



**Representaciones de la relación madre-hijo en adolescentes gestantes institucionalizadas**

**Jakeline Arango Giraldo**  
**Deisy Viviana García González**

**Trabajo de grado para optar por el título de Psicólogas**

**Asesor**  
**León Darío Botero Botero**  
**Mg. En psicología**

**Universidad de Antioquia**  
**Facultad de Ciencias Sociales y Humanas**  
**Departamento de Psicología**  
**El Carmen de Viboral**

**2018**

## Contenido

	<b>Pág.</b>
Resumen	3
Introducción	4
1. Objetivos	9
1.1 Objetivo general.	9
1.2 Objetivos específicos.	9
2. Justificación	10
3. Diseño Metodológico	20
3.1 Enfoque de la investigación	20
3.2 Tipo de investigación	21
3.3 Participantes	21
4. Recolección y Análisis de la Información	23
4.1 Instrumentos	23
4.2 Procedimiento	25
4.3 Plan de análisis de datos	26
4.4 Técnicas de análisis de datos	27
4.5 Consideraciones éticas	27
5. Presentación y análisis de resultados	29
6. Conclusiones	51
7. Recomendaciones	53
Referencias	54

## Resumen

El propósito de la presente investigación consistió en la identificación, la descripción y el análisis de las representaciones maternas sobre la relación madre-hijo, en cuatro adolescentes gestantes institucionalizadas, para finalmente relacionarlas con las ansiedades y temores que surgen durante el período de la gestación.

El estudio se realizó en la Institución Casa de La Divina Providencia de la ciudad de Medellín- Antioquia. La muestra de la población estuvo conformada por cinco adolescentes gestantes bajo medida de protección, con edades entre los 14 y 17 años y con un periodo de gestación entre el segundo y tercer trimestre. La investigación realizada tuvo un diseño cualitativo y un enfoque hermenéutico. Los datos fueron recolectados a partir de entrevistas semi-estructuradas de tipo biográfico, el análisis de la información se realizó con los principios metodológicos del microanálisis y con la ayuda del software Atlas-Ti.

Como resultado se identificaron en los datos obtenidos, diferentes tipos de representaciones que tienden a ser más negativas por el momento evolutivo y psicosocial en el que se encuentran las adolescentes gestantes, así mismo se realizó una descripción de la tres representaciones principales que surgen durante el embarazo, y por último se identificó que los principales temores y ansiedades están relacionados con el apoyo social que la adolescente percibe, las emociones que se generan durante esta etapa y el temor frente al futuro.

**Palabras clave:** Adolescencia, Embarazo, Maternidad, Representación, Fantasía, Relaciones, Apoyo.

## Introducción

### Antecedentes

Uno de los aspectos más estudiados acerca del proceso de la maternidad ha estado referido a la relación madre- hijo, puesto que estos primeros vínculos permiten analizar el desarrollo tanto físico como emocional del bebé y de la madre. Por una parte, la maternidad adolescente se ha estudiado desde una mirada social y médica (Monzón, Ulanowicz, Parra y Wendler, 2006). Estos autores consideran que el embarazo adolescente conlleva situaciones de riesgo para la salud física de estas jóvenes, en donde la mayoría de los problemas que surgen en esta etapa se debe al rechazo del entorno al que se enfrenta la adolescente y su inmadurez biopsicosocial; y desde la perspectiva de los autores ya mencionados, este fenómeno es visto como una problemática de salud pública en el contexto de América latina.

Aunque la maternidad adolescente puede verse como una problemática social, la perspectiva cambia cuando se tiene en cuenta el discurso de las mujeres; desde esta percepción no solo se considera el ser madre como una función innata, además, se puede pensar como una construcción cultural que se le ha impuesto a la mujer a lo largo de los años, sin tener en cuenta los proyectos personales que cada mujer se plantea, en los cuales el rol materno no necesariamente tiene que aparecer en ellos.

En una investigación realizada con adolescentes de bajos recursos de la ciudad de Buenos Aires, (Marcús 2006) se evidencia cómo el ser madre otorga identidad a la mujer, puesto que ellas se sienten un individuo completo cuando se convierten en madres, ya que su hijo es fuente de alegría y ayuda en la formación de su identidad. Según lo anterior la maternidad, en la

población de las adolescentes participantes, es muy valorada y brinda a la mujer un estatus de poder y aceptación dentro de la misma comunidad.

Del mismo modo que se le da importancia al estudio de la maternidad a través del discurso de las mujeres, podemos apreciar como en las investigaciones se hace relevante el estudio del periodo de la gestación y las representaciones que surgen en él. En el periodo de gestación es frecuente que surjan varias representaciones o imágenes internas que la madre construye acerca de su hijo, lo que posibilita el inicio del período denominado relación prenatal, la cual se ve fuertemente influenciada por el tipo de apego que presente la madre, modificando la estructura de las representaciones maternas. (Grimalt & Heresi, 2012). Según estos autores la relación de apego madre-hijo se empiezan a establecer durante la gestación, lo cual es nombrado como Apego prenatal; la capacidad de regular los estados de estrés del bebé, el tipo de cuidado y la vinculación dependerá en primera instancia del tipo de representación que se establezca en la madre.

Así mismo, la investigación realizada por estos autores concluye que el tipo de apego que generó la adolescente durante su infancia con su propia madre tendrá repercusión en la relación con su hijo, se puede describir que los estilos de apego se presentan de la siguiente forma: la relación que se establece entre una madre con apego seguro y su hijo es equilibrada, coherente y flexible especialmente en los cuidados que brinda al niño. En cambio, una madre con apego inseguro- ambivalente presenta dificultades en la contención de su hijo y se dan fantasías de muerte y daño, además de tener representaciones ambiguas; finalmente, una madre con apego inseguro- evitativo rehúsa tener representaciones del hijo durante la gestación, y de sí misma como madre; se puede concluir entonces que el estilo de apego que generó la madre en su infancia influirá notablemente en la relación que establezca con el bebé.

Esta relación madre-hijo y las representaciones maternas del niño se transforman durante el periodo de gestación y el periodo posterior al parto, como se dijo anteriormente, influenciado principalmente por las interacciones entre la madre y el niño (Fava, Antonioli, Invernizzi y Calvo, 2014). Igualmente, no solo cambia la forma en que la madre concibe la relación y la estructura del niño, también se empieza a modificar la forma en que el bebé interioriza a su madre. Stern (1997) investigó como en los primeros meses de vida el lactante se va posicionando como un ser humano social y cómo a través de los juegos lúdicos y las primeras interacciones con la madre, son establecidas las relaciones entre el hijo y la madre. A partir del noveno mes, el niño empieza a consolidar una representación interna de la madre y manifiesta una permanencia de objeto, lo cual indica que el niño está separado de la madre y se puede empezar a hablar de una relación madre-hijo. Sin embargo, según Stern se puede hablar de establecimiento de relaciones en el niño a partir del primer año de vida, debido a que en el tema de los estadios de desarrollo existe una controversia.

### **Planteamiento del problema y pregunta de investigación**

El embarazo adolescente ha sido un tema trabajado desde diversas áreas del conocimiento como las Ciencias de la salud, Ciencias sociales y economía. Así mismo el tema ha sido abordado desde las particularidades que este fenómeno presentan en varios países de América Latina.

Para el caso Colombiano en la Encuesta nacional de demografía y salud (ENDS), se ha hecho un seguimiento en los últimos veinte años. En el tema de la maternidad adolescente se hace imprescindible estudiar las estadísticas demográficas, para tener un concepto de la realidad y el estado de la cuestión a investigar, por lo cual, en Colombia la Encuesta Nacional de Demografía

y Salud (ENDS), nos permite conocer los datos de la población colombiana.

Según la encuesta del 2015 *“el porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años, madres o embarazadas del primer hijo o hija disminuyó pasando del 19,5 % en 2010 al 17,4 % en 2015”*, sin embargo, *este porcentaje de disminución es poco al considerar, que por primera vez en 20 años la tasa de embarazos adolescentes disminuyó.* (ENDS, 2015).

Según la ENDS (Encuesta Nacional de Demografía y Salud) de 2005, el 20.5% de las jóvenes colombianas entre los 15 y 19 años ya eran madres o estaban embarazadas, la proporción de adolescentes alguna vez embarazadas aumenta al 22%. Un 44.5% de las mujeres menores de 19 años que quedan en embarazo se han sometido a un aborto y también lo han hecho el 14.5% de las mujeres entre los 15-17 años. (Rojas, Alarcón, y Calderón, 2010). Así mismo, la encuesta en Colombia dice que las mujeres menores de 20 años vienen aumentando su tasa de fecundidad en los últimos 20 años: en 1990 se estimó alrededor de 70 por mil, mientras que en 1995 subió a 89 y en el 2005 se estima en 90 por mil.

En la actualidad, se considera que el tema de la maternidad adolescente es de gran interés, por estar asociado a una problemática social, así mismo las estadísticas indican que la maternidad adolescente en el país, durante los últimos 20 años fueron muy altas en comparación con países del sur de América latina. Según el estudio de adolescencia y juventud en América latina (2011), se puede observar como Colombia es uno de los países con mayor aumento de embarazos en edades tempranas, sobre todo en poblaciones con altos niveles de pobreza y bajos niveles de educación, en comparación a otros países de América latina desde el año de 1995.

A parte de las encuestas y de los datos demográficos mencionados anteriormente, es importante tener en cuenta la relación madre-hijo, ya que durante la etapa de gestación pueden

surgir varias preocupaciones acerca del rol de maternidad, frente a los aspectos del bebé y como tal de la relación que se establece entre la madre y el hijo. Estas preocupaciones y temores surgen en gran medida cuando la maternidad se da a temprana edad, es por esto que se le debe dar importancia a la prevención e intervención en los problemas psicológicos que puedan surgir durante el periodo del embarazo, puesto que servirá para la salud emocional, tanto de la madre adolescente como del bebé y el vínculo que se dará entre ambos. (Farkas y Santelices, 2008). Para entender mejor la relación madre-hijo se comenzará abordando el tema de la gestación, pues este es el inicio de la diada madre-hijo.

Al basarse en el recorrido teórico frente al tema de la maternidad adolescente y la relación que se da entre madre-hijo, se ha encontrado varios antecedentes de este fenómeno, en su gran mayoría estudios después del parto. En la presente investigación se quieren hacer aportes a la discusión de las representaciones durante la gestión, puesto que las representaciones pueden darse después del segundo trimestre del embarazo, y más aún en el tercer trimestre. Otro aporte de la investigación que ha tenido algunos antecedentes, pero no de manera significativa, es el tipo de población que se tomara como muestra, ya que son madres adolescentes en estado de vulneración y con riesgo psicosocial. Por lo cual se plantea la siguiente pregunta de investigación para el logro de los objetivos propuestos en el estudio:

*¿Cuáles son las representaciones maternas sobre la relación madre-bebé en adolescentes gestantes institucionalizadas?*



## 1. Objetivos

### 1.1 Objetivo general.

Analizar las representaciones sobre la relación madre-hijo en adolescentes gestantes institucionalizadas.

### 1.2 Objetivos específicos.

- Identificar las representaciones sobre la relación madre-hijo en adolescentes gestantes institucionalizadas.
- Describir las representaciones sobre la relación entre la madre y el hijo durante la gestación.
- Relacionar las ansiedades y temores de las gestantes adolescentes institucionalizadas con la relación madre-hijo durante la gestación.

## 2. Justificación

La presente investigación posee utilidad y beneficios en términos científicos, al generar un aporte a la comprensión del embarazo adolescente teniendo como referente las representaciones que desarrollan las madres adolescentes con su hijo bajo ciertas circunstancias, como el tipo de apego propio, la red de apoyo, creencias de la madre y el rol que cumple la maternidad en su vida, dando a entender cómo se crean estas relaciones, desde sus propias vivencias personales expresadas mediante su discurso.

En términos sociales, la investigación estudia una problemática que es de creciente interés en la sociedad, así mismo, aporta al estudio de una población vulnerable, con altas problemáticas psicosociales, y que ha sido poco trabajada en el contexto colombiano. Conjuntamente aporta con sus resultados, beneficios a la comprensión de las problemáticas de este contexto, esta información puede ser relevante para llegar a una comprensión más completa de las situaciones de las madres adolescentes, y sus necesidades, entendiendo como en situaciones de vulnerabilidad se dan las relaciones madre-hijo, y como su estado psicosocial, puede llegar a ser un factor relevante y de importancia, para el desarrollo del bebé y el puerperio.

Con los aportes y la información del estudio se podrá ayudar a la construcción posterior de programas de apoyo psicosocial, durante el periodo de gestación y luego del parto, para adolescentes que estén en condiciones de vulnerabilidad social, lo que permitirá un mejor desarrollo físico y psicológico de las madres, en estos proyectos se puede generar una red de apoyo para las adolescentes en condiciones precarias, mejorando con los programas de intervención el acompañamiento que se les da a las gestantes, al fortalecer factores protectores en el cuidado de sí mismas y del bebé.

Así mismo, en los programas de apoyo psicosociales que en un futuro se puedan construir, se podrán brindar acompañamiento psicosocial a las adolescentes y se obtendrán métodos de intervención como visitas domiciliarias, las cuales son “una modalidad de los programas de apoyo a la familia, en donde esta recibe servicios de apoyo en su propio hogar a través de encuentros periódicos realizados por un agente visitador previamente definido. Dentro de su labor, suelen ofrecer información, apoyo y ayuda práctica a la familia.” (Muñoz, Berger, y Aracena citado en Salvatierra et al, 2005, p. 31). En la etapa de maternidad las visitas domiciliarias reforzarán los espacios para que sean propicios, además el agente que haría la visita se convierte en un modelo para que la madre refuerce su conducta protectora respecto a su hijo. Así mismo, estas visitas posiblemente ayudarían en la mejora de los hábitos de salud de la madre, además brindarán un espacio de apoyo para el cuidado adecuado del bebé y apoyo social a las madres en diferentes ámbitos.

Además, se plantea la posibilidad de generar apoyo instrumental a las madres adolescentes; este apoyo instrumental permitirá brindarles psicoeducación práctica, que les será útil para enfrentarse a su quehacer como madre, ya que les ofrece conocimientos prácticos en temas como cambio de pañales, alimentación al bebé, cuidado e higiene. Estas instrucciones posibilitan a la madre tener un apoyo y adquirir instrucciones que necesitaran y que así mismo les ayudará con el manejo de las ansiedades propias de esta etapa.

### 3. Marco conceptual

#### ➤ **Adolescencia**

Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es el periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, marca la transición de la infancia al estado adulto, con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Se clasifica en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años. (Borrás, 2014).

Esta etapa marca una transición entre ser un niño, para convertirse en un adulto. También se dan las pautas que construirán la adultez. En la adolescencia se producen cambios físicos y psicológicos, tales cambios deben considerarse como biológicos, pero también desde una perspectiva social y cultural.

Si bien anteriormente se establece una edad definida para la adolescencia, autores como Climent (2003) definen que el periodo de la adolescencia no puede determinarse estrictamente por una edad cronológica, ya que se considera que es una etapa en que el sujeto define la identidad personal y social, así mismo se fortalece la autonomía y se da un desarrollo a tanto a nivel social, como biológico y sexual.

Lo anterior da cuenta de la importancia de los cambios que se presentan en esta etapa, el autor Knobel (2008 citado en Santillano, 2009) expresa que la adolescencia es

*La etapa de la vida durante la cual el individuo busca establecer su identidad adulta, apoyándose en las primeras relaciones objétales/parentales internalizadas y verificando la realidad que el medio le ofrece, mediante el uso de los elementos biofísicos en desarrollo a su disposición y que a su vez tienden a la estabilidad de la personalidad en un plano genital, lo que sólo es posible si se hace el duelo por la identidad infantil.*

(p.59).

Es decir que el adolescente busca construir su identidad, basado en sus relaciones primarias y en lo que el medio (sociedad) le esté brindando, también en esta búsqueda de conocimiento propio y definición de roles, el sujeto debe enfrentar la pérdida de su etapa anterior, pues ya abandona el cuerpo y mente de niño, para consolidarse como un adolescente.

En la mujer desde la etapa infantil se le asignan roles orientados a la maternidad, ejemplos claros son los juegos, tareas del hogar, medios de comunicación, entre otros; por lo cual cuando se entra en la etapa de la adolescencia Climent (2003) manifiesta que “el embarazo es una especie de cristalización de la feminidad tradicional que aparece como destino y condición de realización”. Lo anterior puede asumirse como una de las metas instauradas en el proyecto de vida para la mujer adolescente, sin embargo, actualmente se observa cómo las adolescentes postergan la maternidad para la etapa adulta, ya que encuentran como meta principal el deseo de estudiar y obtener un buen empleo que les genere estabilidad y comodidad.

### ➤ **Representaciones maternas**

Retomando a Freud (1975 citado en Castellaro, 2011) él define que la representación “sería más bien aquello que, del objeto, viene a inscribirse en los sistemas mnémicos, lo cual extiende el concepto al ámbito de lo inconsciente” (p. 57). Estas representaciones se distribuyen en dos niveles: representación-cosa y representación-palabra, según el autor. de igual manera, en la teoría freudiana se desarrolla el concepto de representaciones inconscientes, estas determinan las acciones de un sujeto y pueden ser reemplazadas por otros contenidos a partir de una serie de mecanismos psíquicos que este posee (Castellaro, 2011).

Ahora bien, las representaciones maternas son definidas por Stern (1997) como las

construcciones mentales subjetivas que hacen las madres y que están organizadas en relación con su función maternal y al bebé. Estas representaciones incluyen la propia experiencia de apego de la madre y recuerdos de las relaciones tempranas, de igual manera incluyen experiencias actuales con el bebé tales como: temores, fantasías, expectativas sobre su hijo e incluyen también la representación sobre sus propios modelos parentales. Además, son reconstruidas a partir de la interacción vincular permanente entre la madre y su hijo; se convierten entonces en un modelo de estar con otro, en el que juega un papel importante la propia experiencia.

Así mismo, las representaciones maternas implican en la madre “una reestructuración, transición y crisis maduracional”, esto asociado al cambio de vida de la adolescente por el embarazo, y que tendrá consecuencias, asumidas por ella como positivas o negativas, en sus relaciones familiares, de pareja y sociales. lo que conlleva a que la madre cree un espacio psicológico adecuado para su bebé (Lis y Zenaro, 1997).

Estas representaciones maternas se configuran en la mente de la adolescente con “modelos de estar con”, estos modelos son descritos por Stern (1995) de la siguiente manera: el primer modelo hace alusión a la representación que instaura la madre respecto a su hijo, este modelo implica la representación del futuro bebé, como será física y emocionalmente; el segundo modelo es la representación que la mujer tiene sobre sí misma como madre, en este ella debe evaluar, cuestionar y reorganizar aspectos constituyentes de su identidad, modificando creencias, conducta, costumbres y hábitos para asumir su nuevo rol; y el último modelo que refiere Stern es la representación de la mujer gestante con su propia madre, en el cual se hace un revaloración, sea consciente o inconsciente, de su propia figura materna, esta representación tiene implicaciones en la conducta como madre después del nacimiento, sin embargo no solo valora la experiencia de la relación pasada tal cual fue, si no como piensa, habla y valora las experiencias

en el ahora.

Desde las perspectivas recientes de la identidad como construcción social y psicológica, la maternidad implica un trabajo psíquico específico que da paso al nacimiento de una nueva identidad: la de madre que conlleva, entre otras cosas, otorgarle al bebé desde la gestación “un lugar en la mente”. Este proceso arduo no se transita en soledad, sino que, por el contrario, requiere de un escenario social que habilite y sostenga este recorrido (Peregalli y Sampietro, 2012).

### ➤ **Relación madre-hijo**

En las investigaciones de diferentes disciplinas se da un consenso a la hora de hablar sobre la existencia y la importancia del lazo emocional que establece una mujer con su bebé en el embarazo. Pero este consenso no se da a la hora de establecer la terminología para este fenómeno. Roncallo, Sánchez y Arranz (2015) hablan de una “controversia en la literatura científica” cuando se utilizan los términos, puesto que se habla de vínculo o de apego sin realizarse una clara diferenciación.

Mecca Cranley (citada en Roncallo, Sánchez y Arranz, 2015) es una de las primeras personas en conceptualizar el término de vínculo, pensándolo como el grado en el que las mujeres se dedican a comportamientos que representan una filiación y la interacción con su hijo por nacer. El Autor Muller (citado en Roncallo, Sánchez y Arranz, 2015) redefine este término, en la misma línea investigativa que la anterior autora, diciendo que el vínculo puede ser pensado como una relación única de la madre hacia el feto, la cual es independiente de los sentimientos que ésta tiene acerca de sí misma como madre o como mujer gestante. Otro de los autores pioneros en hablar sobre el vínculo, pero ya desde el campo de la salud mental es Condon (citado en Roncallo, Sánchez y Arranz, 2015) quien plantea la teoría de “la primera impresión” cuya idea

central es que en el parto o luego de este, no cambia ni se instaure el vínculo entre madre-hijo, ya que está presente durante el periodo perinatal incluyendo embarazo y postparto. Este autor define el vínculo como “el lazo emocional que normalmente se desarrolla entre una mujer embarazada y su hijo no nacido”. También argumenta que el vínculo es predecible con un alto grado de certeza si se presta atención a la calidad vincular entre madre-hijo.

Teniendo en cuenta los argumentos anteriores, se puede pensar que las representaciones y el tipo de relación que muestre la madre adolescente con su hijo durante la etapa de gestación, dará cierta información sobre cómo será el proceso de relación madre-hijo después del parto. Autores como Rubin, Condon y Dunn (citados en Roncallo, Sánchez y Arranz 2015) argumentan que el tipo de relación que se da entre la madre y su hijo recién nacido es consecuencia de un proceso de vinculación prenatal, es decir, que es posible predecir la calidad de la vinculación en el postparto a partir de la calidad de vinculación que tenga la madre con su bebé durante el embarazo, ya que ambas son idénticas y el parto es el episodio de transición entre ellas.

### ➤ **Maternidad**

Actualmente la definición de maternidad ha tenido un cambio trascendental en comparación a la creencia que se tenía de esta en siglos pasados, a pesar de que no se tiene un consenso en su significado, puesto que varía dependiendo de la cultura, edad, estrato socioeconómico y educación, la maternidad ya no es pensada exclusivamente como un rol natural asignado al sexo femenino, como lo expresa Tuber (1996, citado por Arvelo 2004) “La maternidad no es puramente natural ni exclusivamente cultural; compromete tanto lo corporal como lo psíquico, consciente e inconsciente, participa de los registros real, imaginario y simbólico”. Hoy en día también se puede pensar la maternidad como un imaginario social compuesto por diversas representaciones y nuevas concepciones, por ejemplo, que la crianza de los hijos no dependa



únicamente de la mujer, sino que se pueda compartir funciones y tareas con su pareja. Este significado de maternidad dependerá de la percepción que las mujeres tengan sobre esta y como la incluyen o no en su proyecto de vida.

Fuller (2004) encontró en su investigación con mujeres de los sectores medios de Lima que “la maternidad constituye la vía más efectiva para que las mujeres tengan acceso al estatus de adultas y al prestigio social”. Sin embargo, también encontró que el trabajo comienza a cobrar gran valor para las mujeres, y aun para aquellas que se han dedicado totalmente a las labores del hogar, consideran que el “ideal femenino” actual, son las mujeres con una carrera y un trabajo bien remunerado. En algunos casos los hijos no deseados pueden llegar a ser considerados una amenaza para el cumplimiento de los proyectos educativos y laborales que se planteen las mujeres.

En el caso de las adolescentes estas transformaciones se ven más marcadas, si bien en décadas pasadas la maternidad simbolizaba entrar en la etapa adulta, ya que la adolescente era capaz de formar una familia y ser madre; actualmente para las adolescentes iniciar en esta etapa adulta y adquirir madurez, se puede ver representado en los planes de estudio y laborales, dejando la maternidad bien sea como una meta a futuro o inclusive prefiriendo no asumir un rol materno a lo largo de su vida. Posso (2011) argumenta que en las adolescentes se empieza a dar mayor control de su propio cuerpo, al presentarse el uso de anticonceptivos, relaciones más igualitarias entre la pareja y la búsqueda de protección en sus primeros encuentros sexuales para evitar un embarazo; esto indica que las adolescentes pueden ver la maternidad en su proyecto a futuro como “una construcción de sí mismas como mujeres”, pero que no interfiera ni comprometa sus planes de estudio y trabajo.

### ➤ **Ansiedades y fantasías del embarazo**

La fantasía se entiende desde la teoría freudiana (1990 citado en Reyes 2000) como los sueños diurnos que implican deseos inconscientes y conflictos de la niñez, permeados por el presente de la persona. “En otras palabras, se consideran como encadenamientos de representaciones y objetos imaginarios que generalmente contienen deseos inconscientes” (Reyes, 2000, p. 3). En las mujeres gestantes las fantasías que surgen entorno a su bebé que encubre la representación de deseos inconscientes, y estas pueden surgir basadas en lo que a cada mujer le gusta, desea, cree o visualizan acerca del hijo que está en su vientre, sobre cómo será y cómo puede ser en el futuro.

En el momento del embarazo, la mujer empieza a crear algo en sus imaginarios, como lo menciona Winnicott (1956): ella “empieza a trasladar los aspectos de su mundo en otra dimensión nueva, a vincular sus objetos y contenidos desde su espacio transicional para crear un bebé imaginario, representado en su mente” (p.20). Esta representación, se conformó a través de la fantasía y la madre empieza a crear un “bosquejo del objeto”, el cual se empieza a crear atribuyéndole y depositando en él deseos, ansiedades, anhelos, aspectos psicosociales y culturales propios de los progenitores, ellos van a través de estas fantasías y representaciones invistiendo a su bebé, creando una primera imagen que se irá nutriendo con nuevas proyecciones de la madre a medida que evolucionan las fantasías, a través de las diferentes etapas del embarazo (Reyes, 2000).

En su libro Soifer (2010), a través de la observación clínica permite detectar ciertos conocimientos específicos de incremento de las fantasías y ansiedades durante el embarazo, los cuales pueden durar días y semanas llegando a producir sintomatología física y propia, o inclusive provocar el aborto o el parto prematuro, cada etapa se caracteriza por fantasías bien determinadas y específicas:

En el comienzo del embarazo (2 y 3 mes) por lo general, y por la primera sospecha se puede producir cierta inquietud, la hipersomnia. En esta etapa con frecuencia en los sueños aparecen elementos que permiten detectar el embarazo. Durante la formación de la placenta (2 y 3 mes) los sueños se relacionan con elementos de sangre, a las vivencias persecutorias que se le añaden la diarrea o constipación, estos síntomas pueden traducirse como la expresión de rechazo del hijo. Ante la percepción de los movimientos fetales (3 mes y medio) se presentan a su vez molestias físicas a la madre, y este periodo se instaura el mecanismo de la proyección, él bebe es sentido como un ser peligroso, cuyos movimientos bruscos y agresivos amenazan con causar un severo daño físico a la madre. Además de la negación y proyección en esta etapa de embarazo, se presentan los mecanismos maníacos. Por la instalación franca de los movimientos (5 meses) En los mecanismos de defensa, se acentúan la retracción narcisista. Por la versión interna (6 ½ mes en adelante) las crisis de ansiedad inconsciente determinan ciertos procesos somáticos. La mujer puede sentir temor al percibir movimientos extraños, que despiertan la sensación de pérdida y fantasía del parto prematuro a nivel consciente, además aparece en el imaginario el miedo de la madre a no ser capaz de criar bien al hijo. En el comienzo del noveno mes las prohibiciones normales en esta etapa, intensifican las ansiedades que van incrementándose por la aproximación del parto y todo lo que este conlleva física y psíquicamente, ya que representa todo un cambio para la mujer. Estas ansiedades derivadas de la incertidumbre del parto juegan un papel importante en el narcisismo infantil, que es la defensa habitual contra estos estados en los últimos días antes del parto.

### 3. Diseño Metodológico

#### 3.1 Enfoque de la investigación

La presente investigación se realizó desde un diseño cualitativo, el cual hace referencia a todos aquellos procedimientos que tiene como fin la construcción de conocimientos, esta construcción se realiza basada en conceptos que permiten reducir la complejidad del fenómeno. (Krause, 1995). La investigación cualitativa busca comprender y profundizar en un fenómeno en particular, realizando una exploración desde la perspectiva de sus participantes, que pueden ser individuos o grupos pequeños, profundizando en sus experiencias, perspectivas y opiniones, en como subjetivamente perciben el fenómeno, en un ambiente natural y en relación con el contexto. En el diseño cualitativo se busca que el tema del estudio haya sido poco explorado, o no se ha hecho investigación en algún grupo social específico. (Sampieri, Fernández y Baptista, 2010). Los diseños en los términos de una investigación cualitativa es el abordaje general que se utiliza durante la investigación, en este caso es más flexible y se ve influenciado por la población y los cambios que se puedan ir dando en el transcurso del proyecto investigativo. (Salgado, 2007).

El enfoque de la investigación es hermenéutico basado en el interaccionismo simbólico, este último concepto es planteado por Blumer en 1937(citado por Rizo, 2011) para referirse a los *significados compartidos* que crea la gente a través de la interacción, y a la cual se le debe prestar bastante atención puesto que estas interacciones son las que dan lugar a los *entendimientos simbólicos* lo cual conlleva a una mejor comprensión de la conducta humana. Un claro ejemplo de sistema de símbolos es el lenguaje, las palabras son pensadas como símbolos, puesto que estas son utilizadas para darle significado a una cosa determinada y hacen que los demás signos sean posibles de representar.

### **3.2 Tipo de investigación**

La investigación es de tipo descriptivo, el cual consiste en considerar el fenómeno estudiado y sus componentes, por medio de las vivencias de la población elegida, la investigación descriptiva busca específicamente las propiedades importantes de la población que se está investigando. Así mismo, evalúa o recolecta datos sobre diferentes variables, dimensiones o componentes del fenómeno. (Hernández, Fernández y Baptista, 2006)

La importancia de que la investigación sea de tipo descriptiva es que identificará las características del fenómeno, como el que esta investigación abordará. De la información recolectada se obtendrá una imagen del fenómeno, por lo cual pueden existir varios escenarios de exploración para el investigador. Los datos de la investigación descriptiva servirán como base para otras investigaciones.

### **3.3 Participantes**

La muestra estará conformada por cinco adolescentes que están con medida de protección, en la casa de la divina providencia en la ciudad de Medellín. Para el acceso a la población requerida se establecerá un contacto de manera profesional con la institución encargada de la protección psicosocial de las adolescentes, presentando la propuesta investigativa y realizando los requerimientos necesarios para la obtención de los permisos.

Para la selección se tuvieron en cuenta los siguientes criterios:

- Adolescentes gestantes con edades comprendidas entre 14 y 17 años.
- Que vayan a ser madres por primera vez.

- Con tiempo de gestación entre el segundo y tercer trimestre.
- Que la gestación no haya sido por situación de abuso sexual.
- Bajo medida de protección en la en la casa de la divina providencia de la ciudad de Medellín.

## 4. Recolección y Análisis de la Información

### 4.1 Instrumentos

- *Ficha de caracterización socio-demográfica*

Tabla 1. Ficha de caracterización socio-demográfica

PARTICIPANTE	EDAD	GÉNERO	ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL	ZONA DE RESIDENCIA
LM	17 años	Femenino	Bachillerato incompleto	Soltera	Urbana
S	17 años	Femenino	Bachillerato incompleto	Soltera	Urbana
L	15 años	Femenino	Sexto grado	Soltera	Urbana
J	17 años	Femenino	Bachillerato incompleto	Soltera	Urbana
K	14 años	Femenino	Bachillerato incompleto	Soltera	Urbana

La tabla 1 muestra los datos de la caracterización socio-demográfica de la población participante en la investigación.

- *Entrevista semiestructurada de tipo biográfico*

Para la recolección de los datos se utilizó la técnica de entrevistas narrativas con guion temático a la población, las cuales consisten en la obtención de información de una conversación de manera profesional, recolectando datos a través del discurso de las participantes y con una

guía de preguntas abiertas que apoye la interacción. En la entrevista semiestructurada, el entrevistador cuenta con una guía de preguntas, sin embargo, tiene la libertad de incluir preguntas adicionales para precisar conceptos o temas que sean de interés para la investigación. (Hernández, Fernández y Baptista, 2006) Esta técnica fue validada por expertos antes de pasar a su respectiva aplicación, para validar su pertinencia.

El tema que se quiso abordar a lo largo de la entrevista fueron los discursos que hacen referencia a la “constelación maternal” del autor Stern, en donde sus principales temas son vida y crecimiento, vínculo primario, matriz de apoyo y reorganización de la identidad. Para la realización de la investigación se tomaron como base estos temas, sin embargo para el cumplimiento de los objetivos propuestos se enfocaron las preguntas de las entrevistas en abordar tres ejes que son: el discurso de la madre con su propia madre, el discurso consigo misma como madre, y finalmente el discurso con su bebé; este último, el discurso de la madre adolescente con su bebé sirvió como base para orientar las preguntas de las entrevistas, las cuales buscaban indagar 3 aspectos fundamentales, las representaciones que tienen las adolescentes sobre sí mismas como madres, en este aspecto se hicieron preguntas sobre la percepción que tenían las madres sobre su embarazo, el cuidado de sí mismas, sobre su proyecto de vida, entre otras; el segundo aspecto fue las representaciones sobre el bebé, en este se indagó por las fantasías que tenía la madre sobre su hijo, como sería el estado físico, la salud y el cuidado que le podría brindar luego del parto; y el tercer aspecto orientador en las preguntas fueron los temores y ansiedades asociados al embarazo, en donde algunos de los cuestionamientos que se le hicieron a las adolescentes tenían que ver con los sentimientos que experimentaban al recibir la noticia del embarazo, los temores asociados al cambio de su cuerpo, ansiedades sobre su salud propia y la del bebé.



## 4.2 Procedimiento

Para llevar a cabo la investigación, se contactó la institución de protección Casa de la divina providencia, ubicada en el municipio de Medellín, la cual es una institución sin ánimo de lucro fundada y atendida por la organización religiosa siervas de cristo sacerdote, que tiene como objetivo principal brindar atención integral a madres adolescente gestantes y lactantes que están en alto riesgo psicosocial y vulneración de sus derechos. Por medio de proceso educativos, sociales y laborales. La institución busca el restablecimiento de los derechos de las adolescentes y sus hijos, así mismo se pretende que las madres adolescentes y sus familias asuman una maternidad responsable, tengan herramientas para la vida laboral y cuenten con una capacidad de autonomía. Se tuvo un acercamiento con los directivos para presentar los objetivos de la investigación y tener la autorización para la recolección de datos con las participantes voluntarias. Posteriormente se realizó la construcción de los instrumentos para la recolección de la información y se construyó un guion temático para llevar a cabo las entrevistas semiestructuradas.

Al contar con la autorización de la institución y los instrumentos estén finalizados, se procedió a la aplicación de las entrevistas con las participantes, de manera individual, previamente se llevó a cabo una primera entrevista para obtener los datos sociodemográficos de las participantes, como nombres, tiempo de gestación, historia del porque se encuentran en la institución, antecedentes familiares, asimismo para dar a conocer el objetivo de la investigación y las consideraciones éticas. Las entrevistas narrativas con guion temático se realizaron de manera individual, y fueron grabadas en audio para posteriormente ser transcritas, lo cual facilitó su análisis.

Para el análisis de la información en primera instancia, se ejecutó un análisis de microanálisis

a través del software ATLAS TI, codificando la información obtenida de las entrevistas.

### **4.3 Plan de análisis de datos**

#### ***Análisis de datos***

El análisis cualitativo de los datos implicó un proceso paralelo entre la recolección de los datos y el análisis, para lo cual se tomaron los datos que pueden ser variados, pero basados en las narraciones de los participantes, como por ejemplo: vídeos, fotos, audios, textos; en el caso de la presente investigación se obtuvieron los datos a través de entrevistas semiestructuradas, en donde fueron grabadas para luego ser transcritas y ordenadas. A los datos se les empezó a dar una estructura, lo cual implicó organizar categorías y unidades para luego ser evaluadas, además se describió las vivencias de los participantes. Posteriormente se intentó comprender el contexto del fenómeno, para encontrar sentido a los datos, y poder, con los resultados, compararlos con las fuentes teóricas. (Hernández, Fernández y Baptista, 2006)

En la investigación cualitativa se hizo la codificación de los datos obtenidos, y posteriormente se pasó a la realización del análisis. La codificación implicaría las acciones donde los datos son fragmentados, codificados y luego relacionados para construir redes semánticas. Las categorías y relaciones que son generados pasan a tener un carácter de hipótesis que posteriormente van a ser contrastados. (Krause, 1995). Esta codificación se realizó en el programa ATLAS TI para seguir con las técnicas de análisis, descritas a continuación, que permitieron entender mejor los datos obtenidos.

#### 4.4 Técnicas de análisis de datos

Para el análisis de los datos se llevó a cabo un microanálisis de las entrevistas narrativas que fueron grabadas en audio y posteriormente transcritas, el microanálisis implica un examen e interpretación de los datos muy meticulosa, es decir tomar los datos de cada entrevista y analizar los párrafos, las oraciones, línea por línea. A través de esto se pueden descubrir nuevos conceptos y crear redes semánticas, es decir que de manera sistemática se crean categorías donde los datos compartan similitudes o información sobresaliente. (Strauss & Corbin, 2002).

Así pues, para el análisis se utilizó el software ATLAS TI el cual tiene como propósito llevar a cabo el análisis de datos cualitativos como textos, fotografías, videos, audios, para posteriormente codificar, anotar, recuperar y analizar pequeñas y grandes colecciones de datos que fueron introducidos por el investigador, analizando cada documento y relacionando el contenido con información estructurada, generando categorías, en datos y números. (Muñoz, (2006, citado en Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

#### 4.5 Consideraciones éticas

Las investigaciones que involucran seres humanos como objeto de estudio están presididas por una serie de consideraciones éticas que buscan prevalecer el criterio de respeto a la dignidad, los derechos y el bienestar de la población a investigar. La ley 1090 del año 2006 es la encargada de reglamentar el ejercicio de la profesión de Psicología y por la cual se dicta el Código Deontológico y Bioético, en el caso específico de Colombia las investigaciones científicas que involucran seres humanos están regidas por la resolución N° 008430 de 1993.

- *Consentimiento informado*: documento legal en el cual se le expresa al participante la justificación y el objetivo de la investigación, los procedimientos que vayan a utilizarse,

los beneficios o riesgos que puedan presentarse, la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y la seguridad de que no se identificará a la persona y se conservará la confidencialidad de la información obtenida. En el caso de los menores de edad o personas con discapacidad física o mental, el consentimiento deberá ser firmado por sus representantes legales mayores de edad.

- *Voluntariedad*: la participación de los individuos será totalmente voluntaria, es decir que las personas deben saber que tienen la opción de participar o no en la investigación y que tienen el derecho a retirarse en cualquier momento.
- *Derecho al anonimato*: se deberá respetar la información suministrada por el participante, de acuerdo con las reglas de confidencialidad. Para respetar la identidad de las personas se utilizarán distintivos, los recursos audiovisuales serán utilizados con máxima discreción y exclusivamente con fines investigativos.

## 5. Presentación y análisis de resultados

A continuación, se realiza la presentación de los resultados obtenidos a partir del análisis y codificación de la información recolectada por medio de las entrevistas. Inicialmente el material fue analizado a partir de un procedimiento de codificación abierta axial selectiva, el primer proceso de codificación arrojó un total de 110 códigos, los cuales fueron reducidos a 28, a partir de un proceso de reagrupamiento en el que los datos fueron incluidos en otras categorías más generales.

Tabla 2. *Lista de códigos*

NÚMERO	NOMBRE DE CÓDIGO
1	Aceptación del embarazo por parte de la adolescente
2	Apoyo del padre del bebé recibido durante el embarazo
3	Apoyo familiar recibido durante el embarazo
4	Apoyo social recibido durante el embarazo
5	Cambios en la identidad adolescente por el embarazo
6	Emociones generadas durante el embarazo
7	Expectativas de la adolescente frente a la maternidad
8	Experiencias previas que favorecen la maternidad
9	Fantasías acerca del bebé durante el embarazo
10	La adolescente se da cuenta del embarazo
11	La adolescente se siente acompañada por el bebé en el embarazo
12	La maternidad como obstáculo en el proyecto de vida de la adolescente
13	La maternidad como posibilidad de reorientar la vida de la adolescente
14	La maternidad como posibilidad de reparar aspectos de la historia de la adolescente
15	La maternidad como proyecto de vida de la adolescente
16	No aceptación del embarazo por parte de la adolescente
17	Percepción que tiene la adolescente de la maternidad
18	Posibilidad de dar el bebé en adopción y posibilidad del aborto
19	Preparación de la adolescente para la llegada del bebé
20	Reacción del padre del bebé frente al embarazo
21	Reacciones de la familia de la adolescente ante el embarazo
22	Reacciones del círculo social de la adolescente ante el embarazo
23	Relación de la adolescente con el padre del bebé
24	Relación de la adolescente con el bebé durante la gestación
25	Representación de la adolescente acerca de su propia madre

NÚMERO	NOMBRE DE CÓDIGO
26	Sensaciones corporales durante el embarazo
27	Temor de la adolescente frente al futuro
28	Temores al cambio físico por el embarazo

La tabla 2 muestra la lista de códigos depurados luego del reagrupamiento y codificación de la información.

Una vez se consolidó el total de códigos se procedió a la creación de las redes semánticas, partiendo de las categorías centrales planteadas en los objetivos del estudio, las cuales son representación sobre sí misma como madre, representación sobre el bebé y, por último, temores y ansiedades asociados a la vivencia de la maternidad. Los códigos fueron agrupados en familias, que correspondían a cada una de las categorías mencionadas anteriormente y se establecieron las relaciones entre los códigos, mediante el programa ATLAS TI. Las relaciones fueron concertadas con el investigador principal con el objetivo de realizar una triangulación de perspectiva respecto a las hipótesis generadas al establecer las relaciones entre los códigos.

A continuación, se presentan los hallazgos más relevantes referidos a cada una de las categorías del análisis, para una mayor organización en la exposición de los resultados se presentarán los hallazgos principales referidos a cada una de las categorías centrales del estudio:

## REPRESENTACIONES SOBRE SÍ MISMA COMO MADRE

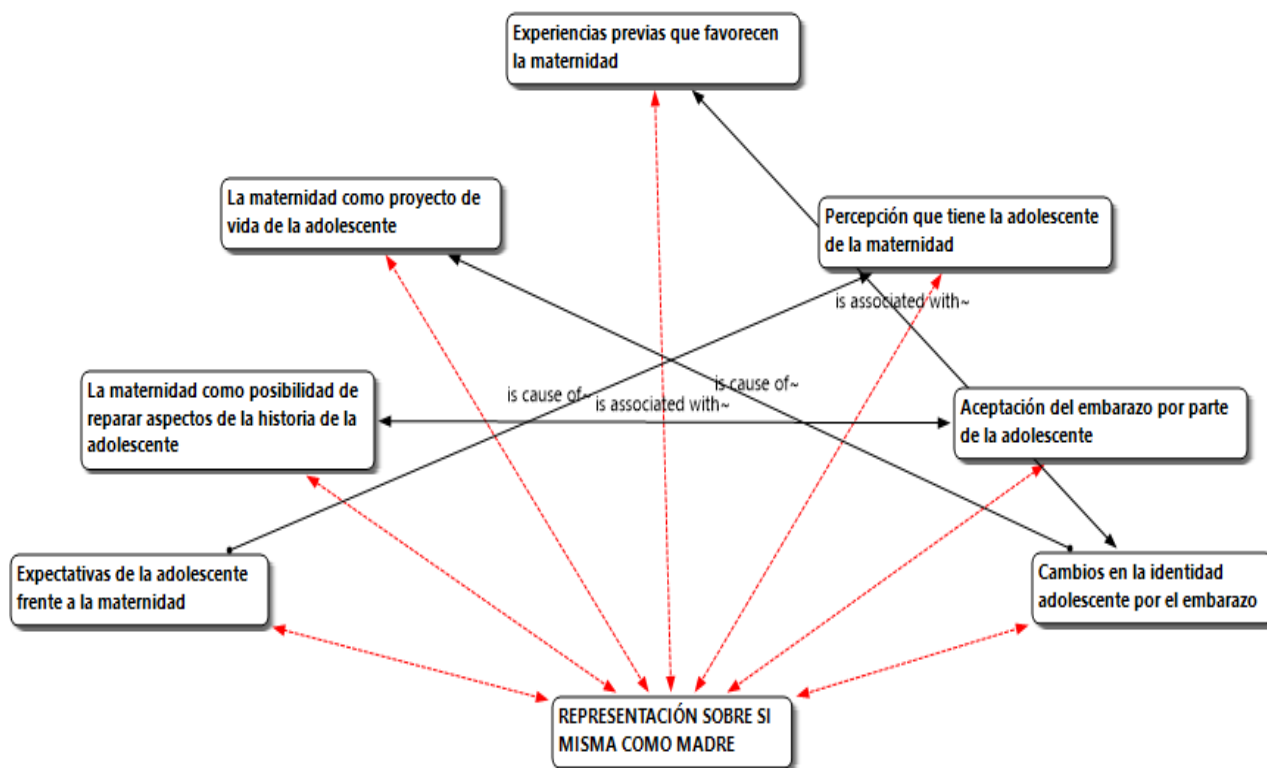


Figura 1. Familia “Representaciones sobre sí misma”.

Esta categoría hace referencia a un elemento central perteneciente a las representaciones maternas. Ya que la maternidad trae consigo para la mujer una nueva visión de sí misma en su identidad ya no solo como adolescente si no como madre. Como menciona Stern (1995) la reorganización de la identidad se hace necesaria si la adolescente decide comprometerse y buscar desempeñar de manera adecuada el rol materno, puesto que implicaría un cambio en las actividades cotidianas y esperables de una adolescente, para enfocarse en el cuidado y atención de su bebé. La nueva identidad de la adolescente se basará en modelos parentales y maternos establecidos en su infancia, lo que implicará revivir su propia relación primaria con su madre.

En las narraciones de las adolescentes tomadas de las entrevistas aparecía con frecuencia la visión que ellas mismas tenían como madres.

A partir del análisis de los relatos recolectados en las entrevistas se ha encontrado que las adolescentes tienen diferentes expectativas frente al rol materno en el futuro, mientras que en algunas de ellas prevalece una expectativa idealizada de la maternidad, para otras las expectativas se encuentran muy relacionadas con los temores u obstáculos que tengan con las funciones maternas. Estas diferencias en las expectativas a su vez influyen en la percepción positiva o negativa que estas jóvenes tienen acerca de la vivencia de su maternidad. Respecto a la percepción de la maternidad una de las adolescentes expresa de la siguiente manera la percepción hacia futuro como madre:

*(...) para mí la maternidad no está hecha. Yo amo dormir... y un niño que me levante a las seis de la mañana yo no lo quiero. Yo quiero estudiar y no decir quiero ir a la universidad, pero no tengo quien me cuide al niño entonces yo no quiero eso para mí embarazo para mí ha sido muy difícil, me ha traído demasiados problemas [L. 15 años, 5 meses de gestación]*

A partir de la anterior cita se evidencia que la adolescente percibe la maternidad de manera negativa ya que la considera un obstáculo para sus proyectos de vida, estos hallazgos coinciden con otras investigaciones realizados con adolescentes madres, los que plantean que las adolescentes consideran el embarazo como un quiebre en las expectativas que su entorno tenía para las mismas, generando sentimientos de tristeza, frustración, angustia y miedo al considerar la maternidad como un obstáculo en su desarrollo y proyecto de vida. (Aracena, Benavente y Cameratti, 2002 citado en Salvatierra et al, 2005, p. 144)

De igual manera otras investigaciones señalan que la maternidad adolescente puede ser considerada un problema referido a la oposición del rol materno con relación a las perspectivas de vida y sobre las oportunidades de desarrollo de estas como estudiar o trabajar. Así, se ha



observado repetidamente que las adolescentes embarazadas abandonan la escuela con mayor frecuencia que el resto de jóvenes (Langer, 2002), así mismo se encuentra que las adolescentes que ingresan al mundo laboral lo hacen en trabajos mal remunerados, o incluso no logran encontrar uno.

Estos hallazgos dan a entender que el embarazo significa para algunas adolescentes el tener que reorganizar los proyectos vitales previos, postergándolos por un tiempo indefinido. El ser madre se convirtió en una situación completamente nueva para ellas y en muchos casos no supieron cómo enfrentar este nuevo rol. No les fue posible realizar al mismo tiempo los proyectos que tenían junto a su rol de madre (Lara, 2012), lo que conlleva a que las adolescentes tengan una percepción negativa de la maternidad.

En contraposición a esta postura de los proyectos de vida se encontró en otras adolescentes que la maternidad es percibida de manera positiva ya que las madres adolescentes son capaces de reinterpretar las consecuencias negativas de la maternidad al otorgarles un significado positivo; de esta manera, es considerada un momento de cambio y transformación positiva (Nóblega, 2006, citado en Traverso, 2007) y así mismo constituye una posibilidad de vida planeada, además pueden percibirlo como una solución a problemas sociales y familiares en un contexto de falta de opciones (Donas, 2001). Uno de los sentidos positivos que las adolescentes adjudican a la maternidad se encuentra referido al hecho de que este acontecimiento es vivenciado como una posibilidad de reparar aspectos desfavorables de su propia historia. Como lo menciona el autor Smith-Battle (citado en Traverso, 2007) para algunas madres “la maternidad cambia la trayectoria de sus vidas ofreciéndoles una experiencia correctiva que les permite reorganizar prioridades alrededor de su identidad y las prácticas de maternidad”.

Por ejemplo, en los casos analizados se encontró con frecuencia que adolescentes que han estado inmersas en contextos de vulnerabilidad o exclusión social, la maternidad constituye una posibilidad de reparar aspectos de su historia, como carencias afectivas, principalmente referidas a su propia relación con su figura materna. Lo que tiene una relación importante con el hecho de que la adolescente acepte la maternidad como una experiencia que le va a permitir a través de la crianza de su hijo reparar los aspectos mencionados anteriormente. Como lo menciona Donas (2001) el hijo puede significar “alguien que me quiera como a mí no me quisieron”, “o tener algo mío como nunca tuve”. Esperan que ese bebé sea una fuente inagotable de cariño para ellas y fantasean con un amor incondicional de su parte. Una de las adolescentes al preguntársele sobre las expectativas del futuro como madre refiere lo siguiente:

*(...)Y con mi mamá ya fallecida, yo decía que el amor que mi mamá no me pudo dar yo se lo quería dar a mi hija [K. 14 años, 6 meses de gestación].*

A partir de la anterior cita se puede evidenciar como una de las adolescentes participantes le adjudica un sentido positivo a su maternidad, a partir del deseo que tiene de reparar aspectos negativos de su propia historia con relación al futuro con su hijo.

Otro aspecto que puede influir en la percepción que tienen estas adolescentes acerca del rol materno, son las experiencias previas de cuidado de otros bebés, ya que estas pueden generar en los adolescentes sentimientos de tranquilidad al percibirse a sí mismas como capacitadas para asumir el rol como madre.

Como se mencionó anteriormente, se puede evidenciar que, dadas las condiciones personales y familiares de las adolescentes participantes en el estudio, se encontró a partir de los relatos biográficos que algunas de ellas tuvieron que hacerse cargo del cuidado de sus hermanos o

sobrinos, lo que indica el surgimiento temprano de referentes de identificación relacionados con aspectos de la maternidad. A continuación, se citará uno de los relatos de una de las adolescentes participantes de la investigación:

*(...) porque yo tuve que criar cuatro hermanitos, los cuatro menores, y por eso lo aprendí, ósea hay libros de cómo ser mama, pero uno solo aprende a ser mama. [S. 17 años, 18 semanas de gestación]*

Estas experiencias previas facilitan que, no obstante, las dificultades en los cambios identitarios en la coexistencia de la identidad adolescente y la identidad materna de las adolescentes reconozcan el desarrollo de algunos recursos personales que apoyan y refuerzan el ejercicio del rol materno.

Por lo tanto, cuando se habla de cambios identitarios se puede hacer referencia a que la maternidad es una experiencia que introduce nuevos cambios en la identidad de una mujer, más aún cuando estas últimas se encuentran en la adolescencia, donde se pone en juego sus capacidades de ser madre antes de mujer y ser adulta cuando aún hay etapas de la adolescencia que no han sido del todo resueltas (Lara, 2012). Es por ello que durante este periodo se hacen visibles nuevos referentes de identidad en la adolescente, introducidos por los cambios que la misma experiencia del embarazo trae consigo: cambios en el aspecto físico, cambios en las interacciones sociales y familiares, así como los cambios introducidos en el proyecto y expectativas de vida. Como consecuencia en los cambios de las expectativas de vida, las adolescentes refieren que una vez asimilan la noticia del embarazo es necesario reformular las metas de vida, relacionadas con la vida académica y laboral e inclusive, elaborar pérdidas de algunos ideales personales, ya que la maternidad presupone también algunas pérdidas. Además,

muchas adolescentes recurren a trabajos mal remunerados y repiten un ciclo de pobreza (Del Mastro, 2015), generando una situación de desventaja social para ellas y sus hijos (Billari y Philipov, 2004 citado en Llanes, 2012). Esto último se puede dar con mayor frecuencia si la adolescente no cuenta con el apoyo de su red familiar y no percibe un acompañamiento durante esta etapa de su vida.

### **REPRESENTACIONES SOBRE EL BEBÉ**

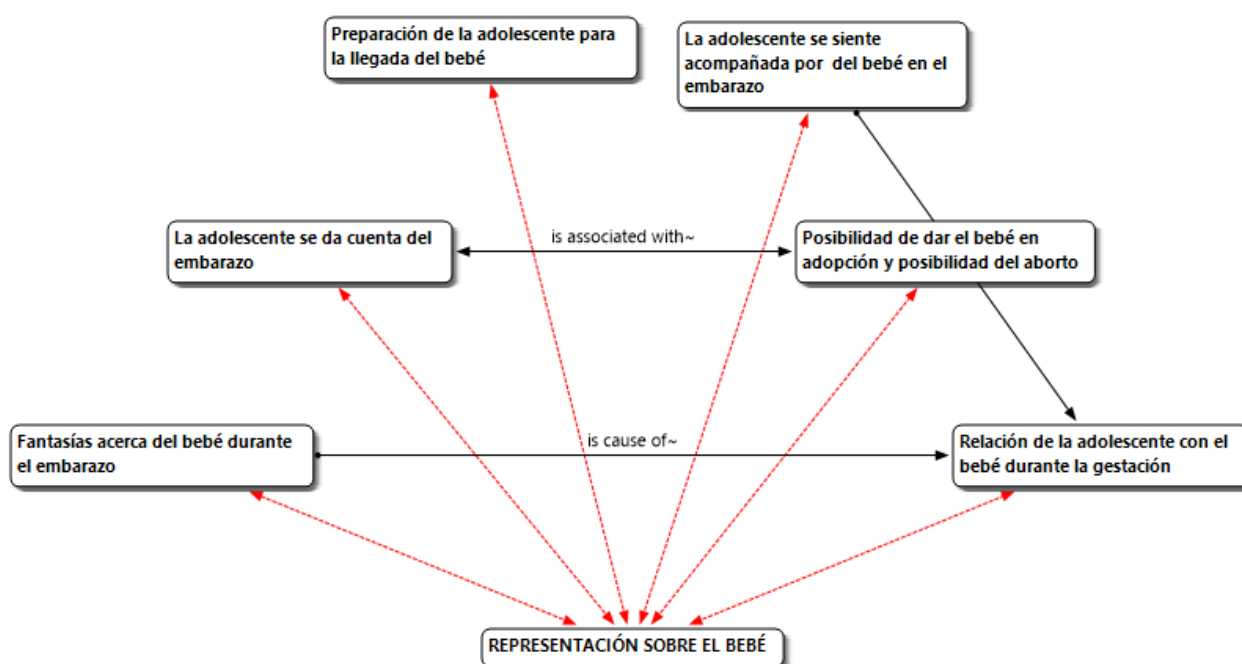


Figura 2. Familia "Representaciones sobre el bebé".

La figura 3 da cuenta de esta categoría, que hace referencia a un elemento central referido a las representaciones que tiene la adolescente sobre su propio hijo, la forma en que podrá relacionarse con su hijo a partir de sus experiencias propias como hija, además de estar influenciada esta relación por las aptitudes personales de la adolescente, como su capacidad de cuidado, de brindar protección y de ofrecer amor, que si bien se puede pensar que en esta etapa de la adolescencia son escasos estos comportamientos de amparo, en ellas surge un deseo

maternal de los que hablan autores como Stern, el cual se logra evidenciar en los tipos de interacción de la adolescente con el bebé. Sin embargo, no necesariamente todas las madres adolescentes pueden llegar a sentir ese instinto maternal y aceptar la maternidad como parte de su vida. (Marcus, 2006), ya que las adolescentes pueden no mostrar el mismo autocuidado que las mujeres adultas, en muchos casos no toman en cuenta la situación de riesgo en la que se encuentran ellas y su hijo (Lara, 2012) además de que la crianza de los hijos constituye una tarea difícil para la madre adolescente (Assef y Traverso, 1996 citado en Lara, 2012). A partir de las narraciones de las adolescentes, se pueden evidenciar dos posiciones frente a la relación con el bebé, una tiene que ver con la aceptación, la cual implicaría que la adolescente establecerá una relación positiva con su bebé mediada por un buen cuidado hacia él bebe y también cuidados propios de la madre durante el periodo de gestación; mientras que la otra postura que puede surgir es el rechazo por el bebé, al percibirlo como un obstáculo en sus proyectos de vida o no sentirse preparada para asumir este nuevo rol materno.

Según las narrativas de las participantes, se puede relacionar que cuando la adolescente recibe la noticia del embarazo pueden tener diferentes formas de afrontamiento en esta nueva etapa y estos, como lo menciona Donas (2001), pueden ser analizados desde el plano social y el individual. Desde el ámbito social, en función del significado que el embarazo tiene en los diferentes sectores poblacionales y desde el individual, de acuerdo con su historia personal, sus fantasías, sus necesidades y deseos; en algunos casos la adolescente puede considerar que no se siente preparada para asumir el rol materno y al pensar en un mejor futuro para su bebé, está entre sus posibilidades dar el hijo en adopción. Lo anterior se puede evidenciar en el siguiente relato de una de las adolescentes participantes en el estudio:

*(...) porque si la vida sigue yo tengo que seguir (...) pero yo no quiero el niño y ya yo le he*

*dicho desde que sé que tengo... desde que estoy en embarazo yo digo que yo no quiero estar con el bebé, yo no quiero el bebé, yo lo quiero dar en adopción. [L, 15 años, 5 meses de gestación].*

Cuando la maternidad no hace parte de los proyectos de vida, el rechazo es una de las reacciones posibles frente a la noticia del embarazo; en uno de los casos analizados una de las adolescentes durante la gestación manifiesta su deseo de entregar su bebé en adopción después del nacimiento, ya que tal como lo ejemplifica en la cita la maternidad no hace parte de su proyecto de vida.

La maternidad más que una función asignada socialmente corresponde a la aparición del deseo de la mujer de ser madre y esto hace que en el embarazo no planeado se presente mayor dificultad para asumir las funciones propias que plantea la maternidad (Marcus, 2006).

De igual manera, frente a la noticia del embarazo, la adolescente puede considerar la posibilidad del aborto, ya que esta noticia, interfiere con sus planes, la posibilidad del aborto es un primer pensamiento recurrente según las investigaciones encontradas, sin embargo esta práctica trae consigo problemáticas en la salud de la mujer a corto y largo plazo, más aún cuando no se realiza en condiciones adecuadas, ya que las adolescentes de bajos recursos no cuentan con información o atención médica adecuada por lo que suelen hacerlo ellas mismas o con la asistencia de una persona sin entrenamiento ni los medios necesarios, así mismo trae consigo consecuencias psicológicas como depresión, ansiedad y miedo (Langer, 2002). Una de las adolescentes lo relata de la siguiente manera:

*(...) Yo lo primero que dije: ¡yo quiero abortar... yo compre las pastillas, compre todo, el papá de mi bebé me dijo que no! [K, 14 años, 6 meses de gestación].*

Sin embargo, en otras investigaciones como la de Salazar, Rodríguez y Daza (2007) se ha encontrado que algunas adolescentes deciden asumir este nuevo rol, aunque implique un cambio en su estilo de vida ya que le da un propósito de vida y un sentido a su futuro. Cuando se asume el embarazo se empieza a establecer una relación entre la adolescente y su bebé, la cual puede ser negativa o positiva, dependiendo de diversos factores como el apoyo social recibido, capacidades que la adolescente considere que tiene para el cuidado del bebé, el deseo que haya por asumir el rol materno. Si se logra establecer una relación positiva, se genera un vínculo madre- hijo en el cual surgen diversos sentimientos que hacen parte del proceso de gestación, uno de ellos puede ser la percepción que tiene la adolescente de sentirse acompañada por su hijo, puesto que lo siente como parte de sí misma y esto puede conllevar a mejorar la relación madre-hijo durante el embarazo, y se puede establecer entonces lo que Grimalt & Heresi (2012) denominan apego prenatal, es decir, la relación de apego que se establece entre madre e hijo desde la gestación. De acuerdo con las narraciones de las adolescentes entrevistadas se consigue evidenciar lo planteado anteriormente:

*(...)Sí, hablo mucho con ella, me sobo la barriga, yo la considero como si ella estuviera ya afuera. ¡Ay! que vamos a bañarnos, vamos a comer; siempre es vamos, siempre digo las dos, es que yo ya no estoy sola, siempre estoy con otra personita. [J. 14 años, 9 meses de gestación]*

La anterior cita extraída de una de las entrevistas realizadas a una de las adolescentes participantes en la investigación da cuenta del sentimiento de compañía experimentado por medio de la experiencia de la maternidad, algunas de las adolescentes que han estado expuestas a situaciones de carencia afectiva experimentan en la relación con su bebé una posibilidad de llenar vacíos emocionales. Estos hallazgos coinciden con la investigación realizada por Nóbrega

(2009) acerca de los significados que la maternidad tiene en la vida de las adolescentes en contextos de vulnerabilidad, en la cual encontró que el hijo es percibido por las madres adolescentes como una fuente de afecto, mediante la cual contrarresta los sentimientos de soledad propios de la etapa adolescente.

Así mismo a partir del tipo de vínculo que establezcan las adolescentes con su bebé pueden surgir fantasías en la etapa de gestación, el tipo de fantasías que se presenten, dependerá directamente de la relación establecida, puesto que, si se instaura una buena relación, las ansiedades serán menores y las fantasías estarán orientadas a aspectos positivos.

A partir del análisis de los relatos recolectados en las entrevistas se ha encontrado que en las adolescentes se presentan diferentes fantasías acerca del bebé, referidas al aspecto físico del bebé, su estado actual de salud, y cómo será el futuro de la relación madre - hijo. (Soifer, 2010).

A continuación, se presenta una cita tomada de una de las narraciones de las participantes:

*Yo digo que se va a parecer a mi o al papa, porque cuando me la muestran en la ecografía es muy cachetona, muy gordita y muy inquieta, o al papa también yo no sé bien pero que no salga al papa porque el papa es muy feo, pero a mí de él me gusta su forma de ser porque es muy buena persona y se preocupa por lo que quiere y a veces lo logra. [J. 14 años, 9 meses de gestación]*

De igual manera, en las investigaciones se ha encontrado que las fantasías que tienen las madres adolescentes del bebé suelen tener contenidos de un alto nivel de idealización tanto del bebé como de la relación, por lo tanto, luego del nacimiento, en la relación entre madre-hijo suele darse una distinción entre el bebé fantaseado y el bebé real (Lebovici, 1983), en donde las adolescentes se dan cuenta que el bebé que estaba en su fantasía no es igual al bebé real.



Con relación a las conductas de crianza que estas madres establecen, debido a su inmadurez física y psicológica, es posible destacar las altas probabilidades de prácticas de cuidado riesgosas, debido a la falta de información con respecto al desarrollo infantil. Existen estudios que demuestran que se establece menos interacción maternal, estimulación y responsabilidad con sus hijos (Galicia, Jiménez, & Pavón, 2006, citado en Lara, 2012), y por tanto la madre no posee la suficiente capacidad de respuesta a las necesidades físicas y afectivas que el niño demanda, es posible observar en estas madres un rechazo a realizar actividades con su hijo (Lara, 2012); por el contrario otras investigaciones y según las narraciones propias de las adolescentes participantes del estudio, se evidencia que a partir del vínculo que se establezca entre madre-hijo pueden surgir hábitos de cuidado en función de protegerse a sí misma y a la salud del bebé, y también por necesidades biológicas propias de la etapa de gestación en la que se encuentran; estos hábitos no solo se dan por iniciativa propia de la adolescente sino también en ocasiones alentados por otras personas que hacen parte de su red de apoyo. En los casos analizadas se encontró que, aunque las adolescentes incorporan hábitos alimenticios, en ocasiones esa actitud de cuidado difiere con algunos hábitos propios de la adolescencia en los que el cuidado no es parte fundamental de esta etapa del desarrollo.

En algunas de las entrevistas una de las adolescentes relata los cambios referidos a los cuidados introducidos a su estilo de vida por la maternidad:

*Yo odiaba las verduras, que las sopas y eso, pero ahora me toca, porque me dicen que entre más cosas líquidas tome mejor para mi bebé, que las verduras no me sirven a mí sino a mi bebé, son muchas cosas. Yo antes le tenía mucho asco que, al pollo, que, a la carne, que al hígado. Yo tuve amenazas de aborto porque yo me estrellé con otra moto, yo iba manejando y me estrellé, yo estuve a esto de abortar mi bebé, a mí me dijeron:*

*usted tiene que cuidarse los nueve meses de embarazo, yo no me cuidaba, sí, yo guardé reposo quince días y a los quince días pa'rrriba y pa'bajo. Él me decía: no haga eso, no ve que el bebé (...) [K, 14 años, 6 meses de gestación]*

Los cuidados maternos ofrecen un ambiente favorable para el desarrollo del niño, ya que es la madre quien lo protege, entiende sus necesidades y vela por su supervivencia. Para que se den estos cuidados en la madre debe existir un grado de empatía y generarse un vínculo con su hijo, pero cuando esta relación “materno-filial” nombrado así por Bowlby (citado en Betancourt, Rodríguez y Gempeler, 2007) no se da, la madre no logra brindarle un cuidado amoroso a su bebé o es indiferente ante esta situación. Al comparar las narraciones con investigaciones como la de Grimalt y Heresi (2012) la cual habla de “los estilos de apego y representaciones durante el embarazo”, se encontró que las representaciones maternas juegan un papel primordial en la relación madre-hijo, puesto que la adolescente en el estado de embarazo tiene una reestructuración de su mundo representacional y a partir de esto, según se dé el vínculo con su hijo surgirán las representaciones ya sea positivas, negativas o en algunos casos no se presentara.

En conclusión, la relación que la adolescente establezca con su hijo durante el periodo de gestación influirá para que se dé o no el cuidado físico y emocional sobre sí misma y su bebé.

Si bien algunos estudios en especial los de salud pública hacen énfasis en el riesgo que implica tanto para la salud de la madre como para el bebé, ya que el cuerpo de la adolescente aún está en formación, como lo menciona Rodríguez (2008) que según algunas cifras, las adolescentes tienden a tener bajo peso durante la gestación lo que conlleva que sus hijos también puedan tener bajo peso al nacer, además el embarazo adolescente está asociado a un riesgo adicional de mortalidad maternidad y así mismo, la mortalidad infantil en madres adolescente es

una de las más altas otros puntos de vista plantean que más allá del riesgo del embarazo adolescente en sí mismo, los riesgos principales se encuentran asociados a los contextos de vulnerabilidad en los que habitan las madres adolescentes y a los riesgos propios de la etapa adolescente (Reyes y González, 2014).

### **TEMORES Y ANSIEDADES**

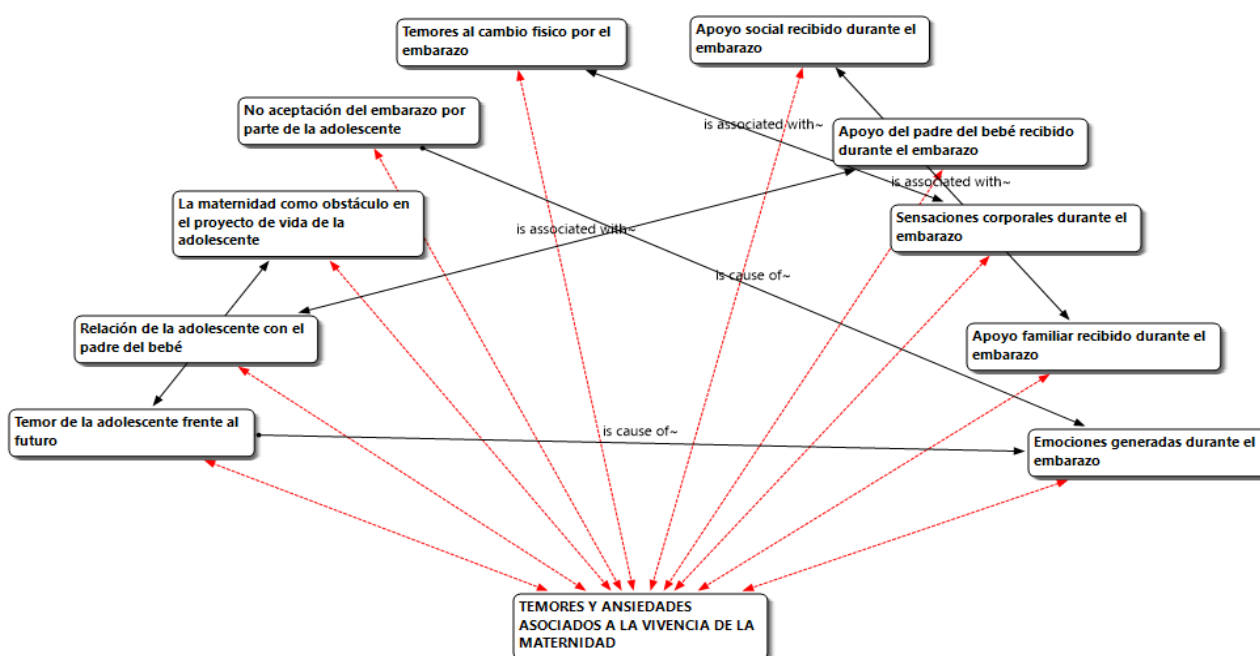


Figura 3. Familia “Temores y ansiedades”.

La anterior gráfica 4 representa la categoría de temores y ansiedades, los cuales suelen surgir en las adolescentes con relación a sus representaciones maternas, estos tienen que ver con el parto relacionado al dolor físico, posibilidad de muerte de ella o del bebé; el cambio de su propio cuerpo característico del embarazo, las sensaciones corporales que para algunas adolescentes pueden ser generadoras de ansiedad; otro de los temores frecuentes son con relación a la crianza del hijo, el aspecto físico del bebé; además la relación con su pareja también hace parte de los temores que pueden surgir en esta etapa, en especial cuando la adolescente tenía una relación establecida con anterioridad y depende económicamente de su compañero

sentimental. Usualmente estos temores y ansiedades se relacionan con la función materna, ya que surgen interrogantes sobre un adecuado desempeño del rol materno, las adolescentes se cuestionan si podrán cuidar y brindarle protección a su hijo.

Cuando la maternidad no se encuentra en los planes de vida de la adolescente, esta al recibir la noticia del embarazo puede experimentar emociones negativas como tristeza, aburrición, decepción de sí misma o ira; la consecuencia que genera el impacto de la noticia hace que la primera idea que surge en la adolescente sea la no aceptación del embarazo, puesto que las emociones negativas pueden surgir como consecuencia de diferentes ansiedades que aparecen frente a la noticia, como: la ruptura en el proyecto de vida, no sentirse preparada para la maternidad, cambios que surgen en su propia identidad y el rechazo que pueden recibir por parte de su entorno social. (Aracena, Benavente y Cameratti, 2002 citado en Salvatierra et al, 2005, p. 144)

En la siguiente cita se observa lo descrito anteriormente:

*E: ¿cómo se enteró el padre de tu hijo que estabas embarazada?*

*S: el mismo día, no se lo conté yo, se lo conto ella (la suegra), porque yo no fui capaz, cuando el llego yo estaba llorando, pero él no sabía por qué.*

*E: ¿cómo te sentiste con la noticia?*

*S: triste, porque yo estaba planificando. [S, 17 años, 18 semanas de gestación]*

Este tipo de reacciones puede deberse a una respuesta inicial de las adolescentes e inclusive responde a aspectos emocionales exacerbados que trae consigo la etapa de la adolescencia. No obstante, en otros estudios realizados con adolescentes en Bogotá señalan que este tipo de emociones no son constantes en todos los casos, ya que “es posible ver en el embarazo y la

maternidad una forma de afirmación de la subjetividad de las jóvenes y de proyección a futuro. La maternidad es parte importante del proyecto de vida y esta funciona como posibilidad de tener un proyecto propio, lo cual no supone ubicar tal proyecto como ausencia de otros proyectos o mero relleno de un futuro inimaginable para ellas” (Marcus, 2006, p.106).

Sin embargo aunque en la adolescente se puede dar una aceptación del embarazo y superar esas emociones negativas frente a la noticia inicial, pueden aparecer emociones ambivalentes relacionadas con el futuro, en algunas adolescentes pueden surgir afectos negativos, al cuestionarse si logran desempeñar una buena función materna, la relación que tendrán con su bebé, así mismo como podrán sustentar económicamente las necesidades del bebé, ya que en la mayoría de las adolescentes no cuentan con el apoyo del padre del bebé.

Lo anterior se evidencia en la siguiente cita de una de las adolescentes participantes:

*(...) Él no quiere responder por el niño (el padre del bebé), obviamente yo me voy a quedar con él y en el pueblo donde vivo no le dan trabajo a las niñas, por que como es un pueblo chiquito la autoridad mantiene en todos lados lo que acá en Medellín usted trabaja normal, pero no por allá no entonces como me voy. [L, 15 años, 5 meses de gestación].*

Según esto se puede evidenciar que cuando la adolescente no cuenta con un apoyo económico estable, ella misma tiene que enfrentarse a la incertidumbre de como velar por el futuro de sí misma y de su bebé por sus propios medios.

Sin embargo, en otras adolescentes que no han tenido referentes claros para su proyecto de vida pueden surgir afectos positivos ya que la maternidad sirve para plantearse uno, el cual puede reparar aspectos de su propia vida al buscar un mayor cuidado de su hijo y poder brindarle lo necesario para que el bebé no pase por las mismas carencias económicas y afectivas, que

posiblemente las adolescentes pasaron. Como lo mencionan Pantelides, Geldstein, Infesta y Domínguez, (citado en Marcus, 2006) "Estas mujeres les asignan a sus hijos un valor afectivo y 'reparador', pues de ellos esperan recibir 'amor y compañía', así como darles lo que a ellas les faltó de niñas".

Dando continuidad al tema anterior a partir del análisis de los relatos obtenidos en las entrevistas, se ha encontrado que las adolescentes perciben que la maternidad implica para ellas replantearse su proyecto de vida, y dejar diferentes cosas que consideraban importantes para su futuro, como el estudio o el trabajo.

Realizando una comparación entre los diferentes autores estudiados como Stern (2012) y Lewis (citados en Del Mastro, 2015), quienes dicen que las adolescentes de bajos recursos buscan la maternidad como proyecto de vida para obtener prestigio como mujer y escapar de su difícil situación familiar, se ha encontrado que, en las adolescentes entrevistadas, por el contrario, la maternidad no es eje principal de su proyecto de vida y es percibida como un obstáculo. generando mayor rechazo por el bebé e instaurando una serie de ansiedades en la madre relacionadas con las capacidades personales para ejercer en el futuro las funciones maternas, así mismo las preocupaciones generalizadas son referidas no sólo al hecho de tener que responder por si misma sino por otra persona en el futuro, otra de las ansiedades fuertes es pensar en que van hacer cuando ya no tengan el apoyo de la institución en la que está, puesto que la institución puede cumplir una función contenedora.

En el análisis de los casos se encontraron dos variaciones, en una de ellas se encontró que la maternidad hace parte del proyecto de vida, por el contrario en otras de las adolescentes se evidencio que en su proyecto de vida estaba el deseo de la realización personal a través de la

formación académica, o la obtención de recursos a través de un empleo, en muchos casos con metas a una casa propia, para luego consolidarse en una relación de pareja a través del y postergando para este momento la llegada de los hijos (Lara, 2012) esto último se puede ver evidenciado en la siguiente cita:

*E: ¿sentirías que la maternidad afectaría esos proyectos a futuro?*

*L: mmm si en este momento si, por que por ejemplo si yo estuviera en mi casa sola con un bebé recién nacido con quien lo iba a dejar con nadie, entonces no iba a poder estudiar en el colegio !como voy a llevar un bebé, no; entonces si se vería muy afectado todo mi proyecto de vida con un bebé en este momento, el bebé para mí era como la colita del proyecto de vida, ya cuando tuviera mi casa, mi trabajo estable, un esposo y ya pues ahí si pensaría en un bebé. [L, 15 años, 5 meses de gestación]*

La anterior cita al igual que varias de las narraciones de las participantes, dan cuenta de que, para la mayoría de las adolescentes participantes en este estudio, la maternidad es percibida como un obstáculo en el proyecto de vida, y no solo implica temores frente a la noticia, y temores frente al futuro como madre, sino también otros tipos de temores como los cambios físicos que trae consigo el embarazo.

Durante las narraciones de las adolescentes entrevistadas surgen comentarios sobre las sensaciones corporales nuevas que ellas están experimentando en su cuerpo debido al embarazo, como el siguiente: (...) *Ya quiero salir de la barriga porque me siento muy cansada [J, 14 años, 9 meses de gestación]*, lo que hace evidente en la adolescente el cambio por el que se encuentra pasando su propio cuerpo, a medida que se dan estas sensaciones aparecen temores ya que durante esta etapa según Warren y Brewis (citados en Farkas y Santelices, 2008) la mujer percibe

la pérdida del control de su cuerpo, lo cual suele generar inquietud y angustia.

Los temores al cambio corporal se ven intensificados por las características propias de las adolescentes referidas a los cambios corporales propias de esta etapa evolutiva ya que están atravesando un duelo por la pérdida del cuerpo infantil.

El temor se intensifica cuando el embarazo aparece en esta etapa de la vida puesto que en general hay un impacto en la imagen corporal en la mujer por el embarazo en la adolescencia se da con mayor frecuencia por la preocupación excesiva por la imagen de sí misma, propia de esta etapa. Algunos de estos temores son expresados por las adolescentes como en la siguiente cita:

*E: ¿cómo te has sentido físicamente en este tiempo del embarazo, como haz sentido tu cuerpo?*

*K: Muchos cambios. Que por ejemplo yo antes era más gordita y ahora me veo más flaca, que a veces mi hija se mueve y me da rabia, los cambios de los senos, ya no son iguales, si no distintos, que la barriga me está creciendo cada día más, que me han salido estrías y es algo que le tengo pánico, muchas cosas. Que también a usted se le empieza a caer el cabello, o que ya no se puede tinturar el cabello como se lo tinturaba la otra vez, todo es muy distinto a cómo era la vida antes. [K, 14 años, 6 meses de gestación]*

Aparte de la ansiedad que surge por el cambio en la apariencia física de la adolescente, en las narraciones se encontraron varios temores referidos a la salud del bebe durante y después del embarazo, al comparar estos datos obtenidos con otras investigaciones, se encontró que, por ejemplo, en la investigación de Savelon (citado en Zárate, Espinoza y Ceja, 2013) sobre representaciones maternas con mujeres que han tenido embarazos con sospecha de malformaciones, se encontró que estas preocupaciones y temores puede generar en la madre un



mayor grado de empatía e interés por el bebé, lo que posiblemente enriquezca las primeras interacciones y mejore el vínculo madre-hijo.

Varios de estos temores y ansiedades expresados por las adolescentes descritos anteriormente, pueden aparecer en diferentes etapas de la gestación, sin embargo, pueden ser minimizados por factores internos y externos que tenga la madre adolescente, como por ejemplo los recursos personales con los que cuente y el apoyo familiar y social percibido.

El apoyo social y el apoyo familiar que recibe la adolescente durante la etapa de gestación son asociados como la red de soporte que puede disminuir los temores y ansiedades en la madre adolescente, la cual se encuentra pasando por una situación en la que requiere sentirse acompañada y valorada, para disminuir la angustia que genera asumir este nuevo rol. Como lo enuncia Stern (1997) la matriz de apoyo debe cumplir las funciones de "proteger físicamente a la madre, cubrir sus necesidades vitales, apreciarla, instruirla y ayudarla". Cuando algunas adolescentes perciben este acompañamiento se sienten más seguras y más confiadas para desarrollar su función como madre. Sin embargo, algunas adolescentes pueden sentir que este apoyo que reciben no es permanente en el tiempo y si bien puede recibirlo al comienzo del embarazo no creen que sea constante, en especial luego del parto, lo anterior se logra observar en una de las narraciones dadas por una de las adolescentes que participó en la investigación.

*(...) Yo me tengo que poner a pensar que un bebé pues si los primeros meses todo el mundo me va a ayudar, pero cuando tenga ocho o nueve meses quien me va a ayudar, nadie. [L. 15 años, 5 meses de gestación].*

A partir de la cita anterior se observa como el soporte brindado debe ser constante para que la adolescente no sienta que al momento del nacimiento de su bebé serán abandonados y no tendrán

la ayuda de la red de apoyo familiar y social.

La calidad de la relación entre el padre del bebé y la adolescente previa al embarazo influye en el apoyo brindado durante la gestación lo que disminuirá o aumentará las ansiedades a lo largo del embarazo. (Donas, 2001)

Factores como el apoyo brindado por el padre del bebé a la adolescente durante el embarazo hacen parte de las variables que influirán en el tipo de relación que se dé entre los padres del bebé a futuro, puesto que ambos padres asumirán un nuevo rol con la llegada del hijo y la relación que tenían establecida sufrirá un cambio significativo al querer o no asumir la función materna y paterna. Así mismo el tipo de relación de pareja que tengan los padres del bebé favorecerá o no el apoyo que se de en la etapa de gestación (Donas, 2001), durante las narraciones obtenidas en la investigación se observa como este soporte recibido por el padre del bebé influye en la aceptación del embarazo, a continuación, se expondrá dos fragmentos de las entrevistas realizadas a algunas de las adolescentes.

*(...)Si él (el padre del bebé) a mí no me hubiera apoyado, me hubiera dejado abortar sin mente. Él me dijo que no, él me consentía mucho... mi principal apoyo es J porque es el papá de mi bebé y yo dure un año y medio con él. [K, 14 años, 6 meses de gestación].*

*Yo le dije a él (el padre del bebé) que yo quería abortar, pero él no*

Las citas anteriores dan cuenta de cómo la relación con el padre del bebé tiene incidencia en la aceptación de la adolescente del embarazo, ya que percibe al padre como una fuente de apoyo, lo que disminuye algunas ansiedades propias del inicio del embarazo.

## 6. Conclusiones

Uno de los objetivos de la investigación fue identificar las representaciones sobre la relación madre-hijo en adolescentes gestantes institucionalizadas, en este sentido se encontraron varias representaciones, algunas de estas tienden a ser más negativas puesto que las adolescentes refieren no sentirse preparadas para asumir el rol materno a tan temprana edad, no contar con los recursos y apoyo necesarios en esta etapa y percibir la maternidad como un obstáculo en el proyecto de vida. En contraste a lo anterior se ha hallado que en investigaciones como la de Marcus (2006) las madres adolescentes de algunos sectores populares asumen la maternidad como un referente de identidad, la cual le da sentido a su propia vida; mientras que en la presente investigación varía notablemente la concepción que las adolescentes participantes le dan a la maternidad.

Otro de los objetivos planteado en la investigación fue describir las representaciones sobre la relación entre la madre y el hijo durante la gestación, en donde se da cuenta del contenido de las tres principales representaciones analizadas, la primera es la representación que tiene la adolescente sobre sí misma como madre, la cual hace referencia a la nueva visión que tiene esta sobre su identidad ya no solo como adolescente sino como madre. La representación que tiene la adolescente sobre el bebé es la segunda que se describió, en esta se hace referencia a las expectativas que tiene la madre sobre la relación que se podrá establecer con su hijo y todo lo que esto implica.

Se encontró en el análisis de las entrevistas que se dan dos posiciones en las adolescentes frente a la relación con el bebé, cuando el embarazo no hace parte de los proyectos de vida de la mujer en especial durante la etapa adolescente, se genera un rechazo inicial por el hijo, seguido

por percepciones negativas sobre la futura crianza y relación que se dará con el bebé; mientras que la segunda posición que se observó en las narraciones fue el sentimiento de compañía que experimentan las adolescentes en la relación con su hijo, puesto que muchas de estas mujeres han tenido carencias afectivas y no perciben un apoyo externo, ni acompañamiento en esta etapa, por lo cual encuentran en la relación con su bebé un vínculo reparador, lo anterior influye significativamente en los cuidados previos y posteriores al parto y a las fantasías que se tengan del hijo.

En tercer lugar, aparecen los temores y ansiedades relacionados a las representaciones maternas. Las principales ansiedades y temores que se identificaron están en relación al apoyo social que la adolescente percibe, las emociones que le generan durante el embarazo, así mismo el futuro es un tema que está implícito en este objetivo por que la maternidad es percibida en la mayoría de las adolescentes como un obstáculo en el proyecto de vida porque tuvieron que hacer cambios como dejar de estudiar o dejar de lado planes que tenía para su futuro, por estos cambios las adolescentes sienten temor frente al futuro, en su rol como madres y en cuanto al tema económico.

Es por esto que el último objetivo que se tuvo en cuenta durante el estudio fue relacionar las ansiedades y temores de las gestantes adolescentes institucionalizadas con la relación madre-hijo durante la gestación, respecto a lo cual se encontró que los temores y ansiedades que se presenten en la etapa de gestación son factores que son influenciados notablemente por el tipo de relación que la madre establezca con su hijo, en los resultados de la presente investigación se evidencia que las relaciones no tienden a ser tan positivas lo cual aumenta las ansiedades especialmente frente a la idea del futuro y a la propia visión como madre.

## 7. Recomendaciones

A partir de los hallazgos encontrados en el análisis de los datos recolectados durante la investigación, se evidencia la necesidad de que las instituciones que acogen a madres adolescentes en estado de vulnerabilidad, no solo brinden un acompañamiento psicosocial durante la estadía de las jóvenes en la institución, sino que logren implementar estrategias de apoyo una vez se dé el egreso, buscando que el reintegro de la adolescente y su hijo al espacio social y familiar sea más positivo. Las estrategias implementadas pueden ir desde las visitas domiciliarias, apoyo educativo de ser necesario hasta asesorías individuales y familiares que mejoren la instancia de la adolescente.

Basado en el presente estudio se sugiere la importancia de seguir realizando investigaciones en relación con la maternidad, enfocadas en poblaciones tan vulnerables como la del estudio, puesto que se ha encontrado que estas adolescentes requieren más apoyo por medio de intervenciones psicosociales dadas las condiciones precarias en que se encuentran, ya que este tipo de investigaciones amplían los panoramas y campos de acción para los profesionales de estas áreas.

De igual manera se sugiere la posibilidad de investigar otras variables en este tema, que permite observar como varían las representaciones maternas en las diferentes circunstancias a las que este expuesta la adolescente, como por ejemplo, realizar una comparación entre madres adolescentes institucionalizadas y madres adolescentes que están con su núcleo familiar; otra variable a estudiar puede ser la comparación de las representaciones maternas en adolescentes gestantes y adolescentes que ya tuvieron a su hijo, puesto que la visión de la maternidad puede cambiar con el tiempo.

## Referencias

- Arvelo, L. (2004). Maternidad, paternidad y género. *Otras Miradas*, vol. 4, núm. 2, diciembre, 2004, pp. 92-9. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18340203>
- Borrás, T. (2014). Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Correo Científico Médico*, 18(1), 05-07. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812014000100002&lng=es&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002&lng=es&tlng=pt)
- Castellaro, M. (2011) El concepto de representación mental como fundamento epistemológico de la psicología. *Límite*, 6 (24), 55-67. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/836/83622474005.pdf>
- Climent, G.(2003). La maternidad adolescente, una expresión de la cuestión social, El interjuego entre la exclusión social, la construcción de la subjetividad y las políticas públicas. *Revista Argentina de Sociología*, 1 (1), 77-93. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/269/26900106.pdf>
- Del Mastro, I. (2015). Entre madres- adolescentes y adolescentes- madres: un análisis de su trayectoria de vida y los factores que influyen en su configuración. *Debates en Sociología* (40), 31-60. Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/debatesensociologia/article/viewFile/13858/14482>
- Donas, S. (2001). Adolescencia y juventud en américa latina. Libro universitario regional. Recuperado de <http://www.binasss.sa.cr/adolescencia/Adolescenciayjuventud.pdf>
- Farkas, C., y Santelices, M. (2008). Estudio de las preocupaciones asociadas al embarazo en un grupo de embarazadas primigestas chilenas. *SUMMA Psicológica UST*. 5 (1), 13-20.
- Fava, G., Antonioli, M., Invernizzi, R., y Calvo, V. (2014). Del embarazo a la maternidad. La

- estructura del cambio representativo y narrativo. Facultad de Psicología, Universidad de Padua (Italia). Recuperado de [file:///C:/Users/Personal/Downloads/DEL\\_EMBARAZO\\_A\\_LA\\_MATERNIDAD\\_LA\\_ESTRUCTURA\\_DEL\\_CAM.pdf](file:///C:/Users/Personal/Downloads/DEL_EMBARAZO_A_LA_MATERNIDAD_LA_ESTRUCTURA_DEL_CAM.pdf)
- Flórez, C. (2013) Factores protectores y de riesgo del embarazo adolescente en Colombia. Bogotá, Colombia. Pág. 11-19. Recuperado de [https://sitios.dane.gov.co/candane/images/Publicaciones/magazinv\\_2013.pdf](https://sitios.dane.gov.co/candane/images/Publicaciones/magazinv_2013.pdf)
- Flórez, C., y Soto, V. (2006). Fecundidad Adolescente y Desigualdad en Colombia y la Región de América Latina y el Caribe. *Notas de población* (83). Recuperado de <http://archivo.cepal.org/pdfs/NotasPoblacion/NP83florez.pdf>
- Franco, L., Bitencourt, G., y Polgati, A. (2014). A constelação da maternidade na gestação adolescente: um estudo de casos. *Psicol. USP* 25 (3), 294-306. Recuperado de <http://www.scielo.br/pdf/pusp/v25n3/0103-6564-pusp-25-03-0294.pdf>
- Fuller, N. (2004). Identidad femenina y maternidad: una relación incómoda. *Fondo Editorial de la Pontificia Universidad Católica del Perú*. Recuperado de <http://red.pucp.edu.pe/wp-content/uploads/biblioteca/081008.pdf>
- Garrote, P., y Rojas, M. (2015). La validación por juicio de expertos: dos investigaciones cualitativas en lingüística aplicada. *Nebrija de lingüística aplicada a la enseñanza de las lenguas*. (18). Recuperado de [www.nebrija.com/revista-linguistica/la-validacion-por-juicio-de-expertos-dos-investigaciones-cualitativas-en-linguistica-aplicada.html](http://www.nebrija.com/revista-linguistica/la-validacion-por-juicio-de-expertos-dos-investigaciones-cualitativas-en-linguistica-aplicada.html)
- Grimalt, L., y Heresi, E. (2012). Los estilos de apego y las representaciones maternas durante el embarazo. *Revista Chilena de pediatría*. 83 (3). Recuperado de [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062012000300005](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062012000300005)

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2010) Metodología De La Investigación.

Recuperado de

[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

Krause, M. (1995). La investigación cualitativa: un campo de posibilidades y desafíos. *Revista*

*Temas de educación*, 7, 19-40. Recuperado de [https://investiga-aprende-](https://investiga-aprende-2.wikispaces.com/file/view/Inv-cualitat-Krause.pdf)

[2.wikispaces.com/file/view/Inv-cualitat-Krause.pdf](https://investiga-aprende-2.wikispaces.com/file/view/Inv-cualitat-Krause.pdf)

Langer, A. (2002). El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América

Latina y el Caribe. *Panamericana de salud pública*, 11 (3), 192-205 Recuperado de

<https://scielosp.org/pdf/rpsp/v11n3/9402.pdf>

Lara, C. (2012). *Estudio del impacto de la maternidad adolescente en el proyecto de vida*

*familiar y de pareja*. (Tesis de pregrado). Universidad académica de humanismo cristiano.

Santiago. Recuperado de

<http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/2582/tpsico479.pdf;jsessionid=4CAD800BCF4F46B1ED724EE17C24D6B8?sequence=1>

Lebovici, S. (1983). El lactante, su madre y el psicoanalista. Buenos Aires: Amorrortu .

Llanez, N. (2012). Acercamientos teóricos a la maternidad adolescente como experiencia

subjetiva. *Revista Sociológica (Max.)*, 27 (7), 235-266. Recuperado de

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-01732012000300007](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-01732012000300007)

Lis, A., Zennaro, A. (1997). Una entrevista semiestructurada con los padres para ser utilizada

durante el embarazo: datos preliminares. *Infant mental Health journal*. 18 (3), 306-323.

Recuperado de

[https://www.researchgate.net/publication/247947051\\_A\\_Semistructured\\_Interview\\_with\\_Pa](https://www.researchgate.net/publication/247947051_A_Semistructured_Interview_with_Pa)



[rents-to-be Used during Pregnancy Preliminary Data](#)

- Marcús, J. (2006). Ser madre en los sectores populares: una aproximación al sentido que las mujeres le otorgan a la maternidad. *Revista argentina de sociología*, 4 (7), 99-118. Recuperado de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1669-32482006000200005](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1669-32482006000200005)
- Monzón, L., Ulanowicz, M., Parra, K., y Wendler, G. (2006). Riesgos en el embarazo adolescente. *Revista de posgrado de la Vía Cátedra de Medicina*. (153), 13-17
- Muñoz, B., Berger, C., y Aracena M. (2011). Una perspectiva integradora del embarazo adolescente, la visita domiciliaria como estrategia de intervención. *Revista de psicología de la universidad de chile*, X (1), 21-34. Recuperado de <http://www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/18526/19557>
- Nóbrega, M. (2009) La maternidad en la vida de las adolescentes: implicancias para la acción. *Revista de Psicología*, XXVII (1), pp. 30-54. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/3378/337829512002.pdf>
- Peregalli, A., y Sampietro, Y. (2012). *Maternidades, paternidades y adolescencias: construirse hombre y mujer en el mundo: relatos a viva voz*. Buenos Aires, Argentina: Noveduc.
- Posso, J. (2011). Las transformaciones del significado y la vivencia de la maternidad, en mujeres negras, indígenas y mestizas del suroccidente colombiano. *Sociedad Y Economía*, (18),59-84. Recuperado de [http://historiayespacio.univalle.edu.co/index.php/sociedad\\_y\\_economia/article/view/4164](http://historiayespacio.univalle.edu.co/index.php/sociedad_y_economia/article/view/4164)
- Resumen ejecutivo. Encuesta de demografía y salud (2015). Recuperado de <http://profamilia.org.co/docs/Libro%20RESUMEN%20EJECUTIVO.pdf>
- Reyes, D., y González, E. (2014). Elementos teóricos para el análisis del embarazo adolescente.

- Sexualidad, Salud y Sociedad-Revista Latinoamericana*. (17) 98-123. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/2933/293331474004.pdf>
- Reyes, M (2000) Aspectos psicológicos y sociales de las fantasías fecundantes. Recuperado de [http://www.kaimh.org/Websites/kaimh/images/Documents/ASPECTOS\\_PSICOL\\_GICOS\\_Y\\_SOCIALES\\_DE\\_LAS\\_FANTAS\\_AS\\_FECUNDANTES.pdf](http://www.kaimh.org/Websites/kaimh/images/Documents/ASPECTOS_PSICOL_GICOS_Y_SOCIALES_DE_LAS_FANTAS_AS_FECUNDANTES.pdf)
- Rizo, M. (2011) El interaccionismo simbólico y la Escuela de Palo Alto. Hacia un nuevo concepto de comunicación. Portal de la comunicación InCom-UAB. Recuperado de [http://portalcomunicacao.com/uploads/pdf/17\\_esp.pdf](http://portalcomunicacao.com/uploads/pdf/17_esp.pdf)
- Rodríguez, M. (2008) Factores de riesgo para embarazo adolescente. *Medicina UPB* 27(1), 47-58. Recuperado de <https://revistas.upb.edu.co/index.php/Medicina/article/view/409/356>
- Rojas, D., Alarcón, M., y Calderón, B. (2010). Vivencia del Embarazo en Adolescentes en una institución de protección en Colombia. *Índex de Enfermeria*, 19(2-3), 129-133. Recuperado de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000200012&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200012&lng=es&tlng=es)
- Roncallo, C., Sánchez, M., y Arranz, E. (2015). Vínculo materno-fetal: implicaciones en el desarrollo psicológico y propuesta de intervención en atención temprana. *Escritos de Psicología*, 8, (2) 14-23. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.5231/psy.writ.2015.0706>
- Salazar, A., Rodríguez, L., y Daza, R. (2007) Embarazo y maternidad adolescente en Bogotá y municipios aledaños consecuencias en el estudio, estado civil, estructura familiar, ocupación y proyecto de vida. *Personas y bioética*, 11 (2), 170-185. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v11n2/v11n2a07.pdf>
- Salgado, J. (2007). Los métodos cualitativos de investigación y la construcción social del conocimiento sobre la desigualdad. *Orbis Revista Científica Ciencias Humanas*, 2 (6), pp. 4-

17, recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/709/70920602.pdf>

Salud sexual y reproductiva en Colombia. Encuesta nacional de demografía y salud (2015).

Pag.108. Recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/Base%20de%20datos%20ENDS%202005%20informe.pdf>

Salvatierra, L., Aracena, M., Ramírez, P., Reyes, L., Yovane, C., Orozco, A., y Krause, M.

(2005). Auto concepto y proyecto de vida: percepciones de adolescentes embarazadas de un sector periférico de Santiago, participantes de un programa de educación para la salud.

*Revista de psicología*, XIV (001), 1441-152. Recuperado de

[https://www.researchgate.net/profile/Mariane\\_Krause/publication/215558371\\_Autoconcepto\\_y\\_proyecto\\_de\\_vida\\_Percepciones\\_de\\_adolescentes\\_embarazadas\\_de\\_un\\_sector\\_periferico\\_o\\_de\\_Santiago\\_participantes\\_de\\_un\\_programa\\_de\\_educacion\\_para\\_la\\_salud/links/0912f50bff90155c8d000000/Autoconcepto-y-proyecto-de-vida-Percepciones-de-adolescentes-embarazadas-de-un-sector-periferico-de-Santiago-participantes-de-un-programa-de-educacion-para-la-salud.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Mariane_Krause/publication/215558371_Autoconcepto_y_proyecto_de_vida_Percepciones_de_adolescentes_embarazadas_de_un_sector_periferico_o_de_Santiago_participantes_de_un_programa_de_educacion_para_la_salud/links/0912f50bff90155c8d000000/Autoconcepto-y-proyecto-de-vida-Percepciones-de-adolescentes-embarazadas-de-un-sector-periferico-de-Santiago-participantes-de-un-programa-de-educacion-para-la-salud.pdf)

Santillano, I. (2009). La adolescencia: añejos debates y contemporáneas realidades. *Última*

*década*, 17 (31), 55-71. recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/udecada/v17n31/art04.pdf>

Soifer, R. (2012). *Psicología del embarazo, parto y puerperio*. Buenos Aires, Argentina:

Editorial Horm-Paidos.

Stern, D. (1977). *La primera relación madre-hijo*. Madrid: Ediciones Morata.

Strauss, A., y Corbin, J. (2002). *Bases de la investigación cualitativa: técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Colombia. Editorial Universidad de Antioquia.

Traverso, P. (2007). Dos madres adolescentes, dos vínculos ¿Qué marca la diferencia? *Revista de*

*Psicología*, XXV (1), 60-80. Recuperado de

<http://www.redalyc.org/html/3378/337829540003/>

Winnicott, D. (1956). *Objetos transicionales y fenómenos transicionales, en: Realidad y juego.*

Barcelon: Editorial Gedisa

Zárate, G., Espinosa, M., y Ceja, A. (2013). Estado del arte de las representaciones maternas en apoyo a la investigación e intervenciones en perinatalidad. *Aportes interdisciplinarios en el ejercicio profesional de la salud mental. II*, 66-78.