



REPRESENTACIONES SOCIALES DE LAS ADOLESCENTES SOBRE LA MATERNIDAD

CLAUDIA MARCELA GÓMEZ MARTINEZ



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA
SECCIONAL BAJO CAUCA

**REPRESENTACIONES SOCIALES DE LAS ADOLESCENTES
SOBRE LA MATERNIDAD**

CLAUDIA MARCELA GÓMEZ MARTÍNEZ

TRABAJO DE GRADO:

Presentado como requisito para optar al título de PSICOLOGA

ASESOR: JULIO C. CORDOBA U.

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
PSICOLOGIA IX
SECCIONAL BAJO CAUCA
05 DE NOVIEMBRE 2014**

Este trabajo está dedicado primeramente a Dios
y a mi familia. Ellos fueron mi motor,
mis colaboradores incondicionales
en este proceso. A ellos todo mi amor.

AGRADECIMIENTOS

Me gustaría que estas líneas sirvieran para expresar mi más profundo y sincero agradecimiento a todas aquellas personas que con su ayuda han colaborado en la realización del presente trabajo. Quiero agradecer la colaboración de la Comisaria de Familia, especialmente al doctor Hernán David Jaraba, comisario único de familia del municipio de Caucasia, por el apoyo y el suministro de datos necesarios para la construcción y desarrollo de esta investigación.

También a la profesora Katty Millán, docente de investigación de la Universidad de Antioquia, quien con su ayuda y apoyo contribuyó en gran medida al inicio de esta propuesta.

Especialmente merece reconocimiento el profesor Julio Córdoba U., docente de práctica de la universidad de Antioquia, quien ha sido de gran apoyo en la continuación de este proyecto, le agradezco por la orientación, el seguimiento, la supervisión continua y permanente en el desarrollo y finalización de este trabajo, también agradezco la motivación y la ayuda recibida durante este último año.

Quisiera hacer extensiva mi gratitud a quienes aportaron al desarrollo de esta investigación, especialmente a mis compañeros, con los que inicié este proceso y en general a todos mis compañeros del grupo de psicología de la Universidad de Antioquia, seccional bajo cauca, gracias por el apoyo, las asesorías, la motivación. Gracias por contribuir con mi trabajo de grado.

Por último, un agradecimiento muy especial merece la comprensión, paciencia y el ánimo recibido por parte de mi familia, especialmente mi madre y amigos, quienes me motivaron y apoyaron.

A todos ellos, muchas gracias.

REPRESENTACIONES SOCIALES DE LAS ADOLESCENTES SOBRE LA MATERNIDAD

CLAUDIA MARCELA GÓMEZ MARTÍNEZ

(Presentado: Noviembre 2014)

RESUMEN

Este trabajo está encaminado al conocimiento y análisis de las representaciones sociales que han construido sobre la maternidad las adolescentes de Cauca y como estas construcciones han repercutido en su toma de decisiones.

Para el desarrollo de este trabajo primero se analizan las historias de 8 adolescentes madres, se procede al análisis de cogniciones que han elaborado a partir de la interacción con los otros -sobre la maternidad-. Se examina cómo ciertos elementos, como la permanencia en la escuela, el acceso a la información, educación sexual, las oportunidades y el desarrollo de los proyectos de vida, junto con las redes familiares y sociales se pueden ver modificados por haber quedado en embarazo en esta edad.

Finalmente se desea conocer con mayor exactitud, cómo entidades como la familia, el grupo social, y en general sus redes sociales y culturales, pudieron o no influenciar la toma de decisión de ser madre adolescente.

Palabras clave: Representación social, maternidad, embarazo adolescente

SOCIAL REPRESENTATIONS OF TEENAGERS ON MOTHERHOOD

CLAUDIA MARCELA GÓMEZ MARTÍNEZ

(Presentado: Noviembre 2014)

ABSTRACT

This paper aims to analyze the social representations that are built on the teen motherhood Caucasia and how are you affected the buildings have made the decision to become mothers.

For the development of this work first stories 8 teenage mothers are analyzed, we proceed to the analysis of data acquired using an open interview, in order to contrast the social representations that have developed each of the adolescents from interaction with others, against motherhood. Finally examines how certain elements such as staying in school, access to information and sexual education, opportunities and lifestyles, along with the family and social networks you can see modified by the fact of having been pregnant in this age. Also want to observe more closely how factors such as the family, social group, culture or could not influence the decision making of teenage childbearing.

Keywords: Social representation, motherhood, teenage pregnancy

TABLA DE CONTENIDOS

	PÁG.
1. INTRODUCCIÓN.....	8
2. JUSTIFICACIÓN.....	10
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
4. MARCO TEÓRICO.....	16
5. OBJETIVOS.....	24
5.1 Objetivo General.....	24
5.2 Objetivos Específicos.....	24
6. DISEÑO METODOLÓGICO.....	25
6.1 Nivel de investigación.....	25
6.2 Método.....	25
6.3 Población.....	26
6.4 Técnicas de recolección de información.....	26
6.5 Técnicas de organización de la información.....	28
6.6 Consideraciones éticas.....	29
6.7 Cronograma.....	30
6.8 Presupuesto.....	31
7. APLICACIÓN, SISTEMATIZACIÓN, ANÁLISIS Y CONCLUSIONES.....	32
8. BIBLIOGRAFÍA.....	56
9. ANEXOS.....	58

1. INTRODUCCIÓN

La elaboración del presente trabajo de investigación está motivada por la gran inquietud que existe actualmente, relacionada con el incremento de embarazos en la adolescencia. Este proyecto esta direccionado al análisis de las representaciones sociales que las jóvenes construyen sobre la maternidad a partir de las relaciones interpersonales.

Por un lado, el embarazo y la maternidad adolescente necesita ser ubicado y comprendido dentro de los procesos de cambio social y cultural que están ocurriendo en determinados países y contextos sociales (Safe Passages to Adulthood, 2001). Por otro lado, en vez de suponer cuáles son las necesidades de los adolescentes y las razones por las cuales son madres a esta edad, debemos acercarnos más a sus vidas concretas; a sus creencias, actitudes y valores; a la interacción con sus padres, sus amigos y parejas; a sus oportunidades objetivas y sus aspiraciones subjetivas, con el propósito de ser capaces de evaluar sus necesidades y a partir de ello, analizar si es necesario tomar medidas al respecto, y qué tipo de acciones pueden y deben tomarse con el fin de mejorar su salud sexual y reproductiva (Population Reports, 1995; Mensch et al., 1998)

La maternidad adolescente, junto con los problemas relacionados con este evento se ha hecho visible desde hace más de una década en la agenda internacional de los temas de salud reproductiva. Sin embargo, como lo han sugerido varios autores (Nathanson, 1991; Luker, 1996), y como se ha sostenido en otras partes (Stern y García, 2001), existe la necesidad de una aproximación diferente a este tema. Y esto es lo que básicamente se propone en esta investigación, en donde se apunta a la subjetividad, a las motivaciones individuales y a las construcciones propias sobre la maternidad y desde allí entender las razones verdaderas que llevan a que una adolescente a esta edad se haga madre, y desde acá, implementar formas de intervención precisas y efectivas frente a esta problemática, considerada un problema de salud pública.

Para la realización de dicho proyecto empleamos como método de investigación el interaccionismo simbólico, retomado desde lo que propone “blúmer” quien lo define como un enfoque que se ocupa del estudio de la vida de los grupos humanos y del comportamiento del hombre. Afirmando que el ser humano orienta sus actos hacia las cosas en función de lo que éstas significan para él, a partir de la construcción hecha en la interacción social con otros individuos, finalmente esos significados se manipulan y modifican mediante un proceso interpretativo desarrollado por la persona.

Para acceder a la información escogimos de manera aleatoria 8 adolescentes madres, que de manera voluntaria participaron de la convocatoria que se les realizó. Se les aplicó unas entrevistas individuales a profundidad, con el fin de analizar varios aspectos individuales, sociales y familiares. Finalmente se les aplicó unos cuestionarios que constaban de 20 preguntas para medir, contrastar y corroborar las representaciones sociales existentes en cuanto a la maternidad adolescente.

Para concluir lo que se busca en esta investigación es analizar de manera individual las representaciones sociales construidas por cada madre adolescente a partir de la interacción con los otros, y contrastar si lo que socialmente se cree sobre la maternidad adolescente ha influido o no en la decisión de tener un hijo a temprana edad.

2. JUSTIFICACIÓN

El embarazo en adolescentes ha sido una de las problemáticas más estudiadas en la actualidad. Se asocia a innumerables factores tales como, la cultura, el grado de educación, y la situación socio económica entre otros. La iniciación temprana de la sexualidad está cruzada por algunos factores que se convierten en instigadores de vulnerabilidad, incrementando el riesgo en los que están insertas las adolescentes, que “se refieren especialmente a los órdenes sociales de género -que impregna la cultura y la vida social de la que son parte las mujeres menores de 20 años” (Olavarría 2006, pág. 39).

Es por ello que para entender este fenómeno, es importante conocer que la adolescencia es un periodo crítico del desarrollo de la mujer, donde se está en búsqueda de una identidad, y de establecer un proyecto de vida que le permita insertarse en la sociedad, en particular Erikson (1974) lo denomina crisis normativa. Es decir, se está en busca de aprobación, aceptación y reconocimiento por parte del otro. Adicional a esto es importante resaltar que la adolescencia es una etapa que se caracteriza por una fuerte carga de conflictos y por la asincronía entre la madurez sexual y la psicosocial.

Biológicamente las adolescentes son prácticamente un adulto, tienen la capacidad para reproducirse y pueden pensar en términos de adulto, sin embargo, socialmente no son niñas, pero tampoco tiene un lugar en el mundo de los adultos, y pasará un largo tiempo antes de que se les permita insertarse en la vida productiva y ser autosuficientes.

La alcaldía del municipio de Caucasia ha promovido durante varios años programas dirigidos al desarrollo de conocimientos y actitudes para una sexualidad sana, y de igual forma postergar el inicio de la actividad sexual, promover prácticas sexuales protegidas, contribuir a una cultura que favorezca la sexualidad libre y sin riesgos, entre otros. El plan de acción que se ha implementado hasta hoy aborda la problemática desde las mismas prácticas de hace 10 años.

Esta problemática es un tema de interés, ya que afecta a unas de las poblaciones más vulnerables, en este caso las adolescentes, ya que en los últimos años se han incrementado

el número de embarazos no deseados en el bajo cauca y especialmente en la zona urbana de Cauca, problemática que como anteriormente se ha dicho, afecta considerablemente el desarrollo físico y psicológicos de las jóvenes, ya que estas se encuentran en una etapa de formación donde apenas como individuo se están instaurando los rasgos de una personalidad, al igual que su madurez anatómica.

El análisis de esta problemática es de suma importancia para el estudio de la psicología, porque como se ha mencionado anteriormente, se considera que hay situaciones negativas a las que se ven enfrentadas las adolescentes, como las problemáticas de orden familiar, social, emocional y efectos adversos, en donde se ve comprometida la integridad física y en casos graves la vida de las jóvenes por un embarazo precoz.

Esta investigación está encaminada básicamente a conocer cuáles son las representaciones sociales que construyen las adolescentes atendidas en la comisaria de familia de la ciudad de Cauca Antioquia, sobre el hecho de estar embarazadas o ya ser madres a esta edad, analizando detalladamente como vivencian las jóvenes este fenómeno teniendo en cuenta cuales son las concepciones de esa problemática.

Esta investigación es importante porque nos motiva a tener una mirada diferente ante una realidad que por mucho tiempo ha sido considerado un problema de salud pública, ya que se podría desarrollar en el Bajo Cauca nuevas formas de abordaje, a través de la implementación de estrategias viables, pues se pretende conocer las motivaciones reales de cada uno de los autores que se encuentran en esta situación y determinar porque se dan tantos embarazos en la adolescencia y a partir de los discursos de cada adolescente y con esta información determinar maneras más eficaces de intervención, que estén más del lado de lo que realmente vivencia cada adolescent

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La literatura sociodemográfica muestra que la fecundidad adolescente al igual que la fecundidad global, está determinada por factores individuales como lo son los psicosociales, psicoculturales, psicoeconómicos, interpersonales y contextuales que actúan a través de los determinantes próximos: inicio de las relaciones sexuales tempranas, uso de métodos de control natal y de aborto. En el caso de Colombia la evidencia indica que entre las adolescentes, la exposición al riesgo del embarazo, y el uso del control natal ha ido aumentando, mientras que el rol de las uniones ha sido pasivo (Flórez y Núñez, 2003. Flórez y Soto, 2007), lo que indica que cada vez va en aumento el número de adolescentes embarazadas que por determinadas circunstancias pasaran a ser madres solteras.

El embarazo en la adolescencia trae a menudo graves problemas de tipo social, como lo es el impacto a nivel escolar y las relaciones familiares, sin dejar de lado los riesgos o consecuencias que para la salud física y psicológicas de las jóvenes trae un embarazo a tan temprana edad, encontramos complicaciones tales como dificultades obstetricias, mortalidad y morbilidad materna, bajo peso del recién nacido, aborto en condiciones de dificultad entre otros aspectos que afectan a la madre y al recién nacido, es evidente que esta situación es un factor de riesgo para la vida de las adolescentes.(Báez, Alina Esther; Velásquez, Hilda Aurora. Junio 1995).

Además de las complicaciones mencionadas anteriormente, pareciera que todos estos factores afectan el desarrollo personal, académico y laboral en las adolescentes gestantes, pues éstas se ven enfrentadas a una prematura maternidad y por ende a una modificación radical en sus planes y proyectos de vida. Sumado a esto se evidencian algunas dificultades emocionales por el rechazo social y familiar al que se ven enfrentados.

Según datos de la cuarta encuesta nacional de demografía y salud 2005 realizada por PROFAMILIA, se halló que el 21% de las adolescentes colombianas entre 15 y 19 años han estado o estuvieron embarazadas en algún momento o ya son madres, de igual modo se afirma que 54 de cada 100 niños que nacen en Colombia no eran esperados por sus madres

en ese momento, lo que indica que no eran niños deseados (Marín Alvares, Jaime Oswaldo, Salazar Jaramillo Juan Felipe, 2005). En el 2009 el Ministerio de la Protección Social registró a 6.928 partos en niñas entre los 14 y 19 años de edad.

En la actualidad, Colombia ocupa el quinto lugar entre los países de América Latina y el Caribe con mayores tasas de natalidad en adolescentes y jóvenes entre los 15 y 19 años, de acuerdo con el Informe Regional de Desarrollo Humano para la Región (2010), del Plan de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)

De acuerdo con los resultados de la serie de encuestas de demografía y salud en Colombia PROFAMILIA 2010, se afirma que la proporción de adolescentes madres o embarazadas se incrementó significativamente entre 1990 y 2010 al pasar del 12.8% a 22.5%, concluyendo que el embarazo en las adolescentes es más común en las zonas rurales que urbanas y mayor entre las mujeres de menor nivel socioeconómico (Flórez y soto 2010).

A partir de la revisión de la literatura encontramos que muchas investigaciones se han centrado en las relaciones familiares y los estilos parentales educativos en donde se evidencia la desinformación de los padres hacia las adolescentes en cuanto a la sexualidad, pero también se analiza la relación y el tipo de ambiente familiar en el cual están inmersas estas adolescentes, investigaciones como Los significados del embarazo en la adolescencia y los estilos parentales educativos de la Dra. Graciela Irma Climent 2011 nos hablan desde esta perspectiva.

Otras investigaciones con respecto a esta problemática se centra en las consecuencias socioeconómicas, en la movilidad laboral, el nivel educativo y estado civil de las adolescentes embarazadas, haciéndose notorio que en la deserción estudiantil el embarazo no es la principal motivación para el retiro escolar, sino que las principales causas se deben más a la falta de apoyo emocional y/o económico por parte de la familia, y ante la ausencia del padre, (Andrés Salazar, Luisa Fernanda Rodríguez, Rodrigo Antonio Daza, 2007)

En esta misma dirección encontramos que el embarazo en adolescentes es una problemática que se genera por la falta de vínculos afectivos con la familia, dificultades económicas y sociales, añadiendo a esto la inmadurez tanto física como emocional, en la que se encuentra en esta etapa la adolescente. Además se considera que los entes sociales que ejercen el poder en la comunidad son los responsables de esta problemática, debido a su falta de compromiso y apoyo hacia estas jóvenes (Marques, M., & Rocha. (2008).

En diversas investigaciones que se han realizado sobre el embarazo en la adolescencia se ha concebido el embarazo a temprana edad como un problema de salud pública, debido a los riesgos a los que se ven enfrentadas las jóvenes por su inmadurez anatómica. Con el propósito de frenar esta problemática, el estado ha ingeniado múltiples proyectos con el fin de lograr que las mismas tomen conciencia, para esto se han aprobado normas como la Ley 1620, Sistema Nacional de Convivencia Escolar, que normatiza la buena formación para el ejercicio de los derechos humanos y una buena educación para la Sexualidad.

En general estas primeras investigaciones tienen una tendencia más hacia lo social, y con una visión más negativa y limitante sobre la vida de estas mujeres, en la medida en que reduce las capacidades de autorrealización de las mismas y por ende representan un “estancamiento social” en cuanto no contribuyen con el ideal de progreso que se tiene en la actualidad, pero por otro lado, se halla en una menor cantidad, investigaciones de carácter más personal y subjetivo en cuanto a la interpretación y el auto-concepto que tienen las adolescentes de su temprano embarazo, una de estas es el Auto concepto y adolescentes embarazadas primigestas solteras. Amar, J, & Hernández, B. 2005, sostienen en ésta investigación que las adolescentes quedaban en estado de embarazo como una salida apresurada de la niñez para poder entrar en la vida adulta, esto se da por la crisis identitaria por la cual atraviesa la mujer en este periodo.

También encontramos otro tipo de investigación que está orientada desde una mirada de la subjetividad femenina sobre el embarazo en situación de adolescentes, que plantea la maternidad como una forma de completar su identidad en cuanto ésta le otorga a la mujer

un reconocimiento sobre la manera de ser y estar en el mundo (Oviedo, M & García, M. C. 2011).

En esta misma línea va focalizada esta investigación, ya que este estudio estará centrado más del lado de las representaciones o de los significado que las adolescentes de Cauca Antioquia le dan a la maternidad temprana, la cual es considerada por varias instituciones como un problema de salud pública, como en el caso de PROFAMILIA quien afirma que este problema aumenta la pobreza y limita el proyecto de vida de las adolescentes.

En este sentido el propósito de la investigación pretende analizar y contrastar lo que representa para ellas (las madres adolescentes) un embarazo precoz y cómo viven ellas esta situación, haciendo una lectura de la subjetividad de cada joven, partiendo del significado que cada una le da a dicho evento, pues el interés es saber cómo lo ve, como lo vivencia y lo que significa dicha situación para cada una de las jóvenes, y así poder encontrar las representaciones construidas por ellas sobre “el ser madre” a partir de lo que han establecido en la relación con los otros, y concluir si esta situación es una problemática social, o las adolescentes lo evidencian desde su realidad subjetiva de una manera diferente.

3.1 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son las representaciones sociales que han construido sobre la maternidad las adolescentes de Cauca y cómo estas influyen en la decisión de tener un hijo?

4. MARCO TEORICO

Cuando se piensa en las representaciones sociales que poseen los individuos, se observa la variedad existente en el psiquismo del ser humano y como este procesa la información.

Una "representación social se define como la elaboración de un objeto social por una comunidad" (Moscovici, 1963). La representación social corresponde a un acto de pensamiento en el cual un sujeto se relaciona con un objeto. A través de operaciones mentales ese objeto es sustituido por un símbolo, el cual se hace presente cuando el objeto esta ausente. En el proceso de representación, las personas interpretan la realidad y en esa interpretación quedan plasmados sus valores, su posición política, su religión, ideología, etc.

“Representación social es un conjunto de conceptos, enunciados y explicaciones originados en la vida diaria, en el curso de las comunicaciones interindividuales. En nuestra sociedad se corresponden con los mitos y los sistemas de creencias de las sociedades tradicionales; incluso se podría decir que son la versión contemporánea del sentido común... constructos cognitivos compartidos en la interacción social cotidiana que proveen a los individuos de un entendimiento de sentido común, ligadas con una forma especial de adquirir y comunicar el conocimiento, una forma que crea realidades y sentido común. Un sistema de valores, de nociones y de prácticas relativas a objetos, aspectos o dimensiones del medio social, que permite, no solamente la estabilización del marco de vida de los individuos y de los grupos, sino que constituye también un instrumento de orientación de la percepción de situaciones y de la elaboración de respuestas”. (Moscovici, 1981, en Perera, M, 2005, p. 44)

Las representaciones circulan en el mundo, dan forma a nuestros modos de pensar y crean contenidos de pensamiento. Estas no son únicas, ya que diferentes representaciones pueden coexistir en una misma sociedad. Son teorías o formas de sentido común, socialmente elaboradas y compartidas, que le permiten a los individuos interpretar y entender su realidad, orientar y justificar los comportamientos de los grupos.

las representaciones sociales segun Moscovici son sistemas cognitivos con una lógica y en lenguaje propio. No representan simplemente opiniones acerca de "imágenes de", "actitudes hacia", sino que representan 'teorías o ramas del conocimiento'.

Es por ello que con los aportes de la psicología social, fundamentalmente a partir de las investigaciones de Moscovici, las representaciones sociales, se representan como una noción que "antes que nada conciernen a la manera en que nosotros, -sujetos sociales-, aprendemos los acontecimientos de la vida diaria, las características de nuestro ambiente, las informaciones que en él circulan, identificamos a las personas de nuestro entorno próximo o lejano..." (Moscovici 1989 s.p.).

“Moscovici, supera la representación individual y colectiva propuesta por Durkheim y acoge el término de representaciones sociales, y aunque considera que estas son más apropiadas para ser comprendidas por las sociedades modernas y considera las representaciones colectivas más apropiadas para el entendimiento de las sociedades primitivas, las que asimila a la categoría de opiniones e imágenes. (Farr, 1994: 1 - 20).

Es Moscovici, quien trae a las sociedades modernas el concepto de representaciones, en el sentido de entenderlas como nociones generadas y adquiridas, cubriendo el carácter preestablecido y estático que tenían en la visión clásica. Las representaciones, que en el inicio las definió Durkheim como colectivas, pasan a ser sociales; donde lo que cuenta son las interacciones, los procesos de intercambio, a partir de los cuales se elaboran dichas representaciones, confiriéndoles su carácter social (Moscovici, 1989).

Las representaciones tienen que ver con la forma como nosotros, sujetos sociales, aprehendemos los acontecimientos de la vida diaria, lo que sucede en nuestro medio ambiente, las informaciones que circulan, las personas que hacen parte del entorno próximo o lejano. "Son conocimiento que se constituye a partir de nuestras experiencias, pero también de las informaciones, conocimientos y modelos de pensamiento que recibimos y

trasmítimos a través de la tradición, la educación y la comunicación social"¹, dichas representaciones sin embargo, no ejercerían de manera absoluta la determinación sociedad-individuo, en tanto que no se trata simplemente de una reproducción, sino más bien de una reconstrucción o recreación mediada por la experiencia vital del sujeto en un ámbito cultural determinado. (Jodelet, 1984:472)

En este sentido se observa que cada sujeto construye a partir de la interacción con el otro su mundo simbólico y por ello muchas de las decisiones que toman las adolescentes, están cruzadas por su entorno social, familiar y la manera de concebir la realidad en la que se encuentran inmersas. Con todo esto, se podría decir que las causas de la alta tasa de embarazo en adolescentes son específicas. Se han estudiado las motivaciones por las cuales las adolescentes se embarazan prematuramente y según el rastreo de las investigaciones mencionadas, cada embarazo adolescente tiene una particularidad y esto se da porque cada uno de los casos es diferente.

En las Ciencias sociales la subjetividad es el conjunto de características particulares que hacen del ser humano un ser único e irrepetible, una persona autónoma, con pensamientos, deseos, intereses y voluntad.

Desde la perspectiva de Michel Foucault (1981) la subjetividad sería el resultado de la incidencia de los mecanismos de normatización en el individuo, con el cual hace referencia a la manera en que los dispositivos disciplinarios se articulan, con el fin de producir un tipo de mentalidad acorde a las condiciones culturales.

También para esta investigación podemos introducir el término “significados” estos hacen alusión a un concepto particular que representa una cosa, la construcción de significados implica la integración de los conceptos que dan a entender lo que ocurrió en determinado tiempo y lugar con todas sus implicaciones, antecedentes, causas y consecuencias de determinados eventos. (Miguel León Portilla 2006)

Ferdinand de Saussure (1986) sostiene que el significado es un concepto que al asociarse a una imagen acústica (una huella psíquica en la mente), crea un signo lingüístico, es decir, la unidad mínima de la oración. Charles Sanders Peirce (1914) quien es otro experto en la semiótica, entiende al significado como una abstracción o imagen mental que se une al significante para conformar el signo lingüístico que alude a un referente. La subjetividad según (Fdo Gzlez Rey, Anastasio OVEJERO...) se define como el resultado de un encuentro entre los impulsos primitivos del ser humano con las exigencias de su entorno social. Hablar de la subjetividad es hablar de la condición de los sujetos, de su indole, de sus peculiaridades, de aquello que los delimita y les distingue del mundo de los objetos (Emma Ruiz Martín del Campo 1998)

Según una investigación encontrada en la base de datos EBSCO, titulada Los significados del embarazo en la adolescencia y los estilos parentales educativos, en donde se referencia a los significados del embarazo adolescente se afirma que “El embarazo adquiere distintos significados que implican distintos riesgos: proyecto, reproducción de modelos maternos, transgresión, respuesta a carencias afectivas, etc.

En las familias negligentes -llamadas así porque se puede observar en ellas la indiferencia y la apatía frente a la problemática social de la maternidad en la adolescencia-, se encuentran las situaciones más preocupantes: adolescentes que se vieron implicadas en situaciones de violencia familiar y escolar, consumo de drogas y alcohol, fuga de hogar, hechos delictivos, abortos, etc. En estos casos el embarazo pueden leerse - escucharse- como gritos de adolescentes que carecen de apoyo, afecto y son los que deberían ser considerados prioritariamente por las políticas públicas y las estrategias de intervención desde las áreas de salud, educación y desarrollo social. Climent, G. I. 2009, pag 54.

La adolescencia por su parte, es una etapa transicional entre la infancia y la adultez, dicho periodo es trascendental para la adquisición y consolidación de la identidad, pues debido a los cambios cognitivos, físicos y sociales, la joven tendrá el desafío de formar su personalidad. Cabe resaltar que para la adolescencia no existe un único concepto, pues se

ha visto desde diferentes enfoques a través del tiempo. Por ejemplo Delval. R (1988) plantea que: adolescencia “viene de la palabra latina “adolecer”, que nos remite al verbo adolecer y que en lengua castellana tiene dos significados: tener cierta imperfección o defecto y crecer. Se caracteriza fundamentalmente por ser un período de transición entre la pubertad y el estadio adulto del desarrollo.

Para la Organización Mundial de la Salud, desde el punto de vista cuantitativo, adolescencia es el periodo etario que se extiende entre los 10 y 19 años, sin embargo, desde el punto de vista biológico, psicológico y social, el término de adolescencia está sujeto a definiciones, análisis y consideraciones diversas. Así, se señala que psicológicamente la adolescencia es un periodo de transición entre la niñez dependiente y el adulto suficiente; es una época de ajustes, que termina por diferenciar la conducta del niño frente al adulto.

La OMS la delimita cronológicamente, es decir, define adolescencia como el "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio-económica" y fija sus límites entre los 10 y 20 años. Aunque actualmente se diferencian tres períodos, que la extienden hasta los 24 años:

- Pre-adolescencia o temprana de 10 a 14 años, correspondiente a la pubertad.
- Adolescencia media o propiamente dicha, de 14 a 18 años.
- Adolescencia tardía de 19 a 24 años.

En cada uno de estos estadios se pueden observar los niveles que atraviesan las adolescentes, entendiéndose que la madurez cognitiva en cada fase está determinada por el rango de edad en el que se encuentre la joven, de esta manera se podría decir que las motivaciones o las causas de los embarazos adolescentes, sean provocados o accidentales, son diferentes para cada individuo, ya que la percepción individual del evento es distinto para cada joven.

Piaget 1985 por su parte, señala para esta etapa la importancia del cambio cognitivo y los afectos, de esta forma hace énfasis en los pensamientos en ésta etapa, en la cual se busca la

inserción del joven en el mundo de los adultos. Para lograr dicho objetivo las estructuras mentales se van transformando y el pensamiento adquiere nuevas características. En este sentido la adolescente piensa a futuro, comienza a sentirse una igual ante los adultos y los juzga en este plano de igualdad y entera reciprocidad. Esto es lo que se conoce como pensamiento formal (Piaget & Inhelder, 1985).

Teóricos como Erikson 1974, definen la adolescencia como una “crisis normativa”, debido a que es una etapa en la que se incrementan considerablemente los conflictos y donde lo que se busca principalmente es construir una identidad coherente y evitar la confusión de papeles (Erikson, 1974).

De igual forma Coleman J.C. (1999) considera que esta es una etapa de crisis, pero en este caso no afectara el ámbito social, por lo tanto el joven podrá hacer frente a las situaciones y resolverá los conflictos sin saturarse. Por otra parte, se dice que la adolescencia es aquel periodo de la vida que se extiende desde la pubertad, situada alrededor de los 10 años de edad hasta los 19 y comprende una serie de cambios y modificaciones de carácter físico y psicológico, que incluyen el crecimiento y desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, así como también la presencia de patrones evolutivos de conducta.

En las últimas décadas de este siglo, los adolescentes se han convertido en un grupo numéricamente importante.

Con el aumento explosivo de la población mundial, ha habido un crecimiento prodigioso de la población de jóvenes menores de 19 años, de tal manera que, según cálculos de las Naciones Unidas, la población de adolescentes para el año 2009 será de 1.147 millones (GNU, 1999). Actualmente este grupo etario representa aproximadamente una cuarta parte de la población total de los países de América Latina y el Caribe.

Conjuntamente con este aumento de la población de adolescentes, todos los problemas relacionados con su crecimiento, desarrollo y ubicación social, se han visto igualmente aumentados. Se ha observado en las últimas décadas de este siglo un aumento creciente de la natalidad en este grupo social. La vivencia de la sexualidad en el joven de hoy es un reto frente a una cultura tan exigente, contradictoria, egoísta y decadente frente a sus congéneres, pero sobre todo frente a sí mismo.

Es por eso que los jóvenes recurren a los medios que respondan sus inquietudes con respecto a la sexualidad, sin embargo, la mayoría de estos medios presentan informaciones distorsionadas del verdadero significado de la sexualidad, ligados a mitos, especulaciones y creencias, lo que genera en los jóvenes una diversidad de conflictos, psicológicos, morales y sociales, viéndose muchos de ellos sin elementos ni bases para abordar fenómenos sociales como "La Maternidad en la Adolescencia" entre muchos otros fenómenos sociales desde la juventud.

En la actualidad, el embarazo tiene una cobertura cada vez mayor en nuestra población adolescente. Se puede deducir un aumento en su incidencia, por lo cual se cree necesario crear un diseño de intervención como estrategia para prevenirlo y atenderlo.

Es importante crear una conciencia social de las dimensiones e implicaciones que trae este fenómeno a las poblaciones futuras, tanto para la familia como para la comunidad dentro de un proyecto de vida cultural y social.

(Luz Helena Buitrago 1999) Para muchas investigaciones, desde la perspectiva de la salud, el "Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería, Herly Alvarado 2012" considera que el embarazo en adolescentes es un problema de salud pública de orden mundial, porque en la mayoría de los casos afecta negativamente la salud de la madre, del hijo por nacer y adicionalmente puede ocasionar alteraciones en la calidad de vida no solo de ellos, sino de la familia y la sociedad.

Camila Galindo pardo 2009 tiene una posición similar a otros autores frente a esta problemática. Afirma que las adolescentes más pobres son las más vulnerables y propensas a empezar su vida sexual y ser madres en la adolescencia, dadas sus características individuales, el contexto en el que viven y las posibilidad futuras que perciben. Por estas razones se convierten en la población más propensa a tener este tipo de embarazos que en su mayoría son no deseados.

5. OBJETIVOS

5.1 Objetivo general:

Identificar las representaciones sociales que han construido las adolescentes atendidas en la comisaria de familia del municipio de Caucasia sobre la maternidad y cómo incidió en la decisión de tener un hijo a temprana edad.

5.2 Objetivos específicos:

- Revisar el material tanto local como regional, nacional e internacional producido en relación a las temáticas que se adhieren a las representaciones sociales sobre la maternidad.
- Conocer el tipo de relación afectiva que han desarrollado con sus hijos las madres adolescentes.
- Indagar cómo y bajo qué supuestos, han construido las representaciones sociales que se han construido las adolescentes sobre el ser madres, a partir de las relaciones familiares, culturales y sociales.
- Determinar la influencia directa que tienen éstas representaciones sobre el embarazo prematuro de las adolescentes.

6. DISEÑO METODOLÓGICO

6.1 Nivel de Investigación

El enfoque de este proyecto es cualitativo–descriptivo. El tipo de investigación descriptiva tiene como objetivo llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existe entre dos o más variables. Este tipo de investigación cualitativa se efectúa cuando se desea describir, en todos sus componentes principales una realidad. Básicamente este tipo de investigación persigue la descripción de sucesos complejos en su medio natural, con información preferentemente cualitativa.

6.2 Método

En esta investigación el método que utilizaremos es el interaccionismo simbólico. Según Blúmer es “una perspectiva dentro de la ciencia social empírica, encaminada a ofrecer un conocimiento de la vida del grupo y el comportamiento humano que se pueda verificar”. Está influido por dos corrientes filosóficas: el pragmatismo nominalista y el conductismo, está al servicio de la comprensión de las sociedades a través de la comunicación e interacción de los individuos.

Es un método claramente definido por el estudio de la vida, los grupos humanos y el comportamiento del hombre. Para tener una idea del sentido de este enfoque, debe tenerse en cuenta que el ser humano orienta sus actos hacia las cosas en función de lo que éstas significan para él, es decir, los individuos son actores que definen, aceptan o modifican las creencias. La fuente de ese significado es un producto social, que emana a través de las actividades de los individuos al interactuar y la utilización del significado por el agente, se produce a través de un proceso de interpretación propia, que supone auto interacción y manipulación de significados.

Todo lo anterior es posible gracias a que el ser humano posee un sí mismo (self) “lo que le capacita y permite entablar una relación consigo mismo” es precisamente lo que pretendemos con esta investigación, conocer a profundidad los significados de ser “madre” construidos por las adolescentes del municipio de Caucasia, a partir de su relación con lo social y familiar.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tomara este diseño porque es el que mejor se acomoda a lo que se quiere investigar, es decir este diseño nos permite conocer a profundidad cuales son los significados personales que tienen las adolescentes sobre su maternidad, a través del caso por caso de cada una de las seleccionadas de la muestra y hacer comparaciones.

6.3 Población

La población será de 8 adolescentes que ya son madres, las cuales asisten periódicamente a la comisaria de familia del municipio de Caucasia, por problemas relacionados con la inasistencia alimentaria de sus hijos por parte de los padres. Las características principales de estas adolescentes es que son madres solteras, en algunos casos cabeza de hogar, con un rango de edad entre 14 y 19 años.

6.4 Técnicas de recolección de información

Recolectar datos implica elaborar un plan detallado de procedimientos que conduzca a reunir información con un propósito específico, en este caso, conocer inicialmente el significado que tiene para las adolescentes “el ser madres” a partir de su construcción, es decir, nuestra investigación está dirigida al análisis del mundo subjetivo de estas jóvenes.

Las técnicas de recolección de datos que utilizaremos en nuestro plan de recolección son:

La entrevista cualitativa a profundidad. Ésta consiste en una conversación dirigida hacia la comprensión de las perspectivas que tiene el informante con respecto al hecho de ser “madres” en la adolescencia. Para esta entrevista se utilizara un formato de preguntas abiertas, con el fin de obtener una amplia posibilidad para las respuestas.

Seguido procederemos a aplicar un cuestionario con preguntas. Este cuestionario cuenta con 20 preguntas cerradas con 5 posibilidades de respuestas, esto con el fin de comprender desde lo individual las construcciones sociales de las adolescentes. El cuestionario incluye aspectos sociales, escolares y familiares, con la finalidad de observar desde estas esferas las influencias que han tenido sobre el evento de las adolescentes madres.

Además utilizaremos el diario de campo.

6.5 Instrumentos de sistematización:

6.5.1 Matriz agrupadora: Una matriz agrupadora como bien su nombre lo indica es un conjunto ordenado en estructuras de filas y columnas donde lo que se pretende es la organización categorial de los datos obtenidos.

Dentro de los instrumentos que utilizaremos para llevar a cabo la investigación se hará uso de la entrevista a profundidad.

La entrevista será aplicada a las 8 adolescentes atendidas (seleccionadas) en la comisaria de familia del municipio de Cauca. Constará de 6 preguntas abiertas, las cuales nos servirán para recoger la información necesaria para el desarrollo de la investigación.

Las posibles preguntas de la entrevista serían las siguientes:

- 1) ¿Qué habías escuchado a nivel familiar, social y cultural sobre la maternidad?
- 2) ¿Qué significó para usted ser madre adolescente?
- 3) ¿Cómo vivencia usted la experiencia de tener un hijo a esta edad?
- 4) ¿Qué implicaciones tuvo en la continuidad escolar quedar en embarazo?
- 5) Descríbenos uno por uno, cómo es el tipo de relación que tienes con tu familia (para analizar las relaciones e identificaciones primarias).
- 6) Descríbenos cómo es la relación afectiva que has desarrollado con tu hijo/a?

6.6 Técnicas de organización de la información

A partir del estudio de casos a realizar -a través de las entrevistas a profundidad- a 8 adolescentes escogidas aleatoriamente en la comisaria de familia del municipio de Cauca, se trata de convertir el registro de materiales simbólicos captados a través de grabaciones, en datos que se puedan tratar de forma objetiva y científicamente. Primeramente transcribiremos la información generada por las narraciones descriptivamente, sin perder el sentido de los datos, señalando los vacíos, inconsistencias y contextualizando la información. Por ello es importante para la investigación registrar la mayor cantidad de información posible, a través del uso de programas computarizados como el Atlas ti, que nos permitirá tener una base de datos de la información, en donde se podrá dividir el contenido en unidades temáticas a las cuales se les asignara una categoría específica.

Por ejemplo:

Categoría 1: elementos del discurso de las adolescentes referente al significado de ser madres

Categoría 2: todos aquellos elementos relacionados con el ideal de hogar que tienen las adolescentes madres.

De la misma forma, llevaremos a cabo una subcategorización, de acuerdo al contenido más amplio mencionado anteriormente, en la cual se desarrollaran conceptos de Padre, Esposo, Madre, Madre Adolescentes etc., con el fin de adquirir una significación y clasificación más completa de los temas expuestos en la entrevista.

Luego de haber categorizado los temas más importantes de dicha entrevista, se agruparan y/o asociaran de acuerdo a la relación en contenido, para así poder contrastar, comparar, y establecer relaciones entre categorías.

Se debe realizar además una constante confrontación, hasta que se dé una “saturación de las categorías”, es decir, cuando ya no haya nuevos datos que añadan nuevas propiedades a una categoría.

Finalmente con las categorías teóricas establecidas, se llevará a cabo un proceso de validación, verificación y confiabilidad de la información, empleando la triangulación, contrastando las explicaciones, obteniendo información de los informantes, entre otros

6.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Los aspectos éticos a tener en cuenta para llevar a cabo la investigación tienen que ver con:

- Obtener el consentimiento informado de los participantes por escrito, salvaguardando la confidencialidad y el anonimato, estableciendo acuerdos sobre el manejo de la información.
- Principio de reciprocidad: las personas que participan en la investigación esperan respecto, protección, confianza y ventajas materiales o inmateriales. El equilibrio y claridad entre lo que ellos esperan y lo que el investigador les entrega, son básicos para el establecimiento de una relación centrada en la reciprocidad.
- Cuidar que las interpretaciones personales no se confundan o mezclen con los hechos.
- El derecho al anonimato: los padres/madres que hacen parte de la investigación serán informados de que su identidad personal y la de sus hijos/as será protegida durante el transcurso del estudio.
- A los participantes se les comunica que la participación es voluntaria y en ningún momento tiene un carácter de obligatoriedad, incluso, pueden retirarse en cualquier fase del proceso investigativo.
- Hacer una devolución después de terminada la investigación sobre los resultados de la misma a los sujetos participantes.

6.8 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Meses y semanas Actividades	FEB	MA R	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Ajustes al anteproyecto	X	x									
Establecer contactos con directivos		X	X								
Construcción de los instrumentos de recolección de información.			X	X	X	X					
Trabajo de campo				X	X	x	x				
Procesamiento de información							X	X	X		
Análisis general						x	x	x	X		
Informe final										X	X

7. APLICACIÓN, SISTEMATIZACIÓN, ANÁLISIS Y CONCLUSIONES

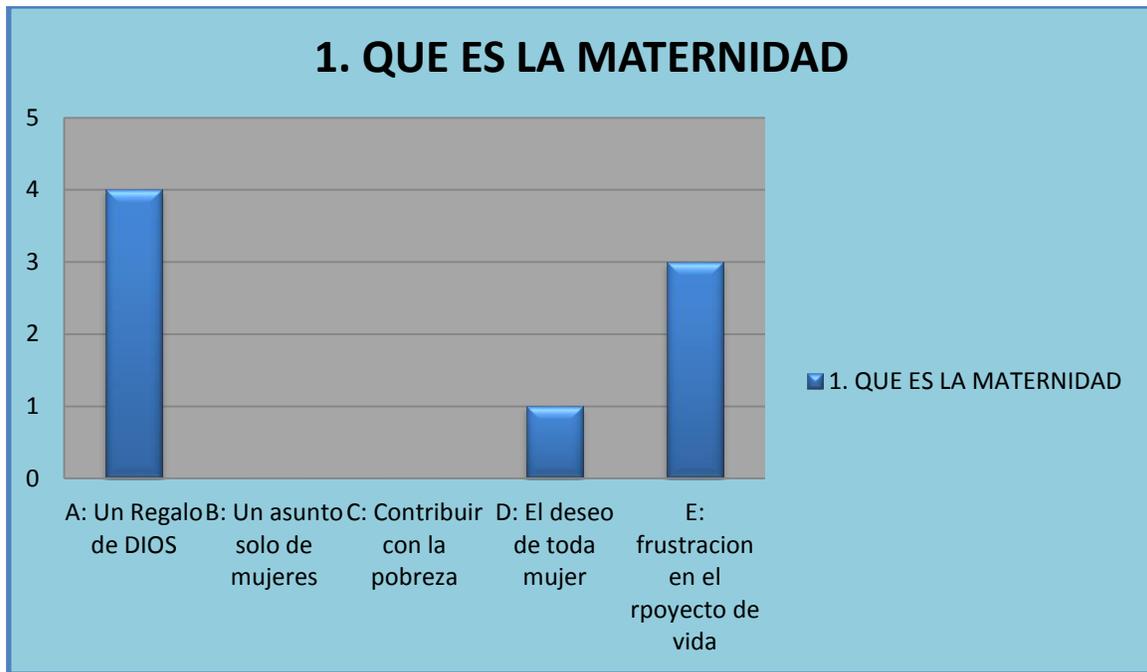
Después de aplicar los instrumentos de recolección de información, se procedió a agruparlos mediante la matriz agrupadora, que asegura la sistematización de la información, de manera que facilite el trabajo de análisis consecuencialmente derivado de éstos procedimientos previos. Dando cuenta de algunas situaciones como las que pasamos a describir.

Cada una de las gráficas que aparecen a continuación, nos proporcionan información sobre las construcciones sociales creadas por las adolescentes sobre la maternidad, a partir de la interacción con los otros, lo cual se fundamenta en el análisis a que fueron sometidas las aplicaciones y que nos fundamentaron el cómo estas representaciones influyeron en la decisión de hacerse madres.

Finalmente explicaremos los ítems, mostrando de una manera gráfica y descriptiva cada una de las respuestas suministradas por las adolescentes, con sus respectivos porcentajes. Cada grafica o pregunta ofrecía la posibilidad de 5 posibles respuestas “A-B-C-D-E” construidas a partir de la información adquirida en el acercamiento con las chicas, para así finalmente analizar cuáles de las respuestas son las más comunes entre las madres adolescentes.

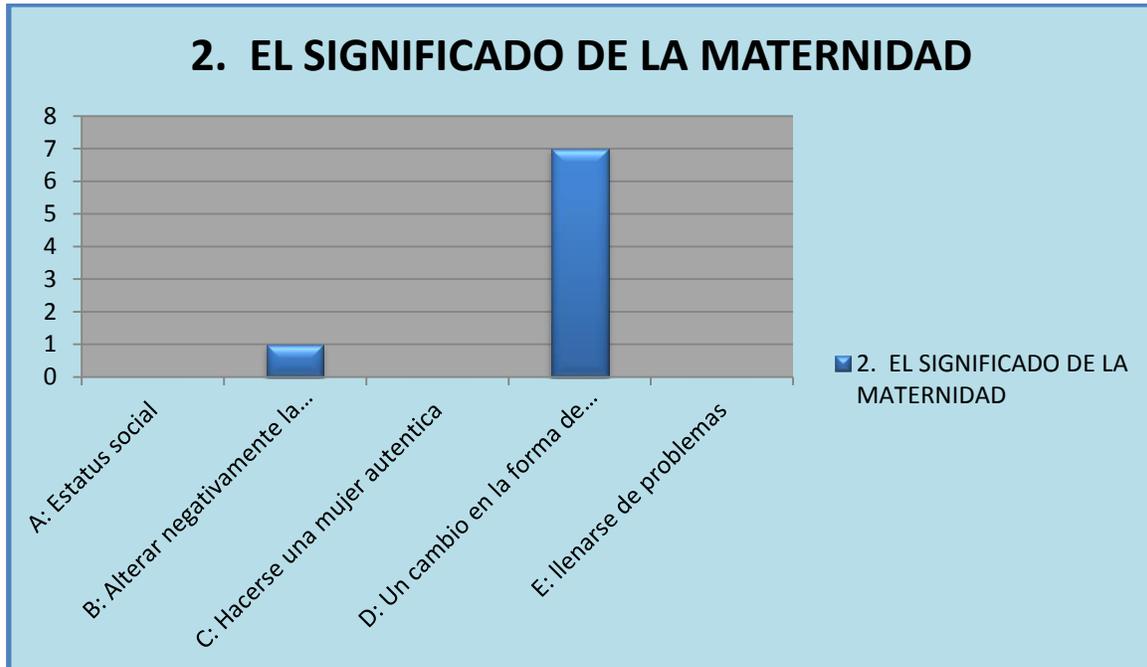
A continuación observaremos los resultados de todo el proceso de aplicación y sistematización de la información, contrastado con las entrevistas realizadas de manera individual a las 8 adolescentes madres.

7.1 ANALISIS DE DATOS:



En esta grafica se puede observar que la encuesta mostró que un 50% respondió a la pregunta “Qué es la maternidad adolescente” que la maternidad era considerada como un regalo de DIOS, el 35% de ellas contestaron que el evento había sido una frustración o cambio en el proyecto de vida, y el 15% restante consideraron la maternidad como el deseo de toda verdadera mujer.

Cabe destacar que en la información suministrada a través de las entrevistas a las adolescentes, el 100% de las mujeres contestó que la maternidad prematura había sido considerada como una frustración en el proyecto de vida que tenían construido, ya que se debían hacer responsables de la situación que estaban enfrentando y ese evento inesperado modificaba todo lo que hasta el momento habían construido. A diferencia de lo que actualmente la OMS piensa sobre la maternidad adolescente, como problema de salud pública, pues contribuye al aumento de la pobreza, las mujeres encuestadas no se inclinaron por esa respuesta, sino que consideraron la situación estresante como una bendición y una motivación para la reelaboración de un nuevo proyecto que les permita salir adelante.



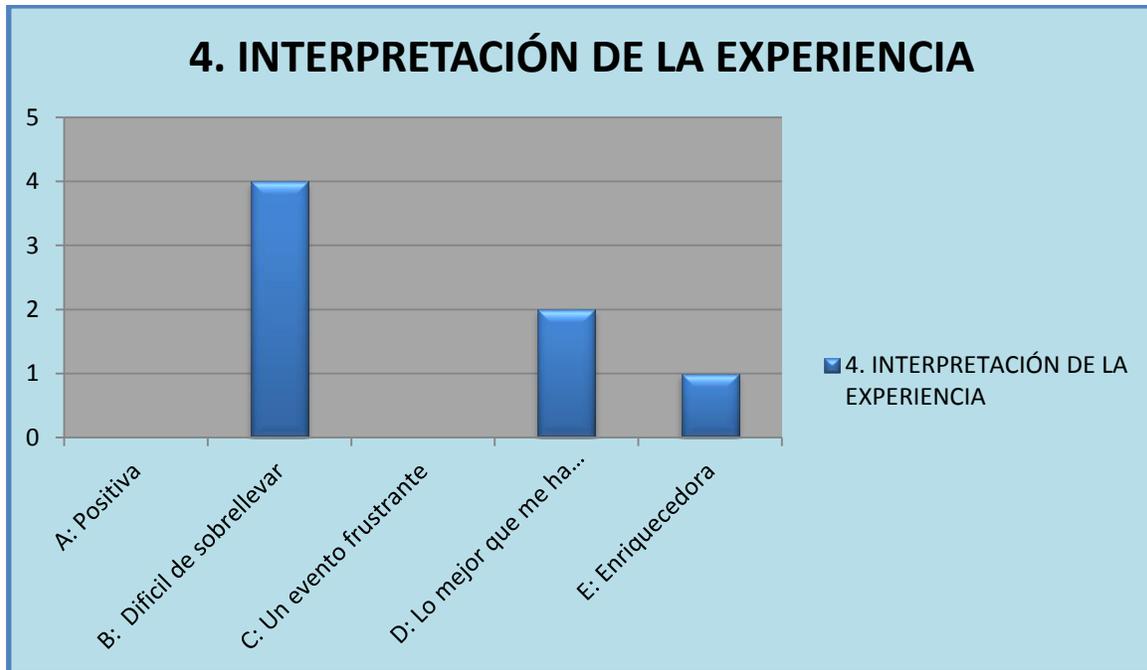
En esta pregunta sobre el significado que le daban a la maternidad, el 90% de las adolescentes madres respondió que fue un cambio total en la forma de ver la vida, ya que para ellas los hijos eran la razón para continuar y eran ellos quienes enseñarían el verdadero amor, afirmaron que “la vida cambia, porque debes hacerte una mujer responsable, asumir la situación que estas enfrentando y cuidar a esa criatura que depende solo de mi”

El 10% restante respondió que había sido alterar negativamente la forma de ver la vida. Ya que al modificar los proyectos todo cambia y al iniciar la construcción de un nuevo proyecto, este es más limitado, pues no se cuenta con tanto apoyo como cuando estás sola. Analizando esta respuesta con la percepción y la observación hecha en las entrevistas a profundidad, las mujeres fueron coherentes, tanto en la entrevista, como en la encuesta cerrada, ya que un 90% concluyo que fue un cambio total en la forma de ver la vida.



La respuesta frente a la pregunta sobre la percepción que tienen los demás sobre la maternidad fue muy similar a la percepción que las mismas madres adolescentes tienen frente a su situación, es decir, en esta grafica encontramos que el 50% de las chicas encuestadas contestaron que la percepción que tenían los demás sobre un embarazo prematuro fue o es considerado como una ruptura y un cambio en el proyecto de vida.

Se puede analizar que en las gráficas 1 y 2 la percepción de las mismas mujeres era de un cambio en la forma de ver la vida y también una especie de frustración en su proyecto, lo cual nos indica que la representación social que se tiene sobre la maternidad adolescente en general es, “una ruptura en el proyecto de vida”, la cual es vista como una fracaso socialmente hablando.



En esta grafica encontramos los resultados frente a la pregunta sobre la “interpretación de la experiencia de tener un hijo a temprana edad”. Los porcentajes se dividieron así: un 50% de la población encuestada respondió que la maternidad a esta edad fue una experiencia difícil de sobrellevar, ya que implicaba muchos cambios para los cuales aún no se estaba preparada, además por las fuertes críticas, incluyendo el rechazo inicial por parte de las personas cercanas.

Un 35% de las mujeres encuestadas señalo que la experiencia de ser madre adolescente ha sido lo mejor que les ha pasado y 15% restante contesto que es una experiencia nueva y enriquecedora, de la cual no se arrepienten, pues ha sido lo mejor que les ha pasado.

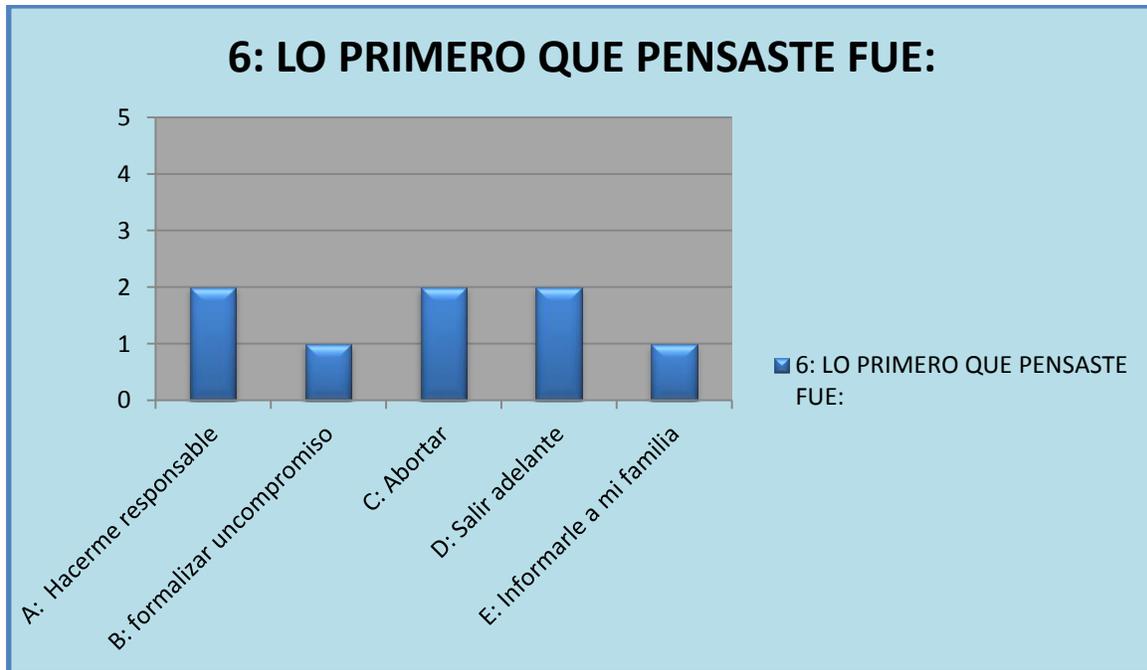
En contraste con la entrevista, se puede observar en la encuesta que la experiencia más del 90% de las chicas, la describen como algo bueno, una experiencia enriquecedora, aunque no se desconoce que fue difícil de sobrellevar, afirmaron repetitivamente que simplemente fue lo mejor que les ha pasado en su vida.



Cuando se les pregunto las razones por las cuales se había dado su embarazo encontramos una gran diversidad en elección de las respuestas ofrecidas.

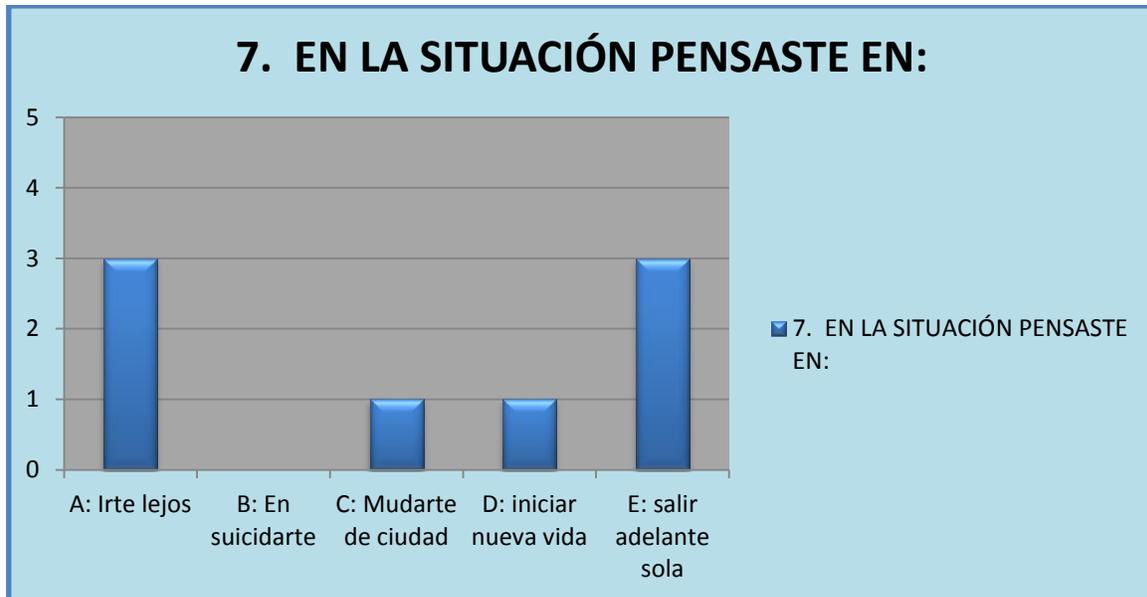
Más del 50% contestó que su embarazo se dio por uso inadecuado de métodos anticonceptivos, ya que muchas en sus formas de planificar o en la utilización de métodos, no se asesoraron bien y desde el desconocimiento implementaron métodos caseros, los cuales son riesgosos a la hora de planificar. Las demás se inclinaron por las otras respuestas, quedando así los resultados.

El 12.5 % dijo que fue por experimentar cosas nuevas, el otro 12.5% contestó que el embarazo era parte de su proyecto de vida, el siguiente 12.5% contestó que fue por un desconocimiento total de los métodos anticonceptivos, sumado a que no pensaron tener experiencias sexuales tan temprano, por lo cual no se documentaron, ni se informaron sobre la planificación. El 12.5% final contestó que fue su deseo embarazarse y que para ellas similar al 3 grupo de respuesta, su embarazo era parte de su proyecto de vida. En conclusión, querían ser madres.



En esta grafica encontramos que las respuestas frente a la pregunta “lo primero que se pensó en el momento de la situación fue...” los resultados fueron muy parejos. Encontramos que el 25% de las mujeres contesto que pensaron inicialmente en hacerse a cargo de su responsabilidad, seguido encontramos que otro 25% contesto que sin duda lo primero que pensaron fue en abortar, ya que esta posibilidad era la salida más rápida para evitar la situación estresante. El 25% restante pensó en salir adelante con su embarazo.

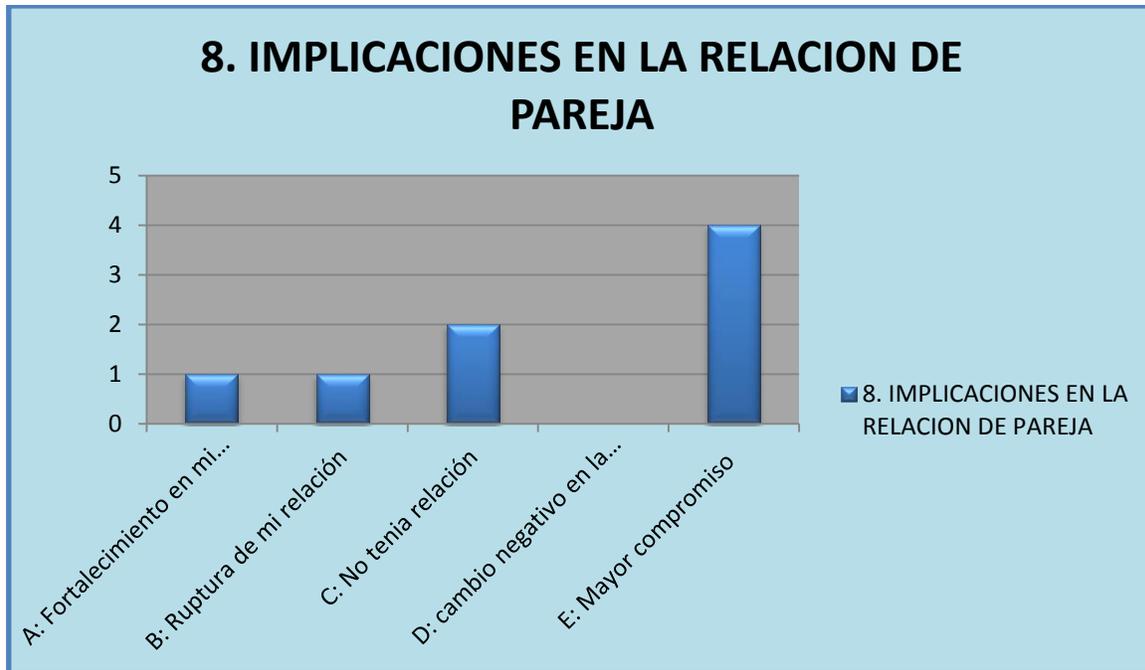
Analizando las respuestas, podemos ver similitud en las respuestas dadas por las participantes de la encuesta, ya que las que contestaron A Y D que son un 50% de la población, no vieron problema en su situación de embarazo y por el contrario pensaron en asumir su maternidad y recibirla con agrado.



En esta pregunta podemos observar que ninguna de las chicas pensó como forma de salida a la situación estresante en “un suicidio”.

Frente a la pregunta A encontramos que el 37.5% de las mujeres admitieron que pensaron en irse lejos e iniciar una vida nueva en donde nadie las conociera. Similar al otro 37.5% que se inclinaron por la respuesta E, decidiendo salir adelante sola y enfrentar su realidad.

Las otras dos posibilidades C Y D que son el 25 % restante contestaron que pensaron en mudarse de ciudad o iniciar una vida nueva, respuestas que son similares a las contestadas en las entrevistas individuales.



Observando las implicaciones que tuvo el embarazo prematuro frente a la relación de pareja los resultados fueron los siguientes:

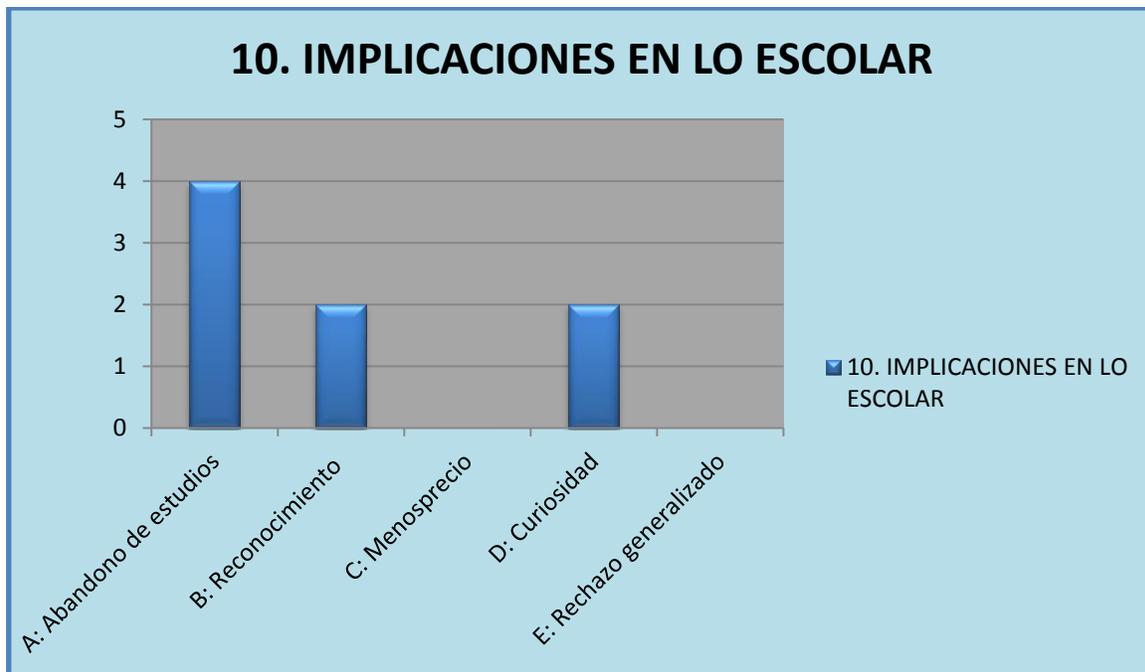
El 50% de las mujeres se inclinó por la respuesta E, es decir, que la situación de embarazo lo que produjo en su relación de pareja, fue asumir mayor responsabilidad y compromiso, ya que básicamente hubo un fortalecimiento en la relación. Esto, contrastado con un 25% que contestaron que en ese momento no tenían una relación estable, sino que solo había sido algo momentáneo y pasajero.

En la respuesta B un 12.5% contestó que el evento produjo una ruptura en la relación de pareja, ya que los padres (varones) no asumieron la responsabilidad, sino que se negaron y abandonaron. El otro 12.5% que es la A, se puede observar que es similar a la respuesta E, donde se evidencia un fortalecimiento en la relación de pareja y por ende, un mayor compromiso en la relación.



Esta grafica nos describe que frente al embarazo adolescente las relaciones con los amigos cambiaron negativamente en un 75%, ya que las respuestas A Y D nos muestra que los amigos cambiaron, muchos rechazaron, otros empezaron a tratarlas diferente y a muchas sus padres les prohibían la amistad.

En contraste con la respuesta B donde el 25% de las chicas encuestadas afirmaron que las relaciones con los amigos cambiaron positivamente, ya que estaban más pendientes, estaban apoyando, animando y colaborando en todo lo necesario para salir adelante.

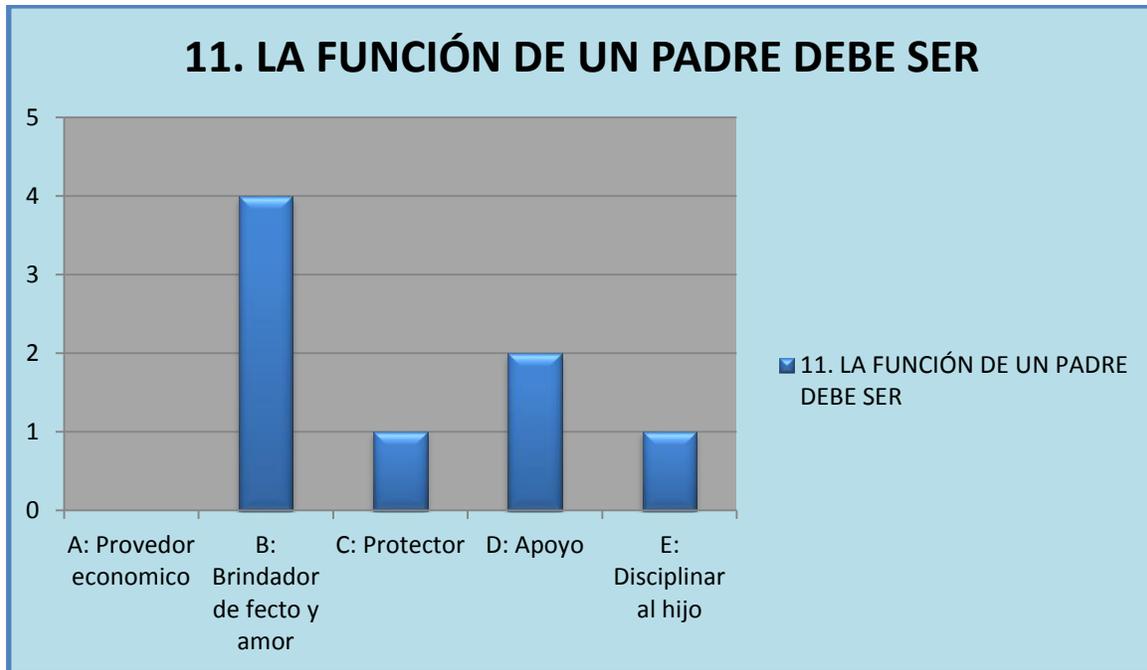


Esta grafica nos describe lo que socialmente se ha creído cuando una chica sale en embarazo en proceso de escolarización.

En las entrevistas a profundidad, podemos observar que más del 90% de las adolescentes desertaron al momento del evento, unas por razones de salud, otras por vergüenza y rechazo en las instituciones, también porque no soportaban las críticas, pero en su mayoría afirmaron que desertaron porque los malestares eran muy fuertes y no eran capaz de estar en el colegio, por las dificultades físicas que estaban experimentando.

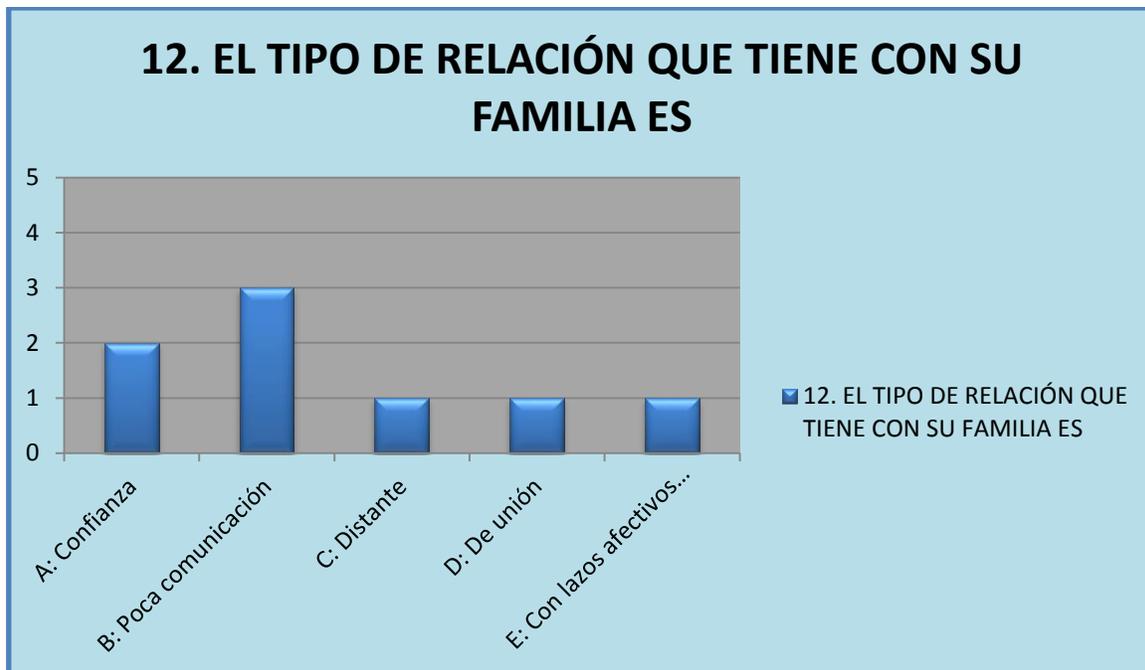
En conclusión se observa que en la encuesta y la entrevista las implicaciones que tuvo el embarazo en el ámbito escolar fue inicialmente un abandono de los estudios por múltiples razones de orden físico.

Aunque encontramos que muchas continuaron su proceso y actualmente terminaron sus estudios, se puede visualizar que en el momento del evento hubo deserción en la mayoría de las adolescentes.



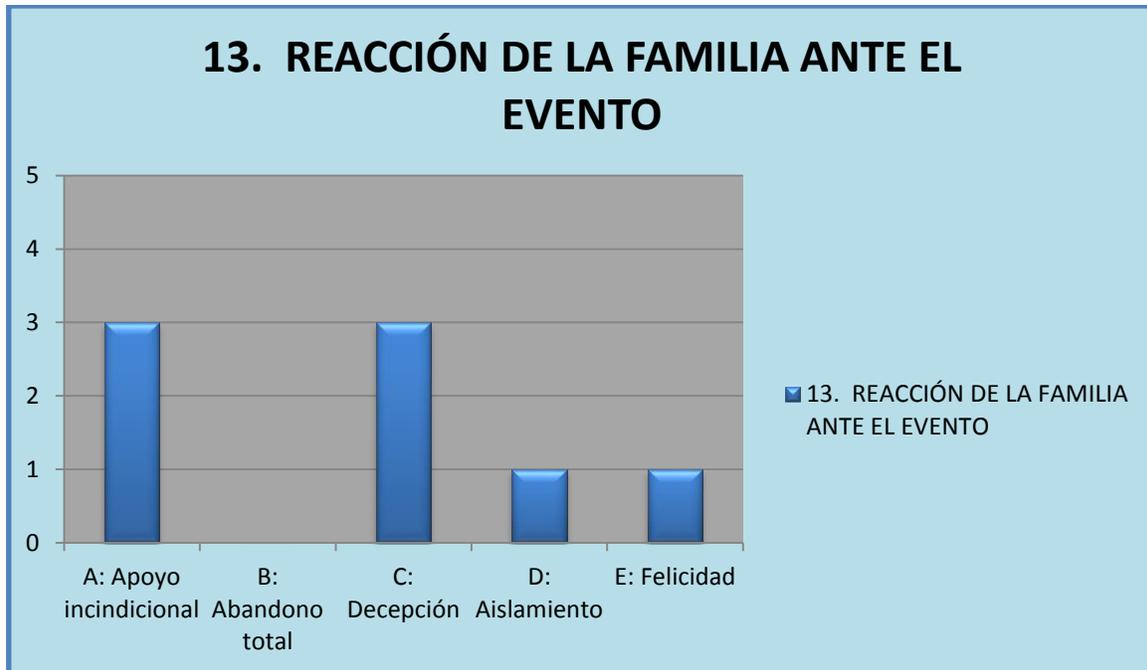
La siguiente grafica nos describe la construcción social de cada adolescente madre frente a la pregunta. El 50% las chicas se inclinó por la respuesta B la cual dice que debería ser un hombre que brinde afecto y amor, ya que las demás cosas son secundarias, pero que inicialmente esa debería ser la función de un padre.

El 25% afirma que la función de un padre debería ser la de un apoyo, tanto al hijo como a la madre de su hijo, debería ser participante activo en la formación y crianza de su hijo. En esta misma línea de pensamiento, un 12.5% de las adolescentes afirmaron que la función principal de un padre debería ser la de disciplinar al hijo, pues este sería quien le limitaría y educaría, ya que la mujer es muy amorosa y muy condescendiente con sus hijos. Y finalmente el 12.5% dijo que su función encierra las demás posibilidades por eso lo consideraban que lo ideal era un padre protector.



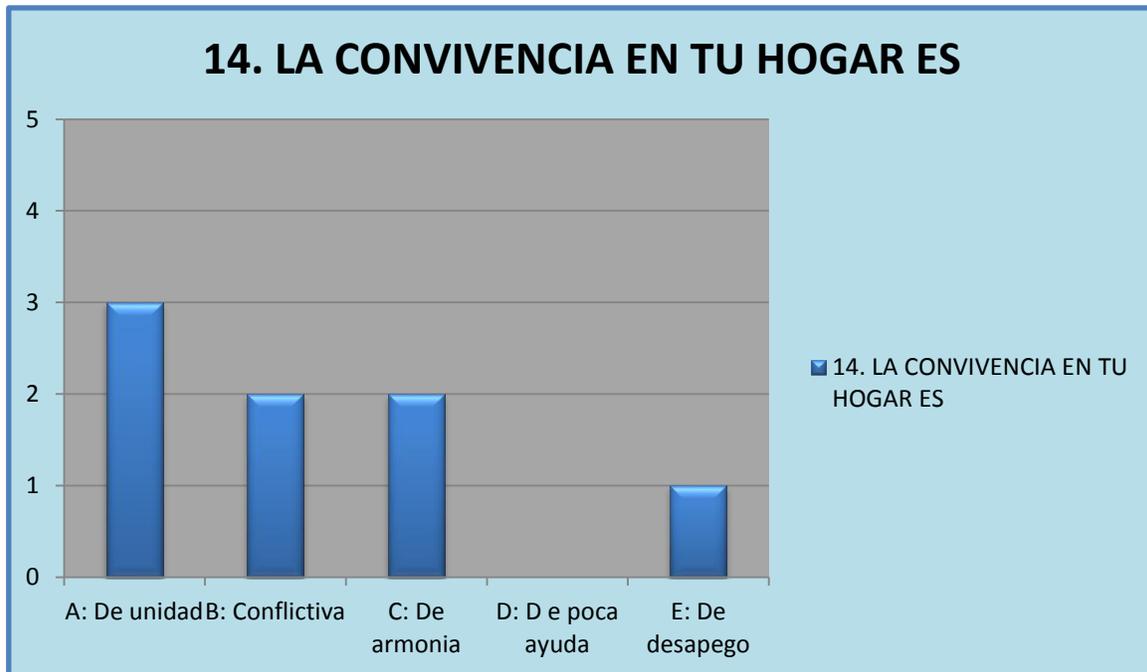
En esta grafica se puede observar algo interesante, ya que comparando las respuestas brindadas por las adolescentes con las entrevistas individuales, podemos concluir que en la mayoría de los hogares de estas chicas las relaciones familiares no eran muy estables, pues observamos relaciones distantes, con poca comunicación, hijas con poca confianza con sus padres y de demostraciones de afecto muy escasas.

Observamos en la encuesta que más del 50% de las chicas coinciden que las relaciones con sus familiares no eran las mejores, ya que en las respuestas B Y C se observa que no existía una buena comunicación y también se manejaban relaciones afectivas distantes y de poca confianza. El resto de porcentaje se dividió en 25%, afirman que manejaban relaciones de confianza, un 12.5% nos dice que los lazos eran de unión. Y por último el 12.5% restante dice que los lazos afectivos en la familia son fuertes.



En esta grafica se puede observar que las respuestas frente a la pregunta sobre la reacción de la familia ante el evento fueron, un 37.5% en la respuesta A, la cual indica que la reacción inicial de la familia fue de apoyo incondicional. En contraste, un 37.5% de participantes afirmaron que la reacción de la familia ante el evento fue de decepción total, desilusión por parte de padres y familia cercana.

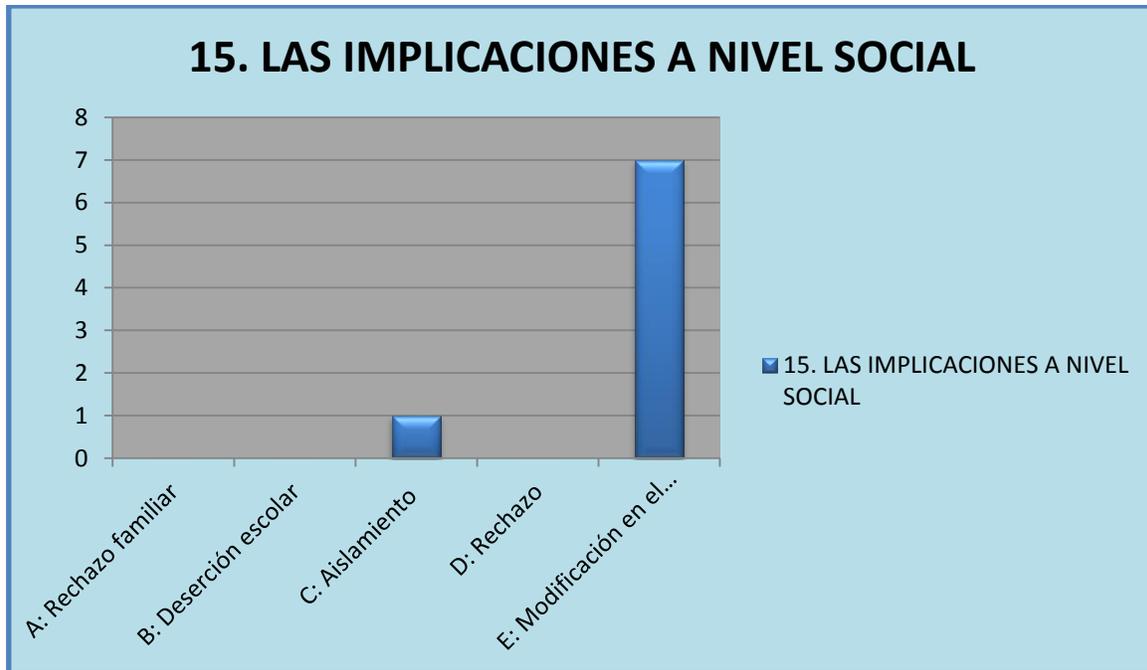
Solo un 12.5% afirmo que la reacción de la familia fue de felicidad, ya que era un hijo deseado, aquí se analiza que cada situación es diferente, lo cual nos muestra la necesidad del análisis del uno por uno. Otro 12.5% afirmo que la reacción de la familia fue de aislamiento y abandono, no querían saber del evento.



Esta grafica nos ilustra de una manera clara las relaciones familiares que estas chicas desarrollan en sus hogares, se les pregunto sobre la convivencia en su hogar a lo que respondieron así:

Un 37.5% respondió que generalmente la convivencia en el hogar era de unidad y compenetración. Respuesta que difiere de la información suministrada en las entrevistas donde más del 80% de las chicas afirmaba que la convivencia en el hogar era conflictiva y de poca ayuda por parte de los parientes cercanos. Solo un 25% de las encuestadas afirmaron lo observado en las entrevistas, dando como respuesta la opción B, donde corroboraban que su convivencia en el hogar era caótica.

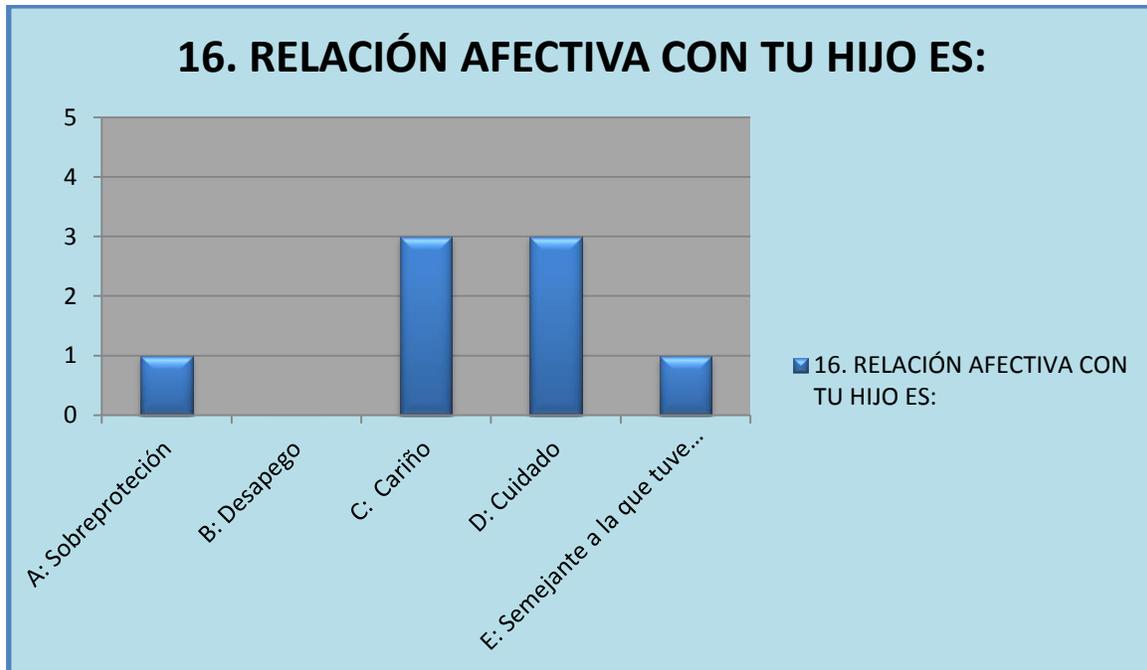
Finalmente observamos que otro 25% de chicas concluía que su convivencia era de armonía, y un 12.5% acepto que las relaciones familiares y de convivencia eran de desapego.



Esta grafica nos describe que un 90% de las adolescentes encuestadas coincidieron en la respuesta E, ya que para ellas las implicaciones que tuvieron a nivel social estaban más orientadas a la modificación del proyecto de vida.

Solo el 10% hablo de un aislamiento, pues como consecuencia del evento hubo un retiro en todas las áreas, pues por vergüenza y por motivos de trabajo, se dio un aislamiento durante su embarazo.

Frente a esta pregunta podemos observar que las mujeres -tanto en la entrevista como en la encuesta- coincidieron en afirmar que hubo una modificación total en el proyecto de vida.



Esta grafica nos ilustra el tipo de relación afectiva que las adolescentes madres han desarrollado con sus hijos. Las respuestas que más puntuaron fueron la A, C Y D, donde más del 90% de las chicas nos habla de unas relaciones afectivas de lazos fuertes, de mucho cariño, de compenetración, de cuidado y de sobreprotección hacia sus hijos.

Se puede observar que en la gráfica numero 4, donde nos narran la experiencia de haber tenido un hijo, la mayoría respondió que el evento era lo mejor que les había pasado, la interpretación que las mujeres le dan a este evento es que es bueno y gratificante.



Similar a la gráfica anterior, esta pregunta estaba direccionada a observar el tipo de relación que han desarrollado las madres con sus hijos, y básicamente observamos lo mismo en cada una de sus respuestas.

Son mujeres apegadas a sus hijos, con relaciones afectivas fuertes, con conductas de sobreprotección y de cuidado excesivo para sus pequeños, a diferencia a lo que se creía, de madres distantes, desapegadas a sus pequeños y relaciones débiles en cuanto al afecto. Podemos observar que el 80% de las adolescentes madres, la relación que han desarrollado con sus hijos son de apego, confianza, de mucho amor.

Aunque cabe destacar que un 10% afirma que la relación con su hijo es distante, de poca confianza y poca comunicación.

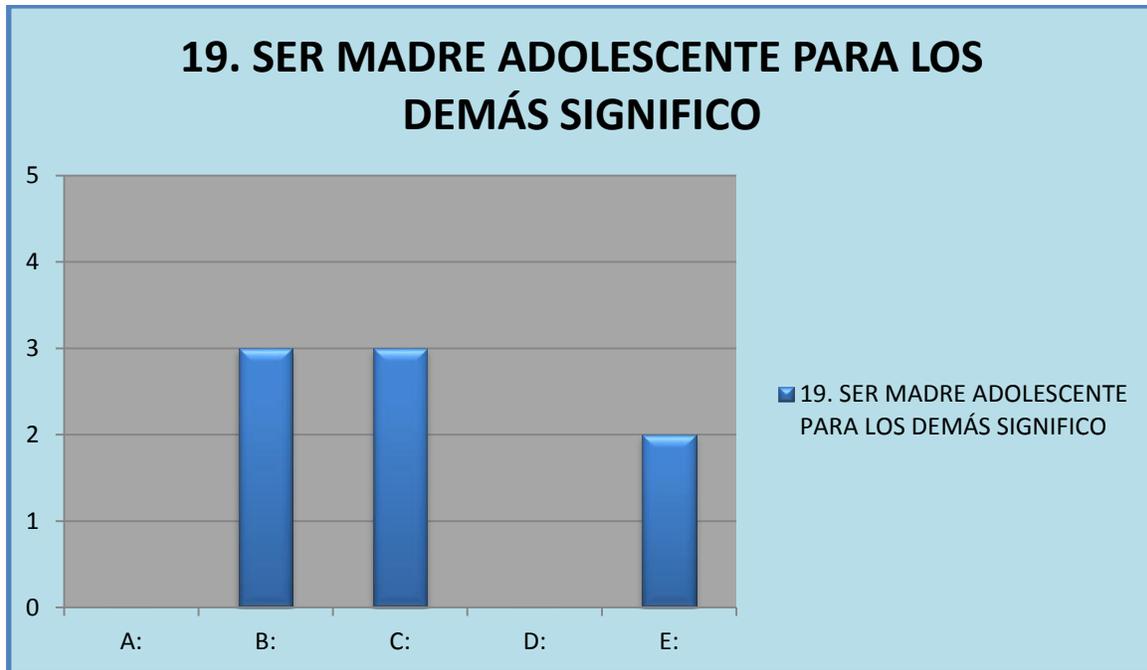
18. ACTUALMENTE COMO INTERPRETAS LA EXPERIENCIA DE HABER TENIDO UN HIJO



Curiosamente y a diferencia de lo que se venía pensando sobre la maternidad adolescente, hallamos que la interpretación que las chicas le dan a la experiencia de haber tenido un hijo a esta edad es buena.

Más del 87.5% de las mujeres interpreta este evento como una bendición de DIOS, como el regalo más grande que han recibido, como la mejor experiencia que han tenido o simplemente como el suceso más importante a lo largo de su vida. Para ellas la interpretación del evento es buena, de la cual no se arrepienten, respuestas que son muy similares a las arrojadas en las entrevistas, y en las encuestas, su interpretación es de satisfacción, motivación y alegría.

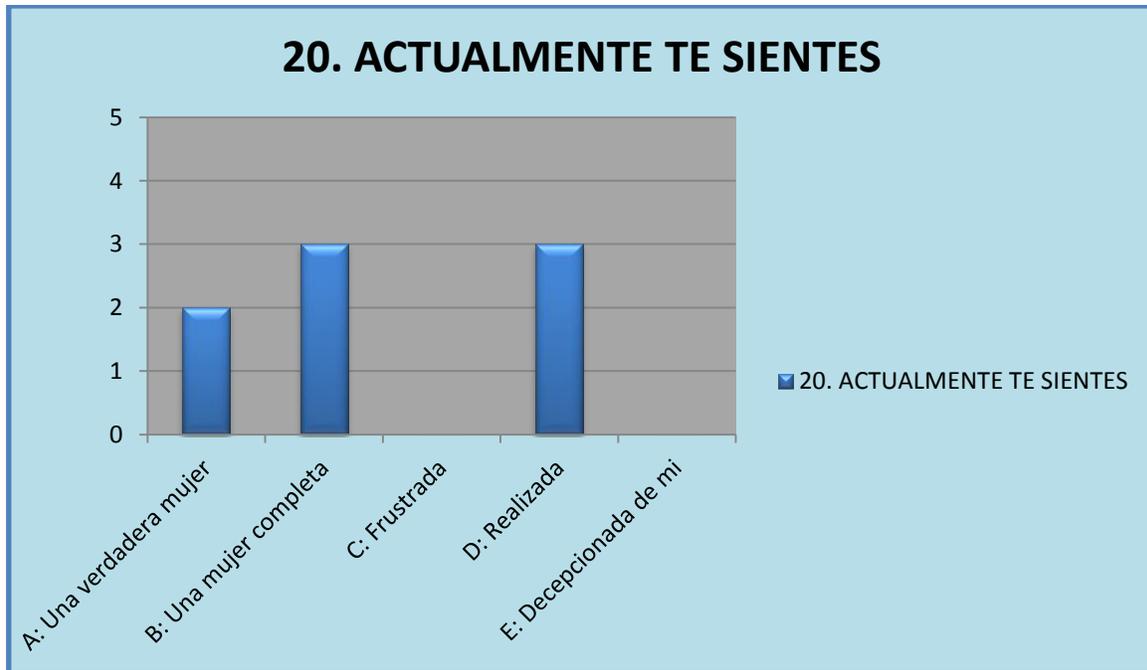
Solo un 12.5% lo interpreta la experiencia como algo negativo, como algo que no debió haber pasado, pues modificó el proyecto de vida que se tenía construido.



Esta grafica nos describe la percepción de las adolescentes sobre lo que los demás piensan sobre la maternidad temprana.

La respuesta B Y C respectivamente fueron las que más puntuaron. La respuesta B con un 37.5% está directamente relacionada con la idea que tiene la OMS sobre el embarazo visto como la contribución al aumento de la pobreza, y la C con un 37.5% también afirma que el embarazo adolescente es la tragedia más grande en la vida de una joven. Y la opción E con un 25% nos dice que el embarazo es normal y es parte de lo que la naturaleza designa.

Así que en contraste con lo que piensan las organizaciones de salud, las adolescentes suponen que para ellas es un regalo de DIOS, y es definitivamente lo mejor que les ha pasado.



Finalmente al describir las gráficas encontramos que la percepción que las madres tienen frente al evento es diferente a lo que los demás piensan, esta pregunta estaba dirigida a observar la percepción actual que las jóvenes tienen de sí mismas, a fin de analizar su autoestima y su estado de ánimo actual, luego del evento.

Lo que hallamos es que un 100% se sienten bien como mujer, con una autoestima normal, básicamente se sienten satisfechas, pues afirman que se sienten mujeres completas, realizadas y felices. Pues han encontrado una magnífica razón para luchar y seguir adelante.

8. CONCLUSIONES FINALES

Luego de todo este proceso de investigación en donde se pretendía observar las representaciones sociales de las adolescentes sobre la maternidad y como estas influían o no en la decisión de tener un hijo, podemos concluir que a diferencia de lo que se cree frente a la maternidad adolescente, la percepción de las jóvenes no coincide con lo que comúnmente se cree a nivel social, familiar y cultural frente a un embarazo precoz.

Mucho se ha dicho del embarazo adolescente y en algunas situaciones este lo etiquetan como un grave error, o como la causa más influyente en las deserciones escolares, pero al observar las construcciones sociales de manera individual en las jóvenes que trabajamos, vemos que para la mayoría de las ellas la maternidad es parte de su realización como mujer, es parte de su proyecto de vida, o en diversas situaciones es la alternativa más contundente para salir de sus hogares y cambiar sus condiciones deprivadas actuales.

Muchas organizaciones internacionales reguladoras de diversos fenómenos sociales y psicosociales, consideran el embarazo adolescente como un problema de salud pública, que contribuye a la deserción escolar y al aumento de la pobreza, por lo cual se han implementado múltiples formas y métodos de planificación familiar, los cuales hasta el momento han sido poco asertivos a la hora de disminuir los embarazos, ya que observamos que las estadísticas muestran el aumento de embarazos entre las adolescentes. Es menester centrarnos en analizar por qué los métodos y formas de prevención implementados en los programas de promoción y prevención de salud no han sido tan efectivos, y para ello debemos implementar estrategias diferentes, que hagan lecturas más sensatas y veraces, acorde a las verdaderas y diferentes necesidades de las jóvenes.

La maternidad adolescente, vista desde la perspectiva abordada, nos muestra una realidad diferente a la que comúnmente se tiene frente a dicho tema, vemos que para muchas adolescentes el embarazo es parte de su propio proyecto de vida, para otras simplemente es lo que naturalmente debe suceder y para las demás -aunque no haya sido lo esperado-,

Contribuyo en gran medida a la manera de ver el mundo, de asumir responsabilidades y centrarse en lo que realmente es la vida.

Así que en contraste con lo que piensan las organizaciones de salud, las adolescentes suponen que para ellas es un regalo de DIOS, y es definitivamente lo mejor que les ha pasado.

Cabe anotar que en la observación hecha frente a las relaciones afectivas y familiares en las que se encuentran estas adolescentes, el tipo de relaciones que manejan la mayoría de los hogares en los que las adolescentes salen tempranamente embarazadas, son hogares conflictivos, de poca comunicación y con poca confianza, es decir, se halló que en un 80 % los hogares de estas jóvenes son disfuncionales, con situaciones económicas difíciles y con problemáticas de convivencia. Lo que equivale a constituirse en factor influyente en la decisión de las jóvenes de salir temprano de dichos hogares.

Además se observó que en la encuesta y la entrevista, las implicaciones que tuvo el embarazo en el ámbito escolar fue inicialmente un abandono de los estudios por múltiples razones, principalmente de orden físico, aunque encontramos que muchas continuaron su proceso y terminaron sus estudios, se puede visualizar que en el momento del evento hubo deserción en el 90% de las adolescentes, mas no por un rechazo o recriminación social, sino por problemas de salud, relacionados con el estado de gestación.

Al indagar sobre las relaciones afectivas que han desarrollado con sus hijos, se observó que los lazos amorosos y de protección que se han formado son fuertes, sanos, de mucho compromiso y responsabilidad.

Se puede determinar que si existe una influencia directa entre sobre las representaciones construidas por las jóvenes sobre la maternidad y la toma de decisión de ser madres como forma de autorrealización, ya que se puede observar que el hacerse madres, es el mensaje que socialmente se les envía a las jóvenes sobre el ideal de una verdadera mujer o una mujer completa y la realización personal.

Finalmente se observa que la percepción de las mismas mujeres frente a su maternidad prematura es vista como un cambio en la forma de ver la vida y también una especie de modificación en su sentido y proyecto de vida, lo cual nos indica que la representación social que se tiene sobre la maternidad adolescente en general indica un cambio o una modificación natural que debe asumirse con mucha responsabilidad, aunque para el común la maternidad prematura es vista como un fracaso socialmente hablando. La construcción que han formado la mayoría de las jóvenes frente a la situación es diferente, ya que para ellas no tiene la connotación de fracaso, sino más bien de constituirse en el polo a tierra que les permite ver la vida con mayor responsabilidad y madurez.

En general no se halló relación entre lo que las jóvenes piensan sobre si mismas por el hecho de ser madres adolescentes y lo que comúnmente se piensa de la maternidad a nivel cultural y social.

9. BIBLIOGRAFÍA

AMAR, J., & Hernández, B. Auto concepto y adolescentes embarazadas primigestas solteras. *Psicología desde el Caribe*, 2005. (P 1-17).

CLIMENT, G. I. Voces, silencios y gritos: Los significados del embarazo en la adolescencia y los estilos parentales educativos. *Revista Argentina De Sociología*, 2009. (P 186-213).

HERRERA, R., Amaya, J., & Blanda, E. Identidad y embarazo adolescente. *Teoría e Práctica*, 2001. (P 47-53).

NETO, X., Marques, M., & Rocha. Problemas Vividos Por Las Adolescentes Durante La Gestación. *Enfermería Global*, 2008. P 1-11.

SALAZAR, A., Rodríguez, L., & Daza, R. Embarazo Y Maternidad En Adolescentes; Consecuencias En El Estudio, Estado Civil, Estructura Familiar, Ocupación Y Proyecto De Vida. *Persona Y Bioética*, 2007. P 170-185.

OVIEDO, M & GARCÍA, M. C El embarazo en situación de adolescencia: una impostura en la subjetividad femenina. *Revista latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y juventud*, 2011. 2 (9), pp 929-943

ERIKSON, E. (1974). *Identidad, Juventud y Crisis*. Buenos Aires: Paidós.

ABERASTURY, A., & KNOBEL, M. . *La Adolescencia Normal*. Buenos Aires: Paidós. 1980

BLUMER, H., What is wrong with social theroy?, *American Sociological Review*, 19, 1954, 3-10.

BLUMER, H., Social implications of the thought of G.M. Mead, *American Journal of Sociology*, 71, 1966.

BLUMER, H., Symbolic interactionism: Perspective and method, Prentice Hall, Nueva Jersey, 1969.

DENZIN, N., Interpretive interactionism, Sage, Newbury Park, CA, 1989b.

DENZIN, N., Symbolic interactionism and cultural studies, Basil Blackwell, Cambridge, Engl., 1992.

GARFINKEL, H., Studies in ethnomethodology, Prentice Hall, Nueva Jersey, 1967.

GEERTZ, C., The interpretation of cultures: selected essays, Basic Books, Nueva York, 1983.

Voces, silencios y gritos: Los significados del embarazo en la adolescencia y los estilos parentales educativos. Revista Argentina De Sociología.

GALEANO MARÍN, M.E. Estrategias de investigación social cualitativa. El giro en la mirada Medellín: La Carreta Editores. 2001 (P 51-89)

URQUIJO, S. 2002. Auto concepto y desempeño académico en adolescentes.

HERRERA, R., Amaya, J., & Blanda, E. 2001. Identidad y embarazo adolescente. Teoría e Práctica, (P 47-53)

PIAGET, J, y INHELDER, B. El pensamiento del adolescente. De la lógica del niño a la lógica del adolescente. Barcelona: Paidós. 1985. (P 34 -45)



ANEXOS

Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____
identificado con _____ No. _____ Por medio de la presente
constancia, y en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi
consentimiento _____ al **psicólogo** **investigador**
_____ para que por su
procedimiento en ejercicio de su profesión, así como de los demás investigadores de la
universidad vinculados con este proyecto, se me practiquen los procedimientos por mi
conocidos, de acuerdo a las mediciones y objetivos planeados, advirtiéndome que he sido
plenamente informado.

Firma del participante:

Documento de identidad:

Firma del profesional:

Documento de identidad:

Fecha:

ANEXO 2

ENCUESTA

1) Para usted que es la maternidad:

- a. Un regalo de DIOS
- b. Un asunto solo de mujeres
- c. Contribuir con la pobreza
- d. El deseo de toda verdadera mujer
- e. Frustración en el proyecto de vida

2) Ser madre adolescente significativo para su vida:

- a. Ganar posición y reconocimiento “estatus social”
- b. Alterar negativamente la forma de vida
- c. Hacerse una mujer auténtica
- d. Un cambio en la forma de ver la vida
- e. Llenarse de problemas.

3) Como crees que los demás percibieron el hecho de haber sido madre en la adolescencia.

- a. Un gran fracaso
- b. Una ruptura del proyecto de vida
- c. Una bendición
- d. Una realización personal
- e. Un triunfo.

4) La experiencia de tener un hijo a esta edad fue:

- a. Muy positiva
- b. Difícil de sobrellevar
- c. Un evento frustrante

- d. Lo mejor que me ha sucedido
- e. Enriquecedora.

5) Su embarazo en la adolescencia se dio:

- a. Por uso inadecuado de métodos anticonceptivos
- b. Por querer experimentar cosas nuevas
- c. Porque era parte de mi proyecto de vida
- d. Desconocimiento total de métodos anticonceptivos
- e. Porque deseaba ser madre a esa edad.

6) Cuando quedaste en embarazo lo primero que pensaste fue:

- a. Hacerte a cargo de tu responsabilidad
- b. Formalizar un compromiso con el padre de tu hijo
- c. Abortar
- d. Salir adelante sola
- e. Informarle a tu familia y al papa de tu hijo.

7) Cuando te viste en esta situación pensaste en:

- a) Irte a donde nadie te conociera
- b) En suicidarte
- c) Mudarte de ciudad
- d) Buscar empleo lejos e iniciar una nueva vida
- e) Salir adelante sola.

8) Qué implicaciones tuvo tu embarazo en la relación de pareja:

- a) Fortalecimiento en mi relación.
- b) Ruptura total de la relación
- c) Unión en los lazos afectivos
- d) Cambios negativos en la relación
- e) Mayor compromiso en la relación de pareja.

9) Las relaciones con tus amigos

- a. Se han modificado negativamente
- b. Se han modificado positivamente
- c. Siguen siendo las mismas
- d. Te tratan de diferente manera
- e. Han mejorado luego del evento.

10) Qué implicaciones tuvo tu embarazo en el ámbito escolar:

- a) Abandono de estudios
- b) Reconocimiento de compañeros
- c) Menosprecio por parte de compañeros e institución educativa.
- d) Curiosidad por parte de compañeros e institución educativa
- e) Rechazo de compañeros y profesores

11) La función de un padre debe ser:

- a. Proveedor económico
- b. Brindador de afecto y amor
- c. Protector
- d. Apoyo incondicional
- e. Disciplinar al hijo

12) El tipo de relación que tienes con tu familia es:

- α. De confianza.
- β. De poca comunicación.
- χ. Distante.
- δ. De unión.
- ε. con lazos afectivos fuertes.

13) Cual fue la reacción de tu familia ante el evento:

- a) Apoyo incondicional
- b) abandono total
- c) Decepción
- d) Aislamiento
- e) Felicidad.

14) La convivencia en tu hogar, generalmente es:

- a. De unidad y compenetración
- b. Conflictiva
- c. De mucha armonía
- d. De poca ayuda
- e. De desapego

15) Las implicaciones a nivel social por el evento fueron:

- a) Rechazo familiar
- b) Deserción escolar
- c) Aislamiento social
- d) Rechazo de grupos sociales y amistades
- e) Modificación en el proyecto de vida

16) La relación afectiva que has desarrollado con tu hijo es:

- a. De sobreprotección.
- b. De poco apego.
- c. De mucho cariño.
- d. De mucho cuidado.
- e. Semejante a la vivida en su familia

17) La relación afectiva de su hijo hacia usted es:

- a) De mucho apego
- b) De dependencia
- c) Similar a la que tuve con mis padres
- d) De mucho cariño
- e) Distante.

18) Actualmente como interpreta la experiencia de haber tenido un hijo en la adolescencia.

- a. Como una bendición
- b. Lo mejor que me ha pasado
- c. La dificultad más grande que he tenido
- d. Lo más importante en mii vida
- e. Algo que no debió haber pasado.

19) Para las personas que conviven a tu alrededor ser madre adolescente significaba:

- a. Adquirir un estatus
- b. Contribuir con el aumento de la pobreza
- c. La tragedia más grande en la vida de un adolescente
- d. Realizarse como una verdadera mujer
- e. Cumplir con lo que la naturaleza designa

20) Actualmente te sientes :

- a. Una verdadera mujer
- a. Una mujer completa
- b. Frustrada
- c. Realizada como mujer.
- d. Decepcionada de mí.