

Vivencias sobre el embarazo a temprana edad en las adolescentes gestantes usuarias de la
IPSI CIDSALUD del Distrito de Riohacha – La Guajira

Presentado por:

Hernández Bolívar Uldis

Bello Gómez. María Elizabeth

*Tutor: GUILLERMO PULIDO

Universidad Antonio Nariño

Facultad de ciencias sociales Artes y Humanidades.

Programa de Psicología

Riohacha – La Guajira

Febrero 2020.

Uldis Hernández Bolívar

María Elizabeth Gómez Bello

Trabajo de grado para optar por el título de Psicóloga.

Universidad Antonio Nariño

Facultad de ciencias sociales Artes y Humanidades.

Programa de Psicología

Riohacha – La Guajira

Febrero 2020.

Tabla de contenido

| | |
|---|--------|
| Introducción | v |
| Planteamiento del Problema. | ix |
| Pregunta de investigación | xiii |
| Delimitación | xv |
| CAPITULO II. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL | xvi |
| Antecedentes de la investigación | xvi |
| Marco Legal..... | xxviii |
| Marco Histórico..... | xxx |
| Marco contextual. | xxxiv |
| CAPITULO III. MARCO METODOLÓGICO..... | xxxvi |
| Enfoque investigativo. | xxxvi |
| Diseño: Marco interpretativo..... | xxxvi |
| Definición conceptual de las categorías y subcategorías apriorísticas | xxxvii |
| Procedimiento..... | xli |
| Instrumento..... | xli |
| Procesos De Análisis De La Información..... | xlii |
| Consideraciones Éticas y Consentimiento Informado | xlii |

| | |
|---|-------|
| Marco Administrativo..... | xliii |
| Recursos..... | xliv |
| CAPÍTULO 4. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS | xlv |
| Resultados..... | xlv |
| Discusión | 1 |
| Conclusiones y recomendaciones | 2 |
| Referencias bibliográficas..... | 5 |
| Anexos | 6 |

RESUMEN

OPS/OMS (2018). Los embarazos a temprana edad en adolescentes es una realidad mundial que día a día lleva consigo un sin número de consecuencias dentro de las estructuras sociales y familiares ya que estas afectan las dimensiones sociales como la educación, las familias estructuradas, las áreas psicosociales, culturales etc.

Las vivencias adquiridas por los adolescentes durante sus procesos de embarazos son bastante amplias dentro de estas pueden encontrarse factores negativo o positivos, siendo el primero procesos depresivos, enfermedad de transmisión sexual, cambios en la forma de vida, intentos de suicidios, consumo de sustancias psicoactivas, muerte post parto o en su defecto durante el embarazo, desintegraciones familiares, truncamiento del proyecto de vida entre otros. Y el segundo aspecto que es el positivos algunas adolescentes expresan que sentir su bebé en su vientre es unas de las vivencias más placenteras que han podido experimentar en sus vidas, a pesar de todas las dificultades y riesgos en el embarazo. **Objetivos:** Explorar las vivencias sobre el embarazo a temprana edad en las adolescentes gestantes usuarias de la IPSI CIDSALUD del Distrito de Riohacha – La Guajira; **Materiales y métodos:** toma de muestra a 6 adolescentes en estado de embarazo para realizar estudio no experimental, retrospectivos cualitativo a través de encuestas, donde cada una de las vivencias adquiridas serian descubiertas desde diferentes ángulos de vida y perspectivas utilización de herramienta Atlas. **Tic Resultados:** identificación de vivencias adquiridas por las adolescentes teniendo mayor relevancia el proyecto de vida, relaciones interpersonales, y problemas familiares. **Recomendaciones;** desde el área de la salud mayor compromiso de las secretarías de salud, desde la dinámica familiar, cambio de paradigmas y manejo

del tabú, y desde las dinámicas educativas, mayor responsabilidad sobre salud sexual y reproductiva.

Palabras Claves: Adolescentes, proyecto de vida, relaciones inter e intrapersonales, dinámica familiar, embarazos a temprana edad, vivencias.

ABSTRACT

PAHO / WHO (2018). Pregnancy at an early age in adolescents is a global reality that day after day carries with it a number of consequences within social and family structures since they affect social dimensions such as education, structured families, psychosocial, cultural areas, etc.

The experiences acquired by adolescents during their pregnancy processes are quite wide, within which negative or positive factors can be found, the first being depressive processes, sexually transmitted disease, changes in lifestyle, suicide attempts, consumption of psychoactive substances, postpartum death or failing during pregnancy, family disintegrations, truncation of the life project among others, and the second aspect that is positive is that some adolescents express that feeling their baby in their womb is one of the most pleasant experiences they have been able to experience in their lives, despite all the difficulties and risks in pregnancy.

Objectives: To explore the experiences of early pregnancy in pregnant adolescents who use IPSI CIDSALUD in the District of Riohacha - La Guajira; Materials and methods: sampling of 6 adolescents in a state of pregnancy to carry out a non-experimental, qualitative retrospective study through surveys, where each of the acquired experiences would be discovered from different angles of life and perspectives using the Atlas tool. Results: identification of experiences acquired by adolescents, the life project, interpersonal relationships, and family problems being more relevant. Recommendations; from the health area, greater commitment

from the health secretaries, from the family dynamics, paradigm shift and taboo management, and from the educational dynamics, greater responsibility for sexual and reproductive health.

Key Words:

Adolescents, life project, inter and intrapersonal relationships, family dynamics, pregnancies at an early age, experiences.

Introducción

En la presente investigación se refleja las situaciones asociadas al embarazo adolescente sus vivencias y los motivos que las llevaron a un estado de embarazo habiendo tantos métodos de anticoncepción; de manera cualitativa nos centramos en las vivencias adquiridas durante su proceso de embarazo siendo estos sustentadas por ellas mismas desde las experiencias vividas identifican la desinformación, las escasas oportunidades, la voluntad propia, los problemas sociales, la violencia intrafamiliar, sexual, y la marginalidad de la vida como punto de reflexión extemporánea de todo lo que han tenido que vivir y entrar a un proceso de readaptación.

Los sucesos acontecido alrededor de la juventud en la actualidad necesitan soluciones de manera inmediata abordando los problemas subyacente dentro de las culturas machistas persistentes y de desigualdad de género a lo que se ven sujeta las adolescentes en sus procesos de embarazos quien en algunas ocasiones son obligadas a cumplir normas o reglas perpetuas dentro de su núcleo social convirtiéndose esta en una batalla por la supervivencia y la aplicación de los derechos de protección adecuados dentro de las normatividades legislativas y sociales.

No obstante, a esto buscamos identificar cuáles han sido las vivencias que más le han marcado sus vidas desde el inicio de su proceso de embarazo, haya sido planificado, deseado o no, pues lo importante en esta investigación es saber cuáles son los conceptos que tienen las adolescentes sobre su forma de vida, presente y futura desde las perspectivas de nuevas madres sin experiencias y en algunos casos si el apoyo de sus familiares.

Dentro de las evidencias asociados a las vivencias en los embarazos a temprana edad están las características del hogar de la adolescente: la economía del hogar, el grado académico de sus padres y la condición de paupérrima del hogar, dependiendo de lo anterior mencionado así serán las formas de vidas que la adolescente puede llevar durante su proceso de embarazo y las vivencias que puede adquirir desde los diferentes ámbitos estos incluyen el cuidarse para no tener hijos sin el común acuerdo de las partes, pues el desconocimiento de la información para la planificación no es excusa para romper los derechos sexuales y experimentar sin responsabilidad alguna su sexualidad y por ende truncar su formas de vidas.. por otro lado la forma como se maneja los jóvenes desde la perspectiva cultural , estereotipa el cómo se observa la maternidad desde la adolescencia, sus emociones cargadas de aventuras conllevan a una forma de vida libertinaje de manera rauda y veloz, estrellándose contra el mundo ,sus ideales maternos tienden a ser errados por la no planificación y la orientaciones adecuadas , es ahí donde se aplicaría la premisa "niñas criando niños" por parir a temprana edad trayendo como vivencias circunstanciales el, aplazamiento de sueños y proyectos de vida.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

Título: Vivencias sobre el embarazo a temprana edad en las adolescentes gestantes usuarias de la IPSI CIDSALUD del Distrito de Riohacha – La Guajira

Línea de investigación

La manera como se llevó a cabo esta investigación fue cualitativo con enfoque interpretativo, donde se pudo interpretar de manera natural lo expresado por las jóvenes observadas durante su proceso de embarazo, desde sus propias vivencias comprendiendo la metodología, la exploración de su ámbito y la comprensión de la problemáticas vividas respondiendo así al porqué de la naturaleza de los vínculos entre la estructura de la información y el sujeto estudiado.

Descripción del problema.

Planteamiento del Problema.

Las vivencias surgidas de los embarazos a temprana edad a nivel mundial cada día van en aumento de manera cambiante ya que muchos jóvenes experimentan diferentes formas de vida después de su primera relación sexual, a un más cuando esta termina en una experiencia como un embarazo en su primera relación sexual, convirtiéndose en una experiencia de vida sin plan anticipado, teniendo que ser afrontada por los adolescentes de la forma como la vida se las presente.

Según OPS/OMS (2018) a nivel mundial la tasa de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5

nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años, y son sólo superadas por las de África subsahariana, indica el informe “Aceleración del progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe”.

Aunque en los últimos 30 años en América Latina y el Caribe la fecundidad total en número de hijos por mujer ha disminuido, las tasas de fecundidad en las adolescentes se han reducido ligeramente, señala el informe. Además, es la única región del mundo con una tendencia ascendente de embarazos en adolescentes menores de 15 años, según reporta UNFPA. Se estima que cada año, en la región, un 15% de todos los embarazos ocurre en adolescentes menores de 20 años y 2 millones de niños nacen de madres con edades entre los 15 y los 19 años, a pesar de todos los esfuerzos realizados por las entidades de salud, la perspectiva de estas madres de familias con respecto a su forma de vida es muy efímera o fugaz muchas de estos son embarazos no deseados, las vivencias adquiridas por estas mujeres en sus procesos de gestación no son las más placenteras ya que al iniciar sus vidas sexuales sin protección la experiencia vivida se convierte en una secuela que nunca cerrara en sus vidas sea buena o mala, pues en el momento no se encuentran preparadas para enfrentar este nuevo reto que la vida les pone , causándole así problemas emocionales como la depresión, ansiedad, problemas de consumo de sustancias psicoactivas, tendencias suicidas entre otros. Esto ha implicado que en este grupo etario específico se presenten una serie de consecuencias que de manera simple se agruparon así: somáticas y psicosociales. En cuanto a las Complicaciones somáticas, unas de las vivencias que pueden obtener es la mortalidad materna en edades de 15 a 19 años, en los países en desarrollo se duplica al compararla con la tasa de mortalidad materna del grupo de 20 – 34 años. (Leon , Minassian , Borgoño, & Bustamante , 2008). En consecuencia, a lo anterior los adolescentes cada día dan muestra de rebeldía, pérdida de sus proyectos de vida, enfermedades de transmisión

sexual, problemas depresivos entre otros, siendo estas vivencias factores de cambio de cada uno de los implicados.

Para el año 2017 según el Boletín Epidemiológico Semanal No. 45 se registraron 14.270 nacimientos de los cuales el 21.35% son de madres adolescentes presentándose las más altas cifras en el municipio de Riohacha con 33.50% de los casos (10). Y según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud del 2015, existe un registro importante de embarazo en adolescentes en varios departamentos entre esos la Guajira (9). Según las Estadísticas vitales de nacimientos y defunciones del DANE para el año 2018 en Colombia se reportaron 59.771 nacidos vivos de madres adolescentes entre 10 y 19 años, de los cuales, en el municipio de Riohacha, La Guajira se tienen cifras de 1.209 nacimientos de los cuales 861 corresponden a adolescentes de 10 a 19 años. Siendo esto una gran alerta, ya que, al ir aumentando el índice de natalidad, también aumenta los problemas de cambios de vidas, los problemas familiares ya que los embarazos son no planeados y las vivencias adquiridas por las adolescentes son únicas y difíciles de superar sin la ayuda y orientación de adultos responsables.

Cuando hablamos de adolescencia nos referimos, al proceso crecimiento entre la niñez y la adolescencia esta tiene un inicio aproximadamente a los 10 años de edad dando paso a la pubertad y a la adolescencia que termina al cumplir la mayoría de edad. (Papalia, Wendkos & Duskin, 2001). Siendo esto así el fenómeno de la sexualidad temprana ha azotado en gran manera los principio de la juventud, al ser esta vulnerada tanto por ellos mismo como por el adulto, se empiezan a evidenciar las consecuencia de embarazarse a temprana edad, las vivencias adquiridas puede conllevar aun madura miento de carácter a la adolescente quien inicia una nueva forma de vida de manera abrupta, es ahí donde se aplica el dicho , niñas criando niños, pues los proyectos de vida de han desvanecido de manera efímera, su mundo empezó a cambiar

sin explicación válida alguna delante los ojos inocente de haber realizado un acto sexual sin medir las consecuencias de estos.

(Moreno , Leon , & Becerra , 2006) dicen que las características físicas de los jóvenes y sus sistemas emocionales apoyan los procesos de desarrollo evolutivo y sexual; dependiendo como se sientan con el mismo así va a ser su estado de aceptación en su proceso de crecimiento, pues los factores culturales, sociales ,económicos y de genero tienen influencias adicionales sobre su desarrollo con características propias de la edad, en este orden de ideas las características físicas de las adolescente son las que amplían la gama de posibilidades de un embarazo a temprana edad, pues están llaman la atención de los varones quienes al iniciar el coqueteo y el acto de conquista los conlleva a tener un acto sexual sin responsabilidad solo sobrellevado por los impulsos carnales, también se puede mirar las consecuencias desde las áreas cognitivas, si estos aplicasen la atención y la percepción desde los términos adecuados los impactos negativos serian mínimos.

Los embarazos a temprana edad pueden traer a la salud de la adolescente enfermedades de alto riesgo ya que no han alcanzado su madurez sexual, pues estas fuerzan al cuerpo a defenderse de manera rápida para la adaptación del vientre fecundado sin la debida preparación del organismo como tal, dentro de las complicaciones que se ven con mayor frecuencia son la presión alta o baja, anemia, problemas renales, enfermedades de transmisión sexual, vaginitis bacteriana, falta de hierro, mal nutrición entre otros (Leon , Minassian , Borgoño, & Bustamante , 2008)

Las condiciones biosicosocial que presentan algunos adolescentes embarazada no son las mejores, pues desde su parte biológica y corporal el organismo busca la reacomodación de las defensas para poder sostener la criatura que crece de manera rápida en un vientre no preparado aun para procrear con los cuidados necesarios que este necesita , los problemas fisiológicos no se

hacen esperar tanto para la madre como para el feto que crece en su vientre las cuales pueden ser fatal la no adaptación de este puede causar la muerte de la primi gestante.(Leon , Minassian , Borgoño, & Bustamante , 2008)

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Los elementos expuestos anteriormente nos llevan a la siguiente cuestión.

¿Qué tipos de vivencias han tenido mayor impacto relacional en las jóvenes embarazadas a temprana edad?

Objetivos

Objetivo General

Explorar las vivencias sobre el embarazo a temprana edad en las adolescentes gestantes usuarias de la IPSI CIDSALUD del Distrito de Riohacha – La Guajira.

Objetivos Específicos

- Comprender las perspectivas de las adolescentes gestantes usuarias de la IPSI CIDSALUD del Distrito de Riohacha – La Guajira, acerca de las repercusiones afectivas del embarazo a temprana edad
- Indagar sobre las perspectivas de las adolescentes gestantes usuarias de la IPSI CIDSALUD del Distrito de Riohacha – La Guajira acerca de su proyecto de vida.

- Describir impactos del embarazo a temprana edad sobre las relaciones interpersonales propias, percibidos por las adolescentes gestantes usuarias de la IPSI CIDSALUD del Distrito de Riohacha – La Guajira

Justificación

El impacto del embarazo a temprana edad y las vivencias adquiridas por las adolescentes abren una fuerte discusión en los diferentes ámbitos desde lo psicológico, social, cultural y emocional llegando a impactar las relaciones interpersonales propias, percibidos por las adolescentes como una condición introspectiva inmersa en su propias realidad, si bien lo anterior expuesto puede ser visto como una experiencia más de vida para unos, para otro es la ruptura de un proyecto de vida perjudicando en cierta manera la economía del núcleo familiar traer otra miembro a la familia sin la debida planificación alterna las proyecciones futura de todos. cuando la pareja del adolescente no respalda el embarazo, si bien la propuesta busca identificar cuáles son esas vivencias , también se hace necesario analizar las consecuencias de las mismas , pues no hay vivencias sin consecuencias sean estas positivas o negativas.

En este orden de ideas citamos a Gómez & Campos (2011). Quienes argumentan que la la formación sobre educación sexual tanto en padres como adolescentes deberían ser aplicado por derecho propio constitucional , dentro de la instituciones educativas y de salud, ya que la falta de compromiso de ambas partes tanto gobierno como la sociedad son culpable del deterioro del tejido social pues la FCI (2018) ” dice *la suman de las vivencias adquiridas en los procesos sociales, económicos y culturales que van más allá del ámbito de la salud*” y se hace necesario intervenciones interdisciplinarias, para disminuir el impacto social negativo de las desorientaciones sexual y educativas de los nucleos familiares

Las vivencias de un embarazo a temprana edad presentan situaciones que puede, desembocar en problemas diferentes tipo de problemáticas que van desde lo familiar hasta lo laboral, pues este implica readaptación desde todos los ámbitos hasta una composición nuclear diferente causando frustración a los sujetos implicados Flórez y Soto, (2006).

Ricco y Trucco, (2014). Argumentan que estar embarazada a temprana edad influye en el desarrollo de sus habilidades sociales pues debe desviar la atención de sus que haceres prioritarios para dedicarse a su nueva responsabilidad. Así mismo, también se dice que una educación sexual a temprana edad ayuda a disminuir los índices de embarazos y a comprender sus emociones y a la vez manejarla de manera airosa evitando vivencias negativas sexuales.

Por lo anterior expuesto es necesario investigar y tomar las evidencias necesarias que justifiquen los comportamientos de los jóvenes desde sus perspectivas de vivencias y las implicaciones que puede traer tener relaciones sexuales a temprana edad y sin la debida protección que sugiere los programas de educación sexual integral basados en derechos y con enfoque de género (LACRO-UNFPA, 2014). Pues no solo implicaría tener un hijo si no los problemas emocionales, psicológicos, sociales, y económicos a los que se deben enfrentar, aplazando su proyección de vida para dar cumplimiento a un mandato natural.

Delimitación

La presente investigación trata sobre las vivencias adquiridas en el embarazo a temprana edad de las adolescentes gestantes usuarias de la IPSI CIDSALUD del Distrito de Riohacha – La Guajira ubicada en la carrera 15 calle 13 barrio libertador.

Con énfasis en el periodo comprendido del mes de enero a mayo de 2020.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

Antecedentes de la investigación

A continuación, se harán una revisión algunos antecedentes investigativos que desarrollaron variables tratadas de acuerdo a nuestra investigación

Las vivencias adquiridas por los adolescente en estado de embarazo a temprana edad no son oculta a los ojos del mundo UNICEF (2013) realizó seis estudios cualitativos en contextos rurales, indígenas, afro descendientes y periurbanos en América latina entre los países escogido esta Brasil, Colombia, Guatemala, Honduras, Paraguay y República Dominicana, cuyos resultados y discusiones estuvieron centrados en las valoraciones de la maternidad y del embarazo adolescentes desde el punto de vista de las adolescentes actoras en su entorno familiar y social. Asimismo, los estudios prestaron especial atención a dos sectores: salud y educación ya que al ser entrevistadas y encuestadas sobre las vivencias y las posibles consecuencia de embarazarse a temprana edad las respuestas inmediatas fueron, deserción escolar, problemas de salud, problemas intrafamiliares entre otras, vivencias que han marcado a un sin número de adolescente que en dicho momento no saben qué hacer con sus vidas ya que no todas cuentan con la suerte de tener el respaldo inmediato de sus familiares.

Hurtado, Veytia & Guadarrama (2017) *“sustentan en su investigación que muchos adolescentes inician sus relaciones sexuales coitales a temprana edad causando libertinaje y aventuras volviendo vulnerables y blancos fácil de las trasmisiones sexuales. Fue un estudio realizado a 1854 estudiantes universitarios del área de la salud de dos universidades públicas del Estado de México, entre 18 y 24 años, revisando cuales fueron los inicios de su relaciones secuelas y las experiencias vividas. Resultados. Los hombres iniciaron relaciones sexuales coitales a menor*

edad que las mujeres. En los hombres se observa asociación .entre el inicio temprano de relaciones sexuales coitales con llevar a cabo sexo casual, transaccional y grupal. En las mujeres se asocia el inicio temprano de relaciones sexuales con sexo casual y con mayor número de parejas sexuales con diferencias estadísticamente significativas. Conclusión. Los estudiantes que tienen relaciones sexuales coitales a temprana edad, tienen más parejas sexuales y llevan a cabo sexo casual, transaccional y grupal que los hace vulnerables a adquirir infecciones de transmisión sexual, así como embarazos no planeados.”

Teniendo en cuenta lo anterior , las consecuencia de las relaciones sexuales a temprana edad no solo sería embarazarse, si no que los valores morales van siendo degradado en gran manera, pues al tener relaciones múltiples la imagen de la mujer queda en entre dicho, ya que esta es más cuestionada que los hombres, causando posible trastornos de personalidad en la mujer, por otro lado se menciona como consecuencia adicional, los abortos por no planificación sexual, la deserción estudiantil y la desintegración familiar en algunos casos, motivo por el cual se hace necesario analizar cada uno de los vectores asociados a la forma de percibir la vida, ya que las consecuencia en el mayor de los casos tienden a ser nefastos, dejando vivencias maltrechas que causa problemas emocionales y psicológicas.

Cancino & Valencia, (2015) Señalan algunos eventos vivenciales y circunstanciales de los jóvenes en una investigación realizada en México cuyas muestras no están identificada de manera específica pero si dan las explicaciones sobre lo encontrado en la investigación observación participativa: este sentido dice que a menor grado de escolaridad de los jóvenes mayor riesgo de embarazos problemas sociales y emocionales, por lo anterior expuesto se hace necesario que las familias tomen medidas preventivas antes la amenaza o la eventualidad de un posible embarazo .

Por consiguiente se puede decir que estos tipos de problemas educativos y de escolaridad forman conductas que inciden en sus formas de vidas ya que al ser interrumpidos por un tiempo o para siempre las perspectivas a futuro de su proyecto de vida son fragmentadas por decisiones incorrectas siendo esto una vivencia inimaginable y desconcertante.

Según Castillo & Gonzales (2014) en su investigación, “*creencias y prácticas de la sexualidad en adolescentes embarazadas en Cartagena, Colombia*”. Argumenta aplicando investigación de tipo cualitativo, sobre el texto anterior cuyo objetivo era analizar las adolescentes de niveles socioeconómicos bajos en cuanto a sus creencias y prácticas sobre la sexualidad en la ciudad de Cartagena dando como resultado en la muestra tomada lo siguiente: las madres adolescentes ven afectadas las oportunidades laboral, educativa y sociales así como en el plano de satisfacción de las necesidades de afecto y fortalecimiento de autoestima; mientras que sus hijos, quienes implican una responsabilidad adicional, tendrán disminuidas sus posibilidades de supervivencia. En conclusión, a lo que respecta a las creencias y actitudes de la sexualidad, se ha encontrado vivencias traumáticas que se elaboran y mantienen en la familia, situaciones de conflictos, violencias, desánimos depresión entre otros los cuales también se ven afectado los grupos de pares de referencia, en la sociedad y la cultura, e incluyen en la prevención de comportamientos de riesgos sexuales en los adolescentes.

Cruz Naranjo (2018) en su investigación cualitativa documental sobre “*conceptos de embarazos en adolescentes y experiencia de gestantes adolescentes*” analiza la necesidad del control prenatal en los jóvenes por parte de médicos y enfermeras especializadas en esta área , encontrando dentro de su método de investigación que las jóvenes embarazadas tenían momentos de reflexión y momentos emocionales que eran expresado a través de tristezas, miedos o depresiones como consecuencia de embarazarse a temprana edad conclusión: los controles

prenatales son importante pues esto les ayudan a disminuir un riesgo de preclamsia o en su defecto eclamsia al tener el bebé, los dos anteriores se suman a los problemas de salud, económico y social a los que se debe enfrentar antes , durante y después del parto.

Según Briozzo (2013) Abortar también es una de las vivencias por la que algunas jóvenes pasan, un sin número de ellas tomas decisiones inadecuadas por la ruptura o la recuperación de su proyecto de vida, fragmentado por una mala decisión o desorientación desde las áreas sexuales desde su niñez.

Otras de las vivencias que pueden tener algunas jóvenes al iniciar las relaciones sexuales a temprana edad se destacan las enfermedades de transmisión sexual entre ellas la del virus por papiloma humano ya que ésta por lo general termina en un cáncer de cuello uterino, corriendo con el riesgo de perder su útero y por consiguiente, no podrá ser fértil cuando tenga la mayoría de edad y se organice para tener sus hijos. (Anderson, 2010), más allá de un acto de desobediencia juvenil que se sitúa en una alerta social, pues al final termina de manera fatal cuando las problemáticas vividas no tienen una orientación social, psicológica terminando estas en situaciones inolvidables. Como la depresión post parta, Estrés postraumáticos, Ansiedad, Bipolaridad, Disociación de la personalidad, Tendencias sociópatas, Aumentos psicóticos, consumo de SPA, Tendencias suicidas, Complejo de personalidad, entre otros.

Cada una de estas son vivencias por las que pueden pasar algunas adolescentes siendo Irreparables si no son revisadas con el mayor tiempo posible. Por lo anterior expuesto la IPSI CIDSALUD ha tomado la decisión de impulsar estrategias de intervención que ayuden a identificar las vivencias adquiridas por los adolescentes y así disminuir los altos impactos de salud mental que las repercusiones nombradas anteriormente puedan causar en la vida de los adolescentes.

Bases teóricas.

Cuando hablamos de adolescentes resaltamos las características propias de su edad quien inicia un proyecto vital impulsado por sus progenitores, enmarcado en las diferentes influencias sociales, temperamentales, patológicos con ciertos trasfondos culturales, religioso con algún grado de cohesión dentro de las formas de estrés postraumáticos vividos (Rodríguez, M. 2005). Por lo anterior expuestos damos definiciones teóricas a algunos términos que van relacionados con los adolescentes y su perspectiva de vida, desde las vivencias y consecuencias de las mismas así:

La OMS (2006), define la sexualidad como la dimensión fundamental del ser humano, compuesto por género, identidad, cultura, afecto , amor y reproducción. Lyra (2006).La define así *“La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales”* En este sentido vemos al individuo como un ser que necesita satisfacer sus necesidades psicobiologica hasta espirituales, pero siendo adolescentes desorientados estas no se cumplen a cabalidad.

A diferencia de Torres (1998), que explica la diferencia entre el hombre y la mujer desde otras perspectivas que pueden ser simbólicas o imaginarias, proyectando a la mujer como ser de reproducción y multiplicación familiar.

Para la OMS la adolescencia es la etapa de vida donde el sujeto cambia de niño a la pubertad evidenciándose los cambios físicos, biológicos, psicológicos y con dependencia económica hasta alcanzar la mayoría de edad.

“La adolescencia es el periodo de mayor vulnerabilidad no solo por las características propias, porque a llegar a ella, afloran todos los conflictos que hasta el momento habían permanecido estables o las deficiencias acumuladas durante el proceso de maduración”.

En esta etapa de la vida del ser humano ocurren cambios biológicos, psicológicos, somáticos, emocionales y sociales que conducen al individuo hacia la madurez del adulto; en los modos de ser, en las ideas, gustos, inclinaciones y afectos. (Herrera K & Ruiz V.)

Es importante reconocer que la adolescencia; se considera una de las etapas más sufridas o fuertes del adolescente los cambios emocionales fisiológicos y psicológicos llegan de manera acelerada que en un abrir y cerrar de ojos ya el niño debe asumir roles de adolescente manera cuasi inmediata .

Freud, planteo que *“escenas de experiencia sexual prematura, son determinantes en la configuración de la sexualidad posterior del individuo”*. Propuso que los niños muy tempranamente son enfrentados pasivamente a una irrupción de la sexualidad adulta. *“El niño sirve como objeto de seducción por parte de un adulto perverso, desviante en cuanto al objeto porque es pedofílico, y en cuanto a la meta porque busca satisfacer sus necesidades con ese niño”* (Freud 1905 & Laplanche 1987). En este sentido se deduce que el individuo dentro de su naturaleza libidinal es un ser sexuado que busca satisfacer sus bajos instintos como animal racional, alcanzado este sin importar las consecuencia de un coito puberto, para el caso del adolescente después del gusto vendría el disgusto de no haber medidos las consecuencia pulsional del sexo.

Vallejo & López (2004) dicen que *“el embarazo en adolescente está íntimamente ligado a factores como estilos de crianza, educación sexual recibida y la relaciones o comunicación con los padres.”* Estos estilos de crianzas deben irse afianzando desde la comunicación asertiva si un padre no tuvo buena comunicación y confianza con sus progenitores, también se les

dificultará en gran medida tener una comunicación fluida con sus hijos, aunque a través del tiempo y la experiencia estas pueden cambiar y crear una serie de reacomodación emocional que de confianza entre padres e hijos. (Clemente, 2004). “*Los estilos de vida familiares trabajan como estrategias de aprendizajes que proyectan los vínculos afectivos de padres a hijos en situaciones futuras.*” En este orden de idea la planificación de la crianza de los adolescentes y la proyección familiar son un gran aporte a la disminución de embarazos a temprana edad, pues entre mayor dialogo y proyección menor natalidad antes de tiempo.

Marco conceptual.

Son los conceptos utilizados y relacionados con esta investigación, las vivencias adquiridas durante su proceso de embarazo, resaltando cada uno de ellos con sus respectivos referentes desde la investigación realizada empezando por:

La sexualidad definida por Castañeda (2019). Ratifica que esta es una de las etapas del individuo, como lo sustentaba Sigmund Freud en su teoría de la personalidad, los actos libidinales explicaban el comportamiento del individuo ante un impulso sexual. Siendo la etapa Oral unas de las mejores sensaciones de placer del niño al succionar el pecho de la madre, no siendo menos satisfactoria la etapa anal donde siente placer al ir al baño reduciendo la tensión al auto controlarse, puede definirse como placer sexual, el individuo como tal al sentirse relajado al realizar una acción líbica reduce la tensión y entra a un proceso sexual de liberación estancial.

Pues bien, no nos centraremos en estos tipos de placeres si no en la responsabilidad del joven de cuidar su sexualidad desde su niñez hasta su nivel máximo de madures ya que desde la etapa fálica el joven al sentir interés por el sexo opuesto, es exponer sus orientaciones sexual natural hacia el otro distinto a él, pues siendo esto así éste al crecer y llegar a la etapa de la pubertad da por hecho e impulsa la atracción del sexo opuesto hacia a él creando así interés genital de su par inverso desatando así un canal de energía y deseo sexual impulsado por su redes

neuronales quienes envían señales hormonales y de feromonas que les incita a realizar la acción sexual.(Gutiérrez E. 2016).

Embarazo: Definido por Haywood & Brown de la *Duke University Medical Center* así: como el periodo de fecundidad de un ovulo y un espermatozoide después de haber tenido una relación sexual exitosa para concebir, donde al pasar de los meses los cambios físicos, y metabólicos de la mujer se evidencian a través de la transformación de cuerpo, morfología y emociones encaminadas a la protección de la criatura, donde nutrirse, dormir bien y tener un control adecuado conllevará al éxito de dar a luz una criatura en excelentes condiciones.

Embarazo precoz. Se le define como: "Es el estado ginecológico de concepción ocurrido entre los dos años de haber tenido su primera menstruación y aun la adolescente depende económicamente de sus padres

Embarazarse de forma precoz sucede en las edades 11 y 17 años siendo esto un grado de responsabilidad grande ya que la mayoría de los niños tienden a nacer prematuros y con algunas complicaciones de salud.

Ahora bien, analicemos el comportamiento de los jóvenes desde los 8 estadios que Erick Erickson plantea, y en algunos de ellos difiere de lo que dice Sigmund Freud, ya que el análisis de las teorías lo conlleva a ver al individuo como un ser con diferencias identitarias y de personalidad, para este caso resaltamos el estadio número 5 que corresponde a:

Explotación de la identidad V/S Difusión de identidad: donde el joven observa con determinación sus rasgos y se pregunta ¿Quién soy? Dando muestra de independencia tomando distancia de sus padres, prefiere estar más tiempo con sus amigos, empieza a tomar decisiones sobre su futuro, sus labores, donde vivir, estudiar, también a apuntar a experiencias propias resaltando su identidad sexual, aunque en ocasiones para algunos esta etapa puede tender a ser confusa en la identificación de género u orientación sexual.

Carl Roger dice que: las personas altamente funcional presentan 5 características las cuales son dignas de resaltar en la población joven estos expresan experiencias abiertas en amplio sentido , pero no adoptan forma de defensa ante lo desconocido , si no ante por el contrario buscan explorar nuevas posibilidades, estas son las que los conlleva a tener relaciones sexuales a temprana edad , truncando así su proyecto de vida, porque “la no evitación de las "emociones negativas" y la adopción de actitudes receptivas ante situaciones que no son claramente peligrosas”.

También habla sobre el estilo de vida existencia cada quien asume sus experiencias como una vivencia de cada momento de vida, **en** este sentido los jóvenes de hoy en día viven el trasegar del tiempo de manera espontánea sin intentar analizar los esquemas concebidos desde la realidad, pensando así que los estilos de vidas saludables son conceptos preconcebidos hechos por el hombre, pero cuando se dan cuenta de la realidad ya es demasiado tarde llegar a ese punto de reflexión , ya el daño está hecho.

Para Carl Rogers, “la vida debe aprovecharse de manera libre y des complicada cada quien tiene sus propios criterios y decisiones para disfrutarla sin importar la referencia del otro sujeto *“La idea es que, como nadie conoce mejor que uno mismo la propia manera de vivir la vida, no se tiende a apoyarse en códigos de comportamiento impuestos desde instancias externas”* Torres (2018). Esta última es la percepción de muchos jóvenes, pero al quedar embarazadas empieza la reflexión de lo que se pudo hacer u no se hizo.

Repercusiones psicológicas del embarazo en adolescentes. (Watora, 1986 citado por Peláez, 2015) Comenta que el rejuvenecimiento en la fecundidad, ha tenido en los últimos tiempos una gran incidencia en los jóvenes están temiendo relaciones sexuales a muy corta edad

repercutiendo en sus vidas ,y aumentando las obligaciones sociales, morales y culturales que no están preparadas para afrontar, la vida cambia en gran manera, las enfermedades sexuales, biológicas , emocionales y psicológicas redundas y hacen su trabajo, la adolescente mira como su proyecto de vida se esfuma, siendo esto causando de depresión y hasta tendencias suicidas.

Peláez (2015). Define en su estudio "Síndrome de las embarazadas adolescentes" las repercusiones del embarazo y la maternidad como fracaso de las funciones de la adolescencia enumerándolas de las siguientes formas:

1. Deben independizarse, ya su forma de vida dependerá de si misma.
2. Identifica quien es y para donde va.
3. Determinación cuál es su nivel sexual y como quiere llevar la rienda de su vida.
4. Decide cómo utilizar sus valores éticos y morales.
5. Debe enfrentarse a la vida adulta, tiene que avanzar o quedarse en su proceso formativo.
6. Por lo general terminan siendo madres cabezas de familias, sin pareja estable,
7. Fracaso para sostenerse a sí misma, dependiendo de su familia o del bienestar social.
8. Debe organizar y planificar su vida.

Los abortos en Colombia de manera intencional pasan el 43% de los embarazos no planeados en Colombia terminan en un aborto inducido, tener relaciones sexuales de manera inestable y sin la debida protección solo por vivir el riesgo o la adrenalina del simple hecho de hacerlo y ser aceptado por su grupo de pares, son las causales de lo anterior mente mencionados.

Esto se quiere decir que de más de 400 embarazos son interrumpidos cada año de manera voluntaria las cuales deben ser prácticas por los hospitales pues en algunos lugares ya esto es legal.

Abraham Maslow habla en su teorías de motivación sobre el individuo como un ser con necesidades que satisfacer, para los jóvenes con embarazos a temprana edad el cumplimiento de la pirámides se puede ver frustrada al momento de cometer errores como jóvenes, por lo que analizaremos este caso así:

Necesidades básicas o fisiológicas: el sujeto tienes necesidad que satisfacer de manera inmediata respirar, alimentarse son las básicas que no son postergables , sin estas el individuo llega a la muerte en minutos . Este paso es normal, básico y necesario para los individuos, pero la parte del sexo en los jóvenes de 12 a 17 años no deberían activarse ya que su parte sexual y reproductiva apenas está en desarrollo y preparación para este proceso, más sin embargos en esta etapa es donde está la falla al salirse de las reglas causando un desnivel en la pirámide de la autorrealización como individuo.

Necesidades de seguridad: . La joven embarazada a temprana edad esta necesidad se vuelve apremiante ya que para ella es importante conservar la vida de ella y la de su bebé entrando así a una carreta maratónica de médicos y controles prenatales, donde al no tener la madurez corporal suficiente se ve en el peligro de tener una preclamsia que le puede llevar a la muerte perinatal y neonatal.

Necesidades sociales: Por lo general para este caso los jóvenes con la necesidad de pertenecer a un grupo social, toman las relaciones sexuales como un juego de aceptación y un reto de desflore sexual donde en algunos casos ellas mismas inducen a sus compañeras a tener relaciones por placer o competencia , no midiendo el peligro al que se exponen, pasando por un proceso de embarazo ya deben dejar de estudiar para trabajar y sostener al nuevo miembro del grupo familiar que viene en camino, ya que en muchos casos los padres de la creatura no responde.

Necesidades de estima o reconocimiento: En los jóvenes la confianza hacia sus padres es baja, no tienen la capacidad de expresar sus dudas y sentimiento a las personas adultas quienes la pueden orientar, si no que colocan su confianza en jóvenes de su misma edad quienes tampoco tienen la suficiente madurez para orientarle en un proceso tan delicado, ahora bien su parte financiera también se ve afectada, les toca independizarse o en algunos casos trabajar para sostener su nueva obligación, viendo truncado así sus proyectos a corto y mediano plazo.

Necesidades de autorrealización: . Es la sensación de haber llegado al éxito personal. Para los jóvenes con embarazos a temprana edad, la autorrealización es un peldaño que se ve esfumado a primera instancia ya que hasta que no tenga su hijo, cambie los hábitos de vida, empiece a laborar y a asimilar lo sucedido esta etapa o necesidad no se va a ver reflejada en el joven que cometió la falta.

Cambios Psicológicos en adolescentes con embarazos a temprana edad.

Al inicio del embarazo la joven experimenta cambios de ánimos debido a las transformaciones que son sometidas su cuerpo al estar reproduciéndose, el temor, el pesimismo la irritabilidad la persiguen con facilidad, pues dependiendo su estado de ánimo así va a expresarse o a vivir su embarazo, la necesidad de ser atendida, apoyada y recibir muestras afectivas por sus familiares les ayudara adaptarse a la nueva circunstancia vivencial.

Y al llegar al final de la de gestación es normal que se sienta más tranquila sabe que pronto todo cambiara y podrá reanudar su vida con mas responsabilidad pero ya con menos dolor y cambios en su cuerpo.

Cambios en su entorno familiar y social..los sentimientos de cambio, comunicación y celos pueden verse truncados por algunas decisiones internas, algunas parejas celan a su hijo con la madre o la atención del padre con el hijo pues lo improtante es compartir la

experiencia de manera positiva, también se pierde la libertad de compartir con amigos y hacer otras cosas, claro está si se es responsable. Alcolea (2018).

Cambios Sociales de los adolescentes.

Para Lillo (2004) *“La adolescencia representa un espacio de búsqueda, de contradicciones y cambios de vida que orientan y definen su vida de adultos”* La adolescentes debe enfrentarse a la nueva sociedad que la cuestiona y hasta la puede condenar por el simple hecho de embarazarse a temprana edad, sus amistades empiezan a distanciarse , ya sus pares no la frecuentan de la misma manera, la adaptación a la nueva forma de vida implica en la aceptación del hecho punible y avanzar en su proceso de embarazo hasta superarlo.

Se le dificulta expresar sentimiento de manera fluida la mayoría de las veces, el sentimiento de haberles fallados sus padres y a su núcleo familiar les conlleva a la irritabilidad y al sentimiento de culpa, siendo esta una vivencia de impacto muy amplio ya que se ve afectada de manera emocional y psicológica.

Marco Legal.

Independientemente de las vivencias adquiridas por las adolescentes a temprana edad se hace necesario estudiar LEY 1098 DE 2006 código de la infancia y la adolescencia la cual *“tiene como finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión, Prevalciendo el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna”*. De acuerdo al artículo 2, el derecho y la libertad de la adolescente deben ser prenda de garantía y protección de la familia, la sociedad por el Estado.

Teniendo en cuenta lo anterior se hace necesario proteger de forma activa y sustancial las y los niños para que no vean vulnerado su inocencia, es concientizar a los padres de familia de la importancia de educar a sus hijas en valores éticos y morales, en la enseñanza de protección de sus proyectos de vidas, en que puedan formar niñas con conocimiento básicos sobre las consecuencias de tener relaciones sexuales a temprana edad.

Para la Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva es importante hacer hincapié en la reducción de la problemática de salud como estímulo de protección y atención de necesidades básicas, y orientación de los adolescentes (Aguilar Moncada, Cardenas Leon, & Galeano Mendez, 2010). pues lo anterior mente dicho conlleva al joven a tener un trato especial dentro de su sistema de salud al ser mejor de 18 años tiene atención especializada. Y sin perjuicio de lo establecido en el *“artículo 34 del Código Civil, se entiende por niño o niña las personas entre los 0 y los 12 años, y por adolescente las personas entre 12 y 18 años de edad”*. (Congreso de la República, 2006)

El CONPES plantea la importancia de fomentar estrategias de protección que garantice el libre desarrollo de los derechos de niñas y niños menores de 19 años en especial aquellos que se encuentran en esta de gestación unto con el apoyo de sus progenitores.

(UNFPA, 2013) observa de manera preocupada como va en aumento la falta de planificación familiar, la desigualdad social y la cohesión de los derechos humanos pues estas, traen como vivencias de vida el difícil acceso a la educación y servicios de salud reproductiva siendo las niñas las más perjudicadas por las decisiones políticas mal tomada

De manera general, el problema de embarazos a temprana edad se ha convertido en un cuello de botella donde las políticas de salud no son evidenciadas junto con la política educativa En este orden de ideas la deserción escolar impacta a la niñas callando las voces que gritan sobre las desigualdades sociales que les afectan,, (Banco Mundial, 2012).

Las desigualdades sobre las niñas y las adolescentes son preocupantes Colombia se evidencia una línea matrilineal donde las adolescentes deben cuidar a sus hermanitos más pequeños cargando así la responsabilidad de ser cuidadores con pocas edades, esto puede llegar a implicar la deserción escolar o la ausencia en las aulas de clases las responsabilidades de los adultos muchas veces son transferidas a los jóvenes. En la Guajira esta no es la excepción se puede evidenciar dentro de varias culturas que también las adolescente deben asumir la obligación de ayudar en la crianza de los hermanos, primos, sobrinos entre otros, esto también puede marcar un sesgo de responsabilidad antes de tiempo.

Marco Histórico.

Dentro del marco histórico de la respectiva investigación se hace necesario reconocer lo que se pensaba en ese tiempo sobre la sexualidad, los embarazos a temprana edad este no era un problema siempre y cuando las jóvenes hayan sido desposadas o en su defecto dada en matrimonio en el siglo XV en Europa aparecen las enfermedades de transmisión sexual, muchos decían que era castigo divino por el hecho de tener relaciones sexuales extra matrimoniales, o conductas libidinosas inapropiadas.

Richard Krafft-Ebing 1882 en su libro "*Psychopathia Sexualis*", argumenta que una de las vivencias de mayores impactos que podían tener las adolescentes después de una aventura sexual o en su defecto era un embarazo no deseado.

Según las investigaciones hechas por Sigmund Freud la sexualidad del hombre entra en diferentes facetas definiendo una de ellas con el término libidinal el cual alude es la etapa de la sexualidad donde se desarrollan los bajos instintos o la sexualidad del hombre desde su etapa oral, anal y fálica hablar la "libido" en esa época era como hablar de pecado ya que esta era descrita como la energía de la que emanan todas las actividades de los hombres, pues a través de ella se

podían expulsar las frustraciones ,miedos y fobias del hombre en sus relaciones sexuales, dejando casi claro que Freud fue quien da inicio al modernismo sexual junto con Havelock Ellis

Quien publica su obra *Psychology of Sex* que tanto la mujer como el hombre poseen deseos sexuales y al masturbarse el sujeto podría ser víctima de insomnio.

Vera Gamboa (1998). Argumenta que la vida sexual es diferentes en las culturas cada una la vive desde su propio contexto, dentro de muchas cultura la monogamia era natural para el crecimiento u la seguridad familiar.

Si nos vamos al antiguo testamento la procreación era base fundamental para tener descendencia la esposa compartía con otras mujeres su esposo pero no podrían serle infiel ya que serían ejecutadas.

En la edad Media, solo se podía tener una sola esposa y se veían tener instinto sexual como actos demoniacos, pero gracias a la reforma de 1530 con Martin Lutero los divorcios se pudieron dar y la percepción de la sexualidad dio un cambio de 360 grados, se divorcia de catalina para casarse con Bolena.

La virginidad jugaba un papel muy importante en la iglesia , llegar virgen al matrimonio era una exigencia y las mujeres que no sentían deseos de casarse eran vista como bendecida por Dios pues eran utilizadas al servicio de la iglesia y a las que tenían muchos deseos sexuales si eran hombre le hacían un ritual de sangría especial y a las mujeres le mandaban duchas vaginales para quitarse las ganas o el fogaje sexual. Fayana Escuer (2017).

Los actos contra la naturaleza eran repudiados, la zoofilia, la homosexualidad, la prostitución, la masturbación y el coito interruptu era condenado aunque se usaba para disminuir al tasa de natalidad.

Cueto (2016). “La sexualidad era utilizada como equilibrio entre un papel activo pasivo hombre mujer para los griegos esto debía cumplirse a cabalidad para der un hombre libre e individual”.

En este orden de ideas se mira la historia como una serie de acontecimiento que viene marcando la vida de la juventud, los deseos sexuales, los conceptos preconcebido, la aceptación de la sexualidad desde los diferentes puntos de vistas, son unas pocas de las vivencias adquiridas por la juventud en la historia, donde la diferencias es abismal, salir en embarazo sin haber contraído matrimonio , podía implicar la perdida de la vida, pues la sociedad juzgaba a la mujer y a la su familia, las formas de vidas eran bastante cuestionada, la libertad de expresión, el aborto como pecado original y la unión extramatrimonial era casi la firma del propio destierro o la muerte para muchas jóvenes por vergüenza a sus familiares, quienes tenida en control y el poder sobre las adolescentes.

Marco Teórico.

Cuando hablamos de adolescentes resaltamos las características propias de su edad quien inicia un proyecto vital impulsado por sus progenitores, enmarcado en las diferentes influencias sociales, temperamentales, patológicas con algún trasfondo cultural, religioso con algún grado de cohesión dentro de las formas de estrés postraumáticos vividos (Rodríguez, M. 2005). Por lo anterior expuestos damos definición a algunos términos que van relacionados con los adolescentes y su perspectiva de vida, desde las vivencias y consecuencias de las mismas así:

La sexualidad vista por Castañeda, (2019). Este ratifica que es una de las etapas del individuo, ya que Sigmund Freud la socializa como factores determinantes de la conducta del libido y este era un suceso genial del individuo pues cuando habla de la etapa Oral donde la boca en el pecho de la madre le da la sensación al niño de placer no siendo menos satisfactoria la

etapa anal donde siente placer al ir al baño reduciendo la tensión al auto controlarse, puede definirse como placer sexual , el individuo como tal al sentirse relajado al realizar una acción líbica reduce la tensión y entra a un proceso sexual de liberación estancial.

Pues bien, no nos centraremos en estos tipos de placeres si no en la responsabilidad del joven de cuidar su sexualidad desde su niñez hasta su nivel máximo de madures ya que desde la etapa fálica el joven al sentir interés por el sexo opuesto, es exponer sus orientaciones sexual natural hacia el otro distinto a él, pues siendo esto así éste al crecer y llegar a la etapa de la pubertad da por hecho e impulsa la atracción del sexo opuesto hacia a él creando así interés genital de su par inverso desatando así un canal de energía y deseo sexual impulsado por su redes neuronales quienes envían señales hormonales y de feromonas que les incita a realizar la acción sexual Gutiérrez (2016).

Para la OMS *“La adolescencia es el periodo de mayor vulnerabilidad no solo por las características propias, porque a llegar a ella, afloran todos los conflictos que hasta el momento habían permanecido estables o las deficiencias acumuladas durante el proceso de maduración”*.

El adolescente en esta edad debe asumir cambios muy difíciles tanto físico, como emocional y psicológico pues en esta el niño pasa a tener un grado de madurez con diferentes inclinaciones y gustos (Herrera & Ruiz).

Al reconocer la variabilidad emocional de los adolescentes reconocemos que estos presentan modificaciones conductuales, fisiológicas y emocionales., pues Freud planteo las experiencias a las que son sometidas los niños por el adulto perverso quien lo desvía del verdadero objeto de la sexualidad porque es pedófilo violando la inocencia del niño , causando trauma solo por satisfacer sus deseos sexuales. (Freud, 1905 & Laplanche 1987).

Sigmund Freud escribió sobre la excitación lo que sucede cuando se está en ese trance libidoso , con sofocación progresiva para descargar de manera gratificando la alquimia pero

también hablo de la contraposición de esta si existen inhibición, de la pulsión sexual hacia el neonato pues inclinarse hace el ya no sería un acto libidinal si no de vergüenza, asco y violación del código moral , por lo anterior tener relaciones sexuales con una menor de edad es una acto de repudio y debe ser sometido a castigo.

Población Adolescente De La Ipsi Cid Salud. La población a atender son Jóvenes usuarios de la IPS CIDSALUD niñas en las edades de 12 a 17 años siendo el grupo femenino el más amplio, donde el 80% de la población son estrato 0-1 quienes muestran indicadores de no poseer ingresos económicos, alimentación y empleo estable, la mayoría de sus padres viven del comercio informal.

El modelo o enfoque psicológico en que se sustenta teóricamente la presente investigación es el modelo Humanista, ya que los sujetos investigados se integran de manera armoniosa con las acciones fundamentales del diario vivir de la sociedad, ya que al pensar en su proyecto de vida piensa en todo lo que puede hacer después de superar las situaciones vividas, readaptándose al nuevo cambio social de manera pertinente D'Angelo, O (1994). De esta forma se puede configurar la forma de vida para el futuro con una perspectiva amplia como estarían inmerso en la vida social.

Marco contextual.

El proceso de investigación esta en marcado en la ciudad de Riohacha el fenómeno a investigar se llama vivencias sobre el embarazo a temprana edad en las adolescentes gestantes usuarias IPSI CIDSALUD del Departamento de la Guajira Distrito turístico de Riohacha Ubicada geográficamente en la parte media del departamento de la Guajira Costa Caribe donde comienza Colombia siendo Riohacha la Capital. El Distrito turístico de Riohacha en el último censo poblacional realizado en el año 2017 arrojo que posee una población de 277 900 (Año 2017) y en el 2020 según el censo del DANE sería 307 900 habitantes.

Por otra parte, es pertinente decir que el fenómeno a investigar se hará en la IPSI CIDSALUD siendo esta una entidad pública, se encuentra ubicada en la Carrera 15 #12^a- 35 Barrio Libertador presta servicios de salud, medicina general, odontología , nutrición, psicología, trabajo social y sus respectivos programas como son los controles prenatales estos llevados por el medico enfermera jefe y todo el equipo interdisciplinario a una gran población de la ciudad, siendo estas familias y comunidades, indígenas y alijunas, población desplazadas, víctimas de conflictos.

Esta es una IPSI carácter Nacional y público, es decir los usuarios que atiende son de régimen subsidiado por lo cual ellos no pagan recurso económico y estos son cancelados por el Estado Colombiano. De acuerdo a lo anterior cabe mencionar que un número considerable de adolescentes embarazadas son atendidas en su control prenatal provenientes de diferentes contextos familiar, social y cultural. Hernández Bolívar (2020).

La población a atender son Jóvenes usuarios de la IPS CIDSALUD niñas en las edades de 12 a 17 años siendo el grupo femenino el más amplio, donde el 80% de la población son estrato 0-1 quienes muestran indicadores de no poseer ingresos económicos, alimentación y empleo estable, la mayoría de sus padres viven del comercio informal.

De acuerdo a la investigación, la revisión teórica permite dar cuenta de las vivencias de las adolescentes en embarazos a temprana edad, considerado como experiencias que han cambiado las formas de vidas desde diferentes perspectivas siendo esta un eje fundamental en el crecimiento y la madurez de las adolescentes después de pasar su proceso de embarazo. Hernández Bolívar (2020).

CAPITULO III. MARCO METODOLÓGICO.

Enfoque investigativo.

La metodología de este proyecto va en caminata aun tipo de investigación con enfoque cualitativo, con el propósito de buscar el porqué de la investigación desde el seguimiento inductivo del sujeto y el resultado deductivo de lo investigado de forma narrativa y explicativa entre las variables de interés dadas en la interpretación y la descripción de los patrones encontrados en las tablas de secuencia de la respectiva investigación. (Alvarez, 2007).

Diseño: Marco interpretativo.

Este posee un enfoque interpretativo naturalista hacia su objeto de estudio, ya que se analiza la vida cotidiana del sujeto en su contexto natural interpretando el sentido de la vida sus fenómenos y significados para las personas involucradas en la respectiva investigación , pues se exploran los fenómenos, se comprenden los problemas dando respuesta a los interrogantes surgidos.

El objetivo de la investigación cualitativa es esencial para el desarrollo de las teorías que se aplican y para la conceptualización de los fenómenos, que giran alrededor de la investigación de las repercusiones psicológica de los embarazos a temprana edad y los asuntos e incidencias en su proyecto de vida , siendo este el factor que se desean investigar minuciosamente, para recoger un diagnóstico y resultado de las problemáticas más comunes en los jóvenes en edades de 12 a 17 años , por lo cual se tomó una muestra en 5 jóvenes de diferentes edades según el rango escogido planteando interrogante de cualitativo y descriptivo cuyo objetivo radica en un tipo de investigación al que se refiere se hace necesario cualificar de manera descriptiva cada uno

de las repercusiones desde la perspectiva social y vivencial de ellos como directos implicados en el proceso investigativo.

Monje Álvarez, C. A. (2011). Como ya se mencionó el enfoque cualitativo buscara indagar las vivencias psicológicas del embarazo a temprana edad, donde los jóvenes desde sus propias perspectiva consecuencias, cualidades y experiencias vividas que han dado muestras tácitas de los sucesos que lo conllevan a tener relaciones sexuales a temprana edad.

Por lo tanto desde el área observacional directa se pretende analizar el comportamiento de los jóvenes en las diferentes charlas , entrevista y actividades de concientización que se realiza en los controles P y P esto hace parte de las herramientas diagnóstica que nos permitirán de algún modo reconocer las incidencia que tiene los embarazos a temprana edad en la vida de los jóvenes tomando de manera circunstancial las conclusiones realizada por ellos mismos en las participaciones activas dentro del proceso formativo en la IPSI.

Definición conceptual de las categorías y subcategorías apriorísticas

En la Tabla 1 se muestra la definición conceptual de las categorías importantes para la presente investigación.

Tabla 1. Definición conceptual de categorías y subcategorías

| OBJETIVO GENERAL | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | CATEGORÍAS | SUBCATEGORÍAS |
|--|--|--------------------------------|---|
| <p>Objetivo General</p> <p>Explorar las vivencias de las adolescentes embarazadas sobre el embarazo a temprana edad en las adolescentes gestantes usuarias de la IPSI CIDSALUD del Distrito de</p> | <p>-</p> <p>Comprender las perspectivas de las adolescentes gestantes usuarias de la IPSI CIDSALUD del Distrito de Riohacha – La Guajira, acerca de las repercusiones afectivas del embarazo a temprana edad</p> | <p>Repercusiones afectivas</p> | <p>Embarazos no deseados</p> <p>Problemas Económicos</p> <p>Inicio de relaciones temprana</p> <p>Estilo de vida</p> |
| <p>Riohacha – La Guajira</p> | <p>-Indagar sobre las perspectivas de las adolescentes gestantes usuarias de la IPSI</p> | <p>Proyecto de vida.</p> | <p>Problemas de pareja</p> <p>Interrupción del proyecto de vida</p> <p>Académica</p> <p>Conducta sexuales</p> |

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|
| | <p>CIDSALUD del Distrito de Riohacha – La Guajira acerca de su proyecto de vida.</p> | | <p>Edades relativas.</p> |
| | <p>-Describir impactos del embarazo a temprana edad sobre las relaciones interpersonales propias, percibidos por las adolescentes gestantes usuarias de la IPSI CIDSALUD del Distrito e Riohacha – La Guajira</p> | <p>Relaciones interpersonales</p> | <p>Relación familiar, Asertiva Afectiva Emocional</p> |

Fuente: Elaboración propia

A continuación, se definen las categorías y subcategorías tratadas en este proyecto de investigación, una de estas son la categoría de *repercusiones afectivas* que trae consigo unas subcategorías que amplían un abanico de problemas que afectan de manera directa a la adolescente un embarazo a temprana edad, al *no ser deseados* implican en truncamiento del estilo de vida, trayendo *problemas psicológicos*, ya que la joven entra en un proceso depresivo que puede conllevar a situaciones nefastas, también problemas *familiares*, ya que los padres de familia de las jóvenes embarazadas ven con tristeza y preocupación el estilo de vida que debe vivir su hija al estar embarazada con una edad tan corta, pero también los factores *económicos* no se hacen esperar, la joven al encontrarse en este tipo de situación se ve en la obligación de trabajar para sostener su embarazo, pues algunas no contaron con la suerte de que el padre de la criatura le apoyara a avanzar de manera adecuada y *emocionalmente* estable como lo establece esta última subcategoría.

Las *edades relativas* de esta adolescente oscilan entre los 14 a los 17 años, son chicas muy jóvenes que, al vivenciar algunos tipos de *conductas sexuales* sin la debida precaución, terminan en estado de gravidez, teniendo que dejar a un lado *sus proyectos de vida*, sus procesos *académicos*, incluso deben enfrentar *problemas de parejas* y desde las diferentes perspectivas sociales

En este orden de ideas la categoría de relaciones *interpersonales*, afectivas ayudan a mantener una comunicación constante y activa dentro del *núcleo familiar*, el apoyo a las jóvenes embarazadas les da seguridad y estabilidad emocional ayudándole a adaptarse al nuevo *proceso de cambios* que vive a través de su estado de embarazo.

Y para finalizar la última categoría podemos decir que *las relaciones afectivas*, es la interacción de un individuo dentro de su entorno social, familiar, religioso, política etc. que

ejerce un control en determinadas situaciones moldeando así el intelecto, la voluntad y las emociones del individuo.

Procedimiento.

Muestra

Selección de la población a estudiar con sus respectivas reglas, procedimientos y criterios. (López, 2014).

El muestra fue tomado a 5 adolescentes embarazadas atendidas en la IPSI CIDSALUD del distrito turístico de Riohacha – La Guajira en esta investigación se utilizará el muestreo por conveniencia como técnica no probabilístico donde los sujetos son seleccionados dada la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador. (López, 2014)

El método por conveniencia es una forma rápida y sin costo de obtener una muestra, se utiliza en la etapa exploratoria de la investigación para generar respuestas rápidas y elegir problemas de estudio y aproximarse inicialmente a la caracterización del objeto de investigación (Navarrete, 2000).

Instrumento.

Se utiliza la *entrevista semiestructurada*, ya que se utiliza la entrevista tipo interrogantes incluyendo preguntas adicionales si son necesarias para obtener mayor información de manera directa. Con guiones temáticos, con preguntas abiertas de fácil interpretación y contestación (Briones, 2013). Durante el transcurso de la misma como investigador se relaciona las respuestas por categorías y se van sacando las nuevas preguntas que se puedan construir para obtener las respuestas necesarias para sacar una buena conclusión investigativa sin sesgo

Procesos De Análisis De La Información.

Para este análisis se hizo con la herramienta Atlas. Ti usando funciones de codificación, citación. Coocurrencia de códigos y creación de mapas mentales ; Este análisis permite el progreso , descubrimiento, la codificación y la relativización cada una de estos pasos aplicados en el mismo sirven para comprender de manera amplia y profunda el escenario donde el individuo que se está estudiando puede ser comprendido desde estos tres pasos. (Lévano, 2007)

Descubrimiento: Se dice que esta se utiliza para examinar los datos de manera profunda, donde se puedan incluir ideas epistemológicas, emergentes tipológicas, teorías, entrevistas y datos reales que ayuden a desarrollar una historia sobre lo investigado. (Lévano, 2007)

Codificación: En este paso reunimos los datos para los respectivos análisis de los temas, conceptos, proposiciones del estudio realizados en cada una de las categorías y subcategorías de codificación para redefinir el análisis de los temas examinados. (Lévano, 2007)

Fase de relativización de los datos: se interpretaran los datos recogido por el observador dejando claro los datos necesarios y lo observado en el escenario de manera participativa (Lévano, 2007)

Consideraciones Éticas y Consentimiento Informado

Aplicación de las resolución 8430 con respecto a las condiciones formales de la realización de la investigación como eje transversal bioético, todo lo que se escriba investigue indague y plasma debe ser bajo los lineamientos del código bioético no violando ninguno de sus artículos ni párrafos, para que la investigación sea aceptada y con la respectiva veracidad que el caso lo amerite.

Toda investigación sea con cualquier tipo de población debe desarrollarse bajo un consentimiento informado incluyendo la responsabilidad, la investigación con fuentes secundarias, la protección de datos personales, la transferencia de datos muestras y el uso de las

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| consentimiento informado. | | | | | | | | |
| Aplicación entrevista | | | | | | | | |
| Sistematización de información | | | | | | | | |
| Categorización de entrevista | | | | | | | | |
| Informe final | | | | | | | | |

Autoría propia

Recursos

Para este proyecto los recursos serán asumidos 100% por las dos estudiantes que están a cargo de la investigación.

Tabla 3. *Recursos para la investigación.*

| Presupuesto | | | |
|----------------|---------------|-------|-------------|
| Descripción | Cantidad | Valor | Valor total |
| Recurso humano | 2 estudiantes | 0 | 0 |
| Impresiones | 5 | 100 | 500 |
| Transporte | 5 | 5,000 | 30,000 |

| | | | |
|-------------|---|-------|-----------|
| Refrigerios | 5 | 3,000 | 30,000 |
| Lápices | 5 | 600 | 3000 |
| Total: | | | \$ 63.500 |

Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO 4. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Resultados

En la codificación abierta, se llegó a obtener 35 códigos diferentes. Cada uno de ellos fue clasificado luego según su pertenencia a los objetivos específicos. Así, lo correspondiente a repercusiones afectivas se clasificó en color amarillo, proyecto de vida en color azul y lo correspondiente a las relaciones interpersonales en color rojo.

En la Tabla 4 se puede observar las coocurrencias de los 34 códigos.

Aquellos códigos con mayor cantidad de citas y con mayor cantidad de coocurrencias fueron seleccionados como categorías principales para cada tema contemplado en cada objetivo específico. De esta manera, se creó un mapa mental de cada uno de los tres temas principales de la investigación. En el mapa de *Repercusiones afectivas*, las categorías más importantes están identificadas con color amarillo. Las categorías con un nivel intermedio de proyecto de vida y coocurrencias se muestran en color azul y los códigos de baja citación están color rojo que era el de relaciones interpersonales.

Tabla 4. Coocurrencias entre códigos de la codificación abierta.

| # | CODIGOS | C1 | C2 | C3 | C4 | C5 | C6 | C7 | C8 | C9 | C10 | C11 | C12 | C13 | C14 | C15 | C16 |
|-----|---|----|----|----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|------|
| C1 | 14 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C2 | 15 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C3 | 17 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C9 | conducta sexual y anticoncepción | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,11 | 0,07 | 0 | 0,08 | 0 | 0,14 | 0,11 | 0,22 | 0,06 | 0 | 0 | 0,29 |
| C4 | Aceptación y felicidad en el embarazo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,12 | 0,17 | 0,06 | 0,13 | 0 | 0,07 | 0,18 | 0 | 0,13 | 0 | 0 | 0,07 |
| C5 | afectaciones físicas y emocionales | 0 | 0 | 0 | 0,12 | 0 | 0,53 | 0,1 | 0,43 | 0,11 | 0,11 | 0,29 | 0,06 | 0,24 | 0,03 | 0 | 0,35 |
| C6 | ansiedad en el embarazo | 0 | 0 | 0 | 0,17 | 0,53 | 0 | 0,06 | 0,38 | 0,07 | 0,07 | 0,26 | 0,09 | 0,24 | 0 | 0 | 0,38 |
| C7 | apoyo de la familia | 0 | 0 | 0 | 0,06 | 0,1 | 0,06 | 0 | 0,19 | 0 | 0 | 0,25 | 0 | 0,05 | 0,08 | 0 | 0,06 |
| C8 | cambios emocionales en el embarazo | 0 | 0 | 0 | 0,13 | 0,43 | 0,38 | 0,19 | 0 | 0,08 | 0,17 | 0,33 | 0,1 | 0,21 | 0,05 | 0 | 0,35 |
| C10 | conocimiento del proceso de gestacion | 0 | 0 | 0 | 0,07 | 0,11 | 0,07 | 0 | 0,17 | 0,14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,07 |
| C11 | convivencia con pareja | 0 | 0 | 0 | 0,18 | 0,29 | 0,26 | 0,25 | 0,33 | 0,11 | 0 | 0 | 0,07 | 0,28 | 0 | 0 | 0,2 |
| C12 | convivencia en parejas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,06 | 0,09 | 0 | 0,1 | 0,22 | 0 | 0,07 | 0 | 0,18 | 0 | 0 | 0,24 |
| C13 | dependencia economica | 0 | 0 | 0 | 0,13 | 0,24 | 0,24 | 0,05 | 0,21 | 0,06 | 0 | 0,28 | 0,18 | 0 | 0,09 | 0 | 0,27 |
| C14 | dinamicas de los comportamientos familiares | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,03 | 0 | 0,08 | 0,05 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,09 | 0 | 0 | 0,04 |
| C15 | edad 16 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C16 | embarazo no planeado | 0 | 0 | 0 | 0,07 | 0,35 | 0,38 | 0,06 | 0,35 | 0,29 | 0,07 | 0,2 | 0,24 | 0,27 | 0,04 | 0 | 0 |
| C17 | experiencia vivida en el embarazo | 0 | 0 | 0 | 0,12 | 0,26 | 0,18 | 0,2 | 0,19 | 0,11 | 0,05 | 0,14 | 0,07 | 0,16 | 0,08 | 0 | 0,25 |
| C18 | experiencias en el embarazo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,14 | 0,11 | 0 | 0,12 | 0,13 | 0 | 0 | 0,09 | 0 | 0 | 0 | 0,14 |
| C19 | interrupción del proceso académico | 0 | 0 | 0 | 0,06 | 0,23 | 0,14 | 0,04 | 0,19 | 0,05 | 0,11 | 0,04 | 0,15 | 0,16 | 0,08 | 0 | 0,25 |
| C20 | inicio de relaciones temprana | 0 | 0 | 0 | 0,07 | 0,11 | 0 | 0,11 | 0,12 | 0 | 0,13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,1 |
| C21 | inseguridad en el embarazo | 0 | 0 | 0 | 0,14 | 0,41 | 0,31 | 0,07 | 0,44 | 0,09 | 0 | 0,25 | 0,11 | 0,29 | 0,06 | 0 | 0,43 |
| C22 | interrupción de su proceso académico | 0 | 0 | 0 | 0,11 | 0,38 | 0,21 | 0,14 | 0,39 | 0,11 | 0 | 0,3 | 0,14 | 0,21 | 0,07 | 0 | 0,29 |
| C23 | manejo inadecuado de los procesos emocionales | 0 | 0 | 0 | 0,07 | 0,11 | 0,16 | 0,18 | 0,17 | 0,07 | 0,14 | 0,11 | 0,1 | 0,13 | 0,43 | 0 | 0,11 |
| C24 | modelo a seguir en la familia | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,11 | 0,03 | 0,11 | 0,17 | 0,31 | 0,13 | 0,05 | 0,09 | 0,06 | 0,1 | 0 | 0,14 |
| C25 | poca ayuda económica | 0 | 0 | 0 | 0,07 | 0,18 | 0,21 | 0,05 | 0,23 | 0,07 | 0 | 0,11 | 0 | 0,2 | 0 | 0 | 0,35 |
| C26 | problemas economicos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,09 | 0,08 | 0 | 0,09 | 0,08 | 0 | 0,06 | 0 | 0,36 | 0,17 | 0 | 0,22 |
| C27 | problemas familiares | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,03 | 0,05 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,08 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,04 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------------------|------|---|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|------|
| C28 | relacion fraternal | 0 | 0 | 0 | 0,13 | 0,03 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C29 | relaciones afectivas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,14 | 0,14 | 0 | 0,07 | 0,12 | 0,12 | 0,04 | 0,08 | 0,05 | 0 | 0 | 0,06 |
| C30 | relaciones interpersonales asertivas | 0 | 0 | 0 | 0,17 | 0,41 | 0,3 | 0 | 0,27 | 0,05 | 0 | 0,29 | 0,06 | 0,14 | 0 | 0 | 0,23 |
| C31 | retomar procesos academicos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,06 | 0 | 0,08 | 0,05 | 0 | 0 | 0,07 | 0 | 0 | 0,33 | 0 | 0,09 |
| C32 | segundo trimestre de embarazo | 0,17 | 0 | 0 | 0,08 | 0,03 | 0,04 | 0 | 0,04 | 0 | 0 | 0,12 | 0 | 0,07 | 0 | 0 | 0,04 |
| C33 | Seguridad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,09 | 0 | 0,17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C34 | temprana edad del embarazo | 0 | 0 | 0 | 0,15 | 0,18 | 0,07 | 0,05 | 0,13 | 0,14 | 0,07 | 0,24 | 0,1 | 0,29 | 0 | 0 | 0,19 |

La Figura 1 muestra el mapa resultante de la relación entre los códigos de repercusiones afectivas en ella observamos que esta es muy importante en la vida de las adolescentes ya que la aceptación y la felicidad durante el proceso del embarazo les ayudó a tener una forma de vida estable, no siendo entonces esto así la inseguridad y los problemas emocionales le llevaron a padecer ansiedad en su embarazo, que cambia su forma de vida y también su economía, los procesos de embarazarse temprano pone en conocimiento que al avanzar la gestación también ven truncado su proyecto de vida, sobre todo en los cambios físicos y en las proyecciones

futuras.” Una de las entrevistadas dijo, ” mi tía me apoya mucho, me gustaría tener también al padre de mi hijo cerca apoyándome.” Es aquí donde revisamos la coocurrencia que se ve relacionada con las repercusiones afectivas convirtiéndose en una vivencia personal.

Las experiencias en el embarazo es causa de cambios en el estilo de vida estos van ligados a diferentes áreas desde la emocional, física, psicológico entre otros, pues también contradice la aceptación y felicidad del embarazo, aunque fue un embarazo no deseado es parte de la seguridad que ellas exponen al decidir tener a su hijo.

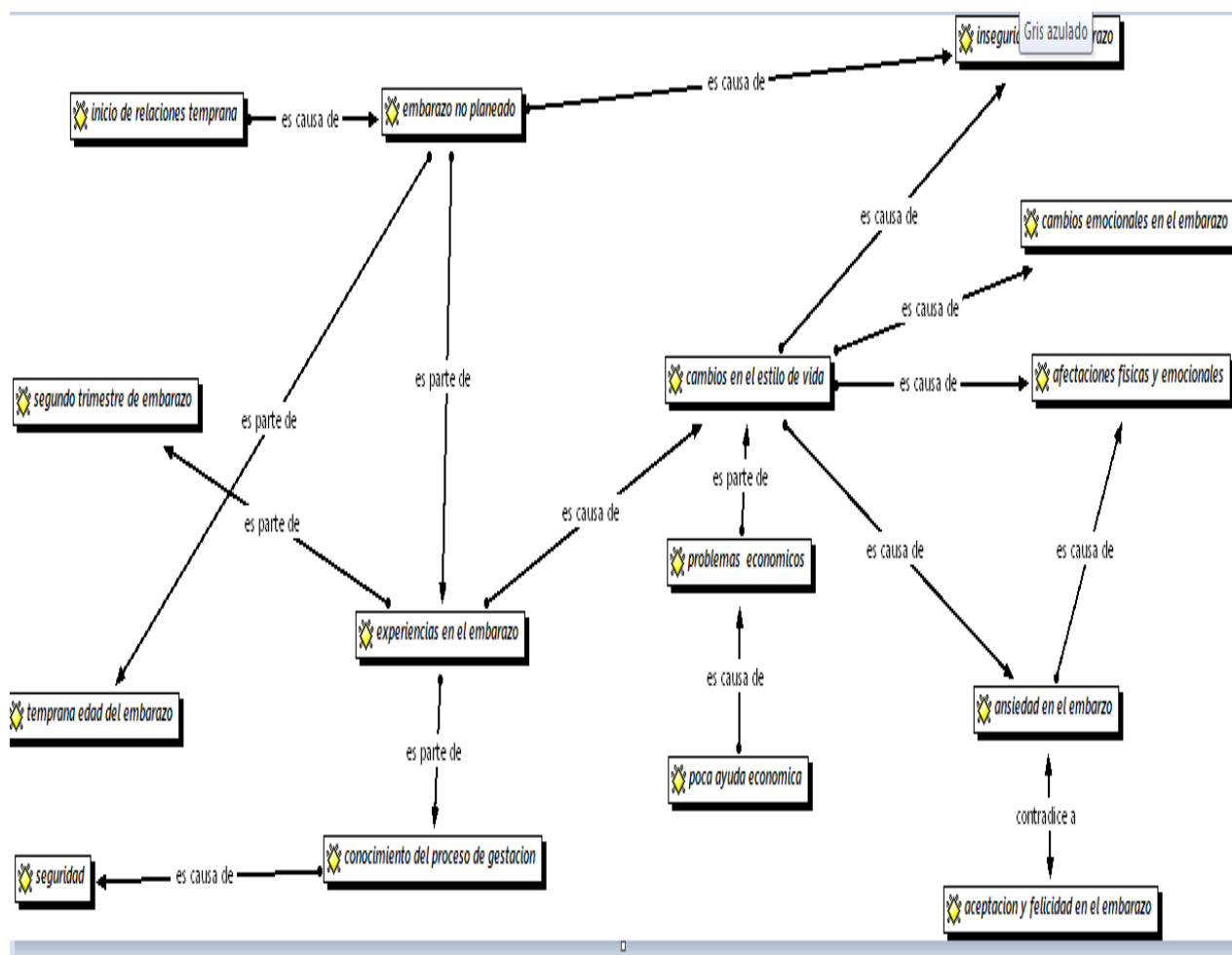


Figura 1. Repercusiones afectivas.

En este mapa de figura 1 se relaciona el proyecto de vida con las relaciones afectivas ya que para muchas de ellas estas juegan un papel muy importante en sus vidas, “Después que Salí embarazada, se me dificulto seguir divirtiéndome con mis amigas, me daba vergüenza estar con ellas, también muestra una correlación donde dejar la escuela juega un papel decisivo en la vida de la adolescente, los cambios a los que tiene que someterse se ven inmerso de diferentes formas en su diario vivir.

El proyecto de vida de una adolescente y el cumplimiento del mismo es el sueño más deseado, pero un embarazo no planeado hecha todo a la borda , este viene asociado a las dependencias económicas conllevando a problemas de parejas, ya que al no estar preparado para enfrentar este nuevo reto los problemas familiares arrecian, no es fácil para un familia tener una niña entre 14 a 17 años embarazada, pues su conducta sexual y sin protección anticonceptiva es causante de la interrupción académica, pues este les obliga a no seguir estudiante , viéndose truncado el proyecto de vida, para soportar el comentario anterior recordamos la entrevista realizada a una de las participantes donde decía” *siempre me vi realizada como profesional, mi madre siempre me decía que estudiara y que no fuera a meter los pies , que yo era la esperanza para mejor nuestra forma de vida, siento que le fallé eso me tiene muy triste*” para sinterizar lo anteriormente dicho como investigadoras se pudo detectar vivencias muy significativas que marcaron el proyecto de vida de estas adolescentes, que a pesar de las circunstancia han avanzado de manera considerable en su embarazos y en las decisiones de tener sus hijos, dicen que sus bebés son su motor y su nueva forma de vida.

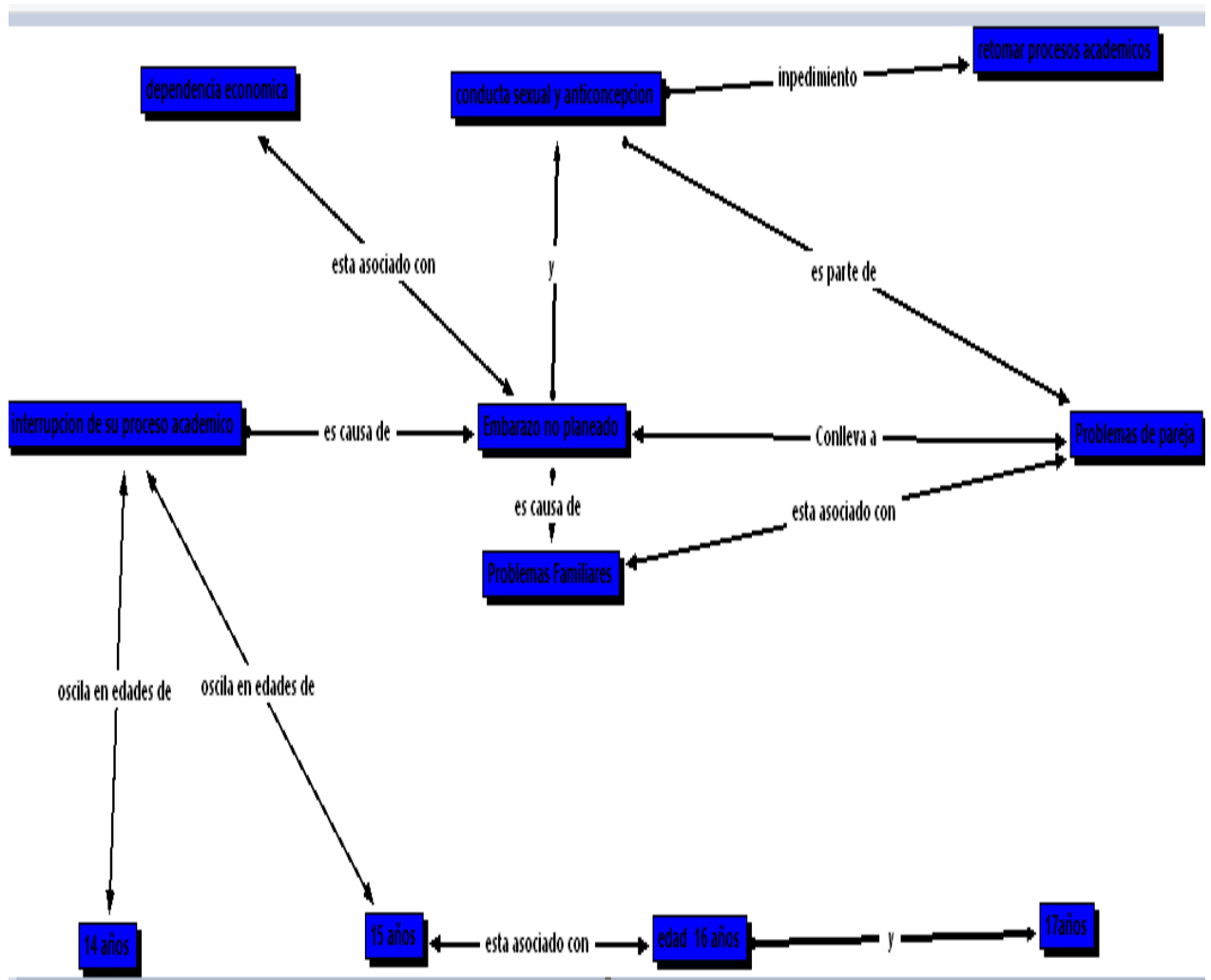


Figura 2. Este Mapa da muestra del proyecto de vida

Por consiguiente revisamos el mapa de relaciones interpersonales juegan un papel importante en la vida de la adolescente,” a veces tengo problemas con mi pareja, mis padres no me entienden “pero a pesar de ello tratan que las correlaciones muestren las contradicciones emocionales no influyan en gran manera en su vidas, lo afectivo y lo psicológico prima en el buen desarrollo de las conductas interpersonales de la madre gestante.

Las relaciones *interpersonales afectivas* conllevan a que la adolescente embarazada se vea respaldada por sus familiares , para ello necesitan configurar *relaciones fraternal* que les

ayuden a comprender por la situación que están viviendo las cuales le traerá un cambio en su forma de vida, pues la anterior es parte del manejo de los procesos emocionales sin ella la situación de convivencia tanto con su pareja , como sus familias y pares sería un poco complicada, pues las dinámicas comportamentales de los mismos influiría de manera directa en las vivencias de la adolescente sea esta mala o buena. En este orden de idea se parafrasea una de las entrevistas donde la adolescente expresaba lo siguiente ”*desde que Salí embarazada mi vida cambio en gran manera, mis amigas ya no me visitan y si yo lo hago me ven como cosa rara, mis padres ya no tienen el mismo comportamiento y consideraciones, mi novio ya casi no habla conmigo, esto me duele mucho y emocionalmente me siento inestable*” la anterior premisa nos lleva analizar la importancia de que las familias en estos procesos de embarazos de las adolescentes se mantengan unidas y comprendan que la educación sexual principios y valores es una misión de vida desarrolladas de padres a hijos y estas ayudan que las adolescente tengan la confianza para expresarle a sus padres los acontecimientos surgidos durante su proceso de madures con esto los vínculos afectivos se verían más fortalecidos.,

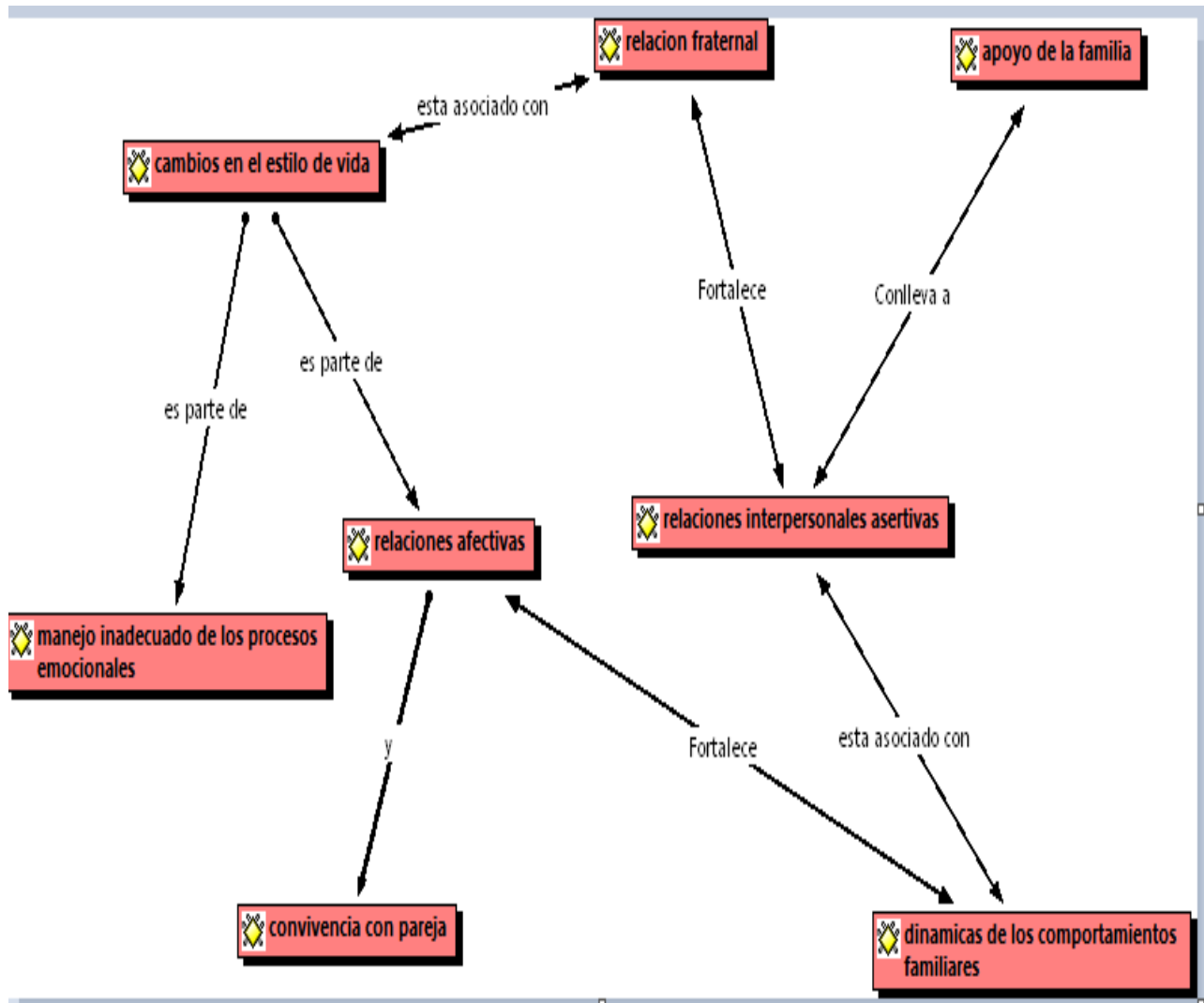


Figura 3. Relaciones interpersonales.

Discusión

Dentro de los hallazgos encontrados en las vivencias adquiridas en las adolescentes a temprana edad referimos de manera concreta las relaciones interpersonales en su núcleo familiar y con su pareja juegan un papel muy importante en sus dimensiones sociales y emocionales y psicológicas, ya que estas tres se ven inmersa de manera directa en la forma como estas llegan sentirse después de estar embarazadas y teniendo que dejar sus proyecto de vida inconcluso en este orden de ideas referimos a Méndez & Reynoso (2015) quienes argumentan que una de las vivencias que poseen las adolescentes embarazadas en la irritación, los procesos afectivos inadecuados y los ambientes hostiles a los que son sometidas por el entorno conllevando a conductas afectivas dominantes, sintiéndose a momentos depresivas y turbadas.

Hay que tener en cuenta que las vivencias adquiridas sobre la forma en que se concibe el embarazo desarrollan en la adolescente su propio estilo de vida, el cual es influenciado por el medio ambiente siendo este uno de los primeros modelamientos conductual del individuo quien aprende de sus padres algunos tipos de comportamiento, o permisividad que lo conlleva a situaciones no favorable, la rebeldía o la conflictividad es una de las consecuencia de lo anterior mente dicho como lo es salir embarazada antes de tiempo, generando un trauma en su forma de ver la vida a temprana edad. (Knowles, 2007).

Después analizar los casos presentados por las entrevistadas resaltamos uno donde la adolescente decía(mi situación se me ha tornado difícil, pues ahora con lo del embarazo , tengo problemas con mis familiares ,pensé que mi pareja me apoyaría y fue lo contrario, me maltrataba y medio la espalda, ahora me toca trabajar para poder costearme el embarazo, esto me ha dado muy duro pues en la casa tenía todo) teniendo en cuenta el párrafo anterior se puede decir que el problema de afectividad desde los dos puntos de apoyo de esta joven es grande ya que se siente sola y debe luchar para salir adelante con su hijo, pues para ella el aborto nunca fue una opción.

Con respecto al conocimiento sobre sexualidad ellas argumentan que no tuvieron mucha orientación sobre salud sexual los tabúes vivido durante su proceso de crecimiento en su núcleo familiar fueron uno de los motores de ignorancia sobre la temática, hablar de ello era casi prohibido, pero la consecuencia de no hacerlo y la desinformación fueron nefastas, no comunicarse y dialogar trae sus consecuencias (López, 2004),

Dentro de la dificultad de avanzar en el proyecto de vida la falta de apoyo de los padres para que estas sigan estudiando en una de las vivencias adquiridas para, Subiría (2013) sin el apoyo de los padres se les dificultaría salir adelante entrando en crisis económicas, pobreza y dolor de estar solas y sin el respaldo de sus seres queridos.

Por lo anterior se hace necesario reflexionar sobre lo que dice Díaz & Romero (2019) en su investigación sobre dinámica familiar y formación sexual en adolescentes quienes argumentan que las vivencias de las adolescentes, presentan una situación ambivalente respecto a los padres, ya que hubo históricamente problemas para hablar de sexualidad y algunas dificultades en comunicación, interacción y confianza., siendo esto unos de los principales problemas familiares si no hay apoyo y afectividad los lazos de confianza so rotos.

Conclusiones y recomendaciones

Después de la respectiva investigación y sus respectivos resultados podemos decir como conclusión que las participantes resaltan la importancia de sentirse apoyadas por

sus padre y pareja , que la ruptura de su proyecto de vida de una u otra forma trae consigo unas vivencias inolvidables pues tener y luchar por sus hijos empieza a ser su razón de existir, ninguna de estas estuvo de acuerdo con el aborto y se dispusieron a salir adelante, desde los relaciones interpersonales se hace necesario que se entienda que tener un apoyo psicológico , moral

y emocional durante el proceso de embarazo es base fundamental para el buen desarrollo de la gestación y por ende del mismo parto.

Pues las correlación que dieron los indicadores dan muestra de las amplias vivencias obtenidas por las adolescentes estas deben pasar por situaciones muy difíciles por lo anterior se les invita a revisar cada uno de los mapas para que se observe de manera profunda los resultados de esta investigación.

Teniendo en cuenta lo anterior se dejan las siguientes recomendaciones: Las entidades de salud departamental deben hacer énfasis en la capacitación sobre salud sexual y reproductiva desde las aulas de clases y pro su puesto desde su entorno familiar, que estos últimos puedan romper paradigmas y conceptos preconcebidos sobre la sexualidad y la responsabilidad de cuidarse para no tener un embarazo a temprana edad truncando su proyecto de vida.

Formas hombres y mujeres capaces de tener un autocuidado debe ser unas de las bases fundamentales de la sociedad pues siendo esto así se podría disminuir algunas represiones y malestares sociales y culturales que implica un embarazo a temprana edad.

Dentro de los procesos de salud mental y psicológico se recomienda que tanto los padres de familia, como los adolescentes embarazadas tengan una ayuda desde su IPS pues al enfrentarse a este nuevo acontecimiento de un embarazo no planeado, los niveles estresores se aumentan causando un estrés tanto traumático como post traumático, pues antes, durante y después del embarazo la familia debe entrar en una reprogramación neurolingüística que les ayude a adaptarse la nueva forma de vida dentro de los núcleos familiares de estas adolescentes.

Desde las áreas de los derechos de infancia y adolescencia se hace necesario que las entidades correspondientes puedan tomar cartas en el asunto de manera directa, pues estas en

realidad no están siendo ejecutadas a cabalidad, perjudicando a los niños y niñas pues así sus derechos están siendo vulnerados.

Con respecto a la investigación realizada en el momento se recomienda hacer el respectivo seguimiento a las adolescentes y sus posibles comportamientos en esta proceso se presentaron algunas limitaciones ya que las entrevistas fueron tomadas vía telefónica, por la cuarentena impartida por el gobierno nacional ya que estamos en tiempo de crisis de la propagación del virus del COVID 19 a nivel mundial por lo que se tuvo que trabajar de manera sincrónica y por medios virtuales y TIC.

Referencias bibliográficas

- Briones, T. L., & Woods, J. (2013). Chronic binge-like alcohol consumption in adolescence causes depression-like symptoms possibly mediated by the effects of BDNF on neurogénesis. *Neuroscience*. <https://doi.org/10.1016/j.neuroscience.2013.09.031>
- Briozzo L. La despenalización del aborto como estrategia hacia una práctica segura, accesible e infrecuente. *Rev. Méd. Urug.* [Internet]. 30 de junio de 2013 [citado 8 de abril de 2020];29(2):114-7. Disponible en:
<http://revista.rmu.org.uy/ojsrmu311/index.php/rmu/article/view/288>
- Brown, H. L. (2009). Trauma in Pregnancy. In *Obstetrics and Gynecology*. <https://doi.org/10.1097/AOG.0b013e3181ab6014>
- Cervera, Y. (2019). Proyecto de vida en adolescentes gestantes y no gestantes de un centro Materno peruano: Un estudio cualitativo. *Rev Int Salud Materno Fetal*, 4(2), 9–14.
Retrieved from <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/97/100>
- Código bioético del psicólogo la ley 1090
<http://www.psicologiapropectiva.com/introley1090.html>
- Cueto M. (2017) Historia de la sexualidad
Toma do de <https://cepteco.com/breve-historia-de-la-sexualidad-i/>
Recuperado 26-04-2020.
- Díaz & Romero (2019) investigación sobre dinámica familiar y formación sexual en adolescentes.
- Knowles, A. (2007). Generational Changes in Parenting Styles and the Effect of Culture. *E-Journal of Applied Psychology: Parenting Syles and the Effect of Culture*, 3(1), 65–75.
Retrieved from

<https://pdfs.semanticscholar.org/5bc7/b556f4550749ae146814033b3505e2d0cdb1.pdf>

Lillo Espinosa J (2004).Crecimiento y comportamiento en la adolescencia Rev. Asoc. Esp.

Neuropsiq. no.90 Madrid abr. /jun. 2004Recuperado de

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005

Lopera, C., Santa-Álvarez, J., Perlaza-& Cano, J. A. (2019). Análisis de actitudes y prácticas para identificar, prevenir y denunciar la explotación sexual comercial por estudiantes de educación superior en turismo. *Proceedings of the 33rd International Business Information Management Association Conference, IBIMA 2019: Education Excellence and Innovation Management through Vision 2020.*

López, G. & Guarín, P., Nagda, B. A.(2004). The benefits of diversity in education for democratic citizenship. *Journal of Social Issues.* <https://doi.org/10.1111/j.0022-4537.2004.00097>.

Río, R. Del, León, P., Minassian, M., Borgoño, R., & Bustamante, F. (2008). Revista Pediatría Electrónica Embarazo adolescente Revista Pediatría Electrónica. *Revista Pediatría Electrónica.*

Ley 1098 de 2006 código de la infancia y la adolescencia, Diario Oficial No. 46.446 de 8 de noviembre de 2006. https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1098_2006.htm

Mendoza, W., & Subiría, G. (2013). El embarazo adolescente en el Perú: situación actual e implicancias para las políticas públicas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública.*

UNFPA. (2013). *Maternidad en la niñez. Enfretar el reto del embarazo adolescente.* Retrieved from <https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ES-SWOP2013.pdf>

Anexos

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD EN ADOLESCENTES GESTANTES.

1. Saludo inicial.
2. Información de datos básicos (donde vive, con quien, tipo de familia es decir funcional, disfuncional etc.)
3. Explicación o justificación sobre la realización de entrevista, es decir aclarar que es con fines educativos, investigativos y que su confidencialidad será cumplida muy puntualmente.
4. PREGUNTA DETONANTE:
 - ¿Considera usted que el estar embarazada cambiara parcial o totalmente su proyecto de vida?
 - ¿Cree Ud. que el estar en estado de gestación ha sido motivo para sentir alguna repercusión afectiva, es decir rechazo por parte de familiares o pareja por estar en este estado?
 - En esta tan importante y significativa que es el embarazo, ha percibido algún cambio en su entorno social y familiar, ¿al momento de relacionarse o querer tener algún tipo de acercamiento con amigos o familiares?
 - ¿Considera Ud. haber tenido la suficiente información sobre métodos de planificación familiar, riesgos al iniciar relaciones sexuales a temprana edad, y todas las implicaciones que un embarazo trae consigo, como responsabilidad, cuidado de tiempo completo de su embarazo y posteriormente el cuidado del recién nacido?

EN ESTA PARTE DE LA ENTREVISTA SE TOMA DE FORMA PUNTUAL NOTA
SOBRE LO MANIFESTADO.

5. se aclaran dudas sobre lo expuesto por parte de la participante si las hay.
6. Despedida final y agradecimientos.