



Estrés Parental y Dinámica Familiar

Sandra Julieth Gómez Duque

20251814120

Universidad Antonio Nariño

Programa Psicología

Facultad de Psicología

Buenaventura Valle, Colombia

Año 2023

Estrés Parental y Dinámica Familiar

Sandra Julieth Gómez Duque

20251814120

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:

Psicólogo

Universidad Antonio Nariño

Programa Psicología

Facultad de Psicología

Buenaventura Valle, Colombia

Año 2023

Glosario

Parentalidad: La parentalidad está básicamente relacionada al comportamiento de los padres hacia los hijos/as, y como estos los motivan, los ayudan a desarrollar destrezas y habilidades acordes a la edad de desarrollo que tengan sus hijos/as.

Bornsteins (1995) menciona que la parentalidad hace referencia a las actividades que realizan el padre y la madre en el proceso de cuidado, socialización, atención y educación de sus hijos/as; es un proceso biológico y psicosocial.

Parentalidad Positiva: La parentalidad positiva se refiere al comportamiento de los padres sustentado en el interés superior del niño (Asamblea General de las Naciones Unidas, 1989).

Rodrigo (2015) indica que, al interés superior del niño como la plena satisfacción de sus derechos, desde el cual se promueve la atención, el desarrollo de sus capacidades, el ejercicio de la no violencia, ofreciendo el reconocimiento y la orientación necesaria sin dejar de incluir el establecimiento de los límites que permitan el pleno desarrollo del niño y el adolescente.

Competencias Parentales: Se refiere a la capacidad de las personas para generar y coordinar respuestas (afecto, cognición, comunicación y comportamiento) flexibles y adaptativas a corto y a largo plazo ante las demandas asociadas a la realización de sus tareas vitales y generar estrategias para aprovechar las oportunidades que les brindan los contextos de desarrollo (Masten y Curtis, 2000; Waters y Sroufe, 1983).

Resumen

El siguiente trabajo de grado tuvo como objetivo evaluar las afectaciones del estrés parental en la dinámica familiar (afectividad, comunicación y autoridad) de madres adolescentes (10 a 19 años) habitantes del barrio Camilo torres del distrito de Buenaventura Valle. Para la recolección de la información se realizó una primera etapa en la cual se recaban y se analizan datos cuantitativos a través de la aplicación de la escala sobre estrés parental (PSI – SF) Abidin (1995) siendo los resultados de esta los que permitieron la conformación de la muestra para la etapa siguiente, en esta se recolectaron datos cualitativos a través de la técnica de entrevista semiestructurada.

Palabras clave: Madres adolescentes, Estrés parental, Dinámica familiar

Abstract

The following degree project aimed to evaluate the effects of parental stress on family dynamics (affectivity, communication and authority) of adolescent mothers (Ten to nineteen years) inhabitants of the Camilo Torres neighborhood of the district of Buenaventura Valle. For the collection of information, a first stage was carried out in which quantitative data were collected and analyzed, which were collected through the application of the scale on parental stress (PSI - SF) Abidin (1995) being the results of this those that allowed the formation of the sample for the next stage, in this, qualitative data were collected through the technique of semi-structured interview.

Keywords: Teenage mothers, Parental stress, Family dynamics

Tabla de Contenidos

Estrés Parental y Dinámica Familiar	0
Resumen	2
Introducción	8
Planteamiento del problema	10
Descripción del problema	10
Objetivos	18
Objetivo General	18
Objetivo Especifico	18
Justificación	19
Marco Referencial	22
Antecedentes Empíricos	22
Marco Teorico	38
Enfoque Sistémico	38
Los Sistemas En La Familia Son:	38
Psicología de la salud	48
Adolescencia	52
Marco Contextual	55
Marco Legal	56
Diseño Metodológico	59

Definición De Variables Y/O Categorías.	59
Hipótesis	60
Enfoque.	60
Tipo De Investigación	60
Diseño.	61
Criterio Epistemológico	61
Población	92
Técnicas e Instrumentos	63
Instrumento Cualitativo	70
Procedimiento.	73
Aspectos Éticos	74
Resultados	77
Discusión	92
Conclusiones	97
Recomendaciones	99
Referencias	105

Tabla de figuras

Tabla 2	69
Información Socio demográfica	76
Gráfico 1. Distribución por cuestionario Estrés Parental	85
Gráfico 2. Niveles de Estrés Parental.	78
Tabla 3.	79
Gráfico 3.	80
Distribución por edad	80
Gráfico 4.	84
Distribución por tipo de familia	81
Gráfico 5.	85
Distribución por situación laboral	82
Gráfico 6.	87
Distribución por resultados de las dimensiones de Estrés Parental de las 9 madres adolescentes	84
Gráfico 7.	88
Dimensión Malestar Paterno	85
Gráfico 8.	89
Dimensión interacción disfuncional padre e hijo	86
Gráfico 9.	90

Dimensión niño difícil	87
------------------------	----

Tabla de Apéndice

Apéndice A: Fichas de Antecedentes	105
Apéndice B: Codificación Abierta	114
Apéndice C: Codificación Emergente	156

Tabla de Anexos

Anexo 1. Autorización de Escala	160
Anexo 2. Instrumento Cuantitativo	161
Anexo 3 Consentimiento Informado	163
Anexo 4. Asentimiento Informado	165

Introducción

La presente investigación tiene como finalidad evaluar las afectaciones del estrés parental en la dinámica familiar de madres adolescentes, teniendo en cuenta los siguientes aspectos: Afectividad, comunicación y autoridad que tienen las madres adolescentes al relacionarse con sus hijos/as y demás miembros de la familia, cabe resaltar que las características personales y las que desarrollan los padres durante el ejercicio de este rol se consideran determinantes en el desenvolvimiento de la unidad familiar y el desarrollo de su hijo (ej. influyendo en el comportamiento de su hijo así como en el grado de estrés familiar) (Martín, Cabrera, León y Rodrigo, 2013).

García (2007), menciona que las madres son responsables de mostrar conductas adecuadas en la presencia del hijo/a, sobre todo al mostrar valores y actuar en la mediación de conflictos entre los/as hijos/as para actuar acertadamente en las dinámicas diarias en la formación que deben practicar en la vida familiar.

Así como menciona, Minuchin (1977) el conjunto de pautas funcionales conscientes o inconscientes organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia, las pautas transaccionales se originan en las expectativas mutuas de los miembros de la familia; estas expectativas se originan en las creencias que predominan en una cultura específica acerca de la naturaleza de las relaciones familiares y en las creencias particulares que elabora cada familia como resultado de las negociaciones que establecen sus integrantes.

Planteamiento del problema

Descripción del problema

La familia es un sistema abierto, flexible y se mantiene en constante transformación, buscando con esto un equilibrio entre el conjunto de personas que interactúan en dicho sistema, siendo la base fundamental para todo ser humano, ya que, la familia es el principal contexto formador de identidades y vínculos propios de la persona.

De tal modo que, Fishman (1985) expone la familia como un sistema que se transforma a partir de la influencia de los elementos externos que la circundan, los cuales modifican su dinámica interna.

Así pues, Arias (2006) expone la dinámica familiar como referencia a la movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos y el contexto externo. En ella son interdependientes dimensiones como: autoridad, normas, roles, comunicación y límites. En el clima relacional se gestan las formas de vinculación que son únicas para cada familia, de acuerdo con ellas, se genera la manera de tomar decisiones y de construir estrategias para afrontar las situaciones adversas que se van presentando en la vida cotidiana.

Por otro lado, Roque (2011) menciona que el estrés es la respuesta psicológica y fisiológica que manifiesta el individuo ante los diferentes estresores, asimismo se considera al estrés como la sumatoria de la interacción de diferentes demandas o exigencias a las que es sometido el individuo y la respuesta específica.

Lo mencionado anteriormente, sostiene que el estrés es una respuesta fisiológica y psicológica que hace el individuo ante determinados tipos de estresores, ya sean internos o externos, los cuales les pueden causar alteración o desequilibrio en su vida cotidiana.

Por tanto, el estrés parental es definido como una “reacción emocional adversa por parte del padre a las demandas del desempeño de su rol de cuidador de los hijos, de su socialización y crianza” (Esteinou, 2007).

El estrés parental es el proceso donde la persona se encuentra inmerso en la nueva etapa de paternidad, evaluando las exigencias de su rol de padre o madre, viendo la nueva situación como algo que excede sus recursos para manejarla. Este proceso se encuentra constituido por tres dimensiones que interactúan constantemente, dichas dimensiones son las siguientes: Las características del padre o madre, luego las características del hijo y por último la relación entre padre e hijo. De esta manera; el estrés parental es el resultado de la interacción entre las características de los cuidadores, del niño y las del ambiente. Se puede observar que habrá ciertos factores que generan un elevado nivel de estrés parental, como pueden ser los problemas en la relación de pareja del cuidador, problemas laborales, muchos hijos o que no hayan sido deseados (Abidin, 1995).

La relación entre el estrés parental y la dinámica familiar se concibe en la vida cotidiana, permitiendo encontrar alternativas para mejorar lo que no funciona adecuadamente o fortalecer lo que se desarrolla de forma adecuada en la familia, así pues, los integrantes de la familia ofrecen la posibilidad de interpretar, cómo se relacionan, cómo se vinculan, cómo se colaboran o se apoyan.

Por ello, es importante resaltar el aporte que realiza la ONU (2010) en cuanto al estrés parental, ya que, el estrés es mencionado como predictor de las afectaciones en la dinámica familiar en madres adolescentes, teniendo en cuenta que el embarazo en adolescentes es considerado un problema de salud pública a causa de los efectos nocivos en la salud y el bienestar de la madre y sus hijos, recordando también, los múltiples problemas sociales, tales como: conflictos familiares, deserción escolar, cambio de proyectos de vida, discriminación, matrimonio servil o a temprana edad, reducción de ingresos y pobreza (p. 6).

Así pues, en la ciudad de Buenaventura (Valle), en el año 2021 se registraron 1.040 embarazos en jóvenes entre los 11 y 19 años lo que representa una tasa de fecundidad de 30,8. De esos 1.040, 943 fueron nacimientos. La tasa del 2021 habla de una tendencia a la disminución ya que en años anteriores se evidenció una tasa de fecundidad de 42,5; por tanto, según el portal del Estado colombiano (2020) el embarazo en la adolescencia es un problema social y de salud pública el cual se magnifica en los sectores más pobres, con menores niveles de educación y que residen en las zonas más apartadas donde la desigualdad y la falta de oportunidades contribuyen a la perpetuación del problema.

A nivel internacional se realizaron estudios acerca del Estrés parental en madres de niños usuarios del servicio control de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Chilca-Huancayo, donde la población estuvo conformada por 500 madres y la muestra por 217 madres de niños usuarios del servicio.

En el estudio se determinó que existe prevalencia de estrés parental en un 71,4% en las madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” lo cual indica que las madres de la muestra, se encuentran altamente estresadas, por tanto, la prevalencia de estrés parental según las edades de las madres, se determinó que existe mayor prevalencia de estrés parental en aquellas madres que se encontraban en el rango de 15 a 25 años de edad, siendo las madres adolescentes más propensas a presentar estrés parental, cuando asumen su etapa de paternidad. En los planteamientos teóricos acerca del estrés parental, el estudio fue apoyado en el aporte de Abidin (1995) ya que explica el estrés parental como una realidad, delimitando el nivel espacial y temporal, teniendo en cuenta, la familia, el ciclo vital de la familia, el estrés en la familia y el estrés de rol, al igual, las respuestas del estrés y la clasificación del estrés.

En España, el sistema de relaciones, interacciones y transacciones (Pérez Julio, 2012) señala como primer lugar que: el estrés parental, el desarrollo infantil y la atención temprana debe ser interpretada desde el punto de vista del modelo de sistemas evolutivos propuesto por Guralnick (2001, 2005); Teniendo en cuenta, las experiencias que comparte la familia al niño, entre las que cabría destacar que se proporcionen al niño juegos, juguetes y materiales adecuados para su nivel de desarrollo; que se le estimule el lenguaje y que se le proporcione un lenguaje adecuado; hacer partícipe al niño de la red social de la familia.

Por otro lado, de acuerdo con el análisis de la Universidad de Huelva en España, los padres contrastan la situación de la dinámica familiar, y en específico de sus hijos, con sus capacidades para afrontar las demandas que ello implica, la acumulación de estrés producto

de la frustración, lo que origina depresión, entre otros problemas de salud mental. Si a la tensión generada por la relación entre padres e hijos, es decir la dinámica familiar, se añade también la dimensión laboral y la académica de los hijos el problema se vuelve más complejo.

A nivel nacional, Pérez, Lara, Menéndez y Susana (2010) desarrollaron un estudio en Bogotá, Colombia, acerca del Estrés y competencia parental con madres y padres trabajadores, el objetivo fue evaluar las dimensiones relativas al contexto familiar y laboral, examinando de tal manera, su contribución al nivel de estrés asociado a la paternidad, los modelos propuestos en este estudio fueron los modelos explicativos, según Hill (1958) el modelo ABC-X fue el que sentó las bases para analizar el estrés en el ámbito del contexto familiar y el modelo clásico concibió el estrés como un proceso lineal, causal y mecanicista.

Bonds, Gondoli, Sturge-Apple & Salem (2002) han encontrado que los niveles altos de estrés parental se relacionan con bajos niveles de afecto y comunicación en las relaciones padres-hijos lo que permite evidenciar que, la acumulación de estresores con dificultades en el desempeño exitoso del rol parental, generan consecuencias negativas para el desarrollo de los menores. Las investigaciones centradas en el apego han evidenciado que los menores cuyos padres experimentan altos niveles de estrés manifiestan un estilo de apego inseguro (Jarvis & Creasey, 1991; Teti, Nakagawa, Das & Wirth, 1991; Willinger, Diendorfer Radner, Willnauer, Jorgl & Hager, 2005).

De cierto modo, Mikoljczak (2021) comparte que los padres al encontrarse al límite de sus esfuerzos, pueden perder la paciencia de forma mucho más rápida ante comportamientos rebeldes y desobedientes de sus hijos, alterando la dinámica familiar y el desarrollo de ellos, generando un ambiente familiar tenso, aumentando de tal manera, las agresiones físicas y los gritos, por ello para Mikoljczak (2021) es fundamental no subestimar el estrés parental porque puede derivar casos de negligencia o violencia familiar. Es por esto, que los signos más comunes que presentan las madres que padecen estrés parental son: agotamiento abrumador, desapego emocional de los hijos, pérdida de eficacia y placer en el papel de padres, pensamientos de fuga, y un cambio marcado hacia el comportamiento que tienen con sus hijos.

En este caso, hay dos respuestas probables de los niños ante las circunstancias de las madres, en la primera, el niño se sentirá decaído, triste e incluso responsable de la situación de su madre, volviéndose apático y distante. En el segundo caso probable, los niños redoblarán los berrinches y ayudarán a cimentar un círculo vicioso en el que la madre volverá a intentar disciplinarlos sin mucho éxito, causando más estrés y más berrinches; Así mismo, el ambiente familiar se vuelve tenso, aumentando los casos de agresiones físicas y gritos (Moira Mikolajczak 2021).

Min salud (2018) informa que, en el boletín preliminar sobre el número de nacimientos en Colombia, el número de nacimientos producto de Embarazos en niñas menores de 14 años incrementó el 19,4% entre el 2020 y el 2021; entre enero y octubre de 2021 se reportaron 144 casos más que entre enero y octubre de 2020 (DANE, 2021).

Al igual, la organización mundial de la salud (OMS, 2020) indica que anualmente 17 millones de niñas dan a luz en el mundo, 16 millones de ellas se ubican en un rango de edad entre los 15 y 19 años, y un millón tiene menos de 15 años, en lo cual, la mayoría se producen en regiones con ingresos económicos bajos.

Los municipios en los que se observan los valores nominales más altos para nacimientos con madres entre los 10 y 19 años de edad, son en su mayoría ciudades capitales como: Bogotá, Medellín, Cartagena, Cali, Barranquilla, Buenaventura, Valledupar, Montería, Santa Marta, Turbo y Soacha.

Así pues, a nivel local, teniendo en cuenta el documento embarazo adolescente en Colombia (2021) en Buenaventura Valle existen 2 estudios que abordan el tema de embarazo en adolescentes, sin embargo, no se evidencian estudios que permitan demostrar profundización en las afectaciones del estrés parental sobre la dinámica familiar (afectividad, comunicación y autoridad) de estas madres adolescentes (10 a 19 años).

El primer estudio fue realizado por: Carvajal Barona R, Valencia Oliveros HL, Rodríguez Amaya RM (2017) desarrollaron una investigación llamada, Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia, donde tuvieron como objetivo identificar los principales factores asociados al embarazo en una muestra de mujeres adolescentes escolarizadas entre 13 y 19 años, donde el resultado se evidenció en el promedio de edad de la cohorte fue de 15 años. El 10% de las adolescentes se embarazaron durante el seguimiento.

El promedio de edad de inicio de relaciones sexuales fue 14.5 años y el 67.7% indicaron que no usaron algún método de planificación familiar en su primera relación sexual. El segundo estudio, se trató de: las prácticas educativas familiares de un grupo de madres adolescentes del distrito de Buenaventura, Colombia, por; Moreno, Mosquera, París, Hernández, & Venegas (2019) tuvo como objetivo analizar las prácticas educativas familiares cotidianas de un grupo de madres adolescentes afrocolombianas en condición de vulnerabilidad del Distrito de Buenaventura, fueron partícipes siete adolescentes que fueron madres entre los 13 y los 17 años, para el momento de la investigación, la edad de sus hijos oscilaba entre los nueve meses y los cinco años de edad.

La recolección de los datos se llevó a cabo a través de entrevistas semiestructuradas. Entre los hallazgos más significativos de la investigación, se encontró la práctica autoritaria como la más utilizada por estas madres para educar a sus hijos, sin embargo, no se regían por una única práctica, pues oscilaban entre las democráticas y las permisivas. Para las madres adolescentes del estudio, las ayudas iniciales de las redes de apoyo familiar fueron de suma importancia, ya que las percibían como fundamentales para su desempeño como madres. De acuerdo con acercamientos previos a la población a través de comunicaciones personales en la comuna 10 del Barrio Camilo Torres, ciudad de Buenaventura Valle se observaron madres adolescentes, donde su edad osciló entre los 15 y 18 años de edad, estas adolescentes manifestaron que su estado socio económico se encontraban entre 1 y 2; en el embarazo presentaron desequilibrios emocionales, falta de apoyo por parte de sus padres, familiares y parejas sentimentales, al igual, se vieron obligadas a desertar del proceso

escolar y trabajar en su estado de gestación para sobrevivir, actualmente, los hijos de las adolescentes tienen entre 12 a 14 meses de edad y estas madres, manifiestan que aún sienten culpa, demuestran arrepentimiento y desesperanza. Por tal motivo surge como guía de investigación la siguiente pregunta:

Formulación Del Problema

¿Cómo afecta el estrés parental en la dinámica familiar (afectividad, comunicación y autoridad) de madres adolescentes (10 a 19 años) habitantes del barrio Camilo Torres del distrito de Buenaventura Valle?

Objetivos

Objetivo General

Evaluar las afectaciones del estrés parental en la dinámica familiar (afectividad, comunicación y autoridad) de madres adolescentes (10 a 19 años) habitantes del barrio Camilo torres del distrito de Buenaventura Valle.

Objetivo Especifico

Identificar el nivel de estrés parental presentado en madres adolescentes (10 a 19 años) en la ciudad de Buenaventura Valle, Barrio Camilo Torres.

Describir la afectividad, la comunicación y la autoridad al interior de los sistemas familiares de madres adolescentes del barrio Camilo torres.

Analizar las afectaciones del alto nivel de estrés parental en la dinámica familiar (afectividad, comunicación y autoridad).

Justificación

Este proyecto de investigación para optar al título de psicólogo, tiene el objetivo de evaluar las afectaciones del estrés parental en la dinámica familiar (afectividad, comunicación y autoridad) de madres adolescentes (10 a 19 años) habitantes del barrio Camilo torres del distrito de Buenaventura Valle.

La familia es una institución social; gestora de emociones de un entorno de constante crecimiento personal, propiciando el establecimiento de vínculos afectivos. El individuo crece, se desarrolla y envejece a través de cambios y ajustes sucesivos, por tanto, la familia experimenta su propia secuencia de desarrollo, la cual se denomina ciclo vital.

Así pues, la adolescencia es una etapa compleja por la que debe pasar cada individuo, ya sea por los cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales, siendo esta una etapa de transición de la niñez a la adultez.

Por tanto, al hablar de embarazo en adolescentes, se mencionan los problemas que puede causar a nivel educativo, social, económico y de salud pública, además, del impacto que puede causar en estas madres adolescentes en cuanto al estrés parental y las repercusiones en la dinámica familiar (Afectividad, comunicación y autoridad). En el estudio realizado por Doria, Castillo, Fonseca, Arrieta y Romero-Acosta (2021), acerca del Embarazo Adolescente en Colombia: una revisión bibliográfica, se evidencia la necesidad de avanzar con investigaciones frente al embarazo en adolescentes, considerando importante el desarrollo de investigaciones desde un enfoque cualitativo.

Entendiendo que este problema impacta el sistema familiar, educativo y social de las adolescentes, por lo cual, debe ser visto bajo otra perspectiva; pues se nombra, que en su mayoría las investigaciones realizadas en Colombia en cuanto al embarazo en adolescentes, tienen una mirada cuantitativa, dejando de lado información actualizada frente al tema proveniente de quien vivencia su realidad.

Académicamente este estudio demuestra, refuerza y ratifica a pasados y futuros investigadores del tema, señalando la importancia que tiene la familia; explicando que es el primer socializador de los individuos, ya que, tiene la capacidad de influir positiva o negativamente, siendo la encargada de formular principios y valores en las personas.

La importancia de este estudio, es el reconocimiento de las repercusiones del estrés parental de la madre adolescente en la dinámica familiar; por tanto, la pertinencia de realizar esta investigación en el Barrio camilo torres es el alto porcentaje de madres adolescentes que habitan en él, partiendo de que algunas son madres de dos hijos, personas vulnerables con un nivel socioeconómico entre 1 y 2, en su mayoría no cuentan con un nivel de estudio básico y son desempleadas, al igual, son mujeres que al iniciar su estado de gestación fueron abandonadas por sus familiares, amigos y parejas sentimentales.

Finalmente, como profesional es importante abordar esta problemática ya que permite, que la humanidad tome conciencia de las repercusiones que tiene ser madre a temprana edad, informando la importancia del cuidado de la salud, de la dinámica familiar y del desarrollo del proyecto de vida.

El interés por abordar esta problemática surgió debido al alto porcentaje de madres adolescentes en el distrito de Buenaventura Valle, de acuerdo, al Observatorio del bienestar de la niñez, desarrollado por el ICBF, el distrito de Buenaventura hace parte de la tasa municipal con alto porcentaje de nacimiento de niños con madres adolescentes entre los 10 y 19 años.

Marco Referencial

El presente estudio, está orientado a las afectaciones del estrés parental en la dinámica familiar (Afectividad, Comunicación y autoridad) de madres adolescentes (10 a 19 años) habitantes del Barrio Camilo Torres del distrito de Buenaventura Valle.

Este apartado del trabajo comprende la relación de estudios de investigación sobre el tema afectaciones del estrés parental en la dinámica familiar de madre adolescente, que permiten generar una línea de base o de partida para esta investigación; es así como a continuación se describen los diferentes estudios relacionados, conceptos de soporte teórico, el marco contextual donde se dio la problemática estudiada y el marco legal.

Antecedentes Empíricos

En el presente apartado se evidencian los aportes teóricos e investigaciones acerca del estrés parental y la dinámica familiar; de tal manera que, se abordarán antecedentes a nivel internacional, nacional y local.

Para comenzar a nivel internacional, el sistema de relaciones, interacciones y transacción (2012) realizó un estudio en España acerca del estrés parental, desarrollo infantil y atención temprana, donde se aplicó un cuestionario de variables sociodemográficas y un instrumento validado, el Índice; de Estrés Parental versión reducida (PSI, Abidin, 1995; adaptación española de Brito, 2001); con una muestra constituida por 18 niños (13 varones y 5 mujeres), de edades comprendidas entre los 12 meses 6 días y 29 meses 15 días (media de edad de 20 meses 7 días), el rango de edad de los padres era de 29

a 57 años, con una media de edad de 38 y 35 años. Para las madres, el rango de edad fue de 29 a 44 años con una media de edad de 35 a 57.

Los resultados indican que las madres suelen puntuar más alto que los padres en las diferentes dimensiones de estrés, pero sólo se encontraron diferencias significativas entre el malestar paterno de los progenitores, y el desarrollo motor de los niños, al igual, se evidencia la necesidad de llevar a cabo programas de prevención y promoción del desarrollo infantil, desde el ámbito de la prevención primaria en atención temprana para proporcionar a las familias información y factores de protección que les ayuden a disminuir sus niveles de estrés parental y a mejorar la calidad del desarrollo de sus hijos.

Teniendo en cuenta si el desarrollo cognitivo, del lenguaje y motor de los niños y niñas se relacionan con el estrés total de los padres o con alguno de sus componentes, se pudo evidenciar que sólo se alcanzan correlaciones significativas entre la escala motora de los niños y las variables maternas de estrés total y percepción de niño difícil.

Por otro lado, Pérez y Menéndez (2014) realizaron una investigación en cuanto a la tipología del estrés parental y las tácticas de afrontamiento, en Perú, donde tuvieron como objetivo detallar el nexo entre el nivel y tipo de estrés con las facetas correspondientes a la parentalidad, por tanto, en la investigación participaron 109 madres en estado de vulnerabilidad, utilizando la escalas; estrés parental (PSI-SF), estrategias de afrontamiento del estrés (COPE-AS), sentimiento de competencia parental (PSOC), locus de control parental (PLOC) y cohesión familiar (FACES-III).

Los hallazgos en el grupo 1 (Ajustado-estratégico) presentaba un grado moderado de malestar desencadenado por la atención al menor, el rol parental y la ejecución de una diversidad de estrategias de afrontamiento enfocadas en la emoción y en el problema; y en menor medida, orientadas en la evitación; en cuanto al grupo 2 (Clínico-evitativo).

Se detalló un alto grado de estrés parental originado por el uso medido de estrategias encauzadas al problema y a la emoción; y excesivo en evitación.

El grupo 3 (Extremo-pasivo), resaltó por un exorbitante malestar parental y estrés desarrollado por la atención al niño y por un reducido uso de tácticas de afrontamiento y evitación.

En relación con las dimensiones enfocadas en la maternidad y paternidad, encontraron que el aumento en el puntaje de las variables elevaba la posibilidad de que los integrantes del grupo 2 se trasladarán al primer grupo; sin embargo, el grupo 3 tuvo la influencia únicamente de la variable cohesión familiar.

No obstante, Chinchilla (2015) en Costa Rica, realizó un trabajo acerca de la Dinámica familiar, en lo cual, lo llamo trabajo con una familia, un aporte desde la orientación familiar; la metodología fue cualitativa, apoyado del modelo investigación acción, desarrollado por terapia investigadora.

Chinchilla (2015) explica la terapia familiar sistémica como una forma diferente de atención a la familia, no como el usuario y su situación de primero y luego la familia a la que pertenece, si no por el contrario, la situación del usuario en el contexto relacional y su vínculo dentro del sistema familiar; resaltando la importancia de la circunstancia en que la

familia llega a la terapia. Teniendo en cuenta que es un momento de crisis, ajustes y de cambio, donde el hijo debe actuar como hijo cuando su padre actúa como padre; al marcar orden y jerarquía en el sistema, este comienza a funcionar mejor.

Las conclusiones principales de este trabajo, fueron las tareas parentales recargadas en la madre, por lo que al compartir los deberes de cuidado en las noches eso marca una jerarquía y una tarea común que fortalece al sistema parental.

Un detalle importante de este proceso de investigación, es que aporta en las familias notar su propio proceso, es decir, en este caso en particular la que busca la ayuda, a la pareja es la abuela materna, y cuando el proceso pasa de la relación de padres, a su relación de pareja, parece ser que ellos, no están listos para trabajar la situación y prefieren cortar el proceso.

Sin embargo, los logros específicos de la familia fueron, el acercamiento en la relación padre e hijo, que se vio favorecida con la intervención, permitiendo que la madre visualiza que el padre podía hacerse responsable de su hijo en diferentes tareas.

Teniendo en cuenta los apartados explicados anteriormente, Arshat, Pai, Ismail y Baharudin (2016) realizaron un estudio en Perú, acerca del estrés parental y el funcionamiento familiar, teniendo como objetivo determinar la relación entre el estrés parental y el funcionamiento familiar e indagar acerca de los efectos del género sobre el estrés y las variables del funcionamiento familiar. Fue desarrollado con 72 parejas de familias que trabajan diariamente en Malasia; la investigación partió de un tipo de estudio predictivo-transversal y comparativo-transversal, ya que, se utilizaron uno o más grupos de

participantes (Ato, López & Benavente, 2013). Arshat, Pai, Ismail y Baharudin (2016) obtuvieron como resultados que el estrés que experimentan los padres se asocia negativamente con el funcionamiento familiar general, indicando que un mayor nivel de estrés contribuye a un funcionamiento familiar deficiente; a la vez, se encontró que la correlación con los subdimensiones del funcionamiento familiar fue negativa.

Asimismo, no se halló disparidades significativas entre la pareja en cuanto a la apreciación del estrés y el funcionamiento familiar. Cabe mencionar que se obtuvo los mismos resultados para todos los subdimensiones; en función de la influencia que pueden ejercer sobre el estrés parental, se pueden encontrar a las estrategias de afrontamiento, que son una miscelánea de esfuerzos cognitivos y conductuales como respuesta a las exigencias de un suceso que es advertida como exorbitante. El sentimiento de competencia y satisfacción parental, con relación a la percepción de eficacia, son un factor de gran relevancia al igual que la dinámica familiar (Pérez & Menéndez, 2014).

En el territorio de Lima Perú, Canzi, Ranieri, Barni y Rosnati (2019) estudiaron el estrés parental en familias adoptivas, con el fin de explorar el estrés parental en familias adoptivas durante la paternidad temprana y medir la contribución de las características del niño, del bienestar individual de los padres, de la calidad de la relación de pareja y del contexto social en la predicción del estrés.

Entre los hallazgos, no encontraron diferencias entre madres ($M = 63.59$, $SD = 14.06$) y padres ($M = 63.09$, $DE = 12.80$) con respecto a la puntuación total de estrés; por otro lado, se evidenció que la edad del niño(a) al momento de la adopción como las

percepciones del padre acerca de sus dificultades emocionales y del comportamiento del menor actúan como factores predictores de estrés. Asimismo, se halló que la calidad de la relación de pareja podría funcionar como factor de protección para la reducción del nivel de estrés parental.

Este estudio fue desarrollado en 56 padres adoptivos, teniendo en cuenta, el formulario abreviado del estrés parental (PSI-SF, Abidin 1995), el cuestionario de fortalezas y dificultades (SDQ; Goodman 1997), la escala de depresión (CES-D; Radloff 1977), el cuestionario de asociación (PFB; Hahlweg 1996) y el cuestionario de relaciones sociales (Gigantesco et al. 1995).

De otro modo, en Perú, Tacca, Alva y Chire (2020) estudiaron la relación entre el estrés parental y las actitudes de madres solteras hacia la relación parento-filial; teniendo como muestra a 104 madres solteras, evaluándose a través del cuestionario de estrés parental – CEP (Burga & Sánchez, 2016) y el Parent-Child Relationship Inventory – PCRI (Becerra et al. 2008).

Obteniendo como resultado principal que las dimensiones apoyo parental ($r = -.58$), comunicación ($r = -.79$) y satisfacción con la crianza ($r = -.67$) se relacionan en alto grado con el estrés parental; seguido de las dimensiones autonomía ($r = -.42$), compromiso ($r = -.36$) y establecimiento de límites ($r = -.46$), con un moderado grado de correlación; siendo la dimensión de deseabilidad social ($r = -.29$), que presenta un bajo grado de relación.

Al igual, Tacca, Alva y Chire (2020) estudiaron la relación entre el estrés parental y las actitudes de madres solteras hacia la relación parento-filial; teniendo como muestra a 104

madres solteras, evaluándose a través del cuestionario de estrés parental – CEP (Burga & Sánchez, 2016) y el Parent-Child Relationship Inventory – PCRI (Becerra et al. 2008).

Obteniendo como resultado principal que las dimensiones apoyo parental ($r = -.58$), comunicación ($r = -.79$) y satisfacción con la crianza ($r = -.67$) se relacionan en alto grado con el estrés parental; seguido de las dimensiones autonomía ($r = -.42$), compromiso ($r = -.36$) y establecimiento de límites ($r = -.46$), con un moderado grado de correlación; siendo la dimensión de deseabilidad social ($r = -.29$), que presenta un bajo grado de relación.

De otro modo, Cristina Carrillo Díaz (2021) realizó una investigación acerca de estrés y conducta parental de padres con hijos entre 3 a 5 años en situación de pandemia, donde encontraron que 1.055 personas en el mes de abril del presente año; el 52% enfrentaba en sus hogares problemas emocionales, estrés, discusiones o depresión durante la cuarentena. El modelo utilizado en este estudio fue el expuesto por Lovejoy en Matheus (2020), quien menciona que la conducta parental se evidencia como la relación entre los vínculos familiares y las normas de socialización dentro de la cual, postula dos dimensiones; hostilidad/coerción y compromiso/apoyo.

El primero consiste en el afecto negativo en el que se hace uso de castigo, indiferencia y/o amenazas; en cuanto al segundo, implica la muestra de afecto, apoyo y comunicación. El tipo y diseño del estudio fue, por un lado, predictivo-transversal y, por otro lado, comparativo-transversal donde se utilizan uno o más grupos de participantes, la muestra estuvo constituida por 88 padres de familia (76.1% mujeres) con edades oscilando entre los 23 a 52 años, se utilizó inventario de Conducta Parental (ICP) y el cuestionario de Estrés

Parental Versión Abreviada (PSI-SF). Por tanto, los resultados demostraron que existe influencia baja de las tres dimensiones del EP sobre cada dimensión de la CP e influencia inversa entre ID P-H con la conducta de hostilidad/coerción. Además, se encontró una baja diferencia entre los tipos de familia con respecto a la dimensión MP e insignificante en las otras dos dimensiones (ID P-H y ND). Dicho resultado también apareció en el ejercicio de la conducta hostilidad/coerción entre los cuatro grupos de familia a comparación de la conducta compromiso/soporte, que evidenció pequeñas diferencias entre estas.

No obstante, a nivel nacional, de acuerdo con el documento embarazo adolescentes en Colombia (2021) se han realizado 42 estudios acerca de la familia en adolescentes, del estrés parental en madres solteras, al igual, estudios acerca del afrontamiento de madres adolescentes en la sociedad; donde 14 de ellos son cualitativos, 42 de tipo cuantitativo y 01 de revisión sistemática, de acuerdo a lo mencionado anteriormente, Pérez Padilla, Javier; Lorence Lara, Bárbara; Menéndez Álvarez-Dardet, Susana (2010) realizaron un estudio en Bogotá acerca del Estrés y competencia parental, con el objetivo de evaluar las dimensiones relativas del contexto familiar y laboral, examinando su contribución al nivel de estrés asociado a la paternidad.

Los modelos propuestos fueron los modelos explicativos como el ABC-X de Hill (1958) y los modelos clásicos propuestos por Rodrigo & Palacios (1998), estos modelos se destacan, primero por haber sido las bases para analizar el estrés en el ámbito del contexto familiar y segundo por reconocer el estrés como un proceso lineal, causal y mecanicista,

explicando que la exposición continua a eventos estresantes aumenta la probabilidad de que los adultos no puedan atender adecuadamente sus necesidades.

Así pues, la muestra de este estudio está constituida por un total de 74 progenitores (26 padres y 48 madres) los participantes tenían al menos un hijo en edad escolar y disponían de un empleo estable; sus edades eran comprendidas entre los 29 y los 60 años, con una media de 42 años, fueron padres y madres por primera vez a los 26 - 15 años de edad.

Los instrumentos de este estudio fueron elaborados por el equipo de investigación teniendo en cuenta el protocolo de evaluación, encaminado a valorar las siguientes dimensiones; información socio-demográfica, características del trabajo y sentimiento de competencia parental.

Los resultados obtenidos en este estudio son de modelo lineal múltiple, permitiendo afirmar que el contexto relacionado con el desempeño del rol como padre o madre, es el que presenta valores más robustos en la explicación del estrés parental, las dimensiones de este contexto son las que tienen la potencialidad de incidir de manera directa en la forma de desenvolverse como progenitor y, por tanto, en el nivel de estrés asociado a este rol.

De cierto modo, se ofrecen los análisis descriptivos de las dimensiones consideradas en el estudio, analizando las incidencias que ejercen las variables provenientes del contexto laboral, del contexto familiar referidas a los hijos y del ámbito personal sobre el estrés parental. Este estudio fue apoyado por Gondoli, Sturge-Apple & Salem (2002) donde vinculó, además, la acumulación de estresores con dificultades en el desempeño exitoso del rol parental, generando consecuencias negativas para el desarrollo de los menores, al igual,

evidencio que elevados niveles de estrés parental se relacionan con bajos niveles de afecto y comunicación en las relaciones padres-hijos.

En la misma línea, Sidebotham (2001) en su estudio sobre interacciones familiares, muestra que los padres que sufren mayores niveles de estrés asociado a su rol mantienen, a su vez, relaciones menos afectuosas con sus hijos.

No obstante, en la Universidad Cooperativa de Colombia; Rodríguez, Trujillo y Valderrama (2015) realizaron un estudio de estrés parental en hijos de madres solteras del centro educacional altos de la florida en Soacha con un enfoque metodológico cualitativo, desarrollado a través de herramientas como registros etnográficos, observación participante, entrevistas a profundidad, y conversaciones informales para la recolección de datos. En este sentido, se trataría de un trabajo cíclico/constructivo en que la teoría aportará a la construcción de la intervención, como a su vez las observaciones y/o experiencias darán cuenta de los significados y creencias que tengan con la población a estudiar (Sandoval, 1996); este estudio fue realizado con un grupo focal de 12 niños y niñas entre los 4 y 7 años y sus respectivas madres pertenecientes a familia monoparental, es decir madres solteras.

De tal modo, este estudio fue apoyado en Lazarus y Folkman (1986) ya que explica, el estrés parental como una citación resultante de una o varias discrepancias que son amenazantes y desbordantes surgidas de la interpretación del ambiente y que se transfiere a los hijos causando malestar en ellos.

Así pues, los resultados principales de esta investigación fueron; crear conciencia en que los niveles de estrés de estas madres estaban estrechamente relacionados con la parte

económica y calidad de vida de ellas; donde se pretendió interrumpir las conductas de maltrato psicológico de estas madres solteras hacia sus hijos.

Del mismo modo, Betancur, Nieto y Villamizar (2016) realizaron una investigación acerca del papel de la familia en la normalización del embarazo a temprana edad con el objetivo de centrar en el análisis el papel de la familia en el embarazo a temprana edad, a partir de las trayectorias biográficas de las adolescentes, con un diseño cualitativo hermenéutico.

En el estudio se realizó como técnica central las entrevistas semiestructuradas (Alonso, 1994), centrado en temas como la familia, la salud sexual y reproductiva y la situación biográfica de los adolescentes participantes.

Las entrevistas se desarrollaron con 16 madres adolescentes del municipio de Bucaramanga, Colombia, distribuidas de la siguiente manera: una adolescente no institucionalizada de estrato socioeconómico alto, 10 participantes del programa Familia, Mujer e Infancia (FAMI), 3 adolescentes del programa de protección y restablecimiento de derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y 2 adolescentes no institucionalizadas de estrato socioeconómico bajo; como resultados se obtuvieron los siguientes:

La familia no es lugar de seguridad para el individuo, en este apartado el contexto común de las madres adolescentes entrevistadas es el origen familiar disperso que, en la tipología familiar, se conoce como familias recompuestas y familias tipo monoparental. Este rasgo que se ha asumido como un factor de riesgo para el embarazo adolescente, no

obstante, no puede simplemente preferir una causa del embarazo a edad temprana puesto que es un factor común a las organizaciones familiares contemporáneas.

Los hallazgos emergentes de las entrevistas con las adolescentes y los grupos focales sugieren un análisis específico: las pautas de comportamiento del adolescente socialmente establecidas como norma, parten de un supuesto poco real al considerar que las familias tienen estabilidad estructural y desarrollan un ciclo vital más o menos uniforme, elemento importante para entender el tipo de inseguridad del ámbito familiar en el desarrollo "previsto" o deseable de la adolescencia como mundo de preparación y etapa de transición para el ingreso a la vida adulta.

La situación de las adolescentes en sus familias, como la población de alto riesgo de embarazo, la legitimación social del embarazo en el discurso médico y político (Sunkel, 2006), constituyendo una situación de conflictos (vividos desde la niñez), que marcan unas trayectorias bastante individuales problemáticas, pero que no explican causalmente un embarazo a edad temprana: para la población joven de una sociedad determinada como la estudiada en la ciudad de Bucaramanga, las tensiones de vida familiar y social (Gogna, 2005), sumadas a la falta de oportunidades de desarrollo y la ausencia de certeza en su futuro, constituyendo los entornos generales de la socialización (Saintout & Forni, 2010).

Después de todo, A nivel nacional, de acuerdo con el fondo de población de las naciones unidas (2013) la maternidad se genera por características individuales, entorno familiar, escolar y comunitario, al igual, se asocia con variables como el matrimonio infantil, la desigualdad de género, los obstáculos en la garantía de los derechos humanos, la

pobreza, la violencia y abuso sexual, también, por las políticas nacionales que restringen el acceso a anticonceptivos, a la educación sexual adecuada respecto a la edad y a la falta de acceso a educación y servicios de salud reproductiva.

Mín salud (2018) informa que, en el boletín preliminar sobre el número de nacimientos en Colombia, el número de nacimientos producto de Embarazos en niñas menores de 14 años incrementó el 19,4% entre el 2020 y el 2021; entre enero y octubre de 2021 se reportaron 144 casos más que entre enero y octubre de 2020 (DANE, 2021).

Al igual, la organización mundial de la salud (OMS, 2020) indica que anualmente 17 millones de niñas dan a luz en el mundo, 16 millones de ellas se ubican en un rango de edad entre los 15 y 19 años, y un millón tiene menos de 15 años, en lo cual, la mayoría se producen en regiones con ingresos económicos bajos.

Según el DANE (2021) el boletín de estadísticas vitales informa que, en el año 2020, el 40, 2% de los recién nacidos reconocidos por su madre como indígenas nacieron en La Guajira y el 15, 7% en el Cauca, el 30, 2% nacieron en el departamento del Valle del Cauca, seguidos del departamento de Nariño con el 20, 3%, y del Chocó con el 18, 3%.

Los municipios en los que se observan los valores nominales más altos para nacimientos con madres entre los 10 y 19 años de edad, son en su mayoría ciudades capitales como: Bogotá, Medellín, Cartagena, Cali, Barranquilla, Buenaventura, Valledupar, Montería, Santa Marta, Turbo y Soacha.

Por tanto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que el 80 % de los embarazos en adolescentes de la Ciudad de Buenaventura valle, son producto de relaciones

de menores con hombres mayores de 20 años, convirtiéndose en un problema social y de salud pública, generando consecuencias de desarrollo y calidad de vida de las madres adolescentes, familias y comunidades, el cual se magnifica en los sectores más pobres, con menores niveles de educación y que residen en las zonas más apartadas donde la desigualdad y la falta de oportunidades contribuyen a la perpetuación del problema.

Así pues, a nivel local, el documento embarazo adolescente en Colombia (2021) muestra que en la Ciudad de Buenaventura Valle existen 2 estudios que abordan el tema sin embargo, no se evidencian estudios que permitan demostrar profundización en las afectaciones del estrés parental sobre la dinámica familiar (afectividad, comunicación y autoridad) de estas madres adolescentes (10 a 19 años).

El primer estudio fue realizado por: Carvajal Barona R, Valencia Oliveros HL, Rodríguez Amaya RM (2017) desarrollaron una investigación llamada, Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia, donde tuvieron como objetivo identificar los principales factores asociados al embarazo en una muestra de mujeres adolescentes escolarizadas entre 13 y 19 años, donde el resultado se evidenció en el promedio de edad de la cohorte fue de 15 años.

El 10% de las adolescentes se embarazaron durante el seguimiento. El promedio de edad de inicio de relaciones sexuales fue 14.5 años y el 67.7% indicaron que no usaron algún método de planificación familiar en su primera relación sexual, de cierto modo, los factores de riesgo y protectores de un embarazo temprano no sólo están en el nivel individual, sino que abarcan también el ámbito de los pares y la familia de la adolescente, al

igual que de los servicios de salud. En términos de salud pública, implica que los esfuerzos que se lleven a cabo para disminuir los embarazos tempranos en Buenaventura deberían enfocarse en dirección hacia estos tres niveles.

Finalmente, el segundo estudio, se trató de: las prácticas educativas familiares de un grupo de madres adolescentes del distrito de buenaventura, Colombia, por; Moreno, Mosquera, París, Hernández, & Venegas (2019) tuvo como objetivo analizar las prácticas educativas familiares cotidianas de un grupo de madres adolescentes afrocolombianas en condición de vulnerabilidad del Distrito de Buenaventura, fueron partícipes siete adolescentes que fueron madres entre los 13 y los 17 años, para el momento de la investigación, la edad de sus hijos oscilaba entre los nueve meses y los cinco años de edad la recolección de los datos se llevó a cabo a través de entrevistas semiestructuradas.

Por tanto, entre los hallazgos más significativos de la investigación, se encontró la práctica autoritaria como la más utilizada por estas madres para educar a sus hijos, sin embargo, no se regían por una única práctica, pues oscilaban entre las democráticas y las permisivas. Así pues, para las madres adolescentes del estudio, las ayudas iniciales de las redes de apoyo familiar fueron de suma importancia, ya que las percibían como fundamentales para su desempeño como madres. En la educación familiar, la presión social influye en la forma de educar de algunas madres.

En consecuencia, las acciones educativas empleadas reflejan la voluntad de complacer a los otros y no surgen de la convicción personal, algunas de las adolescentes entrevistadas afirman que educan a sus hijos con el fin de evitar las críticas de sus familiares o vecinos.

En contraste con lo anterior, Una madre adolescente manifestó que educar es mediante el ejemplo, por ello, se apropia de su rol como madre y se traza metas para una buena educación.

Al igual, las redes de apoyo sociales tienen un papel importante en el manejo del estrés en las madres adolescentes, debido a que en el presente estudio algunas admitieron haber vivido en ocasiones ciertos estados de ansiedad relacionados con la falta de ayuda idónea por parte de sus familiares y allegados en el proceso de crianza y cuidado de sus hijos mientras ellas estudian o trabajan.

En este grupo de madres adolescentes predomina la tipología familiar extensa y la reconstituida la cual las madres reciben colaboración elemental en la crianza, el cuidado y la manutención de sus hijos por parte de sus familias de origen; por último, en el empleo de prácticas permisivas se destaca la sobreprotección, la poca claridad y la falta de firmeza en las normas.

Marco Teorico

Conocer los diferentes conceptos que soportaron el estudio, fue importante para generar un acercamiento a la problemática, como son estrés parental apoyado por la psicología de la salud, la dinámica familiar soportado teóricamente por el enfoque sistémico y adolescencia partiendo de las etapas del desarrollo vinculando el aporte de Lev Vygotsky y Jean Piaget en cuanto al desarrollo del adolescente.

Enfoque Sistémico

Un sistema es un conjunto de interacciones recíprocas en que el comportamiento de cada subsistema es determinado por la situación y la conducta de los demás que lo configuran, por tanto, el sistema abierto, es un sistema que intercambia de manera continua información con su entorno y es modificada por éste.

Minuchin, Watzlawick y Haley consideran que los cambios en el sistema familiar sólo son posibles cuando se modifican las interacciones entre sus integrantes y los subsistemas que la componen; por tanto, la familia es conceptualizada entonces como una totalidad y no como una suma de miembros particulares; donde el cambio en un miembro del sistema afecta a los otros, puesto que sus acciones están interconectadas mediante pautas de interacción (Feixas y Miró, 1993).

Los Sistemas En La Familia Son:

Pareja. Shostrom (1989) habla de tres tipos de relaciones de pareja en la actualidad: tradicional, hedonista y actualizante, la relación tradicional está basada en la teoría de la obligación, donde uno de los miembros juega un papel dominante y el otro subordinado,

se establece una manera de garantizar seguridad económica y emocional de por vida. Por su parte, la relación hedonista, tiene su énfasis en una base genital donde lo más importante es la conquista sexual, sin obligación contractual y, por último, la relación actualizante que involucra a sus integrantes en su totalidad como seres humanos.

Los padres. La paternidad y la maternidad se conciben como fenómenos cuyo significado es elaborado por la humanidad, ser padre o madre se relaciona con los símbolos culturales con los cuales la sociedad construye unas funciones y jerarquías entre los sexos. En cuanto a las ideas de sus funciones se considera importante los conocimientos, actitudes, valores o expectativas acerca los roles paternos y maternos; Por esto, ser madre según Badinter (1981) se refiere a que la función de la madre se ve limitada a cuestión de ser reproductora, es decir, una madre reproductora, es una madre nutricia, cuyo reino es el hogar y cuyas funciones son el mantener un buen clima afectivo en las relaciones entre los integrantes de la familia, así como el brindar apoyo emocional tanto a los hijos como al esposo. Badinter (1981) consideró que la efectividad de la misma en el desempeño de tales funciones garantiza el adecuado desarrollo de los hijos e incluso la prosperidad económica del marido; sin embargo, ser padre, es considerado como un acuerdo social que considera en general al padre como quien defiende de un ataque, protege, apoya, ayuda y abriga. El padre posibilita la diferenciación sexual y establece las reglas y límites que permiten al hijo el control de sus impulsos, conductas indispensables para la adaptación a la realidad.

Los hijos. Las ideas acerca de los hijos y la manera de enfocar su crianza no tienen un carácter universal, sino que al igual que los demás sistemas tienen unas ideas, valores y actitudes que muestran una marcada influencia en el contexto sociocultural de la época.

Los hermanos. Los hermanos de una misma familia son diferentes porque interiorizan interacciones intrafamiliares. Sulloway (2001), confirma la tendencia al uso del poder por parte de los primogénitos y la tendencia a la rebeldía por parte de los hermanos pequeños como un rasgo de personalidad común en cada uno de estos grupos. La importancia de la existencia del subsistema hermanos es que son activadores de eventos implicados en el proceso de desarrollo como el juego, la imitación y el conflicto positivo.

Considerando lo anterior, la familia es el sistema social que más influencia el desarrollo de los seres humanos, por esto, existen diferentes tipos o estructuras familiares lo cual son:

Familias nucleares. Este tipo de familia está compuesto por ambos padres y los hijos viviendo en un hogar; Donoso y Villegas (2000) compararon el estado emocional y conductual de niños provenientes de familias nucleares con niños provenientes de familias separadas, encontraron que los niños que presentaban problemas de ajuste emocional y conductual (agresividad, retraimiento, inmadurez, control de esfínteres, ansiedad, imagen disminuida y temores) fue significativamente menor en las familias nucleares cuando se comparaban con los niños de familias separadas. Por ello, la familia nuclear es importante, porque hay apoyo mutuo ante las dificultades o retos que implica la crianza, hay mayor estabilidad emocional de ambos padres debido al apoyo y el afecto que se brindan.

Familias monoparentales. Rodríguez y Luengo (2003) explican que la monoparentalidad es vinculada al núcleo de las madres solteras, a la relación matrimonial la cual se engloban las rupturas ya sean voluntaria o involuntaria de la relación y al ordenamiento jurídico, aquí se incluyen la maternidad y paternidad que se dan como resultado de los procesos de adopción. De acuerdo con; Carney, Boyle, Oxford y Racine, (2003) las madres solteras son más susceptibles a presentar estrés ante los problemas, un ejemplo, es que estas madres presentan un mayor estrés negativo ante la ausencia de apoyo social que las madres casadas que gozan del apoyo emocional y económico de su pareja.

Familias reconstituidas. Estas familias presentan una serie de características particulares como: la relación paterno o materno-filial es anterior a la relación de pareja actual; algunos o todos sus integrantes tienen experiencias previas de familia y por tanto, las tradiciones y expectativas acerca de la vida en común; los hijos e hijas de modo habitual se integran, son dos familias diferentes con inevitables disparidades; y por último no está claramente definida cuál ha de ser la relación entre los niños y la nueva pareja del progenitor. Estas familias se caracterizan por el hecho de que al menos uno de los miembros de la pareja proviene de una unión anterior.

Por ello, la estructura familiar es el conjunto de pautas funcionales conscientes o inconscientes que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia, las pautas transaccionales se originan en las expectativas mutuas de los miembros de la familia; estas expectativas se originan en las creencias que predominan en una cultura específica acerca de la naturaleza de las relaciones familiares y en las creencias particulares

que elabora cada familia como resultado de las negociaciones que establecen sus integrantes (Minuchin, 1977). Los conceptos que a continuación describiremos se utilizan para entender el sistema familiar.

Afectividad. Bowlby (1990) menciona que el intercambio afectivo es una de las interacciones más relevantes en el ser humano, el sentirse amado y respetado potencia la satisfacción personal y el desarrollo en el interior de la dinámica familiar.

Es el vínculo que une a la familia y puede tener diferentes expresiones: el rechazo que es una forma de afecto que se traduce en exclusión, abandono y en el uso de castigo severo.

La sobreprotección que, por el contrario, se refiere a un contacto excesivo que se traduce en hacer cosas que el niño o la niña pudieran hacer por sí mismos, limitando sus posibilidades de autonomía acordes con la edad. La ambivalencia afectiva, lleva a que los progenitores fluctúan entre expresiones de rechazo y actitudes de sobreprotección que confunden a los niños y a las niñas toda vez que son expuestos a patrones afectivos inconsistentes. Finalmente, la aceptación como vivencia de la afectividad permite a niños y niñas sentirse amados, valorados y cuidados al saber que cuentan con un lugar importante en la vida de sus padres, hermanos y otros parientes cercanos María (2005).

Comunicación. Watzlawick (1993) y Satir (1991) explican que la comunicación es de carácter circular o espiral, por esta razón existen dos tipos de niveles de comunicación; el nivel de contenido, donde se refiere a las ideas expresadas en la comunicación; y el nivel relacional donde apunta hacia la conducta que se espera del otro como respuesta a la comunicación. Sin embargo, el segundo nivel de comunicación es el que más atención ha

tenido en los estudios de familias, ya que, en él se expresa la mayor parte de los conflictos encubiertos que afectan la funcionalidad familiar y la salud psicológica de los integrantes. En la comunicación también se habla de la interpretación o función interpretativa, porque permite descifrar el nivel de información a través de niveles verbales o no verbales, como lo son: los gestos, las expresiones faciales y el paralenguaje (Tono de voz, velocidad y pausas).

En el intercambio comunicativo, los individuos enfrentan la decisión de elegir qué rol van asumir al respecto, el rol que piensan que la otra persona desempeñará, el rol que otras personas esperan que asuma y el rol que se ajusta más al posible logro de sus expectativas.

Generalmente existen acuerdos acerca de quien ejerce la autoridad y el control en la relación; sin embargo en las relaciones simétricas se observa que las personas se perciben entre sí con similitudes que les permiten desarrollar un comportamiento mutuo; se consideran entre sí como iguales y asumen en distintas situaciones funciones de sumisión y autoridad y por último, en las relaciones íntimas, se aprecia un alto grado de compromiso y confianza en la relación, existe una comunicación frecuente que por lo general adopta un tono positivo.

Haley (1964) apuntó que los problemas en las familias y las patologías en sus miembros no sólo surgían de las discrepancias entre los niveles comunicativos en sí mismos, sino de la confusión que generaban estas discrepancias entre los niveles de relación.

Autoridad. Según Rodríguez y Palacios (1998) en este proceso de crecimiento se encuentran, el desarrollo de conocimientos y habilidades para garantizar la supervivencia, el logro de la salud física, el desarrollo de habilidades para convertirse en un adulto económicamente independiente y el desarrollo de rasgos o valores apreciados culturalmente. En todas las estructuras familiares los padres gozan de una autoridad reconocida, para dirigir y organizar la vida de los hijos hasta determinada edad; es conveniente reconocer, que el nivel de intervención de los padres en la vida de los hijos y el tipo de decisiones que pueden tomar respecto a ellos está influida tanto por el contexto socio histórico en el cual se desarrolla la familia como por la edad de los hijos.

Según algunos autores (Kreitner et al., 1998) la autoridad es el derecho de procurar obediencia para que las cosas se hagan; el poder por su parte es la capacidad demostrada de lograr obediencia. La autoridad y el poder de los padres dentro de la familia se origina de diferentes fuentes como son: la legitimación social, los procesos de identificación, el conocimiento, las habilidades, la posibilidad de otorgar recompensas o castigos, así como las características de personalidad, para que la familia funcione adecuadamente es importante que exista una estructura de autoridad bien delimitada y que los padres sepan ejercer la misma, es decir, que tengan poder; por tanto, para que los padres puedan ejercer eficientemente su autoridad es necesario apoyar cada uno la autoridad del otro. Los estudios realizados por Burin y Meler (1998) y por Puyana (2003) coinciden en señalar que en general en los países latinoamericanos coexisten tres tipos de familias con formas diferentes de ejercer la parentalidad: las tradicionales, las en transición y las no convencionales.

Explicando de tal modo que: Las familias tradicionales, son aquellas que el proyecto de vida, la identidad y la autoestima del padre están directamente asociados a su capacidad productiva, mientras que en el caso de la madre los aspectos antes mencionados se asocian tanto al hogar como a los hijos, en algunas de estas familias, la vinculación laboral de la mujer se conceptualiza como una última alternativa, considerando los padres como seres autoritarios, a tener poca comunicación, así como expresiones afectivas abiertas hacia los hijos.

Una de las grandes debilidades de estas familias es la rigidez de los roles de sus integrantes, la cual les dificulta la adaptación a circunstancias imprevistas que impliquen una variación en los mismos, sin embargo, las familias en transición, son familias que se han transformado considerablemente los roles y las estructuras de poder de los contratos matrimoniales tradicionales, los padres no perciben como única tarea ser proveedor si no que, acepta compartir con agrado con la madre, hacen un esfuerzo consciente por diferenciarse del modelo de hombre alienado en el trabajo y con escasa satisfacción con su vida, de igual modo compartiendo la autoridad con la madre y procurando menos castigos físicos ante las faltas de sus hijos, si se compara con la tendencia anterior; mantienen una mejor comunicación, especialmente con los varones, y presentan expresiones afectivas mucho más frecuentes con los hijos y la pareja.

Por último, las familias no convencionales, explica que las mujeres son activas, se proponen altos ideales personales a realizar por medio del trabajo profesional y su aporte económico al mantenimiento del hogar es mayor o parecido al del esposo, según Burin y

Meler (1998), estas parejas manifiestan un alto grado de conflicto asociado al hecho de invertir los roles culturalmente establecidos.

Otro de los conceptos que nos facilitan la comprensión del funcionamiento de una familia es el ciclo vital, ya que brinda una idea de los cambios y las tareas que debe enfrentar el grupo familiar a lo largo de su desarrollo.

Jaes (1991) explica que cuando dividimos el ciclo vital podemos aplicar tres criterios:

Los cambios en el tamaño de la familia, dividen la vida familiar en etapas de expansión, estabilidad y contracción (etapa estable: matrimonio sin hijos; de expansión: procreación; estable: crianza de los hijos; de contracción: emancipación de los hijos; estable: nido vacío)

Los cambios en la composición por edades, basados en la edad cronológica del hijo mayor desde su infancia hasta su juventud adulta.

Los cambios en la posición laboral de la persona o personas que integran la familia.

Aunque existen muchas clasificaciones de las etapas del ciclo vital, a continuación, se describe una que ilustra con claridad el desarrollo de la dinámica.

Encuentro. Se produce la creación de una identidad propia de la pareja, que comienza incluso a formar parte de la identidad del individuo: “Es el novio de” por tanto, el investimento del otro genera una carga afectiva y erótica importante, el otro se constituye como objeto de deseo y empieza a producirse acuerdos conscientes e inconscientes entre

los miembros de la pareja que les permiten a ambos ir tomando distancia de la familia de origen.

Constitución de la familia. La pareja toma la decisión de constituir una familia propia, ambos integrantes tienen que realizar los ajustes necesarios para diferenciarse y reestructurar sus relaciones con sus familias de origen y sus amigos, lograr una independencia económica y emocional, manejar un grado adecuado de intimidad/separación con su pareja, negociar roles y elaborar un proyecto de vida compartido.

Familias con hijos pequeños. En esta etapa se debe reajustar el sistema marital para permitir la entrada del hijo a la familia. Se debe negociar la manera en que van a cumplir las demandas económicas y las tareas de crianza; se reestructura las relaciones con la familia extensa para definir y delimitar los roles de ellos como padres y los de los abuelos

Familias con hijos adolescentes. Durante esta etapa vuelve a replantearse la relación de pareja; los hijos comienzan a incrementar las actividades que realizan fuera del hogar, también, los padres deben prepararse para desarrollar con los hijos relaciones mucho más simétricas y permitir una mayor autonomía en su toma de decisiones, al igual, se inicia un replanteamiento de las relaciones de la pareja con sus familias de origen, que comienzan a necesitar cuidados.

Etapas del nido vacío. Los cambios necesarios en esta fase son la renegociación del sistema, el desarrollo de relaciones de adulto a adulto con los hijos mayores, la

reestructuración de las relaciones para incluir a la familia política y nietos; la relación con la enfermedad y muerte de los propios padres.

Familias al final de la vida. Estas deben generar cambios para adaptarse a sus nuevos roles dentro de la familia y la sociedad; mantener el máximo de autonomía posible y enfrentar de manera efectiva la pérdida del cónyuge, de los hermanos y de los amigos, así como prepararse para la propia muerte.

Las transiciones tienen mayor probabilidad de ser fluidas cuando la familia empieza a experimentar, poco a poco con las nuevas pautas de relación entre sus integrantes, sin necesidad de abandonar abruptamente las antiguas (Jaes, 1991). El análisis del ciclo vital permite visualizar a la familia como un grupo que necesariamente tiene que cambiar para hacer frente a las crisis derivadas de sucesos predecibles e impredecibles que ocurren tanto fuera como dentro de la misma.

Psicología de la salud

La organización mundial de la salud (1948) definió la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social.

Stone (1979) expone la psicología de la salud como una especialidad de la psicología que comprende la aplicación de los conceptos y métodos psicológicos a cualquier problema surgido en el sistema de salud, ya sea que se hable de los niveles de atención a la salud, de salud pública, de educación y planificación de la salud o bien de otros componentes del sistema, añadiendo que la práctica tradicional de la psicología clínica vendría a constituirse en una de sus subdivisiones. Sin embargo, Torres y Beltrán (1986) entienden la psicología

de la salud como una actividad profesional encaminada a estudiar e influir sobre aquellos aspectos de la esfera psicológica (actitudes, concepciones, conductas, valores, hábitos, etcétera) que facilitan la vinculación estrecha entre el equipo de salud y la población en un esfuerzo conjunto para identificar y dar solución a los problemas de salud que aquejan a los seres humanos.

Teniendo en cuenta lo explicado anteriormente, el estrés es uno de los principales factores de riesgo relacionado con importantes alteraciones de la salud, ya que, afecta el cuerpo, los pensamientos y comportamientos del individuo (Mayo clinic, 2019).

El estrés es una patología cuyos síntomas producen una serie de trastornos en el individuo, repercutiendo en la salud psíquica de este, pudiendo crearse diversos problemas como conflictos, insatisfacciones y dificultad en su desenvolvimiento social, es decir, el individuo está sometido dialécticamente al determinante biológico y al aspecto eminentemente social. (Pérez Núñez, García Viamonte, García González, Ortiz Vázquez, & Centelles Cabreras, 2014, pág. 3). Según Selye (2014) afirma que el estrés es la reacción o respuesta no específica del organismo o cualquier cambio engendrado por el impacto de los acontecimientos importantes, resultantes de una acción brusca o continuada, ya sea placentera o desagradable, positiva o negativa (Pag, 2).

De acuerdo con todo lo mencionado acerca del estrés, la ciencia psicológica clasifica en dos tipologías al estrés, en Distrés y Eustrés; Tsykova (2017) menciona lo siguiente:

Distrés (estrés negativo). Cuando las situaciones que percibimos como estresantes se mantienen a lo largo del tiempo, pueden dar lugar al Distrés y hacer que aparezcan las

consecuencias negativas para nuestra salud. Pasar días o semanas en este estado, termina agotando nuestras defensas físicas y psíquicas. (Tsykova, 2017, pág. 1).

Eustrés (estrés positivo). Es el estrés que permite adaptarnos a los cambios, reaccionar rápidamente y con mayor fuerza ante los problemas que debemos enfrentar. Es un estado de excitación positiva que hace que en nuestro cerebro tenga lugar una serie de cambios que nos permiten estar más alertas y ver las cosas con muchísima más claridad. Nos motiva y da energía, aporta esa chispa saludable y necesaria para rendir en todas las actividades que emprendemos (Tsykova, 2017). Se sostiene que el estrés es una respuesta fisiológica y psicológica que hace el individuo ante determinados tipos de estresores, ya sean internos o externos, los cuales les pueden causar alteración o desequilibrio en su vida cotidiana, por tanto, el estrés parental, fue definido como una reacción emocional adversa por parte del padre a las demandas del desempeño de su rol de cuidador de los hijos, de su socialización y crianza (Esteinou, 2007, pág. 167).

Sandín, (2003) menciona que el estrés parental se debe a la acumulación de estresores diarios en función al rol nuevo que se asume en la paternidad, “en el contexto de la parentalidad, el llanto del bebé, el acompañamiento del niño al centro educativo, la aplicación constante de normas, pueden ejemplificar a los estresores diarios al caracterizarse por un bajo impacto y una mayor frecuencia”, es por ello que el padre o madre no tiende a afrontar estos sucesos de una manera tan activa como al afrontar los sucesos vitales, lo que muchas veces provoca una interrupción en el ejercicio de la parentalidad. De modo que, el estrés parental es el proceso donde la persona que se

encuentra inmersa en la nueva etapa de paternidad evaluará las exigencias de su rol de padre o madre, viendo la nueva situación como algo que excede sus recursos para manejarla. Este proceso se encuentra constituido por tres dimensiones que interactúan constantemente, dichas dimensiones son las características del padre o madre, luego las características del hijo y por último la relación entre padre e hijo. De esta manera, el estrés parental es el resultado de la interacción entre las características de los cuidadores, del niño y las del ambiente, se evidencia que existen ciertos factores que generan un elevado nivel de estrés parental, como pueden ser los problemas en la relación de pareja del cuidador, problemas laborales, muchos hijos o que no hayan sido deseados (Abidin, 1995).

Teniendo en cuenta lo anterior, la primera dimensión hace referencia a las características psicológicas del progenitor, como son la personalidad, creencias, autoestima, sentido de competencia, estrategias de afrontamiento; la segunda dimensión, hace referencia a los atributos psicológicos del niño, y las conductas que exhibe ante la crianza, como el temperamento, reacciones emocionales y el manejo o nivel de control frente a esas situaciones; por último la dimensión relación padre- hijo, la cual hace referencia a los aspectos que surgen de la interacción de los padres de familia con sus hijos, la expectativa que los padres tienen de sus hijos, el reforzamiento que pueden recibir de ellos, y también los conflictos que surgen entre ellos.

Adolescencia

La adolescencia proviene del vocablo el cual se deriva de la voz latina “adolece” que significa crecer y desarrollarse hacia la madurez. Esta etapa comprende edades muy variables de un niño a otro, pero se acepta como intervalo aproximado de 10 a 19 años. (OMS, 2011)

Autores como Papalia, Olds y Feldman (2009) definen a la adolescencia como una transición del desarrollo, que implica cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales, además, manifiestan que entre los 11 y los 14 años los adolescentes crecen física, cognitiva y socialmente. En este periodo del ciclo vital los adolescentes se preparan para asumir determinados roles sociales concernientes a la vida como adultos, tanto en el ámbito educativo, como el de las relaciones familiares, de pares y de pareja; en este momento de la vida es donde las adolescentes comienzan un largo proceso de autodefinition, siendo la definición sexual y de género dos procesos claves.

En cuanto a la actividad sexual en la adolescencia es preciso denotar que las jóvenes cuyas vidas carecen de una estructura familiar definida tienen mayor probabilidad de iniciar la actividad sexual de forma precoz, que aquellas que presentan una guía atenta por parte de sus padres, teniendo en cuenta que la familia es un sistema compuesto por pautas de interacción (afectividad, autoridad y comunicación).

Los adolescentes de manera consciente o inconsciente utilizan las conductas de rebeldía con las que según Erikson (1950, 1956) prueban los límites, buscando autonomía y

capacidad para separarse de los parámetros y estándares parentales y así desarrollar un sistema de valores independiente.

Las etapas del desarrollo son un conjunto de transformaciones que se van dando en el transcurso de la vida, existen muchos autores que hacen referencia a la adolescencia y al desarrollo del adolescente, en el marco de la presente investigación se muestran conceptualizaciones de acuerdo al aporte de Vygotsky desde la teoría Psicosocial y Piaget desde el desarrollo cognitivo.

Lev Vygotsky (1931) habla de las funciones psicológicas del ser humano, en cada etapa de su desarrollo, donde explica que están regidas por determinadas aspiraciones, atracciones e intereses, sedimentados en la personalidad. Es por ello, que, para Vygotsky, el adolescente es un ser que, habiendo participado en zonas de desarrollo a partir de experiencias de buen aprendizaje, hace un movimiento trascendental para apropiarse de la cultura de su época, y es ese un plano de la voluntad y de la conciencia que, unido a la vivencia de la libertad.

Por otro lado, para Piaget la adolescencia constituye una etapa crucial del desarrollo de la inteligencia en la que la habilidad de los procesos cognoscitivos acelera su camino hacia niveles más elevados; es decir, empiezan a funcionar intelectualmente como adultos. Según Piaget la adolescencia se desarrolla en la etapa de operaciones formales que consta de dos niveles: adolescencia temprana y adolescencia media. Es el inicio de la pubertad comienza la madurez física y el paso del pensamiento concreto al pensamiento formal. El desarrollo socio-afectivo en el adolescente. Paralelamente con la elaboración de las operaciones

formales, la vida afectiva del adolescente se afirma por la doble conquista de la personalidad y su inserción en la sociedad adulta.

Embarazo y maternidad en adolescentes

El embarazo y maternidad en adolescentes se asocian a consecuencias de corto y largo plazo para las adolescentes y sus hijos en cuanto a su estado de salud, formación de uniones estables y oportunidades que llevan a perpetuar sus condiciones de pobreza y desigualdad (Núñez y Cuesta 2006).

La ONU (2010) explica que el embarazo en adolescentes también ocasiona múltiples problemas sociales, tales como: conflictos familiares, deserción escolar, cambio de proyectos de vida, discriminación, matrimonio servil o a temprana edad, reducción de ingresos y pobreza, al tiempo que desestimula la productividad y el crecimiento económico de una sociedad (p.6)

No obstante, la maternidad y el embarazo en la adolescencia se asocian a consecuencias negativas de corto y largo plazo para las adolescentes y sus hijos en cuanto a estado de salud, formación de uniones estables, acumulación de capital humano y oportunidades en el mercado laboral, que llevan a perpetuar condiciones de pobreza y desigualdad (Gaviria, 2000; Barrera e Higuera, 2004; Flórez et al., 2004).

Marco Contextual

Buenaventura es un puerto marítimo el cual cuenta con doce (12) comunas, y este puerto está dividido en 2 localidades, la isla y el continente, según la historia Buenaventura por su cercanía al mar era considerado como un depósito de contenedores, luego de un periodo de tiempo se empezó a construir una ciudad con personas de lugares aledaños, estas personas se fueron asentando en zonas donde la mayoría de sus recursos provenían de mar (la pesca) y con el proceso de expansión se vio en la obligación de reorganizar el puerto y por ende reubicar a las familias en un lugar donde no corrieran ninguna clase de riesgos. Este estudio está dirigido a la población del Barrio Camilo Torres, ubicado en la comuna 10, zona relacionada entre la calle veinte al norte, este barrio se ha visto involucrado en algunos asesinatos en los últimos meses, debido a la cercanía de los barrios, álamos, 12 de abril, 6 de enero, carmelita entre otros, sus habitantes lo consideran un barrio pacífico y folclórico, sin embargo, se ha visto afectado por los barrios vecinos; la población que ahí se encuentra está caracterizada por ser proveniente de la etnia afro, en su mayoría mujeres, niñas y adolescentes.

Al interior de este barrio se presentan casos de adolescentes embarazadas, de acuerdo a comunicaciones personales, tres adolescentes del barrio camilo torres manifestaron que, las motivaciones de pobreza, violencia intrafamiliar, bajo nivel educativo, deficiencia de formación, ética y sexual, soledad, y desconocimiento de métodos anticonceptivos, este sector no cuenta con instituciones que puedan brindar asesoría acerca de los derechos sexuales y reproductivos a las adolescentes lo que genera dificultad de hablar acerca de la

sexualidad que comienza desde la inexistencia de orientación sexual por parte de las personas encargadas de socializar estos temas a aquellos miembros de la familia que se encuentran en una edad donde ya requieren información al respecto.

Marco Legal

La constitución política de Colombia (1991) tiene como objetivo fortalecer y asegurar a los ciudadanos la vida, la convivencia, la justicia, el conocimiento, la libertad y la paz; en el artículo 5, se reconoce sin discriminación alguna los derechos de las personas, amparando la familia como institución básica de la sociedad, por tanto, en el artículo 13 y 15, las personas nacen libres, recibirán la misma protección y gozaran de los mismos derechos, libertades y oportunidades, sin discriminación por razones de sexo, edad, familia; al igual, todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre.

Por otro lado, dentro del marco de estrés, en cuanto a la salud mental, la ley 1616 del 21 de enero 2013, tiene como objetivo garantizar el ejercicio pleno a la salud mental a la población colombiana, priorizando a los niños, niñas y adolescentes mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Por tanto, en el artículo 3, la salud mental se define como un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales,

cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad.

En general la ley de salud mental, visualiza las problemáticas sociales, partiendo de un enfoque conductual, con el objetivo de minimizar la salud mental, refiriéndose a riesgos que afecten la integridad del individuo.

De igual forma, se tuvo presente la ley de protección integral de la familia (1361) donde explica que el objetivo principal es fortalecer y garantizar el desarrollo integral de las familias, para construir como país una política pública de familia, señalando en el artículo 2, la familia como núcleo fundamental de la sociedad; dirigiendo en la jurisprudencia vigencia, la política familiar como un lineamiento dirigido a la familia a fin de propiciar ambientes favorables que permitan su fortalecimiento.

El ministerio de la Protección Social Dirección General de Salud Pública en conjunto con el fondo de población de las Naciones Unidas propone la política Nacional de salud reproductiva la cual tiene por objetivo general Mejorar la Salud Sexual Reproductiva (SSR) y promover el ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR) de toda la población con especial énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, el estímulo de los factores protectores y la atención a los grupos con necesidades específicas, importante resaltar que esta ha sido una de las metas que se ha propuesto esta política y que es de gran relevancia para la investigación está orientada a reducir el embarazo en adolescentes.

Por otro lado, el decreto 2968 de 2010 Por el cual se crea la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos propone que la Resolución 03353 de 1993 expedida por el Ministerio de Educación Nacional establece el desarrollo de programas y proyectos institucionales de Educación Sexual en la educación básica del país, a través de ese Ministerio.

También se establece que la misma Ley General de Educación, respalde la organización y establecimiento de la educación sexual como proyecto pedagógico, incorporado en los Proyectos Educativos Institucionales (PEI), entendiendo los proyectos pedagógicos como actividades dentro del plan de estudio que de manera planificada ejercita al educando en la solución de problemas cotidianos, seleccionados por tener relación directa con el entorno social, cultural, científico y tecnológico del alumno. Además, cumple la función de correlacionar, integrar y hacer activos los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores logrados en el desarrollo de diversas áreas, así como de la experiencia acumulada.

Por último, la presente investigación, está soportada desde la normatividad y principios éticos según el código deontológico y bioético del ejercicio de la profesión de psicología Ley 1090 (2006), artículo 6 que refiere fundamentación en los principios de beneficencia, respeto, justicia y dignidad; de igual forma tuvo en cuenta normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud; así como el Código de conducta de la Asociación Psicológica Americana y el reglamento de conducta Ética para el desarrollo.

Siendo importante argumentar que de acuerdo a la resolución 8430 (1993), numerales e y g del artículo 6, se contará con la firma del consentimiento informado de los participantes voluntarios y en el artículo 11, este estudio se enmarca dentro de las investigaciones sin riesgo puesto, ya que no hay ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio.

Diseño Metodológico

El diseño metodológico representa la fase de planificación de la investigación, reflejando de manera precisa el tipo de datos que se requiere indagar para el logro de los objetivos de la misma, así como la descripción de distintos métodos y técnicas a utilizar en la recolección de información posibilitando el nivel de profundidad con el que se quiere llegar en el conocimiento propuesto.

Definición De Variables Y/O Categorías.

Variable Independiente

Estrés parental. Los padres pueden llegar a sentir que el nivel de exigencia de ser padre o madre excede su capacidad frente a nuevos desafíos que se presentan el día a día. Por ello, esta percepción aumenta el nivel de malestar, de tal manera, que se sienten afectados y como consecuencias pueden inferir en el vínculo familiar y paternal (Abidin, 1995).

Variable dependiente

Dinámica familiar. Comprende las relaciones e interacciones que se dan entre los miembros de una familia, teniendo en cuenta la comunicación, la afectividad y la autoridad.

Hipótesis

Hipótesis Investigativa. El nivel alto de estrés parental en madres adolescentes (10 a 19 años) afecta la dinámica familiar en sus dimensiones de afectividad, comunicación y autoridad.

Enfoque.

Según Bernal (2010) existen diversas formas de caracterizar métodos de investigación; en la concepción de métodos cimentados en la realidad social, el modo de conocerla científicamente y el uso de herramientas metodológicas que se empleen para analizarla. Desde esta concepción, estos métodos se dividen en: cuantitativo, cualitativo y mixto. Por tanto, esta investigación se concentrará en el método mixto, por tanto, Hernández Sampieri y Mendoza (2008) señala que los métodos mixtos representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada logrando el entendimiento del fenómeno bajo estudio.

Tipo De Investigación

Según Chávez (2001) de acuerdo con el problema que se pretende solucionar, los objetivos que se esperan lograr, y la disponibilidad de recurso, el tipo de diseño no experimental, es el diseño de investigación, por la cual el investigador no ejerce control ni manipulación alguna sobre la categoría en estudio, por ello, en este diseño de la

investigación no se es posible manipular ni asignar aleatoriamente a los participantes o tratamientos.

Diseño.

Méndez (2012) señala que el tipo de estudio mide el nivel de profundidad con el cual el investigador busca abordar el objeto de conocimiento, con lo que se podrán conocer y entender los distintos componentes presentes en el objeto de conocimiento que se aborda en la investigación.

En este sentido, el diseño explicativo secuencial (Dexplis) se caracteriza por una primera etapa en la cual se recaban y se analizan datos cuantitativos los cuales se recabaron a través de la aplicación de la escala sobre estrés parental, siendo los resultados de esta los que permitieron la conformación de la muestra para la etapa siguiente, luego se realizó el procesamiento a través de análisis de contenido. La mezcla mixta ocurre cuando los resultados cuantitativos iniciales informan a la recolección de los datos cualitativos, cabe señalar que la segunda fase se construye sobre los resultados de la recolección de datos cuantitativos; los descubrimientos de ambas etapas se integran en la interpretación y elaboración del reporte del estudio.

Criterio Epistemológico

La investigación cuenta con un criterio desde el pragmatismo donde se plantea que el pensamiento parte de toda idea que posee el individuo, teniendo en cuenta, que cada ser humano tiene su verdad por el mismo; sin embargo, la teoría crítica comparte que el individuo es observado como un ser humano dentro de un contexto de relaciones sociales,

lleno de construcción, partiendo desde la creatividad y la cooperación, siendo participe la flexibilidad y la capacidad de generar un progreso personal y social.

Fuentes De Información.

Hernández, Fernández y Baptista (2014) expresan que son el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones a ser estudiada y sobre ella se pretende generalizar los resultados a interpretar. Con base a lo anterior, al problema planteado y a los objetivos mismos de la presente investigación:

Población. Madres adolescentes (10 a 19 años) del distrito de Buenaventura Valle.

Muestra inicial. La muestra inicial de la presente investigación estará constituida por 20 madres adolescentes (10 a 19 años) residentes del Barrio Camilo Torres.

Muestreo.

Muestreo Inicial: El tipo de muestreo inicial será por conveniencia, ya que, esta muestra está formada por los casos disponibles a los cuales se tuvo acceso. Se pretende abordar 20 madres adolescentes residentes del Barrio Camilo Torres que harán parte de la medición de Estrés Parental a través de la escala, participando de manera voluntaria.

Muestreo final: La muestra final estará integrada por las madres adolescentes que, de acuerdo a los resultados obtenidos en la escala puntúan niveles más altos de estrés parental, siendo los resultados obtenidos por la escala el criterio para la conformación de la muestra final, con quienes se procederá a la recolección de la información cualitativa.

Criterios de inclusión. Son todas las características que deben tener el sujeto u objeto de estudio para considerar su inclusión en la investigación

Muestra Inicial. Madres adolescente (10 y 19 años) y residente del Barrio Camilo Torres que acepten participar voluntariamente.

Muestra Final. Madres Adolescentes (10 y 19 años), residente del barrio Camilo torres y que puntúen nivel alto de estrés parental.

Criterios de exclusión. Son las condiciones que tiene el sujeto u objeto de estudio, y que, habiendo cumplido con los criterios de inclusión, pueden alterar la medición de las variables a estudiar y que como consecuencia lo hacen no elegible para el estudio.

Muestra Inicial. Residentes de otros Barrios y madres de 20 años en adelante.

Muestra final. Madres de 20 años en adelante, residentes de otros Barrios y que puntúen nivel bajo de estrés parental.

Técnicas e Instrumentos

Para comenzar, se contó con la autorización de uso de la escala Estrés Parental (PSI – SF) Abidin (995) por parte de la universidad Isep, ya que, el insumo fue aportado por ellos, brindando información acerca del documento, aclarando que, es un documento investigativo público y por tanto está apto para uso libre. Sin embargo, se tuvo contacto con la autora oficial del insumo quien amablemente autorizó el uso de la escala Estrés Parental (Anexo 1). De modo que, en el marco de la presente investigación se utilizará la escala de medición tipo Likert, se aplicará a madres adolescentes (10 a 19 años) de Buenaventura Valle. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), el cuestionario es el instrumento más utilizado para

recolectar los datos de una investigación cuantitativa, el cual consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir. Para la recolección de información de corte cualitativa se utilizará la técnica de entrevista, mediante la aplicación de un instrumento guía de entrevista semiestructurada donde los participantes relatan aspectos relacionados con la temática de esta investigación.

Instrumento Cuantitativo

Parenting Stress Index (Cuestionario de estrés parental, versión española abreviada.

Autor: Richard Abidin, 1995

Tiempo requerido: 15 minutos

Población: Padres de niños/as que tienen 1 mes-12 años de edad; Padres con al menos un nivel de lectura de quinto grado. Es un cuestionario o auto informe que comprende 36 elementos en su versión corta que los padres deben responder en una escala tipo Likert de 5 puntos. Consta de tres sub escalas de 12 elementos cada una.

La sub escala angustia de los padres o malestar paterno (puntos 1 a 12). Determina la angustia experimentada por los padres en el ejercicio de su rol (sentido de competencia, estrés asociado con restricciones en otras funciones que son desarrolladas en la vida, conflictos con el otro padre del niño, falta de apoyo social, depresión, etc.)

La sub escala de interacción disfuncional entre padres e hijos (ítems 13 a 24). Se centra en la percepción que tienen los padres sobre el cumplimiento de expectativas de su hijo y el grado de refuerzo que su hijo les proporciona como padres.

La tercera sub escala llamada niño difícil (ítems del 25 al 36). Proporciona una evaluación de cómo los padres perciben la facilidad o dificultad para controlar a sus hijos en términos de sus rasgos de comportamiento. Al igual, incluye patrones aprendidos de desafío, desobediencia y comportamiento exigente, es importante tener en cuenta que un alto puntaje en esta variable sugiere que los/as niños/as pueden experimentar problemas significativos en los procesos y mecanismos de autorregulación. Con la suma de estas tres sub escalas, se obtiene la puntuación total final llamada Total Stress, la puntuación en esta variable indica el grado de estrés que experimentan los padres en su papel como padres. Por tanto, esta evaluación refleja las tensiones encontradas en las áreas de los padres como: la angustia personal, las tensiones derivadas de la interacción con el niño, y cuyos orígenes se encuentran en el comportamiento de las características del niño. Por último, la validación de Abidin (1995), del Parenting Stress Index-Short Form (PSI-SF) se basó en una muestra de madres, en su mayor parte de raza blanca, casadas, y que tenían hijos menores de 4 años sin ningún tipo de problemas. La validez externa fue establecida con la escala completa obteniéndose coeficientes de correlación entre, 73 y 95 (Abidin, 1995).

Tabla 1.*Puntajes brutos y percentiles*

PD Angustia de los padres o Malestar Paterno	P-CDI Interacción disfuncional padres – niños	DC Niño difícil	TS Escala total Estrés parental	PERCEN TILES
49	35	49	112	99+
39	30	39	99	95
36	27	36	91	90
33	26	33	86	85
31	25	31	82	80
30	24	30	79	75
29	23	29	76	70
28	22	28	75	65
27	21	27	73	60
26	20	26	71	55
25	19	25	69	50
24	18	24	67	45
23	17	23	66	40
22	16	22	65	35
21	15	21	63	30
			61	25
20	14	19	59	20
19		18	55	15
17	13	17	51	10
14	12	15	46	5
12		14	39	1

Interpretación

El instrumento Índice de Estrés Parental con sus siglas en inglés PSI cuenta con normas en percentiles, la interpretación de esta escala se realiza de acuerdo a las siguientes categorías:

Bajo estrés: Indica puntajes ubicados en percentiles inferior a 20. Se espera que la persona frente a situaciones de cuidado vivencie un nivel mínimo (normal) de estrés, el cual se relaciona con responder adecuadamente a las necesidades del otro. Algo a tener muy en cuenta es que no siempre el bajo estrés es adecuado, y puede relacionarse con conductas de descuido o despreocupación en relación al cuidado de niños/as.

Estrés adecuado o típico: Indica que el puntaje obtenido se ubica en un rango comprendido entre un percentil 25 y 80. Indica que el estrés frente a los cuidados se ubica en un nivel normal de la población.

Alto estrés: Indica puntajes ubicados en percentiles 81 a 89. El nivel de estrés vivenciado por la persona es alto, el cual suele obstaculizar su funcionamiento normal.

Clínicamente significativo: Son niveles con un puntaje de percentiles mayor a 90 son extremadamente altos, y obstaculizan el funcionamiento del comportamiento de las personas.

Tabla 2.*Percentiles*

Sub escala Psi	Bajo Estrés	Estrés Típico	Alto Estrés	Clínicamente Significativo
Percentiles				
Estrés de los padres (PD) Angustia	-20	20-80	81-89	90-100
Disfuncional entre padres e hijos interacción (CPDI)	-20	20-80	81-84	85-100
Niño difícil (DC)	-20	20-80	81-89	90-100
Estrés total	-20	20-80	81-89	90-100

Instrumento cualitativo*Entrevista semi estructurada*

Este tipo de técnica, se centra en poder adentrarse en la vida del otro, sumergirse y detallar en lo significativo, descifrar y comprender los gustos, los miedos, las satisfacciones, angustias, alegrías los aspectos y vivencias relevantes del entrevistado; consiste además en construir paso a paso de manera minuciosa la experiencia del otro. La entrevista semi estructurada sigue un modelo de plática entre iguales, "encuentros reiterados cara a cara entre el investigador y los informantes". (Taylor y Bogdan 1990 citado por Robles 2011). Esta técnica se orienta hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes

respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras.

La entrevista semi estructurada ofrece al investigador un margen de maniobra considerable para sondear a los encuestados, además de mantener la estructura básica de la entrevista. Incluso si se trata de una conversación guiada entre investigadores y entrevistados, existe flexibilidad. Teniendo en cuenta la estructura, el investigador puede seguir cualquier idea o aprovechar creativamente toda la entrevista (QuestionPro 2023).

El guion se debe estructurar con base en las hipótesis y los objetivos de la investigación que se va a llevar a cabo, en él se incluyen una introducción donde el entrevistador dará a conocer el propósito de la entrevista, cómo estará estructurada y qué alcances se desean obtener. Es importante que los entrevistados tengan claro que toda la información que se obtenga se analizará de manera minuciosa, priorizando en todo momento la confidencialidad de los datos, e integridad de los evaluados. Asimismo, el guion debe contener todas las temáticas a estudiar y que deberán desarrollarse a lo largo de todas las sesiones.

Tabla 3.

Guía de entrevista semi estructurada

Categoría	Subcategoría	Sub Subcategoría	Preguntas
DINÁMICA FAMILIAR	<p style="text-align: center;"><i>AFECTIVIDAD</i></p> <p>Bowlby (1990) Es el vínculo que une a la familia y puede</p>		¿Considera que su bienestar fue afectado por el embarazo

<p>Según Minuchin (1977) es el conjunto de pautas funcionales conscientes o inconscientes que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia, las pautas transaccionales se originan en las expectativas mutuas de los miembros de la familia; estas expectativas se originan en las creencias que predominan en una cultura específica acerca de la naturaleza de las relaciones familiares y en las creencias particulares que elabora cada familia como resultado de las negociaciones que establecen sus integrantes.</p>	<p>tener diferentes expresiones: el rechazo que es una forma de afecto que se traduce en exclusión, abandono y en el uso de castigo severo. Por tanto, el intercambio afectivo es una de las interacciones más relevantes en el ser humano, el sentirse amado y respetado potencia la satisfacción personal y el desarrollo en el interior de la dinámica familiar.</p>	<p>Ambivalencia Afectiva</p>	<p>temprano? Si no, ¿por Qué?</p> <p>¿Qué hace en los momentos en que se encuentra de mal humor, cómo reacciona con su hijo?</p> <p>¿Podría decirme cómo es su hijo? (¿cualidades, pensamientos, sentimientos?)</p> <p>¿Le demuestras a tu hijo afecto? ¿Cada cuánto y cómo?</p> <p>¿Te preocupas por incentivar su autoestima? ¿Como?</p> <p>¿Cuándo su hijo está irritable puede identificar sus causas?</p> <p>¿Has logrado mantener un clima familiar positivo para el buen desarrollo de tu hijo?</p>
---	---	-------------------------------------	--

	<p style="text-align: center;">AUTORIDAD.</p> <p>Según Rodríguez y Palacios (1998) en este proceso de crecimiento se encuentran, el desarrollo de conocimientos y habilidades para garantizar la supervivencia, el logro de la salud física, el desarrollo de habilidades para convertirse en un adulto económicamente independiente y el desarrollo de rasgos o valores apreciados culturalmente.</p>		<p>¿Qué actividades realizas con tu hijo?</p> <hr/> <p>¿Estableces límites?, Da ejemplo</p> <p>¿Le explicas a tu hijo cuáles son las normas y límites que deben respetarse?</p> <p>¿Cuáles son las normas?</p> <hr/> <p>¿Cuándo Su hijo (a) no hace caso, comete una falta o tiene un mal comportamiento , como lo reprende o le hace saber que no está bien lo que hizo?</p> <p>¿Cómo actúas cuando estás en algún lugar con tu hijo (a) y vez un comportamiento</p>
		<p><i>Autoridad reconocida</i></p>	
		<p><i>Nivel de intervención parental</i></p>	

			“Inapropiado” para él?
	<p>COMUNICACIÓN.</p> <p>Watzlawick (1993) y Satir (1991) explican que la comunicación es de carácter circular o de espiral, por tal razón existen dos tipos de niveles de comunicación, lo cual son: El nivel de contenido (Carácter circular) donde se refiere a las ideas expresadas en la comunicación y el nivel relacional (Carácter espiral) donde apunta hacia la conducta que se espera del otro como respuesta a la comunicación.</p>	Nivel de contenido	<p>¿Le explicas a tu hijo que cada objeto y pertenencia van en su lugar?</p> <p>¿Cómo lo haces?</p>
		Nivel relacional	<p>¿Te disculpas con tu hijo cuando te equivocas?</p> <p>¿Cómo reaccionas cuando te manifiestan un comportamiento inadecuado de tu hijo?</p> <p>¿Cuándo tu hijo (a) te manifiesta que quiere jugar, compartir cómo respondes a ello?</p> <p>¿Cómo actúas cuando tu hijo no para de llorar?</p> <p>¿Cómo reacciona tu</p>

			hijo (a) cuando le pides que organice todo lo que está tirado?
--	--	--	--

Procedimiento.

Fase I: Se selecciona la población conformando una muestra inicial por conveniencia, teniendo en cuenta que son casos en la cual se tuvo acceso, participando 20 madres adolescentes del distrito de Buenaventura Valle, residentes del barrio Camilo Torres.

Fase II: Cada madre de las participantes adolescentes firmaron el respectivo consentimiento y cada adolescente firmo el asentimiento informado, la cual se les brindo información acerca del alcance del estudio y respectivos aspectos éticos.

Fase III: Se inició la fase de recolección de datos cuantitativos a través de la aplicación del cuestionario Parenting Stress Índice, (Cuestionario de estrés, versión española abreviada).

Fase IV: Se realizó el procesamiento de datos cuantitativos, en cuanto a la calificación e interpretación del cuestionario Estrés Parental, conformando la muestra final de madres adolescentes que puntuaron con un nivel alto de estrés parental.

Fase V: Sobre la base de los resultados cuantitativos se procede a la recolección de la información cualitativa que corresponde a la aplicación de la respectiva entrevista semiestructurada elaborada por el investigador, explicando amablemente al investigado en qué consiste este segundo encuentro.

Fase VI: Se realizó el procesamiento de la información y su respectivo análisis, dando cuenta de los resultados y procesos significativos finales de las participantes.

Aspectos Éticos

La presente investigación, está soportada desde la normatividad y principios éticos según el código deontológico y bioético del ejercicio de la profesión de psicología (Ley 1090 del 2006), artículo 6 que refiere fundamentación en los principios de beneficencia, respeto, justicia y dignidad; de igual forma tuvo en cuenta normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, según lo dispuesto en la resolución 8430 (1993) del Ministerio de Salud de Colombia; así como el Código de conducta de la Asociación Psicológica Americana y el reglamento de conducta Ética para el desarrollo. Siendo importante argumentar que de acuerdo a la resolución 8430 (1993), numerales e y g del artículo 6, se contó con la firma del consentimiento informado de los participantes voluntarios y en el artículo 11, este estudio se enmarca dentro de las investigaciones sin riesgo puesto, ya que no hay ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio. De igual forma se tuvo presente la política de tratamiento de datos personales, Ley 1581 (2012), en lo que respecta a la confidencialidad de la información suministrada.

El análisis de los resultados se realizó a través del programa Excel (2016) versión 1808. Se utilizó el método cuantitativo para el análisis de los datos obtenidos de la prueba psicométrica y convertir los valores cuantificables en porcentajes.

Resultados

A continuación, se detallan resultados obtenidos en la presente investigación, es necesario reiterar que el instrumento Estrés Parental de Abidin (1995) fue aplicado a una muestra inicial conformada por 20 madres adolescentes y la técnica de entrevista semiestructurada fue aplicada a una muestra final conformada por 9 madres adolescentes con edades comprendidas entre los 14 a 18 años de edad.

En cuanto a los resultados cuantitativos de Estrés Parental se encontrara la siguiente información: Información sociodemográfica de la muestra inicial (20 madres adolescentes), resultados de la Escala Estrés Parental, distribución y niveles del cuestionario Estrés Parental; información sociodemográfica de la muestra final (9 madres adolescentes), distribución por edad, tipo de familia y situación laboral, dimensiones del Estrés Parental, por último, niveles de tensión por dimensión (Malestar paterno, interacción disfuncional padre e hijo y niño difícil). De otro modo, en los resultados cualitativos de dinámica familiar se encontrará la información suministrada por la muestra final de las madres adolescentes la cual serán los siguientes: Codificación abierta, codificación cruzada y codificación Emergente; es importante resaltar que son participantes voluntarias al proceso y cuentan con el conocimiento del asentimiento informado (Ver anexo 2 y 3).

Resultados Cuantitativos.

En la siguiente tabla se encontrará la información sociodemográfica de la muestra inicial conformada por 20 madres adolescentes participantes.

Tabla 4*Información Socio demográfica*

Madre adolescente	Edad	Tipo de familia	Número de hijo	Situación laboral	Nivel de escolaridad	Estado civil	Puntaje estrés total
M1	18	Familia nuclear	2	Desempleada	Secundaria	Soltera	81
M2	18	Familia monoparental	1	Desempleada	Secundaria	Soltera	83
M3	15	Familia monoparental	1	Desempleada	Básico	Soltera	124
M4	18	Familia nuclear	2	Independiente	Secundaria	Soltera	95
M5	18	Familia reconstituida	2	Desempleada	Básico	Soltera	81
M6	15	Familia Monoparental	1	Desempleada	Básico	Soltera	62
M7	15	Familia Nuclear	1	Independiente	Básico	Soltera	89
M8	16	Familia Nuclear	1	Desempleada	Básico	Soltera	119
M9	16	Familia Monoparental	1	Desempleada	Secundaria	Soltera	75
M10	16	Familia Reconstituida	1	Desempleada	Secundaria	Soltera	55
M11	17	Familia Reconstituida	1	Independiente	Básico	Soltera	64
M12	16	Familia Monoparental	1	Independiente	Básico	Soltera	56
M13	17	Familia Nuclear	1	Desempleada	Básico	Soltera	61
M14	16	Familia Nuclear	1	Desempleada	Básico	Soltera	63
M15	16	Familia Monoparental	2	Desempleada	Secundaria	Soltera	102
M16	16	Familia Extensa	1	Independiente	Secundaria	Soltera	108

M17	15	Familia Extensa	1	Desempleada	Básico	Soltera	101
M18	15	Familia Reconstituida	1	Desempleada	Básico	Soltera	97
M19	17	Familia Extensa	1	Desempleada	Secundaria	Soltera	95
M20	14	Familia Monoparental	1	Independiente	Básico	Soltera	138

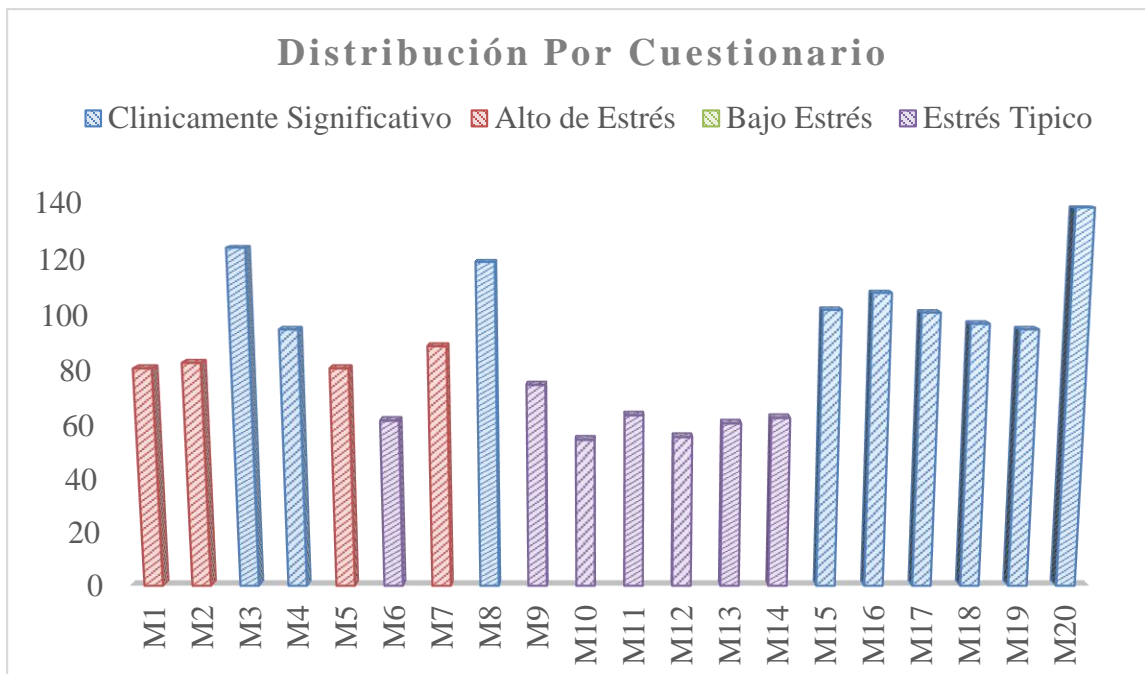
Autora: Gómez (2023)

Resultados Escala De Estrés Parental

Se evidencia el puntaje que obtuvo cada madre adolescente en el cuestionario de Estrés Parental, teniendo en cuenta las siguientes clasificaciones: Bajo Estrés, Estrés Típico, Nivel Alto de Estrés y Estrés Clínicamente Significativo.

Gráfico 1.

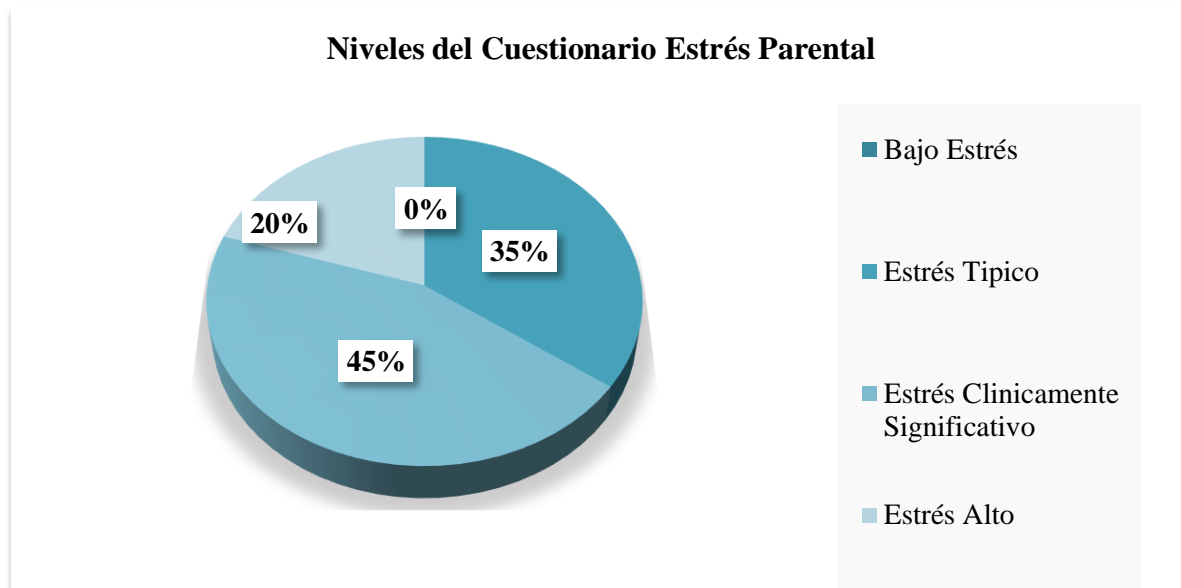
Distribución por cuestionario Estrés Parental



El gráfico anterior, permite evidenciar el puntaje mayor obtenido en la medida clínicamente significativa la cual fue de 138 puntos siendo parte de este resultado la madre adolescente con menor edad entre las seleccionadas. El puntaje menor en la medida Estrés Típico fue de 55 puntos.

Gráfico 2.

Niveles de Estrés Parental.



Según datos obtenidos el cuestionario de estrés parental permitió demostrar que las participantes presentan en su mayoría Estrés Clínicamente Significativo con un porcentaje del 52% correspondiendo a 9 madres adolescentes; el 41% presentaron un nivel de estrés típico equivalente a 07 madres adolescentes y el 7% restantes son madres adolescentes con un nivel de estrés alto correspondiente a 4 madres adolescentes (Gráfico 2). Es importante mencionar que se evidenció estrés clínicamente significativo en 9 madres adolescentes con

una cifra relevante dentro del total de la muestra, lo que permitió a estas 9 participantes ser parte de la muestra final de esta investigación.

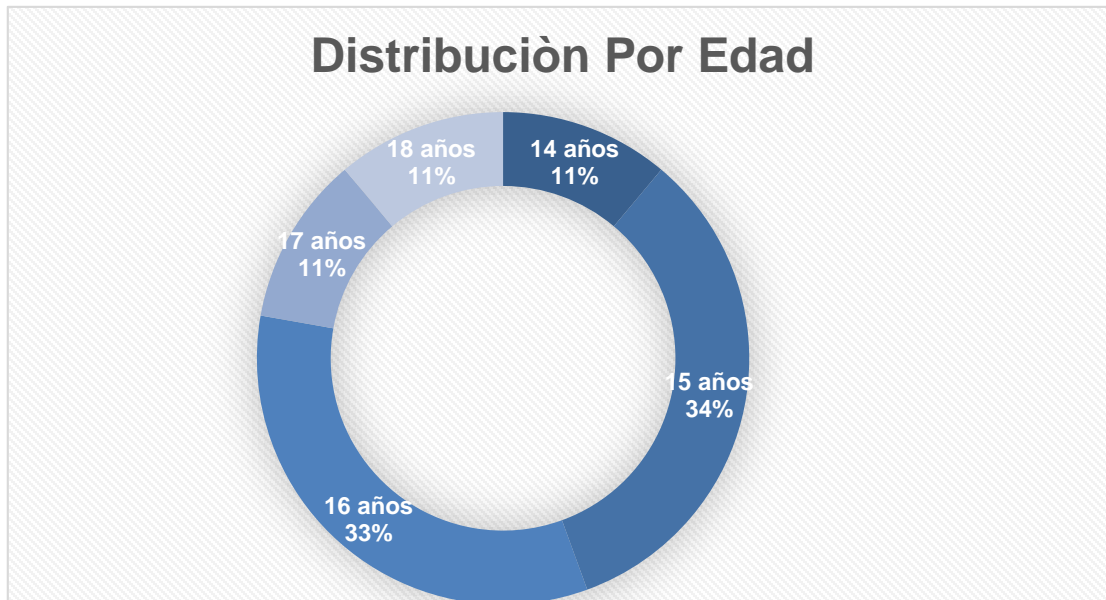
Abidin (1995) menciona que el nivel clínicamente significativo es evidenciado cuando en las madres hay estrés extremadamente alto y esto obstaculiza el comportamiento de ellas.

En el siguiente gráfico se mostrará información sociodemográfica de la muestra final conformada por 09 madres adolescentes.

Tabla 5.

Información sociodemográfica y puntaje clínicamente significativo de las 9 madres adolescentes.

Madre Adolescente	Edad	Tipo de familia	N. de hijos	Edad de los hijos	Situación laboral	Nivel de escolaridad	Estado civil	Puntaje Estrés total
M3	15	Familia monoparental	01	14 meses	Desempleada	Básico	Soltera	124
M4	18	Familia nuclear	02	12 y 14 meses	Independiente	Secundaria	Soltera	95
M8	16	Familia nuclear	01	15 meses	Desempleada	Básica	Soltera	119
M15	16	Familia monoparental	02	10 y 13 meses	Desempleada	Secundaria	Soltera	102
M16	16	Familia extensa	01	13 meses	Independiente	Secundaria	Soltera	
M17	15	Familia extensa	01	16 meses	Desempleada	Básica	Soltera	108
M18	15	Familia reconstruida	01	12 meses	Desempleada	Básica	Soltera	101
M19	17	Familia extensa	01	10 meses	Desempleada	Básica	Soltera	95
M20	14	Familia monoparental	01	12 meses	Independiente	Básica	Soltera	138

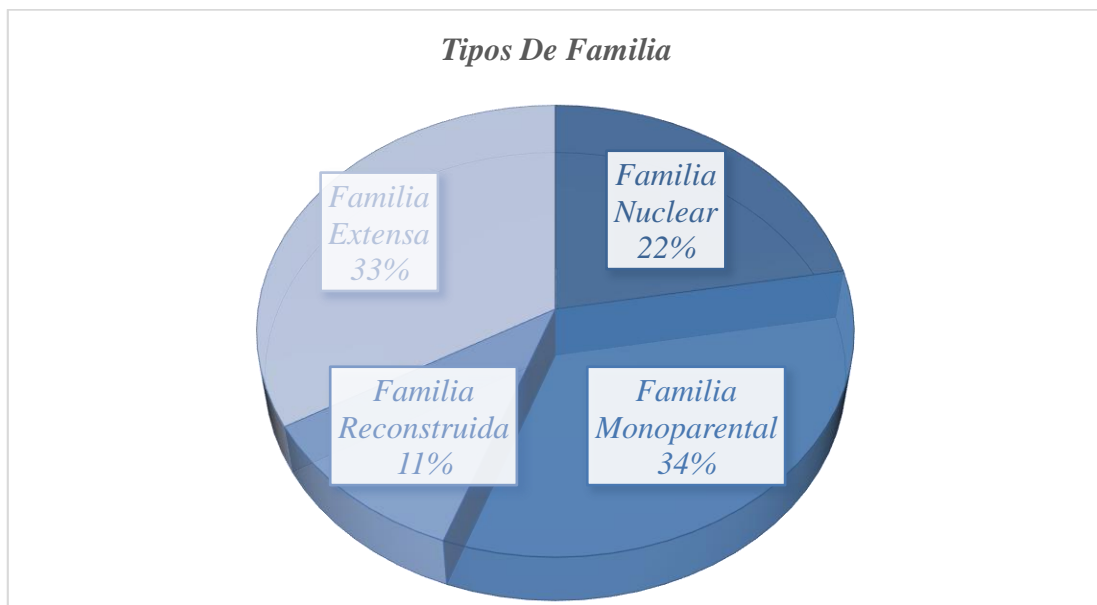
Gráfico 3.*Distribución por edad*

Teniendo en cuenta la información suministrada anteriormente, se evidencia que la edad de 15 y 16 años es la moda en cuanto a las 9 madres participantes con un 34% conformándola así 3 de ellas. En cuanto a las edades y al nivel clínicamente significativo el mayor puntaje en la medida fue obtenido por la madre adolescente de 14 años por la cual su puntaje de Estrés Total fue de 138 puntos; las madres participantes de 16 años fueron las siguientes en obtener un puntaje mayor dentro de la medida Clínicamente Significativo conformado por 119, 108 y 102 puntos en la evaluación total; en los puntajes inferiores en la medida de Estrés Clínicamente Significativo fueron obtenidos por adolescentes de 17 y 18 años de edad con un Estrés Total de 95 puntos (*Grafico 3*).

Es importante señalar que, de acuerdo al número de hijos en su mayoría son madres de 1 solo hijo, sin embargo, una de ellas, madre adolescente de 2 hijos y su edad es de 18 años.

Gráfico 4

Distribución por tipo de familia



En cuanto a los tipos de familia de madres con niveles de estrés clínicamente significativo se pudo observar que existe predominancia en el tipo de familia monoparental, habitadas por 3 madres adolescentes. El puntaje en cuanto al Estrés Parental Clínicamente Significativo las participantes obtuvieron 138, 108 y 124 puntos lo que indica que, dos de ellas obtuvieron un mayor puntaje dentro de la medida. Es importante mencionar que la edad de estas madres oscila entre los 14 y 15 años (Gráfico 4).

Ahora bien, existe una diversidad relativa en el nivel de escolaridad de las madres adolescentes; ya que, dentro del nivel de escolaridad está el nivel básico haciendo parte de él 6 madres adolescentes y las 3 madres adolescentes restantes cuentan con un nivel de escolaridad secundario, cabe resaltar que el nivel básico de escolaridad podría influir en la forma de las madres adolescentes relacionarse con sus hijos.

Gráfico 5

Distribución por situación laboral



Respecto a la situación laboral de las 9 madres adolescentes, 3 de ellas se encuentran en actividad laboral y las 6 madres adolescentes restantes están desempleadas situación que puede influenciar en las dimensiones parentales. De acuerdo a los puntajes obtenidos en la medición Estrés Clínicamente Significativo, es importante mencionar que el puntaje máximo dentro de este nivel de 138 evidenciándose en una madre adolescente

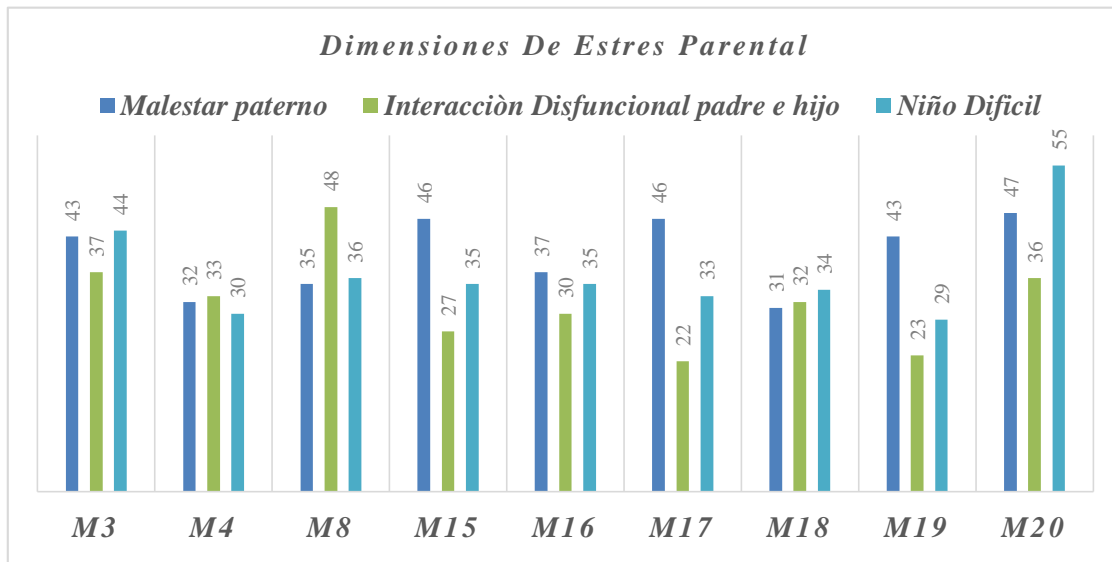
con empleo y el puntaje mínimo dentro de esta dimensión de Estrés fue de 95 puntos (*Grafico 5*).

Para detallar los resultados de acuerdo a las tres dimensiones, es importante mencionar el puntaje máximo y el puntaje mínimo de cada dimensión del Cuestionario Estrés Parental. Cada dimensión está conformada por 12 ítems, en cada ítem el puntaje mínimo es de 1 y máximo de 5, lo que da cuenta que, el puntaje máximo posible de cada dimensión es de 60 puntos y el mínimo de 12 puntos.

A continuación, se evidenciarán los resultados del Cuestionario de Estrés Parental en base a sus dimensiones; la primera dimensión corresponde a: ***Dimensión malestar paterno*** y hace referencia a la angustia experimentada por las madres de acuerdo a su rol parental; la segunda dimensión ***Interacción disfuncional entre padres e hijos***, se centra en la percepción que tienen los padres sobre hasta qué punto sus hijos cumplen con sus expectativas y el grado de refuerzo que los hijos proporcionan a los padres, por último, la tercera dimensión es: ***Niño difícil*** esta proporciona una evaluación de cómo los padres perciben la facilidad o dificultad para controlar a sus hijos en cuanto a sus rasgos de comportamiento.

Grafico 6

Distribución por resultados de las dimensiones de Estrés Parental de las 9 madres adolescentes



Según las dimensiones de la Escala Estrés Parental de Abidin (1995) los niveles de tensión se dividen en tres:

Nivel mínimo o Estrés Típico: 12 – 20 puntos

Nivel Alto o Estrés Alto: 20 – 40 puntos

Nivel máximo o Estrés Clínicamente Significativo: 40 – 60 punto

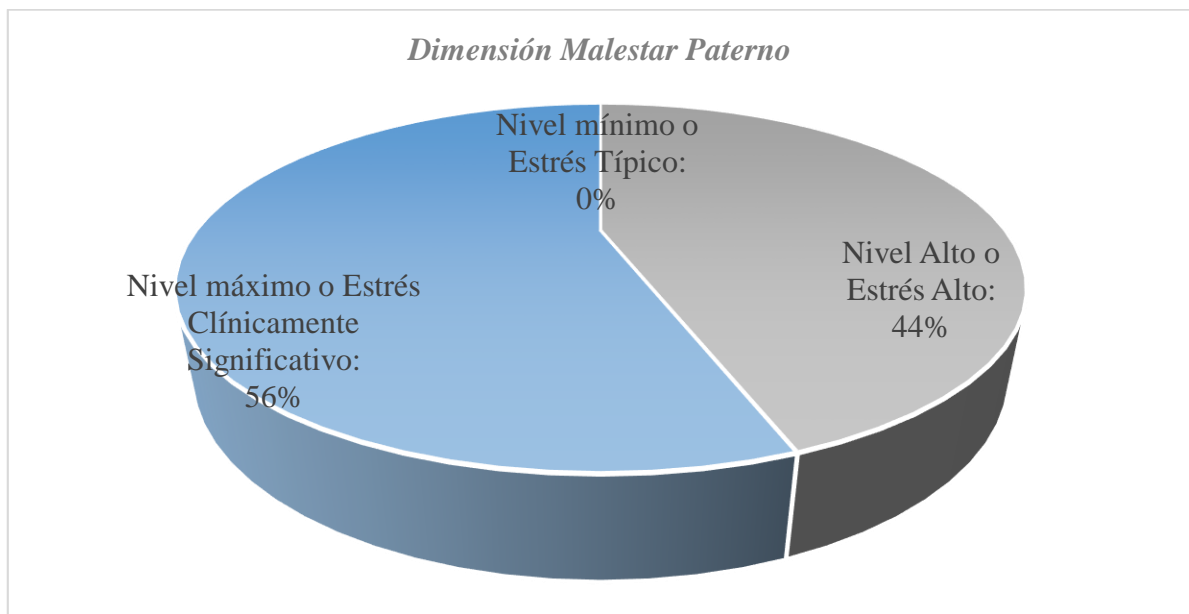
Anteriormente se describió el puntaje máximo por cada dimensión es de 60 puntos y el puntaje mínimo es de 12 puntos; Ahora bien, teniendo en cuenta datos mostrados, se

evidencia resultados de la muestra final visualizando el nivel de tensión en cada de las dimensiones del Cuestionario Estrés Parental (*Grafico 6*)

Niveles De Tensión Por Dimensión

Gráfico 7

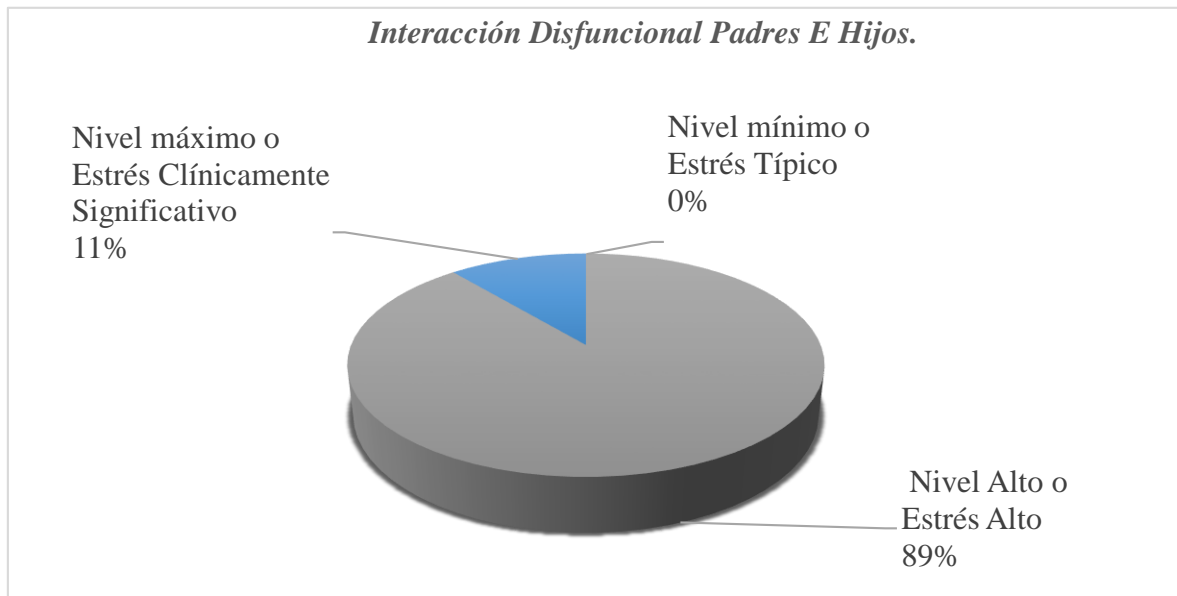
Dimensión Malestar Paterno



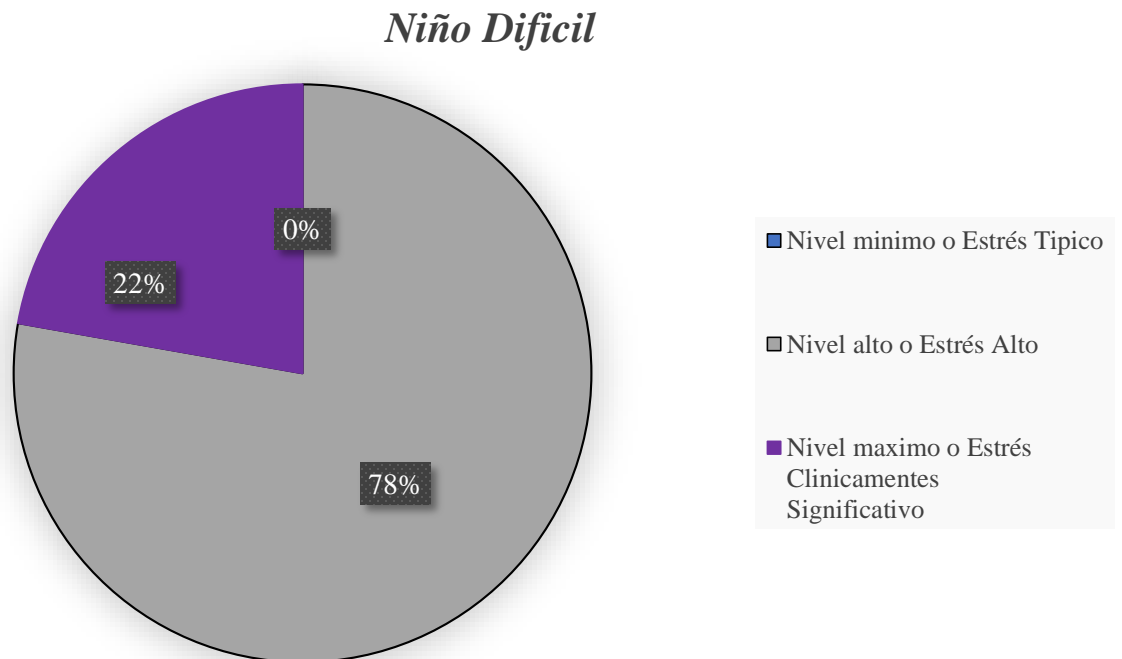
Con respecto a la dimensión malestar paterno se puede evidenciar ausencia de tensiones en el nivel de Estrés Típico en las madres adolescentes, pero manteniendo una presencia considerable en tensiones de nivel máximo o Estrés clínicamente significativo con el 56% lo cual equivale a 5 madres adolescentes y tensiones con un nivel alto o alto estrés con un 44% equivalente a 4 madres adolescentes. El malestar paterno, es la angustia experimentada por las madres de acuerdo a su rol parental, lo que según datos obtenidos podría representar un determinante de las relaciones disfuncionales entre padres e hijos (*Grafico 7*).

Gráfico 8

Dimensión interacción disfuncional padre e hijo



Similar al gráfico anterior, se puede evidenciar ausencia de tensiones de estrés típico en las madres adolescentes, pero, se mantiene un predominio en las tensiones de nivel alto y nivel máximo. En los casos de las madres adolescentes se encuentra mayor tensión en el nivel alto o Estrés Alto con un porcentaje del 89% lo que equivale a 8 madres adolescentes. En los casos de nivel máximo se evidencio un 11% de la muestra final, correspondiente a una madre adolescente (*Grafico 8*).

Gráfico 9*Dimensión niño difícil*

En esta dimensión de niño difícil, aún existe predominancia en algunas madres adolescentes en cuanto al nivel alto de tensiones en las madres con Estrés Clínicamente significativo, lo que permite inferir que el Estrés presente puede evidenciarse en la evaluación de la dificultad de como los padres pueden controlar a sus hijos en cuanto a sus rasgos de comportamiento. (*Grafico 9*).

Resultados Cualitativos

Se evidencia a continuación los resultados obtenidos de la información suministrada por las participantes en el desarrollo de las entrevistas a profundidad.

Codificación Abierta

Se transcribió de manera textual cada una de las entrevistas realizadas a las nueve madres informantes, como el lector podrá encontrar en el (Apéndice B). Dando cuenta de la codificación de cada una de las unidades de sentido en las manifestaciones de las madres.

Tabla 6

Codificación Cruzada

<i>Categoría</i>	<i>Dinámica Familiar</i>
<i>Subcategoría</i>	<i>Afectividad – Ambivalencia Afectiva</i>
Unidades De Sentido	<p>001 “Me afectó un poco, ya que me tocó empezar desde cero para poder sacar mi embarazo adelante, cuando hablo desde cero hago referencia al estar sola y sin familia”(M3)</p> <p>Sí me afectó demasiado, por ser una adolescente, porque me tocó trabajar y enfrentarme sola a la situación, porque estuve a punto de abortar”(M8)</p> <p>002 “Le pido el favor a mi abuela o a mi mamá que le pongan cuidado mientras se me pasa la rabia para no actuar feo delante de él por qué se puede sentir rechazado”(M16)</p> <p>“Me retiro de todo mundo, a mis hijos los hago a un lado siento que es mejor así”(M4)</p> <p>“Normalmente cuando estoy enojada o de mal humor intento no hacer o decir cualquier cosa mala porque él no tiene la culpa de mis actos (M17)</p> <p>004 “Muy a menudo lo hago, charlo con él, comparto mis sentimientos le preguntó por los de él y le digo que lo amo”(M3)</p> <p>“Cada vez que puedo, le demuestro que lo quiero con palabras bonitas y trato que él sienta que conmigo está muy seguro”(M8)</p> <p>“Sí, trato cada día que sienta que tiene un gran apoyo y alguien que lo quiere mucho que es su mamá, de decirle cosas bonitas cada que pueda hacerlo”(M17)</p> <p>005 “Sí me preocupo mucho, y le prometo salir a paseos a lugares de su favoritismo para incentivar sus emociones” (M3)</p> <p>007 “La gran mayoría de su parte siempre le demuestra estar bien para que él no se sienta afectado por lo que los niños sienten cuando la madre no está bien, pero casi siempre le demuestro que estoy contenta”(M16)</p> <p>008 “ La verdad solo las tareas, es que no soy tan apegada a los niños. Y Dios me mandó dos, a veces no entiendo, pero bueno algún propósito hay”(M4)</p>

	<p>010 "Lo regañó de inmediato con palabras firmes y conservando la postura" (M3)</p> <p>016 "Lo abrazó y le digo palabras de aliento, como por ello, Eres un niño hermoso, no tienes por qué llorar, sabías que eres alguien muy especial en mi vida" (M3)</p> <p>"Me siento angustiada, a veces no sé qué hacer ni por dónde empezar"(M18)</p>
Categoría	<i>Dinámica familiar</i>
Subcategoría	<i>Autoridad - Autoridad reconocida</i>
Unidades De Sentido	<p>009 "Hasta el momento no he sentido la necesidad de poner límites"(M3)</p> <p>"Sí, los límites solo los he establecido con las ideas de que siempre quieren jugar"(M4)</p> <p>"Claro que sí, hay unas normas en casa y se deben cumplir. Cuando no hace caso o no recoge los juguetes de inmediato se le dice que no sale a divertirse"(M8)</p> <p>"Enseñándole que siempre hay reglas que cumplir y que no solamente sus ideas y pensamientos son válidos, haciéndole saber que desde el otro punto de vista de los otros también hay acciones y decisiones que deben respetarse"(M17)</p> <p>017 "Lo realiza sin protestar ya que conoce los límites de la casa" (M15)</p>
Categoría	<i>Dinámica Familiar</i>
Subcategoría	<i>Autoridad - Nivel de intervención parental</i>
Unidades De Sentido	<p>015 "Claro le hago saber que el equivocarse es de humano, pero reconocerlo es de valientes. Tratan de explicar su punto para hacerme entender por qué ese comportamiento"(M3)</p> <p>016 "Me desespero y me pone mal, la que lo coge es mi abuela"(M16)</p> <p>017 "Mi hijo siempre reacciona con respeto porque le enseñe, a responder con respecto" (M3)</p>
Categoría	<i>Dinámica Familiar</i>

<i>Subcategoría</i>	<i>Comunicación - Nivel de contenido</i>
Unidades De Sentido	<p>005 " Sí, me preocupa mucho, a pesar de todo quiero que sea un niño feliz y que se sienta bien de haber venido al mundo"(M19)</p> <p>007 "Pues el clima familiar con mis padres, positivo si, conversamos lo que sucede y tratamos de organizar nuestras ideas"(M4)</p> <p>"Esas son cosas que cada día se tratan de hacer, la idea es mejorar día a día para que él y la familia se sientan bien en cuanto al ámbito familiar"(M17)</p> <p>010 "Si, aunque a veces no lo reprenda de la mejor manera, porque me enoja lo que hacen, pero trato de explicarles que existen unos límites y que todo tiene un cuidado"(M4)</p> <p>"Claro se le explica que está mal lo que hace, quizás algunas veces se le quita algún juguete para que aprenda que haciendo el bien se ganan las cosas"(M17)</p> <p>012 "Si, le explico dando ejemplo con mis acciones, es decir, voy recogiendo las cosas del suelo y le voy diciendo a él que ese objeto no va ahí"(M3)</p> <p>"Le enseño con acciones que todas sus cosas deben estar siempre en su lugar incluido sus juguetes" (M8)</p> <p>"Si le enseño donde van las cosas y reitero a cada rato que para que todo esté bien siempre debe haber un orden y así vaya aprendiendo que tiene que ser organizado con sus cosas"(M17)</p>
Categoría	<i>Dinámica Familiar</i>
<i>Subcategoría</i>	<i>Comunicación - Nivel relacional</i>
Unidades De Sentido	<p>013 "Si me disculpo con ellos, pero no todo el tiempo" (M4)</p> <p>"La verdad no me disculpo, yo soy la mamá y le doy ordenes más no le pido favores a los muchachos de ahora hay que hablarles fuerte y no demostrarles debilidad porque si no, se la montan a uno como mamá"(M8)</p> <p>" Frecuentemente si para que sepa que todos nos equivocamos y cuando no se tiene la razón hay que disculparse" (M17)</p> <p>" No, porque me da pena admitir que cometí un error y no sé cómo expresarlo sin sentir vergüenza" (M20)</p>

	<p>016 "Cuando mi hijo no para de llorar, lo ignoro, la verdad me desespera sabes, no me gusta escucharlo llorar, me siento como aturdida" (M15)</p> <p>"Lo tranquilizo y le pregunto el motivo del llanto y le explico que es bueno llorar pero que también debe manifestar la inconformidad o el dolor que siente" (M19)</p> <p>"Trato de identificar lo que tiene para así poder atenderlo de la mejor manera" (M8)</p> <p>"Algunas veces si me estreso un poco y me enojo, pero trato de ignorar su comportamiento para no darle relevancia a lo que él quiere o le pasa en el momento siempre y cuando sean solo berrinches. Aclaro" (M17)</p>
<p>Codificación Emergente</p> <p>Habilidades Parentales</p>	<p>020 "Me siento angustiada porque no sé qué hacer, para donde pegar, de verdad esto es algo nuevo para mí y enfrentarlo se me ha hecho súper complicado. A veces ni le encuentro justificación a esto" (M18)</p> <p>021 " Me siento aturdida porque él tiene que comprender que estoy cansada de ser mamá, que quisiera irme lejos de verdad, quisiera regresarlo al estómago nuevamente" (M15)</p> <p>022 " Me refiero a que los muchachos son así, se van mal criando y la verdad suficiente tengo con mi mal crianza" (M8)</p> <p>023 " Falta de experiencia y me deje llevar del momento, me deje llevar de un hombre mayor que yo, con 4 hijos, casado y vea termine teniendo hijo con ese irresponsable. Mis padres me apoyaron en mi embarazo no me dejaron sola, pero ahora soy yo la que tengo que responder sola por ese bebe" (M3)</p> <p>" Yo quedé embarazada por descuido, mis padres no se interesaban por mí. No sentí nunca ese amor de ellos, permanecía mucho en la calle y pues encontré un hombre mayor que de pronto suplió todo eso y me embarazo, luego quede en la calle y a los 3 meses quede otra vez pero de otro" (M4)</p> <p>" Puede ser irresponsabilidad, no cuidarme y creer que la vida era más fácil de lo que me imaginaba, no supe medir las consecuencias y pues ahora ya aprendiendo muchas cosas forzadamente ya las trato de asumir con mayor responsabilidad, mis papás al principio molestos obviamente porque soy menor</p>

de edad, diciéndome que me había arruinado la vida y que no pensé bien las cosas y no aceptaron el embarazo hasta que ya mi hijo nació y es más diferente que antes” (M17)

“ Pues la verdad yo tenía un noviecito, no planificaba porque él me decía que para que eso, que no. Y yo le hacía caso, la diferencia es que él es mayor. Tiene esposa y obvio mucha experiencia para mi edad. Yo me volaba para verme con él por eso me ha ido mal en el colegio, pero después del embarazo adiós no sé nada, Jmm mis padres ni nombrarlos a todo mundo me eche de enemigo, pero cuando sabían que estaba haciendo las cosas mal nadie dijo nada” (M19)

“ Tenía un noviecito a escondidas, es de mi edad y pensábamos que por el simple hecho de tener 14 años no iba a quedar embarazada y no, a la segunda vez resultaba con barriga, mi mama casi me mata, los papás del muchachito también, pero bueno ella no me ha dejado sola. Puedo decir que es la mamá de mi hija y no yo” (M20).

Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo general evaluar las afectaciones del estrés Parental en la dinámica familiar (afectividad, comunicación y autoridad) de madres Adolescentes (10 a 19 años) habitantes del barrio Camilo torres del distrito de Buenaventura Valle. Se utilizó la escala estrés parental (PSI – SF) de Abidin (1995); posterior a ello, de acuerdo a los resultados cuantitativos se llevó a cabo un segundo momento donde se recopiló información por medio de una entrevista semiestructurada, siendo partícipes madres adolescentes que hicieran parte de los criterios previos de inclusión a esta investigación.

El resultado de esta investigación muestra un sustento empírico que permite interpretar en el método cuantitativo el constructor de estrés parental desde tres factores: Malestar paterno, interacción madre e hijo y Niño difícil; en el método cualitativo en el constructor de Dinámica Familiar existe un sustento partiendo desde la afectividad, la comunicación y la autoridad.

Entre los resultados destacados en este estudio mediante la aplicación del Cuestionario Estrés Parental para determinar el nivel de Estrés Clínicamente Significativo frente a las 20 madres adolescentes demuestra que del 100% de las madres que conformaron la muestra de la investigación, el cuestionario permitió evidenciar que la mayoría presentaban estrés clínicamente significativo con un porcentaje del 45%, haciendo parte 09 madres adolescentes para la muestra final; en segundo plano, el 35% presentaron un nivel de estrés típico equivalente a 07 madres adolescentes, el 20% restantes fueron madres adolescentes con un nivel de estrés alto, y por último, en cuanto al estrés bajo no hubo madre adolescente con este nivel de estrés pero es importante mencionar que a pesar de ser bajo es de mucha importancia ya que Abidin (1992) menciona que: niveles muy altos o muy bajos de estrés pueden conducir a una práctica parental inefectiva y niveles moderados de estrés pueden funcionar como facilitadores de prácticas sensibles y responsivas.

Teniendo en cuenta información suministrada por las 9 madres adolescentes de la muestra final, se logró evidenciar que el comienzo de la experiencia de crianza, podría exponerse desde el embarazo, siendo el parto y el post parto una etapa compleja para estas madres, involucrando de cierto modo la dinámica familiar en mayor vulnerabilidad y

angustia psicológica donde el nivel de bienestar tiene un efecto significativo en la salud de la madre y su hijo.

Según autores como Janto, (2015); Millán, (1996) y Santrock, (2006) la maternidad no sólo implica una dimensión biológica, sino también constituye un proceso de cambio psicológico individual y colectivo, lo que hace que sea un proceso aversivo derivado de los intentos de adaptarse a las exigencias de la maternidad. Al igual, Vargas Rubilar & Arán Filippetti (2014), mencionan que es un proceso psicosocial complejo, donde las madres ejercen un rol en función de sus propios conocimientos, sus propias actitudes y creencias.

Sin embargo, Sandín (2003), Abidin y Wilfong (1989) hacen referencia a este rol parental como un proceso que debe reajustarse constantemente por las demandas diferenciales en cada etapa del desarrollo, así como las demandas propias del rol lo que puede involucrar altos niveles de Estrés Parental lo que sería contraproducente para el ejercicio del rol y el ajuste psicológico general de los padres. Partiendo de lo anterior, en la distribución edad y Estrés clínicamente significativo, se evidencio que el puntaje mayor de estrés clínicamente significativo entre las 9 de la muestra final, era de la madre adolescente M20, su edad cronológica es de 14 años de edad y entre las madres de la muestra final es quien menos edad tiene, teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente autores como Papalia, Olds y Feldman (2009) señalan que la etapa de la adolescencia implica cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales. Al igual manifiestan que los adolescentes de 14 años en adelante se preparan para asumir determinados roles sociales concernientes a la

vida como adultos, es por ello, que este proceso comienza con la autodefinición, siendo la sexualidad una clave.

Como resultado en las dimensiones, esta madre adolescente (la menor de la muestra final) obtuvo las siguientes puntuaciones: Malestar Paterno 47 puntos; Interacción disfuncional padre e hijo 36 puntos, niño difícil 55 puntos, lo que consto en el resultado estrés total 138 clínicamente significativo. Según este resultado, de acuerdo con el aporte de Sandín (2003) el estrés parental se debe a la acumulación de estresores diarios en función al rol nuevo que se asume en la maternidad lo que hace que el rol parental se vea contraproducente; Badinter (1981) cuestiona el hecho de llamar a una madre contraproducente, más bien hace referencia a la función limitada en cuestión de ser reproductora. Para Badinter (1981) ser madre reproductora, es ser una madre nutricia, cuyo reino es el hogar y cuyas funciones son el mantener un buen clima afectivo en las relaciones entre los integrantes de la familia.

Ahora bien, en cuanto al tipo de familia de las madres con niveles altos de estrés clínicamente significativo se evidencio una predominancia en el tipo de Familia Monoparental, pero lo relevante fue, que las madres con este tipo de familia fueron madres con niveles extremos de estrés clínicamente significativo, lo que según este resultado Carney, Boyle, Oxford y Racine, (2003) mencionan que en el tipo de familia monoparental las madres son más susceptibles a presentar estrés ante problemas, lo que hace que estas madres presentan un mayor estrés negativo ante la ausencia de apoyo social, emocional y económico.

Teniendo en cuenta el análisis frente a las categorías y subcategorías, el estrés parental por la crianza de los hijos/as puede conducir a una serie de circunstancias y consecuencias negativas en el desarrollo y comportamiento de los niños, ya que, las capacidades parentales, en cuanto a los recursos emocionales y conductuales que las madres adolescentes disponen y permiten vincular con sus hijos, proporcionan respuestas a sus necesidades. Así, en el hallazgo se determinó que niveles de estrés clínicamente significativo reducen las muestras de cariño, afectividad y el poco interés por la autoridad incrementa el uso de una disciplina rígida, así como hostilidad hacia el/a niño/a y el abandono total del rol de madre.

Según menciona Bowlby (1990) la afectividad puede tener diferentes expresiones y el rechazo es una forma de afecto que se traduce en exclusión. Por tanto, el intercambio afectivo es una de las interacciones más relevantes en el ser humano, el sentirse amado y respetado potencia la satisfacción personal y el desarrollo en el interior de la dinámica familiar.

Teniendo en cuenta, manifestaciones de las madres adolescentes, representan falencias al momento de expresar su rol, permitiéndonos inferir que los hijo/s no estén recibiendo una adecuada atención y estimulación por parte de sus progenitores, resultando dañino y molesto en la dinámica familiar; por esto, la organización mundial de la salud (1948) manifiesta que la salud es un estado completo de bienestar físico, mental y social del ser humano, así pues Torres y Beltrán (1986) exponen la psicología de la salud como un esfuerzo en conjunto que permite identificar y dar solución a los problemas que aquejan la

integridad del ser humano, al igual, explican que uno de los factores de riesgo relacionado con alteraciones de salud afectando los pensamientos, comportamientos es el estrés creando diversos problemas como conflictos, insatisfacciones y dificultad en su desenvolvimiento social.

Conclusiones

Los resultados obtenidos permiten concluir que el estrés parental afecta la dinámica familiar de las madres adolescentes del barrio Camilo Torres, se revela que existe una influencia negativa. Según análisis realizados de acuerdo al cuestionario de estrés parental se concluyó que el nivel más relevante es el Estrés Clínicamente Significativo con un 52%, seguido de un estrés típico con un 41% y un 7% restante en un nivel de estrés alto. Esto nos ha permitido describir cada uno de los niveles de estrés con sus respectivos porcentajes, dando cuenta que el más alto es el estrés clínicamente significativo; sin embargo, es necesario no descuidar los otros resultados.

En los resultados de la técnica de entrevista semiestructurada, la dinámica familiar se ve influenciada por el estrés parental de manera directa en cuanto a los sucesos vitales, la relación madre e hijo, la comunicación, la afectividad e incluso insatisfacción en el desempeño del rol parental. Las expresiones de las madres adolescentes permiten establecer la influencia que estas variables tienen en la salud mental. Por tanto, el estrés en la dinámica familiar es de mucha importancia ya que causa permanentemente irritabilidad, tensión, cansancio y regaños perjudicando de esta forma el desarrollo y alterando la relación positiva que debe tener la madre con su hijo/s. Es claro que ser

madre lleva en ciertas circunstancias a vivir altos niveles de satisfacción y aprobación, sin embargo, existen otras situaciones importantes como son niveles de tensión y sufrimiento por las experiencias que generaron frustración, renunciadas e incluso insatisfacciones en ellas.

En la presente investigación se evidenció que los niveles de estrés clínicamente significativos de las madres adolescentes, afectan la dinámica familiar influyendo en el desarrollo de competencias parentales y en el ejercicio de la parentalidad positiva disminuyendo o afectando de cierto modo la evolución de sus capacidades como madres. Al igual para concluir, el embarazo en adolescentes genera un gran impacto en el plano biológico trayendo consigo mismos riesgos que ponen en desequilibrio el bienestar integral y las expectativas de vida de las madres; generando deserción y discriminación en contextos educativos y sociales; tensiones familiares y emocionales desviando en los proyectos de vida.

Recomendaciones

Teniendo en cuenta los porcentajes obtenidos en la variable de estrés parental y las afectaciones ya mencionadas en la dinámica familiar en cuanto a la afectividad, la comunicación y la autoridad. Es necesario manifestarles a las madres adolescentes reforzar prácticas de habilidades parentales dándoles a conocer la importancia de llevar a cabo una dinámica familiar positiva de modo que, permita evidenciar la satisfacción adecuada de sus hijos (a) con el fin de lograr en ellos un crecimiento sano y adecuado. Cuando hablamos de prácticas parentales referimos a las capacidades prácticas significativas que tienen las madres en el desarrollo del niño, involucrando de tal manera habilidades sociales de las madres como empatía o procesos de mentalización que permiten estar en sintonía emocional con el niño/a y responder adecuadamente a las necesidades fisiológicas.

Al evidenciar una influencia directa del estrés parental en la dinámica familiar, se recomienda a las instituciones brindar talleres y asesorías a las madres que son adolescentes donde se concienticen de la importancia sobre disminuir los niveles de Estrés Parental y el beneficio que trae este en el desarrollo de los hijos (a).

Como sabemos un desarrollo sano durante la infancia y adolescencia son cruciales para prevenir problemas de salud mental en el adulto. En cuanto a las instituciones de salud mental es importante recomendar fortalecer encuentros grupales demostrando la importancia del buen cuidado, la prevención, las implicaciones y/o repercusiones del embarazo en la adolescencia con el fin de concientizar a cada persona del buen cuidado emocional. Según la Organización de la salud (OMS 2023) las madres

adolescentes tienen niños con más problemas de salud y trastornos del desarrollo. Al igual, notificar que son mujeres con mayores riesgos de desarrollar infecciones en la cuarentena, percibir miedos a ser rechazadas socialmente y contraer rechazos al bebé, es importante también, reducir las relaciones bajo coacción y apoyar los programas de prevención de embarazos en la adolescencia.

Para finalizar esta investigación concluyó mencionando la experiencia durante este proceso, el trabajar con adolescentes y más aún, madres, fue gratificante para mi proceso como profesional ya que, esto influye en el bienestar de los niños (a) y madres adolescentes ya que afecta su integridad como seres humanos y su buen sentido por la vida frente a superaciones personales. El tener en cuenta estas adolescentes contribuye de manera positiva en ellas en el sentido que, mencionaron sentirse importantes, útiles en cuanto a su proceso vital. Al igual, resaltar la participación activa de las madres adolescentes quienes participaron y mostraron interés por conocer más del tema, ver en momentos a estas adolescentes llorar y contar un poco de sus experiencias como madres es saber que las familias necesitan de un apoyo constante en esta tarea de cómo ser padres.

Referencias

- Abidin. (1995). Un análisis tipológico del estrés parental en familias en riesgo psicosocial. *Scielo*. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000100004#:~:text=El%20estr%C3%A9s%20parental%20constituye%20un%20complejo%20proceso%20en,de%20activaci%C3%B3n%20como%20unos%20niveles%20extremos%20de%20estr%C3%A9s.
- Arias. (2006). familia, dinamica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*. Obtenido de <file:///C:/Users/57310/Downloads/yacevedoc,+364-1757-1-CE.pdf>
- Arotoma. (2019). *El estrés parental en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo”*. Obtenido de <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/7002?locale=es>
- Bornsteins. (1995). *Parentalidad* . Obtenido de <https://www.rubensuarezpsicologo.com/parentalidad/#:~:text=Parentalidad%20Cuando%20hablamos%20de%20parentalidad%20nos%20referimos%20a,de%20los%20hijos.%20La%20socializaci%C3%B3n%20de%20los%20mismos.>
- colombiano, P. d. (2020). *Buenaventura trabaja para reducir embarazos en adolescentes y niñas*. Obtenido de El tiempo: <https://www.eltiempo.com/colombia/cali/buenaventura-1-040-embarazos-en-ninas-y-jovenes-de-10-a-19-anos-en-2021-686221>

-
- Dardet, A... (2010). Estrés y competencia parental: Un estudio con madres y padres trabajadores. *ResearchGate, Suma Psicológica*.
- Esteinou. (2007). Estres Parental. 167. Obtenido de Bases teoricas:
<https://library.co/article/estr%C3%A9s-parental-bases-te%C3%B3ricas-estr%C3%A9s-parental-usuarios-servicio.q75jkdz>
- Fishman, M. y. (1985). *La familia*. Obtenido de <https://idoc.pub/documents/minuchin-y-fishman-mwl115kj12lj>
- Guralnick. (2001, 2005). modelo de sistemas evolutivos propuesto por Guralnick.
Redalyc .
- Martin, J. C., Cabrera, E. L., & Rodrigo, M. J. (2013). Competencia y resiliencia parental.
Canales Psicología.
- Martínez-Fuentes, M. T., Díaz-Herrero, A., Pérez-López, J., Perea Velasco, L., & Cano Giménez, E. (2010). Estres materno, psicopatología y desarrollo metal infantil.
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal, 211 - 217. Obtenido de Redalyc.org.
- Masten y Curtis, 2., & Sroufe, W. y. (1983). Las competencias parentales. *redalyc.org*.
Obtenido de
<https://www.redalyc.org/pdf/1798/179814021003.pdf#:~:text=El%20concepto%20de%20competencia%20parental%20La%20competencia%20es,%28Masten%20y%20Curtis%2C%202000%3B%20Waters%20y%20Sroufe%2C%201983%29>.

Mikoljczak. (2021). Estres Parental y su efecto en la salud mental. *Soy mujer*. Obtenido de <https://soymujer.lat/estres-parental-y-su-efecto-en-la-salud-mental-el-desarrollo-de-los-hijos-y-la-dinamica-familiar/>

Pérez-López, J., Pérez-Lag, M., Montealegre Ramón, M. d., & Perea Velasco. (2012). Estres Parental, desarrollo infantil y atencion temprana. *Redalyc.org*, 123 - 132. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832342012.pdf>

Rodrigo. (2015). Parentalidad Positiva. *Revista latinoAmericana de ciencias sociales, niñez y juventud*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2015000100002

Roque. (2011). *El estrés es la respuesta fisiológica, psicológica*. Obtenido de <https://1library.co/document/yrj8k3pq-el-estr%C3%A9s-es-la-respuesta-fisiol%C3%B3gica-psicol%C3%B3gica-y.html>

Sandin. (2003). Estrés parental, estrategias de afrontamiento y evaluación del riesgo en madres de familias en riesgo usuarias de los Servicios Sociales. *Scielo*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592014000100004

unidas, A. g. (1989). *Parentalidad positiva*. Obtenido de La mente es maravillosa: <https://lamenteesmaravillosa.com/que-es-la-parentalidad-positiva-y-cuales-son-sus-beneficios/>

Vergara, V. y. (2013). Familia y dinamica familiar. *Fondo Editorial Fundación*

Universitaria Luis Aigó. Obtenido de

https://www.researchgate.net/publication/305700304_Familia_y_dinamica_familiar

Apéndice

Apéndice A

Fichas de antecedentes

Ficha No. 1	
Fecha de la Revisión	23/08/2022
Título	Estrés y competencia parental: un estudio con madres y padres trabajadores
Autor/es	Pérez Padilla, Javier; Lorence Lara, Bárbara; Menéndez Álvarez-Dardet, Susana
Año de publicación	2010
Editorial o Revista	Suma Psicológica
País de la revista	Bogotá, Colombia
Palabras clave	Estrés parental, familia, trabajo, satisfacción parental, competencia parental.
Resumen del marco teórico (mencionar los principales modelos, teorías, conceptos relacionados con la investigación)	<p>El objetivo de este estudio es evaluar las dimensiones relativas al contexto familiar y laboral, y examinar su contribución al nivel de estrés asociado a la paternidad, los propuestos fueron los modelos explicativos, el ABC-X de Hill (1958), este se destaca por haber sido el que sentó las bases para analizar el estrés en el ámbito del contexto familiar, el modelo clásico concibió el estrés como un proceso lineal, causal y mecanicista, por último, la exposición continua a eventos estresantes aumenta la probabilidad de que los adultos no puedan atender adecuadamente estas necesidades (Rodrigo & Palacios, 1998).</p> <p>Gondoli, Sturge-Apple & Salem (2002) han encontrado que elevados niveles de estrés parental se relacionan con bajos niveles de afecto y comunicación en las relaciones padres-hijos. En la misma línea, Sidebotham (2001), en su</p> <p>Estudio sobre interacciones familiares, muestra que los padres que sufren mayores niveles de estrés asociado a su rol mantienen, a su vez, relaciones menos afectuosas con sus hijos. Por su parte, las investigaciones centradas en el apego han evidenciado que los menores cuyos padres experimentan altos niveles de estrés manifiestan un estilo de apego inseguro (Jarvis & Creasey, 1991; Teti, Nakagawa, Das & Wirth, 1991; Willinger, Diendorfer Radner, Willnauer, Jorgl & Hager, 2005).</p>

Metodología Tipo de estudio: Diseño metodológico: Población y Muestra: Tipo muestreo: Instrumentos utilizados:	<p>La muestra de este estudio está constituida por un total de 74 progenitores (26 padres y 48 madres). De acuerdo con los objetivos de este estudio, todos los participantes eran padres o madres de al menos un hijo en edad escolar y disponían de un empleo estable, con independencia de las características del mismo. Los participantes tenían edades comprendidas entre los 29 y los 60 años. Con una media de 42 años, fueron padres/madres por primera vez a los 26,15 años. En los instrumentos, el equipo de investigación elaboró un protocolo de evaluación para este estudio, encaminado a valorar las siguientes dimensiones: Información socio-demográfica, Características del trabajo, Sentimiento de competencia parental, Estrés parental. Análisis descriptivos y correlacionales.</p>
Principales Conclusiones	<p>Los resultados de este trabajo están organizados en dos apartados. En primer lugar, se ofrecen los análisis descriptivos de las dimensiones consideradas en el estudio y, a continuación, se presentan los resultados de un modelo de regresión lineal múltiple, donde se analiza la incidencia que ejercen las variables provenientes del contexto laboral, del contexto familiar referidas a los hijos y del ámbito personal sobre el estrés parental, de cierto modo, Los resultados obtenidos en este estudio permiten afirmar que el contexto más directamente relacionado con el desempeño del rol como padre o madre, es decir, el familiar, es el que presenta valores más robustos en la explicación del estrés parental, con toda probabilidad debido a que las dimensiones de este contexto son las que tienen la potencialidad de incidir de manera directa en la forma de desenvolverse como progenitor y, por tanto, en el nivel de estrés asociado a este rol.</p>

Ficha No. 2	
Fecha de la Revisión	23/08/2022
Título	Estrés parental en hijos de madres solteras del centro educacional altos de la florida (Soacha)
Autor/es	José Jaime Rodríguez Andrade, Viviana marcela Trujillo farfán Paola Andrea Valderrama Guacarí
Año de publicación	2015
Editorial o Revista	Universidad cooperativa de Colombia
País de la revista	Colombia, Bogotá

<p>Resumen del marco teórico (mencionar los principales modelos, teorías, conceptos relacionados con la investigación)</p>	<p>La psicología del desarrollo y la teoría vincular, donde resalta la importancia de la relación diádica cuidador-niño. Teoría vincular propuesta por Bowlby Modelos operativos internos El estudio de Hughes y Huth-Bocks (2007) (citados por Cabrera, E., González, M., 2010) amplía lo señalado anteriormente sobre los conceptos de competencia y estrés parental. En la cual, se afecta la competencia de los padres debido al comportamiento y temperamento difícil del niño. Según Lazarms y Folkman (1986) como se cita en Vergara (2013) “el estrés parental es una citación resultante de una o varias discrepancias que son amenazantes y desbordantes surgidas de la interpretación del ambiente y que se transfiere a los hijos causando malestar en ellos”</p>
<p>Metodología Tipo de estudio: Diseño metodológico: Población y Muestra: Tipo muestreo: Instrumentos utilizados:</p>	<p>Tipo de estudio investigación cualitativa Metodología de diseño descriptivo, de corte transversal Enfoque metodológico cualitativo a través de herramientas como registros etnográficos, observación participante, entrevistas a profundidad, conversaciones informales para la recolección de datos. En este sentido, se trataría de un trabajo “cíclico/constructivo” en la que la teoría aportará a la construcción de la intervención, como a su vez las observaciones y/o experiencias darán cuenta de los significados y creencias que tengan con la población a estudiar (Sandoval, 1996) Población: familias monoparentales, niños y niñas que se encuentran el Centro educacional Altos de la Florida, en el municipio de Soacha, caracterizados por ser hijos e hijas de madres solteras cabeza de familia. Muestra: Se tomará un grupo focal de 12 niños y niñas entre los 4 y 7 años y sus respectivas madres (12) pertenecientes a familia monoparental, es decir madres solteras.</p>
<p>Principales resultados</p>	<p>Crear consciencia en que sus niveles de estrés están estrechos y relacionados con la parte económica y calidad de vida de ellas. También se pretende obtener una acogida óptima con estas familias monoparentales, sensibilizarlas e interrumpir las conductas de maltrato psicológico de estas madres solteras hacia sus hijos.</p>

Apéndice B

Codificación Abierta

Madre Adolescente	Datos Personales	Código - Pregunta	Respuesta
Madre 3	<i>Puntuación Cuestionario Estrés</i>	001 - ¿Considera que su bienestar subjetivo fue afectado por el embarazo	Me afectó un poco, ya que me tocó empezar desde

	<p>Parental clínico 124</p> <p>Edad: 15 años</p> <p>Tipo de Familia: Familia Monoparental</p> <p>Número de hijos: 01</p> <p>Situación laboral: Desempleada</p> <p>Nivel educativo: Básico</p> <p>Situación Sentimental: Soltera</p>	<p>temprano? Si no, ¿por qué?</p> <p>002 - ¿Qué hace en los momentos en que se encuentra de mal humor, ¿cómo reacciona con su hijo?</p> <p>003 - ¿Podría decirme cómo es su hijo?, (¿cualidades, pensamientos y sentimientos?</p> <p>004 - ¿Le demuestras a tu hijo que lo quieres? ¿Cada cuánto y cómo?</p> <p>005 - ¿Te preocupas por incentivar su autoestima? ¿Como?</p> <p>006 ¿Cuándo su hijo está irritable puede identificar sus causas?</p> <p>007 ¿Has logrado mantener un clima familiar positivo para el buen desarrollo de tu hijo?</p> <p>008 - ¿Qué actividades realizas con tu hijo?</p> <p>009 - ¿Estableces límites?, Da ejemplo</p>	<p>cero para poder sacar mi embarazo adelante, cuando hablo desde cero hago referencia al estar sola y sin familia.</p> <p>Me vuelvo susceptible y me retiro de las personas, ya que deseo estar sola, a mi hijo lo alejé también. siento que es mejor así.</p> <p>Mi hijo es estudioso y le gusta jugar mucho con la tecnología y le gusta mucho el deporte.</p> <p>Muy a menudo lo hago, charlo con él, comparto mi sentimiento, le preguntó por los de</p>
--	--	---	---

		<p>0010- ¿Cuándo Su hijo(a) no hace caso, comete una falta o tiene un mal comportamiento, como lo reprende o le hace saber que no está bien lo que hizo?</p> <p>0011 - ¿Cómo actúas cuando estás en algún lugar con tu hijo (a) y ves un comportamiento “Inapropiado” para él?</p> <p>0012 ¿Le explicas a tu hijo que cada objeto y pertenencia van en su lugar? ¿Cómo lo haces?</p> <p>0013 - ¿Te disculpas con tu hijo cuando te equivocas?</p> <p>0014 - ¿Cómo reaccionas cuando te manifiestan un comportamiento inadecuado de tu hijo?</p> <p>0015 - ¿Cuándo tu hijo(a) te manifiesta que quiere jugar, compartir cómo respondes a ello?</p> <p>0016 - ¿Cómo actúas cuando tu hijo no para de llorar?</p>	<p>él y le digo que lo amo.</p> <p>Si me preocupo mucho, y le prometo salir a paseos a lugares de su favoritismo para incentivar sus emociones.</p> <p>Si claro lo conozco bien y casi siempre sé que le pasa.</p> <p>Si, trato de evadir muchas cosas que pueden generar conflicto solo por el bienestar de él.</p> <p>Ver televisión, hacer tareas, escuchar música y hacer algunos deportes.</p> <p>Hasta el momento no he sentido la necesidad de poner límites.</p>
--	--	---	--

		<p>0017 - ¿Cómo reacciona tu hijo (a) cuando le pides que organice todo lo que está tirado?</p> <p>0018 - Describa cómo se ha sentido emocional y físicamente en los últimos días. (Cansada, con insomnio, no come bien, irritable, triste, ansiosa)</p> <p>0019 - ¿Cuál es su estrategia de afrontamiento frente a los problemas?</p>	<p>Lo regañó de inmediato con palabras firmes y conservando la postura.</p> <p>Le hago señas con la mirada, para que sepa que no está bien lo que hace la otra persona</p> <p>Sí, le explico dando ejemplo con mis acciones, es decir, voy recogiendo las cosas del suelo y le voy diciendo a él que ese objeto no va ahí.</p> <p>Claro y le hago saber que el equivocarse es de humano, pero reconocerlo es de valientes. Tratan de explicar su punto para hacerme</p>
--	--	---	---

			<p>entender por qué ese comportamiento. Primero le pregunto porque lo hizo y luego me pongo a pensar antes de actuar. Porque con esa rabia que me da. No quisiera ni pensar como reaccionaria donde no pensara primero.</p> <p>Casi siempre tengo el tiempo y comparto con él.</p> <p>Lo abrazó y le digo palabras de aliento, como por ello, Eres un niño hermoso, no tienes por qué llorar, sabías que eres alguien muy especial en mi vida.</p>
--	--	--	--

			<p>Mi hijo siempre reacciona con respeto porque le enseñe, a responder con respecto.</p> <p>Los últimos días he estado cansada, me he sentido agotada, a veces siento que no puedo más, pero no tengo explicación para eso.</p> <p>La palabra de Dios para mi es mi mejor fortaleza, porque sin él no podríamos solucionar el pan de cada día. Sin el mi hijo no comería todos los días.</p>

<p>Madre 4</p>	<p>Puntuación Cuestionario o Estrés clínica 95 Edad: 18 años Tipo de Familia: Nuclear Número de hijos: 02</p> <p>Situación sentimental: Soltera Situación laboral: Independien te Nivel educativo: Secundaria</p>	<p>001 - ¿Considera que su bienestar subjetivo fue afectado por el embarazo temprano? Si no, ¿por qué?</p> <p>002 - ¿Qué hace en los momentos en que se encuentra de mal humor, ¿cómo reacciona con su hijo?</p> <p>003 - ¿Podría decirme cómo es su hijo?, (¿cualidades, pensamientos y sentimientos?</p> <p>004 - ¿Le demuestras a tu hijo que lo quieres? ¿Cada cuánto y cómo?</p> <p>005 - ¿Te preocupas por incentivar su autoestima? ¿Como?</p> <p>006 ¿Cuándo su hijo está irritable puede identificar sus causas?</p> <p>007 ¿Has logrado mantener un clima</p>	<p>Si, porque dejé muchas cosas atrás que nunca pensé dejar tan rápido. La vida cambia en serio, son dos hijos imagínate duro.</p> <p>Me retiro de todo mundo, a mis hijos, los hago a un lado siento que es mejor asi</p> <p>Mis hijos pues... Son simpáticos, considero que alegres no estoy segura, pero bueno es lo que demuestran.</p> <p>Si les demuestro que los quiero, cada cuanto no sabría decirte.</p> <p>preocuparme por incentivar su autoestima como tal no, pienso que eso se va dando</p>
-----------------------	---	--	--

		<p>familiar positivo para el buen desarrollo de tu hijo?</p> <p>008 - ¿Qué actividades realizas con tu hijo?</p> <p>009 - ¿Estableces límites?, Da ejemplo</p> <p>0010- ¿Cuándo Su hijo(a) no hace caso, comete una falta o tiene un mal comportamiento, como lo reprende o le hace saber que no está bien lo que hizo?</p> <p>0011 - ¿Cómo actúas cuando estás en algún lugar con tu hijo (a) y ves un comportamiento “Inapropiado” para él?</p> <p>0012 ¿Le explicas a tu hijo que cada objeto y pertenencia van en su lugar? ¿Cómo lo haces?</p> <p>0013 - ¿Te disculpas con tu hijo cuando te equivocas?</p> <p>0014 - ¿Cómo reaccionas cuando te</p>	<p>Cuando mis hijos se comportan así, a veces no los soporto. Si se porque es. Pues el clima familiar con mis padres, positivo si, conversamos lo que sucede y tratamos de organizar nuestras ideas</p> <p>La verdad solo las tareas, es que no soy tan apegada a los niños. Y Dios me mandó dos, a veces no entiendo pero bueno algún propósito hay</p> <p>si, los límites solo los he establecido con las ideas de que siempre quieren jugar.</p> <p>Si, aunque a veces no lo reprenda de la mejor manera,</p>
--	--	--	--

		<p>manifiestan un comportamiento inadecuado de tu hijo?</p> <p>0015 - ¿Cuándo tu hijo(a) te manifiesta que quiere jugar, compartir cómo respondes a ello?</p> <p>0016 - ¿Cómo actúas cuando tu hijo no para de llorar?</p> <p>0017 - ¿Cómo reacciona tu hijo (a) cuando le pides que organice todo lo que está tirado?</p> <p>0018 - Describe cómo se ha sentido emocional y físicamente en los últimos días. (Cansada, con insomnio, no come bien, irritable, triste, ansiosa)</p> <p>0019 - ¿Cuál es su estrategia de afrontamiento frente a los problemas?</p>	<p>porque me enoja lo que hacen pero trato de explicarles que existen unos límites y que todo tiene un cuidado.</p> <p>Les aclaro de una vez que eso no lo pueden hacer porque si no vea, lo saben.</p> <p>Si, A veces los grito es que me impacientan y no me gusta siempre explicar lo mismo.</p> <p>Si, me disculpo con ellos, pero no todo el tiempo.</p> <p>Ayyy me da una rabia, a veces quiero desbaratarlos. Pero trato de controlarme, porque siempre trato de hablarles de todo, del comportamiento y</p>
--	--	---	---

			<p>todo y como me van a salir con raras</p> <p>La verdad les digo que después, es que todo el tiempo no tienen que estar jugando o molestando en la calle. Les aclaro que son muy pequeños y que la situación no es de juego.</p> <p>Respiro profundamente y entenderás que son dos y es muy difícil.</p> <p>Cuando les digo que recojan sus juguetes, lo hacen. A veces se hacen los locos pero les hablo fuerte y ya.</p> <p>Últimamente no duermo bien, no sé por qué. De pronto porque no me han</p>
--	--	--	--

			<p>resultado muchos aseos qué hacer.</p> <p> Mi estrategia es llorar, lloro demasiado cuando algo no va bien en mi vida. Siento que es la mejor manera de sacar todo lo que llevó.</p>
--	--	--	---

Madre Adolescente	Datos Personales	Código - Pregunta	Unidad De Sentido
Madre 8	<p><i>Puntuación Cuestionario o Estrés clínica: 119</i></p> <p><i>Edad: 16 años</i></p> <p><i>Tipo de Familia: Familia Nuclear</i></p> <p><i>Número de hijos: 01</i></p> <p><i>Nivel educativo: Básico</i></p> <p><i>Situación laboral: Desempleada</i></p> <p><i>Situación sentimental: Soltera</i></p>	<p>001 - ¿Considera que su bienestar subjetivo fue afectado por el embarazo temprano? Si no, ¿por qué?</p> <p>002 - ¿Qué hace en los momentos en que se encuentra de mal humor, ¿cómo reacciona con su hijo?</p> <p>003 - ¿Podría decirme cómo es su hijo?, (¿cualidades, pensamientos y sentimientos?</p> <p>004 - ¿Le demuestras a tu hijo que lo quieres? ¿Cada cuánto y cómo?</p> <p>005 - ¿Te preocupas por incentivar su autoestima? ¿Como?</p>	<p>Sí me afectó demasiado, por ser una adolescente, porque me tocó trabajar y enfrentarme sola a la situación, porque estuve a punto de abortar.</p> <p>Trato de mantener la calma, porque él no tiene la culpa de nada.</p> <p>Aparte de que tiene una especialidad, es un niño muy noble y cariñoso. Cada vez que puedo, le demuestro que lo quiero con palabras bonitas y trato que él sienta que</p>

		<p>006 ¿Cuándo su hijo está irritable puede identificar sus causas?</p> <p>007 ¿Has logrado mantener un clima familiar positivo para el buen desarrollo de tu hijo?</p> <p>008 - ¿Qué actividades realizas con tu hijo?</p> <p>009 - ¿Estableces límites?, Da ejemplo</p> <p>0010- ¿Cuándo Su hijo(a) no hace caso, comete una falta o tiene un mal comportamiento, como lo reprende o le hace saber que no está bien lo que hizo?</p> <p>0011 - ¿Cómo actúas cuando estás en algún lugar con tu hijo (a) y vez un comportamiento “Inapropiado” para él?</p> <p>0012 ¿Le explicas a tu hijo que cada objeto y pertenencia van en su lugar? ¿Cómo lo haces?</p>	<p>conmigo está muy seguro.</p> <p>Diciéndole, que es un niño muy lindo y educado.</p> <p>Sí, claro puedo identificar sus causas perfectamente, sé que es cuando tiene hambre, cuando está enojado porque quiere algo.</p> <p>NO.</p> <p>Jugar</p> <p>Claro que sí, hay unas normas en casa y se deben cumplir. Cuando no hace caso o no recoge los juguetes de inmediato se le dice que no sale a divertirse.</p> <p>Si no hace caso, se le castiga con lo que más le gusta.</p>
--	--	---	--

		<p>0013 - ¿Te disculpas con tu hijo cuando te equivocas?</p> <p>0014 - ¿Cómo reaccionas cuando te manifiestan un comportamiento inadecuado de tu hijo?</p> <p>0015 - ¿Cuándo tu hijo(a) te manifiesta que quiere jugar, compartir cómo respondes a ello?</p> <p>0016 - ¿Cómo actúas cuando tu hijo no para de llorar?</p> <p>0017 - ¿Cómo reacciona tu hijo (a) cuando le pides que organice todo lo que está tirado?</p> <p>0018 - Describe cómo se ha sentido emocional y físicamente en los últimos días. (Cansada, con insomnio, no come bien, irritable, triste, ansiosa)</p> <p>0019 - ¿Cuál es su estrategia de afrontamiento frente a los problemas?</p>	<p>Le explico con palabras sutiles lo que está pasando y lo sacó de ese ambiente si no es adecuado para él.</p> <p>Le enseñó con acciones, que todas sus cosas deben estar siempre en su lugar incluido sus juguetes.</p> <p>Si.</p> <p>Lo tomo de la mejor manera y lo corrijo sin maltratarlo.</p> <p>Depende, porque si está castigado no se puede.</p> <p>Trato de identificar lo que tiene para así poder atenderlo de la mejor manera.</p> <p>A veces llora para no recoger sus</p>
--	--	---	---

			<p>cosas, pero al final lo hace.</p> <p>Bien, pero a veces con algo de insomnio por situaciones que se presentan.</p> <p>Trato de afrontarlos con la mejor actitud.</p>
Madre Adolescente	Datos Personales	Código - Pregunta	Unidad De Sentido
Madre 15	<p><i>Puntaje Escala Estrés clínico 108</i></p> <p><i>Edad: 16 Años</i></p> <p><i>Tipo de Familia Monoparental</i></p> <p><i>Número de hijos 02</i></p>	<p>01 - ¿Considera que su bienestar subjetivo fue afectado por el embarazo temprano? Si no, ¿por qué?</p> <p>002 - ¿Qué hace en los momentos en que se encuentra de mal humor, ¿cómo reacciona con su hijo?</p> <p>003 - ¿Podría decirme cómo es su hijo?,</p>	<p>Sí, porque a fin de cuentas todo llevó a una responsabilidad muy precoz que no quería tenerla.</p> <p>Trato de llevar la situación lo mejor posible porque al fin de cuentas son cosas mías que él no tiene la culpa</p>

	<p>Situación laboral: Desempleada</p> <p>Nivel Académico: Secundaria</p> <p>Situación sentimental: Soltera</p>	<p>(¿cualidades, pensamientos y sentimientos?</p> <p>004 - ¿Le demuestras a tu hijo que lo quieres? ¿Cada cuánto y cómo?</p> <p>005 - ¿Te preocupas por incentivar su autoestima? ¿Como?</p> <p>006 ¿Cuándo su hijo está irritable puede identificar sus causas?</p> <p>007 ¿Has logrado mantener un clima familiar positivo para el buen desarrollo de tu hijo?</p> <p>008 - ¿Qué actividades realizas con tu hijo?</p> <p>009 - ¿Estableces límites?, Da ejemplo</p> <p>0010- ¿Cuándo Su hijo(a) no hace caso, comete una falta o tiene un mal comportamiento, como lo reprende o le hace saber que no está bien lo que hizo?</p>	<p>Aprende muy rápido, tiene empatía con otros niños y tiene un muy buen carácter, aunque no es muy expresivo en público.</p> <p>Si obviamente, aunque no a cada rato, pero si trato de hacerlo constantemente y diciéndole palabras buenas o con un buen abrazo.</p> <p>Si, haciéndole saber que tiene que confiar en él, que cualquier cosa que se proponga la va a hacer bien, que sueñe y que crea.</p> <p>NO.</p> <p>Trato de hacerlo.</p> <p>Pasear, ver películas y dibujar.</p>
--	---	--	---

		<p>0011 - ¿Cómo actúas cuando estás en algún lugar con tu hijo (a) y vez un comportamiento “Inapropiado” para él?</p> <p>0012 ¿Le explicas a tu hijo que cada objeto y pertenencia van en su lugar? ¿Cómo lo haces?</p> <p>0013 - ¿Te disculpas con tu hijo cuando te equivocas?</p> <p>0014 - ¿Cómo reaccionas cuando te manifiestan un comportamiento inadecuado de tu hijo?</p> <p>0015 - ¿Cuándo tu hijo(a) te manifiesta que quiere jugar, compartir cómo respondes a ello?</p> <p>0016 - ¿Cómo actúas cuando tu hijo no para de llorar?</p> <p>0017 - ¿Cómo reacciona tu hijo (a) cuando le pides que organice todo lo que está tirado?</p>	<p>Si, tratando de explicar lo que no es correcto hacer y las consecuencias que puede llevar si hace tal cosa, que siempre prime la educación y el respeto.</p> <p>Si. Siempre trato de explicarle bien lo que está mal hacer o decir.</p> <p>Que no preste mucha atención a esas cosas y si lo hace le digo que exactamente eso está mal hacerlo.</p> <p>Si, mostrándole que todo debe tener un orden</p> <p>Algunas veces.</p> <p>Algunas veces trato de ignorar dependiendo que</p>
--	--	--	--

		<p>0018 - Describa cómo se ha sentido emocional y físicamente en los últimos días. (Cansada, con insomnio, no come bien, irritable, triste, ansiosa)</p> <p>0019 - ¿Cuál es su estrategia de afrontamiento frente a los problemas?</p>	<p>comportamiento sea.</p> <p>Muchas veces por protegerlo de más le digo que no.</p> <p>Cuando mi hijo no para de llorar, lo ignoro, la verdad me desespera sabes, no me gusta escucharlo llorar, me siento como aturdida</p> <p>Lo realiza sin protestar ya que conoce los límites de la casa</p> <p>Ansiosa y un poco cansada.</p> <p>Buscarle la solución más simple para no alargar el tema ni que me afecte más.</p>

Madre Adolescente	Datos Personales	Código - Pregunta	Unidad De Sentido
Madre 16	<p><i>Puntaje cuestionario</i></p> <p><i>Estrés clínico 102</i></p> <p><i>Edad: 16 años</i></p> <p><i>Tipo de Familia: Familia Extensa</i></p> <p><i>Número de hijos: 01</i></p> <p><i>Situación laboral: Independiente</i></p> <p><i>Nivel académico: Secundaria</i></p> <p><i>Situación sentimental: Soltera</i></p>	<p>01 - ¿Considera que su bienestar subjetivo fue afectado por el embarazo temprano? Si no, ¿por qué?</p> <p>002 - ¿Qué hace en los momentos en que se encuentra de mal humor, ¿cómo reacciona con su hijo?</p> <p>003 - ¿Podría decirme cómo es su hijo?, (¿cualidades, pensamientos y sentimientos?</p> <p>004 - ¿Le demuestras a tu hijo que lo quieres? ¿Cada cuánto y cómo?</p> <p>005 - ¿Te preocupas por incentivar su autoestima? ¿Como?</p> <p>006 ¿Cuándo su hijo está irritable puede identificar sus causas?</p>	<p>No. Por qué siempre conté con el apoyo de mis familiares, siempre han estado conmigo.</p> <p>Le pido el favor a mi abuela o a mi mamá que le pongan cuidado mientras se me pasa la rabia para no actuar feo delante de él por qué se puede sentir rechazado.</p> <p>Es un niño muy avisado, atento, es de coloradito, tiene el pelo grande y crespo, una nariz muy linda perfilada, es de los ojitos chinos, las</p>

		<p>007 ¿Has logrado mantener un clima familiar positivo para el buen desarrollo de tu hijo?</p> <p>008 - ¿Qué actividades realizas con tu hijo?</p> <p>009 - ¿Estableces límites?, Da ejemplo</p> <p>010- ¿Cuándo Su hijo(a) no hace caso, comete una falta o tiene un mal comportamiento, como lo reprende o le hace saber que no está bien lo que hizo?</p> <p>011 - ¿Cómo actúas cuando estás en algún lugar con tu hijo (a) y vez un comportamiento “Inapropiado” para él?</p> <p>012 ¿Le explicas a tu hijo que cada objeto y pertenencia van en su lugar? ¿Cómo lo haces?</p> <p>013 - ¿Te disculpas con tu hijo cuando te equivocas?</p>	<p>pestañas y cejas grandes, le gusta jugar y hacer desorden es malgeniado.</p> <p>Si, le demuestro mucho y siempre le digo que es lo mejor que Dios me pudo haber dado, todos los días, le doy besitos, caricias</p> <p>No, porque recién tiene 1 año y no sabe de eso.</p> <p>Cuando le duele algo claro que sí, el llanto del bebé identifica qué le pasa algo.</p> <p>La gran mayoría de su parte siempre le demuestra estar bien para que él no se sienta afectado por lo que los</p>
--	--	--	--

		<p>014 - ¿Cómo reaccionas cuando te manifiestan un comportamiento inadecuado de tu hijo?</p> <p>015 - ¿Cuándo tu hijo(a) te manifiesta que quiere jugar, compartir cómo respondes a ello?</p> <p>016 - ¿Cómo actúas cuando tu hijo no para de llorar?</p> <p>0017 - ¿Cómo reacciona tu hijo (a) cuando le pides que organice todo lo que está tirado?</p> <p>018 - Describe cómo se ha sentido emocional y físicamente en los últimos días. (Cansada, con insomnio, no come bien, irritable, triste, ansiosa)</p> <p>019 - ¿Cuál es su estrategia de afrontamiento frente a los problemas?</p>	<p>niños sienten cuando la madre no está bien, pero casi siempre le demuestro que estoy contenta.</p> <p>Le enseño los colores, lo estímulo, jugamos mucho</p> <p>Si claro, cuando quiere algo se lo compro, pero si empieza con la rebeldía no.</p> <p>Sí, todos en casa le enseñamos</p> <p>Le hago saber que está haciendo las cosas mal, si se le quita algo y empieza a llorar le hablo y le digo no haga eso porque es malo.</p>
--	--	--	--

			<p>Lo regaño, no le pego por que se pone más rebelde</p> <p>La verdad si, en ese sentido cada cosa que tiene en los manitos se lo explico para qué sirve.</p> <p>Muy poco</p> <p>Lo baño, lo arreglo y lo saco a dar una vuelta o a veces él mismo me coge la mano y me lleva hasta el lugar donde están los juguetes para que juegue con él y lo hago.</p> <p>Me desespero y me pongo mal, la que lo coge es mi abuela.</p> <p>Aún no le enseño porque recién tiene un año</p>
--	--	--	---

			<p>Estos días he sentido mucha tranquilidad ya que he superado muchas cosas que me ponían mal. Últimamente ya no me centro en mis problemas, me tranquilizo y si puedo resolverlos lo hago y sino no.</p>
Madre adolescente	Datos Personales	Código - Preguntas	Unidad De Sentido
Madre 17	<p>Puntaje cuestionario Estrés clínico 101</p> <p>Edad: 15</p> <p>Tipo de</p>	<p>001 - ¿Considera que su bienestar subjetivo fue afectado por el embarazo temprano? Si no, ¿por qué?</p>	<p>Sí, porque teniendo a mi hijo a temprana edad deje de hacer y quizá disfrutar muchas más cosas de las</p>

	<p>Familia <i>Extensa</i> Número de hijos: 01</p> <p>Situación laboral: <i>Desempleada</i></p> <p>Nivel académico: <i>Básica</i></p> <p>Situación sentimental: <i>Soltera</i></p>	<p>002 - ¿Qué hace en los momentos en que se encuentra de mal humor, ¿cómo reacciona con su hijo?</p> <p>003 - ¿Podría decirme cómo es su hijo?, (¿cualidades, pensamientos y sentimientos?</p> <p>004 - ¿Le demuestras a tu hijo que lo quieres? ¿Cada cuánto y cómo?</p> <p>005 - ¿Te preocupas por incentivar su autoestima? ¿Como?</p> <p>006 ¿Cuándo su hijo está irritable puede identificar sus causas?</p>	<p>que puedo hacer ahora porque ya tengo una mayor responsabilidad.</p> <p>normalmente cuando estoy enojada o de mal humor intento no hacer o decir cualquier cosa mala porque él no tiene la culpa de mis actos</p> <p>Un niño muy noble, callado y a veces un poco tímido pero también se nota que es muy fuerte mentalmente, con</p>
--	--	---	---

		<p>007 ¿Has logrado mantener un clima familiar positivo para el buen desarrollo de tu hijo?</p> <p>008 - ¿Qué actividades realizas con tu hijo?</p> <p>009 - ¿Estableces límites?, Da ejemplo</p> <p>0010- ¿Cuándo Su hijo(a) no hace caso, comete una falta o tiene un mal comportamiento, como lo reprende o le hace saber que no está bien lo que hizo?</p> <p>0011 - ¿Cómo actúas cuando estás en algún lugar con tu hijo (a) y vez un comportamiento “Inapropiado” para él?</p>	<p>mucho interés de estar aprendiendo cualquier cosa muy rápido</p> <p>Si, trato cada día que sienta que tiene un gran apoyo y alguien que lo quiere mucho que es su mamá, de decirle cosas bonitas cada que pueda hacerlo.</p> <p>Claro que sí, enseñándole a ser una persona fuerte cada día para que más adelante quizá omita algunos errores, también a</p>
--	--	---	---

		<p>012 ¿Le explicas a tu hijo que cada objeto y pertenencia van en su lugar? ¿Cómo lo haces?</p> <p>013 - ¿Te disculpas con tu hijo cuando te equivocas?</p> <p>014 - ¿Cómo reaccionas cuando te manifiestan un comportamiento inadecuado de tu hijo?</p> <p>015 - ¿Cuándo tu hijo(a) te manifiesta que quiere jugar, compartir cómo respondes a ello?</p> <p>016 - ¿Cómo actúas cuando tu hijo no para de llorar?</p> <p>017 - ¿Cómo reacciona tu hijo (a) cuando le pides</p>	<p>hacerle saber lo importante que pueda llegar a ser como persona.</p> <p>Algunas veces quizá pueda ser por el estrés y la incomodidad que sienta en la casa o simplemente mal humor.</p> <p>Esas son cosas que cada día se trata de hacer, la idea es mejorar día a día para que él y la familia se sientan bien en cuanto al ámbito familiar.</p>
--	--	---	--

		<p>que organice todo lo que está tirado?</p> <p>018 - Describa cómo se ha sentido emocional y físicamente en los últimos días. (Cansada, con insomnio, no come bien, irritable, triste, ansiosa)</p> <p>019 - ¿Cuál es su estrategia de afrontamiento frente a los problemas?</p>	<p>Normalmente me gusta llevarlo a jugar, a pasear y que se vea con sus amigos, ya en casa vemos películas y también dibujamos juntos.</p> <p>Enseñándole que siempre hay reglas que cumplir y que no solamente sus ideas y pensamientos son válidos, haciéndole saber que desde el otro punto de vista de los otros también hay acciones y</p>
--	--	--	---

			<p>decisiones que deben respetarse.</p> <p>Claro, se le explica que está mal lo que hace, quizá algunas veces se le quita algún juguete u objeto para que aprenda que haciendo el bien se gana las cosas.</p> <p>Simplemente trato de minimizar lo que pasa alrededor y lo más normal es irnos para que en algún tiempo no tome esos malos ejemplos.</p>
--	--	--	--

			<p>Si, le enseño donde van las cosas y reitero a cada rato que para que todo esté bien siempre debe haber un orden y así vaya aprendiendo que tiene que ser organizado con sus cosas.</p> <p>Frecuentemente si para que sepa que todos nos equivocamos y cuando no se tiene la razón hay que disculparse.</p>
--	--	--	---

			<p>Muchas veces prefiero no prestar atención a algunos comentarios siempre y cuando no sean para ayudar con su comportamiento y mejorar.</p> <p>Depende del momento y el lugar porque quizá soy muy sobreprotectora a veces y le respondo que mejor después o que en el momento no se puede.</p>
--	--	--	--

			<p>Algunas veces si me estreso un poco y me enojo, pero trato de ignorar su comportamiento para no darle relevancia a lo que él quiere o le pasa en el momento, siempre y cuando sean solo berrinches (aclaró)</p> <p>No le gusta mucho, por pereza podría ser o sería de las cosas que no le gusta hacer, pero, así como explique ahora que tiene sea como sea aprender</p>
--	--	--	--

			<p>a llevar un orden y así poco a poco lo trato de convencer.</p> <p>Si estoy cansada y muchas veces estresada y agotada del día, algunas veces no me queda mucho tiempo para hacer otras cosas como las hacía antes y ahora con más responsabilidad se me dificulta.</p> <p>Trato de sacar conclusiones del problema y mirar cuál sería la solución más fácil</p>
--	--	--	--

			de salir y tener claro lo que pasó para que no se vuelva a repetir después.
Madre Adolescente	Datos Personales	Código - Preguntas	Unidad De Sentido
MADRE 18	Puntaje cuestionario Estrés clínico: 97 Edad 15 Tipo de Familia Reconstruida Número de Hijos 01	001 - ¿Considera que su bienestar subjetivo fue afectado por el embarazo temprano? Si no, ¿por qué? 002 - ¿Qué hace en los momentos en que se encuentra de mal humor, ¿cómo reacciona con su hijo?	No, efectivamente esto no fue algo planeado, pero aun así trató de que esto no me cause un efecto negativo consigo misma y con mi hija. En los momentos de mal humor me alejo un poco, pero

	<p>Situación laboral: Desempleada</p> <p>Nivel de escolaridad: Básica</p> <p>Situación sentimental: Soltera</p>	<p>003 - ¿Podría decirme cómo es su hijo?, (¿cualidades, pensamientos y sentimientos?</p> <p>004 - ¿Le demuestras a tu hijo que lo quieres? ¿Cada cuánto y cómo?</p> <p>005 - ¿Te preocupas por incentivar su autoestima? ¿Como?</p> <p>006 ¿Cuándo su hijo está irritable puede identificar sus causas?</p> <p>007 ¿Has logrado mantener un clima familiar positivo para el buen desarrollo de tu hijo?</p> <p>008 - ¿Qué actividades realizas con tu hijo?</p>	<p>evitó reaccionar mal con mi hija.</p> <p>Es inteligente, tranquila y muy alegre.</p> <p>Si, todos los días y todo el día</p> <p>Si, recordando lo especial y linda que es</p> <p>En ocasiones si</p> <p>Si</p> <p>Jugar, leer y demás cosas significativas</p> <p>Si, cuando hay algo mal en ella, le explico y hago saber las cosas de una manera diferente</p>
--	--	--	---

		<p>009 - ¿Estableces límites?, Da ejemplo</p> <p>010- ¿Cuándo Su hijo(a) no hace caso, comete una falta o tiene un mal comportamiento, como lo reprende o le hace saber que no está bien lo que hizo?</p> <p>011 - ¿Cómo actúas cuando estás en algún lugar con tu hijo (a) y ves un comportamiento “Inapropiado” para él?</p> <p>012 ¿Le explicas a tu hijo que cada objeto y pertenencia van en su lugar? ¿Cómo lo haces?</p> <p>013 - ¿Te disculpas con tu hijo cuando te equivocas?</p>	<p>Le llamó la atención, hablo con ella o le decimos lo que más le gusta</p> <p>Le explico de una forma adecuada el contexto de esto y la sacó de ese lugar.</p> <p>Si, le muestro en lugar en donde va cada cosa y le hago saber dónde va ubicada esta</p> <p>Si.</p> <p>Escucho siempre por qué hizo esto, llamó la atención si estuvo mal y</p>
--	--	--	--

		<p>014 - ¿Cómo reaccionas cuando te manifiestan un comportamiento inadecuado de tu hijo?</p> <p>015 - ¿Cuándo tu hijo(a) te manifiesta que quiere jugar, compartir cómo respondes a ello?</p> <p>016 - ¿Cómo actúas cuando tu hijo no para de llorar?</p> <p>017 - ¿Cómo reacciona tu hijo (a) cuando le pides que organice todo lo que está tirado?</p> <p>018 - Describe cómo se ha sentido emocional y físicamente en los últimos días. (Cansada, con</p>	<p>explicó por qué no debe de hacerlo</p> <p>Sacó un espacio para ella y</p> <p>hacemos todo lo que es significativo tanto para ella como para mi</p> <p>Me siento angustiada, a veces no sé qué hacer ni por dónde empezar.</p> <p>En ocasiones bien, a veces no tan bien</p> <p>A veces un poco irritable, de mal humor y cansada</p> <p>Siempre trato de tomarlos</p>
--	--	---	--

		<p>insomnio, no come bien, irritable, triste, ansiosa)</p> <p>019 - ¿Cuál es su estrategia de afrontamiento frente a los problemas?</p>	<p>tranquilamente, independientemente de cuánta gravedad sea este</p>
Madre Adolescente	Datos Personales	Código - Preguntas	Unidad De Sentido

<p>MADRE 19</p>	<p>Puntaje cuestionario</p> <p>Estrés clínico 95</p> <p>Edad 1</p> <p>Tipo de Familia</p> <p>Extens</p> <p>Número de hijos 0</p> <p>Situación laboral:</p> <p>Desemplead a</p> <p>Nivel de escolaridad:</p> <p>Básica</p> <p>Situación sentimental:</p> <p>Soltera</p>	<p>001 - ¿Considera que su bienestar subjetivo fue afectado por el embarazo temprano? Si no, ¿por qué?</p> <p>002 - ¿Qué hace en los momentos en que se encuentra de mal humor, ¿cómo reacciona con su hijo?</p> <p>003 - ¿Podría decirme cómo es su hijo?, (¿cualidades, pensamientos y sentimientos?</p> <p>004 - ¿Le demuestras a tu hijo que lo quieres? ¿Cada cuánto y cómo?</p>	<p>Sí, porque me atrase en mis estudios, mi familia toda me detesta y pues es una responsabilidad grande</p> <p>Cuando estoy de mal humor me alejo. No quiero saber de nadie en absoluto</p> <p>Es un niño muy callado, le gusta mucho jugar y compartir</p> <p>Si le demuestro amor, no todo el</p>
-----------------	--	---	--

		<p>005 - ¿Te preocupas por incentivar su autoestima? ¿Como?</p> <p>006 ¿Cuándo su hijo está irritable puede identificar sus causas?</p> <p>007 ¿Has logrado mantener un clima familiar positivo para el buen desarrollo de tu hijo?</p> <p>008 - ¿Qué actividades realizas con tu hijo?</p> <p>009 - ¿Estableces límites?, Da ejemplo</p> <p>010- ¿Cuándo Su hijo(a) no hace caso, comete una falta o tiene un mal comportamiento, como lo reprende o le hace saber</p>	<p>tiempo, pero hago lo que puedo</p> <p>Sí, me preocupa mucho, a pesar de todo quiero que sea un niño feliz y que se sienta bien de haber venido al mundo.</p> <p>Si puedo saber qué le pasa, siempre doy con lo que es</p> <p>Pues es difícil porque somos muchos y siempre hay discordia, a veces siento que me miran como un bicho y no lo soporto. Con mi</p>
--	--	---	--

		<p>que no está bien lo que hizo?</p> <p>011 - ¿Cómo actúas cuando estás en algún lugar con tu hijo (a) y vez un comportamiento “Inapropiado” para él?</p> <p>012 ¿Le explicas a tu hijo que cada objeto y pertenencia van en su lugar? ¿Cómo lo haces?</p> <p>013 - ¿Te disculpas con tu hijo cuando te equivocas?</p> <p>014 - ¿Cómo reaccionas cuando te manifiestan un comportamiento inadecuado de tu hijo?</p> <p>015 - ¿Cuándo tu hijo(a) te manifiesta que quiere</p>	<p>hijo trato de ser buena persona y buena madre</p> <p>Me gusta jugar con él, pintar, enseñarle las vocales por medio de videos.</p> <p>Si. Trato siempre de dejarle en claro que la mama se respeta, que en los juegos no hay que ser brusco y que los espacios de juegos son en las tardes, en la mañana es en la casita y cuando yo no esté obvio.</p>
--	--	---	--

		<p>jugar, compartir cómo respondes a ello?</p> <p>016 - ¿Cómo actúas cuando tu hijo no para de llorar?</p> <p>017 - ¿Cómo reacciona tu hijo (a) cuando le pides que organice todo lo que está tirado?</p> <p>018 - Describe cómo se ha sentido emocional y físicamente en los últimos días. (Cansada, con insomnio, no come bien, irritable, triste, ansiosa)</p> <p>019 - ¿Cuál es su estrategia de afrontamiento frente a los problemas?</p>	<p>Converso con él, le explicó que, lo que ha hecho tiene una consecuencia, como un castigo, por ejemplo</p> <p>Uyy me voy de ahí rapidito. Suficiente tengo con las cosas que se viven en casa</p> <p>Si, lo explico haciéndolo con el</p> <p>Si claro y le doy muchos besitos</p> <p>Solo lo quedo mirando y le digo ahora hablamos...</p> <p>Lo tranquilizo y le pregunto el motivo del llanto y le explico que es bueno llorar pero</p>
--	--	---	---

			<p>que también debe manifestar la inconformidad o el dolor que siente” Se hace el dormido a veces o me dice mamá estoy canchado Últimamente me he sentido cansada, sin ganas de nada. Pero trato de hacer todo por él. Yo solo miro a mi hijo y digo que tengo que salir por él.</p>
--	--	--	--

Madre Adolescente	Datos Personales	Codigo - Preguntas	Unidad De Sentido
MADRE 20	<p><i>Puntaje cuestionario de estrés clínico 138</i></p> <p><i>Edad 14 años</i></p> <p><i>Tipo de Familia Monoparental</i></p> <p><i>Número de hijos 0</i></p> <p><i>Situación laboral: Independiente</i></p> <p><i>Nivel</i></p>	<p>001 - ¿Considera que su bienestar subjetivo fue afectado por el embarazo temprano? Si no, ¿por qué?</p> <p>002 - ¿Qué hace en los momentos en que se encuentra de mal humor, ¿cómo reacciona con su hijo?</p> <p>003 - ¿Podría decirme cómo es su hijo?, (¿cualidades, pensamientos y sentimientos?)</p>	<p>Si. Porque hay muchas cosas nuevas, que me han quedado muy difícil a veces me siento como inútil</p> <p>Cuando estoy de mal humor, me pongo a ver videos y trato de distraer la mente. Con mi hija, le hago saber que no estoy de mal genio que se porte bien</p> <p>Mi hija es hermosa, es una</p>

	<p><i>académico:</i></p> <p><i>Básica</i></p> <p><i>Situación</i></p> <p><i>sentimental:</i></p> <p><i>Soltera</i></p>	<p>004 - ¿Le demuestras a tu hijo que lo quieres? ¿Cada cuánto y cómo?</p> <p>005 - ¿Te preocupas por incentivar su autoestima? ¿Como?</p> <p>006 ¿Cuándo su hijo está irritable puede identificar sus causas?</p> <p>007 ¿Has logrado mantener un clima familiar positivo para el buen desarrollo de tu hijo?</p> <p>008 - ¿Qué actividades realizas con tu hijo?</p> <p>009 - ¿Estableces límites?, Da ejemplo</p> <p>010- ¿Cuándo Su hijo(a) no hace caso, comete una falta o tiene un mal</p>	<p>niña muy quieta, muy feliz y es muy jodida</p> <p>Le demuestro todo el tiempo a mi hija que la quiero, que es hermosa. Le doy muchos abrazos</p> <p>Si, todos los días lo hago. Le digo que es especial en mi vida, que a pesar que tiene unos padres jóvenes, mamá la ama</p> <p>Uh si es muy temperamental, ha llegado al punto que me saca de quicio</p>
--	--	--	--

		<p>comportamiento, como lo reprende o le hace saber que no está bien lo que hizo?</p> <p>011 - ¿Cómo actúas cuando estás en algún lugar con tu hijo (a) y vez un comportamiento “Inapropiado” para él?</p> <p>012 ¿Le explicas a tu hijo que cada objeto y pertenencia van en su lugar? ¿Cómo lo haces?</p> <p>013 - ¿Te disculpas con tu hijo cuando te equivocas?</p> <p>014 - ¿Cómo reaccionas cuando te manifiestan un comportamiento inadecuado de tu hijo?</p>	<p>Si, con mi mama tengo una buena relación. Aunque a veces me recalque mi error de ser madre tan rápido, al final tratamos de hablar</p> <p>Muy pocas veces juego con ella, no todo el tiempo</p> <p>Si, cuando ella tira el tetero le digo que no, que cuando no quiera más lo deje en la cocina.</p> <p>Que debe respetar el tetero</p> <p>No hago nada, la verdad no he</p>
--	--	---	---

		<p>015 - ¿Cuándo tu hijo(a) te manifiesta que quiere jugar, compartir cómo respondes a ello?</p> <p>016 - ¿Cómo actúas cuando tu hijo no para de llorar?</p> <p>017 - ¿Cómo reacciona tu hijo (a) cuando le pides que organice todo lo que está tirado?</p> <p>018 - Describe cómo se ha sentido emocional y físicamente en los últimos días. (Cansada, con insomnio, no come bien, irritable, triste, ansiosa)</p> <p>019 - ¿Cuál es su estrategia de</p>	<p>actuado frente a eso</p> <p>Si, por medio de mímicas</p> <p>No, porque me da pena admitir que cometí un error y no sé cómo expresarlo sin sentir vergüenza</p> <p>El regaño</p> <p>Muy de vez en cuando juego con ella.</p> <p>Me desespero, no sé qué hacer</p> <p>Lo hace en tranquilidad</p>
--	--	---	--

		<p>afrentamiento frente a los problemas?</p>	<p>Irritable, desesperada, sin ánimo</p> <p>Me estreso, no tengo estrategias</p>
--	--	---	--

Apendice C.

Codificación emergente

Codificación Emergente	Preguntas	Unidades De Sentido
Cód. 0020	¿Por qué sientes que estas angustiada?	Me siento angustiada porque no sé qué hacer, para donde pegar, de verdad esto es algo nuevo para mí y enfrentarlo se me ha hecho súper complicado. A veces ni le encuentro justificación a esto”(M18)
Cód. 0021	¿Porque te sientes aturdida cuando tu hijo no para de llorar?	Me siento aturdida porque él tiene que comprender que estoy cansada de ser mamá, que quisiera irme lejos de verdad, quisiera

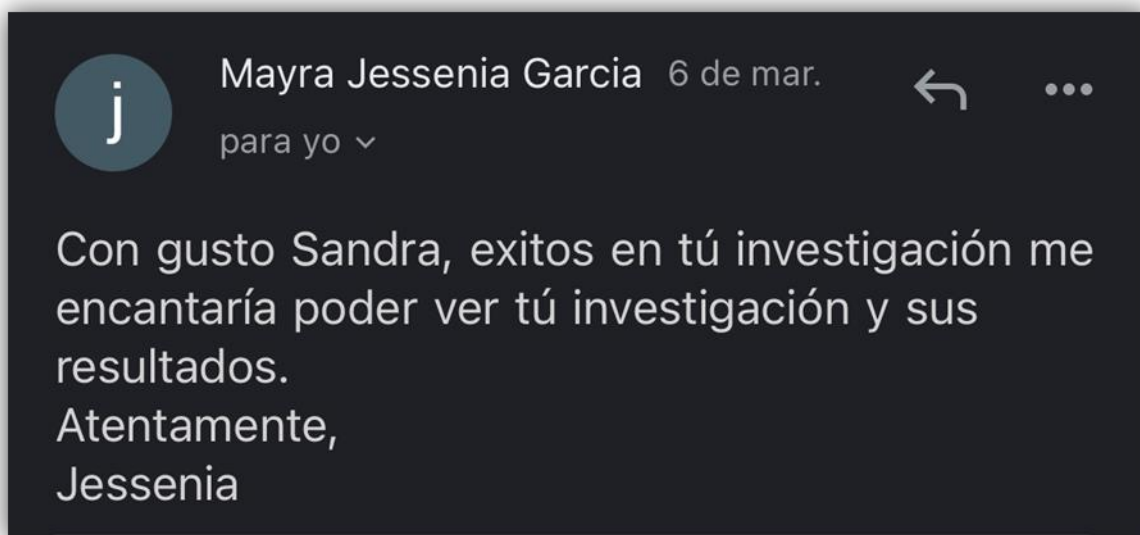
		regresarlo al estómago nuevamente” (M15) .
Cod.0022	¿A qué te refieres cuando dices que tu hijo te la monta si te disculpas?	Me refiero a que los muchachos son así, se van mal criando y la verdad suficiente tengo con mi mal crianza” (M8)
Cód. 0023	¿Cuál fue el motivo por el cual quedaste embarazada, como reaccionaron tus padres?	Falta de experiencia y me deje llevar del momento, me deje llevar de un hombre mayor que yo, con 4 hijos, casado y vea termine teniendo hijo con ese irresponsable. Mis padres me apoyaron en mi embarazo no me dejaron sola, pero ahora soy yo la que tengo que responder sola por ese bebe” (M3) “ Yo quede embarazada por descuido, mis padres no se interesaban por mí. No sentí nunca ese amor de ellos, permanecía mucho en la calle y pues encontré un hombre mayor que de pronto suplió todo eso y me embarazo, luego quede en la calle y a los 3

		<p>meses quede otra vez pero de otro(M4)</p> <p>Puede ser irresponsabilidad, no cuidarme y creer que la vida era más fácil de lo que me imaginaba, no supe medir las consecuencias y pues ahora ya aprendiendo muchas cosas forzadamente ya las trato de asumir con mayor responsabilidad, mis papás al principio molestos obviamente porque soy menor de edad, diciéndome que me había arruinado la vida y que no pensé bien las cosas y no aceptaron el embarazo hasta que ya mi hijo nació y es más diferente que antes” (M17)</p> <p>Pues la verdad yo tenía un noviecito, no planificaba porque él me decía que para que eso, que no. Y yo le hacía caso, la diferencia es que él es mayor. Tiene esposa y obvio mucha experiencia para mi edad. Yo me volaba para verme con él por eso me ha ido</p>
--	--	--

		<p>mal en el colegio, pero después del embarazo adiós no sé nada, Jmm mis padres ni nombrarlos a todo mundo me eche de enemigo, pero cuando sabían que estaba haciendo las cosas mal nadie dijo nada”(M19)</p> <p>Tenía un noviecito a escondidas, es de mi edad y pensábamos que por el simple hecho de tener 14 años no iba a quedar embarazada y no, a la segunda vez resultaba con barriga, mi mama casi me mata, los papás del muchachito también, pero bueno ella no me ha dejado sola. Puedo decir que es la mamá de mi hija y no yo (M20).</p>

Anexo 1.

Autorización de escala



Anexo 2.

Instrumento cuantitativo

CUESTIONARIO DE ESTRÉS PARENTAL (PSI-SF)

Abidin, R.R. (1995)

Madre Padre

De las siguientes preguntas escoja poniendo un visto la que más acorde este a su realidad.

No.	Preguntas	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar a mi hijo/a.					
2	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que nunca imagine para satisfacer las necesidades de mi hijo.					
3	Me siento atrapado por mis responsabilidades como padre/madre.					
4	Desde que he tenido a mi hijo/a, no he hecho cosas nuevas y diferentes.					
5	Desde que he tenido a mi hijo/a, siento que casi nunca soy capaz de hacer las cosas que me gustan.					
6	No me siento contento(a) con las últimas compras de ropa que he hecho para mí.					
7	Hay muchas cosas de mi vida que me preocupan y molestan.					
8	Tener un hijo/a me ha causado más problemas de los que esperaba en mis relaciones con otras personas.					
9	Me siento solo/a y sin amigos.					
10	Cuando voy a una fiesta normalmente creo que no voy a disfrutar.					
11	Antes de tener a mi hijo/ estaba más interesado(a) por la gente.					
12	Antes de tener a mi hijo/a disfrutaba más de las cosas.					
13	Mi hijo/a hace cosas que me hacen sentir mal.					
14	Siento que mi hijo/a quiere estar lejos de mí.					
15	Mi hijo/a me sonríe menos de lo que yo esperaba.					
16	Cuando atiendo a mi hijo/a, tengo la sensación de que mis esfuerzos no son apreciados.					
17	Cuando mi hijo/a juega permanece serio(a)					
18	Me parece que el ritmo de aprendizaje de mi hijo/a es más lento que el de los otros niños.					
19	Me parece que mi hijo/a sonríe menos que otros niños.					
20	Mi hijo/a hace menos cosas de las que yo esperaba.					
21	A mi hijo/a le resulta difícil acostumbrarse a situaciones nuevas.					
22	Marque una sola respuesta, que refleje su sentimiento como padre/madre Siento que soy: 1. Muy buen padre/madre.					

	2. Superior a la media. 3. En la media. 4. Cometo muchos errores siendo padre/madre. 5. No soy muy buen padre/madre					
23	Esperaba tener sentimientos de proximidad con mi hijo/a de lo que tengo.					
24	Muchas veces mi hijo/a hace cosas que me preocupan y me molestan solo por el mero hecho de hacerlas.					
25	Mi hijo/a tiene rabietas y grita más a menudo que la mayoría de los niños.					
26	Mi hijo/a se despierta de mal humor.					
27	Siento que mi hijo/a se enoja con facilidad.					
28	Mi hijo/a hace cosas que me molestan mucho.					
29	Mi hijo/a reacciona bruscamente cuando sucede algo que no le gusta.					
30	Mi hijo/a se altera fácilmente con las cosas insignificantes					
31	Establecer los horarios para atender las necesidades de mi hijo/a fue más difícil de lo que yo esperaba.					
32	Marque una sola opción He observado que lograr que mi hijo(a) me obedezca es; 1. Mucho más fácil. 2. Algo más fácil. 3. Tan duro como esperaba. 4. Algo más duro. 5. Mucho más duro.					
33	Escriba el número de cosas que le molesta que haga su hijo (a) ejemplo. (Se mueve demasiado, llora, interrumpe, pelea, etc.)		10+	8-9	6-7	4-5 1-3
34	Las cosas que hace mi hijo(a) me fastidian mucho					
35	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba					
36	Mi hijo(a) me demanda más de lo que exigen la mayoría de niños					
	Suma total.					

Anexo 3.

Consentimiento informado



UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Consentimiento informado de investigación

Título del estudio: Estrés parental y dinámica familiar

Tutor: Merlyn Vanessa Dávila Valencia

Estudiante investigadora: Sandra Julieth Gómez Duque

Muy respetuosamente se solicita su amable participación en la investigación para titulación de psicóloga de la Facultad de Psicología de la Universidad Antonio Nariño, de la investigadora Sandra Julieth Gómez Duque

Usted ha sido seleccionado para participar en la presente investigación, en donde los integrantes serán madres adolescentes, residentes del Barrio Camilo Torres.

Su participación es completamente voluntaria; si no desea hacerlo no le traerá ningún inconveniente. Si por el contrario usted acepta participar en el estudio, estará colaborando en la aplicación de un Cuestionario de estrés parental, versión española abreviada. Lo primero que debe hacer es firmar este Consentimiento Informado.

Luego, se le hará la lectura de las instrucciones del test psicométrico que serán explicadas a continuación con todas las condiciones necesarias para la investigación. Debe quedar claro que la información suministrada por usted, será totalmente confidencial. El proceso será cuantitativo (registros en la prueba psicométrica). Se requiere alto nivel de escucha para responder a cualquier inquietud o novedad que se presente.

Cabe aclarar que no se recibirá pago alguno por realizarlo, ya que este es con fines educativos y de investigación para alcanzar los requisitos que exige la Universidad Antonio Nariño para optar al título de Psicología.

**RECUERDE QUE ESTE NO ES UN TRATAMIENTO O DIAGNOSTICO,
SINO QUE SE TRATA DE UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.**

A) Está previsto que su participación dure un lapso de tiempo no mayor de 15 minutos, y en su participación no hay ningún riesgo de afectación.

B) He recibido una explicación satisfactoria sobre el procedimiento a realizar, su finalidad, riesgos, beneficios y alternativas.

C) He quedado satisfecho/a con la información recibida, la he comprendido, se me han respondido todas mis dudas y comprendo que mi participación es voluntaria.

Presto mi consentimiento para el menor de edad a mi cargo, durante el procedimiento para que sea medido por medio del test de Parenting Stress Índex, (Cuestionario de estrés parental, versión española abreviada). Conozco mi derecho a retirarlo cuando lo desee, con la única obligación de informar mi decisión a los responsables de la investigación.

Adicional a este consentimiento el participante menor de edad se le pedirá el asentimiento informado, esto es la autorización del menor.

FECHA: _____

HORA: _____

LUGAR: _____

NOMBRE DE PARTICIPANTE o REPRESENTANTE LEGAL _____

FIRMA DEL PARTICIPANTE o REPRESENTANTE LEGAL _____

CEDULA _____

FIRMA DE INVESTIGADOR: _____

CC _____

TESTIGO _____ CC _____

Anexo 4.

Asentimiento informado



Asentimiento informado

Participación en aplicación del test psicométrico sobre:
Parenting Stress Índex, (Cuestionario de estrés parental, versión española abreviada)

Su participación es libre y voluntaria y sus datos recolectados serán totalmente confidenciales.

Si deseas participar selecciona la carita feliz o marca (SI)

Si no deseas hacerlo selecciona la carita triste o marca (NO)



Firma _____

TI O RC: