



**Vivencias emocionales en adolescentes wayuu con embarazo entre 14 - 16 años, en un  
barrio de Riohacha**

**Ramiro Guarnizo Martínez**

**Adriani Díaz Cotes**

**Universidad Antonio Nariño**

Programa de Psicología

Facultad de Psicología

Riohacha, Colombia

2021

**Vivencias emocionales en adolescentes wayuu con embarazo entre 14 - 16 años, Barrio  
Brisas del Mar de Riohacha**

**Ramiro Guarnizo Martínez**

**Adriani Díaz Cotes**

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

**Psicólogos**

Director del trabajo de grado:

Flor María Cotes Arias

Línea de Investigación:

“Sexualidad humana” del Grupo de Investigación en Psicología- GRIPSI.

**Universidad Antonio Nariño**

Programa de Psicología

Facultad de Psicología

Riohacha, Colombia

2021

**NOTA DE ACEPTACIÓN**

El trabajo de grado titulado

\_\_\_\_\_

Cumple con los requisitos para optar

Al título de \_\_\_\_\_

Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

Riohacha, noviembre, 2021.

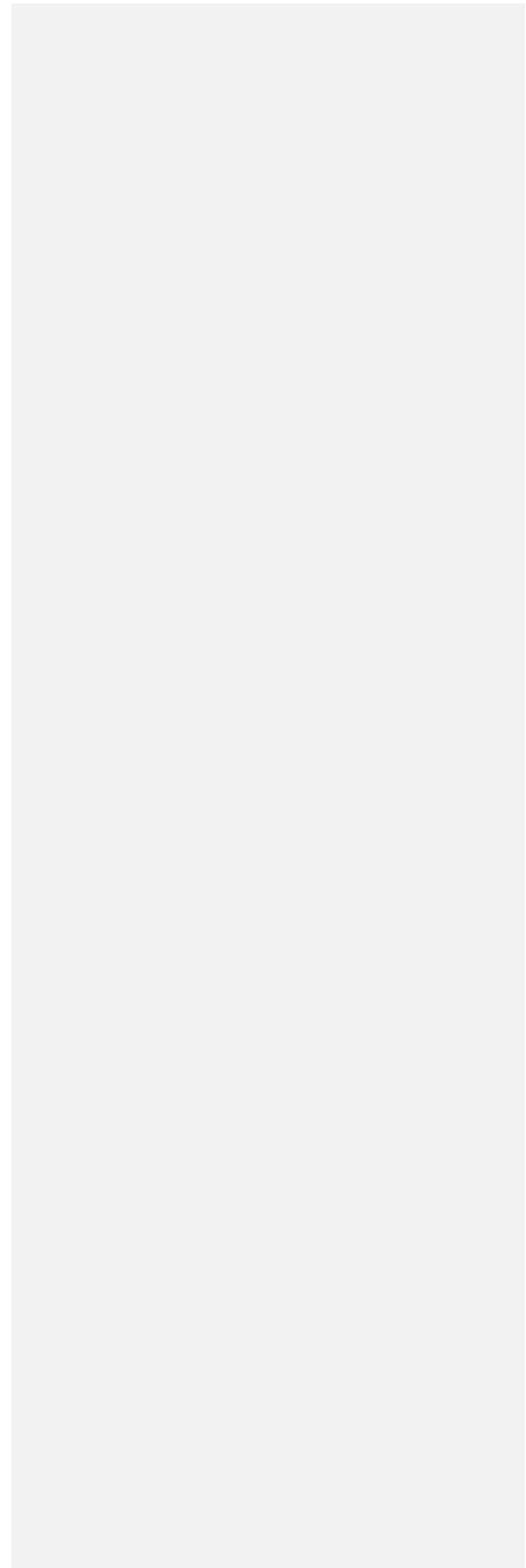
## **Contenido**

	<b>Pág.</b>
<b>Preliminares</b>	<b>XV</b>
<b>Resumen</b>	<b>7</b>
<b>Introducción</b>	<b>9</b>
<b>Planteamiento del problema</b>	<b>10</b>
<b>Justificación</b>	<b>16</b>
<b>Marco Teórico</b>	<b>20</b>
<b>Marco empírico</b>	<b>40</b>
<b>Marco Contextual</b>	<b>54</b>
<b>Método</b>	<b>56</b>
<b>Análisis y Discusión de los Resultados</b>	<b>62</b>
<b>Conclusiones</b>	<b>90</b>
<b>Recomendaciones</b>	<b>92</b>
<b>Referencias bliográficas</b>	<b>93</b>

<b>Listado de Tablas</b>		<b>Pág.</b>
Tabla 1.	Edad de las adolescentes	64
Tabla 2.	Tipos de familias	65
Tabla 3.	Estrato socioeconómico de las adolescentes wayuu	66
Tabla 4.	Nivel educativo	67
Tabla 5.	Relaciones familiares de las adolescentes embarazadas	68
Tabla 6.	Edad de su primer embarazo	69
Tabla 7.	Influencia del embarazo en las relaciones familiares	70
Tabla 8.	Afectación del embarazo en las relaciones familiares	71
Tabla 9.	Apoyo familiar	72
Tabla 10.	Pérdida de oportunidades por el embarazo	73
Tabla 11.	Contribución familiar en la crianza del bebé	73
Tabla 12.	Actividades económicas de las adolescentes wayuu	74
Tabla 13.	Explicación familiar sobre la educación sexual	75
Tabla 14.	Tiene pareja sentimental actualmente	76
Tabla 15.	Rechazo de la comunidad	77
Tabla 16.	Apoyo de la comunidad	77

Tabla 17.	Afectaciones sociales	78
Tabla 18.	Afectaciones psicológicas	79
Tabla 19.	Problemas de salud	80
Tabla 20.	Problemas físicos del bebé	82

## **Preliminares**



### Dedicatoria

De manera especial a mi hija Luciana Díaz, quien ha sido mi mayor motivación

Para seguir adelante, nunca rendirme y ser un ejemplo para ella.

A mi tía Edilma Olmos, quien fue mi cimiento para la construcción en mi vida profesional.

Sentó en mis las bases para la superación, responsabilidad y su gran profesionalismo me lleva cada día a admirarla más

ADRIANI DIAZ COTES

Principalmente a mi Dios, mi esposa, madre, colega y profesores, quienes estuvieron conmigo durante este proceso y proyecto de investigación.

A mis pilares y mi más grande motivación: mis hijas. Gracias a mi familia por cada bendición y paciencia, ya que no fue fácil, pero no imposible de lograr, porque en cada momento me repetían no desfallecer

RAMIRO GUARNIZO MARTINEZ

## **Agradecimientos**

Principalmente a Dios, por estar en nuestras vidas, colocar personas en nuestro camino que han contribuido en la culminación de nuestra carrera profesional.

A nuestros docentes: Doctor Edinson Pinto; Doctora Rebeca Curiel, Doctora Eliana Márquez, Doctora Maritza León, por su colaboración, paciencia y gran apoyo.

El grupo investigador desea agradecer de manera especial el aporte de las autoridades académicas de la Universidad Antonio Nariño, por permitirnos llevar a cabo nuestros estudios profesionales en sus aulas.

A los directivos del Programa de Psicología, las facilidades, aportes para sacar adelante este cometido, realizar nuestros aportes, experiencias a la comunidad social y profesional del departamento de La Guajira y del País.

A las autoridades tradicionales y civiles del barrio Brisas del Mar, así como a las familias y adolescentes wayúu, que nos permitieron conocer sus historias de vida, experiencias y saberes para poder darle sentido a la presente investigación. A todos nuestra gratitud y afecto.

## Resumen

El presente proyecto investigativo tiene como objetivo analizar las vivencias emocionales en adolescentes wayuu con embarazo entre 14 - 16 años, barrio Brisas del Mar de Riohacha, situación que viene presentando una serie de afectaciones en lo social, psicológico y físico en las adolescentes de ese sector. El problema central de la investigación está integrado por una serie de factores afectantes en las adolescentes wayuu, producto de la ruptura biográfica a partir del hecho fáctico y en las diferentes fases de la investigación mostraron entre otros lo siguiente: inseguridad al hablar, transformación de su rutina, divergencias con sus familiares, falta de oportunidad laboral, deserción escolar; de igual manera se describe la serie de carencias y afectaciones a las que son sometidas por elementos de sus propias familias así como el rechazo de la misma y de su entorno social, arriesgando la salud mental y física de este grupo etario.

El enfoque teórico se relaciona con la fenomenología, basada en autores como Husserl (1999), quien expone estos aspectos como la esencia de la vida, por otra parte, Martínez (2006), precisa que las vivencias o experiencias marcan un hito en la vida de las personas, por su parte Waldenfel (2017), expone las experiencias como un paso a lo desconocido y Pérez y Gardey lo expresan como aquello que se adquiere a partir de un hecho fáctico

En lo metodológico se trata de un estudio de tipo cuantitativo, con un enfoque descriptivo, exponiendo que se ha trabajado con una población de 20 adolescentes wayúu, del barrio Brisas del Mar, caracterizado por una pobreza multidimensional y carencias generada por un alto porcentaje de necesidades básicas insatisfechas; además se ha diseñado un instrumento de recolección de datos como una encuesta cuantitativa semiestructurada para obtener la información que se integra al cuerpo del trabajo.

Los principales hallazgos se caracterizan por el alto volumen de afectaciones a las adolescentes wayúu, entre las que se pueden mencionar que el mayor grupo etario se encuentra comprendido entre los 15-16 años con un 80%, las jóvenes pertenecen a familias nucleares en un 55%, los estratos socioeconómicos a los que pertenecen son del 1 y 2 con un 95%; por su parte un 90% de las adolescentes wayuu tuvieron su primer embarazo entre los 14-16 años en un 90%; igual porcentaje el embarazo le generó problemas y la pérdida de oportunidades; finalmente un 75% de las adolescentes wayúu no ha recibido educación sexual y otro porcentaje similar ha recibido rechazo de su entorno social.

**Comentado [1]:** ojo están pasados de renglones tienen 29

**Palabras Clave:** Vivencias emocionales, embarazo, adolescentes, familia, entorno social, Wayuu.

#### **Abstract**

The objective of this research project is to analyze the emotional experiences of Wayuu adolescents with pregnancy between 14 and 16 years of age, in the Brisas del Mar neighborhood of Riohacha, a situation that has been presenting a series of social, psychological, and physical effects on adolescents in that sector. The central problem of the investigation is integrated by a series of factors affecting Wayuu adolescents, product of the biographical rupture from the factual fact and in the different phases of the investigation they showed, among others, the following: insecurity when speaking, transformation of their routine, divergences with their relatives, lack of job opportunity, school dropout; In the same way, the series of deficiencies and affectations to which they are subjected by elements of their own families is described, as well as the rejection of it and their social environment, risking the mental and physical health of this age group.

The theoretical approach is related to phenomenology, based on authors such as Husserl (1999), who exposes these aspects as the essence of life, on the other hand, Martínez (2006), specifies that experiences mark a milestone in life. of people, for his part, Waldenfel (2017), exposes experiences as a step into the unknown and Pérez and Gardey express it as what is acquired from a factual fact

Methodologically, it is a quantitative study, with a descriptive approach, exposing that we have worked with a population of 20 Wayuu adolescents, from the Brisas del Mar neighborhood, characterized by multidimensional poverty and deficiencies generated by a high percentage of needs. basic dissatisfied; In addition, a data collection instrument has been designed as a structured survey to obtain the information that is integrated into the body of work.

The main findings are characterized by the high volume of affectations to Wayuu adolescents, among which it can be mentioned that the largest age group is between 15-16 years with 80%, the young people belong to nuclear families in 55 %, the socioeconomic strata to which they belong are 1 and 2 with 95%; For their part, 90% of Wayuu adolescents had their first pregnancy between the ages of 14-16, 90%; the same percentage the pregnancy generated problems and the loss of opportunities; Finally, 75% of Wayuu adolescents have not received sexual education and another similar percentage has been rejected by their social environment.

**Key Words:** Emotional experiences, pregnancy, adolescents, family, social environment, Wayuu.

### Introducción

Teniendo en cuenta la serie de dificultades y afectaciones detectadas en las adolescentes del barrio Brisas del Mar, del distrito de Riohacha, se tomó la decisión de desarrollar el presente ejercicio investigativo, teniendo como foco central analizar las vivencias emocionales en adolescentes wayuu con embarazo entre 14 - 16 años, de un barrio del Distrito de Riohacha. La presente investigación se llevó a cabo teniendo en cuenta la serie de afectaciones por las que están pasando el grupo de adolescentes wayúu del barrio Brisas del Mar del citado distrito y las consecuencias que se generan para ellas, el grupo familiar y la comunidad en la cual habitan. En este aspecto es necesario, como profesionales del programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño, aportar los conocimientos y experiencias en el contexto social donde habitamos como conocedores de las distintas problemáticas que en materia de nuestro ramo se detecten.

Es innegable que desde el punto de vista de la psicología, la sociedad debe vivir en armonía psíquica y somática, evitando que los factores psicosociales impacten de manera a la sociedad y cada uno de sus integrantes y de allí que se haya optado el llevar a cabo este estudio que arroja evidencias claras de las manifestaciones negativas que presente este grupo de adolescentes wayúu en embarazo, las cuales requieren de apoyo y ayuda de instituciones públicas y privadas para contribuir, como parte de su responsabilidad social y empresarial, a la solución de la problemática social y económica del sector donde llevan a cabo su misión institucional.

La forma de lograr los resultados fue mediante un diálogo abierto y franco con líderes de la comunidad, quienes, al exponerle la problemática detectada, estuvieron de acuerdo en apoyar al grupo investigativo y para tal actividad, sirvieron de mediadores entre las autoridades tradicionales, padres de familia y las adolescentes embarazadas. De este modo, apoyados en

**Comentado [2]:** esto hace parte e los resultaos no entiendo por que están en la introducción

dichas diligencias se pudo llevar a cabo cada una de las fases: socialización, diálogos, visitas y entrevistas con los grupos participantes. El diseño del proceso está representado en un conjunto de actividades basadas en, la producción de ideas ligadas con la cuantificación de la población, la determinación de las condiciones familiares, personales y sociales; generando de esa manera los resultados que hoy se revelan y presentan como resultados de esta investigación.

### Planteamiento del problema

De acuerdo con las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (2020), 16 millones de mujeres en un rango de edad de 15 a 19 años y un aproximado de un millón de adolescentes de menos de 15 años dan a luz anualmente en el mundo; la mayor parte se presenta en países que generan bajos ingresos. Si bien es cierto que, desde 1990 las cifras han disminuido en la tasa de fecundidad entre las personas que se encuentran en la etapa de la adolescencia, de un 11% aproximadamente de los nacimientos a nivel global, suceden entre el grupo etario definido. Un 95% de esos nacimientos se producen en las naciones con una economía de escasos ingresos.

En ese mismo orden, analizando las cifras estadísticas provenientes de América Latina y el Caribe, de acuerdo al Fondo de Población de las Naciones Unidas, se determina que, es la única región del mundo con una inclinación alta de embarazos en adolescentes menores de 15 años, estableciéndose como la segunda tasa más alta del mundo, con un porcentaje del 18% de los partos en mujeres menores de 20 años (UNFPA, 2020). El citado organismo busca conseguir un ambiente en el que la totalidad de las gestaciones sean planificadas, que los nacimientos sean exitosos y el y las habilidades de los adolescentes sean aprovechadas en el desarrollo de la sociedad. Pero esta propuesta no logra plasmarse en hechos reales, pues las cifras son la

**Comentado [3]:** Sugiero revisar párrafos y quedarse con los principales no es bueno mencionar todo, mas bien lo específico del problema

evidencia de la problemática que se genera en los embarazos en las adolescentes y el impacto producido a nivel familiar y social.

Con fundamento en ese impacto explicado en el párrafo precedente, surge la necesidad de asumir la corresponsabilidad por las implicaciones de las consecuencias generadas y es así como la Organización Mundial de la Salud (2020) argumenta que algunas adolescentes no tienen el conocimiento adecuado en cuando a cómo evitar el embarazo, lo cual se produce debido a que en gran cantidad de países no existen programas en educación sexual. Por tanto, probablemente experimenten sentimientos de vergüenza o cohibición en lo que se refiere a solicitar anticoncepción, teniendo en cuenta que posiblemente los anticonceptivos tengan un costo elevado o sean difícil de adquirir.

Comentado [4]: cuanto

Comentado [5]: tilde

Esa falta de formación en educación sexual podría estar afectando de manera directa a grupos de adolescentes que sin tomar las debidas precauciones en el proceso de los cuidados en su sexualidad reproductiva y allí podría estar la base de los embarazos en las adolescentes, estableciéndose como la causa que ocupa el segundo lugar de muerte en féminas mundialmente. Y además de generar las cifras de unos 3 millones de abortos peligrosos, aproximadamente en mujeres incluidas en el rango de edad especificado cada año, con un riesgo de mortalidad prenatal al 50%, lo cual favorece la muerte en gestantes, de igual manera a problemas de salud que se puedan presentar progresivamente (Organización Mundial de la Salud, 2020).

En ese mismo sentido es importante destacar que los embarazos precoces incrementan el peligro, tanto para las progenitoras como en los bebés. Independiente a estar conscientes en cuanto a los aspectos sociales y económicos, los embarazos también producen afectaciones psicológicas en las adolescentes (Organización Mundial de la Salud, 2020). Las cifras

precedentes poseen un gran alcance en relación con la salud de las jóvenes situadas en el rango de edad definido para afrontar la investigación, es decir entre los 14-16 años.

En esa misma línea y de acuerdo con Dharmendra Kumar Tyagi, (DKT Internacional, 2016), teniendo en cuenta los problemas psicológicos que sufre una adolescente, es necesario entender que la gestación representa una crisis tanto para ella como para su entorno familiar. Si el padre del niño también es adolescente y se integra en el proceso, posiblemente sus familiares también hagan parte a la crisis por el proceso del embarazo. Estas adolescentes pueden tener distintas reacciones emocionales al tener un hijo a edad temprana; muchas de ellas no querrán tenerlo, otras posiblemente quieran dar a luz para satisfacer a otro miembro de la familia; un grupo puede desear al niño por razones irrealistas. En este periodo, muchas de ellas sufren de depresión; otras atraviesan etapas de culpabilidad, algunas tienen síntomas de ansiedad; se aíslan pensando en un futuro; se aíslan para que otras personas no se percaten de su estado.

Analizando las reacciones emocionales mencionadas anteriormente, es evidente que van más allá de lo que se puede considerar “normal” y resulta de gran relevancia que tanto las adolescentes gestantes como su entorno familiar busquen ayuda idónea con el fin de lograr enfrentar el proceso de embarazo, lo más adecuado es acudir a un profesional de psicología que les oriente a tomar la decisión adecuada para el desarrollo de su vida. Teniendo como referente a Ramos (2014), la carencia de orientación e información relacionada con la salud reproductiva y educación sexual para adolescentes en Colombia, ha desencadenado que la tasa de embarazos en la adolescencia se establezca como un problema de salud pública de gran relevancia, Esta afirmación corresponde al presidente de la Sociedad Colombiana de Pediatría y ejemplifica esta problemática a nivel nacional.

De manera similar se indica que, el embarazo en mujeres adolescente es una problemática que se presenta por múltiples causas, de consecuencias graves, donde interviene lo social, producto del conflicto interno del país, la exclusión social de los adolescentes, los sistemas de salud y educativos, así como la violencia sexual contra los adolescentes, según Calvache F, (2015). La multicausalidad manifestada por el autor también debe modelar otros tipos de comportamientos y conductas de carácter psicológico, como las vivencias emocionales al salir embarazadas, que es importante investigar.

Pues, al indagar la proporción de nacimientos en adolescentes en Colombia, se encontró que el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), afirma que la población entre los 15 y 19 años de edad decreció en un 5,7%; pasando de 27.358 casos en los tres primeros meses de 2019, a 25.801 en el año de 2020. Así mismo, entre enero y marzo de 2020 se redujo en 12,3% el número de nacimientos cuya madre tenía entre 10 y 14 años, en comparación con el primer trimestre del año anterior, lo cual indica una tendencia fortalecida a la disminución de estos casos (DANE, 2020). En esa misma línea, el Ministerio de Salud, señala que la tasa de fecundidad en el grupo de mujeres de 15 a 19 años descendió de 72 nacimientos por cada 1000 mujeres en el año 2012, a 57 nacimientos en el año 2019, (Minsalud, 2020) Las cifras reflejan que hubo una disminución de 38.257 casos de embarazos, lo que representa una tasa del 4,074%.

Según declaraciones expresadas por la coordinadora del Grupo de Convivencia Social y Ciudadanía. Desde el proceso de planeación seguido por las entidades territoriales se orienta la inclusión de intervenciones costo efectivas basadas en la evidencia científica, y la asignación de recursos conjuntos para afectar los factores que inciden en el embarazo de la adolescencia, tales como servicios de salud sexual y reproductiva, acceso efectivo a métodos anticonceptivos,

educación para la sexualidad, prevención y atención de las violencias, y estrategias de participación y movilización social (Minsalud, 2020).

Siguiendo el mismo análisis, pero ya en el plano del departamento de La Guajira, se encuentra que se registraron 829 casos de embarazo en adolescentes, según el reporte del Sistema de Vigilancia Epidemiológica (2019), 36 de ellos en adolescentes que están entre los 10 y 14 años de edad para el año 2019. De estas adolescentes, 793 están entre los 15 y 19 años de edad: 505 en la zona urbana, 51 casos en los centros poblados y en la zona rural dispersa hubo 213 adolescentes embarazadas tal como lo indica (Guerrero, 2019). Lo que se visibiliza en las cifras es que estos casos guardan amplia relación con el contexto nacional.

Para el distrito de Riohacha, lo referente a los embarazos en adolescentes, las cifras disponibles ascienden a 953 casos detectados en el año 2018, los cuales dan como resultados que sea el 33,98% sobre el total para La Guajira, en el periodo indicado (ICBF, 2018). En este caso el distrito sigue guardando la correlación con el ámbito departamental. En el mismo sentido de la línea la línea investigativa de los embarazos en adolescentes, se realizó una indagación preliminar en el Barrio Brisas del Mar, ubicado en la margen izquierda en la vía que conduce al sur del departamento, para conocer en detalle esta problemática, identificándose casos concretos de adolescentes wayuu entre 14 y 15 años, que han pasado por estas situaciones y presentan deficiencias en su comportamiento.

Las deficiencias detectadas en las adolescentes son: inseguridad al expresarse, transformaciones en su rutina diaria y su estilo de vida, divergencias con la familia, falta de oportunidades laborales y abandono de su formación académica. Basados en esta serie de antecedentes, es importante adelantar una investigación que permita conocer los orígenes y las

consecuencias de los mismos, para diseñar una serie de ayudas que permitan brindarle el soporte psicológico adecuado y que puedan salir adelante en sus proyectos de vida, integrándose de manera positiva en la sociedad.

Analizada la problemática descrita en el cuerpo de este trabajo es indispensable formular el siguiente interrogante: ¿Cuáles son las vivencias emocionales en adolescentes wayuu con embarazo entre 14 - 16 años, barrio Brisas del Mar de Riohacha?

#### **a. Objetivos**

##### **i. Objetivo General**

Analizar las vivencias emocionales en adolescentes wayuu con embarazo entre 14 - 16 años, de un barrio del Distrito de Riohacha.

##### **b. Objetivos específicos.**

Describir el tipo de relaciones intrafamiliares y el entorno social de las adolescentes embarazadas.

Establecer las afectaciones psicológicas manifestadas por las adolescentes al salir embarazadas a temprana edad.

Describir las estrategias psicológicas con las adolescentes para una adecuada inserción en la sociedad.

### Justificación

La presente investigación se justifica de la siguiente manera:

Justificación teórica: En el presente trabajo se investigará las vivencias emocionales de las adolescentes wayuu en el rango de edad especificado en este trabajo, confrontando la teoría psicoanalítica de Sigmund Freud, biogénica de Stanley Hall, cognitivo-evolutiva de Jean Piaget, del Yo según Erikson. Al igual se explicarán las distintas teorías sobre el embarazo:

psicoanalítica, biológica, social y cultural y la teoría familiar: todos estos aportes científicos servirán de respaldo a las indagaciones efectuadas sobre las vivencias emocionales de las adolescentes wayuu, además de proponer las recomendaciones que puedan generar impacto positivo en la comprensión de esta temática en el barrio Brisas del Mar, del distrito de Riohacha y el respectivo debate académico con el resultado del trabajo realizado.

Desde esta perspectiva y, al proponer recomendaciones, se debe enfocar la problemática con un carácter objetivo mediante el diseño de una serie de herramientas de ayudas, y para ello es necesario trabajar para el alcance de una sexualidad sana en cuanto al desarrollo adolescente se refiere; donde se incluya la familia; promover la equidad de género, trabajando tanto desde perspectivas de los hombres como de las mujeres; motivar a que los derechos reproductivos de los jóvenes sean reconocidos, así mismo tener en cuenta el contexto cultural local en la propuesta de implementación de proyectos y actividades encaminado a disminuir el embarazo adolescente; respetando los diferentes valores y prácticas de la comunidad, todo ello con la inclusión de una perspectiva multicultural.

Desde esta visión se utilizó el método de la entrevista, como técnica para la compilación de datos personalizada sobre las vivencias emocionales de las adolescentes wayuu del barrio

Brisas del Mar en el distrito de Riohacha. Según Arias (2012) y Hernández, Fernández y Baptista (2014), coinciden en que toda investigación debe tener cierta relevancia social, logrando ser trascendente para la comunidad y denotando alcance o proyección para la misma. En referencia expresado por los autores citados, se acredita que una investigación posiblemente facilite la resolución de problemas que impactan a un grupo social. Para este caso se le impartirá a la comunidad del barrio Brisas del Mar las estrategias y pautas de integración familiar para que los embarazos en adolescentes vayan disminuyendo, producto de un entendimiento y una educación para la sociedad.

Dentro de las razones que hacen viable la presente propuesta, se pueden mencionar las relacionadas al aporte que, como profesionales de la psicología, se realiza para coadyuvar con la problemática del embarazo de las adolescentes wayuu en el barrio Brisas del Mar, en el cual se destacan la incertidumbre por la que atraviesan, sin tener un horizonte estable; las pocas oportunidades de educarse adecuadamente y el deficitario entorno físico en el que se desenvuelven. Es importante que las adolescentes wayuu, no solo cuenten con una salud física, sino que estén mentalmente preparadas, con un equilibrio psicológico de manera uniforme.

Desde la perspectiva institucional se plantea la responsabilidad social universitaria como aquel compromiso que los centros educativos superiores, el talento humano y los estudiantes universitarios requieren aportar a determinar y solucionar de las problemáticas que afecten al bienestar del entorno, y el contexto local y global, así lo afirma (UNESCO, 1998)

En este sentido, la Conferencia Mundial de Educación Superior, CMES, dejó establecida la capacidad de la educación superior en impulsar las transformaciones y el progreso de la sociedad, y determina que desarrollar programas para la educación superior que facilite la

adquisición de conocimientos constantes, brindando un conjunto de opciones y el poder hacer parte del sistema, y de igual manera oportunidades para el desarrollo personal con el propósito de educar patriotas que aporten a la sociedad y al mundo. (UNESCO, 2008).

En este criterio esbozado por la UNESCO se deriva un verdadero compromiso de centros de educación superior con las comunidades donde ejercen su trabajo de formación y aportan a su desarrollo integral, asociados con los contextos educativos, económicos, políticos, sociales y culturales, logrando por medios de esos procesos una mejor calidad de vida.

La línea de investigación propuesta está circunscrita en: “Sexualidad humana” del Grupo de Investigación en Psicología- GRIPSI.

### **Marco Teórico**

El marco teórico es una etapa y un producto que implica una conexión con el conocimiento existente y disponible que debe estar relacionado con el planteamiento del problema, y un producto, que al mismo tiempo es parte de un producto mayor, es decir, el reporte o informe de investigación (Hernández & Mendoza, 2018). Estos autores manifiestan que después de plantear el problema del estudio, la etapa siguiente trata de argumentar de manera teórica este estudio, lo que conlleva a analizar y exponer organizadamente las teorías, investigaciones previas para orientar la investigación.

#### **c. Teoría fenomenológica**

La fenomenología tiene como objetivo, estudiar la esencia de las cosas y la de las emociones (Husserl, 1999). De igual manera en sus posteriores investigaciones, el mismo autor la describió la forma en la que se comprenden las organizaciones de la conciencia las cuales fortalecen al conocimiento para referirse a los contextos diferentes. Lo que el autor expresa en

estas líneas es que la conciencia de las personas tiene una serie de componentes en el que se van alojando las vivencias o experiencias de la vida, que le sirven posteriormente para tomar decisiones. Esas vivencias contienen situaciones subjetivas que se inician con la sensación, emoción de un acto vivido en un momento de la existencia y que hacen que la persona reflexione sobre las causas y efectos que influyen sobre su propia subsistencia hacia el futuro.

Por otra parte, (Martínez R., 2006). establece que “las realidades, cuya naturaleza y estructura peculiar sólo pueden ser captadas desde el marco de referencia del sujeto que las vive y experimenta, exigen ser estudiadas mediante métodos fenomenológicos” (Pág. 13). El autor expone de manera categórica que, las vivencias asumidas por las adolescentes embarazadas solo pueden ser explicadas y tomadas desde un concepto fenomenológico, en donde se interprete su realidad desde el criterio de la psicología, es decir sus emociones, sentimientos.

Continuando la línea de la fenomenología, se habla de la experiencia o vivencia que es definido como un paso por un umbral de lo desconocido a lo particular (Waldenfels, 2017). En este aparte se puede explicar que ese paso por ese umbral se relaciona con las situaciones complicadas que experimenta la adolescente para llegar a una realidad que la conduce a un mundo que puede verse como lo desconocido, pero al cual debe adaptarse para desarrollar nuevas oportunidades y tal como lo expresa el autor en mención, gran parte de lo que actualmente continua destacando en el área de la fenomenología se traslada en el límite entre lo decible y lo indecible, entre lo visible y lo invisible. Puede agregarse entre la ilusión y la realidad; entre el rechazo de la adolescente por su embarazo y la aceptación de su propia realidad por la familia o pareja por el nuevo bebé.

#### **d. Vivencias emocionales**

El concepto de vivencia se utiliza con el fin de identificar a la experiencia que se adquiere a partir de un suceso fáctico, la cual puede influir de manera positiva o diferente en quien la experimenta. De este modo, las vivencias constituyen un aprendizaje (Pérez & Gardey., 2016). Basado en la anterior definición se puede acotar que las vivencias emocionales son experiencias transformativas, que, al ser patentizadas en un ser humano, generan en él consecuencias en dos vías o sentidos: probabilidad de éxito al implementar una acción o probabilidad de fracaso al no aplicarla cuando las condiciones son adversas.

En esa misma dirección se resalta que la función principal de la emoción es la adaptación, la cual es indispensable para comprender los mayores supuestos de un ser vivo, debido a al instinto de supervivencia. No es posible observar directamente este proceso, sin embargo, se prevé sus efectos y consecuencias referente al comportamiento. como un procedimiento psíquico que habilita al individuo para adaptarse y afrontar su ambiente. Su entender conduce a explicar qué le sucede a una persona cuando reacciona ante determinados estímulos, sean estos externos o internos y por qué lo que hace (Fernández, Jiménez, Martín, & Domínguez, 2010). Es evidente que los procesos psicológicos no son observables como un fenómeno físico, sino que son analizados luego de producirse el fenómeno a nivel interno o psíquico, de allí que las reacciones posteriores se pueden estudiar según el comportamiento asumido por el afectado.

La emoción implica un conjunto de condiciones consecuentes, es decir, dado que son estímulos importantes, basados en distintos niveles de procesamiento cognitivo, así lo procesos valorativos como cambios fisiológicos y de igual manera la activación, como son los patrones expresivos y de comunicación, que se relaciona con la expresión emocional. Así mismo, la emoción contiene efectos que generan motivación y su función es conseguir la adaptación de las

personas a un cambio constante en el entorno, tal como lo sostiene Fernández, Jiménez, Martín, & Domínguez (2010).

Según un estudio de la personalidad de Pérez & Gardey (2016) las vivencias son comprendidas como las situaciones que dejan una huella en la personalidad del individuo, donde todos reaccionan de manera diferente ante un suceso externo; los seres humanos actúan de acuerdo a su habilidad de afrontamiento, estos acontecimientos se definen, o no, en el campo de la psicología, como vivencias. El estudio aborda el tema de la capacidad vivencial, y argumenta que mientras más sea esta capacidad, más hechos dejarán una huella o no. En este sentido, afirma que se evidencian dos variables para que tenga lugar el nacimiento de una vivencia, es decir, de la capacidad vivencial de la persona y la profundidad de la situación que experimenta.

Del conjunto de procesos mentales, las emociones revelan la actitud frente a sí mismo y al entorno, pues están estrechamente relacionadas con la psicología y la biología. En este sentido las emociones son las situaciones experimentadas de un ser humano en un momento específico. El fortalecimiento de la experiencia va a depender de lo significativa que sea la situación para la persona. Sin embargo, a parte de la experiencia, se encuentra adherido el componente mental del mismo modo que un elemento biológico y algunos cambios fisiológicos que ocurren de manera paralela a la vivencia (CEUPE, 2020).

#### **e. Adolescencia**

La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud, OMS (2021), como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento

y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes (OMS, 2021). Puede resultar esta apreciación muy genérica, pues no desentraña esos cambios de manera precisa. En ese sentido se manifiesta que los rasgos adicionales de la adolescencia se pueden distribuir en rúbricas morfológicas, fisiológicas y culturales lingüísticas, cognitivas, rituales, educativas (Lozano, 2014).

Este periodo, es reconocido en casi todas las culturas a nivel mundial tal como lo afirma (Luzuriaga, 2013) quien también resalta que está determinado por cuatro factores: 1. La dinámica familiar. 2. La experiencia escolar. 3. El marco cultural que ha estructurado el ambiente social para la puesta en práctica de normas y límites. 4. Las condiciones económicas y políticas del momento. Luzuriaga (2013), Continuando con la misma temática de la adolescencia, el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de la Organización Mundial de la Salud, la define como la etapa que delimita la vida de las personas entre 10 y 19 años, 11 meses y 29 días de edad y que se caracteriza por la paulatina madurez de los caracteres sexuales secundarios, el desarrollo de una identidad adulta y por último, por la progresiva independencia socioeconómica de los padres (Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, 2012).

Seguidamente se expone que la adolescencia tiene una gran influencia en el desarrollo psicosomático de las jóvenes, pues es una etapa en la que mental y físicamente se empieza a madurar y en donde los procesos de obtención de consciencia empiezan a surgir. Es aquí donde se requiere de la formación fortalecida y consistente de los valores y principios familiares, inculcados en el hogar y que luego se consolidan con el crecimiento educativo que se enseña en las escuelas, con el personal adecuado y las estrategias didácticas, diseñadas para consecución del objetivo.

Bajo esa misma óptica, Ramos (2014) expone que la adolescencia en sí es un periodo complicado de afrontar en las personas, no obstante, cuenta con elementos suficientes para entender cómo es el mundo que le rodea, el organismo atraviesa cambios físicos y mentales, que en ocasiones no son comprendidos en su totalidad. Entre estos cambios se evidencia el deseo querer iniciar una vida sexual activa, para lo cual hay distintas opciones de acuerdo a la educación adquirida en el contexto del hogar y escolar o de acuerdo a la presión social en la que se desenvuelva la adolescente.

#### **f. Etapas de la adolescencia**

Son fases de transformación comprendida entre la niñez y la adultez, que acarrea cambios grandes a nivel corporal y en la forma de relación con el mundo externo, logrando que se vaya adaptando a los cambios que va a experimentar en cada una de las distintas fases a las que debe enfrentarse para llegar a la madurez. Esta etapa biológica comprende los siguientes intervalos, De acuerdo con Allen y Waterman (2019):

##### *Adolescencia temprana (entre los 10 y los 13 años)*

También se le conoce como pubertad o adolescencia inicial, corresponde a la primera fase de la adolescencia y en esta etapa en niños y niñas comienza a aumentar su altura rápidamente. Otra particularidad es que se desarrollan otros aspectos en el cuerpo, tales como el aumento del tamaño de los testículos en los hombres y el desarrollo de los senos en las mujeres, el crecimiento de vello en las axilas y en la zona genital.

Normalmente estas transformaciones comienzan en uno o dos años después en los niños que, en las niñas, y casi siempre los cambios se generan desde de los 8 años en las niñas y a los 9 años para en los niños. Las mujeres tienen su primera menstruación aproximadamente a los 12

años, más de 2 a 3 años desde del comienzo del desarrollo de los senos (Allen & Waterman, 2019). Dado este despertar de la menarquia, es posible que el deseo sexual pueda aflorar en las niñas, quienes ya empiezan a manifestar la venida de flujo vaginal; que suele empezar unos 6 meses antes de la primera menstruación (Miller, 2018)

Lo emanado de estas definiciones es el afloramiento de caracteres físicos, los cuales están ligados con la actividad sexual en esta etapa y que dichos cambios corporales pueden generar curiosidad y ansiedad en algunos, en especial si no saben qué esperar o qué es normal. Algunos niños y niñas, en esta etapa se empieza a indagar sobre su identidad de género y en este sentido el inicio de la pubertad puede ser un periodo difícil para los niños transgénero. Una característica es que los adolescentes más jóvenes tienen ideas específicas y radicales y se tornan egocentristas y producto de ello se sienten cohibidos debido a su apariencia y perciben que los demás los juzgarán constantemente, según (Allen & Waterman, 2019).

#### *Adolescencia media (entre los 14 y los 17 años)*

Esta fase de la adolescencia es la que se analiza en el cuerpo de la presente investigación y se caracteriza por una preocupación por alcanzar el reconocimiento personal y de su entorno. Existe una preocupación psicológica, que se refleja en la búsqueda de vínculos afectivos y en la aceptación de las personas con características comunes. La principal referencia de seguridad psicológica ya no es el núcleo familiar, si no que se enfoca en el círculo de amistad (Guzmán, 2021).

Así mismo, abarca el cimiento de buena parte de las dificultades durante esta etapa, es por esta razón, las relaciones sentimentales suelen empezar a consolidarse durante esta época, alrededor de experiencias e intereses compartidos. Finalmente, las relaciones intergeneracionales

resultan un elemento clave, ya que permiten afianzar el proceso de identificación mediante el establecimiento de diferencias complementarias, o antagónicas, entre sí y los miembros de distintos grupos. Es probable que los cambios físicos estén casi completos en las mujeres y la mayoría de las niñas ya tenga menstruaciones regulares. Los adolescentes de todos los géneros exploran el sexo y la sexualidad a través de la autoestimulación, también llamada masturbación (Guzmán, 2021).

Al ser esta etapa el avance hacia la madurez, gran cantidad de adolescentes, en la mitad de esta etapa enfrentan a sus padres con frecuencia, pues se esfuerzan por poseer más independencia, por tanto, es posible que pasen menos tiempo con la familia y más con los amigos. Les angustia su aspecto y la presión de los otros jóvenes de su entorno, puede alcanzar el máximo punto en esta etapa, así lo refiere (Allen & Waterman, 2019). Es por esto que se confirma que es aquí donde nacen las discrepancias con los padres de familia, y algunos adolescentes optan por irse del hogar para hacerse independientes.

El cerebro cambia y madura paulatinamente en el periodo en mención, sin embargo, todavía hay muchas diferencias entre el pensamiento de un adolescente y el de un adulto. Gran parte de esto se debe a que los lóbulos frontales, son los últimos en madurar en el área del cerebro, por tanto, el desarrollo no está completo hasta que la persona llega a los veinte años en adelante. Los lóbulos frontales desempeñan un papel importante en la coordinación de la toma de decisiones complejas, el control de los impulsos y la capacidad de tener en cuenta varias opciones y consecuencias. Los jóvenes en la adolescencia media, tienen más capacidad de pensar en forma abstracta y tener en cuenta el "panorama general", pero aún carecen de la capacidad de aplicarlo en el momento (Allen & Waterman, 2019).

Según lo expuesto por Guzmán y citando a Krauskopof (1999), la adolescencia media se caracteriza principalmente por una preocupación por la afirmación personal-social, lo que incluye los elementos mostrados a continuación: Diferenciación del grupo familiar; duelo parental por pérdida de hijo deseado; deseo de afirmar atractivo sexual y social; emergencia de impulsos sexuales; exploración de habilidades personales; preocupación por lo social y por nuevas actividades; cuestionamiento de posiciones previas.

*Adolescencia tardía (18 a 21 años).*

Actualmente el término se toma para referirse a personas que presentan rasgos emocionales propios de los adolescentes, aunque ya sean adultos. Aunque también se conoce como adolescencia tardía a los últimos años de esta etapa, La rebeldía, la resistencia a adaptarse a la vida adulta, la búsqueda de una identidad propia, los conflictos con los padres, los problemas para adquirir nuevas responsabilidades, son señales que se presentan en personas con adolescencia tardía (Castellanos, 2019).

Los jóvenes cuando pasan por la adolescencia tardía, por lo general ya completaron el desarrollo físico y alcanzaron la altura física definitiva que tendrán como adultos. Para esta edad suelen tener más control de sus impulsos y pueden sopesar los riesgos y recompensas mejor y con más precisión. Castillejo (2021) considera que la adolescencia tardía corresponde al momento evolutivo inmediatamente anterior a la edad adulta, transcurrida ya la mayor parte de la adolescencia. Concretamente la adolescencia tardía se identifica con la segunda mitad de la segunda década de vida, en un período que puede variar entre los 15 y los 21 años (algunos autores consideran que se da desde los 15 hasta los 19, otros proponen entre los 17 y los 21).

En este periodo de la vida se produce uno de los aspectos psicológicos más importantes de esta etapa vital, resulta que se crea una identidad propia. El adolescente deja de verse solamente en favor de lo que las demás personas asimilan de él y se construye un autoconcepto, empezando a valorar su propia complejidad y a desear experimentar para encontrarse a sí mismo. Es en este momento en que el sujeto empieza a buscar implicarse socialmente y una mayor independencia (Castillero, 2021). Se puede considerar que en esta etapa es donde se da la desconexión de los años juveniles y se empieza a actuar de una manera adulta, se adquiere la plena responsabilidad de los actos propios y se consolida la autonomía de forma integral, es decir que, en pocas palabras y acciones, adquieren una proyección social plena.

#### **g. Ámbito cognitivo y madurativo**

En lo que se refiere a aspectos cognitivos y sociales, estos son considerados como que en la adolescencia tardía ya está instaurado el pensamiento más abstracto y la capacidad para valorar las repercusiones de sus actos. Se describe como una etapa mucho más estable que las que siguen, que se caracteriza por un pensamiento más maduro, la identidad está en gran medida consolidada y ya se tienen unos valores establecidos, los cuales pueden cambiar a medida que pase el tiempo. Se presenta con un fuerte idealismo e ilusión, incertidumbre y además es posible que surjan ansiedades y problemas psicológicos y de salud (Castillero, 2021).

En esta etapa se establece sólidamente la operación formal, puesto que los adolescentes desarrollan la capacidad de abstracción para hipotetizar haciendo uso de los principios más lógicos. En este periodo tienen la habilidad de procesar datos, a través de la atención, la memoria y las estrategias para adquirir y manejar la información (Adrián, 2012).

Muchas veces pueden aparecer crisis leves, tales como la llamada crisis de los 21, en la cual aún el adolescente empieza a afrontar las dificultades características del adulto en el contexto laboral, sentimental y social. A pesar de todo, hay que tener en cuenta que aún está en adolescencia y aún faltan aspectos por terminar de desarrollarse, incluso a nivel biológico (por ejemplo, la corteza prefrontal no está totalmente desarrollada hasta al menos los 25 años de edad en la mayoría de personas, o incluso más allá de la treintena) (Castillero, 2021).

Al respecto, Adrián (2012), explica que los adolescentes desarrollan cuatro tipos de habilidades, dentro de las que se encuentran las *Habilidades de razonamiento*: inductivo, deductivo y analógico, junto con la capacidad de argumentación.

#### **h. Aspectos psicosociales**

En cuanto a las relaciones personales se destaca una estabilidad, y a nivel relacional ya no se busca tanto el contacto con el gran grupo si no que suele haber mayor atención a relaciones de persona a persona y en la intimidad, lo cual aplica tanto en las relaciones románticas como en las de amistad. Son mucho más independientes, tanto del ámbito familiar como del grupo de pares (si bien ambos siguen siendo muy importantes) y sus valores y actos ya no dependen tanto de lo que otros consideren. Respecto a la familia, la separación llevada a cabo durante los momentos iniciales de la adolescencia se reduce y se reconstruye la vinculación con el entorno familiar de origen. Su implicación en la comunidad es mucho mayor y suele ser la época en que quieren alcanzar el éxito de manera apresurada (Castillero, 2021).

Los adolescentes que pasan a ser adultos jóvenes tienen en esta etapa un sentido más fuerte de su persona y pueden identificar sus valores. Así mismo se enfocan más en el futuro y basan sus decisiones en sus ideales. Las amistades y el aspecto fundamental se vuelven más

estables. Se separan más de su familia, tanto física como emocionalmente. No obstante, muchos restablecen una relación "adulta" con sus padres, considerándolos personas de su mismo nivel a quienes pedir consejos y con quienes hablar de temas serios, en vez de una figura de autoridad (Castillero, 2021).

#### **i. Embarazos en adolescentes**

En la Conferencia de Población y Desarrollo de El Cairo (1994), se llevó a cabo un acercamiento a los 179 países que estuvieron presentes con el fin de exaltar el derecho a la salud reproductiva, lo que en la práctica se vería reflejado en acciones gubernamentales que permitirían reducir el riesgo de esta problemática. En este contexto, estos países promovieron medidas para que, en condiciones de igualdad, se resguardara el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva. En este sentido, el estudio de la sexualidad y la reproducción adolescente en el aspecto académico aumentó visiblemente desde diferentes campos de estudio, como son el de la biomédica-epidemiológica, la psicología social, la antropología, la sociodemográfica y los estudios de población, entre otros (Reyes & González, 2014).

En esta convergencia de los distintos enfoques, los profesionales involucrados centraron la investigación principalmente en el inicio de las relaciones sexuales, teniendo en cuenta la edad, frecuencia, número de compañeros y compañeras, por esto la necesidad del conocimiento, acceso y uso de métodos anticonceptivos para la prevención de los embarazos no deseados y el incremento de las infecciones de transmisión sexual. Basado en lo anterior se llegó a describir el comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes como una problemática debido a las consecuencias adversas que conllevaría para éstos, su familia y su comunidad, así lo expone (Reyes & González, 2014).

Como se precisa en los anteriores párrafos el tema de los embarazos en la adolescencia se ha venido tratando de manera amplia en las distintas modalidades del conocimiento humano, además de las necesarias inversiones monetarias que los diferentes gobiernos en el mundo deben invertir para contribuir con este grupo de jóvenes y así puedan tener la información referente a los diferentes métodos anticonceptivos, así como de su sexualidad, de la educación que sobre este tópico debe conocer y las consecuencias desencadenadas de concepción a temprana edad. En esa línea se asume que el embarazo en la adolescencia necesita que se estudie partir de determinantes sociales, por ellos se diseñan estrategias al interior de los sectores involucrados y se orientan a prevenir y a postergar de la concepción, así lo determina el (Ministerio de Salud Pública, 2013).

El embarazo y la maternidad en adolescentes surge en una dimensión importante en Colombia, debido a que en gran medida se trata de embarazos no deseados, que ponen a los adolescentes y su descendencia en una situación contraria frente a su proyecto a la vida. La falta de apoyo, información y orientación en materia de salud reproductiva, orientación y educación sexual para niñas y adolescentes, ha ocasionado que el índice de embarazos en esta etapa de la vida se consolide como un problema de salud pública muy importante (Ramos, 2014). Al observar esta explicación del autor sobre la problemática del embarazo, se comprende que la falta de formación en los aspectos reproductivos y educación sexual en edad temprana a las adolescentes está primando sobre su comportamiento y en las consecuencias no deseadas de este tipo de embarazos.

#### **j. Proyecto fáctico**

Desde una perspectiva amplia se puede decir que todo ser humano de manera explícita o implícita realiza un Proyecto de Vida, que consiste en darle un sentido a su vida e integrar

aspectos vocacionales y laborales, económicos, sociales, afectivos y de proyección vital que hacen que este evaluando y corrigiendo este Proyecto a partir de una enunciación de metas que se suman e integran en este proyecto vital, y que permiten llegar a cada etapa buscando el logro que le proporcione bienestar y satisfacción para así continuar a una etapa siguiente (Rojas & Suárez, 2015). Esta apreciación se ajusta a los planes que diseña una persona para lograr determinados objetivos que le van a suministrar un sentido y un direccionamiento a su vida.

Cuando se analiza las expectativas de las adolescentes, estos planes se fundamentan en seguir estudios, realizar una actividad económica que le brinde estabilidad hacia el futuro, lograr prestancia dentro del grupo social y sacar adelante su familia. Cuando estos planes se ven truncados por las implicaciones de los embarazos y la maternidad a temprana edad, las afectaciones son múltiples, puesto que cambian las actividades propias de la adolescencia modificando y poniendo en riesgo el futuro deseado-pensado por estas, entre estos la construcción de un proyecto de vida (Rondón & Rojas, 2015).

Seguidamente los mismos autores y citando a Aracena (2005), precisan que la vivencia de la adolescencia se ve dificultada en la joven que se embaraza precozmente, poniendo en riesgo el cumplimiento de las metas propias de esta etapa, ya que se ve enfrentada a una situación en que debe hacerse cargo de tareas propias de la adultez, aun cuando todavía no haya concluido su propio proceso de desarrollo, ni esté preparada física y psicológicamente para cumplir con ellas. Las adolescentes actualmente deben diseñar y llevar a cabo un plan de vida para afrontar un nuevo rol que no pertenece a la adolescencia. Es evidente que la vida de las adolescentes en embarazo se desarrolla en torno a la maternidad, atender a su pareja, las actividades del hogar y al cuidado de los hijos, mientras que la educación deja de ser prioridad.

### **k. Ruptura biográfica**

El término de ruptura biográfica está relacionado a una condición de enfermedad, especialmente a episodios traumáticos. Planteado desde la intervención en lo social, permite profundizar en aquellas situaciones de ruptura en la historia de una persona, tanto desde lo traumático como desde las circunstancias que le permitan o faciliten la resolución de esos problemas a partir de la toma de conciencia que propicie un cambio en la biografía personal (Carballeda, 2018). La ruptura biográfica es un punto de referencia que genera cambios en su día a día, la comprensión de dificultades sociales.

Lo enunciado por Carballeda (2018) tiene una sujeción a hechos traumáticos que cambian el giro de la actuación de una persona ante un hecho inesperado, que marca su ruta de acción y lo incorpora a esa nueva realidad; es por ello que se habla de la ruptura biográfica, es decir transforma su vida y le cambia el destino a un ser humano, producto de ese hecho doloroso por el que atravesó.

El mismo autor especifica que la ruptura biográfica es una técnica de análisis dentro de un proceso de diseño y desmantelamiento, para lo cual debe plantearse en relación con diferentes marcos teóricos conceptuales. La construcción de una emoción hace referencia a un conjunto de actos que se consideran normales por medio de la realización repetida de varias interacciones sociales cotidianas. Las emociones no están definidas, por el contrario, evolucionan e interactúan constantemente, por medio del lenguaje subjetivo. Esto provoca que las emociones se presenten y se ausenten, considerando las emociones como una evolución continua en los discursos cotidianos (Belli, 2010).

Por su parte Rondón y Rojas (2015), afirman que la ruptura biográfica se presenta como un acontecimiento significativo en la historia de vida de una persona, o comunidad, donde se

producen cambios relevantes a partir de éste, como puede ser el embarazo en la adolescencia, el cual se presenta como un momento de ruptura, marcando en antes y después la vida y cotidianidad, donde la noticia resulta ser traumática y estresante para las madres y los padres, así como para las adolescentes y la familia en general.

Estas expresiones son sincrónicas, pues están basadas en el mismo contexto y aplican a la misma problemática a la que se enfrentan las adolescentes al pasar por este proceso de cambio drástico, el cual les marca la existencia de manera dolorosa y que requiere de ayuda profesional para poderse adaptar a la realidad de su nueva vida. Las entrevistas asignadas, biografías o sucesos importantes implican en sí mismas una intervención, ya que permiten relacionar los acontecimientos del presente con una revisión del pasado. De esta forma, el propio relato edifica un escenario de intervención, y se transforma en su instrumento.

El relato biográfico se refiere a un documento humano, un relato de experiencias, en el que se expresan de las acciones de un sujeto, o comunidad relacionados con la parte histórico-social de la vida en comunidad. De esta forma, la intervención vincula historia y contexto, allí donde la palabra de ese otro implica una fuerte corriente de sentidos, refiere (Carballeda, 2018).

### **I. Aspectos socioculturales**

Hacer referencia a todo lo que se asocia con los campos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. Por lo tanto, un elemento sociocultural se consolida con las realizaciones humanas que puedan servir para organizar la vida comunitaria y para darle significado a la misma (Bembibre, 2009).

De acuerdo con lo anterior, el mayor aspecto o factor sociocultural es la poca o nula comunicación entre padres e hijos y la vergüenza de los padres para tratar el tema de la sexualidad, por ende, prefieren tener o hacer creer a sus hijos que este no es un tema que les compete y del cual se les hablará cuando tengan la edad “adecuada” para saber todo lo relacionado con ello, casi que prefieren mantener el tema en total secreto y prohibición (Rondón & Rojas, 2015).

Es un tema que debe ser abordado de una manera natural, pero la escasa o nula formación sobre este tema impide que gran parte de progenitores puedan brindar la información pertinente a sus hijos en este campo y prefieren soslayarlo. La temática de la sexualidad es una formación necesaria en los adolescentes para el conocimiento de su identidad sexual, su funcionalidad y el papel que significa para la supervivencia humana, pero con la debida responsabilidad y conocimientos.

### **m. Tipos de familias**

Se determina a la familia como un conjunto de personas que conviven en el mismo hogar, y que tienen roles establecidos y que pueden tener vínculos biológicos o no, con aspectos sentimentales, económicos y sociales en común, señala (Revista Electrónica de Portales Medicos.com, 2013).

La función de la familia consiste en la *necesidad de tener*: refiriéndose a lo material, son los aspectos económicos y educativos necesarios para vivir. *Necesidad de relación*: la familia enseña a socializarse, comunicarse con los demás, querer, sentirse querido, etcétera. *Necesidad de ser*: la familia debe proporcionar al individuo un sentido de identidad y autonomía de unos

mismo Para esta fuente los distintos tipos de familias son los siguientes (Observatorio FIEEX, 2019).:

**Familia sin hijos:**

Este tipo de familia está formada por una pareja sin descendientes.

**Familia biparental con hijos:**

La familia biparental con hijos es la más clásica, también conocida como nuclear o tradicional. Está formada por un padre, una madre y el/los hijos/s biológico/s.

**Familia homoparental:**

Las familias homoparentales son aquellas que están formadas por una pareja homosexual (de dos hombres o dos mujeres) con uno o más hijos. Aunque no es una familia nueva, su presencia en la sociedad ha aumentado significativamente en los últimos años.

**Familia reconstituida o compuesta:**

Son las que se conforman por la fusión de varias, como son familias biparentales, reconocidas como las que, tras un divorcio, los hijos viven con la madre o padre y con su nueva pareja, que puede a su vez tener hijos bajos su responsabilidad.

**Familia monoparental:**

Están constituidas por un adulto con hijos. Mayormente son en las que el adulto presente es la madre.

**Familia de acogida:**

Formadas por una pareja o un adulto que tiene a cargo a uno o más niños por un tiempo, mientras que no puedan vivir en su familia de origen o mientras no encuentren un hogar definitivo.

**Familia adoptiva:**

Conformada de una pareja o un adulto con uno o varios hijos adoptados. A pesar de no tener vínculos de sangre, son consideradas familias que pueden desempeñar un papel parental con la validez de las familias biológicas.

**Familia extensa:**

Está formada por varios miembros de la misma familia que conviven, de esta manera, pueden convivir padres, hijos y abuelos, o padres, hijos y tíos, entre otros (Observatorio FIEEX, 2019).

**n. Acceso a la anticoncepción**

Hay una contradicción entre el conocimiento en cuanto a la anticoncepción y las prácticas y cuidados que las adolescentes tienen en cuenta. No es posible determinar que el efecto de la información y de quien la recibe sea determinante en esta etapa, se establece una gran preocupación de los progenitores, así como falta de comunicación abierta y directa y, además, que el hecho del acceso sea adecuado según el ordenamiento de los propios métodos de anticoncepción (Rondón & Rojas, 2015).

En la misma línea se explica que las personas poseen el derecho a prevenir embarazos no deseados así como infecciones de transmisión sexual, entre las que se encuentran inmersas el

Virus de inmunodeficiencia humana (VIH), mediante el uso de métodos anticonceptivos modernos: Implantes subdérmicos; métodos de barrera: condón de látex masculino y condón femenino, anillo vaginal, parche transdérmico, esterilización masculina y femenina, también dispositivos intrauterinos, inyectables, píldoras, (Minsalud, 2016).

### **Marco empírico**

En este marco se incluyen todos aquellos trabajos que tiene que ver con la problemática estudiada en el cuerpo del presente proyecto de investigativo, teniendo en cuenta que facilitan el apoyo para comprender y desarrollar los temas analizados.

En relación con la variable embarazo a temprana edad, se analiza el informe de Murad, Rivillas, Vargas y Forero (2018), en su trabajo *“Determinantes del embarazo en Colombia. Explicando las causas de las causas”*, el cual muestra que el embarazo en la adolescencia se desarrolla por la falta de oportunidades, generada por la pobreza en un 80%, en las zonas urbanas y rurales, la deserción escolar y la poca información sobre sexualidad desde temprana edad.

Por otro lado, la edad, el rendimiento escolar bajo y los estereotipos de género sustentan más del 60% de los embarazos en la adolescencia. Concluyendo, no convivir con la madre, la cantidad de hijos de la madre y el tipo de familia indica que el 75% de los embarazos en este grupo. De acuerdo con el embarazo y la maternidad en la adolescencia, se determinó que el inicio de las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos protegen del embarazo temprano, sin embargo, las uniones inestables constituyen el primer factor de riesgo. (Murad, Rivillas, Vargas, & Luz Forero, 2018).

Los mismos autores manifiestan que los factores protectores para el comienzo de la vida en pareja son el contexto escolar y laboral, de la misma manera, ser madre adolescente, baja economía, la violencia a la mujer y los estereotipos sobre la mujer son factores de riesgo. En referencia al uso de métodos anticonceptivos se favorecen las que trabajan, viven en un hogar unipersonal, haber estado embarazada, mientras que la falta de autonomía, las adolescentes indígenas, las que están en desacuerdo con el uso del condón tienen alto riesgo de embarazo temprano.

Teniendo como base el artículo: *“Embarazo en Adolescentes: Generalidades y percepciones”*, realizado por el ICBF (2015) se declara este es una problemática de salud pública, que genera consecuencias negativas en el bienestar físico y mental de la madre y del niño, las causas que inciden son múltiples. En línea con ese criterio se muestra que 45.842 niños nacidos, tuvieron madres entre 10 y 14 años de edad, cifra que pone en alerta a las autoridades, las familias y a la sociedad en general, puesto que se están vulnerando los artículos 208 y 209 del Código Penal, acceso carnal violento y/o acto abusivo con menor de catorce años, además de generar dificultades y riesgos mayores para la madre y sus hijos (ICBF, 2015).

La situación se agrava al identificar que, en un sondeo de opinión, el 39,6% de los adolescentes que participaron manifiesta que conocen a niñas y adolescentes obligadas a tener relaciones sexuales, siendo los agresores conocidos: novio, padrastro o un familiar cercano. En cuanto a los métodos anticonceptivos el 73% de los encuestados afirma que han recibido educación sexual de su familia y en el colegio y, sin embargo, un 50,2% sostiene que no les gusta usar métodos para prevenir el embarazo y el contagio de infecciones de transmisión sexual (ICBF, 2015). El mismo ICBF conceptúa que se deben fortalecer los programas de educación sexual y la capacitación a padres de familia, cuidadores y personal médico. Todo lo anterior

invita a fortalecer los programas de educación sexual y la capacitación a padres y madres de familia, cuidadores, docentes, personal médico.

Simultáneamente se desglosa el artículo desarrollado por Quintero y Rojas (2015), denominado: *“El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madre adolescente”*, teniendo como fin describir un conjunto de aspectos de riesgo que tienen que ver con las pautas de crianza y con el tipo de relaciones que los adolescentes experimentan con su entorno día a día. Es así como surge el proyecto fáctico, que es la confección de un plan individual que debe llevar a cabo la madre adolescente en torno a su nueva función.

Este proyecto incluye tres procesos fundamentales: La ruptura biográfica, que viene a representar el cambio de vida de la adolescente para cuidar a sus hijos. Otro proceso es los aspectos socioculturales, donde se determina el tipo de familia, historia educativa y condiciones económicas y genera la marca abrupta en la trayectoria de vida, es decir irrumpe el embarazo como limitante a sus sueños y esperanzas y por último se presenta el acceso a los métodos anticonceptivo, que son programas que perjudican los derechos sexuales (Quintero & Rojas, 2015)

Otro aporte es el realizado por Espinoza, Guamán y García (2016) con su investigación: *“Consecuencias psicológicas y socioeconómicas en las adolescentes embarazadas atendidas en el área de Gineco-Obstetricia del Centro de Salud de Biblián, Cañar 2015”*; con el objetivo principal de identificar las consecuencias psicológicas y socioeconómicas de las adolescentes embarazadas atendidas en el área de Gineco-Obstetricia del Centro de Salud de Biblián, Cañar 2015. La metodología que se llevó a cabo fue bajo la investigación cuantitativa, en el área de Gineco-Obstetricia del Centro mencionado. Se trabajó con una población de 51 adolescentes

embarazadas, mediante la aplicación de la entrevista directa. Los resultados se sustentan con estadísticas descriptivas, utilizando el programa SPSS 15 y el análisis se realizó por medio de frecuencias y porcentajes (Espinoza, Guamán, & García, 2016).

Como resultado se determinó, en cuanto a las consecuencias psicológicas que el 47,1% muestran alegría al inicio del embarazo y los cambios producidos; el 64,7% no evidencian rechazo de los familiares o cónyuge; se estableció el 31,3% son dependientes de sus padres económicamente; por otro lado, se observa que el mayor porcentaje de adolescentes embarazadas se presentaron en pacientes de 15 años de edad con el (21,6%) adolescencia etapa media; la mayoría fueron procedentes del cantón Azogues (47,6%). En cuanto al estado civil, un 54,9% estaban en unión libre; con respecto al nivel de instrucción secundaria sin terminar mostró el (49,2%) (Espinoza, Guamán, & García, 2016).

En cuanto a las conclusiones, se determina que mediante esta investigación se establecieron las consecuencias psicológicas y socioeconómicas en las adolescentes embarazadas, que hacen parte un grupo de riesgo alto, dado a que están relacionadas con distintos factores como son: acceso a servicios de salud, que conlleva repercusiones en la sociedad, e inciden en el desenvolvimiento de la joven embarazada, la pobreza, migración, deficiente nivel de educación.

Para afianzar la misma variable, aparece el artículo "*Desarrollo psicosocial del adolescente*", desarrollado por Gaete (2015), en el cual expone que es un proceso altamente versátil en cuanto al inicio y su finalización, evidenciando diferencias consecuentes de otros factores como el sexo, la etnia y el entorno, es decir que no existe un patrón único en el desarrollo de las tres etapas de la adolescencia

La autora explica, además que en este periodo se inicia la investigación y compilación de la identidad en todos sus aspectos, se empieza a consolidar la independencia psicológica y financiera, también se identifica por el desarrollo tanto emocional como social, igual que el nacimiento del pensamiento abstracto. Las adolescentes experimentarán transformaciones en el aspecto psicológico, cognitivo, social, sexual y moral, que interactúan entre sí y a la vez están influidos por el desarrollo físico. En esta etapa la familia se ve sometida a tensiones, que, al ser bien canalizadas, conducen a forjar una identidad propia para su madurez; de lo contrario tendrá problemas en las etapas siguientes a su desarrollo (Gaete, 2015).

Por otra parte, se analiza la variable referida a las vivencias emocionales y se detecta el primer trabajo titulado *“Vivencias de las adolescentes sobre su maternidad en una comunidad”* realizado por Garduño (2019), en la Universidad de Morelos, México; cuyo objetivo general fue caracterizar las vivencias e interpretación de los significados de las madres adolescentes en la comunidad de Tetecala, Morelos. En ese trabajo se determinó que las principales consecuencias son las sociales, las adolescentes que se quedan embarazadas sin estar casadas pueden verse estigmatizadas o rechazadas o recibir amenazas de violencia de sus parejas, sus padres y sus amigos. El embarazo en la adolescencia también puede poner en peligro la educación de las jóvenes y sus posibilidades de conseguir un empleo en el futuro, por lo que compromete su seguridad social, económica y emocional.

En el aspecto metodológico se precisa el propósito planteado de este proyecto de investigación, el cual es fenomenológico, se plantea seguir el método cualitativo, ya que este método permitirá caracterizar las vivencias de la adolescentes, conocer cuál es su sentir sobre la maternidad y como establecen su rol materno en esta etapa de la vida, permitiendo de esta manera, obtener información que permita conocer las posturas individuales de este grupo etario

frente a esta nueva experiencia y su proceso adaptativo que debe de enfrentar asumiendo el rol materno de manera formal (Garduño, 2019).

Es un estudio cualitativo, pues se tiene la intención de describir un fenómeno, analizando las experiencias de las madres adolescentes en su maternidad. Después del reconocimiento de la comunidad se identificaron las madres adolescentes, para poder entablar una conversación informal con ellas y lograr la aceptación y confianza de las adolescentes, pareja o familiar. Se elaboró los consentimientos informados a partir de esto, se inició con la fase de implementación de la investigación en el campo, con el acercamiento a las madres adolescentes El método de obtención de datos se llevó a cabo mediante entrevistas en profundidad.

En total, se realizaron 6 entrevistas con la transcripción de las mismas se consigue una saturación de la información no siendo necesario ampliar el número de participantes. Se procede a la transcripción de las entrevistas e identificación de las unidades de significado. Seguidamente se realiza la técnica de análisis de datos.

Como resultado y a partir del análisis de datos de los relatos sobresalen las siguientes categorías: Representación social de la maternidad con las subcategorías: percepción de la maternidad, experiencias personales, experiencias de otros. Categoría: Experimentando la maternidad, con las subcategorías: dificultades, carencia de conocimientos, rol familiar, rol materno. Categoría: Sentimientos hacia la maternidad, con las subcategorías: felicidad, tristeza; Categoría: Búsqueda de apoyo: subcategorías: ayuda, afecto, rechazo, aceptación. Categoría: Rol socioeconómico: ingreso económico propio, dependencia, fracaso escolar.

Se concluye que, a partir del aspecto profesional es necesario contribuir identificando junto con la madre situaciones que dificultan o fuentes de apoyo que contribuyen en este

proceso, para plantear acciones que favorezcan la adopción del rol materno. De acuerdo a las categorías y subcategorías, destaca el apoyo brindado a las madres adolescentes por sus familiares más cercanos, el cual es una situación con dos vértices: por un lado, la adolescente puede tomar mayor confianza que le facilite la asunción de su rol materno, pero esto a su vez, se vio en la investigación que la adolescente por su corta edad y la inmadurez emocional, su prioridad es satisfacer sus propias necesidades, actuación de una forma egoísta propia de los adolescentes.

Otra categoría preponderante en este estudio fue el rol socioeconómico, el cual, al no establecer su estado civil con su pareja, se mantienen con un estatus de hijas de familia, dependientes de las decisiones y de lo económico de sus familiares cercanos. La autonomía y la posibilidad de ser económicamente autosuficiente se desvanecen con la deserción escolar lo que conlleva a la falta de acceso al trabajo formal; lo cual se intensifica con la llegada del segundo bebé por el periodo intergenésico corto que presenta este grupo de edad (Garduño, 2019).

Con la misma variable se identifica el trabajo denominado “*Emociones de las adolescentes durante el embarazo. Hospital José Hernán Soto Cadenillas, Chota 2017*”; llevado a cabo por Martínez (2019) y cuyo objetivo general tiene que ver con analizar las emociones de las adolescentes que experimentan en la etapa del embarazo en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas, Chota 2017 y comprender la manera en la que confrontan sus emociones.

Los resultados obtenidos generaron cinco categorías: inestabilidad emocional; miedo ante la reacción de los padres; felicidad por la llegada del nuevo ser; aceptación de un embarazo no deseado; tranquilidad por apoyo de familiares; estas categorías muestran las emociones positivas, negativas, en donde, las adolescentes afrontaron el embarazo con miedo para comunicar a sus

padres y pareja sobre la situación, el mismo que fue superado mediante la aceptación del embarazo no planificado y apoyo familiar que garantizó la tranquilidad, seguridad y confianza para tener estabilidad y seguir estudiando, de esa manera podrán lograr sus objetivos, metas y proyectos.

Dentro de las conclusiones se evidencia que las adolescentes en estado de gestación manifestaron diversos tipos de emociones que se establece en dos grupos; las emociones negativas que aborda la inestabilidad emocional ante la reacción de los padres y las emociones positivas, que se trata de la felicidad y motivación ante la llegada del nuevo ser.

En el mismo sentido se dispone del artículo científico *“La realidad de convertirse en madre: vivencias de una adolescente”* realizado por Moreno, Hernández y Rincón (2017) y cuyo objetivo principal fue conocer y comprender, mediante la técnica del relato biográfico, el proceso de convertirse en madre adolescente.

En lo metodológico, la investigación cualitativa de tipo descriptivo, con diseño de relato biográfico, se utiliza para describir exhaustivamente la experiencia vivida por una persona. Dentro de los resultados se obtuvieron ocho categorías: “recordando mi niñez”, “mi primer amor”, “lo prohibido lo más deseado”, “lo inesperado llegó”, “enfrentando la dura realidad”, “aprendiendo a ser mamá”, “adopción del rol materno” y “en busca de mis sueños” (Moreno, Hernández, & Rincón, 2017).

Las conclusiones alcanzadas facilitan descubrir las categorías generadas y analizadas de la mano de la literatura y la teoría de Mercer, permitieron comprender el proceso por el que atraviesa la adolescente para convertirse en madre, donde se determinó que el aspecto fisiológico en un factor de riesgo determinante durante la gestación, son los aspectos psicológicos, sociales y

del entorno inmediato los que determinan la calidad de vida de la díada y, por ende, el cuidado integral, holístico y humano que el equipo de salud debe brindar.

Seguidamente se incluye la investigación “*Factores emocionales que influyen en el embarazo de adolescentes de entre 12 y 19 años de edad*”, ejecutado por Cano (2019), con el objetivo de identificar los factores emocionales que experimentan cada una de las adolescentes embarazadas.

En el proceso metodológico se trabajó con un grupo de jóvenes de ambos sexos para integrarlos a la problemática y solución de la misma, mediante talleres. De igual manera después de algunas sesiones con los adolescentes (las suficientes para que ellos identifiquen sus emociones) realizar una invitación a los progenitores para solicitar apoyo en el manejo de emociones de sus hijas o hijos y explicarles que esto les será de gran ayuda para tomar mejores decisiones no solo en temas de sexualidad, si no en varios aspectos de su vida. Dicho apoyo se solicitará después de invitarlos a participar en una sesión del taller, la cual será desarrollada únicamente para ellos, el objetivo de esta sesión será hacer conscientes a los padres de familia de la importancia de tratar temas con sus hijos sobre sexualidad, embarazo e igualdad de género (Cano, 2019).

De igual forma se integraría el tema de igualdad de género con los adolescentes para saber ¿qué opinan sobre este tema? si ¿alguna vez han sufrido algún tipo de discriminación por ser hombre o mujer? y ¿cuáles son las diferencias establecidas por la sociedad que se deben respetar por el hecho de ser hombre o mujer? y ¿qué harían para empezar a establecer una igualdad de género? Los temas que se abordaron por sesión son los siguientes: Sesión 1: Adolescencia; Sesión 2: Sexualidad; Sesión 3: Perspectiva del embarazo en adolescentes; Sesión

3: Métodos anticonceptivos; Sesión 4: Proyecto de vida; Sesión 5: Emociones; Sesión 6: Inteligencia emocional (Cano, 2019).

El taller permitió que los adolescentes experimentaran una experiencia emocional, dándole importancia a las emociones que se viven con y sin responsabilidad de un embarazo no planeado y precoz. Entonces, dentro de las estrategias de intervención, se desarrolló la prevención de un embarazo en adolescentes a través de la identificación de las emociones, pretendiendo llevar a cabo un taller vivencial, no sin antes haber introducido teoría y solicitado apoyo con el propósito de alcanzar mejores resultados. Los adolescentes aprendieron a identificar sus emociones presentes en el momento y aquellas que pudiesen sentir si se presentara el caso de un embarazo precoz; pretendiendo así desarrollar la inteligencia emocional en los adolescentes.

Dentro de las conclusiones se indica que en México los partos de adolescentes abordan una cifra alta, esto demuestra que la educación referente a la sexualidad es baja, al igual que la atención prestada por las adolescentes, por lo cual se hace necesaria e indispensable una mayor cultura de prevención.

Sin embargo, no se tiene porque centrar la responsabilidad únicamente en el sexo femenino, pues la responsabilidad en la sexualidad es de ambos. La realidad que se vive actualmente y desde siempre, es que en la mayoría de las familias los hombres son educados de diferente manera, pues a ellos se les permiten muchos aspectos que a las mujeres no, por el simple hecho de ser mujer; entonces es desde esta perspectiva en donde no se inculca la igualdad de género; dando pie a que el sexo masculino sea más liberal con respecto a su sexualidad a

comparación del sexo femenino en donde ante la sociedad no es correcto o bien visto tener más de una pareja sexual.

De igual manera cuando la adolescente se embaraza es la mujer la que debe cuidar del bebé y hacer mayores sacrificios en comparación del hombre para atender a su familia, dejando así sus estudios, actividades que realizaba y dedicarse única y exclusivamente a su nueva familia; es aquí en donde los sueños y aspiraciones quedan pausados, o en peores casos, olvidados por las adolescentes; algo que no pasa con los adolescentes pues sus oportunidades de superación personal son mayores.

En teoría el embarazo debería ser un episodio feliz, no obstante, para las adolescentes comúnmente lo perciben como una situación trágica en sus vidas, así mismo para el futuro hijo, el entorno familiar y social. En las adolescentes embarazadas del feto o bien el desacuerdo por asumir la maternidad, esto implica un sacrificio y abandono de diversas actividades las cuales son parte del desarrollo normal de los adolescentes; por ejemplo, abandono de los estudios, que obviamente dependerá del contexto y del nivel socioeconómico, entre otros factores (Cano, 2019); se provocan emociones sobre el embarazo, preocupaciones obsesivas por el bienestar.

Un trabajo final titulado *“Estudio descriptivo del estado emocional en gestantes adolescentes del Barrio Bella Vista Norte de la ciudad de Esmeraldas”*, el cual fue desarrollado por Chila (2018), con el propósito de describir la frecuencia de los determinantes que influyen en el estado emocional de las gestantes adolescentes en el barrio Bella Vista Norte en la ciudad de Esmeraldas.

En lo metodológico el tipo de estudio es cuantitativo con un doble carácter: teniendo como objetivo aportar conocimientos al fenómeno del embarazo adolescente (carácter

disciplinario) y por otro lado pretende ser una llamada de atención que ayude a orientar, decidir asertivamente y las políticas preventivas en la provincia (carácter de planeación y toma de decisiones) (Chila, 2018). El método usado es la observación documentada del fenómeno, gracias a la aplicación de la encuesta, la cual proporciona una estimación de la magnitud o frecuencia de los factores que envuelven al embarazo adolescente.

El método de muestreo utilizado es el muestreo de conveniencia no probabilístico, teniendo en cuenta que la alta complejidad de acceso a registros de adolescentes embarazadas en la ciudad de Esmeraldas, y por lo tanto la imposibilidad de aleatorizarlas. Se optó por visitar a domicilio a todas las adolescentes embarazadas de las que se tuviera constancia del barrio Bella Vista Norte de la ciudad de Esmeraldas, Así lo sustenta (Chila, 2018).

El cuestionario está estructurado por preguntas cerradas, en la que consta de seis secciones, un nivel sociodemográfico básico donde abarca la “Edad, Estado civil, Nivel de educación”, un nivel de información donde comprende temas sobre sexualidad y planificación familiar, un nivel sobre la actitud que tiene la adolescente acerca de la sexualidad y el embarazo, el nivel psicosocial, nivel de apoyo y adaptación de los padres y su pareja, y por último el nivel de estado emocional donde desarrolla la percepción y sentimientos de la adolescente durante el embarazo, esta encuesta serán dirigidas a las adolescentes embarazadas, donde se tomará un tiempo aproximado de 15 minutos.

En referencia a los resultados se logró establecer que el fenómeno de la maternidad precoz es más frecuente en edades más tempranas. La distribución de nivel de estudios parece esperable en esa franja de edades, aunque es destacable la existencia de población analfabeta en edad de escolarización. Sobre el estado civil, el estudio no puede discriminar si el matrimonio o

la unión libre se formalizaron antes o después del embarazo, pero es remarcable la elevada proporción de estados en pareja formalizados en un 70%, a tan corta edad.

Un tercio de las adolescentes embarazadas declaran no haber recibido ninguna orientación sexual de sus padres. Por otro lado, se observa gran parte de las adolescentes, un 60% de hecho, declara no conocer que se realicen charlas formativas por parte del personal de salud, lo que evidencia un margen de mejora en la difusión de estos eventos. A su vez, una cuarta parte de las participantes declara no conocer que es la planificación familiar ni sus métodos. El proceso de información sobre sexualidad, embarazo y planificación es multifactorial, y muchos son los actores implicados y con responsabilidad en este. Es notable, sobre todo, que la comunicación e información es una asignatura pendiente en los colegios de educación primaria, secundaria y bachillerato (Chila, 2018).

Las adolescentes declaran usar inhibidores de la ovulación con el objetivo de prevenir los embarazos. No se recoge información sobre otro tipo de métodos anticonceptivos como por ejemplo el uso del preservativo. Por otro lado, la mayoría de las adolescentes en embarazo manifiestan que han iniciado su vida sexual antes de los 17 años. Las parejas de las adolescentes no muestran apoyo emocional ni económico a las adolescentes gestantes. También es remarcable el escaso soporte por parte de los padres de la adolescente. En relación con el estado emocional, se obtuvo que el 45% de las adolescentes declaran concebir un embarazo no planificado, y el 55% restante indican su deseo de quedarse embarazadas. Ambas cifras son alarmantes en sí mismas, que el 45% de las adolescentes declaren quedarse embarazadas sin desearlo es muy grave.

Las conclusiones especifican, luego de realizar la investigación en el barrio Bella Vista Norte, se pudo comprobar que los determinantes que intervienen en el estado emocional de las

gestantes adolescentes son: poca información y orientación acerca de los métodos de planificación, además las relaciones en su entorno social, la autopercepción y sentimiento de apoyo recibido por parte de la familia y la pareja.

También se pudo analizar que la totalidad de los factores aportan a la adolescente emociones de confusión, tristeza, entre otros, ya que son manifestados principalmente por el hecho de estar embarazadas. Los patrones sociodemográficos como la edad que abarcan desde 14 a 19 años y el estado civil, son importantes para poder identificar y caracterizar la muestra, y con ello identificar a las adolescentes que manifiestan falta de afectividad y pretenden sentirse valoradas en el proceso del embarazo.

Otro factor es que el nivel de información respecto a la sexualidad, el embarazo y la planificación familiar es mínimo para la población general. Ya que las adolescentes gestantes con gran necesidad de información declaran en un 60% no tener información sobre las charlas educativas por parte del personal de salud en su barrio ni en las entidades educativas; lo que refleja un margen de mejora en la difusión de estos eventos, donde este proceso es multifactorial, y son muchos los implicados y responsables del mismo (Chila, 2018).

### **Marco Contextual**

El Barrio Brisas del Mar se encuentra ubicado en la margen izquierda de la carretera que, de Riohacha, conduce al sur del departamento de la Guajira. Es un área subnormal y entre las necesidades más visibles se encuentran la falta de agua potable, el mal servicio de energía, las deterioradas vías de acceso al barrio, la aglomeración y quema de residuos sólidos, permitiendo que proliferen la acumulación de los mismos en varios sectores del lugar.

*Condiciones ambientales:* El barrio presenta unas condiciones ambientales y sanitarias precarias, puesto que no existe un sistema de agua potable ni alcantarillado de recolección de aguas negras. Algunas casas están dotadas con sistemas propios de pozas sépticas para la recolección de aguas negras y albercas para el almacenamiento de agua potable, la cual se adquiere mediante la compra del preciado líquido a los carros tanques distribuidores, que se abastecen en las instalaciones de la empresa ASAA. A pesar de que el barrio cuenta con un sistema de recolección de basuras, aún la comunidad practica la quema, afectando notablemente la calidad del aire y exponiendo la salud de las demás personas.

*Condiciones sociales:* Las relaciones que se construyen dentro de los habitantes del Barrio Brisas del Mar están basadas en respeto, solidaridad y apoyo. En contraste con esa condición también existen focos de acciones que van en contra de la sana convivencia y en ese sentido la Policía Nacional realizó una convocatoria a la población para que hiciera entrega de armas; de esa actividad se logró la recolección de 155 armas blancas tales como cuchillos, machetes, navajas entre otros elementos corto punzantes, del cual participaron aproximadamente 120 ciudadanos quienes fueron motivados por la Institución Policial recibiendo a cambio ventiladores, ropa y elementos para el hogar (Periódico La Guajira, 2015).

Los miembros de la comunidad se brindan apoyo unos con otros y aseguran no haber tenido inconvenientes con ningún vecino durante el tiempo que llevan en convivencia. Cada persona se ocupa de las obligaciones de sus hogares y empleos, y en los tiempos libres comparten con sus vecinos anécdotas e informaciones de interés. Habitan personas cálidas con espíritu colaborador

*Condiciones Económicas:* En cuanto a las condiciones económicas del barrio, éste al ser relativamente nuevo, no cuenta con establecimientos económicos de interés. Posee 4 tiendas pequeñas, que suministran alimentos básicos a las familias del barrio, un punto de venta de bloques, 5 alambiques de producción y venta de ron artesanal y, crías de caprinos y aves de corral. Algunas personas trabajan día a día en la venta de agua por pimpinas, recolección de plásticos y cartones, mototaxistas y una pequeña parte en trabajos formales.

*Condiciones Educativas:* El barrio cuenta con una escuela de primaria asociada al Mega Colegio Denzil Escolar y una UCA (Unidad Comunitaria de Atención) dirigida a la atención de niños con menos de 5 años. Los jóvenes que actualmente siguen sus estudios de bachillerato adelantan sus actividades académicas en el Centro Etnoeducativo Kousachan, en el km 12 vía a Valledupar, quienes les garantizan a los jóvenes alimentación y transporte gratis, además de una buena educación. También cuenta con una población profesional que cada vez es más grande. En cuanto a los adultos, en su mayoría no tienen estudios mayores a primaria o bachillerato, pero están enfocados en la motivación de los jóvenes a continuar el camino de la educación.

*Calidad de viviendas:* Se presentan gran cantidad de viviendas de material (bloque y cemento) y una pequeña parte de casas de bahareque, muchos lotes con unidades en proceso de construcción.

### **Método**

Para llevar a cabo la investigación se debe tener en cuenta los aspectos metodológicos siguientes:

#### **o. Tipo de Investigación**

Este estudio académico se adecua dentro de la investigación descriptiva que es útil para evidenciar con exactitud las dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación. En esta clase de estudios el investigador debe ser capaz de definir, o al menos visualizar, qué se medirá y sobre qué o quiénes se recolectarán los datos. Así lo explican (Hernández & Mendoza, 2018).

De acuerdo con el tipo de información que va a recoger y analizar, la investigación corresponde a la cuantitativa, la cual busca la objetividad, teniendo en cuenta que la realidad es una sola y que se puede observar sin afectar. Aquí se cumple con el postulado de la investigación científica, en el sentido que la ciencia es como un espejo, donde se reflejan las cosas como son (Kerlinger, 2002, p. 10).

De manera similar, de acuerdo con Mardones, desde la concepción de la investigación cuantitativa “se deja de mirar el universo como un conjunto de sustancias con sus propiedades y poderes, para verlo como un flujo de acontecimientos que suceden según leyes” (Mardones, 1994, p. 23). En estos aspectos descritos se miden causas y efectos en la búsqueda de refutar las hipótesis formuladas, en caso que las hubiese. De esa manera la realidad es cuantificable, se puede controlar, es invariable y se puede verificarse. Teniendo en cuenta el enfoque metodológico, se realizará una investigación basada en la fenomenología, que de acuerdo a Hernández y Mendoza (2018) se focaliza en menor proporción en la interpretación del investigador y mayormente en describir las experiencias de los participantes del estudio. El investigador debe centrarse en visualizar una perspectiva nueva del problema del estudio.

En un aspecto similar se indica que la investigación cuantitativa es la única que puede plantear conclusiones extensivas a un grupo mayor al investigado. De allí su importancia porque

permite generalizar desde la muestra hacia la población total. De hecho, los contrastes de hipótesis o las regresiones tienen como objetivo obtener resultados de una muestra que sirva para la población (Rus, 2021).

#### **p. Población y muestra**

Se puede reconocer como el conjunto de objetos, personas, sistemas, familias, son procesos que muestran una o un sin número de características idénticas o similares en la que se efectúa un estudio para establecer causas o patrones que despiertan un interés de análisis por parte de un investigador que ha generado la necesidad de observar científicamente aspectos intrínsecamente relacionados. Al respecto, se precisa que la población en las ciencias sociales es el conjunto de individuos o personas o instituciones que objetos de estudio (Ñaupas, Mejía, Novoa, & Villagómez, 2014, pág. 165). Para la actual investigación la población de este estudio está conformada por veinte adolescentes, residentes en el barrio Brisas del Mar del distrito de Riohacha.

#### ***Muestreo***

Es un procedimiento que permite los valores válidos de una población, partiendo de la situación experimentada obtenida con una muestra de la misma, según (Cordero, Cabrera, Caraballo, & Manso, 2015). El tipo de muestreo es aleatorio simple, en el cual todos los elementos de la muestra elegida tienen la misma probabilidad de ser entrevistados; para ello se definirá la unidad de análisis, la cual corresponde a las 20 adolescentes, que son las personas con quien se llevará a cabo la entrevista.

#### **q. Fuentes de Información**

En primera instancia se encuentran las primarias, es una fuente que surge en el momento de una experiencia, un testigo que describe lo acontecido en sus propias palabras (Life Pacific University, 2020). Quiere decir lo descrito que se trata de información de primera mano, original y que no ha sido sometida a ningún proceso de análisis ni de tratamiento informático. En este caso la información tiene su origen en una entrevista, que se realiza por primera vez. Para este tipo de fuente se contará con la contribución de veinte (20) adolescentes cuyas edades se encuentran en el grupo etario seleccionado

Una fuente secundaria determina como aquella que fue creada posteriormente por alguien que no tuvo experiencia anteriormente. (Life Pacific University, 2020). También se les denomina de segunda mano. En este orden de ideas, tesis y documentos que ya han sido elaborados por otros autores o instituciones las fuentes secundarias incluirán: cartas, periódicos, diarios, entrevistas.

#### **r. Instrumento**

Se utiliza como recurso para el investigador para almacenar datos sobre las variables propuestas y en consecuencia se estructurará una entrevista cuantitativa semiestructurada, que se define como aquella que brinda un nivel de flexibilidad suficiente, al mismo tiempo que sostienen la adecuada uniformidad para lograr interpretaciones referentes a los propósitos del estudio (Díaz, Torruco, Martínez, & Varela, 2013). Este tipo de entrevista busca que los sujetos entrevistados expresen sus puntos de vista de forma abierta. Para su elaboración se requiere diseñar un guion o patrón de preguntas y el entrevistador debe manejar el tema de manera ágil, permitiendo que las personas vinculadas, puedan brindar respuestas y opiniones concretas y relacionadas con el tema investigado.

En ese sentido la técnica de investigación corresponde a una entrevista estructurada, puesto que se establece inicialmente qué tipo de información se requiere y a partir de ello se establece un conjunto de interrogantes. Este tipo de entrevista tienen una característica especial y es su rigidez, es decir que luego de elaboradas no permiten salirse del patrón establecido y poco permiten a los participantes brindar respuestas diferentes a las que se plantean dentro del formato. Por esa razón se les conoce como entrevistas estandarizadas, con un enfoque cuantitativo (Ortega, 2023). Este tipo de entrevista debe basarse en un guion con los datos de identificación de la entrevista, datos del entrevistado y una batería de preguntas. (Folgueiras, 2016)

Además, se debe establecer un formato que incluya la identificación del formulario, el objetivo de la entrevista y el fin que persigue. Adicional a esto se requiere disponer de un consentimiento informado en donde se certifica la voluntad expresa del entrevistado en participar en la investigación. Para la estructuración del formato de encuesta se realizó una serie de pasos, enunciados a continuación: Estructuración del guión de la entrevista; llevar cabo los ajustes del guion, luego de ser evaluado por expertos, procedimiento para el registro de la información, crítica y codificación de los datos resultantes, el procesamiento informático de los datos y el análisis de los resultados y presentación final del informe

#### **s. Procedimiento**

Para el desarrollo del estudio investigativo se llevarán a cabo los siguientes pasos según lo manifestado por (Wertz, y otros, 2011):

- a) Definir el fenómeno a estudiar.

b) Compilar los datos relacionado con las experiencias de distintos participantes respecto a él.

c) Analizar los comportamientos y narrativas personales para tener un panorama general de las experiencias.

d) Identificar las unidades de significado y generar categorías, temas y patrones, detectando citas o unidades clave.

e) Elaborar una descripción genérica de las experiencias, condiciones en las cuales ocurrieron, las situaciones que las rodean y el contexto.

f) Desarrollar una narrativa que combine las descripciones y la estructura a fin de transmitir la esencia de la experiencia.

#### **t. Codificación abierta**

Se genera del análisis detallado de la información para determinar y establecer los significados que el texto contiene. Los datos clasificados, examinados y comparados. Es indispensable agregar que hay dos tipos de códigos, los primeros conceptualizan el fenómeno a través de la interpretación del analista y los segundos, que son frases literales que expresan las palabras usadas por los individuos (San Martín, 2014).

#### **u. Codificación axial**

La codificación axial es el proceso de identificación de relaciones entre las categorías obtenidas en la Codificación Abierta y sus subcategorías, esta relación está determinada por las propiedades y dimensiones de las subcategorías y categorías que se quieren relacionar (San Martín, 2014).

### Aspectos Éticos

La Declaración de Helsinki es un código de ética médica, el cual exige que es necesario que se tomen toda clase de prevenciones con el fin de preservar la intimidad del participante del estudio y la confidencialidad de su información personal, Así lo declara (Asociación Médica Mundial, 2017). La misma Declaración, en su artículo 25, dispone que los participantes están en la capacidad de dar su consentimiento informado en la investigación médica, la cual debe ser voluntaria. En sintonía con esta norma internacional, se promulgó en Colombia el Decreto 1377 de 2013, el cual protege de manera específica los datos de carácter sensible de todas las personas residentes de Colombia.

De manera similar se tendrá en cuenta la Ley 1090 de 2006, por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. En el Artículo 2° de la citada norma, numeral 5, *Confidencialidad*, determina la obligatoriedad que tienen los psicólogos respecto a la confidencialidad de la información obtenida de las personas en el desarrollo de su trabajo, similar situación con relación al numeral 9, *Investigación con participantes humanos*. Indicando que debe respetar la dignidad y el bienestar de las personas que participan y con pleno conocimiento de las normas legales y de los estándares profesionales que regulan la conducta de la investigación con participantes humanos (Congreso de Colombia, 2006).

Adicional a las anteriores normas se encuentra la Resolución 8430 de 1993, la cual en su Artículo 11, literal a. Investigación sin riesgo, que especifica que son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se

basan en las entrevistas, y otros en los que no se le identifique aspectos sensitivos de su conducta, según el (Ministerio de Salud, 1993); el código de conducta de la Asociación Psicológica Americana, la Resolución N° 13 de 2005 (Universidad Antonio Nariño, 2005).

### **Análisis de los Resultados**

Las vivencias emocionales son las situaciones que un ser humano experimenta y que, de alguna forma, le hacen modificar su conducta. Con cada experiencia vivencial, cada persona reconoce y recibe información que le sirve de soporte para experiencias futuras. Según Pérez y

Gardey cada vivencia genera un aprendizaje. Por otra parte, (Vygotsky, 2014) indica que de la reacción emocional resulta como consecuencia de una específica del procedimiento psíquico. Dichas actividades son un grupo de las fases que surgen de los procesos mentales que hacen parte de las funciones psicológicas tales como, el pensamiento, el lenguaje, la memoria, la imaginación, la sensación, la percepción, los sentimientos.

Por su parte los embarazos en adolescentes es de los temas que más atención ha recibido por parte de los gobiernos por contemplarse dentro de los más álgidos en materia de salud mental y física. De esta problemática hacen parte las adolescentes wayuu, residentes en el barrio Brisas del Mar, en el distrito de Riohacha, las cuales se enfrentan a situaciones conflictivas y afectaciones de tipo psicológico que ponen en riesgo su salud mental. El embarazo precoz, es aquel que se genera cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad, comprendida entre los 10 y los 19 años, según la (Organización Mundial de la Salud). El objetivo de la investigación es explorar las vivencias emocionales en adolescentes wayuu con embarazo entre 14 - 16 años, barrio Brisas del Mar de Riohacha.

Los resultados son producto del procesamiento de datos contenidos en el formato de entrevista, el cual fue aplicado a 20 adolescentes wayuu con embarazo entre 14 -16 años, en el barrio Brisas del Mar del distrito de Riohacha. El formato fue dividido en tres capítulos (Ver anexo N° 1):

- II. Generales con un total de 4 preguntas.
- III. Relaciones familiares y entorno social que tienen las adolescentes embarazadas, con 12 preguntas.
- IV. Afectaciones psicológicas en las adolescentes, con 4 preguntas.

Al procesar los datos se inicia con la pregunta número uno del respectivo capítulo, la cual determina las edades de las adolescentes wayuu, resultados en la tabla adjunta.

**Tabla 1**

*Edad de las adolescentes*

Edad (años)	Cantidad	%
14	4	20,00
15	5	25,00
16	11	55,00
Total	<b>20</b>	100,00

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021)

Al analizar las cifras condensadas en la anterior tabla se precisa que el 55% de las adolescentes embarazadas se encuentran en edades a partir de los 16 años, el 25% contempla el grupo de edad de los 15 años y finalmente el último lugar es de las adolescentes con edad de 14 años. En cuanto al rango, este coincide con el grupo etario de la investigación: 14-16 años.

Estas cifras son representativas de lo que se produce a nivel nacional, pues según el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, en su estudio denominado Observatorio del Bienestar de la Niñez, llevado a cabo en el año 2015, indica que el 96% de los embarazos adolescentes se encuentran en edades entre los 15-19 años, el 4% adicional entre los 10-14 años; mientras que en el presente estudio dicho rango alcanza un 80%, resultante de sumar las edades de 15 y 16 años y el rango adicional, es decir de los 14 años representa el 20%..

Para conocer el tipo de familia en la que se desenvuelven las adolescentes wayuu con embarazo, se formuló la pregunta número dos, lográndose los resultados tabla adjunta:

**Tabla 2**

*Tipos de familias*

Tipos de familias	Cantidad de adolescentes	%
Nuclear	11	55,00
Monoparental materna	5	25,00
Reconstituida	2	10,00
Ns/Nr*	2	10,00
Total	<b>20</b>	100,00

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021). \*Ns/Nr = No sabe/No responde

Las cifras demuestran que la mayoría de las adolescentes wayuu se desenvuelven en las familias nucleares, en un 55%; por su parte la monoparental materna viene a ocupar el segundo lugar con un 25%, siguiéndole la reconstituida con un 10% y no sabe o no responde con el 10% final. Esta información coincide con las estadísticas a nivel mundial donde priman las familias nucleares.

Lo referente al estrato socioeconómico de las adolescentes wayuu residentes en el barrio Brisas del Mar, corresponde a lo incluido en la pregunta número 3, resultante que se insertan en la tabla adjunta:

**Tabla 3**

*Estrato socioeconómico de las adolescentes wayuu*

Estrato socioeconómico	Cantidad de adolescentes	%
Estrato 1	15	75,00
Estrato 2	4	20,00
Ns/Nr*	1	5,00
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021). \*Ns/Nr = No sabe/No responde

Los estratos socioeconómicos es una clasificación en estratos de los inmuebles residenciales que deben recibir servicios públicos; en este sentido se puede observar que este sector pertenece a uno de categoría de alta pobreza, donde se observan carencias sociales y deficiencias en los servicios públicos. Así lo demuestra el 75% de las adolescentes wayuu, cifra a la cual pertenecen al estrato 1; al estrato 2 pertenece el 20% de estas adolescentes y, finalmente un 5% de las entrevistadas no sabe o no responde la pregunta sobre el estrato donde se encuentran.

**Tabla 4**

*Nivel educativo de las adolescentes wayuu*

Nivel educativo	Cantidad de adolescentes	%
-----------------	--------------------------	---

Sin estudios	3	15,00
Primaria	8	40,00
Secundaria	5	25,00
Técnica	1	5,00
Tecnóloga	1	5,00
Sin información	2	10,00
Total	<b>20</b>	100,00

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021).

Las cifras extraídas del procesamiento de las entrevistas permiten mostrar que el 40% de las adolescentes wayuu del barrio brisas del Mar han alcanzado sus estudios primarios; un 25% han llegado al nivel secundario; un 15% no tienen ningún tipo de estudios; un 1% no suministran ninguna información sobre los estudios realizados; un 5% tienen estudios tecnológicos y un 5% adicional realizaron estudios técnicos.

El segundo capítulo está diseñado para analizar cómo se dan las relaciones familiares y el entorno social que tienen las adolescentes embarazadas; para este fin se diseñó la pregunta número 5, cuyos resultados se muestran en la siguiente tabla:

**Tabla 5**

*Relaciones familiares de las adolescentes embarazadas*

Calidad de las relaciones	Cantidad de adolescentes	%
---------------------------	--------------------------	---

Buenas, con apoyo	9	45,00
No muy buenas	3	15,00
Malas	3	15,00
Muy buenas	2	10,00
Regulares	2	10,00
Sin información	1	5,00
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021)

Desde esta pregunta se vislumbra la problemática que incorpora a las adolescentes wayuu en sus relaciones con los familiares. Un 45% de las entrevistadas manifiesta que sus relaciones con la familia son buenas y hasta les apoyan en los aspectos correspondientes al embarazo, un 15% involucra a relaciones no muy buenas y también malas, adicional a ello un 10% manifiesta que son muy buenas y otro porcentaje similar (10%) indica que son regulares, es decir con altos y bajos, finalmente un 5% no presenta información al respecto.

La edad del primer embarazo desempeña un rol imprescindible dentro de la investigación, pues busca determinar lo que se denomina la ruptura biográfica, es decir el despertar a la realidad con el advenimiento de un embarazo que no se había planificado y que irrumpe dentro de la normalidad que venían disfrutando las adolescentes. En este sentido se formula la pregunta número 6 y, en consonancia con el factor edad se obtuvo una serie de datos, insertados en la tabla aneja:

**Tabla 6**

*Edad de su primer embarazo*

Edad de embarazo	Cantidad de adolescentes	%
13 años	2	10,00
14 años	7	35,00
15 años	5	25,00
16 años	6	30,00
Total	<b>20</b>	100,00

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021).

El mayor porcentaje para salir embarazada las adolescentes del barrio Brisas del Mar, se ubica en los 14 años, con un 35%; a continuación, sigue los 16 años con un 30%; aparece el grupo de los 15 años con un 25% y al final el de los 13 con un 10%.

La forma en que el embarazo influyó en las relaciones con el entorno familiar es el objetivo de la pregunta número 7 y cuyas cifras se presentan en la siguiente tabla:

**Tabla 7**

*Influencia del embarazo en las relaciones familiares*

Influencia del embarazo	Cantidad de adolescentes	%

Hubo problemas con familia	8	40,00
Rechazo familiar	4	20,00
Mucha violencia	3	15,00
Dejaron de hablarle	2	10,00
Le dieron apoyo	2	10,00
La echaron de la casa	1	5,00
Total	<b>20</b>	100,00

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021).

Lo que se observa en los datos plasmados en la tabla precedente es una gama de respuestas que se circunscriben a la problemática de las adolescentes wayuu, habitantes del barrio Brisas del Mar del distrito de Riohacha. De acuerdo a lo manifestados por las adolescentes el 40% expresa que hubo problemas con la familia; un 20% denuncia el rechazo familiar; un 15% manifiesta que hubo mucha violencia; un 10% comunica que la familia dejó de hablarle, otro 10% dice le dieron el apoyo necesario y un 5% final indica que la echaron de la casa.

Para saber la forma en que le afectó el embarazo se realizó la pregunta número 8, cuyos resultados se insertan dentro de la tabla adjunta:

**Tabla 8**

*Afectación del embarazo en las relaciones familiares*

Forma de afectación	Cantidad de adolescentes	%
---------------------	--------------------------	---

Dejo estudios por vergüenza	11	55,00
Abandono familiar	2	10,00
La echaron de casa	2	10,00
Se siente sola	2	10,00
Se siente plena	2	10,00
Perdió el trabajo	1	5,00
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021).

Las cifras son evidentes al demostrar que la mayor afectación sufrida por las adolescentes wayuu, del barrio Brisas del Mar, es el abandono de sus estudios con un 55% de las entrevistadas; el abandono familiar (10%), la pérdida de su hogar (10%); el sentido de la soledad (10%); el sentido de la plenitud con un 10% y finalmente un 5% por la pérdida del trabajo, marcan de manera precisa el sufrimiento de estas jóvenes al salir en estado de embarazo a temprana edad.

Para identificar el apoyo familiar o no a las adolescentes wayuu, residentes en el barrio Brisas del Mar, se estructuró la pregunta número 9, con las cifras resultantes siguientes e incluidas en la tabla adjunta:

**Tabla 9**

*Apoyo familiar*

Resultado del apoyo	Cantidad de adolescentes	%
---------------------	--------------------------	---

Recibe apoyo familiar	8	40,00
No recibe ningún apoyo	6	30,00
Abandono familiar	3	15,00
La mandaron a trabajar	1	5,00
Expulsada de la ranchería	1	5,00
Enviada a la ranchería	1	5,00
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021).

Al desglosar las cifras se observa que solo el 40% de las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar, recibe un apoyo de parte de su familia al salir embarazada y el otro 60% no lo percibe. Esta última cifra se detalla de la manera siguiente: No recibe ningún apoyo, 30%; abandono familiar, 15%; La mandan a trabajar, 5%; Expulsada de la ranchería, 5% y enviada a la ranchería 5%.

La pérdida de oportunidades por salir embarazada es otra inquietud que surge con las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar, situación que recoge la pregunta número 10 y los resultados se observan en la tabla que se adjunta:

#### **Tabla 10**

*Pérdida de oportunidades por el embarazo*

Pérdida de oportunidades	Cantidad de adolescentes	%
Concluir sus estudios	15	75,00
Dejó de trabajar	3	15,00
No ha perdido nada	2	10,00
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021).

Las afectaciones en la parte educativa son las más relevantes en la presente preguntas para las adolescentes wayuu en el barrio Brisas del Mar; las cifras muestran que el 75% de ellas no han concluido sus estudios; un 15% dejó de trabajar y el 10% adicional no ha perdido ninguna oportunidad, luego de salir embarazada.

Para determinar la contribución de la familia en la crianza del bebé, se estructuró la pregunta número 11, resultados que se muestran en la tabla aneja:

### **Tabla 11**

*Contribución familiar en la crianza del bebé*

Tipo de apoyo familiar	Cantidad de adolescentes	%
Apoyo de sostenimiento	13	65,00
Ayuda psicológica	1	5,00
Sin apoyo	6	30,00
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021).

Lo que las cifras enuncian es que el 65% de las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar, si han recibido un apoyo de sostenimiento por parte de sus familiares para afrontar la manutención de su bebé, un 5% adicional le brindaron ayuda psicológica y un 30% final no recibió ningún tipo de ayuda por parte de su familia.

Debido a que las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar, son presionadas a buscar trabajo para su manutención y la del bebé, se tuvo en cuenta esta situación para indagarles si en los actuales momentos realizan alguna actividad laboral, se obtuvieron las cifras insertadas en la tabla anexa:

## **Tabla 12**

*Actividades económicas de las adolescentes wayuu*

Actividad económica	Cantidad de adolescentes	%
Servicio domestico	9	45,00
Trabaja y estudia	4	20,00
Trabaja en comercio	3	15,00
Estudia	2	10,00
Sin actividad	2	10,00
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021).

Las actividades económicas desarrolladas por las adolescentes wayuu, en el sector descrito son variables y entre ellas se cita la de servicio doméstico, la cuales desempeñada por un 45% de ellas; un 20% de ellas trabaja y estudia; un 15% trabaja en el sector comercio como vendedoras de tiendas; un 10% solo se dedica a estudiar y un 10% adicional no realiza actividad alguna.

Las explicaciones familiares sobre el tema de sexo, es otro de los elementos que requieren ser indagados y conocer la formación que sobre este aspecto tienen las adolescentes wayuu, del barrio Brisas del Mar. Al respecto se muestran los resultados obtenidos del procesamiento de la pregunta número 13:

### **Tabla 13**

*Explicación familiar sobre educación sexual*

Educación sexual	Cantidad de adolescentes	%
No	15	75,00
Si	5	25,00
Total	<b>20</b>	100,00

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021).

Con las cifras mostradas en la tabla se puede asegurar que es bastante amplia la carencia de una educación sexual apropiada para las adolescentes wayuu del barrio descrito y así lo demuestra el 75% al decir que no han recibido este tipo de explicación por parte de algún familiar cercano, mientras que el 25% indica que si ha recibido este tipo de formación.

Con el fin de saber si las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar tienen pareja sentimental que les sirva de apoyo afectivo y económico para la crianza de su bebé, se diseñó la pregunta número 14, cuyos resultados se reflejan en la siguiente tabla:

**Tabla 14**

*Tiene pareja sentimental actualmente*

Tiene pareja	Cantidad de adolescentes	%
Sí	14	70,00
No	6	30,00
Total	<b>20</b>	100,00

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021).

Lo extraído de la tabla anterior demuestra que el 70% de las adolescentes wayuu, residentes en el barrio Brisas del Mar, tienen su pareja en la actualidad, mientras que el 30% restante no la tiene.

Con el fin de conocer el rechazo que las personas del barrio Brisas del Mar, les brindan a las adolescentes wayuu en estado de embarazo del referido sector, se diseñó la pregunta número 15 y, en consecuencia, se procesó la serie de respuestas emitidas, cuyos resultados se insertan en la tabla adjunta:

### **Tabla 15**

*Rechazo de la comunidad*

Rechazo del barrio	Cantidad de adolescentes	%
Sí	15	75,00
No	5	25,00
Total	<b>20</b>	100,00

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021).

Es evidente que el rechazo del entorno social de las adolescentes embarazadas wayuu, proviene en su mayoría de las personas de su comunidad, así lo demuestran las cifras, pues el 75% de ellas rechazaron a estas jóvenes por su situación, mientras que el 25% restante no lo hicieron.

Para precisar si los miembros de esa comunidad le extendieron la mano para que pudiese tener su bebé, se preparó la pregunta número 16, la cual dio como resultado las, guarismos incluidos en la siguiente tabla:

#### **Tabla 16**

*Apoyo de la comunidad*

Apoyo comunitario	Cantidad de adolescentes	%
Apoyo de vecinos y conocidos	11	55,00
Ningún apoyo	9	45,00
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021).

Aunque parezca un contrasentido entre las respuestas anteriores y las actuales, es importante destacar que, a pesar del rechazo de la comunidad, esta se presenta altruista y colaboradora con las adolescentes embarazadas y se solidarizan con ellas brindándole su apoyo en un 55% y sin ningún apoyo en un 45%.

Adentrándose en las situaciones sociales que pudiesen estar afectando a las adolescentes embarazadas wayuu en el barrio Brisas del Mar del distrito de Riohacha, se redactó la pregunta número 17, con los resultados siguientes:

### **Tabla 17**

#### *Afectaciones sociales*

<b>Tipo de afectación</b>	<b>&gt; Grado</b>	<b>%</b>	<b>Inter1/2</b>	<b>%</b>	<b>&lt;Grado</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
Estigmatización social	13	65	3	15	4	20	<b>20</b>
Abandono familiar	12	60	3	15	5	25	<b>20</b>
Retiro de los estudios	17	85	0	0	3	15	<b>20</b>
Despido laboral	3	15	0	0	17	85	<b>20</b>
Rechazo o violencia de género	2	10	0	0	18	90	<b>20</b>

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021). >Grado =Mayor grado; Inter1/2= Grado intermedio; < Grado =Menor grado

De acuerdo con las cifras anteriores, las mayores afectaciones sociales para las adolescentes wayuu del sector descrito, se dan en mayor grado la estigmatización social con un 65%, en menor grado un 20% y grado intermedio con un 15%; el abandono familiar agrupa a un 60% en mayor grado, un 25% en menor grado y un 15% en grado intermedio; el retiro de los estudios se da en mayor grado en un 85% y en menor grado un 15%; el despido laboral se da en menor grado en un 85% y en mayor grado un 15%; por su parte el rechazo o violencia de género se da en menor proporción en un 90% y en mayor proporción en un 10%.

En cuanto a las afectaciones psicológicas padecidas por las adolescentes wayuu, del barrio Brisas del Mar, se realizó una serie de alternativas, que se condensan en la siguiente tabla, con sus valores y corresponde a la pregunta 18.

### **Tabla 18**

#### *Afectaciones psicológicas*

<b>Tipo de afectación</b>	<b>&gt; Grado</b>	<b>%</b>	<b>Inter1/2</b>	<b>%</b>	<b>&lt; Grado</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
Sentimiento de soledad	17	85	1	5	2	10	<b>20</b>
Vergüenza	12	60	0	0	8	40	<b>20</b>
Culpa	14	70	2	10	4	20	<b>20</b>
Baja autoestima	14	70	0	0	6	30	<b>20</b>
Depresión	8	40	0	0	12	60	<b>20</b>
Ansiedad	7	35	0	0	13	65	<b>20</b>

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021). >Grado =Mayor grado; Inter1/2=Grado intermedio; < Grado =Menor grado

El mayor impacto recibido por las adolescentes wayuu en estado de embarazo es el relacionado con el sentimiento de soledad, que les afecta en mayor grado en un 85%, en menor grado en un 10% e intermedio en un 5%; en segundo lugar, la baja autoestima con un 70% en mayor grado y un 30% en menor grado; le sigue la culpa con un 70% de afectación en mayor grado, un 20% en menor grado y un 10% en nivel intermedio; a continuación la vergüenza que les afecta en un 60% en mayor grado y en menor grado el 40%; prosigue la depresión con un 40% de mayor grado y un 60% de menor grado; finalmente la ansiedad con un 35% de mayor grado y de menor un 65%

Con el ánimo de indagar sobre los problemas físicos sufridos durante el embarazo se planteó una serie de afectaciones en la salud corporal, los cuales constituyen la esencia de la pregunta número 19, resultados incluidos en la tabla siguiente:

**Tabla 19***Problemas de salud en las adolescentes wayuu*

<b>Problemas de salud</b>	<b>&gt; Grado</b>	<b>%</b>	<b>Inter1/2</b>	<b>%</b>	<b>&lt;Grado</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
Preeclampsia	8	40	1	5	11	55	<b>20</b>
Hipertensión arterial	9	45	2	10	9	45	<b>20</b>
Convulsiones	8	40	0	0	12	60	<b>20</b>
Anemia	9	45	0	0	11	55	<b>20</b>
Infecciones urinarias	10	50	0	0	10	50	<b>20</b>
Enfermedades de transmisión sexual	6	30	0	0	14	70	<b>20</b>
Aborto	5	25	0	0	15	75	<b>20</b>
Parto prematuro	7	35	0	0	13	65	<b>20</b>

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021). >Grado =Mayor grado; Inter1/2=Grado intermedio; <Grado=Menor grado

La mayor afectación en los problemas físicos es la generada por las infecciones urinarias que alcanza un 50% para mayor grado e igual porcentaje para el menor grado; le sigue la hipertensión arterial que logra un grado mayor de afectación en el 45%, de menor grado de un 45% y en el nivel intermedio de un 10%; para la anemia se logra un grado mayor de 45%, menor grado de 55%; a continuación se encuentra la Preeclampsia que tiene un 40% de afectación en mayor grado, un 50% en menor grado y a nivel intermedio alcanza un 5%; las convulsiones alcanzan un 40 de mayor grado y un 60 en el menor grado; el parto prematuro logra un 35% de

mayor grado y un 65% de menor grado; las enfermedades de transmisión sexual logran un 30% de mayor grado y un 70 de menor grado; finalmente el aborto aparece con un 25% de mayor grado de afectación y en menor grado arroja un 75%.

La pregunta número 20, se enfoca en averiguar los problemas de salud presentados por el bebé al momento de nacer y las cifras resultantes del procesamiento de datos se refleja en la tabla adjunta:

**Tabla 20**

*Problemas físicos del bebé*

<b>Problemas del bebé</b>	<b>&gt; Grado</b>	<b>%</b>	<b>Inter1/2</b>	<b>%</b>	<b>&lt;Grado</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
Bajo de peso al nacer	15	75	1	5	4	20	<b>20</b>
Nacimiento prematuro	9	45	3	15	8	40	<b>20</b>
Menor tamaño	10	50	0	0	10	50	<b>20</b>

Fuente: Díaz y Guarnizo (2021). >Grado =Mayor grado; Inter1/2=Grado intermedio; < Grado =Menor grado

Los datos incluidos dentro de la tabla reflejan que el mayor problema de los bebés de las adolescentes wayuu es el bajo peso al nacer con un 75% de mayor grado de incidencia, un 20% de menor incidencia y un grado intermedio del 5%; el menor tamaño es otro factor que presenta un mayor grado de incidencia del 50% y el 50% restante corresponde al menor grado de incidencia; por su parte el nacimiento prematuro presenta un 45% de mayor grado de incidencia, un 40% de menor grado y un 15 en el nivel intermedio.

Al finalizar la presentación de los resultados se pasa a un proceso de análisis de verificación del cumplimiento de los objetivos trazados dentro de la investigación y en esa línea se encuentra el primer objetivo específico, el cual tiene como fin describir el tipo de relaciones intrafamiliares y el entorno social de las adolescentes wayuu embarazadas. Las relaciones con los familiares más cercanos son buenas en cuanto al puntaje asignado por las jóvenes wayuu, pero la serie de afectaciones son de cuidado, pues al salir embarazada a temprana edad se ha originado rechazo, violencia intrafamiliar, desalojo del hogar, confinamiento en las rancherías, falta de comunicación con la familia. A parte de esas falencias se ha visto obligada a dejar sus estudios, le han negado el apoyo, le han obligado a dejar el hogar de sus padres y hasta el trabajo que han venido desarrollando lo han perdido.

Adicional a los anteriores problemas, también la comunidad, en sus inicios le ha negado la posibilidad de apoyo en sus aspiraciones de lograr obtener recursos para poderse sostenerse y de llevar a cabo un trabajo digno. En realidad, han pasado por un lapso traumático que las ha llevado a irse para las rancherías de sus parientes y deambular de un lado para otro: todo ello durante el proceso del embarazo. Las condiciones posteriores les ha mejorado en cuanto a la obtención de apoyo material como los alimentos y recursos, pero se analiza en los datos resultantes que, sí requieren otro tipo de apoyo, especialmente en lo psicológico, por la serie de síndromes que han venido padeciendo, tales como la escasa educación recibida, trabajos precarios en servicios domésticos, distanciamiento de la familia, entre otros.

En cuanto a la educación sexual y reproductiva, las tres cuartas partes de las adolescentes encuestadas, no ha recibido la información pertinente por ninguna institución o por miembros de la familia, lo que agudiza su situación de vulnerabilidad en relación con la problemática en estudio. En resumen, se puede afirmar que el embarazo en las adolescentes wayúu, ha sido un

factor desestabilizante en su estilo y calidad de vida, pues han visto truncadas sus esperanzas de formarse académicamente, por el abandono de sus estudios, por la dedicación al cuidado del nuevo ser, por la pérdida de la actividad laboral, que puede convertirse en un soporte económico para el sostenimiento y crianza del nuevo bebé.

En referencia al segundo objetivo específico: Establecer las afectaciones psicológicas manifestadas por las adolescentes al salir embarazadas a temprana edad, también se evidencia la existencia de situaciones sociales conflictivas, al punto las mismas adolescentes wayuu en embarazo, denuncian que han sufrido el retiro de sus estudios, la estigmatización social y el abandono familiar mayoritariamente y en menor proporción el despido laboral y la ansiedad. Dentro de las afecciones psicológicas, propiamente dichas, les embarga el sentimiento de soledad, la culpa y baja autoestima; también les afecta la vergüenza, la depresión y la ansiedad; situaciones que deben ser atendidas por profesionales idóneos y competentes.

Similarmente se encontró que las enfermedades de tipo somático, tanto en la adolescente wayuu como en su bebé han influido negativamente en su salud; para las madres adolescentes se visualiza que las enfermedades urinarias están en primer lugar de las afectaciones, la anemia y la hipertensión arterial le siguen en orden de importancia, mientras que la preeclampsia y el parto prematuro concluyen la serie. Para los recién nacidos se detecta que el mayor impacto de afectación está relacionado con el bajo peso de los niños al nacer, así como el menor tamaño de los bebés al venir al mundo y finalmente el nacimiento prematuro.

Como compendio de estas afectaciones psíquicas y somáticas, es importante destacar que ambas interactúan en las condiciones de salud física y mental, produciendo un desequilibrio en el estado de bienestar de las adolescentes wayuu en embarazo, impidiendo que su crecimiento

como persona social y familiar presente falencias y características disfuncionales en su diario quehacer.

Para el tercer objetivo: Describir las estrategias psicológicas con las adolescentes para una adecuada inserción en la sociedad, se proponen las estrategias recomendadas por Monterrosa, Ulloque y Arteta (2018), se conforman por lo componentes enunciados a continuación: a) familismo, b) apoyo social, c) consejería grupal centrada en la persona y d) psicología cognitiva.

Según lo expuesto por Puyana (2019), el familismo es la exaltación de la familia como garante del orden social; esta expresión permite que la familia sea el epicentro de la generación de valores y principios que son inculcados a los hijos y allegados para que tengan un comportamiento ético y moral dentro de la sociedad. En este sentido, la estrategia permite formar a los hijos como elementos responsables y alineados con los principios y valores sociales.

Esta estrategia debe implementarse como elemento fundamental soporte es el que debe propiciarse para que las adolescentes wayuu puedan salir airoas y bien estructuradas en el manejo de su sexualidad y puedan discernir esos valores. Este factor permite el incremento de la resiliencia y a la vez disminuye los factores de riesgo del embarazo y nacimientos en las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar del Distrito de Riohacha. Adicional se deben proponer programas de intervención que fomenten el familismo, por los organismos competentes para mejorar las políticas de bienestar social.

Apoyo social: Para Barrón y Sánchez (2001), el apoyo social es una construcción multidimensional, integrada por diferentes categorías, destacándose entre ellas el apoyo emocional, apoyo material y apoyo de información; indicando con este concepto que este tipo de apoyo debe contar con recursos materiales, profesionales y educativos, permitiendo que la

persona puede recibir ayudas integrales para mejorar no solo su salud física sino mental y poderse insertar adecuadamente en la sociedad. De acuerdo a los autores todo ello bajo la orientación de un tutor y se ayuda a mejorar la resiliencia, mientras que el apoyo en salud es vital para atender los casos de enfermedades relacionadas con el embarazo, reduciendo los niveles de ansiedad y el estrés. La reducción del apoyo social influye notoriamente en menor salud, menor resiliencia y mayores síntomas depresivos.

La consejería grupal centrada en la persona, según Cortez (2017) es la interacción de un grupo de personas reunidas para prevenir ciertas dificultades y para el mejoramiento del crecimiento personal, a través de una integración para lograr un propósito común. El proceso de la consejería grupal se produce en seis etapas: Formación, orientación y exploración, transición-manejar la resistencia, trabajo-cohesión y productividad, consolidación-terminación y evaluación y seguimiento. De la capacidad y formación del líder depende mucho el éxito de estas consejerías y para tal debe realizar algunas funciones como la estimulación emocional (motiva), cuidado (preocupación por el grupo), atribución de significados (explica), función de liderazgo ejecutivo (estructura y sugiere).

Sicología cognitiva: Según Triglia (2016), esta variante de la psicología se dedica al estudio de los procesos netamente mentales, entre los que se incluyen la percepción, la planificación o la extracción de inferencias. Aquí se muestran los procesos que pertenecen al estamento privados y que se encuentran fuera del alcance de los instrumentos de medición empleados en investigaciones científicas. En la actualidad la psicología cognitiva tiene una enorme importancia en la parte investigativa como en la intervención y terapia. Para lograr su avance se ha ayudado de los descubrimientos de la neurociencia y el mejoramiento de las

tecnologías, que con ayuda de las imágenes por resonancia magnética la cual aporta datos acerca de lo que pasa en el cerebro mediante el escaneo.

#### **a. Discusión de los resultados**

Bajo este aparte se analizan los resultados de manera tal que permitan confrontar los resultados obtenidos con las bases teóricas, destacando los principales hallazgos, y detectando las similitudes y diferencias con la teoría. Para todo este proceso se tiene en cuenta la fenomenología, la cual se encarga de estudiar la esencia de las cosas, es decir analizar la naturaleza de las causas u origen de las actitudes y emociones asumidas por las adolescentes al resultar en estado de embarazo a edad temprana.

En la tabla número 1 se evidencia que el mayor rango de edad se focaliza entre los 15 y 16 años, con un 80% y el rango adicional, es decir de los 14 años representa el 20%; esta cifra se aproxima al rango de edad investigado por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF que en su estudio denominado *Observatorio del Bienestar de la Niñez*, realizado en el año 2015, indica que el 96% de los embarazos adolescentes se encuentran en el rango de edad entre los 15-19 años, el 4% adicional entre los 10-14 años; indicando el estudio realizado que las adolescentes wayuu se encuentran inmersas en una problemática similar a sus pares de otras etnias.

Igualmente se percibe que el grupo mayoritario de las adolescentes wayuu están en la etapa de la adolescencia media, cuyas edades oscilan entre los 14 y 17 años, etapa en que según Guzmán (2021) el grupo manifiesta la búsqueda de vínculos afectivos, lo mismo que se inicia la consolidación de las relaciones sentimentales. Según la misma autora, los adolescentes exploran e la sexualidad y el sexo por medio de la autoestimulación.

Al darse estos resultados es muy posible que este patrón de conducta esté siendo asumido por las adolescentes embarazadas del barrio Brisas del Mar del distrito de Riohacha.

Los tipos de familias tienen influencia amplia en el desarrollo de la formación psicológica de los adolescentes, pero también en los aspectos físicos, psicosociales y culturales. Es así como el Observatorio FIEEX (2019) precisa que una de las funciones de la familia consiste en la necesidad de tener, enfocándose en los aspectos educativos y económicos, es indispensable que exista una relación, es decir que la familia orienta a la capacidad de socializar, comunicarse, querer, es decir que de esta manera surgen las emociones, que en cierto grado pueden ser positivas o negativas; necesidad de desarrollarse, estableciendo que la familia le suministra a la persona la estimulación de su autonomía y un sentido de su identidad.

Para el caso de las adolescentes wayuu, en estado de embarazo se detecta en la tabla 2 que la familia nuclear, es la más abundante, guardando proporción con las estadísticas a nivel mundial y según lo especifica el sitio web Grupo Olmitos (2021), donde cita la familia nuclear y a la extensa como las más comunes.

Para el análisis de los estratos socioeconómicos se detecta que el 95% de las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar, se encuentran inmersas en los estratos más bajos y con altos niveles de pobreza, esto establece similitudes con las investigaciones que evidencian globalmente, que la maternidad a edades tempranas no igual por conjuntos socioeconómicos, solamente que aumenta entre los grupos que socialmente son menos beneficiados. (Flórez & Vargas, 2004).

Similarmente ocurre con el nivel educativo, donde las autoras Flórez y Vargas (2004) exponen que el grado educativo o de riqueza del hogar, es posible afirmar que existe una relación negativa entre el nivel de fertilidad adolescente y el estrato socioeconómico, en donde las jóvenes

de nivel más bajo tienen más probabilidad de embarazarse que las de los estratos más altos (Flórez & Vargas, 2004). Nuevamente se corrobora esta investigación al detectarse que las adolescentes del barrio Brisas del Mar, con los niveles sin estudios, primarios y secundarios son las que mayor afectación sufren con el problema de los embarazos, con cifras del 80%; altamente preocupante, lo que está generando desequilibrio y falta de oportunidades.

Lo referente a las relaciones familiares se observa en las adolescentes embarazadas wayuu que hay un distanciamiento, pues el 55% de las adolescentes no mantienen buenas relaciones con sus familiares, coincidiendo esto con lo manifestado por Castellero (2021) que rompen relaciones físicas y emocionales con su familia.

La edad de las adolescentes wayuu, residentes en el barrio Brisas del Mar del distrito de Riohacha, para tener su primer embarazo es coincidente con la investigación adelantada por el ICBF (2015), al consignar en su informe que entre 15 y los 19 años de edad el 96% de las adolescentes tienen su primer embarazo, mientras que en la presente investigación el 55% se encuentra en ese rango de edad. Por su parte la OMS manifiesta que los mayores porcentajes de embarazos en las adolescentes globalmente se producen entre las edades de 15 a 19 años.

Es muy crítica la situación psicológica y física de las adolescentes wayuu, residentes en el barrio Brisas del Mar del distrito de Riohacha en estado de embarazo, pues la influencia del embarazo en las relaciones familiares es bastante traumática, ya que al analizar los resultados se percibe que el 90% ha sufrido violencia, rechazo, problemas familiares y apenas un 10% recibió apoyo de su grupo familiar, tal como lo expresan Reyes y González (2014) de que se logró describir la conducta sexual y reproductiva de los adolescentes como problemáticas por las

derivaciones contrarias que resulta para estos, su familia y su comunidad el inicio de su vida sexual con la ausencia de consentimiento pertinente de métodos de prevención de la procreación.

La falta de apoyo familiar es otro aspecto que marca con profundidad a las relaciones familiares con las adolescentes wayuu en el barrio Brisas del Mar, donde se observa que el 40% de ellas recibe apoyo de la familia y el 60% no recibe ningún tipo de apoyo sino el desprecio, el abandono y expulsión de su propio hogar lo que puede estar generando un trauma a estas adolescentes. Según Ramos (2014) el poco apoyo y educación sexual para estas jóvenes ha producido que las cifras de embarazos en este periodo vital se determinen como una dificultad de salud pública bastante grave.

El proyecto fáctico está representado en la pérdida de oportunidades, pues el 90% de las adolescentes del barrio Brisas del Mar así lo expresa, al no poder concluir sus estudios y han debido que dejar su trabajo, pues así lo consignan Rojas y Suarez (2015), que este tipo de proyecto consiste en darle relevancia a la vida e integrar los contextos económicos, sociales, laborales afectivos y de proyección y que le permiten alcanzar todas las etapas persiguiendo el bienestar. Pero este tipo de apoyo contrasta cuando se trata de la manutención del bebé, pues el 70% si recibe el concurso positivo de la familia.

Las actividades económicas y sociales de las adolescentes wayuu tienen amplias expectativas, pues un 90% tienen metas por cumplir en su trabajo y estudios. Esto coincide con lo manifestado por Rondón y Rojas (2015) al expresar que cuando se analizan las expectativas de las adolescentes, estas se fundamentan en seguir sus estudios, realizar una actividad económica que le brinde estabilidad en el futuro.

El tema de la sexualidad va inserto en los aspectos socioculturales y nuevamente se coincide con lo investigado por Rondón y Rojas (2015) al indicar que el factor sociocultural más sobresaliente es la poca o nula comunicación sobre la educación sexual y de acuerdo a estos autores, los padres son del criterio que este tema no les compete y solo lo pueden explicar a los adolescentes cuando estos tengan la edad adecuada. Las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar, apenas reciben explicaciones de este tipo en un 25%, el restante 75% no tienen ningún tipo de formación en este sentido.

Lo que si se da es que la mayoría (70%) de las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar, tienen pareja sentimental, lo que puede influir de manera positiva en darle cierta estabilidad emocional

Secuencialmente se dispone de lo referente a la ruptura biográfica en el campo de lo social, específicamente en el entorno de la comunidad, donde se observa un contraste, pues la gran mayoría (75%) de los habitantes del barrio le dan un rechazo a las adolescentes wayuu, pero luego de la venida del bebé, los vecinos y conocidos dan su apoyo en un 55%; situación que según Belli (2010) resulta de un proceso de construcción y deconstrucción en la que la construcción de las emociones se refiere a una serie de actos que se perciben normales a por medio de la practica repetitiva en el tiempo en de varias interacciones sociales del día a día.

Producto de los embarazos no planificados, las afectaciones sociales que sufren las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar, se observa toda una gama de situaciones adversas que le afectan desde todo punto de vista desde lo social, psicológico, físico y más aún, para el recién nacido. En Colombia, el embarazo en adolescentes es un problema que surge por diferentes causas de consecuencias difíciles, donde actúa la situación social producto del conflicto interno

del país, la exclusión social de los adolescentes, los sistemas de salud y educativos, así como la violencia sexual contra los adolescentes, refiere (Calvache O, 2015).

Es evidente que las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar presentan todo un cuadro clínico producto de las afectaciones psicológicas, producto del rechazo sufrido por el embarazo. De manera similar se indica que esta problemática probablemente explique la poca eficacia personal percibida en estas madres y la mayor incidencia de baja autoestima, estrés, depresión, e incluso, de suicidios, todos ellos problemas muchos más frecuentes entre las adolescentes embarazadas, Así lo establecen (Benavidez, Buenaventura, Guiza, Portilla, & Villota, 2013).

Toda una gama de afectaciones compromete a las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar del distrito de Riohacha, situación que se hace evidente en los resultados obtenidos donde enfermedades como Preeclampsia, hipertensión arterial, convulsiones, anemia, infecciones urinarias, ETS, aborto, parto prematuro están a la orden del día, Por su parte Benavidez et al (2013) expresan que en el proceso de embarazo, el parto y el postparto en ocasiones conllevan a una serie de problemas desencadenado en el organismo que pueden afectar considerablemente a la madre y al hijo. Durante la gestación son más propensas la aparición las alteraciones de peso, el crecimiento uterino inferior a lo normal y los abortos espontáneos y de anemias.

Los recién nacidos de las adolescentes wayuu también sufren las consecuencias de estos embarazos, pues presentan deficiencias como bajo peso al nacer, menor tamaño con referencias a los partos de mujeres mayores y nacimiento prematuro. Esta información la confirman Benavidez et al (2013) al precisar que los bebés de las adolescentes presentan problemas de desarrollo, retraso mental, ceguera, epilepsia o parálisis cerebral, bajo peso cuando nacen, suelen ser prematuros y con malformaciones congénitas.

Finalmente, al describir cada uno de los objetivos incluidos dentro de la investigación se precisa que, efectivamente el embarazo detectado en las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar, tiene repercusiones negativas en la vida de cada una de estas jóvenes, pues se produce lo que se denomina la ruptura biográfica, por la serie de afectaciones que surgen de las relaciones familiares, sociales, afectaciones psicológica y de salud. En este caso se genera el abandono de los estudios, trabajo, rechazo social, depresión, angustia y estrés; así como enfermedades corporales como las infecciones urinarias, anemia y afectaciones en la salud del bebé como pérdida de peso y bajo tamaño.

Las estrategias según Monterrosa, Ulloque y Arteta (2018) tienen que ver con el familismo, el apoyo social, la Consejería grupal centrada en la persona y la psicología cognitiva; las cuales deben aplicarse en cada una de las adolescentes wayuu que vienen siendo víctimas de un grupo de daños de tipo físico y psicológico, producidos por el embarazo a temprana edad y que requieren de manera pronta la puesta en marcha de estas estrategias por parte de las instituciones encargadas del bienestar social de estos grupos etarios.

### **Conclusiones**

Al finalizar el análisis de los resultados de este estudio se han alcanzado las siguientes conclusiones acerca de las vivencias emocionales de las adolescentes wayuu, residentes en el barrio Brisas del Mar del distrito de Riohacha:

El rango de edad de las adolescentes wayuu en estado de embarazo, residentes en el barrio Brisas del Mar del distrito de Riohacha, guarda mucha relación con las estadísticas a nivel

nacional, pues mientras en el país el 96% se encuentra en el grupo etario de 15-19 años para el sector se da en un 80%.

Los tipos de familias detectados en el barrio Brisas del Mar del distrito de Riohacha y en relación con las adolescentes wayuu embarazadas, tienen similar comportamiento con otras investigaciones encontradas a nivel nacional e internacional, siendo las familias nucleares las de mayor incidencia con este problema del embarazo, el cual se viene a convertir en una problemática de salud pública grave.

En cuanto a los estratos socioeconómicos se concluye que la mayoría de las adolescentes wayuu del barrio Brisas del Mar, viven en los estratos 1 y 2, que corresponden a los niveles más bajos de pobreza multidimensional, es decir carencias de todo tipo y, de acuerdo a investigadores del orden nacional e internacional, son los que mayormente se ven afectados por los embarazos a temprana edad en las adolescentes. Igual situación se refleja en los niveles educativos, primando grandemente el analfabetismo, estudios primarios y secundarios, que son los correspondientes a los manifestados por las adolescentes de este sector del distrito de Riohacha.

Las relaciones familiares realmente son vulneradas por el embarazo precoz en las adolescentes del barrio Brisas del Mar, esto se refleja en las respuestas emitidas por ellas, al indicar que no tienen, en su mayoría, el respaldo de su familia en lo económico, afectivo, moral o de otro tipo.

La edad para tener su primer embarazo sigue marcando linealidad con las estadísticas investigadas a nivel nacional y global. En esta investigación se determinó que el rango 14-16 años, guarda similitud con el objetivo de la investigación, demostrando que el objetivo propuesto tiene un fondo cierto y efectivo al elegir ese rango.

En referencia a la influencia y las afectaciones del embarazo en las relaciones familiares, un alto porcentaje (90%) expone que, han pasado por el rechazo familiar, violencia, abandono, falta de apoyo, sentimientos de soledad, pérdida de su trabajo, abandono de sus estudios y muchas carencias de tipo afectivo, pues aquí se refleja la soledad que les embarga, la incertidumbre frente a esa ruptura biográfica. Esto contrasta con el apoyo recibido luego del nacimiento del bebé, el cual se reflejó con ayudas monetarias, crianza del bebé y ayuda psicológica.

Similar situación se dio con la pérdida de oportunidades con su embarazo, en la que perdieron sus estudios y dejaron de trabajar; mientras que luego del nacimiento de su hijo pudieron tener una oportunidad de trabajar en actividades como oficios domésticos, comercio o la combinación del trabajo con el estudio, además de contar con el apoyo de sus parejas sentimentales.

Dentro de las afectaciones sociales que manifiestan las adolescentes wayuu, del barrio Brisas del Mar, se observa que el retiro de los estudios, la estigmatización social, el abandono familiar y el despido laboral se encuentran en los primeros lugares.

Las consecuencias psicológicas tienen sus raíces en la vergüenza, sentimiento, de culpa, la ansiedad y la depresión.

También la salud de las adolescentes se ha visto comprometida durante el embarazo, pues manifiestan que han sufrido problemas de infecciones urinarias, hipertensión arterial, anemia, preeclampsia, convulsiones, enfermedades de transmisión sexual, parto prematuro y aborto.

Los problemas del bebé que normalmente se presentan son bajo peso al nacimiento prematuro y tamaño bajo.

Se produce un contraste en el comportamiento de la comunidad, que en el embarazo rechazaban a las adolescentes wayuu en un 75%, pero al nacer el bebé, el 55% de esa misma población les da la mano con elementos como pañales, ropa, comida y otros elementos necesarios para traer al mundo al bebé.

Con respecto a la educación sexual se presentan altas deficiencias, pues la gran mayoría de las adolescentes wayuu (75%) no han recibido ningún tipo de formación en este sentido e ignoran muchos aspectos de la planificación familiar, el control de los embarazo, medios reproductivos y métodos de anticoncepción debido a que no hay familiares ni conocidos que le expliquen esta temática.

Dentro de los objetivos queda demostrado que las adolescentes wayuu en estado de embarazo, si sufren afectaciones psicosomáticas al recibir el rechazo de los familiares y el entorno social, destacándose la estigmatización social, el abandono familiar y la falta de apoyo, la deserción escolar, pérdida del trabajo, violencia física y verbal.

En las afectaciones psicológicas caben mencionarse el sentimiento de soledad la depresión, el estrés, la vergüenza, la culpa y la baja autoestima, situaciones que vienen siendo generadas por el embarazo a temprana edad y la falta de preparación en una adecuada educación sexual y reproductiva.

Las estrategias propuestas para la inserción social de este grupo de jóvenes adolescentes wayuu, en todos los campos de la sociedad se encuentra el familismo, que se convierte en soporte de la fortaleza moral y ética; el apoyo social que es el aporte económico, educativo y profesional que este grupo etario debe recibir para mejorar los traumas sufridos o las rupturas biográficas; la consejería grupal centrada en la persona, pues el eje primordial, como se ha explicado es el grupo

de adolescentes que han sido afectadas por los comportamientos anómalos de los familiares y el entorno social; finalmente se debe aplicar la psicología cognitiva, la cual busca, mediante mediciones y estudios, resultados de los comportamientos y aptitudes del grupo de adolescentes wayuu en estado de embarazo para que puedan desenvolverse con amplitud y desenvolvimiento en su propio medio y en la sociedad en general.

### **Recomendaciones**

Dentro de las recomendaciones derivadas del presente trabajo se realizan, en primer lugar, las relacionadas con las relaciones familiares y el entorno social:

Establecer, a través de la facultad de psicología de la Universidad Antonio Nariño una serie de asesorías psicológicas sobre la temática de comunicación asertiva y efectiva entre los miembros adultos e hijos de los grupos familiares.

Que el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF, se encargue de estructurar unas charlas comunitarias sobre comportamiento social, resolución de conflictos y relaciones interpersonales, buscando con ello la aproximación y acercamiento de los miembros de la comunidad y al grupo de adolescentes wayuu, buscando con ello la aceptación social y a la vez que se aprenda a convivir con la diferencia del otro.

Realizar los contactos para que, a través de la EPS donde están inscritas las adolescentes wayuu, se programen las actividades de apoyo en lo referente sobre salud reproductiva para los miembros de las familias y generar comportamientos proactivos.

En cuanto a las afectaciones en las adolescentes wayuu se recomienda que a través de la consejería grupal que se conforme, en el campo de lo social: Organizar rondas de capacitación en participación comunitaria, ayuda mutua, resiliencia.

En el campo de la psicología: ayudas de aceptación de las realidades propias, es decir que las adolescentes tengan la capacidad de enfrentar adecuadamente una ruptura biográfica, manejo de emociones, ansiedad, autoestima, la depresión. Todo este trabajo debe coordinarse con la consejería grupal o del apoyo social que se coordine con el ICBF Regional Guajira

En lo físico se debe confeccionar campañas de salud preventiva con la EPS donde están afiliadas las adolescentes wayuu: primeros auxilios, control prenatal y postnatal, cuidados obstétricos, higiene personal, nutrición, planificación familiar.

#### Referencias bibliográficas

- Adrián, J. (2012). *Desarrollo cognitivo en la adolescencia*. Universitat Jaume I.
- Allen, B., & Waterman, H. (21 de mayo de 2019). *Healthy Children.org*. Obtenido de Healthy Children. org: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
- Asociación Médica Mundial. (21 de marzo de 2017). *Asociación Médica Mundial*. Obtenido de <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/#:~:text=Introducci%C3%B3n,humano%20y%20de%20informaci%C3%B3n%20identificables>.
- Barrón, A., Sánchez, E. (2001). Estructura social, apoyo social y salud mental. *Psicothema*, Vol. 13, núm. 1, pp. 17-23
- Belli, S. (2010). Construcción y deconstrucción social de una emoción: tecnociencia, amor y performance. *Revista del Centro de Investigaciones Universidad La Salle*, Vol. 9 N° 34, julio - diciembre, 49-70.
- Bembibre, C. (julio de 2009). *Definición ABC*. Obtenido de <https://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php>

- Benavidez, M., Buenaventura, M., Guiza, F., Portilla, L., & Villota, D. (2013). *Causas y consecuencias de embarazos en adolescentes*. Cali: UNAD.
- Calvache, F. (18 de junio de 2015). *Universidad Cooperativa de Colombia*. Obtenido de <https://www.ucc.edu.co/prensa/2015/Paginas/embarazo-en-adolescentes-aborto-pobreza-desigualdad-social.aspx>
- Calvache, O. (18 de junio de 2015). *Universidad Cooperativa de Colombia*. Obtenido de <https://www.ucc.edu.co/prensa/2015/Paginas/embarazo-en-adolescentes-aborto-pobreza-desigualdad-social.aspx>
- Cano, L. (2019). *Factores emocionales que influyen en el embarazo de adolescentes de entre 12 y 19 años de edad*. Los Reyes Iztacala: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Carballeda, A. (2018). *Ruptura biográfica y marcos teóricos*. Buenos Aires: UBA.
- Castellanos, G. (8 de julio de 2019). *Revista Familia*. Obtenido de <https://www.revistafamilia.ec/padres-e-hijos/adolescencia-tardia-resistencia-crecer-desarrollo.html#:~:text=Aunque%20tambi%C3%A9n%20se%20denomina%20adolescencia,adolescentes%20aunque%20ya%20sean%20adultos>.
- Castillero, O. (2021). *Psicología y Mente*. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/desarrollo/adolescencia-tardia>
- CEUPE. (2020). *CEUPE*. Obtenido de <https://www.ceupe.com/blog/emociones-y-sentimientos-en-la-adolescencia.html>
- Chila, E. (2018). *Estudio descriptivo del estado emocional en gestantes adolescentes del Barrio Bella Vista Norte de la ciudad de Esmeraldas*. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Congreso de Colombia. (6 de septiembre de 2006). *Congreso de Colombia*. Obtenido de <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66205#:~:text=El%20presente%20C%C3%B3digo%20Deontol%C3%B3gico%20y,las%20cuales%20se%20enfrenta%20el>
- Cordero, J., Cabrera, N., Caraballo, I., & Manso, G. (2015). El muestreo estadístico, herramienta para proteger la objetividad e independencia de los auditores internos en las empresas cooperativas. *Revista Cooperativismo y Desarrollo Vol. 3, No. 2*, 1-11.
- Cortez, I., (2017). La Consejería Grupal: Enriquecimiento personal a través de la interacción. Obtenido de <https://blogconsejeria.blogspot.com/2017/11/consejeria-grupal.html>
- DANE. (2020). *Boletín Técnico: Estadísticas vitales, Primer trimestre*. Bogotá: DANE.

- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., & Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica, vol.2 no.7*, 162-167.
- DKT Internacional. (9 de junio de 2016). *DKT Internacional*. Obtenido de <https://www.dkt.com.mx/Blog/reacciones-emocionales-que-presentan-las-madres-adolescentes/#:~:text=Las%20adolescentes%20embarazadas%20pueden%20tener,razones%20idealizadas%20y%20poco%20realistas>
- Espinoza, L., Guamán, N., & García, S. (2016). *Consecuencias psicológicas y socioeconómicas en las adolescentes embarazadas atendidas en el área de Gineco-Obstetricia del Centro de Salud de Biblián, Cañar 2015*. Cuenca: Universidad de Cuenca.
- Fernández, E., Jiménez, M., Martín, M., & Domínguez, F. (2010). *Psicología de la Emoción*. Madrid: Editorial Universitaria Ramón Areces.
- Flórez, C., & Vargas, E. (2004). *Fecundidad adolescente en Colombia: incidencia, tendencias y determinantes. Un enfoque de historia de vida*. Bogotá: Facultad de Economía, Universidad de Los Andes.
- Folgueiras, P. (2016). *Universidad de Barcelona*. Obtenido de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/99003/1/entrevista%20pf.pdf>
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista chilena de pediatría, Vol. 86 N° 6*, 436-443.
- Garduño, A. (2019). *Vivencias de las adolescentes sobre su maternidad en una comunidad*. Morelia: Universidad Autónoma del Estado de Morelos.
- Guerrero, S. (2 de octubre de 2019). ICBF reporta 793 embarazos en jóvenes entre los 15 y 19 años en La Guajira. *El Heraldo*, pág. Edición digital.
- Guzmán, G. (2021). *Psicología y Mente*. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/desarrollo/adolescencia-media>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta*. México: Mc Graw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C. V.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw-Hill.
- Husserl, E. (1999). *Investigaciones Lógicas*. México: Alianza Editorial.
- ICBF. (2015). *Embarazo en adolescentes: Generalidades y percepciones*. Bogotá: ICBF.
- ICBF. (14 de septiembre de 2018). *ICBF*. Obtenido de [https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/r\\_guaj\\_cz\\_rio\\_2\\_presentacion.pdf](https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/r_guaj_cz_rio_2_presentacion.pdf)

- Kerlinger, F. (2002). *Investigación del comportamiento: técnicas y comportamiento*. México: Editorial Interamericana.
- Life Pacific University. (22 de diciembre de 2020). *Life Pacific University*. Obtenido de <https://lifepacific.libguides.com/c.php?g=924149&p=6696820>
- Lozano, A. (2014). Teoría de teorías sobre la adolescencia. *Última Década*, núm. 40, julio, 11-36.
- Luzuriaga, J. (2013). *Diseño de un protocolo de intervención psicoterapéutico focalizado en la personalidad en adolescentes víctimas de violencia sexual*. Quito: Universidad Central del Ecuador.
- Mardones, J. M. (1994). *Filosofía de las ciencias sociales y humanas: materiales para una fundamentación científica*. Bogotá: Anthropos.
- Martínez, L. (2019). *Emociones de las adolescentes durante el embarazo. Hospital José Hernán Soto Cadenillas, Chota 2017*. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota.
- Martínez, R. (2006). Fundamentación Epistemológica del Enfoque Centrado en la Persona. *Polis*, 1-19.
- Miller, R. (octubre de 2018). *KidsHealth* . Obtenido de <https://kidshealth.org/es/kids/when-period-esp.html#:~:text=En%20la%20mayor%C3%ADa%20de%20las,empiecen%20a%20desarrollar%20los%20senos>.
- Ministerio de Salud. (4 de octubre de 1993). *Ministerio de Salud*. Obtenido de [https://www.urosario.edu.co/Escuela-Medicina/Investigacion/Documentos-de-interes/Files/resolucion\\_008430\\_1993.pdf](https://www.urosario.edu.co/Escuela-Medicina/Investigacion/Documentos-de-interes/Files/resolucion_008430_1993.pdf)
- Ministerio de Salud Pública. (2013). *Observatorio Nacional e Intersectorial del Embarazo Adolescente*. Bogotá: Ministerio de Salud Pública.
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. (2012). *Adolescencia - Manual Clínico: Manejo Integral de Adolescentes con Enfoque de Derechos*. Asunción: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.
- Minsalud. (enero de 2016). *Minsalud*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/abc-anticoncepcion.pdf>
- Minsalud. (21 de septiembre de 2020). *Minsalud*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-logro-disminuir-el-embarazo-en->

adolescentes.aspx#:~:text=Bogot%C3%A1%20D.C.%2C%2021%20de%20septiembre,mujeres%20en%20el%20a%C3%B1o%202019.

Monterrosa, A.; Ulloque, L.; Arteta, C. (2018). Estrategias para mejorar el nivel de resiliencia en adolescentes embarazadas. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, vol. 20, núm. 2. doi: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie20-2.emnr>

Moreno, C., Hernández, L., & Rincón, T. (2017). La realidad de convertirse en madre: vivencias de una adolescente. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, vol. 19, núm. 2, julio-diciembre, 13-28.

Murad, R., Rivillas, J., Vargas, V., & Luz Forero. (2018). Determinantes del embarazo en Colombia: Explicando las causas de las causas. *Profamilia*, 1-14.

Ñaupas, H., Mejía, E., & Eliana Novoa, A. V. (2014). *Metodología de la Investigación Cuantitativa-Cualitativa y Redacción de Tesis*. Bogotá: Ediciones de la U.

Observatorio FIEEX. (2019). *Observatorio FIEEX*. Obtenido de <https://observatoriofiex.es/diversidad-familiar-los-diferentes-tipos-de-familia/>

OMS. (2021). *OMS*. Obtenido de [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

Organización Mundial de la Salud. (31 de enero de 2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Organización Panamericana de la Salud. (2 de octubre de 2018). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de [https://www.paho.org/clap/index.php?option=com\\_content&view=article&id=519:comunicaciones-breves-relacionadas-con-la-sexualidad&Itemid=215&lang=es#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20definici%C3%B3n%20de%20la,libres%20de%20coerci%C3%B3n%2C%20discriminaci%C3%B3n%20y](https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=519:comunicaciones-breves-relacionadas-con-la-sexualidad&Itemid=215&lang=es#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20definici%C3%B3n%20de%20la,libres%20de%20coerci%C3%B3n%2C%20discriminaci%C3%B3n%20y)

Ortega, C., (2023). ¿Qué es una entrevista estructurada, semiestructurada y no estructurada? Obtenido de QuestionPro. <https://www.questionpro.com/blog/es/entrevista-estructurada-y-no-estructurada/#:~:text=Las%20entrevistas%20estructuradas%20se%20definen%20como%20una%20herramienta,una%20entrevista%20estandarizada%20y%20tiene%20un%20enfoque%20cuantitativa.>

Pérez, J., & Gardey., A. (2016). *Definicion.de*. Obtenido de <https://definicion.de/vivencia/>

Periódico La Guajira. (25 de julio de 2015). En el barrio Brisas del mar de Riohacha se entregaron 150 armas blancas. *La Guajira*, pág. Edición digital.

- Quintero, A., & Rojas, H. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescente. *Revista Virtual Universidad Católica*, 222-237.
- Ramos, N. (2014). *Sociedad Colombiana de Pediatría*. Obtenido de <https://scp.com.co/editorial/embarazo-en-adolescentes-problema-de-salud-publica-creciente-en-colombia/#:~:text=El%20embarazo%20y%20la%20maternidad,precaria%20frente%20a%20la%20vida>.
- Revista Electrónica de Portales Medicos.com. (4 de febrero de 2013). *Revista Electrónica de Portales Medicos.com*. Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/familia-paciente/>
- Reyes, D., & González, E. (2014). Elementos teóricos para el análisis del embarazo adolescente. *Sexualidad, Salud y Sociedad - Revista Latinoamericana*, núm. 17, 98-123.
- Rojas, A., & Suárez, A. (2015). *Vivencias y percepciones del Proyecto de vida como elemento asociado al Bienestar y éxito en el desempeño académico en estudiantes en la Modalidad virtual de aprendizaje de la UNAD*. Barranquilla: UNAD-CEAD.
- Rondón, A., & Rojas, H. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, núm. 44, febrero-mayo, 222-237.
- Rus, E., (2021). *Investigación cuantitativa*. Economipedia. Obtenido de <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-cuantitativa.html#:~:text=La%20investigación%20cuantitativa%2C%20a%20diferencia%20de%20la%20cualitativa%2C,través%20de%20correlaciones%2C%20regresiones%20o%20contrastes%20de%20hipótesis>.
- San Martín, D. (2014). Teoría fundamentada y Atlas.ti: recursos metodológicos para la investigación educativa. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, Vol. 16, Núm. 1, 103-122.
- Triglia, A. (2016). Psicología cognitiva: definición, teorías y autores principales. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/psicologia/psicologia-cognitiva>
- UNESCO. (1998). La Educación superior en el siglo XXI, visión y acción: informe final. *Conferencia Mundial sobre la Educación Superior en el siglo XXI: Visión y acción* (págs. 1-141). Paris: UNESCO.
- UNESCO. (2008). La reflexión sobre la Responsabilidad Social Universitaria-RSU- y su sentido para la educación superior en la sociedad Latinoamericana y Caribeña. *Educación Superior y Sociedad Nueva Época*, Año 13 N° 2, 1-224.

- UNFPA. (17 de diciembre de 2020). *UNFPA*. Obtenido de <https://lac.unfpa.org/es/publications/rese%C3%B1a-t%C3%A9cnica-el-embarazo-en-la-adolescencia-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>
- Universidad Antonio Nariño. (15 de junio de 2005). *Universidad Antonio Nariño*. Obtenido de <http://investigacion.uan.edu.co/images/Institucion/ItemsInstitucionales/documentos/Resolucion13ReglamentoConductaEticaDesarrolloPracticaResponsableInvestigacionesUAN.pdf>
- Vygotsky, L. (2014). *La imaginación y su desarrollo en la edad infantil*. Madrid: Antonio Machado.
- Waldenfels, B. (2017). Fenomenología de la experiencia en Edmund Husserl. *ARETÉ, Revista de Filosofía*, 409-426.
- Wertz, R., Charmaz, K., Josselson, R., McSpadden, E., McMullen, L., & Anderson, R. (2011). *Cinco formas de hacer análisis cualitativo*. Nueva York: Publicaciones Guildford.

## Apéndices

**FORMATO DE ENTREVISTA CUANTITATIVA ESTRUCTURADA**

**Objetivo:** Explorar las vivencias emocionales en adolescentes wayuu con embarazo entre 14 - 16 años, barrio Brisas del Mar de Riohacha.

**I. Generales:**

**Fecha de realización:** \_\_\_\_\_ **Entrevista N°** \_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_

**Tipo de familia:** Nuclear \_\_\_ Monoparental materna\_\_ Monoparental paterna \_\_\_

Mixta \_\_\_ Reconstituida \_\_\_

**Nivel Educativo:** Sin estudios (1) \_\_\_ Primaria (2) \_\_\_ Secundaria (3) \_\_\_

Técnica (4) \_\_\_ Tecnóloga (5) \_\_\_ Universitaria (6) \_\_\_ Otra (7) \_\_\_ Cuál

\_\_\_\_\_

**II. Relaciones familiares y entorno social que tienen las adolescentes embarazadas**

5. En sus palabras, cuénteme ¿cómo son las relaciones actuales con sus familiares más cercanos?

\_\_\_\_\_

6. ¿A qué edad tuvo su primer embarazo?

\_\_\_\_\_

7. ¿Ese embarazo influyó en las relaciones con sus familiares?

\_\_\_\_\_

8. Explíqueme ¿En qué forma le afectó? (Estudios, trabajo, personal, abandono, etc.).

\_\_\_\_\_

9. ¿Ha sentido que los miembros de su familia le han quitado el apoyo por haber salido embarazada?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. ¿Cree que, al salir embarazada, ha perdido oportunidades de mejorar su nivel de vida? Deme detalles de esas oportunidades

---

11. ¿Considera que su familia ha contribuido con la crianza de su hijo en condiciones adecuadas?, es decir le ha brindado apoyo económico, oportunidad de estudios, ayuda psicológica, etc.

---



---

12. ¿En los actuales momentos se dedica a realizar alguna actividad con el fin de salir adelante en su proyecto de vida? Indíqueme que hace exactamente

---



---

13. ¿Algún miembro de la familia le ha explicado temas sobre sexo?, ¿como, por ejemplo, planificación familiar, métodos de control de natalidad y temas afines?

---

14. ¿Tiene actualmente una pareja sentimental que le brinda apoyo para la crianza conjunta de su bebé?

---

15. ¿En el momento en que salió embarazada, sintió que personas del barrio le rechazaron o le dieron la espalda por esa situación?

---



---

16. ¿De esas personas de la comunidad, hubo alguna que le extendió la mano para apoyarle en su deseo de tener el bebé?, qué tipo de ayuda recibió

---

### III. Afectaciones psicológicas en las adolescentes

17 De las siguientes situaciones sociales, cuales ha experimentado, luego de salir embarazada. Señale el orden de mayor a menor, siendo 1 el mayor y 5 el menor:

Estigmatización social (1) \_\_ Abandono familiar (2) \_\_ Retiro de los estudios (3) \_\_

Despido laboral (4) \_\_ Rechazo o violencia de género (5) \_\_

18. De las siguientes afectaciones psicológicas, ¿cuál es la que más le ha afectado?

Sentimiento de soledad (1) \_\_ Vergüenza (2) \_\_ Culpa (3) \_\_ Baja autoestima (4) \_\_  
Depresión (5) \_\_ Ansiedad (6) \_\_

19. En cuanto a problemas físicos ¿cuáles sufrió durante el embarazo?

Preeclampsia (1) \_\_ Hipertensión arterial (2) \_\_ Convulsiones (3) \_\_ Anemia (4) \_\_  
Infecciones urinarias (5) \_\_ Enfermedades de transmisión sexual (6) \_\_ Aborto (7) \_\_  
Parto prematuro (8) \_\_

23. Con relación a su bebé, ¿qué problemas de los siguientes presentó?

Bajo de peso (1) \_\_ Nacimiento prematuro (2) \_\_ Menor tamaño (3) \_\_

*¡Muchas gracias!*



## FORMATO DE REVISIÓN DE ENTREVISTA POR EXPERTOS

Yo, \_\_\_\_\_ mayor de edad, titular de la cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ hago constar que realicé el juicio como experto del cuestionario de entrevista diseñado por los estudiantes Ramiro Guarnizo Martínez y Adriani Díaz Cotes, correspondiente a la investigación titulada **“Vivencias emocionales en adolescentes wayuu con embarazo entre 14 - 16 años, en un barrio del distrito de Riohacha”**

Manifiesto que una vez examinado, considero que es válido para ser aplicado en dicha investigación.

Constancia que expido en Riohacha a los \_\_\_\_\_ días del mes de dos mil veintitrés (2023).

-----  
C.C.



**UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL TRABAJO DE GRADO**

**VIVENCIAS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES WAYUU CON EMBARAZO ENTRE 14 - 16 AÑOS EN UN BARRIO DEL DISTRITO DE RIOHACHA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO – REPRESENTANTE LEGAL**

RIOHACHA, LA GUAJIRA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Cordial saludo,

Su hijo(a) o apoderado(a) es invitado a participar en la investigación:

El objetivo de la investigación consiste en: Analizar las vivencias emocionales en adolescentes wayuu con embarazo entre 14 - 16 años, en un barrio del Distrito de Riohacha.

A continuación, se describen las condiciones de participación en la investigación:

1. La participación es libre y voluntaria. Luego de iniciada la investigación, Ud. puede decidir retirar a su representado y disentir cuando lo deseen.
2. Sus datos y resultados individuales serán usados únicamente con fines académicos, descartando cualquier uso económico, laboral o cualquier otro. En caso de tener dudas o reclamos al respecto, podrá comunicarse con el investigador (datos de contacto más adelante) y también podrá adelantar el debido proceso por medio de la Universidad Antonio Nariño, así como por el Colegio Colombiano de Psicólogos COLPSIC, según lo establece la Ley 1090 de 2006 para la profesión de psicología; de igual manera, al tratarse de participantes menores de edad, recuerde que su representado es protegido por el Código de Infancia y Adolescencia, Ley 1098 de 2006.
3. Los datos y resultados individuales serán usados de manera confidencial, según lo exige el artículo 2 numeral 5 de la Ley 1090 de 2006 al rol del psicólogo. La única excepción a esta condición sucede si alguna autoridad judicial competente (por ejemplo, fiscalía) solicita a los investigadores el acceso a la información, o si hay inminencia de riesgo al bienestar

físico o mental del participante. En cualquier instante se puede acceder a la información de su representado, previa solicitud escrita firmada por Ud.

4. Los investigadores tienen el derecho de realizar publicación en medios de comunicación académicos como revistas, seminarios, foros, etc., de los resultados obtenidos en la investigación.
5. Los investigadores pueden cancelar o terminar unilateralmente la toma de datos o intervención, previa información a usted.
6. La medición o intervención presenta los siguientes beneficios o consecuencias positivas: Potencializar habilidades sociales y destrezas, fomentar la alegría, la creatividad estimular la atención.
7. La medición o intervención no presenta riesgos

Para la aceptación de las condiciones señaladas, lo invitamos a diligenciar los siguientes datos.

Yo \_\_\_\_\_ (PADRE o representante legal 1), y yo \_\_\_\_\_ (MADRE o representante legal 2) en mi(nuestra) calidad de tutor o apoderado legal de: \_\_\_\_\_ (NOMBRE DEL MENOR O PARTICIPANTE) identificado con tipo y número de documento (CC) (TI) (RC) \_\_\_\_\_, de edad en años \_\_\_\_\_, certifico que me fue socializado el objetivo y fines de la investigación, así como de uso de los datos e información individual, y los riesgos asociados; de igual manera, certifico que la participación de mi representado sucede de manera libre y voluntaria, y estoy de acuerdo con ésta.