



EDUCAR, RESTAURAR
TRANSFORMAR

CENTRO UNIVERSITARIO VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA
INCORPORADO A LA UNAM CLAVE: 8895-25
AV. JUÁREZ # 73, COL. JUÁREZ, HUEJUTLA, HIDALGO.

DIVISIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

“FACTORES PSICOLÓGICOS QUE INFLUYEN EN EL
EMBARAZO PRECOZ”

TESIS

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

PRESENTA:

FLORES PÉREZ MARÍA TRINIDAD

GENERACIÓN 2012 – 2016

HUEJUTLA, HGO. FEBRERO 2018



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Dictamen

Nombre de la tesista: María Trinidad Flores Pérez

Título de la investigación: “Factores psicológicos que influyen en el embarazo precoz”

Título a recibir: Licenciatura

Nombre de la licenciatura: Psicología

Fecha: Huejutla, Hgo; 16 de febrero de 2017

El que firma Lic. En Psic. Juan Hernández Dolores, acreditado por el Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla, como asesor de tesis de licenciatura, hace constar que el trabajo de tesis aquí mencionado cumple con los requisitos establecidos por la División de Estudios e Investigación, para tener opción al título de licenciatura y se autoriza su impresión.

Atentamente

Lic. En Psic. Juan Hernández Dolores

Dedicatorias

Dar las gracias a las personas que no dejaron de creer en mí a pesar de las diferentes circunstancias de la vida.

A mi madre quien creyó en mí a pesar de las adversidades, a ella quién ha sido mi amiga y fiel compañera en todo momento, por todo el apoyo que me ha dado.

A mi asesor de tesis Psic. Juan Dolores quién me brindó las herramientas necesarias y por su acompañamiento en hacer posible este logro.

A mis hermanos, quienes me ofrecieron su apoyo moral y han sido mi fortaleza para alcanzar mis metas y objetivos.

A Roberto Bautista un ser noble, maravilloso, que ha sido uno de los mas grandes pilares en mí vida y a quién tengo tanto que agradecer por transmitirme su humanidad.

A mi padre quien forjó un carácter valiente en mí, de no rendirme aun en las peores tormentas, quien con su sabiduría pudo cederme aprendizajes significativos.

María Trinidad

Índice**Portadilla****Dictamen****Dedicatoria****Índice****Resumen****Abstract****Introducción****Capítulo I: Presentación del problema**

1.1	Antecedentes.....	2
1.2	Justificación.....	7
1.3	Descripción del problema.....	8
1.4	Objetivos generales y particulares.....	11
1.5	Planteamiento del problema.....	11
1.6	Interrogantes de la investigación.....	12

Capítulo II: Marco teórico

2.1	Adolescencia.....	14
2.1.1	Aspectos biológicos.....	15
2.1.2	Aspectos morales.....	17
2.1.3	Aspectos emocionales.....	18

2.2	Factores psicológicos que determinan un embarazo precoz.....	21
2.2.1	Factores de riesgo.....	21
2.2.2	Factores personales.....	22
2.2.3	Factores psicológicos.....	23
2.2.4	Factores familiares.....	26
2.3	Repercusiones psicológicas del embarazo precoz del adolescente.....	27
2.3.1	Crisis emocionales.....	27
2.3.2	Autoestima durante el embarazo.....	28
2.3.3	Nivel cognitivo durante el embarazo.....	30
2.4	Relación de pareja durante el embarazo.....	31
2.4.1	Comunicación durante el embarazo.....	31
2.4.2	El papel que desempeña la pareja durante la gestación precoz.....	32
2.4.3	Estructura del proyecto de vida de la pareja en el proceso de embarazo.....	33
2.5	La familia durante el embarazo precoz.....	35
2.5.1	Comunicación con los padres.....	38
Capítulo III: Metodología de la investigación		
3.1	Definición de las variables.....	40
3.2	Descripción de las variables.....	40
3.3	Metodología de la investigación.....	41
3.4	Diseño de la investigación.....	42
3.5	Población y muestra.....	43
3.6	Técnicas e instrumentos.....	46

3.7	Cronograma de actividades.....	49
-----	--------------------------------	----

Capítulo IV: Análisis de los resultados

4.1	Análisis de resultados.....	51
4.1.1	Datos arrojados por las adolescentes embarazada.....	51
4.1.2	Diarios de campo	51
4.1.3	Entrevistas	54
4.1.4	Resultados del Test de la figura humana de Karen Machover.	57
4.1.5	Resultados de la prueba test persona bajo la lluvia.....	61
4.1.6	Resultados de la prueba Kinética de la Familia.	68
4.2	Acompañamiento.....	69
4.3	Resultados por categoría	79
4.4	Triangulación.....	81

Capítulo V: Discusión y sugerencias

5.1	Discusión y sugerencias de intervención.....	91
-----	--	----

Anexos

	Formatos de los instrumentos de recolección.....	96
	Referencias bibliográficas.....	108

Resumen

En la presente investigación da a conocer los factores psicológicos que influyen en el embarazo precoz en las adolescentes de 14 a 19 años de edad, el embarazo a temprana edad es atendida en diferentes Unidades Médicas Rurales; esta investigación se realizó en la Unidad Médica Rural #6 Xiquila, perteneciente al Hospital IMSS Rural número, 21, de Huejutla de Reyes, Hidalgo; investigando una población de 9 adolescentes, recabando y confirmando información en relación a los factores psicológicos que influyeron en su embarazo a través de diarios de campo, entrevistas semi-estructuradas, pruebas subjetivas y acompañamiento.

Concluyendo que los factores psicológicos (inestabilidad emocional, ausencia de la figura paterna, violencia, expectativas de vida limitadas) juega un papel importante en la toma de decisiones del adolescente, causando situaciones estresantes e impactando en la experiencia personal de la adolescente, aspectos que generan cambios significativos en el área familiar, social, educativa y personal.

Palabras claves: Factores psicológicos, adolescente, embarazo precoz, experiencia.

Abstract

In the present investigation, reveals the psychological factors that influence early pregnancy in the adolescents from 14 to 19 years of age, the pregnancy at an early is attended age in different Rural Medical Units; this investigation, It been made on the Rural Medical Unit # 6 Xiquila, belonging to the Hospital IMSS Rural number, 21, of Huejutla of Reyes, Hidalgo; investigating a population of 9 adolescents, gathering and confirming information in relation to the psychological factors that influenced their pregnancy through field diaries, semi-structured interviews, subjective tests and accompaniment.

Concluding that the psychological factors (emotional instability, absence of the father figure, violence, limited life expectations) play an important role in the decision making of the adolescent, causing stressful situations and impacting on the personal experience of the adolescent, aspects that generate changes significant in the family area, social, educational and personal.

Key words: Psychological factors, adolescent, early pregnancy, experience.

Introducción

En la etapa de la adolescencia existen muchos cambios, las cuales generan modificaciones que pueden ser positivas o negativas considerando la experiencia personal de la adolescente y la influencia que tiene la dinámica familiar, percepciones de su contexto, actitudes, valores, y pensamientos de este. El embarazo precoz aún sigue afectando a la población adolescente, sin embargo, la objetividad de esta investigación es indagar que hay detrás de los casos donde las adolescentes se enfrentan con un embarazo a temprana edad, siendo esto lo que permite la circunscripción del primer capítulo de la investigación, en los antecedentes, descripción y planteamiento de dicha problemática, así como su debida justificación. Describiendo así mismo los objetivos generales y particulares correspondientes que han dado pie a responder a la interrogante de investigación ¿Cuáles son los factores psicológicos que influyen en el embarazo precoz de 14 a 19 años? Realizando la investigación en la Unidad Médica: Rural #6 Xiquila, perteneciente al Hospital IMSS Rural Núm., 21, de Huejutla de Reyes, Hidalgo.

Se realiza el fundamento a través de la construcción del marco teórico conceptual, donde se describen diferentes aspectos que pueden ser posibles factores de riesgo en el que se encuentra para un embarazo precoz, así como están tienen influencia en la toma de decisiones de esta. En el capítulo tres denominado el diseño de la investigación da como referencia a la metodología, describiendo la muestra y población en que se entra en campo para dicha investigación. Dentro del capítulo cuatro se hace la presentación que se obtuvo en campo a través del método mixto con los instrumentos necesarios para indagar la problemática, presentando los diarios de campo, las entrevistas aplicadas, resultados de pruebas, seguimiento de entrevista y el capítulo cinco se describe las propuestas de intervención que ofrece una alternativa de solución para disminuir a la problemática que aun afecta en la actualidad a la

población adolescente, así mismo al final de este documento se encuentra los anexos, los instrumentos que se utilizó para la investigación, todo ello que sustenta el trabajo.

Capítulo I: Presentación del problema

1.1 Antecedentes

La adolescencia, etapa que sucede entre la niñez y la adultez, es un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales donde es difícil concretar los factores que influyen un desarrollo óptimo, tanto los que desestabilizan la vida del adolescente.

Es necesario definir qué es la adolescencia. Diane e. Papalia (1997), explica la adolescencia como un periodo crucial para el ser humano:

Es un periodo de transición en el desarrollo entre la niñez y la edad adulta. Igual que otros periodos de transición en la vida (como el desarrollo de la educación formal) implica cambios significativos en una o más áreas del desarrollo. (pag.345)

Es decir, que la adolescencia es un proceso complejo para el ser humano ya que abandona un cuerpo de niño a ser adulto, los cambios más reflejados son los cambios físicos y su estado emocional, asume nuevas responsabilidades para su salud física y mental por ser la etapa más compleja del ser humano.

Refiere J. Martí (2009) que la adolescencia se caracteriza por lo siguiente:

Es una etapa caracterizada por cambios en las relaciones interpersonales y en todos los aspectos, existen nuevas formas de establecer contacto con la realidad, que incluye el nivel de autoconciencia, las relaciones interpersonales y la interacción social, y de ella se deriva el futuro del adolescente autoconsciente o inconsciente como: embarazos indeseados o actos no adecuados para su desarrollo. El comienzo de dicha etapa viene marcado por la aparición de la pubertad (momento en que se produce la maduración sexual), (pág. 1).

Para ello es importante hacer mención que la adolescente atraviesa por diferentes situaciones, personales, sociales o familiar que lo llevan a tomar decisiones que implican grandes cambios para su estabilidad emocional y así mismo nuevas responsabilidades por asumir

En la actualidad según (La OMS, 2012) refiere que la actualidad: “Unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años, y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos.” (pág.1). En la actualidad se ha incrementado las cifras de embarazos precoces lo cual esto ha generado un impacto en la sociedad en general.

El embarazo adolescente como la gestación en mujeres a temprana edad, la gestación es un proceso complejo que se vivencia en diferentes áreas de la vida de la nueva madre. El embarazo adolescente y los problemas relacionados a este acontecimiento se han hecho visibles en los últimos años, y a este fenómeno se le adjudica problemas familiares, sociales y personales.

Según INEGI (2013) muestra resultados estadísticos tales como:

De acuerdo con los datos del instituto nacional de estadística y geográfica (INEGI 2013) solo en el 2012 el 72.9 % de los 2.2 millones de nacimientos que ocurrieron en nuestro país fueron de madres cuyas edades oscilaban entre los 15 y 29 años. Sobre el tema del embarazo adolescente uno de cada 6 nacimientos, que equivale al 16.4 % del total sucedieron entre madres consideradas por el INEGI como adolescente. (Citado por García, Correa, y Saldívar. Pág. 1057).

Esto muestra que datos actuales se puede observar sobre la problemática que incide a la población vulnerable del adolescente, cada día es mayor, las cantidades cada vez se hacen más grandes aun cuando existen diferentes programas que ofrecen alternativas para la reducción de esta situación.

El embarazo en la adolescencia, además de constituir un riesgo médico elevado, lleva dificultades socioeconómicas y emocionales para la madre y su hijo, la cual quien repercute directamente en la interacción con los demás, es por tanto la etapa que puede determinar el sentido de la vida y el bienestar futuro. El impacto del embarazo en la adolescencia es

psicosocial y se traduce en deserción escolar, mayor número de hijos, desempleo, fracaso en la relación con la pareja, y principalmente en la salud mental del adolescente, que los cambios que comienza a experimentar son difíciles cuando no se tiene la capacidad de resiliencia.

Por otra parte, embarazo y maternidad generan cambios que afectan el proyecto de vida de la adolescente ya que el papel de madre y estudiante se deben coincidir; por un lado, se encuentra los intereses personales, sin embargo desde que se vive el periodo de gestación el contexto le demandaran diferentes responsabilidades; tales, el rol de madre que debe cumplir de acuerdo al estereotipo cultural y las expectativas sociales que en muchos de los casos llega a sobrepasar la salud física y psicológica tanto de las madres como de sus hijos, deteriorando su calidad de vida del adolescente o los miembros de la familia.

El embarazo adolescente se convierte en un compromiso que se sobre impone a la crisis de la adolescencia por los cambios somáticos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentuación de conflictos no resueltos anteriormente en las diferentes áreas de su vida. El embarazo al no ser planificado, en la mayoría de los casos, la adolescente puede adoptar diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, del contexto familiar y social. Teniendo en cuenta que en general, las parejas no se casan y que deben convivir con su familia de origen, la maternidad puede ser considerada como una crisis de desarrollo que presenta aspectos difíciles, pero también alegrías y ventajas que pueden generar un crecimiento psíquico y social, esto depende del contexto en que se esté presentada cierta situación, sin embargo, este factor puede repetirse por los antecedentes familiares y misma que se puede seguir como un modelo de comportamiento.

Dentro de los factores que conlleva un embarazo precoz (Maruzzella y Molina S. 2003).

En este ámbito se considera de relevancia analizar las conductas de las menores que se asocian al embarazo, las características de sus familias, el apoyo social percibido, el nivel intelectual de estas jóvenes, su autoestima y la presencia o ausencia de sintomatología depresiva (pág., 90)

Estas características son detonantes que influyen en la toma de decisiones de un adolescente, generalmente incita a crear ciertos patrones de comportamientos, en el momento en que se subestima algunos de estos factores se desarrollan conductas no adecuadas.

Estudios realizados que indican (La OMS, 2012)

Algunas adolescentes planean y desean su embarazo, pero en muchos casos no es así. Los embarazos en la adolescencia son más probables en comunidades pobres, poco instruidas y rurales. En algunos países, los embarazos fuera del matrimonio no son raros. En cambio, algunas muchachas pueden recibir presión social para contraer matrimonio y, una vez casadas, para tener hijos. En países de ingresos medianos y bajos más del 30% de las muchachas contraen matrimonio antes de los 18 años, y cerca del 14% antes de los 15 años. (pág. 17).

Por otra parte, algunos de los adolescentes aun cuando se encuentran en esta etapa su embarazo es planeada, sin embargo, en otros casos no, ya que se encuentran en contextos con pocas oportunidades de satisfacer las necesidades básicas del ser humano, tales como una educación adecuada sobre la sexualidad y trae como consecuencia principal de contraer matrimonio a una edad sin tener una madurez psicológica y con ella otras dificultades por atravesar.

Por ello es importante enfatizar que el embarazo adolescente cambia el proyecto de vida de las adolescentes y provoca un abandono obligatorio de sus metas futuras, por la necesidad de afrontar nuevas responsabilidades ligadas al desarrollo del bebé y que en ocasiones muestran una maternidad irresponsable, pues no están preparadas

(psicológicamente) para cumplir su rol de madre ni enfrentar una estabilidad familiar, considerando los factores individuales de la adolescente.

El embarazo no deseado no sólo afecta a los padres adolescentes si no que, además, se ve reflejado en la sobrepoblación, en la actualidad nos enfrentamos con este problema mundial y un sin fin de problemas colaterales, así mismo el nivel académico, nivel económico de una familia.

La adolescente soltera embarazada es muchas veces rechazada, tanto por su grupo familiar, como por el sistema social, acentuando la inestabilidad emocional y aumentando los sentimientos de culpa e inseguridad propias de su edad. Así mismo la madre adolescente es propensa a experimentar sentimientos de culpa y autodesprecio, por abandonar sus intereses personales y como una imposibilidad de cumplir sus expectativas de ser un adolescente y de esta manera creando un estrés por la responsabilidad que debe asumir.

Por otra parte, se da un distanciamiento de su grupo de pares ya que las responsabilidades como madre que debe cumplir la adolescente son muy difíciles de compatibilizar con las necesidades propias de esta etapa que están atravesando los demás de su misma edad, por ello al no mantener unas relaciones interpersonales y de no vivir la experiencia de la mayoría de su mismo grupo, la adolescente puede tener dificultades para adaptarse a las exigencias de su nueva vida.

La situación psicológica de la adolescente embarazada es compleja y difícil. En ella se acumulan, a las dificultades propias de la adolescencia, los problemas afectivos que se observan a lo largo de cualquier embarazo, las dificultades personales o familiares que trae consigo el embarazo que originan ciertas reacciones -reales o simplemente temidas- de su entorno, la inquietud de un futuro incierto; la perturbación por las decisiones que se han de

tomar, el vacío afectivo por la cual el adolescente puede crear percepciones erróneas sobre las responsabilidades que tendrá que ejercer como madre, tomando en cuenta los antecedentes que originaron un embarazo precoz pueden generar una inestabilidad emocional, afectando a los demás miembros de la familia.

1.2 Justificación

La presente investigación permitirá la transcendencia sobre los fundamentos teóricos de los estudios psicológicos sobre la transición por las que atraviesan las adolescentes, enfocándose principalmente en los embarazos a corte edad y de esta manera conocer de manera más concreta sobre los factores psicológicos que influyeron en ella.

Para ello esta investigación es de gran importancia para la ciencia psicológica ya que se profundizará en este tema, dando la pauta para dar más referencias sustentadas acerca de la problemática, dará aportaciones muy relevantes y actualizadas, mostrando las consecuencias más presentes en la actualidad. La presente investigación es de gran importancia porque en ella se fundamenta las causas y consecuencias de la problemática, ello que nos da pauta para dar posibles soluciones y sugerencias a la población afectada.

Como investigador seré uno de los beneficiarios por el hecho de ser un experto en el tema y sabré como fundamentarlo, así como también defenderlo, se pretenden además que esta investigación le sirva a la institución, a los alumnos del mismo y de esta manera esto dará posibilidades de ser un modelo para una intervención en la investigación, y dentro de ella conociendo con más profundidad aquellos detalles para una segunda investigación quien así lo requiera. A través de ello se conocerán y analizarán los fenómenos que hoy en día está afectando a la sociedad vulnerable debido por una parte a su gran complejidad, enfatizando a

los adolescentes que, por distintos factores familiares sociales, económicas, se ven involucrados en una responsabilidad de su propia seguridad y de su salud, la cual no resulta fácil adquirirlo en esta etapa.

Por medio de este estudio que se realizara se pretende ofrecer a las y los adolescentes las herramientas básicas para que incrementen sus conocimientos, descubran sus potencialidades y preferencias y analicen los factores implicados en su elección, así mismo crear conciencia sobre la responsabilidad que se debe tener en la sexualidad en la adolescencia para no presentarse con las problemáticas tales como un embarazo.

1.3 Descripción del problema

En la actualidad se puede observar con claridad las principales problemáticas que la adolescencia enfrenta tales como el embarazo precoz, las causas son múltiples que hoy en día desencadena este fenómeno dentro de esta etapa, la cual repercute en el futuro del adolescente.

Los embarazos en adolescentes son muy comunes en estos tiempos, que por falta o tal vez exceso de información y la influencia de la sociedad negativamente, terminan embarazadas y con una responsabilidad muy grande para su edad, otras veces el querer pertenecer a un grupo las y los lleva a imitar o intentar cosas que van contra sus valores que probablemente no han sido educados correctamente.

El embarazo precoz la definen (Paula León, Matías Minassian, Rafael Borgoño, Dr. Francisco Bustamante, 2008. “El embarazo adolescente como la gestación en mujeres, cuyo rango de edad se considera adolescente, independiente de su edad ginecológica.” (pág. 43). El decir, se considera un embarazo precoz, en el momento en que se lleva un feto dentro del vientre de una mujer de una edad que entra en la etapa de la adolescencia.

El intento de escapar a situaciones conflictivas en el hogar también es un detonante del embarazo temprano, ligado al deseo de tener hijos(as) propios(as) para no seguir cuidando de los(as) hermanos(as) pequeños(as), tarea comúnmente asignada a las adolescentes mujeres en los estratos más pobres, el contexto en que se encuentren las adolescentes muchas veces juega un papel importante para su futuro. Por otro lado, el embarazo también puede ser un mecanismo para obtener protección o apoyo económico por parte del hombre.

Según Nina Zamberlin (2011) cifras demuestran que va en aumento en los embarazos en la adolescencia.

Anualmente en el mundo, 14 millones de adolescentes de 15 a 19 años y un número no determinado de niñas menores de 15 años son madres. La gran mayoría (95%) de estos nacimientos ocurre en países en desarrollo. (pág. 16)

A través de estas cifras podemos observar que el embarazo adolescente anualmente cada vez es mayor, enfatizando principalmente en los contextos de países menor desarrollo.

Se considera que los factores que están inmersos en un embarazo precoz son múltiples tales (Pío Iván Gómez, Ramiro Molina, Nina Zamberlin, 2011).

Los factores que inciden en la ocurrencia de embarazos adolescentes muy tempranos son diversos y complejos. Entre ellos cabe destacar el inicio cada vez más temprano de las relaciones sexuales, la creciente “erotización” y liberación sexual a la que están permanentemente expuestos/as los(as) jóvenes a través de los medios de comunicación y los entornos sociales, la insuficiente educación sexual y la falta de políticas de salud sexual y reproductiva dirigidas a este grupo de edad (pág., 22).

Es decir, todos estos factores que mencionan los autores influyen para que se genere un embarazo precoz, las cuales son las vías por las que nos permite entender este fenómeno que subsiste en la adolescencia.

La aparición de embarazo en la familia de una adolescente obliga a la reestructuración de las funciones de sus miembros, requiriéndose la movilización del sistema para encontrar

nuevamente el estado de equilibrio familiar que, inicialmente, puede ser rechazado, crear sorpresa y frustración, modifica el trato o atención que se tenía anteriormente con la adolescente. Esto va en dirección de que los integrantes de la familia acepten al nuevo miembro que modificara algunos hábitos que se tenía antes de la llegada de este, la comunicación y la relación son dos puntos que cambian generalmente de manera negativa, cuando no es aceptado el embarazo.

La actitud de la familia ante este acontecimiento resulta determinante para mantener la salud, el bienestar y la calidad de vida de la misma, tratándose de un proceso en que no sólo es importante tomar en consideración los aspectos biológicos, sino también hay que considerar importantes factores psicosociales, repercutiendo en las relaciones interpersonales de cada miembro de la familia, así mismo considerando los intereses de cada uno.

El problema que se presenta para las embarazadas adolescentes, es que están transitando por el difícil camino de transformarse en una mujer adulta y, a la crisis de la adolescencia desencadenada por los cambios biológicos, psicológicos, sociales e interpersonales, se le suma la crisis del embarazo que es una crisis secundaria provocada por la presencia de una vida en el vientre, que compromete a estas jóvenes con una responsabilidad y madurez para las que no se han desarrollado totalmente y esto determina en definitiva un proyecto de vida totalmente diferente, lo que era en un principio de la iniciación de la etapa de la adolescencia, es decir sin ninguna responsabilidad de por medio, y como proceso natural comenzara en aceptar y en adaptarse a los proceso que le demandara el embarazo, por ello se requiere de mayor atención en atender este fenómeno social que afecta a las adolescentes.

1.4 Objetivos generales y particulares

Investigar y describir los factores psicológicos que influyen en el embarazo precoz y maternidad en la adolescencia entre edades de 14 a 19 años, que acude en la clínica UMR-6 de la comunidad de Xiquila perteneciente a Huejutla de reyes Hidalgo.

Objetivos particulares

- Indagar información clara y precisa sobre los factores psicológicos que influyen en el embarazo precoz.
- Conocer cuáles son los factores de riesgo que conllevan a un embarazo precoz en la adolescencia.
- Determinar los instrumentos metodológicos pertinentes para responder a la interrogante de investigación.
- Obtener y presentar los resultados respecto a los factores psicológicos que conlleva los embarazos en los adolescentes.
- Generar propuestas de intervención para decrementar las cifras en relación de embarazos precoces.

1.5 Planteamiento del problema

Esta investigación pretende conocer los factores psicológicos que influyen para la fecundidad precoz, describir los antecedentes sobre la experiencia personal de la adolescentes antes de su embarazo precoz, explorando áreas tales como: familiar, social, educativa y personal, así mismo, conocer el proceso de aceptación de la maternidad del adolescente tomando en cuenta las cogniciones así mismo incluyendo los conocimientos, creencias, metas, expectativas, valoraciones, intereses, actitudes, normas, y sobre todos la estabilidad emocional que le da

significado para dar pautas al adolescente en el embarazo precoz , que esto constituyen los antecedentes inmediatos del comportamiento para las responsabilidades generadas para asumir el rol de madre. En este estudio asumimos que las cogniciones que los adolescentes han construido a lo largo de su vida a través de la interacción con diferentes figuras significativas son los antecedentes inmediatos para conocer sobre su estabilidad emocional. Por lo que la pregunta de investigación es la siguiente “¿Cómo influyen los factores psicológicos en el embarazo precoz de las adolescentes de 14 a 19 años de edad que acuden clínica UMR – 6 de la comunidad de Xiquila?

1.6 Interrogantes de la investigación

¿Cuáles son los factores psicológicos que influyen en el embarazo precoz y maternidad en adolescentes de 14 a 19 años que acuden en la clínica UMR – 6 de la comunidad de Xiquila?

Capítulo II: Marco teórico

2.1 Adolescencia

Se considera la adolescencia como una etapa bien definida de la vida del ser humano. Comprende un período de transición entre la niñez y la adultez y está caracterizada por cambios notables en el desarrollo físico, mental, emocional y social del individuo. Etapa donde se abandona la niñez para pasar a un escalón más a la vida adulta, es complicada establecer el periodo que comprende la adolescencia, sin embargo, puede iniciar entre los 10 años y culminar a los 19 años.

Dentro de esta transición de periodo entendemos que los adolescentes se enfrentan con retos tal como la práctica de la sexualidad y el riesgo que conlleva en su salud reproductiva por posible llegada de un embarazo no deseado producto del hecho de desconocer la información adecuada de la sexualidad.

Es necesario hacer mención que la adolescente comienza a ver el mundo desde sus intereses personales, así como también guiado por influencias familiares, sociales y personales por ello se desencadenan diferentes conductas que ponen en riesgo la vida o el proyecto de vida de la adolescente.

Todos esos cambios que viven los adolescentes hacen que en muchos casos sea un periodo difícil tanto para ellos como para sus familias, pues muchas veces los padres desconocen lo que los hijos piensan y sienten. Pero a la vez es una transición de explorar, sus nuevas fronteras, de lo que percibe, observa y siente, generando curiosidad por conocer el mundo que lo rodea. El que antes era un niño ahora está en ese proceso de madurar para convertirse en un adulto y comienza en jugar el papel de ser adulto, que en muchas ocasiones no mide las consecuencias de sus actos. Los que están cerca del adolescente, sobre todo sus padres, vivirán todos esos cambios con cierta incertidumbre sobre lo que la adolescente

comienza a vivir, que en ocasiones en esta etapa se deteriora la comunicación y de relación por las exigencias de ambas partes o bien las expectativas que se ejerce sobre la relación de ambos.

2.1.1 Aspectos biológicos

Según Olivar Bonilla, (2002). Los cambios biológicos que ocurren en la etapa de la adolescencia son definidos como:

Los eventos biológicos, que van desde cambios en el aspecto físico de la mujer, como son el progresivo aumento de peso y de volumen, alteración en la coloración de la piel y en las mucosas genitales, hiperflexibilidad de las articulaciones, hasta cambios fisiológicos mayores como son los ocurridos en el sistema cardiovascular, urinario, digestivo, respiratorio, de coagulación y órganos reproductivos. Las hormonas sexuales aumentan su producción y la mujer está en desbalance inmunológico, lo que la hace susceptible a agresiones a la salud, respecto de la mujer no grávida. (pág. 52)

Es decir, los cambios biológicos que mencionan los autores, surgen precisamente en la etapa de la adolescencia, por ello es importante identificar estos cambios ya que son más notorios en adolescentes, que estos dan pauta para dar oportunidad al organismo a seguir su proceso normal o alterarlas, y de esta manera van acompañados de otros cambios fisiológicos u hormonales, mismas que pueden provocar consecuencias diversas por la falta de madurez reproductiva a comparación de aquellas que no se encuentren en esta situación del embarazo precoz.

Respecto a los cambios físicos señalar que son debidos a una serie de secreciones hormonales originadas por la hipófisis y las glándulas suprarrenales. La pubertad (etapa anterior a la adolescencia) comienza con secreciones hormonales. La glándula hipófisis libera hormonas que desarrollan los caracteres sexuales primarios: los ovarios, los testículos y las glándulas suprarrenales, las cuales a su vez, liberan hormonas que desarrollan los caracteres sexuales secundarios (rasgos no reproductores): vello pubiano y axilar, desarrollo de los

pechos, agrandamiento del útero, comienzo de la menstruación; en el hombre, agrandamiento del pene, comienzo de la eyaculación, crecimiento del vello púbico, facial y axial y ampliación de la laringe. (Rasgos no reproductores).

Las señales objetivas que indican el inicio de la pubertad son la menstruación en las chicas, y en los chicos la capacidad de eyaculación. Los cambios que se describen son totalmente físicos y fisiológicos, dentro lo que se rescata sobre estos cambios que los adolescentes que se encuentran en contextos marginados desconocen o ignoran de una información adecuada sobre los cambios de esta etapa por ello deciden iniciar una vida sexual activa, encontrándose en nuevas responsabilidades que no corresponden en su edad cronológica.

El autor Casas Rivero, Ceñal González Fierro. (2006). Describen a la pubertad con una serie de cambios: La pubertad se inicia por una serie de cambios neurohormonales, cuyo fin último es conseguir la capacidad reproductiva propia de cada sexo. Esto ocurre fundamentalmente gracias a la interacción entre SNC, hipotálamo, hipófisis y gónadas. (pág. 22). El sistema nervioso central, el hipotálamo, hipófisis son órganos encargados de ejercer las necesidades individuales del ser humano por su propia naturaleza.

Refiere Weissmann (2005) que la sexualidad no solo es biológica si no que incluye aspectos psíquicos:

La sexualidad adolescente, como la sexualidad en general, no es un hecho puramente biológico. La excitación sexual genital y la descarga son experiencias nuevas que se imprimen en el psiquismo y permiten resignificar experiencias anteriores, que, junto con las nuevas vivencias, van estableciendo la forma que adquirir la identidad sexual adulta. (Pág. 5)

La sexualidad incluye dos factores importantes para que esta se ejerce como lo explica el autor que el componente no solo es biológico si no que incluye aspectos psíquicos, cuando

el adolescente desea explorar sobre su sentir y pensar de su cuerpo o las sensaciones que este experimentando.

Es importante hacer mención que dentro de la sexualidad incluye desde como el adolescente se observa, se rescata sus necesidades individuales y hasta el grado de querer pertenecer a un grupo, por lo que comienzan a modificar aspectos exteriores de su persona.

2.1.2 Aspectos morales

El desarrollo moral de los adolescentes es influenciado por la familia, los padres pueden ayudar a los adolescentes a alcanzar niveles más altos de desarrollo moral si les dan la oportunidad de hablar, presentar e interpretar dilemas morales y exponerlos ante personas con un desarrollo moral ligeramente superior.

Es decir, en entorno familiar puede servir de ayuda para alcanzar un mayor desarrollo de las capacidades comunicativas en los adolescentes para poder crear sus propias definiciones entre lo bueno y lo malo, así como de los valores de que pueden ser diferentes para cada entorno social.

(Piaget, citado en Weissmann 2005).

La tarea fundamental de la adolescencia es lograr la inserción en el mundo de los adultos. Para lograr este objetivo las estructuras mentales se transforman y el pensamiento adquiere nuevas características en relación al del niño: comienza a sentirse un igual ante los adultos y los juzga en este plano de igualdad y entera reciprocidad (pág. 52)

Los cambios que surgen dentro de esta etapa comienzan por las percepciones que el adolescente va adquiriendo de acuerdo a las experiencias individuales, familiares o de grupo, el pensamiento es un elemento fundamental para la toma de decisiones del mismo.

El desarrollo moral elevado depende de la capacidad de ser consciente de la naturaleza relativa de los estándares morales; es decir, la sociedad evoluciona hacia su propia definición

de lo bueno y lo malo y los valores de una cultura pueden ser diferentes a los de otra, dentro de la adolescencia este aspecto es importante mencionarla ya que influye sobre las actividades que realice dentro del periodo de la pubertad, la cual esto termina repercutiendo a las decisiones que tome tal como mantener una vida sexual activa.

Hace mención que la manera de dar solución a los conflictos no siempre son las adecuadas Ceñal González (2006) la describe como: Para algunos adolescentes, los hábitos que adquieren para solucionar sus conflictos acaban resultando en adaptaciones patológicas, que afectan tanto a su salud mental como física para el resto de sus vidas (pág.21). La manera en que los adolescentes deciden resolver las dificultades que se le hacen presentes en la vida cotidiana, de acuerdo a las diferentes áreas de su vida no siempre son las adecuadas, considerando los conflictos psíquicos por la que se enfrenta el adolescente aunando aspectos inconscientes que le esté afectando.

2.1.3 Aspectos emocionales

Es importante definir los cambios emocionales que ocurren en la adolescencia, Mejía Hernández (2012). Describe que:

Los cambios frecuentes de humor pueden haberse a las descargas hormonales o por causas psicológicas. Son un reflejo de lo que experimenta el adolescente en su interior, el cual tiende a magnificar sus defectos y a menospreciar sus cualidades. El adolescente normalmente experimenta insatisfacción consigo mismo, no logra organizar sus impulsos y deseos; se encuentra ante un dilema: desea ser independiente, pero tiene miedo de soltar la mano de sus padres. En esta etapa se plantea dudas, contradicciones, excesos; que se consideran necesarios para poder autoafirmarse (pág. 34).

Esto hace suponer que los cambios emocionales que enfrenta el adolescente son derivados de una mezcla de situaciones psicológicas, así como de cambios fisonómicos que surgen precisamente en esta etapa, algunas de ellas pueden causar inestabilidad emocional

cuando este no sepa cómo afrontar sus propias exigencias ante el cambio o bien las exigencias de los demás el círculo social o familiar.

En el transcurso de la adolescencia gran parte de los adolescentes piensa que la vida no merece la pena vivirla. Estos frecuentes sentimientos pueden dar lugar a un estado depresivo que puede no ser evidente para los demás. Ingerir alimentos excesivamente y las preocupaciones excesivas sobre su apariencia física pueden ser también signos de malestar emocional. Pueden aparecer fobias y ataques de pánico. Generalmente los problemas emocionales del adolescente no suelen ser reconocidos ni siquiera por sus familiares o amigos, por ello cuando se descuida estos aspectos el adolescente no recibe la atención adecuada y esto podría ser una base fundamental para la toma de sus decisiones.

Cabe mencionar que los cambios emocionales en un adolescente pueden provocar ciertos problemas tales como:

- Dificultades de autoestima: Se identifica en muchas ocasiones por las críticas que reciben los adolescentes ya sea de los propios padres, amigos, compañeros suelen ser en muchas ocasiones dañinas para el adolescente ya que puede sentirse inútil e inclusive pensar que todo lo que hace está mal.
- La depresión: La depresión en los adolescentes son totalmente diferentes a comparación de los adultos, ya que pueden ser señales de sufrimiento de una depresión, la cual se debe tomar cuidadosamente esta situación y estar siempre atentos a las reacciones y su comportamiento del adolescente, no descuidar y poner más atención a cerca de la irritabilidad o tristeza, así como también de las actividades de riesgo a que pueden estar sujetas.

- La anorexia o bulimia: Son otro de los problemas que se generan en la mente de los adolescentes, ya se preocupan por los cambios que ocurren con su cuerpo y el aumento de peso en esta etapa es la principal preocupación del adolescente.
- La timidez excesiva: Es otro factor que puede causar a los adolescentes problemas para relacionarse en las actividades cotidianas de forma normal con sus compañeros y familiares.
- Trastornos de ansiedad: Estas son causados por miedos o fobias ante algunas situaciones en que el adolescente se encuentre involucrado.
- Estrés: En la actualidad considerada como de los principales problemas en los adolescentes, ya está puede ser provocado por diferentes factores, ya sea por las exigencias de los padres, la toma de las daciones sobre sus estudios académicos y por ser aceptado en un entorno social entre iguales que pueden.

Los adolescentes cuando se encuentran en una situación de un embarazo precoz suelen experimentar cambios de tipo emocionales, es por ello especialmente en las mujeres se puede identificar los cambios emocionales como los cambios de humor repentinos, tristeza, alegría, derivadas de los cambios físicos que se presentan en la etapa de la adolescencia, sin embargo es importante mencionar que los cambios psicológicos en los adolescentes pueden complicar las relaciones familiares, así como también en el ámbito social en que se encuentren.

Estos cambios emocionales producto de un embarazo son temporales y se puede considerar normales, sin embargo, la comunicación entre pareja puede ser muy importante para superar estos cambios emocionales experimentadas en esta etapa, contribuye a que la adolescente pueda aceptar de forma sana su maternidad, favoreciendo al nuevo miembro de la familia.

2.2 Factores psicológicos que determinan un embarazo precoz

2.2.1 Factores de riesgo

Existen diversos factores de riesgo sin embargo solo algunos son los que más tienen impacto que pueden ser determinantes en la influencia para llegar a un embarazo precoz.

Señala (Rivera citado en Tirado, 2003) que los riesgos reales van en relación ha:

La preocupación real en el caso de los adolescentes no está centrada en sus condiciones físicas y sus riesgos sino, más bien en la crisis social y psicología, estos factores y riesgos pueden llegar a una depresión, intentos suicidas, pérdida de la autonomía o dificultades para relacionarse con las demás personas, sentimientos de desamparo y de soledad, incapacidad de proyectarse en el futuro. (pág. 31)

Los factores que mencionan los autores son producto del contexto en el que el adolescente se encuentra, de acuerdo a las experiencias que va adquiriendo va aumentando sus desventajas o ventajas en su desarrollo personal y cuando este no logra concientizar sus dificultades tiende a repetir los patrones de comportamiento.

Según Ulanowicz, Parra, Wendler, Monzón, (2006), definen los riesgos a la que están propensos los adolescentes.

La primera relación sexual cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos lo cual se asocia a un mayor riesgo de embarazos y de contraer enfermedades de transmisión sexual invalidantes. Mientras más precoz ocurre el primer coito mayor es el número de parejas sexuales que tienen esas personas y por lo tanto los riesgos se multiplican. La etiología tiene que ver con el nivel socioeconómico bajo, inestabilidad familiar, expectativas del grupo de pares respecto de la iniciación de las relaciones sexuales, declinación de las barreras sociales para el ejercicio de la sexualidad. También se relaciona con modelos reproductivos que tienden a repetirse, es decir, madres que también lo fueron a edades tempranas. (pág. 13-17)

Por lo anterior se puede identificar que los factores de riesgo son muchísimas a las que se pueden enfrentar los adolescentes en este periodo de transición, sin embargo la que más debe prestar atención en el momento en que el adolescente da comienzo en su primer coito, así mismo involucra la inestabilidad familiar, cuando el adolescente percibe su entorno como

cruel este puede reproducir lo aprendido de su sistema familiar, también se considera un factor de riesgo los modelos reproductivos es decir los progenitores se encontraron en la misma situación del hijo.

En México la mayoría de los casos de embarazo juvenil se presentan en adolescentes con bajos niveles de estudio en comparación con las que posponen su maternidad y alcanzan grados académicos mayores con una perspectiva futura más clara, este aspecto está totalmente relacionado con las expectativas que tiene el adolescente para su desarrollo personal.

Otro punto que es de considerar es cuando existe una alta marginación del contexto en el que se encuentra la adolescente prevalece la baja escolaridad interviniendo en las pocas oportunidades que puede adquirir para continuar con sus estudios, en ocasiones este punto está relacionada con la poca motivación o incluso las normas que se inculca al adolescente para continuar con sus estudios.

Sin lugar a dudas el nivel socioeconómico de los hogares y el grado de escolaridad son factores que han condicionado el embarazo adolescente en las distintas generaciones en nuestro país, desafortunadamente en la actualidad las incidencias siguen afectando a la población adolescente.

2.2.2 Factores personales

Los factores personales en la etapa de la adolescencia juegan un papel muy importante, ya que los deseos de maternidad o paternidad sobresalen en esta etapa, así como la ausencia de un proyecto de vida que le ayude en el crecimiento personal, esta puede ser causada por errores de información sobre salud reproductiva, así como la ausencia de información y fallas en el uso de métodos anticonceptivos.

Para Jeanneville (2007), uno de los factores individuales es el pensamiento lo describe como:

El pensamiento desarrollado en esta edad se vuelve más flexible, el adolescente puede manejar un mayor número de operaciones mentales, comprender y aceptar una gama más amplia de situaciones sociales y teorizar sobre aquellas que no son comprendidas en forma directa; comienzo del empleo de la lógica formal para solucionar problemas, el pensamiento adopta el método hipotético - deductivo, pueden realizarse planificaciones y elaborar proyectos a largo plazo, las operaciones mentales incluyen conceptos abstractos, los cuales permiten desligar al pensamiento de la realidad perceptible. (pág.43)

El pensamiento del adolescente en esta etapa es de suma importancia para la toma de decisiones, misma que incluye el proyecto de vida que visualice o planee para sus intereses personales, al igual favorece a que el adolescente fomente una vida autónoma.

Por ello es importante definir que es un proyecto de vida, Navarro (2007), lo describe como: “un esquema que facilita el logro de tus metas, ya que en él se describe lo que queremos llegar a ser y los resultados que deseamos obtener” (p.23). Este esquema le permite al individuo a esclarecer o facilitar sus objetivos de acuerdo a su ritmo de vida.

Sin embargo, la parte crítica de los factores personales de los adolescentes incluye la baja autoestima, depresión, crisis emocionales, ausencia del proyecto de vida, la ignorancia de los métodos anticonceptivos o el uso inadecuado, el desconocimiento o una actitud negativa hacia los métodos anticonceptivos pueden traer consecuencias más graves como son los embarazos no deseados en esta etapa de transición.

Por la escasa formación académica de los adolescentes se vuelven más vulnerables y la tentación en el consumo inadecuado de alcohol por ser aceptado en un grupo social o por no tener las habilidades para enfrentar las presiones y expectativas sociales.

2.2.3 Factores psicológicos

La adolescencia es considerada un periodo en el que se producen muchos cambios hormonales en el organismo. Esos cambios hormonales originan las transformaciones físicas en el cuerpo del adolescente, pero también sus alteraciones emocionales psicológicas.

Se puede identificar los principales cambios en los adolescentes que pasan de la alegría a la melancolía con mucha rapidez. El comportamiento suele ser muy variado ya retoman comportamientos de la niñez que hasta ese momento están en un periodo de transición, así como también adoptan posturas mucho más cercanas a la madurez muestra de ello los cambios psicológicos que surgen para preparar al adolescente para su futura vida adulta. Los cambios tanto psicológicos son muestra de las características más habituales de la adolescencia, se considera que son cambios normales de la etapa de la adolescencia que no retoma tanta relevancia, sin embargo, es bueno vigilar si estos periodos de tristeza son más frecuentes y muy prologados, ya que esto acompañado de la melancolía excesiva podrían indicarnos la existencia de problemas psicológicos que pueden afectar este periodo.

Refieren los autores García y Correa (2014) que las actitudes o los factores psicológicos hacia un embarazo precoz y la construcción del tiempo psicológico son los siguientes:

- Pasado negativo: estas actitudes negativas pueden deberse a experiencias poco agradables del pasado o eventos traumáticos.
- Pasado positivo: refleja una actitud cálida y sentimental hacia el pasado.
- Presente- Hedonista: sugiere una orientación hacia el placer presente con poco interés por las consecuencias futuras.
- Presente fatalista: presenta una actitud fatalista de impotencia y desesperanza hacia el futuro y la vida.
- Futuro: sugiere que las actitudes están dominado por las metas del futuro y recompensas. (pag.1059)

De acuerdo a lo mencionado estos son los aspectos que influyen en las actitudes hacia un embarazo, los aspectos psicológicos tienden a tener un cierto dominio sobre las conductas y esto lleva al adolescente a tomar ciertas decisiones no adecuadas.

Es necesario mencionar que los factores psicológicos que experimenten los adolescentes se tienen que tomar con mucha seriedad, y tranquilidad para identificar las posibles consecuencias que traiga consigo estos factores ya es el periodo donde los adolescentes suelen tener más conflictos con los padres involucrando a la familia en general, ya que hasta ese momento existe todavía una dependencia de los padres, razón por la cual los adolescentes en esta etapa buscan ser más independientes para desarrollar una identidad que los lleve a la vida adulta.

Es por ello de la importancia de mencionar que en el aspecto psicológico intervienen factores principales como es la motivación donde impulsa a ciertas acciones con mayor intensidad provocando en el adolescente un estado de tensión como resultado de una necesidad no satisfecha.

Las necesidades individuales se pueden considerar como un motivo de actuar, es necesario que las necesidades tengan suficiente nivel de intensidad para provocar el comportamiento del adolescente, estas necesidades pueden ser de diferentes índoles sin embargo son productos de los factores psicológicos arraigados a las distintas áreas de la vida del adolescente que probablemente tuvieron inicio desde la infancia sin embargo no son atendidas por ello tienen consecuencias a largo plazo.

Otro factor de gran importancia es la percepción del adolescente en la forma de entender el mundo que lo rodea, ya que la mayoría de las personas adolescentes actúan y reaccionan de acuerdo con las percepciones de la realidad y sobre una realidad objetiva.

El aprendizaje es uno de los procesos de gran relevancia en la etapa de la adolescencia ya que en este periodo las personas adquieren el conocimiento y la experiencia para poder enfrentar futuras situaciones con mayor responsabilidad.

Por último, la actitud es un factor que juega un papel importante en la adolescencia que permite enfrentar situaciones de manera objetiva independientemente si la situación es favorable o desfavorable.

2.2.4 Factores familiares

Las características de la familia son muy importantes para determinar el riesgo para llevar a un embarazo precoz. Los adolescentes que viven con ambos padres y tienen una buena relación con ambos, tienen un riesgo menor por el uso de los métodos anticonceptivos y de llegar al embarazo. Específicamente, estos adolescentes no van a iniciar la actividad sexual a una edad temprana, influye las normas que se les inculca.

Es necesario destacar que la familia es vital (Vargas citado en Marín y Villafañe 2006) lo describen como: “La familia juega un papel importante en la vida de una adolescente ya que la formación del individuo comienza desde el núcleo familiar” (pág. 25). Desafortunadamente en muchos casos de las incidencias de embarazos precoces, la relación de la familia es ausente.

Para (Moos citado en Marín y Villafañe 2006) refieren que:

El ambiente es un determinante decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol del ambiente es fundamental como formador del comportamiento humano ya que éste contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo (pág.26).

Es decir, cuando el adolescente proviene de una familia disfuncional: Uniparental, o con conductas promiscuas y con consumo de drogas, en la que no hay un adecuado diálogo padres-hijos. Su ausencia genera carencias afectivas que él/ella no sabe resolver,

impulsándolo/a buscar esa comunicación y afecto en los amigos y compañeros de colegio quienes probablemente tendrán su misma ignorancia, así mismo los adolescentes que provienen de familias disfuncionales tienden a repetir patrones de comportamiento.

Según los autores Gómez y Montoya (2013). Afirma que:

A mayor nivel educativo de los padres, el riesgo de embarazo en las adolescentes disminuye. El inicio temprano de las relaciones sexuales potencia la posibilidad de un embarazo en jóvenes del estudio. La maternidad adolescente está asociada a una vida sexual activa con más de dos compañeros, aumentando el riesgo en un 70 % (pág. 405).

De acuerdo con lo anterior demuestra que el nivel de estudios académicos de los padres también juega un papel importante que puede influir en la disminución o aumento de embarazos en la adolescencia, sin embargo, de acuerdo a mi consideración es necesario hacer mención que este aspecto puede ser positivo o negativo para el adolescente todo depende desde los niveles de motivaciones del propio adolescente, para alcanzar sus objetivos de vida buscando las alternativas necesarias y de esta manera no repetir lo que ya es visible de su sistema familiar.

Ante una familia disfuncional el joven intenta escapar de situaciones conflictivas en el hogar. Otro aspecto de la calidad de vida familiar que afecta las conductas reproductivas es la comunicación con los padres, afectando de manera directa al adolescente.

2.3 Repercusiones psicológicas del embarazo precoz del adolescente

2.3.1 Crisis emocionales

Los cambios provocados en la adolescencia, aunado a un embarazo no deseado provocan crisis emocionales donde las tristezas muy frecuentes, provenientes comentarios del entorno social e inclusive de familiares.

Según Linares (2004) refiere que las emociones que predominan el embarazo son:

En el primer trimestre predominan la sorpresa, la angustia, la preocupación, pero sobre todo la negación. Paralelamente algunos malestares físicos pueden inferir en el estado de ánimo. Suelen aparecer temores con respecto a la permanencia de la gestación. Por eso muchas adolescentes eligen ocultar su embarazo hasta que casi es imposible de ocultar su situación (pág. 11)

De acuerdo a lo que menciona el autor refiere que la negación es la que más predomina en el embarazo adolescente esto como una complejidad del proceso de la asimilación de su estado de gestación, así mismo los malestares físicos pueden tener algún tipo de efecto en el estado anímico, de acuerdo a estos factores el adolescente en algunos casos no informa sus familiares de su situación por ello se desenlaza la inestabilidad emocional del mismo.

Son más recurrentes la risa al llanto ya que sin conocer las causas que puede provocar este tipo de crisis emocionales ya se presenta en forma inesperada y no se tiene el control de las emociones, por causas de altibajos hormonales que sufren los neurotransmisores que son los responsables.

Esto puede provocar en los adolescentes el miedo y ansiedad, ya se encuentran en una etapa de la vida donde surgen ciertos cuestionamientos a cerca de los síntomas ocurrentes en un embarazo ya el miedo a lo desconocido y la ansiedad que genera no saber si todo va a salir bien o no es normal en todo este proceso.

2.3.2 Autoestima durante el embarazo

La autoestima de una adolescente embarazada tiene que atravesar muchos obstáculos. Incluso las mujeres mayores a veces atraviesan problemas corporales cuando aumentan de peso durante el segundo trimestre.

La autoestima es definida por (Pérez citado en Tirado 2010) como:

La autoestima es el fenómeno o efecto que se traduce en conceptos, imágenes y juicios de valor referidos al sí mismo, se cómo un proceso psicológico cuyos contenidos se encuentran socialmente determinados, plantea que se el concepto que existe del valor

que se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones, experiencias de toda la vida.

De acuerdo con lo anterior, se demuestra que la autoestima en este periodo de la adolescencia esta derivado de toda una serie de pensamientos y sentimientos internos encontrados por las situaciones en la que se encuentra un adolescente.

Generalmente la confianza en el adolescente se ve vulnerable al no saber si es capaz de superar la etapa en que se encuentra, por ello el carácter es fundamental o así mismo el nivel de motivación que puede llegar adquirir en relación a su estado de gestación.

Por otro lado, se establece la autoestima, como el concepto que tenemos de nuestras capacidades y de nuestro potencial en el cual no solo se basa en nuestra forma de ser, sino también en nuestras experiencias a lo largo de la vida. Son las sensaciones que hemos experimentado, todo lo largo que influye en nuestro carácter y por lo tanto en la imagen que tenemos de nosotros mismos Sheeman (2000). Los efectos colaterales que trae consigo el embarazo son múltiples sin embargo para la salud mental del adolescente implica su estado emocional que se relaciona a la autoestima.

Esto demuestra que la autoestima es un factor muy importante en la etapa de la adolescencia ya que es periodo de sentimientos encontrados del ser una humana para pasar a la etapa adulta, misma que sirve de aprendizaje a través de las experiencias vividas en su entorno social. Es importante mencionar la autoestima es un fenómeno que se tiene que tener en cuenta para llegar a tener las satisfacciones personales futuras de los actos en el periodo de adolescencia.

Así mismo la autoestima de la adolescente embarazada puede verse afectada en el momento en que ella abandona el ocio para asumir las nuevas responsabilidades que le corresponden, sin embargo, su pareja no abandona su ritmo de vida, ya que él puede continuar

realizando sus actividades normales en este caso la adolescente es quien asume la gran parte de la responsabilidad de su estado de gestación.

Otros de los aspectos a considerar son los estereotipos por la que el adolescente debe enfrentarse, misma que incluye los prejuicios de las normas sociales y cuando este no cuenta con la capacidad de resiliencia tiende a tener un efecto negativo para su estado anímico.

2.3.3 Nivel cognitivo durante el embarazo

En el área intelectual que tienden a tener impacto durante la gestación del adolescente suelen ser la capacidad de organización y planeación, aunando la capacidad de organización, ya que esto implica mayor atención en los procesos mentales, no sin antes aclarar que dependerá de los factores anteriormente se han mencionado tales como, las crisis emocionales, la autoestima, el nivel de motivación entre otros. También influye las creencias, ideas, pensamientos que va adquiriendo de acuerdo a su experiencia personal.

Para (Maruzzella, Molina 2003 pág. 85-109), el nivel cognitivo de los adolescentes es:

En el área cognitiva se inicia el avance desde un razonamiento concreto a un pensamiento lógico abstracto, el que se caracteriza por ser hipotético deductivo, integrando mejor lo que se ha aprendido en el pasado con los problemas presentes y su planeación en el futuro, además permitiendo prevenir posibles consecuencias antes que éstas sucedan o en situaciones que no han ocurrido nunca, ya que no se limita a la experiencia. (pág. 85-109).

Con lo anterior se puede decir que el nivel cognitivo de los adolescentes demanda complejidad por el procesamiento de la información, el análisis del contenido de las diferentes perspectivas de las situaciones cotidianas y la objetividad del razonamiento.

Según Iglesias Diz (2013) indica que el pensamiento del adolescente se forma de diferentes áreas:

Los estudios de imagen cerebral desde los 5 hasta los 20 años revelan un adelgazamiento progresivo de la sustancia gris que progresa desde las regiones posteriores del cerebro hacia la región frontal, estas regiones que maduran más

tardíamente están asociadas con funciones de alto nivel, como la planificación, el razonamiento y el control de impulsos. Muchos de los problemas relacionados con determinadas conductas de riesgo en la adolescencia podrían estar en relación con esta tardía maduración de determinadas funciones cerebrales.

Sin embargo, el adolescente de 12 a 14 años generalmente ha sustituido el pensamiento concreto por una mayor capacidad de abstracción que lo va capacitando cognitiva, ética y conductualmente para saber distinguir con claridad los riesgos que puede correr al tomar algunas decisiones arriesgadas, otra cuestión es que el deseo y la posibilidad de experimentar supere a la prudencia. (Pág. 88-93)

De acuerdo a estos estudios demuestran que el pensamiento del adolescente toma un cierto proceso para la maduración de algunas áreas que están relacionadas con la planificación, el razonamiento y el control de impulsos.

Por ello es necesario hacer énfasis que mientras el adolescente se encuentre en el proceso de gestación se le dificultara en tomar decisiones sin considerar los riesgos que esta puede ocasionar en su vida futura en la etapa adulta, sin embargo para algunos casos el pensamiento desarrollado en esta edad se vuelve más flexible, ya que el adolescente puede manejar un mayor número de operaciones mentales, a la vez comprender y aceptar varias situaciones sociales, se identifica el comienzo del empleo de la lógica formal para solucionar problemas en una relación o para afrontar de forma positiva las nuevas responsabilidades, o la visión de poder planificar y realizar elaborar proyectos a largo plazo que den la satisfacción de la pareja.

2.4 Relación de pareja durante el embarazo

2.4.1 Comunicación durante el embarazo

En una relación de pareja la comunicación forma parte muy importante, es por esta razón que se debe de aprender a escuchar y no enfocarse en solo hablar, ya que, durante la etapa del embarazo, la futura madre tiene la necesidad de comunicarse con la pareja, que le permita expresar su sentir, demostrar su amor y cariño.

Por ello es importante hacer énfasis en conservar la comunicación en pareja, que permita crear bases sólidas para la resolución de futuros problemas de pareja e incluso para compartir alegrías, miedos, ansiedades provocados por el embarazo. Se debe de crear vínculos fuertes en una relación de pareja que genere la confianza suficiente para comunicar las necesidades de pareja, y a la vez permita asignar futuros roles de padre y madre.

La comunicación en una relación de pareja se toma como un cambio tan importante para el proceso del embarazo, no solo afecta a la madre por todos los cambios físicos y hormonales, sino que también tiene su impacto en la relación de pareja. Esta relación podrá ser maravillosa durante el embarazo si hacen de vuestra comunicación una prioridad. Como bien sabes, estar bien con tu pareja hace que la vida sea encarada de otra manera y más si estás esperando un bebé fruto de vuestro amor y de las ganas de formar una familia.

Esto demuestra que la comunicación de pareja durante el embarazo es la base de una buena relación de pareja y se emplea en todo momento para entender los cambios que se generan en este periodo.

Dado a la importancia en esta etapa del embarazo, es necesario acompañar a la pareja brindándole el apoyo necesario de tal manera que esto pueda evitar discusiones, mal entendidos entre pareja, que de alguna forma afecte el desarrollo del bebé.

2.4.2 El papel que desempeña la pareja durante la gestación precoz

El papel que puede desempeñar la pareja en una etapa de embarazo precoz es muy complejo debido a la situación emocional de la mujer suele ser muy inestable durante la gestación, razón por la cual tiene muchos sentimientos encontrados, el miedo a la exposición de su cuerpo e incertidumbre acerca de lo que va a suceder cuando llegue el día del parto. Por ello la tarea fundamental del padre es acompañarla durante este proceso, brindándole atención y afecto.

Prepararse como pareja para la espera de un nuevo ser implica considerar los aspectos económicos, familiares, sociales, y de contexto en el que se desarrolle el nuevo miembro de la familia. Cabe mencionar que en los últimos años el rol de hombre en una relación de pareja en el proceso de embarazo ha sufrido cambios muy importantes ya pasó de ser solo un observador en esta a ser partícipe de las actividades y vivencias que desencadena un embarazo, ya que sirve de preparación de las emociones y la reestructura de responsabilidades, donde los padres pueden involucrarse de manera activa en la educación del hijo y de esta manera apoyar a la madre en lo que se requiera.

Todos estos cambios que han surgido en la actualidad han traído consigo múltiples beneficios tanto para la madre como para el niño y la futura relación familiar ya que esto hace que las tensiones se estabilicen en este periodo.

2.4.3 Estructura del proyecto de vida de la pareja en el proceso de embarazo

El problema creciente de la maternidad adolescente y sus relaciones con la educación sexual, los ambientes familiares y los contextos socioculturales deben abordarse en la actualidad, para poder abatir esta problemática a la que están expuestos los jóvenes hoy en día y que les está truncando su proyecto de vida, este esquema que muchas veces no es retomado por las nuevas responsabilidades que ha adquirido la adolescente.

De acuerdo con (AVESA citado en Acosta, Gástelo, Rebeca, 2012), menciona que el embarazo precoz:

Señala que el embarazo en adolescente cambia el proyecto de vida y provoca un abandono obligatorio de sus metas futuras por la necesidad de afrontar nuevas responsabilidades ligadas al desarrollo del niño, según el documento señalado un 37% de ellas muestran una maternidad irresponsable, pues no están preparadas para cumplir su rol de madre ni enfrentar una estabilidad familiar (pág. 25).

De acuerdo a lo que refiere el autor demuestra el proyecto de vida de los adolescentes suelen modificarse después del embarazo por la necesidad de afrontar nuevas responsabilidades correspondientes a la crianza del hijo, así mismo que solo un porcentaje de las adolescentes asumen su rol de maternidad.

El problema de la maternidad en la adolescente y sus relaciones con la educación sexual, así como también el ambiente familiar y los contextos socioculturales deben abordarse en la actualidad, para poder solucionar esta problemática a la que están expuestos los jóvenes hoy en día y que les está truncando su proyecto de vida.

Carvallo y Elizondo citado en Acosta y Gástelo (2012), afirman:

La maternidad en la adolescencia hace que muchas chicas entren en conflicto, angustia y ansiedad. Ven que muchos de sus anhelos, sueños y expectativas para el futuro se desvanecieron, porque deben dejar la vida que tenían para poder asumir la responsabilidad de criar y cuidar al nuevo ser. La mayoría de estas abandonan los estudios, y deben dedicarse a labores poco apropiadas, porque no tienen la preparación o formación académica para ejercer un trabajo digno, que le genere los ingresos necesarios para la crianza de su bebé, y de ellas mismas. En definitiva, sus proyectos de vida se truncan (pág., 173).

En el momento en que la adolescente comienza a asumir el rol de maternidad entran en juego los aspectos emocionales por no cumplir con las expectativas de vida, al abandonar sus sueños y anhelos se ven envueltas en una inestabilidad emocional, ya que la maternidad ante algunos casos de los adolescentes donde se percibe poco o nulo apoyo parte de sus familiares truncan su proyecto de vida.

La adolescencia constituye un momento de vulnerabilidad de los sujetos en su tránsito a la adultez, que cobra una significación especial cuando tiene lugar en situaciones de riesgo, fragilidad y precariedad en los vínculos relacionales, familiares y sociales.

Aunque las consecuencias de la maternidad en la adolescencia parecen claras, las razones y motivaciones que subyacen en la decisión de tener relaciones sexuales a tan temprana edad y sin prevención, sobre las que se trabaja en este estudio son aún más confusas, si se tiene en cuenta que el tema de la sexualidad planificada.

2.5 La familia durante el embarazo precoz

El entorno nuclear que demanda atención es la familia, en primera instancia se puede marcar dos aspectos desde el área familiar, podemos encontrar a la familia que da soporte económico o apoyo moral hacia el adolescente o bien la de rechazo y crítica hacia la situación de la adolescente,

Sánchez citado en Marín y Villafañe (2006) define a la familia como

El núcleo primario fundamental para promover la satisfacción de las necesidades básicas del hombre, y sobre todo de los hijos, la familia nuclear y se refiere a ella como un conjunto de seres que viven bajo un mismo techo y que tienen un peso emotivo significativo entre ellos, también dice que es una unidad de personalidades interactuantes que forman un sistema de emociones y necesidades conectadas entre sí, de la más profunda naturaleza (pág. 26).

De acuerdo a lo que comentan los autores, es claro que la familia en la etapa de la adolescencia es indispensable, la figura de ambos padres o la convivencia de los dos, la dinámica que se ejerce en la familia define aspectos sobre la personalidad del adolescente, en ella nos podemos dar cuenta si este se le ha otorgado confianza en su persona, ya que la seguridad del adolescente se refleja en la toma de decisiones.

La funcionalidad familiar en cuanto a la adaptabilidad y cohesión, definiendo la adaptabilidad o cambio como la habilidad del sistema familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles, las normas y reglas en función de las demandas situacionales o de desarrollo, es decir, la capacidad que posee el sistema conyugal o familiar para cambiar sus

relaciones en respuesta a una situación o a una evolución estresante. La cohesión la definen como la vinculación emocional entre los miembros de la familia, e incluye cercanía, compromiso familiar, individualidad y tiempo compartido, es decir, los lazos emocionales que los miembros de la familia tienen unos con otros y el grado de autonomía personal que experimentan (Olson, Russell y Sprenkle, 1979)

Esto indica que el sistema familiar generalmente estará expuesta a diferentes cambios estructurales, por ende, los cambios pueden ser positivos o negativos, es importante señalar, que todo depende de los miembros de la familia, cómo reaccionar ante estos cambios, además que se tiene que hacer uso de algunas habilidades para llegar a tener una adaptación más sana y rápida. De lo anterior, se puede ver que el bienestar de una familia es muy importante, donde las variables organizaciones y sociales puede de alguna forma influir en el buen funcionamiento de una familia.

Es necesario recordar que muchas familias que no tuvieron la oportunidad de prevenir el embarazo de una joven tienen que enfrentar lo que significa una nueva vida considerar que un nuevo ser que se incorporará a la familia., así mismo los padres adolescentes a estas circunstancias también sufren las dificultades de asumir el rol de paternidad a muy temprana edad en plena etapa de la adolescencia, por lo general sus familias participan menos del problema, sin embargo la familia que asume esta responsabilidad la que deberá aprender a reorganizar y a mejorar la relación.

Es importante hacer uso de la comunicación efectiva como primer paso de los jóvenes es comunicarles a sus padres, paso muy difícil y que requiere de mucho valor de parte de los jóvenes adolescentes. De aquí la importancia de las relaciones familiares ya este tipo de situaciones no son fácil de sacar a la luz cuando sabes que en el seno familiar no existe una

buena comunicación, ya que esto suele ocasionar conflictos a las familias, dando hasta los siguientes supuestos como peleas en la familia, insultos, entre otras.

Otro de los pasos importantes a seguir, es dejar de vivir el embarazo adolescente como una vergüenza o fracaso, es suma importancia que hay que cambiar el modo de ver las cosas o el sufrimiento y mala relación continuarán como parte de la vida familiar.

En cuanto al clima social familiar, son tres las dimensiones o atributos afectivos que toma en cuenta para evaluarlo: una dimensión de relaciones, una dimensión de desarrollo personal y una dimensión de estabilidad y cambio de sistemas (Moons, 1974). Refiere que el clima familiar se divide en tres secciones para la convivencia dentro de ella.

Uno de los riesgos en esta etapa de aceptación del nuevo miembro de la familia, pueden ser los celos entre los hermanos, que pueden llevar a veces a que otro de los adolescentes de la familia se sienta desplazado y recurra a un embarazo para recuperar la atención sobre él o ella, muchos embarazos adolescentes se repiten en la misma familia y ello tiene que ver con el tema de los celos y el no enfrentar los problemas de comunicación y relaciones al interior de la familia, con el resto de los hijos, así mismo influye el reproducir los patrones de comportamiento.

Por ello es muy importante enfrentar los problemas de comunicación con toda la familia y así prevenir futuros problemas con los demás hijos. Una familia armónica es la base de un buen desarrollo para los hijos.

Los padres pueden estar para ayudar a guiar a los adolescentes a tomar esa decisión, y toda la familia tendrá que enfrentar las consecuencias, hablando en términos de estructuración y de relación. El embarazo en la adolescencia puede ser un golpe arrollador para la vida familiar y reclamar una drástica variación y cambios en su funcionamiento habitual. La actitud

de la familia ante este acontecimiento resulta decisiva para mantener la salud, el bienestar y la calidad de vida de la misma, tratándose de un proceso en que no sólo es importante tomar en consideración los aspectos biológicos sino también hay que considerar importantes factores psicosociales.

2.5.1 Comunicación con los padres

La comunicación con los padres cuando tienen a una hija que está embarazada y piensa tener el bebé, a la familia es involucrada en muchos cambios. El hecho de que una hija adolescente se esté por convertir en madre o que un hijo vaya a ser padre, puede ser aterrador para todos por las nuevas responsabilidades que esta trae consigo.

Esta situación puede ser menos conflictiva si se siguen ciertos pasos que según Mejía Hernández (2012). La define como un:

El camino puede ser menos conflictivo, si los padres:

- Se muestran indulgentes (sin ser permisivos) creando un clima de libertad para el adolescente y así adquiera la capacidad de decidir.
- Saben escuchar a su hijo adolescente y enseñarle a hacer frente a los problemas cotidianos.
- Traspasan de forma gradual las responsabilidades.
- Establecen autoridad y disciplina.
- Sobre todo, si crean un ambiente de confianza que le permita al adolescente desarrollar seguridad en sí mismo. (P 18-19)

De lo anterior demuestra que la comunicación puede ser más armoniosa tomando en consideración los siguientes aspectos.

Capítulo III: Metodología de la investigación

3.1 Definición de las variables

Se hace mención que el concepto de variable es una propiedad que puede estar representada a personas, en hechos, fenómenos, este factor contribuye en esclarecer los aspectos que se desea encontrar en una investigación.

El autor Roberto Hernández Sampieri (2010) menciona que:

Una variable es una propiedad que puede fluctuar y cuya variación es susceptible de medirse u observarse. Ejemplos de variables son el género, la motivación intrínseca hacia el trabajo, el atractivo físico, el aprendizaje de conceptos, la religión, la resistencia de un material, la agresividad verbal, la personalidad autoritaria, la cultura fiscal y la exposición a una campaña de propaganda política.

Esto nos da entender que la variable es aquel puede ser medible y observable como aspectos importantes para dar fundamento a la investigación que se está llevando a cabo. Las variables adquieren valor para la investigación científicas cuando llegan a relacionarse con otras variables, es decir, si forman parte de una hipótesis o una teoría. En este caso se les suele denominar constructos o construcciones hipotéticas.

Variable independiente: Factores psicológicos

Variable dependiente: Embarazo precoz

3.2 Descripción de las variables

Variable independiente

V. I. Factores psicológicos: Pensamientos, sentimientos, actitudes u otras características cognitivas o afectivas de una persona que influyen en su comportamiento, presencia de situaciones personales que, al estar presentes, incrementan la probabilidad de desarrollar problemas emocionales, conductuales o de salud.

Variable dependiente

V.D. Embarazo precoz: es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente: entre la adolescencia inicial o pubertad –comienzo de la edad fértil– y el final de la adolescencia

La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son considerados como embarazos no deseados, provocados por la práctica de relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos. El embarazo adolescente afecta la salud integral tanto de los padres adolescentes como la de sus hijos, familiares y de la sociedad en sí. El embarazo adolescente en México es un fenómeno que tiene una alta incidencia y múltiples consecuencias.

3.3 Metodología de la investigación

Para realizar la siguiente investigación se utilizará el paradigma mixto que Siamperi (2010) menciona que:

Implica un proceso de recolección, análisis y vinculación de datos cuantitativos y cualitativos en un mismo estudio o una serie de investigaciones para responder a un planteamiento del problema. (Pag. 544)

Menciona que este es un medio que permite realizar una investigación de manera completa la cual, es importante para dar posibles respuestas a los que se desea investigar. Es importante señalar que este paradigma permite indagar de manera más profunda el problema que se desea dar una respuesta a cuál este afectando a la población vulnerable.

Así mismo el autor (Chen, Johnson 2006 citado por Sampieri; 2008 pág. 546) menciona que:

Los métodos de investigación mixta son la integración sistemática de los métodos cuantitativo y cualitativo en un solo estudio con el fin de obtener una “fotografía” más completa del fenómeno. Éstos pueden ser conjuntados de tal manera que las aproximaciones cuantitativa y cualitativa conserven sus estructuras y procedimientos originales (“forma pura de los métodos mixtos”). Alternativamente, estos métodos pueden ser adaptados, alterados o sintetizados para efectuar la investigación y lidiar con los costos del estudio (“forma modificada de los métodos mixtos”) (Pág. 546).

Otras de las definiciones que nos ofrece este autor, explica que a través de este método se puede explorar con más profundidad, el fenómeno que se desea investigar.

El método mixto permite explorar diversas áreas, de ambos parámetros lo subjetivo y lo objetivo, integrando un enfoque no experimental, a que permite la descripción del tema, dando fundamento para dar respuesta al interrogante.

3.4 Diseño de la investigación

Narrativo: Este diseño de la investigación menciona Siampieri (2010).

Recolecta datos sobre las historias de vida y experiencias de ciertas personas para describirlas y analizarlas. (Pág. 504)

Este medio de investigación permite conocer los hechos desde los sujetos quienes han sido testigos de cierto fenómeno psicosocial que se desea dar posibles respuestas.

Se usa frecuentemente cuando el objetivo es evaluar una sucesión de acontecimientos. Asimismo, provee de un cuadro micro analítico. Así mismo nos refiere que los diseños narrativos pueden referirse: *a)* toda la historia de vida de un individuo o grupo, *b)* un pasaje o época de dicha historia de vida o *c)* uno o varios episodios. Un ejemplo de cómo puede resultar un estudio narrativo, dando pauta a conocer de manera más cercana a la respuesta sobre lo que se desea investigar.

Diseños transaccionales descriptivos

Menciona Sampieri (2010) que el diseño transaccional descriptivo tiene como objetivo:

Tienen como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población, El procedimiento consiste en ubicar en una o diversas variables a un grupo de personas u otros seres vivos, objetos, situaciones, contextos, fenómenos, comunidades; y así proporcionar su descripción. (pág. 152)

Este diseño permitirá describir el mismo fenómeno en un grupo de persona sobre lo que se investigará.

Son, por tanto, estudios puramente descriptivos y cuando establecen hipótesis, estas son también descriptivas (de pronóstico de una cifra o valores).

La población con la que se trabajará son jóvenes de 14 a 19 años, aplicando entrevistas semi-estructuradas, pruebas proyectivas, diarios de campo y acompañamiento así como observaciones previas para definir el tema.

Accediendo la integración de la información de forma amplia y descriptiva, conociendo los factores psicológicos del embarazo precoz y maternidad en los adolescentes, iniciando con el trabajo en grupo, en el mes de julio del año en curso, en la clínica de Xiquila, UMR-6, con mujeres en estado de gestación, y en el mes de julio, agosto, septiembre, y octubre se realiza la aplicación de técnicas al método cualitativo, como la entrevista y el diario de campo, conociendo los factores psicológicos que influyeron en el embarazo y el proceso de aceptación que viven en la maternidad desde las experiencias.

3.5 Población y muestra

Población: La población a estudiar son adolescentes cuya edad oscila entre 14 a 19 años, que acuden en la Unidad Médica: Rural #6 Xiquila, perteneciente al Hospital IMSS Rural Núm., 21, de Huejutla de Reyes, Hidalgo, de las cuales son atendidas para llevar una observación del proceso del embarazo. Las adolescentes que son atendidas dentro de la Unidad Médica rural son de las diferentes comunidades, quienes a su vez las adolescentes acuden para las atenciones necesarias de su embarazo, de las comunidades quienes se atienden son las siguientes:

- Coxahuaco I y II Huejutla de Reyes, Hidalgo.
- Tepeolotl Huejutla de Reyes, Hidalgo.
- Atlalco Huejutla de Reyes, Hidalgo.

- La Mesa de Limantitla. Huejutla de Reyes, Hidalgo.

Tabla 1: Relación de las incidencias de embarazo adolescentes atendidas en la Unidad Médica Rural #6 Xiquila en el 2017.

Comunidad	Enero- Febrero	Marzo - Abril	Mayo- Junio	Junio- Julio	Agosto - Septiembre
Atlalco	3	2	1	0	2
Coxahuaco I y II	2	0	1	2	1
La mesa de Limantitla.	1	1	2	0	1
Tepeolotl	2	1	0	1	1

De acuerdo a lo anterior se observa las incidencias de embarazos adolescentes van en aumento en las comunidades antes mencionadas, 30 % de las adolescentes mencionan que es su segundo embarazo, y 80 % de los embarazos adolescentes no fueron planeados.

Refiere Roberto Siampieri (2010), que la población con que se desea trabajar debe sujetarse a lo siguiente: Las poblaciones deben situarse claramente en torno a sus características de contenido, de lugar y en el tiempo (pág. 174), considerando estos aspectos la investigación es objetiva.

Muestra: Define Roberto Siampieri (2010) la muestra no probabilística: Muestra no probabilística o dirigida Subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación (pág. 175). En relación a este aspecto se da como base la investigación.

La muestra con la que se permite dar respuesta al problema de la investigación es la siguiente:

Sujeto 1: L.H.M (17 años) escolaridad secundaria, nivel socioeconómico bajo con 6 meses de embarazo.

Sujeto 2: R.A. H (18 años) escolaridad primaria, nivel socioeconómico bajo, con 7 meses de embarazo.

Sujeto 3: M. O. A. (17 años) escolaridad secundaria, nivel socioeconómico bajo, con 5 meses de embarazo.

Sujeto 4: M. M, H. H (19 años) escolaridad primaria, nivel socioeconómico bajo, con 3 meses de embarazo.

Sujeto 5: M. C. H. (18 años) escolaridad secundaria, nivel socioeconómico bajo, con 5 meses de embarazo.

Sujeto 6: E. H. A. (17 años) escolaridad secundaria, nivel socioeconómico bajo, con 7 meses de embarazo.

Sujeto 7: Y. K. H. H (15 años) escolaridad secundaria, nivel socioeconómico bajo, con 8 meses de embarazo.

3.6 Técnicas e instrumentos

Las técnicas de investigación de campo ofrecen diversos instrumentos para la recolección de datos que permiten al investigador obtener la información requerida.

Los autores (Grinnell, Williams y Unrau, 2009). Citado de Siampieri (2010)

Un instrumento de medición adecuado es aquel que registra datos observables que representan verdaderamente los conceptos o las variables que el investigador tiene en mente (pág. 200)

Para la recolección e indagación de los datos cuantitativos y cualitativos correspondientes al modelo mixto se utilizarán una serie de instrumentos que a continuación se describirán.

El autor (Janesick, 1998). Citado por Siampieri 2010 menciona que:

En la entrevista, a través de las preguntas y respuestas, se logra una comunicación y la construcción conjunta de significados respecto a un tema.

La tarea que se encomienda en esta investigación es llevar a cabo una entrevista semi-estructurada con la finalidad de obtener la información verídica sobre los factores psicológicos que influyen en el embarazo de adolescentes de 14 a 19 años.

Entrevista

Propósito: Una reunión para conversar e intercambiar Información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados); así mismo permite Obtener información más espontánea y abierta, durante la misma, que puede profundizarse la información de interés para el estudio.

- **Ámbito de aplicación:** adolescentes embarazadas de 14 a 19 años
- **Tiempo de aplicación:** 45 a 60 minutos
- **Administración:** individual.

Pruebas

Test de la figura humana de Karen Machover: Percepción de sí mismo, de su contexto, y la presión de esta en su persona. (Se pretende conocer la percepción que tiene la entrevistada sobre su persona).

- Consigna de aplicación: “dibuja una persona”.
- Materiales a utilizar: Papel liso, tamaño carta (22 x 28 cm.), lápiz, borrador.
- Modo de aplicación: Se entrega el papel a lo largo. Si el sujeto modifica la posición del papel, debe respetársele esta elección.
- Tiempo de aplicación: 20 minutos

Test persona bajo la lluvia: Se busca obtener la imagen corporal del individuo bajo condiciones ambientales desagradables, tensas, en los que la lluvia representa el elemento perturbador.

- Consigna de aplicación: "dibuje una persona bajo la lluvia"
- Materiales a utilizar: Papel liso, tamaño carta (22 x 28 cm.), lápiz, borrador.
- Modo de aplicación: Se entrega el papel a lo largo. Si el sujeto modifica la posición del papel, debe respetársele esta elección.
- Tiempo de aplicación: 20 minutos

Prueba kinética del dibujo de la Familia: Conocer la relación que mantiene con cada integrante de la familia. Al conocer el tipo de relación que existe en cada integrante de la familia, permite describir la situación real de la dinámica familiar, comunicación, apego.

- Consigna de aplicación: “dibuja a tu familia”.
- Materiales a utilizar: hoja en blanco, lápiz, borrador.

- Modo de aplicación: se le hace entrega la hoja de forma horizontal. Si el sujeto modifica la posición del papel, debe respetársele esta elección.
- Tiempo de aplicación: 20 minutos

Diario de campo:

Escritos realizados de las observaciones con las adolescentes, describiendo el contexto en el que se encuentra, así mismo en las sesiones que se realizarán, involucrara de contenido (que dice) y de proceso (actitudes), se detalla aspectos que son de utilidad para la investigación que se desea dar respuesta.

Acompañamiento

Objetivo: dar continuidad a las entrevistas que se les realizará a las adolescentes de acuerdo a las necesidades individuales, lo cual permitirá conocer las diferencias que existen en cada caso de la población de los embarazos precoces, realizando una reflexión profunda de las experiencias de cada adolescente.

Sesiones que contienen datos de la entrevistada, objetivo de intervención, Área de intervención, actividades en la intervención, observación y resultados

3.7 Cronograma de actividades.

Agosto 2017- Enero2018

Meses Capitulo	Agosto 2017	Septiembre 2017	Octubre 2017	Noviembre 2017	Enero-Febrero 2018
Cap. 1 Planteamiento del problema y delimitación					
Cap. 2 Marco teórico					
Cap. 3 Metodología de la investigación					
Cap. 4 Análisis de datos					
Cap. 5 Discusión y sugerencias.					

Capítulo IV: Análisis de los resultados

4.1 Análisis de resultados

La recolección de la información fue con base a instrumentos a través del método mixto, que permitió integrar datos cualitativos y cuantitativos, que facilitó conocer los factores psicológicos (la inestabilidad emocional, enamoramiento, ausencia de figura paterna, expectativas de vida limitadas, pensamiento mágico.), como factores de riesgo que se presentan en el embarazo adolescente, es importante hacer mención que antes de iniciar con esta investigación se reunió a las jóvenes en la Unidad Médica Rural #6 Xiquila, perteneciente al Hospital IMSS Rural Núm., 21, de Huejutla de Reyes, Hidalgo; con la finalidad de explicar en qué consistía la información que se necesitaba rescatar de su experiencia personal.

Se mencionan algunos diálogos de los adolescentes en el que describen diversas situaciones de riesgo que influyeron en su embarazo y que motiva en la investigación de esta, por ejemplo:

Y. K. H. H: *Mmm sí, mm es que cómo empezaba a tratarme bien entonces no sé, o que este mm me empezaba a consentir mucho, después yo pensaba que me iba a quedar con él, si quedaba embarazada.*

Como se observa con el anterior diálogo se encuentra la joven con un pensamiento mágico, donde idealiza aspectos de su vida, el embarazo lo visualiza como un compromiso para la estabilidad emocional con la pareja.

4.1.1 Datos arrojados por las adolescentes embarazadas.

4.1.2 Diarios de campo

Xiquila, Huejutla, Hidalgo.		
Lugar y fecha de Observaciones: 4 /septiembre/2017	No. De registro: 1	Número de participantes: 1
Observación		
<p>En la entrevista que se realizó a la primera adolescente se encontraba aún en proceso de gestación a la cual se obtuvo las siguientes respuestas:</p> <p>En el momento en que la adolescente de 15 años de edad, se le invita a participar a la investigación que se estaba llevando a cabo, la suegra objeta que no debe de proporcionar ningún tipo de información, prohibiéndole que salga de la casa para la entrevista, comentándole lo siguiente: <i>“Tú no tienes por qué decir algo de tu embarazo, mi hijo no está, además no creo que sea importante, así que no tienes por qué salir de la casa para esas cosas”</i>, por lo que la adolescente se vio obligada a no dar ningún tipo de información.</p> <p>Ella al final comentó lo siguiente: <i>No creo que pueda ya escuchó a mi suegra, no me da permiso para lo que usted me está solicitando, así que pido una disculpa para ello.</i> Por esta razón no se llevó acabo la primera entrevista como se tenía contemplado.</p> <p>En la segunda visita que se realizó a una chica que de igual manera se encontraba en proceso de gestación de 17 años no accedió a la entrevista ya que su pareja no le permitió, mencionó que no podía dar ningún tipo de información a causa de la prohibición de su pareja.</p>		

Xiquila, Huejutla, Hidalgo.		
Lugar y fecha de observaciones: 5/septiembre/2017	No. De registro: 2	Número de participantes: 2
Observación:		
<p>En este día se visitó a la asistente de la clínica de la localidad con el objetivo de tener coordinación sobre las visitas que se estarían llevando a cabo, así mismo se realizó la visita a la adolescente con la finalidad de hacerle una entrevista y de esta manera obtener información en relación con los factores psicológicos que influyen en el embrazo precoz.</p> <p>En el momento que se visitó la entrevistada mostró disposición inmediata para someterse en la investigación. Cuando se comenzó a cuestionar aspectos de su pareja mencionó que no podía decir mucho ya que él se encontraba dentro de su casa y temía que la escuchará sobre lo que podía comentar en reacción con su pareja, en el momento en que se comenzó a indagar en el área social, empezó a titubear y mencionó que no había mucho por decir ya que se definió como una persona rara.</p> <p>En la aplicación de las pruebas comenzó a dibujar los trazos, borraba constantemente y cruzaba las piernas.</p>		

Xiquila, Huejutla, Hidalgo.		
Lugar y fecha de observaciones: 17/septiembre/2017	No. De registro: 5	Número de participantes: 1
Observación:		
Primera visita:		
<p>Con anterioridad se había realizado la visita para la confirmación de la entrevista que se realizaría con la entrevistada.</p> <p>En el momento en que se introduce a la vivienda se saluda a la joven y se le explica en que consiste la entrevista y así mismo la información que se requiere, de manera inmediata accedió a proporcionar la información, sin embargo, en el transcurso de la entrevista se observó algunas situaciones.</p> <p>Mientras se realizaban los cuestionamientos sobre su familia se permitió dar mucha información ya que se cruzaba los brazos y en lapsos de tiempos se quedaba callada.</p> <p>Así mismo respecto al área académico de la joven ella sonría constantemente y omitía algunos datos en el contenido de la entrevista.</p> <p>Durante el proceso de aplicación de las pruebas subjetivas, se mantuvo atenta a lo que se le indicó, y mostró concentración al realizar los trazos, en momentos borró y repitió sus trazos.</p>		
Segunda visita:		
<p>Cuando se visitó a la joven se le explicó que se estaría llevando a cabo la entrevista ya acordada y autorizada, ella aceptó sin ningún problema a someterse en la investigación, en el proceso de la entrevista ella realizó catarsis sobre lo que se le cuestionó y proporcionó la información de manera fluida de lo que se preguntó.</p>		

Xiquila, Huejutla, Hidalgo.		
Lugar y fecha de observaciones: 25/septiembre/2017	No. De registro: 5	Número de participantes: 1
Observación:		
<p>En el momento en que se realizó la visita, la adolescente de 19 años aceptó sin ninguna dificultad para poder someterse a la investigación que se realizó, al aceptar la entrevista llevó a cabo en el interior de la casa de la madre, por lo que la participante solicitó que tomará asiento para poder continuar con la entrevista.</p> <p>Durante el proceso de aplicación de la entrevista la participante tomó asiento y sonrió, así mismo en el transcurso de los cuestionamientos, cruzaba las manos, realizaba movimientos frecuentes de las piernas, cuando se tocó el tema del área escolar se observó que contuvo sus lágrimas, y titubeó y siguió comentando sobre lo ocurrido.</p> <p>Al finalizar la conversación se agradeció por el tiempo que se dedicó a la entrevista y el tiempo a la aplicación de las pruebas subjetivas.</p>		

4.1.3 Entrevistas

Datos de la entrevistada 1	
Nombre: L.H.M Sexo: Femenino Edad: 17 años Escolaridad: Secundaria	
Área de exploración	Resultados que arrojó el sujeto
Familiar	Manifiesta que su familia está integrada por sus ambos padres, (madre y padre) por sus 2 hermanas, la joven refiere que en su infancia y parte de la adolescencia su padre se ha mantenido ausente de su hogar por cuestión de trabajo, hace hincapié que mientras su padre se encontraba en su hogar no le inspiraba confianza por la poca convivencia que mantenían como padre e hija, refiere que tenía una percepción negativa de su padre, ya que lo percibía como alguien enojón y autoritario. La relación más apegada por lo general ha sido con la madre, así mismo menciona que la relación con sus hermanos ha sido buena.
Educativa	Hace mención que sus calificaciones pertenecían a una escala de 8 a 8.5, narra que no estaba en sus planes en continuar sus estudios ya que se describe con una personalidad introvertida, el ser una persona tímida, lo visualiza como un limitante, del cual le generaba inseguridad para hacer amistades, por lo que muchas veces no cuestionaba lo que ella desconocía en el área educativa, así mismo no mantenía una cercana comunicación con sus profesores.
Social y personal	Describe esta etapa con cambios significativos en sus inicios de adolescencia, por sus amistades, quien fuese su mejor y única amiga, comenzó a vivir con su pareja la cual le genero una inestabilidad emocional por la confianza enlazada con su única amiga, quien refiere que apenas tenía 12 años cuando ella decidió vivir en pareja, relata: <i>A los 12 años, y pues ella era mi mejor amiga y siempre salía con ella, comíamos juntas en el receso, pues ya después cuando ya se juntó, nada más me quede sola, pues yo no hablaba con los demás, casi no hablaba con nadie, y no entendía porque se casó, pero ya después ya empecé a platicar con los demás.</i> Con el siguiente relato podemos darnos cuenta de la inestabilidad emocional que le genero estos cambios en su pre-adolescencia.

Datos de la entrevistada 2	
Nombre: R. A. H Sexo: Femenino Edad: 18 Escolaridad: Primaria	
Áreas de exploración	Resultados que arroja el sujeto.
Familiar	Exterioriza que mientras permaneció en casa de sus padres, vivencio la violencia de su padre hacia la madre, provocándole un desajuste en la relación de padre e hija, omitiendo la comunicación y la relación fue nula, así como también menciona que sufrió maltrato por parte de unos de sus hermanas prohibiéndole de su alimentación en sus horarios obligatorios de su consumo, describe a la madre como una persona dócil y al padre como una figura ausente por cuestiones de trabajo. En el proceso de la entrevista la adolescente omite datos de su familia.
Educativa	La adolescente hace mención que estudio hasta el nivel básico (primaria), hace saber que mientras curso la primaria obtuvo notas excelentes, sin embargo menciona que no deseaba continuar con sus estudios para hacer una carrera, así mismo refiere haber sido afectada por la experiencia con la hermana quien le prohibió de los alimentos básicos mientras estaba en la escuela, acto que en ningún momento notifico a sus padres, para la corrección de la hermana, mientras ella cursaba el sexto grado de la primaria conoció a su pareja.
Social y personal	<p>Refiere que mientras vivió a violencia de su padre, este le afecto en la infancia, sin embargo, hace consciente que en la actualidad vive una situación similar como la de su madre y lo vemos en su siguiente relato:</p> <p><i>Le pegaba mucho, la sacaba afuera también le dejaba lo mismo, lo que a mí, me dice mi esposo, yo me quedaba con ella toda la noche llorábamos por lo que nos hacía mi papá.</i></p> <p>La violencia que sufre por parte de su pareja en la actualidad ocupa el mismo papel de la madre ya que menciona en el momento que su pareja se vuelve agresivo, ella no hace, ni dice nada, como una manera de evitar problemas.</p>

Datos de la entrevistada 3	
Nombre: Y. K. H. H Sexo: Femenino Edad: 15 años Escolaridad: Secundaria	
Áreas de exploración	Resultados que arroja el sujeto
Familiar	Manifiesta que su familia está integrada por su padre y madre, 4 hermanos, refiere que su padre generalmente se ha mantenido ausente por cuestiones de trabajo, describe a la madre con un carácter fuerte (enojona), que en situaciones de crisis la madre, la madre se muestra ausente, por lo que la adolescente no comprende la actitud de la madre y no percibe apoyo por parte de ella y al padre lo describe como un padre cálido. Omite información con relación a sus hermanos, de su primer hijo.
Educativa	<p>Hace mención que mientras estuvo cursando la secundaria refiere que presentaba conductas inadecuadas se describe como rebelde: <i>Pues este así que a veces ellos me decían que no hiciera en la escuela y yo a veces lo hacía, de juntarme con las chavas que no debía.</i></p> <p>Utiliza la palabra rebelde para describir aquellas conductas que realizaba mientras sus padres le prohibían, refiere que hizo caso omiso ante lo que sus padres le solicitaban para modificar sus conductas inadecuadas.</p> <p>Relata que tuvo que abandonar sus estudios para comenzar a trabajar y así apoyar económicamente a sus padres.</p> <p>Menciona que deseaba continuar con sus estudios, pero con la llegada de su primer embarazo y el abandono de su pareja no tuvo otra opción más que descuidar sus metas.</p>
Social y personal.	Manifiesta que de sus amistades aprendió conductas inadecuadas y esto provoco una mala comunicación con sus padres principalmente con su madre, refiere que cuando conoció a su primer pareja sus padres desconocieron de su relación, señala que su pareja la trataba bien, menciona: <i>Pues yo pensaba que el sí me iba apoyar, pero no lo hizo, y que mis papás también, pero no en ese momento mi mamá estaba, así como, no sé, yo estuve solita porque mi papá se la pasaba trabajando y mi mamá se la pasaba encerrada.</i> A partir de este momento la adolescente indica que existieron grandes cambios en su persona, refiere que sus actitudes fueron agresivas hacia la madre.

4.1.4 Resultados del Test de la figura humana de Karen Machover

Nombre: L.H. M Sexo: Femenino Edad: 17 años Escolaridad: Secundaria		
No.	Criterio	Descripción
1	Pequeño	Sobrevaloración del medio ambiente (abrumador) disminución del yo intento de evitar los estímulos del ambiente
		Tendencias represivas
		Depresión
		Ocultamiento
2	Posición (Centrado en medio)	Reacción sumisa y ansiosa
		Equilibrio
		Autodirigido
3	Figura de frente	Que se adapta bien
		Deseo de enfrentamiento a las exigencias del medio ambiente
4	Tipo de línea (Reforzadas)	Franqueza y sociabilidad
		Defensa del exterior
		Introversión
		Preocupación por la propia forma de actuar
		Necesidad de reforzarse ante el medio ambiente
5	Cabeza (Alargada)	Esfuerzos por controlar la ansiedad dentro de un criterio de realidad
		Signos de agresión
6	Cabello (Excesivo sombreado)	Tendencias narcisistas
		Agresividad
		Quizá comportamiento sexual desviado
7	Boca (Abierta)	Dependiente
		Problemas de tipo oral
8	Cuello (Tamaño proporcionado)	Proporcional a las necesidades de control
		Brazos
		Rígidos a los lados
		Rigidez
		Compulsividad
9	Dedos (Garras o flacos)	Inhibición
		Tendencias agresivas infantiles primitivas relacionados con rasgos paranoicos o psicósomáticos

Integración del Test de la figura humana Karen Machover

Resultados de: L.H. M **Sexo:** Femenino **Edad:** 17 años **Escolaridad:** Secundaria

De acuerdo a los resultados obtenidos a esta prueba se describe a la adolescente: con tendencias represivas, rigidez, signos de agresión, propensiones actitud dependiente, (actitud que se corrobora en las entrevistas de seguimiento), así misma actitud agresiva sin embargo la adolescente presenta deseos de enfrentarse a las exigencias del medio ambiente, así como también muestra características de franqueza y sociabilidad.

Nombre: R. A. H Sexo: Femenino Edad: 18 años Escolaridad: Primaria		
No.	Criterio	Descripción
1	Pequeño	Sobrevaloración del medio ambiente abrumador disminución del yo, intento de evitar los estímulos del ambiente.
		Tendencias represivas
		Depresión
		Ocultamiento
		Reacción sumisa y ansiosa (alcohólicos y sensibilidad, esquizofrenia regresiva y vegetativa.)
2	Posición (Arriba a la izquierda)	Necesidad de apoyo
3	Figura (Figura acorde a su sexo)	Normal
4	Figura de frente	Deseo de enfrentamiento a las exigencias del medio ambiente
		Franqueza y sociabilidad
5	Tipo de línea (Borraduras excesivas)	Incertidumbre
		Falta de decisión
		Insatisfacción con uno mismo
		Conflicto con uno mismo
		Conflicto con la parte de la figura borrada varias veces

		Ansiedad
6	Cabello (Excesivo sombreado)	Tendencias narcisistas
		Agresividad
		Quizá comportamiento sexual desviado
7	Ojos (Cerrados)	Tendencias por irse hacia adentro
		Cerrar los ojos al mundo
8	Boca (Una línea)	Verbalmente agresivo
		Quizá tendencias agresivas
9	Cuello (Tamaño proporcionado)	Unión, inteligencia y afecto, control del yo, impulsos de ello.
		Proporcional a las necesidades del control
11	Manos (Muy pequeñas)	Falta de contacto
12	Piernas (Desiguales)	Necesidad de independencia
		Ambivalencia sexual
13	Pies zapatos (Pequeños)	Inseguridad
		Dependencia psicósomática
14	Hombros (Muy pequeñas)	Sentimientos de inferioridad

Integración del Test de la figura humana de Karen Machover.

Resultados de: R. A. H **Sexo:** Femenino **Edad:** 18 años **Escolaridad:** Primaria

En relación a los resultados obtenidos de la prueba se refiere a la adolescente con tendencias represivas, insatisfacción consigo mismo, falta de la toma de decisiones (criterio que se observó en la entrevista), inseguridad, sentimientos de inferioridad, necesidad de independencia, tendencias agresivas, presenta indicios de auto-bloqueo ante las exigencias de mundo externo, tiende a tener necesidad de apoyo, así mismo presenta deseos de enfrentarse a las exigencias del medio ambiente.

Nombre: Y. K. H. H Sexo: Femenino Edad: 15 años Escolaridad: Secundaria		
No.	Criterio	Descripción

1	Tamaño de la figura (Pequeño)	Sobrevaloración del medio ambiente abrumador disminución del yo. Intento de evitar los estímulos del ambiente.
		Tendencias represivas
		Depresión
		Ocultamiento
2	Posición (Hacia la izquierda)	Reacción sumisa y ansiosa (alcohólicos y sensibilidad, esquizofrenias regresivas y vegetativas)
		Inhibición
		Inseguridad
		Evasión (evita estimulación exterior)
3	Figura de enfrente	Introversión
		Deseo de enfrentamiento a las exigencias del medio ambiente
4	Tipo de línea (Reforzadas)	Franquea y sociabilidad
		Defensa del exterior
		Introversión
		Preocupación por la propia forma de actuar
5	Ojos (Marcada pupila)	Necesidad de reforzarse ante el medio ambiente
		Órgano que nos pone en contacto
		Tendencias paranoides
6	Boca (Enfatizada)	Agresividad
		Oralidad
		Defensas agresivas
		Tendencias depresivas y primitivas
7	Cuello (Corto ancho)	Arranques de carácter
		Tendencia a testarudez
		Impulsividad
		Desea evitar que impulsos obstaculicen su inteligencia
8	Brazos (Rígidos a los lados)	Importancia en el dominio de impulsos
		Rigidez
		Compulsividad
11	Dedos (Dedos sin mano)	Inhibición
		Regresión
12	Hombros (Cuadradas)	Tendencias agresivas infantiles
		Tendencias hostiles y agresivas
12	Senos (Enfatizadas)	Necesidad de tipo oral
		Fijación materna
		En una mujer: Identificación con una madre dominante

Integración del Test de la figura humana de Karen Machover.

Resultados de: Y. K. H. H Sexo: Femenino Edad: 15 años Escolaridad: Secundaria

Respecto a los resultados de la prueba la adolescente presenta tendencias represivas, actitud de inseguridad, introversión, tiende a presentar defensas agresivas, agresividad, impulsividad, tendencias paranoicas, inhibición, regresión, rigidez, de acuerdo a la entrevista el criterio de los senos enfatizados se corrobora la fijación materna que mantiene la adolescente por los conflictos no resueltas con la madre, de igual forma presenta preocupación por la propia forma de actuar.

4.1.5 Resultados de la prueba test persona bajo la lluvia.

Datos de la entrevistada 1	
Nombre: L.H.M Sexo: Femenino Edad: 17 años Escolaridad: Secundaria	
Análisis de recursos expresivos	Significado
Dimensiones	Dibujo pequeño: Timidez, aplastamiento, no-reconocimiento, auto desvalorización, inseguridades, temores. Retraimiento, sentimiento de inadecuación, sentimiento de inferioridad, dependiente. Transmite sensación de encierro o incomodidad. También transmite sencillez, introversión, humildad, falta de vitalidad, economía, ahorro, avaricia. Inhibición, inadecuada percepción de sí mismo.
Emplazamiento	Centro de la hoja: Criterio ajustado a la realidad. Equilibrio entre tendencias de introversión y extroversión. Equilibrio, objetividad, control de sí mismo, reflexión. Buen uso del espacio. Posible buena representación de su esquema corporal.
Trazos	Línea entrecortada: Ansiedad, inseguridad. En algunos casos indica problemas respiratorios, fatiga, estrés. Necesidad de detenerse a analizar y revisar lo ya hecho. Desintegración. Posible derrumbe.
Presión	Presión normal: Equilibrado, adaptado, elaborador, constante. Armonioso
Análisis de contenido	Significado
Orientación de la persona.	Hacia el frente: Dispuesto a enfrentar al mundo. Comportamiento presente.

Repaso de líneas, tachaduras, líneas incompletas.	Alto monto de ansiedad. Le resulta difícil planificar la tarea. Bajo nivel de tolerancia a la frustración. Presión, amenaza. Hay que tener en cuenta el número de las mismas pues a veces representan figuras parentales. Pueden representar tendencias autoagresivas o dolencias psicósomáticas (nubes infladas).
Detalles accesorios y su ubicación. Vestimenta	Angustia. Zapatos: Muy marcados, conflicto sexual. Ojos bizcos: Rebeldía, hostilidad hacia los demás. Labios marcados: Dependencia oral. Cuello angosto: Depresión. Cabello: Potencia sexual, vitalidad. Signo de virilidad, de apasionamiento y Seducción.
Partes del cuerpo	Cintura: Es la frontera entre lo sexual y lo emocional. Cinturones y adornos que remarcan la cintura, intento de controlar lo instintivo. Seducción mano dibujada en forma inconclusa: Sentimiento de culpa. Manos ocultas: Evasión de problemas.
Mecanismos de defensa	Significado
Represión	Represión: Las figuras son completas, armónicas, no sexualizadas, muy vestidas o tapadas. Faltan los rasgos sexuales secundarios. Pueden aparecer cortes marcados en la cintura, cortes de la figura a nivel genital o tronco solo. Dureza en los movimientos, pobreza.

Integración del Test persona bajo la lluvia.

Resultados de: L.H. M **Sexo:** Femenino **Edad:** 17 años **Escolaridad:** Secundaria

De acuerdo a los resultados de la prueba la adolescente se encuentra con criterios de auto desvalorización, inseguridades, temores, sentimiento de inferioridad, dependiente, inadecuada percepción de sí mismo, le resulta difícil planificar la tarea, bajo nivel de tolerancia a la frustración, hostilidad hacia los demás, dependencia oral, ansiedad así mismo el mecanismo defensa que utiliza es la represión.

Datos de la entrevistada 2	
Nombre: R. A. H Sexo: Femenino Edad: 18 años Escolaridad: Primaria	
Análisis de recursos expresivos	Significado
Dimensiones	<p>Dibujo pequeño: Timidez, aplastamiento, no-reconocimiento, auto desvalorización, inseguridades, temores. Retraimiento, sentimiento de inadecuación, sentimiento de inferioridad, dependiente. Transmite sensación de encierro o incomodidad. También transmite sencillez, introversión, humildad, falta de vitalidad, economía, ahorro, avaricia. Inhibición, inadecuada percepción de sí mismo.</p> <p>Margen izquierdo: Representa el pasado, lo inconsciente y preconsciente; lo materno y lo primario. Introversión, encerrarse en uno mismo. Pesimismo, debilidad, depresión, fatiga, desaliento, pereza, agotamiento. Lo que queda sin resolver, lo traumático.</p> <p>Margen inferior: En el tercio inferior de la hoja se representan rasgos de personalidad apegados a lo concreto, fuerte tendencia instintiva, falta de imaginación que frena su crecimiento espiritual y psíquico. Las figuras ubicadas en este borde, a veces inconclusas, como si no hubiera alcanzado el espacio, indican pérdida de contacto con la realidad, hundimiento. Puede deberse a depresión, enfermedad física, dependencias, adicciones.</p>
Trazos	<p>Línea recta definida pero tosca: Tendencias agresivas.</p> <p>Presión débil: Ejecutado con velocidad y simplificación: representa rapidez mental, originalidad, agilidad, intuición, hipersensibilidad, poco contraste, creativo, vehemente.</p>
Tiempo	<p>Ejecución precipitada: Generalmente descuidada o inconclusa. Atropello, hipersensibilidad o necesidad de liberarse rápidamente de los problemas.</p>
Análisis de contenido	Significado
Orientación de la persona.	<p>Hacia la izquierda (margen izquierdo): Dirección hacia el pasado. Se refiere a sujetos que mantienen conflictos sin resolver. Algo del pasado que aún les pesa y frena su evolución. Conflictos con la madre, necesidad de búsqueda interior.</p>
Repaso de líneas, tachaduras, líneas	<p>Alto monto de ansiedad. Le resulta difícil planificar la tarea. Bajo nivel de tolerancia a la frustración.</p>

<p>incompletas.</p> <p>Detalles accesorios y su ubicación.</p> <p>Partes del cuerpo</p>	<p>Nubes: Presión, amenaza. Hay que tener en cuenta el número de las mismas pues a veces representan figuras parentales. Pueden representar tendencias autoagresivas o dolencias psicósomáticas (nubes infladas).</p> <p>Lluvia: Representa la hostilidad del medio a la cual debe enfrentarse el sujeto.</p> <p>Ausencia de paraguas: Falta de defensas. Cuando la ausencia de paraguas se acompaña con una figura humana de anchos hombros, implica que es una persona que se defiende con su cuerpo, que "apechuga", que se expone y corre riesgos.</p> <p>Ojos sin pupilas: Inmadurez emocional, egocentrismo. Negación de sí mismo o del mundo. Dependencia materna. Vaciedad.</p> <p>Cabello: Potencia sexual, vitalidad. Signo de virilidad, de apasionamiento y seducción.</p> <p>Hombros: Fachada de seguridad, sobrecompensación de sentimientos de inseguridad o inadaptación. Carácter dominante, autoritario.</p> <p>Mano dibujada en forma inconclusa: Sentimiento de culpa.</p> <p>Pies pequeños: Inseguridad de mantenerse en pie, de alcanzar metas.</p>
Mecanismos de defensa	Significado
Represión	Las figuras son completas, armónicas, no sexualizadas, muy vestidas o tapadas. Faltan los rasgos sexuales secundarios. Pueden aparecer cortes marcados en la cintura, cortes de la figura a nivel genital o tronco solo. Dureza en los movimientos, pobreza.

Integración de la prueba Test persona bajo la lluvia.

Resultados de: R. A. H **Sexo:** Femenino **Edad:** 18 años **Escolaridad:** Primaria

Respecto a los resultados de la prueba se describe a la adolescente con timidez, aplastamiento, no-reconocimiento, auto desvalorización, inseguridades, temores, sentimiento de inadecuación, sentimiento de inferioridad, dependiente, falta de vitalidad, inhibición, inadecuada percepción de sí mismo, el inconsciente se hace presente en la madre de la adolescente, presenta pesimismo, debilidad, depresión, fatiga, desaliento, pereza, agotamiento, tendencias agresivas, se representa con falta de defensas, dependencia materna, inseguridad de mantenerse en pie, de alcanzar metas.

Datos de la entrevistada 3	
Nombre: Y. K. H. H Sexo: Femenino Edad: 18 años Escolaridad: Secundaria	
Análisis de recursos expresivos	Significado
Emplazamiento	Margen derecho: Representa el futuro, lo consciente, el padre o la autoridad. Extravertido. Inclinación hacia lo social. Actividad, empuje, ambición, optimismo, excitación, euforia. De fácil comunicación con el otro. Confianza en el futuro (proyecto, porvenir). Impaciente, vehemente, pasional. En este margen se ubican los conflictos u obstáculos que el sujeto se crea.
Trazos	Líneas fragmentadas o esbozadas: Ansiedad, timidez, falta de confianza en sí mismo. En algunos casos representan enfermedad orgánica.
Presión	Presión débil: Ejecutado con velocidad y simplificación: representa rapidez mental, originalidad, agilidad, intuición, hipersensibilidad, poco contraste, creativo, vehemente. Si se trata de un adolescente hay que compararlo con el resto de las producciones para determinar si no es por atropello (característica de esta etapa).
Tiempo	Dificultad para comenzar el dibujo: Verbalizaciones previas, excusas, disculpas. Dificultad para enfrentar una tarea nueva, para tomar decisiones.

Análisis de contenido	Significado
Orientación de la persona.	<p>Con orientación dubitativa: Ambivalencia. Tendencias obsesivas o paranoides. Falta de decisión. Incoordinación. Observar especialmente hacia dónde se ubica la cabeza, lo mental y hacia donde se ubica el cuerpo, lo emocional y hacia dónde van las piernas, que son las que determinan la acción.</p>
Posturas	<p>Sentado: Amante de la tranquilidad, buen negociador, suele ser persona diplomática, que no se juega, falta de pasión, abatimiento. Puede estar representando una enfermedad física: no puede mantenerse en pie. Corresponde a mecanismos de defensa: represión, regresión.</p>
Detalles accesorios y su ubicación.	<p>Nubes: Presión, amenaza. Hay que tener en cuenta el número de las mismas pues a veces representan figuras parentales. Pueden representar tendencias autoagresivas o dolencias psicósomáticas (nubes infladas).</p> <p>Gotas como lágrimas: Angustia.</p> <p>Árboles, plantas, flores: Aunque generalmente funcionan también como obstáculos, hay que detenerse en el análisis de estos dibujos.</p>
Paraguas como defensa.	<p>Ausencia de paraguas: Falta de defensas. Cuando la ausencia de paraguas se acompaña con una figura humana de anchos hombros, implica que es una persona que se defiende con su cuerpo, que "apechuga", que se expone y corre riesgos.</p>
Partes del cuerpo	<p>Ojos bizcos: Rebeldía, hostilidad hacia los demás</p> <p>Brazos pegados al cuerpo: Dificultad para contactarse. Reservado, retraído.</p> <p>Rigidez, falta de plasticidad. Temor a manifestar impulsos hostiles. Control excesivo sobre los impulsos. Falta de adaptación. En el caso de psicóticos, lo hacen para protegerse de ataques del ambiente.</p>
Mecanismos de defensa	Significado

Regresión	Lo vemos representado en figuras perdiendo el equilibrio, como en ruinas. Hay expresión de pánico. Las figuras pueden estar sentadas, sin fuerzas. Hay confusión de trazos.
Represión	Las figuras son completas, armónicas, no sexualizadas, muy vestidas o tapadas. Faltan los rasgos sexuales secundarios. Pueden aparecer cortes marcados en la cintura, cortes de la figura a nivel genital o tronco solo. Dureza en los movimientos, pobreza.

Integración de la prueba Test persona bajo la lluvia.

Resultados de: Y. K. H. H **Sexo:** Femenino **Edad** 15 años **Escolaridad:** Secundaria

De acuerdo a los resultados de la prueba se describe a la adolescente con Ansiedad, timidez, falta de confianza en sí misma, rebeldía, hostilidad hacia los demás, rigidez, falta de plasticidad, temor a manifestar impulsos hostiles, control excesivo sobre los impulsos, falta de adaptación, sin embargo, presenta confianza en el futuro (proyecto, porvenir) es amante de la tranquilidad, buen negociador, suele ser persona diplomática, los mecanismos de defensa que utiliza son las represión y la regresión.

4.1.6 Resultados de la prueba Kinética de la familia

Datos de la entrevistada 1: L.H.M (17 años)
<p>Estilos: Presencia o ausencia de base para alguno de los personajes, o la totalidad de ellos, como indicador de inestabilidad familiar, ya sea porque las figuras están en el aire o por la presencia de una base exagerada que mostraría sobrecompensación.</p> <p>Actividades Madre: Presentar a la madre limpiando, indicaría una madre compulsiva, más interesada en la casa que en los que viven en ella. Padre: De acuerdo con Burns y Kaufman, el dibujarlo dirigiéndose hacia el trabajo sería más bien indicador de un padre ausente, que no se integra al grupo familiar.</p> <p>Rivalidad: La adolescente dibujó su figura más cercana al padre esto da como referencia que existe como obstáculo hacia la relación con la madre.</p>

Datos de la entrevistada 2: R.A. H (18 años)
<p>Estilos: Presencia o ausencia de base para alguno de los personajes, o la totalidad de ellos, como indicador de inestabilidad familiar, ya sea porque las figuras están en el aire o por la presencia de una base exagerada que mostraría sobrecompensación.</p> <p>Actividades Madre: Realizando actividades hogareñas, la madre la representa como ausente aun cuando está dentro de casa no se percibe como una madre quien cuida de ellos, o al menos la adolescente no lo percibe de tal manera. Padre: Se encuentra trabajando con un objeto punzante. La adolescente percibe a su padre como alguien agresivo.</p> <p>Rivalidad: Dibujo al hermano menores juntos ambos padres y así sucesivamente a todos sus hermanos a ella se coloca como al término de la estructuración familiar. Aun cuando está dentro de la familia no se excluye en la familia.</p>

Datos de la entrevistada 3: Y. K. H. H (15 años)
<p>Estilos Presencia o ausencia de base para alguno de los personajes, o la totalidad de ellos, como indicador de inestabilidad familiar, ya sea porque las figuras están en el aire o por la presencia de una base exagerada que mostraría sobrecompensación.</p> <p>Actividades Madre: La presenta cocinando: la madre provee de las necesidades orales del adolescente. Padre: Esperando que se le dé a comer. El padre muestra indiferencia en la comunicación familiar.</p> <p>Rivalidad: El hermano mayor se encuentra más corno a ambos padres al igual que la hermana pequeña, ella se coloca fuera de la mesa. Esto indica las diferencias que hacen los padres a la relación de sus hijos.</p>

4.2 Entrevista de seguimiento (acompañamiento)

Sesión 1		Datos de la entrevistada 1	
Nombre: L.H.M		Sexo: Femenino	Edad: 17 años
		Escolaridad: Secundaria	
Motivo de la intervención	<p>En la primera entrevista solicito acompañamiento con relación a su estado actual.</p> <p>Refiere tener dificultades el ser madre.</p> <p>La observación que se realiza a la adolescente que tiende una actitud dependiente hacia su pareja.</p>		
Objetivo de la intervención:	Conocer la descripción que realiza el sujeto sobre su estado actual, modificando la percepción de sí misma.		
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	
Personal Percepción de sí misma.	<p>Se trabajó con aspectos de la autovaloración retomando los resultados de las pruebas.</p> <p>1.- (Inicio) (Rapport) Describe como es (L) Valoración de su persona. Confianza en sí misma</p> <p>2.- (Desarrollo) Sentimientos y emociones antes y después de su estado actual (embarazo). Cambios que considera que han modificado su ritmo de vida antes del embarazo</p> <p>3.- (Cierre) Introyecciones de su estado actual. (Antes y después de su embarazo). Afectaciones en un entorno, actitudes que este manifestado para modificar su percepción.</p>		<p>Da énfasis sobre la característica de personalidad hace referencia que es tímida, se observa que este aspecto de su persona lo ve como un limitante.</p> <p>Desconoce sus habilidades y virtudes.</p> <p>Refiere que el ser madre es una responsabilidad muy compleja.</p> <p>La hostilidad que percibe en su hogar ha sido por la poca relación afectiva que ha creado con su padre.</p> <p>Durante la sesión se esquivaba la mirada.</p>

Sesión 2		Datos de la entrevistada 1	
Nombre: L.H.M		Sexo: Femenino	Edad: 17 años
		Escolaridad: Secundaria	
Objetivo de la intervención:	Manejo de la Asimilación y aceptación del ser madre.		
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	
Personal	Rapport (saludo a la adolescente y platica de la actividad a realizar) Desarrollo De acuerdo a la sesión anterior se retoman palabras claves de sus emociones. Discursos como: <i>No sé qué voy a hacer, no sé qué vaya a pasar, a veces no sé qué pensar.</i>	Realiza discursos tales como: No sé, soy así, porque mis papas así me enseñaron que sea.	
Inestabilidad emocional	-Permitir a la adolescente que mencione los motivos que la hacen sentir y pensar ciertas situaciones. -Disminución la ansiedad que le genera su embarazo, haciéndola pensar que hacer para sentirse relajada de acuerdo en su estado actual. (Embarazo) -Fomento del pensamiento moderado y activo.	Presenta dificultad para expresar sus emociones. Refiere que en ocasiones se siente incomprendida y esto le frustra.	
Emociones	-Expresión de sentimientos y emociones del ser madre. - De acuerdo a su contexto y cultura se trabaja lo que refiere de los demás en relación a su situación actual. -Fomentar la responsabilidad de las percepciones que la adolescente adquiere de los demás. (Como ser madre.) - Impulsar la conciencia de la toma de sus decisiones. (Cuidado del hijo) -Cierre (retroalimentación y despedida)	En momentos de sus discursos cruzaba la mano y las piernas. En el momento que hacía consiente la situación sonreía.	

Sesión 3		Datos de la entrevistada 1	
Nombre: L.H.M		Sexo: Femenino	Edad: 17 años
		Escolaridad: Secundaria	
Objetivo de la intervención:	<p>Conocer la percepción que el sujeto mantiene con su ambiente familiar, Promoción de la pareja ideal. (Durante el noviazgo)</p> <p>Nota: se retomas este punto de la sesión anterior al mencionar que se siente incomprendida y sentirse frustrada.</p>		
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	
Familia	<p>Rapport (saludo)</p> <p>Desarrollo</p> <p>Se trabaja con las percepciones que tiene su familia en relación a su embarazo.</p> <p>Cambios en el trato que han surgido después de su embarazo.</p> <p>Percepción de la familia de su estado.</p> <p>Manejo de la situación con los integrantes de la Familia.</p> <p>Situación actual de la relación con la pareja.</p> <p>Expectativas de la pareja en el noviazgo.</p> <p>Cierre. (retroalimentación y despedida)</p>	<p>Refiere que recibe apoyo de por parte de la madre, el padre generalmente se encuentra ausente.</p> <p>Refiere que se siente insegura al expresar sus emociones con su familia principalmente con su padre esto por llevar el papel de ser la mayor.</p> <p>. Se muestra con ansiedad al hablar de su pareja.</p>	
Relación de pareja.			

Sesión 4		Datos de la entrevistada 1	
Nombre: L.H.M		Sexo: Femenino	Edad: 17 años
		Escolaridad: Secundaria	
Objetivo de la intervención:	<p>Cierre de caso.</p> <p>Finalizar y describir el acompañamiento al adolescente en las modificaciones de su estado anímico.</p>		
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	
Personal	<p>Rapport (saludo)</p> <p>Desarrollo</p> <p>Descripción del inicio y desarrollo de la intervención que se realizó, enfocándose en la finalidad de las sesiones.</p> <p>Se explica al adolescente la importancia de ser tolerante a la frustración, evaluar la situación del antes y después.</p> <p>Importancia de la capacidad de resiliencia se encuentra en uno mismo.</p> <p>Cierre. (retroalimentación y despedida)</p>	<p>Durante el proceso de la sesión la adolescente se mostró activa en la escucha, refirió que le han funcionado las sesiones con relación a su pareja.</p> <p>Se observó que la mirada la retiene. (Confianza en lo que refiere.)</p> <p>Al expresarse muestra seguridad.</p>	

Sesión 1		Datos de la entrevistada 2	
Nombre: R. A. H		Sexo: Femenino	Edad: 18 años
		Escolaridad: Primaria	
Motivo de la intervención	Sufre de violencia física y psicológica por parte de su pareja, refiere que sigue patrones de su familia.		
Objetivo de la intervención:	Conocer y analizar la situación actual del sujeto, para el acompañamiento en diferentes tiempos.		
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	
Personal	<p>Rapport (Encuadre del acompañamiento psicológico.)</p> <p>Desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> -Dar espacio al adolescente a expresar sus sentimientos y pensamientos en relación a la situación que está viviendo actualmente. -Conocer las expectativas del sujeto al solicitar el acompañamiento. -Se explora el área que el sujeto le aqueja y analizar cómo le afecta en las demás áreas de su vida. - Cuestionar que desea modificar en el proceso del acompañamiento psicológico. -Identificar las palabras claves sobre la comunicación y relación que mantiene con su pareja. -Identificar la principal problemática y así sucesivamente realizar una intervención adecuada y de esta manera realizar un acompañamiento eficaz. <p>Cierre (retroalimentación y despedida)</p>	<p>Durante la sesión que se atendió al sujeto se pudo observar que mientras relataba la historia sonreía cuando este mencionaba que era golpeada.</p> <p>Se observa un cierto nivel de ansiedad cada que esquivaba la mirada constantemente y se tronaba los dedos.</p> <p>Refiere que la situación en la que se encuentra es similar a la violencia que vivió su madre cuando ella era una niña.</p> <p>Refiere que no desea continuar con la misma situación, pero que no sabe cómo resolver su problema.</p>	

Sesión 2		Datos de la entrevistada 2	
Nombre: R. A. H		Sexo: Femenino	Edad: 18 años
		Escolaridad: Primaria	
Objetivo de la intervención:	Explicar la importancia al sujeto sobre la responsabilidad que existe en el papel de pareja, esto como requisito para mejorar la comunicación en ambos.		
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	
Personal	<p>Rapport (saludos)</p> <p>Desarrollo</p> <p>Se retoma la sesión anterior.</p> <p>Se trabaja con actividades para desarrollar la comunicación asertiva en la pareja.</p> <p>-Permitir al adolescente de la expresión de sus emociones, ante la situación que le genera estrés con su pareja.</p> <p>-De acuerdo a lo que expresado se le sugiere que practique la seguridad de su personalidad ante su pareja y con los demás que la rodean.</p> <p>-Describir criterios que fortalezcan sobre su autovaloración que se rescatan en las pruebas que se aplicó.</p> <p>-Fomentar la auto-valoración de su persona. (Pensamiento y lenguaje.)</p> <p>-Ayudar a la adolescente en el rescate de actitudes positivas de su pareja.</p> <p>-Informar al sujeto en tiempo y forma lo que refiere, haciéndole saber lo que le permite desarrollar nuevas habilidades.</p> <p>-Promover la confianza en la libre expresión de emociones.</p> <p>-Cierre (retroalimentación y despedida)</p>	<p>Refiere que en ocasiones suele menospreciarse y arrepentirse de su situación actual.</p> <p>La situación le genera crisis ya que su hija llega a presenciar estos actos.</p> <p>Menciona que en la relación de noviazgo su pareja nunca se mostró violento.</p> <p>En el momento que se comenzó a explicar la importancia de su autovaloración comenzó a cuestionar más sobre su situación.</p> <p>Realiza pausas al expresar sus emociones.</p> <p>Al término de la sesión menciona que necesitaba desahogarse.</p>	

Sesión 3		Datos de la entrevista 2	
Nombre: R. A. H		Sexo: Femenino	Edad: 18 años
		Escolaridad: Primaria	
Objetivo de la intervención:	Explicar y describir la importancia de la comunicación asertiva para mejorar la relación de pareja.		
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	
Personal	<p>Rapport (Saludo, disminución de la ansiedad.)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Desarrollo -Conocer el concepto que tiene de ser una esposa, desde el contexto sociocultural donde ella se encuentra. -Conocer el papel que ejerce de pareja, esposa y madre. -Solicitar que describa a detalle sobre la reacción que tiene en una situación estresante, para poder trabajar en ella. - Fomentar la seguridad y autovaloración de su persona frente a su pareja. -Se trabaja sobre las exceptivas que se tiene en la pareja y como hacer funcionar algunas de ellas para no llegar a la violencia, retomado pensamientos y emociones. - Promover la comunicación asertiva cuando se expresa alguna solicitud o emoción. (Yo pienso, yo creo, yo percibí, yo siento.) -Conocer algunas de las características de la pareja y de esta manera solicitar que describa sus fortalezas y defectos. - Fomentar el apego con los hijos y la pareja. -Cierre (retroalimentación y despedida) 	<p>Refiere que no había explorado algunos aspectos de la relación, reconoce que se encontraba ausente de lo que su pareja le solicitaba como compañera.</p> <p>Menciona que modificara sus reacciones para evitar repetir la violencia que vivió su madre.</p> <p>Menciona: <i>¡cuando pasaba eso me hacía sentir muy mal por eso ahora no sé qué hacer cuando mi esposo me pega!</i>.</p> <p>Refiere que ahora sabe que debe evitar para no repetir las agresiones en su familia.</p> <p>Al término de la sesión refirió que su esposo ha tomado con calma el acompañamiento psicológico que ha solicitado.</p>	

Sesión 4		Datos de la entrevistada 2	
Nombre: R. A. H		Sexo: Femenino	Edad: 18 años
		Escolaridad: Primaria	
Objetivo de la intervención:	Cierre de caso Describir los aspectos que se trabajó en el acompañamiento.		
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	
Personal	<p>Rapport (saludo)</p> <p>Desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se describe a detalle aquellos aspectos que tuvieron mayor impacto durante las sesiones y como este se trabajó así mismo solicitándole que exprese si le funciona los procesos trabajados. -Describir los criterios más importantes de las pruebas aplicadas y cuáles de estas la adolescente hizo consiente -Reconocer la importancia en hacer consiente los patrones de comportamiento en la familia. -Sugerir en fortalecer aspectos positivos que se trabajó en las sesiones para una comunicación asertiva en la pareja. - Hacerle ver en continuar la importancia de fomentar la autovaloración. - Permitir a la adolescente que exprese sus inquietudes en relación a este cierre. - Describir la importancia de este acompañamiento así mismo clarificar que las situaciones de tensión existirán en todo momento, la cuestión es saber reaccionar y qué hacer ante estos casos. - Agradecer por la apertura que dio en realizar esta investigación y por el trabajo realizado durante la intervención. -Cierre (retroalimentación y despedida) 	<p>En esta sesión se mostró con más tranquilidad.</p> <p>Refiere que practicara los aspectos de que le ayudan a comprender la situación en que se encuentra su pareja.</p> <p>Mencionó que su contexto es un limitante para ser escuchada sin embargo refirió que gracias al acompañamiento tiene la seguridad de expresar sus emociones de manera asertiva</p> <p>Agradeció por el tiempo que se le atendió.</p> <p>Manifestó que su pareja había aceptado este acompañamiento y que agradecía en que la comunicación entre ellos este mejorando.</p>	

Sesión 1		Datos de la entrevista 3	
Nombre: Y. K. H. H		Sexo: Femenino	
		Edad: 18 años	
		Escolaridad: Secundaria	
Motivo de la intervención	Inestabilidad emocional por abandono de la pareja.		
Objetivo de la intervención:	Conocer la situación que le genera malestar psicoemocional, y si está afectando las demás áreas de su vida.		
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	
Personal	<p>Rapport (Encuadre del acompañamiento)</p> <p>Desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocer las expectativas que tiene con relación al acompañamiento que le brindara en un determinado tiempo. -Dar espacio al sujeto a expresar sus sentimientos y pensamientos con relación a la situación que le ha generado su inestabilidad emocional. -En caso de ser necesario se interviniera en alguna crisis que presente el sujeto. -Solicitar que exprese que quiere lograr con esta intervención. - Identificar las palabras claves que expresa en relación a la experiencia que le genera inestabilidad emocional. - Señalar la importancia de la responsabilidad en la expresión de las emociones. - Describir la importancia del compromiso que se requiere en las modificaciones de las actitudes durante el acompañamiento. - De acuerdo al encuadre se le hace ver lo que el orientador puede lograr si la paciente intenta modificar sus actitudes en relación a su situación. -Cierre. (retroalimentación y despedida) 	<p>Durante la sesión la joven mantuvo la mirada hacia el suelo, mientras relata la historia afirma las situaciones y narra la historia como si hubiese pasado hace algunos días, con ello nos damos cuenta de que no ha superado la situación.</p> <p>En el dialogo de la adolescente se hace ver el resentimiento y hostilidad hacia el hijo.</p> <p>Las agresiones son canalizadas en el hijo, la adolescente refiere que no tiene resentimientos hacia el hijo, sin embargo, menciona que le recuerda el abandono.</p> <p>Se observa que con frecuencia utiliza el pensamiento mágico como un intento de escapar de su realidad, negando lo que realmente piensa y siente.</p>	

Sesión 2		Datos de la entrevistada 3	
Nombre: Y. K. H. H		Sexo: Femenino	
		Edad: 18 años	
		Escolaridad: Secundaria	
Objetivo de la intervención:	Escuchar al sujeto e incrementar su autoestima.		
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	
Personal	<p>Rapport (saludo, disminución de la ansiedad.)</p> <p>Desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> - De acuerdo con la sesión anterior de lo que el sujeto manifestó en la sesión se retoma aspectos tales como: - La seguridad de su persona. (Fomentar el pensamiento analítico y crítico.) - Fomentar la capacidad de afrontamiento de situaciones estresantes. - Que desea conservar de su relación anterior o que es lo que quiere eliminar de su experiencia personal para lograr su bienestar. - Detallar al adolescente los aspectos negativos que están obstruyendo para su bienestar mental. - Observar su comportamiento mientras se le sugiere para mejorar su salud mental. - Sugerir al adolescente en fomentar una relación de apego con el hijo <p>Cierre (retroalimentación y despedida)</p>	<p>En el momento en que se inició la sesión la adolescente realizaba pausas con frecuencia para expresar sus malestares. Refiere que su madre la juzgó en el momento en que más requería de su apoyo.</p> <p>Se observa que en repetidas ocasiones se guía por el pensamiento mágico.</p> <p>Se culpa por la situación que vivió con su pareja.</p> <p>Utiliza la negación como un mecanismo de defensa para escapar de la realidad.</p> <p>Refiere que la situación es compleja en el manejo de sus emociones,</p> <p>Al término de la sesión realizó un suspiro y expresó sentirse relajada.</p>	

Sesión 3		Datos de la entrevistada 3	
Nombre: Y. K. H. H		Sexo: Femenino	Edad: 18 años
		Escolaridad: Secundaria	
Objetivo de la intervención:	Facilitar que el sujeto reconozca la base de sus problemas (Insght)		
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	
Personal	<p>Rapport (saludo, disminución de la ansiedad.)</p> <p>Desarrollo</p> <p>-En el proceso de la sesión se aterrizará a la adolescente de su problema que le está generando la ansiedad y de esta manera lograr que tome conciencia de las causas con más frecuencia que la orillan a tales actitudes, y de esta manera poder detectarlas en próximas ocasiones para prevenirlas y reemplazarlas con afrontamiento y lograr la capacidad de resiliencia.</p> <p>-Confrontar a la adolescente cuando vuelva a adquirir actitudes negativas en lograr superar lo que ha sido una pérdida para ella.</p> <p>- Ayudar a la adolescente en reconocer las agresiones que ha generado hacia los demás.</p> <p>- Promover la expresión de emociones y sentimientos positivos.</p> <p>-Ayudar a la adolescente en identificar aspectos que le permiten desarrollarse a nivel individual.</p> <p>-Practicar habilidades de autovaloración para incrementar la autoestima.</p> <p>Cierre (retroalimentación y despedida)</p>	<p>Durante la sesión mostro interés en la sesión.</p> <p>En el momento en que hacía consiente la raíz de sus problemas emocionales, relajaba los brazos.</p> <p>El sujeto sonreía con frecuencia cada que se reconocía la causa de sus cambios de humor.</p> <p>Reconoció que con su pareja actual está repitiendo un patrón de conducta, la del abandono indirecto.</p> <p>En el momento en que expresa sus emociones muestra tristeza.</p> <p>Al término de la sesión refiero que le hacía bien expresar sus sentimientos con relación al problema.</p>	

Sesión 4		Datos de la entrevistada 3	
Nombre: Y. K. H. H		Sexo: Femenino	Edad: 18 años
		Escolaridad: Secundaria	
Objetivo de la intervención:	Cierre de intervención.		
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	
Personal	<p>Rapport (saludo)</p> <p>Desarrollo</p> <p>Explicar a detalle los aspectos que se trabajó en las diferentes sesiones de la intervención.</p> <p>Reconocer aspectos positivos que logro durante las sesiones.</p> <p>Conocer el punto de vista del trabajo realizado.</p> <p>Sugerir al sujeto que siga fomentando y desarrollando las habilidades de la capacidad de afrontamiento y resiliencia.</p> <p>Cierre (retroalimentación y Despedida).</p>	<p>La adolescente se colocó en postura para prestar atención sobre lo que se le explico de las sesiones.</p> <p>Sus brazos y piernas las mantuvo tranquilas sin ningún nivel de ansiedad.</p> <p>Manifestó que el acompañamiento que se le ofreció le ha funcionado con las personas quienes lo rodean principalmente con su hijo.</p>	

4.3 Resultados por categoría

Categoría	Resultados en la investigación
Violencia	<p>Dentro de la investigación se encuentra que en su mayoría las madres de las adolescentes sufrieron violencia por parte del padre.</p> <p>La Organización Mundial de la Salud define la violencia como: El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho, o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. Las adolescentes hacen referencia que esta violencia les causo una inestabilidad emocional, por la sumisión de la madre generando desconfianza hacia el padre y convirtiendo un ambiente familiar hostil, y de esta manera provocando que las jóvenes salieran de su contexto familiar iniciando una relación de noviazgo encontrando refugio.</p>

<p>Ausencia de la figura paterna</p>	<p>Otro factor importante es la ausencia de la figura paterna esto como un generador del sentimiento de confianza y seguridad hacia los padres, cuando el padre se encuentra ausente por cuestiones de trabajo o esté dentro de la relación de padre e hijo se generan crisis por el hecho</p> <p>“El desarrollo de la infancia, que en la educación es parte fundamental en el desarrollo del niño/a, pero la ausencia de la figura paterna y por sobre todo la materna, se ve menoscabado el desarrollo en la primera etapa de vida escolar, perdiendo además el reforzamiento de la parte lúdica y sociales que pueden expresar los padres sobre todo en los primeros doce años de vida de sus hijos/as”. (Polaino, 2003:56 pág. 44)</p>
<p>Inestabilidad emocional</p>	<p>En el proceso de la investigación se encuentra que dentro de las experiencias personales existen ciertos motivos que le genera una inestabilidad emocional esto como un antecedente que les permitió adquirir creencias e ideologías de acuerdo, a su cognición, quien se entrevistó coinciden en expresar que al vivir en un ambiente hostil o donde el padre es agresivo les generaba desconfianza en la relación entre padre e hijo. Este aspecto de la vida de las adolescentes se relaciona con una baja autoestima, donde se ve reflejado en las pruebas que se les aplicó así mismo el adolescente comienza a buscar en la pareja aquello que no está encontrando dentro de su sistema familiar como la escucha activa y el apego y por esta misma razón por la idea inequívoca de formar una familia a una edad temprana.</p>
<p>Expectativas de vida limitadas</p>	<p>Las jóvenes quien se entrevistó en su gran mayoría coinciden en manifestar haber abandonado sus estudios por cuestiones económicas, sin embargo, al interrogar si buscaron algunas alternativas para continuar con su desarrollo personal mencionaron que no estaba en sus planes. Una de las entrevistadas cuando se le interrogo sobre esta área respondió lo siguiente:</p> <p><i>No ya no quise estudiar. No sé, solo ya no quise estudiar.</i></p> <p>Por lo que podemos observar no existe una motivación por parte de ella para tener un desarrollo personal, lo cual ha desencadenado los aspectos de la inestabilidad emocional el no saber qué hacer con su vida personal, así mismo aunando el contexto sociocultural y el nivel económico bajo con el que cuentan sus familiares para estudiar una carrera profesional.</p>

4.4 Triangulación de la información

Detrás de un embarazo adolescente existen diferentes factores que tienen mayor impacto en ella, y que al mismo tiempo trae consigo mismos efectos multifactoriales, cuando el adolescente no es consciente de su situación, se ve envuelta en esta responsabilidad, de un embarazo no planeado. En el proceso de la investigación se realiza el análisis del problema planteado dando respuesta y se encuentra lo siguiente:

La violencia

Describe en su informe: La Organización Mundial de la Salud define la violencia como: El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho, o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. (pág. 1)

En el proceso de la entrevista 5 de las jóvenes coinciden en que existió algún tipo de violencia en su estancia con la familia.

Entrevistada 2: R. A. M (18 años) *Le pegaba mucho, la sacaba afuera también le dejaba lo mismo lo que a mí me dice mi esposo, yo me quedaba con ella toda noche llorábamos por lo que nos hacía mi papá.* **Entrevistada 3: M. O. A. (17 años)** En el momento en que la adolescente se le cuestiona sobre qué opina su padre con relación a las mujeres ella responde lo siguiente: *mi papa dice que solo se deben dedicar a la cocina o limpiar la casa, si eso dice.* Respuesta que da la adolescente sobre el trato que tenía su padre hacia la madre. *(Mmmmm, suspira y responde) a veces le pegaba.* **Entrevistada 4: M. M. H. H (19 años)** *Si cuándo estaba chiquita (respira) le pegaba mucho, porque cuando tomaba y no traía nada, a veces no había maíz, y así le pegaba mucho y luego ya tal vez pensó mi*

papá y dejó de tomar, ahorita ya no, tal vez ya lleva unos 4 años que ya no toma.

Entrevistada 5: M. C. H. (18 años) *Es que mi papá, (no sé si lo has visto) pero mi papá toma un poco, mi mamá es (menciona el nombre de la madre) y mi hermana es (M), y ella también se juntó aquí, y cuando éramos chiquitas, mi papá tomaba y por eso mi papá se enojaba.*

Entrevistada 6: E. H. A. (17 años) *Mmmm desde chiquita, mi papá tomaba y dejó de tomar creo que a los cuando yo tenía 8 años, pero anteriormente le pegaba mucho a mi mamá, discutían mucho, pero ahora ya no es así porque ahora, ya no, ya no le pega a mi papá, nada más que tiene celos de mi mamá aja, pero mi mamá la conocemos muy y sabemos que ella no es así, porque desde chiquitos nos ha acostumbrado en hacer el bien, no ha hecho nada malo mi mama, no ha enseñado a decir siempre la verdad, a mi papá siempre le ha dicho la verdad, lo ha respetado mucho, y nos respetaba a nosotras también por eso a veces cuando se peleaban mis papás nosotros defendemos a mi mamá, porque es verdad lo que le dice a mi mamá, platicamos con mi papá para que no sea así, y mi mamá no es así como otras, y platicamos con él, después ya que platicamos con él se echa la culpa todo el, sí.*

En los relatos anteriores se observa que existen diferentes situaciones donde se hace presencia la violencia, pero en su mayoría es son antecedentes familiares. Mencionan los autores: Cussiánovich, Tello y Sotelo el campo semántico de la violencia familiar la definen como: la categoría violencia familiar se emparenta desde el punto de vista de su contenido con una serie de formas de violencia que le son cercanas y que refieren al mismo espacio, en este caso el familiar, pero además construyen modalidades de violencia o distintos niveles, aunque finalmente implican de una u otra forma violencia en sentido amplio. (Pág. 17) es decir corresponde al contenido del relato de la persona quien sufrió la violencia, en los relatos que observamos de los adolescentes podemos darnos cuenta quien fue el victimario y la víctima,

con ello trae efectos colaterales para el adolescente. Dentro de las Pruebas aplicadas Se encuentran indicadores de agresividad de las adolescentes, tales como: Ojos (Marcada pupila), boca enfatizada, línea trazada (presión fuerte). Durante las visitas se observó violencia psicológica en su contexto familiar, Visita 1: la suegra de la joven le prohibió proporcionar algún tipo de información con relación a su embarazo). En este caso la violencia es en relación a la prohibición de la libertad de expresión, y al mismo tiempo nos damos cuenta de que la joven no tiene decisión propia.

En el transcurso de la intervención se trataron casos de violencia suceso que desencadena de las decisiones de las adolescentes, en el siguiente de entrevista del sujeto 2, el motivo de consulta fue de violencia física y psicológica por parte de su pareja, refiere que sigue patrones de su familia, la joven en el proceso hizo consciente el permitir que la violentaran, fue necesario trabajar con ella aspectos de la comunicación en pareja y autovaloración.

Ausencia de la figura paterna

Es importante señalar que la presencia del padre en la familia es vital como lo indican los autores, Ortega, flores, reyes y garrido (2011): La mayor presencia del padre y la relación y convivencia con él ha resultado favorable para la crianza y el desarrollo de los hijos; al respecto (pág. 278). Se asume que cuando el padre toma su rol, la convivencia en la familia es significativo, transmitiendo afecto y seguridad hacia los hijos.

En el proceso de la entrevista las jóvenes expresen sus sentimientos con relación a la ausencia su padre dentro de su sistema familiar es vista como un desencadenante para el

malestar o bienestar para las jóvenes en el desarrollo de actitudes, valores, creencias y opiniones.

Las siguientes narraciones de las adolescentes muestran el sentido de la ausencia del padre en su infancia: **Entrevistada 1: L.H.M (17 años).** *Bueno pues casi cuándo estábamos chiquitas, pues casi no estaba en la casa, pues casi siempre se la pasa trabajando, cada vez que salía e iba al corte, iba por, se iba por como por 2 meses, luego de ahí regresaba, de ahí estaba solo un ratito, de ahí se volvía a ir hasta ahorita no se ha ido a trabajar a estado aquí.*

Entrevistada 2: R.A. H (18 años). *Pues bien, mi papá casi no estaba con nosotros, él trabajaba en (H).* **Entrevistada 5: E.:** *Mmmm desde chiquita, mi papá tomaba y dejó de tomar creo que a los cuando yo tenía 8 años, pero anteriormente le pegaba mucho a mi mamá, discutían mucho, pero ahora ya no es así porque ahora, ya no, ya no le pega a mi papá, nada más que tiene celos de mi mamá aja.* **Entrevistada 7: Y. K. H. H (15 años)** *Mi papá siempre ha trabajado así en el campo se va temprano y llega tarde.*

De acuerdo, a lo anterior se puede señalar la ausencia del padre tanto física y de relación con los hijos, cuando es notable la poca comunicación con el padre es motivo para que el hijo no desarrolle la seguridad del ser y hacer. En la aplicación de la prueba de la familia, 5 de las 7 adolescentes representan a la figura paterna como un ser ausente por cuestiones de trabajo y como un agente agresivo dentro de su sistema familiar. Se observa vivencias de angustia, inseguridad y en algunos casos la depresión por no desarrollar el lazo de la confianza que une entre el padre al hijo. En el acompañamiento que se realizó al adolescente la ausencia del padre genera modificación en el área psicológica y social del adolescente, principalmente en la percepción de su contexto.

Inestabilidad emocional

El autor Santiago López, (2001) refiere que la inestabilidad emocional es: reaccionar ante situaciones de frustración bien de forma violenta, bien con evitación, o bien autobloqueándose y, en cualquier caso, mostrando conductas inadecuadas que lejos de ser resolutivas, les pueden acarrear consecuencias indeseables. (pág. 367)

Se hace notable la inestabilidad emocional de las adolescentes con las diferentes experiencias personales, las que orillaron a las jóvenes a tomar diferentes decisiones y tener una vida sexual activa a temprana edad, induciendo un embarazo precoz.

Los siguientes narraciones de las adolescentes hacen ver el origen de su inestabilidad emocional: **Entrevistada 1: L.H.M (17 años)** *A los 12 años se juntó, y pues ella era mi mejor amiga y siempre salía con ella, comíamos juntas en el receso, pues ya después cuando ya se juntó, nada más me quede sola, pues yo no hablaba con los demás, casi no hablaba con nadie, no entendía porque se casó, pero ya después ya empecé a platicar con los demás.* En este caso la joven refiere que se aisló cuando la única amiga quien tenía se casó a los 12 años, las observaciones que se rescatan en el proceso de la entrevista son los siguientes: cuando se comenzó a cuestionar aspectos de su pareja mencionó que no podía decir mucho ya que él se encontraba dentro de su casa y temía que la escuchará sobre lo que podía comentar en reacción con su pareja, en el momento en que se comenzó a indagar en el área social, empezó a titubear y mencionó que no había mucho por decir ya que se definió como una persona rara. **Entrevistada 2. R. A. H (18 años)** *Mal, me sentía triste no sé porque hacia eso mi papá, luego mi mamá no le quería dar de comer a mi papá o no le hablaba, y luego mi mamá no quería comer y decía que estaba enferma, yo no quería ver a mi papá, yo quería que se fuera.* En es la entrevista la joven refiere que no comprendía del por qué su padre golpeaba a la

madre así mismo se puede rescatar la observación que se realizó la entrevista, Mientras se le cuestionaba en relación con su familia, cruzó las manos, posteriormente en el transcurso del diálogo se llenó sus ojos de lágrimas, sin embargo, se contuvo a no llorar, y lo mismo sucedió cuando se indagó en relación con su pareja, se observó con lágrimas sin embargo sonrió.

Entrevistada 3: M. O. A (17 años) *Si, le decía: eres una estúpida, (se queja y cruza los pies) así le decía, (Eee mm) mal me enojaba que hiciera eso mi papá.* En este relato se puede visualizar que la inestabilidad de la adolescente es generada por la violencia que vivió mientras el padre violentaba a la madre. En el relato que realiza el sujeto se observa que involucra sentimientos de enojo en el momento en que sufre maltrato su madre, dentro de las pruebas Se encuentran indicadores de inseguridad, dependencia, auto desvalorización, ansiedad, síntomas que muestran su inestabilidad emocional. Durante las vistas que se realizó a las jóvenes para la invitación de las entrevistas se observó que algunas no tienen voz propia para tomar sus propias decisiones. **Visita 2: N.C.H (17 años)** refiere: *Mi esposo no me permite decir nada sobre mi embarazo.* En el proceso de las intervenciones que se realizó con las jóvenes se pudo observar con claridad los factores psicológicos que influyeron en el embarazo precoz de las adolescentes tales como: la inseguridad, falta de toma de decisiones, ansiedad, auto desvalorización, entre otras. La inestabilidad emocional como se menciona en este apartado es un factor importante que influyo a incitar a un embarazo a temprana edad, desligada por las experiencias, y por la poca tolerancia a la frustración de las adolescentes en manejar situaciones que demandan atención en tiempo y forma.

Expectativas de vida limitadas

Otros de los factores psicológicos que influyen en el embarazo precoz son por las pocas expectativas de vida que tiene el adolescente, en el proceso de las entrevistas 6 de las 7

adolescentes refirieron que no deseaban continuar con sus estudios, después de la secundaria. La teoría de la autoeficacia (Bandura, 1977) se basa en la distinción entre expectativas de resultados y expectativas de eficacia. Las primeras se refieren a la creencia de que, a un determinado comportamiento, le seguirán unas consecuencias determinadas, las expectativas de eficacia se refieren que la persona cree que es capaz de realizar comportamiento o comportamientos-al que seguirán determinadas consecuencias, (pág.54). Como se ha mencionado anteriormente que la falta de expectativas que asumía la adolescente implica tres sentidos, lo que cree, de lo que es capaz y la confianza en lograr sus metas, en los siguientes relatos podemos observar los niveles de expectativas del adolescente: **Entrevistada 1: L.H. M (17 años):** *Pues a la vez sí, pero mejor no ya que a veces no tenía dinero y aparte no se no quería.* **Entrevistada 2: R. A. H (18 años):** *No, ya no quise estudiar. Ese yo lo decidí, porque a veces no estaba mi papá iba al corte, mi papá se iba, y a veces oía que ya no le alcanzaba mi mamá, y por eso me salí de la escuela.* **Entrevistada 3: M. O. A (17 años):** *Pues porque no me iba bien en la escuela y aparte no se podía por el dinero.*

De esta manera se hace visible la falta de confianza que generan de su persona en continuar en sus estudios, y de esta manera ejercer una carrera. En las pruebas aplicadas se presentan indicadores de la falta de toma de decisión, y la falta de adaptación en los cambios de cada etapa de la vida del sujeto. Se observa que las adolescentes no reconocen sus habilidades ni se visualizan su vida a futuro. Las adolescentes que se les atendió describen su personalidad introvertida como un limitante.

Conclusiones

Respecto a la pregunta de investigación ¿Cuáles son los factores psicológicos que influyen en el embarazo precoz y maternidad en adolescentes de 14 a 19 años que acuden en la clínica UMR – 6 de la comunidad de Xiquila?

Considerando como referencia el objetivo general: Investigar y describir los factores psicológicos que influyen en el embarazo precoz y maternidad en la adolescencia entre edades de 14 a 19 años, que acude en la clínica UMR-6 de la comunidad de Xiquila perteneciente a Huejutla de reyes Hidalgo.

Es importante hacer mención que las adolescentes quienes participaron para hacer posible la investigación se encuentran en contextos de nivel bajo-económico, problemas de pobreza y de educación.

En relación a la cultura las mujeres son vistas como seres que dan continuidad las generaciones de vida del ser humano, por lo tanto, esto repercute de manera negativa para las aspiraciones que pueda tener la adolescente.

En referencia a las expectativas familiares son limitadas, ya que estas son determinantes y dominantes en el momento en los padres fomentan las creencias o en la educación de los adolescentes.

La experiencia personal de cada adolescente es diferente, sin embargo, durante el análisis este problema que se estudió se encuentran similitudes de los factores psicológicos que influyen en el embarazo precoz en los adolescentes de edad entre 14 a 19 años.

Las que tienen mayor impacto es la violencia que se genera dentro del contexto familiar del adolescente, factor que desarrolla problemas emocionales en el que incluye pensamientos, actitudes, y sentimientos de frustración, por el intento de cambiar su situación, razón para buscar refugio en la pareja encontrando aquello que siente que se le quitado en su

entorno. Otro de los factores que es un detonante para influir al embarazo precoz es la ausencia de la figura paterna, cuando el padre se encuentra ausente físicamente o de relación dentro de su hogar, no se desarrolla habilidades tales como la seguridad del adolescente así mismo la comunicación es nula, en función a la importancia del progenitor en aspectos sociales incrementa al desarrollar conductas inadecuadas. *Bueno pues casi cuándo estábamos chiquitas, pues casi no estaba en la casa, pues casi siempre se la pasa trabajando, cada vez que salía e iba al corte, iba por, se iba por como por 2 meses, luego de ahí regresaba, de ahí estaba solo un ratito, de ahí se volvía a ir hasta ahorita no se ha ido a trabajar a estado aquí.*

En esta respuesta podemos observar con claridad la ausencia del padre por periodos prolongados fuera de su hogar, retomando lo que se mencionó anteriormente, de esa manera afecta al adolescente en el desarrollo de esta etapa compleja. Es importante hacer mención que la inestabilidad emocional es un factor psicológico que se ha sido desencadenada por las experiencias personales del adolescente, orillándola a encontrarse a un embarazo precoz, resultado que se analizó a detalle a través de los instrumentos que se utilizó tales como la entrevista, las pruebas que indican sentimientos fundados por las vivencias del pasado, casos clínico donde se permitió estudiar a mayor profundidad la situación real del sujeto que permitiera fundamentar lo que se desea describir con claridad sobre los factores psicológicos donde los adolescentes comienzan una nueva etapa de su vida.

Capítulo V: Discusión y sugerencias

5.1 Discusión y sugerencias de intervención.

La presente investigación se ha dedicado a conocer situaciones relacionadas a los embarazos precoces, explorando en los diferentes ámbitos de la vida de las entrevistadas. En la actualidad los embarazos adolescentes van en aumento presentándose en edades más tempranas, afectando principalmente el ritmo de vida del adolescente y generando desventajas para el nuevo miembro de la familia, considerando que el adolescente apenas ha dejado de ser niño, donde, muchas veces no está preparado para asumir una responsabilidad de este tipo.

De acuerdo, a lo indagado se realizó las siguientes alternativas de solución ante la pregunta planteada.

Área familiar

En el desarrollo de la investigación se detectó la importancia de implementar estrategias para la disminución de incidencias de embarazos precoces en familias de contextos rurales.

- Por medio del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF Nacional): Es un organismo público descentralizado, con patrimonio y personalidad jurídica propia; normado por la Ley General de la Salud y la Ley de Asistencia social.

Que a través de esta institución se lleve a cabo actividades donde ambos padres se les involucre en la participación con temas que permitan entender la etapa de la adolescencia.

Temas que son de importancia que se sugiere trabajar:

1. Fomentar la comunicación asertiva en los hijos, en el momento en que estos lleguen en la etapa de la adolescencia reproduzcan lo aprendido, cuando los hijos aprenden a

comunicarse de manera asertiva se tiene la ventaja de expresar los sentimientos, pensamientos y actitudes de la forma adecuada.

2. Valorar el papel de la mujer dentro del hogar, comenzar a cambiar los introyectos negativos en la vida de los hijos que generan confusión en las expectativas de vida de la mujer.
3. Conocer los tipos de violencia y las repercusiones psicológicas que se genera para quienes vivencian esta situación, fomentar en la dinámica familiar el manejo de emociones en situaciones estresantes.
4. Identificar el rol de padre y madre en la crianza de los hijos.

Unidad médica rural

Se sugiere a los que conforman estas instituciones es de importancia el apoyo del psicólogo comunitario.

- **El psicólogo comunitario:** Desarrolla actividades de evaluación y diagnóstico de las comunidades para obtener información de las necesidades, ejecutan programas de prevención e intervención comunitaria en problemas psicosociales, aspectos como violencia familiar, pandillaje, consumo de drogas. Además de acciones de promoción de liderazgo, organización comunitaria, habilidades sociales, etc.

Las ventajas en contar con el apoyo del psicólogo comunitario dentro de las Unidades Médicas Rurales son las siguientes:

1. Analista de sistemas sociales y evaluador de problemas / necesidades. Analiza diferentes sistemas sociales de la comunidad para así conocer sus problemas o necesidades como también sus recursos.
2. Diseñador, planificador, organizador y diseñador de programas de intervención y cambio social. El psicólogo comunitario va a diseñar y planificar un programa de intervención destinados a la prevención de problemas o necesidades y la ejecución de la misma.
3. En el trabajo con los adolescentes puede incluir temas donde permita la participación de ambos padres sobre la educación sexual de hoy en día, tales como: Implementar una adecuada educación sexual que incluya, medidas de prevención y promoción de conductas sexuales responsables entre los adolescentes, al mismo tiempo se incluya aspectos sobre los factores psicológicos, factor que juega un papel importante en estos temas que en muchas ocasiones se deja desapercibido.
4. Explicar a las jóvenes sobre la menarquia precoz, y la importancia sobre los cuidados que debe tomar la adolescente en esta etapa de su vida, describir los problemas psicosociales que se desmenuzan cuando el adolescente no toma las medidas preventivas para evitar un embarazo precoz.
5. Describir y concientizar los problemas psicosociales en que se enfrenta la adolescente ante un embarazo precoz desde el contexto en que se encuentra, motivándola en seguir un estilo de vida sana y productiva para su futuro.

Instituciones educativas

A los facilitadores, maestros y directivos se les exhorta en buscar alternativas de espacios donde se pueda incluir a ambos padres para impartir temas de prevención del embarazo precoz.

- Por medio de: *Ley general de acceso de las mujeres a una vida libre de violencia (Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 1 de febrero de 2007).*

Los directivos de las instituciones educativas soliciten el apoyo de los diferentes centros locales gubernamentales en que puedan dar servicios en facilitar información que son de utilidad para la prevención del embarazo precoz.

Dentro de esta ley es de importancia coordinarse con el Consejo nacional de Población, el DIF Nacional y el Instituto Nacional de las Mujeres, que han trabajado el tema de embarazo en adolescentes, a través de proyectos, programas y esquemas estratégicos para atender este problema de carácter social, humano y socio-afectivo en los ámbitos individual, familiar y comunitario.

Dentro de esta ley se encuentra, Capítulo II: Del programa integral para prevenir, atender, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres. De acuerdo, a esta ley se enlistan los siguientes artículos que se sugieren llevar a la práctica.

Artículo 38.- El Programa contendrá las acciones con perspectiva de género para:

- I.** Impulsar y fomentar el conocimiento y el respeto a los derechos humanos de las mujeres;
- II.** Transformar los modelos socioculturales de conducta de mujeres y hombres, incluyendo la formulación de programas y acciones de educación formales y no formales, en todos los niveles educativos y de instrucción, con la finalidad de prevenir, atender y erradicar las conductas estereotipadas que permiten, fomentan y toleran la violencia contra las mujeres;

III. Educar y capacitar en materia de derechos humanos al personal encargado de la procuración de justicia, policías y demás funcionarios encargados de las políticas de prevención, atención, sanción y eliminación de la violencia contra las mujeres;

IV. Educar y capacitar en materia de derechos humanos de las mujeres al personal encargado de la impartición de justicia, a fin de dotarles de instrumentos que les permita juzgar con perspectiva de género.

Existen toda una gama de esfuerzos que sin duda han tenido diferentes resultados sin embargo dentro de los contextos sociales poco favorecidos existe una demanda de cantidades que alarman sobre las incidencias de los embarazos precoces, por ello se requiere analizar y llevar a cabo estas alternativas de solución.

Anexos

1.- Entrevista a la adolescente en proceso de gestación

Nombre: _____ Fecha: _____ Sexo: _____ Edad: _____ Escolaridad: _____ Entrevistador: _____	
Familiar	Se investigará esta área con la finalidad de obtener información que permita conocer el tipo de relación que mantiene la adolescente con cada uno de los integrantes de la familia, que permita conocer los orígenes de un embarazo precoz. También se considera el contexto de la adolescente, la dinámica familiar, como estas influyen en las actitudes y creencias de la misma.
Personal	Se indagará en esta área de la vida de la adolescente con el propósito de ver el proceso de asimilación y adaptación, que ella está manejando en el proceso de su embarazo, así mismo, encontrar aquellos aspectos que la orillaron en tomar decisiones relacionadas a la reproducción sexual.
Educativa	Esta área permitirá conocer aquellos aspectos importantes del adolescente sobre su nivel educativo, aspectos que involucran el nivel de motivación para poder destacar en cuanto a promedios, así como también que aspectos inflúan para involucrarse en las actividades que le permiten obtener aprendizajes significativos interdisciplinarios hacia su persona.
Social	En el área social se podrá obtener información que permitirá conocer de manera más profunda, tales como los tipos de amistades que la adolescente tiene y las actitudes que mantiene mientras esta bajo esta situación.

2.- Diarios de campo

Huejutla, Hgo Unidad Médica: Rural #6 Xiquila		
Lugar y fecha de Observaciones:	No. De registro	Número de participantes
Observación		

3.- Entrevista a adolescentes embarazadas de 14 a 19 años de edad

Nombre: Edad: Escolaridad: Domicilio: Estado civil:	
Área	Reactivos
Familiar	<p>¿Cuántos hermanos tienes y qué hacen?</p> <p>En tu familia ¿a qué edad por lo general se tienen los hijos?</p> <p>¿Cómo te sientes en tu familia?</p> <p>¿Qué es una de las cosas más difíciles que te ha tocado vivir en tu familia?</p> <p>¿Qué tipo de límites imponen en tu casa a tus salidas?</p> <p>¿Cómo es tu relación afectiva con los miembros de tu familia?</p> <p>¿Cuáles son las creencias que te han inculcado tus padres sobre el matrimonio?</p> <p>¿Cuáles son las ideas que tienen tus padres en relación a un embarazo?</p>
Personal	<p>¿Cómo te describes a ti misma?</p> <p>¿Cuáles son las habilidades que posees?</p> <p>¿A qué edad iniciaste tu vida sexual activa?</p> <p>¿Conoces cuáles son los métodos anticonceptivos que existen?</p> <p>¿Qué es lo que más te preocupa?</p> <p>¿Cuál es el concepto que le das a ser padre?</p> <p>¿Cuál es el tiempo adecuado en conocer a una pareja?</p> <p>¿Cómo era tu relación de noviazgo?</p> <p>¿Cuáles son los aspectos que rescatas sobre tu noviazgo?</p> <p>¿Quién tenía el control en tu relación de noviazgo?</p> <p>¿Consideras que estas preparada mentalmente para ser madre?</p>
Educativa	<p>¿Qué obstáculos tienes con relación a tu nivel de escolaridad?</p> <p>¿Consideras que has recibido información suficiente sobre educación sexual?</p> <p>¿Cuáles fueron los cambios que se produjeron en tu vida adolescente?</p> <p>¿A que le atribuyes el haber quedado embarazada antes de tus 20 años?</p>

4.- Test persona bajo la lluvia

Compiladora: Lic. María Laura Maldonado

Criterios a evaluar.

Análisis de recursos expresivos

- Dimensiones
- Emplazamiento
- Trazos
- Presión
- Tiempo
- Secuencia
- Movimiento
- Sombreados

Análisis de contenido

- Orientación de la persona.
- Posturas
- Borrados en el dibujo
- Repaso de líneas, tachaduras, líneas incompletas.
- Detalles accesorios y su ubicación.
- Vestimenta
- Paraguas como defensa.
- Reemplazo del paraguas por otros elementos.
- Partes del cuerpo

- Identidad sexual
- El dibujo de un personaje (títeres, marionetas, robots, personas disfrazadas, historieta, estatua, payasos)

-Expresiones de conflicto en el dibujo:

- La neurosis fóbica
- La neurosis histérica
- Neurosis obsesiva
- Depresión
- Melancolía
- Psicótico
- Psicosis maníaco-depresiva
- Paranoia
- Enfermedades psicosomáticas
- Epilepsia
- Alcoholismo

Mecanismos de defensa

- Desplazamiento
- Regresión
- Anulación
- Aislamiento
- Represión
- Inhibición

5.- Test de la figura humana de Karen Machover

(Calificación)

Tamaño de la figura

- Grande
- Normal
- Pequeño

Posición

- Hacia arriba
- Hacia abajo
- Hacia la izquierda
- Hacia la derecha
- Arriba a la izquierda
- Centrado en medio
- Fuera del margen.

Figura

- Figura acorde a su sexo
- No acorde a su sexo
- Figura de perfil
- Figura de frente fondo

Tipo de línea.

- Línea firme
- Presión fuerte
- Presión débil
- Esfumadas
- Temblorosa
- Salientes
- Largas con regular intensidad
- Borraduras excesivas
- Omisiones de brazos
- Omisiones debajo de la cintura.

Cabeza

- Grande
- Pequeña
- Suavidad
- Alargada
- Muy marcada
- Borrosa
- Omitida
- De perfil y cuerpo de frente
- Rasgos faciales omitidos

Cabello

- Abundante
- Rizado
- Excesivo sombreado
- Omitido

Ojos (Órganos que se ponen en contacto con el medio que nos rodea, comunicación social.)

- Grandes elaborados
- Normal en mujeres
- Pequeños
- Sin pupilas
- Cerrados
- Marcada pupila
- Proporcionados
- Omitidos

Orejas

- Demasiada atención

Nariz

Exceso de atención (tamaño grande, sombreado, omitida.)

Boca

- Enfatizada
- Una línea

- Con sonrisa forzada
- Con dientes
- Abierta
- Línea con perfil
- Labios completos
- Barba enfatizada
- Omitida

Cuello (Unión, inteligencia y afecto, control del yo, impulsos de ello.)

- Cuello ancho
- Largo
- Largo delgado
- Tamaño proporcionado
- Omitido

Brazos

Contacto físico en el medio ambiente, desarrollo del yo, adaptación social.

- Vigorosos y extendidos
- Débiles y recogidos
- Pegados al cuerpo
- Muy grandes
- Largos fuertes
- Énfasis músculos
- Muy cortos

- En jarras
- Extensión (ángulo recto)
- Rígidos a los lados
- Sombreados
- Muy reforzados
- Largos no musculosos
- Doblados
- Desiguales en longitud.
- Relajados y flexible
- Desprendidos del trono.

Manos

- Borrados
- Sombreado
- Muy pequeñas
- Por detrás, no visibles
- Entre región genital
- Hinchadas
- Manopia

Dedos (Rasgos de contacto)

- Cortos y redondos
- Dedos sin manos
- Muy largos

- Garras o flacos
- Muy sombreados
- Extendidos o abiertos
- Más de cinco de dedos
- Puño cerrado
- Nudillos o uñas detalladas

Piernas

- Enfatizadas
- Muy largas
- Muy cortas
- Reforzadas
- Musculosas
- Desiguales
- Muy juntas
- Débiles, delgadas, sombreadas
- A través del pantalón
- Deformes en el sexo opuesto.
- Omitidas

Pies - zapatos (Significan relación con el medio ambiente, apoyo, cargan sentimientos de inseguridad, de miedo.)

- Enfatizados

- Grandes
- Alargados
- Pequeños
- Omitidos

Tronco

- Redondeado
- Ancho gordo
- Muy pequeño delgado
- Muy grande
- Contorno doble o confuso
- Sin cerrar parte inferior del tronco
- Omitidos

Hombros

- Cuadrados
- Grandes (masivos)
- Muy pequeños
- Enfatizados
- Borraduras
- Omitidos

Senos

- Enfatizados

6. Acompañamiento.

Datos de la entrevistada			
Nombre:	Sexo:	Edad:	Escolaridad:
Motivo de la intervención			
Objetivo de la intervención:			
Área de intervención	Actividades en la intervención	Observación y resultados	

Referencias bibliográficas

Información consultada por internet

Asociación Mexicana para la Salud Sexual, A.C. (2008). Factores asociados al embarazo adolescente. (Consultado 3 de diciembre del 2015.)

www.pesi-amssac.com

Alonso García M.C. Pinana López J.A. Cánovas Inglés A. Luquín Martínez. A Muñoz Ureña A. M. (2011). Embarazo no deseado en adolescente en un área de salud. (Consultado 15 de junio del 2016).

<http://www.elsevier.es>

Chuayffet Chemo E. Martínez Olivé A. Martínez Garza. Olvera Rosas A. (2013). Embarazo adolescente y madres jóvenes en México: una Visión desde el Promajoven. (Consultado 12 de diciembre del 2015)

www.promajoven.sep.gob.mx/files/materiales/Embarazo_Adolescente.pdf

Iván Gómez P. Molina R. (2011) Factores relacionados con el embarazo y la maternidad en menores de 15 años. (Consultado el 22 de noviembre del 2015).

<http://www.unal.edu.co/bioetica/documentos/2011/Maternidad.pdf>

Menkes C. Serrano O. (2011) Condicionantes Sociodemográficos del embarazo adolescente en México. (Consultado 15 de junio del 2016).

www.redalyc.org/pdf/112/11203906.pdf

Organización mundial de la salud. (2012). Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo: las evidencias. (Consultado el 23 de noviembre 2015).

www.who.int/maternal_child_adolescent/es/

Ostrander M. López A. UNICEF (2014). Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes. (Consultado 3 de diciembre del 2015).

www.unicef.org/lac

Posada C. (2014). Embarazo en la adolescencia: no una opción, sino una falta de opciones. (Consultado 15 de junio del 2016).

<http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/268>

Rionda Marin Foucher L., Villafañe Gurza, (2006). La relación familiar como un factor que predice el embarazo adolescente. (Consultado 3 de diciembre del 2015.)

www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin

Fuentes consultadas en Revistas

Ceballos Ospino G., Camargo Goenaga K., Jiménez Sánchez I., Requena Mendoza K. (2011 junio.) Nivel de autoestima en adolescentes embarazadas en la comuna 5 de Santa Marta, Colombia. *Revista de psicología de la Universidad de Antioquia*, pp 30-34.

Estupiñán Aponte M. Rodríguez Barreto L. (2009 noviembre.) Aspectos psicosociales en universitarias embarazadas. *Revista salud pública*, pp 989- 994.

Gómez-Mercado C. A., Montoya-Vélez L. (2013 marzo.) Factores sociales, demográficos, familiares y económicos relacionados con el embarazo en adolescentes, área urbana, Briceño, 2012. *Revista salud pública*, pp 395- 405.

Iglesias Diz J.L. (2013 abril) Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría integral*, PP 88 – 93.

León P. Minassian M. Borgoño R. Bustamante F. (2008 abril.) Embarazo adolescente. *Revista pediátrica electrónica*. Pp 42-45.

Maruzzella Valdivia P. Marta Molina S. (2010 abril.) Factores Psicológicos Asociados a la Maternidad Adolescente en Menores de 15 años. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*. Pp. 86-98.

Stern C. (2004 marzo.) Aspectos psicosociales en universitarias embarazadas. *Revista papeles de población*, pp 131- 141.

Fuentes consultados en Tesis

Acosta D., Gastelo R. (2012). *Embarazo en la Adolescencia y Proyecto de vida. (Tesis en Licenciatura en Trabajo Social)*. Universidad de oriente núcleo de sucre escuela de ciencias sociales departamento de trabajo social.

Fuentes consultadas en Libros

Donas Burak S. [Comp]. (2001). *Adolescencia y juventud en América Latina*.

Pio Gómez, Ramiro Molina, y Nina Zanberlin, (2011). *Factores relacionados con el embarazo y la maternidad en menores de 15 años en América Latina y el Caribe*.