



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

# **Diferencias de la estructura familiar y los estilos de crianza entre las familias de un grupo de adolescentes gestantes y no gestantes de los estratos bajos de Bogotá**

Angélica María Díaz Contreras

Universidad Nacional de Colombia  
Facultad de Medicina  
Departamento de Pediatría  
Bogotá, Colombia  
2014



# **Diferencias de la estructura familiar y los estilos de crianza entre las familias de un grupo de adolescentes gestantes y no gestantes de los estratos bajos de Bogotá**

Angélica María Díaz Contreras

Trabajo de investigación presentado como requisito parcial para optar al título de:  
**Especialista en Pediatría**

Directora

Dra. Nubia Patricia Farías García  
Profesora asociada al departamento de Pediatría  
Facultad de Medicina  
Universidad Nacional de Colombia

Línea de Investigación:

Grupo de investigación Puericultura (COL0069026)

Línea de investigación: gestación adolescente



## Dedicatoria

---

*A mis padres por acompañarme en mi proceso de formación con la paciencia y el cariño que siempre me han manifestado.*

---

*A Óscar Ramírez por permanecer a mi lado con consejos sabios y palabras de aliento en los momentos difíciles.*

---

*Al equipo de trabajo de puericultura de la Universidad Nacional de Colombia por guiarme en la labor de manejar adolescentes, enseñarme a velar por sus derechos y reconocer sus vulnerabilidades para poder dar respuestas, consejos y acompañamiento.*

---

*A las jóvenes adolescentes que abrieron su corazón en cada una de las entrevistas y me dieron información valiosa para hacer posible la realización de mi trabajo.*



## Agradecimientos

A la Dra. Nubia Patricia Farías por apoyar permanentemente mi trabajo, por enseñarme a preguntar, responder y a callar cuando es necesario en una entrevista; por sus consejos y grandes aportes académicos y personales que sólo ella, con su amplia experiencia y sensatez puede ofrecer; pero por encima de todo agradezco por su paciencia y tranquilidad para actuar frente a las dificultades presentadas a lo largo de varios años de mi formación.

Agradezco a Sara Zamora, antropóloga de la Universidad Nacional de Colombia y conformante del grupo de puericultura; por su carisma, sencillez para explicar aspectos complejos de la investigación cualitativa y por su compañía incondicional durante todo el proceso de la construcción de mi trabajo.

## Resumen

**Objetivo:** Identificar las características de estructura familiar y los estilos de crianza que se asocian al desenlace de la gestación en un grupo de adolescentes de los estratos socioeconómicos 1 y 2 de Bogotá.

**Métodos:** Es un estudio de corte cualitativo con una muestra intencional de primigestantes adolescentes y adolescentes no gestantes menores de 19 años de estratos bajos de Bogotá.

La información se obtuvo a través de entrevistas y encuestas que tocaron aspectos sobre la relación entre la familia y la conformación familiar, así como nivel educativo y ocupación de los integrantes.

El análisis de la información se realizó a través de la organización metódica de los datos por medio del procesador de datos cualitativos Atlas-Ti, con él se establecieron categorías de manera deductiva, las cuales permitieron organizar los datos obtenidos en una matriz de análisis.

A partir de los datos, se caracterizaron los modelos de familia de las gestantes, las no gestantes y se realizó un análisis comparativo entre los dos grupos poblacionales.

**Resultados:** Las familias de las jóvenes gestantes a diferencia de las no gestantes, derivan su sustento de la economía informal, tienen bajo nivel educativo con una minoría de bachilleres; se encuentran además pobres lazos afectivos y de confianza en las familias de las jóvenes gestantes, con casos de abandono y negligencia en el seguimiento de aspectos de educación y salud. Las jóvenes no gestantes tienen en su mayoría relaciones filiales estrechas, predominantemente con sus madres a quienes pueden contar sus dificultades, experiencias y proyectos a futuro. Así mismo, se encontró una mayor presencia e interés de los cuidadores en la formación de las hijas que no estaban gestando quienes tenían mayor claridad de metas a futuro.

**Conclusiones:** Las carencias afectivas en las familias de las adolescentes, la pobre confianza entre ellas y sus padres y la falta de reconocimiento de las jóvenes en su hogar; se asocian a baja autoestima, conductas impulsivas y pobre proyección a futuro por parte de las jóvenes; lo que aumenta el riesgo de una concepción temprana.

**Palabras clave:** Gestación, adolescente, familia, relación padres-hijos, crianza del niño.

## Abstract

**Objective:** Identify the characteristics of family structure and parenting styles that are associated with the outcome of pregnancy in a group of adolescents of socioeconomic strata 1 and 2 of Bogotá.

**Methods:** It is a qualitative study with a purposive sample of nonpregnant and primigravidae adolescents under 19 years of lower strata of Bogotá.

Information was obtained through interviews and surveys touched aspects about the relationship between the family and family formation, as well as educational level and occupation of the members.

The information analysis was performed using the methodical organization of data processing through the Atlas-ti qualitative data, with this program categories deductively established, which allowed to organize data in a matrix of analysis.

**Results:** Families of young pregnant women, unlike nonpregnant derive their livelihood from the informal economy, have low educational level with a minority of high school graduates; was also found poor affective ties and trust in families of young pregnant women with cases of neglect and negligence in monitoring aspects of education and health. Young nonpregnant mostly have close relationships with their mothers predominantly those who can tell their problems, experiences and future projects. Also, a greater presence and interest of carers in training daughters who were not gestating who had clearer goals for the future were found.

**Conclusion:** The emotional deprivation in families of adolescents, poor trust between them and their parents and lack of recognition of young people in their household; associated with low self-esteem, impulsive behavior and poor future projection by the youth; thereby increasing the risk of an early conception.

**Keywords:** Pregnancy, adolescent, family, parent child relationship, child rearing.

# Contenido

Resumen.....	8
Listas de tablas.....	11
Introducción.....	12
1. Protocolo	
1.1 Pregunta de investigación.....	13
1.2 Hipótesis.....	13
1.3 Objetivo general .....	13
1.4 Objetivos específicos.....	13
1.5 Justificación.....	13
1.6 Metodología.....	14
1.7 Cronograma de actividades.....	16
2. Marco teórico.....	17
3. Presentación de resultados por categorías.....	24
3.1 Amor parento filial.....	26
3.2 Autoestima.....	33
3.3 Castigo.....	36
3.4 Independencia.....	38
3.5 Proyecciones a futuro.....	40
3.6 Factores de riesgo en el hogar.....	42
3.7 Roles de género.....	43
3.8 Sexualidad.....	45
3.9 Consumo de sustancias psicoactivas.....	49
4. Análisis de los datos.....	50
5. Conclusiones.....	55
6. Bibliografía.....	56
7. Anexos.....	59

## Listas de tablas

Tabla 1 Cronograma de actividades.....	17
Tabla 2 Recopilación de encuesta de adolescentes gestantes.....	26
Tabla 3 Recopilación de encuesta de adolescentes no gestantes.....	27

## Introducción

La gestación en las adolescentes de nuestro país es una problemática significativa como lo demuestran las estadísticas de la encuesta nacional de salud y desarrollo del 2010 en las que se expone una tasa de nacimientos de 84 por 1000 mujeres adolescentes, que si bien disminuyó con respecto a las cifras del 2005, sigue presentándose en alta proporción (Profamilia, 2010)

Las consecuencias de la gestación temprana afectan la integridad de la madre e hijo tanto desde el punto de vista físico como mental dada la reducción de la libertad de las adolescentes, la limitación a su desempeño en el área doméstica y al cuidado y crianza de su hijo/ja; además se ha identificado el compromiso de su relación con la pareja sentimental y con los integrantes de su familia y se ha asociado cansancio físico, culpa e inseguridad para afrontar el papel de madre; finalmente se describen manifestaciones de depresión que incluyen irritabilidad, insomnio, afecto triste e insatisfacción con la figura corporal (Farías García, Zamora, Puello , & Quimbayo, 2013); el riesgo físico tampoco es despreciable tanto para la madre como para el hijo con mayor riesgo de enfermedad hipertensiva, anemia, desnutrición y un aumento estimado de 2 a 3 veces en la mortalidad infantil (Farías García N. P., 2014). Todo lo anterior sumado a la afectación del desarrollo económico, social y educativo de las jóvenes con consecuencias sobre sus hijos y el crecimiento de los mismos en entornos inadecuados con pobre estímulo psicomotor y deficiencias nutricionales y afectivas.

El proyecto buscó estudiar las causas de gestación adolescente partiendo desde el ámbito familiar al entender que los comportamientos y decisiones de las jóvenes tienen alto sustento en la formación que tuvieron en la infancia. Se pretende entonces asociar estilos de crianza y estructura familiar con el desenlace de gestación en la adolescencia partiendo del hecho de que el núcleo familiar es fundamental en la formación y proyección de la juventud a futuro y que de tal funcionamiento dependerá la integración social satisfactoria de los descendientes, con la consecuente construcción de una sociedad con mayores posibilidades de tener un mejor nivel educativo, solvencia económica y menor morbimortalidad en la población infantil.

Se realizó un estudio de tipo cualitativo para evaluar algunos de los factores familiares que pueden estar implicados en el riesgo de gestación en la adolescencia. Se aplicó una encuesta sociodemográfica general y una entrevista a profundidad a adolescentes, primigestantes y no gestantes de los estratos socioeconómicos 1 y 2 de Bogotá. El grupo se captó en las reuniones teórico prácticas organizadas por el equipo de puericultura de la Universidad Nacional de Colombia y en hospitales de tercer nivel con quienes se tiene convenio.

Se trabajó con adolescentes gestantes y no gestantes con un contexto social similar para explorar las similitudes y diferencias entre las familias y los estilos de crianza de los dos grupos y así, comparar para identificar situaciones de mayor vulnerabilidad en relación a la gestación.

# 1. Protocolo

## 1.1 Pregunta de investigación

¿Cuáles son las diferencias de la estructura familiar y estilos de crianza entre un grupo de familias de adolescentes gestantes y un grupo de familias de adolescentes no gestantes pertenecientes a los estratos socioeconómicos 1 y 2 de Bogotá?

## 1.2 Hipótesis

Las adolescentes gestantes crecen en condiciones de desamor, descuido, con una pobre relación afectuosa y de confianza con sus padres; lo que determina características de vulnerabilidad como baja autoestima, inseguridad, pobre motivación y proyección a futuro; lo que puede favorecer conductas de riesgo y desenlaces negativos como la gestación a edades tempranas.

## 1.3 Objetivo general

Identificar las características de estructura familiar y estilos de crianza que se asocien a la gestación adolescente en un grupo de jóvenes de los estratos socioeconómicos 1 y 2 de Bogotá.

## 1.4 Objetivos específicos

1. Caracterizar los estilos de crianza y estructura familiar en un grupo de gestantes adolescentes de los estratos 1 y 2 de Bogotá.
2. Caracterizar los estilos de crianza y estructura familiar en un grupo de adolescentes no gestantes de los estratos 1 y 2 de Bogotá.
3. Comparar los estilos de crianza y estructura familiar del grupo de las primigestantes adolescentes con los del grupo de las adolescentes no gestantes.

## 1.5 Justificación

El interés en este trabajo se centra en la necesidad de generar conocimiento que impacte positivamente en la reducción de la gestación adolescente, dado que las consecuencias de este evento a una edad tan temprana puede traer resultados negativos tanto para la madre como para el niño y su entorno social. Existen varios estudios que coinciden en asegurar que la gestación en la adolescencia favorece el detrimento de la calidad de vida de la mujer, con un menor acceso laboral formal y una mayor tasa de madres solteras con formación de hogares inestables y pasajeros que terminan afectando la formación de la infancia. La literatura habla de "...desventajas psicosociales y económicas a largo plazo para las madres adolescentes como lo es los bajos niveles educativos, bajos ingresos socioeconómicos y alto riesgo de ser madre soltera" (Hills, S., Anda, & Dube, 2004), de la misma manera las consecuencias para la primera infancia también son descritas; "...muchos estudios reportan un incremento del riesgo de muerte fetal; y los recién nacidos hijos de adolescentes tienen la tendencia al bajo peso al nacer, prematuridad, susceptibilidad de pobre desarrollo cognoscitivo, pocos logros educativos, más frecuente actividad criminal y alto riesgo de abuso, abandono, negligencia y problemas comportamentales en la infancia" (Hills, S., Anda, & Dube, 2004).

El objetivo del trabajo es la identificación de características estructurales y estilos de crianza familiares que puedan relacionarse con vulnerabilidad de las adolescentes frente a la gestación. Estos datos pueden dar herramientas para trabajo con enfoque familiar al reconocer que la seguridad, autoestima, respeto y motivación de las jóvenes parten de su formación y acompañamiento en la infancia y pre adolescencia, lo cual es responsabilidad de su núcleo familiar, predominantemente de los padres, como lo plantea María Teresa Vega en su investigación sobre los beneficios de las escuelas de padres en su capacitación para dirigir sus propias familias al dar una importancia magistral a la eficacia parental en cuanto a las respuestas frente a los llamados de sus hijos y la proporción de apoyo afectivo y material para favorecer el desarrollo integral de los menores (Vega Rodríguez & De Dios De Dios, 2006)

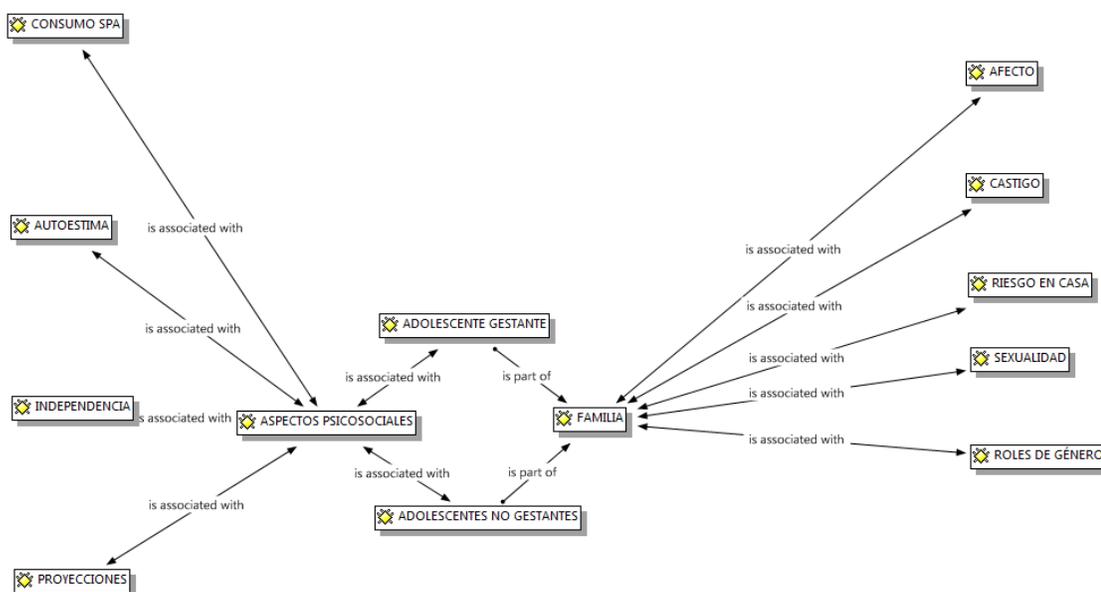
## 1.6 Metodología

Se realizó un estudio de corte cualitativo con una muestra intencional de primigestantes adolescentes menores de 19 años de estratos bajos de Bogotá, que asistieron a las actividades organizadas por el grupo de *Puericultura* de la Universidad Nacional de Colombia y a las consultas de control prenatal en hospitales de tercer nivel con quienes tiene convenio la Universidad. Las adolescentes no gestantes fueron ubicadas en un colegio de afluencia de población de estratos bajos con el fin de proporcionar un grupo con características socioeconómicas y culturales parecidas. El acercamiento al colegio se llevó a cabo por medio de la realización de una actividad educativa para las adolescentes de décimo primer grado.

La información se obtuvo a través de entrevistas a las primigestantes adolescentes y a las adolescentes no gestantes con respecto a su percepción sobre la relación con sus familias, demostración de afecto en la casa, sus experiencias acerca de la manera como fueron corregidas en la infancia y sobre el estímulo y acompañamiento que recibieron en la niñez para la construcción de metas a futuro; además se indagó sobre la conformación familiar en lo concerniente al número de personas y su rol en el grupo familiar así como nivel educativo y ocupación de los integrantes.

Las entrevistas fueron transcritas de forma textual para su posterior sistematización y análisis. La información de las encuestas se organizó en bases de datos del programa Excel para obtener análisis estadísticos.

El análisis de la información obtenida por medio de las entrevistas se llevó a cabo a través de la organización metódica de los datos que fueron llevados al procesador Atlas Ti, en el que se establecieron categorías a estudio, a partir de las cuales se diseñó la siguiente matriz:



La matriz de trabajo se desarrolló partiendo del núcleo familiar y su interacción con las adolescentes gestantes como no gestantes. De la familia se desprendieron categorías de análisis que proporcionarían herramientas para acercarse a los estilos de crianza; en las que se incluyó el afecto, castigo, condiciones de riesgo en los conformantes del hogar, el abordaje de la sexualidad y la adjudicación de roles de género a los integrantes del grupo familiar.

Partiendo de las adolescentes, se definieron categorías para estudiar las conductas de las jóvenes, su auto percepción y proyección a futuro por considerar estos aspectos como indicadores del acompañamiento y formación en la infancia por parte de sus cuidadores. Los conceptos a trabajar incluyeron el consumo de sustancias psicoactivas, autoestima, independencia y proyecciones a futuro.

Cada una de estas categorías está definida y explicada en la presentación de los resultados.

## 1.7 Cronograma de actividades

Las actividades para la recopilación, sistematización de datos y análisis de la información se desarrollaron en la siguiente secuencia temporal.

Tabla 1 Cronograma de actividades

FECHA	ACTIVIDAD
Agosto a Octubre de 2012	Reunión con gestantes adolescentes en conjunto con el grupo de Puericultura de la Universidad Nacional de Colombia para interacción y reconocimiento
Noviembre de 2012	Diseño y construcción de herramientas de recolección de datos
Febrero a Marzo de 2013	Aplicación de prueba piloto para desarrollo de entrevista y encuesta a las jóvenes.
Abril de 2013	Evaluación de dificultades y restructuración de abordaje de entrevistas para la recolección de datos
Mayo a Noviembre de 2013	Realización de entrevistas y encuestas a la población en estudio y organización simultánea de la información en los programas de Excel y Atlas T.
Enero a Abril de 2014	Análisis de los datos recolectados
Mayo a Octubre de 2014	Realización de escrito final

## 2. Marco teórico

### FAMILIA Y SU SITUACIÓN ACTUAL

La familia tiene como función básica el aseguramiento de la supervivencia de sus integrantes; y ha sido reconocida como el núcleo de la sociedad al ser la organización responsable de la formación de nuevos seres sociales que desde su infancia integran costumbres, valores y emociones que van construyendo una identidad crucial en sus relaciones y desempeño social. Fernando Vidal se refiere a la familia como “...la piedra angular de la estructura social y cultural; el lugar donde se construye la cultura: se afianzan las creencias y los valores cognitiva, normativa y emocionalmente en un solo proceso [...] y las arraiga en la propia definición de la identidad del sujeto en formación” (Vidal Fernández, 2008).

Loyácono citado por Rodríguez y colaboradores se refiere a la familia como “una institución social afectada por los cambios que continuamente suceden en la sociedad, razón por la cual realizan nuevas prácticas familiares que las hacen diferentes” (Rodríguez, Araque, & Salazar, 2009). Así la familia es un núcleo clave en la construcción de la sociedad, pero a su vez es vulnerable y dinámica de acuerdo a las transformaciones de su entorno social; es decir, es una institución social en permanente interacción con su espacio al influir sobre él, pero que a su vez es modificada por el mismo contexto en el que se desenvuelve.

Flores y Rodríguez, citadas por Fontana comentan que las familias nucleares están siendo cada vez menos frecuentes, con un aumento importante de los hogares monoparentales (Fontana Hernández, Alvarado Valverde, & Mauren, 2009). Vidal describe los cambios sociales y su impacto sobre la estructura familiar; la influencia de la economía mundial y sus transformaciones son factores que describe en detalle. A grandes rasgos, habla de cómo las actividades económicas son cada vez más independientes de la organización familiar; en la época capitalista de producción, las asociaciones y vínculos estrechos eran importante para favorecer el desarrollo de un negocio, lo que catalogaba a los grupos de personas como uniones estratégicas para el surgimiento económico; sin embargo en la era contemporánea los lazos familiares pierden importancia dado que el movimiento económico depende más de individuos que de grupos y la unión familiar no es efectiva en una economía basada en el consumo y la generación de necesidades individuales (Vidal Fernández, 2008).

También, el autor describe los cambios en las jornadas laborales cada vez más extensas para las cabezas de familia, que por ende sacrifican tiempo de crianza para sus hijos y finalmente adoptan conductas de autoritarismo y sobreprotección para controlar a los hijos que no han aprendido a ser autónomos ni responsables como consecuencia de un pobre acompañamiento en la infancia (Vidal Fernández, 2008).

El reporte del Equipo de Trabajo en Familia de los Estados Unidos también relata la mudanza significativa de las familias en las últimas tres a cinco décadas y comenta cómo la presencia de padre y madre bajó del 85 al 69% entre el año 1970 y el 2000, con un 26% de los niños a cargo de un solo cuidador que en general fue la madre; cambios que se explicaron por el aumento de mujeres no casadas que concibieron hijos con un aumento del 5.3 al 33.4% entre los años 1960 y el 2000 y por el aumento de la tasa de divorcio (Academia Americana de Pediatría, 2003). Estos cambios probablemente se relacionan con un débil lazo de las relaciones de pareja como lo asegura Barunchuk en su conferencia sobre crianza en la post modernidad en la que además comenta el interés de los nuevos padres en hacer relación estrecha con sus hijos sin gran cuidado

por la relación de pareja (Barunchuk, 2001); situación también favorecida por los cambios en las estructuras sociales, nuevos estilos de vida con mayor independencia de cada conformante del grupo familiar y cambios en los objetivos a futuro, con fácil ruptura de la relación conyugal y el consecuente compromiso de la familia nuclear; cuyo compromiso ha sido asociado a mayor probabilidad de gestación adolescente como lo muestra un trabajo con los datos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud de Colombia al encontrar menor proporción de familias nucleares en los casos de las gestantes que en las no gestantes (Flores & Soto, 2013).

En Colombia aún hay un predominio innegable de las familias nucleares, con un promedio del 53.9%, seguido de la familia extensa con un promedio de 33% en área urbana como rural. Sin embargo los hogares monoparentales han venido aumentando con datos de disminución de niños que vivían con ambos padres de un 61% a un 58% del año 2000 al 2010; así mismo los niños que sólo viven con la madre pasaron de un 27 al 30% en el mismo periodo de tiempo (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar/ Dirección de prevención, 2012).

Se percibe un aumento discreto de familias monoparentales en el país, que según lo planteado por Vidal, puede corresponder a cambios socioculturales como la mayor independencia de la mujer y la necesidad de aportar a la economía familiar

A partir de lo expuesto se considerará a la familia como la entidad primordial en la formación y orientación de los nuevos conformantes, pero así mismo se reconocerá como unidad cambiante de acuerdo a los fenómenos sociales comentados; con estrecha influencia en las bases y solidez de los jóvenes en su proceso de sociabilización y paso a la etapa adulta.

## ESTRUCTURAS FAMILIARES

Se considera a la familia como un punto de partida para la búsqueda de hipótesis encaminadas a explicar fenómenos sociales, en este caso particular la gestación adolescente, por lo que se revisará brevemente los tipos de familia que han sido descritos.

Con los cambios sociales, surgen nuevas formas de organización familiar, descritas en profundidad por varios autores que terminan coincidiendo. Mario Quiroz (Quiroz N, 2001) los clasifica en:

Hogar unipersonal: Conformado por un solo individuo por elección propia o por necesidad, quien puede tener relaciones afectivas pero sin una organización definitiva. Prevalece en personas solteras, viudos y estratos altos.

Familia uni parental: Dada por una falla en la conformación de la diada parental, ya sea por fallecimiento de alguno de los padres, separación o por situaciones que conlleven a distanciamiento temporal. En esta organización hay una figura materna o paterna única a la cabeza del hogar.

Familia reconstituida: Es el grupo en el que las figuras parentales son individuos que han conformado previamente una diada parental y pueden tener hijos que quedaron de la unión previa; de manera que la familia puede ser más numerosas que las nucleares y el hombre o la mujer de la nueva unión puede tener el rol de padrastro o madrastra

Uniones consensuales: Unión ostensible y duradera de parejas bajo el mismo techo pero sin el proceso matrimonial.

Familia adoptiva: Familia que nace de un acto jurídico y que crea relaciones civiles de parentesco entre dos personas que no son necesariamente consanguíneas.

Hogar colectivo: Consiste en una unión de personas con objetivos de solvencia económica y supervivencia. No es necesaria la presencia de vínculos afectivos ni de autoridad ni de solidaridad pero pueden presentarse; como ejemplo están los conventos, campamentos, asilos o cohabitación juvenil.

Angélica Fontana y colaboradores (Fontana Hernández, Alvarado Valverde, & Mauren, 2009) hacen una revisión de familia y resaltan su importancia como entidad formadora y socializadora, cuya conformación también describen; de lo que se suman las siguientes maneras de asociación:

Familia nuclear: Compuesta por ambos padres, que no necesariamente deben estar casados, y sus hijos, con independencia de otras unidades familiares emparentadas.

Familia extensa: Dos a más familias nucleares con diversos parientes que habitan en la misma casa, como abuelos, hijos y nietos; lo que puede ocasionar relaciones conflictivas por las diferentes formas de crianza que adopta cada generación.

Continuando con formas de clasificación según conformación y estructura familiar, Yolanda Puyana, trabajadora social y docente de la Universidad Nacional de Colombia, analiza los cambios en las familias de acuerdo a los periodos históricos y presenta otra forma de clasificarlas, pero basada en un enfoque de relaciones entre cada uno de sus miembros y las repercusiones en la formación de los descendientes.

La clasificación es la siguiente (Puyana V, 2003):

- Familia tradicional: Alude a familias con comportamiento similar al de los años 60; con el padre proveedor, es decir el encargado de suministrar los recursos económicos para el sostén familiar, pero sin el interés de criar a sus hijos por considerar este oficio como una tarea de la madre quien no aporta recursos económicos y su trabajo es el de ocuparse de la educación, salud y socialización de sus hijos. De acuerdo a estos roles el padre mantiene el poder en la familia, es el que toma las decisiones y la representa en el entorno social, corrige a sus hijos de acuerdo a su criterio, utilizando el castigo físico. En cuanto al afecto, el padre tiende a ser rudo y poco afectuoso dado que ve la afectividad como una debilidad de su masculinidad y reconoce su limitación para demostrar cariño por la forma de su crianza; la madre puede ser cariñosa en ocasiones aunque también se describe que utiliza el castigo físico para corregir a su descendencia.
- Familia en transición: A este grupo pertenecen hogares que han dejado permear los cambios de la modernidad a su interior. Se ven comportamientos y conceptos modernos pero que chocan y se contradicen con características tradicionales que persisten. En primera instancia hay un cambio en los empoderamientos dado que la mujer adquiere un rol de proveedora a la par que el hombre, quien admite que los recursos económicos que ella aporta son fundamentales para la subsistencia de la familia; de manera que ambos padres adquieren autoridad para guiar y representar a su grupo. Sin embargo se

mantienen conceptos tradicionales dado que el padre, aunque se adentra un poco a las actividades de la crianza y los trabajos domésticos, no es persistente en este rol y abandona predominantemente los oficios domésticos para terminar delegándolos nuevamente a la madre quien debe seguir siendo la responsable de los oficios correspondientes al hogar y a los hijos.

En ésta misma línea, se debe mencionar que deja de existir una diferenciación de tareas según el género pues con el final del empoderamiento paterno, se establece un trato equitativo sobre los hijos y las hijas quienes empiezan a cumplir funciones en el hogar independientes de su sexo.

Dentro de las maneras de corrección de los hijos, se describen padres con poca intención de maltratar a los hijos física o psicológicamente, con una inclinación predominante hacia el diálogo y la concertación sobre todo cuando el niño se va haciendo mayor, sin embargo, persisten momentos en los que se utiliza al castigo físico por considerarlo un método eficaz para evitar la persistencia de un comportamiento inapropiado.

En cuanto a la demostración del afecto, se empieza a ver de forma más frecuente los abrazos y caricias a los hijos; predominantemente de parte de la madre, quien además intenta ganar confianza con sus hijos y es capaz de hablar de sexualidad generalmente a sus hijas.

- Tendencia en ruptura: Se refiere a familias que acabaron con el comportamiento y patrones de crianza de sus progenitores para establecer nuevas formas de interacción equitativas y horizontales. De esto parte que todas las tareas se distribuyan de forma equitativa sin discriminación de género o edad.

Así mismo, la crianza y formación de los hijos es un proceso en el que participan todos los integrantes de la familia por medio de la construcción de acuerdos y toma conjunta de decisiones.

Esta forma de llevar la organización familiar da cabida al cambio constante de normas que se modifican según acuerdos entre los miembros, lo que favorece la adjudicación de poderes a todos y cada uno de los partícipes del grupo familiar.

En cuanto a la demostración del afecto, se expresa cariño verbal y físicamente sin ningún tipo de inseguridad ni temor de forma indistinta tanto a niñas como a niños.

Al respecto de la clasificación; Yolanda Puyana y Claudia Mosquera (Puyana Villamizar & Mosquera, 2005) aluden a las actitudes y pensamientos de las mujeres ante el nuevo rol de madres y exponen las diferencias de acuerdo al tipo de familia según la clasificación descrita previamente, como se describe a continuación.

En cuanto a las formas tradicionales de familia, se describe el deseo de las mujeres de ser madres por su idea de alcanzar la realización personal al tener hijos. Las autoras refieren que “Para las madres de la tendencia tradicional, la llegada de la prole significó reafirmar el trascendental papel de la procreación de sus vidas, debido a que éstas han interiorizado la representación social según la cual mujer y madre son cualidades inseparables. Este significado se asocia con sus condiciones

de vida, en tanto para ellas trabajar fuera del hogar o aumentar su nivel educativo fueron proyectos inexistentes” (Puyana Villamizar & Mosquera, 2005).

Los padres por su parte adquieren el rol de hombre proveedor que les da la responsabilidad al tener que sostener una familia; hecho que les agrada por fomentar su masculinidad y poder, sin dejar de lado el temor que sienten ante esta nueva responsabilidad. Con respecto a las familias de estrato bajos y menor nivel educativo se evidencia el temor predominante de la madre quien se percibe vulnerable y preocupada por la posibilidad de que su hijo sea rechazado por su familia, por el tener que afrontar la maternidad y además el papel de proveedora en caso de que su pareja no responda ante esta nueva situación.

Las mujeres de familias transicionales tienen un concepto diferente de la maternidad tanto en estratos bajos como altos, principalmente por su interés en culminar proyectos de vida diferentes a ser madre pues aunque reconocen que tener un hijo es un momento importante en la vida; confrontan la situación con la posibilidad de truncar sus metas por adquirir esta nueva responsabilidad. En cuanto al rol de maternidad las autoras refieren que “... las madres, aunque estiman que logran así una realización personal, viven diversas ambivalencias al asumir la maternidad como una opción coexistente con una carrera profesional y otros proyectos de vida” (Puyana Villamizar & Mosquera, 2005)

Por último, las familias en tendencia a la ruptura, generalmente corresponden a estratos altos en los que la maternidad es una opción mas no un único camino, puesto que tanto mujeres como hombres tienen planes y metas diferentes a futuro. El hecho de ser padres es una decisión conjunta y ambos participan desde la concepción hasta la crianza de los hijos. La dificultad se produce por la independencia económica y sentimental de ambos padres quienes en ocasiones se olvidan de la pareja por estar más atentos a los hijos, con la tranquilidad de poder continuar con la crianza de forma independiente; razón que aumenta las posibilidades de disrupción de las uniones maritales, Cebotarev (1997) citado por las autoras previamente nombradas plantea que “...hoy se cumplen las tareas de socialización hacia la infancia más como una responsabilidad individual, y no se mantiene la pareja a ultranza en función de los hijos” (Puyana Villamizar & Mosquera, 2005).

Como se intenta explicar, las formas de conformación y estructura familiar, descritas por diversos autores, son de importancia en el análisis de la investigación al reconocer la influencia que tienen los integrantes de las familias y sus relaciones internas, en la formación de emociones, costumbres y proyecciones de sus hijos/as.

#### PAUTAS DE CRIANZA EN LAS FAMILIAS

Los padres y madres tiene un papel fundamental en la educación de sus hijos/as y cada núcleo familiar tiene una forma diferente de guiarlos; de manera que de acuerdo a su propia infancia, conformación familiar, personalidad, valores y costumbres; orientan las conductas y comportamientos de los hijos, para configurar así las prácticas de crianza (Ramírez, 2005).

Hay diversos patrones de crianza dadas las características propias de cada núcleo familiar, determinadas por los subsistemas familiares así como la relación entre los mismos. Palacios, citado por Ramírez describe tres aspectos que modifican las pautas de crianza; uno es el

subsistema de los hijos que comprende su personalidad, género y edad; el segundo es el subsistema parental que incluye género, educación, estrato socioeconómico, personalidad y expectativas sobre el futuro de los hijos y el tercer factor, enmarca la relación de padres e hijos y la adjudicación de roles dentro de la familia (Ramírez, 2005). En cuanto a las relaciones de los subsistemas familiares, se encuentran en la literatura diversas formas de clasificación de acuerdo a la manera como los padres demuestran su afecto a los hijos, apoyan la consecución de sus metas y acompañan frente a los obstáculos que se les presentan; de la misma manera cada grupo familiar tiene diversas formas de corrección de los errores de los hijos y de adopción de reglas de comportamiento en el hogar.

Baumrind, citado por Climent (Climent, 2009) describe cuatro estilos de crianza parentales teniendo en cuenta el apoyo y el control de los padres sobre sus hijos así como sus formas de relacionarse.

- Estilo democrático o autoritativo: Se trata de padres amorosos que escuchan a sus hijos y toman en cuenta sus opiniones ya que los perciben como seres racionales y sujetos de derecho quienes pueden tomar decisiones respetando las normas claramente establecidas en la casa. Mantienen pautas comprensibles y sostenidas de comportamiento en el hogar sin contradecirse entre padre y madre o a lo largo del tiempo. En cuanto a las sanciones por alguna falta cometida, los padres explican la causa de la corrección que es racional y no violenta.
- Estilo autoritario: Se refiere a familias que no mantienen una comunicación con sus hijos, la toma de decisiones es unilateral y jerárquica por parte de los padres quienes no son receptivos hacia las opiniones de los hijos y por ende no fomentan la individualidad y autonomía. Son padres estrictos quienes pueden llevar a cabo el maltrato físico para hacer cumplir sus normas arbitrariamente establecidas, impuestas para lograr un excelente rendimiento escolar en sus hijos a quienes sobreprotegen por considerarlos incompetentes, con el consecuente arrebató de autonomía e individualidad
- Estilo permisivo: Alude a padres poco exigentes quienes se comportan como los amigos de sus hijos y no establecen reglas en casa o, de establecerlas, no son consistentes por lo que tienden a contradecir las normas que han estipulado. Estos padres buscan empatizar con sus hijos por lo que acceden a todas sus peticiones y no los corrigen por sus errores.
- Estilo negligente o indiferente: Incluye a los padres que no piensan en sus hijos y sólo se preocupan por sus funciones personales. No demuestran afecto ni comparten tiempo con ellos y el poco tiempo que permanecen en casa es para descalificarlos o imponer normas autoritarias de acuerdo a su estado de ánimo, cuyo cumplimiento finalmente no será supervisado.

Otro factor incidente en los cambios sobre los patrones de crianza es el paso del tiempo a lo largo de la historia, con las modificaciones que ejerce el contexto socio económico, como lo refiere Vidal (Vidal Fernández, 2008).

Los estilos de crianza en cada familia están caracterizados por una serie de relaciones entre padres e hijos en lo alusivo a construcción de lazos de confianza, afecto entre los integrantes, formación de valores y desarrollo de autoestima. Farías se refiere a la escasa comunicación familiar, las carencias afectivas del hogar, la falta de solidaridad de los padres frente a sus hijas y

la soledad de las jóvenes dentro de su familia como factores desencadenantes de gestación adolescente (Farías García N. P., 2014). Entonces la calidez, respeto e interés por el bienestar del otro son características fundamentales en los procesos de formación y socialización de los hijos y sus defectos han sido asociados a situaciones de vulnerabilidad en la adolescencia.

Como característica fundamental en la evaluación de la familia se encuentra el amor; que ha sido descrito como un pilar necesario para vivir, una condición fundamental para el goce de salud integral y para el desarrollo físico y emocional de los seres humanos; esto incluye el amor parento filial que por razones sociales y biológicas es la primera experiencia de exposición ante este sentimiento (Linares, 2002).

Fromm citado por Linares (Linares, 2002) soporta el amor sobre cuatro elementos que son el cuidado, la responsabilidad, el respeto y el reconocimiento. El cuidado encierra la preocupación por el bienestar y crecimiento físico y emocional del ser querido, la responsabilidad alude a la inquietud de quien ama a responder por las necesidades del otro, el respeto permite la percepción del ser amado como único con cualidades y características propias sin convertirlo en instrumento para la autosatisfacción o conveniencia personal, y el reconocimiento del ser amado que en el contexto de padre y madre con respecto a sus hijos se verá reflejado en la seguridad y confianza depositadas en ellos.

Como aspecto a desarrollar en las adolescentes, se ha reconocido la autoestima, que es construida de manera temprana por la familia y su importancia radica en favorecer mejores cimientos para controlar la ansiedad y los cambios sociales y emocionales que conlleva entrar en esta etapa. Si bien en la adolescencia hay mayor atención hacia la percepción por parte de los pares, y la autoestima se puede modificar por los hechos de pertenecer a un grupo de amigos, tener liderazgo y una figura corporal adecuada; la familia es quien de manera temprana promoverá la autovaloración, aceptación del propio cuerpo, estimulará las aspiraciones y construirá la tolerancia a la frustración y la capacidad de resiliencia en la infancia; para que en la adolescencia, cuando la autoestima pasa a ser estimulada por los méritos propios realizados o por la aceptación de las nuevas figuras significativas, los jóvenes tengan menos riesgo de quebrantar su seguridad y amor propio (Krauskopf, 1982).

### 3. Presentación de resultados por categorías

El grupo de estudio se conformó con 21 adolescentes, 10 gestantes y 11 no gestantes con edades entre los 15 y 17 años de edad, pertenecientes a los estratos 1 y 2 de Bogotá, de las localidades los Mártires y Santafé, quienes fueron entrevistadas entre los meses de mayo a noviembre de 2013.

Se presentan dos tablas con información general de ambos grupos de adolescentes:

Tabla 2 Recopilación de encuesta de adolescentes gestantes

Edad	Escolaridad	Ocupación	Estado civil	Inicio relación sexual	Deseo de gestación	Edad madre	Edad madre al 1er hijo	Escolaridad de madre	Ocupación de Madre	Estado civil madre
AL/16	Décimo	Ama de casa	Unión libre	11 años	Si	40 años	13 años	Bachiller	Venta ambulante	Soltera
CC/16	Séptimo	Ama de casa	Unión libre	15 años	No	44 años	17 años	Primaria	Venta ambulante	Unión libre
EG/17	Octavo	Ama de casa	Unión libre	16 años	Si	No sabe	No sabe	No sabe	No sabe	No sabe
EV/15	Noveno	Ama de casa	Soltera	13 años	No	35 años	20 años	Décimo	Aseo	Separada
EH/17	Décimo	Estudia	Soltera	14 años	No	52 años	27 años	Primaria	Venta ambulante	Unión libre
IN/14	Octavo	Estudia	Soltera	14 años	Si	40años	23 años	Octavo	Ama de casa	Casada
LA/17	Técnico	Estudia	Unión libre	17 años	No	38 años	20 años	Décimo	Ama de casa	Unión libre
MP/17	Décimo	Ama de casa	Unión libre	15 años	No	32 años	14 años	Sexto	Venta ambulante	Casada
TA/16	Octavo	Ama de casa	Soltera	15 años	No	32 años	16 años	Primaria	Lava ropa	Soltera
YM/17	Décimo	Estudia	Unión libre	14 años	Si	57 años	24 años	Primaria	Venta ambulante	Soltera

Tabla 3 Recopilación de encuesta de adolescentes no gestantes

Edad	Escolaridad	Ocupación	Estado civil	Inicio relación sexual	Edad madre	Edad madre al 1er hijo	Escolaridad de madre	Ocupación de madre	Estado civil madre
AP/16	Once	Estudia	Soltera	15 años	55 años	30 años	Profesión incompleta	Local de venta	Casada
CR/17	Once	Estudia	Soltera	17 años	36 años	19 años	Bachiller	Operaria	Unión libre
DM/16	Once	Estudia	Soltera	No	40 años	24 años	Octavo	Local de venta	Soltera
GG/17	Once	Estudia	Soltera	17 años	32 años	16 años	Noveno	Arriendo	Unión libre
GR/16	Once	Estudia	Soltera	no	40 años	19 años	Primaria	Local de venta	Unión libre
KB/16	Once	Estudia	Soltera	no	40 años	18 años	Bachiller	Desempleada	Separada
KC/16	Once	Estudia	Soltera	no	39 años	23 años	Primaria	Local de venta	Soltera
KM/17	Décimo	Estudia	Soltera	15 años	32 años	15 años	Bachiller	Operaria	Unión libre
MT/16	Décimo	Estudia	Soltera	no	35 años	19 años	Noveno	Local de venta	Casada
NT/16	Once	Estudia	Soltera	16 años	36 años	20 años	Bachiller	Ama de casa	Casada
YG/16	Once	Estudia	Soltera	no	37 años	18 años	Séptimo	Aseo	Separada

Las jóvenes primigestantes se encontraban en el tercer trimestre de gestación al momento de la entrevista, el inicio de relaciones sexuales fue entre los 11 y 15 años de edad (Media: 14.4 años), la mitad estaban estudiando bachillerato, las demás no terminaron sus estudios escolares y permanecían en la casa. La mitad de las gestantes refirieron haber planeado su gestación. Todas convivían con su familia ya fuera monoparental, extensa o adoptiva sin ninguna predominante en general; y 5 de ellas estaban conviviendo además con su pareja desde hacía 3 a 5 meses.

Las jóvenes no gestantes nunca habían tenido hijos ni abortos, la mitad de ellas iniciaron relaciones sexuales entre los 15 y 17 años (Media: 15.6 años), las demás no las habían iniciado, todas se encontraban estudiando en décimo o decimoprimer grado y vivían con sus familias monoparentales o reconstituidas predominantemente con una minoría de familias extensas, sin conformar hogar con la pareja sentimental en ninguno de los casos.

Entre los padres de las gestantes se encontró una madre bachiller y un padre universitario, los otros hicieron bachillerato incompleto o sólo terminaron la primaria, así mismo las jóvenes comentaron que no había mucho interés por sus cuidadores ante su rendimiento escolar y tampoco preocupación por el abandono del estudio por parte de sus hijas. Entre las adolescentes no gestantes, seis familias tenían por lo menos un padre o madre con bachillerato completo pero sin educación técnica ni profesional.

En lo que concierne a la ocupación de los padres de las jóvenes, nueve de las familias de las gestantes obtenían el sustento a base de la economía informal; con oficios de venta ambulante de alimentos u otros productos, con ingresos variables e inestables. Entre las familias de las

adolescentes no gestantes, nueve tenían estabilidad económica fundamentada en un empleo formal o en un instrumento de trabajo que favorecía un ingreso económico permanente ya fuera por arriendo de apartamentos o de locales para ventas de productos, con dos casos de ocupación informal basada en las ventas ambulantes ocasionales.

En cuanto a la conformación familiar, en el grupo de las gestantes se encontraron familias nucleares en igual número que familias monoparentales con un solo ejemplo de padre a la cabeza y dos casos de abandono tanto del padre como de la madre. Entre los casos de familias nucleares había una adolescente que ya tenía una carrera técnica y estaba formando una familia estable con su pareja que vivía en casa de la joven; se encontró otro caso de adolescente con lazos muy estrechos con sus padres que también vivía con su pareja en casa; las otras dos jóvenes de familia nuclear no vivían con sus parejas y permanecían en su casa de origen. Dos de las cuatro jóvenes de hogares monoparentales ya habían salido de las casas de sus padres y se habían organizado aparte con sus parejas, otra de las entrevistadas vivía con su padre pero tenía planeado irse a vivir con su pareja al terminar su bachillerato; la otra gestante vivía con su madre sin planear partir de casa. Hubo dos casos de jóvenes gestantes con familias adoptivas, una de ellas fue dejada por su madre a los 6 meses con sus abuelos, pero permanecía en contacto con su madre desde la infancia sin convivir con ella; y la otra joven fue abandonada en etapa escolar en el bienestar familiar por lo que guardaba rencor a sus padres y convivía con una familia adoptiva. Se identificó que las adolescentes de mayor vulnerabilidad, por tener parejas sentimentales violentas o con antecedentes delictivos, se formaron en el seno de familias adoptivas y fueron conscientes del abandono por sus padres biológicos por lo que se lamentan y muestran tristeza frente a este suceso.

En el grupo de las adolescentes no gestantes, hubo cuatro casos de familia nuclear, dos reconstituidas y una adoptiva; que contaban con presencia de ambas figuras de autoridad; en las reconstituidas había presencia de un padrastro con quien señalaron tener buenas relaciones; el caso de la familia adoptiva se trataba de los abuelos maternos quienes se quedaron con la joven desde que era lactante por lo que nunca volvió a saber nada de su madre y consideraba a sus abuelos como padres. Las cuatro jóvenes restantes refirieron familias monoparentales dadas por padres separados o por madres solteras, quienes narraron tener una relación muy estrecha con su cuidador.

A continuación se describirá en detalle y de acuerdo a las categorías plasmadas en la matriz de análisis del programa Atlas T, las características de las relaciones intrafamiliares para poder identificar patrones de estilos de crianza y revisar si hay divergencia entre los grupos de estudio.

### **3.1 Amor parento filial**

En esta categoría, de acuerdo a la definición de amor según Fromm, citado por Linares (2002), se tuvo en cuenta el interés de los padres por el desarrollo integral de los hijos; que incluye el velar por un adecuado estado físico y emocional, el acompañar el desarrollo en el ámbito social en lo relacionado con la relación de pares y el desempeño escolar; el reconocimiento de los hijos en la familia para evaluar si son instrumentalizados o reconocidos como individuos únicos; y finalmente las relaciones de confianza y libertad consecuente ante el conocimiento de los jóvenes por parte de los padres.

Las adolescentes gestantes consideran haber tenido pobre acompañamiento en aspectos relacionados con el cuidado en su salud; en la mayoría de los casos no hubo seguimiento ni interés en la atención médica para los hijos, así como son contados los ejemplos en que las madres asesoraron y acompañaron los procesos de desarrollo puberal y menarquia de las hijas quienes cuentan que en general nunca tuvieron orientación sobre el tema; que la primera menstruación fue sorpresiva y el acompañamiento fue por otros familiares como tías o hermanas mayores.

Tres de las jóvenes gestantes fueron abandonadas por su madre en la infancia y dejadas al cuidado de abuelos, institutos de bienestar o en uno de los casos bajo el cuidado del padre con escasa atención de las necesidades básicas y afectivas; en estos casos no sólo hay un pobre acompañamiento en salud y desarrollo de las jóvenes, sino en general una muestra de desamor que ellas percibieron con tristeza y rencor. Así lo contó una de las adolescentes dejadas por la madre al preguntarle por la presencia y atención por parte de su madre:

*I: ... pero mi mamá no, ella nos tenía era como bronca*

*A: ¿Bronca?, ¿Por qué?*

*I: Porque ella nada más quería a mis dos hermanas mayores*

*A: ¿Sí?*

*I: ...y a la que me sigue, a mí y al más chiquito nos cogió mucha bronca, ella nos miraba mal y todo*

*A: ¿Y por qué crees?*

*I: ¡No sé! Era porque nada más ella quería a las otras dos, según mi papá, ella nos decía los colados.*

En dos de los casos con ausencia de madre en el hogar, que incluye el de la joven comentada previamente, se observaron alteraciones emocionales y afectivas sobre las jóvenes, sobre todo por una falta parcial de estas madres que permanecían conectadas con sus hijas pero sin responsabilidad; a continuación las citas que lo reflejan:

- *E: Yo desde chiquita estuve viviendo con mis abuelos*  
*A: ¿Sí desde qué edad?*  
*E: Desde que tenía 7 meses*  
*A: ¿Y por qué? ¿Qué paso?*  
*E: Mi mamá se fue con un novio que tuvo, él tenía dos hijos, y pues ella me dejó con mis abuelitos; cuando yo tenía 6 años ella me sacó de mi casa y mi abuelita le puso una demanda por Bienestar Familiar y yo volví con mi abuelita*  
*A: ¿Y luego?*  
*E: y ahorita que cumplí los 15 que me vine a vivir con ella otra vez*  
*A: ¿Y porque preferiste eso?*  
*E: Porque me hacía falta mi mamá, porque quería estar con ella, pues porque es mi familia*
  
- *I: Mi papá sí, mi papá sí se preocupa por mí (...) pero mi mamá no, se le nota lo fingido cuando dice... a veces dice chao mamita te amo... y yo...*  
*A: Y ¿tú no le crees o qué?*  
*I: No, no me parece, si me amara no se hubiera ido de la casa*  
*A: Pero de pronto antes de que ella se fuera tú la querías y sentías que...*  
*I: Sí, antes sí, pues que ella me tuviera tanto cariño a mí no, pero yo a ella si la quería, antes, ya no, ahí un poquito ahí.*

Estas jóvenes eran muy apegadas a sus compañeros sentimentales que tenían características de riesgo, con una completa ausencia del cuidador en cuanto a asesoría y control sobre sus relaciones de pareja. La joven abandonada al cuidado de los abuelos tenía una pareja que se encontraba en la cárcel al momento de la entrevista por haber participado en el delito de hurto como lo deja ver la siguiente cita:

*A: ¿Y el papá del niño qué?*

*E: El papá del niño está en la cárcel de menores hace... 3 meses*

*A: ¿Y porque? ¿Qué hizo?*

*E: -risa-. Porque robó una señora-risa-*

*...A: ¿Tu sabías que él hacía esas cosas?*

*E: Sí*

*A: Te imaginabas*

*E: No, sí sabía qué hacía*

*A: ¿Y porque decidiste ir a vivir con él? ¿Te gustaba o te querías ir de la casa ya?*

*E: No, no, me gustaba*

La otra entrevistada tenía 14 años y tenía una pareja que le llevaba 20 años de edad, lo que dejó ver la ausencia de una figura amorosa y atenta al bienestar y seguridad de su hija.

La tercera joven abandonada, fue adoptada con total distanciamiento de su familia biológica; quien tenía gran rencor y tristeza por el abandono al que fue expuesta en su niñez; tenía una pareja que la maltrataba física y emocionalmente a quien aceptaba y defendía a pesar de la situación de abuso, seguramente por la baja autoestima propiciada por una situación crónica de desamor filial, como se muestra en esta cita:

*A: ¿Cómo te ha ido con tu novio actual?*

*E: Súper bien*

*A: Y ¿qué es lo que pasó, porque te pegó ahorita?*

*E: Porque él estaba viendo porno y yo se lo quité, y yo primero le pegué, le pegue un puño acá en el brazo y él me respondió con una cachetada*

*A: ¿Te ha pegado más veces?*

*E: Pues así duro, duro, no, pero sí*

*A: ¿Y qué piensas al respecto?*

*E: Pues normal, porque no es un muchacho de los que me cogen y me da totaceras así que me quiera como matar y eso, no.*

Diferente a lo descrito en el párrafo anterior donde la característica es el abandono, en otros casos, se destacó un pobre acompañamiento en lo concerniente a salud y prevención de enfermedad según lo que refirieron las jóvenes entrevistadas quienes además comentaron que el acompañamiento en las citas médicas por parte de sus cuidadores era escaso previo a su concepción, pero posterior a este evento sus madres las acompañaban a los controles prenatales y estaban atentas a sus necesidades.

Tres gestantes reportaron haber recibido compañía en su crecimiento con controles médicos, asesoría en cambios puberales y recomendación de planificación familiar. Estas jóvenes contaron

tener lazos estrechos con sus madres, pero en uno de los casos la relación era horizontal más que vertical pues la joven comentó una relación de amistad con actos “alcahuetas” por parte de su madre como lo deja ver al comparar la actitud de sus padres en relación a sus novios.

*No, yo a mi papi le contaba, como para que cuando llegara a la casa y estuviera mi novio no se pusiera bravo, pero con mi mami sí..., mi mami ... pa qué, siempre ha sido alcahueta con nosotros.*

En cuanto a las otras dos gestantes que tuvieron una relación amorosa y de confianza en casa, es importante comentar que una de ellas presentó cierta independencia ya que recibía un sustento económico por tener un trabajo estable dado su nivel de escolaridad técnico a corta edad y vivía con pareja estable a pesar de convivir aún con sus padres; y la otra joven tuvo un importante acompañamiento materno, pero fue uno de los casos en que el padre y los abuelos tenían mayor autoridad en casa y en este caso evitaron que la joven, asesorada y apoyada por su madre, iniciara planificación familiar.

*A: ¿Qué te dijo tu mami cuando iniciaste con tu segundo novio?*

*E: Pues eeh... que me cuidara, y pues cuando ya yo terminé con él y yo conocía al otro muchacho, ella me dijo que me iba a poner a planificar pero mi papá no dejó*

*A: No dejó, ¿por qué? ¿Qué te dijo?*

*E: Porque eso es una... eso es un ¿qué?*

*A: Incitar*

*E: un acto alcahueta*

Otro de los aspectos de estudio es el seguimiento del rendimiento escolar como dato que aporta información sobre el interés de los padres por el desempeño académico de sus hijas y de aquí la preocupación por estimular ideales y proyectos a futuro. Hubo una pobre atención y seguimiento de los cuidadores en lo concerniente al ámbito escolar de sus hijas, pues la mayoría de las entrevistadas respondieron que sus padres no tenían tiempo para acompañar y supervisar su rendimiento o cumplimiento de deberes académicos y que sólo optaban por castigarlas de forma inconsistente cuando había resultados negativos.

*A: Y ¿Qué te hicieron cuando tu perdiste los años?*

*J: Pues me decían: hay es que usted qué era lo que hacía cuando salía a hacer los trabajos y eso, pero entonces no era mucho de trabajos y así, sino en el salón ejercicios; casi no me gustaba hacerlos, entonces por eso fue que perdí*

*A: Y tu mamá ¿Qué te decía?*

*J: Nada porque ella estaba trabajando y yo le decía: voy a ir a estudiar, o me iba a la pieza a estudiar, pero me quedaba viendo televisión o jugando con el celular*

*A: Pero tú me dices que tu mami antes podía estar con ustedes*

*J: Sí, pero cuando estábamos en la finca, ya cuando vino acá ya no porque ya, porque empezó con lo de las arepas y eso.*

Así mismo se observó un pobre incentivo de las adolescentes en culminar sus estudios y adquirir nuevas metas académicas ya que estas jóvenes no culminaron el bachillerato y se percibe un bajo interés en retomarlo como lo cuenta una de las jóvenes:

*A: Y ¿te hizo, te hace falta el colegio?*

*E: Pues más o menitos, más o menitos, pero ahora como mi hermana, Juliana, una hija de doña Blanca, que con ella yo también me la voy bien, ella tiene una estética, está esperando... para yo trabajar allá y ella me paga a mí y yo compro el cartón de bachiller... para yo no ponerme a estudiar más.*

El último punto a tener en cuenta en esta categoría es lo relacionado con la supervisión y el control de las adolescentes, elemento que también se desprende del amor forjado entre la familia que se manifestará con una postura parental de atención de las necesidades e inquietudes de los hijos a la vez de exigencia de conductas adecuadas determinadas por los padres como se enmarca el estilo de crianza autoritativo según Baumrind (Casullo & Fernández Liporace, 2008).

En lo respectivo a la elección de amigos de las gestantes, cuatro de ellas tenían pobre supervisión en cuanto a los pares con quienes sociabilizan y compartían experiencias. Contaron que sus padres no conocían bien a sus amigos y ellas no tenían a comentarles sus problemas o vivencias, pero es llamativo que son estos padres, quienes más mostraban desacuerdo por los pares de las hijas y la manera de control preferidas eran las prohibiciones de salidas; por lo que las entrevistadas comentaron que habían recurrido a escapes de la casa al asegurar que no lograrían el consentimiento de sus padres ante las actividades de su agrado. Paradójicamente, a pesar del pobre conocimiento sobre los pares de sus hijas, las jóvenes tenían una forma común de llamar a sus madres y era “sobreprotectoras”; porque percibían que los cuidados se basaban de manera predominante en las prohibiciones.

En otro de los casos se percibió una completa indiferencia de los padres ante las amistades y en general ante el cuidado de salud y supervisión en el rendimiento escolar de la adolescente. Estos cuidadores no demostraron interés por conocer los compañeros de su hija y eran permisivos y muy pasivos ante las exposiciones de riesgo de la joven quien además comentó que no percibía mucho el cariño que le tenían sus padres. A manera de ejemplo se expone lo comentado por la joven quien dejó ver en su relato el pobre acompañamiento de los padres en aspectos relevantes que ameritarían intervención de un cuidador pero que no se dio.

*A: ... digamos si tú hablabas de novio y eso ¿ellos te ponían problema?*

*E: Pues cuando yo empecé mi relación con él pues yo no decía que tenía novio, y cuando ya... después... después, pasó mucho tiempo, muchos años –risas-, ya decidimos decirles a mis papás y entonces ellos dijeron... pues ellos no estaban de acuerdo porque él está muy grande y yo estoy muy chiquita; pero ya no..., normal, o sea no se pusieron así en la ofensiva no, que “no la voy a dejar salir con él” no ... normal, “tenga cuidado” me decían.*

Esta misma joven comentó la escasa percepción de afecto por parte de sus padres:

*A: ¿Cómo percibes que ellos te quieren, ellos como te demuestran su afecto?*

*E: No, yo no sé*

*A: Ellos te dicen que te quieren, te abrazan, eh tu ¿cómo sientes que ellos como que te demuestran que te quieren?*

*E: ... No, no sé, no lo demuestran... mucho*

En síntesis el grupo de las gestantes se puede caracterizar por tener escaso acompañamiento en procesos de salud, socialización y formación académica; con significativos datos de abandono con

consecuente rencor y baja autoestima de las jóvenes que en buena parte terminan inmiscuidas en situaciones de riesgo predominantemente en lo que respecta a elección de figuras de afecto inadecuadas dadas las características referidas.

Ahora se abordarán las anteriores categorías en el grupo de adolescentes no gestantes recordando que conforman un grupo con similares condiciones socioeconómicas que el de las gestantes.

Las jóvenes en general refirieron tener relaciones con sus padres basadas en el respeto mutuo, siete de las jóvenes comentaron sentir libertad para hablar con sus madres y aseguraron que ellas son su refugio con quienes cuentan en todo momento; refirieron que podían hablar con ellas sobre sus amigos, problemas en el colegio y momentos de tristeza como de alegría, también contaron con orgullo que sus madres, predominantemente sobre sus padres, conocían a sus amigos y los aceptaban. A continuación se exponen citas que permiten ejemplificar los lazos estrechos entre madres e hijas como lo deja ver esta joven quien contó a su madre de forma espontánea el inicio reciente de relaciones sexuales con su pareja para buscar asesoría y tranquilidad de parte de su madre.

- *A: Y, ¿Por qué te dio por contarle a tu mami?*  
*E: Porque me sentía mal, me sentía mal de no contarle porque yo a ella le cuento todo, me sentía una mentirosa, entonces le conté y mi novio también habló con ella.*

A continuación otra cita que demuestra una vez más la relación estrecha entre madre e hija:

- *E: Si mi mamá me escucha, si yo una vez, yo tengo un amigo y yo peleé con él, y llegué al local y miré a mi mamá y me abrazó y me puse a chillar, mi mamá me consentía más bonita, si mi mamá siempre me consiente.*  
*A: ... tienes otra persona a la que tú le cuentes más tus cosas o que te puedas desahogar con alguien más...*  
*E: No, mi mamá es mi mamá y no la cambio*

Aunque hay una categoría específica de sexualidad, se tocará someramente en este apartado para considerar la presencia de las figuras cuidadoras en este proceso, lo que refleja la supervisión de los cuidadores frente a sus hijas en el tema y la confianza que tienen para comunicar estos temas. Cabe anotar que sólo 3 jóvenes no gestantes ya habían iniciado relaciones sexuales pero la mayoría de las entrevistadas no gestantes refirieron haber hablado con la madre en lo concerniente al aplazamiento de las relaciones sexuales y los noviazgos así como comentaron haber recibido comentarios del futuro sobre las dificultades con una gestación temprana.

Las jóvenes que no habían iniciado relaciones sexuales tenían gran confianza y admiración por su madre, estas adolescentes percibían a sus familiares como pilares y principal apoyo ante sus adversidades y para la consecución de sus metas; sin embargo comentaron que nunca hablaban con sus padres de temas relacionados con sexualidad y aseguraron que la función de información sobre este aspecto y sobre formas de planificación era deber del colegio. Ninguna de estas jóvenes tenían intención de iniciar relaciones sexuales por el momento, pues tenían expectativas personales desde el punto de vista académico y económico y eran conscientes que

un hijo/a a una edad temprana podría afectar sus proyectos como lo comenta una de las entrevistadas.

*A: ¿Qué piensas de las mujeres que quedan en gestación ahorita, a tu edad por ejemplo?*

*E: Pues que ya les toca pensar es en el niño, si tienen mucha suerte, mucha, mucha... y plata; no tanto suerte sino plata, pues podrían que el niño se los cuide la mamá y ellas seguir estudiando, y pues serían muy de buenas, pero la verdad es que hay muchas cosas que tienen que dejar de hacer por el niño y ya han quitado muchos sueños de su camino y muchos metas van... ya van a ser más difíciles de alcanzar.*

Había dos jóvenes que tenían pobre confianza con sus madres y padres, presentaban relaciones distantes y no había iniciativa para comentar los problemas que se presentaban a diario en el colegio, así como tampoco acompañamiento ni supervisión de los amigos que ellas seleccionaban. El primer caso es de una joven cuyos padres eran separados, quien se fue de la casa materna a la paterna cuando la madre reconstituyó su familia; desde ese entonces las relaciones con la madre se distanciaron y el padre no logró la confianza con su hija dado que era celoso con sus amigos y le prohibía las salidas. El segundo caso es una adolescente quien vivía en una familia reconstituida con la mamá y el padrastro, en quien se percibió afecto triste y hasta sentimiento de culpa por la situación que enfrentó su madre por concebirla tempranamente:

*No, mi mamá no, mi mamá... también por eso yo no sé, también como que... por eso me pongo a pensar a ratos. Mi mamá estaba en la policía, y quedó embarazada, me tuvo a mí y le tocó salirse. ¿Pa' qué se deja embarazar?*

*A: Pero no hubieras nacido tú...*

*E: Pues sí, pero la vida de ella sería mejor.*

*A: Pero, ¿tú te sientes culpable por eso?*

*E: -risa- a veces... a veces sí. Yo a veces me pongo a pensar... yo, yo fui un error de mi mamá. Pero es que quién la manda también a quedar embarazada tan jovencita...*

En el caso de estas dos jóvenes, se destacan pobres lazos de confianza, pobre supervisión, desinterés de los cuidadores por conocer el medio en el que se desarrollan sus hijas y falta de reconocimiento hacia ellas al privarlas de su libertad y capacidad de tomar decisiones; lo que afecta su autonomía y opaca sus capacidades y autoestima. Cabe mencionar que ellas son las únicas adolescentes no gestantes que cuentan haber iniciado relaciones sexuales sin protección, de forma apresurada y con arrepentimiento posterior.

En resumen la gran mayoría de las jóvenes no gestantes relataron relaciones con sus figuras de cuidado basadas en el respeto y confianza para hablar de sus amigos y situaciones cotidianas; por medio de sus relatos se percibió el interés de sus padres en su formación dada la inclinación por conocer sus pares y apoyar a sus hijas ante las adversidades; así mismo se refleja el amor de los cuidadores al estar pendientes de la sexualidad de sus hijas en diferentes grados de espontaneidad como se evaluará en la categoría correspondiente.

## 3.2 Autoestima

En esta categoría se evaluó la capacidad de autocuidado de las jóvenes, la posición que tenían frente a sus pares, la percepción de su figura corporal como indicadores de respeto y aceptación por su cuerpo; además se estudió la seguridad en sus decisiones que son una manera indirecta de evaluar el amor propio. De esta forma se puede percibir el ambiente familiar y las prácticas de crianza de las jóvenes; al reconocer que la autovaloración se aprende en la primera infancia, principalmente por parte de la familia (Posada Díaz, Gómez Ramírez, & Ramírez Gómez, 2014).

En cuanto a su capacidad de decisión y liderazgo, que refleja la seguridad y satisfacción de las jóvenes frente a sí mismas y el reconocimiento de sus propias ideas y proyectos, la mayoría de las gestantes refirieron dudar y no sentían que pudieran ofrecer grandes aportes a su grupo de pares, comentaban en general que no participaban en la toma grupal de decisiones ni llevaban el papel de dirigir a sus grupos de trabajo.

- *J: ...a veces yo soy como de las que sí sigo lo que los demás hacen, a veces  
A: ¿Y te cuesta tomar decisiones?  
J: Si  
A: Porqué  
J: Porque a veces no estoy segura, entonces no siempre hago las decisiones que quiero, no siempre las tomo bien.*
- *A: Cuéntame una cosa ¿a ti te gusta ser líder, en el colegio tú te caracterizas por dirigir el grupo o proponer cosas?  
E: No, a mí me da mucha pena*
- *A: Tú en tu casa con tu mamá, has visto que para tomar una decisión importante, que se tome en decisión familiar, ¿tienen en cuenta tus opiniones?  
E: A veces, no muy seguido pero de vez en cuando  
A: Digamos cuando estas en grupos y eso ¿tú sientes que eres líder o eres la que se deja llevar de líder?  
E: Ninguno de los dos la verdad  
A: ¿Eres indiferente?  
E: Aja*
- *A: ...en el colegio ¿tomas decisiones?, ¿en los planes o para cuadrar algo?  
E: En el colegio, no, no me gusta  
A: Pero tu consideras que eres líder  
E: No, no, no sé  
A: ¿Tú eres tranquila, pasiva?, o no, o ¿tu propones las cosas?  
E: Lo primero  
A: bueno, ¿a ti se te facilita tomar decisiones?  
E: No  
A: ¿Eres segura?  
E: No*

En lo que concierne al cuidado y respeto por sí mismas, se pueden identificar situaciones que dejan ver un pobre amor propio como es el caso de las 3 jóvenes abandonadas cuyas historias fueron comentadas previamente.

La mayoría de las jóvenes referían sentirse bien con ellas mismas tanto antes como durante su gestación; sin embargo había un pobre autocuidado y aceptación de malos tratos por parte de sus novios; lo que contrasta con la satisfacción que casi todas plantearon al preguntarles si estaban contentas con ellas mismas y con su cuerpo.

En suma, las adolescentes gestantes mostraron rasgos de baja autoestima con escaso autocuidado, pobre valoración de sí mismas y falta de seguridad para tomar decisiones por dudas de sus propios actos y mayor confianza en las ideas y conductas de los otros.

En el grupo de las adolescentes no gestantes una de las jóvenes se sentía insatisfecha con su cuerpo, no tenía expectativas a futuro y mostraba gran inseguridad por las decisiones a tomar, además de realizar prácticas de riesgo como tener vida sexual sin protección. A continuación una cita que expone la escasa capacidad de liderazgo y el escaso reconocimiento en su casa:

*A: Y cuéntame, ¿en la casa te tienen en cuenta para tomar decisiones?*

*E: No. No, ellos dos –refiriéndose a su madre y padrastro-. Ellos dicen que nosotros no nos tenemos que meter en nada... y ya*

*A: Y tú en el colegio ¿sientes que te tienen en cuenta?*

*E: ... a veces... Ah, yo no me preocupo por nada de acá, ni de nada. Me preocupo por mí misma y ya.*

De esta misma joven se obtiene el relato de insatisfacción con su vida, con impulsos suicidas que permiten dilucidar más el bajo reconocimiento y estima propios.

*A: ¿Tú estás satisfecha con lo que has hecho de tu vida?*

*E: Sí, ya lo que pasó, pasó. Ahora lo que viene es vida pa' disfrutar y tratar de pasarla bien y no cometer los mismos errores que uno ha cometido antes.*

*A: ¿Nunca has pensado en lastimarte o en quitarte la vida?*

*E: Una vez sí. Y tengo una cicatriz por aquí. Ya se me quitó. Por ahí se ve, sí. Cuando tengo frío sí se ve. Pero ya, eso fue un momento ahí...*

*A: ¿y nunca has intentado otra cosa?*

*E: No.*

*A: Ni has pensado que ay, "mejor me muriera".*

*E: No. Ah pues sí, eso de, ah que ojalá me muera y ya, pero así, por problemas bobos. Ya no más.*

Del mismo caso se expone finalmente la cita que permite reconocer conductas sexuales de riesgo, con impulsos y confusión que una vez más demuestran baja autoestima.

*A: ¿Has tenido relaciones sexuales?*

*E: Con el que tuve ahorita último sí.*

*A: ¿Y te cuidaste?*

*E: Sí.*

*A: ¿Con qué?*

*E: No mentiras no, el me compró a mí una pasta.*

*A: La del día después.*

*E: Sí. Y ya.*

*A: ¿Y qué te parece esa relación que tuviste?*

*E: Yo me siento tan mal.*

*A: ¿Por qué?*

*E: No sé. No sé si me siento mal por haberle terminado o por haberlo hecho.*

Esta joven relató una infancia difícil; comenta que su madre formó una nueva familia con otra pareja y que fue doloroso para ella el enterarse que no era hija biológica de su figura paterna, además de sentir desplazamiento por su hermana quien era hija de la nueva unión.

Las otras jóvenes se sentían contentas con ellas mismas y lo demostraron al contar claras proyecciones a futuro y saber los pasos que deben seguir para alcanzar sus metas, estaban satisfechas con su estado físico y su figura, además de cuidar su cuerpo practicando deporte, cuidando la dieta y planificando con métodos hormonales y de barrera en el caso de las que ya habían iniciado vida sexual; en cuanto a su posición en el grupo de pares sentían que eran escuchadas e importantes en la toma de decisiones grupales. A continuación se presentan algunas citas que permiten ejemplificar la satisfacción de las jóvenes no gestantes consigo mismas, por medio de su auto reconocimiento frente a sus pares, su autocuidado y la seguridad en sí mismas.

- *A: ¿Contigo misma, estas plena?*

*E: Sí, porque yo siento que yo nunca he digamos, sido de esas chinas locas que se dejan por ahí tocar y ya, después uno se siente sucio por así decirlo no, entonces como que sí, entonces ya ahorita que tengo más conciencia como que pienso más.*

- *¿Tu estas satisfecha contigo?*

*E: Sí.*

*A: ¿Estas satisfecha con tu cuerpo?, ¿con tu forma de ser, con tu cara, con todo?*

*E: Si y estoy segura de que voy a cumplir mis metas.*

- *A: Y en el colegio, ¿Sientes que eres la líder?, la que decide, la que lleva la batuta...*

*E: La batuta... No pues tampoco de creerme lo más, que ah, que todos, no.*

*A: Pero, ¿tú sientes que tienes tu lugar?*

*E: Pues a veces sí, antes cuando éramos dos cursos divididos, yo era la que les hablaba, que oigan muchachos, hagamos esto, pongámonos las pilas, nos toca hacer esto.*

- *A: Tú pensaste, tú te preparaste, dijiste: bueno, voy a planificar para no tener hijos...*

*E: Pues yo antes de planificar siempre usaba condón, siempre, siempre.*

*A: Y, ¿ahorita planificas con pastas o algo así?*

*E: Con inyecciones.*

A manera de conclusión en el grupo de las no gestantes, se percibe valoración y respeto por sí mismas; evidenciado en el manejo responsable de su sexualidad, la tranquilidad consigo mismas y su auto reconocimiento como personas significativas ante sus pares. Se rescata el caso de la joven que contrasta con el grupo, por tener alta relevancia al analizar las deficiencias de afecto dentro

de su familia, lo que permite hacer una asociación entre estas carencias, su baja autoestima y las conductas de riesgo de la joven.

### 3.3 Castigo

En esta categoría se revisaron las formas de corrección a las jóvenes por parte de sus cuidadores, la coherencia y sostenibilidad de las normas y castigos, así como los motivos para que ellas recibieran correctivos teniendo en cuenta que “Los estilos autoritarios y castigadores generan un desarrollo emocional disfuncional y deficitario en estrategias y competencias emocionales para la adaptación en distintos contextos a lo largo de la vida” (Cuervo Martínez, 2010). De acuerdo a lo anterior, se quiso evaluar si había asociación entre formas de dirección rígidas e inexplicadas con pobre reconocimiento de la posición de las hijas o escaso acompañamiento, supervisión y dirección de las mismas y vulnerabilidad de gestación adolescente.

En el grupo de las adolescentes gestantes, las principales causas de castigo fueron a causa de mal rendimiento escolar, pues a pesar de haber una pobre supervisión y seguimiento por parte de los padres en cuanto a las labores escolares, sí se tomaban conductas privativas, no persistentes ni cumplidas a cabalidad frente a los malos resultados académicos. También había medidas correctivas frente a las salidas sin consentimiento de los cuidadores así como ante el incumplimiento de las horas de llegada de las reuniones con amigos. La manera de corrección ante estas razones era con privación de actividades del agrado de las jóvenes o con el retiro de aparatos electrónicos como celulares o televisores.

*Ah si eso si es verdad, siempre fue con palmadas y semanas sin salir o dependiendo de lo que nos gustara hacer, con eso nos castigaban*

Sin embargo, ante este castigo, las jóvenes coincidieron en contar que no había persistencia en las privaciones impartidas y que sus padres rápidamente las olvidaban o suspendían.

*No, mi mamá nos ponía castigos, pero esos castigos usualmente duraban dos días –risas- porque pues ya después se conmovía*

En un caso se ve reflexión o explicación de las razones de los castigos y de las consecuencias que generan los actos, pero la mayoría de las adolescentes cuentan que recibían regañones, gritos y en algunos casos golpes; sin diálogo ni tampoco claridad en el planteamiento de normas a seguir en casa como lo deja ver una de las entrevistadas corregida con gritos y golpes:

*A: Y si te iba mal ¿cómo te castigaba?, le importaba que te fuera mal o no, o ¿qué le molestaba?*

*E: No, que me fuera mal*

*A: ¿Y qué te decía?*

*E: Pues al principio lo regañaba y ya después lo cascaba a uno*

*A: ¿Y cómo te pegaba?*

*E: Pues... como me pegaba, a veces con un palo –risas-, a veces con correa, a veces lo mechoneaba a uno.*

En cuanto a las personas de autoridad, en siete de los casos la dirección era dada por ambos padres aunque dos de las jóvenes contaron que sus papás eran quienes imponían los castigos cuando la falta era más grave, también hubo dos ejemplos de intervención por parte de otros familiares como abuelos y tíos. Una minoría de las jóvenes era supervisada por el padre o la madre por vivir en familias uniparentales y en el caso del padre como única cabeza de hogar; se percibió negligencia y descuido en cuanto a la vigilancia y control del comportamiento de su hija.

En suma, estas jóvenes recibieron castigos no sostenidos y violentos ante faltas predominantemente escolares, que contrasta con la escasa supervisión en la formación académica por parte de sus padres como se narró previamente; lo que deja ver la incoherencia de estos castigos al solicitar resultados en un proceso sin acompañamiento.

En el grupo de las adolescentes no gestantes las causas de castigo fueron similares a las del grupo de gestantes, como mal rendimiento escolar o salidas sin cumplimiento de las normas planteadas ante estos eventos. En la mayoría de los casos se hacía privación de actividades; cuatro de las jóvenes refirieron que las habían golpeado para reprenderlas y en algunos casos aún se tomaban estas medidas, sin embargo estas adolescentes percibían el castigo físico como una medida inocua o no dolorosa que incluso era causa de risa. Es llamativo que el castigo físico no fue reconocido por las jóvenes como una medida útil y significativa como lo ejemplifica una cita a continuación:

*No, a veces cuando llegaba de mal genio, como ella trasnochaba nosotras hacíamos mucha bulla, y se levantaba y con una chancleta... de esas que no pegan, y nosotras haciéndonos las que llorábamos pero no, toteadas de la risa y mi mamá otra vez -que ya les dije- pero no...*

Se ve poca efectividad ante las formas de castigo físico; varias de las jóvenes comentaron que era más doloroso y significativo cuando sus madres, más que sus padres, dejaba de hablarles o les decían palabras bruscas u ofensivas.

*Pues cuando se la saco, mi mamá... yo prefiero que me pegue, porque es que ella grita palabras que a mí me hieren, si me entiende.*

*A: y como ¿Qué te dice?*

*E: Cosas que lastiman, es que no sé... es que en el momento es que duelen, si me entiende, que le dice..., cualquier bobadita y... y mi mamá es de las personas chillonas, mi mamá es muy chillona, por todo chilla que pereza, pero es mi mamá y mi mamá es lo más lindo que yo tengo, entonces a uno le da tristeza verla llorar, y más si está uno peleando, entonces a uno le da rabia... y...*

*A: Te hace sentir mal.*

*E: Si, me hace sentir mal, entonces por eso yo digo que prefiero que me pegue, porque me pega y me sobo y ya.*

A la mitad de las jóvenes se les explicaba las razones de los castigos, recibían reflexiones y había diálogo ante los comportamientos inadecuados, así lo dejan ver unas jóvenes con problemas en el colegio quienes reciben estímulo para mejorar; en el primer caso de su madre y en el segundo caso reflexión por parte de su abuela que se convirtió en la madre adoptiva; sin uso de regaños ni gritos.

- ... ella como que me habla pero no que así o que me regañe que me diga, entonces, dice “ah no pues póngase las pilas usted siempre ha sido bien”
- A: ¿Y tus abuelos que te dijeron cuando perdiste?  
E: Que me pusiera las pilas, que un año perdido era mucho. Que porque uno ahorita no lo ve, pero de aquí a mañana cuando uno vaya a conseguir un trabajo ...le va a pesar, porque un año gastado, que los cuadernos, que los pasajes, que los uniformes; es plata para todo y... eso sí es verdad, o sea todo es como plata malgastada. Pero no, no me regañaban y me decían que me pusiera juiciosa.

En cuanto a las figuras de autoridad, en siete de los casos había dirección por figura materna y paterna; ya sea por parte de abuelos que reemplazaron a los padres en uno de los casos, o por figuras paternas no biológicas que adquirieron este lugar en las familias reconstituidas. En los casos restantes la única figura de autoridad era la madre con quien en general había gran cercanía y lazos de confianza. Se percibió una mayor presencia tanto de figura materna como paterna en el grupo de las no gestantes, sin embargo los lazos de confianza se daban más con las madres, pues los padres habían adquirido el papel de dar o restringir los permisos y castigar frente a las situaciones de mayor gravedad.

En síntesis, las jóvenes no gestantes tenían mayores espacios para la reflexión ante sus errores relacionados principalmente con el rendimiento escolar, había poco respeto por el castigo físico y mayor atención ante las correcciones propiciadas por una figura de afecto como lo era la madre en la mayoría de los casos.

Tanto en las gestantes como en las no gestantes se utilizan medidas de privación de elementos materiales o salidas para reprender por errores, sin embargo no parece ser una medida sostenida y por ende no es efectiva en cuanto a su potencial generación de reflexión ante un posible error.

### 3.4 Independencia

En esta categoría se revisó la emancipación de la casa de las adolescentes y sus capacidades para iniciar una vida independiente no sólo desde el punto de vista económico sino de formación y madurez para afrontar la libertad.

Tres de las gestantes decidieron formar una familia neo local con su pareja, estas jóvenes venían de familia monoparental, adoptiva o nuclear y decidieron dejar su hogar después de concebir a su hijo, estas jóvenes no presentaban solvencia económica para su sostenimiento ya que refirieron recibir apoyo económico de sus familias y de su pareja mientras ellas se convirtieron en amas de casa.

A: O sea que en tu casa ¿la que sostenía el hogar era tu mami?

E: Sí

A: Y ahora que tú vives con tu... ¿están casados o es unión libre?

E: Unión libre... es mitad y mitad, o sea mi mama nos colabora y él trabaja

Otras dos jóvenes vivían con su familia nuclear pero a raíz de la gestación incluyeron a su pareja en casa de sus padres; de tal forma que conformaron familias extensas y en estos dos casos

tampoco se presenta capacidad de auto sostenimiento, aunque una de las adolescentes ya tenía una carrera técnica e iniciaba con solvencia económica.

La mitad de las jóvenes vivían con sus padres y continuaban con completa dependencia económica, con lazos débiles o inexistentes con sus parejas, quienes faltaban a su responsabilidad económica ante la situación.

En lo que respecta a la madurez para afrontar la independencia, evidentemente es escasa, si se recuerda el promedio de edad de las jóvenes de 14 años. Las adolescentes adquieren más responsabilidad por convertirse en madres, pero no tienen aún la madurez para afrontarlo dada su corta edad y experiencia; seis de las jóvenes presentaban prácticas de riesgo como relaciones sexuales sin protección, escapes de casa para permanecer con amigos o parejas sentimentales, además de tener una pobre capacidad de reflexión sobre sus actos y las consecuencias de los mismos.

A continuación se quiere plasmar comportamientos de riesgo que demuestran la baja madurez de las jóvenes para afrontar la independencia:

- *E: Pues cuando yo salía con mi novio, que yo no me iba a quedar a la casa varios días (...) yo no decía que me iba a quedar con él (risa), yo decía otra cosa.*
- *Eso era como pida permiso y ya sabía que ya me iban a decir que no entonces tocaba como escaparse (...)*
- *Es que en el médico que yo voy, allá uno pide una cita médica entonces le dicen “¿está planificando?”, entonces uno le dice que no, entonces allá lo obligan a uno, pero yo decidí que no, pues yo sí probé las inyecciones y las pastas y eso, pero es que eso me sentó muy mal entonces yo, no, yo decidí no tomar nada y cuando me preguntaban pues yo decía que sí, que yo estaba planificando.*

En el caso anterior, se percibe independencia al entender que la joven decidió por sí misma no planificar, sin embargo la inmadurez se refleja en el hecho de no querer convertirse en madre, por lo que su elección es contradictoria con sus metas a futuro, lo que deja ver la escasa capacidad para afrontar la libertad.

En general no se percibió gran interés en terminar los estudios, sólo cuatro de las entrevistadas planeaban terminar el bachillerato y una joven tenía claridad de los pasos a seguir en un futuro, pues las otras jóvenes desconocían lo que harían o si terminarían la educación media; no mostraban preocupación por el tema o en otros casos planteaban proyectos sin certeza de la manera de realizarlos como lo deja ver una de las jóvenes:

*A: ¿Entonces tú crees que con la gestación van a cambiar tus metas?*

*J: No, pues (...) ahorita pues miro a ver si hago una carrera en el SENA y así, para ver si hago para pediatría.*

Se encontró sólo una joven gestante independiente, no por el hecho de dejar la casa materna, pues de hecho aún vivía con sus padres, pero demostraba madurez al reconocer sus actos,

consecuencias, tener metas claras y realizables a futuro y por su nivel educativo que le permitirá un mejor desempeño. La joven tenía una carrera técnica y ya estaba trabajando en su área, con expectativas de seguir la misma línea de aprendizaje al tener a su hijo, además comentó que recibía el apoyo pleno de sus padres y pareja para continuar su formación.

Las adolescentes no gestantes vivían con sus familias, ninguna había dejado la casa de los padres ni lo pensaba hacer en un futuro próximo, ninguna tenía solvencia económica; pero había cuatro jóvenes que colaboraban en los negocios de sus padres y una de ellas trabajaba en su jornada libre ayudando en un local de ventas por lo que recibía comisión para satisfacer algunos gustos y necesidades.

### 3.5 Proyecciones a futuro

Se indagó si las jóvenes buscan ser madres, desean construir su propia familia con hijos o por el contrario su gestación no fue planeada. Así mismo se evaluó la claridad de metas a futuro y los ideales de las jóvenes.

Entre las gestantes, cuatro planearon su bebe y las razones que describieron fueron la posibilidad de compartir con los hijos tempranamente cuando tienen energía y jovialidad para disfrutar con ellos, también contaron el deseo de formar su familia y vivir con su pareja para realizar actividades juntos o la expectativa de velar y proteger su hogar. Una de las jóvenes comentó las razones que la llevaron a tener su hijo en la adolescencia, al resaltar la intención de crecer, pasar a una etapa adulta y tener control sobre su nuevo hogar como lo deja ver en la entrevista:

- *“Pues la verdad yo quise tener una hija porque es lo mejor del mundo, le cambia la vida a uno, uno coge más responsabilidad y deja de ser niño”*  
*A: Y ¿cómo te gustaría que fuera tu familia?*  
*E: Pues que sea últimamente espectacular, ya teniendo mi hija ahí, ya... mejor dicho que saber, que como saber cuidar una familia y todo.*

Una de las jóvenes que fue abandonada por su madre y vive con su padre, deja ver su interés en compartir en familia, disfrutar salidas y permanecer con su pareja e hijos, además de resaltar su deseo de ausencia de violencia.

*I: Pues el papá de ella, así los 3 o los 4 porque más adelante cuando ya termine quiero tener otro, pero así todos juntos ¿sí?, no estar peleando, o sea ¿sí? riéndonos, jugando, poder salir a parques, de todo, bien chévere*

Estas jóvenes compartían el desinterés por continuar sus estudios, además no expresaban tener claras metas laborales y económicas a futuro. Sólo una de las cuatro comentadas continuaba estudiando y las otras no lo consideraban por no estar dentro de sus proyecciones o por tener completa incertidumbre de la elección académica a elegir, como lo explicó una entrevistada que se retiró del colegio en décimo grado, al preguntarle sobre su intención de continuar estudios:

*O sea, he pensado cosas, pero no... no en algo que la verdad a mí me apasione no y yo quiero conseguir una carrera, o sea, estar una carrera que de verdad a mí me apasione y me sirva, no una carrera que llegue a la mitad y después arrepentirme y salirme.*

Las otras seis gestantes no planearon su gestación, pues contaron su intención de tener hijos más adelante. La mitad de ellas planeaban realizar una carrera técnica o profesional, e incluso una joven ya había realizado un técnico y tenía aspiraciones de continuar sus estudios, las otras tres no terminaron el bachillerato y lo suspendieron a raíz de la concepción, no tenían planes de continuar sus estudios y algunas no eran muy positivas frente a su futuro por notar cada vez mayores dificultades para lograr los sueños que tenían en su infancia como lo cuenta una de las adolescentes.

*A: Cuéntame, cuando tú eras niña ¿cuáles eran tus sueños, cómo te veías tú de grande?*

*E: Pues tener una carrera, estudiar, sí... ser alguien, tener una casa, un carro, si chévere, como en la televisión, pero yo no sé, como que pasa el tiempo y uno como que ve más lejos eso*

*A: ¿Ahora qué piensas?*

*E: Que hay que trabajar muy duro para conseguir lo que uno quiere, hay que estudiar.*

Entre estas seis jóvenes que no planearon la gestación, dos continuaban con sus parejas y tenían planes de conformar una familia pues las otras cuatro tenían relaciones inestables y no estaban muy interesadas en dejar su casa ni tenían planes de formar su propio hogar.

Las jóvenes que planearon la gestación en general tenían la meta clara de construir una familia propia; mientras que la mayoría de las adolescentes que no querían concebir tempranamente tampoco tenían interés en salir de su casa ni planeaban construir un hogar y su gestación fue resultado de descuido por ausencia o mal uso de métodos de planificación.

Para resumir, las gestantes en buena parte, querían tener una familia para convertirse en madres, esposas y amas de casa; las otras no lo deseaban en el momento de la entrevista, sin embargo tampoco tenían claros ideales a futuro, lo que pudo afectarse por el hecho de la concepción que puede cambiar las perspectivas de las jóvenes, por lo que este resultado se deberá analizar en conjunto con los hallazgos de las otras categorías.

En cuanto a las adolescentes no gestantes, todas se inclinaron por hacer una carrera profesional y nueve de ellas ya habían buscado las universidades a las que podían acceder de acuerdo a su capacidad económica, la mayoría comentó que recibía el apoyo de sus padres y dos de ellas eran conscientes de que tendrán que trabajar para conseguir medios para estudiar. Así responde una de las jóvenes al preguntarle por sus metas a futuro:

*Mis metas son estudiar administración, nosotros estudiamos acá en la tarde administración, cuando salga espero entrar en la Nacional, estudiar administración, poder montar mi propio negocio o si no trabajar en la empresa de alguien, pero que me vaya bien, ¿Si?, estudiar inglés, poder viajar a países y llevar a mi mamá, llevar a mi mamá a que conozca otros lugares también.*

Al indagar sobre la construcción de una familia y el convertirse en madres, siete de las entrevistadas respondieron que talvez tendrían hijos pero muy a futuro cuando tuvieran medios

para cuidarlos, y las cuatro restantes comentaron que no les interesa porque querían “ser libres”, les gustaba salir, viajar, bailar y otras actividades que se verían afectadas al tener niños; de manera que tanto los hijos como la conformación de una nueva familia es concebida por estas jóvenes como ataduras y obstáculos ante su libertad y expresión.

No hay interés en dejar la casa de los padres ni de vivir con sus parejas a pesar de que la mayoría tienen novio; y muchas de ellas tienen como prioridad el cuidado de sus padres a quienes planean ayudarlos en un futuro.

*Yo me veo viviendo sola, yendo a trabajar, con plata, si, en un estatus bien, ayudándole a mis papás... estando pendiente de ellos...*

### 3.6 Factores de riesgo en el hogar

En esta categoría se indagó sobre conductas de los integrantes de las familias de origen de las participantes del estudio, como el uso problemático de sustancias psicoactivas, antecedentes delictivos o gestación temprana en madres o hermanas; para identificar factores de riesgo asociados con la gestación adolescente.

En el grupo de las gestantes se presentó historia de madre o hermana mayor con hijos antes de los 18 años de edad en la mitad de los casos; en cuanto a la ingesta de licor también se encontró que en la mitad de los casos había un cuidador que tomaba trago, de manera predominante eran los padres con dos de ellos que bebían hasta la embriaguez y llegaban a la casa con comportamiento conflictivo y en ocasiones se presentaban discusiones y violencia física hacia la pareja. Las jóvenes no refirieron casos de consumo de otras sustancias psicoactivas.

Como historia de delincuencia en los integrantes de la familia; se hallaron dos casos de gestantes cuyo hermano o padre tenían antecedentes delictivos y habían estado privados de la libertad por el delito de hurto; se presenta a continuación un fragmento de entrevista en el que una joven señala cómo la socialización cercana a ilegalidad ha influenciado en ella cuya pareja se encontraba en la cárcel también por el delito de hurto:

*A: Y que te decían tus abuelos de que te hubieras metido con el*

*E: Mis abuelos no saben*

*A: No saben que él es el papá del niño ni siquiera*

*E: No*

*A: ¿Y tú mami?*

*E: Mi mami sí*

*A: ¿Y qué dice?*

*E: Nada*

*A: ¿Le parece bien, normal o no le interesa?*

*E: Pues porque el papá... mi papá también fue ladrón, el papá de mi hermano también entonces*

*A: Como que es lo normal*

*E: Pa' ella sí*

En suma, se ven antecedentes significativos de madres o hermanas gestantes a temprana edad y escasos antecedentes de embriaguez e historia delictiva en figuras cercanas a las jóvenes.

Entre las once adolescentes no gestantes se relataron 3 padres de familia que bebían licor hasta la embriaguez y eran descritos por sus hijas como “borrachos”; en uno de los casos se produjo una separación de padres a causa de problemas con el alcohol y otro de los padres también estaba separado de sus hijos y esposa; se percibe de estas jóvenes preocupación y malestar con lo relacionado al consumo de licor y los problemas que acarrea entre sus padres.

*...en el momento en que yo era muy chiquita mi papá era muy borracho, entonces él se perdía tres... dos días y volvía, peleaba con mi mamá muy fuerte...*

No se encontraron casos de delincuencia en las familias de las jóvenes no gestantes y en lo referente a gestación temprana, hay antecedente de tres madres con concepción a los 17 años.

En síntesis, entre las no gestantes, se percibe igual manera consumo de licor con problemas de abuso y como diferencia se encuentra el antecedente más frecuente de concepción temprana en las madres o hermanas en el grupo de las jóvenes gestantes.

### 3.7 Roles de género

En esta categoría se indagó la asignación de patrones de comportamiento y actividades según el sexo de los integrantes de la familia y los atributos de género que se les asignan en su contexto sociocultural; como los juegos en la infancia de las jóvenes y sus hermanos y el desarrollo de las actividades del hogar. Esta información es importante para identificar los modelos del ser mujer y hombre inculcados en las familias y su relación con posibles desenlaces de gestación temprana.

Entre las adolescentes gestantes no se encontró una manera predominante de asignación de actividades y roles en los padres de familia. Se documentaron casos de familias monoparentales, ya sea con madre o padre a la cabeza del hogar, que trabajaban para dar sustento económico y que a su vez realizaban los oficios de la casa con la ayuda de sus hijos. En la misma proporción había familias en tendencia a la ruptura en las que ambas figuras parentales trabajaban y realizaban las labores domésticas por igual; así mismo se mencionaron hogares tradicionales caracterizados por un padre proveedor y una madre que se encargaba del aseo y la cocina. Finalmente sólo se conoció un caso de organización transicional en el cual ambas cabezas de familia dan sustento económico pero las mujeres del hogar cubrían además las actividades de aseo y cocina.

En lo respectivo a la formación de las entrevistadas y la adjudicación de roles desde la infancia, no se encontraron diferencias entre las gestantes y las jóvenes no gestantes, pues todas relatan los juegos de su infancia alrededor de “cocinitas” o muñecos para amamantar y llevar en el coche tomando el papel de madres

*A: Que juegos como que recuerdas que eran los especiales*

*L: Hmm –risas-, no pues, más que todo, sí, eran muñecas con lo que yo jugaba, peluches, de por sí pues uno siempre juega a ser mamá desde pequeño, ¿sí?*

*A: Y que te regalaban cuando eras niña*

*L: Muñecos, la cocinita y pues... no, así no más, así como cositas de niña*

Es significativo que las jóvenes gestantes compartían la meta de convertirse en madres como componente importante de su realización personal e incluso percibían el hecho de tener hijos como una responsabilidad con su pareja como lo comenta una de ellas.

*A: Tú qué piensas de las mujeres que no pueden tener hijos o que llegan a los 40 y nunca tuvieron hijos*

*I: Pobrecitas*

*A: ¿Por qué?*

*I: Pobrecitas porque así uno sea amargado o todo, uno siempre va a querer tener, siempre... y estar sola y no poder tener nada... o estar con una pareja y la pareja vaya y le pida tener hijos y uno no poder, debe ser muy feo uno no poder tener hijos.*

Se observa entonces que no hay una organización particular de actividades predominante en este grupo de jóvenes, pues se encuentran familias tradicionales, en la misma proporción las hay en tendencia de ruptura, así como hogares monoparentales, donde se dice que la madre o padre deben tomar la responsabilidad de todas las actividades económicas y domésticas. Sin embargo se resalta la importancia que asignan las jóvenes gestantes al hecho de ser madres, pues la mayoría comentaron que sí pensaban en serlo, no necesariamente en la adolescencia, pero sí como un suceso importante de sus vidas.

Entre las jóvenes no gestantes se presentan tres casos de familias monoparentales con madres que asumen tanto las tareas domésticas como la responsabilidad económica de la casa; tres tradicionales en que hay un hombre cabeza de familia proveedor y una madre ama de casa, tres casos de hogares con tendencia a la ruptura en que ambas cabezas trabajan y se reparten las tareas de la casa, y dos en transición con mujeres que trabajan y dan sustento económico a la familia pero también cumplen las labores domésticas.

Al indagar a las jóvenes no gestantes sobre la concepción de convertirse en madres, se encuentran varias que no piensan en tener hijos y otras que tal vez lo harán en un futuro muy lejano sin tener completa certeza de hacerlo.

A continuación se muestran citas de los ideales de las jóvenes, entre los que no planean como primera opción ser madres por lo que demuestran cómo el rol de mujer ama de casa, cuidadora de hijos, bajo la dependencia de un marido proveedor no es su ideal:

- *A: ¿Cómo te ves cuando tengas 30 años?*

*E: Huy 30 años, huy... no sé*

*A: El tiempo se pasa muy rápido, yo también fui colegiala hace un tiempo*

*E: -risa- hay no, no sé, pues estudiando... es que la vida da tantas vuelta, es en serio que uno no sabe que vaya a pasar, pero pues yo espero que esté bien, libre, libre todavía, que este todavía estudiando y por allá libre disfrutando, pero que siempre pueda tener cerca a la familia, porque a veces uno por querer que estudiar y salir adelante y volverse independiente, a veces se olvida de que tiene mamá y los deja por allá...*

- *A: ¿Cómo te ves tú en 10 años?*

*E: No sé yo me imagino que ya terminado de estudiar... sí porque ya tantos años*

*A: ¿y sabes qué vas a estudiar?*

*E: Yo quiero estudiar psicología pero si no se puede, pero si yo me veo graduada y todo y ya empezando mi trabajo*

- *A: ¿Y qué quisieras hacer ahorita que te gradúes?*

*E: Pues eso de producción musical me gustaría. Pero también tendría que pensarlo porque en administración podría seguir mi carrera y no desperdiciaría el tiempo que estuve aquí.*

*A: Sí.*

*E: Entonces es seguir de largo y estudiar después producción musical, hacer el doctorado, todo, especializarse bien en lo que yo quiero y crear una empresa y ya con el conocimiento de Administración de empresas pues puedo llevar a cabo eso.*

En conclusión en este grupo tampoco hay una predominancia de la organización de roles en la familia como en el grupo de las gestantes, pero la diferencia radical está dada en que estas jóvenes no tienen dentro de sus objetivos principales ser madres, plantean deseos de libertad y construcción personal; lo que contrasta con el grupo de las gestantes.

### 3.8 Sexualidad

Se indagó sobre la información recibida por las jóvenes sobre su sexualidad, incluyendo desarrollo puberal, menarquia, autocuidado corporal y asesoría sobre planificación familiar con el objetivo de conocer la participación de la familia en el tema y las funciones que asumen los cuidadores frente a la educación sexual de sus hijos/as; así mismo se quiso conocer el nivel de conocimiento que tenían las jóvenes en cuanto a métodos de planificación.

Las diez gestantes contaron haber recibido algún tipo de información sobre métodos de planificación en el colegio, con escaso conocimiento sobre el tema; cinco jóvenes recibieron información sobre su desarrollo puberal, la menarquia y la forma de asearse de parte de su familia; cuatro obtuvieron información de su madre con respecto al acercamiento a una pareja sentimental, los riesgos del inicio de relaciones sexuales sin protección y las maneras de planificar para evitar la gestación; sin embargo una de ellas no se cuidó por desear la gestación; en dos casos se comentó fallo del método utilizado y otra joven confesó poca adherencia por efectos secundarios del fármaco anticonceptivo. En ninguno de los casos se habló de los riesgos de adquisición de enfermedades de transmisión sexual y se percibió un escaso conocimiento frente al tema por parte de todas las jóvenes entrevistadas, como se ejemplifica a continuación con el relato de una adolescente que aseguró tener amplia información recibida por parte de su madre frente a sexualidad, pero deja ver la escasa asesoría en cuanto a su protección al iniciar vida sexual.

*A: ¿Quién te hablaba a ti sobre el riesgo de quedar en gestación?*

*E: Mi mamá*

*A: ¿Desde qué edad ella te empezó a hablar de eso?*

*E: Desde muy pequeña*

*A: ¿Que te decía?*

*E: No pues ella desde muy pequeña, yo me acuerdo que ella a mí me mostraba... ella nunca fue de las mamitas que le decían a uno: Es que ese es el pajarito y esa es esto, no,*

*ella le decía: Vea ese es el pene un hombre tiene un pene, usted como mujer tiene vagina, estos son los senos. Ella siempre nos mostraba así eso, entonces ella nos decía que una mujer nunca es que se comió algo y quedó embarazada no, sino una mujer tiene relaciones con un hombre y queda embarazada*

*A: Y para planificar ¿te dijo algo?*

*E: Ella siempre me mostraba condones, con lo que más a mí me decía que planificara era con condones*

*A: Te hablaba de algún otro método*

*E: No*

Es interesante el relato de la joven al exponer una relación de confianza con la madre para hablar de sexo, pero sin la reflexión y acompañamiento verdaderamente importante como es el respeto por el propio cuerpo y la forma de cuidarlo que posiblemente se relaciona con ignorancia de la madre pero también con una relación que parece ser estrecha pero que paradójicamente tiene escasos lazos de confianza como lo relata la joven:

*A: Cuando estas triste o tienes algún inconveniente ¿quién te escucha a ti? ¿Tú sientes que tienes esa relación con tu mamita para contarle?*

*E: No, no existe la suficientemente confianza para yo contarle a ella mis problemas o... pues ella sí se da cuenta cuando yo estoy triste o eso pero yo nunca le cuento los problemas a ella*

Las otras cinco adolescente gestantes no tuvieron ningún tipo de asesoría frente a la sexualidad en su casa, dos de ellas nunca esperaron la menarquia y se asustaron con su primera menstruación por desconocer la razón del evento; no recibieron consejos ni explicación de métodos de planificar dado que el tema de noviazgos y acercamientos a sus parejas era incómodo y sólo se tocaba de forma evasiva como lo cuenta una de las jóvenes.

*A: Nunca te dijo, mire pastas, condón, inyección*

*E: No ella me decía usted ya sabe, usted ya sabe que se tiene que cuidar*

Otro hallazgo interesante es que una buena parte de estas jóvenes refirieron que la responsabilidad en educación sexual y reproductiva era del colegio, por lo que quitaron responsabilidad a sus padres quienes, según los relatos de las jóvenes, también opinaban que esta información competía a los centros educativos. Ninguna de las cinco jóvenes que no recibieron asesoría de los padres planificaba; dos no lo hacían porque buscaban concebir su hijo, las otras tres adolescentes no usaban ningún método anticonceptivo pero tampoco estaban buscando un hijo, simplemente no pensaron que quedarían en gestación y no se preocuparon por cuidarse; al indagar si esto fue por falta de conocimiento, comentan que en el colegio recibían charlas de métodos anticonceptivos pero no tuvieron nunca un fuerte interés de utilizarlos, como lo deja ver una entrevistada al explorar conocimiento y convicción para usar métodos de planificación

*A: ¿Y qué te decían en cuanto a eso?*

*E: Que tenía que cuidarme, que tenía que utilizar un método de planificación*

*A: ¿Y te decían cuál?*

*E: Sí, el jadell*

*A: ¿Quién te decía?*

*E: Mi abuela*

*A: ¿y te lo pusiste alguna vez?*

*E: Me lo iba a poner pero la enfermera no me dio la autorización*

*A: ¿Y con que planificabas entonces?*

*E: Con nada*

*A: Con nada, ni con preservativo*

*E: No*

Esta adolescente adjudicaba la responsabilidad de su gestación no deseada al sistema de salud que claramente tiene que ver, sin embargo la joven parece no percibir la importancia de la protección ni su propia responsabilidad frente al cuidado de su cuerpo, posiblemente por escasa madurez y claridad frente a su futuro.

En resumen, las adolescentes gestantes tuvieron información sobre planificación familiar principalmente del colegio, contados casos tuvieron asesoría específica sobre el tema por parte de sus madres y nunca hubo relato de apoyo por parte de los padres. Las jóvenes conocían someramente las maneras de protección pero en la mayoría de los casos o deseaban la gestación y no tenían gran introspección de los riesgos frente al inicio de las relaciones sexuales y no se cuidaron a pesar de no desear ser madres.

Todas las adolescentes no gestantes contaron haber recibido información sobre métodos de planificación, la principal fuente había sido el colegio; sólo dos de las jóvenes refirieron haber tenido asesoría por parte de sus madres; una de ellas era cuidada por los abuelos paternos, quien ya había iniciado relaciones sexuales y siempre usaba protección de barrera, refirió tener abuelos jóvenes quienes eran muy francos y le hablaban directamente sobre la importancia de planificación; la otra joven comentó que su madre le hablaba abiertamente de la importancia de protección frente a las relaciones sexuales, le preguntaba si deseaba asistir a control médico para esta asesoría pero la joven relató sentir que no era el momento de inicio de relaciones por lo que no lo consideraba necesario, sin embargo tenía claro que podía acudir a su madre en el momento que se tuviera dudas y quisiera iniciar vida sexual.

*A: ¿y alguna vez se te pasó por la cabeza que pudieras tener relaciones con él?*

*E: Sí.*

*A: ¿Pero no las tuviste?*

*E: No*

*A: ¿Y sabes de planificación?*

*E: Sí, ya, pues yo tenía ya mucha información y yo ya sé y mi mamá me ha dicho que cuando yo quisiera ella me llevaba a planificar.*

*A: ¿Ella te decía?*

*E: Sí, ella me dice, ella me dice el sexo -mi mamá es muy sincera- ella me dice, el sexo es muy rico pero con protección... Y yo pues sí, yo sé.*

*A: Y, ¿Ella que más te dice de planificar?*

*E: De que así esté planificando yo con algún método, también utilice condón. Que no les diga a los hombres que estoy planificando pa' que utilicen condón, ella me dice.*

Cuatro dijeron que se hablaba del tema de noviazgo, ejemplos de casos de madres solteras y recomendaciones de autoprotección sin hablar directamente de sexualidad ni de métodos de planificación, finalmente cinco de las entrevistadas comentaron no tocar el tema de relaciones de pareja y mucho menos de formas de planificar, ni de riesgos, ni cuidados ante el inicio de relaciones sexuales. A continuación se presenta un ejemplo de la forma evasiva como se habla en casa de la sexualidad.

*E: Pues hace rato yo tengo más confianza con mi mamá, digamos si vemos alguien lindo en televisión: "Huy ese esta como lindo ¿cierto Katherine?", entonces empieza como a meterse ya en ese tema, pero no me lo dice directamente.*

*A: ¿Qué te dice?*

*E: No me dice las cosas directamente, sino... vamos a ver una película -y tiene escenas así de eso- risa- , de sexo--, entonces mi mamá me dice, pues ya Katherine está en edad de empezar a ver eso, de empezar a saber de la vida y todo eso, pero no me ha hablado a mi exactamente, y no creo que lo necesite.*

Esta misma joven es evasiva frente a la posibilidad de hablar del tema con su madre como lo relata al preguntarle si le parece importante recibir información de ella:

*No y no creo que necesite explicarme nada más porque eso no, pa' que, si uno sabe pues por otros lados, no necesita uno de la mamá para ese tipo de cosas, creo yo.*

Se deja ver la dificultad que hay en la mayoría de familias para enfrentar y ahondar en el tema de sexualidad con los hijos y así mismo las jóvenes mostraron angustia e inseguridad al hablar de ello como lo deja ver la cita previa.

Entre estas jóvenes, cinco ya habían iniciado relaciones sexuales, ninguna tenía deseo de ser madre tempranamente pero sólo 3 planificaban sin asesoría de los padres como lo contó una entrevistada quien señaló tener prácticas de autocuidado y conocimiento frente a los riesgos del inicio de relaciones sexuales.

*A: ¿Siempre usas condón o se te ha olvidado alguna vez?*

*E: No, siempre condón, porque uno no... como la propaganda de Today, uno puede estar con una persona pero usted no sabe esa persona con cuántas más estuvo y esas con cuántas personas más estuvieron y así; porque puede que alguna de esas personas haya tenido una enfermedad y se la haya contagiado a otro y este todavía no se dé cuenta y de aquí a mañana se la contagia a uno y uno como que ¿qué pasó?...*

Las otras dos jóvenes comentaron que tuvieron una primera relación sexual impulsiva de la cual se arrepintieron, pero nunca comentaron nada en casa y no habían tenido conversaciones con sus padres en cuanto al tema. Estas dos jóvenes al igual que las otras, sabían la manera de protegerse y sin embargo no lo hicieron y comentaron que habían tomado anticonceptivos de emergencia; además coincidieron en sus historias de abandono y frustración pues una de ellas contó que la madre la culpaba por no haber podido terminar sus estudios por una concepción temprana; y la otra joven también dejó su casa materna por no tolerar la nueva pareja de la madre.

En resumen las jóvenes no gestantes en su mayoría no habían iniciado relaciones sexuales y de las que lo habían hecho se encontró responsabilidad en el cuidado de su cuerpo, con la excepción de

dos casos que tenían problemas emocionales y deficiencias afectivas en su hogar como se ha relatado en el análisis de otras categorías.

Se encuentra una tendencia general en los dos grupos a estudio, a considerar que la educación sexual es responsabilidad del colegio como lo pensaban la mayoría de los padres de las jóvenes e incluso algunas de ellas mismas.

Como dato variable en los dos grupos de trabajo, se encuentra menor relación afectiva y de confianza con los padres y madres en las jóvenes gestantes con respecto a las no gestantes como se analizó en la categoría de afecto.

### **3.9 Consumo de sustancias psicoactivas**

En esta categoría de análisis se evaluó el consumo de drogas lícitas o ilícitas en el grupo de las adolescentes a estudio.

En el grupo de las jóvenes gestantes la mitad de las jóvenes tomaban licor y una minoría de ellas fumaba antes de la gestación, ninguna refirieron consumir sustancias psicoactivas ilícitas al preguntarles personalmente ni por medio de la encuesta.

En el grupo de las jóvenes no gestantes, tres jóvenes refirieron consumir sustancias psicoactivas ilícitas como marihuana y cocaína y una tercera parte de las jóvenes consumió licor.

En suma el consumo de licor está presente en ambos grupos, sin evidenciarse abuso al mismo y el uso de drogas ilícitas se presentó en escasos casos del grupo de las no gestantes.

## 4. Análisis y discusión de los datos

La gestación adolescente es una problemática significativa en nuestro país, con consecuencias negativas a nivel emocional, social y físico tanto en la madre como en el hijo o hija; con varios factores relacionados y descritos ampliamente en múltiples estudios desde el ámbito social, económico y político como se ha descrito en el marco teórico. Dentro de lo estudiado, cada vez más, la familia, su conformación y funcionamiento interno adquiere mayor importancia en cuanto a relaciones de vulnerabilidad o protección frente a la gestación temprana (Flores & Soto, 2013).

De los resultados obtenidos en el estudio de los dos grupos, se encontraron datos interesantes y significativos tanto en la estructura y características socioeconómicas de las familias, como en las relaciones intrafamiliares en lo respectivo principalmente a lazos afectivos entre los parientes, autoestima e independencia.

En las características socioeconómicas de las familias, al reconocer a la pobreza y el bajo nivel educativo como factores de riesgo para gestación adolescente (Flores & Soto, 2013), se debe tener en cuenta la ocupación de los padres, dado que la economía familiar estable mejora el bienestar y la salud física y emocional de sus integrantes al permitir acceso a salud y favorecer realización de actividades de esparcimiento e integración familiar. Los datos obtenidos ubican a los hogares naturales de las adolescentes gestantes dentro de condiciones de pobreza, con inestabilidad en el ingreso a causa de empleo predominantemente informal que, como lo comenta Alejandro Gaviria, limita la capacidad de respuesta frente a la adversidad y expone a condiciones sociales de riesgo como la deserción escolar con una baja tasa de reingreso (Gaviria, 2000), además el consecuente aumento de la población no calificada aumenta las cifras de trabajo informal favoreciendo un círculo vicioso. Las no gestantes, quienes también se encuentran en los estratos 1 y 2, contrastan al referir familias con economías más sólidas, lo que favorece mejor acceso al servicio de salud y mayor facilidad para educación con la consecuente postergación de la gestación temprana; aspecto llamativo que puede sugerir relaciones diferentes entre los miembros de la familia y mejor capacidad de resiliencia cuya definición según Manciaux, Vanistendael, Lecomte y Cyrulnik citados por Barudy es "...la capacidad de una persona o de un grupo para desarrollarse bien, para seguir proyectándose en el futuro a pesar de los acontecimientos desestabilizadores, de condiciones de vida difíciles y de traumas a veces graves" (Barudy, Los buenos tratos y la resiliencia infantil en la prevención de los trastornos del comportamiento, 2012); cuya consolidación puede comprometerse de forma importante en los casos de maltrato físico o psicológico en la infancia (Posada Díaz, Gómez Ramírez, & Ramírez Gómez, 2014), como ocurrió con las gestantes y que se discutirá más adelante .

En cuanto a educación, se encontró considerable diferencia entre la escolaridad de los padres de los grupos estudiados, con mayor nivel educativo en las familias de las jóvenes no gestantes, como se ha reconocido en la literatura al ligar íntimamente la falta de educación con la pobreza y exclusión social (Farías García N. P., 2014). Ante este hallazgo se pueden hacer dos consideraciones; la primera es la mayor probabilidad de formación académica para las jóvenes de familias de mayor nivel educativo, con acceso a economía formal e ingresos estables que permiten invertir en los estudios de sus hijas; así lo plantean otras investigaciones que también encontraron mayor nivel educativo en los padres y madres de las adolescentes no gestantes (Barrera O & Higuera J, 2004); otra posibilidad sumatoria es la mayor conciencia de la importancia de la formación académica que pueden tener los padres con mayor educación, quienes incentivan

en sus hijas la culminación de sus estudios y logran guiarlas al ser reconocidos como modelos a seguir en la infancia y pre adolescencia de su descendencia (Cuervo Martínez, 2010).

En cuanto a comportamientos de riesgo de los integrantes del grupo familiar, cabe resaltar que el dato del consumo de sustancias psicoactivas lícitas o ilícitas no es una característica predominante de los grupos estudiados, lo que puede orientar a que las adolescentes gestantes entrevistadas presentan otro perfil de riesgo que tiene mayor relación con baja autoestima, carencias afectivas y pobre reconocimiento en su hogar, que las ha llevado a buscar lazos de confianza y amor en otras fuentes como se discutirá más adelante; aspecto reconocido en la literatura que relaciona la gestación adolescente con la “expresión de conflictos con los padres, formas de agredirlos o de competir, la necesidad de sentir un anclaje en la vida, de autogenerarse una fuente de afecto y de compañía...” (Krauskopf, 1982).

Entre otras características importantes de las familias se encuentra el antecedente de la concepción de madre o hermanas en la adolescencia y el consumo del licor, ya que estos dos hallazgos son más frecuentes en el grupo de las gestantes y está conforme con la literatura que relaciona conductas sexuales de riesgo a antecedentes de delincuencia, trastornos de conducta y consumo de alcohol y drogas en la familia (Noll, Haralson, & Butler, 2011).

En lo respectivo a conformación familiar, la presencia de madre y padre (biológicos o adoptivos) es predominante en el grupo de adolescentes no gestantes, lo que respalda que estas figuras representan un factor protector ante la gestación adolescente. Sin embargo, también lo es la familia monoparental con relaciones de confianza, reconocimiento y afecto; lo que permite destacar sencillamente la importancia de la calidad de las relaciones inter familiares. La presencia de una madre responsable, afectuosa, firme en la toma de decisiones y en la generación de normas claras en casa, es más frecuente que la de un padre con estas características en el grupo de las jóvenes no gestantes; lo que respalda los conceptos de (Barudy & Dantagnan, 2006) al referir que la mujer es quien naturalmente, por razones biológicas, prioriza el cuidado y la protección de los hijos incluso en condiciones de amenaza para ella misma; sin embargo los cambios sociales con la sobre posición de los intereses personales sobre los colectivos fortalecidos por el sistema económico capitalista, así como algunas características personales de las madres pueden explicar la incompleta satisfacción de las necesidades de los hijos como se observó en algunas adolescentes.

De acuerdo al comportamiento de la familia y la adjudicación de roles a los miembros, en el análisis de los resultados se rescata cómo las jóvenes no gestantes en su mayoría crecieron en familias en tendencia a la ruptura o monoparentales, lo cual puede tener valor dado que en el interior de estos hogares hay independencia económica de las mujeres madres de familia quienes sostienen el hogar sin mostrarse ante sus hijas como amas de casa dependientes de un proveedor; aspecto que puede tocar a las jóvenes cuyas expectativas claramente son diferentes a las de las gestantes ya que sus metas a futuro están enfocadas en la realización profesional y en la consecución de medios de auto sostenimiento. Sin embargo, éste es un punto a evaluar con cautela dado que también hay familias monoparentales en el grupo de las gestantes por lo que este dato no se puede ver como una condición aislada sino junto con otros factores que incluyen el amor filial, la supervisión, la consolidación del autoestima y la conformación de una identidad propia como se discutirá posteriormente.

Continuando con las dinámicas familiares y las relaciones entre sus miembros, se encuentra como característica principal, que el amor paterno y materno filial es una condición francamente

protectora ante el desenlace de gestación temprana, en cuanto a que favorece la construcción de una identidad propia en las jóvenes, les proporciona seguridad y decisión frente a los caminos a seguir y facilita una visión más clara de metas a futuro. Así se observa al analizar las adolescentes no gestantes en quienes se rescata un factor común y es el apego a sus padres o cuidadores, con una relación de confianza que les permite apoyarse en figuras de autoridad pero de amor en casa; lo que se asocia a conductas seguras y a baja exposición a riesgos como se pudo ver en los resultados. Las jóvenes además tienen ideales y metas a futuro que reflejan de forma indirecta a sus padres o cuidadores, quienes tienen fuerte relación con el proceso de individuación de sus hijas; es decir con su formación, maduración y estímulo de una mirada a nuevos horizontes destinados a la realización personal que incluyen la independencia laboral, económica y la construcción de una familia (Garro Hernández, 2012).

Las relaciones lejanas entre padres e hijos, demostrada por el pobre interés y esfuerzo de los cuidadores por asegurar adecuadas amistades o por conocer las situaciones de riesgo a las que se exponen sus hijas, coincide con el pobre acompañamiento en procesos de salud y desarrollo de las jóvenes gestantes; lo que ejemplifica cómo este estilo de crianza negligente se relaciona con el desamor que viven las adolescentes y que es reconocido por (Barudy & Dantagnan, 2006) al hablar de crianza; este desamor se manifiesta en el deseo de gestación de varias de las adolescentes quienes manifestaron querer tener su hijo para “dejar de ser niñas” o para “compartir, jugar y divertirse” con su nueva familia.

En el grupo de gestantes se observa también la privación de la libertad de las jóvenes y se demuestra la inseguridad parental frente al proceso formativo que dieron, por lo que optan por prohibiciones y aislamiento de pares y causan así mayor vulnerabilidad en las jóvenes que buscan de forma no consentida por su familia, las medidas para vivir etapas sin las herramientas para defenderse ante la adversidad; además la restricción y pobre confianza adjudicada a ellas fomentará su inseguridad, baja autoestima y compromiso de su individuación.

En los casos de las adolescentes abandonadas, la vulnerabilidad es alta, demostrada no sólo por la gestación temprana sino por la unión a parejas maltratadoras, violentas o con antecedentes delictivos. Estas condiciones se pueden explicar con la teoría del apego planteada por Bowlby citado por Bretherton (Bretherton, 1992) quien reconoce la necesidad y dependencia de los niños ante su madre en su periodo formativo y el compromiso afectivo, psicológico y emocional que puede acarrear la ausencia de una figura cuidadora; es así como se compromete la seguridad del individuo quien no percibe respuesta ante sus demandas ni necesidades y por ende no se consolida su seguridad, amor propio ni capacidad de autocuidado (Vetere & Dallos, 2008); lo que se refleja en las jóvenes gestantes por su baja autoestima que proporciona situaciones de riesgo como las comentadas.

El descuido frente a la salud mental y física de las jóvenes por parte de sus padres es otro punto en común en el grupo de las gestantes, que se modifica en una buena parte de los casos con la gestación, posiblemente con el objetivo del cuidado del fruto esperado sin ser clara la preocupación hacia la gestante como tal, lo que puede afectar aún más su autoestima ya previamente comprometida, aún más cuando nace el bebé y todos los esfuerzos y cuidados serán dirigidos al mismo con el desplazamiento de estas jóvenes quienes son forzadas a crecer para convertirse en madres.

Las falencias en las familias de las gestantes tienen que ver entonces principalmente con una escasa supervisión, protección e interés por parte de los cuidadores para evaluar amistades,

conocerlas y garantizar espacios seguros para la sociabilización; presencia de lazos de afecto débiles que propician en los jóvenes la baja autoestima e inseguridad, lo que favorece situaciones de riesgo con mayor vulnerabilidad de gestación temprana; así mismo es concluido por Barreto y colaboradores en su investigación sobre el significado de la gestación en adolescentes gestantes y sus familias al referir que “El embarazo puede ser un medio para que la adolescente consiga la nutrición relacional deficitaria en ella, una condición que permite mantener la familia unida en detrimento de la emancipación adolescente y finalmente, un legado transgeneracional.” (Barreto Hauzeur, Saenz Lozada, Velandia Sepúlveda, & Gómez González, 2013), las autoras también encuentran carencias afectivas y antecedentes de madres o hermanas con gestación temprana como se encontró en la investigación.

Otro patrón de crianza identificable en el trabajo con las gestantes es el permisivo, dada la pérdida del respeto y de la percepción de autoridad en casa, que se encontró en un caso de adolescente gestante y que pudo ser uno de los factores asociados a este desenlace. Es así como se reconoce la necesidad de una autoridad en casa que oriente y acompañe en los procesos formativos con corrección de los errores y reconocimiento de los buenos comportamientos.

Respecto a las formas de corrección de las jóvenes, se logra observar, cómo las jóvenes son más receptivas ante las medidas no violentas, que tienen mayor significado emocional en cuanto exista una relación estrecha entre madres e hijas; lo cual se ve en el grupo de las adolescentes no gestantes a diferencia del grupo de las gestantes en el que las figuras de cuidado, en una buena parte de los casos, son los padres o abuelos con quienes hay una considerable distancia afectiva y por ende un pobre respeto ante las formas de castigo. Otro aspecto significativo para resaltar es el diálogo y reflexión que se presenta de forma más frecuente en el grupo de las adolescentes no gestantes, lo que recuerda un estilo de crianza democrático en el que se escucha la posición de las jóvenes y se plantean normas para evitar consecuencias de actos negativos.

En cuanto a la sexualidad de las jóvenes, todas las gestantes entrevistadas conocen sobre los métodos de planificación, los riesgos del inicio de las relaciones sexuales y las consecuencias de una práctica irresponsable; además las gestantes como las no gestantes coinciden en que no reciben información por parte de sus padres sino del colegio; lo que orienta a pensar en que el riesgo para que unas conciban en la adolescencia y otras no lo hagan, no corresponde necesariamente a los conocimientos que tengan sobre enfermedades de transmisión sexual o maneras de planificación sino a un comportamiento descuidado, irresponsable y desordenado de las jóvenes gestantes que tienen poca claridad de metas e ideales a largo plazo.

Las razones que motivan la falta de interés en la asesoría sobre planificación familiar por parte de los cuidadores pueden partir de su inseguridad para hablar al respecto, la percepción general de que esta labor debe ser realizada en las instituciones educativas e incluso el pensamiento para nada infrecuente de que el hablar del tema es incitar a los jóvenes a iniciar relaciones sexuales. Sin embargo uno de los hallazgos francamente diferentes entre los dos grupos es el interés de los padres de las no gestantes por incentivar metas a futuro en sus hijas, acompañar y asesorar sobre aspectos relacionados a la sexualidad; no necesariamente con la explicación de los métodos de planificación, sino con el fomento del autoestima y seguridad para evitar conductas de riesgo, en muchos casos determinadas por pobre amor propio y por inmadurez cognitiva como lo manifestaron algunas gestantes que no tenían deseo de gestación, conocían métodos de planificación y aun así no se protegieron; hallazgo que se ha encontrado en otros trabajos (Barreto Hauzeur, Saenz Lozada, Velandia Sepúlveda, & Gómez González, 2013).

En cuanto a la realización personal o proceso de individuación que se había tocado previamente, se ve reflejado con la madurez de las jóvenes no gestantes, su capacidad de decisión y elección, además de las posibilidades de emancipación. Las jóvenes gestantes, en buena proporción tienen intención de salir de casa, de vivir con sus parejas y construir una nueva vida, sin embargo la mayoría persisten con plena dependencia económica, ausencia de proyección y de metas a mediano y largo plazo con pobres expectativas académicas y poca madurez para afrontar su nueva condición de madres; mientras que las jóvenes no gestantes, sin independencia económica, demuestran mayor madurez al reconocer las dificultades económicas en su casa, mostrar interés en colaborar a sus familias y en tener recursos propios; además de demostrar claridad en sus metas, basadas en el reconocimiento de su condición socioeconómica que las incentiva a luchar para cumplir sus ideales. Se percibe el contraste entre ambos grupos con respecto a sus proyecciones a futuro, y es probable que haya algún grado de sesgo dado que las gestantes pueden haber cambiado sus metas a raíz de la concepción que generó modificación de sus planes; sin embargo es clara la diferencia de metas y llama la atención la necesidad de las gestantes de construir una vida con su pareja y sus hijos, posiblemente para llenar un vacío por la ausencia de familia estable y para poder compartir y sentirse amadas e importantes. Este contraste atestigua cómo el acompañamiento y dirección en el hogar desde edad temprana, influye en la claridad de las jóvenes para construir su propio camino basado en la seguridad de sí mismas, su autoconfianza y la construcción de ideales a futuro (Garro Hernández, 2012).

## 5. Conclusiones

Los estilos de crianza negligente y autoritario aumentan la vulnerabilidad de gestación adolescente, en el primer caso por actitudes de desinterés frente al comportamiento y las vivencias de las hijas quienes tienen baja autoestima y pobre autocuidado; y en el segundo caso por privaciones y prohibiciones de las adolescentes, quienes tienen pobres recursos para afrontar situaciones de exposición a riesgos.

La presencia de padre y madre en el hogar es una característica protectora ante el desenlace de gestación temprana, sin embargo se rescata que las familias monoparentales con relaciones de confianza, reconocimiento y afecto también se relacionan con adolescentes menos vulnerables y con mayor solidez en su formación.

Como factores asociados a vulnerabilidad y desenlace de gestación adolescente se observa la distancia afectiva entre los miembros de la familia, la baja autoestima de las jóvenes y sus conductas impulsivas resultantes de un apego inseguro, la pobre confianza entre padres e hijos y las prohibiciones excesivas fundamentadas en la inseguridad parental.

El menosprecio de las cualidades y capacidades de las jóvenes generan su falta de auto reconocimiento como seres inteligentes y autónomos, y la inseguridad resultante, sumada a vivencias de riesgo y la búsqueda de amor no recibido en la infancia, favorecen la concepción temprana.

La educación de los padres se comporta como un factor protector ante el desenlace de gestación adolescente, pues los padres son modelos para sus hijos en la infancia y pueden incentivar tempranamente el interés en su propia formación y la búsqueda de proyectos y metas a futuro.

## 6. Bibliografía

- Academia Americana de Pediatría. (2003). Family pediatrics: Report of the Task Force on the family. *Pediatrics*, 1541-1571.
- Barrera O, F., & Higuera J, L. (Junio de 2004). *Embarazo y fecundidad adolescente*. Bogotá: Fedesarrollo.
- Barreto Hauzeur, E., Saenz Lozada, M., Velandia Sepúlveda, F., & Gómez González, J. (2013). El embarazo en adolescentes bogotanas: Significado relacional en el sistema familiar. *Revista de Salud Pública*, 1-13.
- Barudy, J. (2012). Los buenos tratos y la resiliencia infantil en la prevención de los trastornos del comportamiento. *Los buenos tratos y la resiliencia infantil en la prevención de los trastornos del comportamiento* (págs. 1-10). Barcelona: Conferencia del Dr. Jorge Barudy.
- Barudy, J., & Dantagnan, M. (2006). *Los buenos tratos a la infancia*. Barcelona: Gedisa.
- Barunchuk, N. S. (2001). La crianza en la posmodernidad. *La crianza en la posmodernidad*, (págs. 360-366). Rosario.
- Bretherton, I. (1992). The origins of attachment theory: John Bowlby and Mary Ainsworth. *Developmental Psychology*, 759-775.
- Casullo, M. M., & Fernández Liporace, M. (2008). Percepción sobre estilos e inconsistencia parentales en adolescentes argentinos. *Estudios de psicología*, 3-9.
- Climent, G. I. (2009). Voces, silencios y gritos: Los significados del embarazo en la adolescencia y los estilos parentales educativos. *Revista argentina de sociología*, 186-213.
- Cuervo Martínez, Á. (2010). Pautas de crianza y desarrollo socioafectivo en la infancia. *Diversitas - Perspectivas en psicología*, 111-122.
- Farías García, N. P. (2014). Gestación adolescente, maternidad y paternidad a destiempo. En G. Soto Moreno, D. Botero Cadavid, R. Luque Muñoz, A. Díaz Bojacá, A. Ballesteros, & C. Pinzón, *El reto de la crianza hoy* (págs. 233-262). Bogotá: Revista bienestar S.A.S.
- Farías García, N., Zamora, S., Puello, C., & Quimbayo, A. (2013). Factors related to depressive manifestation in teenage mothers. *Türk pediatri arşivi*, 6.
- Flores, C., & Soto, V. (Julio de 2013). Serie de estudios a profundidad. Encuesta Nacional de Demografía y Salud - ENDS - 1990/2010. Bogotá, Colombia. Obtenido de Profamilia.

- Fontana Hernández, A., Alvarado Valverde, A. L., & Mauren, A. R. (2009). El apoyo familiar en el proceso de integración educativa de estudiantes con necesidades educativas en condición de discapacidad. *Revista electrónica Educare*, 17-35.
- Garro Hernández, N. (2012). La individuación, un proceso transgeneracional. 1-41. Bilbao, España.
- Gaviria, A. (2000). ¿Sobre quién ha recaído el peso de la crisis? *Coyuntura social*, 127-140.
- Hills, S., S. D., Anda, R. F., & Dube, S. R. (2004). The association between adverse childhood experiences and adolescent pregnancy, long-term psychosocial consequences, and fetal death. *Pediatrics*, 320-327.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar/ Dirección de prevención . (2012). *Caracterización de las familias en Colombia*. Bogotá: ICBF.
- Krauskopf, D. (1982). Adolescencia y educación. En D. Krauskopf, *Adolescencia y educación* (págs. 81-151). San José: Universidad estatal a distancia.
- Linares, J. L. (2002). Del abuso y otros desmanes. En J. L. Linares, *Del abuso y otros desmanes*. Barcelona: Paidós ibérica.
- Noll, J. G., Haralson, K. J., & Butler, E. M. (2011). Childhood Maltreatment, psychological dysregulation and risky sexual behaviors in female adolescents. *Journal of Pediatric psychology*, 743–752.
- Posada Díaz, Á., Gómez Ramírez, J., & Ramírez Gómez, H. (2014). Crianza humanizada y humanizante. *Boletín del grupo de puericultura de la universidad de Antioquia*, 1-37.
- Profamilia. (2010). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud - ENDS*. Recuperado el 26 de Septiembre de 2012, de Encuesta Nacional de Demografía y Salud - ENDS: [http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/index.php?option=com\\_content&view=article&id=62&Itemid=9](http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/index.php?option=com_content&view=article&id=62&Itemid=9)
- Puyana V, Y. (2003). *Cambios y permanencias*. Bogotá: Almudena Editores.
- Puyana Villamizar, Y., & Mosquera, C. P. (2005). Traer "hijos o hijas al mundo": significados culturales de la paternidad y la maternidad. *Revista latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud*, 1-21.
- Quiroz N, M. (2001). La matriz familiar en la era de la mundialización . *Revista venezolana de análisis de coyuntura*, 72-94.
- Ramírez, M. A. (2005). Padres y desarrollo de los hijos: Prácticas de crianza. *Estudios Pedagógicos XXXI*, 167-177.

- Rodríguez, X., Araque, F., & Salazar, E. (2009). Nociones de familia en el discurso de profesionales de trabajo social en espacios escolares. *Revista alternativas, cuadernos de trabajo social*, 91-100.
- Vega Rodríguez, M., & De Dios De Dios, M. (2006). Beneficios psicosociales de los grupos de apoyo: su influencia en los estilos de socialización familiar. *Intervención psicosocial*, 233-244.
- Vetere, A., & Dallos, R. (2008). Terapia sistémica y narrativas de apego. *Journal of family therapy*, 374-385.
- Vidal Fernández, F. (2008). La familia en la segunda modernidad: una visión sociológica desde la realidad española. *La Revue do REDIF*, 49-63.

## 7. Anexos

Herramientas para obtención de resultados

**LINEA DE PROFUNDIZACION: GESTACIÓN ADOLESCENTE**

FACULTAD DE MEDICINA- DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

ENCUESTA A ADOLESCENTES NO GESTANTES

1. Fecha de Nacimiento: Día: \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_ Año: \_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_
2. Ciudad donde vives: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_
3. Cuánto tiempo en el barrio: \_\_\_\_\_
4. Teléfono: \_\_\_\_\_
5. Fecha ultima menstruación: Día: \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_ Año: \_\_\_\_

### Antecedentes Personales:

- **Socioculturales**

6. Escolaridad: 1: Ninguna \_\_\_\_ 2: Primaria \_\_\_\_ 3: Bachillerato: \_\_\_\_ 4: Técnico: \_\_\_\_  
5: Universitario \_\_\_\_
7. Último curso realizado: \_\_\_\_\_
8. Estado civil: 1: Soltera \_\_\_\_ 2: Casada \_\_\_\_ 3: Unión libre: \_\_\_\_ 4: Separada \_\_\_\_  
5: Viuda: \_\_\_\_
9. Estrato socioeconómico: \_\_\_\_\_
10. Ocupación: 1: Desempleada: \_\_\_\_ 2: Empleada: \_\_\_\_ 3: Estudiante: \_\_\_\_ 4: Ama  
de casa: \_\_\_\_ 5: Independiente: \_\_\_\_
11. En alguna ocasión has sido maltratada:  
1: No \_\_\_\_ 2: Físico. \_\_\_\_ 3: Psicológico \_\_\_\_ 4: Abuso sexual: \_\_\_\_
12. ¿Fumas?
13. ¿Consumes alcohol?
14. ¿Consumes sustancias psicoactivas?  
1: No \_\_\_\_ 2: Marihuana: \_\_\_\_ 3: Bazuco: \_\_\_\_ 4: Pegante: \_\_\_\_ 5: Cocaína \_\_\_\_ 6: Otro:  
\_\_\_\_

- **Ginecológicos:**

15. Edad de la primera menstruación: \_\_\_\_\_ años
16. Edad de la primera relación sexual: \_\_\_\_\_ años
17. Numero de compañeros sexuales que has tenido: \_\_\_\_\_

18. Has tenido abortos: 1: No \_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_ Lo provocaste?
19. ¿Qué método(s) de planificación conoces?
1. Ninguno \_\_\_\_ 2. Condon \_\_\_\_ 3. Píldora \_\_\_\_ 4. Ritmo \_\_\_\_ 5. Dispositivo intrauterino \_\_\_\_  
6. Ovulos \_\_\_\_ 7. Espermicidas \_\_\_\_ 8. Inyectable \_\_\_\_  
9. Otro \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES FAMILIARES:

#### Madre:

20. Vive: 1: No \_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_
21. Edad: \_\_\_\_\_
22. A qué edad tuvo tu mamá el primer hijo: \_\_\_\_\_ años
23. Número de hijos de la madre: \_\_\_\_\_
24. Estado civil de tu mamá:  
1: Soltera \_\_\_\_ 2: Casada \_\_\_\_ 3: Unión libre: \_\_\_\_ 4: Separada \_\_\_\_ 5: Viuda: \_\_\_\_
25. Actividad económica:  
1: Desempleada: \_\_\_\_ 2: Empleada: \_\_\_\_ 3: Ama de casa: \_\_\_\_ 4: Independiente: \_\_\_\_
26. Escolaridad: 1: ninguna \_\_\_\_ 2: Primaria \_\_\_\_ 3: Bachillerato: \_\_\_\_ 4: Técnico: \_\_\_\_ 5: Universitario \_\_\_\_

#### Padre:

27. Vive: 1: No \_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_
28. Edad: \_\_\_\_\_
29. A qué edad tuvo su padre el primer hijo: \_\_\_\_\_ años
30. Número de hijos del padre: \_\_\_\_\_
31. Estado civil:  
1: Soltero \_\_\_\_ 2: Casado \_\_\_\_ 3: Unión libre: \_\_\_\_ 4: Separado \_\_\_\_ 5: Viudo: \_\_\_\_
32. Actividad económica:  
1: Desempleado: \_\_\_\_ 2: Empleado: \_\_\_\_ 3: Independiente: \_\_\_\_ 4: pensionado: \_\_\_\_\_
33. Escolaridad: 1: ninguna \_\_\_\_ 2: Primaria \_\_\_\_ 3: Bachillerato: \_\_\_\_ 4: Técnico: \_\_\_\_ 5: Universitario \_\_\_\_

#### Hermanos:

34. Cuantos hermanos tienes \_\_\_\_\_
35. Cuantas hermanas tienes: \_\_\_\_\_
36. Cuantas hermanas han sido madres antes de tener 18 años: \_\_\_\_\_

#### Valoración familiar:

37. Con quien vives actualmente: ( Mencione todas las personas)
- 1: Madre \_\_\_\_ 2.:Padre \_\_\_\_ 3: Hermanas \_\_\_\_ 4: Hermanos \_\_\_\_ 5: Pareja: \_\_\_\_  
6: Hijo \_\_\_\_ 7: Abuela: \_\_\_\_ 8: Abuelo \_\_\_\_ 9: Primos \_\_\_\_ 10: Tíos \_\_\_\_

38. Cual sientes que es el principal apoyo que tienes en este momento:

1.Mamá\_\_\_\_ 2.Papá\_\_\_\_ 3.Hermanos\_\_\_\_ 4.Amigos\_\_\_\_ 5.Familia extensa (abuela, tíos, primos) \_\_\_\_

39. ¿Cómo consideras que es la relación y la comunicación entre tus padres?

1. No hay\_\_\_\_ 2.Violenta\_\_\_\_ 3.Distante\_\_\_\_ 4.Buena\_\_\_\_ 5.Excelente\_\_\_\_\_

## ENTREVISTA A ADOLESCENTES NO GESTANTES

Fecha de realización:

Información personal

Nombre:

Edad:

Escolaridad:

Estado civil:

Estrato socioeconómico:

Religión:

¿Eres practicante?

Ocupación actual:

Estructura familiar

1. ¿Con quién vives en casa?
2. ¿Tus padres han tenido una familia diferente antes?
3. ¿Ha habido hijos o hijas en las conformaciones familiares previas?
4. ¿Tus abuelos o hermanos mayores participaron en tu formación cuando eras niña?
5. ¿Cuántos años tienen tus padres? ¿Y hermanos/as?
6. ¿De dónde son tus padres? ¿Área rural o urbana?
7. ¿Qué religión profesan tus padres? ¿Son practicantes?

Nivel educativo de los padres

8. ¿Qué escolaridad tienen tus padres?
9. ¿A que se dedican tus papás?

Relación parental

10. ¿Tu padre toma trago?
11. ¿Cómo son las discusiones entre tus padres?
12. ¿Quién lleva a cabo las tareas del hogar?
13. ¿Tu papá ayuda en las tareas de la casa?
14. ¿Quién sostiene el hogar económicamente?

Relaciones padres e hijos en cuanto a crianza

Introducción al ámbito social

15. ¿Con quién jugabas cuando eras niña?
16. ¿Con qué te gustaba jugar?
17. ¿Qué juguetes te daban tus padres u otros familiares?

18. ¿Quién está pendiente del tipo de amistades con quienes te la pasas?
19. ¿Quién se preocupa por tu rendimiento escolar?
20. ¿quién te enseñó a comportarte con las personas que no pertenecen a tu núcleo familiar?
21. ¿Tus padres te permiten o permitían salir a fiestas con tus amigos?
22. ¿te ponían reglas cuando ibas a salir a alguna fiesta o reunión?

#### Confianza

23. ¿Le cuentas a tus padres sobre tus amigos o tu novio?
24. ¿Quién te hablaba sobre el desarrollo, la menstruación, los cambios corporales?
25. ¿Te hablaban sobre la posibilidad de quedar en gestación y la forma de prevenirla?  
¿quién?
26. ¿Les contaste a tus padres que ibas a iniciar relaciones sexuales?
27. ¿Hubo alguna otra persona que te orientara sobre sexualidad?

#### Salud

28. ¿Quién estuvo pendiente de ti con respecto a tu desarrollo y salud?
29. ¿Tus padres te hablaron sobre la forma de planificar? ¿Quién?

#### Formas de corrección y castigo

30. ¿Cómo te corrigen tus padres?
31. ¿Para corregirte cuando eras niña, tus padres preferían pegarte, decirte palabras bruscas y feas o explicarte los riesgos y aspectos negativos de tus malos comportamientos?
32. ¿Cuáles eran la principales razones para que tus padres te castigarán?

#### Demostración de afecto

33. ¿Quién te escucha cuando estás triste y quieres desahogarte?
34. Si ambos padres trabajan ¿Quién es el que está pendiente de tus cosas como el colegio, tus amigos, tu salud?
35. ¿Tus padres suelen abrazarte y expresarte que te quieren?
36. ¿Cómo percibes el cariño que te tienen tus padres?

#### Incentivo de autonomía

37. ¿En general te gusta ser líder y dirigir en los grupos de trabajo o en los planes con tus amigos?
38. ¿Se te facilita tomar decisiones?
39. ¿Tomas decisiones a menudo o terminas haciendo lo que te dicen quienes te rodean?

40. ¿Tus padres te apoyan con tus metas o ellos te sugieren que cambies de opinión y hagas otras cosas?

#### Desarrollo de autoestima

41. ¿Estás satisfecha con lo que has hecho con tu vida?  
42. ¿Estás satisfecha con tu cuerpo?  
43. ¿Tus padres tienen en cuenta tus comentarios o propuestas ante las situaciones que conciernen a la familia?  
44. ¿El trato que te dan tus padres y la oportunidad de participar en las decisiones de familia es igual a la de tus hermanos?

#### Actitud frente a una gestación

45. ¿Piensas en ser madre a esta edad o en un futuro?  
46. ¿Consideras el ser madre como una de las metas de una mujer?  
47. ¿Qué opinas de las mujeres que no quieren ser madres o que no pueden serlo?  
48. ¿Cuáles eran los juegos preferidos en tu infancia?  
49. ¿Sueñas con ser madre?

#### Proyección a futuro

50. ¿Cuáles eran tus principales sueños cuando eras niña?  
51. ¿Cuáles son tus sueños ahora?  
52. ¿Educarías a tus hijos como tus padres te educaron a ti?  
53. ¿Qué cosas cambiarías con respecto a la forma de criar a tus hijos?  
54. ¿Cómo te gustaría ver a tus hijos cuando sean grandes? ¿Y qué piensas hacer para lograrlo?

**LINEA DE PROFUNDIZACION: GESTACIÓN ADOLESCENTE**

FACULTAD DE MEDICINA- DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

## ENCUESTA A ADOLESCENTES GESTANTES

40. Fecha de Nacimiento: Día: \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_ Año: \_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 41. Procedencia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
 42. Cuánto tiempo en el barrio: \_\_\_\_\_  
 43. Teléfono: \_\_\_\_\_  
 44. Fecha ultima menstruación: Día: \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_ Año: \_\_\_\_

**Antecedentes Personales:**• **Socioculturales**

45. Escolaridad: 1: ninguna \_\_\_\_ 2: Primaria \_\_\_\_ 3: Bachillerato: \_\_\_\_ 4: Técnico: \_\_\_\_ 5: Universitario \_\_\_\_  
 46. Último curso realizado: \_\_\_\_\_  
 47. Estudias actualmente: 1: No \_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_  
 48. Estabas estudiando cuando supiste del embarazo: 1: No \_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_  
 49. Piensas seguir o volver a estudiar: 1: No \_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_  
 50. Estado civil: 1: Soltera \_\_\_\_ 2: Casada \_\_\_\_ 3: Unión libre: \_\_\_\_ 4: Separada \_\_\_\_ 5: Viuda: \_\_\_\_  
 51. Estado socioeconómico: \_\_\_\_\_  
 52. Ocupación: 1: Desempleada: \_\_\_\_ 2: Empleada: \_\_\_\_ 3: Estudiante: \_\_\_\_ 4: Ama de casa: \_\_\_\_ 5: Independiente: \_\_\_\_  
 53. Asististe a cursos Psicoprofilácticos: 1: No \_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_  
 54. En alguna ocasión has sido maltratada:  
 1: No \_\_\_\_ 2: Físico. \_\_\_\_ 3: Psicológico \_\_\_\_ 4: Abuso sexual: \_\_\_\_  
 55. Fumabas antes de la gestación: 1: No \_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_  
 56. Has fumado durante la gestación: 1: No \_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_  
 57. Consumías alcohol antes de la gestación: 1: No \_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_  
 58. Has consumido alcohol durante la gestación: 1: No \_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_  
 59. Consumías sustancias psicoactivas antes de la gestación:  
 1: No \_\_\_\_ 2: Marihuana: \_\_\_\_ 3: Bazuco: \_\_\_\_ 4: Pegante: \_\_\_\_ 5: Cocaína \_\_\_\_ 6: Otro: \_\_\_\_  
 \_\_\_\_  
 60. Has consumido sustancias psicoactivas durante la gestación:  
 1: No \_\_\_\_ 2: Marihuana: \_\_\_\_ 3: Bazuco: \_\_\_\_ 4: Pegante: \_\_\_\_ 5: Cocaína \_\_\_\_ 6: Otro: \_\_\_\_  
 \_\_\_\_

• **Ginecológicos:**

61. Edad de la primera menstruación: \_\_\_\_\_ años

62. Edad de la primera relación sexual: \_\_\_\_\_ años
63. Querías quedar embarazada: 1: No \_\_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_\_
64. planeaste este embarazo: 1: No \_\_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_\_
65. Este embarazo fue por una violación: 1: No \_\_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_\_
66. Numero de compañeros sexuales que has tenido: \_\_\_\_\_
67. Cuántos controles prenatales has tenido: \_\_\_\_\_
68. Has tenido abortos: 1: No \_\_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_\_ ¿Lo provocaste?
69. ¿Qué método(s) de planificación conoces?
2. Ninguno \_\_\_\_\_ 2. Condon \_\_\_\_\_ 3. Pildora \_\_\_\_\_ 4. Ritmo \_\_\_\_\_ 5. Dispositivo intrauterino \_\_\_\_\_ 6. Ovulos \_\_\_\_\_ 7. Espermicidas \_\_\_\_\_ 8. Inyectable \_\_\_\_\_ 9. Otro \_\_\_\_\_
70. Cuál Método de planificación utilizabas antes de quedar embarazada:
1. Ninguno \_\_\_\_\_ 2. Condon \_\_\_\_\_ 3. Pildora \_\_\_\_\_ 4. Ritmo \_\_\_\_\_ 5. Dispositivo intrauterino \_\_\_\_\_ 6. Ovulos \_\_\_\_\_ 7. Espermicidas \_\_\_\_\_ 8. Inyectable \_\_\_\_\_ 9. Otro \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES FAMILIARES:

#### Madre:

71. Vive: 1: No \_\_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_\_
72. Edad: \_\_\_\_\_
73. Vivías con ella cuando supiste del embarazo: 1.No \_\_\_\_\_ 2.Si \_\_\_\_\_
74. . Como era tu relación con ella antes del embarazo:
1. No existía \_\_\_\_\_ 2.Mala \_\_\_\_\_ 3.Regular \_\_\_\_\_ 4.Buena \_\_\_\_\_ 5.Excelente \_\_\_\_\_
75. La relación con tu mamá ha cambiado con el embarazo:
1. No \_\_\_\_\_ 2. Ha mejorado \_\_\_\_\_ 3.Ha empeorado \_\_\_\_\_
76. Respecto al embarazo consideras a su madre como:
1. Un apoyo \_\_\_\_\_ 2.Un obstáculo \_\_\_\_\_ 3.Es indiferente \_\_\_\_\_
77. A qué edad tuvo tu mamá el primer hijo: \_\_\_\_\_ años
78. Número de hijos de la madre: \_\_\_\_\_
79. Estado civil de tu mamá:
- 1: Soltera \_\_\_\_\_ 2: Casada \_\_\_\_\_ 3: Unión libre: \_\_\_\_\_ 4: Separada \_\_\_\_\_ 5: Viuda: \_\_\_\_\_
80. Actividad económica:
- 1: Desempleada: \_\_\_\_\_ 2: Empleada: \_\_\_\_\_ 3: Ama de casa: \_\_\_\_\_ 4: Independiente: \_\_\_\_\_
81. Escolaridad: 1: ninguna \_\_\_\_\_ 2: Primaria \_\_\_\_\_ 3: Bachillerato: \_\_\_\_\_ 4: Técnico: \_\_\_\_\_ 5: Universitario \_\_\_\_\_

#### Padre:

82. Vive: 1: No \_\_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_\_
83. Edad: \_\_\_\_\_
84. Vivías con él cuando supo del embarazo: 1.No \_\_\_\_\_ 2.Si \_\_\_\_\_
85. Como era tu relación con él antes del embarazo:
1. No existía \_\_\_\_\_ 2.Mala \_\_\_\_\_ 3.Regular \_\_\_\_\_ 4.Buena \_\_\_\_\_ 5.Excelente \_\_\_\_\_
86. La relación con tu padre ha cambiado con el embarazo:
1. No \_\_\_\_\_ 2. Ha mejorado \_\_\_\_\_ 3.Ha empeorado \_\_\_\_\_
87. Respecto al embarazo consideras a tu padre como:
1. Un apoyo \_\_\_\_\_ 2.Un obstáculo \_\_\_\_\_ 3.Es indiferente \_\_\_\_\_

88. A qué edad tuvo su padre el primer hijo: \_\_\_\_\_ años

89. Número de hijos del padre: \_\_\_\_\_

90. Estado civil:

1: Soltero \_\_\_\_ 2: Casado \_\_\_\_ 3: Unión libre: \_\_\_\_ 4: Separado \_\_\_\_ 5: Viudo: \_\_\_\_

91. Actividad económica:

1: Desempleado: \_\_\_\_ 2: Empleado: \_\_\_\_ 3: Independiente: \_\_\_\_ 4:  
pensionado: \_\_\_\_\_

92. Escolaridad: 1: ninguna \_\_\_\_ 2: Primaria \_\_\_\_ 3: Bachillerato: \_\_\_\_ 4: Técnico: \_\_\_\_ 5:  
Universitario \_\_\_\_

### **Hermanos:**

93. Cuantos hermanos tienes \_\_\_\_\_

94. Cuantas hermanas tienes: \_\_\_\_\_

95. Cuantas hermanas han sido madres antes de tener 18 años: \_\_\_\_\_

### **Padre del bebe:**

96. Edad: \_\_\_\_\_ años

97. Conviven como pareja: 1.No \_\_\_\_ 2.Si \_\_\_\_

98. Como era su relación antes del embarazo:

1. lejana \_\_\_\_ 2.Mala \_\_\_\_ 3.Regular \_\_\_\_ 4.Buena \_\_\_\_ 5.Excelente \_\_\_\_

99. Con el embarazo la relación:

1. Termino \_\_\_\_ 2. Mejoro \_\_\_\_ 3. Se mantiene igual: \_\_\_\_\_

100. Escolaridad del padre de tu hijo: 1: ninguna \_\_\_\_ 2: Primaria \_\_\_\_ 3: Bachillerato: \_\_\_\_  
4: Técnico: \_\_\_\_ 5: Universitario \_\_\_\_

101. Actividad económica:

1: Desempleado: \_\_\_\_ 2: Empleado: \_\_\_\_ 3: Estudiante: \_\_\_\_ 4.Independiente: \_\_\_\_ 5.  
Ninguna \_\_\_\_

102. Tiene otros hijos? 1.No \_\_\_\_ 2.Uno \_\_\_\_ 3.Dos \_\_\_\_ 4.Tres \_\_\_\_ 5.Cuatro o  
más \_\_\_\_

103. Deseaba el embarazo: 1: No \_\_\_\_ 2: Si \_\_\_\_

### **Valoración familiar:**

104. Con quien vives actualmente: ( Mencione todas las personas)

1: Madre \_\_\_\_ 2.:Padre \_\_\_\_ 3:Hermanas \_\_\_\_ 4: Hermanos \_\_\_\_ 5: Pareja: \_\_\_\_

6: Hijo \_\_\_\_ 7: Abuela: \_\_\_\_ 8: Abuelo \_\_\_\_ 9: Primos \_\_\_\_ 10: Tíos \_\_\_\_

105. Cual sientes que es el principal apoyo que tienes en este momento:

1. Padre del bebé \_\_\_\_ 2.Mamá \_\_\_\_ 3.Papá \_\_\_\_ 4.Hermanos \_\_\_\_ 5.Amigos \_\_\_\_

6.Familia extensa (abuela, tíos, primos) \_\_\_\_

106. ¿Cómo consideras que es la relación y la comunicación entre tus padres?

1. No hay \_\_\_\_ 2.Violenta \_\_\_\_ 3.Distante \_\_\_\_ 4.Buena \_\_\_\_ 5.Excelente \_\_\_\_

## ENTREVISTA A ADOLESCENTES GESTANTES

Fecha de realización:

Información personal

Nombre:

Edad:

Edad a la primera gestación:

Escolaridad:

Procedente de:

Estado civil:

Estrato socioeconómico:

Religión:

¿Eres practicante?

Ocupación actual:

¿Planeaste tu gestación?

Actitud frente a la gestación

1. ¿Pensaste en ser madre a esta edad o fue una sorpresa inesperada?
2. ¿Consideras el ser madre como una de las metas de una mujer?
3. ¿Qué opinas de las mujeres que no quieren ser madres o que no pueden serlo?
4. ¿Cuáles eran los juegos preferidos en tu infancia?
5. ¿Soñabas con ser madre?

Estructura familiar

55. ¿Con quién vives en casa?
56. ¿Tus padres han tenido una familia diferente antes?
57. ¿Ha habido hijos o hijas en las conformaciones familiares previas?
58. ¿Tus abuelos o hermanos mayores participaron en tu formación cuando eras niña?
59. ¿Cuántos años tienen tus padres? ¿Y hermanos/as?
60. ¿De dónde son tus padres? ¿Área rural o urbana?
61. ¿Qué religión profesan tus padres? ¿Son practicantes?

Nivel educativo de los padres

62. ¿Qué escolaridad tienen tus padres?
63. ¿A que se dedican tus papás?

Relación parental

1. ¿Tu padre toma trago?
2. ¿Cómo son las discusiones entre tus padres?

3. ¿Quién lleva a cabo las tareas del hogar?
4. ¿Tu papá ayuda en las tareas de la casa?
5. ¿Quién sostiene el hogar económicamente?

#### Relaciones padres e hijos en cuanto a crianza

#### Introducción al ámbito social

1. ¿Con quién jugabas cuando eras niña?
2. ¿Con qué te gustaba jugar?
3. ¿Qué juguetes te daban tus padres u otros familiares?
4. ¿Quién está pendiente del tipo de amistades con quienes te la pasas?
5. ¿Quién se preocupa por tu rendimiento escolar?
6. ¿quién te enseñó a comportarte con las personas que no pertenecen a tu núcleo familiar?
7. ¿Tus padres te permiten o permitían salir a fiestas con tus amigos?
8. ¿te ponían reglas cuando ibas a salir a alguna fiesta o reunión?

#### Confianza

1. ¿Le cuentas a tus padres sobre tus amigos o tu novio?
2. ¿Quién te hablaba sobre el desarrollo, la menstruación, los cambios corporales?
3. ¿Te hablaban sobre la posibilidad de quedar en gestación y la forma de prevenirla?  
¿quién?
4. ¿Les contaste a tus padres que ibas a iniciar relaciones sexuales?
5. ¿Cuándo te diste cuenta que estabas en gestación pensaste en ocultarlo a tus padres?
6. ¿Cómo se enteraron tus padres que estabas en gestación?
7. ¿Hubo alguna otra persona que te orientara sobre sexualidad?

#### Formas de corrección y castigo

9. ¿Cómo te corrigen tus padres?
10. ¿Para corregirte cuando eras niña, tus padres preferían pegarte, decirte palabras bruscas y feas o explicarte los riesgos y aspectos negativos de tus malos comportamientos?
11. ¿Cuáles eran la principales razones para que tus padres te castigaran?

#### Salud

12. ¿Quién estuvo pendiente de ti con respecto a tu desarrollo y salud?
13. ¿Tus padres te hablaron sobre la forma de planificar? ¿Quién?
14. ¿Tus padres estuvieron pendientes de tus controles prenatales durante la gestación?

#### Demostración de afecto

15. ¿Quién te escucha cuando estás triste y quieres desahogarte?
16. Si ambos padres trabajan ¿Quién es el que está pendiente de tus cosas como el colegio, tus amigos, tu salud?
17. ¿Tus padres suelen abrazarte y expresarte que te quieren?
18. ¿Cómo percibes el cariño que te tienen tus padres?

#### Incentivo de autonomía

19. ¿En general te gusta ser líder y dirigir en los grupos de trabajo o en los planes con tus amigos?
20. ¿Se te facilita tomar decisiones?
21. ¿Tomas decisiones a menudo o terminas haciendo lo que te dicen quienes te rodean?
22. ¿Tus padres te apoyan con tus metas o ellos te sugieren que cambies de opinión y hagas otras cosas?

#### Desarrollo de autoestima

23. ¿Estás satisfecha con lo que has hecho con tu vida?
24. ¿Estás satisfecha con tu cuerpo?
25. ¿Tus padres tienen en cuenta tus comentarios o propuestas ante las situaciones que conciernen a la familia?
26. ¿El trato que te dan tus padres y la oportunidad de participar en las decisiones de familia es igual a la de tus hermanos?

#### Percepción de la gestación por parte de la familia

27. ¿Qué te dijeron tus papás cuando se enteraron de que estabas en gestación?
28. ¿Tus padres te han apoyado durante este periodo? ¿Cómo?
29. ¿Cómo se llevan tus padres con el padre de tu hijo?
30. ¿Cambiaron las relaciones de tus padres con tu pareja ahora que tienes un hijo de él? ¿Cómo fue el cambio?

#### Proyección a futuro

31. ¿Cuáles eran tus principales sueños cuando eras niña?
32. ¿Cuáles eran tus sueños antes de esta gestación?
33. ¿tus sueños cambiaron ahora que eres madre?
34. ¿Educarías a tus hijos como tus padres te educaron a ti?
35. ¿Qué cosas cambiarías con respecto a la forma de criar a tus hijos?
36. ¿Cómo te gustaría ver a tus hijos cuando sean grandes? ¿Y qué piensas hacer para lograrlo?
37. ¿Cómo te ves en un futuro cuando tus hijos abandonen tu casa y construyan su familia?

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES GESTANTES****FECHA:**

Yo \_\_\_\_\_, identificada con TI. N° \_\_\_\_\_ estoy dispuesta a colaborar con una entrevista realizada por la Dra. \_\_\_\_\_, médica adjunta al grupo de Puericultura de la Universidad Nacional de Colombia, quien me preguntará acerca de la conformación de mi familia y sobre aspectos relacionados con mi gestación.

Se me ha asegurado que la entrevista será grabada en medio audiológico pero mi identidad se mantendrá oculta y que los datos tomados serán analizados para un proyecto de investigación, con fines estrictamente académicos.

Acepto la realización de la entrevista y al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Comprendiendo la información, doy mi consentimiento para la realización de la entrevista:

**FIRMA DEL PACIENTE:** \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_

TI. O HUELLA: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL MÉDICO O PROFESIONAL DE LA SALUD:** \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_

N° DEL REGISTRO: \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES NO GESTANTES****FECHA:**

Yo \_\_\_\_\_, identificada con TI. N° \_\_\_\_\_ estoy dispuesta a colaborar con una entrevista realizada por la Dra. \_\_\_\_\_, médica adjunta al grupo de Puericultura de la Universidad Nacional de Colombia, quien me preguntará acerca de la conformación de mi familia, nuestras relaciones y mis metas a futuro.

Se me ha explicado que la entrevista será grabada en medio audiológico pero mi identidad se mantendrá oculta y que los datos tomados serán analizados para un proyecto de investigación, con fines estrictamente académicos.

Acepto la realización de la entrevista y al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

Comprendiendo la información, doy mi consentimiento para la realización de la entrevista:

**FIRMA DEL PACIENTE:** \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_

TI. O HUELLA: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL MÉDICO O PROFESIONAL DE LA SALUD:** \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_

N° DEL REGISTRO: \_\_\_\_\_