

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**MAESTRIA EN CIENCIAS  
MENCIÓN: SALUD PÚBLICA**

**TESIS**

**VIVENCIAS DE LAS ADOLESCENTES FRENTE A UN EMBARAZO NO  
DESEADO. DISTRITO DE CAJAMARCA, 2012**

**Para optar el Grado Académico de**

**MAESTRO EN CIENCIAS**

**Presentado por:**

**ITALA MERLY ALAYO PÉREZ**

**Asesora**

**Dra. Ruth Elizabeth Vigo Bardales**

**Cajamarca - Perú**

**2017**

COPYRIGHT © 2017 by

**ITALA MERLY ALAYO PÉREZ**

Todos los derechos reservados

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**MAESTRIA EN CIENCIAS  
MENCIÓN: SALUD PÚBLICA**

**TESIS APROBADA**

**VIVENCIAS DE LAS ADOLESCENTES FRENTE A UN EMBARAZO NO  
DESEADO. DISTRITO DE CAJAMARCA, 2012**

**Para optar el Grado Académico de  
MAESTRO EN CIENCIAS**

**Presentado por:**

**ITALA MERLY ALAYO PÉREZ**

**Comité Científico**

**Dra. Ruth Elizabeth Vigo Bardales**  
Asesora

**Dra. Carmen Castillo Díaz**  
Jurado Evaluador

**Dra. Irene Yupanqui Vásquez**  
Jurado Evaluador

**Dra. Juana Ninatanta Ortiz**  
Jurado Evaluador

**Cajamarca - Perú**

**2017**



# Universidad Nacional de Cajamarca

## Escuela de Post Grado

CAJAMARCA - PERU


### PROGRAMA DE MAESTRIA

#### ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

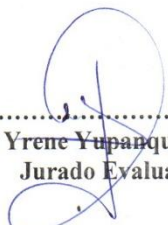
Siendo las 5:02 p.m. de la tarde del día 16 de junio del año dos mil diecisiete, reunidos en el Auditorium de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Cajamarca, el Jurado Evaluador presidido por la **Dra. CARMEN CASTILLO DÍAZ** en Representación del Director y como Miembro de Jurado Evaluador, **Dra. RUTH VIGO BARDALES** en calidad de Asesora; **Dra. YRENE YUPANQUI VÁSQUEZ**, **Dra. JUANA NINATANTA ORTIZ**, como integrantes del Jurado Evaluador. Actuando de conformidad con el Reglamento Interno y el Reglamento de Tesis de Maestría de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Cajamarca, se dio inicio a la Sustentación de la Tesis titulada **“VIVENCIAS DE LAS ADOLESCENTES FRENTE A UN EMBARAZO NO DESEADO. DISTRITO DE CAJAMARCA, 2012.”**, presentada por la alumna **ÍTALA MERLY ALAYO PÉREZ**, con la finalidad de optar el Grado Académico de **MAESTRO EN CIENCIAS**, de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, con Mención en **SALUD PÚBLICA**.

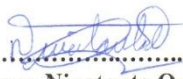
Realizada la exposición de la Tesis y absueltas las preguntas formuladas por el Comité Científico, y luego de la deliberación, se acordó ... APROBAR ... la mencionada Tesis con la calificación de 18 (Dieciocho) MAGNA CUM LAUDE; en tal virtud, la alumna **ÍTALA MERLY ALAYO PÉREZ** está apta para recibir en ceremonia especial el Diploma que la acredita como **MAESTRO EN CIENCIAS**, de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, con Mención en **SALUD PÚBLICA**.

Siendo las 6:45 horas del mismo día, se dio por concluido el acto.

  
.....  
**Dra. Carmen Castillo Díaz**  
Jurado Evaluador

  
.....  
**Dra. Ruth Vigo Bardales**  
ASESORA

  
.....  
**Dra. Yrene Yupanqui Vásquez**  
Jurado Evaluador

  
.....  
**Dra. Juana Ninatanta Ortiz**  
Jurado Evaluador

**A:**

Mis padres, porque creyeron en mí y lograron sacarme adelante, dándome ejemplos dignos de superación y entrega.

A mi amor eterno Héctor, por brindarme su inmenso amor, entrega, dedicación y sobre todo dándome, conocimiento y mucha comprensión y paciencia durante estos años, siendo una pieza clave en mi desarrollo profesional.

A mi hijo Rafael quien es mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y trabajo, logrando así ser un ejemplo para Él.

**SE AGRADECE POR SU CONTRIBUCIÓN PARA EL DESARROLLO DE ESTA  
TESIS A:**

Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza de seguir adelante, además a todas aquellas personas que con su ayuda han colaborado en la realización del presente trabajo de investigación, en especial a la Dra.: Ruth Elizabeth Vigo Bardales, por la orientación, el seguimiento y la supervisión continúa de la misma.

Especial reconocimiento merecen las adolescentes gestantes del Distrito de Cajamarca por tener la valentía de contar sus historias de vida, ya que gracias a ellas se hizo posible la realización de este trabajo de investigación.

Un agradecimiento muy especial merece la comprensión, paciencia y el ánimo recibidos de mi familia y amigos.

A todos ellos, muchas gracias.

Para ser padres se tiene toda una vida por delante. Cuídate, quíérete y vive cada momento en el tiempo correspondiente.

-Elisabeth Stone

## ÍNDICE GENERAL

<b>ÍTEM</b>	<b>Página</b>
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
EPIGRAFE	vii
LISTA DE CUADROS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ABREVIACIONES	xii
RESUMEN	xiii
SUMMARY	xiv
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCION</b>	
1.1. Presentación	1
1.2. Antecedentes	4
1.3. Pregunta Orientadora	7
1.4. Objetivo	7
1.4. Justificación	7
<b>CAPITULO II: ABORDAJE TEÒRICO REFERENCIAL</b>	
2.1. Fenomenología	10
2.2. Vivencias	12
2.3. Vivencias del embarazo en adolescentes	13
<b>CAPÍTULO III: TRAYECTORIA METODOLÓGICA</b>	
3.1. Tipo de estudio	17
3.2. Área de estudio	18
3.3. Escenario de estudio	18
3.4. Los sujetos de estudio	18
3.5. Recolección de datos	19
<i>A. Entrevista fenomenológica</i>	19
<i>B. Notas de campo</i>	20
3.6. Análisis de datos	21
A. Descripción	21
B. Reducción fenomenológica	21
C. Comprensivo amplia	22
D. Análisis Hermenéutico	22
3.7. Consideraciones éticas y de rigor científico	26
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	
4.1. Resultado de la descripción	26
4.2. Resultado de la reducción fenomenológica	28
4.3. Resultado de la comprensión	39
<b>CAPÍTULO V: ANÁLISIS</b>	
5.1. Análisis hermenéutico	64
5.2. El ser propio de la embarazada	67



<b>CONSIDERACIONES FINALES</b>	75
<b>RECOMENDACIONES</b>	77
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	79
<b>APÉNDICE</b>	86

## LISTA DE CUADROS

	Página
Cuadro 1: Unidades de significado, convergencias y categorías esenciales del discurso I	30
Cuadro 2: Unidades de significado, convergencias y categorías esenciales del discurso II	31
Cuadro 3: Unidades de significado, convergencias y categorías esenciales del discurso III	32
Cuadro 4: Unidades de significado, convergencias y categorías esenciales del discurso IV	34
Cuadro 5: Unidades de significado, convergencias y categorías esenciales del discurso V	36
Cuadro 6: Unidades de significado, convergencias y categorías esenciales del discurso VI	38

## LISTA DE GRÁFICOS

	Página
Gráfico 1: Resultado de la comprensión amplia	40
Gráfico 2: Conflicto interno en el inicio del embarazo	45
Cuadro 3: Develando la vivencia del embarazo no deseado en la adolescente	74

## LISTA DE ABREVIACIONES

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**MINSA:** Ministerio de Salud

**DIRESA:** Dirección Regional de Salud

**ENDES:** Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

**INEI:** Instituto Nacional de Estadística e Informática

**MIMP:** Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables

**UNICEF:** Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

**PNAIA:** Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia

**ETS:** Enfermedad de Transmisión Sexual

**MINEDU:** Ministerio de Educación

**ESI:** Educación Sexual Integral

**OPS:** Organización Panamericana de la Salud

**ONU:** Organización de las Naciones Unidas

**INPER:** Instituto Nacional de Perinatología

**SENATI:** El Servicio Nacional de Adiestramiento en Trabajo Industrial

**CONAMED:** Comisión Nacional de Arbitraje Médico

## RESUMEN

La presente investigación con enfoque cualitativo fenomenológico, está fundamentada en la fenomenología de Heidegger, tuvo como objetivo describir e interpretar las vivencias de las adolescentes frente a un embarazo no deseado, en el Distrito de Cajamarca durante el año 2012. El estudio permitió aportar una visión humana sobre las vivencias de las adolescentes, siendo, un ser viviendo una experiencia única, cuyo significado, al ser entendido, hace posible la comprensión del sentido del embarazo no deseado para la adolescente. La muestra fue de 6 adolescentes comprendidas entre los 14 y 17 años de edad. La técnica utilizada fue la entrevista fenomenológica, la pregunta de investigación que ha guiado el estudio fue: ¿Cómo es la vivencia de la adolescente frente a un embarazo no deseado? Para responder a esta pregunta se ha realizado un estudio fenomenológico. Se identificaron 3 macrocategorías esenciales: Vivencia de embarazo desde su propia mirada, vivencia con relación a la familia y pareja y, reflexionando sobre la vivencia de la sexualidad irresponsablemente; y dentro de estas 10 microcategorías.

Heidegger manifiesta que el hombre existe en dos planos: La existencia inauténtica y la existencia auténtica. Estas dimensiones se evidencian en la vivencia de adolescentes embarazadas. En consecuencia, la comprensión de la vivencia del embarazo en la gestante adolescente muestra dos perspectivas de la misma situación: Hay una parte negra y gris que oscurece el *ser-ahí* de las mujeres, sin embargo considerando el apoyo de la familia y su pareja, se da cuenta de la situación y comienza a ver con claridad lo que sucede y es por eso que sus posibilidades cambian.

Se concluye diciendo que, se logró develar el fenómeno al describir, analizar y comprender la estructura de las vivencias en relación con lo que siente la adolescente frente a un embarazo no deseado.

**PALABRAS CLAVES:** Vivencias, adolescente, embarazo no deseado, fenomenología.

## SUMMARY

The present research with a phenomenological qualitative approach, based on Heidegger's phenomenology, aimed to describe and interpret adolescents' experiences of unwanted pregnancy in the District of Cajamarca in 2012. The study provided a vision human being about the experiences of adolescents, being a being living a unique experience, whose meaning, when understood, makes it possible to understand the meaning of pregnancy unwanted for the adolescent. The sample was of 6 adolescents between 14 and 17 years of age. The technique used was the phenomenological interview, the research question that has guided the study was: How is the adolescent's experience in the face of an unwanted pregnancy? To answer this question, a phenomenological study has been carried out. Three essential macrocategories have been identified: Experience of pregnancy from their own perspective, experience in relation to the family and couple and, reflecting on the experience of sexuality irresponsibly; and within these, 10 microcategories.

Heidegger states that man exists in two planes: Inauthentic existence and authentic existence. These dimensions are evident in the experience of pregnant teenagers. Consequently, the understanding of the experience of pregnancy in the pregnant adolescent shows two perspectives of the same situation: There is a black and gray part that obscures the being-there of the women, however considering the support of the family and their partner, he realizes the situation and begins to see clearly what happens and that is why his possibilities change.

It is concluded that the phenomenon was unveiled by describing, analyzing and understanding the structure of the experiences in relation to what the adolescent feels when faced with an unwanted pregnancy.

**KEY WORDS:** Experiences, adolescent, unwanted pregnancy, phenomenology

# CAPITULO I

## 1. INTRODUCCION

### 1.1.PRESENTACIÓN

La salud integral del adolescente debe ser entendida desde el punto de vista de su trascendencia, como un elemento básico para el desarrollo social del país y del mundo. La población adolescente significa, no solo el futuro inmediato de una sociedad, sino también el presente, pues las características biopsicosociales propias de la edad, implican un mayor dinamismo, pero también una mayor exposición a múltiples riesgos, siendo uno de ellos el embarazo precoz **(1)**.

A nivel mundial, 14 millones de niñas adolescentes entre 15 y 19 años ya son madres **(2)**; América Latina y el Caribe son las regiones con la tercera tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo, después de África Subsahariana y el Sudeste Asiático. En Estados Unidos, cuatro de cada 10 adolescentes se embarazan al menos una vez antes de cumplir los 20 años; en Chile, nacen, cada año, alrededor de 40,355 niños, cuyas madres son menores de 19 años; y estudios a pequeña escala en Brasil y Colombia indican que una de cada 10 mujeres hospitalizadas por aborto tiene menos de 20 años **(3)**.

En el caso de Perú, según la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud (ENDES) del año 2015, aproximadamente una de cada cinco mujeres tuvo al menos un hijo a la edad de 18 o 19 años, y alrededor de una de cada cinco se encontraba ya casada o conviviendo a esa edad. Asimismo, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2014, informó que los departamentos de Amazonas, Ucayali, Loreto, Madre de Dios, Ayacucho, San Martín y Cajamarca registraron la mayor cantidad de adolescentes embarazadas y que residen, principalmente, en lugares de mayor pobreza y bajo nivel educativo **(4, 5)**.

Al respecto, la DIRESA Cajamarca informó que para el año 2012 el embarazo en la adolescencia que del 10% y; por el contrario, para el año 2014, se incrementó a un 19,4%. “Justamente estas adolescentes tienen grandes diferencias en lo que educación se refiere, la mayoría de ellos solo tiene educación primaria y muchas veces por la lejanía y pobreza

no pueden estudiar y se dedican a trabajar en las labores agrícolas, incidiendo en el embarazo adolescente” (6).

Se considera que el tema de investigación, es de contingencia actual, pues los altos índices de embarazos adolescentes que se han venido suscitando a lo largo de los años en el país, generan un gran impacto, tanto en la esfera personal como social de la adolescente. De allí la importancia de profundizar en esta área investigativa, de la cual principalmente se conocen datos estadísticos, consecuencias adversas en las adolescentes y sus familias, sin embargo poco se ha explorado en relación a la visión y experiencia particular de las madres adolescentes, en relación a la forma en que vivencian el proceso de la maternidad, y construyen su proyecto de vida; así como en consideración a la realidad sociocultural en la cual se encuentran insertas, de tal manera de lograr una comprensión mucho más acabada del fenómeno en estudio (7).

Al ser la adolescencia un periodo de transición en la vida de la persona, es importante destacar que representa, por sí sola un momento de muchos conflictos. Esta fase es caracterizada por el inicio de las relaciones sexuales, momentos de indecisión, ansiedad, consolidación de la auto-imagen y de la autoestima, madurez emocional y mental, consideraciones sobre imposiciones, reglas, valores, identidad y familia. Cada uno de estos factores genera crisis en la adolescente, lo cual provoca conflictos de naturaleza intrapersonal e interpersonal (2).

Las crisis en la adolescencia son necesarias e imprescindibles para el desarrollo del ser humano, sin embargo, el embarazo en la adolescencia desencadena crisis desestructurada por la pesada carga emocional, física y social que impide, que sean vividas, importantes fases de maduración psicosocial (2).

En este momento de la vida, se produce una gran cantidad de sentimientos y emociones que se mezclan, ya que, el hecho de ser adolescente es vivir la locura de la anatomía y el despertar psico-biológico-existencial de su ser; de allí que estudiar la adolescencia es una tarea compleja y dinámica, pues existe necesidad de profundizar plenamente en este mundo-vida, con la finalidad de hacer posible un acercamiento con la esencia y el significado que esta fase marca para quien la vive (6).



Es oportuno destacar que la sensación del embarazo, es un sentimiento, difícil de manejar, por la adolescente, pues pasa de un momento a otro a desempeñar un rol, para el cual no estuvo preparada (7). Por lo que, no es raro, que la vivencia del embarazo para la adolescente venga acompañada de una gran demanda de apoyo emocional. Así mismo, los cambios significativos de la adolescente en interacción con el padre del niño o con la familia, favorecen el surgimiento de sentimientos de culpa, vergüenza, indecisión debido a la supuesta desobediencia a las normas sociales, lo que produce efectos tanto en la relación de aceptación del embarazo, como en la decisión para el aborto. Otra situación discutida por los autores; es que la adolescente embarazada esta potencialmente destinada a conflictos durante el resto de su vida escolar, una vez que, por sentirse discriminada por sus compañeros y profesores, acaban por escapar del colegio (2).

El fenómeno “embarazo en la adolescencia” no puede ser aislado del contexto familia, y social, ya que estos condicionan su trayectoria biográfica y sociocultural. Fenómenos como este, necesitan ser considerados como posibles daños psicológicos, económicos y sociales; principalmente, en países en desarrollo como el Perú, el cual enfrenta una crisis económica tal igual como toda América Latina (6).

Muchos son los conflictos inconscientes, siendo difícil que la adolescente pueda administrarlos: la angustia por lo que viene, el miedo generado por la responsabilidad de un hijo, la ansiedad a lo largo de la gestación y, hasta, el temor a la muerte. Es necesario recordar que los problemas vividos en la gestación, muchas veces, hacen difícil la relación mamá-niño, lo que puede inducir un mal trato con el niño, volviéndose más complejo cuando la familia se niega a aceptar el embarazo de la hija (7).

Frente a esta problemática, es fundamental que todos los sujetos involucrados con las gestantes adolescentes, comprendan cómo estas viven el fenómeno del embarazo y ayudarlas a identificar el sentido que este tiene para ellas. Es necesario aprender, en la convivencia con las adolescente, sus experiencias de vida, buscando, en sus manifestaciones descubrir lo que esconden y, no solamente, lo que aparentan ser para quien cuida de ellas (8).

El abordaje de este problema de salud pública, implica diversas estrategias, entre las cuales se debe destacar la importancia de “escuchar” a la gestante adolescente que vive este proceso. Por lo que, comprender la vida cotidiana de la adolescente embarazada implica internarse en el lado sensible y práctico de esas relaciones sociales, de lo vivido y de lo concebido, de la subjetividad, singularidad, de las representaciones y de las imágenes, sin perder de vista su criticidad, historicidad y contextualidad e identidad **(8)**.

Pues, el hombre, como sujeto sensible en el mundo, presenta vivencias de la existencia como cuidado, manifestación y comprensión; y en esa experiencia puede trascender a las condiciones de la existencia cotidiana, ya que el hombre además de existir para sí, también existe para los otros. De ese modo su existencia es inseparable de la existencia de los otros; ambas se entrelazan. Todos estos aspectos subsidian el cuidado en obstetricia como un proceso inherente al proceso del cuidar y del existir y son expresados en las vivencias de las personas **(8)**.

## **1.2.ANTECEDENTES**

En el contexto del estudio, son escasas las investigaciones realizadas sobre las vivencias de las adolescentes que enfrentan un embarazo no deseado, Por ello, ´para efectos de este estudio es importante recalcar que no se busca solucionar dicha problemática por su complejidad, sino, describir, analizar y comprender la experiencia subjetiva de las madres adolescentes.

Cuando la decisión es continuar con el embarazo y convertirse en madres seguramente el apoyo de las personas más cercanas, como la familia, pareja y amigos atenúan el estrés, normal en cualquier embarazo, sin embargo, es más elevado en el caso de las adolescentes.

En la adolescencia, los cambios provocados por la maternidad se suman a los cambios propios del proceso evolutivo, que por sí mismos pueden provocar una inestabilidad emocional. Dicha inestabilidad viene acompañada de sentimientos de ambivalencia, ansiedad, negación y egocentrismo **(9)**. Por tal razón esta investigación se apoya en los siguientes estudios:

Un estudio de Colombia del año 2012 titulado: “*Experiencias de Adolescentes Embarazadas En Control Prenatal*”, concluye que las adolescentes experimentan su embarazo como un acontecimiento traumático, con sentimientos de displacer relacionados con la angustia, temor, miedo y tristeza que, a su vez, llevan a estados de incertidumbre, soledad, inestabilidad y frustración, con ideas negativas relacionadas con las formas de dar a conocer su embarazo, a las personas y las reacciones que están puedan tener con significado afectivo para ellas. En la adolescente, estas se atenúan en la medida en que va encontrando a las personas y los espacios para compartir lo que le está ocurriendo **(10)**.

De igual manera, la investigación, “*Experiencia de las mujeres gestantes: Lo invisible*”, Bogotá 2010, encontró que el embarazo fue una noticia inoportuna, que generó sentimientos negativos, por los efectos en sus planes futuros, la situación económica y la estabilidad conyugal **(11)**.

Dentro de la postura, consecuencias psicosociales y socioculturales de la adolescente gestante, el estudio, “*Análisis Reflexivo Del Embarazo A Temprana Edad*”, Venezuela 2012 concluyó, que existe interrupción de las actividades propias del adolescente como estudiar, jugar, divertirse debido a que se ven limitadas y en muchos casos suspendidas ante la responsabilidad de asumir la crianza y cuidado de su hijo, lo que lleva consigo deserción escolar, y embarazos sucesivos, asimismo todo lo descrito refuerza el círculo de pobreza ya que existe un aumento de la población con necesidades básicas insatisfechas **(12)**.

De igual manera, el estudio “*La maternidad en la perspectiva de las madres adolescente y su abuela materna*”, Brasil 2003, al entrevistar a madres adolescentes sobre el papel de sus progenitoras en la crianza de los niños, encontraron que el soporte venía a través de actividades como cuidar y apoyar, enseñar y orientar. A pesar de no haber recibido mucha aceptación por parte de sus familias al comunicar el embarazo, las adolescentes relatan que el apoyo de sus madres fue esencial en el afrontamiento de las dificultades y cambios propios de la maternidad **(13)**.

Además de la madre, otra figura que parece tener especial importancia en el embarazo de las adolescentes, es la pareja, como lo indica el estudio, “*El Apoyo Social, Calidad De La*

*Relación, Y El Bienestar Entre Las Adolescentes Embarazadas”, Estados Unidos 2009.* Concluye que, el apoyo de la pareja parece ser decisivo en este periodo, ya que se relaciona significativamente con el bienestar psicológico de las adolescentes madres. Las adolescentes que afirman estar satisfechas con el apoyo de su pareja presentan bajos niveles de ansiedad, depresión y niveles más altos de autoestima **(14)**.

Por otro lado, el estudio, *“Vivencias de las adolescentes frente a su embarazo atendidas en una institución estatal”, Colombia 2013*, tuvo como objetivo, describir y analizar las vivencias de las adolescentes frente a su embarazo. Encontraron que las seis madres adolescentes participantes fueron determinadas por la técnica de saturación. Develándose las siguientes categorías: “Sentimientos y emociones surgidos ante la llegada de mi hijo”, y “reacciones frente al embarazo”. Llegando a la conclusión, que las adolescentes embarazadas enfrentan vivencias asociadas a sentimientos, emociones y reacciones frente al embarazo, en un primer momento, pero cuando deciden afrontarlo, lo ven como un paso hacia la madurez y la responsabilidad **(15)**.

El estudio, *“El proceso de enfrentar el embarazo en la adolescencia: Ajustando la identidad”, Medellín 2014*, encontró que la decisión de continuar el embarazo origina en la adolescente una serie de cambios internos y en su modo de vida, para hacer una transición rápida hacia el rol de adulta, con temor a ser rechazada por su familia y su novio y a perder actividades que realizaba, como el estudio. La incertidumbre estuvo ligada a la crítica de los demás, a enfrentar un futuro difícil y a la elección de una alternativa de aborto, que llega a desechar ante sus principios morales, religiosos y al temor a la pérdida de la vida. Para llegar a la decisión de continuar con el embarazo tuvo que superar la percepción de desamparo, desesperación y rechazo, lo cual logra a través de estrategias de apoyo, que consigue con tácticas de informar de su estado a través de intermediarios, negociar el futuro o buscar apoyo por fuera del hogar **(16)**.

### **1.3.PREGUNTA ORIENTADORA**

- ¿Cómo es la vivencia de la adolescente frente a un embarazo no deseado?

## **1.4.OBJETIVO**

- Describir, analizar y comprender las vivencias de las adolescentes frente a un embarazo no deseado, en el Distrito de Cajamarca, 2012.

## **1.5.JUSTIFICACIÓN**

Los adolescentes no conforman un grupo homogéneo y lo que tienen en común es la edad, el hecho de vivir en circunstancias diferentes y con necesidades diversas; por lo que el embarazo en este ciclo de vida, significa un gran problema de salud pública a nivel mundial, por su contribución en el crecimiento acelerado, sus efectos adversos sobre la salud de la madre y del niño; la prevalencia de bajos niveles educativos de las madres adolescentes y, su contribución a la persistencia de la pobreza; adicionalmente puede ocasionar alteraciones en la calidad de vida no solo de ellas, sino de la familia y la sociedad. Las adolescentes con un embarazo no planificado, enfrentan un número importante de retos en las dimensiones: social, individual y familiar, como: el abandono de sus parejas; la imposibilidad de concluir sus estudios escolares; el incremento de los riesgos en la morbilidad de la adolescente embarazada y del niño; la limitada capacidad de la madre adolescente para cuidarlo y criarlo **(17)**.

En este contexto, el gobierno peruano asumió el compromiso de abordar el problema en la Reunión Ordinaria de Ministras y Ministros de Salud del Área Andina en marzo de 2007, donde se resolvió “reconocer las consecuencias del embarazo en adolescentes como un problema de salud pública dentro de la subregión y declarar prioritarios los planes para su prevención y atención integral” **(3)**.

Así mismo, el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021(PNAIA 2021), aprobado por Decreto Supremo N° 001-2012-MIMP, establece como una de las Metas Emblemáticas para el desarrollo de la infancia y la adolescencia en el Perú, reducir la tasa de maternidad adolescente en 20%, estableciendo como Objetivo Estratégico N° 3: Consolidar el crecimiento y desarrollo integral de las y los adolescentes de 12 a 17 años de edad, señalando como Resultado Esperado N° 9: “Las y los adolescentes postergan su maternidad y paternidad hasta alcanzar la edad adulta” **(17)**.

Del mismo modo, para el año 2011, el Ministro de Salud de Perú reafirmó el compromiso del país con este tema prioritario al suscribir la Declaración de Medellín sobre Prevención del Embarazo en Adolescentes en el Área Andina (Medellín, setiembre de 2011). Por último, para el año 2012 emerge El Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2012-2021, que nace con un espíritu de coordinación, consenso institucional y social y es el resultado de una serie de procesos que se vienen dando desde el año 2008 (3).

Si bien el país viene realizando esfuerzos importantes para atender el problema del embarazo adolescente, centrándose principalmente en los diversos determinantes socioeconómicos y contextuales que explican esta problemática. Hasta el momento, no se han planteado trabajos de investigación cualitativos sobre el tema, especialmente en este departamento, es por eso que se torna interesante e importante, ya que la vivencia del embarazo para la adolescente viene acompañada de una gran demanda de apoyo emocional, pues la adolescente pasa de un momento a otro a desempeñar un rol, para lo cual no estaba preparada. La información hasta ahora conocida consiste en programas y proyectos relacionados a la adolescencia y a la prevención del embarazo en esta etapa, descuidándose la parte interna y vivencial del ser humano.

Como se viene apreciando, el embarazo en adolescentes es un problema de gran magnitud social que afecta a la adolescente y a su entorno y; porque desencadena crisis desestructuradas por la pesada carga emocional, física y social; que impide que sean vividas importantes fases de maduración psicosocial; razones que consolidaron la relevancia del presente estudio para describir, analizar y comprender de las vivencias de las adolescentes frente a un embarazo no deseado, en Cajamarca durante el año 2012.

Por lo expuesto es que los resultados del presente estudio contribuyen a develar el mundo de la adolescente con un embarazo no planificado a través de la descripción, análisis y comprensión de sus vivencias. Así mismo, se espera que el estudio contribuya al interés de nuevas investigaciones con enfoque cualitativo fenomenológico, ya que este tipo de estudio permite darle voz a los sujetos involucrados, quienes hablan de su experiencia particular a fin de tener una mejor comprensión de su situación desde su propia

perspectiva. Al mismo tiempo servirá como fuente de referencia y consulta para orientar posteriores investigaciones relacionadas con el tema.

## **CAPITULO II**

### **2. ABORDAJE TEÓRICO REFERENCIAL**

El marco referencial que guía el presente trabajo de investigación es la Fenomenología, desde la perspectiva de Martin Heidegger. Los conceptos principales que se desarrollan en el abordaje teórico son: fenomenología, vivencia y conceptualización de embarazo adolescente.

## **2.1. FENOMENOLOGÍA**

El concepto de fenomenología etimológicamente deriva del griego “Phainomenon”, todo lo que se muestra, manifiesta o aparece ante un individuo que se interroga, y “logos”, estudio o tratado **(18)**.

La fenomenología tiene su origen en el pensamiento de Edmundo Husserl a inicios del siglo XX, quien propugna que es un método que intenta entender de forma inmediata el mundo del hombre, mediante una visión intelectual basada en la intuición de la cosa misma, es decir, el conocimiento se adquiere válidamente a través de la intuición que conduce a los datos inmediatos y originales **(18)**.

La fenomenología fue un soplo de aire fresco en el mundo filosófico a principios del siglo XX, que a su vez, iba unido a cierta resonancia de pureza espiritual, de genuina búsqueda de una nueva inocencia; la actitud fenomenológica orienta una delicada y minuciosa tarea: detectar las operaciones de este verdadero mundo antes del mundo (que es la conciencia), interceptando y neutralizando instancias fijadas en convicciones hasta ahora no atendidas y que hacen del mundo algo natural y, que en realidad, se asientan en la aludida actitud natural**(19)**.

El arte de la descripción es resultado de esta implacable y exhaustiva a la vez que infinita tarea de develamiento **(20)**. La expresión fenomenología significa primariamente una concepción metodológica. No caracteriza el qué de los objetos de la investigación, sino el cómo de esta. La fenomenología es hacer ver desde sí mismo aquello que se muestra, y hacerlo ver tal como se muestra desde sí mismo **(18)**.

Heidegger define el concepto de fenomenología en Ser y Tiempo como: lo que se muestra, sacar a la luz, hacer que algo sea visible en sí mismo, poner a la luz. Ahora bien, lo que se



puede mostrar en sí mismo, por sí mismo, de diferentes maneras, según cuál sea el modo de acceso a ello **(21)**.

Heidegger es un filósofo con una decidida tendencia al misticismo. Un elemento clave de su filosofía es la idea de lo sublime: *aquello que trasciende la vida del hombre y le da sentido*. Lo sublime es la verdad y la verdad no es otra cosa que comprender el Ser **(20)**.

La fenomenología es investigación sobre el ser de los entes. El ser de los entes es comprensible como fenómeno, es decir, en cuanto un mostrarse en su cómo. Los seres humanos tienen mundo. Para Heidegger estar en el mundo es existir, es estar involucrado, comprometido. Habitar o vivir en el mundo es la forma básica de ser en el mundo del ser humano. El mundo está constituido y es constitutivo del ser. Los seres humanos tienen un mundo que es diferente al ambiente, la naturaleza o el universo donde ellos viven **(21)**.

Este es un conjunto de relaciones, prácticas y compromisos adquiridos en una cultura. Es el todo, en el cual los seres humanos se hallan inmersos en, y rodeados por. Heidegger dice que el mundo es dado por nuestra cultura y lenguaje y hace posible el entendimiento de nosotros mismos y de los demás **(21)**.

El mundo se da por sentado, es decir es obvio e ignorado por los seres humanos; sólo se nota en situaciones de ruptura o destrucción como en el caso de la enfermedad en un familiar. Los mundos en los que vive la gente no son universales y atemporales, por el contrario, son diferentes según la cultura, el tiempo o época histórica, y la familia en que se nace.

Heidegger describe dos modos en los cuales los seres humanos están involucrados en el mundo. El primero es aquel en el cual las personas están completamente involucradas o sumergidas en la actividad diaria sin notar su existencia, en éste las personas están comprometidas con cosas que tienen significado y valor de acuerdo con su mundo. En contraste, el segundo modo es aquel en el cual las personas son conscientes de su existencia.

Conocer y comprender lo que rodea al ser humano es una manera fundamental de ser en el mundo. Las personas entienden y captan significados de lo que les rodea mediante el lenguaje. Los seres humanos son y están constituidos por el conocimiento y comprensión del mundo **(22)**

## 2.2. VIVENCIAS

El término vivencia proviene del latín “vivere”, que significa tener vida o existir. En este orden de ideas, la vivencia alude a la experiencia de vida, al modo de vivir **(19)**.

Es la experiencia viva y humana cuyo contenido está formado por la actuación de la totalidad de las fuerzas psíquicas. Las ciencias comprensivas están fundadas en el nexo entre experiencia, vivencia y comprensión. Pero la vivencia se distingue de la experiencia, pues constituye el criterio individual responsable de la caracterización de lo real. Es accionada por la resistencia ejercida por un mundo exterior sobre los movimientos de nuestro cuerpo y sobre el impulso de nuestra voluntad y nuestras emociones, respondiendo de este modo al surgimiento de los hechos de la conciencia. Estos, a su vez, se encuentran sometidos a las condiciones históricas, lo que hace de las vivencias una experiencia individual cargada de sentido colectivo **(19)**.

De la misma manera, se destaca el término vivencia para hablar de aquello que es aprendido y vivido por el individuo y por el grupo y se expresa en el sentido común. Para este autor, la vivencia constituye una objetivación de la experiencia en forma de realidad pensada. O sea, la vivencia se diferencia de la experiencia porque constituye la elaboración del individuo sobre todo lo que experimenta. Esa diferenciación puede ser clarificada con un ejemplo: varios individuos pueden experimentar al mismo tiempo una misma realidad como la muerte de un miembro de la familia, el nacimiento de un niño, una gran catástrofe, un acto autoritario **(19)**.

La vivencia de cada uno sobre un mismo fenómeno, sin embargo, es diferente: es una elaboración que hace la persona, sobre la base de su personalidad, sus experiencias anteriores, su capacidad de reflexión, sus intereses y su lugar en la comunidad y en la sociedad. Heidegger, Gadamer y Schütz resaltan que el lenguaje del sentido común es el instrumento primordial de la narrativa de las experiencias y de las vivencias **(19)**.

Para Heidegger, la vida y la esfera de las vivencias tiene un carácter esencialmente ateórico y preteórico, es decir la liberación de estas, del dominio de lo teórico, en donde el ámbito de la esfera de las vivencias como ciencia no puede ser abierta en forma teórica, sino de

acuerdo con la vivencia misma. En este sentido, la ciencia originaria como tal y su ámbito de investigación no puede ser accesibles en ningún modo teórico, ni pretrascendental ni trascendental, sino sólo comprendiendo **(21)**.

En consecuencia el conocimiento del mundo de la vida se basa en un mirar ateorético, en un comprender no reflexivo. El conocimiento preteorético que adquirimos a partir de nuestro contacto directo con el mundo de la vida se condensa en la comprensión y no tanto en la explicación. Esto no significa que el acceso reflexivo a la esfera de las vivencias sea falso o erróneo, simplemente es un modo derivado, es un acto de segundo orden que solo es posible a partir de la comprensión previa, a temática y prerreflexiva del mundo inmediato de la vida y de las vivencias **(21)**.

Para Husserl, las vivencias son inherentes a toda experiencia real vivida y puede dirigirse en la forma más directa al ser consciente, a través de una interrogante al obtener una respuesta se evidencia en forma de reflexión. Vivencia quiere decir experiencia vivida, su principal característica es que se trata de algo subjetivo, interior que causa a nivel personal y en el cual el protagonista es el propio individuo, quien lo experimenta personalmente **(18)**.

## **2.2.VIVENCIAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

La maternidad en la adolescencia es un fenómeno que merece especial atención debido a sus implicaciones no sólo en la vida de las adolescentes, sino también en la de sus familias, pareja y en el desarrollo del niño. Son muchos los factores implicados en este asunto, como la interferencia que puede suponer en el proceso evolutivo de las adolescentes y de sus niños, la constelación familiar, el acceso a recursos, la posibilidad de intervenciones, además de los aspectos sociales y culturales que rodean el proceso **(23)**.

Actualmente resulta complicado teorizar acerca del embarazo y la maternidad en la adolescencia sin que esté presente una discusión sobre el entorno en el que ocurre el fenómeno, ya que sus consecuencias no son las mismas para todas las adolescentes. Además del contexto social, también deben ser consideradas la situación económica familiar, las condiciones de salud y de desarrollo de las madres, sus niveles de escolaridad e inserción laboral **(23)**.

La vivencia de la maternidad en adolescentes que provienen de contextos socioeconómicos más favorecidos presentan preocupaciones relacionadas con la continuidad de sus estudios, la realización de sus proyectos personales, la interferencia de la maternidad en sus actividades de ocio, relación con amigos y la dependencia financiera de sus padres. Por su parte, las adolescentes que proceden de contextos menos favorecidos centran sus preocupaciones en aspectos económicos, como la manutención del hijo y de ellas mismas **(24)**.

En cuanto a la familia, los adolescentes tienen que enfrentar los temores relacionados con la reacción de la familia al evento que la mayoría de las veces son reales, pero que en otras ocasiones son producto de la fantasía y del sentimiento de culpa frente al núcleo familiar. Por ende, la adolescente gestante y su pareja temen que sus padres y hermanos adopten actitudes de rechazo, repudio, hostigamiento, violencia y expulsión del grupo familiar. Pocas adolescentes piensan que sus padres aceptarán la realidad del embarazo en buenos términos y les brindarán apoyo **(25)**.

En efecto, las respuestas familiares que se encuentran con mayor frecuencia son las siguientes: repudio, rechazo, actitudes que varían entre la intolerancia y la tolerancia, múltiples condicionamientos, indiferencia y evasión, así como de agresión y expulsión. Las madres adolescentes, en la mayoría de los casos, sufren de abandono físico y emocional temprano, así como de episodios de violencia sexual, psicológica y física dentro del propio entorno familiar y de la pareja **(25)**.

Sin embargo existen familias que se muestran comprensivas, afectuosas y apoyan a los adolescentes asumiendo de esta manera la responsabilidad frente al problema. Es muy común encontrar familias, donde la actitud de aceptación no está respaldada por comportamientos que tengan la misma significación, “la actitud de aceptar” se queda solo en palabras dichas de mala gana, pues en la convivencia durante el embarazo, la familia manifiesta su indiferencia hacia la madre con múltiples actitudes, la llena siempre de culpa y la sobrecarga de responsabilidades en el marco de un continuo hostigamiento y un clima de recriminación. Este ambiente también afecta al compañero, cuando persiste en brindar apoyo a su pareja durante el proceso de gestación **(25)**.

Por otro lado tenemos, los dos principales centros donde se ejerce presión sobre la adolescente embarazada, que vienen hacer, el núcleo escolar y el grupo de amigos. Las principales consecuencias psicosociales mediatas se refieren fundamentalmente a la deserción escolar lo cual significa menos capacitación para el trabajo con la consecuencia a largo plazo de falta de oportunidades de obtener una menor remuneración, por otro lado estas adolescentes se ven marginadas por el grupo de pares en las actividades deportivas, convivencias, excursiones recreativas y fiestas, impidiendo de esta manera una mejor realización social **(26)**.

Además, cuando la madre adolescente no cuenta con apoyo afectuoso y estimulante durante el embarazo, hace su debut la depresión que suelen sufrir por su pérdida de estatus, de la actividad social con sus pares, del alejamiento de los amigos, de las posibilidades de triunfo (al menos a corto plazo), la experiencia del parto para muchas de ellas, y más que nada su profunda soledad y pérdida del objeto amoroso y afectivo (el compañero) se manifiestan en diversos trastornos emocionales como estados de ansiedad, graves problemas de labilidad emocional, sentimientos de incompetencia y minusvalía, además de complejos de culpa y autodevaluación, los cuales conducen a conductas autoagresivas y destructivas y muy ocasionalmente, al suicidio **(27)**.

Cuando el compañero decide ser responsable, pueden presentarse varias situaciones: que continúen la relación afectiva, pero no física, viviendo cada uno con su familia de origen, o bien que inicien una vida en común en unión libre y algunos en matrimonio. Sea cual fuere el modelo vincular, todos tienen que enfrentar múltiples problemas económicos y sociales que ponen de manifiesto su incapacidad para asumir los papeles del marido y mujer, lo cual les ocasiona trastornos emocionales y afectivos individuales, y en consecuencia afectando su incipiente relación de pareja. El malestar que causa esta situación aumentada por la presión que reciben, pues se sienten impotentes para dejar de actuar torpemente en sus papeles; a su vez este aumento en la tensión altera y bloquea las posibilidades de convertirse, pese a todos sus esfuerzos en adecuados padres **(28)**.

Con respecto al factor psicológico, en las adolescentes embarazadas, predominan los sentimientos de angustia que conducen a la evasión y a la negación del problema, a la exaltación del pensamiento mágico; a esta actitud también sigue el enclaustramiento que coincide con la aparición de síntomas de ansiedad y posible depresión. El deterioro emocional que sufre la adolescente ocasiona confusión y favorece la presencia de una parálisis

emocional y social que le impide actuar adecuadamente. Quienes viven esta experiencia sienten y tienen la certeza de que su proyecto de vida y sus ilusiones quedan frustrados y que todo lo esperado como fruto del periodo existencial que comprende el tránsito adolescente queda suspendido o cancelado y de pronto el destino los obliga a convertirse en adultos **(30)**.

La experiencia central que viven las adolescentes durante el embarazo es el sufrimiento, profundamente ligado a su identidad; la descripción de ese sufrimiento se evidencia en desconsuelo y desilusión **(30)**.

Como se puede observar, las consecuencias de un embarazo durante la etapa de la adolescencia, puede llevar a múltiples trastornos psicoafectivo, de tal manera que en la mayoría se presentan emociones de culpa, vergüenza y rechazo que lleva a la futura madre, o a la pareja, a la automarginación y el silencio.

Para comprender como vivencia el embarazo de la adolescente se debe considerar su entorno familiar, historia de vida, relación de pareja, plan de vida, sentimientos y emociones, conflictos, contexto sociocultural; elementos que nos permiten entender su existencia cotidiana desde la perspectiva de la propia gestante **(20)**.

## **CAPITULO III**

### **3. TRAYECTORIA METODOLÓGICA**

#### **3.1.TIPO DE ESTUDIO**

Considerando el rigor epistemológico, el presente estudio es una investigación cualitativa con trayectoria fenomenológica basada en el pensamiento del filósofo alemán Martín Heidegger. Permitió hacer un análisis comprensivo de las vivencias de las adolescentes embarazadas en el departamento de Cajamarca.

Los métodos cualitativos son más adecuados para ciertos tipos de investigación, puesto que los sujetos de atención tienen participación activa durante el mismo proceso y como meta, la transformación de la realidad. Además, estos métodos ofrecen técnicas especializadas para obtener respuestas a fondo, acerca de lo que las personas piensan o sienten, piensan y actúan **(19)**.

Al respecto, Martínez señalan que la Investigación Cualitativa se ubica en el campo de la ciencia humana, donde mayormente el interés no es cuantificar; ni hacer generalizaciones, principios, ni leyes, sino utilizar los recursos metodológicos y epistemológicos, considerados como atributos que están ocultos y que se pueden mostrar cuando el sujeto es interrogado sobre determinado fenómeno o vivencia **(31)**.

El método fenomenológico viene conquistando cada vez más el reconocimiento en las investigaciones cualitativas, principalmente en el área de salud. El referencial fenomenológico busca el significado de la experiencia vivida, contribuye a la búsqueda de la comprensión del hombre **(31)**.

En esta investigación se pretende, a partir del análisis de las vivencias de las adolescentes frente a un embarazo no deseado, identificar las características esenciales del fenómeno. Esta vivencia es única y presenta múltiples dimensiones: la persona, en la que juega un papel importante la propia biografía, la dimensión cultural, el contexto social, etc. Sin embargo, si se considera el embarazo no deseado en la adolescencia como un fenómeno común que desencadena crisis desestructurada por la pesada carga emocional, física y social; se pueden reconocer algunos rasgos comunes que definen la esencia de un embarazo no deseado en esta etapa.

### **3.2.ÁREA DE ESTUDIO**

El estudio se llevó a cabo en el distrito de Cajamarca, con adolescentes que enfrentaron un embarazo no deseado y cuya atención prenatal fue en el Centro de Salud Simón Bolívar, con previa autorización de los padres.

### **3.3.ESCENARIO DE ESTUDIO**

Las entrevistas se realizaron en los hogares de cada adolescente gestante que participaron en la investigación.

### **3.4.SUJETOS DE ESTUDIO**

Con el fin de alcanzar el objetivo de investigación, en el diseño se propuso realizar entrevistas individualizadas a un grupo de adolescentes que enfrentaban un embarazo no deseado, las cuales eran captadas a la salida de la consulta del control prenatal del Centro de Salud Simón Bolívar del distrito de Cajamarca. La muestra se seleccionó a través de la saturación de información, donde participaron 6 adolescentes, que se alcanzó hasta el punto que ya no se obtuvo nueva información y ésta comenzó a ser redundante.

En la investigación cualitativa no se puede determinar con antelación el número de participantes, ya que no se busca una representatividad estadística. El número necesario dependerá de que las personas entrevistadas hayan sido capaces con la ayuda del investigador realizar una narración suficientemente rica de sus vivencias. Además, tras el análisis, se debe poder alcanzar la saturación de los datos, es decir el punto en el cual se ha escuchado ya una cierta diversidad de ideas y con cada entrevista u observación adicional no aparecen ya otros elementos. Mientras sigan apareciendo nuevos datos o nuevas ideas, la búsqueda no debe detenerse **(31)**.

A continuación se exponen las principales características de la selección de los participantes. En el presente estudio, los criterios propuestos para la selección de los participantes fueron, en primer lugar, que la muestra estuviese formada por adolescentes que enfrenten un embarazo no deseado y que éstas no presentasen una dificultad importante para narrar su vivencia en una entrevista.

- Criterios de inclusión:



- Adolescentes que estén comprendidos entre las edades de 10 a 19 años.
  - Embarazo no planificado.
  - Que voluntariamente deseen participar en el estudio.
  - Que no cumplan ninguno de los criterios de exclusión.
- Criterios de exclusión:
    - Que presenten alguna patología psíquica importante que les dificulte la realización de las entrevistas.
    - Que tengan importantes problemas de comunicación que les impida la realización de las entrevistas.
    - Que sean víctimas de violación.

### **3.5.RECOLECCIÓN DE DATOS**

En el presente estudio la recolección de datos se realizó a través de la entrevista fenomenológica y también el uso de notas de campo para los cuales en los siguientes párrafos se incluye una breve justificación del empleo de estos.

#### ***A. Entrevista fenomenológica:***

En una investigación fenomenológica, la principal fuente de datos está dada por conversaciones, profundas en las cuales el investigador ayuda al informante a que describa sus vivencias tal y como las vivió. Por lo tanto para obtener la información, la técnica empleada fue la entrevista fenomenológica, mediante la cual se buscó comprender las vivencias de las adolescentes con respecto a un embarazo no deseado (32).

Se realizó la entrevista utilizando una pregunta orientadora; la que se formuló de modo que sea entendida por las participantes y así obtener su vivencia, siendo la siguiente pregunta:

**¿Cómo es su vivencia frente a un embarazo no deseado?**

El diálogo fue horizontal y espontáneo y se dejó el tiempo adecuado para que puedan expresar libremente y sin interrupción sus vivencias.

A través de la entrevista fenomenológica, se buscó conocer lo que es importante y significativo para la entrevistada; llegar a comprender como ve, clasifica e interpreta su mundo en general o algún ámbito o tema que interesa para la investigación, en particular. Esta entrevista consistió en encuentros reiterados, con las adolescentes llegando a encontrarse con cada una de ellas, en por lo menos tres visitas en cuatro de los casos, y cuatro visitas en dos de los casos, con la finalidad de que haya una mejor comprensión de las perspectivas que tienen las adolescentes respecto de sus vivencias (32).

**B. Notas de campo:**

Además de las entrevistas, la metodología para la recogida de datos consistiría en la utilización de notas de campo registradas por la investigadora principal en el diario de la investigación, indicando las principales características de cada entrevistada, así como las incidencias durante la entrevista u otros aspectos que considerase relevantes. También se incluirían las impresiones generales y aspectos observados en los hogares de cada participante, etc.

Por último, para recoger todos los datos posibles; los instrumentos que sirvieron de apoyo para la entrevista fenomenológica, fue el video filmador, el cual se utilizó, previo consentimiento de la entrevistada, lo cual permitió la filmación de las entrevistas, con el único objetivo de obtener la descripción global de los discursos, que favorecieron en su totalidad a la transcripción de los mismos sin alterar el contenido.

### **3.6. ANÁLISIS DE DATOS**

Para el análisis de los datos se plantea la trayectoria metodológica de la Fenomenología según Heidegger (2012), que a continuación describimos:

**A. Descripción:** Como primer momento de la trayectoria revela a través del discurso todas aquellas experiencias que parten de su mundo real vivido. El objeto es buscar la esencia

del fenómeno, a través de las descripciones en los discursos en los cuales el sujeto, describe lo que está experimentando en su propio lenguaje, de acuerdo a la vivencia que tiene de la situación. El investigador persigue develar el fenómeno tal como se muestra a través del discurso, comprendiendo su esencia y significado. Los datos son situaciones vividas que conscientemente describen los sujetos, se espera que relaten de manera precisa lo que ocurre con ellos al vivir estas experiencias. La experiencia es relatada de diferentes maneras pues los significados expresados de éstas pueden variar así, el investigador debe enfrentarse a un conjunto de significados. El investigador debe renunciar a toda idea preconcebida acerca del fenómeno que le ha causado perplejidad y comienza a familiarizarse con el discurso tras haber leído en repetidas ocasiones el texto. A medida que va comprendiendo el fenómeno van apareciendo los significados. Las descripciones obtenidas van a mostrar las estructuras de los fenómenos, buscando la estructura fundamental, la esencia del fenómeno. La tarea del investigador es dejar que el mundo de aquel que describe, se revele en la descripción y así llegar a la “esencia o estructura del fenómeno, que debe mostrarse necesariamente en la descripción”. Para Merleau Ponty, la descripción o discurso es una prueba de existencia del sujeto; es una forma del sujeto de colocar su experiencia rigurosamente como le está aconteciendo; ella contiene significados de la totalidad de la experiencia vivida, pero no siempre totalmente explicitados en el discurso.

- B. Reducción Fenomenológica:** Es el momento en que el investigador va introduciéndose en la experiencia vivida a través de los discursos. El investigador debe colocarse en el lugar del sujeto, para poder vivir la experiencia vivida por éste. En la reducción el investigador coloca el fenómeno en supresión, es decir, busca todo el fenómeno y sólo el fenómeno en las descripciones de los sujetos. La reducción fenomenológica, en efecto, hace aparecer como residuo no reductible la vivencia de la conciencia. En ésta vivencia de un sujeto al que se remiten los objetivos del mundo y del que proceden las significaciones. Para poder realizarla es necesario que el sujeto se desconecte del mundo natural, físico y psíquico de toda clase de productos de la cultura, valores, realidades de índole del estado, costumbres, el derecho y la religión.
- C. Comprensión.** Consiste en la identificación de las unidades de significado las cuales se codificaron, después se formaron las convergencias del discurso, aquí se agrupan las ideas según los temas identificados por el investigador, a partir de estos datos se hizo la

interpretación de lo expresado en los discursos. Es develar los significados presentes en las descripciones ingenuas, naturales y espontáneas de cada sujeto participante, en este momento se muestra el fenómeno y se procedió a interpretar la esencia de los significados, logrando que los discursos sean esclarecedores. Este análisis se caracteriza por una profunda reflexión sobre la estructura del fenómeno en la que no se pretende obtener generalizaciones sino generalidades acerca de la experiencia vivida por los participantes de estudio, siendo percibida en alguna de sus varias perspectivas.

**D. Análisis Hermenéutico:** En este momento se utilizó el análisis comprensivo en sí, a la luz de la obra de Ser y Tiempo. La hermenéutica heideggeriana se configura en la ontología de la comprensión, donde se establece el sentido de lo real de sí, en la medida en que reconoce el fenómeno que aparece o manifiesta.

### **3.7.CONSIDERACIONES ÉTICAS Y DE RIGOR CIENTÍFICO**

Al efectuar investigaciones que involucren a seres humanos es necesaria una postura ética por parte del investigador, se les debe garantizar la protección de sus derechos y asegurar que la investigación estará regida por los principios éticos fundamentales de beneficencia, no maleficencia, justicia, autonomía y de respeto a la dignidad humana. **(33)**.

El entrevistado tiene el derecho a que se respete su privacidad por lo tanto, el entrevistador tiene la obligación ética, moral y legal de asegurar el cumplimiento del secreto profesional además, se debe respetar que la adolescente sujeto de estudio, rechace o desista en cualquier momento de participar en la investigación **(33)**.

#### **3.7.1. En Relación A La Ética**

Al iniciar el contacto con las adolescentes se informó el objetivo de la investigación, la metodología y el aporte que significará el estudio para los profesionales de salud. La información fue entregada en forma clara y completa, con la finalidad de asegurar su comprensión.

## **A. Consentimiento informado**

Se solicitó la autorización a los sujetos de investigación y a los padres de cada adolescente para su participación en el estudio, a través del documento del consentimiento libre e informado (**Anexo 1**) que se entregó a cada participante, para registrar su participación voluntaria luego de ser informadas en forma clara y concisa del propósito y la modalidad de investigación, se hizo hincapié en que la participante podía retirarse de la investigación cuando lo crea conveniente.

## **B. Confidencialidad**

Se dio a saber que se guardará la confidencialidad y anonimato, es decir que su nombre no fue revelado y se cuidó que no se pueda relacionar su identidad con la información obtenida y presentada en los resultados de la investigación. De igual manera, la información no se compartió con personas ajenas al equipo de investigación. Para ello, se consideró nombres anónimos para cada participante y de esta manera no revelar los nombres de las adolescentes que participaron en la investigación. Así mismo se dio a conocer la importancia de la utilización de video filmadora para registrar los datos de la entrevista.

### **3.7.2. En relación al rigor de la investigación**

En cuanto a los criterios de calidad en que se fundamenta la credibilidad de la investigación, se destaca el valor de verdad, la aplicabilidad, la consistencia y la neutralidad, dado por Guba y Lincoln, citados por Noreña (**33**).

#### **A. *El valor de verdad /credibilidad***

Se refiere a la credibilidad y confianza que ofrecen los resultados de la investigación, basándose en su capacidad explicativa ante casos negativos y en la consistencia entre los diferentes puntos de vista y perspectivas. Es decir, al isomorfismo que se establece entre los datos recogidos y la realidad.

La credibilidad en la investigación se logró cuando el investigador a través de las observaciones y conversaciones profundas con los participantes en estudio, se recolectó información que produjo hallazgos que son reconocidos por los informantes como una verdadera aproximación sobre lo que ellos piensan y sienten.

***B. La aplicabilidad / transferencia***

Se refiere a la posibilidad de transferir los resultados obtenidos en ese contexto a otros contextos de similares condiciones, bajo una situación de investigación en idénticas condiciones. *En la investigación se logró maximizar la cantidad de información, con la finalidad de documentar hechos y situaciones que permitieron una posterior comparación de escenarios respecto a lo común y lo específico, consistente en un muestreo no probabilístico. Las descripciones de contexto fueron exhaustivas y minuciosas, con la intención de hacerlas extensivas y generalizables a otros lugares.*

***C. La consistencia / dependencia***

En la investigación, vivencias de las adolescentes frente a un embarazo no deseado, se dejar constancia de cómo se recogieron los datos, cómo se seleccionaron los informantes, qué papel desempeñó el investigador, cómo se analizaron los datos, cómo se caracterizó el contexto. Esto permitirá en un futuro comprobar los resultados cuando se realizan investigaciones con los mismos sujetos e igual contexto

***D. La neutralidad / confirmabilidad***

Se refiere a la independencia de los resultados frente a motivaciones, intereses personales o concepciones teóricas del investigador. Es decir, garantía y seguridad de que los resultados no están sesgados. En la presente investigación, las transcripciones textuales, las citas, documentación de ideas, observaciones y entrevistas realizadas a las adolescentes frente a un embarazo no deseado permitirá que se compruebe la correspondencia entre los datos y las interpretaciones llevadas a cabo.

## **CAPITULO IV**

### **4. RESULTADOS**

#### **4.1.DESCRIPCIÓN**

El análisis de los discursos permitió que el fenómeno se muestre y se busque la esencia de la descripción. Se incluye un breve resumen narrativo que contiene aspectos más específicos del contexto de la experiencia particular de cada persona entrevistada.

#### ***4.1.1. Entrevista a Estrella***

“Estrella, se siente mal frente a su embarazo, ya que defraudó la confianza que le dio su madre, cuando ella le cuenta a su mamá del estado en que estaba, ambas empezaron a llorar, además su mamá le dijo porque no se había cuidado, que ella le había mandado a trabajar y a estudiar no hacer hijos, pero luego me dijo que tenía que seguir nomas. Mi pareja me apoya porque me ha dicho que puedo ir a la escuela, pero me da vergüenza ir embarazada a estudiar, pienso estudiar o trabajar después de haber culminado el embarazo”.

#### ***4.1.2. Entrevista a Paloma***

“Cuando me enteré que estaba embarazada me tomó por sorpresa y me sentí muy mal y me puse a llorar, porque pensaba en que será de mi ahora y de este bebé, además me asusté porque tenía que dejar de trabajar y tampoco sabía que me iban a decir en mi casa, pero después de conversar con mi mamá y con mi esposo, me tranquilice un poco porque sabía que tenía el apoyo de ellos. Pero a veces me siento mal, porque quería estudiar una carrera técnica pero ahora ya va hacer difícil porque ahora tengo una responsabilidad con él bebe y también, como esposa. Por eso yo les digo a las chicas de mi edad que antes de tener relaciones con su pareja no lo piensen una o dos veces sino muchas veces”.

#### ***4.1.3. Entrevista a Lucero***

“Al enterarme que estaba embarazada; algo que no lo esperaba porque generalmente me cuidaba, me sentí desesperada porque no sabía cómo decirle a mi mamá o afrontar esta situación, porque sabía que me iban a gritar o algo así, pero ella misma se dio cuenta que yo estaba embarazada y lo que me dijo es que he echado a perder mi futuro y ahora tengo que enfrentar las consecuencias de mis actos, recuerdo que esa noche lo que me quedaba es solo llorar y llorar y no pensaba en otro cosa en cómo va hacer mi vida ahora en adelante. Al pasar de los días, me sentí más tranquila porque siento el apoyo de él y también de mi mamá, por el momento todavía estoy



yendo al colegio este es mi último año y luego quisiera estudiar secretariado ejecutivo, bueno mi mamá me ha dicho que me puede apoyar cuidando al bebé mientras estoy en clases; y por último quisiera decirles a todas las chicas de mi edad que se cuiden y no se dejen llevar por lo que les diga su pareja o les obliguen a hacerlo sin condón porque les aburre o porque hay algunos que no les gusta usarlo, por eso hay que pensar antes de actuar”.

#### ***4.1.4. Entrevista a Cielo***

“Cuando pasaron dos meses que no me venía la regla, decidí ir a la farmacia hacerme una prueba de embarazo, esas que salen el resultado en 5 minutos, pero esos 5 minutos me parecían una eternidad, al enterarme que estaba embarazada se me vino el mundo encima, no sabía qué hacer, pasaban los días y ya tenía aproximadamente 4 meses y veía que mi barriga iba creciendo y que ya no podía ocultar mas el embarazo, entonces decidí contarle a mis padres. Ellos se sorprendieron de la noticia y lo que me dijeron es que les he defraudado como hija, lo que querían de mi es que estudie, que sea mejor que ellos. Al pasar de lo días, sentí un apoyo en ellos, ya que me dijeron que no llore, que no me preocupe porque me iban a apoyar en lo que podían. Yo ya no iré a estudiar, me quedaré como una más del montón, expresó, porque ahora tengo que ahorrar para comprar pañales, ropa de bebé y todo lo que se necesita”.

#### ***4.1.5. Entrevista a María***

“La reacción de mi pareja cuando se enteró que estaba embarazada fue un poco desagradable, ya que me planteo la idea de abortar, pero le dije claramente que no lo iba hacer, en ese momento apoyó mi decisión; dos semanas después que obtuve el resultado, le dije a mi mamá y lo que ella respondió: ahora que vas hacer, echaste a perder tu vida, tu futuro, tu juventud, etc., a mi papá todavía le conté a los cinco meses de gestación, no le dije antes por miedo a su reacción, cuando se enteró, se agarró la cabeza y se fue sin decirme nada. Luego fui aceptando poco a poco el embarazo, y pienso que me salte una etapa muy bonita como es el de salir a pasear,

bailar, estudiar, etc., ahora todo es diferente, hasta cuando salgo a la calle, todos me miran como algo extraño”.

#### **4.1.6. Entrevista a Ema**

“Cuando el resultado me salió positivo, me dio un *shock*, que duré tres a cuatro días sin poder hablar; entonces me sentía mal. Yo tenía miedo de contarle a mi mamá, porque pensé que me iba a echar de la casa; lo primero que yo pensé fue en irme de la casa sin contarles nada a mis papás, para no darles otra carga. Cuando mi papá se lo contó, ella me gritó, me dijo que había violado la confianza que había depositado en mí. Duró dos semanas de estar enojada conmigo, que no me hablaba. Yo, me la pasaba llorando cada rato pensando en mi familia. Me puse muy triste, porque se me acabaron todas las oportunidades que tenía, porque el sueño mío era terminar mi secundaria e iniciar una carrera, pero ni modo ahora tengo que hacerme cargo de este bebé”.

## **4.2. REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA**

En la segunda fase de análisis fenomenológico, en que metódicamente se analizaron las biografías dividiéndolas en unidades de significado, es decir partes del texto lo más independientemente posible, pero que fuesen suficientemente largas como para contener un significado esencial, se constató la impresión que se tuvo en la lectura inicial.

Posteriormente, los fragmentos de las transcripciones que contienen cada unidad de significado se han agrupado por temas similares, intentando expresar su sentido de manera sintética y con términos o expresiones empleadas por las adolescentes en las entrevistas, o similares. De esta manera, las unidades de significado se han condensado formando micro y macro categorías.

Una vez identificadas las primeras categorías, se analizó su significado, las cuáles expresan las características de la esencia del fenómeno. Entre éstas se encuentran:

**Cuadro 1: Unidades de significado, convergencias y categorías esenciales del discurso I**

UNIDADES DE SIGNIFICADO	CUADRO DE CONVERGENCIAS	MICROCATEGORIAS	MACROCATEGORIAS
1. Me sorprendí cuando me dijeron que estaba embarazada	Me sorprendí cuando me dijeron que estaba embarazada.(1)	En mis planes no estuvo la idea de ser madre a esta edad.	<b>VIVENCIA DEL EMBARAZO DESDE SU PROPIA MIRADA</b>
2. Mal, no me queda de otra que seguir así, al inicio no quería comer, ehhh, todo me parecía mal.	Mal, no me queda de otra que seguir así.(2)	No me queda de otra que enfrenta el embarazo.	
3. Hasta ahora que ya tengo seis meses a veces me siento mal.	Al inicio no quería comer, ehhh, todo me parecía mal.(2) Por otro lado siento que defraude la confianza de mi mamá.(5)	Viviendo el sufrimiento.	

4. Otras veces bien, pero mi pareja me dio fuerza para continuar ya que me dijo que me iba apoyar,	Cuando le dije a mi mamá que estaba embarazada ambas lloramos mucho.(6) Mi mamá me dijo porque no me había cuidado.(7) Mi mamá me dijo que me ha mandado a Cajamarca a trabajar y no hacer hijos.(8)	La reacción de mis padres	<b>VIVENCIA CON RELACION A LA FAMILIA</b>
5. Por otro lado siento que defraude la confianza de mi mamá.	Pero luego mi mamá me dijo que tenía que seguir no más.(9)	El proceso de asimilación por parte de la familia	
6. Cuando le dije a mi mamá que estaba embarazada ambas lloramos mucho.	Otras veces bien, pero mi pareja me dio fuerza para continuar ya que me dijo que me iba apoyar.(4)	Asimilación de la pareja	<b>VIVENCIA CON RELACIÓN A LA PAREJA</b>
7. Mi mamá me dijo porque no me había cuidado.	Mediante la observación, gestante convive con su pareja.	Convivencia.	
8. Mi mamá me dijo que me ha mandado a Cajamarca a trabajar y no hacer hijos.	Después de concluir mi embarazo, pienso trabajar o quizás terminar de estudiar mi primaria y secundaria (10) A mí me da vergüenza ir a la escuela así embarazada, que dirán mis compañeras. (11)	Quizás termine de estudiar	<b>VIVENCIA CON RELACIÓN ACADÉMICA</b>
9. Pero luego mi mamá me dijo que tenía que seguir no más.			
10. Después de concluir mi embarazo, pienso trabajar o quizás terminar de estudiar mi primaria y secundaria.			
11. A mí me da vergüenza ir a la escuela así embarazada, que dirán mis compañeras.			

**Cuadro 2: Unidades de significado, convergencias y categorías esenciales del discurso II**

UNIDADES DE SIGNIFICADO	CUADRO DE CONVERGENCIAS	MICROCATEGORIAS	MACROCATEGORIAS
1. Cuando me enteré que estaba embarazada me sentí muy mal.	Un embarazo nos puede tomar de sorpresa.(8)	En mis planes no estuvo la idea de ser madre a esta edad.	<b>VIVENCIA DEL EMBARAZO DESDE SU PROPIA MIRADA</b>
2. Me puse a llorar, porque pensaba en que será de mí ahora y de este bebé.	Ahora tengo una responsabilidad con el bebe.(7)	No me queda de otra que enfrentar el embarazo	
3. Me asuste porque no sabía cómo decirle a mi mamá	Cuando me enteré que estaba embarazada me sentí muy mal (1). Me puse a llorar, pensaba en que será de mí ahora y de este bebé (2). Me asuste porque estaba trabajando.(3)	Viviendo el sufrimiento	

4.	Tampoco sabía que me iban a decir en mi casa, por eso me asuste.	Me asuste porque no sabía cómo decirle a mi mamá.(3)	¿Cómo dar la noticia a mis padres?	<b>VIVENCIA CON RELACION A LA FAMILIA</b>
5.	En un inicio mi mamá se enojó mucho y lloró, Pero después de conversar con mi mamá y con mi esposo, me tranquilice un poco porque sabía que tenía el apoyo de ellos.	Tampoco sabía que me iban a decir en mi casa, mis padres.(4)	¿Qué van a decir y a hacer mis padres?	
		En un inicio mi mamá se enojó mucho y lloró. (5)	La reacción de mis padres	
6.	Yo pensaba seguir estudiando.	Pero después de conversar con mi mamá, me tranquilice un poco porque sabía que tenía el apoyo de ella.(5)	El proceso de asimilación por parte de la familia	
7.	Ahora tengo una responsabilidad con el bebe y aparte aquí en mi casa, como esposa y por eso ya va hacer difícil estudiar.	Pero después de conversar con mi esposo, me tranquilice un poco porque sabía que tenía el apoyo de él.	Asimilación de la pareja	<b>VIVENCIA CON RELACIÓN A LA PAREJA</b>
8.	Un embarazo nos puede tomar de sorpresa	Ahora tengo una responsabilidad aquí en mi casa, como esposa (7)	Convivencia	
9.	El embarazo nos puede quitar la facilidad de estudiar o seguir trabajando.	Yo pensaba seguir estudiando. (6) ya va hacer difícil estudiar(7) El embarazo nos puede quitar la facilidad de estudiar o seguir trabajando. (9)	Quizás termine de estudiar	<b>VIVENCIA CON RELACIÓN ACADÉMICA</b>
10.	Yo les digo a las chicas de mi edad que antes de tener relaciones con su pareja no lo piensen una o dos veces sino muchas veces porque un embarazo nos puede tomar de sorpresa.	Les digo a las chicas de mi edad que antes de tener relaciones con su pareja no lo piensen una o dos veces sino muchas veces (10)	Postergación de la actividad sexual como método preventivo	<b>VIVENCIA DE LA SALUD SEXUAL</b>

**Cuadro 3: Unidades de significado, convergencias y categorías esenciales del discurso III**

UNIDADES DE SIGNIFICADO	CUADRO DE CONVERGENCIAS	MICROCATEGORIAS	MACROCATEGORIAS
1. Al enterarme que estaba embarazada; algo que no lo esperaba.	Al enterarme que estaba embarazada; algo que no lo esperaba.(1)	En mis planes no estuvo la idea de ser madre a esta edad.	<b>VIVENCIA DEL EMBARAZO DESDE SU PROPIA MIRADA</b>
2. Siempre me cuidaba con mi regla, algunas veces con preservativo pero un mes conté mal mis días y tampoco use preservativo porque a mi enamorado no le gustaba mucho,	Tengo que hacerme cargo yo misma y enfrentar mis problemas.(8)	No me queda de otra que enfrentar el embarazo	

3. No sabía cómo decirle a mi mamá o afrontar esta situación.	Al saber que estaba embarazada, me sentí desesperada.(5)Recuerdo que esa noche lo que me quedaba es solo llorar y llorar.(9)No pensaba en otra cosa en que va hacer de mi vida ahora en adelante.(10)	Viviendo el sufrimiento	
4. Sabía que me iban a gritar o algo así.	No sabía cómo decirle a mi mamá o afrontar esta situación.(3)	¿Cómo dar la noticia a mis padres?	<b>VIVENCIA CON RELACION A LA FAMILIA</b>
5. Al saber que estaba embarazada, me sentí desesperada,	Sabía que me iban a gritar o algo así.(4)	¿Qué van a decir y a hacer mis padres?	
6. Ella misma se dio cuenta que yo estaba embarazada porque vio que no me venía mi regla	Mi madre me dijo que he echado a perder mi futuro	La reacción de mis padres	
7. Lo que me dijo es que he echado a perder mi futuro	Ahora me siento más tranquila porque siento el apoyo de mi mamá.(11)	El proceso de asimilación por parte de la familia	
8. Tengo que hacerme cargo yo misma y enfrentar mis problemas.	Mi mamá me ha dicho que me puede apoyar cuidando al bebe mientras estoy en clases (13).		
9. Recuerdo que esa noche lo que me quedaba es solo llorar y llorar.			
10. No pensaba en otra cosa en que va hacer de mi vida ahora en adelante.	Ahora me siento más tranquila porque siento el apoyo de él.(11)	Asimilación de la pareja	<b>VIVENCIA CON RELACIÓN A LA PAREJA</b>
11. Ahora me siento más tranquila porque siento el apoyo de él y también de mi mamá.	Con mi pareja hemos pensado salir a vivir a parte más adelante (nota de campo)	Convivencia	
12. Por el momento todavía estoy yendo al colegio este es mi último año y luego quisiera estudiar secretariado ejecutivo.	Aun vivo con mis padres. (nota de campo)	Aún vivo con mis padres	
13. Mi mamá me ha dicho que me puede apoyar cuidando al bebe mientras estoy en clases.	Por el momento todavía estoy yendo al colegio este es mi último año y luego quisiera estudiar secretariado ejecutivo.(12)	Quizás termine de estudiar	<b>VIVENCIA CON RELACIÓN ACADÉMICA</b>

<p><b>14.</b> Quisiera decirles a todas las chicas de mi edad que se cuiden y no se dejen llevar por lo que les diga su pareja o les obliguen a hacerlo sin condón por que les aburre o porque hay algunos que no les gusta usarlo, por eso hay que pensar antes de actuar.</p>	<p>Tampoco use preservativo porque a mi enamorado no le gustaba mucho (2).</p>	<p>Deficiente defensa asertiva ante la presión de la pareja para no usar método anticonceptivo.</p>	<p><b>VIVENCIA DE LA SEXUALIDAD IRRESPONSABLEMENTE</b></p>
	<p>Siempre me cuidaba con mi regla, algunas veces con preservativo pero un mes conté mal mis días de peligro (2).</p>	<p>Manejo deficiente de los métodos de planificación familiar.</p>	

**Cuadro 4: Unidades de significado, convergencias y categorías esenciales del discurso IV**

UNIDADES DE SIGNIFICADO	CUADRO DE CONVERGENCIAS	MICROCATEGORIAS	MACROCATEGORIAS
-------------------------	-------------------------	-----------------	-----------------

1. Cuando no me venía la regla pensé en que solo era un retraso.	Cuando no me venía la regla pensé en que solo era un retraso. (1) Ahora no sé como ira ser nuestro futuro. (5)	En mis planes no estuvo la idea de ser madre a esta edad.	<b>VIVENCIA DEL EMBARAZO DESDE SU PROPIA MIRADA</b>
2. Al decirme la señorita que estaba embarazada se me vino el mundo encima, no sabía qué hacer.	Ahora que estoy embarazada tengo que hacerme responsable del bebé. (9)Ahora tengo que ahorrar para comprar pañales, ropa de bebé y todo lo que se necesita.(11)	No me queda de otra que enfrentar el embarazo	
3. Ya tenía aproximadamente cuatro meses y veía que mi barriga iba creciendo y que ya no podía ocultar más el embarazo.	Al decirme la señorita que estaba embarazada se me vino el mundo encima, no sabía qué hacer. (2)	Viviendo el sufrimiento	
4. Le dije a mi enamorado que estaba embarazada y no sabíamos qué hacer, tenía miedo a la reacción de mis padres.	Decidí contarle todo lo que me estaba pasando a mi hermana mayor, Ella me entendió y decidimos decirle a mis padres.(6)	¿Cómo dar la noticia a mis padres?	<b>VIVENCIA CON RELACION A LA FAMILIA</b>
5. Ahora no sé como ira ser nuestro futuro	Le dije a mi enamorado que estaba embarazada y no sabíamos qué hacer, tenía miedo a la reacción de mis padres	¿Qué van a decir y a hacer mis padres?	
6. Decidí contarle todo lo que me estaba pasando a mi hermana mayor, Ella me entendió y decidimos decirle a mis padres.	Mis papas al enterarse les cayó como un baldazo de agua fría.(7) Mis padres me dijeron que les he defraudado como hija, lo que querían de mi es que estudie, que sea mejor que ellos pero ahora que estoy embarazada tengo que hacerme responsable del bebe(8)	La reacción de mis padres	
7. Mis papas al enterarse les cayó como un baldazo de agua fría.	Como yo, lloraba mucho, mis padres, me dijeron que ya no llore más porque le afectaba al bebé.(12) Mis padres me dijeron que me iban a apoyar en lo que podían.(13)	El proceso de asimilación por parte de la familia	
8. Mis padres me dijeron que les he defraudado como hija, lo que querían de mi es que estudie, que sea mejor que ellos pero ahora tengo que hacerme responsable del bebe	Mi pareja se sorprendió mucho, pero me apoyo (nota de campo)	Asimilación de la pareja	<b>VIVENCIA CON RELACIÓN A LA PAREJA</b>
9. Ahora que estoy embarazada tengo que	Ya estamos conviviendo.(nota de campo)	Convivencia	



hacerme responsable del bebé.			
<b>10.</b> Ya no iré al SENATI, me quedaré como una más del montón, etcétera, etcétera	Mi pareja y yo vivimos en la casa de mis padres. (nota de campo)	Aún vivo con mis padres	
<b>11.</b> Yo ya no voy a estudiar ahora tengo que ahorrar para comprar pañales, ropa de bebé y todo lo que se necesita.	Ya no iré al SENATI, me quedaré como una más del montón, etcétera, etcétera.(10) Yo ya no voy a estudiar ahora tengo que ahorrar para comprar pañales, ropa de bebé y todo lo que se necesita.(11)	Quizás termine de estudiar	<b>VIVENCIA CON RELACIÓN ACADÉMICA</b>
<b>12.</b> Como yo, lloraba mucho, mis padres, me dijeron que ya no llore más porque le afectaba al bebé.			
<b>13.</b> Mis padres me dijeron que me iban a apoyar en lo que podían.			

**Cuadro 5: Unidades de significado, convergencias y categorías esenciales del discurso V**

UNIDADES DE SIGNIFICADO	CUADRO DE CONVERGENCIAS	MICROCATEGORIAS	MACROCATEGORIAS
1. La reacción de mi pareja cuando se entero fue un poco desagradable, ya que me planteo abortar, y le dije claramente que no iba a abortar y en ese momento apoyó mi decisión.	En mis planes no estuvo la idea de ser madre a esta edad.(11)	En mis planes no estuvo la idea de ser madre a esta edad.	<b>VIVENCIA DEL EMBARAZO DESDE SU PROPIA MIRADA</b>
2. Le conté a mi mamá, pero a mi papá no le dije nada, por miedo a su reacción	Luego fui aceptando poco a poco el embarazo.(7) Tengo que aceptar lo que viene en el futuro con este bebe que llevo en el vientre.(10)	No me queda de otra que enfrentar el embarazo	
3. A mi mamá le dije a las dos semanas después que obtuve los resultados.	A mi papá le conté a los cinco meses de gestación por miedo,(4)	Viviendo el sufrimiento	
4. A mi papá le conté a los cinco meses de gestación por miedo,	Con mi enamorado decidimos contar todo, porque ya no se podía ocultar más. (8)	¿Cómo dar la noticia a mis padres?	<b>VIVENCIA CON RELACION A LA FAMILIA</b>
5. Las reacciones en mi familia fueron muy desagradables, mi mamá me dijo ahora que vas hacer, echaste a perder tu vida y tu futuro.	A mi papá no le dije nada, por miedo a su reacción.(2)	¿Qué van a decir y a hacer mis padres?	
6. Cuando se enteró, mi papá se agarró la cabeza y se fue sin decirme nada.	Las reacciones en mi familia fueron muy desagradables, mi mamá me dijo ahora que vas hacer, echaste a perder tu vida, tu futuro, tu juventud, etc.(5) Cuando se enteró, mi papá se agarró la cabeza y se fue sin decirme nada.(6)	La reacción de mis padres	
7. Luego fui aceptando poco a poco el embarazo.	Ahora mis padres, ya me hablan	El proceso de asimilación por parte de la familia	
8. Con mi enamorado decidimos contar todo, porque ya no se podía ocultar más.	La reacción de mi pareja cuando se entero fue un poco desagradable, ya que me planteo abortar.(1)	Asimilación de la pareja	<b>VIVENCIA CON RELACIÓN A LA PAREJA</b>
9. Ahora que estoy en los 8 meses de gestación he madurado y pienso que me salte una etapa muy bonita como es el de estudiar.	Hace poco salimos de la casa de mis padres para ir a vivir a la casa de Él	Convivencia	<b>VIVENCIA CON RELACIÓN ACADÉMICO</b>
10. Tengo que aceptar lo que viene en el futuro con este bebe que llevo en el vientre.	Pienso que me salte una etapa muy bonita como es el de estudiar. (9)	Quizás termine de estudiar	

<b>11.</b> En mis planes no estuvo la idea de ser madre a esta edad.			
<b>12.</b> Ahora mis padres, ya me hablan.			
<b>13.</b> Hace poco salimos de la casa de mis padres para ir a vivir a la casa de Él			

**Cuadro 6: Unidades de significado, convergencias y categorías esenciales del discurso VI**

<b>UNIDADES DE SIGNIFICADO</b>	<b>CUADRO DE CONVERGENCIAS</b>	<b>MICROCATEGORIAS</b>	<b>MACROCATEGORIAS</b>
--------------------------------	--------------------------------	------------------------	------------------------

1. Cuando el resultado me salió positivo a mí me dio un <i>shock</i> , que duré tres a cuatro días que no podía hablar, entonces yo me sentía mal.	Cuando el resultado me salió positivo a mí me dio un <i>shock</i> , que duré tres a cuatro días que no podía hablar.(1)	En mis planes no estuvo la idea de ser madre a esta edad.	<b>VIVENCIA DEL EMBARAZO DESDE SU PROPIA MIRADA</b>
2. Tenía miedo de contarle a mi mamá, pensé que me iba a echar de la casa.	Pero ni modo ahora tengo que hacerme cargo de este bebe.(10)	No me queda de otra que seguir así	
3. Me sentí asustada porque no sabía cómo decírselo a mi mamá.	Me puse a llorar porque traicioné a mi mamá(3)Me puse triste, porque se me acabaron todas las oportunidades (5)	Viviendo el sufrimiento	
4. Me puse a llorar porque traicioné a mi mamá, tantos consejos que ella me dio.	Antes de contar la noticia a mis padres, primero le conté a mi mejor amiga(11)	¿Cómo dar la noticia a mis padres?	<b>VIVENCIA CON RELACION A LA FAMILIA</b>
5. Me puse muy triste, porque se me acabaron todas las oportunidades que tenía.	Tenía miedo de contarle a mi mamá, pensé que me iba a echar de la casa.(2)	¿Qué van a decir y a hacer mis padres?	
6. Mi mamá me gritó, me dijo que había violado la confianza que había depositado en mí.	Mi mamá me gritó, me dijo que había violado la confianza que había depositado en mí.(6) Duró dos semanas de estar enojada conmigo, que no me hablaba.(7)	La reacción de mis padres	
7. Duró dos semanas de estar enojada conmigo, que no me hablaba	Luego mi madre empezó a comprenderme.(9)	El proceso de asimilación por parte de la familia	
8. Luego mi madre empezó a comprenderme.	A mi pareja le choco la noticia, porque el también estaba estudiando(nota de campo)	Asimilación de la pareja	
9. El sueño mío era terminar mi secundaria e iniciar una carrera.	Convivimos desde los 5 meses de gestación. (nota de campo)	Convivencia	<b>VIVENCIA CON RELACIÓN A LA PAREJA</b>
10. Pero ni modo ahora tengo que hacerme cargo de este bebe.	Vivimos en la casa de mis suegros. (nota de campo)	Aún vivo con mis padres	
11. Antes de contar la noticia a mis padres, primero le conté a mi mejor amiga.(11)	El sueño mío era terminar mi secundaria e iniciar una carrera.(9)	Quizás termine de estudiar	<b>VIVENCIA CON RELACIÓN ACADÉMICA</b>

#### 4.3.RESULTADOS DE LA COMPRESIÓN

Luego de realizar la reducción fenomenológica, en el grafico N° 1 se construyeron las unidades de significado, lo que representa una comprensión de la experiencia del embarazo no deseado en las gestantes adolescentes. Se han encontrado 3 macrocategorías y 10 microcategorías, comprendidas en el inicio del diagnóstico, durante los primeros días del embarazo y después de dar la noticia a su familia.



### INICIO DEL DIAGNÓSTICO

#### 1. Vivencias del embarazo desde su propia mirada.

*-En mis planes no estuvo la idea de ser madre a esta edad.*

*-Viendo el sufrimiento.*

*-No me queda de otra que seguir así.*

*-Quizás termine de estudiar*



### DURANTE LOS PRIMEROS DÍAS DEL EMBARAZO

#### 2. Vivencia con relación a la pareja y familia

*-¿Como dar la noticia a mis padres?*



### DESPUÉS DE DAR LA NOTICIA A SU FAMILIA

*-La reacción de mis padres: Has echado a perder tu futuro*

*-Proceso de asimilación de mi pareja y familia.*

*- Convivencia con la pareja*

#### 3. Reflexión de como la adolescente vivió la sexualidad irresponsablemente

*- Deficiente defensa asertiva ante la presión de la pareja para no usar condón.*

*-Manejo deficiente de los métodos de planificación familiar.*



Gráfico N° 1: Resultado de la comprensión amplia

Antes de desarrollar estos temas, se consideran algunos aspectos que ayudan a entrever que la vivencia de la adolescente frente a un embarazo no deseado tiene unas peculiaridades únicas, para lo cual estas han sido tomadas de las individualidades que se hacen evidentes en el análisis inicial:

Una de las individualidades que se evidenció fue la propuesta del aborto, pensamiento comprensible en el estado de miedo ante una situación nueva y amenazante, al no saber cómo salir del problema, esta propuesta fue dada por la pareja de María:

*La reacción de mi pareja cuando se entero fue un poco desagradable, ya que me planteo la idea de abortar, le mire por unos segundo fijamente a los ojos y le dije claramente que no iba abortar y en ese momento apoyó mi decisión [...] (Discurso 5)*

La adolescente embarazada busca, en el enamorado, “ayuda” para tomar una decisión importante: abortar o no, siendo esta una primera pregunta que se hace en estas circunstancias. Evidentemente, existe una gran dependencia de la adolescente en relación a la opinión del enamorado, para tomar su decisión.

Otra individualidad que se mostró fue la continuidad de la superación personal en una de nuestras entrevistadas, ya que continua yendo al colegio , no obstante, es muy importante que esta adolescente continúen con su formación académica, pensando en su futuro, gracias a la ayuda que tiene por parte de su madre, como lo relata Lucero:

*Por el momento todavía estoy yendo al colegio este es mi último año y luego quisiera estudiar secretariado ejecutivo, bueno mi mamá me ha dicho que me puede apoyar cuidando al bebe mientras estoy en clases [...] (Discurso 3)*

Al mismo tiempo, una de nuestras adolescentes se sintió juzgada y criticada por las personas que han estado afectivamente cerca de ella, como nos cuenta María:

*Cuando salgo a la calle todo el mundo me mira, hasta mis amigos se quedan mirándome, no sé si es para hablar mal de mí o del embarazo y así todos me miran [...] (Discurso 5)*

Personas que han sido el apoyo y estímulo en su vida y que ahora la juzgan y critican, por lo que puede llegar a sentirse aislada; todo ello y más moviliza en la adolescente una gran cantidad de emociones difíciles de manejar y que la hacen más vulnerable a la vivencia de su embarazo (10).

#### 4.3.1. Viviendo el embarazo desde su propia mirada

✓ *En mis planes no estuvo la idea de ser madre a esta edad:*

Para la mayoría de las adolescentes, del presente estudio de investigación, el descubrir el embarazo viene como una sorpresa, como algo inesperado, fuera de sus planes; es un momento en el cual surgen sentimientos e indecisiones diversas, que influyen en todo el periodo del embarazo. La idea de embarazarse es algo distante y que nunca pasaría con ella; el pensamiento mágico es relatado con frecuencia (10).

*Al enterarme que estaba embarazada; algo que no lo esperaba [...] (Discurso 3)*

La adolescente, al expresar su sorpresa al descubrirse embarazada, acababa reproduciendo un relato común, en base a lo que oye, dando una explicación de fatalidad por lo sucedido.

*Cuando no me venía la regla pensé en que solo era un retraso. Al decirme la señorita que estaba embarazada se me vino el mundo encima, no sabía qué hacer [...] (Discurso 4)*

El embarazo debe ser un episodio feliz y meditado, sin embargo para las adolescentes normalmente se convierte en una tragedia, como lo expresa estrella:

*Cuando me enteré que estaba embarazada me sentí muy mal y me puse a llorar, porque pensaba en que será de mí ahora y de este bebé [...] (Discurso 2)*



### ✓ *Viviendo el sufrimiento*

Los sentimientos de tristeza surgen cuando perciben el embarazo como un obstáculo para cumplir con sus expectativas y las de sus padres, al sentir que han decepcionado a sus padres y han perdido la confianza que ellos les habían depositado. Ejemplos de esta percepción:

*Recuerdo que esa noche lo que me quedaba es solo llorar y llorar, no pensaba en otra cosa en que va hacer de mi vida ahora en adelante[...] (Discurso 3)*

Las adolescentes también experimentaron momentos de dolor y sufrimiento ante el rechazo de personas que tenían mucho significado afectivo para ellas, como son sus padres, este sufrimiento se lo expresa a través del llanto.

*Ahora que ya tengo seis meses sigo sintiéndome mal..., por otro lado siento que defraude la confianza de mi mamá, ella al enterarse de mi embarazo, ambas lloramos mucho [...] (Discurso 1)*

Al mismo tiempo, las adolescentes que viven un embarazo no deseado vivencias el silencio de forma física y afectiva. Corporalmente, se siente ahogada y somatiza esta experiencia en su garganta, como que no podía hablar, y no poder expresar lo que sucede en su mundo interior, tal como lo expresan en la entrevista:

*Cuando el resultado me salió positivo a mí me dio un shock, que duré tres a cuatro días que no podía hablar; sentía que me tragaba la tierra [...] (Discurso 6)*

Efectivamente, la adolescente que enfrenta un embarazo no deseado, vive en silencio al restringir ella misma la expresión de lo que sucede en su mundo interior. Esta experiencia la vivencia de diversas maneras; ocultando su embarazo, ocultando su sufrimiento y ocultándose ella misma, como lo expresan a continuación (30).

*Pasaban los días y ya tenía aproximadamente 4 meses y veía que mi barriga iba creciendo y que ya no podía ocultar más el embarazo [...] (Discurso 4)*

*Yo aparentaba estar bien para que mi mamá no se diera cuenta [...] (Discurso 6)*

Diversos autores han notado que en la experiencia del sufrimiento, existe mucho silencio, es decir las personas que sufren tienen dificultad para encontrar una voz que les permita expresar su experiencia, debido a la indecible naturaleza del sufrimiento, al miedo de no ser escuchados o al temor de causar sufrimiento a otros **(30)**.

*Al saber que estaba embarazada, me sentí desesperada, yo no dije nada, Ella misma (mi madre) se dio cuenta que yo estaba embarazada porque vio que no me venía mi regla [...] (Discurso 3)*

Ocultar el sufrimiento puede convertirlo en un “sufrimiento mudo”, es decir, la persona puede hablar de muchas cosas, llorar e incluso reír, pero conservando su sufrimiento en silencio. La adolescente embarazada puede no solo ocultar su sufrimiento, sino incluso, ocultarse ella misma y aislarse del contacto con las personas que hacían parte de su vida cotidiana **(30)**. Tal como lo expresan María y Estrella respectivamente.

*A mi mamá le dije a las dos semanas después que obtuve los resultados. A mi papá le conté a los cinco meses de gestación [...] (Discurso 5)*

*En estos momentos no voy a la escuela, porque tengo vergüenza de mis compañeras [...] (Discurso 1)*

De la misma manera, la adolescente experimenta *miedo* al enfrentar una realidad difícil de aceptar y al no saber cómo darla a conocer a sus padres y demás personas importantes para ella; algunas tienen percepciones subjetivas de que sus padres las pueden rechazar o agredir al enterarse del embarazo **(10)**.

*Me sentí desesperada porque no sabía cómo decirle a mi mamá o afrontar esta situación, porque sabía que me iban a gritar o algo así [...] (Discurso 3)*

*A mi papá todavía le conté a los cinco meses de gestación por medio de mi hermana, no le dije antes por miedo a su reacción [...] (Discurso 5)*

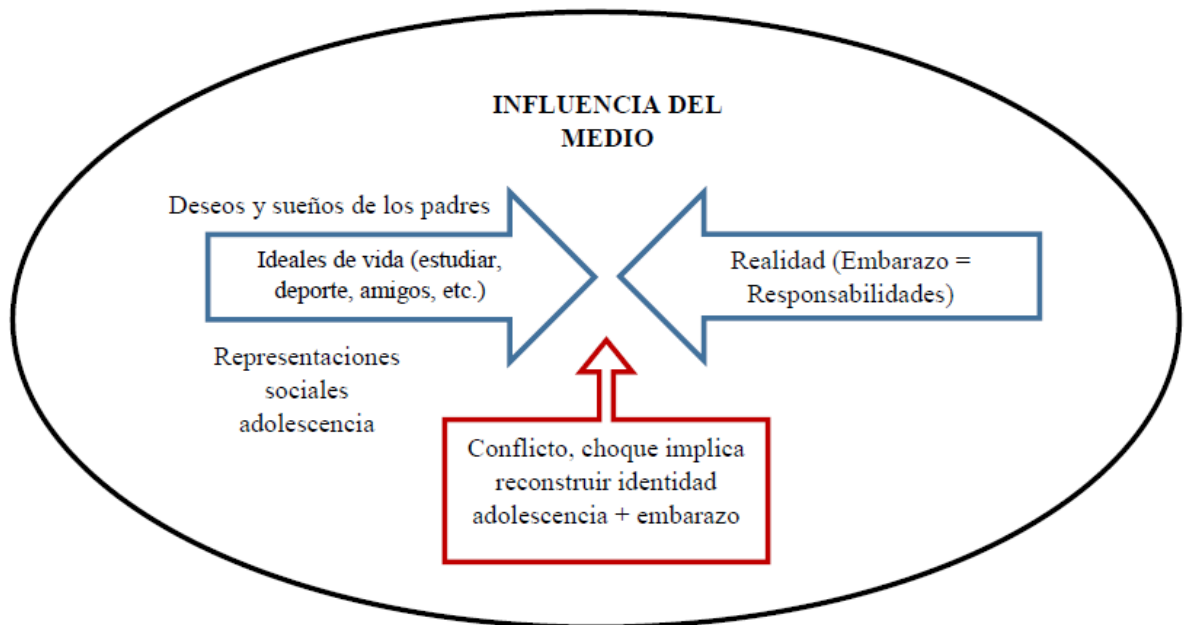


Gráfico N° 2. Conflicto interno de las adolescentes en el inicio del embarazo

Consecuentemente estos miedos surgen cuando la adolescente es consciente de las implicaciones que su estado le puede acarrear en el ámbito familiar; miedo a causarles dolor a los padres y, lo más importante, miedo a perder el amor y apoyo de ellos, aparentando estar bien frente a ellos (7), como lo expresa Lucero:

*Yo tenía miedo de contarle a mi mamá, porque pensé que me iba a echar de la casa; yo aparentaba estar bien para que mi mamá no se diera cuenta [...] (Discurso 3)*

Aparece también el miedo a un futuro incierto, es decir que rompen su proyecto de vida, algo que todavía no estaba dentro de sus planes como adolescente:

*Le dije a mi enamorado que estaba embarazada y no sabíamos qué hacer, tenía miedo a la reacción de mis padres. Ahora no sé cómo va ser nuestro futuro [...] (Discurso 4)*

La adolescencia es una etapa de cambios de tipo físico, biológico, emocional y social, que genera un estado de desequilibrio temporal y de adaptación en que la adolescente debe movilizar una gran cantidad de recursos internos y externos para ajustarse a ciertos cambios. El estado emocional de las adolescentes es variable e inestable, dado que están en proceso de cambio y de transición para pasar de ser adolescentes a ser adultas; de depender de sus padres a exigir y tener más control y dominio de sí mismas; es una

etapa de grandes sueños, temores y expectativas para el futuro. Si a esta etapa de turbulencia emocional se agrega una situación nueva y amenazante, como es el embarazo, para el cual no estaban preparadas, que las lanza de un momento a otro al rol de adultas, sin tener tiempo para adaptarse, las adolescentes se tornan vulnerables y altamente sensibles a los estímulos externos **(34)**.

Los hallazgos de la investigación muestran que la adolescente que enfrenta un embarazo no deseado, experimenta sentimientos altamente negativos que emergen especialmente cuando no cuenta con un ambiente familiar que le brinde seguridad y confianza, en el que se pueda hablar abiertamente de sus fracasos, errores, logros y aciertos.

Lugo en su estudio “Mundo afectivo de las adolescentes embarazadas”, amplía la comprensión de la manera como la adolescente embarazada construye su identidad personal, social y de reconocimiento. Que desde el punto de vista de la teoría planteada por Loevinger, el “yo” de la adolescente embarazada, busca permanentemente un significado coherente que le permita comprender lo que le sucede. Este yo se constituye en el marco de referencia desde el cual la adolescente concibe y percibe lo que sucede en su mundo exterior o interpersonal. Se puede decir que lo que el presente estudio describió y halló son las características de ese “yo consciente” de la adolescente embarazada y múltiples pérdidas que vive durante su embarazo y que alteran la construcción de su identidad personal **(8)**.

De otro lado, los hallazgos de la presente investigación en relación con el sufrimiento, contribuyen a abrir un campo inexplorado en la investigación tradicional, que hace que sea posible investigado desde la perspectiva de quienes lo vive, puesto que el término sufrimiento, ha sido utilizado más en el sentido de sufrir una enfermedad, que el de una experiencia vivida.

Existe una relación estrecha entre sufrimiento y pérdida de la identidad personal, lo que guarda coherencia con los hallazgos de este estudio. Aunque a un no se conocen investigaciones sobre sufrimiento durante el embarazo en la adolescencia, lo que se observó en las vivencias de las adolescentes investigadas, es que el embarazo es una experiencia en la que se presentan múltiples pérdidas, especialmente relacionadas con su identidad **(8)**.

Todas las adolescentes que fueron parte del estudio de investigación vivieron con inquietud el hecho de dar la noticia de su embarazo a sus familias, especialmente a sus padres.

✓ *No me queda de otra que seguir así*

La maternidad adolescente, de alguna forma rompe con las expectativas de la sociedad moderna, la cual reserva a la adolescente una función de preparación para la vida adulta, no compatible con el ejercicio precoz de papeles típicamente adultos como la responsabilidad por la crianza de un hijo, una interpretación posible y ampliamente aceptada es que, dentro del contexto de la sociedad moderna, el embarazo en la adolescencia constituye un síntoma del fracaso de este proceso de preparación, que ocasiona la transición prematura a la vida adulta **(35)**.

Es muy difícil que una madre adolescente tenga la madurez suficiente para asimilar su maternidad con un mínimo de responsabilidad, pues aquellas adolescentes que sí tendrían esa madurez, también la tendrían para evitar un embarazo. Esa inmadurez es lógica a esa edad. Es edad de divertirse, de aprender, de sociabilizar, y también de enamorarse, pero todo ello sin compromisos que no pueden asumir, porque la inestabilidad emocional es característica de esta edad **(36)**.

Las madres adolescentes enfrentan desafíos diarios en su lucha por cuidar de sus hijos y encontrar el modo de ser las mejores madres para ellos. Debido a que algunas de las mamás adolescentes están asistiendo al colegio o a la universidad, encontrar el tiempo y los medios económicos para terminar su educación debería ser una prioridad junto a la crianza de sus niños. Aprender las formas de estar a tono con las responsabilidades como madre adolescente las ayudará a ponerse de pie y establecer un futuro para sus hijos **(36)**.

Una de las responsabilidades más importantes que una madre adolescente tiene es ser capaz de mantener económicamente a su hijo. Mientras que muchas adolescentes no pueden trabajar, pueden contar con el apoyo de la familia o del padre para pagar las cuentas y gastos relacionados al niño. Algunas adolescentes usan servicios de

bienestar social para el cuidado de sus hijos. La vivienda es una responsabilidad importante que cada madre adolescente debe enfrentar como madre joven. Mientras que muchas madres adolescentes viven con sus padres, algunas tienen que encontrar una vivienda segura en la cual criar a su hijo (36).

En todas las adolescentes, surgió el valor de la responsabilidad, con la idea de protección al bebé. Se vislumbra que, a pesar del caos que están experimentando, algunas adolescentes no aceptan la idea de abortar a su hijo, sienten que no es lo correcto y que, de hacerlo, tendrían un gran “carga de conciencia” para el resto de su vida. Por ello se despierta el instinto maternal, con ideas de protección y de asumir la responsabilidad de sus actos, como lo expresó María:

*La reacción de mi pareja cuando se entero fue un poco desagradable, ya que me planteo la idea de abortar, le mire por unos segundo fijamente a los ojos y le dije claramente que no iba a abortar y en ese momento apoyó mi decisión [...] (Discurso 5)*

La aceptación fue otra de las ideas que surgieron en el grupo investigado y que están relacionadas con una actitud de aceptar el embarazo como un acontecimiento natural y normal, que puede ocurrir a cualquier mujer, posiblemente tomado del referente social en el cual cada vez se presentan más embarazos en adolescentes, :

*Luego fui aceptando poco a poco el embarazo. Tengo que aceptar lo que viene en el futuro con este bebe que llevo en el vientre [...] (Discurso 5)*

La adolescente manifiesta expectativas en relación al futuro de ser madre, es decir, de su nueva condición y de los cambios que están por venir en este nuevo modo de ser.

*Ahora que estoy embarazada tengo que hacerme responsable del bebé. Yo ya no voy a estudiar ahora tengo que ahorrar para comprar pañales, ropa de bebé y todo lo que se necesita [...] (Discurso 4)*

*Pero ni modo ahora tengo que hacerme cargo de este bebe [...] (Discurso 6)*

✓ ***Quizás termine de estudiar***

Un embarazo en la etapa de la adolescencia hace sentirse a la adolescente diferente de las compañeras de grupo; percibe que ya no puede disfrutar como antes las actividades con su grupo de iguales, como lo expresa María:

*Ahora que ya voy en los ocho meses de gestación he madurado y pienso que me salte una etapa muy bonita como es el de estudiar, etc.[...] (Discurso 5)*

Los cambios sociales que conlleva un embarazo en esta etapa, se convierten en sucesos inesperados en la vida de la adolescente. Esto implica una discontinuidad en el tiempo y en el espacio, es decir que la adolescente no puede seguir siendo la misma socialmente (37).

Además los problemas psicosociales de la adolescente embarazada incluyen la interrupción de los estudios, puesto que la mayoría de ellas se ven obligadas a desertar del sistema escolar, quedando la adolescente con un nivel de escolaridad muy bajo, con la consecuencia de la disminución de las oportunidades vocacionales (50). Como lo dice Ema y Cielo respectivamente:

*Me puse muy triste, porque se me acabaron todas las oportunidades que tenía. El sueño mío era terminar mi secundaria e iniciar una carrera [...] (Discurso 6)*

*Ya no iré al SENATI, me quedaré como una más del montón, etc, etc [...] (Discurso 4)*

Así mismo la adolescente embarazada limita sus oportunidades de trabajo, con la consecuencia, de escasas oportunidades de desarrollo, como lo expresa Paloma:

*Yo pensaba seguir estudiando, pero el embarazo nos puede quitar la facilidad de estudiar o seguir trabajando [...] (Discurso 2)*

A menudo las adolescentes expresan esta frase, “me salte una etapa muy bonita de mi vida”, para dar a conocer que va haber cambios en su proyecto de vida producto de un embarazo no planificado.

Se entiende por proyecto de vida lo que una persona se propone hacer en distintas áreas a través del tiempo, con la intención de desarrollarse. Implicaría una construcción

permanente que se nutre de las decisiones que se toman día a día, que van creando u obstaculizando posibilidades para lograr la meta propuesta **(38)**.

De manera , que el proyecto de vida en su sentido más original es entendido como el resultado de un proceso constructivo en marcha realizado por el/la adolescente que utiliza sus experiencias anteriores, sus posibilidades y las alternativas concretas que le ofrece el ambiente y la forma en que modela su vida y su persona, siendo construido por ella **(39)**.

El camino para lograr materializar el proyecto de vida en la adultez comienza en la etapa de la adolescencia, dado que los y las adolescentes están formando su identidad y pensando en quiénes son y qué quieren hacer. En el caso de una adolescente embarazada, la maternidad puede ser vivida como un quiebre en las expectativas que su entorno tenía para ella, siendo el embarazo un punto final a su proyecto de vida y un obstáculo a su desarrollo, generando sentimientos de tristeza, frustración, angustia y miedo **(38)**.

La adolescencia es una etapa de grandes sueños, de pensamientos positivos. Las adolescentes creen que lo pueden lograr todo, están llenas de energía para emprender cosas nuevas y noven obstáculos para alcanzar sus metas. Sin embargo, al enfrentar un embarazo, también surgen ideas o pensamientos negativos, como la negación, evasión, incertidumbre e ideas agresivas para el bebé que espera, ideas muy consistentes con los sentimientos de displacer experimentados **(10)**.

En el estudio de investigación, el hecho de posponer o abandonar el estudio y/o trabajo, hace que la adolescente se sienta frustrada en sus expectativas de futuro. Algunos autores llegan a afirmar que el embarazo en la adolescencia supone el inicio de un "síndrome del fracaso", ya que la adolescente suele fracasar en el logro de las metas evolutivas de la adolescencia, en terminar su educación, en limitar el tamaño de su familia, en establecer una vocación y conseguir ser independiente **(39)**.

Por tal motivo, el abandono escolar puede considerarse como uno de los obstáculos encontrados por las adolescentes. Aquellas que no cuentan con el apoyo familiar renuncian a sus estudios, experimentando una brecha con el grupo de pares, es decir, se



produce una importante ruptura con la trayectoria de vida hasta esa entonces conocida y con posibilidades reducidas de desarrollo personal y profesional (40).

Esta realidad señala que la sociedad y cultura en la que se desarrolla cada mujer y el proyecto de vida que cada una tenga son factores que influyen en la toma de decisiones relacionadas con el abandono escolar. Diversos artículos, postulan que las madres adolescentes tienen escasa motivación para terminar sus estudios y buscar trabajo fuera del hogar por las pocas expectativas del entorno familiar y social hacia sus logros académicos o laborales (41)

Desde la perspectiva sociocultural, la adolescente embarazada limita sus oportunidades de estudio y trabajo, puesto que la mayoría de ellas se ven obligadas a desertar del sistema escolar, quedando la adolescente con un nivel de escolaridad muy bajo que no le permite acceder a un trabajo digno que le permita satisfacer, al menos, sus necesidades básicas (39).

Tal como se ha señalado, el cambio que se genera en las vidas de las adolescentes producto de un embarazo no deseado, es profundo. Producto de ello, es que sus pautas de conducta acordes a su etapa de desarrollo y que formaban parte de su rutina diaria, se modifican (42).

Fue común observar en las entrevistas realizadas, que las adolescentes señalaban de forma recurrente, que los cambios más concretos respecto del hecho de ser madres, tenían que ver con la modificación de las actividades que desarrollaban y de los hábitos que poseían antes de convertirse en gestantes; como por ejemplo, salir a bailar y pasear, lo cual se ve disminuido con el embarazo, y si lo hacen, una de ellas siempre tiene que salir en compañía de su pareja, lo cual manifiesta que es muy diferente que cuando ella iba sola. Todo ello se da como una decisión personal que entienden deben realizar conforme a las nuevas responsabilidades que adquieren, al asumir su rol de adolescente embarazada. Manifiestan que al variar su escala de prioridades, eligen unas actividades por sobre otras.

Todos estos conceptos, se ven respaldados con la investigación: “*Análisis Reflexivo Del Embarazo A Temprana Edad*”, donde se concluyó que las consecuencias psicosociales

y socioculturales de la adolescente gestante, se presentan con interrupción de las actividades propias del adolescente como estudiar, jugar, divertirse debido a que se ven limitadas y en muchos casos suspendidas ante la responsabilidad de asumir la crianza y cuidado de su hijo, lo que lleva consigo deserción escolar, y embarazos sucesivos, asimismo todo lo descrito refuerza el círculo de pobreza ya que existe un aumento de la población con necesidades básicas insatisfechas (12)

#### **4.3.2. Vivencias con relación a la familia y pareja**

##### **✓ ¿Cómo dar la noticia a mis padres?**

Sin lugar a dudas, la revelación del embarazo a la familia, es uno de los momentos de mayor tensión que viven las adolescentes en el proceso de develamiento. La mayor parte de ellas, manifestó que el periodo previo a comunicar la noticia en sus respectivas familias, estuvo caracterizado por miedo a la reacción de sus padres (40).

*No sabía cómo decirle a mi mamá o afrontar esta situación.(3)*

Otro punto importante a resaltar son las primeras relaciones de apoyo que tuvieron y tienen las adolescentes embarazadas, las cuales son decisivas en las fase inicial del embarazo, puesto que aportan o brindan un apoyo emocional. Por lo general las personas que integran dicho apoyo son: familia, amigos, compañeros de estudio y profesores (40).

Las primeras relaciones de apoyo identificadas por las adolescentes entrevistadas fueron con sus amigas, algún miembro de la familia o la pareja misma, de quienes recibieron consejos sobre lo que debían hacer,

*Antes de contar la noticia a mis padres, primero le conté a mi mejor amiga (11)*

*Decidí contarle todo lo que me estaba pasando a mi hermana mayor, Ella me entendió y decidimos decirles a mis padres. (6)*

*Con mi enamorado decidimos contar todo, porque ya no se podía ocultar más. (8)*

Las amigas cercanas o “mejores amigas”, la hermana y la pareja de la adolescente representan para ella un sostén emocional que ayuda a superar el período de crisis en el momento inicial del embarazo, puesto que por lo general son las primeras personas en conocer la noticia y por ende son los primeros en brindar un acompañamiento sincero en el que se le ayuda, escucha y aconseja a las adolescentes. Cabe mencionar, que esta crisis se caracteriza por etapas de llanto, tristeza, miedo, incertidumbre y sentimientos ambivalentes al no saber cómo actuar frente a esta realidad **(40)**.

Por ello, es recomendable para la persona que se entere primero del embarazo apoyar a la adolescente, ya que será urgente preservar su salud y la de su hijo; sea éste fruto de un amor genuino u otro tipo de relación. Además si se anticipa una mala reacción de los padres, lo más conveniente es buscar antes, el apoyo de algún adulto significativo para la adolescente y su familia, que le acompañe en el proceso de informar a sus padres. Estos pueden ser un familiar, amigo cercano, profesional, etc. También es importante escoger un buen momento para la familia, en la cual haya tranquilidad y la disposición a escuchar **(43)**.

El impacto en la familia producto del develamiento, estuvo marcado por una sensación de sorpresa, que esta se ve aumentada por el hecho de que en el momento de dar a conocer la noticia, el embarazo presenta ya un estado avanzado. El sentimiento de sorpresa fue acompañado en algunos casos de molestia, situación que ocurre con mayor frecuencia en las familias de las adolescentes **(40)**.

#### ✓ **La reacción de mis padres**

- ***Has echado a perder tu futuro***

Para algunos padres, la noticia de que su hija adolescente está embarazada, será como una crisis terrible. Según sus creencias, valores culturales o personalidades, es probable que los padres sientan vergüenza, culpa y que estén enojados **(34)**.

En general la reacción de los padres ante la noticia del embarazo de su hija adolescente abarca una serie de respuestas; gritan, vociferan y hacen comentarios humillantes y en algunos casos, el enojo puede salirse de control **(34)**.

En el contexto familiar de nuestras adolescentes embarazadas, se pudo ver como los padres en general emiten respuestas que afectan de manera directa el estado emocional de las adolescentes, siendo algunas de ellas las siguientes:

*Mi mamá al descubrir mi embarazo, me dijo: has echado a perder tu futuro y ahora tienes que hacerte cargo tú misma y enfrentar tus problemas [...] (Discurso 3)*

*Mi mamá me dijo porque no me había cuidado. Mi mamá me dijo que me ha mandado a Cajamarca a trabajar y no hacer hijos [...] (Discurso 1)*

*Mi mamá, me gritó, me dijo que había violado la confianza que había depositado en mí. Duró dos semanas de estar enojada conmigo [...] (Discurso 6)*

Las adolescentes, frente a estas respuestas, vivencian su vida como un caos, sin vislumbrar alternativas que logren restablecer la armonía personal y familiar, perciben un gran vacío, como el derrumbe de su estabilidad y seguridad **(40)**.

En un ámbito social las familias están afectadas directamente por representaciones sociales que determinan la interacción de los miembros de una familia, y en este caso se puede ver cómo esos pensamientos determinan la definición de una adolescente, y cuál debe de ser su comportamiento normal, y cuál está fuera de lo normal **(43)**.

Los comportamientos que se consideran anormales, por lo general son rechazados, y podemos ver como el embarazo a tan temprana edad es denominado como algo anormal. Lo que, por consiguiente, debe ser rechazado por los padres, familia e instituciones públicas, etc. las cuales fomentan la prevención a la no gestación a temprana edad **(40)**. Para dar un ejemplo, tomemos la respuesta de una de las adolescentes “*La reacción de mi madre fue desagradable, me dijo ahora que vas hacer,*

*echaste a perder tu vida, tu futuro, tu juventud, etc. Cuando se enteró, mi papá se agarró la cabeza y se fue sin decirme nada [...] (Discurso 5)*

Como se puede ver, los pensamientos de estos padres, están influenciados por los ideales de normalidad impuestos por la cultura, transmitiendo dichas ideas a su hija, mostrando el rechazo a su comportamiento, y como el embarazo está mal visto a nivel general, siendo un sinónimo de frustración.

Otro aspecto donde se puede ver la influencia de la cultura y sociedad en la familias, es a través de las funciones que cada uno de los miembros cumple en ella; el padre por lo general está encargado de suplir las necesidades económicas de la familia; pero además tiene la función de ayudar a sus hijos para que se encaminen en un mundo académico **(40)**.

Lo cual se puede observar cuando una de las adolescentes dice: *Mis papas al enterarse les cayó como un baldazo de agua fría, lo que recuerdo de esa noche es que me dijeron que les he defraudado como hija, ellos me dieron, lo que querían de mi es que estudie [...] (Discurso 4)*

Se puede ver con la cita anterior, que la sociedad, así como la cultura y sus ideales de normalidad influyen en el deseo que tienen los padres, de querer que sus hijas desarrollen un proceso académico normal. Este deseo también está inscrito en las adolescentes, ya que estas, también tienen en sus pensamientos un deseo de querer estudiar, pero embarazo es un problema que rompe con todo los estándares establecido en su contexto social, generando en las adolescentes problemas consigo mismas, con sus familias y la sociedad, que ven esta conducta como algo fuera de lo normal que se tiene que evitar.

La reacción de todos los padres y madres de las adolescentes que fueron parte del estudio de investigación, mostraron actitudes iniciales de rechazo, estas actitudes tornaron luego hacia la aceptación y el apoyo, con el transcurrir de la gestación, como se podrá notar en el siguiente tema.

✓ **Proceso de asimilación por parte de la familia**

Pasando el momento de sorpresa, los padres comienzan a aceptar el embarazo y acoger a la adolescente, compartiendo con ella los planes para el nieto que está por llegar, como lo expresa Cielo:

*Mis padres, al pasar de lo días, me dijeron que ya no llore, que no me preocupe porque esto también le afectaba al bebe, así que me dijeron que me iban a apoyar en lo que podían [...] (Discurso 4)*

Posterior a esta reacción de sorpresa por parte de la familia, las adolescentes comienzan a identificar en este contexto, las figuras de apoyo con las que cuentan para comenzar a vivir la experiencia de convertirse en madres. Respecto de las figuras significativas que las adolescentes reconocen en ese periodo, predomina el protagonismo materno, por sobre otros miembros de la familia (9).

La familia y la pareja de la adolescente, son elementos que influyen en la aceptación del embarazo así como también en las futuras decisiones. Son los dos polos fundamentales que interfieren en el relato de las adolescentes (36).

El apoyo de los padres también trae alivio y consuelo a la adolescente, principalmente al sentirse acogida por ellos.

*Pero después de conversar con mi mamá, me tranquilice un poco porque sabía que tenía el apoyo de ella [...] (Discurso 2)*

En medio de la búsqueda del apoyo de la pareja, la adolescente cree que ser apoyado por el padre de su hijo tiene importancia en la aceptación del embarazo por la sociedad, una vez que ella no será una madre soltera, estigmatizada, lo que influencia, fuertemente en la vivencia de su embarazo (38).

*Otras veces me siento bien, porque mi pareja me dio fuerza para continuar ya que me dijo que me iba apoyar [...] (Discurso 1)*

Saber que las personas importantes en su vida se preocupan por ellas, les da tranquilidad a las adolescentes entrevistadas: *“Ahora me siento más tranquila porque siento el apoyo de él y también de mi mamá a pesar de todo [...] (Discurso 3)*. La confianza que la adolescente experimenta, es que su madre sirve de mediadora entre ella y su familia, le ayuda a ser parte de su familia nuevamente, lo que fortalece su identidad como hija.

*Bueno mi mamá me ha dicho que me puede apoyar cuidando al bebe mientras estoy en clases) [...] (Discurso 3)*

Las reacciones frente al embarazo de las madres, padres de las adolescentes evidencian, en términos generales, una traza común: asombro– rechazo–aceptación. Transcurrida una etapa inicial en la que la noticia del embarazo se recibe con sorpresa, desconcierto y confusión, se suele precipitar una fase de rechazo y enojo que gradualmente desaparece y se va reconfigurando en actitudes de aceptación (9).

La adolescente al sentirse apoyada por aquellas personas que le son significativas, la adolescente tiene la posibilidad de hablar sobre su embarazo, se siente escuchada. Esto significa, como lo afirma Lugo en su investigación, un ordenamiento de la experiencia a través del lenguaje, lo que pueden tener un gran significado de supervivencia y sentido de control (30).

Por lo tanto en esta categoría es importante mencionar, que tanto el apoyo de la familia y la pareja, se torna importante durante el embarazo adolescente ya que este implica un cambio importante en ella. Si bien es cierto la reacción de los padres en un primer momento puede detonar en una crisis familiar, las experiencias contadas por nuestras adolescentes entrevistadas, parecen revelar que luego de esta primera impresión se produce un clima más favorable, de apoyo y compromiso ante el embarazo. En estos casos además las familias transfieren una ética adulta de la responsabilidad, impulsando a las adolescentes a hacerse cargo y asumir las consecuencias de sus actos.

- *La convivencia*

Cuando los adolescentes se ven involucrados en un embarazo no deseado, ambos tienen que tomar importantes decisiones. Una de ellas es si continuará o no su relación y en qué condiciones. Otra es si formarán una familia propia o vivirán como una subfamilia

en la casa de los padres o familiares. Todas estas decisiones pueden afectar notablemente a su relación y de ellas se pueden derivar distintas consecuencias para ambos. En concreto, aspectos como el fracaso matrimonial, el logro educativo, el nivel económico y algunos efectos sobre el posible hijo pueden depender de la decisión tomada (44).

En nuestra cultura es habitual, aunque cada vez menos, que el embarazo no deseado conlleve un matrimonio posterior más o menos "forzoso". Pero al igual que el embarazo, estos matrimonios tampoco suelen ser deseados, ya que muchas veces obedecen a presiones sociales o familiares. Dado el estado de frustración y malestar psicológico que suelen tener los cónyuges, su falta de habilidades para resolver conflictos, los problemas económicos, el escaso conocimiento mutuo, y otra serie de factores, estos matrimonios acaban, tarde o temprano, fracasando, añadiendo así un elemento más a la secuencia de fracasos que suele iniciarse con un embarazo no deseado (44).

Si la pareja adolescente decide vivir independiente, existe la posibilidad de tener problemas económicos, de vivir bajo el nivel de la pobreza. Vivir con los padres o con otros familiares, conviva o no el padre del niño, ayuda a mitigar las consecuencias del embarazo no deseado (44).

La posibilidad de convivir con la pareja y criar al bebé bajo un techo en común es, sin duda, una de esas decisiones importantes que afrontan los padres adolescentes una vez que pasa el primer impacto de la noticia, como le propusieron a Estrella:

*Mi pareja me dijo que podíamos convivir como esposos [...] (Discurso 1)*

Por otro lado, Ema decidió salir de la casa de sus padres, para que viva junto a su pareja; según la nota de campo ella fue a vivir a la casa de sus suegros

*Ehhh al pasar de los días, decidimos con mi pareja salir a vivir juntos [...] (Discurso 3)*

Al igual que Ema, Paloma también convive con su pareja, lo cual demanda muchas responsabilidades para las cuales no está preparada, como lo expresa Paloma:



*Ahora tengo una responsabilidad con el bebe y aparte aquí en mi casa, como esposa [...] (Discurso 2)*

La madre adolescente es en cierto sentido una niña, que de pronto se ve arrojada al mundo adulto sin estar preparada para ello. Esta nueva situación lleva a la adolescente a gran cantidad de problemas psicológicos, ya que la aceptación de ser madre o del matrimonio son grandes pasos para los que no está preparada (42).

En la investigación, las adolescentes entrevistadas, deciden hacerse responsable del bebé y de las tareas propias del hogar; solo una de ellas sigue estudiando gracias al apoyo de su madre, quien le ha referido que ella se quedara al cuidado del bebé una vez que nace, mientras ella va al colegio.

Algunas adolescentes, probablemente debido a la riqueza de sus vinculaciones afectivas, encuentran fuerzas para superar las dificultades impuestas por su entorno y se desarrollan de manera positiva aunque viven en condiciones muy desfavorables. Características de resiliencia determinan la forma como algunas personas afrontan situaciones difíciles, sin verse excesivamente traumatizadas. Muchos factores juegan un papel importante en este proceso, pero posiblemente, los recursos personales y ambientales son los más importantes, como se comprueba con una adolescente en esta investigación (45).

Definitivamente, esta categoría refleja que la maternidad adolescente coarta las oportunidades de estudio, trabajo y actividades propias de la adolescencia ya que conduce a enfrentar la crianza mediante la dedicación doméstica, teniendo como resultado un nivel educativo bajo impidiéndole a la adolescente acceder a un trabajo merecedor que le permita satisfacer sus necesidades y la de su hijo.

#### **4.3.3. Reflexión de como la adolescente vivenció la sexualidad irresponsablemente**

El tema de salud sexual y reproductiva en los adolescentes, es complicado y polémico ya que aborda temas como el inicio de las relaciones sexuales, el uso y el acceso a los anticonceptivos, entre otros, que son analizados constantemente por especialistas del

Ministerio de Salud para encontrar mecanismos que pueda abordar directamente esta problemática (46), en este punto tenemos como referente a:

- *Deficiente defensa asertiva ante la presión de la pareja para no usar condón.*

La adolescencia es la época de la vida en la que la mayoría de las personas comienza a tener relaciones sexuales. Por eso es tan importante que las adolescentes cuenten con una información sexual correcta y completa (40).

Estudios cuantitativos y cualitativos con adolescentes de la Costa, Sierra y Selva peruana muestran el bajo uso del condón en el inicio sexual. El cual nos confirma Lucero en su entrevista (47).

*Tampoco use preservativo porque a mi enamorado no le gustaba mucho [...] (Discurso 3)*

El conocimiento que las adolescentes tienen sobre distintos aspectos relacionados con la sexualidad sigue siendo deficiente; en este sentido, la conducta sexual en adolescentes (hombres y mujeres) se está llevando a cabo en situaciones de riesgo. Con relación a las prácticas sexuales de riesgo, diversos estudios en algunos países latinoamericanos, reportan que los adolescentes, tienen mayor número de parejas, practican más frecuentemente sexo casual, oportunista, esporádico y en porcentajes altos no usan el condón de forma consistente y continua en sus relaciones sexuales.

Así mismo, en la construcción socio histórico y cultural de la sexualidad, y a partir de la construcción de los discursos y las significaciones respecto a ser hombre o ser mujer existe una marcada desigualdad; son los varones quienes comúnmente dominan sobre la condición femenina (40).

En el estudio cualitativo; “Antes, Durante Y Después Del Embarazo Adolescente: Proyectos De Vida Y Vivencias Sobre Su Sexualidad”, indica que los adolescentes manifiestan que debido a que la mujer es la que biológicamente resulta embarazada es ella quien debería asumir y exigir la contracepción, pues conocen mejor su cuerpo y sus ciclos menstruales, son ellas las que terminan mayormente afectadas, son sus cuerpos

los que atraviesan transformaciones o son ellas las que pueden resultar abandonadas por sus parejas (48).

Estas afirmaciones por un lado pueden demostrar que se asigna la responsabilidad del cuidado a las mujeres, pues si los métodos a los que más acceso tienen los adolescentes son el condón y el coito interrumpido, en general son prácticas que pueden llegar a afectar la sensación placentera durante el acto sexual en los hombres. Con esto también se evidencia un alto riesgo de que los hombres lleguen a contraer una infección de transmisión sexual (ITS) porque no contemplan que el preservativo es el único método que asegura una doble protección: prevención del embarazo y de las ITS (48).

Por su parte, las mujeres también ofrecen razones para que sean los hombres quienes garanticen la prevención del embarazo. Por un lado, las mujeres aducen a los efectos secundarios que se producen por la utilización de anticonceptivos hormonales, así como, la posibilidad de ser descubiertas por sus madres (48).

Por lo tanto, “no sólo es necesario explicar qué es la reproducción, la existencia y uso de método anticonceptivos, sino también “poner énfasis en todos los aspectos de la sexualidad, reforzando las habilidades para negociar el método anticonceptivo con la pareja y saber decir no en caso de que no haya acuerdo”(48).

- *Manejo deficiente de los métodos de planificación familiar*

El inicio de las relaciones coitales en la adolescencia, suele asociarse a maternidad/paternidad adolescente y unión, cosa que no sucede en países desarrollados, ello se debe a un incipiente, inefectivo y discontinuo uso de métodos anticonceptivos; este bajo uso no se explica por desinformación, ya que existe un buen nivel de conocimiento de la existencia de métodos pero no de su uso, a lo que se suman temores y otros factores socioculturales que hacen que el método más usado sea el ritmo, aun cuando desconozcan el ciclo menstrual lo que es clave para su efectividad (49), como le sucedió a Lucero:

*Siempre me cuidaba con mi regla, algunas veces con preservativo pero un mes conté mal mis días de peligro [...] (Discurso 3)*

En un estudio, sobre conocimientos previos de métodos anticonceptivos, se concluyó que los pre-saberes de las adolescentes en relación con los métodos anticonceptivos son deficientes en todos los grupos de adolescentes (temprana, media o tardía), resultado preocupante dado que este grupo es uno de los más vulnerables y expuestos a embarazos no deseados, no planificados o imprevistos, con riesgo de enfermedades de transmisión sexual (49).

Otro estudio relacionado con el uso de métodos anticonceptivos, nos indica que, cuando los y las adolescentes se dejan llevar por las emociones y sensaciones que experimentan antes y durante los encuentros sexuales difícilmente contemplan el uso de formas de protección y si llegan a considerarlas, acudirán a los métodos factibles en ese momento, como el coito interrumpido (48).

El mismo estudio nos indica, que por las dificultades para acceder a una asesoría o consulta que les proporcione información veraz para elegir un método acorde a sus necesidades fisiológicas o a su edad, las o los adolescentes terminaron aceptando las orientaciones que les brindaban sus pares, aunque no fueran las correctas. Tanto hombres como mujeres mencionaron que algunas veces se vieron limitados por los recursos económicos para acceder a los condones u otros anticonceptivos (48).

Por último, una de las adolescentes que vivencia un embarazo no deseado envía el siguiente mensaje:

*Les digo a las chicas de mi edad que antes de tener relaciones con su pareja no lo piensen una o dos veces sino muchas veces [...] (Discurso 2)*

En la adolescencia se incrementan los sentimientos afectivos: cariño, atracción, respeto y entendimiento hacia otra persona, motivo por el cual toda adolescente gusta de estar con amigos y amigas e incluso logra enamorarse con facilidad (49).

Si bien el sexo forma parte de la vida de todo ser humano, esta debe ser practicada con responsabilidad. No se aconseja iniciarse en las relaciones sexuales de manera temprana, puesto que podrían acarrear serias consecuencias, como un embarazo precoz

y enfermedades de transmisión sexual, problemas físicos y emocionales, y en ocasiones, contraer matrimonio bajo presión (49).

Ya sea por dificultades económicas, por temor a hablar con su pareja sobre planificación, por complicaciones fisiológicas, por inconvenientes para acceder a información confiable o por la decisión de no utilizar ningún método de anticoncepción, finalmente los y las adolescentes terminaron embarazándose y con ello, empezarían a darle una perspectiva diferente a sus vidas (49).

## **CAPITULO V**

### **5. ANÁLISIS**

#### **5.1. ANÁLISIS HERMENÉUTICO**

La investigación cualitativa es descrita como holística, es decir, se preocupa por los seres humanos y su ambiente en toda su complejidad; a menudo se basa en la premisa de que el obtener conocimiento de los seres humanos es imposible, sin describir cómo se vive y como se define la experiencia humana por los mismos actores. En ciencias de la salud

hay una creciente aplicación de la investigación cualitativa con el deseo de comprender las experiencias de los sujetos en el proceso salud-enfermedad, y así brindar aportes en el cuidado de la salud. El método fenomenológico es el que posibilita aproximarse más al ser humano a través de la comprensión de los fenómenos **(19)**.

El método fenomenológico de Heidegger es la Hermenéutica, esta es la ciencia de la interpretación que nos enseña los principios, métodos y reglas de la correcta interpretación, de la que Heidegger hace uso para el análisis del *ser-ahí* en la medida que lo analiza en su modo de ser, con miras de alcanzar el *ser*. La Fenomenología descrita por Heidegger es la comprensión y la interpretación de las posibilidades del *ser-en- el-mundo*, su principal objetivo es develar la existencia, la existencia del hombre, el sentido del *ser-ahí* **(50)**.

La expresión fenomenología significa, primariamente, una *concepción metodológica*. No caracteriza el qué de los objetos de la investigación filosófica, sino el *cómo* de ésta. Cuanto más genuinamente opere una concepción metodológica y cuanto más ampliamente determine el cauce fundamental de una ciencia, tanto más originariamente estará arraigada en la confrontación con las cosas mismas, y más se alejara de lo que llamamos una manipulación técnica **(18)**.

El método fenomenológico se orienta al abordaje de la realidad, partiendo del marco de referencia interno del individuo. Este marco, López cita a Rogers, es el mundo subjetivo del hombre, conformado por todo el campo de experiencias, percepciones y recuerdos al que un individuo puede tener acceso en un momento dado. El método fenomenológico busca la comprensión y mostración de la esencia constitutiva del mundo vital del hombre, mediante una interpretación abarcadora de las situaciones cotidianas, vista desde ese marco de referencia interno **(51)**.

La fenomenología es el estudio de las esencias (La “*esencia*” del Dasein consiste en su existencia) y se caracteriza por un método de investigación que se ocupa de los fenómenos, o sea, todo lo que se manifiesta, abandonando los preconceptos y presupuestos. La investigación fenomenológica permite al investigador el acceso a la conciencia humana, el regreso a las cosas mismas. De ese modo, se trata de un método

adecuado de estudio que permite entender el sentido del ser humano en el mundo, a partir de su facticidad (50).

La fenomenología significa entonces: hacer ver desde, sí mismo, aquello que se muestra y hacerlo ver tal como se muestra desde sí mismo. Este es el sentido formal de la investigación que se autodenomina fenomenología, Ciencia de los fenómenos. Según el método fenomenológico heideggeriano propone la analítica existencial del *ser-ahí*, a partir de la comprensión general del propio *ser*. La comprensión es la forma de penetrar en las posibilidades del ser, interpretándolo. Según Heidegger, esto significa percibir las posibilidades proyectadas por el *Ser*, las que son captadas por el sujeto investigador (21).

En ese momento, las adolescentes embarazadas muestran lo que significa la gravidez, su modo de ser y su siendo en el mundo estando embarazada, y nos permite conocer su vivencia, sus formas de enfrentar una realidad inesperada y las posibilidades del fenómeno de ser madre adolescente.

Vivencias es una experiencia única que la madre adolescente vive física y emocionalmente en su mundo interior. Por esta razón, el sentido del *ser-ahí* de la presente investigación está dirigido a develar y comprender el ser del embarazo en la gestante adolescente del distrito de Cajamarca. Las jóvenes que, además de ser adolescentes, transitan por la experiencia de la maternidad se encuentran ubicadas en situación de mayor vulnerabilidad: por ser mujeres, por vivir acciones de pobreza y por ser adolescentes.

El embarazo en la adolescencia constituye un evento biopsicosocial importante, es cierto que en las adolescentes este proceso va acompañado de situaciones adversas que atentan contra la salud de la madre adolescente y de su hijo. Se considera que la inmadurez de la adolescente es un hecho a tenerse presente al tratar todo lo relacionado con su embarazo. A las dificultades propias de su desarrollo biopsicosocial incompleto hay que agregar el riesgo de padecer anemia, abortos, complicaciones intraparto que conducen a un mayor número de cesáreas y puerperios complicados. Debemos tener presente también los problemas del recién nacido, tales como: prematuridad, bajo peso al nacer, aumento de las malformaciones congénitas y de la mortalidad perinatal, a lo cual debemos sumar los conflictos del área emocional: confusión, conducta evasivas, fenómenos depresivos,

rechazo a la maternidad, inadaptación y rechazo social, alteraciones del vínculo efectivo madre-hijo (52).

La vivencia de la maternidad es significativamente diferente en las adolescentes. Hablar de vivencias nos remite a considerar las emociones, sentimientos, sensaciones que hacen a la experiencia de un sujeto. Las emociones están implicadas en la acción social de los individuos a través de la descripción y evaluación que hace el actor de las circunstancias de los sucesos en los cuáles intervino, las sensaciones y sentimientos comportarían el contenido de estas emociones. En general, las adolescentes se refieren a la experiencia maternal como algo que ocurre en sus vidas como experiencias buenas y malas.

En esencia, el *ser* del embarazo en las gestantes adolescentes, es un ser que vive humanamente el embarazo y la forma cómo ellas se muestran ante el mundo. Refleja su existencia, lo que ellas son a partir de su propia experiencia; el *ser-ahí* se encuentra arrojado en el estado de yecto (*Geworfenheit*), al cual puede responder con una actitud auténtica o bien inauténtica. Recordemos que el *Dasein* puede manifestar su estructura de modos distintos: el auténtico y el inauténtico, en el análisis hermenéutico se ha creído conveniente presentar en las categorías existenciales: El ser propio de la embarazada: de la *decadencia* a la búsqueda del *cuidado-de-sí*.

## **5.2.EL SER PROPIO DE LA EMBARAZADA**

### **A. DE LA DECADENCIA**

El embarazo en las adolescentes se inicia no muy auspiciosamente, su incursión en el mundo de ser madres es muy rápida. Las gestantes adolescentes perciben el embarazo como algo oscuro, árido y horrible, sienten amargura, tienen angustia, porque están expuestas y sin apoyo de su entorno más cercano, sienten el rechazo de sus padres. Esta percepción es muy profunda al inicio del embarazo, la gestante adolescente se siente con gran pesar por el momento terrible que atraviesa, el proceso del embarazo lo percibe como horrible porque sienten que su vida ha cambiado.



Al no ser planificado la adolescente adopta diferentes actitudes que dependen de su historia personal, del contexto familiar y social. Teniendo en cuenta que en algunos casos las parejas conviven con su familia de origen, la maternidad se considera como una crisis de desarrollo que presenta aspectos difíciles. En ocasiones, el embarazo ha causado deserción escolar debido a la dificultad económica, seguida de la presión social. Las oportunidades para la madre adolescente están limitadas, sus expectativas de realización personal no es cercano, tendrán que esperar aún.

La adolescencia es una etapa de crisis y conflictos, y el embarazo se convierte en una crisis que se sobre impone a la crisis de la adolescencia, pues aún no han culminado su crecimiento y desarrollo y ya tienen que cuidar un bebé. El sentirse embarazada es muy difícil para la adolescente, pues pasa de un momento a otro a desempeñar un rol para lo cual no estaba preparada, inclusive sin haber cumplido su etapa como adolescente (10).

La madre adolescente es lanzada al mundo –a ser propio lanzada al mundo–vive humanamente un embarazo que no esperaba, su *ser-está-de-caída*. El *Dasein* está arrojado al mundo, pero este mundo al que está arrojado es un mundo de posibilidades. Ante las posibilidades, lo que tiene que hacer el *Dasein* es proyectarse hacia adelante, pues es un ser «inacabado». Así, el *Dasein* es «proyecto de ser». Y esto, a su vez, sólo es posible porque el existente es suyo, lo que le convierte en su propia posibilidad. Por eso es responsable de sí y debe elegir entre las posibilidades para elegirse a sí mismo, para elegir su modo de existencia.

El *Dasein* tiene, en virtud de la disposición afectiva que esencialmente le pertenece, un modo de ser en el que es llevada ante sí mismo y abierto para sí en su condición de arrojado. Pero la condición de arrojado es el modo de ser de un ente que siempre *es*, él mismo, sus posibilidades, de tal suerte que se comprende en y desde ellas (se proyecta en ellas). El estar-en-el-mundo, al que le pertenece con igual originariedad, el estar en medio y el co-estar con otros, es siempre por sí mismo. Pero el sí-mismo es inmediata y regularmente el sí-mismo impropio, el uno-mismo. El estar-en-el-mundo ya está siempre caído. *La cotidianeidad media del Dasein* puede ser definida, por consiguiente, como *el estar-en-el-mundo cadentemente abierto, arrojado-proyectante, al que en su estar en medio del “mundo” y co-estar con otros le va su poder-ser más propio* (20).

La decadencia es una manera de existir, no se trata de una caída desde un estado anterior más alto o más puro, sino de un proceso constante de desarraigo, una huida de sí mismo y de sus posibilidades propias. La *decadencia* o caída del *Dasein* es la consecuencia de lo anterior, pues perdido en lo anónimo, absorbido por el reclamo del «se», de lo impersonal, de la palabrería, se pierde a sí mismo porque en tales circunstancias es incapaz de afrontar las posibilidades que se le ofrecen. Es más, viviendo de esta manera, huye de sí y de sus posibilidades. De este modo, vive alejado de sí mismo, incapaz de realizarse; y precisamente por esto su vida es inauténtica (53).

La madre adolescente se muestra *inauténtica* como —arrojada en el mundo, e encuentra abandonada en el mundo y se pregunta quién lo ha puesto en él. En ese momento, la mundaneidad, el ser mundo-con, les limita y fomenta una parte de la inautenticidad, en esa pugna, ellas no se sienten auténticas, no se sienten ser madres, ese proceso les cuesta, su siendo está en duda pero tiene que encontrar una salida a pesar de su impotencia. La falta de autenticidad es sólo una —modificación, no la extinción de la atención; la falta de autenticidad se asocia a menudo con el impersonal. Ser auténtico es hacer su propia cosa, no lo que prescribe el impersonal (54).

La existencia inauténtica procede de una corrupción del vivir humano cotidiano, es decir, de un tipo de vida en el que ya no es el -yo el que vive según su proyecto de vida, eligiendo entre posibilidades; sino que vive impersonalmente, en el «se». Vive, por tanto, desde lo que «se hace», «se piensa», «se dice». Pero esto supone una existencia totalmente abierta y gregaria, sin sentimientos ni ideas ni responsabilidades propias. Se trata, por tanto, de una vida superficial, impersonal: de una vida inauténtica. De este modo, se percibe la propia existencia como una carga, pues no ha elegido existir, sino que ha sido cargado con su propia existencia (55).

El saber que está embarazada es una situación inesperada, algo que no estaba en sus planes, existiendo una ruptura entre su presente y su futuro; ya no es la misma. Su mundo interior está en conflicto, no sabe si siente alegría o tristeza; asimismo, su mundo exterior es de rechazo y de crítica, la sociedad aún es conservadora y no acepta a la madre adolescente al igual que su familia. El rechazo de sus padres la hace sentir que no es buena hija, que arruinaron la confianza que ellos le tenían, perciben que han fracasado.

El paso de la existencia auténtica a la existencia inauténtica es la *angustia* y el reencontrarse en la *cura*, que es el verdadero ser del *Dasein*. En el ser-ya-en el mundo el *Dasein* siente la *angustia* ante su "estado de abandono", pues el existir es siempre fáctico (55).

La angustia – pues – singulariza al *Dasein* y le hace comprender sus posibilidades. Y como el *Dasein* consiste en éstas posibilidades, consiste en poder-ser. (Se angustia por su poder-ser, se angustia ante la libertad de elegirse y asumirse a sí mismo). Ya no puede sentirse como estando en su casa dentro del mundo de la cotidianeidad. Por el contrario, a través de la *angustia*, el *Dasein* sale de la inhospitalidad del mundo, se enfrenta a la desnuda facticidad de su estado de yecto, de su más peculiar poder-ser, a partir del cual debe proyectarse. Para hacerlo, el *Dasein* debe asumir la responsabilidad de sí mismo, de su poder-ser, y cuidar que este poder llegue a ser (53).

A su vez, el resultado de la angustia es el aislamiento y la soledad. Pero justo esta soledad es la situación en la que el *Dasein* descubre su poder y su libertad para realizarse en una vida auténtica. La angustia, por tanto, tiene la virtualidad de salvar al *Dasein* de la «caída» y de lanzarle a vivir una vida auténtica (53).

La gestante adolescente se recupera hasta avanzado el proceso maternal, el paso de ser mujer a ser madre, de la oscuridad a la luz, sale de la —caída” y se lanza a la vida —auténtica”, a cumplir el rol que impone la sociedad, de ser madre, esposa, a cuidar de ella y del hijo. La mujer tiene un horizonte de posibilidades: cumplir con las tareas domésticas, basado en el supuesto de que sin duda necesita para hacer el ambiente del hogar propicio para el desarrollo del bienestar y el futuro de cada miembro. El cuidado se perfila entonces, como la unidad originaria de los constitutivos estructurales del *Dasein*.

El modo óntico de ser mujer, es que su vida cotidiana se pega a las obligaciones familiares, los hijos y los maridos, dedican su energía firmemente y cumplen su papel en la sociedad sin cuestionar. Su vida cotidiana está ocupada por un mundo de tareas comunes y conocidos por todos, ser madre y esposa; su mundo interno está en la contribución a aquellos que dependen de su cuidado, su identidad se basa en la totalidad del universo familiar. El mundo de sus ocupaciones es cuidar la salud propia, se ha

comprometido y preocupado por la salud de los demás, de sus hijos y familiares, están preocupadas por su presente y se preparan para el futuro y más aún, de alguna manera, se preocupan de sí mismos porque tienen que ser capaces de desarrollar varias acciones, pensando en el bienestar de los niños, junto con ellos (56).

Por lo tanto, es comprensible por qué las mujeres son muy cuidadosas con la familia, al parecer, vinculada a las tareas domésticas, está lejos de sí mismo, pero es auténtico, porque sigue a la determinación anterior, entendida como su manera de ser responsable de las vidas de los demás. Su modo femenino, de ser mujer, es estar dedicada a la casa, la familia, el matrimonio y todo lo que viene del compromiso personal y social. La vida diaria es por lo tanto el punto de partida para lo que tienen que ser. La comprensión de uno mismo se lleva a cabo a través de la mediación de la familia, por todo lo que les afecta y que está bajo su responsabilidad en primer lugar. Los niños son los primeros en abrir en su mundo, son *co-presencia*, que debe satisfacer las necesidades básicas, así como aquellos que todavía no están claros, pero que sin duda surgirán (56).

## **B. LA BÚSQUEDA DEL CUIDADO DE SÍ**

Aunque el embarazo en la adolescencia no es esperado, planeado o constituido con la conciencia de las implicaciones que conlleva, poco a poco, se van generando transformaciones de tipo físico y psicológico para que las adolescentes asuman su embarazo como algo gratificante. Al tomar conciencia de que llevan un niño en su vientre, éste comienza a ser deseado por la madre, ya no es un feto, sino un ser humano del cual tienen que hacerse responsables. En esta etapa, la maternidad ya es una experiencia placentera, como un sueño hecho realidad, el cumplir el deseo de la mayoría de mujeres: *ser madre*.

Sienten que son las responsables de traer una nueva vida al mundo, lo asumen, esto es causa de tranquilidad y se preparan para el rol de madres, estableciéndose, en ese momento, un vínculo madre - hijo muy importante. Esta experiencia maravillosa, según las propias gestantes, es posible al proceso de construcción del vínculo emocional con el niño, a la naturaleza de ser madres, al instinto de protección, y al deseo de cuidar que es innato en todo ser humano, en este caso de su hijo.

El comportamiento de sí mismo de las gestantes adolescentes es de cuidado, de preocuparse de su vida y de la dedicación; conciben el cuidado en un sentido ontológico y la percepción de las adolescentes es desafiar a la maternidad, pero necesitan fuentes de apoyo, de alguien con experiencia, que les brinde amor, comprensión y seguridad. El apoyo de la familia y en especial de la madre le permite desarrollar la capacidad para hacer frente a esta nueva situación, también es el espacio de compartir sus miedos, sus inseguridades y sus alegrías.

El vivir amadas por su familia y por su pareja es una experiencia afectiva muy halagadora, las madres adolescentes sienten tranquilidad, seguridad y confían plenamente en el apoyo que ahora les brinda su entorno más cercano. Sienten que son alguien muy importante para ellos, y su pareja asume con responsabilidad la paternidad en la mayoría de los casos; así lo manifiestan en sus relatos.

A Heidegger, le preocupa el “*ser*” que plantea desde las primeras páginas de su obra *Ser y Tiempo*, como aquel que tiene una trascendencia que marca su paso por este mundo y que vive constantemente entre la preocupación y la ocupación, y el cuidado que es también cura. Es así que este filósofo concibe a estos tres conceptos como cruciales para el ser humano, ya que la esencia o deterioro de los mismos, hace que éste se desestructure (20).

El instinto de conservación de los seres vivos más evolucionados y el cuidado en el ser humano son un acto ontológico que se origina en la naturaleza misma de los seres vivos, pero que se consume en el mundo de los actos (20).

Para el caso de los seres humanos, además del cuidado, su condición intelectual hace que estén atravesados por la conciencia, por la capacidad que tienen las personas de volver sobre ellas mismas, y esto significa que además de *cuidar-se* saben que dirigirse hacia el bienestar, alejarse del dolor y del sufrimiento constituye uno de los caminos esenciales de las personas. Por lo tanto, el cuidado no sólo es una actitud intrínseca de los seres humanos, sino un conjunto de actos conscientes del sujeto hacia determinadas circunstancias (57).

En este segundo momento se percibe un futuro más abierto y con grandes posibilidades de asumir el rol de madre. Su ser propio está basado en la autenticidad, su decisión de

aceptar el embarazo denota un cambio y está marcado por el apoyo familiar. Es un momento en que la madre adolescente se muestra auténtica, se siente feliz, alegre y espera con amor a su bebé; se siente segura y apoyada por su familia y su pareja. Sin embargo no sabemos en qué momento pasa de la sombra a la luz, de la decadencia al ser propio en la búsqueda del cuidado de sí. Su *ser- en- el-* mundo, se encuentra en un plano ontológico, algo percibido por ella como gratificante y halagador.

El futuro inmediato es incierto, no se puede saber qué va a pasar, sin embargo, hay una manera de hacer frente a esta situación de manera oportuna: ayudarla para que su embarazo sea un acontecimiento feliz en su vida. El camino es largo y lleno de obstáculos y todos están involucrados, la familia, la sociedad, el estado.

Heidegger manifiesta que el hombre puede existir en las dos dimensiones de lo inauténtico y lo auténtico. Estas dimensiones se evidencian en la vivencia de adolescentes embarazadas. En consecuencia, la comprensión de la vivencia del embarazo en la gestante adolescente muestra dos perspectivas de la misma situación: Hay una parte negra y gris que oscurece el *ser-ahí* de las mujeres, sin embargo considerando el apoyo de la familia y su pareja, se da cuenta de la situación y comienza a ver con claridad lo que sucede y es por eso que sus posibilidades cambian. Lo otro es que ella asume su maternidad y opta por el cuidado de ella y de su hijo, su comportamiento es de *cuidado* y dedicación y se prepara para cumplir el rol de madre **(20)**.

Lo significativo de este proceso es el apoyo familiar, para que la madre adolescente pase de la inautenticidad a la autenticidad. La angustia – pues –singulariza al Dasein y le hace comprender sus posibilidades, ellas, ante sus posibilidades, se proyecta a un mundo ya conocido de *ser-allí* y opta por ser madre y asume el rol que la sociedad espera de ella. El apoyo familiar y de su pareja se constituye en su universo en algunas de ellas, se modifica en un apoyo social permanente y permite que ellas pasen del ser propio: de la *decadencia* al *cuidado-de-sí*, donde se devela un proceso de ser mujer a ser madre aunque este proceso aun no queda muy claro **(20)**.



### Gráfico N° 3: Develando la vivencia del embarazo no deseado en las adolescentes en el Distrito

#### INAUTENTICIDAD

*Cuando me enteré que estaba embarazada me sentí muy mal y me puse a llorar, porque pensaba en que será de mí ahora y de este bebé .*

*La reacción de mi pareja cuando se entero fue un poco desagradable, ya que me planteo la idea de abortar.*

*Yo tenía miedo de contarle a mi mamá, porque pensé que me iba a echar de la casa.*

EL SER PROPIO DE LA  
EMBARAZADA VA DE  
CAIDA

#### EX - SISTIR



#### SER-AHÍ

#### AUTENTICIDAD

*Luego fui aceptando poco a poco el embarazo. Tengo que aceptar lo que viene en el futuro con este bebe que llevo en el vientre*

*Mi pareja me dijo que podíamos convivir como esposos*

*Mi familia después de todo me apoya en lo que puede durante el proceso de mi embarazo.*

EL SER PROPIO EN LA  
BÚSQUEDA DEL  
CIUDADANO DEL SI



## CONSIDERACIONES FINALES

Se concluye el estudio volviendo a su origen: la pregunta de investigación que ha guiado el proceso fue: ¿Cómo es la vivencia de la adolescente frente a un embarazo no deseado? La respuesta a esta pregunta implica que:

- Se han identificado las macrocategorías esenciales sobre la vivencia de la adolescente que enfrenta un embarazo no deseado, en 3 momentos distintos: al inicio del embarazo, durante los primeros días del mismo y después de dar la noticia a su familia.
- Las 3 macrocategorías esenciales identificadas fueron:
  - Vivencias del embarazo desde su propia mirada.
  - Vivencias con relación a la familia y pareja.
  - Reflexión de cómo la adolescente vivenció la sexualidad irresponsablemente.
- Se identificaron 10 microcategorías esenciales:
  - En mis planes no estuvo la idea de ser madre a esta edad.
  - No me queda de otra que seguir así, viviendo el sufrimiento.
  - ¿Cómo dar la noticia a mis padres?
  - La reacción de mis padres
  - El proceso de asimilación por parte de mi familia
  - Asimilación de la pareja.
  - Convivencia.
  - Quizá termine de estudiar.
  - Deficiente defensa asertiva ante la presión de la pareja para no usar condón.
  - Manejo deficiente de los métodos de planificación familiar.
- Cada adolescente con un embarazo no deseado, tiene una vivencia única en su situación y que solo ella puede describirlo.
- La mayoría de adolescentes, al enterarse del embarazo, pasaron por un proceso de sorpresa, miedo y tristeza que; a su vez, la llevaron a estados de incertidumbre, soledad, inestabilidad y frustración, con ideas negativas relacionadas con las formas de dar a

conocer su embarazo, y temor a las reacciones de las personas con significado afectivo para ellas.

## **RECOMENDACIONES**

Para investigaciones relacionadas con las vivencias de las adolescentes frente a un embarazo no deseado en el distrito de Cajamarca, se debe tener en cuenta las siguientes recomendaciones para así entender mejor este fenómeno:

### **A LAS ADOLESCENTES:**

- ✓ Optar por una sexualidad responsable, previa orientación profesional y utilizando, de manera correcta, los métodos anticonceptivos.
- ✓ Asumir, responsablemente, las consecuencias de sus actos, buscando el apoyo y comprensión de la familia.

### **A LA FAMILIA:**

- ✓ Apoyar a la adolescente para la continuación de su formación académica, buscando estrategias como la jornada nocturna para que pueda atender a su niño.
- ✓ Apoyar psicológicamente a los adolescentes para que superen la etapa de crisis que significa asumir un embarazo.
- ✓ Fortalecer la madurez de los adolescentes frente a un embarazo no deseado y a la asunción de una paternidad responsable.

### **AL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y MINISTERIO DE SALUD**

- ✓ Incentivar el rol de las familias como un factor protector en la prevención y cuidado del embarazo en la adolescencia.
- ✓ Fortalecer el vínculo afectivo de la familia con las adolescentes, para que sirva de base firme de socialización y para que vivan en condiciones dignas, seguras y rodeadas de estímulos positivos y de buen trato.
- ✓ Potenciar un trabajo multidisciplinario que permita mejorar la comunicación de padres e hijos, sobre temas de sexualidad y planificación.

## **A FUTUROS INVESTIGADORES**

- ✓ Incorporar la vivencia y mirada subjetiva, no sólo de los adolescentes, sino también de los padres, para alcanzar una mayor comprensión del cómo las adolescentes y sus familias evalúan el acontecimiento, las modificaciones que se producen en la estructura y el funcionamiento familiar, y los ajustes en los roles y mecanismos de enfrentamiento para incorporar la nueva situación.
  
- ✓ Investigar acerca del significado subjetivo atribuido a la paternidad adolescente. Resultaría ser potente la construcción subjetiva que realizan ambos géneros, pues se podría incorporar la integralidad de miradas y enfoques, que consideren el cómo hombres y mujeres orientan su percepción, sus actividades y sus subjetividades desde la estructura patriarcal.

## **A LA ESCUELA DE POST GRADO**

- ✓ Hacer efectivo un protocolo para investigaciones de tipo cualitativo con la finalidad de un mejor desarrollo de este tipo de investigación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Salud reproductiva en adolescentes 2011. Estado Unidos: Volumen XVII N° 54
2. Sánchez A, Fávora M, Lavado P. Comprendiendo el embarazo, la convivencia y el matrimonio en la adolescencia: el caso del Perú Contribuciones al debate sobre la formulación de políticas públicas [Internet]; Perú 2016. Disponible en: <http://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/boletin34.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Asamblea mundial de la salud. Contribución de la OMS a la aplicación de la estrategia para la salud y el desarrollo del niño y del adolescente [Internet]; Washington 2011. Disponible en: [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA59/A59\\_14-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA59/A59_14-sp.pdf)
4. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Instituto Nacional de Estadística e Informática ENDES [Internet]; Lima 2011. Disponible en: <http://desa.inei.gov.pe/endes/>.
5. INEI [Internet]; Lima 2014. Disponible en: <http://elcomercio.pe/lima/ciudad/embarazos-adolescentes-aumentaron-lima-noticia-1803228>
6. Cruzado J. Cajamarca: El 14 % de embarazos se presentan en adolescentes [Internet]; 2015. Disponible en: <http://rpp.pe/peru/actualidad/cajamarca-el-14-de-embarazos-se-presentan-en-adolescentes-noticia-638686>
7. Agurto G. Construcción subjetiva de madres adolescentes acerca de su maternidad y proyecto de vida, residentes en sectores vulnerables de la comuna de cauquenes. [Tesis para optar título de Magister en Familia]. Chile, Facultad Educación y Humanidades, Departamento de Ciencias Sociales, Concepción; 2012
8. Lugo N. El mundo afectivo de la adolescente embarazada. Invest. educ. enferm. [en línea] 12 de marzo del 2012; 20 (1). URL disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi->

bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=ADOLEC&lang=p  
&nextAction=lnk&exprSearch=346011&indexSearch=ID

9. Organización de las Naciones Unidas. ONU. Objetivos del desarrollo del milenio en la ONU [Internet]; Nueva York 2010. Disponible en:  
<http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/>
10. Prias H, Miranda C. Experiencias de adolescentes embarazadas en control prenatal. AQUICHAN – ISSN [en línea] 23 de febrero 2012; 9 (1). URL disponible en:  
<http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/172/313>
11. Canaval G. La experiencia de las mujeres gestantes: Lo invisible. VII Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería: Memorias. Bogotá; octubre de 2012. p. 48.
12. Santa I. Análisis reflexivo del embarazo a temprana edad [Internet]; Bárbula 2012. Disponible en:  
<http://bibhumartes.ucla.edu.ve/DB/bcucla/edocs/repositorio/TEGHQ7594R632012.pdf>
13. Silva E. Embarazo en la adolescencia. Madre tierra [en línea] julio 2013; 11 (20). URL disponible en: <http://revistamadretierra.com/2013/07/el-embarazo-en-la-adolescencia/>
14. Stevenson W, Maton K, Teti D. El apoyo social, calidad de la relación, y el bienestar entre las adolescentes embarazadas [internet]; 2009. Disponible en:  
<https://translate.google.com.pe/translate?hl=es&sl=en&u=http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10066335&prev=search>
15. Hurtado M, Olivera N. Vivencias de las adolescentes frente a su embarazo atendidas en una institución estatal.[Tesis para optar título de Licenciado en Enfermería]. Perú, Facultad Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería, Chiclayo; 2014
16. Florián M. El proceso de enfrentar el embarazo en la adolescencia: Ajustando la identidad [Internet]; Colombia 2004. Disponible en:  
[www.Monografías.Com/trabajos10/adant/adant2.shtml-43k](http://www.Monografías.Com/trabajos10/adant/adant2.shtml-43k)

17. UNICEF. Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes. Una aproximación a los factores culturales, sociales y emocionales a partir de un estudio en seis países de América Latina y el Caribe [Internet]; 2012. Disponible en:  
[www.unicef.org/lac/UNICEF\\_PLAN\\_embarazo\\_adolescente\\_2015.pdf](http://www.unicef.org/lac/UNICEF_PLAN_embarazo_adolescente_2015.pdf)
18. Colodro M. Esencia, intencionalidad y tensión en la Fenomenología de Husserl [internet]; Chile 2010. Disponible en:  
<http://www.observacionesfilosoficas.net/fenomenologiamax.html>
19. Souza M. Los conceptos estructurantes de la investigación cualitativa [internet]; 2010. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652010000300002](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652010000300002)
20. León, A. El giro hermenéutico de la fenomenológica. En: Martín Heidegger. 2009. [Internet] 2009. Disponible en:  
<http://www.scielo.cl/pdf/polis/v8n22/art16.pdf>.
21. Heidegger M. Ser y tiempo: parte I. São Paulo: Vozes; 2012.
22. Gaos, J. *Traductor de El Ser y El Tiempo de Heidegger*. (3º.ed.). México: Edit. Fondo de la Cultura Económica; 2012
23. Llanes N. La maternidad adolescente y su efecto sobre la salida de la escuela entre mujeres mexicanas: replanteamientos y consideraciones. [Tesis Doctoral]. México, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, sede México, D. F; 2010
24. Imaz E. Convertirse en madre. Etnografía del tiempo de gestación, Ediciones Cátedra- Universidad de Valencia- Instituto de la Mujer, Madrid; 2010
25. Oviedo M, García M. El embarazo en situación de adolescencia: una impostura en la subjetividad femenina. Rev. latinoam- ISSN [en línea] 05 de noviembre del 2011; 9 (2). URL disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-715X2011000200029](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2011000200029)

26. Gala F, Lupiani M. Problemas psicosociales de embarazo y la maternidad adolescente. Revivero. [en línea] 20 de abril del 2013; 20 (2). URL disponible en: [www.revistafertilidad.org/RecursosWEB/.../Fert%20Marzo-Abr03-Trabajo6.pdf](http://www.revistafertilidad.org/RecursosWEB/.../Fert%20Marzo-Abr03-Trabajo6.pdf)
27. Flórez C, Vargas E, et al. Fecundidad adolescente en Colombia: incidencia, tendencias y determinantes. Un enfoque de historia de vida. [internet]; 2014. Disponible en: [https://economia.uniandes.edu.co/assets/archivos/Documentos\\_CEDE/d2004-31.pdf](https://economia.uniandes.edu.co/assets/archivos/Documentos_CEDE/d2004-31.pdf)
28. Ibarra L. La comunicación padres e hijos. 5° ed. La Habana: Política; 2013.
29. Arcelus M." La adolescente embarazada y su familia, en la psicología en el ámbito perinatal. Instituto Nacional de Perinatología INPER. México; 2012.
30. Kano M. El proceso de enfrentar un embarazo en la adolescencia: ajustando la identidad, tesis de grado. [Tesis Magistral]. Medellín. Salud pública con énfasis en la salud mental, Universidad de Atioquia, Medellín, 2014
31. Martínez F. Fenomenología como método de investigación: Una opción para el profesional de enfermería. EnfNeurolMex. [en línea] 13 de junio del 2012; 11 (2). URL disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene122h.pdf>
32. Moreno C. Verdades Irreales. fenomenología de la ficción y modificación de neutralidad. Philologia Hispalensis ISSN. [en línea] 27 de marzo del 2013; 27 (3). URL disponible en: [http://institucional.us.es/revistas/philologia/27\\_3\\_4/03\\_MorenoMarquez\\_Vol%2027\\_3\\_4%20\(2013\).pdf](http://institucional.us.es/revistas/philologia/27_3_4/03_MorenoMarquez_Vol%2027_3_4%20(2013).pdf)
33. Noreña A, Alcaraz N, Rojas J, Rebolledo D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. Aquichan- ISSN. [en línea] diciembre del 2012; 12 (3). URL disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n3/v12n3a06.pdf>
34. Bessa M, Vasconcelos G, Oliveira M. La fenomenología existencial como posibilidad de comprensión de las vivencias del embarazo en adolescentes. Rev. Latino-am (Brasil). 2006; 14(6).Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v14n6/es\\_v14n6a12.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v14n6/es_v14n6a12.pdf)



35. Nóbrega M. La maternidad en la vida de las adolescentes: implicancias para la acción. *Revista de Psicología* 2011; 27(1):29-54.
36. Guzmán J, Hakkert R., Contreras J, Moyano M. Diagnóstico sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes en América Latina y el Caribe. 2011 (1 ed.). México, D. F.
37. Negrete Y. Factores de riesgo biopsicosociales y familiares que alteran la salud de la adolescente embarazada. *Revista de Enfermería: Humanismo, Ciencia y Tecnología* 2013; (11): 53-54
38. Miguez A. Ocupaciones y roles de las madres adolescentes. [Tesis doctoral]. Brasil: Servicio de Publicaciones e Intercambio Científico, Universidad de Coruña Brasil; 2013
39. Aracena, M., Benavente, A. y Cameratti, C. (2012) Manual para Monitoras. Construyendo nuestro ser mujer, adolescente y madre. Programa de educación para visitas domiciliarias para el trabajo con el embarazo adolescente. Proyecto FONDECYT N° 1030476. Santiago: Escuela de Psicología, Pontificia Universidad Católica de Chile
40. Martínez E. Un acercamiento a la vivencia del embarazo en adolescentes del municipio de Amalfi [Tesis para optar el título de psicólogo]. Colombia , Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, sede Amalfi; 2015
41. Rojas P, Alarcón M, Calderón B. Vivencia del embarazo en adolescentes en una institución de protección en Colombia. *IndexEnferm.* [en línea] setiembre del 2011; 19 (2). URL disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v14n6/es\\_v14n6a12.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v14n6/es_v14n6a12.pdf)
42. Catacora R. Inicio sexual en madres adolescentes peruanas: cuando el despertar se torna difícil. *Comunicación* [en línea] enero del 2011; 2 (2). URL disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3801119.pdf>
43. Galindo C. Análisis del embarazo y la maternidad durante la adolescencia: diferencias socioeconómicas. *Desarrollo y Sociedad* [en línea] 2012; URL disponible en: [http://economia.uniandes.edu.co/revistadys/69/05\\_Galindo.pdf](http://economia.uniandes.edu.co/revistadys/69/05_Galindo.pdf)

44. Briñon, A. Maternidad v/s Igualdad de oportunidades: La mujer/madre. Buenos Aires: Brizas (2012)
45. Agurto G. Construcción subjetiva de madres adolescentes acerca de su maternidad y proyecto de vida, residentes en sectores vulnerables de la comuna de Cauquenes. [Tesis Magistral]. Chile: Servicio de publicaciones de la Universidad de BioBio, Universidad del Bío-Bío; 2012
46. Trejo L, Torres J, Temahuaya I. (Mayo-Junio de 2012). Embarazo en las adolescentes y su concepto semántico de amor, sexo y embarazo. *Revista Mexicana de Pediatría*. [en línea] mayo-junio del 2012, 79, 119-123 URL disponible en:  
<http://www.medigraphic.com/rmp>
47. Binstock G y Näslund E. Iniciación sexual, asistencia escolar y embarazo adolescente en sectores populares de Asunción y Lima: una aproximación cualitativa. *Debates en Sociología*, [en línea] enero del 2011, URL disponible en:  
<http://aplicacionesbiblioteca.udea.edu.co:3628/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=552b0c37-3d3a-4f92-bffd-5b641c0f1eba%40sessionmgr4003&vid=1&hid=4204>
48. Ortega A. “Antes, Durante Y Después Del Embarazo Adolescente: Proyectos De Vida Y Vivencias Sobre Su Sexualidad. [Tesis Magistral]. Colombia: Servicio de publicaciones de la Universidad de Colombia, Universidad Nacional de Colombia; 2013
49. Ramírez, J. Contexto y lógicas de la sexualidad y el embarazo en adolescentes bogotanos. Elementos para comprender la sexualidad “irresponsable”. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, Departamento de Sociología, 2011
50. Lorente S. Hermenéutica como método de la ontología fundamental. *Revista Internacional de Filosofía*. [en línea] mayo-junio, 2012, 56, 121-137 ISSN: 1130-0507 URL disponible en:  
<http://revistas.um.es/daimon/article/viewFile/147901/135641>
51. López S. Estudio Fenomenológico. Cadubare [en línea] 2013; URL disponible en:  
<http://es.calameo.com/read/00288688368731d39c167>

52. Organización Panamericana de la Salud. OPS. (2008). *La salud sexual y reproductiva del joven y del adolescente: oportunidades, enfoques y opciones*. Washington, DC.
53. García, A. *Heidegger - un pensador insoslayable*[en línea] 2010;URL disponible en:  
<http://www.rafaelcastellano.com.ar>
54. Inwod, M. *Diccionario Heidegger*. Rio de Janeiro 2012
55. Fischer, D. Martín, F. El lenguaje del ser en la hermenéutica. Trabajo presentado en el II Congreso Internacional de Fenomenología y Hermenéutica Organismo organizador: Universidad Andrés Bello. Santiago de Chile, Diciembre 2009.
56. Tello, C. El cotidiano de vida y salud de mujeres peruanas en una comunidad rural. [Tesis doctoral]. Brasil: Universidad Federal de Rio de Janeiro; 2010
57. Medina, B. Cuidado de sí, una visión ontológica. *Fermentario*. N. 3; 2009

# APÉNDICE

## CONSENTIMIENTO LIBRE Y CON CONOCIMIENTO

### I.-Título de la investigación:

**“VIVENCIAS DE LAS ADOLESCENTES FRENTE A UN EMBARAZO NO DESEADO. DISTRITO DE CAJAMARCA, 2012”**

### II.-Objetividad de la Investigación:

- Describir, analizar y comprender las vivencias de las adolescentes frente a un embarazo no deseado, en el Distrito de Cajamarca, 2012.

Yo adolescente gestante, mediante los esclarecimientos dados a conocer por la Obsta. Ítala Merly Alayo Pérez, acepto participar en la investigación y entrevista grabada, con seguridad de reserva del caso, las informaciones serán confidenciales, mi identidad no será revelada y habrá libertad de participar o retirarse en cualquier fase de la Investigación.

Cajamarca,.....de.....del 2012

## CUESTIONARIO SEMIESTRUCTURADO

### I. IDENTIFICACIÓN:

- ✓ Seudónimo .....
- ✓ Edad: .....
- ✓ Estado Civil: .....
- ✓ Grado de instrucción.....
- ✓ Ocupación .....
- ✓ Procedencia .....

### II. PREGUNTA PARA LA ENTREVISTA

- ¿Cómo es la vivencia de la adolescente frente a un embarazo no deseado?