



Implicaciones Del Proceso De Gestación En El Bienestar Emocional En Jóvenes Adolescentes
De La Comuna 3 De Medellín

Manuela Gómez Duque
Daiana Marín López

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

Mayo de 2021

Implicaciones Del Proceso De Gestación En El Bienestar Emocional En Jóvenes Adolescentes
De La Comuna 3 De Medellín

Manuela Gómez Duque
Daiana Marín López

Trabajo de Grado Presentado como requisito para optar al título de Psicólogo

Asesor(a)
Alexander Alonso Ospina Ospina

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

Mayo de 2021

Agradecimientos

Doy gracias a Dios porque sin el nada es posible, a mis padres Beatriz López y David Marín que con su ejemplo formaron la mujer que hoy soy, a mi compañera Manuela Gómez con quién inicie este camino largo lleno de retos y aprendizajes y a todo mi esfuerzo con el cual saque adelanté mi segunda carrera.

A los docentes por compartir sus conocimientos de manera profesional, gracias por su paciencia, por su dedicación, por su entrega y tolerancia.

A mi madre Mariluz Duque y mi tía Norma Duque, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, ellas han sido siempre el motor que impulsan mis sueños, quienes están siempre a mi lado, siempre han sido mis mejores guías de vida, les dedico a ustedes este logro, como una meta más cumplida. Gracias por ser quienes son y por creer en mí.

Gracias a Juan Camilo por entenderme en todo, por el apoyo incondicional en mi vida, siempre fuiste muy motivador y esperanzador.

A mi compañera Daiana Marín hoy estamos a punto de culminar esta maravillosa aventura y no puedo dejar de recordar cuantas tardes y horas de trabajo nos juntaron a lo largo de nuestra formación. Estamos próximas a cerrar un capítulo maravilloso en esta historia de vida y no puedo dejar de agradecerle por su apoyo y constancia a la hora de realizar este trabajo.

Tabla de Contenido

Resumen	6
Abstract	7
Introducción	8
Planteamiento del problema	10
Justificación	15
Objetivo General	17
Objetivos específicos	17
Antecedentes Teóricos	18
Marco Teórico	23
Marco Conceptual	23
Concepto de Adolescencia	23
Concepto de Embarazo	24
Concepto Bienestar Emocional	25
Bases Neurofisiológicas y Neuroanatomía de las Emociones.	26
Concepto de Emoción	30
La Inteligencia Emocional	31
Estados emocionales	33
El miedo	34
La ira	35
El asco	35
La sorpresa	36
La tristeza	36
La Felicidad	37
La simpatía	38
La vergüenza	38
La culpabilidad	39
Los celos	39
La envidia	40

La Alegría	41
Diseño metodológico	42
Tipo de estudio	42
Diseño: fenomenológico	42
Población y muestra	43
Criterios de inclusión:	43
Criterios de exclusión:	43
Categorías de estudio	44
Subcategorías	44
Instrumentos	44
Procedimiento	46
Criterios éticos	47
Presentación y análisis de los resultados	48
Discusión	57
Referencias	65
Anexos	71
Anexo 1. Encuesta	71
Anexo 2. Consentimiento informado	75

Resumen

El objetivo de este proyecto de campo fue determinar las implicaciones del proceso de gestación en el bienestar emocional de adolescentes entre los 14 y 19 años de la comuna 3 de la ciudad de Medellín. Para lograr dicho objetivo, se llevó a cabo una investigación desde una metodología cualitativa, en la cual se pudo observar las consecuencias a nivel emocional y afectivo de las jóvenes que comienzan un embarazo a temprana edad en sus vidas y cómo puede afectar esto en su proceso de crecimiento personal, la información fue recolectada a través de una encuesta realizada a 13 jóvenes adolescentes.

Se halló que las jóvenes adolescentes de la comuna 3 de Medellín obtuvieron resultados positivos frente a su embarazo en la adolescencia, pues les cambia la vida, pero el apoyo de sus familiares y programas que acompañan estos procesos ayudan a que su bienestar emocional no trascienda en sus vidas es notable que les cambia la vida, ya que la influencia de un embarazo va a ser un posible obstáculo para construir un proyecto de vida.

Palabras claves: adolescentes, embarazo, bienestar emocional, emociones, estados emocionales.

Abstract

The objective of this field project was to determine the implications of the gestation process on the emotional well-being of adolescents between 14 and 19 years of age in commune 3 of the city of Medellín. To achieve this proposed objective, an investigation is carried out from a qualitative methodology, in which the consequences at an emotional and affective level of those young women who begin a pregnancy at an early age in their lives and how this can affect their lives can be observed. personal growth process, the information is collected through a survey of 13 young adolescents.

It was found that the young adolescents of the commune 3 of Medellín obtained positive results regarding their pregnancy in adolescence, since it changes their lives, but the support of their relatives and programs that accompany these processes help their emotional well-being not transcend in Their lives are remarkable that it changes their lives, since the influence of a pregnancy will be a possible obstacle to building a life Project.

Keywords: adolescents, pregnancy, emotional well-being, emotions, emotional states.

Introducción

La adolescencia es una etapa del ser humano donde termina la infancia e inicia la adultez, un periodo de desarrollo biológico, social, sexual y psicológico, tratándose de una etapa importante y necesaria para la vida.

La OMS (2009) nos dice que:

Los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales; en cambio, la duración y las características propias de este periodo pueden variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, y dependiendo de los contextos socioeconómicos. Así, se han registrado durante el pasado siglo muchos cambios en relación con esta etapa vital, en particular el inicio más temprano de la pubertad, la postergación de la edad del matrimonio, la urbanización, la mundialización de la comunicación y la evolución de las actitudes y prácticas sexuales. (párr.2).

Entendiéndose este proceso de maduración también como un periodo importante de la vida en el cual es clave la toma de decisiones, es un periodo en el que los jóvenes se enfrentan a muchos cambios de su desarrollo físico, emocional y psicosocial, una problemática que puede darse en esta etapa es la del embarazo no deseado o no planeado por falta de información y comunicación con sus padres, cuyo acontecimiento cambiaría el futuro y proyecto de vida de las jóvenes.

Vélez y Figaredo en su artículo “Impacto psicosocial del embarazo en las adolescentes” publicado en el (2015) comenta que el embarazo en la adolescencia, además de ser una problemática que amerita estudio y su urgente solución es un fenómeno sociológico digno de un riguroso análisis por las consecuencias que conlleva tanto para la joven madre como para el hijo,

su pareja y sus familiares. En la mayoría de los casos, deben abandonar sus estudios para dedicarse a trabajar y producir dinero para la crianza de este.

Según metrosalud (2015) en la ciudad de Medellín se presenta la cifra más baja de embarazos en adolescentes de los últimos 20 años, pero aun así no deja de ser un tema para mirar y prevenir, donde la ONU tiene como Objetivos de Desarrollo Sostenible de promover una vida saludable y el bienestar universal, con metas al año 2030.

Por tal motivo se desea trabajar un proyecto de campo, desde una metodología cualitativa, en la cual se puedan observar las consecuencias a nivel emocional y afectivo de aquellas jóvenes que comienzan un embarazo a temprana edad en sus vidas y cómo puede afectar esto en su proceso de crecimiento personal.

Planteamiento del problema

Hoy en día nos encontramos con una frecuente situación que, aunque en las cifras no se entienda por un nivel alto, aun viene sucediendo y de años atrás, y es el embarazo a temprana edad en las jóvenes de la ciudad de Medellín, muchos estudios han determinado que algunos de estos embarazos de madres jóvenes son deseados y planeados, pero no para la gran mayoría.

Al hablar de embarazo precoz nos referimos a un embarazo que se presenta en edades tempranas; etapa de la adolescencia. La OMS (2010) define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. Asimismo, Piaget e Inhelder afirman que “el adolescente se incorpora al mundo adulto liberando su pensamiento infantil subordinado, programando su futuro y reformando el mundo donde va a vivir” (p.17).

En esta etapa inician una serie de cambios físicos, fisiológicos y psíquicos, se consolida la identidad y se configura el yo social con las experiencias compartidas. Todo esto unido a la desinformación y a la falta de educación en lo sexual posibilita que los adolescentes se crean aptos para concebir, por lo que se puede considerar este período de la adolescencia como riesgoso para la salud reproductiva, que pudieran dar lugar a una maternidad y paternidad precoz, en estos casos el embarazo precoz es más bien producto de la falta de información, falla en los métodos anticonceptivos y difícil acceso a servicios de anticoncepción (Lourdes 2003).

Según la Organización Mundial de la Salud (2014), la mayoría de los nacimientos en el mundo se producen todavía entre jóvenes de 15 a 19 años. La gran mayoría de esos nacimientos

(95%) ocurren en países de ingresos bajos y medianos. En las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2014 se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 Jóvenes.

En el caso de Colombia, según datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), entre 2008 y 2013 nacieron anualmente en promedio 159.656 hijos de madres cuyas edades estaban entre los 10 y los 19 años. Según esto, la tasa diaria estaría alrededor de los 435 nacimientos diarios (EL TIEMPO, 2014).

Específicamente, en la ciudad de Medellín en 1999 existían ya un total de 8.373 casos de embarazos adolescentes, presentando un decrecimiento hasta 2002 con 7.202 casos. Sin embargo, desde entonces y hasta 2006, los casos de embarazo en esta población aumentan, terminando ese año con un total de 8.732 casos reportados. Luego de 2006 los casos de embarazo empiezan a decrecer, con un año intermedio como 2010 con 6.960, para finalizar en 2015 con el menor número de casos de embarazo adolescente con 6.108 embarazos.

El embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de las enfermedades mentales y pobreza. El embarazo y la maternidad tienen un impacto psicológico, emocional, cultural, social y biológico a cualquier edad y en la adolescencia supone mayores complicaciones tanto en la madre como en el hijo.

La gestación en la adolescencia puede truncar el proyecto de vida personal, especialmente si no existe apoyo familiar, social y si se es víctima de violencia intrafamiliar.

Por otro lado, como lo menciona Loredó, Vargas, Casas, González y Gutiérrez (2017):

Es indispensable considerar que las consecuencias del embarazo adolescente EA afecta a ambos miembros de la pareja, aunque probablemente es la mujer quien más las sufre. De ellas, destacan la fuerte carga emocional como consecuencia de su cambio físico y por la influencia, habitualmente negativa, del medio donde vive. (p.225)

Desde el programa buen comienzo de la alcaldía de Medellín que educa y promueve el desarrollo integral, diverso, incluyente y autónomo tanto para los niños y niñas y familias, donde asisten a encuentros de estimulación y nutrición para un adecuado crecimiento; la modalidad entorno familiar presta atención a madres gestantes, lactantes y niños entre los 0 y 2 años, para brindar mejores espacios donde las familias contarán con asesoría en salud, nutrición, pedagogía y estimulación adecuada, con profesionales calificados en cada área.

En la comuna No. 3 de la ciudad de Medellín, Manrique, la cual se localiza en la zona nororiental. Limita por el norte con la Comuna n.º 1 Popular; por el oriente con el corregimiento de Santa Elena, por el occidente con la comuna n.º 4 Aranjuez y por el sur con la comuna n.º 8 Villa Hermosa, es donde se vienen presentando casos de embarazos en las adolescentes entre los 14 y 19 años.

Se ha observado que en dicha comuna de la ciudad de Medellín mencionada anteriormente el embarazo en la adolescencia puede repercutir en su bienestar emocional, debido a que muchas de estas niñas entran en estados de estrés, angustia, tristeza y depresión; teniendo en cuenta que no hay una adecuada preparación para la maternidad, observándose el riesgo para la vida, como la muerte, la pobreza, el obstáculo para desarrollarse como mujeres profesionalmente en el ámbito académico y la dificultad para controlar la fecundidad de cada una. La maternidad durante la adolescencia es un evento que cambia la vida de las jóvenes,

Llevándolas a reajustar su identidad; dándose así, un mayor impacto en las áreas personal y social, al tener que asumir el papel de madre, hacerse responsables del cuidado y la atención de sus hijos, aun cuando ellas no han afianzado su formación atraviesan paralelamente un proceso de cambios psicológicos.

Por otra parte, Vélez y Figueredo (2015) comentan en su artículo:

Que la maternidad en las adolescentes repercute en una falta de oportunidades para desarrollarse adecuadamente en cuanto a su ámbito social y a la comunidad en donde viven, ocasionando el abandono de la escuela, la baja autoestima, todo ello contribuye significativamente a la repetición de la pobreza de generación en generación. (p.21)

Esta investigación comienza desde el interés de saber que pasa en la vida de una joven que por decisiones personales o externas inician una etapa de gestación, situándose en el papel que cada una de estas madres adolescentes deben cumplir a partir del momento que comienzan este nuevo ciclo y de qué manera les puede afectar su bienestar emocional, siendo esta una nueva forma de vida como un proceso de aprendizaje, de cambios, de adquisición de nuevos hábitos y estilos de vida.

Asimismo, la adolescente embarazada experimenta diversos cambios psicológicos, los cuales pueden ser irritabilidad y cambios de humor, además pueden aparecer temores respecto a la situación que están pasando. Se producen emociones, en las que se encuentran la alegría, tristeza, ilusión, rechazo, inquietud y preocupación, entre otras.

Ante la noticia del embarazo, muchas adolescentes deciden no informar a sus padres sobre el embarazo, prefieren ocultarlo hasta que se haga evidente; se encuentran hipersensibles y lloran con facilidad (Carranza, 2012, como se citó en Vélez y Figueredo, 2015, p.23) por lo que

el estrés, la ansiedad y la depresión son algunos de los problemas que están influyendo en las problemáticas emocionales de estas jóvenes.

Por lo tanto, frente a la realidad del embarazo en adolescentes, se ha evidenciado mayor riesgo que presente la interrupción de la educación, el desempleo, el aislamiento social y la violencia intrafamiliar, lo cual afecta el bienestar físico, psicológico y el desarrollo social. Se ha observado que la calidad de vida de las adolescentes embarazadas puede ser inferior a la de las adultas. La gestación en la adolescencia puede truncar el proyecto de vida personal, especialmente si no existe apoyo familiar y social. (Ulloque, Monterrosa y Arteta 2015, p.463).

Pregunta problematizadora

¿Cómo influye el proceso de gestación en el bienestar emocional en las jóvenes adolescentes entre los 14 y 19 años de la comuna 3 de Medellín?

Justificación

El investigar y trabajar sobre temas de la adolescencia nos lleva a realizarnos preguntas del por qué pueden llegar a pasar ciertas cosas en esta etapa de la vida, como sería el embarazo en esta edad, donde la mayoría de estos son considerados imprevistos o no deseados, como consecuencia de relaciones sexuales a temprana edad y sin métodos anticonceptivos. Estos embarazos no planeados se convierten en una problemática social, que al mismo tiempo se puede asociar con otras problemáticas como la drogadicción, la prostitución, el deterioro de la salud física y el bienestar emocional, la deserción escolar, la pobreza y el crecimiento desmesurado de la población. Estas problemáticas, por tanto, justifican investigaciones desde la psicología que permitan comprender estos fenómenos y al mismo tiempo se busquen estrategias de intervención.

Las consecuencias adversas del embarazo en la adolescencia no sólo son físicas, sino que tiene además implicaciones socioculturales, psicológicas y económicas, con un elevado costo personal, educacional, familiar y social. Por ello, es importante conocer el tema, trabajarlo e investigarlo, puesto que la adolescencia es una etapa donde los jóvenes pueden comenzar a trabajar en sus proyectos de vida, enfocarse en el estudio, en qué clase de personas quieren llegar a ser, en disfrutar de la vida, compartir con sus amigos, y tener un auténtico bienestar emocional.

Además, debemos conocer que la madurez psicológica y social necesaria para criar a un niño en esta etapa no es completa y que es muy importante la madurez mental y emocional, la cual prepare el reto de tener un hijo y educarlo. Un embarazo doloroso, seguido de un parto

complicado y traumático puede acarrear trastornos psicológicos graves como la depresión o el rechazo al bebé.

Como finalidad por medio de este proyecto se pretende trabajar las implicaciones del proceso de gestación en el bienestar emocional de adolescentes entre los 14 y 18 años, identificando qué influye en el estado de ánimo, en la afectividad y en la satisfacción de una adolescente embarazada en su propia vida y la de su bebe. Para así poder generar estrategias de afrontamiento mejorando el bienestar emocional y la calidad de vida en estas jóvenes de la comuna 3 de Medellín; también identificando en ellas una serie de habilidades psicológicas que les permita enfrentar positivamente su realidad y llevar un embarazo aceptado más allá de los prejuicios y con naturalidad.

Objetivo General

Determinar las implicaciones del proceso de gestación en el bienestar emocional de adolescentes entre los 14 y 19 años de la comuna 3 de Medellín.

Objetivos específicos

- Identificar los estados emocionales más frecuentes generados a raíz del embarazo en la adolescencia.
- Conocer la influencia del apoyo familiar y social sobre el estado emocional en adolescentes embarazadas.

Antecedentes Teóricos

Para brindar un soporte más claro, teórico, práctico y científico, se utilizarán diferentes estudios que estarán relacionados con la investigación sobre las implicaciones del proceso de gestación en el bienestar emocional en jóvenes adolescentes. Entre las investigaciones más significativas que se encontraron, se resaltan las siguientes:

Molina, Pena, Díaz y Antón (2019), realizaron un artículo “Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia”, en el cual estudiaron los riesgos y consecuencias negativas que para la salud física tiene el embarazo en la adolescencia, pero ellos no actúan aisladamente, sino que asocian factores psicosociales con este. Ellos dicen que el embarazo en la adolescencia no puede ser considerado como un problema biológico pues es también un problema social con numerosas aristas y campos de influencia negativa; su objetivo principal en este artículo fue actualizar las condicionantes y consecuencias sociales y psicosociales del embarazo en la adolescencia. El método de estudio consistió en una revisión de un documental donde se utilizaron términos “embarazo en la adolescencia”, asociado a “problema social”, para poder identificar qué relación se tenían entre sí y cómo esto influye en lo físico y psicosocial de una mujer embarazada, obteniendo como resultado que la baja escolaridad, el pertenecer a una familia disfuncional, el vivir en zona rural o marginal, son condicionantes para obtener un embarazo en la adolescencia. Es importante conocer e identificar las consecuencias y condiciones que se den en las adolescentes embarazadas ya que, pueden ser víctimas de estigmatización social a nivel familiar, escolar, laboral e incluso religioso, y sufrir desaprobación, rechazo o violencia de género que pueden hacerlas propensas a experimentar sentimientos de soledad, vergüenza, culpa, baja autoestima y depresión.

Seguidamente se encuentra un artículo realizado por Prado y Revés (2018) en la ciudad de Perú donde trabajaron: “El embarazo adolescente en Perú: estrategias de afrontamiento para el bienestar emocional y la inclusión educativa” Este estudia el embarazo adolescente en Perú como una problemática compleja de salud pública, psicológica, biológica, educativa y social, negativa para el desarrollo de la mujer, para este estudio se tiene como objetivo proporcionar a las adolescentes embarazadas estrategias de afrontamiento para mejorar su bienestar emocional y su calidad de vida, teniendo como beneficio una serie de habilidades psicológicas para enfrentar positivamente su realidad y llevar un embarazo aceptado sin prejuicios y con toda naturalidad. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo y el tipo de estudio prospectivo longitudinal por lo que se estudiaron las variables en varios periodos de tiempo y por último el diseño de investigación fue cuasi experimental con dos grupos: experimental y control. Todo esto se hace necesario e importante, ya que, ayuda al desarrollo de la capacidad de aquella mujer embarazada para enfrentar adecuadamente su realidad y prepararse para la toma de decisiones que las conduzcan al éxito en sus vidas. Las posibilidades de lograr un autocontrol y pensar en una nueva perspectiva de vida contribuyen con su bienestar y las posibilidades de sentirse incluidas en un mundo en donde serán dueñas de su futuro.

También se ve necesario tener presente la investigación realizada por Vélez y Figueredo (2015) autoras que por medio de un ensayo se enfocaron en un estudio sobre el “Impacto psicosocial del embarazo en las adolescentes”, ellos ven el embarazo durante la adolescencia como un problema de salud pública como la gran mayoría, con significativas consecuencias físicas, psicológicas, sociales, económicas y culturales para las madres y sus hijos recién nacidos. teniendo en cuenta que la maternidad precoz reduce drásticamente las posibilidades de recibir una educación adecuada y la oportunidad de desarrollar sus habilidades en su futuro económico. Las jóvenes

afrontan un cambio radical en sus vidas, se inician en la maternidad con obligaciones inesperadas, sin disponer del tiempo necesario para su maduración como adultas y como seres humanos. De esta forma, el embarazo adolescente influye de manera negativa en su evolución personal generando consecuencias insospechadas. En un intento por comprender el impacto psicosocial del embarazo en las adolescentes ellas presentan en su ensayo algunas estadísticas y reflexiones sobre el fenómeno a nivel mundial con la intención de aportar una información adicional ayudando a la comprensión del mismo desde un enfoque diferente.

Para dar cumplimiento, continuamos con un artículo realizado en pro del “El embarazo en situación de adolescencia: una impostura en la subjetividad femenina” realizado por Oviedo y García (2011) un texto donde cuestionan el embarazo adolescente como problema social, y la adolescencia como edad. Además, estudian el deseo materno instalado en el inconsciente por la cultura como inherente al ser mujer, y examinan las motivaciones de las adolescentes para el embarazo, ofreciendo como un lugar de análisis, frente a una pregunta: ¿Por qué se embarazan las adolescentes?, según la cual ésta es una impostura de la adultez femenina, gestada en los escenarios de construcción de la subjetividad, que consiste en adoptar la marca de una madre. Esta marca es signo de autonomía, en tanto reproduce prácticas y formas de representación de lo femenino que constriñen la subjetividad a la relación con el hijo o hija. A partir de este artículo se ve la importancia de trabajar con mujeres en gestación para poder generar ambientes protectores y el reconocimiento de que sus acciones y de qué manera inciden en su vida presente y futura.

Ulloque-Caamaño, Monterrosa-Castro y Arteta-Acosta (2015), realizaron un estudio sobre “Prevalencia de baja autoestima y nivel de Resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano”. Esta investigación, muestra que el embarazo en la

adolescencia es un importante problema de salud pública, con repercusiones médicas, emocionales y sociales, relacionado con el inicio coital temprano sin protección anticonceptiva, y teniendo como objetivo estimar la prevalencia de baja autoestima (BAE) y nivel de Resiliencia bajo (NRB), en un grupo de gestantes adolescentes. En el estudio se utilizó una metodología descriptiva, de corte transversal en gestantes adolescentes. Se utilizaron instrumentos de recolección de información como un formulario para identificar características sociodemográficas de las gestantes y su compañero, historia gineco-obstétrica, estado psicoemocional con la gestación, apoyo familiar y de pareja. Se incluyó la escala de autoestima de Rosenberg y la de Resiliencia de Wagnild y Young. Entre los resultados obtenidos, se resalta que el 76,0% estudiaba antes del embarazo y durante el embarazo el 60,0% no tenía ocupación. La mitad de las que estudiaban presentaron deserción escolar. Este resultado puede tener implicaciones emocionales debido a lo que implica que una adolescente deje su formación académica. Además, el estudio muestra la falta de autonomía económica de las adolescentes gestantes, ya que luego del embarazo continuaron dependiendo de sus padres, y compañeros.

Finalmente Rodríguez Gázquez (2008) en la ciudad de Medellín realizó una investigación la cual llamó “Factores de riesgo para embarazo adolescente.” en la cual se hace una revisión sobre los aspectos políticos y normativos en salud sexual, reproductiva y psicosocial en los contextos nacional y mundial de un embarazo en la adolescencia, enfatizando que muchos de los adolescentes pueden no ser conscientes de los riesgos que implica ser activos sexualmente y las múltiples complicaciones que esto puede traer para sus vidas tanto así como factores de riesgo y las tasas de fecundidad en adolescentes, físicamente su cuerpo aún está en proceso de formación sino, también, por las implicaciones sociales y psicológicas de la gestación y que afecta a la joven

madre. Teniendo en cuenta que es importante y necesario preparar a las jóvenes para esta etapa “ser madres” y de esta manera evitar futuras complicaciones a nivel psicológico, físico y social.

Marco Teórico

Marco Conceptual

Concepto de Adolescencia

Para este proyecto de campo se ve pertinente dar inicio con la definición de la adolescencia; por lo tanto, hay que tener claro que el concepto de adolescencia tiene muchas definiciones e interpretaciones, entre ellas la de Flórez (2013) la cual dice:

La adolescencia es un periodo de transición en el cual los jóvenes toman una serie de decisiones de corto y largo plazo que definen su bienestar y estado de salud actual y futuro. Las transiciones que se viven en este periodo incluyen: la aceptación de la sexualidad, la formación de grupos, la independencia de los padres y adultos, la búsqueda de una condición económica estable y segura, el desarrollo de una conducta social responsable, la preparación para el matrimonio y la familia, y el desarrollo de valores” como también su identidad sexual e inclinación sexual. (p.10)

Existen diversas concepciones sobre la adolescencia y las edades que la delimitan. El código de infancia y adolescencia (Ley 1098 de 2006), las clasifica en: 1) la Primera Infancia va de los 0 a los 5 años, 2) la infancia de los 6 a los 11 años y 3) la adolescencia de los 12 a los 18 años. Sin embargo, para efectos del presente trabajo y según la Organización Mundial de la Salud (2010), la adolescencia se considera el periodo comprendido entre los 10 y los 19 años de edad. La adolescencia es un periodo muy importante en el cual se completa la maduración sexual y se fortalecen las habilidades sociales. Es en este periodo donde las personas tienen su formación secundaria y se desarrollan muchas de las competencias y habilidades laborales.

la adolescencia se clasifica en tres etapas:

- A. adolescencia temprana: Periodo comprendido entre las edades de 10-13 años.
- B. adolescencia media Abarca entre las edades de 14-16 años.
- C. adolescencia tardía Es el periodo comprendido entre las edades de 17-19 años.

Concepto de Embarazo

Un período que transcurre entre la concepción de aquella fecundación de un óvulo por un espermatozoide y el parto. Un estado físico de la mujer que muchos llaman también gestación.

Este periodo se inicia con la fecundación del óvulo por el espermatozoide hasta el nacimiento del neonato, este proceso se lleva a cabo dentro del sistema reproductor femenino.

“En la madre se producen cambios fisiológicos, metabólicos y morfológicos, en los seres humanos este periodo es de nueve meses” (García, 2019, párr.1).

Hay que señalar que la problemática del embarazo adolescente ha sido foco de atención, tanto de autoridades como de investigadores y académicos, tan solo a partir de la década de los sesentas. Es apenas en la década de los sesentas, producto de los profundos cambios sociales, demográficos, culturales, económicos, ideológicos y políticos que trae consigo el fin de la Segunda Guerra Mundial , que el embarazo adolescente comienza a ser visto como un problema de salud pública, merecedor de investigación e intervención estatal, pues “estas transformaciones originaron una creciente preocupación por la normalización del comportamiento de los jóvenes, más específicamente por aquellas conductas que pudieran minar su transición hacia una forma socialmente aceptada de “ser adulto”(Adaszko, 2005, p. 47).

Rodriguez (2018) en su artículo “Factores de riesgo para embarazo adolescente” dice:

El embarazo adolescente es aquel que ocurre en mujeres de diecinueve años o menos y es uno de los hechos más frecuentes en nuestra sociedad; son experiencias difíciles que afectan la salud integral tanto de los padres adolescentes como la de sus hijos, familiares y de la sociedad en sí; actualmente es considerado un problema de salud pública debido al creciente aumento, en efecto, este problema afecta a amplios sectores de la población; acarrea graves consecuencias para la salud; su atención consume importantes recursos; se distribuye desigualmente en la población, al afectar sobre todo a los más vulnerables, ya que preocupa a la sociedad en general, dadas las implicaciones a nivel individual, social y familiar que acarrea un embarazo a temprana edad, sobre todo porque limita o retrasa las posibilidades de desarrollo de la madre y su familia debido a los riesgos que genera en la salud de las madres adolescentes y sus hijos e hijas. (p.50)

Concepto Bienestar Emocional

El bienestar emocional está caracterizado porque la persona se sienta bien, en armonía y tranquilidad, estando a gusto con nosotros mismos y con el mundo que nos rodea, siendo conscientes de nuestras capacidades para poder afrontar las dificultades de la vida cotidiana de manera adecuada y equilibrada.

Por otro lado, como menciona obiols y Pérez (2012):

Los estados emocionales fluctúan a lo largo del tiempo, por lo que conviene distinguir una dimensión evaluativa y otra experiencial. la dimensión evaluativa incluye juicios globales (la vida en general), mientras que la dimensión experiencial se refiere al aquí y ahora (cómo me siento en este momento). (p.1)

El bienestar experiencial, se refiere al estado emocional (aquí y ahora), se trata de estados afectivos, de cómo la persona se siente y valora su nivel de satisfacción vital con los acontecimientos que suceden en la vida diaria; el bienestar subjetivo experiencial tiende a coincidir con el bienestar emocional (Obiols y Pérez, 2012, p. 33).

El bienestar evaluativo, se refiere a cómo recordamos el conjunto de acontecimientos una vez que ya han pasado, es una evaluación global, tanto positiva como negativa que se hace del nivel de felicidad y satisfacción en su vida, esta incluye evaluaciones cognitivas basadas en aspectos familiares, laborales y de tiempo libre que generan reacciones afectivas, tales como miedo, ira, tristeza o alegría (Obiols y Pérez, 2012, p. 34).

Bases Neurofisiológicas y Neuroanatomía de las Emociones.

Las emociones son componentes multidimensionales que pueden ser producidas por causas neuronales (determinados neurotransmisores ejercen de mediadores de la información que llega a la persona), afectivas (procesos senso-perceptivos) y cognitivos (valoración cognitiva de una situación interna o externa a la propia mujer y experiencia subjetiva de estados afectivos).

Las emociones son alteraciones del estado de ánimo ocasionadas por diversos factores que se encuentran acompañadas por conmociones somáticas, las cuales tienen una base neurofisiología y neuroanatómicas que influyen en cómo expresamos nuestras emociones.

Para Bisquerra (2003), las emociones se producen de la siguiente forma: en primer lugar, la información sensorial llega a los centros emocionales del cerebro. Es captada por los sentidos, como consecuencia se produce una respuesta neurofisiológica acorde con la información obtenida. Por último, la información es interpretada por el neocortex. De acuerdo con este mecanismo, considera dicho autor que “una emoción es un estado complejo del organismo

caracterizado por una excitación o perturbación que predispone a una respuesta organizada” (p. 12).

Es fundamental e importante entender el origen de las emociones, señalando que todas y cada una de ellas, provienen de una parte distinta de nuestro cerebro, lo cual se mostrará a continuación, utilizando como referencia al autor Schulman (2018) el cual nos dice que:

Hipotálamo: Además de controlar las respuestas emocionales, el hipotálamo también participa en las respuestas sexuales, la liberación de hormonas y la regulación de la temperatura corporal. (Párr.6)

Hipocampo: El hipocampo ayuda a preservar y recuperar recuerdos. También juega un papel importante en cómo entendemos las dimensiones espaciales de tu entorno. (Párr. 7)

Amígdala: La amígdala ayuda a coordinar las respuestas a las cosas en su entorno, especialmente aquellas que desencadenan una respuesta emocional. Esta estructura juega un papel importante en el miedo y la ira. (Párr. 8)

Corteza límbica: Esta parte contiene dos estructuras, la circunvolución cingulada y la circunvolución parahipocampal. Juntos, impactan el estado de ánimo, la motivación y el juicio. (Párr. 9)

Existen una serie de neurotransmisores que se relacionan con las emociones, estos serían sustancias químicas encargadas de transmitir información de una neurona a otra neurona o célula; y este intercambio de información se denomina en la ciencia como sinapsis.

Para la regulación de cada emoción se considera que debe haber una serie de interacciones de neurotransmisores entre sí.

Asimismo, Calixto (2018) nos dice que:

La liberación de la dopamina, el neurotransmisor más importante para generar una emoción... La emoción perdura si otros neurotransmisores se involucran en el proceso emocional que la dopamina inició: la noradrenalina incrementa la atención, la serotonina favorece la obsesión e incrementa la funcionalidad de las neuronas espejo, la endorfina favorece procesos adictivos y placenteros, y la acetilcolina favorece el aprendizaje. (p. 129-130)

A Continuación, definiremos algunos neurotransmisores que son muy conocidos y que podríamos llamar principales, continuando con lo que nos dice el autor ya mencionado (Calixto 2018).

Dopamina

La dopamina está vinculada con el sistema de recompensa y con las emociones placenteras, asimismo también está implicada con la regulación de la memoria, en los procesos cognitivos relacionados con el aprendizaje, en la motivación y el proceso de toma de decisiones. (p.7)

Serotonina

La serotonina está vinculada con el sentimiento de bienestar, relajación y felicidad; esta actúa en las zonas cerebrales que provocan náuseas, por lo que participa en la aparición de la emoción del asco.

Bajo niveles de serotonina está asociado con la ansiedad, obsesión, la depresión y dificultades para controlar la ira y el suicidio, entre otros problemas emocionales. (p. 6)

Endorfina

La endorfina participa en la disminución del estrés, mejora el estado anímico, favorece la tranquilidad y reduce el dolor; es la encargada de proporcionar un sentimiento de placer, alegría, bienestar o euforia. (p. 8)

Gaba

Gaba tiene como función detener a los neurotransmisores implicados en la ansiedad y el miedo, por tanto, niveles bajos de esta estarían vinculados con la aparición de trastornos de ansiedad. (p.14)

Adrenalina

La adrenalina está implicada en el estado de alerta máxima y en preparar a nuestro organismo para luchar o huir ante situaciones amenazantes, a través del, entre otras funciones, aumento del ritmo cardíaco, dilatación de las pupilas, incremento del flujo sanguíneo hacia los músculos, aumento del oxígeno y ensanchamiento de las vías respiratorias. La adrenalina participa en la aparición de la emoción de sorpresa. (p.15)

Noradrenalina

Esta también está implicada en poner a nuestro sistema nervioso en alerta máxima, jugando un papel importante en la relación de lucha o huida. favorece respuestas motoras que nos permiten superar situaciones peligrosas, por tanto, junto a otras sustancias está implicada en el miedo, ansiedad y el estrés. (p.14)

Oxitocina

Tiene una función importante en la relación y el afecto, pues la oxitocina está implicada en la empatía, permitiéndonos reconocer y entender las emociones de los demás, y responder adecuadamente, siendo la responsable también de la capacidad de amar.

Estos neurotransmisores claramente nos van demostrando la importancia y necesidad de conocerlos y tenerlos presente, pues son los encargados de aquellos estados que se pueden encontrar en el bienestar emocional de una joven adolescente. (p.15)

Concepto de Emoción

En una primera aproximación al término, nos dirigimos al Diccionario de la Real Academia Española (2014), donde encontramos la siguiente definición de emoción: “Alteración del ánimo intensa y pasajera, agradable o penosa, que va acompañada de cierta conmoción somática” (p. 16). Las emociones pueden generarse como respuesta a un acontecimiento externo o interno.

Casado y Colomo (2006) dicen que:

Santo Tomas restablece el concepto de las emociones como afección, es decir, modificación súbita, y la refiere a ese aspecto del alma por el cual esta es potencialidad y puede recibir o padecer una acción. También dice que las emociones pertenecen más a la parte apetitiva del alma que a la aprehensiva y específicamente al apetito sensible más que al apetito espiritual, ya que a menudo están unidas a mutaciones corporales. (p.2)

De acuerdo a Sato (2008) “estudios psicológicos han revelado que la emoción es una serie de procesos de información que evalúa la importancia adaptativa de los estímulos y genera respuestas adaptativas en consecuencia” (p. 12).

La Inteligencia Emocional

La inteligencia humana siempre debe ir más allá, de aspectos cognitivos e intelectuales donde se resalta la importancia del uso y gestión del mundo emocional y social para comprender el curso de la vida de cada una de las personas. La inteligencia emocional nos ayuda a saber utilizar con razonamiento nuestras emociones y actuar de una manera diferente, también es coherente decir que llega hacer producto de una operación cerebral que facilita la resolución de problemas por parte del individuo, e incluso la creación de productos que tengan valor específico dentro de una cultura.

Goleman (2008) definió el término como:

La capacidad de motivarnos a nosotros mismos, de perseverar en el empeño a pesar de las posibles frustraciones, de controlar los impulsos, de diferir las gratificaciones, de regular nuestros propios estados de ánimo, de evitar que la angustia interfiera con nuestras facultades racionales y por último, pero no por ello menos importante- la capacidad de empatizar y confiar en los demás. (p.75)

También este mismo autor identifica los siguientes componentes de la inteligencia emocional:

1. Autoconocimiento emocional: El saber expresar de manera correcta lo que estamos sintiendo, lo cual implica conocer e identificar nuestras emociones, pero también sus efectos.

2. Autocontrol emocional: Involucra el poder controlar y manejar de manera adecuada nuestros impulsos.

3. Automotivación: Es la capacidad que nos impulsa, mediante el uso adecuado de nuestras emociones, a alcanzar nuestras metas; por ejemplo, ante la pérdida de un empleo, ciertas

emociones como el optimismo nos permiten mantener el control y establecer acciones para la búsqueda de un nuevo trabajo.

4. Empatía: Es responder de manera apropiada a las necesidades expresadas por la otra persona, compartiendo su sentimiento sin que ésta lo exprese con palabras; por ejemplo, el reconocer los estados emocionales de los demás a través de sus expresiones faciales.

5. Relaciones interpersonales: La habilidad de relacionarnos de manera efectiva con las personas, haciéndolas sentir bien y contagiando positivamente una emoción.

Son muchas las teorías y conceptos que a lo largo de la historia han dado significado al concepto de inteligencia emocional tanto así que Bisquerra (2012) nos dice que es:

La capacidad para ser conscientes de las emociones propias y las ajenas, además de saber cómo regularlas. Va a englobar todas aquellas capacidades que nos permiten resolver problemas relacionados con las emociones y los sentimientos. De nada nos sirve tener almacenados conocimientos si no sabemos hacer uso de ellos. Es más importante saber reconocer lo que nos ocurre para poder actuar en consecuencia, y así ser más felices.
(p.141)

Hoy en día vivimos movidos por emociones, aquellas que en definitiva son las que nos acompañan desde el momento del nacimiento hasta el final de nuestra existencia. Están presentes en la construcción de nuestra personalidad, y van a desempeñar un papel fundamental en la consecución de los aprendizajes, en el proceso de interacción social y en el bienestar emocional.

Por último, Bharwaney (2010) dice que: “la inteligencia emocional es la habilidad para sintonizar las emociones, comprenderlas y tomar medidas necesarias” (p. 33).

Estados emocionales

El ser humano afronta diversas emociones para cada situación de la vida, el embarazo constituye un momento especial para la mujer gestante, donde se movilizan una serie de emociones, pensamientos, sentimientos tanto positivos como negativos que interactúan entre sí. El estado emocional va a ser esencial en las actitudes y sentimientos frente a la vida.

Damasio (2019) hace un importante aporte al contexto sentimental refiriéndose que:

... los sentimientos probablemente surgieron como un subproducto de la implicación del cerebro en la gestión de la vida. Si no hubiera habido mapas neurales de los estados corporales, quizá nunca hubieran existido estas cosas que son los sentimientos. [...] El hecho de que los sentimientos sean acontecimientos mentales es relevante por la siguiente razón: nos ayudan a resolver problemas no rutinarios que implican creatividad, juicio y toma de decisiones que requieren la presentación y manipulación de enormes cantidades de conocimiento. (p. 5)

Damasio (2009), en su libro: “En Busca De Spinoza”, clasifica las emociones en tres categorías:

1. Las Emociones de fondo: La mayoría de quienes han abordado el tema habla de emociones primarias o universales tales como la felicidad, la tristeza, el miedo, la sorpresa o el disgusto. Según Damasio (2009), propone otra interesante noción: las emociones de fondo, las cuales se refieren a fenómenos más generales, respuestas constitutivas como afirma este autor que están más próximas al núcleo interior de la vida, generadas por procesos biológicos en marcha, son aquellas que constituyen nuestro estado de ánimo a lo largo del día y sobre las que construimos nuestras actuaciones

conscientes por ejemplo, la tensión, relajación, la fatiga, la energía, el bienestar o malestar, la estabilidad, la inestabilidad, armonía.

2. Las Emociones Primarias/Básicas: nos referimos al miedo, ira, asco, sorpresa, tristeza y felicidad. “Dichas emociones son fácilmente identificables en los seres humanos de numerosas culturas, y también en especies no humanas” (p. 48).

3. las emociones sociales: “incluyen la simpatía, la turbación, la vergüenza, la culpabilidad, el orgullo, los celos, la envidia, la gratitud, la admiración, la indignación y el desdén” (p. 49).

A Partir de este momento se expondrán diferentes conceptos sobre las emociones primarias/básicas y sociales que pueden llegar a sentir las adolescentes que pasan por el proceso de gestación.

El miedo

Cuando sentimos miedo creemos que tenemos una baja capacidad de control y de predicción siempre evitamos o escapamos de aquello que nos produce ese temor. Según Soler (2016) hace referencia que: “El miedo es la emoción ante un peligro real e inminente que se vive como arrollador; la ansiedad es un miedo imaginario, resultado de nuestros pensamientos” (p.29)

En nuestro día a día experimentamos infinidad de emociones, algunas con tal intensidad que se toma conciencia del proceso que se está percibiendo.

Para entender una emoción como el miedo, es necesario entender primero la relación entre el sentimiento cognitivo representado en la corteza cerebral y los signos fisiológicos asociados regulados por las áreas subcorticales (Kandel, 2000, p. 62)

La ira

El término de ira ha tenido múltiples significados según las investigaciones psicológicas, al igual que en el lenguaje cotidiano ya que puede referirse tanto a sentimientos como a reacciones corporales o fisiológicas o también como a actitudes hacia otras personas; la ira viene haciendo parte también de las aquellas emociones básicas donde así está asumido por la gran mayoría de autores.

Leo, Delgado y Nieto (2008) definen la ira como: “una emoción primaria que se presenta cuando un organismo es bloqueado en la consecución de una meta o en la obtención o satisfacción de una necesidad” (p. 30). Entendiéndose, así como una respuesta emocional que se da de acuerdo a un rol social y que cumple una función en ese sistema social.

El asco

El asco es la emoción que en muchas ocasiones y para muchos significados incluye náusea ante la comida contaminada y que tiene como consecuencia el vómito; esta emoción se ve muy notable en el proceso de gestación, pero también es un proceso mental más que puramente físico.

Chóliz (2005) se refiere al término como:

El asco es una de las reacciones emocionales en las que las sensaciones fisiológicas son más patentes. La mayoría de las reacciones de asco se generan por condicionamiento interoceptivo. Está relacionado con trastornos del comportamiento, tales como la anorexia y la bulimia, pero puede ser el componente terapéutico principal de los tratamientos basados en condicionamiento aversivo, tales como la técnica de fumar

rápido, así como en el tratamiento para reducir las náuseas y vómitos anticipatorios a la quimioterapia (p. 95).

Este concepto hace referencia entonces a reacciones emocionales básicas que se caracterizan por una experiencia afectiva desagradable o negativa y una alta activación fisiológica.

La sorpresa

La función adaptativa de la sorpresa es la exploración, conducta que facilita, ante situaciones nuevas, la aparición de reacciones emocionales y comportamentales apropiadas.

Es la más breve de todas las emociones primarias y se considera como una reacción emocional neutra, no cabe clasificarla como positiva o negativa, como agradable o desagradable. La sorpresa es una reacción causada por algo imprevisto, novedoso o extraño y como consecuencia, la atención, la memoria de trabajo y en general todos los procesos psicológicos se dirigen a procesar la estimulación responsable de la reacción para convertirse en otra emoción, aquella que sea congruente con la situación estimular desencadenante de la sorpresa. (Abascal, Rodríguez y Sánchez, 2010-2011, p.13)

La tristeza

A consecuencia de cada emoción se desencadena un sentimiento agradable o desagradable, que conlleva una alteración del organismo, en la actividad e incluso nuestro comportamiento diario.

Podríamos decir que esta emoción negativa caracterizada por un decaimiento en el estado de ánimo habitual de la persona, que se acompaña de una reducción significativa en su nivel de

actividad cognitiva y conductual y cuya experiencia se basa en la pena intensa propia del duelo o de la depresión de algo alguien.

Autores como Abascal, Rodríguez y Sánchez (2010-2011) consideran la tristeza como: “aquella que disminuye el nivel funcional de la persona, economizando sus recursos y protegiéndola al limitar el procesamiento de estímulos desagradables. Pero también potencia la introspección, el análisis constructivo, y la búsqueda y facilitación de apoyo social” (p. 16).

La Felicidad

A lo largo de la historia el ser humano independientemente de su cultura, raza o religión se halla en una búsqueda de su constante felicidad, que a lo largo del tiempo es invariable. Se conoce en los estudios que uno de los primeros en reflexionar acerca del concepto fue Aristóteles y todas las teorías y aportes conllevan a decir que esta se trata de la satisfacción experimentada al dar sentido a la propia vida, logrando las metas y aspiraciones propuestas.

La felicidad es esa sensación de un bienestar y realización que se experimenta cuando se alcanza unas metas, un deseo o algún propósito; es un momento de satisfacción, siendo esta un estado de ánimo positivo, “La felicidad es un estado de satisfacción, más o menos duradero, que experimenta subjetivamente el individuo en posesión del bien deseado” (Alarcón, 2015, p.7).

Otra de las investigadoras reconocidas en el estudio de la felicidad, Sonja Lyubomirsky (2008), la define como “la experiencia de alegría, satisfacción o bienestar positivo, combinada con la sensación de que nuestra vida es buena, tiene sentido y vale la pena” (p. 48).

Teniendo en cuenta que la felicidad hace parte de esas emociones básicas del ser humano es de vital importancia ya que esta genera esos rasgos positivos frente a una situación.

La función social de las emociones permite a los demás predecir nuestro comportamiento y a nosotros el suyo; lo que tiene un valor muy importante en las relaciones interpersonales; esta función social se podría realizar mediante el uso de diferentes sistemas de comunicación como, por ejemplo: verbal o información de nuestros sentimientos mediante el lenguaje, artística y no verbal. Seguidamente y para complementar se hará la definición también de las emociones Sociales, que pueden hacer parte de este proceso de gestación de las jóvenes.

Hoy en día hay suficientes datos como para afirmar con rotundidad, que las emociones positivas potencian la salud y el bienestar, favorecen el crecimiento personal y permiten tener sentimientos de satisfacción y de esperanza, ser optimistas y percibirse a uno mismo más feliz.

La simpatía

La simpatía es “la Inclinação afectiva entre personas, generalmente espontánea y mutua” según el significado que nos genera la real academia española en su edición 22 del 2001.

También nos dice Bermejo (2001) que: “La empatía es fundamental para establecer relaciones de comprensión y es imprescindible para las relaciones de ayuda porque nos permite sintonizar con la frecuencia emocional de una persona y comprenderla” (p. 2).

Entonces podemos entender que además de implicar la sintonía con el /otro, conlleva una respuesta emocional en forma de comprensión y ayuda ante la situación ajena (Munárriz, S.f)

La vergüenza

Para estos autores Teroni y Deonna (2008) este concepto sería:

El que involucra un juicio adverso contra uno mismo por una conducta que se interpreta como un elemento que socava los propios valores: el sujeto se siente degradado,

defectuoso, no es lo que esperaba o debería ser. Existe la idea de que el agente es visto de una manera inapropiada por un observador. Esta percepción negativa de uno mismo y ante los demás conduce a una disminución del autorrespeto y la reacción ante esta pérdida es sentirse cohibido por la visibilidad de las acciones, el temor al rechazo y existe, por tanto, la tendencia a evitar u ocultarse de los otros. (p. 1052)

La culpabilidad

Ruiz (s.f.) nos definen la culpabilidad como:

La emoción que se siente cuando se ha cometido algún acto en el que se ha dañado a alguien o algo, o bien se ha roto algún código moral. También es un sentimiento que se puede sentir, no porque se ha dañado o roto algo, sino ante el temor a ser castigado por haber infringido alguna norma impuesta por terceros. (p.1)

Los celos

Los celos se han definido y caracterizado de diversas maneras; por esta razón, existe una gran dificultad para dar una definición exacta, como se cita en (González, 2005).

También aparecen celos en otras relaciones diferentes a las de amor romántico y con la implicación de distintos agentes, tales como hermanos, o compañeros de trabajo. En todos los casos se trata de la percepción de una amenaza sobre la cualidad de la relación personal que se desea mantener.

Reidl (2005) afirma que:

El calificativo normal se propone para la reacción emocional de miedo puntual y transitoria que la persona puede experimentar ante la posibilidad de sentirse abandonada

por la persona que quiere. Frente a esta reacción, se definen los celos patológicos, los cuales constituyen una estructura más estable que se instala en la relación de pareja y que provoca en la persona celosa distorsiones cognitivas, un estado permanente de hipervigilancia y un intenso comportamiento de control hacia la pareja. Con respecto a los celos patológicos, hay tres características nucleares: la ausencia de una causa real desencadenante, la extraña naturaleza de las sospechas y la reacción irracional, con una pérdida de control. (p.91)

La envidia

Según Ortea (2016) la envidia es:

Una emoción compleja que acoge pensamientos, sentimientos, emociones y conductas. Existen dos tendencias principales que llevan a una persona a sentir envidia: desear lo que no tiene y compararse con los demás, y la incapacidad de sentir empatía por la persona envidiada y ponerse en su lugar. (Prr.1)

Se trata, entonces, de una emoción eminentemente social, ya que las reacciones afectivas inducidas se producen por comparación con los demás y tanto las cogniciones, como eventualmente las conductas manifiestas, están dirigidas hacia (o en contra) de las personas que disponen de lo que carece el envidioso.

La envidia tiene un carácter obsesivo y autodestructivo. Es por ello por lo que la identifican como una emoción tóxica. (Marina y penas, 2016)

La Alegría

La alegría tiene múltiples beneficios para nuestra salud, a nivel hormonal cuando nos sentimos alegres generamos un neurotransmisor llamado serotonina, que atenúa entre otras cosas nuestro estrés y nuestra ansiedad.

Por otro lado, Damasio (2009) nos dice que:

La alegría significa estados de equilibrio para el organismo. Dichos estados pueden suceder realmente o presentarse como si ocurrieran. Los estados alegres significan la coordinación fisiológica lógica óptima y la marcha tranquila de las operaciones de la vida. No sólo son propicios a la supervivencia, sino a la supervivencia con bienestar. Los estados de alegría se definen así mismo por una mayor facilidad en la capacidad de actuar (pp. 133-134).

Diseño metodológico

Tipo de estudio

La investigación cualitativa se describe según Hernández (2014) como “la comprensión de los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto” (p.358). Este proyecto es de tipo cualitativo, con un diseño fenomenológico, en un grupo de adolescentes embarazadas, que son atendidas en el programa de buen comienzo modalidad familiar, cuya característica se basa en la recolección de información en un único momento.

Hernández, Fernández & Baptista (2008), dice que:

El enfoque cualitativo puede concebirse como un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo “visible”, lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos. Es naturalista (porque estudia a los objetos y seres vivos en sus contextos o ambientes naturales y cotidianidad) e interpretativo (pues intenta encontrar sentido a los fenómenos en función de los significados que las personas les otorgan). (p.46)

Diseño: fenomenológico

En el estudio, se pretende describir y entender los fenómenos desde el punto de vista de cada participante y desde la perspectiva construida colectivamente, analizando los discursos y temas específicos, así como en la búsqueda de sus posibles significados.

Asimismo, como lo menciona Fuster (2019):

El diseño fenomenológico se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto. Este enfoque asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable. (p.202)

Esto permite conocer las vivencias de las adolescentes por medio de los relatos o las historias que nos compartan, permitiendo comprender el contexto y los significados de las experiencias vividas por ellas.

Población y muestra

La muestra con la que se trabajará son 13 adolescentes comprendidas entre los 14 y 19 años de edad, de sexo femenino, que se encuentren en estado de gestación asistentes al programa buen comienzo, modalidad familiar.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes embarazadas y/o madres en un rango de edad entre los 14 a los 19 años que son atendidas en el programa buen comienzo en modalidad familiar.
- Encontrarse en condiciones físicas y mentales adecuadas para contestar el cuestionario y la entrevista.
- Adolescentes embarazadas y madres que se encuentren registradas al programa buen comienzo.

Criterios de exclusión:

- ∉ Adolescentes gestantes y/o madres que no acepten participar voluntariamente de la actividad.

- ∉ Adolescentes gestantes y/o madres que no se encuentren entre la edad establecida 14 y 19 años.
- ∉ Adolescentes gestantes y/o madres adolescentes que tengan un trastorno psicológico que no les permita participar de la investigación.

Categorías de estudio

- Bienestar Emocional.
- Embarazo en Adolescentes
- Apoyo familiar

Subcategorías

- Emociones básicas
- Emociones sociales

Instrumentos

- Encuesta

Esta encuesta fue construida por las investigadoras con el fin de examinar las categorías y objetos de estudios de la investigación, ayudándonos a obtener información con preguntas abiertas y cerradas, conociendo así las distintas opiniones de las participantes del barrio Manrique de la comuna 3 de la ciudad de Medellín.

La encuesta como herramienta de investigación mediante la cual se recogerán datos de mujeres para indagar sobre su proceso de gestación y de esta manera generalizar los resultados de esta población.

Grasso (2016) define la encuesta como:

La encuesta es un procedimiento que permite explorar cuestiones que hacen a la subjetividad y al mismo al mismo tiempo obtener esa información de un número considerable de personas. Así, por ejemplo, permite explorar la opinión pública y los valores de vigentes en una sociedad, temas de significación científica y de importancia en sociedades democráticas (p.13).

Procedimiento

- Se inicia con realizar el contacto directo con la corporación Colombia avanza operador del programa buen comienzo, con el fin de obtener el permiso del director realizar el proyecto de investigación.
- Socialización sobre el trabajo de investigación con la institución y coordinara de la sede UVA LA ARMONIA del barrio Manrique comuna 3 de Medellín.
- Se hace contacto directo con las adolescentes vía chat WhatsApp en el cual se les envía un video y mensaje de presentación e informándoles la investigación que se realizará con cada una de ellas por medio de una encuesta la cual tendrá fines netamente institucionales.
- Se envía el permiso de padres para menores de edad, asentimientos informados y consentimiento informado con el cual aceptan participar de la investigación.
- Finalmente, se envía el link con la encuesta a las jóvenes adolescentes con el objetivo de Determinar las implicaciones del proceso de gestación en el bienestar emocional de adolescentes entre los 14 y 19 años de la comuna 3 de Medellín.

Criterios éticos

Este estudio aplicó la normatividad dispuesta en el Código Bioético y Deontológico de la Psicología (Ley 1090 de 2006) la información recolectada en este proceso de investigación se guardará con reserva, y será utilizada solo para el presente estudio, con fines académicos, se facultará a quien crea conveniente la verificación de la información, de la misma manera se pedirán consentimientos informado por escrito a las adolescentes que participen en el proceso de investigación, en el cual se explicarán los objetivos del estudio y se establece la voluntariedad de participar y de abandonar la investigación en el momento que lo desearan.

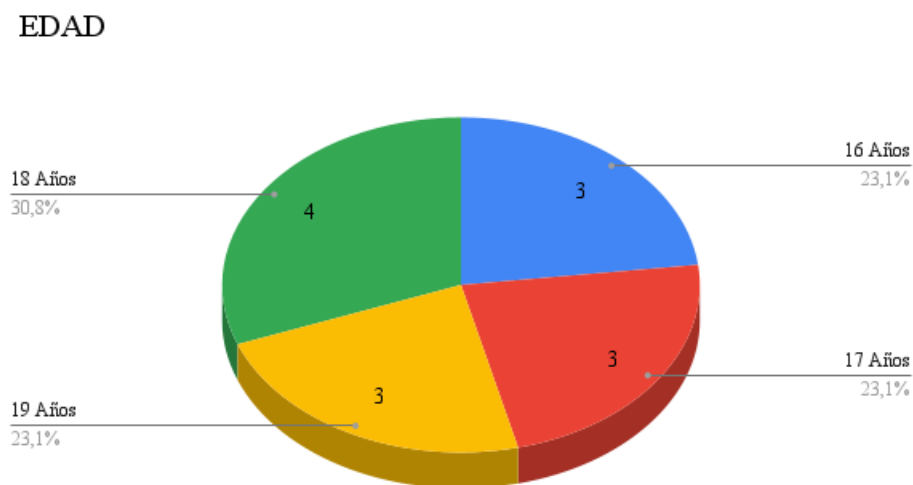
Los datos primarios, así como los resultados de la investigación, serán utilizados sólo por el equipo de investigación, este estudio no implicó afectaciones físicas ni psicológicas a las adolescentes, deberán firmar un consentimiento informado para participar y tener la aprobación del padre o representante legal, se les explicarán los objetivos del estudio. Además, se les aclaró que no recibirán ningún reconocimiento económico por su participación.

Presentación y análisis de los resultados

Los resultados obtenidos del estudio se mostrarán en gráficas en las que se determina la implicación del proceso de gestación en madres adolescentes, indicando las puntuaciones más significativas en cada una de las preguntas de la encuesta, se tiene en cuenta que algunas de las preguntas son de opción múltiple por ende los resultados las gráficas tendrán su descripción adecuada.

Datos Sociodemográficos

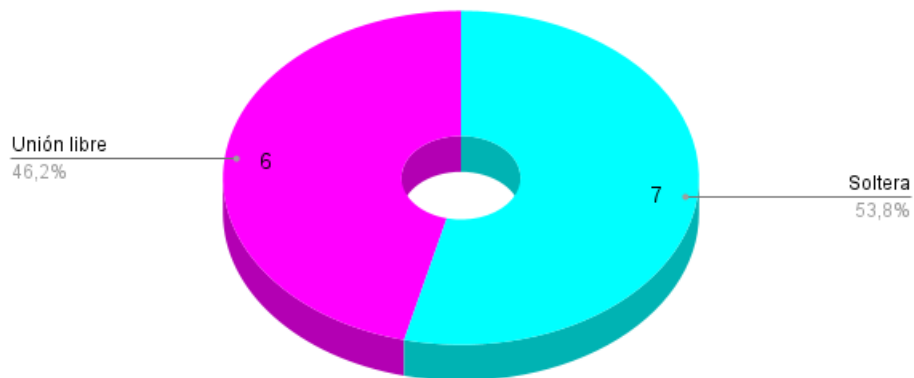
Figura 1. Edad



Esta figura representa las edades de las adolescentes que participaron de la encuesta, comprendidas entre los 16 y 19 años, en la cual podemos observar que el mayor rango es el de 18 años con 30.8% el cual corresponde a 4 adolescentes, los demás rangos de edad son de igual porcentaje con un 23.1.

Figura 2. Estado civil

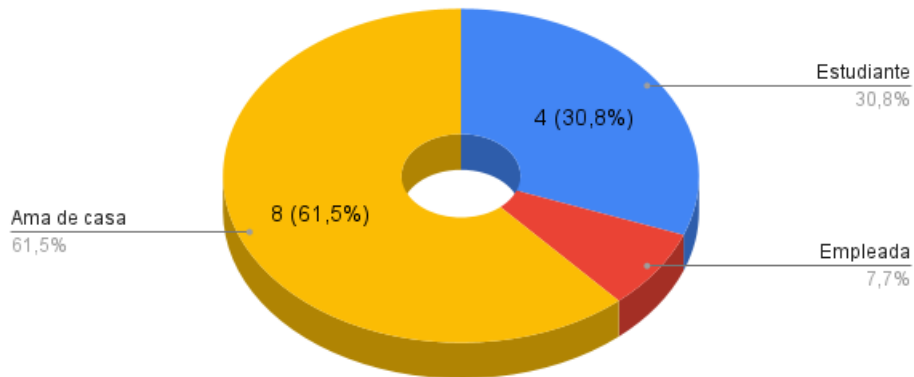
Estado Civil



En la figura 2, se puede observar que estas jóvenes adolescentes el 46,2% viven en unión libre y el 53,8% son solteras lo que quiere decir que solo cuentan con el apoyo de sus familias para la crianza de su bebe.

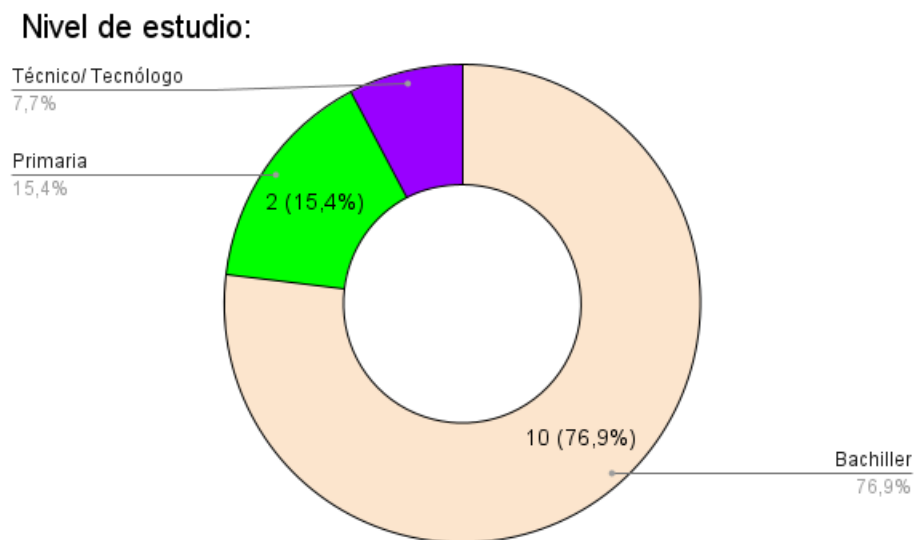
Figura 3. Ocupación

Ocupación:



La figura 3 representa la ocupación de las adolescentes, en donde se observa que el 61,5% son amas de casa personas dedicadas al cuidado de su bebe y pareja ya que muchas de ellas conviven con el padre del bebe, el 30,8% continúan estudiando ya que cuentan con el apoyo de sus padres para el cuidado de su hijo y el 7,7% son empleadas que buscan la forma de salir adelante y poder darle una mejor vida a su bebe.

Figura 4. Nivel de estudio



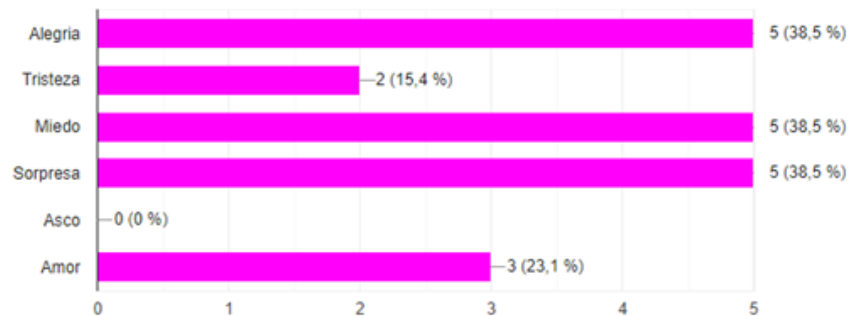
En la figura 4, se puede observar el nivel de estudio que tiene estas jóvenes de las cuales el 76,9% son bachiller, el 15,4% solo hizo la primaria y el 7,7% realizó una técnica o tecnología, comprometiendo las oportunidades de desarrollo en el sentido de educación superior, el embarazo se puede volver un obstáculo para continuar con los estudios, quitándoles la oportunidad de sobresalir como profesionales lo que representa una desventaja frente a oportunidades laborales.

Preguntas cerradas y de opción múltiple

Figura 5

¿Cuándo te enteraste que estabas en embarazo cuáles de las siguientes emociones experimentaste?

13 respuestas



En la figura podemos observar que la sorpresa con un 38,5, el miedo con 38,5 y la alegría con 38,5 fueron las emociones con un rango más alto al momento de enterarse de la noticia del embarazo estas emociones pueden experimentarse ya que es un momento de confusión y están viviendo una situación no deseada, debido a los cambios que enfrentan, forjando así experiencias nuevas para su vida y futuro, seguidamente las adolescentes experimentaron amor con un 23,1 y tristeza con un 15,4%

Figura 6

¿Cómo se siente al verse con los cambios presentes en su cuerpo a causa de su embarazo?

13 respuestas

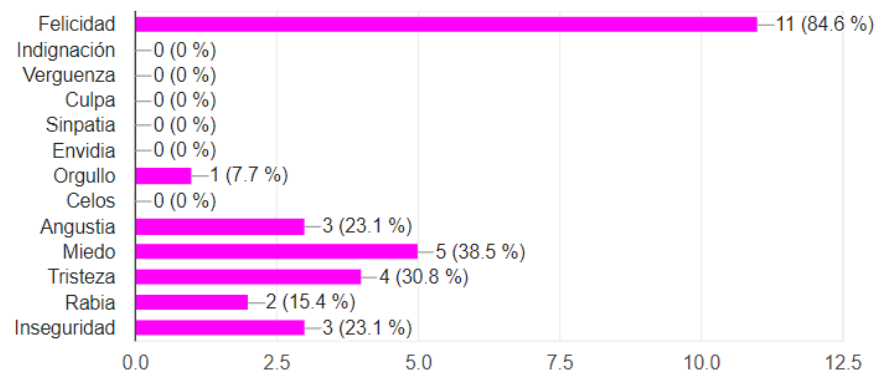


Esta figura representa las emociones que experimentaron las adolescentes con los cambios en su cuerpo en el proceso de embarazo, de lo que podemos resaltar que el 46,2% se sintió alegre por los cambios observados en cada una de sus semanas de embarazo, seguidamente la emoción más frecuente es la sorpresa con 30,8% el miedo con 15,4% y las demás emociones la tristeza, la depresión y la indiferencia estuvieron presentes cada una con un porcentaje de 7,7%.

Figura 7

Durante el embarazo, ¿Cuáles de las siguientes emociones fueron o han sido más constantes?

13 respuestas

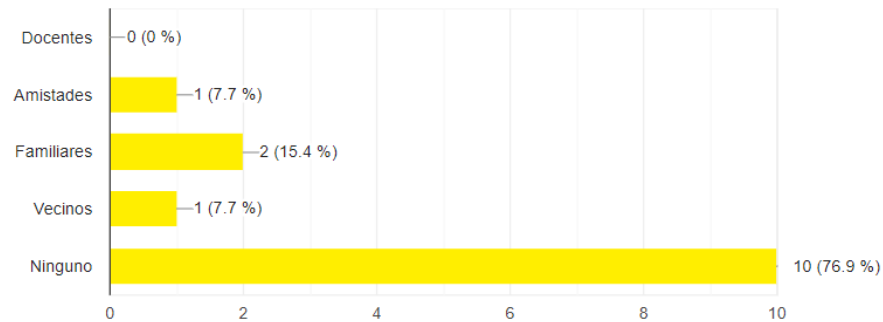


Esta pregunta resulta ser muy importante en la investigación pues a través de la gráfica podemos observar que la felicidad fue la emoción más constante en el proceso de gestación de cada una de estas jóvenes adolescentes con 84,6%, seguidamente con el miedo en un 38,5% la tristeza con 30,8% es notable observar que la indignación, vergüenza, culpa, simpatía, envidia y celos no hicieron parte en ningún momento de sus emociones.

Figura 8

¿Sientes alguna forma de rechazo por parte de las personas de tu núcleo social?

13 respuestas

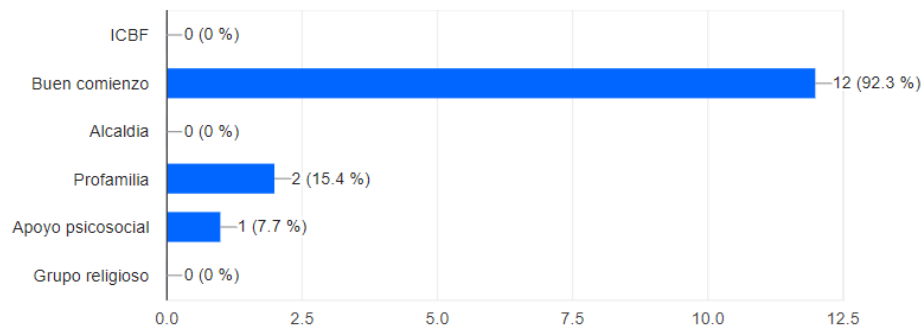


En esta pregunta se puede apreciar que las adolescentes en su gran mayoría no han sentido ninguna forma de rechazo por parte de las personas de su núcleo social con un 76.9% lo que es un buen indicador ya que una adolescente embarazada necesita apoyo, orientación e información sobre la situación que están viviendo, por el contrario, el 30.8% ha sentido alguna forma de rechazo por parte de ya sea de familiares, vecinos o amigos.

Figura 9

¿Has buscado apoyo en alguna de las siguientes instituciones?

13 respuestas

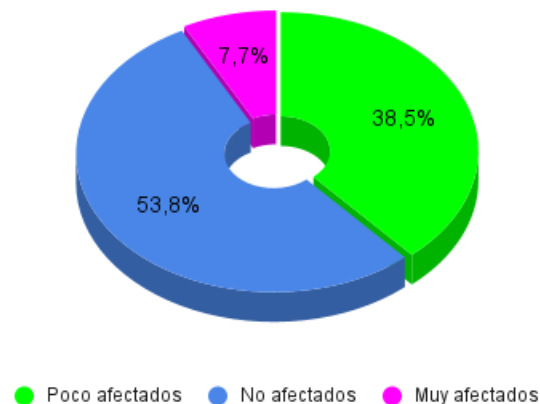


En esta pregunta podemos observar a través de la gráfica que las jóvenes de la comuna 3 de Medellín encuentra un mayor apoyo en el programa buen comienzo con un porcentaje alto de

92,3%, también son jóvenes que han buscaron apoyo en el programa de Profamilia con un porcentaje de 15.4% y el apoyo psicosocial con un porcentaje de 7.7%; es importante tener en cuenta que gracias al programa buen comienzo se pudo realizar esta encuesta, llegar a estas jóvenes y poder realizar esta investigación.

Figura 10

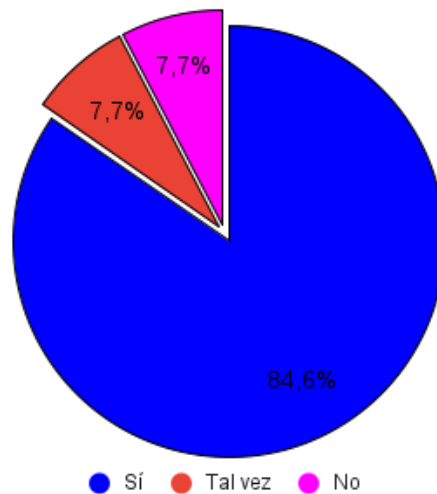
¿Qué tan afectados considera que están usted y su familia como consecuencia del embarazo a temprana edad?



En esta pregunta se puede analizar que el 53,8% de las familias no se encuentran afectados por la noticia del embarazo en la adolescente, pero las adolescentes nos expresan que, si se sintieron sorprendidos, aunque fue una situación no deseada recibieron el apoyo de sus padres y familiares más cercanos, los padres pueden ser una fuente de apoyo, conocimiento y seguridad. El 38,5% se encuentra poco afectado siendo este un evento que puede afectar la dinámica familiar ocasionando problema y el 7,7% se encuentran muy afectas, alterando las relaciones familiares y ocasionando en las adolescentes posibles depresiones, culpas, ansiedades y miedos.

Figura 11

¿El proceso de embarazo te ha hecho o te hizo pensar la vida de forma diferente?

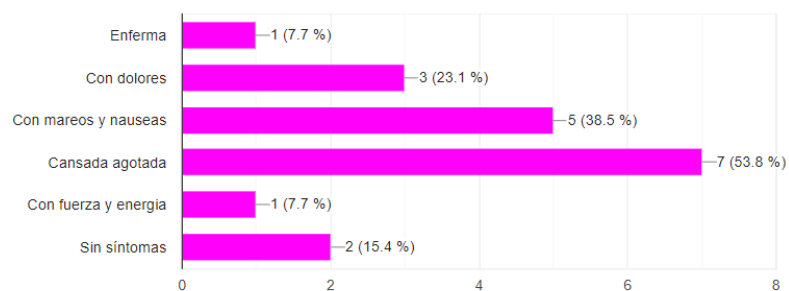


En esta pregunta se hace notable que las mujeres al momento de quedar en embarazo en su adolescencia la vida les cambio y las llevo a pensar diferente, dando respuesta a la pregunta con un Si de un 84.6%, un No con un porcentaje de 7.7% y un tal vez con un porcentaje de 7,7%, el enfrentarse a un nuevo reto en la vida, a nuevas responsabilidades y cambios en su cotidianidad, como seres humanos nos vemos sometidos a ser responsables y velar por cada uno de los derechos en este caso el de la vida, un nuevo integrante al mundo.

Figura 12

¿Cómo te has sentido o te sentiste físicamente durante el embarazo?

13 respuestas



En esta figura se puede observar que las adolescentes en su proceso de gestación se han sentido cansadas y agotadas con un porcentaje de 53,8% el cual es normal ya que su cuerpo se está adaptando a cambios que no son normales a su edad, seguidamente tenemos que el 38,5% se siente con mareos y nauseas, con dolor el 23,1% un 15,4% de las adolescentes se sienten sin síntomas, solo una con un porcentaje de 7,7% sintió fuerza y energía y también una enferma con un porcentaje de 7,7%.

Discusión

Después de transcribir la información recolectada a través del instrumento implementado durante el proyecto, obteniendo primero los datos sociodemográficos y después el resultado de cada pregunta dada por la muestra. Logrando ver las implicaciones del proceso de gestación en el bienestar emocional de adolescentes entre los 14 y 19 años de la comuna 3 de Medellín.

Es importante reconocer que el embarazo en la adolescencia es una realidad que enfrentan muchos de los países del mundo hoy en día, tanto así que el tema lo llaman “problema de salud pública” ya que los porcentajes cada día son altos y La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que anualmente alrededor de 16 millones de niñas entre 15 y 19 años dan a luz.

En su artículo, el embarazo en el adolescente: una visión desde la dimensión emocional y la salud pública, Vélez (2013) se expresa diciendo:

Las consecuencias de tener un hijo en la adolescencia dependerán del contexto particular en que se desarrolle esta situación y por ello, más que un problema en sí mismo, el embarazo en la adolescencia debe entenderse en función de los múltiples procesos a los que está asociado y a las significaciones que éste adquiere en cada cultura y grupo social (p.395).

Como bien lo pudimos observar a través de la información recolectada las adolescentes que fueron partícipes de las encuestas reflejaron una percepción positiva frente a su embarazo en la adolescencia y muy pocas algo negativo, pues les cambió la forma de percibir la vida como se observa en la figura 11, pero el apoyo de sus familiares y programas que acompañan estos

procesos ayudan a que su bienestar emocional sea en lo posible adecuado, como lo menciona anteriormente dicho autor “el contexto” juega un papel vital al momento de ser madre.

El embarazo en estas 13 jóvenes adolescentes del barrio Manrique comuna 3 de la ciudad de Medellín, les cambio la forma de ver la vida, ya que la influencia de un embarazo va a ser un posible obstáculo para construir un proyecto de vida y poder lograr metas y sueños propuestos.

Loredo, Vargas, Casas, González y Gutiérrez (2017) esto autores mencionan que:

El embarazo adolescente (EA) es un problema que puede afectar la salud física y emocional de la pareja, la condición educativa y, en general, esta situación les puede ocasionar más efectos negativos que positivos en su entorno familiar, escolar y social.

Por ello, esta condición puede romper el proyecto de vida de la madre, ponerla en peligro físico y emocional (pág. 224).

De acuerdo al párrafo anterior nuestra investigación coincide con que la condición educativa para las jóvenes adolescentes pudo a haber sido una problemática, debido a que muchas de ellas durante o después de su embarazo dejan de estudiar, pues gran porcentaje de ellas como nos muestra la figura 3. son amas de casa, provocando esto una deserción escolar y bajas posibilidades de desempeñarse como profesional, cambiando así su proyecto de vida.

Los resultados de la investigación en la figura 3 muestran la ocupación de las adolescentes lo cual arroja que ocho de ellas el 61,5% son amas de casa, cuatro de las adolescentes 30,8% continúan estudiando debido a que cuentan con el apoyo de sus padres para el cuidado de su hijo y el 7,7% una de ellas cuenta con el acompañamiento de sus padres lo cual puede funcionar como un factor de protección para esta adolescente, generando relaciones y situaciones positivas para el bienestar emocional, llama la atención en la figura 2 que el 46,2%

de las participantes conviven en unión libre y el 53,8% pero comparten su casa con los padres de las jóvenes.

Según Loredo, Vargas, Casas, González y Gutiérrez (2017), es indispensable considerar que las consecuencias del EA afectan a ambos miembros de la pareja, aunque es la mujer quien más las sufre, sintiendo fuertes cargas emocionales como consecuencia de su cambio físico. Por otro lado, deben buscar solución al problema de cómo solventar económicamente su embarazo, ante esta situación, casi siempre se torna dependiente de la ayuda familiar o tienen la necesidad de buscar trabajo para su manutención y la de su hijo.

Lo anterior coincide con los autores Vélez y Figueredo (2015) que mencionan que el ambiente sociocultural de la adolescente embarazada limita sus oportunidades de estudio y trabajo, debido a que muchas de ellas se ven obligadas a desertar los estudios, quedando la adolescente con un nivel de escolaridad bajo que no le permite acceder a un trabajo digno que le permita satisfacer sus necesidades básicas y la de su hijo, aunque muchas de nuestras participantes viven con sus padres y ellos son quienes velan por las necesidades de la adolescente. Esta situación se ve agravada debido a que en algunos casos las adolescentes no cuentan con una pareja que asuma su responsabilidad paternal, provocando una situación de abandono afectivo, económico y social en la madre y el bebe.

Partiendo de Vélez y Figueredo (2015) se puede argumentar que es notable que un embarazo tiene la habilidad de aumentar el bienestar emocional y afectivo de una mujer y esto también debió a los cambios hormonales que se pueden producir durante este tiempo y el impacto que esto genera en lo personal a las adolescentes y más cuando están en una edad donde el proyecto de vida está comenzando a surgir o a incorporarse en sus vidas, esas toma de decisiones que se cruzan, que enfrentan y esos cambios que llegan sin estar planeados, el dedicar

tiempo a los hijos, pensar en el tiempo para suplir necesidades tales como el trabajar, cuidar, apoyar, guiar a un hijo y el abandonar el estudio son varias de impactos que se genera.

Las adolescentes pueden llegar a tener diferentes tipos de reacciones emocionales al enterarse la noticia de un embarazo, cabe destacar que una de las emociones más presentes durante el proceso de gestación de las adolescentes que respondieron la encuesta fue la felicidad con el porcentaje más alto 84%, sin embargo, el miedo 34% continuó siendo la segunda emoción más constante en el proceso de embarazo trayendo esto inseguridad, es importante que la adolescente busque ayude, este miedo está relacionado a la incertidumbre de no saber cómo se desarrollara el embarazo.

También la tristeza, la ansiedad, la rabia y angustia hicieron parte de esas emociones como lo muestra la figura 7; pero es importante tener en cuenta los resultados obtenidos de las figuras 5, 6 y 7, donde se observa un porcentaje mayor de emociones positivas, cual difiere de lo que expresa Vargas (2020) “La adolescente están en búsqueda de su identidad y un embarazo no deseado las afecta emocionalmente, generando en ellas sentimientos de culpa, miedo, inseguridad, cuadros de ansiedad y depresión” (parr3).

En la muestra de este trabajo de investigación, los resultados difieren de otras investigaciones ya referencias al inicio, que muestran que el embarazo adolescente como lo expresan en (Carranza 2012, como se citó en Vélez y Figueredo, 2015) donde las adolescentes presentan sorpresa, angustia, preocupación, y muy importante la negación o la aprobación, todo lo contrario a lo obtenido en este proyecto como se observa en la figura 7; donde la noticia del embarazo se relaciona con emociones como la alegría y la felicidad lo cual muestra que el nacimiento de un hijo llena la vida de estas adolescentes y les da sentido, siendo una forma de sentirse importantes, aunque su proyecto de vida cambie.

No se puede dejar atrás que las implicaciones en el proceso de gestación en el bienestar emocional siempre van a variar, van a existir y van a influir en el transcurso de la vida y que puede haber gran cantidad de emociones que llegan a sentir las adolescentes en esta etapa tanto positivas como negativas. En la figura 7 se puede observar todas las emociones que sienten las adolescentes durante este proceso. Siendo el bienestar emocional un estado que caracteriza a la persona cuando se sienten bien, en armonía y tranquilidad, estando a gusto con ellas mismas y con el mundo que las rodea.

Existen muchas investigaciones tales como “El embarazo adolescente en Perú: estrategias de afrontamiento para el bienestar emocional y la inclusión educativa”, “Impacto psicosocial del embarazo en las adolescentes”, “El embarazo en situación de adolescencia: una impostura en la subjetividad femenina”, entre otros, donde un embarazo genera miedo, angustia, temor, tristeza, enfado, enojo; emociones que hacen parte de la vida de una adolescente en estado de embarazo, pero que no siempre son las únicas que pueden existir partiendo desde un embarazo deseado o no deseado en la adolescencia, es notable todo lo contrario en esta investigación donde el resultado más destacado fue la felicidad, siendo esto la sensación de un bienestar agradable por la llegada del ser nuevo y la realización que se experimenta cuando se alcanza una meta, un deseo o algún propósito; este planeado o no, donde se generó un momento de satisfacción, que hace ver a las adolescentes como madres jóvenes que ahora tienen que luchar por alguien más en la vida.

Conclusiones

La adolescencia es un trance en la vida del ser humano donde se enfrentan múltiples situaciones que en ocasiones no son planeadas ni proyectadas para ese momento, una etapa de transformación y cambios que define a la persona para toda la vida, se pudo notar que es vital el acompañamiento y apoyo familiar para la toma de decisiones que se deben enfrentar en este proceso de la vida como el aconsejar, escuchar, comprender, guiar y educar, logrando así jóvenes felices estables, responsables y maduros al momento de resolver problemas.

El embarazo en la adolescencia puede ser uno de los temas más comunes que se vean durante esta etapa, pues a su corta edad muchas de las jóvenes no están preparadas psicológicamente para comenzar este proceso, se enfrentan a múltiples emociones tristeza, alegría, miedo, angustia, rabia, felicidad, inseguridad entre otras; que en ocasiones no pueden reconocer, identificar, asimilar, comprender, expresar o manipular de una manera adecuada cada una de estas, involucrándose esto en su proceso llamémoslo así de “maduración” ya que se puede llegar a ver la vida como un juego en la cual van experimentando día a día y no se llega a medir el significado que traen nuevas emociones y la toma de decisiones frente a la vida y frente a los niños y niñas que nacen.

El embarazo en las adolescentes se ha convertido en una problemática social que puede incrementar la falta de oportunidades ya que a la adolescente se le dificulta el acceso a una adecuada educación, disminuyendo así la posibilidad de obtener un adecuado trabajo y por ende una buena calidad de vida, aumentando así la pobreza.

Los resultados demostraron que las adolescentes tienen buen apoyo por parte de su núcleo social y familiar lo que es fundamental en todo el proceso de gestación, dándoles soporte,

educación y apoyo, conversando más con sus hijos sobre los cambios físicos que van a tener, brindándoles seguridad y protección.

Se ve necesario un acompañamiento psicosocial para el seguimiento del bienestar emocional en las adolescentes, pues no todas las mujeres reflejan las mismas emociones al momento de un embarazo en la adolescencia y la información teórica sobre el tema es poca, también vale aclarar que se encuentra pocos referentes teóricos que puedan sustentar la investigación o que brinden buena información.

Algo fundamental a resaltar es que estas jóvenes adolescentes en su proceso de gestación han cambiado su forma de ver y pensar la vida, dándole más sentido a ella, sintiéndose útiles para la sociedad, siendo este un reto que les cambio la vida, pero que lo han asumido con mucha felicidad y alegría; el miedo y la sorpresa también han sido unas de las emociones más presentes en este proceso de gestación lo cual es algo normal por su edad y por enfrentarse a algo totalmente desconocido para ellas; un embarazo trae consigo muchas emociones, situación muy común en este proceso. Para estas adolescentes el apoyo que les ha brindado la entidad buen comienzo es fundamental para la nutrición, el apoyo psicosocial, la orientación y la planificación familiar, siendo este un grupo de apoyo alrededor de estas jóvenes.

Recomendaciones

Se hace indispensable una adecuada comunicación entre las adolescentes y sus padres y todo adulto que tenga comprensión, amor y les brinde la confianza a estas adolescentes, creando relaciones humanas plenas de comprensión con el manejo de una comunicación asertiva.

La adolescente embarazada necesita orientación e información concreta y apoyo sin juzgarla, vinculándose al proceso de atención prenatal, fomentando un estilo de vida saludable y alimentación equilibrada.

Brindar un acompañamiento psicológico durante la etapa de gestación es fundamental para un buen desarrollo del bienestar emocional en las adolescentes, generando así buen soporte para la continuidad de su proyecto de vida, capacitándolas en el área de la salud mental y física durante este proceso.

Implementar charlas de planificación familiar con el objetivo de mejorar la salud de las madres adolescentes, comunicándole sobre los anticonceptivos, promoviendo los beneficios de la planificación, la salud y una vida sexual responsable.

Es importante seguir implementando las investigaciones sobre el embarazo en las adolescentes ya que permite ampliar los conocimientos de forma concreta sobre tema, debido a que al principio de la búsqueda de los antecedentes teóricos se dificultó por la falta de información reciente.

Referencias

- Alta Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer. (2014). Monitoreo y Evaluación Conpes 147 de 2102: Estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 año. Alta Consejería para la Equidad de la Mujer - UNICEF Colombia. Recuperado de:<http://www.equidadmujer.gov.co/Documents/Estrategia-prevencion-embarazoadolescencia.pdf>
- Arango, A. L. V. (2012). El embarazo en el adolescente: una visión desde la dimensión emocional y la salud pública. *Revista Cuidarte*, 3(1), 394-403.
- Bermejo, J. (2011). Empatía y eempatía. *Revista Humanizar*, 118.
- Bisquerra, R. (2012). Orientación, tutoría y educación emocional. Madrid: Síntesis.
- Bisquerra, R. (2016). Universo de emociones: la elaboración de un material didáctico. *Reflexiones, experiencias profesionales e investigaciones*, 20.
- Calixto, E. (abril del 2018). Emociones en el cerebro. *Revista de la universidad de méxico*. p. 128.
- Casado, C., & Colomo, R. (2006). Un breve recorrido por la concepción de las emociones en la Filosofía Occidental. *A parte Rei*, 47(10).
- Centro Nacional de Consultoría. (2012). Informe Final de Línea de Base de la Estrategia “De Cero a Siempre”. Recuperado de:

<http://www.deceroasiempre.gov.co/Prensa/CDocumentacionDocs/Estudio%20L%C3%ADnea%20de%20base%20de%20la%20Estrategia%20De%20Cero%20a%20Siempre.pdf>

Damasio, A. (2005). En busca de Spinoza. *Neurobiología de la emoción y los sentimientos*. Barcelona: Crítica. Grijalba-Uche, M. EMOCIÓN DE ANTONIO DAMASIO.

Flórez, C. (2013). Factores protectores y de riesgo del embarazo adolescente en Colombia.

Basado en las Encuestas Nacionales de Demografía y Salud - ENDS - 1990 / 2010, recuperado de

<http://www.profamilia.org.co/docs/estudios/imagenes/5%20-FACTORES%20PROTECTORES%20Y%20DE%20RIESGO%20DEL%20EMBARAZO%20EN%20COLOMBIA.pdf>

Fory, Johana Alexandra, & Olivera, Mario Javier. (2020). Caracterización de la población gestante adolescente atendida en el Hospital Militar Central de Bogotá D.C., Colombia. 2012-2015. *Revista de la Facultad de Medicina*, 68(2), 202-206. <https://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v68n2.70818>

Fuster Guillen, D. E. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y representaciones*, 7(1), 201-229.

Grasso, L. (2006). Encuestas. Elementos para su diseño y análisis. Editorial Brujas.

Haro-Solís, I., García-Cabrero, B., & Reidl-Martínez, L. M. (2013). Experiencias de culpa y vergüenza en situaciones de maltrato entre iguales en alumnos de secundaria. *Revista mexicana de investigación educativa*, 18(59), 1047-1075.

Hernández, R. (2014). Metodología de la investigación. Mexico: Mc Graw Hill Education.

Jaramillo, J. (2017). *Dianelt plus*. Obtenido de Políticas públicas de prevención del embarazo precoz en el marco de la realización de los objetivos de desarrollo del milenio: <https://dialnet.ezproxy.uniminuto.edu/servlet/tesis?codigo=171509>

Jenkins, J. G. (1938). ALLPORT, GW, Personality: A Psychological Interpretation (Book Review). *American Journal of Psychology*, 51, 777.

La inteligencia emocional. España: Kairós.(2008) [Versión en línea] Recuperado el 10 de noviembre de 2012, de <http://books.google.com.mx/books?id=x8cTlu1rmA4C&pg=PA75&dq=capacidad+de+motivarnos+a+nosotros+mismos,+de+perseverar+hl=es&sa=X&ei=RIghULD4K-i7igKsnYD4Dg&ved=0CC0Q6AEwAA#v=onepage&q&f=false>

León, N. C. M., Rincón, L. G., Cortes, D. S. B., Alfonso, A., Báez, L. A. P., Duque, B., ... & Rojas, N. (2013). Características de los celos en un grupo de estudiantes universitarios de la ciudad de Bogotá. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 13(1), 36-44.

Lourdes Ibarra, M. (2003). Adolescencia y maternidad. Impacto psicológico en la mujer. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v20n1/06.pdf>

- Loredo, A. Vargas, Campuzano. E. Casas, Muñoz. A. González, Corona. J. Gutiérrez, Leyva. C. (2017) Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada
[redalyc.orghttps://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750722016/457750722016.pdf](https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750722016/457750722016.pdf)
- Mateos, L. M. F., & Cabaco, A. S. (2005). ESTADO DE ÁNIMO Y RESPUESTA EMOCIONAL EN LA GESTANTE: INFLUENCIA DE VARIABLES PSICOSOCIALES. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 585-596.
- Montañés, M. C., & Iñiguez, C. G. (2002). Emociones sociales: enamoramiento, celos, envidia y empatía.
- Molina Gómez, A. M. Pena Olivera, R. A & Díaz Amores, C. E (2019) Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubobsgin/cog-2019/cog192q.pdf>
- Nieto, M. Á. P., Delgado, M. M. R., & León, L. (2008). Aproximaciones a la emoción de ira: de la conceptualización a la intervención psicológica. *REME*, 11(28), 5.
- Obiols, M. Pérez, Escoda, N. (2012). Bienestar emocional, satisfacción en la vida y felicidad
http://www.ub.edu/grop/wpcontent/uploads/2014/03/Bienestar_emocional_satisfaccio_n_en_la_v.pdf
- Oviedo, M. García, M. C. (2011). El embarazo en situación de adolescencia: una impostura en la subjetividad femenina. Scielo.org
<http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v9n2/v9n2a29.pdf>

OMS (2009) Informe sobre la salud en el Mundo 2009: forjemos el futuro. Ginebra, Organización Mundial de la Salud.

Prado, J.I y Reves, E.S. (2018) EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN PERÚ:

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO PARA EL BIENESTAR EMOCIONAL Y LA INCLUSIÓN EDUCATIVA. Dialnet.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6736285>

Quintero Rondón, A. P. & Rojas Betancur, H. M. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 44, 222-237.

<http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/626/1161>

Rangel, A. E. N. (2014). Inteligencia emocional. *Salud vida*, 1.

Real Academia Española. (2014). Inteligencia. En *diccionario de lengua española (23ª ed.)*

<http://www.rae.es/diccionario-de-la-lengua-espanola/la-23a-edicion-2014>.

Rodríguez, J. A. P., Linares, V. R., González, A. E. M., & Guadalupe, L. A. O. (2009).

Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. *Suma psicológica*, 16(2), 85-112.

Rodríguez, Gázquez. M. A. (2008). Factores de riesgo para embarazo adolescente.

Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/pdf/1590/159013072007.pdf>

- Seladi-Schulman, J. (2018). What Part of the Brain Controls Emotions? Fear, Happiness, Anger, Love. el 8 de mayo 2020, de <https://www.healthline.com/health/what-part-of-the-brain-controls-emotions#love>
- Uche, M. G., & Alonso, L. E. E. (2015). Homeostasis y representaciones intelectuales: una aproximación a la conducta moral desde la teoría de la emoción de Antonio Damasio. *Persona y bioética*, 19(1), 80-98.
- Ulloque-Caamaño, Liezel, Monterrosa-Castro, Álvaro, & Arteta-Acosta, Cindy. (2015). Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 80(6), 462-474. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262015000600006>
- Vargas, Murga H. (2020) como afecta emocionalmente el embarazo en la adolescente <https://andina.pe/agencia/noticia-como-afecta-emocionalmente-embarazo-la-adolescencia-815414.aspx>
- Vélez, E. Y Figueredo, L. (2015) Impacto psicosocial del embarazo en las adolescentes <http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/educacion-en-valores/v1n23/art03.pdf>

Anexos

Anexo 1. Encuesta

ENCUESTA ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y MADRES QUE ACUDEN AL PROGRAMA BUEN COMIENZO PSICOLOGÍA

A Continuación encontrará una encuesta la cual va a determinar las implicaciones del proceso de gestación en el bienestar emocional de adolescentes entre los 14 y 19 años de la comuna 3 de Medellín, esta está conformada con unos datos sociodemográficos en un comienzo y luego una serie de preguntas las cuales deberá responder lo más real y sinceramente, debes tener en cuenta que no hay respuestas malas o buenas, estas respuestas no serán conocidas por nadie más, la información será manejada con completa confidencialidad y sus resultados serán de uso único académico.

Datos sociodemográficos

Nombre _____

Edad _____ Estrato Socioeconómico _____

Estado civil _____ ¿Cuántos meses de embarazo tiene? _____

¿Con quién vives? _____

¿Tienes algún antecedente de salud personal o familiar? _____

Ocupación: Ama de casa ___ Empleada ___ ¿En qué? _____ Estudiante _____
Sin Ocupación ___ OtraCuál _____

Nivel de estudio: Primaria ___ Bachiller ___ Técnico/ Tecnólogo ___
Universitario _____

Preguntas

1. ¿Cuándo te enteraste de que estabas en embarazo cuáles de las siguientes emociones experimentaste?

Alegría

Tristeza

Miedo

Sorpresa

Asco

Amor

Ira

2. ¿Cómo se siente al verse con los cambios presentes en su cuerpo a causa de su embarazo?

Alegre

Triste

Deprimida

Indiferente

Miedo

Asco

Sorpresa

3. Durante el embarazo, ¿cuáles de las siguientes emociones han sido más constantes?

Felicidad

Indignación

Vergüenza

Culpa

Simpatía

Envidia

Orgullo

Celos

Angustia

Miedo

Tristeza

Rabia

Insegura

4. Describa cómo que sintió o se siente durante el tiempo de embarazo:

5. ¿Cuál fue la reacción que tuvieron sus familiares o núcleo de personas cercanas al darles la noticia de que estabas embarazada?

Aceptación

Rechazo

Apoyo

Abandono

6. ¿Sientes alguna forma de rechazo por parte de las personas de tu núcleo social?

Docentes

Amistades

Familiares

Vecinos

7. ¿Has buscado apoyo en alguna de las siguientes instituciones?

- ICBF
- Profamilia
- Alcaldía
- Apoyo psicosocial
- Grupo religioso
- Otra

Describe el tipo de apoyo:

8. ¿Qué tan afectados considera que están usted y su familia como consecuencia del embarazo a temprana edad?

Muy afectados

Poco afectados

No afectados

9. ¿Cómo te has sentido físicamente durante el embarazo?

Enferma

Con Dolores

Con Mareos y Nauseas

Cansada, agotada

Con Fuerza y energía

Sin síntomas

10. ¿El proceso de embarazo te ha hecho pensar la vida de forma diferente?

Si

No

¿Por qué?

Encargadas del cuestionario Manuela Gómez & Daiana Marín
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 2. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO – INFORMACIÓN AL PARTICIPANTE

Antes de proceder a la firma de este consentimiento informado, lea atentamente la información que a continuación se le facilita y realice las preguntas que considere oportunas.

Título y naturaleza del proyecto:

Implicaciones Del Proceso De Gestación En El Bienestar Emocional En Jóvenes Adolescentes De La Comuna 3 De Medellín

Le informamos de la posibilidad de participar en un proyecto que tiene la finalidad de identificar las implicaciones del proceso de gestación en el bienestar emocional de adolescentes entre los 14 y 19 años de la comuna 3 de Medellín.

Riesgos de la investigación para el participante:

No existen riesgos ni contraindicaciones conocidas asociados a la evaluación y por lo tanto no se anticipa la posibilidad de que aparezca ningún efecto negativo para el participante.

Derecho explícito de la persona a retirarse del estudio.

1. La participación es totalmente voluntaria.
2. El participante puede retirarse del estudio cuando así lo manifieste, sin dar explicaciones y sin que esto repercuta en usted de ninguna forma.

Garantías de confidencialidad

3. Todos los datos de carácter personal, obtenidos en este estudio son confidenciales y se tratarán conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/99.
4. La información obtenida se utilizará exclusivamente para los fines específicos de este estudio.
5. Es importante indicarle, que no se revelará los nombres de los sujetos participantes de esta investigación, así como los resultados generales serán publicados exclusivamente sólo con fines investigativos, siguiendo los parámetros de Resolución 002378 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y lo que reglamenta la Ley 1090 sobre el ejercicio de la profesión de Psicología.

Si requiere información adicional se puede poner en contacto con nuestro personal de la Universidad Minuto de Dios Seccional Bello **Tel:** 4669200 o con el docente orientador sobre la investigación Alexander Alonso Ospina Ospina **E-mail:** alexander.ospina.o@uniminuto.edu.co.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO – CONSENTIMIENTO POR ESCRITO DEL REPRESENTANTE
LEGAL Y SU HIJO (ESTUDIANTE)**

**Implicaciones Del Proceso De Gestación En El Bienestar Emocional En Jóvenes Adolescentes De
La Comuna 3 De Medellín**

1. He leído el documento informativo que acompaña a este consentimiento (Información al Participante)
 - He podido hacer preguntas sobre el estudio
 - He recibido suficiente información sobre el estudio
 - He hablado con las profesionales informadoras: Manuela Gómez y Daiana Marín
 - Comprendo que mi participación es voluntaria y soy libre de participar o no en el estudio.
 - Se me ha informado que todos los datos obtenidos en este estudio serán confidenciales y se tratarán conforme establece la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/99.
 - Se me ha informado de que la información obtenida sólo se utilizará para los fines específicos del estudio.

Comprendo que puedo retirarme del estudio:

- Cuando quiera
- Sin tener que dar explicaciones
- Sin que esto repercuta en usted de ninguna forma

Presto libremente mi conformidad para participar en el *proyecto titulado* **Implicaciones Del Proceso De Gestación En El Bienestar Emocional En Jóvenes Adolescentes De La Comuna 3 De Medellín**

Estudiante psicología

Manuela Gómez

Informador Daiana Marin

N°	Nombre del Representante legal	Nombre del Participante (estudiante)	Fecha	Firma de aceptación participación proyecto del representante legal y del estudiante
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				