

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL DE
ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL CORREGIMIENTO DE CASACARÁ.

DIAZ CABALLEROS SHIRLEY

ROMERO SAMPAYO YULENYS

UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

FACULTAD DE DERECHO, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

PSICOLOGÍA

2021

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL DE
ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL CORREGIMIENTO DE CASACARÁ.

DÍAZ CABALLEROS SHIRLEY

ROMERO SAMPAYO YULENYS

Trabajo de grado para optar por el título de Psicólogas

Directora de Trabajo de Grado:

Melissa Paola sosa Ochoa (asesor metodológico)

Claudia María Valdés Romero (Asesor Temático)

UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

FACULTAD DE DERECHO, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

PSICOLOGÍA

2021

INCIDENCIA DE LAS DINÀMICAS FAMILIARES Y FORMACIÒN SEXUAL

Nota de aceptación

Presidente del jurado

Jurado

Jurado

Valledupar, _____

Dedicatoria

La presente investigación la dedicamos primeramente a Dios, por ser nuestra guía, fortaleza en todo momento, ayudarnos a superar dificultades y continuar con el proceso logrando así obtener nuestro anhelado título.

A nuestros padres, quienes nos dieron la vida, su amor, educación, apoyo y motivación en todo momento, agradecemos a ellos, por convertirnos en lo que somos. Ha sido un privilegio para nosotras contar con ustedes.

A nuestros hermanos por estar siempre presentes, de una u otra manera nos acompañaron en esta etapa de nuestras vidas.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Agradecimientos

A la Universidad Popular del Cesar por habernos permitido hacer parte de ella, por darnos la oportunidad de estudiar la carrera de psicología, así como también a los diferentes docentes que nos brindaron sus conocimientos y apoyo para seguir adelante día a día.

A las docentes Claudia Valdés y Melissa Sosa por su direccionamiento en la realización de este proyecto, que con objetividad, exigencia y firmeza nos guiaron para poder culminar este arduo proceso.

A mis compañeros de clase durante todos los semestres de universidad, ya que gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral aportaron a las ganas de seguir adelante en nuestra carrera profesional.

Tabla de contenido

MOMENTO I ESTADO DEL ARTE.....	9
Revisión de la literatura	9
Antecedentes Internacionales.....	9
Antecedentes Nacionales.....	11
Antecedentes Regionales	13
Vinculaciones conceptuales y prácticas.....	15
Teoría General de los Sistemas.....	15
Familia	18
Cohesión	19
Adaptabilidad.....	19
Dinámica familiar	21
Formación sexual	22
El embarazo adolescente.....	27
Aproximaciones contextuales	27
Teorías complementarias	31
Teoría del Constructivismo Social.....	31
Teoría ecológica.....	31
MOMENTO II PLANTEAMIENTO PROBLÉMICO.....	33
Enunciación del campo temático y acercamiento al problema de investigación.....	33
Preguntas de investigación.....	37
Propósitos de la investigación.....	37
Central.....	37
Derivados	37
Definición de premisas	38
MOMENTO III DISEÑO METODOLÓGICO	39
Enfoque investigativo	39
Tradición de la investigación cualitativa	39
Teoría fundamentada	39
Muestreo, unidad de estudio e informantes claves	40
Instrumento de recolección de información.....	40
Definición conceptual de las categorías y subcategorías apriorísticas	41

INCIDENCIA DE LAS DINÀMICAS FAMILIARES Y FORMACIÒN SEXUAL

Proceso de análisis de la información	42
Consideraciones éticas y consentimiento informado	43
Beneficencia y no maleficencia	44
Principio de fidelidad y responsabilidad	44
Integridad	44
Justicia.....	45
MOMENTO IV PRESENTACIÒN DE LOS RESULTADOS	47
Proceso de triangulación hermenéutica	47
Presentación de genograma.....	48
Relación	53
Estilos de comunicación	58
Estrategias de Formación	64
MOMENTO V INTERPRETACIÒN DE LA INFORMACIÒN	71
Reflexiones finales.....	71
Referencias.....	80

Tabla de Figuras

Figura 1: <i>Triangulación hermenéutica</i>	47
Figura 2: <i>Genograma caso 1</i>	48
Figura 3: <i>Genograma caso 2</i>	49
Figura 4: <i>Genograma caso 3</i>	49
Figura 5: <i>Genograma caso 4</i>	50
Figura 6: <i>Genograma caso 5</i>	51
Figura 7: <i>Categorías de análisis</i>	52
Figura 8: <i>Subcategorías de relación</i>	53
Figura 9: <i>Categorías de Estilos de Comunicación</i>	59
Figura 10: <i>Categoría de estrategias de formación</i>	64

MOMENTO I ESTADO DEL ARTE

Revisión de la literatura

A continuación, se hará algunos antecedentes investigativos que abordaron aspectos afines a la presente investigación:

Antecedentes Internacionales

En Perú, Valera (2018), llevó a cabo una investigación titulada; características de la relación con padres, aspecto económico y nociones de sexualidad en gestantes adolescentes. Centro de salud Ignacio Escudero - Sullana, la cual tuvo objetivo de determinar las características del vínculo con sus padres, el aspecto económico y las nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes, mediante una metodología cuantitativa, descriptiva simple de corte transversal con una muestra de 97 adolescentes gestantes, a quienes se les aplicó un cuestionario. Los resultados permiten decir que el 66% de las encuestadas no tuvieron una comunicación asertiva con sus progenitores; 56% no posee conocimiento sobre anatomía y fisiología y el 42% tampoco tenía información sobre métodos anticonceptivos, por lo tanto, se concluyó que no había educación ni comunicación con los padres de familia. Por lo tanto, este estudio aporta a la presente investigación cifras que permiten identificar la relación entre la escasa formación sexual en la familia y la comunicación familiar con el embarazo adolescente.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

En el mismo país, Mendoza y Subiría (2014), realizaron la investigación; Embarazo adolescente en el Perú: situación actual e implicaciones para las políticas públicas, con el objetivo de mostrar los vínculos entre el embarazo en adolescentes peruanas de 15 a 19 años con la pobreza, la desnutrición y la exclusión social mediante el análisis cualitativo de documentos con datos y reportes nacionales. Los resultados mostraron dificultades para el acceso de las adolescentes embarazadas o que han tenido un parto, en el ámbito educativo, laboral y de condiciones de salud física y mental. Por otra parte, el restablecimiento de las relaciones familiares presenta conflicto y la ausencia de apoyo emocional y físico. Como conclusión final se expresa que prácticamente la ausencia de políticas de prevención, la falta de educación sexual, en un contexto de precaria calidad educativa, guarda relación con la problemática.

Este estudio brinda aportes para conocer y analizar el contexto social (familiar) y político, de salud física y mental, y en general como el medio o los sistemas de interacción influyen en el embarazo a adolescentes y a su vez en las dificultades para el acceso de estas a oportunidades en diferentes ámbitos de la vida.

En Quito, Ecuador Aigaje y Suárez (2013) realizaron un estudio titulado: Respuesta familiar a embarazos en adolescentes menores de 19 años en la zona rural que acude al hospital “Pedro Vicente Maldonado” en el período comprendido entre noviembre del 2012 a abril 2013, el cual, tuvo como objetivo general analizar y describir la respuesta familiar ante los embarazos adolescentes atendidos en el Hospital Pedro Vicente Maldonado por lo cual, implementaron una metodología cualitativa descriptivo, etnográfico, a pacientes adolescentes embarazadas menores de 19 años y sus familias utilizando como instrumentos de recolección de datos entrevistas semiestructuradas y familiogramas. Como resultados se obtuvo que existía un patrón de comportamiento en el historial familiar de las participantes sobre embarazo adolescente ya sea

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

sus madres, hermanas o abuelas y presentaban dificultades en la comunicación y la confianza con su padres y madres, proviniendo de familias disfuncionales.

Esta investigación nos brinda un precedente en cuanto a sus resultados debido a que comprueba la influencia de la comunicación con los padres y la dinámica familiar en el embarazo adolescente.

Antecedentes Nacionales.

Jerez, y Serrano (2018), en su investigación titulada percepción del apoyo familiar, social y emocional en las adolescentes gestantes del municipio del Playón-Santander, buscaron describir la percepción del apoyo familiar, social y emocional en las adolescentes gestantes de El municipio del Playón-Santander e implementaron una metodología cuantitativa descriptiva, aplicando el cuestionario de MOS ((Medical Outcomes Study-Social Support Survey) y la Escala de Evaluación de la Relación y Apoyo Familiar a 15 adolescentes embarazadas primigestantes entre 13 a 17 años. Los resultados indican que, el 53% de las adolescentes cuentan con una baja percepción de apoyo emocional, el 80% con una percepción regular de apoyo social-instrumental, el 40% refleja una percepción mala de apoyo social-informacional y el 46,7% de las adolescentes gestantes reflejaron una percepción de rango regular de apoyo familiar.

Esta investigación aporta una aproximación sobre la relación entre la percepción de apoyo familiar desde lo informacional y lo emocional con el embarazo adolescente siendo una evidencia empírica relevante que justifica y fundamenta el problema de esta investigación

Mendoza, Claros y Peñaranda (2016), desarrollaron en la Fundación Hospital San José de Buga, Colombia, una investigación llamada; Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia, dicha investigación es tipo cualitativo y tuvo como objetivo, conocer las

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

repercusiones que tiene el comienzo prematuro de la actividad sexual. Encontrando que el contexto familiar, social y su ambiente influyen en la aprobación de las relaciones sexuales por parte de adolescentes, como repercusión inicial se encuentra el abandono de los estudios y la falta de apoyo de la familia. Por esta razón queda en evidencia la necesidad de ofrecer una adecuada educación sexual y mejorando el acceso a las técnicas de prevención del embarazo.

Este estudio se relaciona con la presente investigación porque brinda elementos de análisis como los cambios de vida y afectaciones en las adolescentes embarazadas, relacionándolo además con el medio social, familia, amigos y entidades de salud.

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar conocido por sus siglas ICBF (2015), desde el observatorio del bienestar para la niñez llevó a cabo estudio, titulado; El embarazo en adolescentes; generalidades y perspectivas, el cual buscó identificar los factores que inciden en el embarazo en adolescentes para orientar las acciones que deben implementarse para mitigar su incidencia. Esta investigación obtuvo como resultado que el embarazo en adolescentes es un problema de salud pública atribuyéndole a los cambios culturales los imaginarios que obstaculizan específicamente el uso de métodos anticonceptivos, y en general la sexualidad. No obstante, un 73% de los encuestados manifestó haber obtenido educación sexual de su familia y un 83% en la institución educativa, y, sin embargo, un 50,2% refiere no usar métodos para prevenir el embarazo y el contagio de infecciones de transmisión sexual.

Este estudio aporta a la presente investigación porque permite visualizar al medio social, entidades gubernamentales y de salud, como agentes de cambio, pero sobre todo a las familias como primer sistema protector del adolescente, que debe fomentar la comunicación y la formación sexual.

Antecedentes Regionales

En virtud de la escasez de estudios en la ciudad de Valledupar afines con la presente investigación, contextualizamos los antecedentes a nivel regional, específicamente a la Región Caribe, encontrando dos investigaciones de interés:

En la ciudad de Cartagena, Colombia, Escobar (2015) llevó a cabo la investigación titulada; *Maternidades Juveniles: Representaciones Sociales, Subjetividades y Vivencias* donde buscó analizar las representaciones sociales y subjetividades de las maternidades en 50 jóvenes adolescentes progenitoras entre los 14 y 19 años de edad, de la comuna 5 en la ciudad de Valledupar en el departamento del Cesar, mediante una metodología cualitativa de tipo etnográfica basado principalmente en el método biográfico y con la utilización de técnicas de recolección de información como la encuesta, entrevista en profundidad y la observación participante. Dentro de los hallazgos se consideró los aspectos culturales y sociales que intervienen en el embarazo adolescente. La noticia del primer embarazo se recibe dentro de aspectos de incertidumbre y miedo ya que altera sus planes y proyecto de vida de las jóvenes, no hay proyección o visibilización de las mismas ejerciendo un rol de madre a corto plazo, no obstante, consideran que un hijo eleva la autoestima de la mujer ya que ésta demuestra haber superado la niñez y le otorga la posibilidad del ejercicio legal de la sexualidad.

Este estudio hace aportes a la presente investigación, debido a que las representaciones sociales, subjetividades, y vivencias, se desarrollan inicialmente desde unas creencias y experiencias de interacción dadas desde la familia y la formación que esta brinda.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

En la misma ciudad, Castillo y González (2014), llevaron a cabo la siguiente investigación; creencias y prácticas de la sexualidad en adolescentes embarazadas en Cartagena, Colombia, la cual, tuvo como objetivo analizar las adolescentes de niveles socioeconómicos bajos en cuanto a sus creencias y prácticas sobre la sexualidad. Los resultados obtenidos indican que para algunas de las entrevistadas los problemas intrafamiliares, el abandono del hogar, el abuso sexual y las discusiones al interior del seno familiar aceleran la iniciación de relaciones sexuales aumentando la probabilidad de terminar en un embarazo y también consideran que no tienen educación familiar en el uso de métodos anticonceptivos.

Los aportes que permite hacer este estudio, a la presente investigación están relacionados con la construcción de creencias de acuerdo a la formación sexual en la familia, y a su vez como la construcción de estas, permiten llevar a la práctica ciertas conductas que pueden causar el embarazo adolescente.

Por último y como única investigación en la ciudad de Valledupar, Pérez (2010) llevó a cabo una investigación llamada; Relaciones sexuales tempranas en adolescentes estudiantes de un colegio de secundaria de la ciudad de Valledupar- Colombia”2010, esta investigación fue de tipo cualitativo y tuvo como objetivo analizar los factores asociados con el inicio de las relaciones sexuales tempranas en adolescentes, de una institución educativa de la ciudad de Valledupar, Colombia. Los hallazgos indican que los factores determinantes que llevan a los adolescentes a iniciar a temprana edad las relaciones fue el uso de sustancias psicoactivas y el no uso de métodos anticonceptivos a embarazos no deseados, el mal manejo del tiempo libre, entre otras.

Por lo tanto, se concluye que no existe, educación sexual por parte de las familias en el comportamiento reproductivo de los adolescentes la ausencia de su acompañamiento mediante la

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

educación y el diálogo familiar permite la influencia de los medios de comunicación, la pornografía, el uso de drogas y alcohol sobre las creencias de los adolescentes en el inicio de sus relaciones sexuales a temprana edad. Este estudio guarda relación con la presente investigación, porque la actividad sexual adolescente está relacionada con la formación sexual en la familia, por lo tanto, sirve como referente para justificar el rol de la familia en la prevención de embarazos.

Vinculaciones conceptuales y prácticas

Teoría General de los Sistemas

En relación al sustento teórico la investigación se sustenta en el enfoque sistémico, dentro del cual se retoma la teoría general de los sistemas, como forma de explicar la relación existente entre formación sexual en la familia y el embarazo adolescente, entendiendo así a la familia como un sistema. En este orden de ideas, Bertalanffy (1987) Definió a un sistema como una serie de elementos interrelacionados con un objetivo común, que se afectan unos a otros, y la característica que los une es la composición que tienen, es decir, la totalidad, la cual no es sólo la suma de las partes, sino también la relación entre ellas, además, cada elemento tiene una función e interactúan entre ellos. Hay diferentes niveles de complejidad de elementos en el sistema (jerarquías diferenciadas) y los elementos se necesitan uno al otro para funcionar.

Bernal (2017) resalta la idea de la teoría general de los sistemas, según la cual el todo contiene a la parte y en cada parte está contenido el programa, el cual viene determinado por el todo, por lo que podemos deducir que hay una reciprocidad y comunicación constante entre ambas, entre el sistema y sus componentes, y, en consecuencia, cierta bidireccionalidad entre sistema y subsistemas. Partiendo de estos principios podemos decir que, dentro de los sistemas, los subsistemas funcionan con sus características propias, formando una verdadera unidad con la

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

totalidad. La interacción de los componentes en los subsistemas se regula mediante flujos estables, que se retroalimentan por la acción de todos aquellos subsistemas que participan en el sistema. Así, la estructura familiar es compleja y la dinámica general de la misma está mediada por el funcionamiento particular de cada subsistema, en los diferentes ciclos de la vida total del sistema.

Con respecto al funcionamiento y la conducta de los involucrados en el sistema familiar, Minuchin (1977) plantea dos sistemas de coacción que regulan la conducta de los miembros de la familia, el primero es genérico o implica reglas universales que gobiernan la organización familiar, el segundo es idiosincrático, e implica las experiencias mutuas de los diversos miembros de la familia, las expectativas se encuentran arraigadas por años de negociaciones explícitas e implícitas entre los miembros de la familia, y están relacionados con los pequeños acontecimientos diarios.

Por otra parte, Chinchilla, (2015), afirma que la TGS (teoría general de los sistemas) comprende dentro de sus características tres niveles: el sistema, subsistemas y suprasistema. El sistema sería el conjunto de procesos o elementos interrelacionados dentro de un medio, formando una totalidad para conseguir un objetivo, el subsistema, estaría dado por relaciones dentro del sistema, con funciones más específicas, como lo es el subsistema conyugal; conformado por los conyugues o padres, el fraternal; conformado por los hermanos y el parental; conformado por la relación entre los padres y los hijos. El suprasistema, es un sistema mayor, compuesto por varios sistemas, dado por la relación con el medio externo, como lo es la escuela y la comunidad.

Y propone algunas principios y características de los sistemas:

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

La totalidad: El sistema trasciende las características individuales de sus miembros, la totalidad no es sólo la suma de las partes, sino también la relación entre ellas, además, cada elemento tiene una función e interactúan entre ellos.

Entropía: Que es el desgaste del sistema principalmente originado por el transcurso del tiempo o por el mismo funcionamiento del sistema, pero que puede llevar a replantear relaciones y la forma de alcanzar los objetivos.

Sinergia: Esta dada por la acción conjunta de los diferentes miembros o subsistemas que conforman el sistema, y de qué maneras estas cooperan para alcanzar los objetivos propuestos.

Finalidad: los sistemas comparten metas comunes, y las acciones que realizan están dirigidas a alcanzar estas metas, donde cada parte cumple diferentes funciones para alcanzar los objetivos generales.

Equifinalidad: Para alcanzar finalidades u objetivos comunes del sistema, se pueden emplear diferentes caminos o estrategias, con independencia de las condiciones individuales que posee el sistema.

Equipotencialidad: Permite a las partes restantes asumir las funciones de las partes extinguidas, es decir se da una reorganización del sistema, para que este pueda seguir funcionando.

Retroalimentación: Los sistemas mantienen constante intercambio de información, son dinámicos y cambiantes según las influencias del medio y los cambios en sus esquemas.

Homeostasis: Todo sistema viviente se puede definir por su tendencia a mantenerse estable, luego de dificultades, conflictos, el sistema puede volver a recuperar el equilibrio y seguir funcionando.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Morfogénesis: Todo sistema también se define por su tendencia al cambio, debido a que este no es estático, está en constante interacción, y es precisamente esa interacción la que va generando cambios en la dinámica de los miembros y del sistema en general.

En cuanto el abordaje conceptual se parte inicialmente de que el medio social o el contexto donde interactúa los sujetos, es fundamental en la Psicología, ya que, si bien le interesa entender al comportamiento humano, entiende a este como aquel que está en interacción con un medio, es así como desde enfoque sistémico no le interesa analizar y comprender al individuo de forma aislada, sino en el resultado de su accionar al participar en diferentes grupos sociales, dentro del cual, encontramos como fundamental a la familia.

Familia

Según la teoría general de los sistemas (TGS), desde la perspectiva que nos ocupa, y aunque se integre en un sistema más amplio, la familia se define como un sistema, es decir: “La familia es un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior” (Bernal, 2017).

Minuchin y Fishman 1985 citados por (Bernal, 2017). describen a la familia como el grupo natural que elabora pautas de interacción en el tiempo y que tiende a la conservación y la evolución. Es el grupo fundamental de la sociedad, una institución que ha existido a lo largo de la historia, ha compartido siempre las mismas funciones entre ellas la crianza de los hijos, la supervivencia y la común unión de los miembros de ésta. No es una entidad estática, sino que está en un cambio continuo igual que sus contextos sociales.

Otra categoría de análisis que se considera fundamental en el presente estudio, es la cohesión y adaptabilidad familiar.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Cohesión

Según (Olson et al., 1989) Citado por Arias en 2017, la cohesión, se refiere al vínculo o lazo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí. La Cohesión evalúa el grado en que los miembros de la familia están conectados o separados a ella, en donde los niveles extremos señalan disfuncionalidad (Arias, 2017).

Para Olson, el funcionamiento familiar es la interacción de vínculos afectivos entre los miembros de la familia (cohesión) y que tenga la capacidad de cambiar su estructura con el objetivo de superar las dificultades que atraviesan la familia a lo largo de su ciclo de vida (adaptabilidad). Al ocurrir un desequilibrio en el sistema familiar, se puede observar su disfuncionalidad que es la disminución de la funcionalidad familiar que puede significar dolor y agresión, ausencia de afecto, deterioro o posible desintegración, ya que la estabilidad de la familia depende de un patrón de intercambio emocional. Para que una familia pueda ser considerada funcional o no, es necesario evaluarla, y ante las dificultades, es muy probable que se pueda recuperar el equilibrio y la estabilidad dentro del sistema, a través de la adaptabilidad familiar que se refiere a la habilidad de adaptarse a los cambios y llegar a consensos que ayude a la resolución de conflictos; y de la misma manera está la cohesión familiar que se definirá el vínculo emocional que el sistema tiene entre sí (Arias, 2017).

Adaptabilidad

Olson (1989), define adaptabilidad familiar como la habilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles y las reglas de las relaciones, en respuesta al estrés situacional y propia del desarrollo, es decir, un balance entre cambio y estabilidad (Arias, 2017).

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Ahora bien, la dinámica familiar también se da en medio de estilos de comunicación, Anglat (2002) citado por Corrales y Quijano (2017) ha estudiado la comunicación asertiva, y dentro de esta se recalcan, tres estilos de comunicación:

Pasivo: En este estilo de comunicación las personas no suelen manifestar su pensar o sentir o defenderse a sí misma. Por ello llegan a almacenar una gran carga de resentimiento, rabia, ansiedad y depresión.

Agresivo: Es un estilo de comunicación, donde la persona basa su comunicación en relaciones de poder, puede llegar incluso hasta utilizar la amenaza verbal y no verbal como estrategia para alcanzar sus fines.

Asertivo: En este estilo de comunicación la persona expresa su pensar y sentir a los demás, teniendo en cuenta la habilidad de la empatía, lo que les permite abrirse a escuchar de igual manera a los demás, centrándose en lograr acuerdos o soluciones.

En este mismo sentido, encontramos las creencias, debido a que estas se encuentran dentro de la formación familiar sexual.

Ellis (1962) citado por Acosta (2017), explicó que las creencias eran procesos mentales donde se daba por verdadero conocimientos o experiencias sobre hechos o aspectos. Pero que sin embargo estas creencias podían presentar errores, o ser irracionales, es así como planteo su modelo ABC, donde A serían los acontecimientos activadores, B las creencias y pensamientos del individuo y C las consecuencias de éstos en la realidad inmediata.

Es importante entender las creencias desde un enfoque sistémico, siendo así, estas creadas desde dinámicas históricas, que se pueden transmitir de generación en generación como una forma de adaptación al medio y como costumbres propias de las dinámicas sociales y familiares,

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

pero que pueden ser cambiadas o flexibilizadas en función de los objetivos o la homeostasis requerida.

De esta manera se entiende que en la familia se dan un conjunto de roles dentro de los cuales se desprenden funciones, estructura que permiten el mantenimiento y la homeostasis de la familia, es así como resulta completamente trascendente hablar de la dinámica familiar, pues en ella se da la construcción del ser desde diferentes áreas que lo conforman, por tal razón será definida a continuación.

Dinámica familiar

Desde la perspectiva del modelo estructuralista de Minuchin (1986) citado por Gallego (2015), se entiende por dinámica familiar como: “Suscitados en el interior de la familia, en donde todos y cada uno de los miembros está ligado a los demás por lazos de parentesco, relaciones de afecto, comunicación, límites, jerarquías o roles, toma de las decisiones, resolución de conflictos y las funciones asignadas a sus miembros” (p. 86)

Seguido a lo expresado por Torres, Reyes, Ortega Silva, Patricia y Garrido (2015) mencionan que “la dinámica familiar es el conjunto de cooperación, intercambio, poder y conflicto que, tanto hombres como mujeres, y entre generaciones, se establecen en el interior de las familias”. Y es, precisamente, en la dinámica familiar donde se influye positiva o negativamente en el desarrollo psicológico del infante; pero esta influencia no está supeditada a un determinado tiempo, sino que abarca el ciclo vital de manera continua y dialéctica, permitiéndonos dar por sentado que la dinámica familiar no es una variable estática, sino todo lo contrario, está sujeta a cambios estructurales, evolutivos y funcionales que son causados por cambios socio-económicos. Estos cambios son producidos por la situación económica del país que ejerce una incidencia relevante en la vida no solo de los padres, sino también en los niños, lo

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

que ha llevado a que se configuren nuevos tipos de familia y su dinámica interna se desestabilice (Borja, 2013).

Formación sexual

Navarrete (2013), retoma el concepto de Ferry expuesto en 1990 y define a la formación como; “una función social de transmisión del saber, como suele decirse del saber-hacer o del saber-ser. Es decir, no es solo la trasmisión de conocimientos, como bien podría hacer referencia el concepto de educación, sino que incluye o implica herramientas para la vida. Por consiguiente, la formación sexual es la trasmisión de conocimientos relacionados con la sexualidad. Es pertinente aclarar que en Colombia no se habla de formación sexual si no, de educación sexual, por esta razón, se toma el concepto de formación sexual que se maneja en Chile ya que son conceptos diferentes, pero es de relevancia que también se aborde y fomente la formación sexual. Al tomar el concepto que se maneja en Chile de formación sexual, se encuentra que es un ámbito en el que existen múltiples y variadas visiones, dado que implica valores, creencias, convicciones y costumbres que se van transmitiendo de generación en generación; teniendo en cuenta que, la formación sexual es un proceso educativo pero que incluye la dimensión emocional y afectiva; este tipo de formación debe estar orientada al desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes que permitan a niños y jóvenes tomar decisiones informadas, autónomas y consecuentes, es decir, prepara para la vida sexual. Por lo tanto, este tipo de formación debe ser integral y abarcar el sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual (Ministerio de Educación de Chile, 2013).

Una vez definido el concepto de formación y formación sexual, es pertinente resaltar que existe una diferencia significativa entre los términos educación sexual y formación sexual; por lo tanto, no se deben confundir.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

La diferencia entre estos dos términos radica en que la educación sexual es comprendida como la adquisición de conocimientos, actitudes y valores respecto a la sexualidad considerando los aspectos biológicos y reproductivos, al igual que el erotismo, la identidad, y las representaciones sociales, es decir es más conceptual; mientras que la formación sexual además de transmitir conocimientos sobre estos componentes de la sexualidad es integral, ya que incluye la dimensión emocional y afectiva en su enseñanza o trasmisión de conocimiento, para que la persona le brinde significado y el aprendizaje sea permanente. Además, busca el desarrollo de conocimientos propios, habilidades y actitudes para que aquel que recibe la formación sea una persona informada, autónoma consciente, responsable y consecuente, en los aspectos relacionados a la vida sexual, es decir, es un proceso continuo y constante que puede permanecer a lo largo de la vida.

Partiendo de los conceptos expuestos anteriormente, se hace necesario definir el concepto de sexualidad:

Para el Ministerio de salud y Protección Social (2020) , los seres humanos son seres sexuados, desde que nacen hasta que mueren y en el desarrollo evolutivo, están influenciados por factores biológicos, psíquicos, sociales y culturales, que los alejan del instinto meramente biológico para construir un campo de la acción humana que se responde con la adquisición de la racionalidad y el libre albedrío. En este sentido, el Ministerio de salud y Protección Social (2020) reconoce a la sexualidad como una condición esencialmente humana, relacionada con, pero diferenciada de la reproducción, que compromete a la persona a lo largo de todos los momentos del curso de vida, lo que permite sustraerla de la mirada exclusivamente biológica o médica, para también abordarla desde lo social, con todos sus determinantes dentro de un marco de derechos.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Según el planteamiento antes expuesto, la sexualidad tiene un componente biológico, dentro del cual se puede identificar el sexo (hombre o mujer), su anatomía, y la reproducción misma, pero además tiene un componente psicológico, dentro del cual podemos incluir creencias, emociones y el propio autoconcepto que se tenga del sí mismo, en el componente social estaría dado por la forma de relacionarse con los demás, que parte del aprendizaje que es adquirido del medio y de la propia forma en cómo se vincule el ser consigo mismo, así como la identificación de derechos y los límites para adaptarse de forma sana al medio, inmerso en culturas, llenas de costumbres, legitimizaciones y que facilitan la construcción de esquemas y hábitos.

Así mismo, se encuentra la categoría de estrategias de formación sexual, la cual está completamente ligada a la categoría correspondiente a estilos de comunicación, pero que requiere además de acciones y planes específicos.

Corrales y Quijano (2017), define a la estrategia como un plan para dirigir un asunto. Una estrategia se compone de una serie de acciones planificadas que ayudan a tomar decisiones y a conseguir los mejores resultados posibles. La estrategia está orientada a alcanzar un objetivo siguiendo una pauta de actuación.

Respecto a las bases teóricas que fundamentan este estudio:

Es así, como al hablar de formación sexual en la familia, se estaría refiriendo no solo a los conocimientos en educación sexual, sino a herramientas y habilidades que se puedan poner en práctica en el diario vivir, teniendo en cuenta como fundamental los componentes biológicos, psíquicos, sociales y culturales. De esta manera se entiende que la formación sexual debe estar implícita en todos los ciclos vitales del individuo, pero cobra relevancia lo aprendido y la recreación o énfasis de esta en la adolescencia, a razón de que se da un crecimiento hacia la

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

madurez y el relacionamiento sexual con los otros, que puede llevar a la toma de decisiones como lo es el embarazo adolescente de forma consciente o inconsciente, y por consiguiente a enfrentar una serie de consecuencias.

Por otra parte, al ser adolescentes la población objeto de estudio de esta investigación, se toma el concepto de la adolescencia desde diversos autores:

La adolescencia Desde la Teoría del Desarrollo Vital

Papalia et. al., (2013) quienes definen la adolescencia como una etapa del desarrollo evolutivo humano, donde existen cambios, biológicos, psíquicos y sociales que varía en el contexto donde se desarrolle el individuo, siendo el periodo comprendido de los 11 a 20 años de edad, en el cual él sujeto alcanza la madurez biológica y sexual; y se busca alcanzar la madurez emocional y social.

Hernández (2011). plantea que la adolescencia “Proviene del verbo Latino adoleceré que significa “crecer” o “crecer hacia la madurez”. En este sentido la adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y el ser adulto”. Adicional propone las siguientes características generales de la adolescencia:

1. Crecimiento corporal dado por aumento de peso, estatura en general, cambios corporales. Al momento de mayor aceleración de la velocidad de crecimiento en esta etapa, se le denomina estirón puberal.
2. Se produce un aumento de la masa muscular y de la fuerza muscular, más marcado en el varón, acompañado de un aumento en la capacidad de transportación de oxígeno, incremento de los mecanismos amortiguadores de la sangre, que permiten neutralizar de manera más eficiente los productos químicos derivados de la actividad muscular, también

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

se produce un incremento y maduración de los pulmones y el corazón, teniendo por tanto un mayor rendimiento y recuperación más rápida frente al ejercicio físico.

3. El incremento de la velocidad de crecimiento, los cambios en la forma y dimensiones corporales, los procesos endocrino-metabólicos y la correspondiente maduración, no siempre ocurren de manera armónica, por lo que es común que presenten torpeza motora, incoordinación, fatiga, trastornos del sueño, que pueden generar trastornos emocionales y conductuales de manera transitoria.

4. El desarrollo sexual está caracterizado por la maduración de los órganos sexuales, la aparición de los caracteres sexuales secundarios y el inicio de la capacidad reproductiva.

5. Los aspectos psicosociales están integrados en una serie de características y comportamientos que en mayor o menor grado están presentes durante esta etapa, que son:

-Búsqueda de sí mismos y de su identidad, necesidad de independencia.

-Tendencia grupal.

-Evolución del pensamiento concreto al abstracto. Las necesidades intelectuales y la capacidad de utilizar el conocimiento alcanzan su máxima eficiencia.

-Manifestaciones y conductas sexuales con desarrollo de la identidad sexual.

-Contradicciones en las manifestaciones de su conducta y constantes fluctuaciones de su estado anímico.

-Relaciones conflictivas con los padres que oscilan entre la dependencia y la necesidad de separación de los mismos.

-Actitud social reivindicativa: en este período, los jóvenes se hacen más analíticos, comienzan a pensar en términos simbólicos, formular hipótesis, corregir falsos preceptos,

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

considerar alternativas y llegar a conclusiones propias. Se elabora una escala de valores en correspondencia con su imagen del mundo.

-La elección de una ocupación y la necesidad de adiestramiento y capacitación para su desempeño.

-Necesidad de formulación y respuesta para un proyecto de vida.

El periodo de la adolescencia, es una etapa en el cual el adolescente se enfrenta a diversos cambios, no solo biológicos, cognitivos o sociales, también experimentan áreas de su vida como la sexual, no obstante, si esta no se toma con responsabilidad y conciencia puede generar algunas consecuencias como el embarazo.

El embarazo adolescente

Es aquella condición de gestación que ocurre en mujeres de hasta 19 años independiente de la edad ginecológica. Entendiéndose portal al tiempo transcurrido desde la menarca y cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen (Guevara, 2013).

El embarazo en la adolescencia es considerado una problemática social y de salud en Colombia, es así como el gobierno y diferentes entidades se han dedicado a trabajar por disminuir las tasas de embarazo adolescente, desde diferentes intervenciones y campañas, llevadas a la practica en comerciales, anuncios e intervenciones sociales y comunitaria.

Por consiguiente, se definen algunas aproximaciones contextúales;

Aproximaciones contextuales

Es así como en El artículo 46 de la Ley 1098 de 2006 establece como una de las obligaciones especiales del Sistema General de Seguridad Social en Salud, para asegurar el derecho a la salud de los niños, las niñas y los adolescentes, desarrollar programas para la

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

prevención del embarazo no deseado y la protección especializada y apoyo prioritario a las madres adolescentes.

Dentro de las principales entidades que han trabajado para disminuir esta problemática se encuentran los mismos hospitales de régimen contributivo y subsidiado, Profamilia (Asociación de Bienestar de la Familia Colombiana), ICBF (Instituto colombiano de bienestar familiar) y Minisalud (Ministerio de salud y protección social.)

Atención integral para la primera infancia (2013) El porcentaje de madres adolescentes que estima la ENDS (Encuesta nacional de demografía y salud) se ha incrementado en 6,7% entre 1990 y 2010. Actualmente, una de cada 5 mujeres (19,5%) de 15 a 19 años ya es madre o está embarazada, lo cual es más acentuado entre las mujeres de zona rural (26,7%), sin educación (55%, sin ponderar), con sólo educación primaria (46,5%) y de menor nivel de riqueza (29,5%), que en aquellas que habitan en la zona urbana (17,3%), tienen educación superior (10,5%) o están en el mayor nivel de riqueza (7,4%). De acuerdo con el documento Conpes (consejo nacional de política, económica y social) 147 de 2012, que establece los lineamientos para el desarrollo de una 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 años: En todos los casos, se mantienen las diferencias urbano/rural y las diferencias entre las mujeres sin educación y las más educadas; de tal manera que se aprecia un crecimiento en las tasas de embarazo adolescente en todos los niveles educativos.

Por otro lado, el embarazo en adolescentes trae consecuencias biológicas y sociales, se hace necesario mencionar las respectivas leyes que se encargan de la protección de los derechos de la población tratada, de acuerdo a la ley 1098 de 2006 código de la infancia y la adolescencia tiene como objetivo garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

desarrollo de sus etapas en el seno de la familia y de la colectividad, en óptimas condiciones, de felicidad, amor y comprensión. Prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna. De acuerdo al artículo 2, establece pautas que permite la protección integral de los niños y niñas y los adolescentes, hacer valer sus derechos y libertades de derechos humanos, como está establecido en la constitución política de Colombia.

Congreso de la Republica (2006) Por consiguiente, las personas beneficiarias de la presente ley son todas las personas menores de 18 años. Por lo que en el artículo 34, se entiende por niño o niña las personas entre los 0 y los 12 años, y por adolescente las personas entre 12 y 18 años de edad.

Así mismo, por querer desarrollar herramientas orientadas hacia la prevención del embarazo en adolescentes y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, se crea una entidad llamada CONPES siendo este; consejo nacional de política económica y social en la república de Colombia la cual plantea formulación y desarrollo de una estrategia integral para reducir el embarazo en la adolescencia y en la protección y garantía de los derechos de todos los niños, niñas, adolescentes y jóvenes a partir de los 6 años de edad hasta los 19 años, incluso los que se encuentran en estado de embarazo, que sean madres o padres.

Este tiene como propósito orientar una estrategia que haga énfasis en los proyectos de la población anteriormente descrita, ayudando a la permanencia escolar y terminación del ciclo educativo, y el logro de familias funcionales, trascendiendo los enfoques biológicos y de riesgo planteados hasta el momento en algunas instituciones y proyectos, y reconociendo las diferencias culturales, regionales, y poblacionales. Para el desarrollo de la estrategia, se plantean lineamientos para la construcción de capital social donde se promueven los factores protectores y

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

la toma de decisiones responsables, informadas y autónomas sobre el propio cuerpo, la fecundidad, la construcción de relaciones de pareja, familiares y sociales, los derechos sexuales y reproductivos (DSR) y el desarrollo humano; logrando así de prevenir el embarazo en la adolescencia (Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, 2017).

De acuerdo a lo anteriormente descrito, para implementar la Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva en Colombia del Ministerio de Salud (2017), las entidades territoriales deberán formular un plan de salud sexual y reproductiva que desarrolle los principios orientadores y estrategias de la misma, articule las intervenciones de los diferentes planes de beneficios alrededor de las siguientes líneas de intervención: Maternidad segura, planificación familiar, salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes. A lo que refiere a la (SSR) las adolescentes deben corresponder aspectos en el desarrollo de una sexualidad autónoma, placentera, comprometida y sana, la prevención de embarazo a temprana edad y la prevención y atención de situaciones relacionadas con la sexualidad y la reproducción.

En cuanto a las disposiciones reglamentarias y normativas legales en Colombia se establecen:

Aguilar, Cárdenas & Galeano (2010) Teniendo en cuenta la realidad de nuestros adolescentes en el área de la salud sexual y reproductiva y la problemática derivada del manejo inadecuado de esta temática en la población mencionada, el Ministerio de la Protección Social formuló en 2003 la Política Nacional de SSR (Salud Sexual y Reproductiva), tiene como objetivo general mejorar la SSR y promover el ejercicio de los derechos sexuales reproductivos de toda la población con especial énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

comportamientos de riesgo, el estímulo de los factores protectores y la atención a los grupos con necesidades específicas.

Teorías complementarias

Teoría del Constructivismo Social

La presente investigación está fundamentada en el paradigma del constructivismo social, Abbott (1999) citado por Valencia (2013), sostiene que el aprendizaje es esencialmente activo. Una persona que aprende algo nuevo, lo incorpora a sus experiencias previas y a sus propias estructuras mentales. Cada nueva información es asimilada y depositada en una red de conocimientos y experiencias que existen previamente en el sujeto, como resultado podemos decir que el aprendizaje no es ni pasivo ni objetivo, por el contrario, es un proceso subjetivo que cada persona va modificando constantemente a la luz de sus experiencias.

De esta manera entendemos la formación sexual que brinda la familia como un constructo social, lleno de subjetividades, que configuran significados según la visión de cada miembro, inmerso en interacciones llenas de constante aprendizaje.

Por último, se define la teoría ecológica, que es relevante y complementaria a esta investigación.

Teoría ecológica

El proceso de desarrollo del ser humano, al igual que ocurre en cualquier otro organismo vivo, se enmarca en una serie de sistemas relacionados unos con otros, que son distintos escenarios de interacción con el ambiente. Esta cuestión, esencial en la biología, ha sido tenida en cuenta por Bronfenbrenner (1987), quien la ha aplicado al sistema familiar, considerando que

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

la familia es el sistema que define y configura en mayor medida el desarrollo de la persona desde su concepción.

Dado que para este autor el entorno es algo que trasciende la situación inmediata y afecta directamente a la persona en desarrollo, adoptó la terminología de “modelo ecológico” que se concibe como una disposición seriada de estructuras concéntricas inclusivas, en la cual cada una de las estructuras se encuentra inmersa en la siguiente (Bolívar y Garavito, 2016).

No obstante, para el estudio de las relaciones familiares desde el campo de la psicología, el modelo ecológico aporta unas bases importantes que nos permiten ver distintas maneras con las que una persona se relaciona con el entorno. Teniendo en cuenta que el microsistema es concebido como el conjunto de interrelaciones que se producen dentro del entorno inmediato, según Bronfenbrenner, (1986), la familia es el microsistema más importante porque configura la vida de una persona durante muchos años (Bolívar y Garavito, 2016).

MOMENTO II PLANTEAMIENTO PROBLÉMICO**Enunciación del campo temático y acercamiento al problema de investigación**

Esta investigación tendrá un enfoque social y se enmarco en la línea de investigación Contextos Sociales y Culturales; la cual tiene como objetivo conocer las situaciones en las que están inmersas las personas en su cotidianidad, percibir realidades y además conocer los contextos en que estos ocurren, en este caso comprender esos aspectos relevantes en las vidas de las adolescentes embarazadas, en cuanto a la formación familiar en creencias, estilos de comunicación y estrategias de formación sexual, pueden permitir analizar el tema estudiado.

En el concepto 96 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2017) se cita el concepto de familia de realizada por la Corte Constitucional de Colombia en el año 2003 donde se define a la familia como aquella comunidad de personas emparentadas entre sí por vínculos naturales o jurídicos, que funda su existencia en el amor, el respeto y la solidaridad, y que se caracteriza por la unidad de vida o de destino que liga íntimamente a sus miembros o integrantes más próximos.

Teniendo en cuenta lo anterior y según el enfoque sistémico, Minuchin (1977), citado por Chinchilla (2015), el ser está en constante influencia con su medio, y cualquiera conducta o problema, tiene relación directa con este mismo medio o los sistemas de interacción, principalmente la familia, siendo así de gran relevancia aspectos fundamentales como los estilos comunicación, los valores culturales, ideologías y las creencias.

La formación de la familia en términos generales constituye un aspecto fundamental en la constitución del ser, principalmente en los hijos/as, que construyen creencias, regulación de emociones y experiencias dentro de esta, desde su nacimiento y en diferentes ciclos vitales.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

En las diferentes áreas que integran al ser, encontramos la sexual, la cual a su vez se relaciona e influencia con las demás áreas, y puede llevar a tomar de decisiones conscientes o inconscientes, como lo es el embarazo adolescente.

Villalobos, Campero, Suárez, Arienzo, Estrada y De la Vara (2015) en su investigación titulada, Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México el rezago educativo está presente en 74.9% de las adolescentes con antecedente de embarazo. Tener embarazo previo está asociado con cohabitar con la pareja (RM=8.4), rezago educativo (RM=2.4), nivel socioeconómico bajo (RM=2.0) y asistencia a la escuela (RM=0.5). El rezago educativo muestra una asociación con el antecedente de embarazo alguna vez en la vida (RM=2.4), no así con el primer embarazo al momento de la encuesta. los resultados apuntan a señalar que las adolescentes de nivel socioeconómico bajo tienen mayores posibilidades de presentar embarazo previo y rezago educativo.

Por otra parte, En el Informe *Maternidad en la niñez*, desarrollado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2013) hace un análisis sobre el efecto en salud, educación y productividad del embarazo para las mujeres adolescentes. En primera medida, las complicaciones en la gestación y el parto son la principal causa de muerte en mujeres adolescentes. De igual forma, a nivel psicosocial, es frecuente que la adolescente embarazada pase de la autoridad del padre a la autoridad de la pareja, y haya matrimonios o uniones forzosas. También es frecuente la interrupción de la educación formal y reducción de probabilidad de acceso a educación superior. En cuanto al escenario económico, se reduce la probabilidad de un trabajo más lucrativo y aumenta la probabilidad de desempleo.

Según, Profamilia (2015), el embarazo en la Adolescencia es considerado actualmente como un problema de salud pública con una alta prevalencia en Colombia y afirma que el

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

embarazo en mujeres adolescentes representa un mayor riesgo de mortalidad y morbilidad tanto para la madre como para el hijo y se constituye en una trampa de pobreza, ya que la mayor parte de las veces hace que la madre interrumpa su educación para dedicarse a cuidar a su hijo.

El Ministerio de Salud y Protección Social (2020), con las estimaciones realizadas a partir de las estadísticas vitales del DANE (departamento administrativo nacional de estadística), la tasa de fecundidad en el grupo de mujeres de 15 a 19 años descendió de 72 nacimientos por cada 1000 mujeres en el año 2012, a 57 nacimientos por cada 1000 mujeres en el año 2019. "Esto representa pasar de 155.890 nacimientos en el año 2012 a 117.633 en el año 2019", explicó Ana María Peñuela Poveda, coordinadora del Grupo de Convivencia Social y Ciudadanía. Es así como estos resultados se lograron con la estrategia nacional para la atención integral de niños, niñas y adolescentes con énfasis en la prevención del embarazo en la infancia y adolescencia 2015-2025.

Específicamente para el caso del departamento del Cesar, las cifras de embarazos en adolescentes siguen siendo altas, es así como el Gobierno del Cesar (2020), según información del Secretario de Salud Departamental, Hernán Baquero Rodríguez, informo que, en 2019, en el Cesar se registraron 5.055 embarazos en adolescentes (niñas y jóvenes entre 10 – 19 años), lo que equivale al 23% del total de nacimientos en la vigencia, de los cuales, 206 se registraron en menores de 14 años. En lo que va del 2020, las estadísticas reportan cifras igualmente preocupantes: 3.137 embarazos en adolescentes, de los cuales, 127, corresponden a menores de 14 años.

La formación familiar parece tener una repercusión importante en el suceso del embarazo no planeado y no deseado en adolescentes, según varias investigaciones de orden nacional. En el análisis hecho por Delgado, Benavides, Argoty, y Estrada (2015) para la ciudad

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

de Pasto, concluyen que hay déficit en los aspectos comunicacionales de las dinámicas de las familias, con poca apertura al diálogo de parte de los padres de familia en conjunción con falsas creencias de los adolescentes sobre la sexualidad y la anticoncepción. Así mismo, desde Bucaramanga, Rojas Betancur, Nieto, & Méndez Villamizar (2016) consideran en la discusión de sus resultados que detrás del embarazo adolescente hay fenómenos de negligencia, abandono y carencias afectivas, violencias, problemas económicos y educativos, que requieren obligatoriamente un proceso de recomposición de la familia.

La formación de la familia hacia los niños y adolescentes se ven cruzadas por los estilos y formas de criar de los padres, siendo esto último reconocido como un factor explicativo. Por ejemplo, Peña, Villavicencio Miranda, Palacios y Mora (2015) encontraron entre adolescentes embarazadas la tendencia de sus padres a no tener un estilo de crianza definido, o usar estilos permisivo y autoritario. De igual forma, el alejamiento y la negligencia afectiva paterna en la figura masculina se ha manifestado como un factor de riesgo preponderante ante el embarazo adolescente (Ávila, Salazar, Bernal, y Bernal, 2017). El estilo de crianza y la lejanía emocional debilitan las posibilidades de formación en la sexualidad desde la familia.

En un ensayo publicado por Mayorga et al. (2018) Sobre la familia actual y el embarazo adolescente, ponen de manifiesto que las familias manifiestan frecuentemente los valores de una sociedad que rechaza y culpa a la adolescente, evitando la reflexión sobre la culpa de los adultos y la propia familia, lo que deriva en baja comprensión y poco apoyo afectivo, ocasionando en las adolescentes sentimientos de soledad y tristeza.

El problema principal en el municipio de Casacará, Cesar, radica a que se evidencian un gran número de embarazos adolescentes y se desconocen o manejan información errada con respecto a los métodos anticonceptivos, además se carece de educación y formación sexual desde

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

los hogares. El ser una adolescente en embarazo trae implicaciones en cuanto a sus proyectos de vida ya que se conoce que algunas adolescentes abandonan sus estudios o deben posponer sus proyectos personales por dedicarse a ser madres que por lo general son solteras y deben cuidar a sus bebés en su mismo núcleo familiar, lo que les trae en ocasiones dificultades con otros miembros de la familia.

Preguntas de investigación

Los elementos expuestos anteriormente nos llevan a la siguiente cuestión: ¿De qué manera incide la dinámica familiar y formación sexual en el embarazo adolescente?

Propósitos de la investigación

Central

Comprender la incidencia de las dinámicas familiar y formación sexual de las adolescentes embarazadas del corregimiento de Casacará.

Derivados

1. Analizar la cohesión y adaptabilidad en la familia de las adolescentes embarazadas.
2. Identificar los procesos de comunicación dentro de la familia de las adolescentes del corregimiento de Casacará.
3. Conocer las principales creencias que guían la formación sexual de las familias de las adolescentes embarazadas, del corregimiento de Casacará.

Definición de premisas

1. Las relaciones afectivas basada en la comunicación entre padres e hijos facilitan la confianza para plantear dudas e inquietudes con respecto a la sexualidad.
2. En la medida en que existe una comunicación adecuada dentro de la familia esto facilita la formación sexual de los padres hacia los hijos permitiendo que se aborden tema como el de sexualidad que posibilita a prevenir el embarazo en adolescentes.
3. Los vínculos afectivos y comunicacionales determinan las dinámicas familiares, la resolución de conflictos y la calidad de la formación y educación sexual.
4. La formación sexual integra aspectos afectivos y emocionales de las adolescentes y facilita la autonomía y la responsabilidad sexual.
5. Los sistemas externos al sistema familiar como instituciones, gobierno, sociedad también tienen responsabilidades en la formación sexual de los y las adolescentes.
6. Los procesos de formación sexual, parten del constructivismo como base inherente que permite la construcción del conocimiento, partiendo de los significados que el adolescente le brinde y el contenido emocional lo que es conocido como aprendizaje significativo.
7. Los estilos de comunicación facilitan en nivel de cohesión y adaptabilidad de los sistemas familiares, lo que permite una mejor asimilación y afrontamiento a los cambios que trae al sistema familiar un embarazo adolescente.
8. Las creencias, religiosas, Culturales y Sociales dinamizan el funcionamiento del sistema familiar.

MOMENTO III DISEÑO METODOLÓGICO

Enfoque investigativo

El tipo de investigación será cualitativa, de acuerdo con Maanen (1983) Citado por Báez, (2014), el método cualitativo puede ser visto como un término que cubre una serie de métodos y técnicas con valor interpretativo que pretende describir, analizar, descodificar, traducir y sintetizar el significado, de hechos que se suscitan más o menos de manera natural. Posee un enfoque interpretativo naturalista hacia su objeto de estudio, por lo que estudia la realidad en su contexto natural, interpretando y analizando el sentido de los fenómenos de acuerdo con los significados que tiene para las personas involucradas. Es decir, las metodologías cualitativas no son subjetivas ni objetivas, sino interpretativas, incluye la observación y el análisis de la información en ámbitos naturales para explorar los fenómenos, comprender los problemas y responder las preguntas (Báez, 2014).

Tradición de la investigación cualitativa

Teoría fundamentada

La teoría fundamentada del proyecto de investigación es la sistémica, en la cual no hay una relación causal entre los fenómenos, sino relaciones multicausales que generan dinámicas de la misma magnitud. Así como una postura desde el constructivismo social, según el cual el conocimiento y la formación están en constante construcción, siendo estos influenciados por el medio social y las dinámicas de relacionamiento que van creando visiones de todo aquello que

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

rodea al sujeto, desde la subjetividad y facilitan o permiten que este genere representaciones sociales (San Martín, 2014).

La Teoría fundamentada, hace un énfasis particular en la naturaleza socialmente construida de la realidad (Goulding, 1998) Citado por San Martín 2014, y su objetivo es producir interpretaciones que puedan explicar y proporcionar información valiosa sobre aquellos cuyas conductas son sometidas a estudio.

En particular, la Teoría fundamentada busca identificar las principales preocupaciones de los actores sociales relacionadas con algunas de las estrategias que se pueden emplear en la resolución de tales preocupaciones en este proceso, la teoría fundamentada puede ser vista como un potencial instigador del cambio después de haber explicado el comportamiento de los actores sociales, dándoles un grado de control que no tenían antes. Una de sus principales fortalezas es reconocer la complejidad del mundo social (San Martín, 2014).

Muestreo, unidad de estudio e informantes claves

La muestra seleccionada está conformada por 5 adolescentes embarazadas (personas entre 12 y 18 años de edad según el artículo 34). Que residen en el corregimiento de Casacará. Antes de la aplicación del instrumento se pedirá consentimiento informado, como forma de garantizarla autorización por parte de la muestra **Ver Anexo 1.**

Instrumento de recolección de información

Los instrumentos a emplear en la presente investigación es una entrevista Semiestructurada, que consta de 12 preguntas, se tuvo en cuenta las tres principales categorías como son; creencias (religiosas, culturales, sociales y políticas), estilos de comunicación y

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

estrategias de formación, están preguntas facilitar un diálogo para recolectar la información que se necesita **Ver Anexo 2.**

Además, se utilizará un grupo focal, el cual consta de 18 preguntas las cuales se les realizó a las participantes del grupo focal, y en cada respuesta será grabada la voz de cada una de ellas. Es así como el grupo focal brinda elementos para conocer los estilos y formas de comunicación, demostración del afecto, y habilidades para la resolución de conflictos, los desafíos de la formación en la familia, y en este caso particular de estudio, en el área sexual **Ver Anexo 3.**

Por último, se realizó una construcción de 19 preguntas a las participantes con el fin de organizar un genograma, el cual consistía en hacer un trazado general de la estructura familiar, recolección básica acerca de la familia y se finaliza delineamiento de las relaciones familiares.

Definición conceptual de las categorías y subcategorías apriorísticas

En la Tabla 1 se muestra la definición conceptual de las categorías importantes para la presente investigación:

Tabla 1. *Definición conceptual de categorías y subcategorías*

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
Relación	Afecto Afinidad Situación Adaptarse
Estilos de comunicación	Agresivo Pasivo Asertivo
Estrategias de formación	Planes Recursos Creencias Religiosas Culturales Sociales Políticas

Fuente: Elaboración propia (2021).

Proceso de análisis de la información

El proceso de análisis de la información se llevó a cabo por medio del programa atlas ti, es un producto clasificado como una herramienta CAQDAS (Computer Assisted Qualitative Data Analysis) de origen alemán (Berlín). La primera edición fue liberada en el año 1993. En la actualidad se encuentra en la edición 9. Atlas ti es una de las herramientas para apoyar la investigación cualitativa en particular en análisis de información para facilitar la comprensión e interpretación de sentidos y significados (Muñoz & Sahagún, 2017).

El proceso de análisis de información que sigue esta metodología es la de análisis en progreso propuesto por Taylor y Bogdan (1986), basado en tres momentos (Descubrimiento, Codificación y Relativización) los cuales están dirigidos a buscar el desarrollo de una

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

comprensión en profundidad de los escenarios o personas que se estudian (Ramírez, y Arbesú, 2019).

Fase de descubrimiento: Consiste en buscar temas examinando los datos de todos los modos posibles, lo cual involucra las siguientes acciones: Leer repetidamente los datos, seguir la pista de temas, intuiciones, interpretaciones e ideas, buscar los temas emergentes, elaborar las tipologías, desarrollar conceptos y proposiciones teóricas, leer el material bibliográfico y desarrollar una guía de la historia (Ramírez, y Arbesú, 2019).

Fase de codificación: Es la reunión y análisis de todos los datos que se refieren a temas, ideas, conceptos, interpretaciones y proposiciones, cuyas acciones son; desarrollar categorías de codificación, codificar todos los datos, separar los datos pertenecientes a las diversas categorías de codificación, examinar los datos que no se han considerado, y refinar el análisis (Ramírez, y Arbesú, 2019).

Fase de relativización de los datos: Consiste en interpretar los datos en el contexto en el que fueron recogidos, cuyas acciones son; datos solicitados o no solicitados, influencia del observador sobre el escenario, además, ¿Quién estaba allí? (Diferencias entre lo que la gente dice y hace cuando está sola y cuando hay otros en el lugar), datos directos e indirectos, fuentes (Distinguir entre la perspectiva de una sola persona y las de un grupo más amplio) y por último los propios supuestos (autorreflexión crítica) (Ramírez, y Arbesú, 2019).

Consideraciones éticas y consentimiento informado

La profesión de psicólogo acarrea de forma constante tomar decisiones tanto técnicas, como morales, ya que los problemas de las personas también lo son; por ello el profesional necesita una formación específica que pueda resolver dilemas éticos, es decir, unos principios de

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

bioética (que tienen como punto de partida el respeto absoluto a la dignidad humana) (Valencia, 2018).

De acuerdo a lo anterior, La Asociación Estadounidense de Psicología (APA) construyó un código de ética que entró en vigor en junio de 2003. Es actualizado, explícito y adopta los principios generales propuestos por la bioética. Veamos dichos principios:

Beneficencia y no maleficencia

Los psicólogos debemos esforzarnos por sumar, con nuestra labor y con independencia del lugar del escalafón que ocupemos en la empresa o institución, al equipo en el que estemos integrados.

Principio de fidelidad y responsabilidad

Debemos establecer relaciones de confianza con quienes trabajamos. Además, mantener las normas de conducta profesional, aceptando las responsabilidades y manejando conflictos de interés de manera adecuada.

Integridad

Consiste en promover la precisión, honestidad y veracidad en la ciencia, la docencia y en la práctica de la psicología; sin apropiarnos de algo indebidamente, estafando o involucrándonos en actividades fraudulentas de manera intencional.

Justicia

Se trata del reconocimiento de la igualdad y a la justicia de las personas con las que trabajamos. Además, en nuestros servicios debemos ser razonables y dejar nuestros prejuicios de lado; y reconocer los límites de nuestra competencia.

Por último, el principio de respeto a los derechos y dignidad de las personas, reconocerlos, siendo conscientes de garantizar la protección y el bienestar de las personas con las que trabajamos. Para ello, debemos respetar las diferencias culturales, individuales, de rol, de edad, género, identidad de género, raza, nacionalidad, religión, idioma, orientación sexual, invalidez y estatus socioeconómico (Arbeláez, 2020).

En Colombia la Resolución 8430 de 1993 (26) es la norma marco para la investigación en salud. No existe una norma con fuerza de ley que se ocupe de los importantes temas que hoy son objeto de debate en bioética y, en especial, de aquellos con inclinaciones a la ética de la investigación en salud, a pesar de la proliferación de investigaciones en este campo y el consecuente aumento de riesgos para la población. La Resolución 8430 ofrece las condiciones mínimas los aspectos formales para el desarrollo de las investigaciones.

De este modo, la ética de la investigación como proceso de reflexión transversal a todo el ejercicio investigativo, abarca múltiples asuntos que incluyen los marcos epistémicos sobre los objetos de investigación y, por lo tanto, las valoraciones y los principios bajo los que el investigador se mueve; las competencias de los comités de ética y de las entidades reguladoras; las cualidades del talento humano; el respeto por la confidencialidad y la autonomía; la definición, clasificación, previsión y control de los riesgos asociados a la investigación; el cuidado que se precisa en el trabajo con poblaciones especiales vulnerables; los estándares y procedimientos propios de la investigación con tecnologías clínicas, farmacológicas y genéticas,

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

y, por último, la investigación con animales y aquella que produzca un impacto en el ambiente.

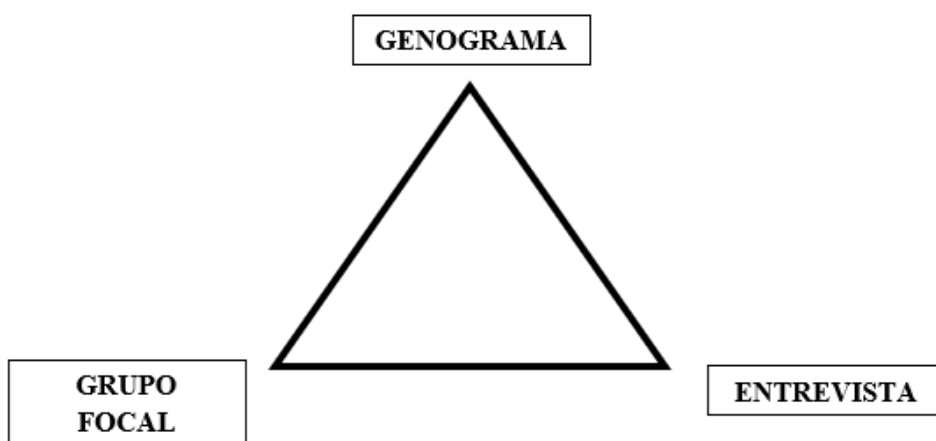
Además de todo esto, el marco normativo colombiano incluye los contenidos calidad del consentimiento informado **Ver Anexo 4**. Los derechos referentes a la información y su titularidad (la investigación con fuentes secundarias, la protección de datos personales, la transferencia de datos muestras y el uso de las tecnologías de la información y la comunicación), así como los elementos relacionados con la difusión del conocimiento (Lopera, 2017).

MOMENTO IV PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

Proceso de triangulación hermenéutica

Para realizar el proceso de triangulación hermenéutica, se tomó los datos obtenidos en las tres técnicas de recolección de información aplicados a las participantes del estudio, las cuales se representan a continuación:

Figura 1: *Triangulación hermenéutica*



Fuente: Elaboración propia (2021).

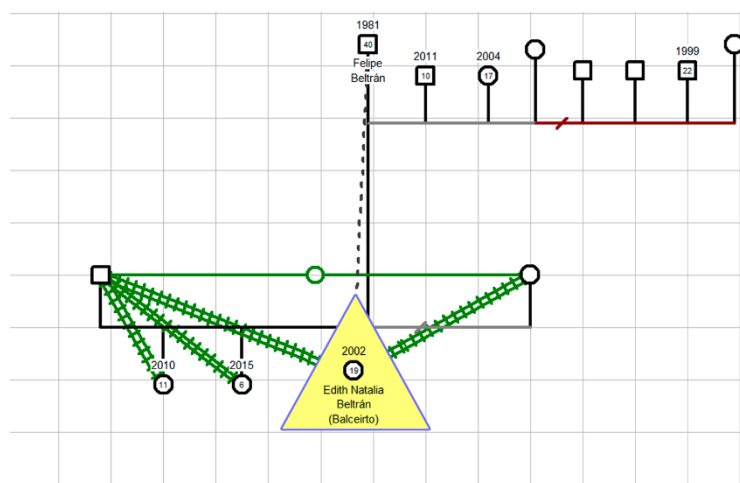
Cada una de estas técnicas fue analizada desde las categorías y subcategorías propuestas en la presente investigación mediante el Software Atlas ti, quedando representadas de la siguiente manera.

Presentación de genograma

En el proceso de recolección de datos, a las participantes se les aplicó una entrevista semi estructurada acerca de sus datos genealógicos y relacionales con su familia con el fin de buscar información orientada a establecer datos sobre las categorías relación y estilos de comunicación. Partiendo de la información obtenida se realizaron los genograma de cada una de las participantes con el fin de ilustrar su tipología familiar, sus relaciones y comunicación con otros miembros de su familia.

A continuación, se presenta un genograma por caso y su análisis:

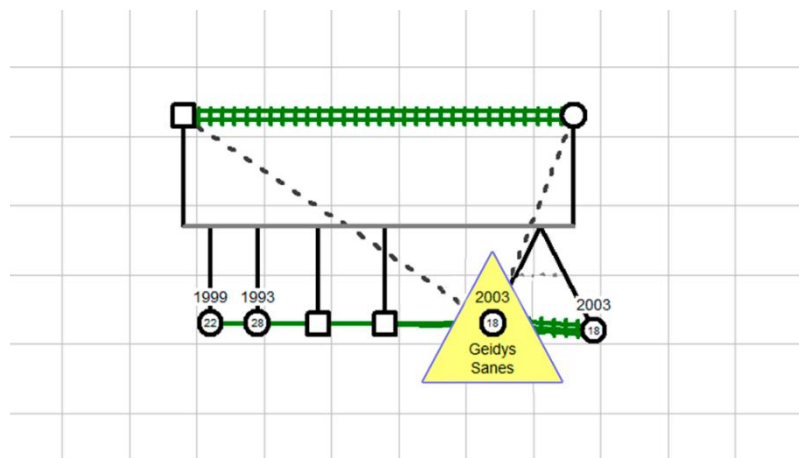
Figura 2: *Genograma caso 1*



Fuente: Elaboración propia (2021).

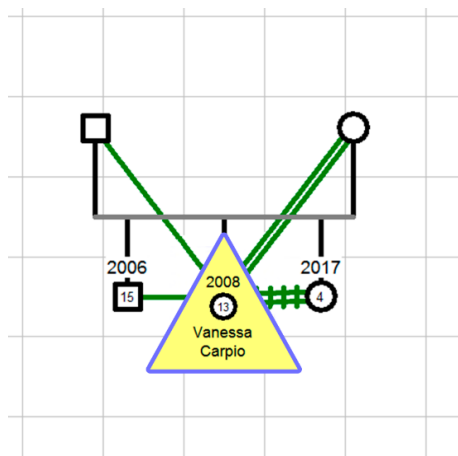
Participante de sexo femenino de 19 años, en estado de gestación, es soltera convive con su madre padrastro y dos hermanas, no posee buena relación con su padre biológico, este posee otra familia con seis hijos con los cuales la participante no posee ningún tipo de relación.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Figura 3: Genograma caso 2

Fuente: elaboración propia (2021)

Participante de sexo femenino de 18 años, en estado de gestación, es soltera convive con su madre padre y tres hermanas una de ella es su gemela y dos hermanos varones de 16 y 10 años. Posee poca comunicación con sus padres.

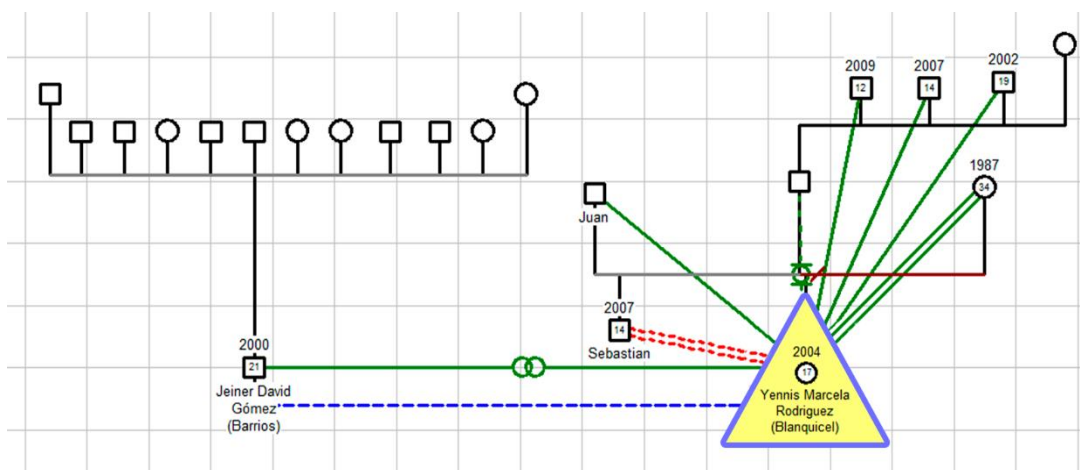
Figura 4: Genograma caso 3

Fuente: Elaboración propia (2021)

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

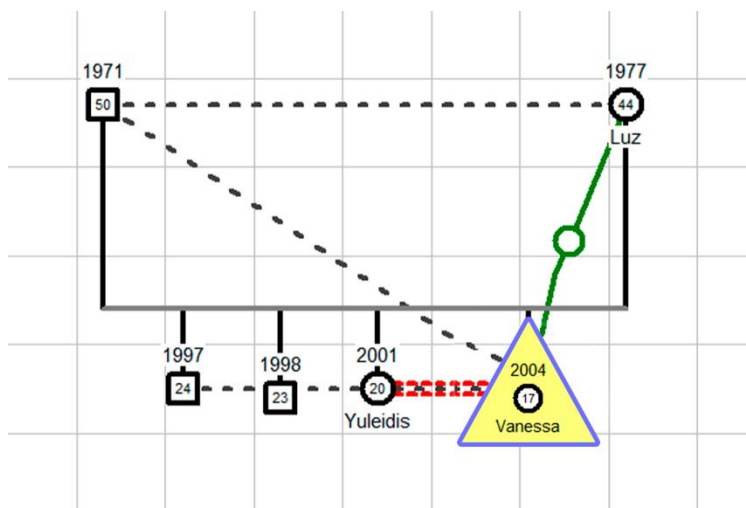
Participante de sexo femenino de 13 años, en estado de gestación, es soltera convive con su madre padre y dos hermanos, con un fuerte vínculo afectivo con su hermana menor. Posee buena comunicación con sus padres.

Figura 5: Genograma caso 4



Fuente: elaboración propia (2021)

Participante de sexo femenino de 17 años, en estado de gestación, en unión libre, creció conviviendo con su padrastro y su madre sostiene una buena relación con estos y su pareja, tiene dificultades en la relación con su hermano menor, su padre biológico conformó otra familia y tiene tres hijos, hermanos de la participante. Actualmente convive con sus suegros y sus 10 cuñados.

Figura 6: Genograma caso 5

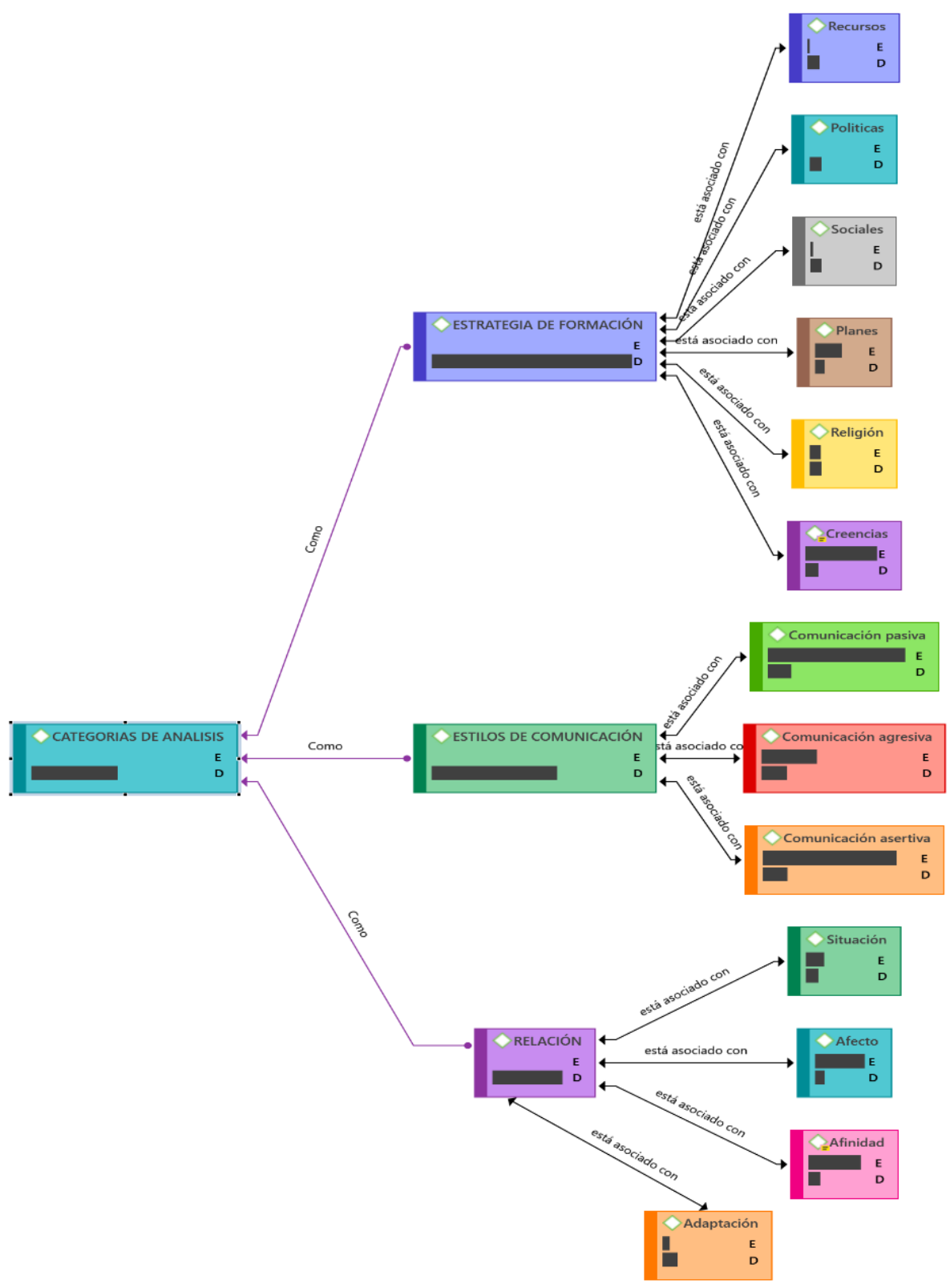
Fuente: Elaboración propia (2021).

Participante de sexo femenino de 17 años, en estado de gestación, es soltera convive con su madre padre y tres hermanos dos de sexo masculino y una hermana de sexo femenino con quien no tiene buena comunicación y se encuentra en conflicto, con un fuerte vínculo afectivo con su madre y escasa comunicación con su padre.

Análisis de resultado por categorías

Las categorías de análisis utilizadas para este estudio fueron tres: Relación, estilos de comunicación y estrategias de formación, cada una estaba compuesta de subcategorías que fueron los códigos para organizar y sintetizar la información.

Figura 7: Categorías de análisis



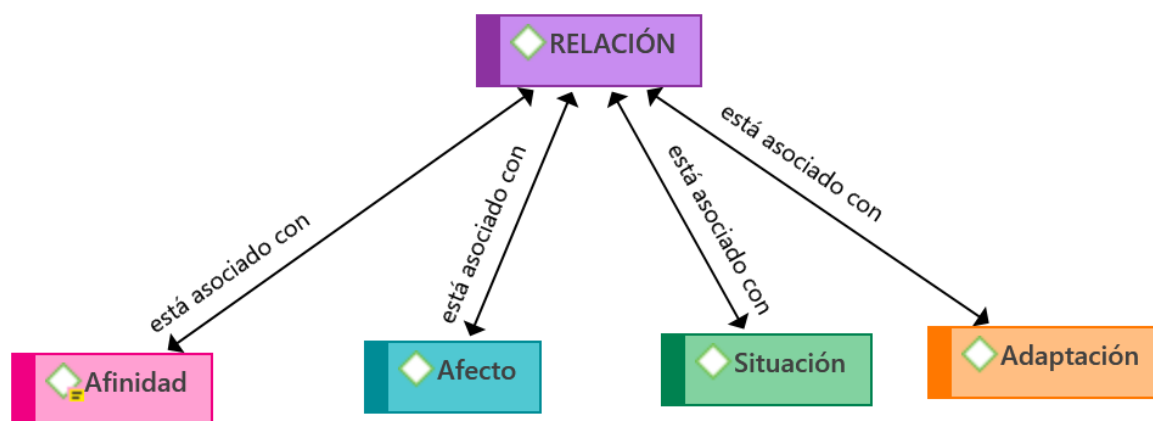
Fuente: Elaboración propia (2021).

A continuación, se realizará el análisis de la información recolectada a partir de la aplicación de los tres instrumentos a las participantes por categorías y subcategorías. En las narrativas de las participantes transcritas y codificadas mediante el software Atlas ti, se obtuvo información que relacionada con cada subcategoría y que se contrasta con los objetivos y con la fundamentación teórica estipulada en el presente estudio, la evidencia de este proceso se encuentra en el **Anexo, 6, 7 Y 8**.

Relación

La categoría relación se encontraba compuesta por cuatro subcategorías de análisis las cuales eran: Afinidad, afecto, situación y adaptación; estas están representadas en la Figura 7.

Figura 8: *Subcategorías de relación*



Fuente: Elaboración propia (2021).

En esta categoría se analizaron los tipos de relación de las participantes con otros miembros de su familia, la situación actual con sus padres y la adaptación familiar ante el estado de embarazo de las participantes, encontrando los siguientes resultados:

Afinidad

La afinidad se interpreta en este estudio, como la proximidad y parentesco que tenían las participantes con miembros de su familia, en términos de armonía, identificación y relaciones de confianza para conocer la cohesión familiar y sus dinámicas.

Al analizar las narrativas de las participantes se encontraron afirmaciones relacionadas con la afinidad como:

... “Ahora en el embarazo siento más cerca de mi mamá que a mi papá” ... C1

...” A pesar de que, casi no le tenía confianza a mi mamá, pero, ahora si se ha dado la oportunidad de hablar mejor con ella” ... C2

Estas afirmaciones indican que la condición de embarazo mejoró la relación de las participantes con sus madres, fortaleciéndose sus lazos afectivos.

Por otra parte, dos de las participantes dejaron en claro su afinidad con miembros específicos de su familia:

“Nada más con mi núcleo de familia siempre he tenido, una buena relación, con mis primos, con mis tíos con todo” ... C3

Pues trato más con mi gemela que con mis hermanos mayores. C5

La participante C3 reporta tener buenas relaciones con su familia nuclear y con tíos y primos, lo cual es soportado en su genograma correspondiente a la **Figura 4**.

Contrastando el concepto de afinidad con la Teoría General de Sistemas, la afinidad determina la comunicación y la cohesión de un sistema debido a que se relaciona con la

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Equifinalidad, armonía y la dinámica funcional del Sistema Familiar (Bernal, 2015), en otras palabras, la afinidad consolida la armonía de las relaciones o vínculos entre las partes del sistema facilitando los procesos comunicacionales entre sus partes y por ende su funcionamiento como unidad que busca los mismos objetivos.

Afecto

El afecto se considera un factor importante en la cohesión de la familia debido a que de este depende las relaciones de armonía, confianza y la comunicación con miembros de la familia para expresar y experimentar sentimientos filiales recíprocamente y alternadamente representa aspectos individuales de personalidad de los individuos; cuando se entrevistaban a las participantes sobre aspectos relacionados con los vínculos afectivos con sus familiares se encontró:

... “Pues muy poco soy apegada a mis papas” ...C1

...” Siempre fui como tipo amargada, o sea, nunca me gustaba como socializar o tratar con mis papás o con mis hermanos”. C4

Las participantes C1 y C4 indican que no eran muy afectivas con los miembros de su familia, desde una iniciativa propia, lo que evidencia una resistencia afectiva desde ellas a sus padres.

Por otra parte, en cuanto a las demostraciones de afecto de los padres hacia las participantes se encontró:

...” Nos decían que nos amaban mucho y nos querían mucho” C3

... “Yo con mi mamá si nos tratábamos así de mami te quiero no sé qué, pero con mis hermanos nunca” C2

... “A veces peleábamos era por que como mi papá me, me daba más cariño a mí que a ellos entonces ellos se ponían guapo y se la desquitaban conmigo”, C3

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Las participantes C2 y C3 manifiestan que sus madres y padres eran afectuosos con ella, mientras que C1, hace énfasis que no recibía afecto por parte de su padre.

... *“Mi papá no es de esos hombres, de esos papás cariñosos que lo van abrazar a uno y le van a decir que te amo, te quiero, no!” C1*

C4 resalta que su padre le brindaba cariño a ella y a sus hermanos cuando eran niños, pero una vez crecieron no.

... *“Mi papá nos mostraba el cariño era cuando estábamos pequeñitos y ya”, C4*

C5 sostiene que, no tiene manifestaciones de afecto con sus hermanos y que se mantienen distantes.

... *“Con mis hermanos los mayores no, o sea no somos así unidos, así como otros hermanos, nosotros nos la pasamos peleando y si es con mi hermana peor” C5*

Los resultados de la subcategoría afecto, indican que las participantes C2 y C3 eran afectuosas con sus padres y este sentimiento era recíproco, mientras que C4, C5 y C1, no recibían afecto de parte de sus familiares y estas eran reacias a expresarse afectuosamente con sus padres por su propia iniciativa, es decir no había intención de expresar o manifestar afecto por parte de las participantes.

Situación

En cuanto a la subcategoría situación, los hallazgos son escasos; no obstante, se resalta una cita desde la narrativa de la participante C3:

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

... *“Cuando terminé mis estudios siempre le dije a mi mamá que quería seguir estudiando, incluso hice cursos virtuales y después si quería tener mis hijos, pero, este ya ahora estoy embarazada, voy a tener a mi bebé pronto y no me pienso quedar ahí solamente” ... C3*

C3 expresa que tenía proyectos a largo plazo que realizar, pero por el embarazo debió posponerlos para asumir la responsabilidad de su maternidad.

Adaptación

Con esta subcategoría se buscaba comprender como el sistema se adaptaba a la novedad de la situación de embarazo de las adolescentes y como se movilizaban para asumir estos cambios internos en la familia, por la tanto se exploraban aptitudes frente al embarazo por parte de los familiares encontrando:

... *“Todo siguió normal, mami me dijo que cuidara que fuera hacer una locura que siguiera adelante con mi embarazo” ... C2*

Se puede interpretar esta cita que de alguna manera la madre de C1 la apoyó con el embarazo, y tuvo la facilidad de adaptarse ante la noticia, brindándole respaldo.

Los resultados anteriormente expuestos se contrastan con la Teoría General de los Sistemas cuando se comprende la familia como “Un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior” (Espinal, Gimeno, & González, 2004). Esto quiere decir, que las relaciones dentro del sistema familiar están mediadas por los vínculos afectivos, las afinidades, y la capacidad de adaptación a situaciones que pueden facilitar u obstaculizar el funcionamiento del sistema.

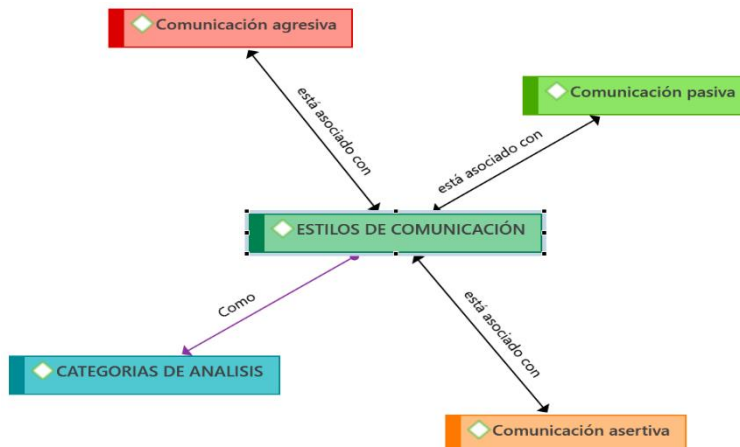
En estos casos los vínculos afectivos son diferenciales y sus dinámicas familiares también, se resalta que existe baja afectividad de las participantes C1, C4 y C5, de su parte a

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

otros familiares lo que representa de que las interacciones dentro del sistema familiar de las mismas no permiten una cohesión en su totalidad, a diferencia de las participantes C2 y C3 las cuales son afectuosas con sus familias y reciben afecto de igual manera evidenciándose reciprocidad afectiva, lo que ha facilitado los procesos de adaptación ante el embarazo. Es importante resaltar, que al ser adolescentes y estar embarazadas es un cambio que altera el funcionamiento de sus familias, sus vínculos, percepciones e incluso los proyectos u objetivos familiares, al esperar un nuevo integrante al sistema.

Estilos de comunicación

Desde una perspectiva sistémica se plantea que toda situación interpersonal es comunicación, puesto que la comunicación es el vehículo de las manifestaciones observables de la relación que existe entre los individuos, sea esa relación de amor, odio, rabia o respeto (Bernal, 2017). Al analizar las dinámicas comunicacionales de las adolescentes y sus familias, se pueden establecer aproximaciones de la funcionalidad familiar y de relación con padres y hermanos; adicionalmente, permitirán establecer si se abordaban temas relacionados con su sexualidad y si los estilos comunicacionales facilitaban que la adolescente comprendiera temas relacionados con salud sexual y reproductiva. En esta categoría se abordaron tres estilos de comunicación: la comunicación asertiva, agresiva y pasiva, las cuales se encuentran representadas en la Figura 8.

Figura 9: Categorías de Estilos de Comunicación.

Fuente: Elaboración propia (2021).

Comunicación agresiva

Este estilo de comunicación es entendido para este estudio como el uso aversivo de palabras, gritos y agresiones verbales. Al analizar las narrativas de las participantes se encuentran expresiones de comunicación agresiva, como:

... *“Bueno mi papa cuando se enteró, este como es que es, el si estaba guapo y todo porque a él le dolió porque, como yo era más que todo como su hija consentida del y el lloraba, y el de la rabia me hecho fue pa` allá, bueno el me hecho de la casa yo me fui ponde mi tía*
 “... C4

También afirma:

... *“La comunicación... ahora casi no hablo con mis padres, antes era peor, ahora con mi embarazo como le venía contando me paraba botando y anoche también me dijo lo mismo que me*

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

fuera de la casa; que buscara para donde irme, me botaba de la casa to eso entonces, anoche también tuvimos una discusión por eso” ... C4

En el caso de C4 la respuesta de comunicación agresiva de parte de su padre, fue al recibir la noticia del embarazo, lo cual dejó en la claro su postura al punto de pedirle a su hija que se marchara de la casa; de igual manera, se evidencia que el conflicto con su padre permanece y al manejar desde la comunicación agresiva afecta resolución, por lo cual, se maneja una relación disfuncional. No obstante, la participante resalta que su comportamiento y aptitud hacia ella fue emotivo porque está decepcionado.

Por otra parte, C1 manifiesta que:

... “mi papa cuando le iba a decir algo a uno siempre era gritao gritao y mi mama también, porque ellos no pueden decir las cosas con calma sino regañando y to es gritao”. C1

“mis familias siempre discutían era porque, yo a mí no me gustaba ir a iglesia tonce no era así, entonce discutíanos” C1

Estas citas indican que la participante C1, cuenta con una familia que posee conflictos interrelacionales ya que su comunicación es agresiva, por lo tanto, no era funcional. Por otra parte, C5 manifiesta:

“él más les pegaba a mis hermanos a nosotras casi noo nos pegó, a mis hermanos si los arrodillaba, y les decía se me arrodillan ahí y se quedan ahí y les pegaba duro, pero a nosotras casi no, lo que fue a mi hermana y a mi casi no nos pegó” C5

Esta expresión más que indicar una comunicación agresiva del padre hacia a sus hijos se evidencia un conflicto y violencia intrafamiliar, lo cual también indica disfuncionalidad en esta familia.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Comunicación pasiva

La comunicación pasiva se comprende como la forma de comunicación donde la evasión, indiferencia u omisión predomina de no llegar a una confrontación directa con otros. Al entrevistar a las participantes, se identificaron varias situaciones en las que este estilo de comunicación predominaba, cuando preguntaban acerca de temas de educación o formación sexual.

Encontrando:

... “no sé cómo que no sentía la confianza de decirle preguntarle eso a mí mamá, ya” C1

“No, porque o sea si tenía la necesidad de preguntar, pero no preguntaba por la razón de que me daba pena hablar de eso con mis padres” ... C2

“en el caso de la sexualidad fue con ellos evitaba este decirle sobre esos temas, ya que pensaba que lo iban a tomar a mal o porque estará preguntando eso.”

Las participantes se abstenían de preguntar acerca de sexo a sus madres por vergüenza o miedo a su reacción lo que limitaba los acercamientos con intención de dialogo educativo.

Por otra parte, de los padres de familia ignoraban o se desentendían cuando las participantes manifestaban dudas acerca de la sexualidad y métodos anticonceptivos:

... “yo le preguntaba, pero mi mamá nunca, me cambiaba de conversación,” ... C2

... “del sexo mi mama me decía que ella no sabía, mi papa también me decía lo mismo, entonces como no tenía a más nadie a quien preguntar, entonces me quedaba con las dudas” ...C3

... “pues nunca se o sea no se llegaba al tema, o sea ven acá que hoy vamos hablar de este tema no. De pronto que surgía que pasaba y surgía el tema, pero nunca se concluía nada, nunca se hablaba de eso” ...C1

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

... *“ella me decía que le tuviera confianza, pues mi mamá me decía que tuviera mucho cuidado que fuera abrir las piernas tan temprano y entonces yo le decía pa que me explicara, entonces yo le preguntaba sobre los métodos anticonceptivos y me evadía o sea no me quería contestar nada.” ...C4*

En las manifestaciones anteriores se puede evidenciar que existía evasión para abordar los temas de sexualidad de los padres con sus hijas, por lo tanto, no existía formación o educación acerca de temas relacionados con la sexualidad y anticonceptivos, las participantes conservaban sus dudas e inquietudes.

Otro aspecto importante es la respuesta de C4 indica que existe preferencia por educar sexualmente más a los hombres que a las mujeres:

“No, porque nunca me llegaron hablar de ese tema, lo hablaban era con mi hermano. Que él tenía que cuidarse y eso pa que no fuera a preña”.

Comunicación asertiva

Los resultados en esta subcategoría son escasos, no obstante, se encontró:

... *“mi mamá comenzó a hablarme de sexualidad fue a los 12 años, pero no porque ella me lo quisiera decir si no porque yo le preguntaba a ella, pero siempre y cuando a veces me respondía la respuesta a veces no”.*

Los resultados con esta categoría en general, son muestra de las dinámicas relacionales y educativas manejadas por cada hogar en particular es evidente que el estilo de comunicación pasivo, predomina en los padres de familia cuando evitaban resolver preguntas, dudas o inquietudes de parte de las adolescentes, lo cual, se puede relacionar con la ausencia de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y sexualidad, comprendiendo que los padres

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

podrían ser educadores potenciales en estos temas con sus hijo fortaleciendo los vínculos de confianza y disminuyendo las probabilidades de embarazo por desconocimiento.

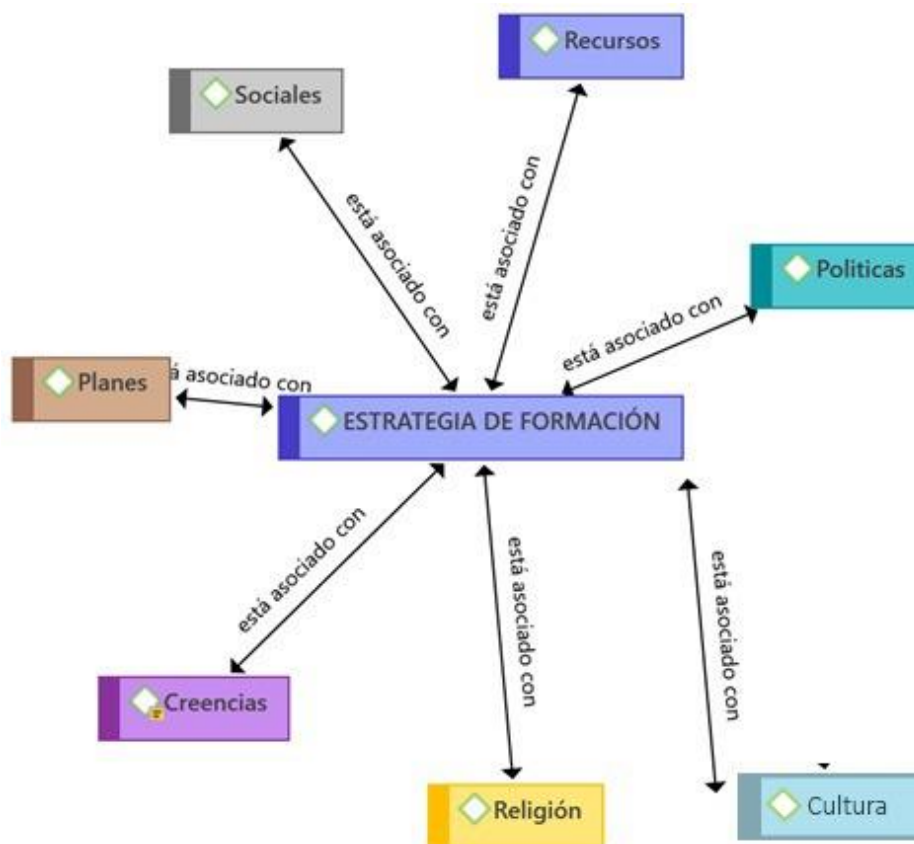
Al tener en cuenta la familia se define también desde la TGS como un sistema interaccional en el que dos o más comunicantes definen la naturaleza de su relación, los atributos sus conductas comunicacionales y, las relaciones las que mantienen unido al sistema (Bernal, 2017). Con los resultados relacionados con comunicación agresiva se puede establecer que las participantes C1, C4 y C5 provienen de hogares con dificultades comunicacionales y que están inmersas en conflictos intrafamiliares. Por otra parte, la comunicación pasiva es el estilo de comunicación que más se implementa por parte de los padres cuando las adolescentes buscaban información sobre sexualidad y anticoncepción al evadir estos temas. De igual manera, las adolescentes lo implementaban cuando preferían no dialogar con sus padres por vergüenza o miedo. En cuanto a la comunicación asertiva, los resultados son escasos ya que se evadían ya que predominaban en los discursos la evasión o la agresión verbal.

Con estos resultados se comprende que, las interacciones comunicativas de las adolescentes y sus familias están determinadas, por las dinámicas funcionales de su sistema como naturaleza ya que cada sistema familiar en particular maneja sus objetivos, formas de comunicación, roles y formas de resolución de conflictos. No obstante, no se dejan claras las finalidades u objetivos conjuntos de cada sistema familiar en específico. Asimismo, y de acuerdo con los principios de la Teoría General de Sistemas, se plantea que la estabilidad y el cambio se dan de forma inherente en la comunicación. Se utiliza la retroalimentación negativa como medida para el logro y mantenimiento de la estabilidad de las relaciones y la retroalimentación positiva como medida para el cambio. Estos dos tipos de retroalimentación son necesarios para la homeostasis del sistema familiar.

Estrategias de Formación

Las estrategias de formación se comprenden como los métodos y formas de educar a los adolescentes y el acceso que tienen a la información para comprender conceptos y normas sociales que influyen en la percepción del mundo y en sus códigos morales y comportamentales y pueden proceder de la familia o de la sociedad. Las subcategorías relacionadas con las estrategias de formación se ilustran en la figura 9.

Figura 10: Categoría de estrategias de formación.



Fuente: Elaboración propia (2021).

Planes

Los planes se relacionan con los proyectos de vida a nivel individual y familiar, que tenían las adolescentes antes y después de embarazarse encontrando:

...” si yo cuando Salí cuando terminé mis estudios siempre le dije a mi mama que quería seguir estudiando, incluso hice cursos virtuales y después si quería tener mis hijos, pero este ya ahora estoy embarazado, voy a tener a mi bebe pronto y no me pienso quedar ahí solamente” ... C1

... “Tener novio a los 18 cuando terminara los estudios del bachillerato, no estaba en mis planes tener hijos, quería ser policía y casarme no estaba en mis planes ni tener hijos y pues mira yo le decía que yo quería ser profesora, yo les decía a ellos que yo no me iba a casa, que yo primero iba a terminar mis estudios pa después casame” ...C3

... “mi mama siempre me decía que como ella no pudo terminar sus estudios que yo si tenía que terminarlos que tenía el potencial de terminar los estudios terminar la carrera, ella siempre me decía que carrera quieres hace y yo le decía no que me gusta mucho los niños” ... C4

Estas participantes, reportan que tenían planes a corto, mediano y largo plazo que suspendieron por la condición de embarazo.

Por otra parte, C2 expresa:

“yo todavía tengo mis planes, yo, mi tía, yo voy a seguir estudiando, yo si quiero terminar mis estudios”.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

La anterior afirmación indica que aún persisten los sueños y planes de la participante pese a su embarazo.

Cultura

La cultura se interpreta en este estudio como las costumbres, ideologías y los contextos en los que están inmersas las participantes y que determinan su conducta y de igual forma, el comportamiento de las personas de su entorno que condicionan su conducta. Dentro de los hallazgos se encuentra:

... *“mi abuela que, si tuvo sus hijos y entonces ella no quería eso para para sus hijos, pero se repitió se repitió y se repitió y tuvieron cada uno tuvo sus hijos” ... C2*

... *“por ahora no, mi mama si le da consejo a mi hermano le dice que se cuide” C4*

... *“pues yo lo que digo que fue lo que se repitió, que mi mama me tuvo a los 15 y yo voy a tener a mi hija a los 17 porque creo que es lo uno que veo ahí” ...C3*

“no, porque nunca me llegaron hablar de ese tema, lo hablaban era con mi hermano. Que él tenía que cuidarse y eso pa que no fuera a preña”C1

“pues a mí no me hablaron de ese tema, al que le hablaron de ese tema fue a mi hermano que él tenía que cuidarse.” C5

Estos resultados sugieren que culturalmente existe un patrón de conducta que se repetía de generación en generación en cuanto al embarazo adolescente, sus abuelas y madres también eran madres a temprana edad. Por otra parte, se le brindan información es a los hombres y no a las mujeres lo que es un patrón cultural también.

Creencias

Las creencias en esta investigación se tienen en cuenta desde los conocimientos, concepciones y presaberes que tenían las adolescentes acerca de la sexualidad, anticoncepción y embarazo.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Con respecto a quedar embarazada:

... “pues antes se decía que las mujeres no podían embarazarse digamos antes de llegar al matrimonio, pero yaaa a medida que van avanzado los años ya ha cambiado esa manera de pensar” ... C2

... “no pensaba que iba a quedar embarazada” ... C1

... “yo decía que nunca iba a queda embaraza porque yo este cuatro años y yo nunca me cuidaba, entonces mi mama me decía todos los días no son iguales me decía ella, entonces va a llegar el momento donde te va a toca” ...C4

... “este de la sexualidad, los métodos de cuidado y que las enfermedades y que si se relacionabas tenías relaciones con un hombre y no te cuidabas podías quedar embarazada” ... C5

Muchas de las creencias sobre el embarazo que tenían las adolescentes son basadas en suposiciones y mitos, de alguna manera existía un aprendizaje en el caso de C4 debido a que al no quedar embarazada en sus cuatro años de actividad sexual, asumió que no se embarazaría; en el caso de C1 no lo consideró y C2 creía que antes del matrimonio no se embarazaba lo que indica que las participantes carecían de información veraz y real sobre el tema, lo que facilitaba tener concepciones y creencias erróneas que facilitaron el no tener precauciones para no quedar embarazadas.

Concepciones sobre el sexo:

... “pues entendí antes del embarazo que el sexo es un contacto que tiene una pareja pues está casada o un noviazgo.

...” para mí el sexo era tener relaciones entre una pareja” ...

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

... *“aja que el sexo era tener relaciones entre pareja” ...*

... *“Pues yo nunca entendí nada de sexo, o sea me parecía algo normal, una cosa, solamente una palabra que no tenía significado” ...*

La definición del sexo para las participantes aun es confusa y se maneja como Tabú, además es superficial y falta construcción desde su sentido común, estas definiciones son más generalizadas.

Creencias sobre la menstruación:

... *“me enseñaron que al momento de que a uno le llegara el periodo no debía hacer esfuerzo físico, comer cosas acidas, que eso da cólicos o dolor en la espalda, del seno que eso era algo normal que dolieran porque era una parte de nuestro cuerpo que está en funcionamiento” ... C1*

... *“pues en mi familia mami me explicaba que cuando venía la menstruación, no podía correr, no podía jugar brusco con los hombres, tampoco podía hacer fuerza, que tenía que cuidarme, que mi cuerpo iba cambiando yaa” ...C3*

“mi mama me enseñó de no jugar con hombres, y no jugar brusco

“Mi mama me decía que no me dejara tocar mi cuerpo de ningún hombre, porque yo era una niña y a las niñas los hombres no le pueden tocar su cuerpo” ...C2

En cuanto a la menstruación, aun se manejan mitos al respecto, no obstante, las madres preveían a sus hijas que después de la menstruación existía el riesgo de embarazarse.

Con respecto a la edad de tener novio:

... *“pues mami, nunca estuvo en desacuerdo de que yo tuviera novio, me decía que yo podía tener novio a los 18 y si lo quería tener antes, tenía que ser con permiso de ella, el de mi padrasto y de mi papá” ...C3*

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

... *“pues siempre mis papas fueron de que primero terminara los estudios, que terminara el bachillerato y de ahí si miraba si podía tener novio” ...C2*

Conocimiento de anticonceptivos:

... *“siempre era lo lo el método de cuidado este utiliza preservativo o este está el dispositivo que te pones en el brazo o está también las inyecciones” ...C4*

Las participantes poseían información básica sobre sexualidad por lo tanto sus creencias, estaban basadas en suposiciones lo que le permitía comprender de una forma errada los riesgos de las relaciones sexuales. Se evidencia que los padres de familia no le brindaban información clara y veraz al respecto.

Religión

La subcategoría de religión, se relaciona con la formación espiritual y la identidad de culto de las adolescentes que influyen en su concepción del mundo y en sus códigos morales, encontrando:

... *“me formaron, en una familia cristiana desde muy pequeña pues, creo que al momento de la formación sexual yo nunca tuve como esa orientación” ...C1*

... *“yo ante era callejera también, este mi mama me decía que, como yo jugaba bingo, ella no le gusta que no juegue eso porque ella como es religiosa, tonce yo me iba pa ya para donde mi tía y me decía que que no llegara tarde,” ...C2*

... *“las creencias religiosas, yo no creo tanto en eso, solamente que hay un Dios, un padre que son lo mismo y con mi familia me enseñó que Dios es el único que tiene poder aquí y eso de santo no creo en santo” ...C4*

... *“la pentecostal “... C3*

... *“mi mama, siempre fue, como les digo, me llevo por buen camino, aunque ella era cristiana, aunque hubo un tiempo que no lo” C2*

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

... *“no eso no tiene nada que ver ahí, porque mami o sea este las creencias con mi embarazo o sea no le echo la culpa ni a la creencia ni a na.”*C3.

En la categoría de religión se puede comprender que las cinco participantes eran creyentes y provenían de hogares religiosos, no obstante, solo C2 y C3 nombran su identidad de culto, en estos casos la religión era un factor que les impedía hablar del tema por lo cual era algo prohibido o tabú, sin embargo, no fue un aspecto obstaculizador para tener relaciones sexuales y embarazarse.

Los resultados de la categoría Estrategias de formación indican que los factores culturales, las creencias, la religión y sus planes fueron factores activos que influían en la cognición de las adolescentes y su conducta. La información establecida y compartida a nivel de microsistema, exosistema y Macrosistema con las que cada adolescente interactuaba no era adecuada impidiendo una construcción acertada de la realidad con respecto a la sexualidad y los riesgos que implica, convirtiéndose en facilitadores y promotores del embarazo, ya que influían en el criterio y concepción de las mismas.

MOMENTO V INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Reflexiones finales

Este trabajo investigativo permitió analizar la cohesión y adaptabilidad en la familia de las adolescentes embarazadas, lo cual es el primer propósito. A través del genograma se pudo evidenciar la estructura de la familia, las afinidades de las participantes con otros miembros de su familia y sus vínculos comunicacionales y afectivos, permitiendo conocer la situación familiar actual de las mismas encontrando que:

La participante C1 se encuentra soltera y actualmente, convive con su madre padrastro y dos hermanas, no posee buena relación con su padre biológico, este posee otra familia con seis hijos con los cuales la participante no posee ningún tipo de relación; C2 convive con su madre padre y tres hermanas una de ella es su gemela. Posee poca comunicación con sus padres C3, también es soltera y convive con su madre padre y dos hermanos, con un fuerte vínculo afectivo con su hermana menor. Posee buena comunicación con sus padres; C4 se encuentra en unión libre, creció conviviendo con su padrastro y su madre sostiene una buena relación con estos y su pareja, tiene dificultades en la relación con su hermano menor, su padre biológico conformó otra familia y tiene con tres hijos hermanos de la participante actualmente, convive con sus suegros y sus 10 cuñados, es la única de las participantes que convive con su pareja y aún mantiene una relación con esta y por último C5 es soltera convive con su madre padre y tres hermanos con quien no tiene buena comunicación y se encuentra en conflicto con una de sus hermanas, con un fuerte vínculo afectivo con su madre y escasa comunicación con su padre.

Estos resultados indican que, cada sistema familiar cuenta con un sistema comunicacional y dinámica particular. Las participantes presentan conflictos en la relación con sus hermanos y

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

cuatro de ellas poseen poca comunicación con sus padres, por otra parte, cuatro de las mismas no cuentan con el apoyo de la persona que las embarazo, sólo C4 mantiene la relación con su pareja. En estos casos, los vínculos afectivos son diferenciales y sus dinámicas familiares también, se resalta que existe baja afectividad de las participantes C1, C4 y C5, de su parte a otros familiares lo que representa que las interacciones dentro del sistema familiar de las mismas no permiten una cohesión en su totalidad, a diferencia de las participantes C2 y C3 las cuales son afectuosas con sus familias y reciben afecto de igualmente evidenciándose reciprocidad afectiva, lo que ha facilitado los procesos de adaptación ante el embarazo.

Estos resultados se contrastan con la Teoría General de Sistemas, donde se considera que la afinidad y el afecto determina la comunicación y la cohesión de un sistema debido a que se relaciona con la Equifinalidad, armonía y la dinámica funcional del Sistema Familiar (Bernal, 2015), en otras palabras, la afinidad consolida la armonía de las relaciones o vínculos entre las partes del sistema facilitando los procesos comunicacionales entre sus partes y por ende su funcionamiento como unidad que busca los mismos objetivos. No obstante, estos resultados concuerdan parcialmente con los obtenidos por Mendoza y Subiría (2014), en Perú donde encontraron que un factor prevalente en las adolescentes embarazadas es que se dificulta reestablecer relaciones familiares debido a que se encuentran en conflicto y no existe apoyo emocional y físico. Además, también se relaciona con los hallazgos del estudio realizado en Colombia por Jerez, Pardo y Serrano (2018), quienes indican que, el 53% de las adolescentes participantes en su investigación cuentan con una baja percepción de apoyo emocional, el 80% con una percepción regular de apoyo social-instrumental, el 40% refleja una percepción mala de apoyo social-informacional y el 46,7% de las adolescentes gestantes reflejaron una percepción de rango regular de apoyo familiar.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

No obstante, es pertinente aclarar que se establece la coherencia de estos resultados parcialmente porque existen excepciones en los casos de las participantes C2 y C3 que si tienen apoyo emocional, físico y adecuada comunicación con sus padres.

Aunque antes del embarazo estas dinámicas no eran las mejores, después del embarazo se ha mejorado el vínculo con sus madres, por lo tanto, la cohesión se ha presentado es entre los vínculos madre e hija. Estos resultados también hacen parte del propósito dos, el cual consistía en identificar los procesos de comunicación dentro de la familia de las adolescentes participantes, sin embargo, se complementan con los hallazgos de la entrevista y el grupo focal.

Desde una perspectiva sistémica se plantea que toda situación interpersonal es comunicación, puesto que la comunicación es el vehículo de las manifestaciones observables de la relación que existe entre los individuos, sea esa relación de amor, odio, rabia o respeto (Bernal, 2017).

Al analizar las dinámicas comunicacionales de las adolescentes y sus familias, se pueden establecer aproximaciones de la funcionalidad familiar y de relación con padres y hermanos; adicionalmente, permitirán establecer si se abordaban temas relacionados con su sexualidad y si los estilos comunicacionales facilitaban que la adolescente comprendiera temas relacionados con salud sexual y reproductiva; al tener en cuenta que la familia se define también desde la TGS como un sistema interaccional en el que dos o más comunicantes definen la naturaleza de su relación, los atributos sus conductas comunicacionales y, las relaciones las que mantienen unido al sistema (Bernal, 2017).

Con los resultados relacionados con comunicación agresiva se puede establecer que las participantes C1, C4 y C5 provienen de hogares con dificultades comunicacionales y que están inmersas en conflictos intrafamiliares. Por otra parte, la comunicación pasiva es el estilo de

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

comunicación que más se implementa por parte de los padres cuando las adolescentes buscaban información sobre sexualidad y anticoncepción al evadir estos temas. De igual manera, las adolescentes lo implementaban cuando preferían no dialogar con sus padres por vergüenza o miedo. En cuanto a la comunicación asertiva, los resultados son escasos ya que se evadían ya que predominaban en los discursos la evasión o la agresión verbal.

Con estos resultados se comprende que, las interacciones comunicativas de las adolescentes y sus familias están determinadas, por las dinámicas funcionales de su sistema como naturaleza ya que cada sistema familiar en particular maneja sus objetivos, formas de comunicación, roles y formas de resolución de conflictos. Por lo tanto, se comprende que, desde el principio de Equifinalidad, se pueden analizar las pautas de comunicación que existen en los sistemas familiares de cada participante. No obstante, no se dejan claras las finalidades u objetivos conjuntos de cada sistema familiar en específico.

Asimismo, y de acuerdo con los principios de la Teoría General de Sistemas se plantea que la estabilidad y el cambio se dan de forma inherente en la comunicación. Se utiliza la retroalimentación negativa como medida para el logro y mantenimiento de la estabilidad de las relaciones y la retroalimentación positiva como medida para el cambio. Estos dos tipos de retroalimentación son necesarios para la homeostasis del sistema familiar (Chinchilla, 2015).

Con relación a los mecanismos para mantener la homeostasis, se asume desde la teoría de sistemas que la repetición de secuencias comunicacionales es consustancial a la estabilidad e importancia de las relaciones que aparecen en sistemas duraderos como la pareja, los amigos o la familia. Los participantes intentan definir con sus patrones de comunicación la naturaleza de su relación con el otro. De hecho, adaptan su respuesta en función de su propia definición de la

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

relación confirmando, rechazando o modificando la definición del otro. Así, se establecen unas reglas de relación que regulan la conducta de los participantes.

Esto se relaciona en cuanto a los estilos de comunicación dentro de la dinámica familiar, sin embargo en cuanto a los estilos de comunicación empleados para abordar temas relacionados con la sexualidad por parte de los padres y las participantes se destaca el estilo de comunicación pasivo, debido a que se encontró que la evasión por parte de las madres y padres de familia para hablar o tratar temas relacionados con el sexo, planificación o embarazo, fue el factor común; debido a que las participantes reportan que sus padres evadían o evitaban estas conversaciones, por otra parte este estilo también predomina de parte de las participantes a quienes les daba vergüenza o miedo preguntarles a los mismos, prefiriendo callar y quedarse con las dudas.

Partiendo de esto las consideraciones básicas sobre educación sexual, la tuvieron en los colegios con sus psicoorientadoras y de familiares cercanos contemporáneas a ellas como tías y primas, pero la información era confusa y les generaba más dudas. Lo cual indica que la información referente a educación sexual proviene de una manera inicial de sus centros educativos y que el rol de la familia en esta formación es pasivo o ausente. Estos resultados afirman desde una perspectiva cualitativa los resultados en la investigación de Valera (2018), en la cual se encontró que el 66% las adolescentes participantes en su estudio no tenían una comunicación asertiva con sus progenitores, además en un 42% desconocían los métodos anticonceptivos, es decir, que no había educación ni comunicación con los padres de familia.

Por otra parte, respecto al tercer propósito derivado, el cual consistía en conocer las principales creencias que guían la formación sexual de las familias de las adolescentes embarazadas, se encontró que todas provenían de familias con creencias cristianas y que tenían afinidad de culto definido, no obstante, la religión era un factor obstaculizador para que se diera

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

formación sexual ya que las madres lo tomaban como tabú. En cuanto a las creencias, se destaca que muchas de sus construcciones conceptuales, imaginarios, presaberes y conocimientos sobre la sexualidad, anticoncepción y embarazo, eran fundamentados en mitos o información no confiable y errónea, y de alguna manera existía un aprendizaje que determinaba sus pensamientos y percepciones por ejemplo, en el caso de C5 debido a que al no quedar embarazada en sus cuatro años de actividad sexual, asumió que no se embarazaría; en el caso de C1 no lo consideró y C2 creía que antes del matrimonio no podría quedar embarazada lo que indica que las participantes carecían de información veraz y real sobre el tema, facilitando concepciones y creencias falsas que impidieron la toma de precauciones para no quedar embarazadas.

En lo que respecta a lo cultural, el embarazo adolescente es un patrón repetitivo en las generaciones previas de todas las participantes, sus madres y abuelas se embarazaron en la adolescencia; esto, confirma la conclusión final de la investigación realizada en Ecuador por Aigaje y Suárez (2013) quienes encontraron que existía un patrón de comportamiento en el historial familiar de las participantes sobre embarazo adolescente ya sea sus madres, hermanas o abuelas y presentaban dificultades en la comunicación y la confianza con sus padres y madres, proviniendo de familias disfuncionales. Otro factor cultural, es que la formación sexual se les brinda solo a los varones de la casa mientras que para las mujeres continúa siendo un tabú y se le restringe información al respecto por parte de sus padres.

Lo anterior, se relaciona con la Teoría General de Sistemas cuando afirma que, pueden observarse en un sistema de interacción estable diversos grados de repetición o de redundancias en las conductas que, obedeciendo a las reglas que rigen en el sistema, permiten, por una parte, reducir la entropía y la desorganización en el sistema, y por otra, establecer relaciones recíprocas específicas entre las partes interactuantes (Bernal, 2015). En este sentido, se habla de

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

redundancias pragmáticas, es decir, de configuraciones de interacción basadas en la igualdad (simetría) o en la diferencia (complementariedad).

Los resultados encontrados permiten comprender que las relaciones familiares si inciden en el embarazo adolescente, la falta de información en diálogos con los padres de familia permiten que las cogniciones de las adolescentes sean erradas, facilita asumir conceptos y medidas equivocadas con respecto a la sexualidad y la prevención del embarazo, debido a que si no existe una orientación adecuada de parte de los padres como los principales educadores y formadores se incrementa el riesgo de actuar sin asumir consecuencias, ni dimensionar el impacto de sus acciones.

Por lo tanto, al contrastar lo anteriormente dicho con el paradigma del constructivismo social, de Abbott (1999) el cual sostiene que el aprendizaje es activo y que una persona que aprende algo nuevo, lo incorpora a sus experiencias previas y a sus propias estructuras mentales. Cada nueva información es asimilada y depositada en una red de conocimientos y experiencias que existen previamente en el sujeto, se comprende que la formación sexual que brinda la familia como un constructo social, que en estos casos la deficiente falta de orientación, enseñanzas y comunicación permitió en las adolescentes tener constructos frágiles referentes a las sexualidad, anticoncepción y embarazo fueron facilitadores para no dimensionar el riesgo de embarazo.

Además, al contrastar con el estudio realizado por Mendoza, Claros y Peñaranda (2016), quienes sostienen en sus resultados que “el contexto familiar, social y su ambiente influyen en la aprobación de las relaciones sexuales por parte de adolescentes” (p.14) se puede establecer relación con el presente estudio confirmando que la educación y la formación sexual dependen de aspectos culturales y de la construcción social que permiten el establecimiento de esquemas mentales que determinan si una conducta es aprobada o no. De igual manera, Castillo &

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

González (2014), resaltan el factor socioeconómico y el aspecto cultural como factores asociados al embarazo adolescente siendo el abandono del hogar, el abuso sexual y las discusiones al interior del seno familiar aspectos que aceleran la iniciación de relaciones sexuales aumentando la probabilidad de terminar en un embarazo, considerando que si estos patrones sociales son permanentes en una sociedad ya se convierten en aspectos culturales.

Por tal razón, desde la psicología se debe promover la educación sexual inicialmente en los padres de familia para que posea las herramientas necesarias para formar a sus hijos adecuadamente en cuanto a esta temática y poder resolver con eficiencia sus dudas e inquietudes basados en los vínculos de confianza, comunicación y comprensión. Pero también, se debe promover y fomentar la formación sexual considerando la diferencia entre estos dos términos; la educación es más conceptual y la formación es continua, integral y los aprendizajes son significativos y permanecen a lo largo de la vida ya que se involucra las dimensiones emocionales y afectivas. Por esta razón., en el proceso de formación sexual se fortalecen y consolidan en familia vínculos afectivos y de confianza, fortaleciendo los estilos de comunicación asertiva al momento de formar contribuyen de alguna manera positiva a las dinámicas familiares siendo un factor protector ante el embarazo adolescente. No obstante, es importante resaltar que todas estas ventajas se obtienen cuando el proceso de formación sexual se brinda de una forma adecuada por parte de los padres y madres de familia, que se maneje la comunicación, el afecto, el respeto de opiniones, creencias y valores e implementar un lenguaje adecuado para transmitir los conocimientos, debido a que si no se da de esta manera se obtendría el efecto contrario.

Por otra parte, se destaca que los procesos de educación y formación sexual se pueden dar alternadamente ya que se complementan, sin embargo, en el sistema familiar se debe enfocar

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

prioritariamente en la formación sexual y es en este sistema donde radica la responsabilidad de formar; mientras que otros sistemas como la institucionalidad, sociedad estado o contextos educativos deben fomentar primeramente en la educación sexual, pero desde estrategias menos teóricas y más prácticas significativas que garanticen la comprensión de los adolescentes.

Partiendo de lo anteriormente expuesto es importante que se desaprendan conceptos obsoletos o desactualizados acerca de la sexualidad en contextos educativos y familiares mediante la psicoeducación, es en esa parte que los profesionales de Psicología y Psicólogos en formación tenemos un gran desafío y compromiso con la sociedad, donde deben investigar más, romper paradigmas, socializar avances, proponer y fomentar masivamente nuevas y mejores estrategias para educar y formar sexualmente, de igual manera, compartir o brindar herramientas a las instituciones educativas y familias sobre pautas de educación sexual como una contribución social, es por esta razón que este proyecto establece una línea base para proceder en este proceso de psicoeducación masiva en aras de transformar realidades y prevenir el embarazo adolescente y disminuir el impacto que genera este fenómeno a nivel individual, familiar y social.

Por otra parte, es importante que en Colombia se comience a visualizar, implementar y fomentar la formación sexual en los medios de comunicación, políticas públicas, instituciones y en discurso cotidiano de la sociedad y a diseñar planes de intervención orientados a su promoción debido a que puede ser un aspecto importante y efectivo que prevenga el embarazo adolescente en Colombia.

Referencias

- Acosta, M. (2017). El pensamiento crítico y las creencias religiosas. *Sophia*, Colección de Filosofía de la Educación, núm. 24, pp. 209-237, 2018. Recuperado de:
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.17163/soph.n24.2018.06>
- Aigaje, B. y Suárez, G. (2013). Respuesta familiar a embarazos en adolescentes menores de 19 años en la zona rural que acude al hospital “Pedro Vicente Maldonado” en el período comprendido entre noviembre del 2012 a abril 2013. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Recuperado de:
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/5935/T-PUCE-6100.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aguilar Moncada, Y. A., Cárdenas León, G. D., & Galeano Méndez, A. M. (2010). Embarazo en la población adolescente en situación de desplazamiento: estado del arte. Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería, Bogotá.
- Arias, C. G. (2017). Funcionamiento familiar según el modelo de Olson. ecuador: universidad de cuenca. Repositorio Universidad de Cuenca. Recuperado de:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Ávila, V., Salazar, A. y Bernal, C. (2017). Negligencia del padre ¿una práctica que puede llevar al embarazo adolescente? *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 9(1), 60.
<https://doi.org/10.21501/22161201.2280>
- Báez, A. (2015). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberabit*, 13(13), 71-78. Recuperado de:

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272007000100009&lng=es&tlng=es.

Bertalanffy, L. V. (1987). Teoría general de los sistemas. México: Fondo de Cultura Económica.

Bernal, G. (2017) Comunicación Humana Interpersonal: Una mirada sistémica. Corporación Universitaria Iberoamericana, Dirección de Investigaciones, Editorial IbērAM, 2018.

Recuperado de:

<https://repositorio.iberu.edu.co/bitstream/001/596/1/Comunicaci%C3%B3n%20humana%20interpersonal%20una%20mirada%20sist%C3%A9mica.pdf>

Bolívar, C. y Garavito, D. (2016). Sistematizando los aportes del trabajador social desde la atención y prevención de la violencia y deserción escolar en el área educativa. Repositorio Universidad Minuto de Dios. Recuperado de:

<https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/4807/T.TS%20CALDERON%20BOLIVAR%20JENNIFER%20PAOLA%2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y> Briones, G. (16 de agosto de 2013). informes cualitativos. Obtenido de <http://informescualitativos.blogspot.com/>

Chinchilla, R. (2015). Trabajo con una familia, un aporte desde la orientación familiar. Revista

Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación", 15(1),1-27. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44733027039>

Castillo Torres, C., & González Castellar, S. (2014). Creencias y prácticas de la sexualidad en adolescentes embarazadas en Cartagena de Indias. Investigación & Desarrollo, 23(2), 312-357.

Obtenido de

<http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/investigacion/article/view/7068/7836>Ceballos

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Congreso de la República. (2006). Ley 1098 de 2006 código de la infancia y la adolescencia. EL CONGRESO DE COLOMBIA.

Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (2017). Estrategia de atención integral para niñas, niños y adolescentes, 5 con énfasis en prevención del embarazo en la adolescencia, 2015-2025. Recuperado de:
<https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/resumen-estrategia-prevencion-embarazo-adolescente.pdf>

Corrales, A. y Quijano, N. (2017). Empatía, comunicación asertiva y seguimiento de normas. Un programa para desarrollar habilidades para la vida. Enseñanza e Investigación en Psicología, 22(1),58-65. [fecha de Consulta 29 de Julio de 2021]. ISSN: 0185-1594. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29251161005>

Delgado, A. I., Benavides, N. M., Argoty, S. V., & Estrada, M. E. (2015). Factores familiares y socioculturales que influyen en los embarazos en adolescentes en la ciudad de Pasto. Nariño. Colombia. REVISTA CIENTÍFICA AXIOMA, 2(9), 26–30. Retrieved from
<http://pucesinews.pucesi.edu.ec/index.php/axioma/article/view/418/408>

Escobar, A. (2015). Maternidades juveniles: representaciones sociales, subjetividades y vivencias. Repositorio Universidad del Norte. Recuperado de:
<https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/8381/134318.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gallego, A. (2015). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. Revista Virtual Universidad Católica del Norte, (35),326-345. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194224362017>

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Gobernación del Cesar (2020) recuperado de:

https://redi.uta.edu.ec/bitstream/123456789/3566/1/tebs_2011_727.pdf

Hernández, L. (2011). Adolescencia: ¿Adolecer es padecer? *Salud*, 15(2), 5-6. Recuperado de

http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-

[71382011000200003&lng=es&tlng=es.](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382011000200003&lng=es&tlng=es)

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. (2015). Embarazo en adolescentes. Bogotá:

observatorio del bienestar de la niñez.

Jerez, A. y Pardo, P. (2018). Percepción del Apoyo Familiar, Social y Emocional en las Adolescentes

Gestantes de El Municipio del Playón-Santander. Repositorio de la Universidad Cooperativa de

Colombia. Recuperado de:

https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7547/1/2018_Apoyo_Adolescentes_Gestantes.pdf

Lopera, M. M. (2017). Revisión comentada de la legislación colombiana en ética de la investigación en

salud. Medellín: Legislación colombiana en ética de la investigación de la salud.

Martin, D. (2015). Management learning exercise and trainer's note for building grounded theory in

tourism behavior. *Journal of Business Research*, 60(7).

Mendoza Tascón, L. A., Claros Benítez, D. I., & Peñaranda Ospina, C. B. (2016). Actividad sexual

temprana y embarazo en la adolescencia. *Rev. chil. obstet. ginecol.*, 81(3), 243-253. Obtenido de

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v81n3/art12.pdf>

Mendoza, W. y Subiría, J. (2014). El embarazo adolescente en el Perú: Situación actual e implicancias

para las políticas públicas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 30(3),

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

471-479. Recuperado en 28 de julio de 2021, de

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-

[4634201300030017&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-4634201300030017&lng=es&tlng=es).

Minuchin, S. (1977). Familia y Terapia de familia. Barcelona: Gedisa.

Mayorga, R., Gayosso, E., Sánchez, C., Baltazar, R., Ruiz, C., Guevara, R., & López-, K. (2018). La familia actual y el embarazo adolescente. Educación y Salud Boletín Científico de Ciencias de La Salud Del ICSa, 6(12). <https://doi.org/10.29057/icsa.v6i12.3104>

Ministerio de salud y Protección Social de Colombia (2020). Educación para la sexualidad: derecho de adolescentes y jóvenes, y condición para su desarrollo. Recuperado de:

<https://www.mineducacion.gov.co/1621/article-173947.html>

Ministerio de Educación de Chile (2013). Formación en sexualidad, afectividad y género. Documento oficial. Recuperado de:

https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/201307221719000.PDF_formacion_sexualidad.pdf

Navarrete, Z. (2013). Educación, formación y pedagogía. Revista Electrónica de Investigación

Educativa, 15(1). Recuperado de: <http://redie.uabc.mx/vol15no1/contenidonavarrete.html>

Papalia, D. (2013). Desarrollo humano. Editorial McGraw Hill.

Profamilia (2015) determinantes del embarazo adolescente en Colombia: Un estudio a profundidad a partir de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud – ENDS 2015. Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/informe-determinantes-sociales-embarazo-en-adolescente.pdf>

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

- Peña, P. A., Villavicencio Miranda, L., Palacios, M. D., & Mora, J. C. (2015). Maternidad adolescente y estilo de crianza actual. *Acción Pedagógica*, 24(1), 62–72. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6224812>
- Pérez, A. (2010). Relaciones sexuales (actividad sexual) tempranas en adolescentes estudiantes de un colegio de secundaria de la ciudad de Valledupar/Colombia. *Ciencia y Salud Virtual*, Vol. 2, N°. 1, 2010. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6635299>
- Ramírez, A., y Arbesú, M. (2019). El objeto de conocimiento en la investigación cualitativa: un asunto epistemológico. *Enfermería universitaria*, 16(4), 424-435. recuperadode: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.4.735>
- Rojas Betancur, M., Nieto, C. Á., & Méndez Villamizar, R. (2016). El papel de la familia en la normalización del embarazo a temprana edad. *Encuentros*, 14(01), 139–150. <https://doi.org/10.15665/re.v14i1.674>
- Torres, L., Reyes Luna, A., Ortega, P. y Garrido (2015). Dinámica familiar: formación de identidad e integración sociocultural. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 20(1),48-55. ISSN: 0185-1594. Recuperado en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29242798008>
- Valera, D. G. (2018). Características de la relación con padres, aspecto económico y nociones de sexualidad en gestantes adolescentes. Centro de salud Ignacio Escudero - Sullana. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles. Recuperado de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3607>

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Valencia, K. (2013). El perfil profesional docente y su incidencia en el mejoramiento del aprendizaje significativo de los estudiantes de la escuela Fiscal Puerta del Dorado, Parroquia Rio Verde, Cantón Baños de Agua Santa, Provincia Tungurahua.

https://redi.uta.edu.ec/bitstream/123456789/3566/1/tebs_2011_727.pdf

Villalobos, A., Campero, L., Suárez, L., Atienzo, E., Estrada, F. y De la Vara, E. (2015). Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México. *Salud Pública de México*, 57(2), 135-143. Recuperado en 28 de julio de 2021, de

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-

[36342015000200008&lng=es&tlng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200008&lng=es&tlng=es)

UNFPA. (2013). Maternidad en la niñez. Enfrentar el reto del embarazo adolescente. Retrieved from

<https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ES-SWOP2013.pdf>

ANEXOS**Anexo 1: Caracterización de la muestra**

Adolescente	Edad	Sexo	Escolarización	Estado Civil	Meses de Embarazo
1	17	F	Bachiller	Soltera	7
2	19	F	Técnico	Soltera	8
3	13	F	Octavo de bachillerato	Soltera	6
4	17	F	Noveno de bachillerato	Unión libre	8
5	17	F	Noveno de bachillerato	Soltera	5

Anexo 2:**Entrevista**

Nombre:

Documento:

Edad:

Creencias**Religiosas**

1. ¿Cómo relacionas tus creencias religiosas con la formación sexual que te brinda tu familia?
2. ¿Relacionas alguna de las creencias religiosas con que te formó tu familia con tu embarazo?

Culturales

3. ¿Hay alguna costumbre en tu familia que se haya repetido de generación en generación con relación a la formación sexual?

Social

4. ¿Qué reglas y normas identificas en tu familia entorno a la formación sexual?

Políticas

5. ¿Tu familia considera que la formación sexual debe empezar desde casa o desde otros espacios como el colegio?
6. ¿Tu familia es partícipe de espacios de aprendizaje que brinden entes gubernamentales o relacionados con las políticas de salud de formación sexual?

Estilos de comunicación

7. ¿Cuándo hacías preguntas relacionadas con el sexo que respondían tus padres?
8. ¿Se abrían en tu casa espacios para hablar sobre sexualidad?
9. ¿Cuáles eran los principales temas tratados en tu familia con relación a la formación sexual?
10. ¿Cómo reaccionaba tu familia al observar alguna práctica o manifestación sexual que tuvieras?

Estrategias de formación

11. ¿Tu familia creó en conjunto contigo algún proyecto o plan de vida que incluyera el ejercicio de la sexualidad?
12. ¿Qué recursos o herramientas prácticas te brinda tu familia en cuanto a la formación sexual?

Anexo 3: Preguntas del grupo focal

1. ¿piensas que la manera en la que se comunicaban los miembros de tu familia era la adecuada?
2. ¿Cuándo tenías alguna duda o problema te era fácil comunicárselo a tus padres o familia?
3. ¿En algún momento fuiste capaz de preguntarle a tus padres que esperaban ellos de ti y expresar lo que tú esperabas de ellos?
4. ¿Cuándo surgían algún tipo de problemas entre los integrantes de la familia, podían discutir o resolver calmadamente?
5. ¿Podías discutir con facilidad tus ideas o creencias con tu familia?
6. ¿Mejoró o empeoró la comunicación entre tus padres después de tu embarazo?
7. ¿Crees que eran claros los mensajes o información dada por tus padres o familia sobre algún tema o asunto?
8. ¿A quién sentías más cerca de ti dentro de tu círculo familiar, antes de quedar en embarazo? ¿y ahora?
9. ¿En la época de tu niñez, recuerdas quien solía bañarte?
10. ¿Se abrían espacios para hablar de sexo en tu familia?
11. ¿A qué edad te hablaron de sexualidad en tu familia? ¿Qué te decían?
12. ¿Según la formación que te brindo tu familia que entendías por sexo, antes de quedar embarazada?
13. ¿En tu familia te hablaron o te enseñaron sobre tu cuerpo, sus partes y cuidados?
14. ¿Era común que en tu casa hablaran de sexo o sexualidad cuando daba lugar?
15. ¿Para tu familia como era el tema de tener novio? ¿a qué edad?
16. ¿Quién fue tu primera fuente de información sobre el sexo?
17. ¿Con quién solías despejar las dudas que tenías acerca de sexualidad?
18. ¿Crees que es importante que dentro de la familia se hable de sexualidad? ¿Por qué?

Anexo 4: preguntas del Genograma**Preguntas**

- 1 ¿Cómo te llamas?
- 2 ¿Cuántos años tienes?
- 3 ¿Cuáles son tus estudios?
- 4 ¿Con quién vives?
- 5 ¿Cuál es tu estado civil?
- 5 ¿Cómo está conformado tu familia?
- 6 ¿Con quién vives actualmente?
- 7 ¿Cómo era la relación afectiva entre tus padres?
- 8 ¿Cómo era las demostraciones de afecto de tus padres contigo y tus hermanos?
- 9 ¿Cómo era la relación afectiva con tus hermanos?
- 10 ¿Qué tan frecuente era la expresión de afecto en tu familia?
- 11 ¿Consideras que el tiempo compartido con tu familia era suficiente según tus necesidades o interés?
- 12 ¿Eran de tu agrado los espacios compartidos con tu familia, puedes mencionar alguno de ellos?
- 13 ¿Al momento de tomar una decisión, tus padres tenían en cuenta tu opinión?
- 14 ¿Compartías interés o gustos con tu familia? ¿Cuáles?
- 15 ¿Quiénes asumían el control en tu familia?
- 16 ¿Te sentías cómoda con la forma en que tus padres asumían el liderazgo?
- 17 ¿Alguien diferente a tu padre asumía el liderazgo en tu familia'?
- 18 ¿Eran claros los roles o funciones que cada miembro de la familia debía asumir?

Anexo 5: Formato de asentamiento

**Universidad popular del
cesar
Programa de psicología**

**ASENTAMIENTO**

Datos generales		
Nombre:	T.I.	Edad:
Nacimiento:	Ciudad:	
Escolaridad:	Colegio/Universidad	
Dirección y teléfono:	Barrio	
Ocupación:	Ciudad	
Padre:	Madre:	
Convive con:		

Yo, obrando en calidad de representante legal de la menor _____ identificada con la T.I.No. _____ y en conjunto con ella, certificamos que hemos comprendido que la información que reciba el psicólogo en formación es de carácter confidencial y que solo se podrá revelar la información en el contexto educativos para poder obtener el título de psicólogo. Se nos indicó que el procedimiento a seguir es realizarle una entrevista semiestructurada, para desarrollar el proyecto de grado que se titula Incidencia de la dinámica familiar y formación sexual de las adolescentes embarazadas del corregimiento de Casacará. Y tiene como objetivos Comprender la incidencia de las dinámicas familiar y formación sexual de las adolescentes embarazadas del corregimiento de Casacará, Analizar la cohesión y adaptabilidad en la familia de las adolescentes embarazadas.

Identificar los procesos de comunicación dentro de la familia de las adolescentes del corregimiento de Casacará. Y por último Conocer las principales creencias que guían la formación sexual de las familias de las adolescentes embarazadas, del corregimiento de Casacará. Es preciso aclarar que para dicha entrevista es necesario grabar y tomara fotos como evidencia y método de recolección de la información.

También se nos indicó que podemos revocar el consentimiento o dar por terminada en cualquier momento la relación entre el psicólogo en formación y nuestra hija, cuando lo consideremos pertinente, sin que ello implique ningún tipo de consecuencias para nosotros.

INCIDENCIA DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES Y FORMACIÓN SEXUAL

Una vez leído y comprendido el procedimiento que se seguirá, se firma el presente consentimiento el día _____ del mes _____ del año _____ en el corregimiento de Casacará.

Firma representante legal
C.C. No.

Firma de las psicólogas en formación
C.C. No.

Firma de la adolescente
T.I. No.

C.C. No.

Anexo 5: Formato de asentamiento

**Universidad popular del
cesar**
Programa de psicología



CONSENTIMIENTO INFORMADO



Datos generales		
Nombre:	C.C.	Edad:
Nacimiento:	Ciudad:	
Escolaridad:	Colegio/Universidad	
Dirección y teléfono:	Barrio	
Ocupación:	Ciudad	
Padre:	Madre:	
Convive con:		

Yo, _____ identificada. Con la C.c.No. _____ certifico que he comprendido que la información que reciba el psicólogo en formación es de carácter confidencial y que solo se podrá revelar la información en el contexto educativo para poder obtener el título de psicólogo. Se nos indicó que el procedimiento a seguir es realizarle una entrevista semiestructurada, para desarrollar el proyecto de grado que se titula Incidencia de la dinámica familiar y formación sexual de las adolescentes embarazadas del corregimiento de Casacará. Y tiene como objetivos Comprender la incidencia de las dinámicas familiar y formación sexual de las adolescentes embarazadas del corregimiento de Casacará, Analizar la cohesión y adaptabilidad en la familia de las adolescentes embarazadas. Identificar los procesos de comunicación dentro de la familia de las adolescentes del corregimiento de Casacará. Y por último Conocer las principales creencias que guían la formación sexual de las familias de las adolescentes embarazadas, del corregimiento de Casacará. Es preciso aclarar que para dicha entrevista es necesario grabar y tomara fotos como evidencia y método de recolección de la información.

También se me indico que puedo revocar el consentimiento o dar por terminada en cualquier momento la relación con el psicólogo en formación, cuando lo considere pertinente, sin que ello implique ningún tipo de consecuencias.

Una vez leído y comprendido el procedimiento que se seguirá, se firma el presente consentimiento el día _____ del mes _____ del año _____ en el corregimiento de Casacará.

Firma de la adolescente
C.C. No.

Firma de las psicólogas en formación
C.C. No.

Anexo 7

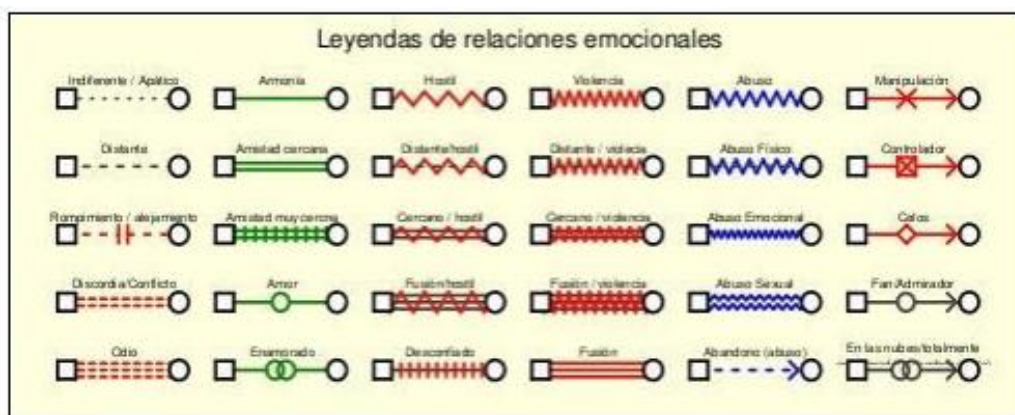
convenciones del GenoPro, para facilitar la interpretación de los genograma

Ilustración 2: Convenciones GenoPro de las relaciones familiares



Fuente: Elaboración propia

Ilustración 3: Convenciones GenoPro de las relaciones emocionales



Fuente: Elaboración propia

Anexo 8: Relación

