

FACTORES PSICOEMOCIONALES Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES CON HIJOS LACTANTES MENORES DE UN AÑO

Sirleny Coromoto Gómez Márquez
Licenciada en Psicología
Universidad Bicentenaria de Aragua

Resumen

En la presente investigación, la analogía entre las variables Embarazo en Adolescentes y Resiliencia Familiar, tiene como objetivo describir relación que se presenta entre: embarazo de adolescentes y resiliencia familiar en adolescentes con hijos lactantes; el propósito es describir el ciclo vital de la etapa de los adolescentes en especial en condición vulnerable como anticipación a la planeación y empatía que aún se encuentra en su desarrollo. Es una investigación de tipo descriptiva, con metodología cuantitativa documental, de campo, donde se obtuvo una población conformada por doce (12) adolescentes que fueron seleccionadas, según el criterio establecido por la investigadora, las cuales se tomaron en su totalidad, como muestra por ser finita y accesible a la investigadora. Se utilizó la técnica de la encuesta con la aplicación de un instrumento tipo cuestionario, conformado por veinte ítems, y tres alternativas de respuestas, el cual fue sometido a confiabilidad y validez por el juicio de expertos. Se aplicaron fichas de, resumen analítico de información (RAI). Los resultados indican que existe una relación entre las variables embarazo de adolescente y resiliencia familiar, la cual es de tipo directa, porque la resiliencia familiar ayuda el fortalecimiento y la aceptación del hijo en la adolescente. La autora llegó a la conclusión que las adolescentes requieren del apoyo del grupo familiar visto como una etapa de oportunidades más que problemas.

Palabras claves: Factores Psicoemocionales, Adolescente, Resiliencia, Hijos, Lactantes.

Abstract

In the present investigation, the analogy between the variables Teenage Pregnancy and Family Resilience, aims to describe the relationship that occurs between: teenage pregnancy and family resilience in adolescents with nursing children; the purpose is to describe the life cycle of the adolescent stage, especially in vulnerable conditions as an anticipation of the planning and empathy that is still in its development. It is a descriptive type of research, with quantitative documentary methodology, in the field, where a population made up of twelve (12) adolescents was obtained who were selected, according to the criteria established by the researcher, which were taken in their entirety, as a sample for being finite and accessible to the researcher. The survey technique was used with the application of a questionnaire-type instrument, made up of twenty items, and three alternative responses, which was subjected to reliability and validity by the judgment of experts. Analytical summary of information (RAI) sheets were applied. The results indicate a direct relationship between the variables of teenage pregnancy and family resilience, as family resilience helps strengthen and accept the child in the adolescent. The author concluded that adolescents require support from their family group, viewed as a stage of opportunity rather than a challenge.

Keywords: Psycho Emotional, Factors, Adolescent, Resilience, Children, Infants.

Introducción

La familia como institución primaria en la sociedad, favorece el crecimiento y desarrollo de los hijos, pues en esta fase les manifiestan bienestar, desarrollo libre y consensuado además de la expresión de afectos tan necesarios y propios de la edad por cuanto es el periodo que, en la mayoría de los casos, se inicia con la búsqueda de apoyo fuera del entorno familiar, siendo que, pasan por un tiempo de transición que va de la infancia hacia la juventud, donde se hace frente a numerosos cambios de manera acelerada.

Generalmente, las adolescentes tienden a buscar apoyo fuera de la familia, lo cual significa que, es un periodo crítico en el comienzo y con la experimentación de conductas de riesgo ante un embarazo prematuro, sin embargo, Morris y Maisto(2008)² expresan que: "...existen patrones parentales que predicen situaciones que pueden generar comportamientos de riesgo en el desarrollo personal social del hijo, entre ellos destacan tres estilos parentales: autoritario, permisivo e inductivo" (p. 58).

En relación a lo señalado por los autores, se infiere que, en el estilo autoritario prevalece el control parental sobre el afecto; en el estilo permisivo, prevalece el afecto sobre el control parental, lo que induce a pensar que, en las hijas adolescentes con hijos lactantes, deben destacar el afecto, la aceptación, la monitorización y el establecimiento de las normas en consenso dentro del grupo familiar, pues de esta manera se promueve en ellas un tipo de autonomía basada en la capacidad de construir relaciones profundas posterior al embarazo.

Para entender el embarazo en la adolescente y posterior a ello la lactancia del hijo, es importante entender que, en este periodo surgen una serie de interacciones emocionales recíprocas entre madre e hijo, con lazos afectivos fuertes, pues psicológicamente la maternidad se vincula con conceptos como concebir, alimentar, proteger, los cuales incluyen factores biológicos, psicológico y sociales.

Sin embargo, el embarazo es una situación que se impone al rol de la adolescente por cuanto, se presentan cambios físicos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentuación de los conflictos internos aun no resueltos, es una situación que generalmente es no planificada lo que conlleva a que la adolescente pueda adoptar actitudes que dependen de su historia personal, del contexto familiar y social, pero

mayormente de la etapa propia de la adolescente en su desarrollo volitivo.

Generalmente, frente al proceso de la maternidad y posterior crianza del hijo, la adolescente se ve influenciada por la etapa de vida en que esta, por ende, necesita apoyo especialmente de los padres y su grupo familiar para hacerle seguimiento en los procesos de crianza y desempeño maternal durante los primeros años de vida. Por consiguiente, el embarazo y la lactancia puede convertirse en una experiencia gratificante o traumática para la adolescente, lo cual depende de la manera como asume su nuevo rol y la forma como la familia le aporte el apoyo afectivo.

En este orden de ideas, Soifer (2009) sostiene que, el embarazo en las adolescentes es una situación que no solo involucra a la mujer sino también a su compañero y al entorno familiar inmediato, por cuanto son los participantes directos en el proceso psicológico de la embarazada, pues, la adolescente se enfrenta a una confusión de roles y, a la desesperación, es decir, le surgen temores, preocupaciones y curiosidad por el nuevo acontecimiento que cambia en su estilo de vida, más aún con un nuevo integrante en su vida.

En ocasiones cuando el embarazo de la adolescente no se asume como una nueva realidad familiar, social, se pueden presentar trastornos ante el rechazo hacia el hijo lactante, provocados por circunstancias adversas de carácter familiar, social, económicas, entre otras, porque, cuando la adolescente se encuentra embarazada se inicia un complejo proceso en la toma de decisiones que continua con el posterior nacimiento del hijo. En este sentido, las adolescentes durante la fase del embarazo y posterior nacimiento del hijo, requieren del apoyo familiar para que le brinden afecto y les ayuden a sentirse cómodas y tranquilas. De acuerdo con Alva (2016)⁴, la familia es considerada la fuente principal de apoyo emocional e instrumental en las adolescentes embarazadas por lo que requieren que durante el proceso de embarazo intervengan de forma positiva y de esta manera contribuir al adecuado desarrollo del embarazo.

En efecto, la familia es el primer lugar donde la adolescente embarazada debe recibir el apoyo afectivo y económico, por ende es la responsable de su formación y educación, así como el ayudarla a afrontar sus dificultades, sin embargo, en ocasiones se convierte en un elemento protector o negativo, lo cual depende del afecto que se tenga

hacia la adolescente, de ser el apoyo adecuado va a contribuir en forma positiva; por consiguiente, la familia debe tener la capacidad de favorecer un desarrollo psicológico sano luego de haber pasado por situaciones de incertidumbre e inseguridades ante la situación que se presenta con la adolescente.

Esta capacidad de favorecimiento de la familia ante la situación de embarazo en la adolescente, es lo que García (2016) considera como el principio de la resiliencia, el cual define como: “la capacidad de adaptación con un nivel óptimo sin desarrollar problemas psicológicos” (p. 2) Es decir, la resiliencia forma parte del proceso de evolución de la adolescente, que no está totalmente clara si es una condición innata ni estrictamente adquirida, sino que sencillamente es la capacidad que tienen de manera individual o grupal, para minimizar, prevenir o salir bien ante situaciones que pueden poner en riesgo su adecuado desarrollo.

También, autores como Ortega y Mijares (2018) sostienen que, la resiliencia se puede presentar durante la vida, en la superación de adversidades cotidianas, no se trata de una adaptación conformista, sino que la persona sale fortalecida, potencializando sus recursos personales. Es decir, la resiliencia está enfocada en el crecimiento de la persona, específicamente en la adolescente embarazada ante un contexto adverso, por cuanto la conduce a adaptarse de manera positiva ante la realidad que se le presenta.

Con el transcurrir del tiempo se han realizado diversos estudios que involucran los sistemas de salud mental en el manejo de actitudes, comportamientos, emociones, creencias y sentimientos que requieren de técnicas de intervención basadas en la resiliencia a fin de fortalecer los factores internos relacionados con los sentimientos, creencias y actitudes, y los factores externos basados en las habilidades sociales para la interacción con el entorno.

Dados a los aspectos mencionados, se evidencia que, existe un grupo importante de adolescentes embarazadas con hijo menores lactantes, ubicadas en el barrio el Carmen del sector de la Concordia, quienes cohabitan con sus grupos familiares, además presentan temores ante la incertidumbre de no contar con las herramientas necesarias para desarrollar la comunicación adecuada ni el apoyo para la estabilidad emocional que se requiere en estos casos; de allí surge la elaboración del producto intelectual realizado a fin de conocer estrategias resilientes que puedan aportar una solución adecuada a los

sujetos del estudio.

Es por esto que la investigación tuvo como objetivo principal, que en el contexto del estudio se logre describir la relación entre embarazo de adolescentes y resiliencia familiar en femeninas con hijos lactantes; a fin de ir generando prácticas que resguarden un trato digno y de apoyo no solo a las adolescentes embarazadas con hijos lactantes, sino también, a los familiares donde aprendan estrategias relacionadas con sentimientos, actitudes y creencias, basadas en las habilidades de interacción social con el entorno.

En este sentido, resulta importante incorporar estudios previos que involucran la resiliencia y el apoyo de los familiares en el manejo de las emociones, actitudes y comportamiento, tanto en las adolescentes con hijos lactantes como en los familiares, siendo de gran relevancia para fortalecer sus características individuales, tomando en cuenta sus necesidades vitales, permitiendo que se enfoquen en sus creencias e interactúen con el entorno.

Según el estudio presentado por Sánchez, P. (2020) en la ciudad de Lima, Perú realizó una investigación cuyo objetivo fue describir la relación que existe entre el apoyo social y la resiliencia en adolescentes embarazadas. Se hizo una investigación de tipo descriptiva, con metodología cualitativa – documental – de carácter crítico interpretativa, para lo cual se tomaron investigaciones realizadas en población de adolescentes femeninas embarazadas. Se empleó la técnica de revisión de documentos o investigación documental y como instrumentos la síntesis y la técnica del fichaje, utilizando el resumen analítico de información (RAI). Los resultados indicaron que si existe relación entre las variables de apoyo social y resiliencia en adolescentes embarazadas, la cual es de tipo directa, es decir, el apoyo social es un factor importante para que se desarrolle la resiliencia.

También, Marengo (2019), en el departamento del Atlántico de Colombia, realizó un estudio de investigación cuyo título fue: Funcionalidad Familiar y Apoyo Social percibido como predictores del bienestar subjetivo de adolescentes embarazadas y no embarazadas. Fue un estudio de campo, descriptivo; la investigación indicó que, a mayor percepción de apoyo social y funcionalidad familiar, mayor satisfacción con la vida. Los resultados permiten concluir que, para las adolescentes que se encuentran en la etapa del embarazo les es necesario percibir disposición de apoyo y tener una familia funcional

para sentir satisfacción por sus vidas.

También, Ulloque, (2015) realizó un estudio de investigación en el Departamento de Bolívar, Caribe Colombiano, cuyo título fue: Prevalencia de Baja Autoestima y Nivel de Resiliencia Bajo, en Gestantes Adolescentes de Poblaciones del Caribe Colombiano. El estudio fue de tipo descriptivo, de campo, cuantitativo. El autor llegó a la conclusión que las dos variables se correlacionan en forma positiva, además para los resultados en un nivel bajo, se recomendó realizar intervenciones durante la etapa del embarazo y así impactar favorablemente, aumentando niveles de autoestima y resiliencia en adolescentes embarazadas.

En este sentido, resulta importante que se realice un cambio en la estructura mental y de percepción en las adolescentes con hijos lactantes por cuanto estas dependen de la familia para poder obtener competencias importantes que les servirán de ayuda para enfrentar las presiones que experimentan y lograr un paso satisfactorio en esta etapa, pues las opciones que tome la adolescente con hijos lactantes son factores necesarios e indispensables que le ayudaran a tolerar y prevenir un desequilibrio emocional y problemas psicológicos posteriores.

Metodología

Se centra en un estudio de campo, descriptivo, enmarcado en una investigación con metodología cuantitativa. Las técnicas utilizadas fueron la observación directa, con la utilización de la técnica de la encuesta y la aplicación de un instrumento tipo cuestionario, conformado por veinte ítems, y tres alternativas de respuestas. Se aplicaron fichas de resumen analítica de información (RAI).

En este orden de ideas, Hernández, Fernández y Baptista (2007), exponen que el *paradigma cuantitativo* es:

El enfoque que usa la recolección y análisis de los datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente; confía en la mediación numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud, patrones de comportamiento en una población. (p. 50).

Es decir que, para el análisis e interpretación de los resultados, la investigadora asumió los datos numéricos estadísticos en función a las variables en estudio. En este

caso es *estudio de campo*, que según Hurtado (2004), es: "...aquel que se realiza en contacto directo con la comunidad, o grupo de personas que son motivo de estudio" (p. 232). La recolección de los datos se desarrolló a través de un instrumento aplicado directamente a la población en estudio, en consecuencia, el método permite recoger información directa de la realidad presente en el campo de los acontecimientos.

Al mismo tiempo, la investigación es de carácter descriptivo, pues, como lo expresan Hernández, Fernández y Baptista (2007), la *investigación descriptiva* consiste en: "Buscar especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta al análisis [...] para de esta manera describir lo que se investiga. (p. 60). De acuerdo con los autores previamente citados, los estudios de carácter descriptivo permiten seleccionar una serie de variables midiendo cada una de ellas de manera independiente, para observar lo que realmente se desea.

Para Palella y Martins (2006), el término población se define como: "el conjunto de unidades de las que se desea obtener información y sobre las que se van a generar conclusiones" (p. 115), es decir, la población estuvo conformada por 12 adolescentes embarazadas con hijos lactantes seleccionadas según el criterio establecido por la investigadora.

Cuadro de Variables

Objetivo general: Describir la relación entre embarazo de adolescentes y resiliencia familiar en femininas con hijos lactantes

Objetivos Específicos	Variables	Dimensiones	Definición	Indicadores
Explicar el estado emocional de la adolescente con hijos lactantes	Embarazo Adolescente y Resiliencia	Estado Emocional	Función humana que se percibe como energía y genera una expresividad corporal; se comunica por medio del lenguaje a través de analogías. (Yentzen, 2008: p. 55)	-Ansiedad -Comunicación verbal -Comunicación No verbal - Conductas evitativas -Preocupación excesiva

Describir el apoyo Psicoemocional como estrategia de resiliencia hacia la adolescente con hijo lactante	Familiar	Apoyo Psicoemocional	Medios terapéuticos basados en la relación interpersonal, a través del diálogo y de las intervenciones del terapeuta, se posibilita la intervención del conflicto psíquico. (Consuegra, 2010: p. 228)	-Empatía -Apoyo de los padres -Escucha activa -Toma de decisiones
---	----------	----------------------	---	--

Fuente: Gómez (2020).

El procedimiento de la investigación se realizó en base al desarrollo de los aspectos teóricos que dan sustento las variables planteadas, vinculando la teoría con los resultados encontrados.

Resultados

Para el análisis e interpretación de los resultados, se hizo con el propósito de establecer la relación entre la variable resiliencia y la variable embarazo en adolescente femeninas con hijos lactantes, para conocer el apoyo familiar social que reciben; en consecuencia, se procedió a tabular las respuestas que se aportaron con la aplicación del instrumento de tipo cuestionario, donde cada indicador de variable planteado señala el comportamiento de la variables, y posteriormente, realizar el tratamiento en función a las frecuencias simples y las frecuencias porcentuales, con la confrontación de la teoría señalada, y de esta manera elaborar las conclusiones que se arrojaron como resultado de la investigación.

Es importante señalar que, la población estuvo conformada por doce adolescentes femeninas con hijos lactantes, que cohabitan con los padres y/o familiares, de las cuales se tomaron en su totalidad, por tanto en los datos sociodemográficos se determinó que el género femenino se reflejó en un 100%, de la población seleccionada; con referencia a la edad, el 90% se ubica en edades comprendidas entre los 14 y 16 años, un 10% entre los 11 y 12 años; el lugar de procedencia es del hogar donde cohabitan con los hijos lactantes, el grado de instrucción se halló en primaria incompleta en un 30%, correspondiente a 2 adolescentes femeninas, primaria completa en 40% correspondiente a 8 adolescentes, el 30% sin ningún nivel de instrucción con 2 adolescentes. En relación a su estado civil, el 100% son solteras.

En atención a los resultados de la aplicación del cuestionario, se reflejó el diagnóstico elaborado, en función a los criterios de consideración establecido en los

indicadores que a continuación se señalan: Ansiedad, Preocupación excesiva, empatía, comunicación verbal, comunicación no verbal, apoyo de los padres y escucha activa.

Cuadro 1. Resultados del resumen analítico de la aplicación de la Escala de Resiliencia en Adolescentes (ERA)

Criterios de valoración	F%	Magnitud
Ansiedad	60%	Mediana presencia del indicador
Preocupación excesiva	80%	Elevada presencia
Empatía	30%	Baja presencia
Comunicación verbal	30%	Baja presencia
Comunicación no verbal	50%	Mediana presencia
Apoyo de los padres	30%	Baja presencia
Escucha activa	30%	Baja presencia

Fuente: Elaboración propia.

Criterios de valoración de la Escala ERA:

- Baja presencia (0 al 30%).
- Mediana presencia (31 al 63%).
- Elevada presencia: (64 al 100%).

En el cuadro correspondiente a los resultados de la Escala de Resiliencia ERA, se reflejó que, en el indicador ansiedad, el 60% de las adolescentes con hijos lactantes, presentaron mediana presencia del indicador seleccionado; en el indicador preocupación excesiva, se ubicó elevada presencia en un 80%, en el indicador empatía el 30% de las adolescentes obtuvo baja presencia del indicador, también, en el indicador comunicación verbal, el 30% se ubicó en baja presencia. Lo referente al indicador comunicación no verbal, los resultados se ubicaron en un 50% lo cual se refleja en mediana presencia, finalmente el 30% de las adolescentes con hijos lactantes, que reciben apoyo de los padres, se ubican con una baja presencia, al igual que la escucha activa.

Se empleó el procesamiento de los datos en los cuadros de distribución de frecuencias, con los porcentajes en cada uno de los criterios señalados en el cuestionario; posteriormente en el cuadro estandarizado, se aplicó la técnica de análisis porcentual de

las frecuencias relativas en los cuadros descriptivos según las dimensiones e indicadores establecidas para la variable de estudio; también, se argumentó con la teoría confrontando resultados con lo expuesto por autores en las bases teóricas del estudio.

Discusión

En relación al análisis realizado, el primer objetivo tenía como meta explicar el estado emocional de la adolescente con hijo lactante, se determinó mediante las encuestas que se hace necesario llevar a la práctica terapéutica con los sujetos del estudio, a fin de conocer los beneficios, con la aplicación de estrategias de resiliencia que le permitan tomar decisiones acertadas, y que involucre de forma directa e indirecta a los padres.

En el segundo objetivo, se planteó describir el apoyo Psicoemocional como estrategia de resiliencia hacia la adolescente con hijo lactante, en los resultados se refleja en un elevado porcentaje de los encuestados, que requieren como medio de estimulación y apoyo el acompañamiento de los padres, por cuanto el apoyo es fundamental y que son los padres, el apoderado o la pareja, quienes proveen alguna forma de soporte como el emocional, económico, informativo, y de comparación para que ellas puedan adaptarse al proceso de gestación.

Una vez culminado el proceso de investigación, se proponen las siguientes recomendaciones:

- Implementar estrategias de apoyo familiar, para variar las manifestaciones y formas de expresión, así como las funciones de empatía, asertividad, escucha activa, entre otras.
- Se deben planificar y ejecutar programas de intervención psicoemocional a las adolescentes y a los padres, con estrategias psicológicas para favorecer las relaciones interpersonales, comunicación y la escucha activa.
- Se requiere que, el terapeuta en la valoración psicológica a la adolescente, revise las fortalezas y debilidades, así como el factor afectivo emocional para la estructuración detallada de las sesiones de rehabilitación a ejecutar.

Referencias

- Ángeles, M. (2016) Relación entre Resiliencia y Habilidades Sociales. Editorial PENELOPE. Madrid.
- Alva, A. (2016) Apoyo Social en Adolescentes embarazadas. Lima. Perú.
- Fernández, R. (2018) Bienestar psicológico y Resiliencia en Adolescentes embarazadas. Ediciones Mac Graw-Hill,
- García, P. (2016) Resiliencia Psicosocial. Editorial Mc Graw-Hill. México.
- Hernández, Fernández y Baptista (2007) Metodología de la Investigación. Cuarta Edición. México. Editorial Mc Graw Hill/Interamericana S.A. de C.V.
- Hurtado, N. (2004) Paradigmas de Investigación. Editorial PANAPO. Caracas. Venezuela.
- Marengo, C. (2019) Funcionalidad familiar y Apoyo Social en Adolescentes Embarazadas. Trabajo de Investigación no publicado. Departamento del Atlántico. Colombia.
- Morris y Maisto (2008) Psicología. Cuarta Edición. Editorial Mac. Graw-Hill.
- Ortega y Mijares (2018) Resiliencia. Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas. Nro. 39, 30-43. ISSN 1856-1594. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7149438>
- Palella, S., y Martins, F. (2006). Metodología de la Investigación Cuantitativa. 5ta Edición. España. Editorial Sedney y Hidis. Volumen 5.
- Palella, S., y Martins, F. (2006). Metodología de la Investigación Cuantitativa. 5ta Edición. Editorial Sedney y Hidis. Volumen 5.
- Soifer, C. (2009) Apoyo Social y Resiliencia en Adolescentes Embarazadas. 3ra Edición. Editorial PANAPO..
- Sánchez, P. (2020) Relación que existe entre Resiliencia y Adolescentes embarazadas. Trabajo de Investigación no publicado. Lima, Perú.
- Ulloque, P. (2025) Prevalencia de Baja Autoestima y Nivel de Resiliencia bajo en Adolescentes gestantes. Trabajo de Investigación no publicado. Poblaciones del Caribe Colombiano. Colombia.

