

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“ROLES DE GÉNERO Y PROYECTO DE VIDA EN LA MATERNIDAD
ADOLESCENTE”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

ADRIANA LUCÍA CIFUENTES PIVARAL

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**

GUATEMALA, JUNIO DE 2017

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central shield with a figure on horseback, a crown above, and various heraldic symbols like castles and lions. The shield is flanked by two columns with banners that read 'PLUS' and 'ULTRA'. The outer ring of the seal contains the Latin motto 'CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACADEMIA COACTEMALENSIS INTER'.

CONSEJO DIRECTIVO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina
DIRECTOR

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal
SECRETARIA

Licenciada Karla Amparo Carrera Vela
Licenciada Claudia Juditt Flores Quintana
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Pablo Josue Mora Tello
Mario Estuardo Sitaví Semeyá
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciada Lidey Magaly Portillo Portillo
REPRESENTANTE DE EGRESADOS



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



C.c. Control Académico
CIEPs.
UG
Archivo
Reg.040-2015
CODIPs. 1208-2017

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

17 de mayo de 2017

Estudiante
Adriana Lucía Cifuentes Pivaral
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO CUARTO (34º) del Acta VEINTISIETE GUIÓN DOS MIL DIECISIETE (27-2017), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 16 de mayo de 2017, que copiado literalmente dice:

“**TRIGÉSIMO CUARTO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “**ROLES DE GÉNERO Y PROYECTO DE VIDA EN LA MATERNIDAD ADOLESCENTE**”, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Adriana Lucía Cifuentes Pivaral

CARNÉ: 2010-16079
CUI: 2260-56937-0101

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el M.Sc. Francisco José Ureta Morales y revisado por la Licenciada Suhelen Patricia Jiménez. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orzábal
SECRETARIA

/Gaby

UG-103-2017

Guatemala, 16 de mayo de 2017

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Señores
Miembros del Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Señores Miembros:

Deseándoles éxito al frente de sus labores, por este medio me permito informarles que de acuerdo al Punto Trigésimo cuarto (34°) de Acta No.: 11-2016 de sesión ordinaria, celebrada por el Consejo Directivo de esta Unidad Académica el 19 de febrero de 2016, la estudiante **ADRIANA LUCÍA CIFUENTES PIVARAL**, carné No. 2260569370101, Registro Académico No. 2010-16079, Expediente de Graduación No. L-72-2015-C, ha completado los siguientes Créditos Académicos de Graduación, para la carrera de Licenciatura en Psicología:

- 10 créditos académicos del Área de Desarrollo Profesional
- 10 créditos académicos por Trabajo de Graduación
- 15 créditos académicos por haber aprobado Examen Técnico Profesional Privado

Por lo antes expuesto, con base al Artículo 53 del **Normativo General de Graduación**, solicito sea extendida la **ORDEN DE IMPRESIÓN** del Informe Final de Investigación “**ROLES DE GÉNERO Y PROYECTO DE VIDA EN LA MATERNIDAD ADOLESCENTE**”, mismo que fue aprobado por la coordinación del Centro de Investigaciones en Psicología – CIEPs – “Mayra Gutiérrez” el 28 de noviembre de 2016.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Mayra Luna de Alvarez
Coordinación
Unidad de Graduación



C.C. Archivo
Luisa F.

Documentos adjuntos, según anexo.



CIEPs. 132-2016
REG: 040-2015

INFORME FINAL

Guatemala, 28 de noviembre de 2016

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Suhelen Patricia Jiménez** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“ROLES DE GÉNERO Y PROYECTO DE VIDA EN LA MATERNIDAD ADOLESCENTE”.

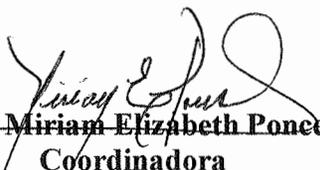
ESTUDIANTE:
Adriana Lucía Cifuentes Pivaral

CARNE No.
2010-16079

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 28 de noviembre del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 29 de noviembre del 2016, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”





**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**



**CIEPs. 132-2016
REG. 040-2015**

Guatemala, 28 de noviembre de 2016

**Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas**

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

“ROLES DE GÉNERO Y PROYECTO DE VIDA EN LA MATERNIDAD ADOLESCENTE”.

**ESTUDIANTE:
Adriana Lucía Cifuentes Pivaral**

**CARNÉ No.
2010-16079**

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 28 de noviembre 2016, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Suhelen
**Licenciada Suhelen Patricia Jiménez
DOCENTE REVISORA**



c. archivo

Guatemala 10 de agosto de 2016

Licenciada
Mirian Elizabeth Ponce Ponce
Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs-
“Mayra Gutiérrez”

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido final del informe final de investigación titulado “Roles de género y proyecto de vida en la maternidad adolescente” realizado por la estudiante ADRIANA LUCÍA CIFUENTES PIVARAL, CARNÉ 201016079.

El trabajo fue realizado a partir del 27 de febrero de 2015 hasta el 10 de agosto de 2016.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, por los que emito un DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación del correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,



M. Sc. Francisco José Ureta Morales
Colegiado activo No. 3327

OFRECEMOS:

Guatemala 11 de julio de 2016

Atención de Partos

Cesárea

Colposcopia

Electrocardiograma

Espaciamiento de Embarazo

Ginecología

Infertilidad

Laboratorio Completo

Medicina General

Papanicolaou

Pediatría

Pre y Post Natal

Tratamiento de Menopausia

Ultrasonido

Venta de Medicamentos

Y mucho más...

Licenciada
Miriam Elizabeth Ponce Ponce
Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs–
“Mayra Gutierrez”

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante Adriana Lucía Cifuentes Pivaral, carne 201016079 realizó en esta institución 3 talleres sobre plan de vida, 35 entrevistas a usuarias de esta institución y 4 grupos focales como parte del trabajo de Investigación titulado: “Roles de género y proyecto de vida en la maternidad adolescente” en el periodo comprendido del 5 enero al 29 de junio del presente año, en horario de 8:00 a 13:00 horas.

La Estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,



Licenciada
Irma Aracely Tórtola Lanuza
Jefa de Relaciones Públicas
Tel: 23210118
APROFAM

PADRINOS DE GRADUACIÓN

FRANCISCO JOSÉ URETA MORALES

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

M.Sc MEDICIÓN, EVALUACIÓN

E INVESTIGACIÓN EDUCATIVAS

COLEGIADO ACTIVO

3327

MAGDA LORENA CIFUENTES ALECIO

LICENCIADA EN ANTROPOLOGÍA

M.Sc FORMACIÓN DOCENTES

COLEGIADO ACTIVO

7163

DEDICATORIA

A:

mi abuelo

Por el apoyo brindado, el cariño otorgado, la paciencia y la humildad en cada uno de tus actos.

Por creer en cada una de mis decisiones y confiar en que todo lo haría correctamente.

Por la promesa hecha, y el resultado obtenido.

mi abuela

Por enseñarme a ser persistente.

Por todo el amor que me brindaste.

Josue y Gabriel

Por inspirar éste trabajo y llenar mi vida de alegría.

mis padres

Por el cariño y apoyo a lo largo de mi vida.

Javier

Por compartir tantos sueños, anhelos y metas.

Por ser mi compañero de aventuras y hacer de este camino algo alcanzable.

mis tíos José y Friscia

Por haberme dado la oportunidad de alcanzar esta meta.

mis hermanos

Andrea y Marco.

mi familia

Por nunca abandonarme, aún en los momentos más difíciles de la vida.

Por compartir sus logros y enseñarme que “el límite es el cielo”.

mi asesor y tío

Por despertar en mí el interés por la investigación, el apoyo y ver las cosas de una forma más divertida.

mis amigas Luz, Cindy y Mely

Por llenar de alegría cada paso dado en nuestra Escuela.

EN AGRADECIMIENTO

A:

Las 35 mujeres que dieron la oportunidad de conocer sus vidas, quienes abrieron las puertas de sus hogares y compartieron sus historias de vida.

APROFAM

Dr. Luis Hernández

Licda. Aracely Tórtola

Clementa del Carmen Cifuentes Alecio

ÍNDICE

RESUMEN

PRÓLOGO

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO	5
1.1 Planteamiento del problema.....	5
1.2 Objetivos	8
1.3 Marco teórico	9
1.4 Maternidad adolescente	12

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	25
2.1 Enfoque y modelo de investigación.....	25
2.2 Técnicas.....	25
2.2.1 Técnicas de muestreo.....	25
2.2.2 Técnicas de recolección de datos.....	26
2.2.3 Técnicas de análisis de los datos:	28
2.3 Instrumentos	28
2.3.1 Guía para la realización de los grupos focales	28
2.3.2 Protocolo de cuestionario de vida	29
2.3.3 Guía de entrevista.....	29
2.4 Operacionalización de objetivos.....	30

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	32
3.1 Características del lugar y la muestra	32
3.1.1 Características del lugar	32

3.1.2 Características de la muestra.....	33
3.2 Presentación y análisis de los datos	33
3.2.1 Maternidad adolescente.....	34
3.2.2 Proyecto de vida	40
3.2.2.1 Reestructuración del proyecto de vida	44
3.2.2.2 Conflictos que frustran el proyecto de vida	53
3.2.3 Roles de género.....	58

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	64
Conclusiones	64
Recomendaciones	67
BIBLIOGRAFÍA.....	68
EGRAFÍA	71
ANEXOS	72
ANEXO 1.....	73
ANEXO 2.....	76
ANEXO 3.....	78
ANEXO 4.....	81
ANEXO 5.....	85

RESUMEN

“ROLES DE GÉNERO Y PROYECTO DE VIDA EN LA MATERNIDAD ADOLESCENTE”

Adriana Lucía Cifuentes Pivaral

El objetivo general de la investigación fue: describir la integración de la maternidad en el proyecto de vida de las adolescentes usuarias de La Asociación Pro Bienestar de la Familia (APROFAM) quienes cumplieron con la característica de haber experimentado un embarazo durante la adolescencia.

El enfoque es de carácter cualitativo, la técnica de muestreo utilizada fue por conveniencia, se obtuvieron los datos de las participantes a través de un listado. Para la recolección de datos se planificaron tres talleres sobre “plan de vida” los cuales se estructuraron en base al instrumento “cuestionario de vida”, aplicación de entrevistas y se valió de cuatro grupos focales.

Se concluyó que la integración de la maternidad en el proyecto de vida de las adolescentes es descrita como un proceso de reconocimiento del rol de género, lo que permite reconocerse a sí mismas como madres y asumir las responsabilidades que este conlleva, permitiendo así mismo realizar un cambio en cuanto a la motivación que guía un plan de vida.

PRÓLOGO

Debido a cifras que la Encuesta Nacional de Juventud (ENJUVE) publicó en 2011, la cual corresponde a 1,115,229 embarazos adolescentes, que existen en Guatemala, y los problemas que contraen desde el momento del embarazo, se vio la necesidad de realizar un estudio acerca de las implicaciones que tienen los roles de género en la reestructuración del proyecto de vida de estas adolescentes.

La investigación se realizó con el propósito de describir la integración de la maternidad, como rol de género, en el proyecto de vida de las adolescentes y, de esta forma, poder identificar los conflictos que surgen dentro de un embarazo adolescente y que frustra el proyecto de vida, así como analizar la reestructuración que sufre dicho proyecto al momento de experimentar un embarazo. Teniendo esta información, se formaron grupos de apoyo para madres adolescentes como estrategia de intervención, los cuales ayudaron a las jóvenes a lidiar con los conflictos que surgen a partir de la maternidad y encontrar estrategias de resolución de conflictos a través de la convivencia con pares que se encuentran atravesando situaciones similares.

De esta manera, se brindó un beneficio directo a las madres adolescentes, quienes tuvieron la oportunidad de resolver asertivamente sus conflictos, teniendo en cuenta que su salud integral repercute decisivamente en el desarrollo pleno de sus hijos. Se tomó como beneficiarios indirectos a los hijos de las jóvenes, quienes ahora conviven con madres asertivas que les brindan un contexto de desarrollo óptimo, fomentando una interacción sana, y por lo tanto, un apego seguro¹. Como último beneficiario se encontró la institución, ya que se implementaron grupos de apoyo para madres adolescentes asegurando así una incidencia en la población que asiste a APROFAM.

¹Papalia, Diane E. Wendkos Olds, Sally. DuskinFieldman, Ruth. **“Psicología del desarrollo”**. McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A de CV. México D.F. 2009. Pp. 247.

La investigación tomó el programa de género como una categoría de análisis para dar explicación a las diferencias sociales que existen entre hombres y mujeres, valiéndose de la teoría del género como línea de investigación. Concretamente se tomó la palabra género como una construcción simbólica, como una representación social, a través de los roles de género los cuales han definido a hombres y a mujeres a partir de construcciones sociales, históricas y culturales que atribuyen a cada sexo, escindiendo al mundo en dos partes completamente diferentes, desiguales e injustas para hombres y mujeres, especialmente para estas últimas. Lagarde propone que esta división ha creado “la enorme diversidad de actividades, trabajos, sentimientos y formas de vida de las mujeres definidos históricamente como productos de sus cualidades naturales, biológicas”²; en esta investigación se pretendió añadir la situación de cada joven madre como parte del análisis y la influencia que los roles tienen en la estructuración del proyecto de vida.

La investigación se llevó a cabo en APROFAM, entidad que se considera una institución privada, no lucrativa. Fundada en 1964, tiene como objetivo prestar servicios integrales de salud, con claridad y equidad de género, con prioridad en la salud sexual y reproductiva. APROFAM atiende principalmente a personas de estatus económico medio, medio bajo; es por esto que presta servicios diversificados, permitiendo la recuperación de costos e inversión en planificación familiar. La misión de la entidad es “proveer servicios integrales de salud para el bienestar de las personas” lo cual les permite prestar servicios a las personas de escasos recursos de todo el país³. Uno de sus objetivos institucionales más importantes es el de “asegurar el fácil acceso a la información orientación sexual, educación y servicios de planificación familiar, obligándose a respetar el derecho

² Lagarde, Marcela. **“Los cautiverios de las mujeres: madreseposas, monjas, putas, presas y locas”** Coordinación General de Estudios de Posgrado. Universidad Autónoma de México, 1993 Pp. 61

³APROFAM [en línea]. Guatemala, Guatemala. [Fecha de consulta: 23 de abril de 2015] Disponible en: <http://jovenes.aprofam.org.gt/nuestra-filosofia/>

de los diferentes segmentos de la población de hacer elecciones voluntarias e informadas sobre los programas y servicios disponibles”. Actualmente, cuenta con una Clínica de Servicios Amigables para Adolescentes y Jóvenes, la cual presta servicios diferenciados con atención adecuada a las características propias de la edad;⁴ en 2014 dicha institución atendió a 1,003 adolescentes embarazadas.

La población con la que se trabajó es considerada usuaria de APROFAM, tanto de la clínica de adolescentes como aquellas que asisten al hospital materno/infantil; se escogieron participantes que principalmente quisieran apoyar y participar en esta investigación, y que cumplieran con la característica de haber experimentado un embarazo durante la adolescencia. En cuanto a las limitaciones que se experimentaron durante el trabajo de campo están: la necesidad de realizar visitas domiciliarias debido a la lejanía de vivienda de las usuarias de APROFAM, muchas de estas madres no cuentan con la autorización de sus parejas para asistir más de una vez a las citas previstas, otro factor fue que las madres no pudieron asistir a las citas porque no contaron con alguien que las asistiera con el cuidado de sus hijos así como la falta de recursos económicos para trasladarse al lugar de las citas.

Para la ejecución de la investigación se contó con el apoyo de los directivos de APROFAM, por lo que se extiende un agradecimiento fraterno por dicho apoyo y sobre todo por abrir las puertas de esta prestigiosa institución a la academia. También se reconoce el apoyo de las madres participantes, por tener la valentía de abrir sus vidas y compartir sus historias para beneficiar a otras madres adolescentes, reconociendo este fenómeno como importante

⁴APROFAM [en línea]. Guatemala, Guatemala. [Fecha de consulta: 23 de abril de 2015] Disponible en: <http://jovenes.aprofam.org.gt/clinica-de-adolescentes/>

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1 Planteamiento del problema

La maternidad adolescente es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como “la gestación en mujeres, cuyo rango de edad se considera adolescente, entre 14 a 19 años, independientemente de su edad ginecológica⁵.

En Guatemala, existen muchos casos de madres adolescentes y la cifra cada vez asciende preocupantemente. En 2011 el Consejo Nacional de Juventud (CONJUVE) junto con el Instituto Nacional de Estadística (INE) elaboraron la primera encuesta nacional de juventud en Guatemala (ENJUVE 2011) en donde se detalla la cantidad de jóvenes que, derivado de las prácticas sexuales han tenido como consecuencia un embarazo, el cual asciende a un 61% de la población total de jóvenes entre 15 y 29 años.⁶ Según la información analizada, la población más afectada en todo el territorio nacional, son las mujeres. El fenómeno de “madres adolescentes” no solo ha sido estudiado por los diferentes ministerios del gobierno en Guatemala, sino también las diferentes organizaciones en pro de la salud han analizado la importancia de este tema. La organización de las Naciones Unidas (ONU) a través del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) ha lanzado la revista “Maternidad adolescente en América Latina y el Caribe. Tendencias, problemas y desafíos” en donde se describe a través de testimonios, todo lo que implica ser madre durante la adolescencia.

⁵Bustamante, Francisco. León, Paula. Minassia, Matias. Borgoño, Rafael. Revista pediátrica electrónica “embarazo adolescente” Rev. Ped. Elec. [en línea] 2008, Vol 5, N° 1. Pp. 43

⁶ Consejo Nacional de Juventud –CONJUVE- “Primera Encuesta Nacional de Juventud en Guatemala (ENJUVE 2011)” Guatemala 2011. Guatemala 2011. Pp. 122

Cuando se habla de maternidad, se habla de roles de género estos “son considerados como una serie de funciones que se consideran adecuadas para cada uno de los sexos” estos roles de una manera u otra encaminan la estructuración de un proyecto de vida; al existir un embarazo durante el periodo de la adolescencia, dicho proyecto se ve frustrado y consecuentemente genera conflictos que deben ser identificados. Se entiende por proyecto de vida lo que “el individuo quiere ser” y “lo que va a ser” en determinados momentos de su vida, así como las posibilidades de lograrlo”.⁷

Identificar estos conflictos que surgen durante el embarazo adolescente se convierte en un momento crucial para describir la integración que realizan las adolescentes en cuanto a roles de género y proyecto de vida. Es por esto, que esta investigación planteó las siguientes preguntas: ¿cómo integran la maternidad en el proyecto de vida las adolescentes?, ¿qué conflictos surgen dentro del embarazo de la adolescente y cómo estos frustran el proyecto de vida?, ¿cómo se reestructura el proyecto de vida de las adolescentes a partir del embarazo?, ¿cómo influye el rol de género en la maternidad de la adolescente?, ¿cómo fortalecer el proyecto de vida de la adolescente?, ¿qué estrategia psicológica podría ayudar a estas adolescentes?.

Esta investigación se realizó desde la teoría de género, la cual propone una diferenciación biológica y cultural acerca de lo que se denomina hombre o mujer y cómo estos dos términos se consolidan en formas de actuar, pensar y vivir. Dentro de toda cultura existe esta forma de organización y los integrantes de dicha cultura se ven influenciados por los roles de género, debido a esto los roles de género se convierten en un constructo importante dentro de esta investigación. Se toma la maternidad como punto de partida para realizar el análisis y poder

⁷D'Angelo Hernández, Ovidio S. “**Proyecto de Vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social**”. Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales -CLACSO- Buenos aires, Argentina. Pp. 5

comprender cómo las adolescentes integran los roles de género dentro de su proyecto de vida, al momento de experimentar un embarazo, cuál es el proceso de reestructuración del proyecto de vida y los conflictos que presenta ser madre adolescente. La investigación toma elementos existenciales, ya que se considera importante conocer los conflictos que surgen al momento de integrar uno u otro rol de género dentro del proyecto de vida de una madre adolescente. A través de este estudio se podrán crear programas de intervención que brinden servicios de salud integral para esta población.

1.2 Objetivos

Objetivo General

- Describir la integración de la maternidad en el proyecto de vida de las adolescentes que asisten a APROFAM durante el año 2015.

Objetivos Específicos

- Identificar los conflictos que surgen dentro de un embarazo adolescente y que frustran el proyecto de vida de las adolescentes que asisten a APROFAM durante el año 2015.
- Analizar la reestructuración del proyecto de vida después de un embarazo adolescente en las usuarias de APROFAM en el año 2015.
- Implementar grupos de apoyo para adolescentes que atraviesen esta problemática y que asisten a APROFAM en el año 2015.

1.3 Marco teórico

La maternidad en adolescentes ha captado la atención de diversas organizaciones desde 1970 ya que a partir de esta década se observó un alza en la fecundidad de jóvenes.⁸ América Latina es una de las regiones que más ha experimentado este fenómeno. En Guatemala, la opresión patriarcal⁹ ha estado presente en la vida de las mujeres a lo largo de la historia, por ello el embarazo usualmente se ha visto como un punto a favor de la masculinidad y la mujer tiene como deber, hacerse cargo del hogar y criar a los hijos.¹⁰ Sin embargo, el tema comienza a causar conmoción cuando se analiza el creciente porcentaje de madres adolescentes.

En el año 2013, fue publicado un estudio del Plan Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes –PLANEA- en donde se expuso la preocupación sobre los altos índices de embarazos en niñas y adolescentes, uno de los objetivos principales de CONJUVE es prevenir el embarazo en niñas de 14 años de edad, promoviendo la salud sexual y reproductiva,¹¹ sin embargo, esto no erradica el problema pues se estimó que para septiembre de 2013, existían más de 34 mil embarazos en jóvenes de 15 a 19 años, esto quiere decir que hoy en día, existen más de 34 mil madres adolescentes que afrontan problemas en el momento de ejercer su rol materno y lograr las metas que se han propuesto en la proyecto de vida.

⁸ UNICEF.” **Desafíos, boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetos de desarrollo del milenio. Maternidad adolescente en América latina y el Caribe. Tendencias, problemas y desafíos**”. Boletín Nº 4. Naciones Unidas, 2007. Pp.5

⁹ García Vettorazzi, María Victoria. **“Acción subalterna, desigualdades socioespaciales y modernización”** 1era edición. Universidad católica de Louvain, 2010. Pp. 63

¹⁰Asociación Equipo Maíz. **“El ABC de Género”** 1ra. Edición, Algier’s Impresores, El Salvador, CentroAmérica. Octubre 2001. pp. 109

¹¹**“Plan Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (PLANEA)”** Consejo Nacional de la Juventud -CONJUVE- Guatemala, 2013 Pp. 11

El estudio de este tema no solo ha sido investigado a nivel institucional, existen algunas tesis que respaldan la importancia que tiene el estudio de dicha temática. Carin Linet Rosales Cortez trabajó el proyecto titulado “El proyecto de vida de las madres solteras y el cambio subjetivo a partir de la experiencia de su maternidad” dicho trabajo se presentó en marzo de 2013. Esta investigación se realizó en la institución “Fundación educativa Fe y Alegría N° 44” con un muestreo de tipo variado, en donde asistieron madres solteras entre 20 y 39 años, las conclusiones destacadas en esta investigación son la clarificación del proyecto de vida como una herramienta para dar sentido a las acciones de los individuos y que el desarrollo subjetivo sobre la maternidad y el matrimonio se aprende durante la niñez.

En 2012, se llevó a cabo el trabajo sobre “Efectos emocionales de un embarazo no deseado en adolescentes que asisten a la clínica del niño sano, anexo al Hospital Roosevelt” llevado a cabo por Ana Karen de la Roca Estrada y Gilda Judith Argueta Álvarez, tomando como muestra 30 madres adolescentes comprendidas entre las edades de 12 a 19 años que asisten a consulta médica de sus hijos. Para realizar esta investigación, se utilizó la técnica de muestreo intencional o de juicio. Se concluyó en dicho estudio que: “la desintegración familiar genera inestabilidad emocional en las adolescentes, situación que las orilla a buscar atención, apoyo, afecto y seguridad fuera de casa, encontrando en la pareja un refugio ante esta carencia, lo que las predispone a iniciar a temprana edad la actividad sexual sin información y correr riesgos, como un embarazo no deseado”. Las autoras recomiendan principalmente “construir una adecuada relación entre padres e hijos que consista en el respeto, comprensión, confianza y preocupación, ya que la adolescencia en sí conlleva satisfacciones y desafíos y, con una apropiada relación con los padres, tiene menos posibilidades de correr riesgos, como es el caso, un embarazo no deseado.

Vinculado al tema, en octubre de 2001, Juana Yesenia Martínez Castillo y Jessica Orlandina Gallardo Mazariegos desarrollan el tema “Causas y consecuencias psicosociales de madres solteras adolescentes que asisten al Hospital Nacional de Amatitlán” la muestra fue de 30 jóvenes comprendidas entre 13 y 18 años, dicha muestra fue intencional ya que debían cumplir con ciertas características. Entre los instrumentos utilizados para recabar la información se aplicó una sobre aspectos del embarazo e historia de la paciente y la observación. A partir de dicha investigación, se encontró que la moral sexual tradicional es una causa psicosocial que propicia embarazos imprevistos en adolescentes. Las adolescentes no poseen información suficiente sobre anticonceptivos y existen sentimientos de culpa y frustración en madres adolescentes. Se recomendó la incrementación de programas de educación sexual en las escuelas para evitar embarazos no deseados e informar a las adolescentes sobre métodos de planificación familiar.

Esta investigación se llevó a cabo en APROFAM, entidad que se considera una institución privada, no lucrativa. Fundada en 1964, tiene como objetivo prestar servicios integrales de salud, con claridad y equidad de género, con prioridad en la salud sexual y reproductiva. APROFAM atiende principalmente a personas de estatus económico medio, medio bajo, es por esto que presta servicios diversificados permitiendo la recuperación de costos e inversión en planificación familiar. La misión de esta entidad es “proveer servicios integrales de salud para el bienestar de las personas” lo cual les permite prestar servicios a las personas de escasos recursos de todo el país¹² Uno de sus objetivos institucionales más importantes es el de “asegurar el fácil acceso a la información orientación sexual, educación y servicios de planificación familiar, obligándose a respetar el derecho de los diferentes segmentos de la población a hacer elecciones voluntarias e informadas sobre los programas y servicios disponibles”.

¹²APROFAM [en línea]. Guatemala, Guatemala. [Fecha de consulta: 23 de abril de 2015] Disponible en: <http://jovenes.aprofam.org.gt/nuestra-filosofia/>

1.4 Maternidad adolescente

Se entiende por maternidad, al estado de una mujer que es madre, abarca el proceso fisiológico, periodo de lactancia, el puerperio y acompaña el resto de la vida de aquellas que son madres. La maternidad adolescente es definida por la OMS como “la gestación en mujeres, cuyo rango de edad se considera adolescente, entre 14 a 19 años, independientemente de su edad ginecológica”.

En Guatemala, existe un porcentaje elevado de madres adolescentes y otra cifra preocupante de adolescentes que corren este riesgo debido a la iniciación precoz de actividades sexuales sin protección o protección inadecuada. Este fenómeno impacta en la vida de las adolescentes, primero en la esfera salud ya que los índices de morbilidad y mortalidad infantil son más altos porque el desarrollo físico que presentan las adolescentes menores de 18 años aún no ha llegado a su total maduración. También se observan altos índices de deserción estudiantil y poca compatibilidad de proyectos de vida con la realización profesional de las jóvenes madres.

Experimentar un embarazo adolescente limita las oportunidades de autonomía, sumado a esto, se observan casos en los que las adolescentes no pueden optar a un trabajo ya que la mayoría de empresas no contrata a menores de edad. También existen casos de discriminación de género, en donde las madres jóvenes no son contratadas debido a que son madres, tal como refiere una de las participantes: *“tienen niños chiquitos, los cuales son propensos a enfermedades lo que produce ausentismo laboral por parte de la madre, cosa que no es conveniente para la institución”*¹³, al ser contratadas, tienen como consigna un salario menor al establecido en las ofertas laborales.¹⁴

¹³ Grupo focal con madres jóvenes N° 4

¹⁴ *Ibíd.* Grupo focal N° 4

Otra de las desventajas económicas que contrae un embarazo adolescente, es el abandono de la pareja. La tendencia señaló que las parejas de las adolescentes no aportan económicamente para el cuidado y desarrollo del infante, por lo que muchas veces las adolescentes necesitan el apoyo de los padres o familiares, quienes finalmente terminan asumiendo la parte económica y se ven inmersos en la crianza del infante. Esta condición no permite que la madre continúe desarrollándose a nivel académico, lo cual afecta decisivamente para optar a un puesto de trabajo.

Desde la perspectiva de género, la mujer es quien se lleva la peor parte ya que es ella quien tiene que lidiar con todas las transformaciones sociales, físicas y psíquicas que contrae un embarazo, además de esto, los porcentajes de madres solteras es elevado ya que las parejas sexuales tienden a eludir la responsabilidad que han contraído. Todas estas condiciones posicionan a las adolescentes en una situación compleja desde cualquier punto de vista.

Es posible que muchas de las adolescentes sexualmente activas, no consideren la maternidad como parte del proyecto de vida porque hasta antes de ese momento aún está sujeto a cambios o bien este no está definido. M. Lagarde, teoriza que cada mujer es madre, aun no teniendo hijo, esto se debe al hecho de que la mujer a lo largo de la historia ha vivido de acuerdo con las normas de socialización, es madre más de una vez ya que sus relaciones son materializadas simbólicamente, económica e imaginariamente.¹⁵ Sin embargo, en las sociedades patriarcales, para considerar el hecho de que una mujer tenga un hijo, como maternidad, debe darse en un momento oportuno, bajo ciertas normas sociales.

Regresando al mito de mujer=madre, M. Lagarde hace referencia al hecho de que las mujeres dentro de estas sociedades, solo son consideradas madres bajo

¹⁵Lagarde, Marcela. **“Los cautiverios de las mujeres: madreseposas, monjas, putas, presas y locas”** Coordinación General de Estudios de Posgrado. Universidad Autónoma de México, 1993 Pp. 364

una perspectiva maternal; desde la infancia se enseña a cocinar, cuidar a los niños, servir al cónyuge, etc., todo a través de juegos, lo que se conoce como socialización primaria y secundaria y esto es lo que finalmente le da el carácter genérico a la mujer. La madre es quien finalmente contribuye y es la encargada de perpetuar la historia social, es la encargada de enseñar lo que ser hombre o mujer significa en la vida, es quien da sentido a lo que se conoce como roles de género.

Adolescencia

Este periodo es definido por varios autores como un periodo de crecimiento y desarrollo, los autores difieren en cuanto a las edades en que esta etapa de la vida sucede, sin embargo, dentro de esta investigación se tomó como referencia lo estipulado por la OMS, quienes estipulan que ésta etapa abarca entre los 10 y 19 años, definida como un período de transición entre la niñez y adultez, en el cual se experimentan diferentes cambios en diversos niveles; físico; caracterizado por cambios hormonales, responsables de la maduración sexual. Cognitivo; se encuentran los cambios del procesamiento de información, se puede evidenciar cambios a niveles estructurales y funcionales del cerebro humano. Psicosocial; en donde se identifica el desarrollo de identidad, orientación sexual y sexualidad.¹⁶

Considerando los cambios tan importantes que acontecen durante la adolescencia, la implicación de un embarazo supone un impacto que trastoca la vida y desarrollo de las participantes en los diferentes niveles anteriormente descritos, durante la investigación se evidencio la preocupación de las participantes por los cambios físicos provocados por un embarazo,¹⁷ además de los problemas de salud que las participantes experimentaron por ser tan jóvenes al momento del parto. Durante la adolescencia, no solamente el cambio físico

¹⁶ Papalia, Diane E. Wendkos Olds, Sally. Duskin Fieldman, Ruth. **“Psicología del desarrollo”**. McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A de CV. México D.F. 2009. Pp. 459

¹⁷ Casos N° 1, 7, 20 y 25

representa un momento importante para las mujeres, también es importante desarrollar el tema de sexualidad e identidad de género. Actualmente, los jóvenes guatemaltecos se ven bombardeados por una gran cantidad de estimulantes sexuales. Esto es evidente al encender la televisión y observar los videos musicales, las letras de canciones, los anuncios publicitarios, etc. Es decir, que los adolescentes guatemaltecos reciben información sexual desde edades muy tempranas, lo que podría provocar el desarrollo de una sexualidad temprana. Aquí es cuando el desarrollo cognitivo se convierte en un factor relevante a la hora de hablar sobre embarazos en adolescentes. Recordando que la maduración de estructuras cerebrales y procesamiento de información son factores pertinentes durante la formación de una identidad, y sobre todo si se habla de género.

Maternidad

Cundo se habla de maternidad, hablamos de algo que pertenece o corresponde a la mujer, la actividad de las teorías de género y los movimientos feministas que se fundamentan tanto en las diferencias, desigualdades y la opresión de la figura femenina dentro de una sociedad machista, el termino maternidad ha causado gran furor en la conceptualización de la teoría del género.

El concepto de maternidad, ha causado gran conmoción en el devenir histórico de los significantes que la misma conlleva, Christine Everingham en su obra *Maternidad: autonomía y dependencia*, realiza una reseña histórica sobre la valoración que la palabra maternidad ha tenido según los movimientos feministas que se han desarrollado a lo largo de la historia. Inicialmente la maternidad era vista como el obstáculo para alcanzar el gran ideal de las mujeres: autonomía e igualdad. Debido a un componente social, la maternidad simula la principal causa de diferenciación social, discriminación laboral, y coloca a la mujer en un escalón abajo del hombre. La diferenciación se analiza a partir de la biología que corresponde a mujeres y hombres. Por lo que, anatómicamente la mujer es el

único ser sobre la tierra que debido a su biología es capaz de experimentar la maternidad.

Proyecto de vida

Se entiende por proyecto de vida a aquella integración de categorías psicológicas, como lo son la autoestima, el autoconcepto, la identidad, y las emociones, así como toda la carga social-cultural que rodea a la persona¹⁸ en donde dicho individuo es capaz de plasmar “todo aquello que quiere ser y lo que va a ser en determinado momento de su vida, así como las posibilidades de lograrlo”.¹⁹

El proyecto de vida se comienza a manifestar cuando la niña o el niño se plantea la pregunta ¿qué quiero ser cuando sea grande?, entonces se comienza a vivir en función de esa respuesta, se traza una ruta por la cual se debe transitar para poder llegar a ser lo que se desea ser. Sin embargo, el responder esta pregunta se torna más importante y cobra sentido durante la adolescencia. Es importante recordar que este periodo del desarrollo humano, conlleva muchos cambios en diversas esferas de la vida del individuo que atraviesa dicho periodo. Los cambios físicos son notorios e importantes, al igual que la maduración en la esfera cognitiva y social, dándole más importancia a los cambios que existen respecto a la autonomía, autoestima e intimidad²⁰ factores que influyen decisivamente en la construcción del proyecto de vida.

La importancia que posee este periodo es invaluable, aunque no teniendo totalmente la facultad de tomar decisiones definitivas, actuar concreta y

¹⁸D'Angelo Hernández, Ovidio S. **“Proyecto de Vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social”**. Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales -CLACSO- Buenos Aires, Argentina. Pp. 2

¹⁹ Ibíd. D'Angelo Hernández, Ovidio S.Pp

²⁰Papalia, Diane E. Wendkos Olds, Sally. Duskin Fieldman, Ruth. **“PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO”**. McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A de CV. México D.F. 2009. Pp. 461

razonablemente²¹, pues el individuo debe solucionar cuestiones tales como los valores con los que vivirá, su identidad sexual y la elección de una ocupación.²² A partir de este momento, se comienza a trazar el proyecto de vida en las diferentes esferas de la vida de la persona, ésta se propone metas, existen anhelos, sueños, retos, etc. V. Frankl plantea la idea de que, al cumplir con este plan de vida, la persona podrá vivir plena y felizmente, alcanzando así la realización en la esfera noética a través de la voluntad de sentido y más importante aún, evitando las enfermedades neuróticas debido a una crisis existencial.²³

En Guatemala, los jóvenes entre 16 y 18 años deben trabajar en la elaboración de dicho proyecto de vida, comenzando por realizar su propia biografía, definiendo quiénes son en esencia, trazando una línea de tiempo y diferenciando aquellas vicisitudes que los han marcado y que sin duda alguna han repercutido en su construcción como personas. En el caso de las madres adolescentes, quienes aún no han sido capaces de integrar los aspectos sociales y las categorías psicológicas anteriormente expuestas al momento de experimentar un embarazo, este proyecto de vida que aún no ha terminado de ser definido, sufre serios cambios y muchas de esas metas o sueños anteriormente planeados no se llevan a cabo, ya que están experimentando una situación crítica que aún no esperaban ser vivida o incluso podría no haber estado dentro de dicho plan.

A partir de esta explicación, se formula la pregunta tal como ¿qué conflictos surgen dentro del embarazo de la adolescente y cómo estos frustran el proyecto de vida? explicar que cada persona es diferente y, por lo tanto, cada mujer vive la maternidad de diferente manera, es una explicación escueta, ya que el impacto que un embarazo causa en la vida de una mujer, independientemente de la edad

²¹Ibíd. Papalia, Diane E. Wendkos Olds, Sally. Duskin Fieldman, Ruth. Pp. 471

²² Op. Cit. Pp. 515

²³Frankl, E. Viktor. **Ante el vacío existencial hacia una humanización de la psicoterapia**/Editorial Hender. Barcelona 1980. Pp. 81

de la misma, es trascendental. Es por ello, que los roles de género también funcionan como una explicación para poder comprender, qué sucede en la psique de estas jóvenes que enfrentan un embarazo a tan corta edad.

Proyecto de vida e influencias del rol de género

Debido a los cambios que han sufrido las sociedades, en cuanto a economía, política, costumbres, etc., los roles de género han tenido que ser modificados, las adolescentes de 1960 no actúan de la misma forma que las que nacieron en 1997. Las necesidades han cambiado y esto ha llevado a que la mujer salga a las calles en busca de un trabajo, situación que demanda un desarrollo académico, tomando en cuenta que hoy en día el mercado laboral cada vez se vuelve más competitivo, lo cual demanda niveles académicos superiores y significa que en algún momento se obtendrá un éxito laboral gratificante.

Dejando a un lado aquellas pautas de conducta domésticas, esta situación ha sido muy criticada pues la mujer se encuentra ausente en el hogar, ya no se dedica únicamente a la crianza de los hijos y la atención al cónyuge.

Actualmente, existen muchos casos de mujeres profesionales que han alcanzado puestos importantes dentro de muchos ámbitos públicos, políticos y académicos y estas son las influencias con las que muchas niñas, adolescentes y adultas están viviendo e internalizando como imaginarios sociales que se encuentran vigentes hoy en día. Es posible que muchas de las adolescentes que son madres, tengan dentro de su proyecto de vida alcanzar dichos títulos profesionales y no otros.

Reestructuración del proyecto de vida

En casos de embarazos adolescentes el proyecto de vida sufre quiebre en cuanto a las metas trazadas por las adolescentes al momento de experimentar un embarazo, así como la motivación que sustenta dichas metas.

La hipótesis central de esta investigación supone que las participantes desarrollen nuevas formas de resiliencia, que al verse inmersas dentro de una situación compleja las participantes pudieran realizar un cambio dentro del proyecto de vida, tomando en cuenta la maternidad, es decir la integración de la misma dentro de un proyecto de vida. La reestructuración puede ser a nivel motivacional, es decir, un cambio en cuanto a los motivantes para alcanzar una meta trazada. La estructuración de un proyecto de vida se conforma a partir de anhelos, sueños o metas trazadas en relación al tiempo en que se lograrán cumplir. Sin embargo, existen factores que comprometen la realización del proyecto de vida, definidos dentro de esta investigación como; factores que frustran el proyecto de vida, dentro de estos factores encontramos la económica, deserción escolar, escasez de oportunidades laborales, relaciones interpersonales, etc.

Roles de género

Históricamente se han elaborado formas de clasificación de todo cuanto hay en el mundo, desde una perspectiva social esto sirve para ordenar al mundo y, por tanto, a las distintas sociedades que en él existen. Esto se ha establecido, así mismo, para parcializar a las razas humanas y crear diferencias entre unos y otros. En este caso, el término género abarca diferentes y muy diversas ideas acerca de lo que una mujer o un hombre deben ser, cómo deben actuar e incluso cómo deben pensar, este término tilda las diferencias que existen entre ambos individuos. Marta Lamas, estipula que todas estas diferenciaciones “son producto

de la forma en que cada cultura imagina lo que es propio de cada sexo, en correspondencia con el papel reproductivo de cada uno y esto lleva a formular cierto ordenamiento social inclusive en las áreas de la vida social donde lo reproductivo no cuenta.”²⁴ En consecuencia, de la palabra género se derivan los roles de género, etnológicamente hablando; estos roles definen a hombre y mujer según las conductas que van a diferenciar a uno del otro.

La sociedad netamente patriarcal en la que Guatemala se ha desarrollado históricamente, obliga a seguir pautas de conductas muy propias de lo masculino o de lo femenino, y que finalmente define al individuo como actuante de dicha sociedad. Los roles femeninos van encaminados a lo doméstico, maternal y es sinónimo de debilidad, los roles masculinos van encaminados a una figura de fuerza, trabajo y poder. Estos roles son principalmente aprendidos por los individuos a través de diversas formas de aprendizaje, en este sentido se puede hablar de socialización primaria y secundaria, de esta manera los individuos terminan asumiendo como innatas dichas pautas de comportamiento, para afianzar la pertenencia a una determinada sociedad.

Fernando Gonzales Rey, en su texto “Sujeto y subjetividad” expone desde la perspectiva de la psicología social, la naturaleza simbólica y social que poseen las significaciones que el individuo da a un cúmulo de experiencias dentro de la vida social.²⁵ Los roles de género como representaciones sociales, son considerados como elementos de sentido y significación que circulan en la sociedad y finalmente brindan la dimensión de realidad y son absorbidos como parte de la subjetividad colectiva, por lo tanto, la del sujeto como ente individual. Por esta razón se ha introyectado en el imaginario social lo que se llama femineidad y masculinidad. Cuando se habla de femineidad, se aborda un conjunto de actitudes que

²⁴ Lamas, Marta. “Cuerpo: diferencia sexual y género”. Taurus /México. D.R. ©Santillana Ediciones Generales, S.A. de C.V. 2000 México 2002 Pp. 12

²⁵ Gonzáles Rey, Fernando L. “Sujeto y subjetividad, una aproximación histórico-cultural”. 1era. Edición, Editorial Thompson. México 2002. Pp. 111-113

socialmente definen a la mujer como tal “una mujer auténticamente femenina es maternal y su preocupación central es todo lo que tiene que ver con el ámbito doméstico”.²⁶ Algunas mujeres viven la femineidad de una forma sana y no genera conflictos, situación que no podría ser calificada como algo bueno o malo, más allá del juicio moral, podría decirse que este individuo ha asumido, introyectado y, por lo tanto, subjetivado el imaginario colectivo de aquello que se define como “mujer”.

Al hablar de masculinidad, se aborda lo referente al hombre, no se habla de un ser nacido masculino y exento de la socialización, aprendizaje, cultura e historia. El papel del hombre, en el transcurrir de la historia ha sido beneficiado pues él es visto, socialmente hablando, como el rey del hogar, el fundador de sociedades y el primero en cuanto a género corresponde, sin embargo, y a pesar de la benevolencia histórica, el hombre no es menos que un producto social, al igual que la mujer.²⁷

Finalmente, esta distinción se realiza desde la gestación, las diferenciaciones que existen en la socialización del rol femenino y masculino es determinado por la importancia que el individuo le dé al rol socialmente asignado. M. Lagarde, M. Lamas y J. Vicent coinciden en que las características fenotípicas no determinan al individuo, el proceso histórico que vive cada persona en determinada época influye en el proceso de aculturación, por lo tanto, existen pautas de cambio, adaptaciones y transformaciones en patrones de conducta y porque no, en el entramado mundo del género.

Contextualizando un poco el “rol de género” y aplicándolo a la maternidad adolescente, actualmente en algunas áreas de Guatemala, se considera que las mujeres, que además de ser madres deben de trabajar para ya sea: 1. Contribuir

²⁶Asociación Equipo Maíz, **“El ABC de género”**, 1era. Edición, Algier’s Impresores, El Salvador, Centro América. Octubre 2001. Pp. 55

²⁷ Valdés, Teresa. Olavarría, José. **“Masculinidad/es Poder y Crisis”**. Ediciones de las mujeres N° 24. Editorial FLACSO. Chile, 1997. P.p. 17

al desarrollo económico de la familia, en el mejor de los casos, o 2. Asumir la responsabilidad económica de sus hijos, debido a que la pareja no se hace cargo de ellos. Este fenómeno se puede observar en los diferentes estratos sociales, sin embargo, se observa una relación en la que a una adolescente que pertenece a un nivel económico medio, la maternidad como rol de género representa un estancamiento en cuanto al desarrollo académico que ésta pueda llegar a tener y ocasiona cierto conflicto en algunas esferas del desarrollo integral, lo que no quiere decir que dicha maternidad no sea bien vivida, pero seguramente no es lo que dicha adolescente tenía planificado dentro de un proyecto de vida. Por otra parte, se observa a la adolescente que pertenece a un nivel económico bajo en donde un embarazo es visto como un proceso más de la vida, igualmente supone un estancamiento académico, pero se observa que la maternidad como rol de género en la vida de dicha adolescente es algo que en un momento u otro iba a suceder, lo que no quiere decir que esté contemplado en un proyecto de vida.

Maternidad como rol de género

Debido a los cambios sociales experimentados alrededor del mundo, hombres y mujeres se han visto en la necesidad de realizar modificaciones en la dinámica cotidiana. Uno de los cambios más radicales que actualmente se puede observar en diferentes culturas, es la inserción de la mujer al campo laboral remunerado, esto también ha influenciado a la mujer a realizarse académicamente y por tanto ejercer una profesión, pasando menos tiempo en casa realizando el trabajo doméstico y ha dejado a un lado la crianza de los hijos, situación que ha ocasionado conflicto en el análisis de diversos problemas sociales que se han proliferado alrededor del mundo.

La gestación, la crianza y la maternidad han sido relegadas exclusivamente al rol femenino “la mujer se realiza como mujer al momento de ser madre”. Este pensamiento ha recorrido el mundo entero poniendo en un dilema a todas aquellas

mujeres que por diferentes razones no son madres, o por el contrario, a aquellas mujeres que son madres sin querer serlo y sin dejar a un lado a aquellas otras que logran tener éxito profesional y ocupan más tiempo realizándose en este aspecto de sus vidas que ejerciendo la maternidad. “La socialización al transmitir mitos inconscientes permite y refuerza los mitos sobre la maternidad que conforman todo un discurso ideológico del ‘ser madre’ y condicionan la subjetividad de la mujer”.²⁸ Se ha manejado el imaginario social de que la maternidad es el fin de toda mujer, asignado como uno de los roles femeninos, situación que es estudiada desde la perspectiva de género, la cual enmarca las diferencias sociales debido a las características físicas de la mujer y del hombre.

Dichas características han promovido que ambos se desenvuelvan en diferentes ámbitos de la vida. En el caso de la mujer, su campo de actuación es el hogar y su mayor proeza es ser madre, ya que posee no solamente las características físicas para dar vida, sino también las posee para cuidar, alimentar y amar incondicionalmente, por esta razón, la maternidad se ha idealizado como algo natural, algo propio de la mujer y que sin ello no llegará a realizarse como ser humano.

El mito de la maternidad como característica natural de la mujer constituye una de las problemáticas más fuertes para aquellas quienes no desean ser madres, independientemente de la temporalidad en que ésta surge, la mujer posee las características necesarias para dar vida, posee un complejo aparato reproductor que se convierte en la plataforma perfecta para la reproducción, sin embargo, esto no quiere decir que toda mujer deba y quiera ser madre. En el caso de las madres que conciben durante el periodo de la adolescencia y que no están emocionalmente para lidiar con todos los cambios, hormonales, físicos y de

²⁸ Valladares, Blanca. “Revisión teórica sobre los mitos de la maternidad” Revista [en línea] Ciencias Sociales, Universidad de Costa Rica. ISSN: 2215-2601. Costa Rica, 1994. [fecha de consulta: 25 de marzo de 2015] Disponible en: <http://revistacienciasociales.ucr.ac.cr/wp-content/revistas/65/valladares.pdf>

estatus que la maternidad promueve, definir la maternidad como algo natural acarrea conflictos en varios aspectos de la vida aún más si no estaba previsto en un proyecto de vida.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Enfoque y modelo de investigación

Esta investigación se hizo con la metodología cualitativa la cual no corresponde a una definición instrumental. Se orienta a la construcción de conocimiento a partir de procesos diferentes tales como la subjetividad,²⁹ a partir de la experiencia del individuo y como su entorno e individualidad se ve afectada desde un hecho o procesos que no pueden ser cuantificados. Por ello, el modelo de este proyecto de investigación se consideró fenomenológico ya que fue de suma importancia tomar en cuenta la experiencia de la maternidad durante la adolescencia para conocer, describir, identificar y analizar los diferentes objetivos planteados dentro del proyecto de investigación.

2.2 Técnicas

2.2.1 Técnicas de muestreo

La investigación se llevó a cabo con la población de APROFAM hospital central, maternidad y clínica para adolescentes. Debido a la afluencia de pacientes y sus características individuales, se contempló una lista de visitas para madres jóvenes, en donde se solicitó escribir datos tales como: nombre, edad, número de hijos y teléfono. De esas listas se obtuvo un total de 155 contactos, se seleccionaron 35 participantes, las cuales fueron seleccionadas por conveniencia³⁰ bajo criterios de inclusión como: Haber experimentado la maternidad durante la adolescencia, entre los 14 y 19 años y que tuvieran la disponibilidad de participar en este estudio.

²⁹ Gonzales Rey, Fernando L. “Investigación cualitativa en psicología”. 1era. Edición, Editorial Thomson. México 2002. Pp. 33

³⁰ Hernández Sampieri, Roberto. Fernández Collado, Carlos. Baptista Lucio, María del pilar. “Metodología de la investigación”. 5ª. Edición, Editorial McGrawHill. México 2010. Pp. 399

2.2.2 Técnicas de recolección de datos

Las técnicas empleadas para obtener los datos requeridos fueron: taller sobre plan de vida, guía de grupos focales y aplicación de una entrevista. La intención de dichos instrumentos fue obtener información que respondiera a las preguntas sobre proyecto de vida, roles de género y maternidad. También se emplearon para obtener una noción de las posibles estrategias psicológicas que podrían ayudar a estas adolescentes con la problemática expuesta.

Taller plan de vida:

Dicho taller se planificó en base al instrumento **cuestionario de vida**, en él las participantes pudieron compartir diversas experiencias sobre un embarazo adolescente. Tuvo como objetivo el crear un espacio en donde las jóvenes pudieran compartir la experiencia de la maternidad, fue estructurado para evaluar cuál es la percepción que las participantes poseen de sí mismas, antes, durante y después del embarazo, se evaluó el proyecto de vida y las reestructuraciones que éste sufrió, también para entender cuáles son las pautas de conducta que han aprendido, cuáles fueron los roles de género que han influenciado en la construcción del proyecto de vida y su maternidad.

Se realizaron tres talleres sobre “Plan de vida”, en diferentes puntos del área metropolitana de Guatemala como parte de una incidencia social de APROFAM a sus usuarias, se contó con la participación de 35 mujeres, las cuales fueron citadas en puntos estratégicos con el fin de resolver sus problemas de transporte, los talleres ser llevaron a cabo en los meses de abril, mayo y junio de 2016 en horarios de 8:00 a 12:00 horas.

El cuestionario de vida tenía como propósito analizar: 1. Conflictos que frustran el proyecto de vida. 2. Reestructuración del proyecto de vida, sin embargo, se

podieron evidenciar otros datos como el nivel socioeconómico, la actividad ocupacional de cada una de ellas y algunos otros datos subyacentes descritos a continuación.

Grupos focales:

Se realizaron cuatro grupos focales, éstos se llevaron a cabo en los meses de abril, mayo y junio de 2016 en horario de 9:00 a 12:00 pm en los que se lanzaron preguntas estructuradas sobre los temas correspondientes a:

- Integración de la maternidad en el proyecto de vida
- Conflictos que experimentaron durante el embarazo
- Reestructuración del proyecto de vida
- Rol de género y maternidad adolescente
- Estrategias psicológicas

La aplicación de los grupos focales se realizó al finalizar los talleres sobre “Plan de vida” se utilizó para describir la integración de la maternidad en el proyecto de vida, identificar algunos de los conflictos que frustran el proyecto de vida, y analizar si existe una reestructuración del mismo.

Entrevista:

Se empleó una entrevista individual y por medio de visitas domiciliarias a las participantes que participaron en el taller “plan de vida”, en respuesta a los diversos problemas que tuvieron para asistir a las instalaciones de APROFAM.

Dichas entrevistas fueron realizadas en los meses de abril a junio de 2016 considerando su disponibilidad de horario. La entrevista tuvo por objetivo indagar sobre las relaciones que las participantes han establecido con el padre, la madre

o cuidador/a y también evaluó las metas a corto, mediano y largo plazo que las participantes se han propuesto después de experimentar el embarazo. Se realizó un análisis de cómo los roles de género han influenciado en la maternidad.

2.2.3 Técnicas de análisis de los datos:

Debido al carácter cualitativo de la investigación “Roles de género y proyecto de vida en la maternidad adolescente”, la técnica de análisis que se implementó fue el análisis lógico, basándolo en las ideas expresadas a partir de las preguntas realizadas en los diversos instrumentos utilizados. Se organizaron los datos recogidos, se realizaron transcripciones de las grabaciones de los grupos focales y entrevistas. Se describieron las experiencias narradas de las participantes, vinculando las categorías, temas y experiencias que se obtuvieron al aplicar los instrumentos. Haciendo uso de la triangulación de datos se dio paso al análisis de los mismos, a través de la organización de datos, determinando los criterios del mismo y realizando las transcripciones pertinentes.

Se realizaron matrices vaciando la información obtenida y de esta forma se obtuvo un panorama general de los datos recabados. A partir de ello, se generaron unidades de análisis o significados. Se procedió a la codificación de unidades de análisis tales como: maternidad adolescente y proyecto de vida, en el que se encuentran las unidades de análisis, reestructuración del proyecto de vida, roles de género y maternidad como rol de género.

2.3 Instrumentos

2.3.1 Guía para la realización de los grupos focales

Se estructuró una guía para realizar los grupos focales en donde se detallan las instrucciones pertinentes para su aplicación; consta de once preguntas redactadas según el orden de las categorías descritas y que sustentaron el marco teórico del

proyecto de investigación. La duración de los grupos focales fue aproximadamente de 45 minutos, se pidió la intervención de las participantes que desearan participar en cada respuesta. Ver anexo 3.

2.3.2 Protocolo de cuestionario de vida

Se utilizó un cuestionario de vida, en el que se establecieron las preguntas para conocer elementos del proyecto de vida, metas a corto, mediano y largo plazo, percepción de sí misma, embarazo, etc. La duración de la aplicación del cuestionario de vida fue de tres horas aproximadamente ya que se debió implementar un taller titulado “plan de vida” para captar a las usuarias de APROFAM. Se aplicaron 35 cuestionarios de vida, los cuales se dividieron en tres grupos. Ver anexo 4.

2.3.3 Guía de entrevista

Se estructuró una entrevista para conocer elementos de la vida de las participantes que brindaron información sobre pautas de conducta, relación afectiva con personas significativas, influencia de género, dinámica familiar, dinámica de pareja, metas a corto, mediano y largo plazo que las participantes trazaron después de experimentar un embarazo, etc. Dicha entrevista se empleó a 35 usuarias de APROFAM, que participaron en el taller “plan de vida”. La aplicación de la misma se hizo por medio de una visita domiciliar, como solución a la problemática de las participantes de no poder asistir reiteradamente a su cita en las instalaciones de APROFAM zona 1. Ver anexo 5.

2.4 Operacionalización de objetivos

OBJETIVO	UNIDAD DE ANÁLISIS	TÉCNICAS/INTRUMENTOS
<p>Describir la integración de la maternidad en el proyecto de vida de las adolescentes que asisten a APROFAM durante el año 2015.</p>	<p>Integración de la maternidad en el proyecto de vida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Taller “plan de vida” • Grupo focal
<p>Identificar los conflictos que surgen dentro de un embarazo adolescente y que frustran el proyecto de vida de las adolescentes que asisten a APROFAM durante el año 2015.</p>	<p>Conflictos que frustran el proyecto de vida</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de vida Actividad 1-6 • Entrevista • Grupo focal pregunta 1-7
<p>Analizar la reestructuración del proyecto de</p>	<p>Reestructuración del proyecto de vida</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de vida actividad 6 • Entrevista ítem D-E

<p>vida después de un embarazo adolescente en las usuarias de APROFAM en el año 2015.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Grupo focal preguntas 8-10
<p>Implementar grupos de apoyo para adolescentes que atraviesen esta problemática y que asisten a APROFAM en el año 2015.</p>	<p>Problemática que vive la adolescente embarazada.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Entrevista ítem D-E • Grupo focal pregunta 11

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

3.1 Características del lugar y la muestra

3.1.1 Características del lugar

Las instalaciones de APROFAM zona 1 cuenta con tres instancias a donde acude la población, prestando diversos tipos de atención médica y hospitalaria. Se dio mayor importancia al hospital materno/infantil a donde los usuarios acuden en busca de un control postnatal y pediátrico tanto para las madres como para sus hijos. Sin embargo, APROFAM no lleva un control o seguimiento a sus pacientes ya sean niños, adolescentes o adultos, por lo que se solicitó autorización a las diferentes instancias para poder abordar a las usuarias que visitaban las instalaciones del hospital materno/infantil y la clínica de adolescentes. El nivel socioeconómico de los usuarios de APROFAM fluctúa entre los niveles económicos bajo, medio bajo y medio, son provenientes sobre todo de la región metropolitana del país; un bajo porcentaje proviene del interior de la república.

Para poder contactar a aquellas usuarias que cumplían con las características requeridas para dicho estudio, se pidió autorización para revisar los registros de la clínica de adolescentes, así como los registros de planificación familiar en donde se evidenció mayor número de madres adolescentes. También fue necesario abordar a la población del hospital materno/infantil para recolectar datos y pasar a la filtración de los mismos. Se cuenta con una lista de 155 usuarias cuyas características son las de ser madres jóvenes (14-25 años), quienes experimentaron sus embarazos en la adolescencia (14-19 años) y de esta población, se lanzó la convocatoria para asistir a las diferentes actividades planeadas.

3.1.2 Características de la muestra

De las usuarias que participaron en esta investigación, se evidenció un mayor número de embarazos a los 19 años, en segundo lugar, se encontraron los embarazos a los 18 años, seguidos por los de 15, 17, 16 y 14. Las usuarias participantes en su mayoría viven en el área metropolitana de Guatemala, se pudo observar a través de las visitas domiciliarias que la tendencia de embarazos en adolescentes se ubica en un nivel socioeconómico medio bajo.

La actividad laboral de las participantes de esta investigación corresponde al tipo ama de casa, en su mayoría de nivel económico medio. Existe un porcentaje de la muestra que son madres trabajadoras de tiempo completo y estudiantes en plan de fin de semana. En ambos casos, el tiempo con el que contaban para participar en esta investigación era limitado debido a factores tales como:

- a. Horarios laborales
- b. No tener quien cuidara de sus hijos
- c. No tener dinero para transporte
- d. El esposo no les daba permiso
- e. Viven en puntos retirados de la zona 1 de la capital
- f. Los padres no les daban permiso

3.2 Presentación y análisis de los datos

En la investigación “Roles de género y proyecto de vida en la maternidad adolescente” se contó con la participación de 35 usuarias de APROFAM, quienes participaron en el taller Plan de vida y posteriormente se les realizó una visita domiciliaria en respuesta a la poca disponibilidad de tiempo que tuvieron para asistir a las instalaciones de APROFAM.

Dentro de este proyecto de investigación, se contemplaron tres categorías importantes para la elaboración, ejecución y análisis del trabajo de campo,

evaluados a través de los diferentes instrumentos. Dichas categorías corresponden a:

3.2.1 Maternidad adolescente

La categoría maternidad fue evaluada a través de los instrumentos observación, cuestionario de vida y grupo focal. Se dio mayor relevancia a la integración que ésta tiene en el proyecto de vida de las adolescentes que experimentaron un embarazo durante este periodo. Se formuló la unidad de análisis “**Integración de la maternidad en el proyecto de vida.**” Para llevar a cabo la descripción de este proceso, se trabajó el análisis lógico, basándose en las ideas expresadas a partir de las preguntas realizadas, los datos obtenidos revelan:

Cuestionario de vida, actividad 5

Se empleó un mini Rotter, con el objetivo de identificar la percepción de cada participante, en donde se requería completar las frases “soy”, “me siento”, “pienso” y “querría”.

Tabla 1
Cuestionario de vida, actividad 5

Caso	Soy	Me siento	Pienso	Querría
Caso Nº 4	Alguien aún muy joven	Muy feliz con mi embarazo	Seguir mis metas	Ser una persona profesional
Caso Nº 8	Madre soltera	Que yo sí puedo salir adelante con mi hija	Primero sacar adelante a mi hija	Tener a mi familia completa

Caso Nº 9	Inteligente	Enojada a la vez por lo que hizo el papá de mi bebé	Que las jóvenes deberían pensar bien.	Que todo fuera un sueño
Caso Nº 17	Mamá	Yo siento que voy a ser una mujer triunfadora	Sacar adelante a mis hijos	Ser feliz en la vida
Caso Nº 20	Mamá	Abrumada	Cómo voy a seguir luchando	Tener otra vida
Caso Nº 23	Muy enojada	Frustrada por la situación que vivo	Que tendría que ser más valiente	Que mi vida fuera distinta
Caso Nº 34	Mamá de dos hijos	Motivada cuando veo a mis hijos	En los errores del pasado	Tener un mejor trabajo

Los resultados revelaron que la tendencia al completar la frase “soy” las participantes lograron integrar la maternidad como rol de género, aun cuando se ven muy jóvenes para desempeñar este rol. Sin embargo, se puede concluir que la percepción que las participantes tienen de sí mismas como madres es positivo, así como lo expresan tres de las participantes: *“Una madre responsable”*³¹, *“Soy mamá”*³², *“Madre de dos hijos a los que adoro”*³³.

³¹ Ver Cuestionario de vida, caso Nº 7

³² Ver Cuestionario de vida, caso Nº 12

³³ Ver Cuestionario de vida, caso Nº 26

En la casilla correspondiente a “Me siento”, la tendencia fue que las participantes tengan sentimientos conflictivos respecto a cómo se sienten, que aunque asumen la maternidad como rol de género, se sienten tristes, solas o frustradas, como ejemplo se citan los siguientes casos: *“triste cuando me siento sola”*³⁴, *“frustrada a veces por no tener una meta específica”*³⁵, *“decepcionada por haberme fijado en el papá de mi hijo”*.³⁶ La tendencia sigue con aquellas que se sienten satisfechas con los logros obtenidos, y asumen de una forma positiva la maternidad como rol de género.

En cuanto a la casilla “Pienso”, la tendencia corresponde a casos de madres estresadas por factores tales como la economía, se exponen tres casos: *“que no me alcanza para la comida”*³⁷, *“que algún día seré completamente independiente”*.³⁸ La incertidumbre de qué sucederá con sus hijos, las participantes expresaron que era importante: *“primero sacar adelante a mi hija”*,³⁹ *“en ver a mis hijos adelante”*⁴⁰, *“qué será del futuro de mi hija”*.⁴¹ Se identificaron 12 casos de madres con pensamientos que denotan esperanza, tal como expusieron los siguientes casos: *“sacar adelante a mis hijos”*, *“en que vienen cosas mejores”*.⁴²

En la casilla “Querría”, la tendencia fue querer superarse académica, económica y laboralmente. Ejemplo: *“Seguir estudiando”*⁴³. Se identificaron siete

³⁴ Ver Cuestionario de vida, caso Nº 15

³⁵ Ver Cuestionario de vida, caso Nº 16

³⁶ Ver Cuestionario de vida, caso Nº 19

³⁷ Ver Cuestionario de vida, caso Nº 11

³⁸ *Ibíd.* Caso Nº 19

³⁹ Ver Cuestionario de vida, caso Nº 8

⁴⁰ Ver Cuestionario de vida, caso Nº 10

⁴¹ Ver Cuestionario de vida, caso Nº 27

⁴² Cuestionario de vida caso Nº 2

⁴³ Ver Cuestionario de vida, caso Nº 4, 10, 12, 16, 17, 21 y 28

casos en donde las motivaciones se encuentran orientadas al pasado, ejemplo: *“Que mi mamá me amara más”*,⁴⁴ *“Tener otra vida”*.⁴⁵

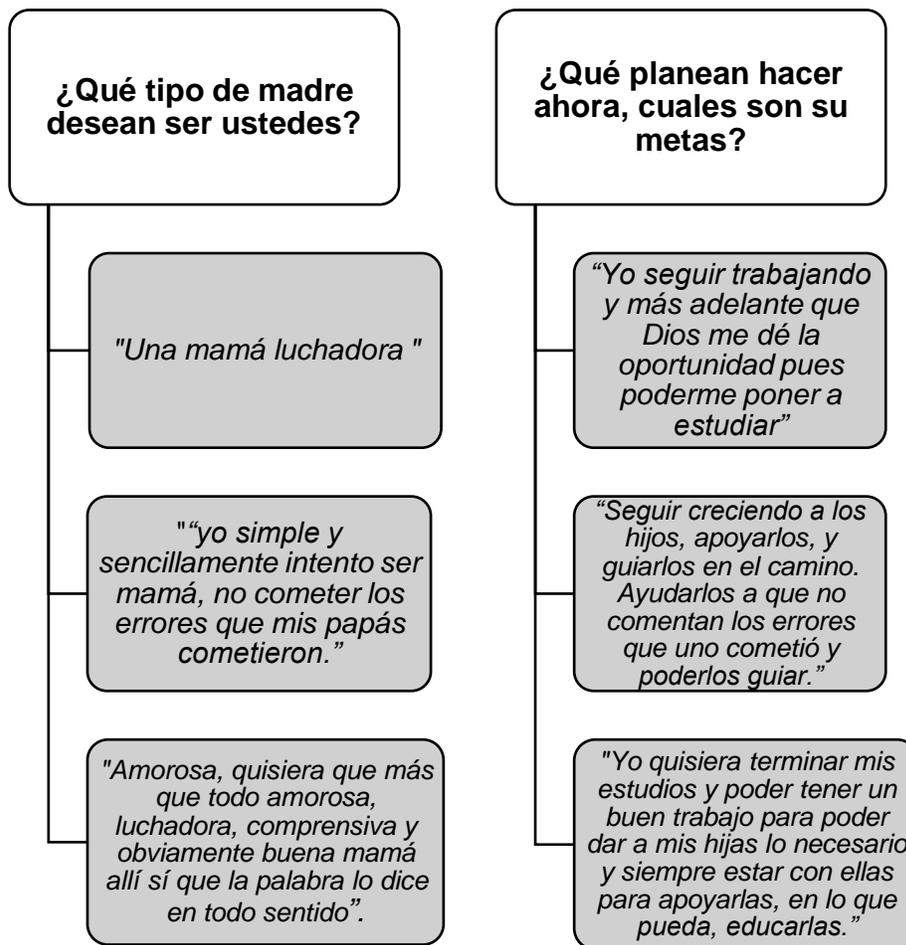
Sin embargo, se logran identificar casos en los que las participantes quisieran que sus vidas fueran distintas, tal como se expone en la tabla N° 1.

Dentro del grupo focal se lanzaron preguntas tales como **¿Qué tipo de madre desean ser ustedes?** y **¿qué planean hacer ahora, cuáles son sus metas?** Estas preguntas tenían como objetivo conocer las motivaciones que constituyen el proyecto de vida de una madre, algunas respuestas que brindaron las participantes se destacan en la siguiente tabla:

⁴⁴ Cuestionario de vida, caso N° 22

⁴⁵ Cuestionario de vida caso N° 20

Tabla 2.
Grupo focal, preguntas 9 y 10



En cuanto al análisis las participantes coincidieron en ser mejores madres de lo que fueron las suyas o de quienes suplieron este papel, se destacan calificativos tales como: *"Yo quiero ser una mamá luchadora"*.⁴⁶ La motivación principal es poder brindarles todo aquello que como hijas no tuvieron en varios sentidos de la palabra, económica, afectiva y presencialmente. Existen casos de participantes que dijeron que su único objetivo era poder ser madres, ejemplo: *"yo simple y*

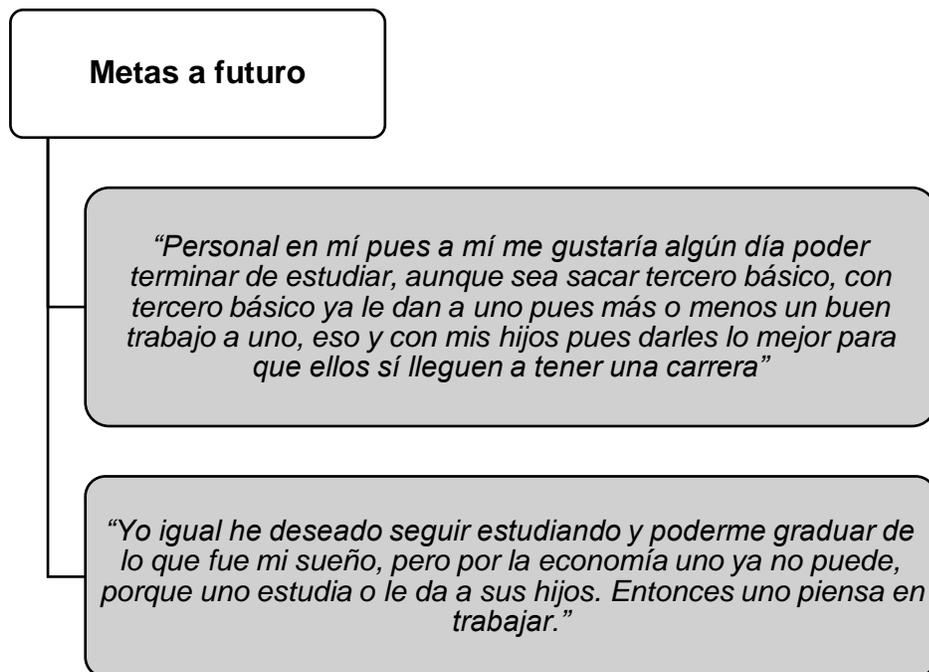
⁴⁶ Grupo focal N° 2

*sencillamente intento ser mamá, no cometer los errores que mis papás cometieron conmigo obviamente uno comete otros errores y quizás peores de los que cometieron con uno, pero ser mamá. Poder sentir la satisfacción de que cada vez que mi hijo me diga mamá saber que es porque si lo estoy siendo”.*⁴⁷

En cuanto a las metas a futuro, en términos generales, se destaca el deseo de superación que tiene como fin el garantizar una mejor calidad de vida para sus hijos, esto a través del deseo de continuar con sus estudios en los diversos niveles requeridos, trabajar para poder adquirir una mejor posición económica y poder guiar, orientar y criar de una manera positiva a sus hijos, lo cual demuestra que la maternidad sí se encuentra implícita en un proyecto de vida que ha sido modificado en función de las necesidades que actualmente presenta al desempeñar su rol de madre. Se exponen algunos casos:

⁴⁷ Grupo focal N° 2

Tabla 3
Metas a futuro



En cuanto a las observaciones que se realizaron al aplicar las diferentes técnicas de recolección de datos, se pudo llegar a la siguiente conclusión: Se logra evidenciar que cada madre ha tenido un reto importante a la hora de desempeñar el rol de madre: viudez, violencia de género, falta de empleo, falta de oportunidades educativas, etc. Existen problemas económicos que hacen muchas veces cuestionarse la edad a la que tuvieron a sus hijos, lo que dificulta la aceptación de verse como madres. Sin embargo, se da una integración de la maternidad con el proyecto de vida, pero con diferentes niveles de frustración en diversos ámbitos de la vida.

3.2.2 Proyecto de vida

Para la evaluación de esta categoría, se hizo necesario partir desde cuestionar el hecho de que las adolescentes, entendiéndose la etapa que comprende entre los 14

y 19 años de edad, han de alguna manera trazado un proyecto de vida, o por lo menos tienen, una noción de lo que quieren realizar en los próximos años. Para evaluar dicha interrogante se utilizó el cuestionario de vida, específicamente la actividad N° 1 “línea del tiempo”.

La actividad “línea del tiempo” tenía como objetivo evaluar el diseño de un plan de vida en las adolescentes participantes, se solicitó que trazaran una línea en forma de recta numérica y detallaran por edad, aquellas metas que habían trazado previo al embarazo, los datos obtenidos revelan que:

Antes de los 14 años de edad, las participantes se encuentran atravesando un periodo confuso, por lo que no tiene metas específicas como se evidenció en el caso N° 13 *“La parte del cambio de mi adolescencia, mi forma de pensar, sentir era muy confusa, no sabía lo que quería en mi vida”*. La tendencia continúa hasta los 16 años, en que la mayor aspiración de las participantes es terminar los estudios de secundaria y comenzar sus estudios de diversificado, muchas de ellas aún confusas por la decisión de qué carrera seguir, como el caso N° 13 *“Empecé con la carrera intranquila pero tenía claro que en la siguiente etapa quería estudiar para chef”*.⁴⁸ En otros casos, los sueños o metas de las participantes se ven frustradas por la economía familiar, ejemplo: *“Quería estudiar magisterio pero por cuestiones económicas ya no pude, estudié Bach. en compu”*.⁴⁹ A los 18 años, la meta más grande de las participantes es graduarse del diversificado y en una mayor tendencia comenzar a trabajar, seguido de los deseos de continuar sus estudios universitarios. Se pudo identificar que, a partir de los 22 años, el deseo de las participantes es formar una familia, comenzar a tener hijos, profesionalizarse y tener una economía estable.

⁴⁸ Reseña del taller “proyecto de vida” caso N°13

⁴⁹ *Ibíd.*, caso N° 13

Sin embargo, se observó que ocho de las 35 participantes no tenía claro que quería hacer con su vida, como refiere el caso N° 29: *“En mi adolescencia en general no tenía un plan de vida”*.⁵⁰

Tabla 4.
Cuestionario de vida actividad 2 y 3.

Edad	Línea del tiempo	Momentos trascendentales
14	Actividad orientada al estudio	Dos embarazos, deserción escolar en la primaria. Actualmente son amas de casa.
15	Actividad orientada al estudio	Seis embarazos. Solo dos casos terminaron el bachillerato por madurez. Actualmente son amas de casa.
16	Actividad orientada al estudio	Dos embarazos. Deserción escolar. Actualmente son amas de casa.
17	Graduarse del bachillerato	Tres embarazos. Un caso termina el bachillerato y se encuentra laborando. Dos casos de deserción laboral, actualmente son amas de casa.
18	Estudios universitarios	Nueve embarazos. Cuatro casos de deserción escolar en la primaria, actualmente son amas de casa. Cinco casos comienzan la Universidad. Solamente Tres de ellas se encuentran laborando.

⁵⁰Taller “proyecto de vida”: Actividad línea del tiempo, caso N° 29

19	Trabajar	Doce embarazos. Once casos terminan el bachillerato. Tres casos actualmente son amas de casa.
22	Formar una familia	Solamente diecisiete casos mantienen una relación con la pareja.

La actividad línea del tiempo sirvió para poder comparar lo que se tenía previsto dentro del “proyecto de vida” de las adolescentes, con aquello que realmente sucedió en la vida de las mismas. La actividad “momentos trascendentales” tuvo como objetivo identificar cuáles son las vivencias de las participantes, haciendo una comparación con la línea del tiempo.

A los 14 años, Se encontraron dos embarazos, ambas participantes dejaron de estudiar a los 11 años de edad, y son dedicadas a ser amas de casa.

A los 15 años se identificaron seis embarazos adolescentes, solamente dos de las participantes culminaron el diversificado por madurez. Las seis se encuentran siendo amas de casa.

Se identificaron dos embarazos de 16 años de edad, una de ellas es analfabeta y la otra dejó de estudiar a los 11 años, ambas se desempeñan como amas de casa.

Se identificaron tres casos de embarazos a los 17 años, solamente una de las participantes culminó el diversificado, actualmente se encuentra laborando. De los dos restantes, dejaron de estudiar, no culminaron la primaria, ambas se desempeñan como amas de casa.

A los 18 años se identificaron nueve embarazos, cinco de los casos tuvieron la oportunidad de optar a estudios universitarios, aún no terminan o dejaron de

asistir. Solamente tres de ellas se encuentran trabajando. Los cuatro restantes, no terminaron la primaria, se identifican como amas de casa.

A los 19 años se identificaron doce embarazos, de las cuales once culminan el nivel bachillerato con el apoyo de los padres, una de ellas deja de estudiar un año, pero termina de estudiar luego del nacimiento de su bebé. Tres de ellas se consideran amas de casa. Ninguna labora.

Según los datos anteriormente descritos, se reafirmó la relación que existe entre el nivel académico y el estatus social y laboral. A mayor estudio, mejores oportunidades de empleo. Muchas de las que no culminaron la primaria, como es el caso N° 8, 22 y 23, actualmente quieren obtener un trabajo para poder mantener a sus hijos, pero por ser menores de edad no existe una entidad que quiera emplearlas, o ya cumplen con una edad apropiada para laborar, pero no pueden optar a trabajos en donde el salario sea digno, como refiere el caso N° 23 *“No me afectó mucho, yo creo que nadie nace sabiendo ser madre, pero lo vivo bien. El problema es ahora que no tengo oportunidad para trabajar”*.⁵¹

Estas actividades dejaron en claro que sí existe una fractura en el plan de vida de las madres adolescentes, aunque éstas no tengan bien definido qué es lo que desean hacer en cada etapa de la vida, al menos tienen una noción de cuáles son las metas que se deben alcanzar a cierta edad.

3.2.2.1 Reestructuración del proyecto de vida

Dentro de la categoría proyecto de vida, se ubica una unidad de análisis que corresponde a la reestructuración del mismo, la cual tiene como objetivo analizar la reestructuración del proyecto de vida después de un embarazo adolescente.

⁵¹ Entrevista caso N° 23

Para la evaluación de esta reestructuración se consideraron las metas que las participantes tenían antes del embarazo valiéndose de la actividad número 6 del proyecto de vida. Esta actividad tuvo como objetivo, analizar si las adolescentes tenían metas trazadas como parte de su proyecto de vida, los resultados obtenidos se muestran a continuación:

Metas a corto plazo

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 14 años no tenían una meta a corto plazo definida, su actividad estaba orientada al estudio.

En las participantes que tuvieron a sus hijos a los 15 años, tampoco se observó una meta definida, igualmente su actividad estaba orientada al estudio, con el fin de entrar al bachillerato. La tendencia se mantuvo hasta los 18 años, en donde algunas de las participantes ya habían terminado el ciclo del bachillerato, por lo que en algunas de las metas a corto plazo, se encuentran ingresar a la universidad y alcanzar una independencia económica.

Se observó un cambio significativo en las metas a corto plazo de las participantes que tuvieron a sus hijos a los 19 años, destacaron metas tales como: ingresar a la universidad, optar a un trabajo y casarse.

A mediano plazo

En cuanto a las metas a mediano plazo, se revelaron los siguientes resultados:

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 14 años, siguen con el objetivo de terminar el bachillerato.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 15 años, no identificaron claramente sus metas a corto plazo, sin embargo, destacan dos casos en donde la meta fue culminar sus estudios universitarios.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 16 años, tuvieron como meta ayudar económicamente a sus padres luego de terminar el bachillerato.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 17 años, mantienen la tendencia de actividad escolar para terminar el bachillerato y optar por un empleo.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 18 años tuvieron como meta a corto plazo ingresar a la universidad.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 19 años, tuvieron como metas a mediano plazo culminar sus estudios universitarios, adquirir una casa propia, adquirir un trabajo y casarse.

A largo plazo

En cuanto a las metas a largo plazo, se revelaron los siguientes resultados:

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 14 años, indicaron que su meta a largo plazo es optar por un trabajo.

En las participantes que tuvieron a sus hijos a los 15 años, se logró identificar tres metas puntuales, contar con una profesión a nivel universitario, casarse y adquirir una casa propia.

En las participantes que tuvieron a sus hijos a los 16 años, se logró identificar dos metas específicas: culminar una profesión a nivel universitario y obtener un trabajo.

En las participantes que tuvieron a sus hijos a los 17 años, se identificó una meta en común, adquirir una profesión a nivel universitario. La tendencia se mantuvo en las participantes que tuvieron a sus hijos a los 18 y 19 años.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 19 años, además de haber manifestado el deseo de ser profesionales, tenían como meta a largo plazo, casarse y formar una familia, adquirir una casa propia.

Para poder terminar el análisis sobre la reestructuración del proyecto de vida, se evaluaron las metas que las participantes se trazaron después del embarazo tomando de referencia el ítem D y E de la entrevista, los datos obtenidos revelaron que:

A corto plazo

Se observó que aquellas participantes que tuvieron a sus hijos a los 14 años tienen como meta a corto plazo generar ingresos para poder mantener a sus hijos.

Se observó una tendencia en las participantes que tuvieron a sus hijos a los 15 años sobre culminar sus estudios a nivel secundario y bachillerato, mejorar la economía, adquirir un negocio propio, y por último, la crianza de los hijos.

Las metas a corto plazo de las participantes que tuvieron a sus hijos a los 16 años correspondieron a la culminación de la escuela primaria y la crianza de los hijos.

Las metas a corto plazo de las participantes que tuvieron a sus hijos a los 17 años correspondieron a terminar sus estudios a nivel primario y secundario, optar a un trabajo que les permite mejorar su economía.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 18 años, tuvieron como metas a corto plazo la culminación de estudios a nivel bachillerato e ingresar a la universidad, encontrar independencia económica, ayudar económicamente a la pareja y, por último, la crianza de los hijos.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 19 años, tuvieron como metas a corto plazo ingresar a la universidad, optar a un trabajo que les permita mejorar su economía o la economía familiar y, por último, la crianza de los hijos.

A mediano plazo:

Se observó que aquellas participantes que tuvieron a sus hijos a los 14 años tienen como meta a mediano plazo terminar sus estudios a nivel primario.

No se observó una tendencia a en las participantes que tuvieron a sus hijos a los 15 años, las metas a mediano plazo variaron entre terminar la secundaria, ingresar a la universidad, optar a un trabajo, lograr un segundo embarazo y proveerles educación a sus hijos.

Las metas a mediano plazo de las participantes que tuvieron a sus hijos a los 16 años correspondieron a lograr graduarse de bachillerato y optar a un trabajo.

Las metas a mediano plazo de las participantes que tuvieron a sus hijos a los 17 años correspondieron terminar la escuela primaria y secundaria e ingresar a la Universidad.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 18 años, tuvieron como metas a mediano plazo, terminar la universidad y trabajar con el fin de mejorar su estatus económico y proveer una mejor calidad de vida a sus hijos.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 19 años, tuvieron como metas a mediano plazo, ingresar a la universidad, terminar estos estudios, optar a un trabajo y tener una casa propia.

A largo plazo:

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 14 años, tienen como meta a largo plazo “*salir adelante*”⁵² tal como lo refiere el caso N° 8

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 15 años, tienen como meta a largo plazo, adquirir una casa propia, establecer un negocio propio, darles estudio a sus hijos, ser mejores madres y casarse.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 16 años tienen como meta a largo plazo darles estudios a sus hijos e ingresar a la universidad.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 17 años tienen como metas a largo plazo, darles estudio a sus hijos y terminar sus estudios universitarios.

Las participantes que tuvieron a sus hijos a los 18 años, tienen como meta a largo plazo, alcanzar una independencia económica, tener una casa propia y terminar sus estudios universitarios, así como optar a un trabajo.

En las participantes que tuvieron a sus hijos a los 19 años no se encontró una tendencia, sus metas a corto plazo variaron entre culminar sus estudios universitarios, aplicar a una maestría y doctorado, adquirir independencia económica, tener una casa propia y un trabajo. Así mismo, se evidenció la importancia que le dan a la familia, ejemplo: “*Yo solita puedo mantener a la nena, esté o no esté él. Pero la verdad es que él me ayuda un montón y la verdad, es mejor que esté él.*”⁵³

⁵² Entrevista caso N° 8

⁵³ Entrevista, caso N° 16

Tabla 5

Comparación entre metas a corto plazo, antes y después del embarazo

Edad	Antes del embarazo	Después del embarazo
	Metas a corto plazo	Metas a corto plazo
14	Actividad orientada al estudio	Generar ingresos para poder mantener a sus hijos.
15	Actividad orientada al estudio	Culminar sus estudios a nivel secundario y bachillerato, mejorar la economía, adquirir un negocio propio y por último la crianza de los hijos.
16	Actividad orientada al estudio	Culminación de la primaria y la crianza de los hijos.
17	Graduarse del bachillerato	Terminar sus estudios a nivel primario y secundario, optar a un trabajo que les permite mejorar su economía.
18	Estudios universitarios	Culminación de estudios a nivel bachillerato e ingresar a la universidad. Encontrar independencia económica, ayudar económicamente a la pareja y, por último, la crianza de los hijos.
19	Trabajar	Ingresar a la universidad, optar a un trabajo que les permita mejorar su

		economía o la economía familiar y, por último, la crianza de los hijos.
--	--	-------------------------------------------------------------------------

Tabla 6

Comparación entre metas a mediano plazo, antes y después del embarazo

Edad	Antes del embarazo	Después del embarazo
	Metas a mediano plazo	Metas a mediano plazo
14	Terminar el bachillerato	Terminar primaria
15	No destacan	Variaron entre terminar la secundaria, ingresar a la universidad, optar a un trabajo, lograr un segundo embarazo y proveerles educación a sus hijos.
16	Ayudar económicamente a los padres	Graduarse de bachillerato y optar a un trabajo.
17	Optar a un empleo	Terminar la primaria y secundaria e ingresar a la universidad.
18	Ingresar a la universidad	Terminar la universidad y trabajar
19	Adquirir una casa propia, adquirir un trabajo y casarse	Terminar los estudios universitarios, optar a un trabajo y tener una casa propia

Tabla 7

Comparación entre metas a largo plazo, antes y después del embarazo

Antes del embarazo		Después del embarazo
Edad	Metas a largo plazo	Metas a largo plazo
14	Optar por un trabajo	“Salir adelante”
15	Profesión, casarse y casa propia	Casa propia, establecer un negocio propio, darles estudio a sus hijos, ser mejores madres y casarse
16	Profesión, optar por un trabajo	Estudios a sus hijos y llegar a la Universidad
17	Profesión	Estudios a sus hijos y llegar a la universidad
18	Profesión	Independencia económica y terminar estudios universitarios
19	Profesión	Maestría, doctorado, independencia económica

Por lo anterior se determinó que la mayoría de los casos que después del parto continúan trabajando en el proyecto de vida que tenían antes del embarazo, o por lo menos, aun consideran el estudio como parte de un futuro, se cita como ejemplo el caso N° 17: *“Si sigo estudiando, quizá a los 25 logre graduarme, yo quiero seguir estudiando.”*⁵⁴

Existe una minoría que modificaron por completo su proyecto de vida, aquellas metas que tenían sobre estudiar, trabajar, etc., son modificadas por metas tales

⁵⁴ Entrevista caso N° 17

como *“Cuidar a mis hijos, educarlos bien para que en la vida les vaya bien.”*⁵⁵, *“Criar a mi bebé con buenos ejemplos.”*⁵⁶ Según refirieron los casos citados, en sus metas no se encuentra el continuar con sus estudios, o aplicar a un trabajo que les permita valerse por sí mismas.

3.2.2.2 Conflictos que frustran el proyecto de vida

Otra de las unidades de análisis que formó parte de la categoría proyecto de vida, son los conflictos que surgen dentro de un embarazo adolescente y que frustran el proyecto de vida de las adolescentes. Para identificarlos se utilizaron los instrumentos “cuestionario de vida, actividades 1-6”, entrevista y las preguntas del grupo focal 1-7. Los datos obtenidos revelan que los principales conflictos frustran un proyecto de vida:

Durante el desarrollo de la entrevista se planteó la pregunta **¿cómo crees que te afectó el ser madre?**, la cual tuvo como objetivo conocer cuáles son los conflictos que deben atravesar las adolescentes al momento de experimentar un embarazo; con base en las respuestas dadas, se crearon cinco categorías. Estas categorías corresponden a diferentes ámbitos de desarrollo. Se observó que un embarazo adolescente tiene un fuerte impacto emocional, como lo expuso una participante: *“A la vez me siento triste porque no quería esto todavía. Yo quería casarme, así no sola uno y no se logró.”*⁵⁷ Las participantes comentaron que debieron madurar muy rápidamente, según el psicólogo Erik Erikson, las participantes se encontraban en la etapa de identidad versus confusión de identidad, en donde el reto más grande es descubrir el sentido del *self*.⁵⁸ Respondido a esta premisa, las adolescentes deben asumir un rol de género aun

⁵⁵ Entrevista caso N° 24

⁵⁶ Entrevista caso N° 9

⁵⁷ Entrevista caso N° 12

⁵⁸ Papalia, Diane E. Wendkos Olds, Sally. DuskinFieldman, Ruth. **“Psicología del desarrollo”**. McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A de CV. México, D.F. 2009. Pp. 33

atravesando esta etapa, lo cual les causa conflicto ya que se experimenta como una batalla entre “lo que debo y lo que quiero hacer con mi vida”, se cita el siguiente caso: *“Tenés que madurar de un solo, ya no son tus berrinches sino los de otra personita”*.⁵⁹ Se observó también que el proyecto de vida también se ve fuertemente afectado; muchas de las participantes se vieron en la necesidad de abandonar sus estudios o sueños para poder cubrir las necesidades del infante, esto se correlaciona también con el estatus económico de las participantes⁶⁰ tal como lo refiere la siguiente participante: *“Olvidé las metas que tenía antes del embarazo”*.⁶¹

El hecho de abandonar sus metas o sueños crea un sentimiento de tristeza, angustia y frustración, sumado al miedo que surge al tener la noticia de un embarazo a corta edad, tal como lo demostraron los siguientes casos: *“Se siente lindo, es algo que es tuyo y de esa persona que quisiste mucho. Es de tu sangre, pero no permitís que nadie lo lastime, que tú luchas por eso, por el amor que hubo entre esa persona, que es algo parte tuyo.*

*Pero a la vez se asusta uno, por las responsabilidades, a veces se pone uno triste porque se derrumbaron todos los planes que uno tenía.”*⁶² *“Fue un gran golpe, yo tenía muchas expectativas en mi vida, muchos planes que cuando quedé embarazada, se vinieron abajo”*.⁶³ En segundo lugar, se identificó el área labora/económica, en donde aquellas madres que por alguna razón, experimentaron la separación de la pareja.⁶⁴ Y en principio contaron con el apoyo económico de la misma, el conflicto lo encontraron luego de la separación porque a partir de ese momento deben hacerse cargo en un 100% de sus hijos, se citan los siguientes casos: *“No que me haya afectado, pero ahora cuando me veo sola,*

⁵⁹ Entrevista N° 29

⁶⁰ Ver análisis del cuestionario de vida.

⁶¹ Entrevista caso N° 6

⁶² Entrevista caso N° 15

⁶³ Entrevista caso N° 20

⁶⁴ Ver “análisis de la entrevista, ítem C. sobre tu pareja”

sin mi pareja, es cuando se comienza a poner difícil porque aún soy menor de edad y no encuentro trabajo”,⁶⁵ “En dejar de estudiar, me afectó porque ahora soy madre soltera y tengo toda la responsabilidad económica”.⁶⁶ “No me afectó mucho, yo creo que nadie nace sabiendo ser madre, pero lo vivo bien. El problema es ahora que no tengo oportunidad para trabajar.”⁶⁷ Estos casos en particular, corresponden a los embarazos más jóvenes, en donde se observó deserción escolar más temprana. Otro de los ámbitos que se identificó como afectado, es la dimensión social de las adolescentes; durante la entrevista las participantes tendían a comparar su vida social previa al embarazo con la vida social que experimentan actualmente, como ejemplo se cita al siguiente caso: “Si cambian un montón de cosas porque acordate que cuando uno está soltero y todo salís con tus amigos y a bailar y que vas a comer y todo. Ahora que está la nena yo ya no lo puedo hacer”.⁶⁸

En tercer lugar, se identificó el ámbito de la educación, como se comentaba anteriormente, algunas de las participantes debieron dejar sus estudios para desempeñarse como madres, tarea que representa mucho tiempo y requiere de muchas energías, además de que las adolescentes no contaban con una persona que cuidara de sus hijos para que pudieran continuar sus estudios, ejemplo: “Ahora en mi vida académica, hubo bastantes cambios, así como ahorita yo quizá ya estuviera en la universidad, quizás ya me hubiera graduado, pero como no puedo dejar a la nena, no puedo hacer todo junto, porque trabajo, le pago sus estudios, le compro sus cosas y ya no me queda dinero para la universidad. En eso si me afectó bastante.”⁶⁹

⁶⁵ Entrevista caso N° 8

⁶⁶ Entrevista caso N° 9

⁶⁷ Entrevista caso N° 23

⁶⁸ Entrevista caso N° 1

⁶⁹ Entrevista caso N° 1

Tabla 8
Conflictos que frustran el proyecto de vida

Emocional	Proyecto de vida	Laboral/económica	Social	Educación
Relación con la pareja	Deserción escolar	Discriminación	Escasez de tiempo libre	Estancamiento escolar
Intromisión en la crianza de los hijos	Deseos de superación	Escaso acceso a oportunidades laborales	Relaciones precoces	Pocas probabilidades de acceso a educación superior

Deserción escolar:

Se observó que uno de los factores más influyentes en la continuación y la reestructuración de los proyectos de vida de las participantes es que muchas de ellas se han estancado en algún ciclo escolar.

“Estaba en 6to y terminé sexto. ¿Por qué ya no seguiste estudiando? Porque después de haber tenido a mi bebé decidimos con mi esposo irnos a vivir aparte, salir de la casa de mi mamá.”⁷⁰

⁷⁰ Grupo focal N° 2

Tabla 9
Deserción escolar

Edad	Cantidad de embarazos	Momentos trascendentales
14	2	Dos casos de deserción escolar en la primaria.
15	6	Solo dos casos terminaron el bachillerato por madurez.
16	2	Dos casos de Deserción escolar.
17	3	Dos casos de deserción escolar. Un caso termina el bachillerato
18	9	Cuatro casos de deserción escolar en la primaria.
19	12	Once casos terminan el bachillerato.

La deserción escolar repercute en el desarrollo ocupacional de la persona, tiene implicaciones a lo largo de la vida como se expone en el siguiente punto ya que éste es de las primeras causa y de conflictos económicos.

Escasez de oportunidades laborales:

Las participantes identifican como uno de los conflictos más grandes, la poca accesibilidad a un trabajo digno. Los testimonios revelan que en muchos casos no es el embarazo el problema, sino más bien, el hecho de no poder laborar, ejemplo: *“Yo sentí que ninguno, hasta ahorita que ya empezó la verdad, el papá del nene ya no está, toda la responsabilidad, que cuando él estaba él se ocupaba de todo, yo me ocupaba solamente de mi casa, de él y ahora que él ya no está tengo que ver yo todo lo que está en la casa, mi vida cambió totalmente desde que él ya no está.”*⁷¹. Dentro

⁷¹ Grupo focal N° 1

del aspecto laboral también se identificó que las participantes en algún momento de la vida, han sido víctimas de discriminación laboral por el hecho de ser jóvenes y tener hijos pequeños, lo que para el patrono representa ausentismo laboral, tal como expuso en el grupo focal N° 2. *“Pienso que ese es uno de los retos más grandes, el salir adelante ante ese señalamiento de ‘ala, quedaste embarazada tan joven’, y como vivimos en una sociedad machista el poder decir con mi hijo tengo que salir adelante, y poder encontrar un trabajo. Si siendo una mujer grande con hijos, cuesta encontrar trabajo, ya con niños pequeños y uno joven, es como ‘ay no pero tiene niño y si se enferma va a tener que faltar’; esa como señalización que nos hacen por ser madres jóvenes”*.⁷²

3.2.3 Roles de género

La tendencia fue tener una buena relación con la madre, se observó identificación con rol de madre, es vista como una figura de apoyo, la cual da consejos, es comprensiva y se considera una confidente *“Buena, ella es mi confidente”*.⁷³ No obstante, existen un mínimo de casos en donde la relación es mala debido a la intromisión en la crianza de los hijos o casos en donde hubo abandono del hogar a temprana edad.⁷⁴

Cuando se realiza la pregunta sobre el parecido a la figura materna, la tendencia es que, si se parecen a ellas, tomaron en cuenta características tales como: ser buena madre, ser comprensiva, tranquilas, etc. Sin embargo, prevalece el deseo de querer ser mejores que ellas, ejemplo: *“Quisiera ser la mitad de lo que ella fue para mí”*.⁷⁵ Se observó un buen número de participantes que tuvo una reacción negativa, muchas de ellas afirman que “no se parecen a sus

⁷² Grupo focal N° 2

⁷³ Ver entrevista, caso N° 23

⁷⁴ Revisar, datos subyacentes

⁷⁵ Ver entrevista, caso N° 14

progenitoras” y que en cuanto a desempeñar su rol materno sus madres influenciaron en aquello que no debían hacer, se cita el siguiente caso: *“Un poco, más que todo en lo que no tenía que hacer. Ahora si como mamá me parezco a ella, no lo sé”*.⁷⁶ Les atribuyeron características tales como enojadas: *“Pues que gracias a ella soy enojada, y vivo de mal humor”*.⁷⁷

En general, se observó que la figura materna es importante en la formación e identificación de la maternidad como rol de género, independientemente de que ésta haya ejercido un papel positivo o negativo en la vida de las participantes, ejemplo: *“No me parezco a ella, mi mamá no estuvo, a pesar de que me aconsejaba, no estuvo por mucho tiempo.”*⁷⁸ Parece ser que la consigna es ser mejor madre de lo que fue la suya, se citan los siguientes casos: *“No, no me parezco a ella. Y de influenciarme, creo que fue una buena mamá y yo quiero ser mejor que ella.”*⁷⁹

¿Te sientes contenta al ser madre?

Esta pregunta tuvo como objetivo evaluar si la experiencia de la maternidad se está viviendo positivamente, las 35 participantes respondieron que sí se sentían felices al ser madres. Para la mayoría, el tener un hijo a tan corta edad representó una motivación para luchar y salir adelante, se citan los siguientes casos: *“Sí, el saber que tengo una responsabilidad me impulsa para trabajar y salir adelante.”*⁸⁰ *“Si, la verdad es positivo porque yo estaba toda descontrolada, me di cuenta que estaba perdiendo mi tiempo, mi dinero, ahora que tengo a la nena es un motivo por el cual trabajar, por cual estudiar.”*⁸¹ Existió un caso en que la participante afirmó ser feliz siendo madre, sin embargo, no es lo que hubiera querido, demostró un punto importante para la investigación que llevó a realizar varias preguntas ¿Es

⁷⁶ Ver entrevista, caso N° 20

⁷⁷ Ver entrevista, caso N° 21

⁷⁸ *Ibíd.* caso N° 23

⁷⁹ Ver entrevista, caso N° 13

⁸⁰ Entrevista caso N° 9

⁸¹ Entrevista caso N° 16

atribuible a las creencias religiosas o patriarcales que afirman que “los hijos son una bendición” o “que una mujer se completa al ser madre” la respuesta positiva de 35 de 35 mujeres? El caso N° 20 afirmó que *“Si, pero no era lo que hubiera querido. Siento que yo soy de las personas que no nacieron para ser mamás.”*

Otra de las participantes cuestionó la experiencia de la maternidad desde la vivencia de cada una de ellas, exponiendo la aceptación de su condición como uno de los retos más grandes que tienen las madres adolescentes *“yo creo que el reto más grande es aceptarse a uno en esa vida que uno tiene, porque uno puede amar a sus hijos, amarlos podemos. Aceptar que estamos metidas en la situación es muy, muy difícil, eso y decir ‘la cagué’, si hubiera esperado un poquito no estaría metida en esta situación, no estaría pasando penas de dinero, no estaría pasando penas porque se enfermaron o ¿qué voy hacer si lo dejo y si lo dejo qué clase de persona es la que lo va a cuidar?”*.⁸²

¿Cambiarías algo de tu vida en este momento?

Veintidós participantes respondieron que no cambiarían nada de lo sucedido en sus vidas. Los trece restantes respondieron que sí cambiarían algunas cosas tales como: no haber conocido a la pareja, no ser madres tan jóvenes y la relación que tenían con las figuras parentales.

Análisis general:

De las coincidencias encontradas al abordar cada uno de los instrumentos empleados para realizar este proyecto de investigación, uno de los factores que más llamó la atención, fue la participación de las familias de las participantes y en general, las personas que las rodean; se manejan conceptos peyorativos de lo que significa ser madre adolescente, ya que “ellas se lo buscaron”. Bajo este supuesto se pudo evidenciar, a través de las diferentes historias y la observación

⁸² Grupo focal N° 2 con madres jóvenes.

que se aplicó en cada una de las actividades que constituyeron el trabajo de campo de esta investigación, que existen dos posturas bien diferenciadas en cuanto a la posibilidad de un embarazo adolescente.

Aquellas familias que las apoyan y permiten que sigan estudiando y, aquellas otras que prefieren que ellas se hagan responsables de sus acciones e incluso las obligan a casarse, entre otras decisiones. Se pudo identificar que las posturas de las familias frente a un embarazo adolescente son determinantes en cuanto al pronóstico de calidad de vida que tanto las adolescentes como sus hijos tengan. Se consideraron tres categorías para poder analizar el actuar de las familias, la primera de ellas corresponde al apoyo familiar asertivo que implica una ayuda en beneficio de las participantes, en donde los padres o algún familiar les dieron la oportunidad de continuar con sus estudios y se le apoyó económicamente en la manutención de sus hijos. La siguiente categoría correspondió al apoyo familiar negativo en el que se observaron actitudes como permitir u obligar a que se casaran a corta edad; desamparar a las participantes bajo el supuesto de que “ya son madres y ahora son responsables de sus familias” y, por último, la categoría de negligencia, en donde se observaron actitudes tales como permitir que sus hijas mantuvieran una relación de unión libre con sus parejas a corta edad y el desamparo total después del embarazo.

Tabla 10
Actitud de las familias ante un embarazo adolescente

Apoyo familiar asertivo	Apoyo familiar negativo	Negligencia
16 casos	7 casos	12 casos

De los dieciséis casos a los que se les apoyó asertivamente, solamente once terminaron el ciclo del bachillerato, sin embargo, se les sigue apoyando económicamente o con el cuidado de los hijos para permitirles desarrollarse en un ámbito laboral. Dentro de estos casos se ubican los conflictos de intromisión familiar en donde las adolescentes no se han desarrollado plenamente como madres debido a que terceras personas se han encargado del cuidado de sus hijos, tal como lo expresa el caso N° 14 *“Debido a que me quitaron a los dos niños, yo como que me desligué, yo sé que tengo que hacer las cosas, ella quisiera que las cosas fueran a la perfección. Ella quisiera que yo estuviera haciendo las cosas que ella hizo conmigo.”* Otro de los casos que demuestra que la intromisión de los familiares puede llegar a ser conflictiva refiere que: *“prácticamente a mi hijo me lo criaron, yo no lo crié, él tiene muchas cosas que me sacan de onda que yo no le enseñé, cosas que mis abuelos, que ellos fueron los que me ayudaron a que yo pudiera trabajar, lo criaron y tiene muchas cosas de ellos que no me gustan.”* A pesar de los conflictos que estas madres han vivido, se han podido desarrollar académica y laboralmente, lo que refleja un mejor pronóstico de vida.

Se encontró que a los casos que se ubican dentro de la categoría de apoyo familiar negativo, los padres reaccionaron positivamente ante la noticia del embarazo pero permitieron que las participantes contrajeran matrimonio a edades tempranas, dentro de esta categoría se ubican los conflictos de tipo de deserción escolar, de violencia de género, de infidelidad y ,por último, de separación de la pareja, como lo demuestra el caso N° 15: *“No vivo con él por infidelidad, nos terminamos dejando porque últimamente antes de la infidelidad hubo golpes. Yo ya no lo aguantaba más, y luego la infidelidad.”* También hay conflictos de tipo laboral /económicos y de deserción escolar, tal como lo demuestra el caso N° 22 *“Porque después de haber tenido a mi bebé decidimos con mi esposo irnos a vivir aparte, salir de la casa de mi mamá, entonces ya fue más difícil porque solo éramos él y yo, ya no pudimos seguir pagando en donde vivíamos, nos tuvimos que ir a vivir a donde la mamá de él. Entonces ahí sí que él solo trabajaba para*

*darle ciertas cosas a la nena o a mí, ya después igual cuando la bebé tenía como un mes o dos meses, resulté embarazada otra vez.*⁸³ Dentro de la tercera categoría: negligencia, se encontraron seis casos de las madres más jóvenes quienes antes del embarazo establecieron una relación de unión de hecho, permitida por los padres; ellas actualmente tienen conflictos de tipo emocional, y de deserción escolar, se cita el caso N° 9 *“Me afectó tal vez en un tiempo, por haber dejado de estudiar. Yo creo que es importante estudiar. Me afectó porque ahora estoy sola, soy mamá y papá es difícil porque es un cargo más, no es como que estuviera una pareja con uno que él es el de la responsabilidad.”* También se encontraron casos en donde las participantes fueron desamparadas después de conocer la noticia sobre un embarazo.

La actitud que las familias tengan frente a la adolescencia es importante para el óptimo desarrollo de las mujeres, aun cuando un embarazo tenga un gran impacto en la vida de las adolescentes, el apoyo apropiado de los familiares es crucial y determinante en cuanto al pronóstico de vida de las adolescentes como el de sus hijos e hijas.

⁸³ Grupo focal con madres adolescentes N° 2

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se concluyó que la integración de la maternidad en el proyecto de vida de las adolescentes es descrita como un proceso de reconocimiento del rol de género, lo que permite reconocerse a sí mismas como madres y asumir las responsabilidades que este conlleva, permitiendo así mismo realizar un cambio en cuanto a la motivación que guía un plan de vida.
- Se identificó que los conflictos que surgen dentro de un embarazo adolescente y que frustran el proyecto de vida corresponden a diferentes ámbitos del desarrollo emocional, relacionado al proyecto de vida, laboral/económico, social y educativo. Se observó que las limitantes económicas y laborales constituyen el mayor obstáculo al momento de lograr las metas propuestas dentro del proyecto de vida, debido a que estas son de tipo académico en donde las participantes tienen claro que a menor educación menores oportunidades laborales y salariales.
- Existe una integración de la maternidad en el proyecto de vida, esto se ve limitado por los diferentes conflictos que las participantes deben experimentar día con día, por lo que muchas de las participantes viven este rol de una forma frustrante.
- En cuanto al análisis de la reestructuración por maternidad del proyecto de vida las metas trazadas previas a experimentar el embarazo no cambian, sin embargo, la reestructuración se da en la motivación que impulsa el anhelo de alcanzar las metas. Aquello que antes era un requerimiento académico, ahora

conlleva un sentido de superación en pro de garantizar una mejor calidad vida para sus hijos.

- La implementación de grupos de apoyo para madres adolescentes demostró la importancia que tiene el abrir un espacio para la población que atraviesa un proceso complicado. Ellas son víctimas de discriminación y fuertemente juzgadas por la población.
- A pesar de que las participantes demuestran gran interés y motivación en optar a estudios superiores, la realidad económica que atraviesan les dificulta alcanzar dicha meta. Sumado a la situación económica, se encontraron casos de madres que trabajan jornadas laborales de 8 o 9 horas, e incluso fines de semana, con un sueldo mínimo que les ha hecho imposible ingresar a la universidad, incluso a la estatal.
- En el caso de las participantes que no terminaron sus estudios a nivel primario, secundario o bachillerato, la situación económica que atraviesan actualmente es más precaria que aquellas que sí culminaron todos los ciclos académicos. Ellas no han tenido oportunidad de continuar sus estudios debido a la condición económica, o no tienen quién les ayude con el cuidado de sus hijos y en la mayoría de los casos, las parejas no incentivan dicho deseo de superación.
- Las mujeres en alguna etapa de la vida piensan en formar una familia y tener hijos ya que se observa como uno proceso de la vida. Los embarazos adolescentes tienden a experimentar emociones muy diversas y contradictorias, en donde predomina el miedo, la incertidumbre y la decepción. También se manifiesta el deseo de continuar con la pareja para formar un núcleo familiar, en la mitad de los casos esto no se da. *“Sí claro, sí quería, pero*

*obviamente quería porque es un proceso de vida, pero realmente más me frustraba como no tener un hogar, como tener una familia estable.*⁸⁴

- Los datos obtenidos revelan que existe un cambio en cuanto a las motivaciones que las participantes expresan después de experimentar un embarazo adolescente, en donde las metas a corto, mediano y largo plazo son movidas por el deseo de superación. El deseo de adquirir un empleo para mejorar la economía de su familia y, sobre todo, el poder darles mejores oportunidades a sus hijos, así como satisfacer sus necesidades básicas.
- Las participantes expresaron a través del diálogo oral y escrito, la intención de alcanzar niveles educativos cada vez más altos para obtener mejores trabajos y mayor independencia familiar.

⁸⁴ Grupo focal N° 1

Recomendaciones

- Al Ministerio de Educación, crear un programa de educación para madres jóvenes que les permita culminar sus estudios e implementar una guardería en donde puedan cuidar de sus hijos mientras ellas estudian.
- A la escuela de psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala y sus diferentes centros de práctica, implementar proyectos de crecimiento personal para madres adolescente, así como grupos de apoyo para esta población.
- A instituciones tales como APROFAM, invertir en programas de intervención como programas de apoyo a madres adolescentes, lo cual implica propiciar un ambiente en donde las participantes puedan interactuar con otras mujeres que vivan situaciones similares y sirva como un espacio terapéutico.
- A las familias de madres jóvenes, brindarles apoyo emocional para evitar casos de violencia de género, discriminación laboral, y demás conflictos que son perjudiciales para su desarrollo psíquico y emocional tanto, de ellas como el de sus hijos.
- A las participantes, continuar trabajando arduamente para alcanzar sus metas.
- A los psicólogos de Guatemala, dejar a un lado los prejuicios y brindar ayuda a esta población que necesita ser escuchada, valorada y tomada en cuenta.

BIBLIOGRAFÍA

- Asociación Equipo Maíz. **“El ABC de Género”**, 1ra. Edición, Algier’s Impresores, El Salvador, Centro América. Octubre 2001. pp. 109 ISBN: 99923-25-42-9
- Batres Méndez, Gioconda. **“El lado oculto de la masculinidad”** San José Costa rica. ILANUD. Programa regional de capacitación contra la violencia doméstica, 1999. pp.182
- Bustamante, Francisco. León, Paula. Minassia, Matias. Borgoño, Rafael. **“Revista pediátrica electrónica “embarazo adolescente”** Rev. Ped. Elec. [en línea] 2008, Vol 5, N° 1. pp. 43
- Consejo Nacional de Juventud –CONJUVE- **“Primera encuentra nacional de juventud en Guatemala –ENJ 2011-”** Guatemala 2011. Guatemala 2011. pp. 12
- D’Angelo Hernández, Ovidio S. **“Proyecto de Vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social”** Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales -CLACSO- Buenos aires, Argentina. pp. 5
- Frankl, E. Viktor. **“Ante el vacío existencial hacia una humanización de la psicoterapia”** Editorial Hender. Barcelona 1980. pp. 152 ISBN: 84-321-3263-2

- Gonzales Rey, Fernando L. **“Sujeto y subjetividad, una aproximación histórico-cultural”** 1era edición, Editorial Thomson. México 2002. pp.248 ISBN970-686-175-0
- Hernández Sampieri, Roberto. Fernández Collado, Carlos. Baptista Lucio, María del pilar. **“Metodología de la investigación”** 5ta Edición, Editorial McGrawHill. México 2010. pp. 613 ISBN: 978-607-15-0291-9
- Lagarde, Marcela. **“Los cautiverios de las mujeres: madresposas, monjas, putas, presas, locas”** 2da. Edición, Universidad Autónoma de México, Coordinación General de Estudios de Posgrado, México 1993. pp.878. ISBN 968-36-3215-7
- Lamas, Marta. **“Cuerpo: diferencia sexual y género”** Taurus/México. D.R. ©Santillana Ediciones Generales, S.A. de C.V. 2000, México 2002 P. 214. ISBN 9681909305
- Papalia, Diane E. Wendkos Olds, Sally. Duskin Fieldman, Ruth. **“Psicología del desarrollo”**. McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A de CV. México D.F. 2009. pp. 247. ISBN: 978-970-10-6889-2
- **“Plan Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes - PLANEA-”** Consejo Nacional de la Juventud -CONJUVE- Guatemala, 2013 pp. 11
- UNICEF **“Desafíos, boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetos de desarrollo del milenio. Maternidad adolescente en América latina y el Caribe. Tendencias, problemas y desafíos”** Boletín N° 4. Naciones Unidas, 2007. pp.5

- Valdés, Teresa. Olavarría, José. **“Masculinidad/es poder y crisis”**
Ediciones de las mujeres No, 24. Editorial FLACSO. Chile, 1997 pp. 17
ISSN:0716-8101

EGRAFÍA

- APROFAM [en línea]. Guatemala, Guatemala. [Fecha de consulta: 23 de abril de 2015] Disponible en: <http://jovenes.aprofam.org.gt/nuestra-filosofia/>
- APROFAM [en línea]. Guatemala, Guatemala. [Fecha de consulta: 23 de abril de 2015] Disponible en: <http://jovenes.aprofam.org.gt/clinica-de-adolescentes/>
- Valladares, Blanca. “Revisión teórica sobre los mitos de la maternidad” Revista [en línea] Ciencias Sociales, Universidad de Costa Rica. ISSN: 2215-2601. Costa Rica, 1994. [fecha de consulta: 25 de marzo de 2015] Disponible en <http://revistacienciassociales.ucr.ac.cr/wp-content/revistas/65/valladares.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

Planificación de taller Plan de Vida:

“PLAN DE VIDA”

Actividad	Objetivo	Materiales	Duración
<p>Dinámica rompe hielo</p> <p>Se entregará a las participantes una madeja de lana, la cual deberá ser lanzada a otra participante. Se deberán responder preguntas tales como:</p> <p>¿Cuál es mi nombre?</p> <p>¿Cuántos años tengo?</p> <p>¿Qué espero obtener del taller?</p> <p>¿Cuántos hijos tengo?</p>	<p>Conocer a las integrantes del grupo.</p>	<p>Madeja de lana</p> <p>Gafetes</p> <p>Tape</p> <p>Marcadores</p>	<p>10 minutos</p>

Al formarse una telaraña, se deberá de devolver la madeja de lana tratando de recordar las respuestas de cada participante.			
<p>Explicación de la dinámica</p> <p>“Grupos de apoyo para madres Jóvenes”</p> <p>Las participantes estarán sentadas en círculo.</p> <p>Se pedirán opiniones respecto al plan de trabajo.</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Crear un espacio en donde las jóvenes puedan compartir la experiencia de la maternidad como rol de género y su implicación en el proyecto de vida.</p> <p>Objetivo específico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los principales conflictos que existen durante la maternidad en jóvenes • Establecer una red de apoyo para madres jóvenes 	Sillas	5 minutos
Actividad línea del tiempo	Instrucciones en hoja de ejemplo.	Hoja N°1	25 minutos

Hoja de momentos trascendentales	Instrucciones en la hoja de ejemplo	Hoja en blanco	20 minutos
Autobiografía	Instrucciones en la hoja de ejemplo	Hoja actividad 3	20 minutos
Autodescripción	Mini Rotter	Cuestionario de vida	15 minutos
Mis metas antes del embarazo	Instrucciones en la hoja de ejemplo	Cuestionario de vida, actividad 6	15 minutos
Quién soy ahora	Instrucciones en la hoja de ejemplo	Hoja actividad N° 4	20 minutos
Refacción:			
Inicio de grupo focal			30 minutos
Organización de entrevistas			5 minutos
Cierre			10 minutos

ANEXO 2

GUÍA DE GRUPOS FOCALES CON MADRES ADOLESCENTES

Instrucciones:

1. Realizar la presentación del facilitador y del trabajo que se está realizando, así como mencionar los objetivos que se esperan alcanzar con esta actividad.
2. Pedir permiso a las participantes para hacer uso de la grabadora.
3. Debe informar a las participantes sobre la confidencialidad del estudio, en ningún momento se hará uso indebido de la información obtenida, así como no serán revelados los nombres de las participantes.

Preguntas generadoras

1. ¿Qué sucedió cuando se dieron cuenta que estaban embarazadas?
¿Qué sintieron, qué pensaron?
2. ¿Cómo dieron la noticia? ¿Cómo reaccionó papá, mamá y su pareja?
3. ¿Qué sintieron respecto a la reacción de ellos?
4. ¿En algún momento pensaron que iban a estar en esta situación, que serían madres?
5. ¿Qué sucedió en el embarazo, fue bonito o no tanto?
6. ¿Qué cambios experimentó su vida?
7. ¿Cuáles son los principales retos que debe atravesar una madre adolescente?
8. Hablemos de las madres que hay en sus vidas, mamá, abuela, tía.
¿cómo son ellas como madres?
9. ¿Qué tipo de madre desean ser ustedes?
10. ¿Qué planean hacer ahora, cuáles son sus metas?

11. ¿Qué se podría hacer para poder ayudarles a ustedes o a otras jóvenes que estén pasando por lo mismo que ustedes?

CIERRE

1. Realizar un resumen de los puntos más importantes tratados durante la actividad.
2. Agradecer a las participantes su participación.
3. Apagar la grabadora.

ANEXO 3

CUESTIONARIO DE VIDA

1. DATOS GENERALES:

Nombre	
Dirección	
Número de tel.:	
Edad:	Ocupación:
F. de nacimiento:	Lugar de nacimiento:

2. Descripción de sí misma:

Línea del tiempo:

Nacimiento →

3. Hoja de momentos trascendentales:

Instrucciones:

(Dobla la hoja oficio en 32 partes iguales, luego enumera cada cuadro. Esta numeración representara cada año de tu vida. Escribe aquellos eventos que fueron importantes para ti)

4. Autobiografía:

Escribe en una hoja la historia de tu vida, haciendo énfasis en la relación con tu mamá, papá, tíos, abuelos o aquellas personas quienes influenciaron importantemente en tu vida.

5. Autodescripción:

Por favor completa los siguientes espacios

Soy	
Soy	
Soy	
Soy	
Me siento	
Pienso	
Pienso	
Pienso	
Pienso	
Querría	
Querría	
Querría	
Querría	

6. Mis metas antes del embarazo

A corto plazo:
A mediano plazo:
A largo plazo:

7. Quién soy ahora:

Realiza una narración de quién eres actualmente, trata de incluir aspectos académicos, laborales, pasatiempos y responsabilidades. Explica cómo te sientes al respecto.

ANEXO 4

ENTREVISTA

NOMBRE _____

1. Sobre tu familia:

A. Tu mamá vive:

¿Cuántos años tiene?

Tu relación, con ella es:

¿Cómo crees que te influenció? ¿Crees que te pareces a ella?

B. Tu papá vive:

¿Cuántos años tiene?

Tu relación, con él es:

¿Cómo crees que te influenció? ¿Crees que te pareces a él?

Podrías enumerar a los miembros de tu familia nuclear y cómo es tu relación con ellos:

C. Sobre tu pareja:

¿Cuántos años tiene?

¿Viven juntos? Explica

¿Cómo te llevas con él?

¿Te ayuda con el cuidado de tu hijo?

Podrías describir tres cualidades y tres defectos de tu pareja:

¿Cuáles son los conflictos que surgen con tu pareja?

¿Crees que tu pareja te ayuda o estimula a seguir con tus metas?

D. Metas después del embarazo:

A corto plazo:
A mediano plazo:
A largo plazo:

¿Cómo crees que te afectó el ser madre?

¿Te sientes contenta al ser madre?

¿Cambiarías algo de tu vida en este momento?

E. Mi vida social:

Haz una descripción de tus intereses actuales, pasatiempos y actividades sociales:

¿En qué ocupas tu tiempo libre?

¿Te resulta fácil establecer amistades?

¿Cada cuánto te das un tiempo para tí misma?

¿Quisieras agregar algo más que para ti sea importante?:

ANEXO 5

Fotografías:

Taller “Plan de vida”, 20 abril de 2016



Grupo focal N° 1 con madres adolescentes, 20 abril de 2016



Taller “plan de vida. 23 de abril de 2016



Grupo focal Nº 2 con madres adolescentes, 23 de abril de 2016



Taller “Plan de vida” 26 de abril de 2016



Grupo focal Nº 3 con madres adolescentes, 26 de abril de 2016



Taller “Plan de vida” 10 de junio de 2016



Grupo focal N° 4 con madres adolescentes, 10 de junio de 2016



Entrevistas



Usuaría de APROFAM, Rivera del Río



Usuaría de APROFAM, Zona 7



Usuaría de APROFAM, Villa Canales



Usuaría de APROFAM, Zona 3



Usuaría de APROFAM, Zona 19