

**ADOPCION DEL ROL MATERNAL EN MADRES ADOLESCENTES EN LA
LOCALIDAD DE USME DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2012.**

ADRIANA CRISTINA FERREIRÓS ANACHURY

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
FACULTAD DE ENFERMERIA
DEPARTAMENTO SALUD COLECTIVA
BOGOTA D.C**

2012

**ADOPCION DEL ROL MATERNAL EN MADRES ADOLESCENTES EN LA
LOCALIDAD DE USME DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2012.**

ADRIANA CRISTINA FERREIRÓS ANACHURY

Trabajo de grado para optar por el título de

Profesional de Enfermería

Asesora

Luz Stella Medina Matallana

Decana Académica Facultad de Enfermería

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

FACULTAD DE ENFERMERIA

DEPARTAMENTO DE SALUD COLECTIVA

BOGOTA D.C

NOTA DE ADVERTENCIA

“La Universidad no se hace responsable por los conceptos emitidos por sus alumnos en sus trabajos de tesis. Solo velará por qué no se publique nada contrario al dogma y a la moral católica y por que las tesis no contengan ataques personales contra persona alguna, antes bien se vea en ellas el anhelo de buscar la verdad y la justicia”.

2012

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	4
2. ANTECEDENTES.....	8
3. JUSTIFICACIÓN.....	8
4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
5. DEFINICIÓN OPERATIVA DE TÉRMINOS	14
6. OBJETIVOS.....	16
6.1 OBJETIVO GENERAL.....	16
6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
7. MARCO TEÓRICO.....	17
7.1 CONTEXTO GENERAL DE LA MADRE ADOLESCENTE	17
7.2 CARACTERIZACIÓN DE LA MADRE ADOLESCENTE	18
7.3 CAMBIOS PSICOSOCIALES DE LA MATERNIDAD EN LA ADOLESCENCIA	19
7.4 TEORÍA DE RAMONA MERCER	21
7.4.1 PRINCIPALES CONCEPTOS Y DEFINICIONES	21
7.4.2 SUPUESTOS PRINCIPALES	23
7.4.3 AFIRMACIONES TEÓRICAS	23

7.4.5 VINCULO MADRE HIJO	24
7.5 LOCALIDAD DE USME	25
8. METODOLOGÍA.....	27
8.1 TIPO DE ESTUDIO	27
8.2 PARTICIPANTES	27
8.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN	27
8.4 INSTRUMENTO	28
8.5 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	29
8.6 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	29
8.7 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	30
9. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS.....	31
9.1 CARACTERÍSTICAS ASSOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES ADOLESCENTES.	31
9.2 PROCESO DE ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL EN LAS MADRES ADOLESCENTES	34
9.2.1 PROCESO DE ADOPCION DEL ROL MATERNAL EN LA ETAPA ANTICIPATORIA	34
9.2.2 PROCESO DE ADOPCION DEL ROL MATERNAL EN LAS ETAPAS FORMAL E INFORMAL	46
9.2.3 PROCESO DE ADOPCION DE ROL MATERNA EN LA ETAPA PERSONAL	56
10. CONCLUSIONES.....	63
11. RECOMENDACIONES.....	66
 BIBLIOGRAFÍA	
 ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

El embarazo y la maternidad en la adolescencia han sido motivos de preocupación desde distintos ámbitos de la sociedad tanto por constituir un fenómeno que refleja múltiples carencias y desigualdades como por el compromiso que ellos implica en el desarrollo de las jóvenes para una adecuada inserción al mundo adulto. La adolescencia es citada por muchos autores como una etapa de cambio, crecimiento y también de desequilibrio a nivel físico, psicológico, social y sexual que implica nuevas formas de exploración y de participación en el ámbito social y sexual. Por lo tanto el embarazo en la adolescencia trae dificultades consigo tales como deserción escolar, el inicio de la vida en pareja, tener un hijo, formar un hogar o ingresar en el mercado laboral, son algunas de las consecuencias mas comunes, en embarazos de adolescentes¹.

La población de madres adolescentes en los últimos años ha tomado mayor importancia y es cada vez mas notoria en nuestro país, según la encuesta de demografía y salud (ENDS) realizada por profamilia en el año 2010, se evidencia un aumento en las estadísticas para esta población, evidenciándose a partir de 1995 un 17% de madres adolescentes, luego en el año 2000 el 19% y actualmente la cifra es mayor al 31,5% convirtiéndose en una problemática relevante.

Las cifras a nivel mundial son alarmantes tambien, una de cada cinco personas en el mundo es un adolescente(1200 millones en total) entre los 10 y 19 años de edad, muchas de las adolescentes ya son madres, por lo que carecen de preparación para serlo desde todo los ámbitos, lo cual dificulta de manera

¹ DIAZ, Shirley. Prevalencia de embarazo no planificado en estudiantes universitarios: Adolescentes y adultos jóvenes de la salud de la universidad de Cartagena. Universidad de Cartagena. 2007

significativa la adopción del rol maternal, asumir su nuevo rol les cuesta un poco mas de trabajo al compararlas con madres de mayor edad².

A raíz de lo anterior surge el interés de la investigadora de abordar la problemática para lo que se plantea la siguiente pregunta investigación ¿Como es el proceso de la adopción del rol maternal en un grupo de madres adolescentes de la localidad de usme en el primer semestre del 2012?.

Para abordar la pregunta de investigación se planteo un estudio de tipo cualitativo el cual tenia como objetivo principal describir como fue el proceso de la adopción del rol maternal de este grupo de madres adolescentes; se indago el proceso de adopción del rol maternal en base a la descripción que realiza Mercer de las etapas que hacen parte de su teoría, estas fueron: Etapa anticipatoria, formal, informal, personal. Teniendo en cuenta la descripción que realiza Mercer de la adopción del rol maternal que es la siguiente:” Proceso interactivo, evolutivo que se produce en el tiempo, en el cual la madre aprende las tareas asociadas al rol, crea un vinculo con su hijo y finalmente expresa gratificación del mismo.

El instrumento utilizado en el estudio fue la entrevista semi estructurada con guía, la cual previamente la investigadora ha seleccionado unos tópicos relacionados con las etapas planteadas por Mercer. El análisis y presentación de los resultados se realiza en 2 momentos, un primer momento por medio de un cuadro en donde se incluyen las características sociodemográficas del grupo de madres adolescentes, encontrándose los siguientes resultados; la mayoría de las madres adolescentes están en el rango de edad de 16 y 17 años de edad, en cuanto el nivel de escolaridad la mayoría tienen la secundaria completa, además refieren ellas mismas, dedicarse a las actividades del hogar en relación con su ocupación actual, y en cuanto su estado civil la mayoría de este grupo de adolescentes se encuentra soltera.

Un segundo momento que incluye el análisis de la información, el cual es presentado por las etapas planteadas por Mercer, cada etapa es agrupada con

² UNFPA. Fondo de población de las naciones unidad. Estudio de población mundial.2011. Recuperado en:

sus subcategorías y los códigos sustantivos, estos últimos corresponden a lo dicho por las madres con mas frecuencia. La primera etapa es la anticipatoria, el análisis se hizo individualmente por cada subcategoría en la primera que corresponde a

los ajustes psicosociales; las madres refirieron sentir el cambio que tuvo su dinámica familiar, su estilo de vida y su imagen corporal, en la siguiente subcategoría correspondiente a los acercamientos madre-feto las madres refirieron resaltar la importancia de estímulos externos que recibieron por parte de su familia como música, consejos para poder lograr acercase al bebe. Y por ultimo esta la categoría de expectativas de la madre, donde la mayoría de madres refirieron no pensar en como iba a ser el nacimiento, no se imaginaban en su rol como madre, y aunque reconocen que habían sentimientos de felicidad el miedo siempre las acompañaba.

En las siguientes etapas formar e informal, se agruparon bajo 4 categorías que corresponden con ambos planteamientos por Mercer para cada etapa, dentro de los cuales se encuentran *Aprendizaje de las tareas asociadas al rol* donde las madres reconocen el papel fundamental que tuvieron sus madres, en la enseñanza de los cuidados básicos al bebe; y como ellas lograron adquirir los conocimientos para brindar los cuidados al bebe, en la siguiente categoría *Activación del rol maternal* ellas refirieron sentirse como madres, y reconocen la dificultad que tuvieron para crear un vinculo con el bebe. La tercera categoría corresponde a las *expectativas hacia la madre por parte de su entorno social* (amigos, familiares) aquí las madres resaltan que su familia y amigos ambos las veían como unas buenas madres; y por ultimo queda la categoría de *incorporación del rol a la vida diaria*, donde es evidente el cambio que tuvo el estilo de vida de cada una de ellas, siendo obvio el cambio en sus actividades con los amigos.

La ultima etapa planteada por Ramona Mercer *etapa formal* hace referencia los sentimientos de armonía y confianza en la adopción del rol como madre, en esta etapa las madres adolescentes reconocieron el sentirse feliz desempeñando su rol, y la confianza y capacidades que han adquirido para responder ante las necesidades del bebe.

Los resultados obtenidos una vez finalizada la investigación, sirven de elemento para proporcionar intervenciones o estrategias que contribuyan a mejorar la adopción del rol maternal en madres adolescentes, trabajándolo desde el área de promoción y prevención, aplicando la teoría de Ramona Mercer la cual propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta todo lo que rodea a la madre como el entorno familia, trabajo, escuela para que así ella pueda de manera eficaz y adecuada hacer la adopción del rol maternal.

1. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

El ser adolescente y emprender esta etapa del ciclo vital, conlleva el comienzo de una serie de nuevas situaciones donde se obtienen experiencias y conocimientos a nivel social, familiar y personal, haciéndose necesario que la mujer adolescente se adapte a cambios que no solo ocurren en su cuerpo sino también en sus emociones, sentimientos y perspectivas de vida.

La adolescencia es un periodo de cambio, crecimiento y también desequilibrio a nivel físico, psicológico, social y sexual que implican también nuevas formas de exploración y de participación en la actividad sexual. Por ello las primeras relaciones sexuales en esta etapa son de suma importancia por la poca experiencia que se posee lo cual puede llevarnos a enfrentar problemas como el embarazo no planificado³.

En Colombia existe la tendencia de iniciar las relaciones sexuales en edades cada vez más tempranas; los hombre empiezan su vida sexual en promedio a los 13.4 años mientras que las mujeres a los 14.8 años, y tienen su primer hijo alrededor de los 16.2 años⁴

En razón de lo anterior se considera que las adolescentes de hoy en día tienen mayores posibilidades de enfrentar el fenómeno de un embarazo, deseado o no, lo

³ VARGAS. E. BARRERA. F. Adolescencia relaciones románticas y actividad sexual; una revision. Revista colombiana de psicología. 2002. Pag. 116-121. Recuperado en:

www.revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/.../1753

²VASQUEZ. Martha, ARGOTE. Luz. CASTILLO. Edelmira. Apropiacion de los derechos sexuales y reproductivos en los adolesctes: una experiencia desde la teoría de acción razonada. Revista Colombia medica. 2005. 36 (3): Pag. 14-24. Recuperado en: <http://www.bioline.org.br/pdf?rc05048>

cual conlleva a una serie de problemas⁵, dicha situación ha sido motivo de preocupación por las implicaciones personales y sociales que tiene un embarazo a temprana edad.

El embarazo en la adolescencia es una problemática que ha transcurrido en nuestra sociedad por muchos años y según la ENDS (Encuesta Nacional de Demografía y Salud), donde se analiza la tendencia de los últimos años se ha encontrado que, en 1990 la tasa de fecundidad adolescente había descendido a 70 nacidos vivos por cada mil mujeres entre 15-19 años, pero a partir de 1995 aumenta nuevamente hasta alcanzar en el 2005, niveles cercanos a los observados hace treinta años, 90 por mil y para el año 2010 fue de 84 por mil. En la ciudad de Bogotá la misma encuesta muestra que una de cada cinco adolescentes entre los 15 y 19 años esta o ha estado alguna vez embarazada⁶. Evidenciando esto que el embarazo adolescente representa un problema que se ha sostenido y prolongado en el tiempo por lo cual es indudable el aumento representativo que esta problemática ha tenido.

El embarazo y la maternidad en edades tempranas de la vida, constituye en la actualidad, un reto de gran envergadura, ya que es una de las experiencias más difíciles que afecta la salud integral de las adolescentes así como de los padres de familia, la sociedad y el niño⁷, puesto que no se reduce solamente a una problemática de salud biológica sino que tiene un impacto psicológico, cultural y social que repercute en la calidad de vida y determina un riesgo importante para su descendencia. Ser madre adolescente suele iniciar, sin distinciones sociales, una cadena de problemas sociales tales como el abandono escolar, inserción laboral prematura y escasa preparación, responsabilidades económicas y posibles

⁵ GENOLET. Alicia. LERA. Carmen. GELSI. Cristina. La experiencia del embarazo en el tránsito de la adolescencia. Universidad Nacional de Entre Ríos. Revista: Ciencia, Docencia y tecnología. N° 28. Año XV. Argentina. 2004. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/145/14502803.pdf>

³ PROFAMILIA. Encuesta Nacional de Demografía Nacional en Salud. ENDS. Colombia. 2010. Disponible en: <http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-5.pdf>

⁷ JIMENEZ. Irene. Ser madre sin pareja: Circunstancias y vivencias de la maternidad en solitario. Universidad de Sevilla. Revista: Postularía. Año 2003. Pág. 161-178. Disponible en: <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/166/b15148269.pdf?sequence=1>

riesgos biológicos para la madre y el bebe, sumado a la pérdida de las vivencias propias de la edad⁸

La maternidad en la adolescencia es, sin duda, uno de los sucesos evolutivos más significativos, convertirse en madre supone una transición importante en la vida de cualquier mujer, llena de retos, nuevas tareas y nunca exenta de dificultades. Según Slaikeu (citado por Crane)⁹ estaríamos ante una de las transiciones circunstanciales de la vida, que reunirían las características de ser accidentales, inesperadas y no normativas. Accidental e inesperado es en muchos casos el propio embarazo, y no normativo la etapa del ciclo vital en la que se encuentra la madre. El hecho de que una mujer este pasando por la etapa de la adolescencia, en el cual las prioridades son estudiar y conocer el mundo, predispone una susceptibilidad, al tener que asumir la responsabilidad del cuidado de un nuevo ser en su vida, que demanda de ella una atención especial, dedicación exclusiva y lograr interiorizar y aceptar un nuevo reto en su vida que es ser madre.

Por tanto es importante resaltar varios aspectos de la adolescente que influyen en su proceso de adopción del rol maternal y por ende que evidencia la situación de inmadurez en el que se encuentra la adolescente para asumir su rol de madre donde según publicaciones del Journal of Adolescent Health¹⁰ la madre adolescente tiende a ser más propensa a presentar difusión de la identidad para enfrentar las dificultades, tienen menos autonomía, más dificultades para adquirir y afianzar una confianza que les permita desarrollar, decidir metas a futuro, y donde la autoestima tiende a ser más baja, además los madres adolescentes suelen experimentar una "doble crisis de desarrollo" en el que las tareas de la adolescencia vs los conflictos con las tareas de la maternidad temprana, dan lugar

⁸ OPS: Colombia. Embarazo y maternidad adolescente, caras de la inequidad social. 2000. Abril. Recuperado en: <http://www.col.ops-oms.org/juventudes/Situacion/2000/SALUD/SEXUAL11/sld009.htm>

⁹ CRANE. Ricardo. Tipos de crisis y crisis para distintos tipos. Facultad Latinoamericana de Estudios Teológicos. 2005 Disponible en : www.universidadflet.org/moodle/mod/resource/view.php?...true

¹⁰ JOURNAL OF ADOLESCENT HEALTH. Adolescent mothers: Support needs, resources, and support-education interventions. En: ISY web of knowledge (Base de datos en línea). Canadá. 2004. Citado 11 de febrero del 2011.

a una crisis de desarrollo en la limitada disponibilidad emocional de los padres hacia sus hijos.

En comparación con madres de mayor edad, las madres adolescentes son más propensas a estar deprimidas y tienen menos probabilidades de iniciar la interacción verbal, de responder a sus hijos y mostrar el afecto positivo. Todo esto guarda una estrecha relación con el hecho de que durante la adolescencia el proyecto de vida es solo una posibilidad, donde a diario el adolescente necesita ir construyéndolo y convirtiéndolo en un proceso de descubrimiento donde debe realizar un balance continuo sobre sus aspiraciones personales. Es por esto que la maternidad en la adolescente cancela o limita seriamente la posibilidad de desarrollar el proyecto de vida antes evaluado; todo esto puede influir de manera significativa en la vivencia de la madre adolescente durante la adopción del rol maternal¹¹.

En razón de lo anterior es importante conocer que esta adopción del rol maternal en la madre adolescente es un proceso que lleva más tiempo y tiene connotaciones especiales, donde según estudios realizados¹²; Se evidencia que las madres adolescentes no tienen los conocimientos, ni la experiencia suficiente para asumir su rol de madre, brindando cuidados no adecuados al recién nacido, siendo esto vital para el proceso de desarrollo de este, pero es normal que esto se presente ya que la madre atraviesa por una etapa del ciclo vital donde no es propio que haya adquirido estos conocimientos, por tanto el tiempo para crear las competencias para el cuidado del recién nacido será mayor que en otras madres.

Otros estudios demuestran que la inmadurez de la adolescencia y la dificultad para la vinculación afectiva dificulta una relación espontánea con el bebé y la interacción se ve alterada, evidenciándose brusquedad en los movimientos y en

¹¹ BONILLA. Oscar. Madres adolescentes: Perfil epidemiológico y asociación con trastornos de depresión, ansiedad y adaptativo. Universidad CES. Medellín. Colombia, 2009. Recuperado en <http://bdigital.ces.edu.co:8080/dspace/bitstream/123456789/701/1/Perfil%20epidemiologico%20madres%20adolescentes.pdf>:

¹² FREITEZ. Francisco. Nivel de conocimientos proporcionados a madres adolescentes durante el control prenatal en relación al cuidado del recién nacido. Servicio de Maternidad del Hospital Central Antonio María Pineda. 2000. Capítulo II.

las actitudes de la madre adolescente, dificultad en la interpretación y lectura de los actos del bebé, ante estas dificultades no es extraño que aparezcan disfunciones en la expresión de los cuidados y de la relación con el bebé, alternancias bruscas de gritos o brusquedades con mimos, cariños y caricias, en ocasiones sin solución de continuidad. En definitiva se trataría de la expresión contradictoria de pasar de jugar con muñecas que no responden y son solo depositarias de las emociones y ansiedades de la niña/adolescente, a tener un muñeco real y que responde activamente a los requerimientos y depositaciones de la joven adolescente¹³.

Por todas las connotaciones especiales y las vivencias a las que se enfrenta la madre adolescente, surge el interés de la investigadora de conocer como es el proceso de adopción del rol maternal en la madre adolescente, propuesto desde la perspectiva teórica de Ramona Mercer, la cual lo describe, como aquel proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en el cual la madre va adquirir capacidades para sentirse vinculada con su hijo, generando competencias en la realización de los cuidados asociados a su rol, para lo cual Mercer lo define como un proceso que cursa por 4 estadios: El estadio de anticipación, formal, informal y personal¹⁴.

Para el profesional de enfermería resulta de gran interés ya que es importante que este haga un acompañamiento en este proceso para que la adolescente logre asumir su rol maternal de forma adecuada, teniendo en cuenta que en este proceso de la madre, predomina la influencia, expectativas y experiencias de otras personas del círculo social materno como lo expresa Mercer en su teoría, donde el profesional interviene para que ella aprenda las tareas del rol y fortalezca el vínculo madre hijo lo cual traerá repercusiones importantes no solo en la madre sino en el niño. Es importante también ya que el papel de el profesional de

¹³GENOLET.Alicia. LERA. Carmen. GELSI. Cristina. La experiencia del embarazo en el tránsito de la adolescencia. Universidad Nacional de Entre Ríos. Revista: Ciencia, Docencia y tecnología. N° 28. Año XV. Argentina. 2004. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/145/14502803.pdf>

¹⁴MERCER. Ramona. Adopción del rol materno. En: Marriner A, Raile M, editores. Modelos y teorías en enfermería. Madrid. Editorial Elsevier Science. 2003. Pág. 468.

enfermería en la sociedad no se enfoca solamente al cuidado particular de una persona en el ámbito hospitalario, sino también al cuidado de la persona en el ámbito social, realizando actividades que favorezcan el bienestar individual y colectivo, lo que no significa que el profesional deba ser el único que participe de esta tarea, sino que por el contrario debe ser un trabajo interdisciplinario e intersectorial en el que se incluya la participación de la familia y otros.

A raíz de todo lo anteriormente mencionado ha surgido la siguiente pregunta de investigación:

1.1 PREGUNTA DE INVESTIGACION

¿Como es el Proceso de la adopción del rol maternal en un grupo de madres adolescente en la localidad de Usme durante el primer semestre del 2012?

2. DEFINICION OPERATIVA DE TERMINOS

2.1 PROCESO: Conjunto de fases sucesivas de un fenómeno natural¹⁵.

Para fines de esta investigación proceso es la secuencia de pasos que la madre adolescente atraviesa para lograr la adopción de su rol como madre y los cuales Mercer menciona en su teoría.

2.2 MADRE ADOLESCENTE: Toda mujer entre los 13 y los 19 años, que tienen un hijo y cuyas características físicas, psicológicas y sexuales aun se encuentran en proceso de crecimiento y desarrollo¹⁶.

Para fines de esta investigación la madre adolescente es la mujer que encuentra entre los 13 y 19 años, tiene un hijo y ella se encuentre al cuidado del niño(a).

2.3 ADOPCION DEL ROL MATERNAL: Es un proceso interactivo y evolutivo que se produce a lo largo del tiempo en el cual la madre crea un vínculo con su hijo, aprende las tareas asociadas al rol y expresa placer y gratificación con el mismo. El movimiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta un sentido de armonía, confianza y competencia en la realización del rol que es el punto final para la adopción del rol maternal, la identidad materna. La adopción del rol maternal es un proceso evolutivo el cual en la madre ocurre en 4 Etapas¹⁷:

- Etapa Anticipatoria: Es el comienzo de la adaptación social y psicológica al rol mediante el aprendizaje de las expectativas de dicho rol. La madre

¹⁵ REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Diccionario de la Lengua Española. 2009. Recuperado en : http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=PROCESO

¹⁶ UNICEF . Maternidad adolescente en America Latina y el Caribe. Tendencias, problemas y desafíos. 2007. Recuperado en: http://www.unicef.cu/docs/06_03_02_02_c.pdf

¹⁷ MARRINER.T. Modelos y teorías en enfermería. Edición 5. Madrid, España. Año 2005. Pág. 452.

imagina el rol, se relaciona con el feto en el utero y comienza a representar su papel.

- Etapa Formal: Comienza con la asunción del rol en el nacimiento. Las conductas están guiadas por las expectativas formales y consensuadas de otras personas dentro del sistema social de la madre.
- Etapa Informal: Comienza cuando la madre desarrolla su forma particular de representar el rol independientemente del sistema social.
- Etapa Personal: La madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia con su propia forma de representar su rol. En este momento se ha alcanzado el rol maternal.

Para efectos de esta investigación la adopción del rol maternal es el proceso en el cual la madre, describe las expectativas que tiene frente al rol, los cambios que esta experiencia genera en su vida, aprende las tareas asociadas al rol, construye un vínculo con su hijo, y expresa los sentimientos que esta experiencia le genera, el desplazamiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta gratificación de su rol como madre.

2.4 LOCALIDAD DE USME: Es la localidad número cinco del [Distrito Capital de Bogotá](#), Capital de [Colombia](#). Se encuentra ubicada al sureste de la ciudad. El área de la localidad de Usme, ubicada al sur de la ciudad, limita al norte con las localidades de San Cristóbal, Rafael Uribe y Tunjuelito; al sur con la localidad de Sumapaz; al oriente con los municipios de Ubaque y Chipaque, y al occidente con la localidad de Ciudad Bolívar y el municipio de Pasca¹⁸

¹⁸ LOCALIDAD USME. Alcaldía Mayor de Bogotá. Recuperado en: http://www.bogota.gov.co/mad/info_sitio.php?id_sitio=184

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

- Describir en la madre adolescente el proceso de adopción del rol maternal en la localidad de Usme durante el primer semestre del 2012

3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar las características sociodemográficas de las madres adolescentes en términos de edad, nivel de escolaridad, estado civil y ocupación
- Describir la *etapa anticipatoria* del proceso de adopción del rol maternal en términos de: Expectativas de la madre, primeros acercamientos madre –feto, y ajustes sociales y psicológicos.
- Describir la *etapa formal* del proceso de adopción del rol maternal en términos de: aprendizaje de las tareas asociadas al rol, activación del mismo, expectativas hacia la madre por parte de su sistema social.
- Describir la *etapa Informal* del proceso de adopción del rol maternal en términos de: Desarrollo del rol como madre, incorporación del mismo en el estilo de vida actual de la misma.
- Describir la *etapa personal* del proceso de adopción del rol maternal en términos de: apropiación del rol, sentimientos de armonía, confianza en la adopción de su rol como madre.

4. MARCO TEORICO

4.1 CONTEXTO GENERAL DE LA MADRE ADOLESCENTE

Aproximadamente el 10% de todos los nacimientos en el mundo corresponden a madres adolescentes. Cada año alrededor de 14 millones de jóvenes se convierten en madres. En América Latina y el Caribe los nacimientos de mujeres adolescentes representaron el 15.8% del total de nacimientos, el proceso de transición de la fecundidad no ha mostrado una reducción, si bien las tasas de fecundidad de las adolescentes han descendido en la mayoría de los países en vía de desarrollo durante los últimos veinte años, la conducta reproductiva de este grupo constituye una gran preocupación, es un tópico de reconocida importancia, por las consecuencias sociales, económicas y de salud¹⁹.

Considerando la adolescencia una etapa vulnerable para el embarazo y la maternidad, se toma como referencia el perfil que Colombia maneja sobre esta problemática, teniendo como referencia la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), donde se analiza la tendencia de los últimos años y se ha encontrado que, en 1990 la tasa de fecundidad adolescente había descendido a 70 nacidos vivos por cada mil mujeres entre 15-19 años, pero a partir de 1995 aumenta nuevamente hasta alcanzar en el 2005, niveles cercanos a los observados hace treinta años, 90 por mil y para el año 2010 fue de 84 por mil. En

¹⁹ FLOREZ. Carmen. SOTO. Victoria. Fecundidad adolescente y desigualdad en Colombia y la región de América Latina y el Caribe. Reunión de expertos sobre población y pobreza en América Latina y el Caribe. 2006. Santiago de Chile. Disponible en: http://www.eclac.org/celade/noticias/paginas/5/27255/Florez_Soto.pdf

la ciudad de Bogotá la misma encuesta muestra que una de cada cinco adolescentes entre los 15 y 19 años esta o ha estado alguna vez embarazada²⁰.

Para la ENDS 2010 la conducta reproductiva de las adolescentes es un tópico de reconocida importancia, no sólo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud. Para esta población el tener que iniciar un ajuste a su vida social, personal, predispone una susceptibilidad al tener que asumir responsabilidades asociadas al rol materno, y demandara de ella una atención especial para lograr interiorizar y aceptar un nuevo reto en su vida y es el ser madre.

En algunos casos los embarazos en las adolescencia responden a patrones culturales de regiones y grupos sociales, pero en la grandes ciudades generalmente los embarazos no son deseados y se dan en parejas que no han iniciado una vida en común, lo que conlleva a una gran problemática de tipo social como lo es la “madre soltera” y por ende madres con poca experiencia y conocimiento para llevar a cabo la crianza de sus hijos²¹.

Lo anterior se debe a que las madres adolescentes carecen de preparación para asumir ese rol desde todo punto de vista, dificultándoles la adopción de su nuevo rol. La condición de la madre adolescente es vulnerable por la no culminación adecuada de los procesos de desarrollo propios de la edad, y más aun por falta de conocimiento que tienen sobre la maternidad y los cuidados propios del recién nacido, ya que este conocimiento no es propio de la edad en la que se encuentra por su proceso normal de crecimiento.

4.2 CARACTERIZACION DE LA MADRE ADOLESCENTE

Uno de los aspectos más destacados del desarrollo adolescente es el que hace referencia a la constitución de la propia identidad personal, ya que probablemente uno de los rasgos más importantes de la adolescencia es su

³ PROFAMILIA. Encuesta Nacional de Demografía Nacional en Salud. ENDS. Colombia. 2010. Disponible en: <http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-5.pdf>

²¹ Ibid

proceso de exploración de búsqueda, que va a culminar con el compromiso de una serie de valores ideológicos y sociales, y con un proyecto de futuro, que definirán su identidad personal. Esta necesaria exploración y búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias van a verse favorecidas por algunos cambios cognitivos que suelen llevar al adolescente a un eficiente cálculo de los riesgos asociados a algunos comportamientos²²

En general los adolescentes están en proceso de búsqueda de nuevas sensaciones para lo cual Funes²³, afirma que los adolescentes son personas que quieren vivir con intensidad su etapa, son personas que quieren vivir al máximo, descubrirla sin pensar en el futuro, además aprovechando cada instante pues esta etapa desaparecerá. Finalmente el concluye en su estudio que la adolescencia es una etapa que está definida por ellos mismos como disfrutar, divertirse y pasarla bien.

Vasquez y Barrera señalan que la adolescencia es un periodo de transición, etapa que marca el final de la niñez y prenuncia la adultez, para muchos jóvenes la adolescencia es un periodo de incertidumbre e inclusive de desesperación, para otros es una etapa de amistades internas, de sueños acerca del futuro, donde se concluye que de una u otra forma es una época de muchos cambios y ambivalencias en la vida del joven por el hecho de estar pasando según los psicólogos por un periodo de transición. Esta búsqueda de identidad del adolescente desfavorece su adopción del rol maternal, ya que al no haber establecido su identidad como persona, se ve obligada a tratar de asumir una maternidad prematura que le implica hacerse responsable de un ser y pasar de ser ella el centro de atención en su vida a ser su hijo²⁴.

²²OLIVIA. Alfredo. La adolescencia como riesgo y oportunidad. Universidad de Sevilla. 2004. Pag. 115.122. Recuperado en: <http://personal.us.es/oliva/p115.pdf>

²³ FUNES. Jaume. El mundo de los adolescentes propuestas para observar y comprender. Educacion social. Num 29. Pag 79-100. Recuperado en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/778/77808401.pdf> . Fecha: 1 Noviembre de 2011
Hora: 2:35 pm

²⁴ VARGAS. E. BARRERA. F. Adolescencia relaciones románticas y actividad sexual; una revision. Revista colombiana de psicología. 2002. Pag. 116-121. Recuperado en: www.revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/.../1753

4.3 CAMBIOS PSICOSOCIALES DE LA MATERNIDAD EN LA ADOLESCENCIA

Según un estudio realizado en Colombia las consecuencias del embarazo y maternidad en la adolescencia son amplias y de carácter negativo tanto para el niño como para la madre. Los riesgos en términos de salud, deserción escolar, perdida de futuras oportunidades económicas y dificultades emocionales, físicas y financieras, son algunas de las consecuencias para la joven madre²⁵

Salir adelante de los retos implícitos de la maternidad es una tarea difícil, por lo que no siempre se cumple con las actividades necesarias madura o responsablemente. Se considera que durante el embarazo y el pos parto se deben atender ciertos aspectos biológicos, como el nacimiento y desarrollo de un niño integralmente sano, pero también, se deben atender otros aspectos psicosociales que implican que la madre crezca y madure como madre²⁶. Sin embargo, en muchas ocasiones el embarazo adolescente ocurre en un escenario lleno de dificultades psicosociales que son fruto de la inmadurez física y psicosocial de la joven, lo que dificulta acceder a un rol adulto y a la responsabilidad de organizar el contexto que favorezca la gestación y el desarrollo óptimo de los hijos..

El embarazo y la maternidad son experiencias profundas en la vida de cualquier mujer, mientras cambia su cuerpo y ánimo, también los están haciendo sus necesidades y prioridades, se percibe en las adolescentes, que el tema de la apariencia física y todo lo que encierra al estereotipo de belleza es muy importante en la mayoría de ellas. Los cambios físicos que se producen

²⁵ FLOREZ. Carmen. Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia. 2005; 18(6): 388-402. Recuperado en: <http://www.mendeley.com/research/factores-socioeconomicos-y-contextuales-que-determinan-la-actividad-reproductiva-las-adolescentes-en-colombia/#page> -

²⁶ GALICIA. Iris . VEGA. Lucina. FIGUEROA. Susana. SÁNCHEZ. Alejandra. Actitudes de las madres adolescentes y adolescentes y su relación con la personalidad de sus hijos. Psicología y Salud. México. Vol. 16. N° 2. 2006. Pág. 159-169. Recuperado en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/291/29116205.pdf> . Fecha: Octubre 31 de 2011.

afectan no solo su apariencia física y su autoestima, sino que puede repercutir en la aceptación del embarazo y del nuevo ser, postergando así la adopción a este nuevo rol²⁷.

Otro aspecto importante a resaltar es que la mayoría de las adolescentes pertenecen a sectores sociales más desfavorecidos y, en las circunstancias en que ellas crecen, su adolescencia tiene características particulares. De igual manera hay teóricos que se han dedicado a la investigación del rol materno de una manera más amplia dentro de la cual se encuentra, la teórica de enfermería Ramona Mercer y de la que a continuación presentaremos los aspectos más relevantes de su teoría de “Adopción del rol maternal”:

4.4 TEORÍA DE RAMONA MERCER “ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL”

La teoría de Mercer se basa en las pruebas obtenidas en sus investigaciones a lo largo de 25 años. Para la formulación de la teoría de adopción del rol maternal Mercer empleó también los hallazgos de otros investigadores. Los trabajos de Reva Rubin sobre la adopción del rol maternal, fueron estos los que estimularon inicialmente el interés de Mercer. Sin embargo el trabajo de Mercer fue más allá de la maternidad tradicional, ella observó que un gran número de factores pueden tener una influencia directa o indirecta sobre el rol maternal y se dirigió con especial énfasis a adolescentes, madres jóvenes, madres enfermas y madres con hijos portadores de defectos, familias que experimentan estrés ante parto, entre otros. Además Mercer tiene en cuenta a la madre desde el momento de la concepción hasta 12 meses después del parto²⁸.

4.5.1 PRINCIPALES CONCEPTOS Y DEFINICIONES

Mercer basa su teoría en los siguientes conceptos:

²⁷ Ibid

²⁸ Marriner. T. Modelos y teorías en enfermería. Edición: 5ª Ed. Madrid, España. 2003 pág. 393-394

- **Adopción del rol maternal:** Es un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en el cual la madre se va sintiendo vinculada con su hijo, adquiere competencia en la realización de los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación dentro de dicho rol. El desplazamiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia dentro de su rol, constituye el punto final de la adopción del rol maternal, es decir la identidad como madre.
- **Edad materna:** Se refiere a la edad cronológica y evolutiva
- **Estado de salud:** Es la percepción por parte de la madre y el padre de su estado de previo de salud, su estado de salud actual, su salud general su resistencia o susceptibilidad a enfermar, su preocupación por la salud, su orientación de la enfermedad y se rechazo al papel de enfermos
- **Ansiedad:** Es un rasgo por el cual existe una propensión específica a percibir las situaciones estresantes como peligrosas y atemorizantes y como un estado específico de situaciones.
- **Estrés:** Sucesos de la vida percibidos de modo positivo o negativo y variables ambientales.
- **Temperamento del niño:** Existen temperamentos fáciles y difíciles y estos últimos se relacionan con la capacidad del niño de enviar mensajes a su madre difíciles de interpretar, los cuales le crean sentimientos de incompetencia y frustración.
- **Señales de los lactantes:** Son aquellas conductas emitidas por el niños que provocan una respuesta de la madre
- **Familia:** Es el sistema dinámico que incluye diferentes subsistemas, individuales o de pareja, dentro del sistema general de la familia.
- **Funcionamiento de la familia:** Es la visión que tiene el individuo de las actividades y relaciones de la familia y de sus subsistemas con otras unidades sociales mayores.
- **Apoyo social:** Es la cantidad de ayuda recibida de forma real, la satisfacción debida a dicha ayuda y las personas que proporcionan dicha

ayuda. Las 4 áreas de apoyo social son: apoyo emocional, apoyo informativo, apoyo físico y apoyo de valoración

- **Relación padre-madre:** Percepción de la relación conyugal que incluye valores, objetivos y acuerdos intencionales y reales entre los dos.

4.5.2 SUPUESTOS PRINCIPALES: Para la adopción del rol maternal Mercer establece los siguientes supuestos:

- La forma en que la madre define y percibe los acontecimientos viene determinada por un “núcleo de sí mismo”, relativamente estable, adquirido a través de la socialización a lo largo de su vida. Sus percepciones sobre sus hijos y otras respuestas referentes a su maternidad a lo largo de su vida constituyen el mundo real ante el que responde.
- El compañero de rol de la madre, su hijo, reflejara la competencia de la madre en su rol a través de su crecimiento y desarrollo
- El niño es considerado como un compañero activo en el proceso de adopción del rol maternal, ya que influye en este rol y se ve afectado por el.
- La identidad materna se desarrolla paralelamente a su vinculación y dependen el uno del otro.

4.5.3 AFIRMACIONES TEORICAS: El modelo de adopción del rol maternal de Mercer se sitúa como microsistema, mesosistema y microsistema:

- **Microsistema:** El entorno inmediato en el que se produce la adopción del rol maternal es el microsistema, en el que se incluye la familia y factores tales como el funcionamiento de la familia, la relación padre-madre, el apoyo social y el estrés. Las variables contenidas dentro del microsistema interaccionan con una o más variables que afectan el rol maternal. El niño como individuo queda incluido dentro del sistema de la familia. La familia se considera como un sistema semicerrado que mantiene los límites de

separación y controles de intercambio entre el sistema de la familia y otros sistemas sociales.

- **Mesosistema:** Agrupa, influye e interactúa con las personas en el microsistema, las interacciones del mesosistema pueden influir en los que ocurre al rol materno en desarrollo y al niño. En el mesosistema está incluida la guardería, la escuela, el entorno laboral entre otras.
- **Macrosistema:** se refiere a los prototipos generales que existen en una cultura en particular o los contenidos culturales transmitidos

La adopción del rol maternal es un proceso que tiene lugar en cuatro estadios de adquisición del rol maternal (adaptado de Thornton y Nardi 1975):

- **Anticipatorio:** Este empieza en la gestación e incluye los primeros ajustes sociales y psicológicos al embarazo, la madre aprende las expectativas del rol y fantasea sobre él, establece una relación con el feto y empieza la adopción del rol.
- **Formal:** Empieza cuando el niño nace e incluye el aprendizaje del rol y su activación. Las conductas del rol se orientan por medio de las expectativas formales y consensuadas de los otros en el sistema social de la madre.
- **Informal:** Empieza cuando la madre desarrolla de manera particular el rol de madre, la mujer hace que el nuevo rol encaje dentro de su estilo de vida basándose en experiencias pasadas y objetivos futuros.
- **Personal:** Se produce cuando la madre interioriza el rol y experimenta un sentimiento de armonía y confianza en el modo en que lleva a cabo su rol y alcanza el rol maternal.

Para Ramona Mercer el Vínculo madre hijo, es parte fundamental de su teoría ya que constituye uno de los logros que las madres adolescentes deben alcanzar para de manera eficaz alcanzar una adopción del rol maternal adecuada por lo tanto es indispensable mencionarlo.

4.5 VINCULO MADRE HIJO.

Debido a la no conclusión de la elaboración de la identidad se presenta en la madre dificultades para crear un vínculo afectivo con el niño, para lo cual algunos estudios señalan que las madres adolescentes son más propensas a estar deprimidas y tienen menos probabilidades de iniciar la interacción verbal, de responder a sus hijos y mostrar el afecto positivo²⁹.

Otros estudios señalan que las adolescentes tienen dificultad para la vinculación afectiva lo que dificulta una relación espontánea con el bebé y la interacción se ve alterada, evidenciándose brusquedad en los movimientos y en las actitudes de la madre adolescente, dificultad en la interpretación y lectura de los actos del bebé, ante estas dificultades no es extraño que aparezcan disfunciones en la expresión de los cuidados y de la relación con el bebé, alternancias bruscas de gritos o brusquedades con mimos, cariños y caricias, en ocasiones sin solución de continuidad. En definitiva se trataría de la expresión contradictoria de pasar de jugar con muñecas que no responden y son solo depositarias de las emociones y ansiedades de la niña/adolescente tener un muñeco real y que responde activamente a los requerimientos y depositaciones de la joven adolescente³⁰.

Todo esto guarda una estrecha relación con el hecho de que durante la adolescencia el proyecto de vida es solo una posibilidad, donde a diario el adolescente necesita ir construyéndolo y convirtiéndolo en un proceso de descubrimiento donde debe realizar un balance continuo sobre sus aspiraciones personales. Es por esto que la maternidad en la adolescente cancela o limita seriamente la posibilidad de desarrollar el proyecto de vida antes evaluado; todo esto puede influir de manera significativa en la vivencia de la madre adolescente durante la adopción del rol maternal.

²⁹ GALICIA.Iris . JIMENEZ. Lucina. PAVON. Susana. SANCHEZ. Alejandra. Actitudes de las madres adolescentes y adultas y su relación con la personalidad del sus hijos. Revista de Psicología y salud. Mexico. 2006. Disponible en:

³⁰GENOLET.Alicia. LERA. Carmen. GELSI. Cristina. La experiencia del embarazo en el tránsito de la adolescencia. Universidad Nacional de Entre Ríos. Revista: Ciencia, Docencia y tecnología. N° 28. Año XV. Argentina. 2004. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/145/14502803.pdf>

5. LOCALIDAD DE USME

Usme es la localidad número cinco del Distrito Capital de Bogotá, Capital de Colombia. Se encuentra ubicada al suroriente de la ciudad.

La población de Usme se encuentra separada del casco urbano de la ciudad de Bogotá, pero la localidad incluye varios barrios del sur de la ciudad, además de la población y de extensas zonas rurales. La localidad de Usme tiene una población de 349.346 habitantes (4,8% de la ciudad) distribuidos en 172.051 hombres y 177.295 mujeres. Usme es una localidad distribuida poblacionalmente así, el (32%) población corresponde a los niños y niñas entre los 0 y los 14 años; *el 19% son jóvenes que se encuentran entre los 15 y 24 años, es decir que en la localidad la proporción de personas jóvenes es bastante alta*, el 21% son niños y niñas menores de 9 años. La población adulta (de los 25 a los 59 años) representa el 43%, los adultos mayores (de los 60 años en adelante) representan el 6%.³¹

³¹ PLAN DE DESARROLLO ECONOMICO, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE OBRAS PUBLICAS. Usme, 2009-2012. Disponibel en: www.casadelcontrolsocial.gov.co/.../005%20Usme

6. METODOLOGIA

6.1 TIPO DE ESTUDIO

Para esta investigación se selecciono un estudio de tipo cualitativo, en razón a que permitió comprender el complejo mundo de “la experiencia vivida desde el punto de vista de las personas que la viven” y buscó aproximarse a las situaciones sociales de una forma global en las cuales se explora, se describe y comprenden de manera inductiva (Bonilla y Rodriguez 2005). De aquí que el objetivo principal del investigador sea interpretar y construir los significados subjetivos que las personas atribuyen a su experiencia. Característicamente es inductiva ya que el investigador ve al escenario y a las personas desde una visión holística siendo considerados como un todo, queriendo decir esto que no se encuentran sometidos a variables que pueden llegar alterar sus pensamientos y perspectivas³².

6.2 PARTICIPANTES

En la localidad de Usme, se contactaron 20 madres adolescentes, las cuales se encontraban en un rango de edad entre 15 y 19 años; Del grupo de 20 madres, 10 decidieron participar en el estudio, a estas madres adolescentes se les realizó previa explicación del tipo de estudio y objetivos del mismo.

6.3 CRITERIOS DE SELECCION

En esta investigación las participantes cumplieron con los siguientes criterios, se escogieron madres que estuvieran en el rango de edad entre 13 y 19 años, sin embargo solo se pudo contar con adolescentes entre el rango de edad de 15- 19 años para esta investigación, debían estar al cuidado de su hijo(a), ser madres por primera vez y el niño(a) el cual debía encontrarse en un rango de edad entre 0

³² HERRERA J, La Investigación Cualitativa (2008). Disponible en: <http://juanherrera.files.wordpress.com/2008/05/investigacion-cualitativa.pdf>

y 1 año de edad, sin presentar ningún tipo de patología y las madres debían residir en la localidad de Usme.

Estas adolescentes participantes en la investigación fueron captadas algunas en la consulta de crecimiento y desarrollo, otras en la consulta por médico de algunos centros de atención que hacen parte del hospital de Usme, tales como: UPA San Juan, UPA Betania, UBA Arrayanes, UPA Reforma y UPA Yomasa, Las madres que cumplieron las características fueron llamadas posterior al egreso de la consulta de crecimiento y desarrollo, consulta médica, para poder presentar a la madre los objetivos de estudio, la metodología, y conseguir una participación voluntaria de ella en el estudio, las madres adolescentes que aceptaron se tomaron sus datos para posteriormente concertar una cita.

6.4 INSTRUMENTO

Para la recolección de la información en esta investigación el instrumento que se utilizó fue una entrevista semi-estructurada con guía la cual fue elaborada en base a las etapas del proceso de adopción del rol maternal según lo planteado por Mercer (Ver anexos)

En la entrevista semiestructurada con guía el investigador es el instrumento de la investigación y no lo es un protocolo o formulario de entrevista por lo que aquí el entrevistador es libre de crear un ambiente para plantear la conversación como el desee, efectuar preguntas cuando las crea oportunas, explicar su significado, y/o pedir al entrevistado aclaraciones cuando no entienda algún punto, o que el mismo profundice en algún tema cuando le parezca necesario; Una característica vital a la hora de la implementación de este instrumento radica en la posibilidad que tiene el entrevistador de crear un estilo propio y personal de conversación con el entrevistado.

En esta investigación se realizó una entrevista semi estructurada con guía la cual fue aplicada a las madres adolescentes, donde la investigadora escogió previamente los temas a profundizar durante el desarrollo de la misma, estos

temas estaban relacionados con las etapas del proceso de adopción del rol maternal propuestos por Mercer.

6.5 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION

El procedimiento para la recolección de la información se realizó en dos momentos, un primer momento se solicitó a las directivas del Hospital de Usme el permiso para desarrollar el estudio y la aplicación de la entrevista a las madres adolescentes.

En un segundo momento se realizó una reunión con el coordinador de Salud Pública del hospital para presentar el propósito, objetivos y dinámica del estudio. Una vez obtenida la aprobación de las directivas la investigadora se dirigió a los diferentes centros que conforman el Hospital de Usme para contactar a las madres adolescentes, para lo cual fueron contactadas 20 madres adolescentes, pero por criterios de selección de la investigación solo se aplicó el instrumento a 10 madres adolescentes, esto se hizo por medio de la consulta de crecimiento y desarrollo, y la consulta médica, a las cuales se les explicó previamente los objetivos y finalidad de la investigación, donde ellas voluntariamente decidieron participar, se acordó una cita con cada una de ellas indicando el lugar y el horario, todas optaron por la vivienda propia para conceder las entrevistas, las cuales fueron hechas de forma individual, previa firma de consentimiento informado (Ver anexos), documento donde se explican los objetivos y finalidad de la investigación. Finalmente la investigadora hace la aplicación del instrumento, las entrevistas realizadas entre finales de marzo e inicios del mes de abril de 2012, estas fueron grabadas y transcritas íntegramente.

6.6 ANALISIS DE LA INFORMACION

Luego de recolectar la información, se hizo un análisis de la misma donde inicialmente se identificaron las características de las madres adolescentes en términos de edad, nivel de escolaridad, ocupación y estado civil representado por

medio de una tabla. Luego se realizó el análisis del proceso de adopción del rol maternal, según los estadios propuestos por Mercer en su teoría,.

Se inició el análisis de las etapas del proceso de adopción del rol maternal adoptando una dinámica para las 4, el análisis se hizo por medio de categorías y cada categoría contó con sus subcategorías que tuvieron relación con lo obtenido en la recolección de la información. Este análisis inició con el estadio de anticipación el cual tendrá 3 categorías en términos de: Expectativas de la madre, primeros acercamientos madre y feto, y ajustes psico-sociales de la madre.

En las siguientes etapas que fueron la formal e informal las categorías fueron en base a la unión de estas 2 etapas por efectos de facilidad para el análisis de la misma, resaltando que son 2 etapas diferentes, las categorías fueron en términos de: Aprendizaje de las tareas asociadas al rol, activación del rol maternal, expectativas del sistema social hacia la madre adolescente, y la incorporación del rol maternal en la vida diaria de la madre. Para finalizar se realizó el análisis de la etapa personal en base a 3 categorías de esta manera apropiación del rol, sentimientos de armonía y confianza en la adopción del rol como madre.

6.7 ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION

Para la realización de este estudio se tuvieron en cuenta los aspectos éticos y legales que reglamentan el desarrollo de estudios investigativos, conferidos en la Resolución No 008430 de 1993 del 4 de octubre de 1993, del ministerio de salud de la Republica de Colombia, en la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Estos aspectos se tienen en cuenta en cada uno de los componentes de este trabajo de grado, para de esta manera garantizar la integridad y bienestar del participante en el estudio, es por esto que se puede decir que la investigación fue realizada de manera transparente, ética y legal, respetando la privacidad de la información suministrada por las madres adolescentes, garantizando sus derechos y bienestar en la realización de la misma; dicha garantía se dio por medio del consentimiento informado, donde se pone de manifiesto la autorización de la participación del

sujeto en la investigación, con pleno conocimiento, de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna .(Ver Anexos)

7. PRESENTACION Y ANALISIS DE DATOS

A continuación se presentaran los resultados obtenidos tras la caracterización de las madres adolescentes en relación con la edad, nivel de escolaridad, ocupación y estado civil, los cuales se agruparan en una tabla. Luego se procederá a realizar el análisis del proceso de adopción del rol maternal de estas madres adolescentes teniendo como referencia la teoría de Ramona Mercer y sus etapas: Anticipatoria, formal, informal y personal.

7.1 CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LAS MADRES ADOLESCENTES

Tabla 1. Características de las madres adolescentes en el localidad de Usme durante el segundo semestre de 2011.

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EDAD		
▪ 13-14 años	0	0%
▪ 15 -16 años	3	33.3%
▪ 17 -19 años	7	77.7%
TOTAL	10	100%
NIVEL DE ESCOLARIDAD		
▪ Bachillerato incompleto	3	33.3%
▪ Bachillerato completo	6	66.6%
▪ Estudios Tecnicos	1	11.1%
TOTAL	10	100%
ESTADO CIVIL		
▪ Soltera	6	66.6%
▪ Unión libre	4	44.4%
TOTAL	10%	100%
OCUPACION		
▪ Hogar	5	55.5%
▪ Empleada	3	33.3%

▪ Estudia	2	22.2%
▪ TOTAL		

FUENTE: FERREIRÓS, Adriana. Entrevistas "Proceso de la madre adolescente en la adopción del rol maternal en la localidad de Usme durante el primer semestre del 2012"

Como se observa en la tabla # 1 las madres adolescentes participantes del estudio se encuentran entre el rango de edad de 15 a 19 años, agrupándose la mayoría entre los 16 y 17 años, correspondientes a la etapa de la adolescencia media y tardía respectivamente. Estas dos etapas de la adolescencia tienen características fundamentales que cabe resaltar; En estas etapas las adolescentes pueden percibir las implicaciones futuras de sus actos y decisiones aunque su aplicación sea variable, y es aquí donde el sentimiento de omnipotencia e invulnerabilidad con el pensamiento mágico de que a ellos jamás les ocurrirá ningún percance es mas visible, lo que facilita los comportamientos de riesgo que conllevan a situaciones tales como alcohol, tabaco, drogas y embarazo. Algo importante durante esta etapa son las relaciones con el sexo opuesto, ya que aunque son más plurales prima la necesidad narcisista de comprobar para los adolescentes la capacidad que poseen de atraer al otro³³.

Para otros Autores como Mercer es determinante la edad en la que una mujer queda embarazada, debido a que eso va a influir en su proceso de adaptación al rol como madre, por todo lo que implica enfrentarse a las diferentes situaciones que vienen con la maternidad en relación a las condiciones físicas, psicológicas que las adolescentes tienen en esta etapa.

Con relación al nivel de escolaridad se observa que las madres adolescentes en su mayoría tienen secundaria completa, según lo descrito por ellas mismas al momento de enterarse de su embarazo, "estaban ya en grado undécimo por lo

³³CASAS, J.J. CEÑAL, M.J. Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales, Unidad de Medicina del Adolescente. Servicio de Pediatría. Hospital de Móstoles, Madrid.

que no creyeron necesario retirarse del colegio pudiendo dar finalización a una etapa de gran importancia para ellas, que podría traer mayores oportunidades en un futuro” Otras adolescentes refieren tener la secundaria incompleta descrito por ellas como resultado de las consecuencias de quedar embarazada a temprana edad algunas refirieron “ No soportar la presión por parte de sus compañeros, amigas, y profesores” otras adjudicaron la causa a los malestares, sentimientos propios del embarazo de cada una lo que les impidió finalizar el ciclo de secundaria académica. Otro grupo de madres adolescentes refirió encontrarse cursando estudios técnicos al enterarse de su embarazo, lo manifestado fue que continuaron en su institución hasta que al llegar el 3 trimestre los malestares fueron mas evidentes por lo que decidieron postergar los estudios técnicos.

Estudios con relación al tema de la deserción escolar y el embarazo en adolescentes mencionan la frecuencia del abandono de los estudios al confirmarse el embarazo o al momento de criar el hijo, lo cual reduce las oportunidades de lograr buenos empleos, y las posibilidades de adquirir una realización personal de acuerdo a las expectativas individuales, además muchas veces el embarazo en la adolescencia es un determinante para desistir del estudio de carreras afines por cuestiones de tiempo, y dinero, teniendo como siguiente opción el estudio de carreras no tan afines pero mas ajustadas a la situación de cada adolescente³⁴. Otros estudios señalan la relación entre educación y maternidad tiene un doble sentido: las mujeres con baja escolaridad tienen un riesgo mayor de quedar embarazadas, y las mujeres que son madres en la adolescencia tienen menos posibilidades de llegar a un nivel alto de escolaridad.

En lo referente a la ocupación las madres adolescentes en su mayoría se dedica a las actividades del hogar, descrito por ellas “como resultado de la interrupción de sus actividades académicas; otras una vez finalizaron su secundaria, el encontrar trabajo esta dentro de sus planes pero mas adelante cuando él bebe tenga mas edad, lo cual las mantiene en el hogar, al cuidado del hijo/a y dedicadas a las labores propias de una ama de casa. Otro grupo de madres adolescentes trabaja

³⁴ ISSLER Juan R. Embarazo en la adolescencia, Revista de Posgrado de la Cátedra VIa Medicina N° 107. 2001
Página: 11-23. Disponible en: http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html

actualmente, ya que reciben ayuda por parte de sus parejas o familia, y solo una de ellas continua con sus estudios técnicos.

Según la literatura se ha constatado que el embarazo y maternidad en la adolescente genera en el corto plazo la reclusión doméstica, lo que limita el proyecto de vida femenina, o la temprana inserción en el mercado laboral para solventar la crianza del hijo. Y en el largo plazo, de manera indirecta se relaciona con un menor desempeño en ese mercado laboral debido a los bajos niveles educativos producto de la temprana deserción escolar, lo cual incide en las condiciones socioeconómicas de las madres adolescentes.³⁵

Finalmente con relación al estado civil de las madres adolescentes la mayoría se encuentran solteras descrito por ellas aun viven en la casa de sus padres, bien sea con su mama o papa, abuela, tia, hermanos(as), el resto de madres viven en unión libre con su pareja en su propia casa o en la casa de los padres del novio.

Según la ENDS 2010, el embarazo en la adolescencia forma parte del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales, pero lo que se ha visto es que en las grandes ciudades generalmente los embarazos son no deseados y se dan en parejas que no han iniciado una vida en común, configurando así el problema social de la 'madre soltera'³⁶.

7.2 PROCESO DE ADOPCION DEL ROL MATERNAL EN LAS MADRES ADOLESCENTES.

A continuación se presentan los estadios del proceso de adopción del rol maternal cada estadio será presentado en forma de categorías, con sus respectivas subcategorías las cuales están en relación con lo obtenido en la recolección de la información. Desde ahí se procederá analizar cada categoría con base a lo revisado en la literatura.

³⁵ KOMURA. Akiko. Maternidad en la adolescencia en una comunidad de bajos ingresos: Experiencias a través de la historia oral. Revista Latinoamericana Enfermagem. 2008. Vol 16. Pag. 1-7. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n2/es_17.pdf

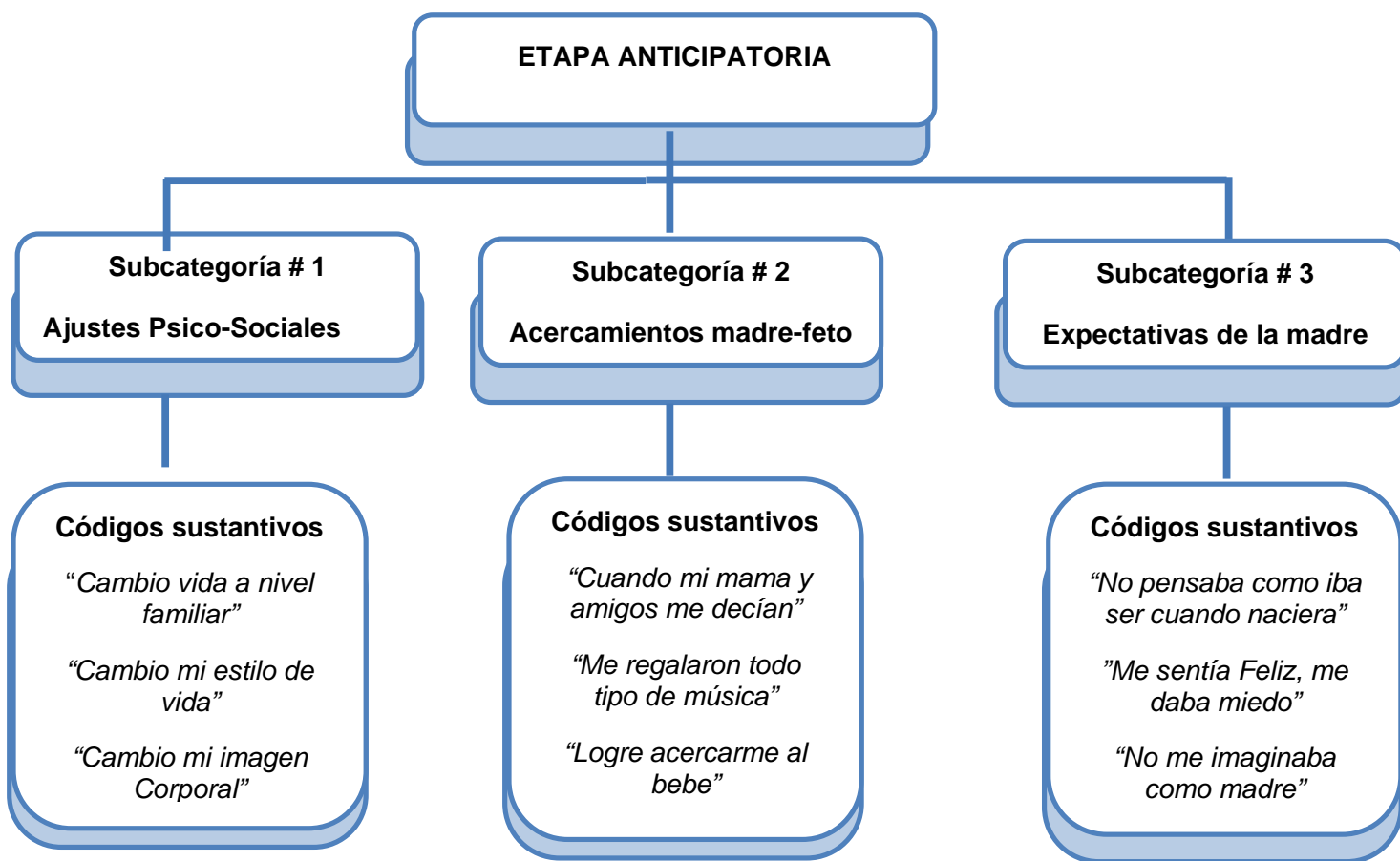
³⁶ PROFAMILIA, Encuesta nacional de Demografía y Salud. ENDS, 2010. Disponible en: http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/index.php?option=com_content&view=article&id=62&Itemid=9

7.2.1 PROCESO DE ADOPCION DEL ROL MATERNAL EN EL ESTADIO DE ANTICIPACION

Según Mercer durante esta etapa ocurren cambios, es donde hay una adaptación social y psicológica al rol mediante el aprendizaje de este; durante esta etapa se dan los primeros acercamientos madre-feto, y la madre inicia a representar su papel. En este estadio las madres adolescentes de este estudio describen los cambios que esta experiencia ha traído a su vidas y las expectativas que tienen frente al hecho de ser mamas, y como fueron esos primeros acercamientos entre ellas y él bebe.

Para estas madres adolescentes el enterarse que estaban en embarazo, desato el inicio de muchos cambios tanto físicos, como actitudinales, para luego poder encontrar el balance entre la situación actual de ser adolescente y en proceso de convertirse en madres, dentro de esos cambios que ellas mencionaron podemos encontrar la aceptación de su situación actual, la aceptación del bebe, el reconocer los cambios de su aspecto físico y los cambios que vendrían con el mismo.

GRAFICA # 1 Proceso de adopción del rol maternal en madres adolescentes durante el estadio de anticipación en la localidad de Usme durante el primer periodo del 2012.



FUENTE: Ferreirós, Adriana. Entrevistas "Proceso de la madre adolescente en la adopción del rol maternal en la localidad de Usme durante el primer semestre del 2012"

A continuación se presentan las categorías que surgieron en relación con los estadios de ramona Mercer cada una analizada con sus subcategorías las cuales fueron creadas desde lo obtenido en la recolección y análisis de la información.

7.2.2 SUBCATEGORIA # 1.

➤ *Ajustes Sociales-Psicológicos*

En relación con los ajustes sociales-psicológicos que tuvieron que hacer las adolescentes una vez se enteraron de su embarazo, se puede evidenciar que para ellas estos están relacionados con los cambios a nivel de su vida diaria, los cambios físicos que tuvieron y como estos repercutieron en su componente psicológico, a nivel de ajuste social el más importante fue el cambio que tuvo su componente social, al dejar de ir al colegio, el alejarse de sus amigos, entre otros.

7.2.3 Códigos Sustantivos

- ***“Cambio mi vida a nivel familiar”***

Un componente que se hace relevante en la vida de las adolescentes fue el cambio que tuvo su vida una vez tuvieron como noticia el estar embarazadas, para unas de una manera positiva desde el inicio, marcando un cambio a nivel personal, emocional, hechos como la mejoría de la relación con su familia favorecieron la adopción del rol como madre, ya que el miedo que ellas sentían a ser rechazadas ponía una barrera para poder aceptar su situación actual, y al desaparecer creó un clima de confianza, seguridad, que les produjo una sensación de tranquilidad durante su embarazo. Algunas de las expresiones que manifestaron fueron las siguientes:

“Mi relación con mi mamá no era la mejor antes de yo estar embarazada

*Pero ahora somos mas unidas, y ella cuida de mi y del bebe”
Me siento mas tranquila al saber que mis padres me apoyan,
No me botaron dela casa”
“A pesar que soy la menor mis hermanas confían en que seré una buena mama”*

Para otras los cambios tuvieron cabida a otro tipo de temas como la finalización de las relaciones sentimentales actuales, lo que produjo sentimientos de inseguridad, intranquilidad, miedo al no saber a que se enfrentaban mucho menos ahora que se encontraban solas; También hubo conflictos con la familia al saber que estaban en embarazo que ellas manifiestan como rechazo inicial, pero que con el tiempo lograron la aceptación de su núcleo familiar. Ellas lo manifestaron de la siguiente manera.

*“Mi novio me termino cuando se entero que estaba embarazada
decía que ese no era su hijo”
“Decidí terminar con mi novio porque peleábamos mucho desde que quede
embarazada”
“No quería contarle a mi papa, pero mi hermana le dijo y él no me hablaba”
“Mi mama quedo en shock, duro varias semanas decepcionada de mi”*

Hay estudios que demuestran que lo anterior de alguna manera es frecuente en el componente psíquico y social de las madres, según lo mostrado por un estudio acerca de la atmosfera psíquica de las adolescentes³⁷, muchas ante la recepción de la noticia del embarazo se inclinan a esconder la noticia a sus padres por un tiempo, en ocasiones por meses, donde generalmente la primera en enterarse es la madre y posteriormente la figura paterna cuando esta presente en el hogar ³⁸.

³⁷GUTIERREZ, Maggui, et al. La atmosfera Psíquica y los vínculos significativos de madres adolescentes gestantes y lactantes de bajo estrato socio-económico, implicaciones sobre el desarrollo psíquico. Rev. Latinoam.Ciencia, Juventud. 2007

³⁸GUTIERREZ, Maggui, et al. La atmosfera Psíquica y los vínculos significativos de madres adolescentes gestantes y lactantes de bajo estrato socio-económico, implicaciones sobre el desarrollo psíquico. Rev. Latinoam.Ciencia, Juventud. 2007

Marcando desde el primer momento una reacción por parte de los familiares ante la noticia del embarazo al rechazo, censura especialmente por parte del padre.

Además este estudio también muestra la tendencia que tienen las parejas de las jóvenes a reaccionar con alegría, y brindar apoyo desde el primer momento, por el contrario la mayoría de veces la reacción inicial ante la noticia también es de rechazo y desconcierto lo que va acompañado de una huida de la situación; En estos casos las adolescentes se sienten desilusionadas, tristes, solas, y algunas de ellas culpan al bebé por su situación³⁹. A pesar de que estas son las tendencias generales, algunas adolescentes responden a la noticia del embarazo con felicidad y agrado; algunas ocasiones el entramado familiar responde positivamente desde el comienzo, incluyendo el compañero como fue evidenciado en las respuestas de nuestras adolescentes.

- **“Cambio mi estilo de vida”**

Lo demostrado por las adolescentes fue que hubo diferentes tipos de cambios que tuvieron que realizar una vez recibieron la noticia que estaban embarazadas, algunas refieren que estos cambios estuvieron en relación con la idea de tener que dejar las actividades que para ellas antes eran “Normales” y que ahora podían representar un riesgo para su condición como adolescentes embarazadas, el dejar de salir, de tomar alcohol, fumar, y hasta de salir con sus amigas(os) represento un ajuste sustancial en la vida de estas adolescentes. Estas fueron algunas expresiones que evidencian esta conducta:

“Cambie por mi embarazo, ya no hago lo que hacia antes”

“Soy mas consciente, responsable, de que tengo que cuidarme por el bebe”

“Ya no rumbeo, ni tomo, ni salgo con mis amigas porque ahora voy a ser mama”

Por otro lado hay un grupo de madres adolescentes que manifiesta que aunque “Ya no son las mismas” este cambio le tomo un tiempo realizarlo, por la misma reacción de sorpresa ante la noticia del embarazo, algunas mencionan que estos

³⁹ Ibid.

cambios fueron mas que todo cuando empezaron a aparecer los cambios físicos, y por qué su entorno social así se los exigía. Así lo expresaron ellas:

“Me tomo un tiempo aceptar que tenia que cambiar, que ya no podía hacer lo mismo”

“Cambie porque así me obligo mi mama que lo hiciera, pero después me di cuenta que debía hacerlo por el bien de los 2”

“Me dio duro tener que quedarme en casa, y dejar a mis amigos por el embarazo”

Es claro que el embarazo implica una serie de cambios significativos, tanto en el mundo interno como externo de las gestantes. Por tal motivo en algunos casos los cambios que se producen son originados por otras personas que las obligan a cuidarse y por ende a cambiar sus rutinas, dado que su vida ahora esta en función al bebe, no en función de sus necesidades o deseos individuales.

Estos cambios en sus rutinas, junto con otros factores, introducen a su vez cambios en la relación con su entorno social, y hasta inducen cambios a nivel personal durante el embarazo.

- **“Cambio mi imagen corporal”**

Bajo la realidad de los cambios físicos producto del embarazo todas las adolescentes de este estudio mostraron preocupación, y tuvieron que realizar ajustes tras vivir esos cambios en su cuerpo, además muchas aceptaron, creyeron que su embarazo era real una vez empezaron a ser visibles estos cambios; Lo describen con las siguientes frases:

“Yo nunca pensé que la barriga me iba a crecer tanto”

“ Me di cuenta que estaba embarazada de verdad cuando ya no era la misma frente al espejo”

“La ropa no me quedaba, ya no podía vestirme como una adolescente”

“Me toco empezar a usar ropa de mujer embarazada, no me gustaba”

Como dice Gutierrez⁴⁰ los cambios corporales y las molestias físicas que se experimentan durante el embarazo también generan sentimientos de inconformidad y malestar. Muchas veces son los cambios corporales los que imponen a la adolescente su nueva realidad, fuerzan de manera abrupta la aceptación de la vivencia del embarazo postergando así la adopción del rol maternal.

7.3SUBCATEGORIA # 2

➤ Acercamientos Madre- Feto.

Para las adolescentes el tener acercamientos con él bebe representaba un reto al que algunas se resistían, ya que lo encontraban extraño, y algunas veces insignificante, pero fueron los cambios físicos, psicológicos los que ayudaron en su mayoría a poder tener esos primeros acercamientos con él bebe y que estos representaran un inicio al proceso de adopción del rol maternal.

7.3.1 Códigos Sustantivos

- “Cuando mi mama y amigos me decían”

Para todas las adolescentes el tener esos primeros acercamientos con él bebe tuvieron lugar una vez fueron visibles los cambios físicos, principalmente el crecimiento intrauterino del bebe, evidenciado con el aumento de la barriga. Lo demostrado por ellas fue que esos momentos de acercamientos, antes no eran “necesarios” porque pensaban que ellos no oían, o estaban muy pequeños para poder sentir algún tipo de estímulo desde el exterior, pero una vez sintieron que él bebe crecía, y que ellos si podían sentir, oír, y responder con movimientos, consideraron que era algo que debía hacerse para ver que se sentía. Así fue como ellas expresaron sobre esta situación.

“Mi mama y amigas me decían que tenía que hablarle, que ellos sentían”

“Mis amigas me decían que eso era importante porque creaba una conexión con él bebe”

⁴⁰ Ibid.

“Ellas siempre le hablaban al bebe, y decían que así era como tenía que hacerlo”

“Mi mamá decía que cuando lo hiciera cuando quisiera acercarme a él”

Según la literatura revisada existe una gran relación entre el desarrollo psíquico de la madre y la posibilidad de relacionarse con él bebe, y muchas veces no suele ser de una manera natural, esta relación o primeros acercamientos con él bebe si no una imposición del bebe en gestación, que va alterando el cuerpo de las adolescentes, es decir un sentimiento de imposición externa que ellas se ven obligadas a aceptar.

- “Me regalaron todo tipo de música”

Para muchas madres adolescentes no solo tardo un tiempo el poder generar momentos de acercamientos con él bebe, si no que una vez instaurados estos momentos ellas manifestaron sentirse extrañas ante el hecho de hablar “solas” , o hacer cosas para acercarse a el bebe; Fueron detalles, comentarios por parte de su grupo social las que las motivaron a tener este tipo de acercamientos con el bebe, Sin embargo reconocen que esos fueron sentimientos iniciales, ante la novedad de hacerlo, que después se transformaron en sentimientos de gratitud, y alegría al notar respuestas por parte del bebe. Así fue como ellas expresaron lo anterior:

“Mis amigas me regalaron música clásica para ponerle al bebe porque decían que eso era bueno”

“Yo pensé que ellos no sentían, por eso no lo hice antes”

“Con la música él bebe se movía, y aunque yo no creía empecé a disfrutarlo”

“Mi papa me compro una colección de canciones de ronda, y música para bebes, y decía que eso le gustaba a los niños”

- “Logre acercarme al bebe”

Aunque el poder encontrar espacios de acercamientos con él bebe fue un proceso que tardo un tiempo, ellas reconocen que una vez le encontraron sentido a estos momentos, vivenciaron momentos de disfrute, alegría, y pudieron generar un vinculo de apego con él bebe. Muchas de ellas expresaron estos momentos así:

“Al principio era muy raro, yo hablando sola, y poniendo musica me sentía como boba”

“Cuando empecé a ver que él bebe me contestaba, disfrutaba mas esos momentos”

“Aunque el principio no quería, ya después me gustaba hacerlo, y hacia cosas diferentes para acércame a el”

“Aunque me demore un poco en hablarle y ponerle música, me sentía feliz cuando lo hacia”

“Que él bebe se moviera, pateara, para mi era como si le gustara lo que yo estaba haciendo”

“Me sentía conectada con mi bebe cuando le ponía, música, me tocaba la barriga”

Autores citan que la conducta materna es determinante en la construcción de las relaciones afectivas tempranas, algunos se centran en la sensibilidad materna para explicar el inicio del establecimiento de estas relaciones, una madre modifica su propio comportamiento de acuerdo con las necesidades del bebe, muchas veces puede ser accesible a él, capaz de equilibrar sus propios sentimientos⁴¹. Aunque estos estudios refieren que las practicas de las madres adolescentes en las interacciones madre-hijo, son poco frecuentes, de baja calidad, y con un alto contenido físico, y escaso contenido verbal, lo cual puede incidir negativamente en el establecimiento de las relaciones de apego madre-hijo.

7.4 SUBCATEGORIA #3

➤ 7.4.1. Expectativas de la madre

⁴¹ ORTIZ, Jenny. Et al. Relación de apego en madres adolescentes y sus bebes canguro. Revista latinoamericana de psicología. Vol. 38. 2006.

Según lo descrito por las adolescentes el embarazo les generó muchas expectativas no solo desde el componente de idealización como madres, si no también expectativas sobre como iba a ser ese proceso de adaptación una vez hubiera nacido el bebé, y el manejo de esos sentimientos que se despliegan ante esa situación, donde para muchas fueron positivos, para otras negativos o sencillamente una gama diversa de sentimientos que involucraron las dos categorías. Con estas frases lo manifestaron ellas:

“Yo no pensaba en eso, no me imaginaba como iba ser cuando él bebé naciera”

“A veces me sentía feliz, otras veces me daba como miedo pensar en eso”

“(Risas) yo me imaginaba al bebé llorando, y eso me estresaba”

“No me imaginaba como iba ser yo como madre”

“No se como va ser pero espero el nacimiento de bebé”

Según lo consultado por la literatura el cambio de condición de pasar de una adolescente a estar embarazada a tener ya el bebé como una realidad da el inicio de la maternidad propiamente dicha y esto marca una cierta ambivalencia, pues al mismo tiempo que estas jóvenes experimentan temor al acontecimiento del nacimiento del bebé, esperan con ansias el nacimiento del mismo.

7.4.2 Códigos Sustantivos

- **“No me imaginaba el nacimiento”**

Para muchas adolescentes el hecho de imaginarse como madres no era algo en lo que ellas se mantuvieran pensando, el pensar en el momento de su maternidad les generaba muchos sentimientos como miedo, incertidumbre, alegría, ya que aunque era una experiencia para la que se preparaban no dejaba de ser desconocida, a pesar de lo que su entorno social y familiar les decía, sin embargo ellas resaltan de manera positiva que el pensar en el nacimiento de su bebé les generaba sentimientos de alegría.

“Yo no me la pasaba pensando en como iba ser el momento del nacimiento”

“Cuando me imaginaba me daba miedo, pero lo esperaba feliz”
“Me imaginaba un momento como cargando al bebe, y todos felices”
“Me daba miedo no saber como iba a ser mi parto”

- **“Me sentía feliz, me daba miedo”**

Estos sentimientos fueron los más comunes entre las madres adolescentes, ante la vivencia de una nueva experiencia, como lo era el ser madres, el momento del parto, post-parto, la llegada a la casa y esos primeros días con él bebe. Para ellas representa más el no saber como va a ser su actitud ante estas situaciones particulares, lo cual las lleva a sentir estos sentimientos de miedo e incertidumbre. Así fue como algunas expresaron lo anterior:

“Que llegara el día del nacimiento y no saber como iba actuar me generaba
incertidumbre”
“Me sentía feliz pensar que todo iba a salir bien e iba a llegar a mi casa con el
bebe”
“No me imaginaba esos primeros días con mi bebe en la casa”
“No sabia si iba a ser capaz de cuidar al bebe esos primeros días”

Para Mercer este tipo de sentimientos dificulta o retrasa el proceso de adopción del rol, debido a que situaciones externas son la prioridad y aunque se anhele el nacimiento del bebe muchas veces estos sentimientos de incertidumbre y miedo no permite que se lleve a cabo de una manera más natural la adopción de este nuevo rol.

Estas reacciones de miedo, e incertidumbre pueden ser consecuencia de muchos factores, uno de los que parece tener gran importancia es que muchas veces las madres adolescentes se encuentran solas, carecen de una pareja que asuma la paternidad, que las ayude a generar comportamientos de seguridad y acompañamiento ante una situación desconocida, produciendo en ella una mezcla de sentimientos encontrados, alegría, tristeza, temor por consiguientela madre

podrá sentirse pesada, cansada, esto limitara en muchas de sus actividades, produciéndoles impaciencia y frustración.

- **“Me imaginaba como madre”**

Las madres adolescentes aparte de sus sentimientos de incertidumbre, y miedo ante el hecho del nacimiento del bebe, y los momentos siguientes a este suceso, reconocen tener expectativas de creer ser unas “Buenas madres” esto manifestado no solo por ellas si no por su entorno familiar, y social (amigos). Para muchas el ser buena madre significa poder ser capaces de cuidar al bebe, aprender cosas nuevas que no pongan en riesgo al bebe. Estas fueron algunas de las frases que ellas expresaron:

“Me imagino cuidando a mi bebe, en la casa, pendiente de el”

“Mis amigas dicen que seré una buena madre, porque me ven comprometida con
mi embarazo”

“Quiero darle una vida diferente, mejor a mi hijo por eso quiero estudiar para tener
un mejor trabajo”

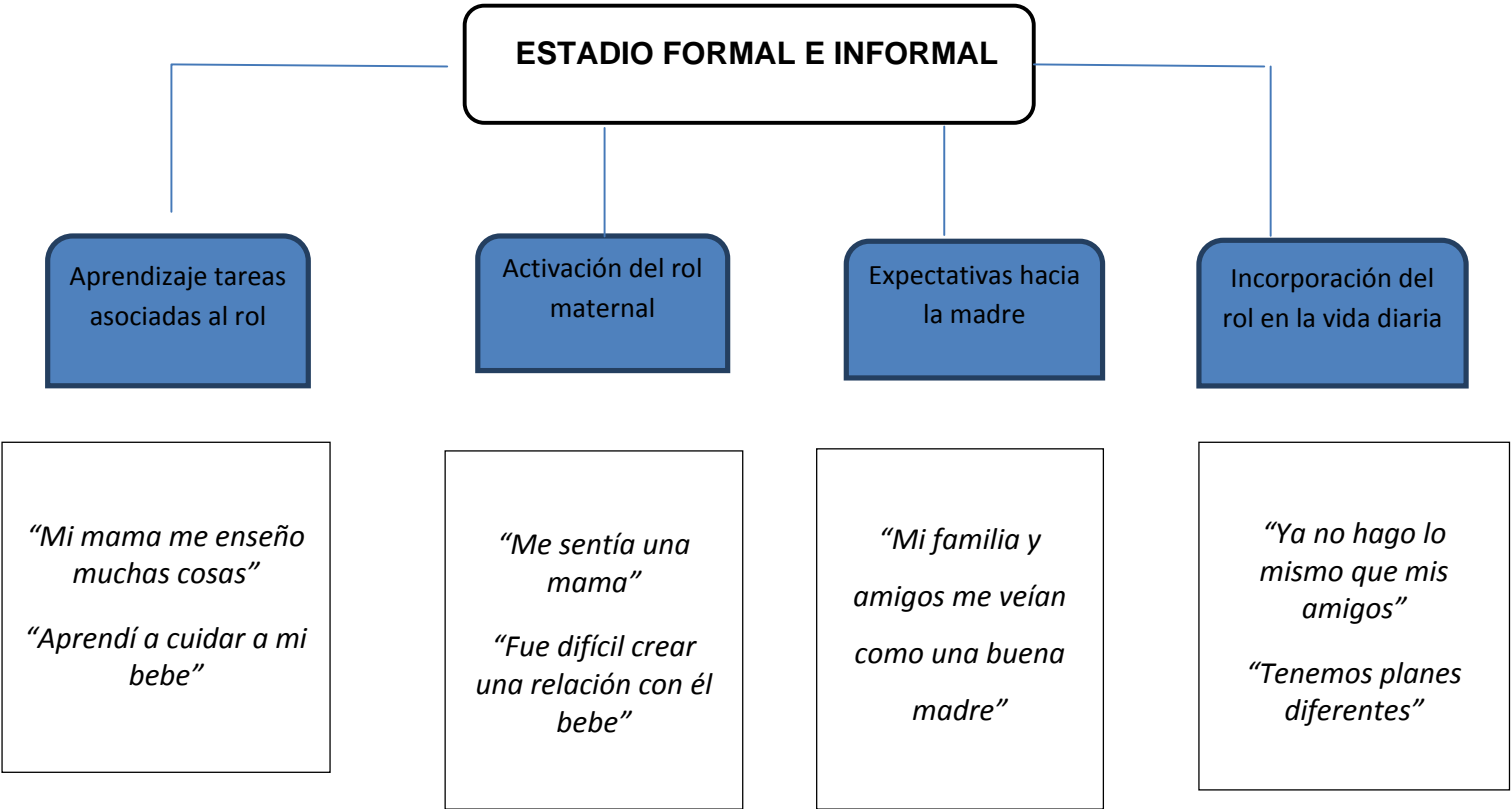
“Mi hijo ahora es mi prioridad eso me hace sentir una buena mama”

7.5 PROCESO DE ADOPCION DEL ROL MATERNAL EN EL ESTADIO FORMAL E INFORMAL.

Según Mercer en el estadio formal las madres han aprendido las tareas asociadas al rol guiadas por personas cercanas, y hasta por la misma sociedad, seguido de realizar las actividades de forma particular lo que representa independencia en el sistema social. Mientras que en el estadio informal ya las madres desarrollan su rol, e incorporan el mismo en su estilo de vida actual.

A Continuación presentaremos las categorías con sus subcategorías analizadas desde lo encontrado en la literatura.

GRAFICA # 2 Proceso de adopción del rol maternal en madres adolescentes durante los estadios formal e informal en la localidad de Usme durante el primer periodo del 201



FUENTE: FERREIRÓS, Adriana. Entrevistas "Proceso de la madre adolescente en la adopción del rol maternal en la localidad de Usme durante el primer semestre del 2012"

7.5.1 SUBCATEGORIA # 1

➤ Aprendizaje de las tareas del Rol

Dentro del grupo de las adolescentes entrevistadas este proceso significo la adquisición de los cuidados básicos del bebe, los cuales son necesarios para responder ante las necesidades del bebe, y corresponden a una prioridad en el diario vivir de estas madres adolescentes.

7.5.2 Códigos sustantivos

- “Mi mama me enseñó muchas cosas”

Las madres adolescentes refieren que el aprendizaje en relación al cuidado, vino principalmente por parte de sus madres, abuelas, quienes los primeros días y semanas fueron un apoyo necesario para poder aprender los cuidados básicos que necesitaba él bebe. Mercer en relación al tema, dice que las madres deben tener las competencias asociadas al rol, adquiriendo estos conocimientos por medio de diferentes personas o entidades. Algunas frases que ellas expresaron fueron las siguientes:

“Eso primeros días fueron duros, pero mi mama me ayudaba, para yo después hacerlo”

“Mi mama me enseñó como bañar, dar seno, y acostar al bebe”

“Sin mi mama no se como hubiera hecho, ella fue un apoyo incondicional en esos primeros meses”

“Mi abuela me enseñó muchas cosas como quitarle el hipo al bebe”

Con relación a lo anterior; donde es evidente que los primeros aprendizajes provienen por parte de los adultos del núcleo familiar de la madre adolescente, esta en estrecha relación con la asociación que se realiza sobre el embarazo en adolescentes y el madresolterismo, los cuales hacen que las practicas de cuidado y crianza se den en condiciones inadecuadas, requiriendo así el apoyo emocional, practico y económico de los adultos para continuar con su maduración y ejecutar el rol materno logrando responder a las demandas de su hijo(Gonzalez Bossa & Estupiñan Aponte, 2010).

- **“Aprendí a cuidar a mi bebe”**

Las madres adolescentes reconocen que el aprendizaje de los cuidados básicos del bebe provino en mayor parte por sus madres y/o abuelas, las cuales fueron indispensables para generar habilidades en pro del cuidado del bebe; en el inicio las madres adolescentes mencionan que eran sus mamas y/o abuelas las que se encargaban del cuidado del bebe, con el fin de que ellas por medio de la observación y explicación de los procesos básicos en el cuidado fueran capaces de afianzar las habilidades transmitidas por sus madres o abuelas y pudieran realizarlo cuando fuera necesario. Así se refirieron algunas madres acerca de este tema:

“Yo observaba como mi mama lo bañaba, como sabia cuando necesitaba que lo cambiaran”

“Aprendí a ser mas segura cuando estaba haciendo alguna tarea de mama con él bebe”

“Después de que mi mama me enseñó, pudo aprender a cuidar a mi bebe yo sola”

“Me sentía mas segura al poner en practica lo aprendido a medida que pasaba el tiempo”

Acerca de este tema existen varias posiciones una de ellas refiere que la mayoría de las madres adolescentes, tienden a acomodar a los bebes a sus necesidades y

no a la inversa como sería lo esperado, en los primeros días y/o semanas presentan dificultad para identificarse con ellos, y contenerlos; Sin embargo reconocen estar atentas a los cuidados básicos del bebé, esto se hace evidente en la realidad de muchas donde han dejado sus actividades extracurriculares, deserción escolar, o el aplazamiento del inicio de una vida laboral, para estar con él bebé y cuidarlo, ahora bien lo que suele observarse es que estos cuidados en la mayoría de casos no devienen como algo natural de la madre sino como un contenido transcultural acerca de cómo se debe cuidar a los niños, donde lo importante no es tanto el cuidado como la disciplina en la crianza⁴².

7.5.3 SUBCATEGORIA # 2

➤ Activación del rol maternal

El poder sentirse como madres, para estas adolescentes representa un logro en medio de todos los cambios que han sucedido tras el nacimiento de sus hijos, pero identifican que una vez instaurada la seguridad en relación a la práctica de los cuidados, y los sentimientos de armonía con su bebé, automáticamente el sentimiento de sentirse madres se hace real.

7.5.4 Códigos Sustantivos

- “Me sentía Una mamá”

El poder sentirse como madres, es evidente cuando alcanzan la confianza en la realización de los cuidados básicos del bebé, es lo que muchas mencionaron, ya que ese sentimiento de sentir que en realidad actúan como madres está en estricta relación con la capacidad de satisfacer las necesidades del bebé en términos de cuidado, disminuir riesgos, sentirse cómodas con su vida diaria en la que involucran nuevas actividades de “mamá” en ella. Estas fueron algunas expresiones:

“Cuando aprendí como era lo de cuidar al bebé, cambiarlo, darle seno fue cuando pude sentirme que hacía algo como una mamá de verdad”

⁴²ibid.

“Yo mostraba interés en aprender como bañarlo, y cambiarlo, porque me parecía que eso hace parte de ser mamá”

“El sentir que era capaz de identificar las necesidades del bebé me hacía sentir bien en mi labor”

“Me di cuenta que había aprendido cuando mi mamá me ayudaba menos, y yo lo hacía toda sola, como una mamá en la vida real”

“Yo vivía en la casa de mi novio, pero mi mamá me ayudaba, sin embargo sentí la necesidad de aprender más rápido, pues ella no está siempre conmigo”

Según Mercer las madres que conforman nuevos hogares o salen del seno materno crean más independencia en la realización de los cuidados, ya que el formar un nuevo hogar o independizarse le exige crear criterios o pautas para responder a las necesidades que demanda el nuevo ser, sin dejar de lado las recomendaciones y pautas transmitidas por las diferentes entidades, contrario a las madres que viven aun con su familia se demoran un poco más para formar los criterios de manejo propios frente a las necesidades del hijo ya que se ven influenciadas de manera constante.

La maternidad aunque en algunos casos esta basada en el instinto y considerada como algo nato en la mujer, en la adolescencia la maternidad se construye contextualmente, es algo cultural, por lo que en muchos casos existen patrones de familia que ayudan en la elaboración del concepto de “Buena madre” por lo que en la etapa de la adolescencia y bajo el precepto del modelo sobre el cual la familia de la adolescente inicia la activación de su rol materno, para ella llegar ser considerada una *buena madre* debe mostrar esfuerzo, y adaptarse a las expectativas emotivas que definen el apego maternal⁴³

- **“Fue difícil crear una relación con él bebé”**

⁴³ MARCUS, Juliana. Ser madre en los sectores populares: Una aproximación al sentido que las mujeres otorgan a la maternidad. Revista argentina de sociología. 2006 Disponible en:

En relación con esa apropiación del rol como madres, la creación del vínculo madre hijo, resulta importante ya que es desde aquí donde las madres adolescentes podrán alcanzar una apropiación que no solo abarque la realización de los cuidados básicos, si no que les permita alcanzar los sentimientos de armonía y confianza que según Mercer son indispensables para culminar el proceso de adopción del rol maternal. Sin embargo según lo descrito por ellas, ha sido difícil crear una relación afectiva con su hijo, por todo lo que esta situación representa, los cambios que ha traído a su vida donde en muchas ocasiones las invaden los sentimientos de impaciencia, estrés, y que por momentos dificulta la identificación de las necesidades del bebe. Para las madres adolescentes esto se hace evidente en las alteraciones en su estado de animo, causado por el llanto constante del bebe, y situaciones que les generen estrés, dificultando así las posibles relaciones que se puedan construir con el niño/a. Es importante resaltar que muchas de estas madres adolescentes que tuvieron estos sentimientos iniciales lograron en el transcurso del tiempo, crear un vínculo con él bebe, donde resaltan que fue por medio del aprendizaje propio que pudieron descubrir y acostumbrarse a esas actitudes, o situaciones que se lo impedían. Así fue como alguna de ellas se expresaron:

“El llanto lograba desestabilizarme, me ponía como de mal genio”

“Cuando lloraba mucho siempre se lo daba a mi mama”

“Logre entender que hay cosas de ellos (bebés) a las que hay que acostumbrarse”

*“Entiendo la importancia de estar tiempo con el, así este dormido, de hablarle,
hacerlo reír”*

“No solo siento que yo me acerque mas a él, si no que el disfruta estar conmigo”

Para Mercer existen en los niños temperamentos fáciles y difíciles y estos últimos se relacionan con la capacidad del niño de enviar mensajes a su madre, los cuales en ocasiones se tornan difíciles de interpretar, creando en la madre adolescente sentimiento de incompetencia influyendo en la creación del vínculo con él bebe.

7.6. SUBCATEGORIA #3.

- *Expectativas hacia la madre por parte de su entorno.*

Estas representan los sentimientos provenientes del entorno más cercano a la madre adolescente; Es decir sus familiares y amigos(as), para ellas el que sus familiares confiaran en sus capacidades de llegar a ser “buena madre” generaban sentimientos que las incitaba a ser mas seguras en lo que hacían, responsables, y cumplir con las tareas de su rol.

7.6.1 Códigos Sustantivos

- “Mi familia y amigos me veían como una buena madre”

En el estadio formal según Mercer se encuentran las expectativas que el entorno social tiene hacia la madre, por lo que para ellas representa momentos de evaluación sobre como va hacer ese momento una vez den a luz, o como actúan ellas ante la necesidad de ser madres. Muchas de ellas coincidieron en el concepto del compromiso adquirido ante este nuevo proceso, y donde su entorno social aunque reconocían que cursaban por una etapa compleja, confiaban en la buena labor que podían desempeñar como madres, por todos los cambios que visualizaron en ellas. Así lo expresaron:

“Mi familia me veía como una buena madre”

Mis amigas decían que iba a ser buena mama, pero me iba dar duro dejar de hacer cosa como adolescente”

“Mis hermanas en algún momento dudaron de mi por mi edad pero se dieron cuenta que era capaz de cuidar al bebe”

“Mi papa siempre estuvo como atento a como lo hacia, digo yo como para asegurarse que lo hiciera bien”

Un estudio realizado sobre las practicas desde el acompañamiento que recibe la madre adolescente, desde el cual se crean las expectativas hacia la misma menciona la importancia de las redes de apoyo, las cuales juegan un papel significativo frente al afrontamiento de la maternidad adolescente. En primera instancia se ubica el acompañamiento brindado por la madre de la adolescente

frente a los cuidados en el embarazo y la crianza de sus hijos; las cuales constituyen su mano derecha, y en muchas ocasiones son las que depositan todo el empeño en que las madres adolescentes logren ser unas “buenas madres” En este estudio también coinciden con las respuestas de las adolescentes en relación a haber recibido muy poco o ningún apoyo del padre de su hijo en la crianza, generando expectativas casi nulas ante ellas en su labor como madres.

7.7 SUBCATEGORIA # 4

➤ “Incorporación del rol en la vida diaria”

Según la información recogida, para las madres adolescente el adoptar su rol como madre, aunque tardo un poco como fue evidente en el párrafo anterior, les permitió encontrar mecanismos para el desarrollo del mismo, Sin embargo para ellas otro tema que genero un proceso, fue la incorporación de ese rol en la vida diaria, para muchas significo el dejar de hacer cosas que hacían antes como era salir con sus amigos, tener espacios de diversión con ellos, y de alguna manera no tener nada que las atara a cumplir con alguna responsabilidad, mas allá de la adquirida en el colegio. En este momento para ellas el incluir este nuevo rol en su actual vida diaria que no es la misma de hace unos meses, ha significado un reto pero han manifestado que lo han logrado. así es como lo expresan:

“Mi rutina cambio, ya no hago lo mismo, pero hago cosas nuevas y eso me hace feliz”

“Mi bebe me ha hecho cambiar, ahora no soy tan irresponsable, disfruto los momentos que tengo con el”

“Con él bebe tengo una nueva vida diaria, diferente a la de antes”

7.7.1Códigos Sustantivos

- ***“Ya no hago las mismas cosas con mis amigos”***

Los cambios que con anterioridad se han mencionado producto del embarazo en la adolescencia, y las consecuencias que estos traen para la vida construida por la adolescente en la anterioridad, generan que haya un vuelco en lo que antes era la rutina para estas adolescentes; convirtiéndose en algo que afecta en principio las relaciones con sus amigos, al no encontrarse en capacidades de seguir el mismo ritmo que ellos, porque según refieren ellas el embarazo se los impide. Las relaciones de amistad en la adolescencia son el mecanismo de salida del ámbito familiar e ingresar al ámbito social; es decir en estos casos de embarazo adolescente hay una ruptura o interrupción de ese mecanismo, a causa que por el embarazo y todos los cambios que vienen con el mismo a muchas de estas madres adolescentes les toca resguardarse en el seno familiar, aplazando las relaciones interpersonales que puedan construirse en un ámbito social. Así lo manifestaron algunas madres adolescentes:

“Ya no hago cosas sola con mis amigos, ahora nuestros planes incluyen al bebe”

“Cuando estaba embarazada me aleje de mis amigos, me la pasaba en la casa”

“Ya no rumbeo, ni tomo, ni me quedo hasta tarde en la calle”

- ***“Tenemos planes Diferentes”***

Para estas madres adolescente el tener que haber interrumpido sus rutinas, y las maneras de relacionarse con su entorno social, genero al inicio algún tipo de sentimientos de tristeza, pero una vez lograron apropiarse de su rol, generar actitudes en pro del mismo pudieron sentir que valía la pena, rescatar a sus amigos, e incluirlos en su nueva rutina, donde son ellas madres, tienen un hijo, pero no están exentas de poder tener espacios de diversión, charla, diferentes a los que tienen en su cotidianidad de madres. Así fue como muchas lo expresaron:

“Creamos planes diferentes, salimos con el bebe al parque, jugamos con el”

“Comparto con mis amigos de manera diferente, algunas veces llevo al bebe”

*“Ellos saben que ahora soy mama, me entienden por eso me invitan a planes
suaves”*

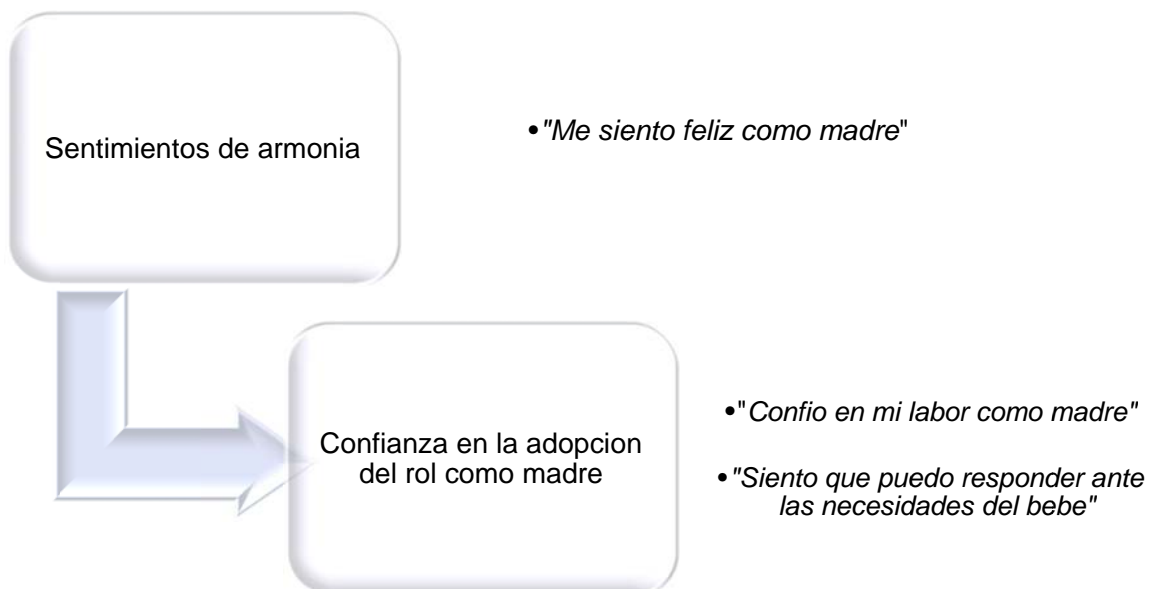
*“Antes nuestras salidas eran como locas, ahora conmigo de mama esos planes
han cambiado”*

En la revisión de la literatura resaltan la tarea del adolescente ante la necesidad de relacionarse con el otro, de la creación de roles en un contexto social, para así poder solucionar el problema del ser para los otros y poder ser para si mismo, es por eso que en muchas ocasiones esto se convierte en un dilema que termina en crisis, y las crisis en la adolescencia significan una nueva forma de relación, que en el transcurso del tiempo pueden presentarse estadios de vulnerabilidad por los cambios tan abruptos que se han producido ante la interrupción en la relaciones con los otros, además pueden existir formas de pensamiento que se relacionen con desprotección, ya que en la adolescencia y como se había mencionado antes el entorno social y los lazos que ahí se construyen son un mecanismo para la salida del seno familiar.

7.8 PROCESO DE ADOPCION DEL ROL MATERNAL EL ESTADIO PERSONAL

En este estadio algunas madres han logrado culminar exitosamente su proceso de adopción del rol como madres que sienten una gran satisfacción por la tarea que desempeñan como madres y otras se le ha dificultado asumir totalmente su rol ya que sienten que él bebe aunque demanda mucho tiempo, no han logrado una conexión con él bebe, y se les dificulta adoptar su nuevo rol, llegar a experimentar sentimientos de armonía durante el mismo.

Grafica #3 Proceso de adopción del rol maternal en madres adolescentes durante el estadio personal en la localidad de Usme durante el primer periodo del 2012.



7.8.1 SUBCATEGORIA # 1

➤ *Sentimientos de armonía*

El logro de poder sentir un ambiente de armonía, para estas madres adolescentes tomo tiempo, ellas refieren estar en este punto, una vez lograron superar el miedo que les traía el imaginarse como madres, el desconocimiento de muchas situaciones ante el nacimiento del bebe, pero reconocen que una vez superadas

estas y muchas otras etapas, sienten que todo tiene sentido con el bebe y su nueva vida actual.

7.8.2 Códigos Sustantivos

- “Me siento feliz como madre”

Para estas madres adolescentes es evidente el sentimiento de agrado con el nuevo rol que están desempeñando y así es evidente en las siguientes frases:

“Me siento feliz haciendo lo que soy ahora una mamá”

“Ha sido un aprendizaje continuo, pero me siento feliz con lo que he logrado”

“Nunca pensé sentirme orgullosa de mi labor como madre, y de mi hijo”

“Para mi siempre fue un reto lograr sentirme a gusto con el hecho de ser mama, y ahora lo disfruto”

Lo encontrado en la literatura define que los cambios que tienen las madres adolescentes en el proceso de adopción del rol maternal, son evidentes en su manera de pensar, y actuar ya que antes podrían ser egoístas, tenían intereses en diversión con sus amigos, eran irresponsables en la manera de llevar su vida, tenían muchas veces baja autoestima, pero ahora como madres encuentran en su hijo una razón para vivir, manifiestan sentimientos de armonía con el nuevo rol, pasaron del rechazo inicial a la aceptación y establecimiento progresivo del vinculo afectivo madre hijo.

7.8.3 Subcategoría # 3.

➤ Confianza en la adopción del rol como madre

7.8.4 Códigos Sustantivos

- ***“Confió en mi labor como madre”***

Aunque para el inicio de este proceso como madres, e incluso durante el embarazo aun, las madres adolescentes no tenían como sentimientos el de la confianza, lograron encontrarlo una vez adoptaron su rol como madres. Este sentimiento de confianza es representada para ellas a través de estas frases:

“ Ahora cuido yo sola a mi bebe, lo hago muy bien”

“Los sentimientos de miedo e incertidumbre desaparecieron con el tiempo”

“Me siento segura de lo que hago, y en como lo hago”

“Nunca pensé que ser mama fuera tan bonito”

Para Mercer este sentimiento de confianza esta estrictamente relacionado con el alcance del estadio personal, ya que es en el cual la madre afirma su rol, experimenta sensación de armonía, intimidad y competencia con su propia forma de ser madre, finalmente es aquí donde se ha alcanzado en la totalidad la apropiación del rol maternal.

En otras fuentes consultadas se encuentra que la mayor repercusión que se observa en las madres adolescentes es en la esfera personal y social, ya que tiene que asumir el nuevo reto de desempeñar el rol de madre, enfrentarse a una nueva situación, debe ser responsable del cuidado, atención y educación de su hijo cuando aún no ha consolidado su formación y desarrollo y atraviesa una crisis

psicológica como expresión de la búsqueda de independencia necesidad de autonomía y libertad⁴⁴

- ***“Siento que puedo responder a las necesidades del bebe”***

Según lo descrito por la adolescentes, ellas han aprendido a responder a las necesidades de sus hijos lo cual les produce cierto grado de satisfacción, sin embargo relatan, que en ocasiones lograron sentir cierto estrés, ante situaciones que son normales en un bebe como lo es el llanto, lo cual han logrado aprender a manejar e identificar las causas del mismo, lo que les generó orgullo poder lograrlo. Estas fueron las expresiones de algunas madres:

“Ya me siento capaz de atender las necesidades de mi bebe yo sola”

“Antes el llanto me estresaba y me ponía torpe cuando cuidaba al bebe”

“Logre identificar que llanto era porque estaba mojadito, o tenia hambre”

Es importante resaltar que dentro de estos estadios el desarrollo del rol como madre, puede ser un proceso que lleve mas tiempo, por las connotaciones especiales, que este posee en relación con que muchas veces las madres adolescentes no tienen los conocimientos, ni la experiencia suficiente para asumir su rol como madre, como fue evidenciado por muchas de ellas, donde los primeros, días, semanas y meses el cuidado, y la aceptación del rol como tal tardo un poco en ser evidente, Según estudios de Valdivia⁴⁵ y Freitez normal que esto se presente ya que la madre atraviesa por una etapa del ciclo vital donde no es propio que haya adquirido estos conocimientos, por tanto el tiempo para crear las competencias para el cuidado del recién nacido será mayor que en otras madres.

⁴⁴ Ibarra.Lourdes . Adolescencia y maternidad, impacto psicológico. Facultad de Psicología Universidad de la Habana. Revista Cubana de Psicología. Vol. 20. N°1. La Habana. 2003.

⁴⁵ VALDIVIA. Veronica. Conocimiento de las madres sobre los cuidados maternos del recién nacido. Servicio de Ginec Obstetricia. Hospital Central Universitario “Antonia Maria Pineda”. Venezuela. 2000. Pag. 6.

CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta el problema planteado, el proceso investigativo, los objetivos y propósitos, la revisión de la literatura y el análisis de los resultados, se concluye lo siguiente:

- Las madres adolescentes que participaron en el estudio, en mayor proporción se encuentran en edades, entre los 16 y 17 años, correspondientes a la etapa de la adolescencia media y tardía etapas del ciclo vital que se caracterizan por sentimientos de omnipotencia e invulnerabilidad con el pensamiento mágico de que a ellos jamás les ocurrirá ningún percance, lo que facilita los comportamientos de riesgo.
- Las participantes en su mayoría habían terminado la secundaria, y las que no terminaron fue porque quedaron embarazadas a un temprano inicio del último año de secundaria. En general estas adolescentes se dedican al hogar y el cuidado del niño/a y la mayoría son solteras.
- En la etapa anticipatoria, las madres adolescentes realizaron ajustes psicosociales, que se tradujeron a cambios en la vida diaria, cambios físicos que tuvieron a medida que avanzaba el embarazo, y el ajuste

social mas relevante fue la interrupción de las actividades con sus amigos.

- En la etapa anticipatoria las madres adolescentes se inclinan a revelar su situación de embarazo primero ante la figura materna, y se inclinan a esconder la noticia ante la figura paterna; lo cual marca de manera significativa la atmosfera familiar de la adolescente, generando cambios en la dinámica familiar, tales como rechazo, censura, y no aceptación de la nueva situación.
- Es evidente en este grupo de madres adolescentes, que las parejas no tienden a reaccionar de manera alegre, aceptando el embarazo, por el contrario la reacción más común es desconcierto, y abandono de la situación, lo cual termina modificando los planes a futuros de las madres adolescentes.
- En el estadio anticipatorio algo que es muy evidente y que marcó el proceso de la adopción del rol maternal fueron, los cambios psicosociales; entre ellos el de mas relevancia para las adolescente fueron los cambios en relación a la imagen corporal; ya que fueron estos los que impusieron de manera abrupta la realidad del embarazo, generando muchas veces inconformidad y malestar en las adolescentes.
- En relación a los acercamientos madre y feto propuestos por Mercer dentro de la etapa anticipatoria, las madres adolescentes aceptaron que tomo un tiempo poder realizarlos, por la poca relevancia que para ellas tenia hacerlos durante las primeras etapas del embarazo, sobre lo cual se concluye la estrecha relación que existe entre el desarrollo psíquico de la madre y la posibilidad de relacionarse con él bebe, lo cual se dificulta en esta etapa del ciclo vital.

- En las etapas formal e informal las adolescentes han aprendido las tareas asociadas a su rol como madres, las cuales fueron transmitidas por su familia en general, sienten que pueden responder a las necesidades del bebe y en general consideran que ha sido difícil crear una relación de amor con sus hijos ya que algunos factores como el llanto les genera cierto grado de tensión o estrés.
- En relación al aprendizaje de las tareas del rol planteado por Mercer dentro de su definición de adopción del rol maternal, este grupo de adolescentes mencionó que esos primeros aprendizajes provinieron de sus madres y/o abuelas, debido a que esos primeros días las adolescentes tienden acomodar a los bebes a sus necesidades y no a la inversa, presentando dificultad de identificarse con los mismos por lo que el cuidado, y el aprendizaje de sus tareas se aplaza por un tiempo.
- Dentro de la etapa formal la activación del rol maternal representó para estas madres adolescentes los sentimientos de confianza en la realización de los cuidados básicos, el ser agentes de cuidado para este grupo de adolescentes significó el poder sentirse madres.
- En el estadio personal las madres adolescentes han alcanzado sentimientos de confianza, lo que les permite sentirse felices en su labor como madre, capaces de responder ante as necesidades del bebe.

RECOMENDACIONES

- La teoría de Ramona Mercer es útil en la investigación y formación de profesionales de enfermería porque provee una guía teórica que impulsa la identidad y autonomía profesional, es por eso que esta teoría al ser utilizada en el área de promoción y prevención logra un impacto en cuanto contribuye a una adquisición del rol maternal armonioso y ayuda a la madre a crear las competencias asociadas a su rol.
- Los profesionales de enfermería deben fomentar acciones en la atención a gestantes, mediante los diferentes programas donde se brinden espacios que les permita expresar sus temores y dudas relacionadas con su nuevo rol y el cuidado del recién nacido, haciendo énfasis en la generación y fortalecimiento del vínculo madre e hijo.

BIBLIOGRAFIA

- CASAS,J.J. CEÑAL, M.J. Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales, Unidad de Medicina del Adolescente. Servicio de Pediatría. Hospital de Móstoles, Madrid
- CRANE, Ricardo. Tipos de crisis y crisis para distintos tipos. Facultad Latinoamericana de Estudios Teológicos. 2005 Disponible en : www.universidadflet.org/moodle/mod/resource/view.php?...true
- BONILLA. Oscar. Madres adolescentes: Perfil epidemiológico y asociación con trastornos de depresión, ansiedad y adaptativo. Universidad CES. Medellin. Colombia, 2009. Recuperado en <http://bdigital.ces.edu.co:8080/dspace/bitstream/123456789/701/1/Perfil%20epidemiologico%20madres%20adolescentes.pdf>:
- DIAZ, Shirley. Prevalencia de embarazo no planificado en estudiantes universitarios: Adolescentes y adultos jóvenes de la salud de la universidad de Cartagena. Universidad de Cartagena. 2007 Recuperado en: http://unicartagena.edu.co/odontologia/Prevalencia_de_embarazo_no_planificado_en_estudiantes_universitarios.pdf
- FREITEZ. Francisco. Nivel de conocimientos proporcionados a madres adolescentes durante el control prenatal en relación al cuidado del recién nacido. Servicio de Maternidad del Hospital Central Antonio María Pineda. 2000. Capítulo II
- FLOREZ. Carmen. Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia. 2005; 18(6): 388-402. Recuperado en: <http://www.mendeley.com/research/factores-socioeconomicos-y-contextuales-que-determinan-la-actividad-reproductiva-las-adolescentes-en-colombia/#page>

- FUNES. Jaume. El mundo de los adolescentes propuestas para observar y comprender. Educación social. Num 29. Pag 79-100. Recuperado en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/778/77808401.pdf> .
- GALICIA. Iris . VEGA. Lucina. FIGUEROA. Susana. SÁNCHEZ. Alejandra. Actitudes de las madres adolescentes y adolescentes y su relación con la personalidad de sus hijos. Psicología y Salud. México. Vol. 16. N° 2. 2006. Pág. 159-169. Recuperado en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/291/29116205.pdf>
- GENOLET. Alicia. LERA. Carmen. GELSI. Cristina. La experiencia del embarazo en el tránsito de la adolescencia. Universidad Nacional de Entre Ríos. Revista: Ciencia, Docencia y tecnología. N° 28. Año XV. Argentina. 2004. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/145/14502803.pdf>
- GUTIERREZ, Maggui, et al. La atmosfera Psíquica y los vínculos significativos de madres adolescentes gestantes y lactantes de bajo estrato socio-económico, implicaciones sobre el desarrollo psíquico. Rev. Latinoam.Ciencia, Juventud. 200
- HERRERA J, La Investigación Cualitativa (2008). Disponible en: <http://juanherrera.files.wordpress.com/2008/05/investigacion-cualitativa.pdf>
- Ibarra.Lourdes . Adolescencia y maternidad, impacto psicológico. Facultad de Psicología Universidad de la Habana. Revista Cubana de Psicología. Vol. 20. N°1. La Habana. 2003.
- ISSLER Juan R. Embarazo en la adolescencia, Revista de Posgrado de la Cátedra VIa Medicina N° 107. 2001 Página: 11-23. Disponible en: http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html
- JOURNAL OF ADOLESCENT HEALTH. Adolescent mothers: Support needs, resources, and support-education interventions. En: ISY web of knowledge (Base de datos en línea). Canadá. 2004.
- JIMENEZ. Irene. Ser madre sin pareja: Circunstancias y vivencias de la maternidad en solitario. Universidad de Sevilla. Revista: Postularía. Año 2003. Pág. 161-178. Disponible en: <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/166/b15148269.pdf?sequence=1>
- KOMURA. Akiko. Maternidad en la adolescencia en una comunidad de bajos ingresos: Experiencias a través de la historia oral. Revista Latinoamericana Enfermagem. 2008. Vol 16. Pag. 1-7. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n2/es_17.pdf

- LOCALIDAD USME. Alcaldía Mayor de Bogotá. Recuperado en: http://www.bogota.gov.co/mad/info_sitio.php?id_sitio=184
- MARRINER.T. Modelos y teorías en enfermería. Edición 5. Madrid, España. Año 2005. Pág. 452.
- MARCUS, Juliana. Ser madre en los sectores populares: Una aproximación al sentido que las mujeres otorgan a la maternidad. Revista argentina de sociología. 2006 Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1669-32482006000200005
- MERCER. Ramona. Adopción del rol materno. En: Marriner A, Raile M, editores. Modelos y teorías en enfermería. Madrid. Editorial Elsevier Science. 2003. Pág. 468.
- OPS: Colombia. Embarazo y maternidad adolescente, caras de la inequidad social. 2000. Abril. Recuperado en: <http://www.col.opsoms.org/juventudes/Situacion/2000/SALUD/SEXUALI1/sld009.htm>
- OLIVIA. Alfredo. La adolescencia como riesgo y oportunidad. Universidad de Sevilla. 2004. Pag. 115.122. Recuperado en: <http://personal.us.es/oliva/p115.pdf>
- ORTIZ, Jenny. Et al. Relación de apego en madres adolescentes y sus bebés canguro. Revista latinoamericana de psicología. Vol. 38. 2006.
- PLAN DE DESARROLLO ECONOMICO, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE OBRAS PUBLICAS. Usme, 2009-2012. Disponibel en: www.casadelcontrolsocial.gov.co/.../005%20Usme
- PROFAMILIA. Encuesta Nacional de Demografía Nacional en Salud. ENDS. Colombia. 2010. Disponible en: <http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-5.pdf>
- REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Diccionario de la Lengua Española. 2009. Recuperado en: http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=PROCESO
- UNICEF. Maternidad adolescente en América Latina y el Caribe. Tendencias, problemas y desafíos. 2007. Recuperado en: http://www.unicef.cu/docs/06_03_02_02_c.pdf

- VARGAS. E. BARRERA. F. Adolescencia relaciones románticas y actividad sexual; una revision. Revista colombiana de psicología. 2002. Pag. 116-121. Recuperado en: www.revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/.../1753
- VASQUEZ. Martha, ARGOTE. Luz. CASTILLO. Edelmira. Apropiación de los derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes: una experiencia desde la teoría de acción razonada. Revista Colombia medica. 2005. 36 (3): Pag. 14-24. Recuperado en: <http://www.bioline.org.br/pdf?rc05048>

ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Pontificia Universidad Javeriana
Facultad de Enfermería
Departamento de Salud de los Colectivos



Consentimiento informado

Información para las personas a quienes se les ha pedido que participen en una investigación.

La información que se presenta a continuación tiene como finalidad ayudarle a decidir si usted quiere participar en un estudio de investigación de riesgo mínimo. Por favor léalo cuidadosamente. Si no entiende algo, o si tiene alguna duda, pregúntele a la persona encargada del estudio.

--

Persona a cargo del estudio: Adriana Ferreiros Anachury

Donde se va a desarrollar el estudio: El estudio se realizara en la Ciudad de Bogota, en la localidad de Usme, los participantes seran personas con las características y criterios de inclusion que el estudio requiere.

Informacion general de la investigacion:

El proposito de esta investigacion es describor el proceso de adopcion del rol maternal de las madres adolescentes; haremos referencia a la definicion de proceso como el conjunto de fases sucesivas de un fenomeno natural y en esta investigacion sera la secuencia de pasos que atraviesa la madre adolescente para la adopcion de su rol como madre. Tomaremos la adopción del rol maternal como aquel proceso en donde hay vinculación de la madre a su hijo, adquisición de competencias en la realización de los cuidados asociados a su rol.

Plan de estudio:

Este estudio se realizara por medio de entrevistas semiestructuradas con guias con la posibilidad de decidir unas tematicas previamente, brindando la posibilidad de profundizar sobre algunas tematicas. Se realizaran entrevistas individuales, previamente se solicitara grabar; La investigadora tomara nota de lo que sucede en las sesiones, estas tendran una duracion aproximada de 30 a 40 minutos.

Beneficios de participar de esta investigacion:

La madre lograra conocer como fue el proceso de adquisicion de su rol como madre, ya sean estas positivas o negativas, dicho lo anterior la madre adolescente podra evaluar como ha vivido todo este proceso, logrando visualizar repercusiones presentes y/o futuras que limiten la adquisicion del rol maternal, la generacion de conductas de cuidado para su hijo, o el vinculo con el mismo.

Riesgos de participar en la investigacion:

No se conoce de ningún riesgo físico o mental por el hecho de participar en esta investigación. La posibilidad de que haya reconocimiento de fallas en el cuidado

del menor y que lo esté afectando pero para ello daremos la orientación necesaria para lograr un cambio efectivo.

Confidencialidad y Privacidad de los Archivos

Durante las entrevistas, se mantendrá privacidad de las participantes. Los archivos con información se mantendrán de manera confidencial. Sólo los investigadores y el personal autorizado como el Comité de ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Javeriana pueden revisar los archivos resultantes de este proyecto.

Con el fin de mantener el anonimato, no se escribirá el nombre de los entrevistados en el formato de la entrevista. Cada participante se identificará con un pseudónimo que él o ella misma seleccionará. Los datos y la información serán guardados bajo llave en la oficina de los investigadores. Los resultados de este estudio pueden ser publicados. Sin embargo, la información será combinada con la de otros participantes. Las publicaciones no incluirán el nombre de los participantes o ninguna otra información que permita identificarlos personalmente.

Participación Voluntaria

La decisión de participar en la investigación es voluntaria, así como de retirarse en cualquier momento, sin que esto implique ningún castigo o pérdida de beneficios que haya obtenido.

Preguntas y Contactos

Si tiene cualquier pregunta acerca de esta investigación, puede contactarse en Bogotá Adriana Ferreirós Anachury al correo afferreiros@javeriana.edu.co

Consentimiento

De manera libre doy mi consentimiento para participar. Entiendo que esta es una investigación y he recibido copia de esta forma de consentimiento informado.

Declaración del Investigador. De manera cuidadosa he explicado a las participantes. Certifico que, basada en lo mejor de mi conocimiento, los padres que leen este consentimiento informado entienden la naturaleza, los requisitos, los riesgos y los beneficios involucrados por participar en este estudio.

ANEXO 2

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

TRABAJO DE INVESTIGACION

“Proceso de la madre adolescente en la adopción del rol maternal ”

1. Características sociodemográficas

➤ Edad:

13____ 17____
14____ 18____
15____ 19____
16____

➤ Nivel de escolaridad

Primaria Completa____ Primaria Incompleta____
Secundaria Completa____ Secundaria Incompleta____
Estudios Técnicos____ Estudios Superiores____

➤ Estado civil

Union Libre____ Casada____

Soltera_____

Viuda_____

Divorciada_____

➤ Ocupación

Estudia_____

Trabaja_____

Hogar_____

2. Estas Preguntas van orientadas a indagar como fue el proceso de adopción del rol maternal para la madre adolescente por lo que han sido divididas en 4 etapas en relación con lo planteado por Mercer.

2.1 Etapas Anticipatoria

- ¿Cuales Fueron esos “Ajustes” en términos de cambios que tuviste que realizar para tu vida una vez te enteraste de tu embarazo?
- ¿Podrías describir cuáles fueron esos cambios durante el embarazo que tuviste que hacer?
- ¿Descríbenos como te imaginabas siendo como madre?
- ¿Cuéntame cuando empezaste a notar que tu embarazo era algo real?
- ¿Podrías describir si tenias acercamientos con tu bebe?
- ¿Cómo eran esos acercamientos? ¿Qué hacías para acercarte a el?

2.2 Etapa Formal

- ¿Como fue cuando tú bebe nació? Descríbenos como te sentiste tú durante esas primeras semanas.
- ¿Sentiste el acompañamiento de tu familia durante los primeros días, semanas después del nacimiento de tu bebe?
- ¿Como fue ese acompañamiento? ¿Como te sentiste?
- ¿podrías describir si has sentido que tu familia te ha enseñado algo? - ¿Qué aprendiste de los miembros de tu familia?
- Descríbenos cuales eran los sentimientos y/o expectativas que tu entorno (familia, compañero sentimental, amigos) tenían una vez te convertiste en madre.

2.3 Etapa informal.

- Hasta el momento como podrías describir tu rol como madre, ¿Como te has sentido? ¿Cuales han sido los sentimientos más comunes hasta el momento?

- Como has hecho para incluir esta nueva etapa que vives ahora en tu estilo de vida? ¿Seguiste estudiando? ¿Trabajas? Cuéntanos como ha sido.
- Podrías describir ¿Como te has sentido frente la adquisición de tu rol como mama?

2.4 Etapa Personal.

- Descríbenos como ha sido ese proceso de sentirte madre, ¿Te sientes ya como una mamá? ¿Como ha sido?
- Cuéntanos que sentimientos son más comunes en tu vida diaria mientras vives como una mama. ¿Has sentido miedo? ¿Porque? ¿Inseguridad? ¿Por qué? O por el contrario has tenido sentimientos positivos mientras haces tu labor como madre.