



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO

INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

TESIS

"Análisis de las consecuencias del embarazo adolescente en la comunicación, roles y dinámicas familiares en el caso de María en Santa María Actipac, municipio de Axapusco, Estado de México"

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

PRESENTA:

Lic. Xochitl Yolotzin Olmedo Romero

Director(a)

Dra. Yolanda de Jesús Hernández Delgado

Codirector(a)

Comité tutorial

MTRO. Emmanuel
Montiel Rojas

L.T.S María Cristina
Ramírez Moreno

Secretario

Vocal

L.T.S. Irene Nayely
Hernández Ballesteros

Suplente

Pachuca de Soto Hgo. México, 2026.



Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

Instituto de Ciencias Sociales y Humanidades

School of Social Sciences and Humanities

Área Académica de Trabajo Social

Oficio/UAEH/ICSHu/LTS/462/2026

Asunto: El que se indica

MTRA. OJUKY DEL ROCÍO ISLAS MALDONADO
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR DE LA UAEH.
PRESENTE.

Sirva este medio para saludarle y al mismo tiempo, nos permitimos comunicarle que una vez leído y analizado el trabajo de tesis “Análisis de las consecuencias del embarazo adolescente en la comunicación, roles y dinámicas familiares en el caso de María en Santa María Actipac, municipio de Axapusco, Estado de Mexico” que, para obtener el título de Licenciada en Trabajo Social, presenta la **P.D.L.T.S. Olmedo Romero Xochitl Yolotzin** con número de cuenta **448147**, consideramos que reúne las características e incluye los elementos necesarios de un trabajo de tesis. Por tal motivo, en nuestra calidad de sinodales designados como jurado para el examen de grado, nos permitimos manifestar nuestra aprobación a dicho trabajo.

Por lo anterior, hacemos de su conocimiento que, a **Olmedo Romero Xochitl Yolotzin**, le otorgamos nuestra autorización para entregar en formato digital el trabajo de tesis, así como continuar con los trámites correspondientes para sustentar su Examen Profesional y obtener el título de Licenciada.

ATENTAMENTE
“AMOR, ORDEN Y PROGRESO”
PACHUCA DE SOTO, HIDALGO, 25 DE MAYO 2026

MTRA. IVONNE JUÁREZ RAMÍREZ
DIRECTORA

DRA. YOLANDA DE JESÚS HERNÁNDEZ
DELGADO

MTRO. EMMANUEL MONTIEL ROJAS
SECRETARIO

LTS. MARÍA CRISTINA RAMÍREZ MORENO
VOCAL

LTS. IRENE NAYELY HERNÁNDEZ
BALLESTEROS
SUPLENTE

“Amor, Orden y Progreso”



Carretera Pachuca-Actopan Km. 4 s/n, Colonia San Cayetano,
Pachuca de Soto, Hidalgo, México; C.P. 42084
Teléfono: 52 (771) 71 720 00 Ext. 41037
jaats_icshu@uaeh.edu.mx

uaeh.edu.mx



Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

Instituto de Ciencias Sociales y Humanidades

School of Social Sciences and Humanities

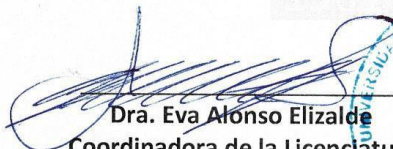
Área Académica de Trabajo Social

Oficio/UAEH/ICSHu/LTS/468/2026

MTRO. JORGE E. PEÑA ZEPEDA
DIRECTOR DE BIBLIOTECAS Y CENTRO DE INFORMACIÓN
P R E S E N T E.

Por medio del presente hago constar que la tesis en formato digital titulada “Análisis de las consecuencias del embarazo adolescente en la comunicación, roles y dinámicas familiares en el caso de María en Santa María Actipac, municipio de Axapusco, Estado de Mexico” que presenta la **P.D.L.T.S. Olmedo Romero Xochitl Yolotzin** con número de cuenta 448147, cumple con el oficio de autorización de entrega de tesis final, verificando que se trata de la misma versión digital, por lo que solicitó su integración en el repositorio institucional de tesis.

ATENTAMENTE
“AMOR, ORDEN Y PROGRESO”
PACHUCA DE SOTO, HIDALGO, 25 DE MAYO 2026


Dra. Eva Alonso Elizalde
Coordinadora de la Licenciatura
en Trabajo Social




Olmedo Romero Xochitl Yolotzin
Autora de la tesis

“Amor, Orden y Progreso”



Carretera Pachuca-Actopan Km. 4 s/n, Colonia San Cayetano,
Pachuca de Soto, Hidalgo, México; C.P. 42084
Teléfono: 52 (771) 71 720 00 Ext. 41037
jaats_icshu@uaeh.edu.mx

uaeh.edu.mx

Índice

Dedicatoria.....	6
Agradecimientos.....	7
Resumen	8
Palabras clave	8
Introducción.....	9
Capítulo I.....	10
1. Estado del Arte	10
2. Planteamiento del problema	25
3. Pregunta de Investigación	26
4. Justificación.....	26
5. Objetivos	27
Objetivo General.....	27
Objetivo específico.....	27
Capítulo II. Marco teórico	29
2.1. El embarazo adolescente como problemática social y familiar	29
2.1.1. Definición y características del embarazo adolescente	30
2.1.2. El embarazo adolescente como expresión de desigualdades sociales y de género	30
2.1.3. Principales consecuencias del embarazo adolescente en el ámbito personal, familiar, educativo y social.....	31
2.2. La familia como sistema: aportes del enfoque sistémico familiar	32
2.2.1. Conceptualización de la familia desde el enfoque sistémico.....	33
2.2.2. Estructura, funciones y subsistemas familiares.....	34
2.2.3. Roles, normas, jerarquías y límites en la dinámica familiar	35
2.2.4. Comunicación familiar y relaciones intrafamiliares.....	36
2.2.5. Crisis, cambio y reconfiguración del sistema familiar ante acontecimientos significativos.	37
2.3. Embarazo adolescente y reconfiguración de la dinámica familiar	38
2.3.1. Cambios en los roles y responsabilidades familiares	39
2.3.2. Reacciones familiares frente al embarazo adolescente	40
2.3.4. Efectos en la trayectoria escolar, laboral y relacional de la adolescente	41
2.4. Aportes del Trabajo Social para el análisis del embarazo adolescente	42
2.4.1. El embarazo adolescente como objeto de intervención del Trabajo Social	42

2.4.2. Trabajo Social familiar y comprensión de las dinámicas relacionales	43
2.4.3. Acompañamiento psicosocial, fortalecimiento familiar y restitución de derechos	44
8. Marco Metodológico	46
8.1 Tipo de estudio.....	46
8.2 Diseño de investigación	46
8.3 Instrumentos.....	46
8.4 Procedimiento	47
9. Análisis e interpretación de datos	48
10. Capítulo III Resultados	49
3.1 Análisis y Conclusiones	64
3.2 Anexos	67
Referencias	71

Dedicatoria

La presente tesis está dedicada, en primer lugar, a mi familia, por ser el pilar fundamental que sostuvo cada etapa de este proceso académico y personal. Cada uno de ustedes contribuyó, desde distintas formas, a que este logro pudiera concretarse.

Especialmente a mi madre, por su amor incondicional, su esfuerzo constante y su entrega absoluta. Reconozco que sin su apoyo nada de esto habría sido posible. Este trabajo representa también el resultado de todos sus sacrificios, de cada palabra de aliento y de la fortaleza que siempre me transmitió. Gracias por no dejarme sola en ningún momento y por enseñarme, con el ejemplo, el valor de la perseverancia. Este logro también le pertenece.

A mis abuelos, quienes han sido una fuente permanente de inspiración y ejemplo de vida. Gracias por inculcarme valores, fortaleza y dedicación, elementos que me impulsaron a continuar aun en los momentos más difíciles.

A Yul, por su amistad incondicional y por acompañarme a lo largo de este camino. Gracias por escucharme, comprenderme y brindarme apoyo en cada etapa de este proceso. Tu presencia fue fundamental para que este trabajo pudiera concluirse.

A mi tía, quien ha representado en mi vida no solo una figura familiar, sino también una guía, una amiga y una segunda madre. Gracias por cada consejo, por cada enseñanza y por impulsarme siempre a ser mejor. Sus palabras y exigencias contribuyeron significativamente a mi formación personal y profesional.

Finalmente, a Martín, por convertirse en mi compañero durante esta etapa tan importante. Gracias por permanecer a mi lado en medio del cansancio, el estrés y las dificultades emocionales que implicó este proceso. Tu apoyo, paciencia y compañía fueron indispensables para continuar y llegar hasta este momento. Gracias por compartir conmigo tanto los días difíciles como los más felices.

A todos ustedes, gracias por formar parte de este logro y por acompañarme en el camino que hoy culmina con la realización de esta tesis.

Agradecimientos

Expreso mi más profundo agradecimiento a mi familia, especialmente a mis padres, mi hermana, mis primos, mis tías y mis abuelos, quienes fueron parte fundamental de este proceso académico y personal. Gracias por acompañarme, apoyarme y contribuir, desde distintas formas, al cumplimiento de esta meta. Cada consejo, palabra de aliento y muestra de cariño representó un impulso invaluable para llegar hasta este momento.

A Martín y a su familia, por su compañía, apoyo y comprensión durante esta etapa tan importante de mi vida. Su presencia fue fundamental en los momentos de mayor cansancio y esfuerzo, convirtiéndose en una motivación constante para seguir adelante.

A mis profesores, por compartir conmigo sus conocimientos, experiencias y enseñanzas a lo largo de mi formación académica. Cada aprendizaje adquirido será una herramienta invaluable en mi desarrollo profesional y personal.

De manera especial, agradezco a la doctora Yolanda, por confiar en mí y en este trabajo desde el primer momento. Su guía, dedicación y acompañamiento hicieron posible culminar esta investigación de una manera enriquecedora y significativa. Gracias por su compromiso y por contribuir de manera tan importante en la realización de este proyecto.

Finalmente, agradezco a todas las personas que estuvieron presentes a lo largo de este camino. Este logro también lleva una parte de ustedes, de su apoyo, confianza y cariño.

Resumen

El presente estudio de caso tiene como objetivo identificar las consecuencias del embarazo adolescente en la comunicación, roles y dinámica familiar, en el caso de María, en Santa María Actipac, Axapusco, Estado de México. Así mismo, se presentan objetivos específicos y preguntas de investigación, que se fueron desarrollando durante el proceso de investigación. El tema es de relevancia en tanto, a nivel mundial el embarazo adolescente es visto como un problema social y de salud, los países se han enfrentado a este problema desde hace ya varios años, se han realizado investigaciones, para saber el porqué de este suceso y como detenerlo, sin embargo, la situación no frena, a pesar de las estrategias que se han implementado. Ahora bien, durante la adolescencia ocurren distintos cambios tanto físicos, psicológicos y sociales, aunado a ello, la presencia de un embarazo modifica aún más los roles de comunicación y funciones de cada integrante del grupo familiar, lo cual complejiza más la situación. La investigación que se ha realizado es de tipo cualitativa, descriptiva, es un estudio de campo, transversal y no probabilístico, esencialmente. Se realizaron entrevistas en profundidad, con la adolescente embarazada y con su madre, las cuales permitieron conocer ampliamente información relacionada con el caso, así como las condiciones previas al embarazo, lo ocurrido durante éste; las consecuencias que se desataron en la familia y en su vida personal, así como las situaciones que ha tenido que afrontar actualmente, información que se analiza y se presenta en el último apartado de este trabajo.

Palabras clave

Embarazo adolescente, comunicación, roles, dinámica familiar, maternidad.

Introducción.

El embarazo en la adolescencia en los últimos años representa un problema social, que afecta el futuro de la embarazada. De acuerdo con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), a nivel mundial, cada día 20,000 niñas y adolescentes menores de 18 años dan a luz en países en desarrollo (UNFPA,2022). Se presenta el planteamiento del problema desde la perspectiva de Trabajo Social, así como preguntas de investigación, tiene como objetivo identificar las consecuencias del embarazo adolescente en la comunicación, los roles y la dinámica familiar en el caso de María, en Santa María Actipac municipio de Axapusco, Estado de México. Para cumplir con dicho objetivo, se realizaron entrevistas abiertas con una adolescente de la comunidad y su madre, para tener una mayor ampliación de información para esta investigación.

Continuando, se expone un marco teórico, en el que se presentan temas sobre el embarazo adolescente como problemática social y familiar, así como las definiciones del mismo, la familia como sistema desde el enfoque sistémico, el embarazo adolescente y la reconfiguración de la dinámica familiar y finalmente se expone la perspectiva de Trabajo Social en el embarazo adolescente.

Posteriormente se encuentra el marco metodológico, es una investigación de tipo cualitativa y descriptiva, ya que se busca analizar con más profundidad los roles y comunicación familiar en una adolescente, de igual modo los participantes, los instrumentos que se retomaron para llevar a cabo dicha investigación con la adolescente y por último el procedimiento que se llevó a cabo.

Finalizando se tiene el análisis de los resultados, de acuerdo a las entrevistas realizadas la cuales fueron proporcionadas por la adolescente.

Capítulo I

1. Estado del Arte

Ramírez Gómez (2022), define el estado de arte como un tipo de investigación documental acerca de la forma en que diferentes autores han tratado un tema en específico, quiere decir que es la búsqueda bibliográfica de un tema en específico el cual se analizará el punto de vista de cada autor en el tema de interés. Es por ello que en este apartado se describirán y analizarán diferentes investigaciones llevadas a cabo a nivel mundial y nacional, considerando que el tema es ya un problema de índole social internacionalmente, también nos van a permitir analizar y observar el punto de vista de cada autor, en diferentes regiones del mundo, y los alcances que este ha tenido en los últimos años, lo que permite una mejor perspectiva y visión del tema, para que sea retomado en la investigación y enriquecer este estado de arte.

A nivel mundial, cada día 20,000 niñas y adolescentes menores de 18 años de edad dan a luz en países en desarrollo (UNFPA México, 2024). Es por ello que el tema es de importancia y ha sido objeto de distintas investigaciones desde diferentes enfoques, como el social, el psicológico, el económico y el familiar, con el fin de determinar las causas, así como los factores determinantes de este problema social. Se han realizado diferentes estudios en cuanto al tema, las cuales sus resultados han servido de apoyo para la creación e implementación de estrategias para prevenir un embarazo adolescente, sin embargo, las tasas de fertilidad adolescente en la región de América Latina y el Caribe no han descendido en la misma proporción que las de a nivel global. Las niñas que quedan embarazadas antes de los 18 años rara vez pueden ejercer sus derechos a la educación, la salud, la protección y un nivel de vida adecuado. Pierden su niñez, asumen obligaciones de adultas y no siempre disfrutan de todos sus beneficios (Salinas Mulder, 2015).

Se realizó una búsqueda de artículos en diversas bases de datos como: Redalyc, Google academic y Scielo, así como en diversas revistas científicas, utilizando las palabras clave: abandono escolar, comunicación, embarazo adolescente y relaciones familiares. A partir de ello se seleccionó un total de 15 artículos de investigación relacionados con el tema a investigar.

Se logró identificar como temas centrales, en primer lugar, el abandono escolar, después el embarazo adolescente y maternidad.

Eje 1: Abandono escolar y embarazo adolescente

Respecto al primer tema, que corresponde al abandono escolar, las siguientes investigaciones abordan el abandono escolar, debido a un embarazo en la adolescencia, donde diferentes autores lo analizan en diferentes contextos.

Desde el ámbito de trabajo social, se identifica el trabajo de Massiel Venegas y Berenice Nayta Valles en Chile, que tuvo por objetivo dar a conocer los factores de riesgo que inciden sobre la ocurrencia de embarazos adolescentes desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. El trabajo fue un estudio cualitativo, que se basa en la perspectiva fenomenológica. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 6 estudiantes embarazadas entre 16 y 19 años provenientes de un sector rural de Chile (2022). Comentan que, en Chile, nacen cada año alrededor de 40 355 niños y niñas, cuyas madres tienen entre 15 y 19 años. A esta cifra, se agregan otros 1175 nacimientos en menores de 15 años (Venegas & Valles, et al., 2022). La metodología que se utilizó fue cualitativa, se basaron principalmente en el punto de vista de las participantes, con el objetivo de reconstruir su forma de sentir, pensar y actuar de las madres adolescentes. Para la obtención de datos realizaron entrevistas a profundidad de manera individual y observación de campo.

Las alumnas van describiendo en sus resultados varios fragmentos de sus entrevistas, y los apartados que contenían, como la percepción individual acerca de su experiencia en el embarazo, la percepción de las familias, aspectos psicosociales, nivel socioeconómico, la escasa relación con sus parejas, dinámica familiar, su estructura familiar, nivel educativo y la educación sexual.

En general comentan que, no hubo deserción del sistema escolar, sin embargo, estas adolescentes no evidencian la etapa de la adolescencia de manera similar a sus compañeras que no son madres, como lo hemos venido planteando la vida de la adolescente toma un rol diferente, pues ahora ellas son centradas en su rol de madre y no de hija dependiente del cuidado de sus padres, lo que acarrea conflictos internos, generando angustia, miedo, sentimiento de culpa y frustración, también se genera un cambio drásticamente en la reacción o respuestas ante los acontecimientos de su vida, acelerando el proceso de maduración correspondiente a la de su edad, también hubo modificación en su conducta, sus necesidades y prioridades. No obstante, dentro del sistema escolar, es un proceso difícil porque cambiaron muchos aspectos en la vida de las adolescentes, mencionado anteriormente no tienen la misma vida que sus demás compañeras, el apoyo de la familia es un punto muy importante ya que, ellas no dejaron la escuela, ya sea que la misma familia apoye en sus estudios o ellas mismas busquen la manera de poder con todo.

Las alumnas de la licenciatura en Trabajo Social, al obtener sus resultados, realizaron un llamado de alerta e iniciativas para la promoción de estrategias para prevención del embarazo adolescente.

Desde el ámbito de Trabajo Social es una de las primeras investigaciones acerca de este tema que pudimos analizar, anteriores investigaciones fueron realizadas por otros investigadores de alguna otra rama de las ciencias sociales. Algo interesante que, como trabajadores sociales, siempre se tiene la iniciativa de realizar alguna intervención, en este caso las autoras con la realización de estrategias.

Obtuvieron mucha información valiosa donde se analizaron varios criterios de la madre adolescente, si se realizaran más trabajos de esta forma tal vez se podrían generar nuevas estrategias de prevención acerca del embarazo en la adolescencia, aunque para eso necesitamos a más colegas que se sumen a esto, a enriquecernos con mucha más información.

La siguiente investigación es de Merino Valenzuela, E. (2012), parte de un punto de vista sociológico y tiene como objetivo comprender por qué los jóvenes de secundaria abandonan sus estudios, en una zona de alta pobreza y marginalidad y adscripción laboral temprana. La investigación tiene un enfoque cualitativo, donde la autora aplico entrevistas, obtuvo autobiografías y un análisis semántico estructural. Este estudio analiza principalmente la relación entre el embarazo adolescente y el abandono escolar en adolescentes de la Fundación Cerro Navia Joven en Chile, esto debido a que el embarazo adolescente impacta de manera mundial como problema social, pero también en el ámbito educativo y social, la autora en su investigación destaca factores como la vulnerabilidad social, el contexto familiar y las limitaciones económicas, en nuestra investigación el impacto que la familia tiene en el embarazo adolescente es de suma importancia, si bien es el principal sistema que las adolescentes tienen.

Los resultados de la autora muestran que el abandono escolar no depende únicamente del embarazo, sino de una combinación de factores, como la falta de apoyo familiar, dificultades económicas, cambios en el proyecto de vida y la asunción de nuevas responsabilidades asociadas a la maternidad. También se evidencia que el embarazo marca un punto de quiebre en la trayectoria educativa de las adolescentes, afectando sus oportunidades a futuro. La autora menciona que se deben implementar estrategias de apoyo que permitan a las adolescentes a continuar con sus estudios y mejorar sus condiciones de vida.

Por otra parte, el estudio de Hubert et al. (2015) trata sobre la prevención del embarazo adolescente desde una perspectiva de salud pública, su objetivo se centra en caracterizar a las adolescentes que han tenido algún embarazo y analizar la asociación de este con el rezago educativo, desde un enfoque cuantitativo y a partir de datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición y algunas otra, respecto a mujeres de 12 a

19 años de edad, esto permite examinar tendencias en el uso de métodos anticonceptivos, el conocimiento sobre salud sexual y el acceso a servicios de atención para adolescentes. A partir de estos datos, se identifican avances, retrocesos y áreas de oportunidad en la implementación de políticas públicas orientadas a la prevención. En este trabajo se exploró la relación que hay entre el embarazo adolescente y el rezago educativo; la hipótesis es que el rezago educativo no siempre mantiene una relación unidireccional con el embarazo adolescente, sino que la relación también puede ser inversa para ello se encontraron rezagos educativos está presente en el 74% de las adolescentes con antecedentes de embarazo (Hubert et al., 2015).

Los resultados del estudio indican que, a pesar de la mejora en el conocimiento de métodos anticonceptivos, persisten aun problemáticas importantes, y respecto a nuestro estudio de investigación es un factor influyente en el embarazo adolescente, pues muchos jóvenes a pesar del conocimiento talvez no tienen el acceso a ellos o no han tenido esa educación sexual adecuada y las barreras en los servicios de salud limitan la efectividad de las estrategias de prevención. Y todo esto trae consigo diversas repercusiones sociales, económicas y de salud tanto para las adolescentes, sus familias y la sociedad.

Ahora bien, la siguiente investigación es una Tesis de la Universidad Nacional Autónoma de México realizado por Rodríguez Vázquez (2021) quien analiza el embarazo en adolescentes como un factor determinante en el abandono escolar, desde el campo de la medicina familiar y la salud pública. Es un estudio transversal, descriptivo y analítico con enfoque cualitativo, utiliza técnicas como la recolección de datos clínicos y sociodemográficos y un análisis estadístico. La investigación se centra en comprender cómo el embarazo a temprana edad influye en la continuidad educativa de las jóvenes, así como en identificar los factores asociados a la deserción escolar en este grupo.

La tesis parte del reconocimiento del embarazo adolescente como un problema de salud pública que impacta no solo la salud de la madre y del hijo, sino también el desarrollo social y educativo de las adolescentes. En este sentido, se destaca que el abandono escolar no es consecuencia exclusiva del embarazo, sino el resultado de múltiples factores interrelacionados como el nivel socioeconómico, la falta de apoyo familiar, las condiciones culturales y las limitaciones del sistema educativo.

Entre los principales resultados, se señala que el embarazo genera cambios significativos en la vida de las adolescentes, obligándolas a asumir responsabilidades tempranas que dificultan la continuidad de sus

estudios. Asimismo, se identifican barreras como la falta de redes de apoyo, el estigma social y la escasa flexibilidad de las instituciones educativas para atender las necesidades de las jóvenes embarazadas o madres.

El embarazo si bien es un factor importante en la deserción escolar, pero ello se debe por las condiciones sociales, familiares o económicas, que las adolescentes presentan, sin embargo, las autoras destacan que se requieren estrategias integrales que promuevan tanto la prevención del embarazo como el apoyo a la continuidad educativa de las adolescentes.

A continuación, el estudio de Jácome Vera, Román Proaño y Cadena Figueroa (2024) analiza las consecuencias del embarazo en adolescentes en los ámbitos familiar, escolar y psicosocial, considerando este fenómeno como un problema de salud pública que afecta de manera integral la vida de las jóvenes. Tiene como objetivo tiene analizar las repercusiones del embarazo en adolescentes en los contextos familiar, escolar y psicosocial. La investigación se desarrolla bajo un enfoque cualitativo basado en la revisión de literatura, con un diseño narrativo y un método inductivo-deductivo, lo que permite integrar distintos hallazgos científicos sobre las causas y repercusiones del embarazo adolescente.

Entre los principales resultados, se identifican factores asociados al embarazo adolescente como el inicio temprano de la vida sexual, la falta de educación sexual, el uso inadecuado de métodos anticonceptivos y la limitada orientación familiar. En cuanto a las consecuencias, el estudio destaca afectaciones en tres dimensiones principales. En el ámbito familiar, se presentan conflictos, cambios en la dinámica familiar y, en algunos casos, falta de apoyo. En el ámbito escolar, se observa la deserción o interrupción de los estudios, lo que limita las oportunidades de desarrollo. Finalmente, en el ámbito psicosocial, se evidencian problemas emocionales como baja autoestima, ansiedad y depresión.

Eje 2: Maternidad

El estudio de Ortiz Martínez, R. A., Otálora Perdomo, M. F., Delgado, A. B. M., & Luna Solarte, D. A. (2018), donde el objetivo principal fue determinar si la adolescencia es un factor de riesgo para las complicaciones maternas y neonatales. Realizaron un estudio en el Hospital Universitario San José – HUSJ, centro de referencia del departamento del Cauca y suroccidente de Colombia, que atiende a población del aseguramiento contributivo y subsidiado en el sistema de seguridad social vigente en el país, durante el periodo de noviembre 2016 a julio 2017. Como sujetos de estudio fueron madres de menores a

19 años de edad, con muestra de 560 pacientes en una relación de tres a uno, recopilaron características sociodemográficas mediante encuestas (cuestionario semiestructurado) y revisión de historia clínica; con base en las variables significativas se generó un análisis variado y finalmente un multivariado por medio de una regresión logística. Los autores mencionan que la edad fue determinada por el documento de identidad oficial que aportó la paciente, se midieron variables sociales: zona de residencia, estado civil, nivel educativo, raza, ocupación, aseguramiento: régimen contributivo el cual se define como la vinculación a salud se hacer a través del pago de una cotización individual y familiar o un aporte económico previo financiado directamente por el afiliado o en concurrencia entre este y empleador (Ortiz Martínez et al., 2018). Los resultados evidencian que el embarazo en adolescentes se asocia significativamente con un mayor riesgo de diversas complicaciones. Entre las principales se encuentran los trastornos hipertensivos del embarazo, la preeclampsia con criterios de severidad, la corioamnionitis, el ingreso materno a unidades de cuidados intensivos y el parto prematuro. Estas asociaciones fueron confirmadas mediante análisis estadísticos multivariados, lo que respalda la relación entre la edad adolescente y un incremento en la morbilidad materna y neonatal.

Mediante este artículo, se puede ver que, ser madre durante la adolescencia, trae consigo diferentes factores, aquí especialmente hablan en cuestión medica donde la adolescente puede llegar a tener diversos trastornos e incluso en los autores hacen mención en sus resultados, acerca de otras enfermedades encontradas o de las que no, por su edad e incluso hacen la comparación con mujeres adultas. Continuando los autores mencionan un aspecto importante que se debe tener en cuenta acerca de que hay implicaciones a largo plazo que los hijos de adolescentes tienen mayor riesgo de mortalidad infantil, menor rendimiento escolar, mayor probabilidad de crecer en familia monoparental, mayor riesgo de abuso de drogas y alcohol e incluso de ser futuros padres adolescentes (Ortiz Martínez et al., 2018). Muchas veces se quisiera tener más información acerca de las madres adolescentes por qué y cómo es que llegaron a esas situaciones, por qué un embarazo a tan temprana edad, es por ello que nuestra investigación es basada a un estudio de caso para conocer más a fondo la vida de una adolescente, puesto que muchas adolescentes no tienen la oportunidad de estar en hospitales, acudir con algún médico para el seguimiento y control de su embarazo, y lleva consigo diversos problemas físicos o mentales. Sin embargo, cada adolescente pasa por procesos muy diferentes, la situación de vida de cada una es diferente, pero coinciden la mayoría en ciertos aspectos que tal vez las llevo a tener este embarazo a temprana edad, pero si se deben tomar más medidas o estrategias para que las adolescentes puedan tener acceso a algún centro de salud, unidad médica u

hospital, con el fin de que la adolescente y su hijo tengan una salud mejor y prevenir enfermedades a futuro.

El siguiente estudio de Reyes-López et al., (2020), tienen como objetivo comprender las experiencias de adolescentes que cursan un embarazo desde un enfoque cualitativo, con el fin de profundizar en los significados que las jóvenes atribuyen a esta etapa de su vida. La investigación se desarrolló bajo un diseño cualitativo de tipo fenomenológico, utilizando entrevistas semiestructuradas a adolescentes embarazadas. Este enfoque permitió explorar de manera profunda sus vivencias, percepciones y emociones en torno al embarazo, considerando su contexto personal y social.

Las autoras al obtener sus resultados los agruparon en diferentes categorías en primer lugar, se identifican factores asociados al embarazo, como el desconocimiento o uso inadecuado de métodos anticonceptivos, la falta de educación sexual y la influencia de la pareja. En segundo lugar, se describen las reacciones ante la noticia del embarazo, caracterizadas por sentimientos ambivalentes que incluyen miedo, tristeza, preocupación, pero también aceptación e incluso satisfacción en algunos casos. Asimismo, se evidencian cambios importantes en la vida de las adolescentes, tales como la interrupción o dificultad para continuar los estudios, transformaciones en las relaciones familiares y sociales, así como la necesidad de asumir nuevas responsabilidades.

El estudio también resalta el papel fundamental del apoyo familiar y de la pareja en la manera en que las adolescentes enfrentan el embarazo, así como la importancia del acompañamiento por parte de los servicios de salud. También se hace mención que los factores individuales, familiares y socioculturales influyen en el embarazo adolescente. Las autoras dentro de la investigación destacan que comprender las experiencias subjetivas de las adolescentes embarazadas es esencial para el diseño de intervenciones integrales que no solo aborden la prevención, sino también el apoyo emocional, social y educativo, favoreciendo así el bienestar y el desarrollo de las jóvenes.

Eje 3 Embarazo adolescente y la familia.

Para la búsqueda de la siguiente investigación utilizamos como variable de búsqueda “comunicación”, para que nos permitiera encontrar artículos relacionados con la comunicación familiar y el embarazo adolescente, a continuación, se describe el estudio de Anais Marta Valladares González, Giselle Carreño Martínez, Juana Belkis Martínez Sosa y Mónica González Brito realizado el año 2022, se llama

“Comunicación y cohesión en familias de adolescentes que interrumpen el embarazo en Cienfuegos”. Esta investigación está enfocada en cómo fue la comunicación de las adolescentes durante el embarazo, así como la relación con sus parejas. El objetivo su trabajo fue determinar el tipo de comunicación y cohesión en familias de adolescentes que interrumpen el embarazo.

En parte de la investigación Valladares González et al. (2022), mencionan que el embarazo adolescente es multifactorial, destacando riesgos de orden individual, familiar y social. Entre los individuales se destacan el inicio precoz de las relaciones sexuales, temprana maduración sexual, bajo nivel académico, inadecuada educación sexual, desocupación, y la poca habilidad de planificación familiar. En los factores familiares, la pérdida de figuras significativas en la familia y familia no funcional, y sociales como: el estrés, la delincuencia, el alcoholismo, los mitos y tabúes sobre sexualidad, así como el predominio del “amor romántico” en las relaciones sentimentales de los adolescentes.

En estos casos la mayoría de las adolescentes tienen una mala comunicación, dentro de la familia una escasa educación sexual, la cual les hace más difícil al momento de tomar decisiones.

Realizaron un estudio observacional descriptivo, en 40 adolescentes embarazadas y sus familiares, las adolescentes con las que se predominaron fueron en edades de 16 y 18 años de edad el nivel medio superior de escolaridad, ocupación estudiante, unión consensual, procedencia urbana, sin hijos, ni antecedentes de embarazos anteriores, el 57.5 % de las adolescentes y el 65 % de sus familiares consideraron regular la comunicación familiar, 62.5 % de las adolescentes percibieron cohesión intermedia en sus familias, resultados cercanos al 57.5 % de sus familiares (Valladares González et al., 2022). Así mismo se utilizaron criterios de inclusión, esto era que la adolescente es acompañada de algún familiar, cercano el cual igual proporcione información a la investigación, criterios de exclusión, esto fue para adolescentes que presentan algún trastorno mental o alguna otra enfermedad que no le permita brindar información, y también se utilizaron variables de estudio. La investigación fue aprobada por el comité de ética del Hospital “Dr. Gustavo Aldereguía Lima” y se desarrolló bajo los principios éticos de la Declaración de Helsinki. Se tuvieron en cuenta los aspectos éticos en la obtención de la información y se solicitó el consentimiento informado de los participantes (Valladares González et al., 2022).

Esta investigación nos da un poco más de enfoque en la comunicación con la familia, en este caso, son adolescentes que interrumpen su embarazo, donde la familia influye de manera importante en las decisiones de las adolescentes. Las autoras al obtener sus resultados, destacan el hecho de que las adolescentes no hablan de temas sobre sexualidad con sus padres, incluso no tienen esa confianza para contar lo que les sucede o las dudas que tenga, puede ser por pena, o por la reacción de los padres, y esto

no solo ocurre en este caso, hay muchas familias que aún en estos tiempos el hablar de sexualidad es visto como algo malo, algo de lo que no se habla en casa, muchos padres fueron criados de esa manera la cual no les permite cambiar estos pensamientos y cerrarse a que son temas que solo se hablan en las escuelas, es por ello que para los adolescentes les cuesta tener esta comunicación dentro del contexto familiar.

Como siguiente estudio analizaremos el estudio de Dujarric Bermúdez, G. M. y Molina Cintra, M. de la C. (2018) el cual analiza el embarazo adolescente desde su expresión en el contexto familiar, mediante un estudio de caso en los municipios de Campechuela y San Miguel del Padrón, en Cuba. La investigación tiene como objetivo comprender cómo las dinámicas familiares influyen en la ocurrencia del embarazo en la adolescencia. Se utilizó el análisis de contenido de la información recogida con ayuda del programa estadístico SPSS para procesar las técnicas cualitativas, con una muestra de 73 adolescentes.

El estudio evidencia que el embarazo adolescente está estrechamente relacionado con condiciones familiares, destacando la disfuncionalidad familiar, la escasa comunicación entre padres e hijas especialmente en temas de sexualidad y un bajo control o supervisión educativa. Asimismo, se identifican patrones intergeneracionales, donde es frecuente que madres y abuelas también hayan experimentado embarazos en la adolescencia, lo que normaliza esta situación dentro del núcleo familiar.

Principalmente las autoras señalan varios aspectos que analizaron, En muchos casos existen condiciones de vulnerabilidad social y económica, el embarazo adolescente está vinculado con factores familiares, sociales y culturales. Las dinámicas familiares influyen en la forma en que se enfrenta el embarazo temprano. También se observa que el embarazo temprano genera cambios en la estructura y funcionamiento familiar, lo que puede producir conflictos o reorganización de roles dentro del hogar. En cuanto a las consecuencias, el embarazo genera cambios significativos en la vida de las adolescentes, como el abandono escolar, la reducción de actividades propias de su edad y la asunción temprana de roles adultos. Sin embargo, el papel de la familia puede ser ambivalente, ya que, dependiendo de su nivel de apoyo o rechazo, puede favorecer la adaptación de la adolescente o, por el contrario, aumentar su vulnerabilidad social y emocional.

En el siguiente estudio se habla sobre la dinámica familiar, la cual es uno de los principales objetivos que queremos obtener mediante nuestra investigación, además de que es un estudio de tipo cualitativo. Tiene por título “La dinámica familiar en adolescente embarazada de la Comunidad de Lasso-Ecuador, Vizcaino

Salvador”, las autoras de este trabajo son Corayma Lisette Vizcaino Salvador y Nadihezka Amanda Cusme Torres, como objetivo es determinar la dinámica familiar en adolescente embarazada de la Comunidad de Lasso-Ecuador, Vizcaino Salvador, mencionan que en el año 2017, en Ecuador dos de cada tres adolescentes entre 15 y 19 años de edad, carecen de educación, son madres o están embarazadas por primera vez, otro dato importante es que en los últimos años el incremento del embarazo adolescente en menores de 15 años es del 74%, y en mayores de 15 años es del 9%, quiere decir que se deben encontrar que factores son los que están sucediendo para que las menores de 15 años pasen por esta situación.

Continuando, el tipo de estudio utilizado fue cualitativo-cuantitativo, con diseño transversal y el estudio descriptivo mismo que les permitió conocer la experiencia cotidiana de los adolescentes en diferentes tiempos y espacios mediante el uso de técnicas e instrumentos. La muestra fue no probabilística, con 12 adolescentes embarazadas, con edades de entre 13 y 15 años de edad, al igual que con sus padres, pertenecientes a la Comunidad de Lasso, de la Parroquia Tan Cuchi, Cantón Latacunga, Provincia de Cotopaxi, República del Ecuador.

Para obtener sus resultados las autoras mencionan que su investigación consta de dos fases, la primera de tipo cualitativo, llevando a cabo entrevistas semiestructuradas y la segunda con encuestas. Ahora bien, comprobaron que los vínculos con la familia no son buenos, ya que la mayoría de ellas vive en una familia disfuncional; concluyeron que las adolescentes no reciben suficiente apoyo familiar desencadenando así una serie de problemas, pugnas, desconfianza y separación con los integrantes de la familia (Salvador & Torres, 2021).

Factores importantes al rescatar de la investigación es que la mayoría de las adolescentes embarazadas traen consigo muchos problemas, tanto físicos, psicológicos y sociales, mencionando o de manera general. Sin embargo, estas adolescentes se enfrentan a una vida completamente nueva, pues ahora serán padres, cambia su inestabilidad emocional, el abandono de sus estudios en algunos casos, vida social, la responsabilidad al tener a un hijo, y la dinámica familiar. Muchos padres ven su embarazo como una decepción, enojo y frustración de saber que los adolescentes serán padres, pero detrás de esto, y como bien las autoras detectaron, algunos padres reaccionan de manera violenta con las adolescentes, llegan incluso a golpearlas, teniendo un desequilibrio completamente en la familia por el no apoyo a la joven adolescente, pero, por otro lado se rescata que algunos padres toman de manera positiva el embarazo y apoyan a la adolescente, creando un vínculo de confianza entre ellos y la nueva familia que esta por formarse. Pero y que pasa con estas adolescentes que no son apoyadas por los padres, pueden tener repercusiones en su vida y en la del hijo, pues la madre trae consigo problemas psicológicos y físicos que

no le permiten llevar una vida sana ni mucho menos un embarazo, en ciertas ocasiones se repiten patrones con los hijos y es por ello que se siguen teniendo estos problemas.

Esta investigación es enfocada en las adolescentes y como es su dinámica familiar, la comunicación entre padres e hijos es uno de los principales factores, pues al no tener este factor pasa justamente una disfuncionalidad dentro de la familia. Creando consigo problemas a futuro tanto para la familia del adolescente como para la nueva que esta por crearse, claramente el tener una comunicación con los padres es escasa, se deben implementar estrategias para mejorar esa relación dentro del núcleo familiar.

Eje 4. Embarazo adolescente

A continuación, esta investigación es una indagación bibliográfica que realizaron, Enriqueta Martínez, Gloria Montero y Rosa M. Zambrano en su artículo de investigación “El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica”, abordan el embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica, se desarrolla una investigación crítica respecto al embarazo adolescente. El objetivo del estudio es analizar el embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica, mediante la revisión de investigaciones y estudios realizados en la región.

Las autoras el enfoque que se realizaron fue cualitativo con alcance descriptivo y exploratorio a manera de resultados indican que el número de embarazos adolescentes es creciente, indicando que algo está fallando en la educación sobre el manejo de la sexualidad a temprana edad (Martínez et al., 2020).

El artículo contiene principalmente, citas de diferentes autores u organizaciones, las cuales abordan, exponen u opinan sobre el embarazo adolescente como un problema de salud pública, respecto a esto y las citas que el artículo contiene, donde se expone el embarazo adolescente y las repercusiones biopsociales que tiene la salud de la madre y del hijo.

Martínez et al. (2020), comentan que es por eso la necesidad de implementar políticas de salud pública a nivel local, regional y mundial que abarquen un trabajo multidisciplinario en beneficio del bienestar de este grupo poblacional con una participación de la sociedad y la familia. La problemática del embarazo en Latinoamérica ha sido abordada más que como un problema de salud como un tema de valores, en el que confluyen factores psicológicos, culturales y sociales, la familia, las instituciones educativas y los medios de comunicación social.

Al realizar el estudio las autoras indican que obtuvieron 26 documentos científicos, las cuales 15 fueron utilizados para responder su pregunta de investigación. Este estudio es resultado de una investigación bibliográfica, se comprueba que a nivel Latinoamérica es un problema de salud pública, después de

analizar lo planteado en el artículo, es considerable analizar y evaluar este tipo de investigaciones, para frenar un poco este problema, mencionaban el hecho de implementar políticas públicas, sin embargo, es indagar a fondo, y crear todas las estrategias posibles para que reduzca la situación, aunque actualmente a pesar de todo lo investigado, planteado y lo establecido por diversas organizaciones, en las escuelas o en el sector salud, sigue habiendo un incremento en el embarazo adolescente. Lo importante es que no se dejen de implementar estrategias para prevenir el embarazo adolescente, se deben implementar principalmente con la familia, en la escuela y ahora hacer uso de redes sociales, con el fin de que la información llegue a los adolescentes y se pueda prevenir un embarazo.

El siguiente artículo tiene por título “Una revisión narrativa del embarazo adolescente y los determinantes sociales que hay en México”, fue elaborado en la Universidad Autónoma de Yucatán, por Marco Esteban Morales Rojas. El objetivo de este artículo fue; Describir el fenómeno del embarazo adolescente y los determinantes sociales en salud que lo produce un contexto nacional Morales Rojas (2020), menciona que el embarazo adolescente trae consigo diferentes factores, y por las condiciones sociales pueden aumentar las probabilidades de los adolescentes a entrar al círculo de la pobreza o de agravar las condiciones en las que los jóvenes, nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, siguen las costumbres y normas familiares y comunitarias.

Las condiciones mencionadas van a expresar en condiciones poblacionales a través de inequidades, es decir, las desigualdades evitables entre los grupos dentro de un mismo país o entre países. De manera general, se estudió que las condiciones sociales y económicas, y sus efectos en la vida de la población, determinan el riesgo de padecer estos fenómenos, así como de enfermar, por lo que la función de los gobiernos y de los sistemas de salud, es crear y operar políticas para medir la magnitud de los problemas mejorar las condiciones de vida, crear y mantener entornos seguros y prósperos, y, como fin último, proteger y potenciar el bienestar las comunidades (Morales Rojas, 2020). El autor se basó en estos aspectos para poder determinar su objetivo de su investigación, la metodología utilizada fue una revisión documental de tipo sistémica, se utilizaron buscadores como LILACS, Scielo, BVS y Google Académico, entre otros, para tener un total de 30 artículos.

Dentro de los resultados, explican cómo desde el año 2014 las investigaciones de este fenómeno son elevadas, a comparación de los últimos años se ve una disminución, respecto al embarazo adolescente clasifican su información describiendo generalmente el problema a nivel mundial retomando como dato importante que unos 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría de países con ingresos bajos o medios, anteriormente

fue lo que observamos de igual manera en las investigaciones, ahora en México, Morales Rojas (2020), menciona que por cada incremento de estrato socioeconómico en la familia del adolescente se reduce la probabilidad de embarazarse es de un 6.1%, esto podría deberse a la existencia de familias disfuncionales con altos grados de pobreza, violencia y mala comunicación, induciendo al adolescente a tener relaciones para cubrir el afecto faltante.

El artículo proporciona información muy importante, al final de este el autor propone algunas recomendaciones para actuar sobre las políticas públicas, que la verdad son muy enriquecedoras, al momento de analizarlo y al no tener una palabra en el título acerca de “la comunicación”, “familia” o “roles”, al final concuerda en que estos aspectos son uno de los factores que inciden al adolescente a enfrentar un embarazo adolescente, también comenta que cada país enfrenta este fenómeno de manera diferente, pero algo es cierto es que en México el tema de la pobreza es una variable que incurre en los embarazos a temprana edad, claro no en todos los casos, pero es un dato muy importante que se debe tener en cuenta, que no solo el adolescente es el perjudicado si no que el mismo país y por ello el autor mencionaba las políticas públicas. Por otro lado, proporciona un dato importante que nos puede servir de base en nuestra investigación, pues en los últimos años son escasos los artículos o investigaciones acerca del embarazo adolescente, por lo que, la sociedad poco a poco va normalizando esta situación, aunque no tiene que ser así.

Ahora bien, el siguiente estudio Embarazo en la adolescencia como reto para el primer nivel de atención; es publicado por la Revista Cubana de Medicina General Integral, realizado por Elizabeth Solano Fernández, Viviana Valdés Álvarez y Gladys Bárbara Figueredo Echague, este estudio es de tipo bibliográfico teniendo por objetivo definir el alcance y la naturaleza de la literatura científica existente del embarazo en la adolescencia, prevención y sus complicaciones, las autoras realizaron una indagación bibliográfica para realizar su análisis crítico de cada documento.

El analizar este tipo de investigaciones, ayuda a entender y a comprender el diferente enfoque que cada autor tiene respecto al tema del embarazo adolescente, así como también lo que sucede en cada lugar del mundo, y la perspectiva que se le da ya sea psicológica, económica, o en este caso, social.

Se menciona de manera general el alcance del problema citando a la OMS, mencionando que alrededor de 16 millones de niñas de entre 15 y 19 años dan a luz anualmente, 11 % de todos los nacidos en el mundo. Así mismo, las autoras mencionan que la tasa de adolescentes de 15 a 19 años embarazadas en América Latina y el Caribe solo es superada por África, 20 % de los partos de la región corresponde a

mujeres menores de 20 años y un dos por ciento de las muertes de las jóvenes es por causas relacionadas con el embarazo (Solano Fernández et al., 2021).

En Cuba las adolescentes presentan una tasa alta de nacimientos en adolescentes, aunque también se menciona el hecho de que las madres adolescentes menores de 20 años, han presentado abortos, enfocan que esto se debe a una deficiencia educación sexual tanto en la familia u hogar, y en las instituciones de educación sexual. Y analizando esta y las anteriores investigaciones, la mayoría coinciden sus conclusiones u opiniones de los autores respecto a que estos factores anteriormente mencionados, son los influyen en un embarazo adolescente, cabe mencionar que hay muchos más que son de vital importancia estudiar. En el desarrollo de la investigación se van describiendo las diferentes complicaciones por las que pasa el adolescente, como económicas, la descomposición familiar y las consecuencias que los hijos tiene, de una madre adolescente. Describen de manera general lo que obtuvieron de las fuentes bibliográficas. Por otro lado, el método que se empleó para la realización del estudio fue una búsqueda en SciELO y Google Académico, para obtener recursos completos. Mencionan que antes de realizar la búsqueda bibliográfica se establecieron los criterios de inclusión y exclusión transversales para todas las bases de datos consultadas.

Como conclusiones, exponen que, para la prevención de un embarazo adolescente, se necesita una mayor divulgación de las consecuencias que conlleva y las formas de cómo evitarlo, que podría lograrse con la puesta en práctica de estrategias educativas de forma didácticas y agradables que puedan constituir interés para los adolescentes (Solano Fernández et al., 2021).

Dentro de la investigación se observan otros datos acerca de lo que conlleva un embarazo adolescente, se habla sobre el aborto, las adolescentes entre 12 y 15 años de edad empiezan a tener estos cambios físicos acuerdo a la edad, mencionado igual que cada mujer nos desarrollamos de forma y tiempo diferente, por lo cual, al tener presente un embarazo a esta edad, tiene muchos riesgos en la salud de la adolescente y el hijo, pues la madre no tiene aún se podría decir las condiciones de concebir al bebé y posiblemente ocurra un aborto, claramente es un tema que se tiene que analizar a fondo para poder explicarlo de una mejor manera, sin embargo, es otra consecuencia por la que pasa la adolescente.

Las investigaciones anteriores coinciden en mencionar que América Latina tiene un alto grado registrado de embarazos adolescentes, México también se encuentra dentro de los países latinos con altas tasas de fecundidad.

El estudio de Loredó-Abdalá, A. y colaboradores (2017) analiza las causas y repercusiones del embarazo adolescente, centrándose en la “diada madre-hijo”, con el objetivo de comprender las implicaciones biológicas, psicológicas y sociales de este fenómeno.

La investigación se desarrolla mediante una revisión de literatura, en la que se examinan diversos estudios relacionados con el embarazo en adolescentes, permitiendo identificar tanto los factores que lo originan como sus principales consecuencias. Entre las causas más relevantes se encuentran el inicio temprano de la vida sexual, la falta de educación sexual, el uso inadecuado o inexistente de métodos anticonceptivos, así como factores familiares y socioculturales, como la pobreza, la desintegración familiar y la limitada comunicación entre padres e hijos.

En cuanto a las repercusiones, el estudio destaca afectaciones tanto para la madre adolescente como para el recién nacido. En la madre, se identifican riesgos de complicaciones durante el embarazo y el parto, además de consecuencias psicosociales como abandono escolar, limitación de oportunidades laborales y afectaciones emocionales. En la diada madre-hijo, se señala un mayor riesgo de resultados adversos, como bajo peso al nacer, prematuridad y problemas en el desarrollo infantil. Asimismo, se enfatiza que la falta de madurez biológica y emocional influye en la capacidad de la adolescente para asumir el rol materno.

El artículo también resalta que el embarazo adolescente constituye un problema de salud pública debido a su alta incidencia y a sus múltiples consecuencias, las cuales impactan no solo a nivel individual, sino también familiar y social. En este sentido, se subraya la importancia de implementar estrategias de prevención basadas en la educación sexual integral, el acceso a servicios de salud y el fortalecimiento del entorno familiar.

En México, las investigaciones cualitativas respecto al estudio de embarazo adolescente son menos frecuentes, sobresalen las realizadas desde un enfoque cuantitativo y de revisión documental. Se pone de manifiesto la importancia de la familia ante el embarazo adolescente, y el abandono escolar como una manifestación de esta situación a nuevas responsabilidades, dificultades económicas al relacionarlo con el círculo de la pobreza o de agravar las condiciones en las que los jóvenes, nacen, falta de apoyo familiar, cambios en el proyecto de vida y la asunción de nuevas responsabilidades, por lo que el embarazo adolescente debe analizarse como un fenómeno social y no como un problema individual.

2. Planteamiento del problema

El embarazo en la adolescencia representa un problema social de alcance mundial, que afecta el futuro de las jóvenes, afectando su salud, educación, desarrollo personal y las posibilidades futuras de obtener ingresos (UNFPA, 2022). Esta situación no solo repercute a nivel individual, sino también en el ámbito familiar y social, convirtiéndose en un fenómeno complejo que requiere ser analizado desde múltiples perspectivas.

Los países a lo largo de los años han implementado programas, estrategias y políticas públicas para la prevención del embarazo adolescente; sin embargo, las cifras siguen siendo alarmantes pese a esos esfuerzos. En este sentido México se posiciona como uno de los primeros lugares en embarazo adolescente dentro de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), presenta una tasa de fecundidad de 77 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años (Dirección General de la Organización Civil, 2021).

Ahora bien, dentro del Estado de México, la problemática adquiere mayor relevancia debido a su alta densidad poblacional y a las condiciones de desigualdad social que persisten en diversos municipios. De acuerdo con datos de instancias estatales como el Consejo Estatal de Población (COESPO, 2025), el Estado de México se encuentra entre las entidades con mayor número de nacimientos en adolescentes, lo que evidencia la persistencia del fenómeno y la necesidad de continuar generando conocimiento que permita comprender sus particularidades en contextos locales, como es el caso del municipio de Axapusco donde se registraron 59 nacimientos de madres adolescentes, lo que representa el 16.76 % del total de nacimientos (Consejo Estatal de Población del Estado de México [COESPO], 2020), estas cifras es importante destacar que el fenómeno debe ser analizado a nivel local.

Aun así, aunque ha sido estudiado ampliamente Morales Rojas (2020), señala que, si bien en años anteriores existía una producción significativa de investigaciones sobre el tema, en la actualidad se observa una disminución en el interés investigativo, lo que limita la comprensión de nuevas dinámicas sociales vinculadas al embarazo adolescente, particularmente en contextos específicos y comunidades con características socioculturales propias. Esta problemática desde la perspectiva de Trabajo Social, el embarazo adolescente constituye un campo de intervención propietario, ya que es una disciplina enfocada en el análisis de las interacciones entre los individuos y su entorno, así como la identificación de problemáticas y necesidades sociales que afectan el bienestar de las personas. Desde esta perspectiva el

embarazo adolescente no solo implica cambios individuales, si no que genera transformaciones dentro del sistema familiar. Es por ello que el fenómeno pueda ser estudiado desde un enfoque social, que permita comprender y analizar el embarazo adolescente y las consecuencias que surgen dentro del ámbito familiar, esta investigación es centrada en la comunidad de Santa María Actipac, municipio de Axapusco, Estado de México, con el objetivo de identificar las consecuencias del embarazo adolescente en la comunicación, los roles y la dinámica familiar, en un estudio de caso.

De esta forma no solo aporta conocimiento teórico, si no que puede contribuir a diseñar nuevas o mejores estrategias de intervención desde Trabajo Social, con el fin de orientar a las jóvenes en situación de embarazo.

3. Pregunta de Investigación

¿Cuáles son las consecuencias del embarazo adolescente en la comunicación, los roles y la dinámica familiar en el caso de María, en Santa María Actipac municipio de Axapusco, Estado de México?

4. Justificación

La familia es el núcleo fundamental de la sociedad que compone la esencia más primaria del ser humano, es decir, se presentan sus primeros sentimientos, vivencias, habilidades, capacidades y paulatinamente le da sentido a su vida. En la familia, los roles de sus integrantes se modifican de acuerdo a las circunstancias, y edades de sus miembros. Durante la adolescencia ocurren distintos cambios, aun aunado a ello, la presencia de un embarazo modifica aún más los roles comunicación y funciones de cada integrante del grupo familiar. Existen circunstancias que determinan las actitudes y comportamientos de los adolescentes, es en esta etapa que los padres se enfrentan a mayores riesgos y a su vez se debilita el control de los padres e influencias por la necesidad del joven a la independencia. La comunicación con respecto a la salud sexual es de suma importancia pues la familia se muestra confundida al saber que los jóvenes sean sexualmente activos y que tenga el derecho, como lo menciona la Cartilla de los derechos sexuales de adolescentes y jóvenes (2021) el derecho a decidir de forma libre y autónoma sobre nuestro cuerpo y sexualidad, ejercer y disfrutar la sexualidad, derecho al respeto sobre nuestra privacidad e intimidad, derecho a la integridad física, psicológica y sexual, mencionando algunos.

Ayudar a los adolescentes a expresar su sexualidad sin miedo es una de las soluciones ante el problema del embarazo adolescente, y el que conozcan sus derechos también, con ello los adolescentes tendrán mejor comunicación con su entorno para prevenir un embarazo adolescente.

Por lo tanto, es esencial estudiar el embarazo adolescente desde una perspectiva que no solo considere al individuo, sino también al contexto familiar en el que se desarrolla. La presente investigación es importante porque permitirá analizar dentro del núcleo familiar las consecuencias en la comunicación, roles y la dinámica familiar dentro de la comunidad de Santa María Actipac, municipio de Axapusco, Estado de México, donde esta problemática se encuentra presente.

También, este estudio generará conocimiento relevante a nivel local, ya que aportará información sobre las dinámicas familiares que se configuran ante esta situación, lo cual puede servir como base para futuras investigaciones y para el diseño de estrategias de intervención social. Algunos beneficiarios de esta investigación serán, las adolescentes y sus familias, al visibilizar sus experiencias y necesidades, los profesionales de Trabajo Social, quienes podrán contar con elementos teóricos y empíricos para intervenir de manera más adecuada.

Desde el ámbito del Trabajo Social, esta investigación es importante, ya que esta disciplina tiene como objeto de estudio la interacción entre los individuos y su entorno, así como la intervención en problemáticas y necesidades sociales que afectan el bienestar. Analizar el embarazo adolescente desde esta perspectiva permite comprender no solo la situación de la joven, sino también las dinámicas familiares que influyen en su desarrollo, lo que favorece la creación de estrategias de intervención integrales que promuevan la comunicación, el apoyo familiar y el bienestar de todos los integrantes.

En este sentido, la presente investigación tiene como finalidad analizar las consecuencias del embarazo adolescente en la comunicación, roles y dinámica familiar en el caso de María en Santa María Actipac, municipio de Axapusco, Estado de México.

5. Objetivos

Objetivo General

- Identificar las consecuencias del embarazo adolescente en la comunicación, los roles y la dinámica familiar en el caso de María, en Santa María Actipac municipio de Axapusco, Estado de México.

Objetivo específico

- Describir los cambios de la comunicación familiar a partir de un embarazo adolescente.

- Identificar la modificación de roles y responsabilidades de María dentro de su familia.
- Analizar las principales consecuencias familiares, educativas, laborales y emocionales asociadas embarazo adolescente en el caso de María.

Capítulo II. Marco teórico

2.1. El embarazo adolescente como problemática social y familiar

El embarazo adolescente no solo debe entenderse como un evento biológico, sino también como una problemática social y familiar de gran relevancia. Morales Rojas (2020), menciona que el embarazo adolescente trae consigo diferentes factores, y por las condiciones sociales pueden aumentar las probabilidades de los adolescentes a entrar al círculo de la pobreza o de agravar las condiciones en las que los jóvenes, nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, siguen las costumbres y normas familiares y comunitarias. Las condiciones mencionadas van a expresarse en condiciones poblacionales a través de inequidades, es decir, las desigualdades evitables entre los grupos dentro de un mismo país o entre países.

Desde una perspectiva social, este fenómeno se asocia con factores como la desigualdad económica, el acceso limitado a la educación, la falta de información sobre salud sexual y reproductiva, así como contextos de vulnerabilidad. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), el embarazo en la adolescencia representa un desafío para la salud pública, ya que puede limitar las oportunidades educativas y laborales de las jóvenes, perpetuando ciclos de pobreza y exclusión social.

En el ámbito familiar, el embarazo adolescente puede generar cambios significativos en la dinámica y estructura familiar. De acuerdo con Minuchin (1986), la familia funciona como un sistema en el que cualquier cambio en uno de sus miembros impacta en el resto; en este sentido, el embarazo de una adolescente puede alterar los roles, las formas de comunicación y las relaciones entre sus integrantes.

Asimismo, puede implicar tanto conflictos como procesos de adaptación, dependiendo del nivel de apoyo, cohesión y comunicación familiar existente, Valladares González et al. (2022), mencionan que el embarazo adolescente es multifactorial, destacando riesgos de orden individual, familiar y social. Dentro de los individuales se destaca el inicio precoz de las relaciones sexuales, temprana maduración sexual, bajo nivel académico, inadecuada educación sexual, desocupación, y la poca habilidad de planificación familiar. Ahora bien, en los factores familiares, la pérdida de figuras significativas en la familia y familia no funcional, y sociales como: el estrés, la delincuencia, el alcoholismo, los mitos y tabúes sobre sexualidad, así como el predominio del “amor romántico” en las relaciones sentimentales de los adolescentes.

2.1.1. Definición y características del embarazo adolescente

Como puede observarse, la adolescencia es una etapa de muchos cambios físico y emocionales. Por lo que representa una fase del desarrollo del ser humano, compleja, que además le demanda la toma de decisiones importante para su futuro. A continuación, se presenta la definición acerca del embarazo adolescente.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a los adolescentes como las personas que se encuentran entre los 10 y 19 años de edad, y señala que el embarazo adolescente es aquel que ocurre dentro de este rango etario. Asimismo, este fenómeno también es denominado como embarazo precoz, temprano, prematuro, no planeado o no deseado (Valencia et al., 2017). En otras palabras, el embarazo adolescente se refiere a la gestación que ocurre en una mujer entre los 10 y 19 años, etapa en la cual aún se están desarrollando aspectos físicos, psicológicos, emocionales y sociales.

Además, diversos autores señalan que el embarazo en la adolescencia puede representar un desafío significativo, ya que ocurre en una etapa de transición en la que aún no se ha alcanzado la madurez integral. De acuerdo con Loredó-Abdalá et al. (2017), este tipo de embarazo puede tener repercusiones en la salud, el desarrollo personal y el entorno social de la adolescente, lo que resalta la importancia de su análisis desde una perspectiva integral.

2.1.2. El embarazo adolescente como expresión de desigualdades sociales y de género

El embarazo adolescente desde varios contextos es visto como un problema de salud pública a nivel mundial, sin embargo, puede entenderse como una expresión de desigualdades sociales y de género, esencialmente como la pobreza, vulnerabilidad, acceso limitado a la educación, oportunidades laborales, las cuales afectan tanto a hombres como mujeres.

Valladares González et al. (2022) exponen acerca del número creciente de madres adolescentes las cuales tienen impactos negativos en su integración social. Además, el embarazo adolescente en Latinoamérica, mencionan que se ha creado un círculo vicioso de desigualdad esto impidiendo a las mujeres salir de la pobreza, este factor es de suma importancia retomarlo, puesto que es algo de lo que poco se habla, en como la adolescente se enfrenta a un gran cambio de vida, donde los ingresos que tiene que generar la madre no solo son para cosas personales, si no que ahora igual es para su hijo, para que pueda cubrir las necesidades básicas del menor, por otro lado, muchas madres adolescentes no son apoyadas por el padre

de su hijo e incluso ni la de su propia familia o su entorno familiar la apoya pero la dejan a ella asumir los gastos de su familia formada.

Desde una perspectiva social, diversos estudios señalan que el embarazo en la adolescencia es más frecuente en contextos de vulnerabilidad. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), las tasas de embarazo adolescente son más altas entre jóvenes con menor nivel educativo y bajo estatus socioeconómico, lo que evidencia una relación directa entre desigualdad social y maternidad temprana.

Por otro lado, el embarazo adolescente también refleja desigualdades de género, la falta de autonomía en la toma de decisiones y restricciones en el acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2024) señala que muchas adolescentes no pueden decidir libremente sobre su cuerpo ni acceder a métodos anticonceptivos, lo que constituye una vulneración de sus derechos. En este sentido, el embarazo adolescente no solo es consecuencia de la desigualdad, sino que también contribuye a reproducirla. Según el UNFPA (2025), la maternidad temprana perpetúa ciclos de pobreza y exclusión, afectando principalmente a adolescentes en situación de mayor vulnerabilidad, como aquellas que viven en zonas rurales o pertenecen a grupos marginados.

2.1.3. Principales consecuencias del embarazo adolescente en el ámbito personal, familiar, educativo y social

El embarazo trae consigo diversas consecuencias, estas surgirán en el ámbito personal, familiar, educativo y social, esto limitando sus posibilidades de desarrollo.

En primer lugar, el ámbito personal, el embarazo en la adolescencia conlleva riesgos importantes para la salud física y emocional. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), las adolescentes presentan mayor probabilidad de complicaciones durante el embarazo y el parto, así como mayor riesgo de mortalidad materna y neonatal. Asimismo, pueden experimentar afectaciones psicológicas como ansiedad, depresión, estrés y alteraciones en su proyecto de vida. Además, este proceso ocurre en una etapa en la que aún no se ha consolidado la madurez emocional, lo que puede dificultar la adaptación a la maternidad. Derivando estas situaciones es importante mencionar que, se debe tener en cuenta acerca de que hay implicaciones a largo plazo que los hijos de adolescentes tienen mayor riesgo de mortalidad infantil, menor rendimiento escolar, mayor probabilidad de crecer en familia monoparental, mayor riesgo de abuso de drogas y alcohol e incluso de ser futuros padres adolescentes (Ortiz Martínez et al., 2018).

Continuando en el ámbito familiar, el embarazo adolescente genera cambios significativos en la dinámica y estructura familiar. Suelen derivar en uniones tempranas, falta de recursos económicos o incluso violencia familiar. En muchos casos, la responsabilidad del cuidado del hijo recae no solo en la adolescente, sino también en su familia de origen, lo que puede generar dependencia económica, pues la adolescente aún sigue dependiendo de su familia, tensiones, conflictos entre la madre adolescente y los integrantes del núcleo familiar, o reconfiguración de roles. Asimismo, puede presentarse rechazo, estigmatización o, en otros casos, sobreprotección, dependiendo del contexto familiar. Estas situaciones evidencian la necesidad de apoyo familiar para enfrentar las nuevas responsabilidades.

En el ámbito educativo, una de las principales consecuencias es el abandono escolar, pues enfrentan nuevas formas de vida las cuales la limitan continuar sus estudios. Diversos estudios señalan que muchas adolescentes embarazadas tienen dificultades para continuar su educación debido a factores económicos, sociales o familiares, lo que limita sus oportunidades de desarrollo profesional y acceso a empleos dignos. Finalmente, en el ámbito social, el embarazo adolescente es uno de los principales problemas sociales, así como de salud pública y está estrechamente relacionado con la reproducción de ciclos de pobreza, desigualdad y exclusión social. Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), la maternidad temprana limita el potencial de desarrollo de las adolescentes y afecta su participación en la vida económica y social, perpetuando condiciones de vulnerabilidad. Además, las jóvenes pueden enfrentar estigmatización y discriminación social, lo que dificulta su integración y desarrollo en la comunidad.

2.2. La familia como sistema: aportes del enfoque sistémico familiar

La familia de acuerdo a Ludwig Von Bertalanffy (1968), es un sistema complejo en el cual sus integrantes se encuentran interrelacionados y son interdependientes. Desde este enfoque la familia es concebida como un sistema abierto, dinámico y en constante transformación, estos interactúan con su entorno y se adaptan a los cambios internos y externos.

Por otra parte, el mismo autor menciona que un sistema se define como un conjunto de elementos interrelacionados que forman un todo organizado, donde cualquier modificación en una de sus partes afecta al resto. Aplicado al ámbito familiar, esto implica que las conductas, emociones y decisiones de cada integrante influyen en el funcionamiento global del sistema familiar. En este sentido, la familia no

solo es la suma de sus miembros, sino una estructura compleja caracterizada por patrones de interacción, normas y roles específicos.

Por otro lado, Minuchin (1974) plantea que la familia está conformada por distintos subsistemas, como el conyugal, parental y fraternal, los cuales cumplen funciones específicas dentro del sistema. Cada subsistema se encuentra delimitado por fronteras o límites que regulan la interacción; cuando estos límites son adecuados, favorecen el funcionamiento saludable, mientras que límites difusos o rígidos pueden generar conflictos o disfunciones.

Este enfoque sistémico permite comprender a la familia como un grupo de identidad propia, y como escenario en el que tienen lugar un extenso grupo de cosas relacionadas entre sí.

2.2.1. Conceptualización de la familia desde el enfoque sistémico

La familia es un grupo de personas unidas que conviven bajo el mismo techo organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos sanguíneos o no, con un modelo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los une (Fiex, 2024).

Desde el enfoque sistémico, la familia es entendida como un sistema social complejo, conformado por un conjunto de individuos interrelacionados que mantienen vínculos afectivos, normas y roles definidos. Este enfoque, basado en la teoría general de sistemas de Ludwig von Bertalanffy (1968), plantea que la familia no puede ser comprendida a partir del análisis aislado de sus integrantes, sino como una totalidad organizada en la que cada miembro influye y es influido por los demás.

Por otro lado, Minuchin (1974), postula que la familia no es una entidad estática, sino que está en constante movimiento, por lo que la evaluación debe centrarse en la interacción familiar y dentro de la estructura familiar, un elemento importante que considerar es la observación de los límites. Los límites de un subsistema están constituidos por las reglas que definen quiénes participan y la función de los límites reside en proteger la diferencia del sistema, a su vez este sistema está integrado por varios subsistemas familiares que poseen funciones específicas y tiene demandas por cada uno de sus miembros, y el desarrollo de las habilidades de cada uno de los miembros de los subsistemas es afirmado en la libertad de los subsistemas de la inferencia por parte de otros subsistemas, y se mantiene estable ante las influencias intersistémicas y extra sistémicas (Minuchin, 1974).

Es importante mencionar otro aspecto clave en la conceptualización sistémica de la familia es la homeostasis, entendida como la capacidad del sistema para mantener su equilibrio interno. Sin embargo,

este equilibrio no es estático, sino dinámico, ya que la familia enfrenta constantemente situaciones que requieren procesos de adaptación y cambio. Andolfi (1991) destaca que las crisis o transiciones del ciclo vital, como el embarazo adolescente, pueden generar tensiones en el sistema familiar, pero también representan oportunidades para su reorganización.

En general la familia, desde el enfoque sistémico, es concebida como un sistema dinámico, interdependiente y en constante evolución, donde las relaciones, la comunicación y la estructura interna juegan un papel fundamental en el desarrollo de sus miembros. Esta conceptualización permite analizar las problemáticas familiares desde una perspectiva integral, considerando no solo a los individuos, sino las interacciones y contextos en los que se encuentran inmersos.

2.2.2. Estructura, funciones y subsistemas familiares

La familia es aquel conjunto de elementos, estos se pueden identificar por la forma en que se encuentran organizados funcionalmente, es decir, las pautas de interacción que se han formado a lo largo de los años y esto constituye su estructura. Minuchin (1974) menciona que la estructura familiar está constituida por pautas invisibles que organizan las relaciones, permitiendo que el sistema funcione de manera ordenada y estable. Esta estructura no es rígida, sino flexible, ya que se adapta a las necesidades y cambios que surgen a lo largo del ciclo vital familiar. En esta estructura, los límites juegan un papel fundamental, ya que delimitan la participación de cada miembro y regulan el grado de cercanía o distancia en las relaciones. Los límites pueden ser claros, difusos o rígidos; los primeros favorecen un funcionamiento saludable, mientras que los difusos pueden generar confusión de roles y los rígidos dificultan la comunicación y el apoyo emocional entre los integrantes (Minuchin, 1974).

La familia tiene diversas funciones, estas son referidas a las tareas que la familia realiza para el bienestar y desarrollo de sus miembros, entre las principales funciones se encuentran la función afectiva, socializadora, económica y protectora (Minuchin, 1974; Andolfi, 1991). Desde el enfoque sistémico, estas funciones no son estáticas, sino que se transforman de acuerdo con las condiciones internas y externas del sistema familiar.

No obstante, la familia está conformada por subsistemas familiares, los cuales están formados mínimamente por dos personas que interactúan entre sí y que tienen funciones específicas, entre ellos existen tres subsistemas básicos en una familia, el primero es el subsistema conyugal este es el inicio de

la familia formado por dos personas la pareja, el segundo es el subsistema parental, este es caracterizado por la crianza de los hijos y las funciones inherentes como el afecto, la socialización, el cuidado y el estatus, y por último el subsistema fraternal es el primer grupo de iguales donde participa activamente, la relación entre hermanos (Universidad de Sonora, s.f.).

En cuanto a un embarazo adolescente, es comúnmente que se genere una reorganización en los subsistemas, en este caso en el parental y fraternal, esto implica nuevos ajustes en la dinámica familiar. Todos estos aspectos son fundamentales para la familia desde el enfoque sistémico.

2.2.3. Roles, normas, jerarquías y límites en la dinámica familiar

En la familia cada miembro tiene una función o funciones determinadas, para poder tener un orden u organización de su dinámica familiar.

En primer lugar, los roles dentro del sistema familiar van a ser aquellos como patrones de conducta o funciones de conducta de cada integrante tiene dentro del sistema familiar, de acuerdo con Garber (2006), comenta que un rol puede ser aquel que entendemos como un conjunto organizado de conductas y si toda conducta es una respuesta adaptativa del individuo inferimos que el rol es una investidura sin la que el sujeto no podría concebirse. Los roles se modifican y se construyen a partir de las normas, reglas y dinámicas de cada familia, donde cada integrante ocupa una posición que contribuye al funcionamiento del sistema.

Además, Minuchin (1974) menciona que los roles están estrechamente vinculados con la estructura familiar, ya que permiten organizar las relaciones y delimitar las responsabilidades de cada miembro.

Por otra parte, las normas en la familia serán aquellas reglas que organizan y regulan la interacción entre los miembros, Minuchin (1974) señala que la estructura familiar está constituida por “pautas invisibles que organizan las formas en que los miembros de la familia interactúan” (p. 86). Esto permite entender que las normas no siempre son expresadas de manera directa, sino que se manifiestan a través de conductas repetitivas y expectativas compartidas dentro del sistema familiar. Y estas normas dentro del sistema familiar son fundamentales para la estructuración de las relaciones familiares, orientan el comportamiento de los integrantes y permiten la adaptación del sistema ante cualquier situación.

Así mismo, dentro del sistema familiar, la familia se organiza a través de una jerarquía, se refiere al grado de autoridad o influencia que tiene cada miembro dentro del sistema, definiendo la distribución del poder

y los roles en la familia (Sánchez, 2018). De acuerdo con Minuchin (1974), en una familia funcional debe existir una jerarquía clara, en la cual el subsistema parental ejerza la autoridad y guíe a los hijos, garantizando así la estabilidad del sistema. La jerarquía familiar no implica una relación de imposición, sino una organización necesaria que delimita roles y responsabilidades.

Por otro lado, la dinámica familiar es aquel conjunto de interacciones, patrones de conducta y formas de comunicación que se establecen entre los miembros del sistema. Estas dinámicas se construyen a lo largo del tiempo y están influenciadas por factores internos, como la estructura familiar, y externos, como el contexto social y cultural. Watzlawick, Beavin y Jackson (1967) señalan que toda conducta dentro de un sistema tiene un valor comunicativo, lo que implica que la dinámica familiar está profundamente mediada por la comunicación.

Los roles, normas, jerarquías son esenciales para el funcionamiento del sistema familiar, todas estas contribuyen para analizar, organizar, establecer relaciones y como la familia se adapta a lo largo del tiempo

2.2.4. Comunicación familiar y relaciones intrafamiliares

Para hablar de la comunicación dentro del sistema familiar es importante entender y comprender el concepto. Por un lado, Chávez Pérez (2018), en su trabajo de investigación, retoma las aportaciones de Gallego y Berlo para explicar la relevancia de la comunicación dentro del sistema familiar. Estos autores coinciden en que la comunicación es un proceso fundamental para la interacción cotidiana, la construcción de vínculos y la organización interna de la familia.

En primer lugar, Gallego (2003) define la comunicación familiar como “un medio por el cual los miembros de la familia crean y comparten una variedad de conceptos, el cual va a conllevar a que ellos puedan interactuar entre sí durante la convivencia” (como se citó en Chávez Pérez, 2018). A partir de esta definición, la comunicación se concibe no solo como el intercambio de palabras, sino como un proceso mediante el cual los integrantes de la familia generan y comparten significados que permiten comprender los roles, reconocer necesidades y establecer acuerdos que facilitan la convivencia. De esta forma, la comunicación se convierte en un elemento dinámico que promueve la cohesión y el adecuado funcionamiento familiar.

Por su parte, Berlo (1982) define la comunicación como “un método por el cual las personas pueden establecer y repartir distintos conceptos y lo hacen recíprocamente, ya que ambos pueden verse afectados

con lo que se puedan decir” (como se citó en Chávez Pérez, 2018). Este autor subraya que el proceso comunicativo implica una influencia mutua entre los participantes, cuya huella emocional perdura más allá del contexto y el tiempo de la interacción. Para Berlo, la comunicación no es únicamente transmisión de información, sino también un acto relacional que moldea la percepción e interpretación de las conductas del otro.

Al integrar las perspectivas de cada uno de los autores, se entiende que la comunicación familiar es un proceso complejo de creación, intercambio e interpretación de significados que impactan tanto la convivencia diaria como la estructura emocional del sistema familiar. Así, la calidad del proceso comunicativo se vuelve determinante para la resolución de conflictos, la expresión de emociones y el fortalecimiento de vínculos. En consecuencia, una comunicación clara, abierta y empática favorece relaciones familiares saludables, mientras que una comunicación limitada, ambigua o conflictiva puede generar tensiones, malentendidos y dificultades en el funcionamiento familiar.

Por otro lado, las relaciones intrafamiliares son fundamentales para el desarrollo del individuo, ya que “incluyen el equilibrio emocional, cognitivo y conductual, que permite al ser humano desenvolverse de manera responsable en su entorno familiar y social” (Carrillo & Pilco, 2023). Estas relaciones intrafamiliares están determinadas por factores como los roles, normas, jerarquías, comunicación y experiencias compartidas dentro de la familia.

Desde la perspectiva sistémica, las relaciones intrafamiliares son interdependientes, lo que significa que lo que ocurre en un miembro afecta a los demás. Minuchin (1974) destaca que la calidad de estas relaciones depende de la estructura familiar y de la claridad de los límites entre los subsistemas, lo que puede favorecer relaciones saludables o, por el contrario, generar conflictos.

2.2.5. Crisis, cambio y reconfiguración del sistema familiar ante acontecimientos significativos.

Anteriormente se ha mencionado que la familia es un sistema el cual todos sus integrantes están interrelacionados, por lo que al haber algún cambio o evento que afecte a un miembro de la familia, impacta en todo el sistema familiar.

En este sentido la crisis familiar es entendida como un estado de desequilibrio o desorganización. Minuchin y Fishman (1984), señalan que la crisis familiar surge cuando el sistema no logra adaptarse a

los cambios en su ciclo vital, provocando un desequilibrio estructural y la aparición de "síntomas" en uno o más miembros, generalmente ante transiciones, estrés externo o conflictos en los límites entre subsistemas.

Por otro lado, el cambio en la familia implica la modificación de los patrones de interacción, roles, jerarquías y límites que organizan el sistema familiar. De acuerdo con los mismos autores, el cambio no se limita al individuo, sino que ocurre a nivel relacional, transformando las dinámicas entre los miembros. Este proceso suele suceder ante situaciones de desequilibrio o crisis, las cuales obligan al sistema a reorganizarse para lograr una mayor adaptación y funcionalidad.

La reconfiguración del sistema familiar se refiere al proceso de reorganización de la estructura, roles, jerarquías y límites que conforman la dinámica familiar. Desde el enfoque estructural, Minuchin y Fishman (1984) plantean que, ante situaciones de desequilibrio o crisis, la familia se ve obligada a modificar su organización interna para recuperar su funcionamiento. En este sentido, la reconfiguración no solo implica cambios en las interacciones, sino una transformación estructural que permite al sistema adaptarse a nuevas demandas y condiciones.

En este sentido, el embarazo adolescente puede entenderse como un acontecimiento que impacta en la familia, generando una crisis que exige cambios y la reconfiguración en la dinámica familiar, pues esto no solo impacta a la adolescente sino a todo el sistema familiar, ya que implica reasignación de roles, las relaciones y la reorganización familiar.

2.3. Embarazo adolescente y reconfiguración de la dinámica familiar

El embarazo adolescente como ya se había mencionado, es un acontecimiento significativo que impacta no solo a la joven sino a todo el sistema familiar. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) define a los adolescentes como personas de entre 10 y 19 años de edad y especifica que el embarazo adolescente es aquel que ocurre dentro de este rango etario. Asimismo, la literatura ha empleado distintos términos para referirse a este fenómeno, entre ellos: embarazo precoz, prematuro, temprano, no planeado o no deseado (Valencia et al., 2017). Estas denominaciones coinciden en señalar que el embarazo se presenta antes de que la mujer alcance la madurez física, emocional y social plena.

En otras palabras, un embarazo adolescente es aquel que ocurre en una mujer cuya edad oscila entre los 10 y 19 años. Este periodo es especialmente delicado, ya que la adolescente se encuentra atravesando diversas transformaciones físicas como el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, psicológicas relacionadas con la construcción de la identidad y el manejo de emociones intensas, emocionales vinculadas a la búsqueda de autonomía y al establecimiento de vínculos afectivos y sociales derivadas de la mayor interacción con pares y del inicio de conductas exploratorias propias de la edad.

En este contexto, la llegada de un hijo en la adolescencia conlleva a transformaciones en la familia, por ejemplo, el cambio de roles, la adolescente asume el rol de hija y madre, mientras los padres de esta pueden crear la función de apoyo o crianza directa, y esto modifica de igual manera la jerarquía familiar y límites entre los subsistemas.

De acuerdo con Castro-Durán (2018), la familia constituye el principal sistema de apoyo para la adolescente durante el embarazo, brindando recursos emocionales, económicos y de cuidado que influyen en el bienestar de la madre y del hijo. No obstante, este proceso no está exento de dificultades, ya que un alto porcentaje de adolescentes presenta algún grado de disfunción familiar, lo que puede generar conflictos, tensiones y problemas de comunicación. Asimismo, el embarazo adolescente moviliza emociones y transforma la dinámica familiar, provocando cambios en los roles, relaciones y funciones de sus miembros. En este sentido, aunque no siempre se percibe como una crisis explícita, el embarazo implica un proceso de ajuste y reorganización del sistema familiar, evidenciando una reconfiguración de su estructura y funcionamiento.

2.3.1. Cambios en los roles y responsabilidades familiares

Los roles van a ser aquellos que pueden entenderse como los patrones de funciones, expectativas o comportamiento de cada miembro que integra el sistema familiar, los cuales permiten su funcionamiento. Ahora bien, de acuerdo con Mario Podcamisky Garber (2006), el rol es una forma de comportamiento que se construye en el vínculo con otros, determinado por las expectativas sociales y las relaciones interpersonales. En este sentido, los roles no son individuales ni estáticos, sino que emergen de la interacción y pueden modificarse según el contexto y las experiencias de vida.

Por su parte, Salvador Minuchin y H. Charles Fishman (1984), plantean que los roles forman parte de la organización interna de la familia, ya que están vinculados con la estructura, las jerarquías y los límites

entre sus miembros. Dentro de la familia se forman estos roles, como el ser padre, madre, hijo, hija, hermano o hermana, y cada uno es importante dentro del sistema familiar, por lo que, con la llegada de un nuevo integrante, cambian completamente los papeles.

Asimismo, Leticia Castro-Durán (2018) señala que los roles familiares se manifiestan a través de las funciones de apoyo, cuidado, provisión económica y acompañamiento emocional que desempeñan los miembros de la familia, especialmente en situaciones de crisis como el embarazo adolescente.

Los autores tienen diferentes perspectivas respecto a los roles, sin embargo, coinciden en que son elementos dinámicos del sistema familiar y que pueden transformarse ante eventos como el embarazo adolescente pues los roles familiares experimentan cambios importantes debido a la necesidad de adaptación del sistema. En este sentido, el embarazo representa un evento que altera la estructura familiar, generando una redefinición de funciones y responsabilidades. En este sentido, durante el embarazo adolescente, la familia se convierte en un elemento fundamental, ya que “representa la principal fuente de apoyo para la adolescente” (Castro-Durán, 2018), manifestándose dicho apoyo en funciones de cuidado, acompañamiento y provisión.

2.3.2. Reacciones familiares frente al embarazo adolescente

En los últimos años en México el embarazo adolescente ha sido visibilizado en las políticas públicas y en los discursos sociales hegemónicos como un problema para las familias y para el desarrollo de las adolescentes que lo sufren. A su vez, en los discursos sociales y en la agenda política se asume que el embarazo en la adolescencia es un evento no deseado y no necesariamente bien recibido por quien lo experimenta y por su contexto social y familiar, se sabe poco sobre las reacciones del entorno cercano ante la noticia de embarazo y existen aún pocos estudios especialmente cuantitativos que aborden las reacciones de la pareja y de la familia ante la ocurrencia de este suceso (Menkes Bancet & Sosa Sánchez, 2025).

El embarazo adolescente impacta fuertemente en la familia y con ello alterando o modificando la dinámica familiar, y la familia puede actuar de manera positiva apoyando a la adolescente embarazada o incluso rechazando.

Las familias suelen manifestar reacciones iniciales de rechazo, enojo o decepción ante el embarazo adolescente, debido a la ruptura de expectativas sobre el proyecto de vida de la joven (Reyes-López et al.,

2020). Esto debido a que las adolescentes muchas veces por miedo a la reacción de los padres y la falta de comunicación ocultan lo que les sucede y al momento que la familia se entera muchas veces no reaccionan de una buena manera.

Al respecto los autores mencionados, señalan que “las adolescentes experimentan diversas respuestas por parte de su entorno familiar, que van desde el rechazo inicial hasta la aceptación y el apoyo” (Reyes-López et al., 2020). Este proceso de cambio evidencia la capacidad de las familias para reorganizarse ante situaciones imprevistas, aunque también pone de manifiesto que, en algunos casos, persisten condiciones de vulnerabilidad cuando no se logra consolidar una red de apoyo adecuada.

2.3.4. Efectos en la trayectoria escolar, laboral y relacional de la adolescente

El embarazo adolescente cambia por completo la vida de las adolescentes trae consigo muchos cambios en su vida y su desarrollo a futuro. Empieza principalmente en su trayectoria escolar, pues se ven muchas veces obligadas al abandono de sus estudios debido a las dificultades que trae la maternidad y por otro lado las exigencias académicas. Por lo consiguiente, el ámbito laboral ya que tienen muchas limitaciones de inserción de empleos formales, favoreciendo condiciones de dependencia económica o acceso a trabajos inestables o inseguros. De igual manera, en la dimensión relacional, el embarazo genera transformaciones importantes tanto en la dinámica familiar como en la relación de pareja, las cuales pueden oscilar entre los conflictos, el distanciamiento o el fortalecimiento de los vínculos. En conjunto, estos efectos evidencian que la maternidad temprana influye de manera integral en el proyecto de vida de las adolescentes (Reyes-López et al., 2020).

En este sentido, el embarazo adolescente afecta la salud física, emocional, la condición de educativa, económica de los adolescentes. Asimismo, esta situación puede “romper el proyecto de vida de los futuros padres”, afectando sus expectativas y metas a largo plazo (Loredo-Abdalá et al., 2017). Por su parte, desde un enfoque cualitativo, se destaca que estas transformaciones también se reflejan en el ámbito relacional, donde las dinámicas familiares y de pareja atraviesan procesos de tensión, adaptación y, en algunos casos, apoyo, influyendo de manera significativa en la experiencia de la adolescente (Reyes-López et al., 2020).

El embarazo adolescente se establece como un evento crítico que no solo transforma las condiciones presentes de vida, sino que también reproduce desventajas sociales, en tanto “puede ocasionar más efectos

negativos que positivos en su entorno familiar, escolar y social”, reforzando escenarios de vulnerabilidad y limitando el desarrollo integral de las adolescentes (Loredo-Abdalá et al., 2017).

2.4. Aportes del Trabajo Social para el análisis del embarazo adolescente

El embarazo adolescente es un fenómeno que trasciende en el ámbito individual, por lo que analizarlo desde el trabajo social implica comprenderlo como una problemática vinculada a factores sociales, económicos, culturales y familiares. En tal sentido, Trabajo Social se define como una profesión basada en la práctica, que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la libertad de las personas (International Federation of Social Workers, 2014). Por lo tanto, permite no solo identificar las causas, si no también comprender las condiciones sociales que lo producen.

El embarazo adolescente impacta en varios ámbitos, educativo, económico, social y familiar limitando a las adolescentes sus oportunidades de desarrollo.

Trabajo Social, entiende a el embarazo adolescente como una problemática social de larga trayectoria, que no puede entenderse únicamente desde una perspectiva individual, sino como resultado de múltiples factores estructurales, culturales y familiares. En este sentido, se reconoce que dicha problemática ha estado presente históricamente y continúa siendo motivo de preocupación para diversas disciplinas, lo que evidencia su carácter social y complejo (Bleisen & Carricondo, 2014).

Ahora bien, el Trabajo Social también aporta elementos fundamentales para la intervención al situar el embarazo adolescente dentro de un marco de derechos humanos y perspectiva de género. En este sentido, el Consejo Nacional de Población ha señalado que esta problemática se encuentra estrechamente relacionada con desigualdades estructurales y de género, lo que demanda estrategias integrales de prevención e intervención que consideren el contexto social de las adolescentes (Consejo Nacional de Población [CONAPO], 2020). De esta manera, Trabajo Social no solo analiza las consecuencias del embarazo temprano, sino que también promueve acciones o estrategias orientadas a la educación sexual, el fortalecimiento de habilidades para la vida y la construcción de proyectos de vida.

2.4.1. El embarazo adolescente como objeto de intervención del Trabajo Social

El embarazo adolescente representa una problemática social, que no solo afecta a la adolescente embarazada si no a su entorno inmediato, en este caso la familia. Por lo que Trabajo Social reconoce a la familia como una unidad central de intervención, de acuerdo con Aylwin & Solar (2002), señalan que

históricamente la disciplina ha abordado a la familia como el núcleo primario donde se desarrollan las problemáticas sociales. En este mismo enfoque el embarazo adolescente no solo se puede analizar de manera aislada, sino como un fenómeno dentro del sistema de relaciones familiares, como las autoras mencionan que el foco en las interacciones y no solo en las características individuales de los miembros de la familia.

Conforme a lo anterior una de las fundadoras del Trabajo Social, contribuye con un planteamiento fundamental para comprender la intervención profesional la autora señala que:

“El estudio social es un intento de comprender la personalidad y la situación del cliente en relación con su entorno social” (Richmond, 1917).

De acuerdo a la perspectiva de Richmond, sustenta que es de gran importancia la intervención profesional ante un embarazo adolescente puesto que se requiere que se articule el análisis del entorno con la comprensión personal de la adolescente, apoyando a acompañamientos más integrales y contextualizados propios de Trabajo Social.

2.4.2. Trabajo Social familiar y comprensión de las dinámicas relacionales

El trabajo social familiar, apoya la comprensión de la familia como sistema de relaciones dinámicas, donde las problemáticas como el embarazo adolescente no pueden ser analizadas únicamente con la adolescente si no que a través de las interacciones que se establecen entre sus miembros. Las autoras Aylwin & Solar (2002), destacan que la intervención profesional debe centrarse en el análisis de dichas dinámicas relacionales, considerando que: “El foco en las interacciones y no sólo en las características individuales de los miembros de la familia”.

Esta perspectiva implica que el trabajador social debe observar y analizar elementos como la comunicación, los roles, las normas y los vínculos afectivos, ya que estos configuran la estructura y funcionamiento familiar. Así mismo, las autoras señalan que no se puede comprender a la familia sin entender su contexto (Aylwin & Solar 2002), por lo que las dinámicas relacionales están atravesadas por factores sociales, económicos y culturales, los cuales coinciden en las formas de interacción como respuestas ante situaciones de crisis, como el embarazo adolescente.

Desde el enfoque sistémico, la familia es entendida como un sistema en el que las acciones de uno de sus integrantes afectan al resto, por lo que la intervención del Trabajo Social no se centra únicamente en el individuo, sino en el conjunto de relaciones familiares (Aylwin & Solar, 2002). La profesión, dentro de esta problemática que es el embarazo adolescente aporta una mirada integral para la comprensión de las dinámicas relacionales, reconociendo que las problemáticas sociales, como el embarazo adolescente, se construyen y se manifiestan en el entramado de relaciones familiares. Por ello, la intervención profesional se orienta no solo a atender la situación específica, sino a fortalecer las relaciones, promover la comunicación y potenciar los recursos familiares, favoreciendo procesos de cambio y adaptación.

2.4.3. Acompañamiento psicosocial, fortalecimiento familiar y restitución de derechos

El acompañamiento psicosocial en el Trabajo Social familiar constituye una estrategia fundamental para atender situaciones de vulnerabilidad, como el embarazo adolescente, ya que permite brindar apoyo integral tanto a la persona como a su entorno familiar. Desde esta perspectiva, la intervención no se limita a resolver una problemática inmediata, sino que busca comprender la situación en su totalidad, considerando los aspectos emocionales, relacionales y sociales que influyen en la vida de la adolescente y su familia.

En este sentido, la intervención con familias implica un proceso de acompañamiento basado en la participación activa de sus integrantes. Como señalan Aylwin y Solar (2002): “El acuerdo de trabajo implica básicamente un compromiso de la familia para desarrollar un proceso orientado por un profesional”.

A partir de ello, el acompañamiento psicosocial puede entenderse como un proceso colaborativo, en el que el trabajador social facilita herramientas, orientación y apoyo, promoviendo la autonomía familiar y la toma de decisiones informadas frente a la situación del embarazo adolescente.

Asimismo, el fortalecimiento familiar se posiciona como un eje central de la intervención, en tanto se busca potenciar las capacidades internas de la familia para enfrentar situaciones de crisis. Desde esta perspectiva, la familia es entendida como un sistema con recursos propios, en el que las relaciones y dinámicas internas juegan un papel fundamental. En palabras de las autoras:

“El foco en las interacciones y no sólo en las características individuales de los miembros de la familia”.

Esto implica que el Trabajo Social orienta su intervención hacia la mejora de la comunicación, la reorganización de roles y el fortalecimiento de los vínculos afectivos, elementos clave para favorecer procesos de adaptación ante el embarazo en la adolescencia.

Por otra parte, el acompañamiento psicosocial no se limita al ámbito interno de la familia, sino que también considera el entorno social en el que esta se desenvuelve. Desde un enfoque ecológico, se reconoce la importancia de las redes de apoyo y de las condiciones contextuales que influyen en el bienestar familiar. En este sentido, Aylwin y Solar (2002) señalan que:

“El propósito de la intervención ecológica es lograr que el contexto sea más nutritivo y apoyador para la familia”.

A partir de ello, el trabajador social desempeña un papel clave en la articulación de recursos institucionales y comunitarios, facilitando el acceso a servicios de salud, educación y apoyo social que contribuyan a mejorar las condiciones de vida de la adolescente y su familia.

Finalmente, la restitución de derechos se configura como un componente esencial dentro de la intervención del Trabajo Social, particularmente en contextos de embarazo adolescente, donde pueden verse vulnerados derechos fundamentales. En este marco, la intervención profesional no solo se orienta al acompañamiento, sino también a la garantía de derechos, promoviendo condiciones que permitan el desarrollo integral de la adolescente. Esto implica reconocer a la familia dentro de un contexto más amplio, tal como lo plantean las autoras:

“No podemos comprender a la familia sin entender el contexto en el cual está inserta”.

Por lo que, el acompañamiento psicosocial, el fortalecimiento familiar y la restitución de derechos constituyen elementos fundamentales en la intervención del Trabajo Social, ya que permiten no solo atender la problemática del embarazo adolescente, sino también generar procesos de cambio orientados al bienestar, la inclusión social.

8. Marco Metodológico

8.1 Tipo de estudio

El alcance de la investigación es de tipo cualitativa y descriptiva, ya que se busca analizar las consecuencias del embarazo adolescente en la comunicación, los roles y la dinámica familiar de una adolescente de la comunidad de Santa María Actipac, municipio de Axapusco, Estado de México.

La investigación se desarrolla como un estudio de campo, debido a que la información se obtiene directamente del contexto donde ocurre el fenómeno, lo que permite comprender la realidad social desde la experiencia de la participante. Asimismo, presenta un diseño transversal, ya que el análisis se realiza en un momento específico del tiempo. La estrategia metodológica se emplea el estudio de caso, el cual permite un análisis profundo y detallado de una situación particular, por otro lado, el muestreo es de tipo no probabilístico, debido a que la selección de la participante se realiza con base en criterios intencionales acordes con los objetivos de la investigación.

8.2 Diseño de investigación

Se realizó un estudio de caso, que de acuerdo con Yin (2018), es una estrategia metodológica que permite analizar de manera profunda y detallada un fenómeno contemporáneo dentro de su contexto real. Es por ello que se llevó a cabo con la adolescente María, la cual nos compartió por medio de dos entrevistas, como fue su experiencia y vivencia durante su embarazo, antes y después del mismo.

Por otro lado, se dio la oportunidad de entrevistar a la madre de la adolescente, con ello nos permitió enriquecer y fortalecer la información para la investigación. Los criterios a considerarse fueron:

- Cómo cambia la comunicación y roles en el contexto familiar ante el embarazo de una adolescente.
- Los cambios que se dan en la comunicación, entre la adolescente embarazada y los integrantes de su familia.
- La forma en que se modifican los roles de la adolescente embarazada en el contexto familiar.

8.3 Instrumentos

Para la realización de esta investigación se retomaron los siguientes instrumentos de la autora Ávila Cedillo (2017), que se mencionan a continuación.

Entrevista: Este instrumento ayudó a recolectar información bajo determinado contexto.

Familiograma: Está diseñado para evaluar el funcionamiento de la familia, así como para detectar las relaciones interpersonales de los miembros del sistema, es una representación gráfica y excelente sistema de registro.

Sociograma: permitirá realizar un análisis de las relaciones interpersonales de la familia para conocer las redes de la comunicación.

Observación: Mirar minuciosamente y con detenimiento alguna situación o contexto, para obtener conocimiento sobre su comportamiento y características.

Visita domiciliaria: es la acción de dirigirse a un domicilio determinado con el objetivo conseguir información, detectar necesidades y valorar la situación de la persona/usuario.

Análisis: examen detallado y a profundidad de una cosa/persona/contexto/situación, para conocer sus características y cualidades y así extraer determinadas conclusiones.

Ciclo vital familiar: Prados Quel (2022), menciona en un artículo, como la secuencia de estadios por los que atraviesa la familia desde su establecimiento hasta su disolución. Este ciclo está constituido por etapas de complejidad creciente a las que siguen otras de simplificación familiar; además, las características sociales y económicas varían desde formación hasta su deformación.

Son etapas emocionales e intelectuales que toda persona pasa o pasar en algún determinado momento de su vida estas etapas contienen cambios físicos, desajustes y cambios de temperamento; permite el conocimiento a profundidad de interacciones y problemas familiares.

8.4 Procedimiento

El procedimiento que se llevó a cabo fue un proceso difícil, puesto que como investigadoras del trabajo se tuvo el rechazo de entrevistas con ciertas madres adolescentes. Sin embargo, se contactó a una madre adolescente la cual nos permitió realizarle dos entrevistas y con esto se logró cumplir con los objetivos planteados. Así mismo para fortalecer información, se realizó una entrevista con la madre de la adolescente.

Por su disponibilidad de tiempo de ambas no se pudo efectuar una visita domiciliaria, puesto que, en la primera, la adolescente eligió el lugar y las otras se realizaron de manera virtual.

Durante la aplicación del instrumento se propició un ambiente de confianza entre el entrevistador y las entrevistadas.

Se obtuvo la información de tres entrevistas a profundidad, lo cual permitió conocer sobre el caso y tener información para el análisis e interpretación.

9. Análisis e interpretación de datos

Se llevó a cabo un análisis temático a partir de la lectura de las entrevistas realizadas y la identificación de códigos que integraran temas específicos de acuerdo a los objetivos de investigación. El análisis temático es una técnica de investigación cualitativa, utilizada principalmente por las ciencias sociales. De acuerdo con Camila Escudero (2020), este método se define como una técnica para identificar, analizar y reportar patrones dentro de los datos, lo que permite organizar y describir la información de manera detallada. En este sentido, el análisis temático no solo implica una descripción del contenido, sino que también permite su interpretación, ya que, como señala la autora, “va más allá de la simple organización de los datos, interpretando diversos aspectos del tema de investigación” (Escudero, 2020).

Por otro lado, la autora retoma a Virginia Braun y Victoria Clarke (2006) quienes proponen un proceso sistemático para llevar a cabo el análisis temático, el cual consta de seis fases interrelacionadas. En primer lugar, se encuentra la fase de familiarización con los datos, en la que el investigador se involucra profundamente con la información, posteriormente, se realiza la generación de códigos iniciales, proceso en el cual se identifican y etiquetan segmentos relevantes del contenido, permitiendo organizar la información de manera significativa. En una tercera fase, se lleva a cabo la búsqueda de temas, en donde los códigos son agrupados en categorías más amplias que representan patrones dentro de los datos. Posteriormente, se realiza la revisión de temas, etapa en la que “se comprueba si los temas funcionan en relación con los extractos codificados y el conjunto total de datos” (Braun y Clarke, 2006), asegurando así su coherencia. A continuación, se desarrolla la definición y denominación de temas, lo que permite delimitar con mayor precisión el significado de cada categoría. Finalmente, se elabora el informe, en donde se integran los resultados del análisis y su interpretación en relación con el problema de investigación.

Con base en este proceso, se logró identificar cómo se modifica la comunicación y los roles dentro del contexto familiar ante un embarazo adolescente. Para ello, se optó por entrevistar a María, quien compartió su experiencia a lo largo de distintas etapas de su vida, las cuales resultan fundamentales para comprender

los acontecimientos que influyeron en su dinámica familiar, particularmente en aspectos como las interacciones, el funcionamiento familiar y los vínculos afectivos. Asimismo, se realizó una entrevista a la madre de la adolescente, lo que permitió contar con una perspectiva complementaria y ampliar la comprensión del caso de estudio.

10. Capítulo III Resultados

A continuación, se presenta la construcción del caso de María teniendo como eje central las implicaciones del embarazo adolescente:

María es una joven de 20 años, actualmente trabaja como checadora en una base de combis en el pueblo en donde vive para solventar los gastos de ella y su hija de 3 años (Ver imagen 1).

Imagen 1

Familiograma de María

“No, porque pues como te dije hace un rato la información la hubo y fue así como decepcionante no, así como que pues si se decepcionaron porque dijeron pues ya hablamos contigo y toda la información y pues te dábamos la confianza y todo no pues no fue algo que se alegraran ya, ya todos bien emocionados no, fue que decepción que feo.” (E. 3, Madre de María)

Antes de la conformación de su familia, Natalia madre de María fue madre soltera, ya que su ex pareja no asumió la responsabilidad sobre el cuidado y la crianza de su hija. En consecuencia, tuvo que trabajar durante el embarazo y al finalizar su licencia por maternidad.

“...de hecho en mi infancia mis abuelos fueron los que me educaron, mi mamá trabajaba porque mi mamá era mamá soltera y conoció a mi papá y que me estaba apoyando, porque mi papá la apoyaba mucho, pues siempre fue de decir, yo trabajo y que por mí. Mis abuelos me educaron y yo siempre como que la recriminaba...” (E. 1, María)

El trabajo excesivo puede traer conflictos familiares, vulneración de la dinámica familiar y alteraciones de su estructura aumentando el estrés de los individuos (Abdelaziz at., 2016). Natalia no tenía otra opción pues sus oportunidades de un mejor trabajo se limitaron a causa de su deserción escolar pues como su hija María, tuvo un embarazo adolescente.

“Ella trabajaba y yo me la pasaba la mayor parte del tiempo con mi abuela” (E.2, María)

“Si yo no solamente tengo esa noción de como de cómo lo haya vivido esa etapa si no, no he tenido tema, pero si ella trabajaba y yo me quedaba con mi abuela.” (E.2, María)

Cuando María tenía dos años, Natalia conoció a Enrique padre de su segundo hijo; ella mencionó que este embarazo fue muy diferente pues tomó de buena manera la noticia y se hizo responsable no solo de su hijo biológico sino de María, formando así una familia reconstruida, es decir, un tipo de familia que después de una separación, divorcio o muerte del cónyuge, se rehace con el padre o la madre que tiene a su cargo los hijos y la nueva pareja (Mindek D., Macleod M. 2014)

“Si ammm mi mamá era mamá soltera e igual fue mamá adolescente y cuando yo tenía dos años, conoció a mi papá este en este caso fue quien me dio su apellido, eh en el trabajo coincidieron en el mismo trabajo se conocieron, y pues ahí mi papá se acercó mucho a ella y tomo la decisión de decir quiero ser su papá, eh, así como dame chance y pues si de hecho les costó mi porque se

fueron a juicio, y un año este les tomo para que a mí me diera su apellido porque yo tenía eh los apellidos de mi mamá.” (E.1, María)

María explica que en la etapa de su infancia su familia era muy unida. En este momento la dinámica familiar favorecía a todos los miembros del sistema, promoviendo un desarrollo óptimo para cada uno.

“Eh pues yo he hubo un momento donde si estuvimos todos juntos, pero este pues si con mi hermano me llevaba bien, estaba pequeño, bueno cuando me enteré de que mi mamá estaba embarazada este yo feliz, yo feliz con mi hermano...” (E. 1, María)

En el periodo de la secundaria, los adolescentes comienzan a experimentar quiénes son, qué les gusta, es decir, cuando empieza su etapa de cambios físicos, emocionales y sociales. Si no se tiene un buen manejo de las relaciones entre el adolescente y la familia se obtiene el desinterés y la apatía en aspectos que pueden perjudicar su futuro, tal es el caso de la educación. En el contexto de María, tenía un bajo rendimiento académico por la dificultad de hacer sus tareas y a su vez asumir comportamientos negativos dentro de la escuela a causa de los problemas familiares.

“Eh si, ahí en el primer año si seguíamos igual ya en el segundo como que me ganó un poquito el relajo en el sentido de que ya no me gustaba hacer tareas era como que hay con el examen paso, y pues si me tocó una maestra de que no aquí entregas todo, entonces si fue un poquito el apoyo de mis papás que estuvieron ahí luego los mandaban a llamar y ahí estaban...” (E.2, María)

“...fue un poquito igual donde empezaron los problemas en casa de que, pues este mi mamá ya no estaba muy a gusto y siempre como que buscaba la forma de salirse entonces ya era quedarme yo y ya si veía que no había hecho algo del quehacer pues ya lo hacía yo o ir por mi hermano, llevarle de comer a mi hermano llevarlo a la escuela y fue como ahí cuando empezaron un poquito más las responsabilidades.” (E. 2, María)

Natalia tomo la decisión de irse de casa debido a los problemas que tenía con su pareja, es en este momento cuando se origina fractura en la dinámica familiar que se refiere a la ausencia de alguno de los padres, es decir, cuando un miembro de la familia se aleja se generan barreras de comunicación, los vínculos y las interacciones se limitan, problemas de aprendizaje, se imponen nuevos roles y la familia entra en crisis (Galarza J. & Solano N., 2010)

La familia es un conjunto de elementos en interacción entre ellos mismos, refiriendo que los elementos son las personas de la familia, sus acciones y conductas se ven influenciadas por los mismos. Así mismo, si se toma el enfoque de la familia como sistema en el caso de la señora Natalia afecta a otras personas que pertenecen al grupo familiar desde aspectos social y económico por su interdependencia en el grupo (Iturrieta S., 2001)

La ausencia de la figura materna fue un problema para María, considerando que se hacía cargo de su hermano pequeño, ella olvidó que necesitaba cuidados y atenciones que un adolescente requiere por los cambios que atraviesan en esta etapa. Los roles juegan un papel relevante, concretamente en este caso, su padre Enrique tuvo el deber de fungir un rol de educador, cuidador y guía, sin embargo, su actitud fue negativa derivada del alejamiento de Natalia su ex esposa.

La separación de Enrique y Natalia trajo como consecuencia el rechazo de María y su hermano a Natalia por la manipulación que Enrique ejercía sobre sus hijos, generando el tipo de violencia interpósita que se refiere a los actos con el fin de causar daño o perjuicios a mujeres a través de los hijos (Cámara de diputados, 2024)

“yo la sentía a ella como que la manipulaban o sea la manipulaba su papá la familia de su papá más que nada su papá o asea como que la manipulaba y perdimos esa comunicación y pues fue así como que las decisiones que ella tomó dije yo no la voy a obligar a nada pues por la etapa en donde estaba, no, dije pues como se ponía así muy rebelde.” (E. 3, Madre de María)

Por otro lado, una de las preguntas que se realizaron a María fue ¿y en la adolescencia, qué tal te fue? ella respondió que en la etapa de la adolescencia tuvo momentos complicados, puesto que, Natalia tomó la decisión de irse de casa, por la separación con su pareja, según Montalvo Reyna et al. (2013), las familias mexicanas sufren un proceso de transformaciones por elementos como los divorcios y el incremento de familias reconstruidas por relaciones extramaritales como en tales circunstancias. Esta problemática impactó negativamente a los hijos pues hay un desequilibrio emocional, se genera un estado de ansiedad, miedo al abandono, estrés y en un futuro dificultad para confiar en relaciones de pareja.

“Este no la verdad si, eh bueno yo no soy ni juez ni jurado para juzgar a nadie ni mucho menos a mis papás, pero mi mamá cuando yo estaba en tercero de secundaria entró a la política y entonces la política es un relajo no se los recomiendo, pues salía mucho que salía tarde, de que juntas que

esto que el otro y es cuando te digo que era a mi cuando más me tocaba estar más con mi hermano y la escuela y así entonces ella iba a cambiar de teléfono porque en la política y la información y no sé qué y me iba a dar el que tenía porque yo en ese entonces no tenía teléfono pero pues yo toda emocionada de que me lo iba a dar en una ocasión lo tome y este pues encontré unos mensajes que mi mamá tenía con otra persona entonces yo le conté a mi papá y este pues ya fue a hablar con ella, estuvieron mucho tiempo platicando, pero yo creo que ya mi mamá como que ya tenía otra relación con otra persona, que fue tanto el que se fue no quiso como que arreglar las cosas con mi papá y se fue” (E. 2, María)

Esto perjudicó a su familia con reajustes en su estructura y a su vez la modificación de roles que desempeñaba cada miembro del sistema. Estos cambios afectaron a María en su desarrollo psicológico y social debido a que por obligación asumió el papel de madre ya que Natalia dejó al cuidado de su hermano menor a María.

“Más o menos, yo creo que ahí es donde fue la etapa complicada que poco a poco te va llevando hasta dónde estás. Por ejemplo, cuando estaba en secundaria, que ya iba a entrar a la preparatoria, y mi mamá se va de la casa, entonces pues sí, llegan más responsabilidades, llegan más, como carga, ¿no?” (E. 1, María)

A la edad de quince años, María conoció a Luis, padre de su hija pues iban en la misma preparatoria, al principio de la relación y en palabras de María “en su momento digamos bonito, porque, nos escribíamos estábamos como que pendientes uno del otro.” (E. 2, María)

Al comienzo de una relación todo se torna de forma eufórica visto que los jóvenes se ven influenciados por la familia y amigos. los adolescentes tienen la oportunidad de aprender lo que les gusta y lo que no, hay buena comunicación y comprensión. El apoyo de la familia es fundamental ya que los miembros de la misma desde le deber ser, deberían brindar apoyo, confianza, además de orientación sobre temas como la sexualidad.

Su padre no estaba de acuerdo con esta relación por actitudes del joven, pues cuando la invitaba a salir, él no tenía la atención de ir hasta su casa por ella, no quería presentarse formalmente con la familia de María, en pocas palabras la apatía causó la reacción del padre negándose a una relación.

“...lo único que si es que a mi papá nunca le gustó que yo estuviera con él, en una ocasión platiqué y le dije pues ve a mi casa conoce a mi papá te presento como mi novio o pide permiso no se voy a salir con su hija así sin tema puedes ir por mí a mi casa siempre y cuando vayas y avises y regresemos a la hora pero siempre era como que me cambiaba el tema o como que no quería convivir con mi papá y siempre era como así, no se te veo este en el centro o te veo en el parque entonces eso era lo que no le gustaba a mi papá de que ni que yo le fuera a hacer algo, entonces porque no viene aquí a la casa por ti porque incluso tenía, siempre he tenido más amigos hombres que mujeres y me dice ya ni tus amigos ellos si viene aquí por ti...” (E.2, María)

“en alguna ocasión si me invitó a ir al cine, pero pues mi papá no me dejó ir porque justo él no iba a ir por mi hasta mi casa entonces pues si le molestó esa parte” (E.2, María)

La responsabilidad de un noviazgo es de dos personas que están juntas, hablar con los padres de ambas personas es una forma de reconocer que la relación es formal. al comunicar los sentimientos que se tienen por la persona se abrirán las puertas a la convivencia, responsabilidad, compromiso y entre las familias (Moriya H. 2023)

La presencia del padre y la madre dentro de la familia es una pieza fundamental para el desarrollo de los adolescentes pues ellos son proveedores no solo del aspecto económico sino de los aprendizajes, valores, habilidades, capacidades de socialización, su desarrollo ético y moral, etc. (Hidalgo F. et al. 2013). En este caso, el rol del padre y de la madre en la educación sexual de su hija fue perjudicial pues la ausencia de su madre y la falta de afecto trajo como consecuencia que tuviera un embarazo adolescente.

“SI, entonces para tercer semestre, quería ir a la escuela yo tenía novio e igual parte del que mi papá no nunca le gustó que yo anduviera con él y también fue un punto en el que como yo me iba de fiesta y pues era mi círculo social de amigos pues sí me dijo si vas a la escuela a verlo déjalo y conmigo no cuentes, págatela tú o déjalo y yo te sigo apoyando, pero pues somos inmaduros y sí, entonces prioricé otras cosas y seguí con él. Después vino pandemia, era en línea, y me llevó, mi papá me llevó a la Ciudad de México, igual con el fin de que ya no estuviera yo con él, pero para este punto, pues yo ya estaba embarazada.” (E. 2, Maria)

María le comentó a Luis su ex pareja la sospecha de un posible embarazo, así que decidieron esperar una semana para confirmarlo. En esa semana de espera, la familia de María tenía una fiesta así que Luis fue invitado.

“Se portó muy grosero conmigo en la fiesta entonces este pues peleamos se fue, y mi papá estuvo ahí y platicó conmigo toda la noche y me dijo pues es que ahí no es como permites esas cosas así y luego pues estando yo y fue como que ahí el, dirían ahorita la primera red flag” (E. 2, María)

Red flag se refiere a los indicadores de actitudes o conductas violentas dentro de las relaciones. Este sistema actual permite señalar los tipos de violencia a los adolescentes (Ronquillo A., et al. 2023).

Días después, llegó el momento de hacer una prueba de embarazo en donde confirmaron que María estaba embarazada. Al enterarse, ella tomaba en cuenta la opción de abortar pues ella tenía compromisos dentro de su familia, ya que era quien se encargaba de su hermano y de los quehaceres del hogar, otra de las cuestiones por las que consideraba interrumpir su embarazo era la reacción de su padre. La falta de apoyo de la pareja o de la familia puede causar que se tomen decisiones abruptas que impacten de manera significativa la vida, pues ante la incredulidad y el pánico de un futuro incierto se genera ansiedad, baja autoestima y se aumentan los riesgos a la salud.

“me hice la prueba y confirmé que estaba embarazada y pues hable con él y este pues sabes que estoy embarazada y fue como que no estamos listos para ser papás y yo sí si lo sé, en primer inicio eh yo le dije yo quiero abortar, porque primero está mi hermano mi mamá no está en casa, mi papá no sé cómo lo vaya a tomar” (E.2, María)

“fue totalmente inesperado, de hecho, en algún momento yo sí pensé, yo quiero abortar, porque pues no es el momento, igual, por decir la **responsabilidad que ya tenía con mi hermano** y lo comenté con el papá de mi niña, le dije, sabes que yo, pues tengo, tenemos esta opción, ¿no? Todavía, que tenía dos meses. Y me dijo que él me apoyaba.” (E.1, María)

Enrique mando a María una semana con su abuela a ciudad de México para hablar sobre cómo estaba llevando su relación y aconsejarla, ella le aviso a Luis que se iba, pero para la siguiente semana verían como solucionaban la situación

“...mi papá toma la decisión de como lo que pasó en la fiesta de te vas a ir con tu abuela para que te despejes igual vayas a verla, no sé a lo mejor como ella como figura materna pues le tienes más confianza como con el tema de pues este chico...” (E. 2, María)

Al pasar la semana Enrique le dijo a María que no volvería por ella ya que en la ciudad había más oportunidades en educación y trabajo. Meses después él contacta a Natalia para informarle que María estaba en casa de su abuela pues no le gustaba el ambiente en el que se encontraba.

“...mi papá fue como de ya estas allá yo no voy a ir por ti, porque pues allá vas a estar mejor hay más escuelas hay más trabajo este pues allá has tu vida conoce a otras personas” (E. 2, María)

“tenía dos meses en septiembre. Sí, dos meses en septiembre, octubre, noviembre, diciembre, mi papá contactó a mi mamá y le dijo, María está en Ciudad de México con su abuela y si quieres verla ya está, ya no me hago yo responsable, porque ya le dije que, pues allá estudiara, allá hiciera una vida, porque no quiero que siga en el ambiente en el que está aquí. (E. 1, María)

Otra problemática que surge ante un embarazo adolescente es la deserción escolar, esto limita las oportunidades para un trabajo bien remunerado. Al tener la prioridad de un bebé las responsabilidades académicas pasan a segundo plano.

“Cuando llegaron las primeras evaluaciones me dijeron, como no estás realmente ya inscrita en este semestre tus trabajos ya no te los podemos contar...” (E.1, María)

“...No, porque yo ya sabía que estaba embarazada, que mi mamá iba a ir por mí” (E.1, María)

Para Natalia fue complicado el acercamiento con María, considerando que no estuvo involucrada en su desarrollo, esto abarca los cambios físicos mentales y sociales. Antes de viajar de Guanajuato hasta ciudad de México, Natalia soñó a su hija embarazada abriendo sospecha a este indicio.

Mi mamá me busca, tenía yo tiempo sin ver a mi mamá, sin hablar con ella, y llega por mí en diciembre, justamente un 30 de diciembre, y pues que es lo primero que quiere hacer, abrazarme, y yo me hice hacia atrás, y me dijo, yo creo que una como mamá ya sabe...” (E. 1, María)

Le preguntó a Natalia sobre cómo se había enterado del embarazo de María a lo que respondió:

“qué crees que yo no me entere o sea a mí ni ella me lo dijo yo la soñé yo la soñé a ella, y me quede, así como será cierto porque estoy soñando esto. Entonces ella estaba con su esposa de mi papá, y yo hable con una de mis primas porque yo estaba en Guanajuato y le dije oye que sabes de

la nena así le digo, no pues que hay anda con mi tía y no sé qué, le digo oye es que si es cierto lo que yo soñé o sea así le dije no, si es cierto lo que yo soñé muchas cosas van a cambiar yo así le dije...” (E. 3, Madre de María)

Al llegar la primera reacción de Natalia es abrazar a su hija, pero, María angustiada de la notoriedad de su embarazo decide dar un paso para atrás, esta acción confirmo la duda de su mamá.

“le digo oye, ¿estás embarazada verdad? Y me dice no, así como que se asustó no yo creo de mi reacción no sé y me dice ahí me dice su esposa de mi papá como crees no y yo le digo es que mírala y me dice no pues esta gorda jaja esta gordita está engordando y le digo no; le levanto la playera y si se le veía la pancita y le digo estas embarazada...” (E. 3, Madre de María)

En este contexto vemos un claro ejemplo de una transmisión intergeneracional del embarazo adolescente, el cual ocurre a temprana edad, este se transmite de generación en generación, pues como se mencionó con anterioridad Natalia también fue madre adolescente a los dieciocho años. existen factores que influyen en esta problemática, la edad del primer embarazo, la educación, el rol de cada integrante de la familia y el inicio temprano de relaciones sentimentales y sexuales (González A, Electra, Leal F, Ingrid, Molina G, 2013).

La falta de cuidados en el embarazo puede provocar riesgos en la salud tanto de la madre como del bebé, algunas de estas amenazas son infecciones, preeclampsia, nacimiento prematuro del bebé, o como en el caso de María,

“fue un poquito difícil porque como yo no me había atendido hasta los cinco meses, tenía... ¿Cómo se dice? Mis glóbulos estaban muy bajos, tuve que estar con tratamientos. De hecho, no fue parto normal, fue cesárea.” (E.1, María)

Los chequeos prenatales suelen hacerse en el primer trimestre, la situación de María fue complicada, pues su familia no sabía nada del embarazo. La deficiente comunicación con sus padres la orilló a tomar la decisión de mantener en secreto su embarazo. Como ya se mencionó la falta de apoyo provoca desconfianza para hablar de temas importantes. María pudo perder a su bebé pues comentó “mi niña es del 6 de abril y yo el 5 empecé a perder líquido” (E. 1, María)

“... mi mamá le dijo, mi abuela, como es posible que no te diste cuenta tanto tiempo que está aquí y que está embarazada, y si fue cuando, ¿estás embarazada? y yo, si, si estoy embarazada, se enojó, evidentemente se enojó, y nos fuimos a Oaxaca” (E. 1, María)

“...hasta enero, pasando Reyes, fue cuando tuve yo mi primer, este, evaluación... Tenía ya cinco meses. Yo iba con mentalidad de, pues es que no se me veía panza, yo hacía todo normal y, pues sí sabía, ¿no?, que estaba embarazada, pero no lo sentía...” (E.1, María)

Natalia, no estuvo presente en la etapa más importante del embarazo de su hija, pero, se considera que fue un gran apoyo al momento de enterarse, ya que ella se llevó a María a Oaxaca, buscó un médico particular para la revisión del embarazo y procuraba su descanso, sin embargo, debido a que no eran tan unidas, María tomó la decisión de vivir con el padre de su hija.

“mi mamá me dijo, no te voy a mandar al IMSS, me dijo vamos a buscar una doctora particular, de hecho fue la doctora que atendió a una de mis tías en su embarazo y la verdad si muy buena doctora sí estuvo un poquito caro pero igual no si me movió bastante cuando me hice yo mis primeros estudios o mi primer ultrasonido ya tenía cinco meses, me mandó a hacer estudios, y tenía anemia y eso que yo comía bien, entonces si muchas cositas, como no me había cuidado y eso pues si estuve en tratamiento y ya ahí en casa de mi abuelita y con mi mamá pues si hubo mucho apoyo, no me dejaban hacer nada, me decían descansa, duermes todo lo que puedas porque después ya no vas a dormir y ya pues literal no me dejaban hacer nada.” (E.2, María)

Es posible que María tenga conciencia de la similitud de vivencias entre ella y su madre, pues menciona patrones de carencia, la separación de sus padres, la ausencia de su madre en etapas importantes. Es pertinente resaltar que en este sistema hay tres generaciones que pasaron por lo mismo, abuela, madre e hija. La conciencia de los patrones permite reconocer y reflexionar que en el sistema de la familia hay problemáticas que tienden a repetirse en diferentes generaciones.

“Pues mmm, no sé, bueno nunca hemos platicado de cuando me tuvo hasta la fecha lo que si se es que tuvo una vida complicada, es como un patrón igual tuvo pues carencia de cómo se puede decir, de cómo que una familia unida, igual sus papás se separaron y pues su mamá es de Oaxaca igual mi abuelo se vino a vivir aquí a ciudad de México y se separan y ya se viene con mi abuelo a la ciudad de México mi abuela se queda allá en Oaxaca y esta esa parte de como que no tener a la

figura materna cerca y yo me imagino que como parte de pues también que uno es adolescente y cotorrear y yo pienso que también pudo haber influido esa parte” (E.2, María)

Con respecto a los roles se considera que María y Natalia pasaron por muchos cambios, en primer lugar, de adolescente a madre tomando funciones de cuidadora por ejemplo en la etapa de gestación, consultar los programas de salud, actividad física, alimentación, descanso, etc. Dejando a un lado actividades que suelen hacer las jóvenes, salir con amigos, ir a fiestas, actividades culturales entre otras. Por otra parte, ella dejó su formación académica debido a la vulnerabilidad económica que tendría. Esto nos muestra otro ejemplo de cambio de roles de estudiante a trabajadora, este cambio abrupto pudo poner en riesgo el embarazo por la falta de descanso, el estrés y los riesgos a la salud por el tipo de trabajo que ambas pudieron conseguir.

“Mmmmm yo trabajaba así independiente como por ejemplo luego le ayudaba a una de mis tías que hacía como esas lozas de las tumbas le ayudaba o sea no, no, no me fui así a un trabajo estable, ya hasta después porque pues ya en ese tiempo era muy difícil que te dieran un trabajo así no o sea un trabajo formal.” (E. 3, Madre de María)

“Si tengo un hermano nos llevamos seis años, en ese entonces tenía yo quince. Sí, nueve años. Entonces, pues sí, tuve desde ese momento como ya una responsabilidad de mamá digamos, por así decirlo esos gastos y así, porque también trabajaba en ese entonces, era la escuela, mi hermano, su escuela de mi hermano, sí.” (E. 1, María)

La falta de apego con la madre dificultó la adaptación para vivir con ella, es posible que se sintiera ansiosa e insegura del entorno en donde se encontraba.

“No, de hecho, igual me regresé porque ella se iba para Guanajuato. Y pues yo no quería estar allá con... Bueno, estaba con su mamá y con mis tías, pero pues no es lo mismo. Su familia es entonces de allá, de su mamá y con mis tías, pero pues no es lo mismo su familia.” (E.1)

María regresó al pueblo donde ella vivía, pero, no con su familia sino con el padre de su hija. La falta de apoyo de la pareja generalmente se acompaña de indiferencia, manipulación y aumenta la exposición emocional y social causando inseguridad, apego desorganizado que suele darse por la inestabilidad familiar o la falta de comunicación (Aguilar C. et al. 2020).

Las emociones durante el embarazo son variadas, debido a los cambios hormonales y físicos, en este sentido el trato que el padre de su hija tuvo con ella generó una crisis de ansiedad durante y después del embarazo, impactando en su autoestima, el descanso y en su alimentación pues su peso al momento del embarazo era de 55 kilos y al salirse de la casa de su ex pareja llegó a pesar 40 kilos

“Y llegó un punto en el que... bueno, yo me enteré, ¿no? Cuando estaba en Oaxaca, que tenía yo ocho meses, tenía otra chava la conocí por Facebook y yo me daba cuenta porque, por ejemplo, estaba activo, pero no hablaba conmigo. Y cuando tenía ocho meses, de hecho, me dijo que ya no sentía nada por mí, que me iba a seguir apoyando con el bebé, pero...

Y qué iba a esperar a que naciera porque no estaba seguro de si era de él. Y sí, sí, igual esa parte fue un poquito difícil porque como yo no me había atendido hasta los cinco meses...” (E.1, María)

La relación entre María y su ex pareja iba empeorando con el tiempo, ya que desde el momento que supo del embarazo lo rechazó, algunas de las actitudes eran enojos, desinterés por el bienestar de ella y el bebé, denigración y menosprecio.

“el yo sé que tenía tiempos libres, pero tampoco era muy como de mandarme mensajes no, yo ya eh a partir de que yo creo que esa fiesta que peleamos y supo que yo estaba embarazada y que yo me fui como que en decadencia la relación y más también por la distancia entonces si ya fue más complicado.” (E.2, María)

El deseo de María era formar una familia, aunque sabía que su relación ya estaba fracturada seguía viviendo en casa de su ex pareja. el daño psicológico que provoca una infidelidad va acompañado de ansiedad, depresión y baja autoestima, se menciona esto ya que Luis el padre de su hija la traicionó durante el embarazo, esto influyo en su salud.

“...cree un perfil falso y no con afán de molestarlo a él, mi único como se podría decir este, era ver que tanto él se conectaba porque a mí ya no me aparecía, entonces creo una cuenta le envió solicitud, me la aceptó, empiezo a platicar con él, este de otra cuenta con él, y pues si de la otra cuenta me contestaba casi todo el día y yo igual le trataba de mandar mensaje como que en el mismo tiempo en el mismo horario y a mi casi no me contestaba, entonces si fue como de ah okey entonces si es conmigo el problema...” (E. 2, María)

La inmadurez emocional por parte de los amigos de la ex pareja de María igualmente influyó negativamente en su embarazo, ya que las emociones, así como el estrés pueden provocar el aumento de la presión y provocar un parto prematuro.

“una de sus amigas que no sé por qué me tenía mucho odio e hicieron un grupo en Messenger, me incluyeron a mí, incluyeron a la esta chava que era su novia y pues otros amigos que él tenía y pues si me pegó mucho, de hecho, ese día no pude dormir estuve llorando, al día siguiente mi mamá pues habló con él porque pues si fueron muy groseros como de, no me bajaban de la mala y pues estaba ahí la otra chava y chale ósea que ¿cómo por? Pues es que si ya no querías nada con ella te hubieras esperado a que naciera la niña porque pues anoche estuvo muy mal” (E. 2, María).

Las causas de la desvalorización pueden ser por experiencias con la familia o parejas que dejaron un trauma emocional, en particular con este caso el cuidado de sí mismo se deja a un lado para darle prioridad a otro. La desvalorización de una mujer se refleja con tratos como el menosprecio

“Sí, me fui a casa de mi papá, de hecho, en una ocasión, antes de que yo me saliera de su casa, él fue por mí, porque me vio mal, yo iba a ver a mi hermano, iba a verlos, y pues cuando me vio mal fue por mí, y yo le dije no, porque pues no, no es lo mismo, y lo estoy haciendo yo por ella, no tanto por mí, hasta que me mandé mensajes con su novia, y me puso en un mensaje y me acuerdo mucho porque fue lo que derramó el vaso, **de tú lo único que tienes de valor es tu hija**. Y yo no hasta aquí te puedo tolerar que hables con ella...” (E.1, María)

Aunado a esto, uno de los sucesos inesperados para María fue el fallecimiento de su padre, quien murió en un accidente, esto repercutió en su situación económica, pues su padre era quien la ayudaba. Su hermano quien se encontraba al cuidado de su padre paso a manos de ella nuevamente, pero ahora tenía más responsabilidad y gastos que no podía solventar sola, fue así que la señora Natalia va por su hijo y se lo lleva a Guanajuato.

“...y seguí trabajando, después, mi papá fallece de un accidente y, pues, igual, quieras, no, pues, fue otro gasto, y fue, pues, su pareja estaba ida totalmente, literal, pues, yo era la mayor y me tocó todo, un suceso muy inesperado si fue muy inesperado y pues igual me toca asumir la responsabilidad y luego vino mi mamá por mi hermano pues ya no era como ok porque si dije pues

se va a quedar conmigo y ya no va a ser solo yo o solo el gasto que tengo de mis planes o mi hija.
(E.1, María)

Un embarazo adolescente implica demasiados riesgos de salud, económicos y sociales, estas amenazas tienen un mayor impacto cuando se es adolescente pues no se cuenta con los recursos emocionales y patrimoniales para solventar los gastos de un bebé. La situación de María abre un panorama para la reflexión sobre los roles de los padres ante la educación sexual de los hijos, hay temas que son tabú en la actualidad y que se evitan por pena o por una mala comunicación en el sistema familiar.

De igual manera, como ya se mencionó anteriormente, existe un patrón intergeneracional del embarazo adolescente en este sistema familiar pues María comentó que su abuela, su madre y ella tuvieron un embarazo a temprana edad. Este tipo de problemática se puede evitar con herramientas que permitan un diálogo y ambiente de confianza. Es importante mencionar que en la entrevista que se realizó a la señora Natalia se hizo mención de que su madre también se fue a otro estado, la dejó a cargo de su padre adoptivo. Lo más importante para María era darle una buena vida a su hija es por eso que buscó empleo como “checadora de combis” en el pueblo en donde vive, pero, al tener poco tiempo para su hija tomó la decisión de dejarla a cargo con la abuela paterna de la niña quien vive en Zumpango y solo viéndola sus días de descanso, esto paulatinamente traería problemas en la convivencia y el estilo de vida de su hija. Con el paso del tiempo María busco otro empleo en una cremería de 4 a 9 de la tarde, pero en este trabajo solo duro dos días ya que le llamaron de la base de combis para que regresara a laborar, acomodándola para tener a su hija cerca; el día que María decide dar las gracias en la tienda sus jefes la llevarían a su pueblo, pero en el trayecto se cerraron dos camionetas secuestrando a uno de sus jefes. Ella asistía a terapia pues la muerte de su padre genero un estado de depresión y con el desafortunado evento del secuestro estaría más tiempo en terapia.

María le comentó a la abuela de su hija que para tener un mayor acercamiento a la niña ella la tendría una semana si y una no, el primer día que se quedó con ella lloraba pues al no estar acostumbrada a su mamá generó un apego con la abuela, esto complicaba estar más presente para su hija. El padre de la niña poco a poco está ejerciendo su rol de padre, pues la madre de él es quien tiene a la niña.

María se esfuerza para darle una mejor vida a su hija, en aspectos como el económico, social y emocional sin dejar de lado su presencia en las etapas más importantes de la vida de su hija, ya que, ella no quiere repetir los patrones por los que pasó Natalia a causa del exceso de trabajo y a si mismo evitar en el futuro ocasionar rechazo o reclamo de su ausencia. No obstante, parece repetir la historia de desapego que ella misma vivió con su madre.

3.1 Análisis y Conclusiones

Como puede observarse, el embarazo adolescente implica transformaciones en la dinámica familiar, principalmente en los roles, comunicación y responsabilidades dentro de la familia. La llegada de un nuevo integrante genera ajustes en la estructura familiar, donde cada miembro asume funciones distintas, muchas veces sin contar con la preparación emocional o material necesaria.

A partir del estudio de caso se logró cumplir con los objetivos planteados, permitiendo comprender como el embarazo adolescente impacta de manera integral la vida de la adolescente. En el caso de María se identificó que, en su caso, los roles empiezan a modificarse desde su juventud cuando la madre los deja, asumiendo el rol de madre para su hermano, como consecuencia de los mismo, tuvo algunos problemas académicos. Cuando ella asume el rol de madre, lo hace porque su contexto familiar, se transformó completamente, pues ahora tenía que trabajar, cuidar y mantener a su hija, además de vivir sus propios problemas que se generaron con su pareja y que se agudizaron con su embarazo no planeado. Esta situación influyó en su desarrollo personal y académico, evidenciando cómo las experiencias familiares previas inciden en las trayectorias de vida, como lo menciona Valladares González et al. (2022), el embarazo adolescente es multifactorial, destacando riesgos de orden individual, familiar y social, entre los factores familiares la pérdida de figuras significativas en la familia y la familia no funcional.

Respecto a la comunicación dentro del núcleo familiar, ante un embarazo adolescente, se genera de diferentes maneras, la adolescente antes de ser madre, enfrentó un abandono por parte de su mamá, lo que generó que la comunicación entre ellas no existiera; como indica Berlo (1982) que la comunicación no es únicamente transmisión de información, sino también un acto relacional que moldea la percepción e interpretación de las conductas del otro, por otro lado, con el padre siempre hubo esa confianza para comunicarse y hablar de sus problemas, sin embargo, al momento de que la adolescente se entera de que está embarazada, no lo comparte con nadie más que con su pareja sentimental de ese entonces. Los padres de la adolescente se enteran cuando el embarazo ya está avanzado, hubo aquí muchos problemas familiares que influyeron en las decisiones de la adolescente, pero con ello se lograron identificar los cambios generados en la comunicación ante el embarazo adolescente. No obstante, es un hecho que en contextos donde prevalecen problemas, y no una comunicación abierta y directa, es difícil que ante un embarazo

ocurra lo contrario, pues las brechas se amplían, se profundizan y la comunicación verbal se ve limitada aún más.

Es importante identificar todos estos aspectos que llevan a una adolescente a un embarazo temprano, lo que viven en el momento que se da y posterior al nacimiento de su hijo o hija, así como a lo largo de su vida. Pues en el caso de María, actualmente, como madre adolescente se esfuerza día a día para darle a su hija estabilidad económica, y estar presente en su vida, a pesar de que la niña vive con la abuela. De igual manera el hecho de que la menor esté con la abuela paterna, permite que el padre asuma su compromiso. Ambos se están esforzando por asumir su rol como padres y cumplir con sus responsabilidades, no obstante que ya no existe entre ellos una relación de pareja.

Se espera que esta investigación llegue a manos de adolescentes, que conozcan las vivencias de María para no repetir su historia, conocerla implicó adentrarse a su percepción, el significado que le asigna a lo que vive día a día. Realizar investigaciones como ésta, permite conocer de manera directa la forma en la que los sujetos viven y construyen su realidad. Cómo en este caso, María al inicio, asume la responsabilidad de ser madre soltera, de educar, cuidar, proteger a una hija, cumpliendo así con el rol que cultural y socialmente es asignado a una mujer, pues, así como temporalmente cuidó de su hermano, lo hizo sola con su hija, en un contexto donde un hombre se siente menos comprometido y es fácil continuar su camino, descargando en la mujer una responsabilidad que debe ser compartida, lo que actualmente ocurre así, ambos tienen contacto con su hija; sin embargo, en el caso de María, repite ahora la historia de su madre, ambas pasaron por cuestiones similares, pues ni su madre ni ella ahora, es una figura materna presente, pues es la abuela paterna quien lo hace.

En este sentido, el papel del Trabajo Social resulta fundamental, ya que no solo implica comprender el fenómeno del embarazo adolescente desde una perspectiva integral, sino también intervenir en los factores familiares, sociales y emocionales que lo rodean. Trabajo Social puede implementar o diseñar intervenciones orientadas a la comunicación, orientación, acompañamiento de las adolescentes y sus familias, para romper los patrones que se generaron y la disfuncionalidad familiar.

Una terapia familiar es una buena solución para romper con el patrón intergeneracional del abandono y a su vez modificar la dinámica familiar abriendo un ambiente satisfactorio para todos los miembros que conforman ese microsistema.

Por lo tanto, la intervención de Trabajo Social no solo atiende las consecuencias del embarazo adolescente, sino que promueve procesos de cambios para que le permitan a la adolescente a reconstruir sus proyectos de vida.

3.2 Anexos

Imagen 2.



Anexo 3, Guía de entrevista 1.

Datos personales

1. ¿Cuál es tu nombre?
2. ¿Qué edad tiene?
3. ¿Fecha de nacimiento?
4. ¿Cuál es tu grado de estudios?
5. ¿Cuál es tu ocupación actual?
6. ¿Cómo fue tu vida durante la infancia?
7. ¿Cómo fue tu vida durante la adolescencia?

Datos familiares

8. ¿Cómo es la convivencia con tus padres?
9. ¿Cuál es el nombre de tu madre?

Ocupación:

10. ¿Cuál es el nombre de tu padre?

Ocupación:

11. Tienes hermanos ¿Cuántos?
12. ¿Cómo es la convivencia con tus hermanos?

Datos durante el embarazo

13. ¿Cuál fue la reacción que tuviste cuando te enteraste que sería mamá?
14. ¿Cuál fue la reacción de tu familia?
15. ¿Cuál fue la reacción de tu pareja?
16. ¿Tu pareja y familia te apoyaron durante el embarazo?
17. ¿Cambio tu vida, los roles en casa y la comunicación con tu familia, durante el embarazo?

Datos después del embarazo

18. ¿Qué cambios consideras que hubo en tu vida después del embarazo?

Guía de entrevista 2

“Mamá de Xiomara”

1. Nombre completo
2. Edad
3. ¿Trabaja actualmente?
4. ¿Dónde vive?
5. ¿Cómo fue su infancia?
6. ¿Cómo fue su adolescencia?
7. ¿A los cuantos años se embarazo?
8. ¿Cómo conoció al padre de sus hijos?
9. ¿Cómo fue su primera impresión de su primer embarazo?
10. ¿Estaban preparados su pareja y usted para ser padres?
11. ¿Cómo tomo el, la noticia cuando le conto de su embarazo?
12. ¿Cómo fue su embarazo?
13. Su familia ¿Cómo tomo la noticia de su embarazo?
14. ¿Cómo fue la comunicación entre su esposo y usted, durante su embarazo?
15. ¿Cambiaron los roles entre ustedes?

Guía de entrevista 3

1. ¿Cómo era la comunicación entre tus padres durante tu proceso de crecimiento?
2. Cuando nació tu hermano ¿cambiaron las actividades cotidianas de tu familia?
3. Antes del embarazo de tu hermano ¿tu mamá trabajaba?
4. ¿A qué se dedicaban tus padres?
5. ¿conoces cuál fue el motivo de su divorcio?
6. En caso de conflicto ¿crees que eso influyo tu embarazo?
7. ¿Me podrías contar más sobre cómo empezó la relación con el papá de tu hijo?
8. ¿Cuántos años tenían cuando empezaron su relación?
9. ¿Cómo era su relación sentimental antes del embarazo?
10. ¿Conociste a la familia de tu ex pareja?
11. ¿Cómo describirías la relación de la familia del papá de tu hija?
12. ¿Los padres de él fueron padres a temprana edad?
13. ¿Cómo tomo su familia la noticia de tu embarazo?

14. ¿Sentiste algún rechazo por la parte de su familia?

Referencias

1. Abdelaziz, R., Richard, P., Núñez, J., & Pousa, C. (2016). El conflicto trabajo-familia como factor de riesgo y el apoyo social del supervisor como factor protector del agotamiento profesional. *Redalyc*, 23(3). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10448076005>
2. Andolfi, M. (1991). *Terapia familiar: Un enfoque interaccional*. Paidós.
3. Ávila Cedillo, G. J. (2017). Los instrumentos y técnicas como cuestiones indisolubles en el corpus teórico-metodológico del accionar del trabajador social. *Margen*. https://margen.org/suscri/margen86/avila_86.pdf
4. Aylwin, N., & Solar, M. O. (2002). *Trabajo social familiar* (2.^a ed.). Ediciones Universidad Católica de Chile.
5. Bertalanffy, L. von. (1968). *General system theory: Foundations, development, applications*. George Braziller. https://monoskop.org/images/7/77/Von_Bertalanffy_Ludwig_General_System_Theory_1968.pdf
6. Bleisen, M., & Carricondo, M. (2014). *Embarazo adolescente: aportes desde el trabajo social a una problemática de larga trayectoria* (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional de Cuyo.
7. Cámara de Diputados. (2024). A partir de hoy, en vigor modificaciones para prevenir y sancionar violencia vicaria. <https://comunicacionsocial.diputados.gob.mx>
8. Castro-Durán, L., & Ostigüín-Meléndez, R. M. (2018). Experiencia de las adolescentes sobre el apoyo familiar durante el embarazo. *Enfermería Universitaria*. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2005.3.394>
9. Chávez Pérez, P. J. (2018). *Comunicación familiar en estudiantes...* (Tesis de licenciatura). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote.
10. Consejo Nacional de Población (CONAPO). (2020). *Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA)*. <https://www.gob.mx/conapo>
11. Consejo Estatal de Población del Estado de México (COESPO). (2020). *Embarazo adolescente en el Estado de México*.
12. Consejo Estatal de Población del Estado de México (COESPO). (2025). *Embarazo adolescente en el Estado de México*.
13. Cruz Márquez, M. del C. (2011). Embarazo de adolescentes y comunicación familiar. *Margen*, 61.

14. Denegri, M., Chunga, T., Quispilay, G., & Ugarte, S. (2022). Violencia de género y autoestima en madres. *Revista de Ciencias Sociales*, 28(3).
15. Dujarric Bermúdez, G. M., & Molina Cintra, M. de la C. (2018). Embarazo adolescente en el contexto familiar. *Revista Novedades en Población*, 14(28), 207–213.
16. Escudero, C. (2020). El análisis temático como herramienta de investigación cualitativa. *Revista de Ciencias Sociales*, 26(4), 89–100. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=323964237005>
17. Fiex, O. (2024). Diversidad familiar. <https://observatoriofiex.es>
18. González, A., Leal, F., Molina, T., & Chacón, P. (2013). Patrón intergeneracional del embarazo adolescente. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 78(4), 282–289.
19. Hubert, C., de la Vara-Salazar, E., Villalobos, A., Suárez-López, L., Muradás-Troitiño, M., Mejía-Paillés, G., & Barrientos-Gutiérrez, T. (2015). Prevención del embarazo en adolescentes. *Salud Pública de México*, 57(2).
20. INEGI. (2020). *Población. Vivimos en hogares diferentes*. <https://cuentame.inegi.org.mx>
21. International Federation of Social Workers. (2014). *Global definition of social work*. <https://www.ifsw.org/what-is-social-work/global-definition-of-social-work/>
22. Ibarra Mustelier, L. (2002). Adolescencia y maternidad. *Revista Cubana de Psicología*, 20(1).
23. Iturrieta, S. (2001). Perspectivas teóricas de las familias.
24. Loredó-Abdalá, A., Vargas-Campuzano, E., Casas-Muñoz, A., & otros. (2017). Embarazo adolescente. *Revista Médica del IMSS*, 55(2), 223–229.
25. Martínez, E., Montero, G., & Zambrano, R. M. (2020). Embarazo adolescente como problema de salud pública. *Espacios*, 41.
26. Menkes Bancet, C., & Sosa Sánchez, I. (2025). Reacciones familiares ante el embarazo adolescente. *Sociológica*, 40(111).
27. Minuchin, S. (1974). *Families and family therapy*. Harvard University Press.
28. Minuchin, S., & Fishman, H. C. (1984). *Técnicas de terapia familiar*. Paidós.
29. Morales Rojas, M. E. (2020). Determinantes sociales del embarazo adolescente. *Revista Salud y Bienestar Social*, 5.
30. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). *Embarazo en la adolescencia*. <https://www.who.int>
31. Palencia Anaya, S. (2021). Procesos del ciclo vital familiar.

32. Podcamisky Garber, M. (2006). El rol desde una perspectiva vincular. *Revista Reflexiones*, 85(1-2).
33. Ramírez Gómez, M. J. (2022). Estado del arte. <https://leo.uniandes.edu.co>
34. Reyes-López, S. V., et al. (2020). Experiencias de adolescentes embarazadas. *SANUS*, 15.
35. Richmond, M. (1917). *Social diagnosis*. Russell Sage Foundation.
36. Rodríguez Vázquez, I. (2021). *Embarazo en adolescentes como causa de abandono escolar* (Tesis). UNAM.
37. Salinas Mulder, S. (2015). *Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes*. UNICEF.
38. Sánchez, M. (2018). Jerarquía en la familia. <https://www.diadapsicologia.es>
39. Solano Fernández, E., Valdés Álvarez, V., & Figueredo Echague, G. (2021). Embarazo adolescente y atención primaria. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(4).
40. UNFPA. (2024). *Embarazo adolescente*. <https://mexico.unfpa.org>
41. UNICEF. (s. f.). ¿Qué es la adolescencia? <https://www.unicef.org>
42. Valencia, M. E. F., et al. (2017). Embarazo en la adolescencia en México. *Revista de Salud Pública*, 19(3).
43. Valladares González, A., Carreño Martínez, G., Martínez Sosa, J., & González Brito, M. (2022). Comunicación y cohesión familiar. *Gaceta Médica Espirituana*, 24(1).
44. Venegas, M., & Valles, B. N. (2019). Factores de riesgo en embarazo adolescente. *Redalyc*.
45. Watzlawick, P., Beavin, J. H., & Jackson, D. D. (1967). *Teoría de la comunicación humana*. Herder.
46. Yin, R. K. (2018). *Case study research and applications* (6th ed.). Sage.