

---

## COTIDIANEIDAD FAMILIAR DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN UNA COMUNIDAD RURAL DEL DISTRITO DE MOCHE-TRUJILLO.

### EVERYDAY FAMILY OF PREGNANT TEENAGERS IN A RURAL COMMUNITY DISTRICT MOCHE-TRUJILLO

Sandra Yohana Gutiérrez Moya<sup>1</sup>, Silvia Janet Jiménez Nureña<sup>2</sup>, Sebastián Bustamante Edquén<sup>3</sup>

---

Gutiérrez M. Sandra Y.; Jimenez N., Silvia J.; Bustamante E., Sebastián. Cotidianeidad familiar de las adolescentes embarazadas en una comunidad rural del Distrito de Moche-Trujillo. Revista Peruana Enferm. investig. desarro. 2005 enero-junio 7(1): 16-30.

#### Resumen

*El objetivo de esta investigación cualitativa fue describir la cotidianeidad familiar de la adolescente embarazada. El referencial teórico fue dado por Tedesco. Los sujetos de investigación fueron siete familias con adolescente embarazada pertenecientes a una comunidad rural del Distrito de Moche, Provincia de Trujillo. La metodología corresponde al método cualitativo en la modalidad descriptiva – exploratoria utilizando la categorización de los discursos obtenidos a través de la entrevista grabadas para asegurar la fidelidad del discurso evitando las interpretaciones subjetivas de las investigadoras, mediante la utilización de preguntas directas y dirigidas hacia el objeto de estudio. Las categorías emergentes del estudio fueron: la Cotidianeidad familiar de la adolescente embarazada a través de la formulación de dos categorías: Singularidad de la adolescente embarazada, la cual se dividió en Marcas existenciales y Sentimientos encontrados e identidad de la adolescente embarazada que incluye, Afrontamiento familiar y reorientando el plan de vida. Finalmente se elaboró alternativas que contribuyan al cuidado de enfermería a las familias que afrontan un embarazo adolescente.*

Palabras clave: Cotidianidad familiar, embarazo en adolescentes.

#### Abstract

*The objective of this qualitative study was to describe the familiar everyday pregnant teenager. The theoretical framework was given by Tedesco. Research subjects were seven families with pregnant teenager from a rural community in the District of Moche, Trujillo Province. The methodology corresponds to the qualitative method in descriptive form - categorization using exploratory discourses obtained through the interview recorded to ensure fidelity speech avoiding subjective interpretations of the researchers, using direct questions and directed towards the object study. Emerging categories of the study were: Daily Life family of teen pregnancy through the formulation of two categories: Uniqueness of pregnant adolescents, which was divided into existential Mixed Feelings brand and identity including pregnant*

---

<sup>1</sup> Bachiller en Enfermería de la Universidad Nacional de Trujillo– Perú.

<sup>2</sup> Bachiller en Enfermería de la Universidad Nacional de Trujillo– Perú

<sup>3</sup> Doctor en Enfermería - EEAN/ UFRJ. Profesor Principal de la Universidad Nacional de Trujillo.– Perú.

---

*adolescents, family coping and by shifting the plan of life. Finally alternatives that contribute to nursing care to families facing a teen pregnancy was developed.*

Keywords: Daily life family, adolescents pregnancy

## INTRODUCCIÓN

La cotidianidad de las personas viene ha ser todo aquello que atañe como base vital de su vivir, es el espacio de sus conflictos, donde se vive y se expresa el dolor y la felicidad, su trabajo, su diversión, su forma de amar y llorar donde se manifiesta en todo su sentido el padecer y el drama de vida humana. Los hechos cotidianos son acciones individuales, singulares y particulares. Como bien lo explica Luckacs, referido en Restrepo (2001), en la cotidianidad se compromete el hombre entero con sentimientos, pensamientos, percepciones y acciones donde se recrea el aquí (lugar) y el ahora (tiempo) de la existencia humana, donde se refleja el pensar, actuar y sentir.

Lo cotidiano es denso, complejo y resonante que tiene dimensiones temporales y espaciales y que por ser conflictivo y contradictorio es potencializador. Lo cotidiano es a su vez lo más íntimo y lo más proyectivo; lo cotidiano, entonces supone describir el carácter sintomático de lo superficial, síntomas que permiten develar la existencia humana.

El antropólogo norteamericano Geertz referido en Ascurre (2003) ha denominado éste tipo de actividad como “Descripción Densa” que busca encontrar las minuciosidades, las sutiles, las pequeñas diferencias que

explican y dan sentido a las acciones cotidianas del hombre.

El estudio de la cotidianidad tiene como punto de partida “el sujeto” como un ser particular-individual, sus relaciones más cercanas, regulares, intensivas, adhesivas, fijas y mudables. Sin embargo, no significa que los grandes dispositivos sociales, las macro-teorías (sistemas, clases, organizaciones...) no se pueden presentar (Tedesco, 1999).

El sujeto no sólo se caracteriza por ser singular, sino que además comparte características con las diferentes esferas en las que actúa pasando así del proceso de singularidad al de identidad lo que le hace sobrepasar su particularidad para mantener una relación directa con su condición de ser genérico, generalizando la personalidad, la experiencia, el pensamiento y los deseos, es así que la identidad es un concepto de referenciación decir circunscripción, es decir como y donde está localizado el individuo en la sociedad teniendo en cuenta cuadros de referencia. La identidad es estar en acorde con el conjunto de consensos generales para vivir en un contexto determinado. Es entonces que en la cotidianidad también se ve expresada la identidad como puntos de referencia que guían el pensar, el sentir y el actuar de los sujetos. (Bustamante 2002)

Por lo tanto, la comprensión de la vida cotidiana implica internarse en el

lado sensible y práctico de esas relaciones sociales, de lo vivido y de lo concebido, de la subjetividad, singularidad, de las representaciones y de las imágenes sin perder de vista, sin embargo, su criticidad, historicidad y contextualidad e identidad (Tedesco, 1999).

La población peruana estimada para el año 2005 es de más de 27 millones de habitantes, del total más de 5 millones 800 mil son adolescentes y el 15 por ciento de los hogares de extrema pobreza están dirigidos por adolescentes. Así mismo el 13 por ciento de las adolescentes está embarazada o ya es madre, el 16 por ciento de la mortalidad materna es en adolescentes, 1 de cada 7 abortos atendidos por el MINSA se presenta en adolescentes, de otro lado la muerte materna en adolescentes alcanza una tasa de 362 por 100 mil nacimientos (MINSA, 2000).

En el Departamento La Libertad, la proporción de madres adolescentes en zona rural es 11.9% y en zona urbana 5.8%; entre las edades 12-14 años es de 1.2% y de 15-19 años de 10.8%. De este modo el porcentaje de madres adolescentes de 15-19 años en zonas rurales es mayor que en las urbanas (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2003).

Ascurre (2003), en una investigación sobre la cotidianidad de las madres adolescentes en proceso de gestación, encontró que un embarazo no planificado causó sentimientos de incertidumbre, de miedos para la mayoría de ellas pensando algunas en el aborto y para unas cuantas fue el

momento más feliz de su vida. Además manifiestan a ver sido maltratadas físicamente y psicológicamente por sus propios progenitores u otras personas a su cargo, a través de expresiones de rechazo, falta de afecto, insultos, amenazas o gritos.

Teniendo en cuenta que la familia es un sistema en donde lo que afecta a un miembro influye en los demás, las investigadoras consideran conveniente estudiar la cotidianidad familiar de las adolescentes embarazadas, debido a que es en éste tiempo-espacio donde se desarrolla las vivencias, interrelaciones, anhelos, proyectos de vida y conflictos, lo cual nos permitirá conocer cómo se desenvuelve la adolescente y su familia en un tiempo determinado y como éste sistema familiar afronta dicho suceso, además contribuirá para el cuidado de enfermería a las familias con adolescentes embarazadas teniendo como base la cotidianidad de la familia y con ello mejorar la calidad de vida de éstas en nuestra región.

## **OBJETO DE INVESTIGACION**

Cotidianidad Familiar de las Adolescentes Embarazadas en una comunidad rural.

## **PREGUNTA NORTEADORA**

¿Cómo transcurre la cotidianidad familiar de las adolescentes embarazadas en una comunidad rural del Distrito de Moche?

## **OBJETIVO**

Describir la cotidianidad familiar de las adolescentes embarazadas.

## **I. ABORDAJE METODOLOGICO**

El presente estudio de investigación cualitativa de diseño Descriptivo – Exploratorio, se realizó con las adolescentes embarazadas y sus familiares en una comunidad rural del distrito de Moche.

### **1. PARTICIPANTES**

En ésta investigación el número de participantes se obtuvo mediante la técnica de “Saturación de la muestra”, que se refiere a la instancia en la que el investigador aunque continúe realizando entrevistas u observaciones, ya no obtiene información nueva, deja de surgir, sea porque el discurso o los hechos observados se repiten en el tiempo y contenido.

### **2. CRITERIOS DE SELECCION**

- Adolescentes que pertenecen a la Comunidad rural de Moche
- Adolescentes embarazadas de 14-19 años inscritas en el Centro de Salud Materno Infantil “Santa Lucía de Moche”.
- Adolescente primigesta
- Familiares de la adolescente embarazada de la Comunidad rural de Moche.

### **3. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Las familias con adolescente embarazada fueron identificadas a través de la coordinación con la gerencia, Modulo del Adolescente y servicio de Obstetricia del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Lucía de Moche”. Para obtener los datos personales y las direcciones de sus

domicilios y así llevar a cabo las visitas domiciliarias. Estas se realizaron por la tarde para una mejor accesibilidad y disponibilidad por parte de la familia. Se abordó a la adolescente embarazada y familia presentándonos y explicándoles la naturaleza de la investigación y garantizándole el anonimato, también se le solicitó su autorización para grabar la entrevista, la cual nos aseguró la fidelidad del discurso evitando las interpretaciones subjetivas de las investigadoras. Posteriormente se aplicó la guía de la entrevista a cada uno de los integrantes de la familia, mediante preguntas directas y dirigidas hacia el objeto de estudio. Las descripciones fueron obtenidas a partir de los datos de los discursos de las adolescentes y familiares, los cuales fueron transcritos fielmente.

## **2. ESCENARIO DE INVESTIGACION**

El estudio se desarrollo en la comunidad rural, perteneciente a la jurisdicción del Distrito de Moche, situado al sur de la Provincia de Trujillo en el Departamento de La Libertad.

La comunidad rural de Moche es un sector netamente agrícola que cuenta con instituciones como Centros educativos, Club de madres, Vaso de Leche e Iglesias.

Está dividido en 11 sectores en donde algunos cuentan con servicio de luz y agua potable, hacen uso de letrinas y la basura es recolectada para ser quemada o ser recogida por el camión.

Los adolescentes de dicha comunidad se dedican principalmente en las labores

escolares y ha apoyar a su familia en los quehaceres del hogar y un número reducido participan en el programa del adolescente implementado en el Centro de Salud Materno Infantil “Santa Lucía de Moche”.

### **1. ETICA DE LA INVESTIGACION**

Los relatos se obtuvieron teniendo en cuenta las consideraciones éticas. Las adolescentes embarazadas y sus familiares fueron informados sobre los objetivos de la investigación, siendo su participación confidencial y voluntaria.

### **2. CONTROL DE CALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN:**

- **Credibilidad:** incluyen actividades que incrementan la probabilidad de que no se produzcan hallazgos increíbles, se alcanza a través de un prolongado compromiso con la materia. En el presente estudio dicho criterio se aplicó después de haber recopilado la información brindada por los entrevistados, donde se analizó a profundidad los datos y se obtuvo resultados confiables, rescatando lo esencial de los discursos.
- **Auditabilidad:** Se refiere a que cada uno de los casos sean identificables y registrados de tal manera que cualquier otro investigador pueda replicar el estudio.

### **3. ANALISIS DE DATOS**

Con la finalidad de facilitar el análisis e interpretación de los discursos se realizó un listado de todos los temas

y tópicos encontrados en las entrevistas. A partir de éstos se optó por una línea argumental, destacando un tema que se consideró de mayor interés que ayudo a la elaboración de categorías.

Las categorías fueron surgiendo a medida que se analizaron los datos recogidos en las entrevistas una tras de otra en forma correlativa en un su aplicación. (Millan, 2003).

## **IV. RESULTADOS**

Al describir la cotidianeidad familiar de las adolescentes embarazadas emergieron dos categorías a partir de los discursos obtenidos los cuales reflejaron los pensamientos, sentimientos y acciones de forma individual y colectiva que caracteriza su vida cotidiana. Las categorías son: Singularidad e Identidad de la adolescente embarazada. La Singularidad de la adolescente embarazada refleja los eventos trascendentales en el cotidiano vivir así como sus pensamientos y sentimientos más profundos que experimenta la adolescente como ser único y particular, por lo que esta categoría contiene dos subcategorías denominadas Marcas existenciales y Sentimientos encontrados.

### **A. SINGULARIDAD DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA**

Lukas, referido en Restrepo (2001), expresa que en lo cotidiano se compromete el hombre entero con sentimientos, percepciones y acciones; donde se recrea el aquí (lugar) y el ahora (tiempo) de la existencia humana,

donde se refleja el pensar, sentir y actuar de la persona.

Al estudiar la cotidianidad de la familia con embarazo adolescente surge como punto de interés la singularidad de la adolescente embarazada quien en su cotidiano vivir, presenta eventos que se convierten en marcas existenciales las cuales influyeron al embarazo, así mismo esto se ve reflejado en los sentimientos encontrados que suelen suscitarse en cada una de ellas.

#### • **Marcas existenciales**

Una marca es aquella que determina una acción que en éste caso podría constituir aquello que dirige las actividades de los sujetos de forma individual y colectiva.

Es así que, el sujeto de lo cotidiano es el “sujeto total” (Azanha, 1992), así como la totalidad de los sujetos vive insertada en un día a día. Desde la perspectiva del sujeto, lo cotidiano es el momento presente y en este tiempo presente, el sujeto actúa, está situado entre el pasado y la situación de la acción, indicando la presencia del futuro. Entre tanto lo cotidiano ancla la percepción del tiempo y también del espacio, fortaleciendo la dimensión del yo (Mello, 1994).

La cotidianidad de las adolescentes embarazadas esta orientada por marcas existenciales, situaciones o circunstancias que se dan en el presente cuyas raíces se encuentran en el pasado

Dentro de las marcas existenciales más comunes es el maltrato intrafamiliar el cual se evidencia en los siguientes discursos:

*Con mi madre no manteníamos buenas relaciones, porque ella me maltrataba, pero mi padre siempre me defendía.(ADOLESCENTE 1)*

*Pienso que al maltratarla deteriore su autoestima. Un día me dijo: “¡te vas ha arrepentir!, porque mucho me castigas” (MADRE 1)*

*Mis padres a veces me maltrataban psicológicamente porque ellos no aceptaban a mis amistades. (ADOLESCENTE 2)*

*Ella ha tenido un carácter rebelde, nunca ha confiado en nosotros, ni a pesar de que se le da confianza. Además a veces la castigábamos porque no nos obedecía. (MADRE 2)*

Para fundamentar estos discursos recurrimos a:

Barreto, (1996) quien afirma que el maltrato físico es el más común y se define como el uso de la violencia y otras acciones humanas no accidentales que infringen dolor en el adolescente con la intención de disciplinar o educar.

Por otro lado tenemos el maltrato psicológico que es una forma de agresión verbal provocada generalmente por los padres y familiares el cual se manifiesta en insultos, gritos, reclamos, expresiones de rechazo y desprecio. (Minsa, 1994).

Se puede observar que el área en que se genera la mayor cantidad de conflictos con los padres es la correspondiente a las actividades sociales del adolescente. Las fuentes de fricción más comunes son las siguientes: la edad en que se les permite salir a citas, viajar y

participar de ciertos acontecimientos; las horas de llegar a casa y a los lugares que se les permita asistir; la frecuencia con la que se les permite salir; la oportunidad de salir por las noche y la elección de los amigos o parejas.

Es así que el maltrato se constituye en un evento trascendental de la cotidianidad de la familia con adolescente embarazada, que se manifiesta en maltrato físico y psicológico por parte de su progenitor a través de expresiones de rechazo, falta de afecto, insultos, amenazas o gritos así como golpes. Las causas de maltrato eran la falta de obediencia, rebeldía de las adolescentes y una forma de disciplinarlas.

Otra de las marcas existenciales que se evidencian en los discursos es la escasa comunicación familiar producto la disfunción familiar relacionado con la separación paterna y el trabajo de los padres.

*Yo he vivido con mi tía pues mi padre falleció y mi madre vive en la sierra. (ADOLESCENTE 3)*

*Mis padres trabajan y no tienen tiempo para comunicarnos. La relación con mi madre no ha sido buena y con mi padre trataba de llevarme bien ya que tiene un carácter difícil y Con mis hermanos siempre nos hemos tenido una relación problemática (ADOLESCENTE 6)*

*Mis padres se separaron hace tiempo por lo que mi madre trabaja todo el día, a ella le gusta imponer sus ideas por lo que me es difícil mantener una buena comunicación con ella entonces buscaba*

*el apoyo de mi tía porque me comprende. (ADOLESCENTE 7)*

### **Sentimientos Encontrados**

La cotidianidad de las personas viene ha ser todo aquello que atañe como base vital de su vivir, es el espacio de sus conflictos, donde se vive y se expresa el dolor y la felicidad, su trabajo, su diversión, su forma de amar y llorar donde se manifiesta en todo su sentido el padecer y el drama de vida humana. (Restrepo ,2001).

Dentro de los sentimientos que se pueden observar en la familia con adolescente embarazada tenemos: culpa, resignación, tristeza, y alegría: *Mi embarazo me sorprendió y tuve miedo por la reacción de mi madre. (ADOLESCENTE 1)*

*Ella me dijo, “mamá discúlpame, perdóname, pero estoy embarazada. (FAMILIAR 1)*

*El enterarme de mi embarazo fue algo impactante, no lo esperaba. (ADOLESCENTE 3, 5)*

*Cuando me entere que estaba embarazada me sorprendió, era increíble, solo pensé en lo que diría mi familia. (ADOLESCENTE 7)* Estos discursos evidencian que la adolescente al enterarse de su embarazo presenta sorpresa y culpa que influyen en su actitud frente al embarazo y hacia su familia, por sentir que ha transgredido las normas y valores establecidos dentro de su hogar

Otros de los sentimientos que se pueden evidenciar en los discursos

de las adolescentes embarazadas son tristeza, resignación y alegría:

*Ahora me siento contenta por mi bebe, porque tendré a quién dar cariño, acaricio mi vientre y digo "si Dios me mandó un hijo será por algo".(Adolescente 1)*

*Cuando me enteré que estaba embarazada sentí tristeza. Al inicio no sentía cariño por mi bebe, porque fue algo inesperado además mi pareja me abandonó al enterarse. Después empecé a quererlo conforme lo sentía moverse en mi vientre. (ADOLESCENTE 2)*

*El enterarme de mi embarazo fue algo impactante, no lo esperaba, me sentía muy triste y dije ¿porque? ¿Porque ahora? (ADOLESCENTE 3)*

La tristeza es un sentimiento que se expresa por aflicción y pena evocada por cualquier pérdida significativa capaz de crear un sentimiento de desolación o pesadumbre, como por ejemplo: no culminar con los estudios, el rechazo de la pareja, un embarazo no deseado, etc. ( Arce, 1995).

Como se puede apreciar en la cotidianidad de la familia con adolescente embarazada, la adolescente desarrollan diferentes sentimientos de culpa, resignación, tristeza y alegría que dan simultáneamente creando conflictos internos en la adolescente determinando el comportamiento y actitudes adoptadas por la familia y adolescentes embarazadas que influye en su diario vivir.

## B. IDENTIDAD DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

### • Afrontamiento Familiar del Embarazo Adolescente

El afrontamiento familiar es el comportamiento o capacidad de la familia para abordar efectivamente tareas esenciales para la adaptación a retos de la vida. (Nanda, 2002).

En los discursos siguientes se observan la reacción de la familia al enterarse del embarazo y acciones que realiza para adaptarse a ello.

*Mi madre al recibir la noticia de mi embarazo me propuso que aborte entonces hable con mi enamorado y dijo que jno después conversó con mi madre y ella acepto que lo tuviera. Ahora todos vivimos juntos y mis padres nos apoyan.(ADOLESCENTE 1)*

*Al enterarme de su embarazo le dije "si lo quieres tener se vienen a vivir a la casa para que tu padre y yo podamos apoyarlos".(FAMILIAR 1 Y 2)*

*Mi tía no se molestó, dice "mi nietecito", porque prácticamente es como mi mamá, además mi conviviente me llevo a vivir a su casa, así que ya no tenía preocupación. (ADOLESCENTE 3)*

La familia al enterarse del embarazo de la adolescente reacciona con sorpresa, ira, rechazo y decepción debido a que dicho suceso no es deseado por considerar que la adolescente no se encuentra apta para ser madre y que esto frustra sus anhelos como familia.

Por otro lado los siguientes discursos muestran que algunas

familias a pesar de las reacciones negativas que tuvieron en un principio brindaron su apoyo incondicional a las adolescentes al verlas en situación de abandono por parte de su pareja permitiéndole que esta permanezca en el hogar y reciba la ayuda para superar su situación de futura madre soltera.

Así tenemos:

*Cuando mi vientre fue creciendo, ellos se enteraron y me maltrataron psicológicamente, pero no me echaron de la casa.(ADOLESCENTE 2 y 5)*

*Mi hijo y mi esposo se enfadaron, le reclamaron su embarazo, pero no la castigaron. Después fuimos a ver al joven y él negó su responsabilidad . (MADRE 2)*

*Cuando mi esposo y sus hermanos se enteraron que ella estaba embarazada sintieron pena, pero no le regañaron. Ahora la familia ya se resignó al embarazo de mi hija ¡que vamos hacer!, solo tenemos que apoyarla así que nosotros la tenemos aquí viviendo con nosotros. (MADRE 4)*

*Su embarazo fue una sorpresa no me lo esperaba, no sabía como darle la noticia a mi esposo. Mi hijo mayor y mi esposo le reclamaron su embarazo, pero no le agredieron físicamente (MADRE 5)*

Las adolescentes embarazadas necesitan apoyo, comprensión y ayuda, ya que están más sensibles, inseguras y desvalorizadas que cualquier mujer cuando los padres brindan su apoyo se puede deber a que estos toman conciencia del problema y las consecuencias que trae consigo el proceso del embarazo, así mismo éste apoyo es más notorio cuando la etapa del embarazo esta más avanzada ya

que los padres van asimilando la idea de que su hija tendrá un bebé.

Por otro lado no solo las actividades diarias son las que se modifican durante el embarazo adolescente sino también sus relaciones con los miembros de su familia, las cuales pueden verse fortalecidas o por el contrario deterioradas tal como se evidencia en los siguientes discursos:

*Al enterarse mi hermano de mi embarazo, nuestra relación ya no era la misma, él se alejó de mí; pero después nuestra relación fue restableciéndose, con mi madre he mantenido malas relaciones, pero ahora nos llevamos mejor, sin embargo mi padre siempre me brindó su apoyo y se unió más a mi.(ADOLESCENTE 1)*

*Yo maltrataba a mi hija. Ahora existe comprensión y confianza entre nosotras.(FAMILIAR 1)*

*La relación con mi tía y mis primas siguen siendo buenas (ADOLESCENTE 3)*

Estos discursos se fundamentan en: Fontaine, referido en Herrera y Bustamante (1997), considera el enfoque sistémico el cual sostiene que las relaciones intrafamiliares que se establecen entre los integrantes de un grupo familiar son interdependientes y lo que le sucede a uno de ellos tiene repercusión en los otros. Del grado de flexibilidad o rigidez que tenga un grupo familiar para enfrentar los diversos cambios y sucesos que se produzcan en el interior de la familia dependerá su menor o mayor funcionalidad y por

lo tanto sus posibilidades de bienestar y desarrollo armónico.

Maddaleno (1995), señala que las relaciones intrafamiliares pueden ser funcionales cuando la familia tiene una comunicación multidireccional es decir, cuando existe plena confianza para expresar los sentimientos, así como dudas y temores. Pueden ser disfuncionales cuando la comunicación familiar es unidireccional; es decir, sólo existe transmisión de sentimientos y pensamientos de una sola persona, no tomando en cuenta los sentimientos de los demás miembros de la familia.

Los discursos de la siguiente investigación arrojan resultados de relaciones intrafamiliares deficientes, las cuales ya existían y se constituyeron en un factor predisponente para el embarazo de las adolescentes ante éste hecho, en un primer momento se generó tensión en las relaciones interpersonales debido a la falta de comunicación y confianza entre los miembros; sin embargo se produjo un mayor acercamiento y mejora de las relaciones intrafamiliares la cual se refleja en el apoyo que le brinda el sistema familiar a la adolescente embarazada.

#### • Reorientando el plan de vida

El plan de vida es como un camino para alcanzar una meta, es el plan que una persona se traza a fin de conseguir uno o varios objetivos para su vida. Da coherencia al vivir de una persona en sus diversas facetas y

marca un determinado estilo al obrar en las relaciones y en el modo de ver la vida.

En lo cotidiano, el sujeto está dentro y fuera de la historia, es decir se vive en lo cotidiano, pero no significa la inmersión absoluta en el. Se deduce que estudiar lo cotidiano es privilegiar la presencia histórica social y psicológica de los sujetos; su acción está ahí orientada por lo ausente, por un universo simbólico que ordena el ayer y el mañana, recuerdos o proyectos contenidos en la evocación del pasado o en la percepción del Devenir (Berteaux, 1994).

A continuación se presentan los discursos que reflejan una reorientación del plan de vida de las familias con adolescente embarazada:

*Antes de salir embarazada estudiaba y ayudaba a mi mamá, pensaba en ser profesora, ahora todavía mi meta es seguir estudiando, porque mi embarazo no es un impedimento. (ADOLESCENTE 1)*

*Le he dicho a mi hija que “¡tiene que estudiar!, y que cuenta con mi apoyo.(FAMILIAR1)*

*Ella nos a dicho que quiere seguir estudiando, así que nosotros la vamos apoyar, ha pensado en buscar una persona para que cuide a su bebe y así pueda estudiar algo; pero creo que no va ha estudiar tranquila, ya que no es fácil criar un bebe.(FAMILIAR 4)*

*Mis planes eran terminar mi carrera, pero ahora es formar una familia, y más adelante continuar con mis estudios, para*

*salir adelante y poder apoyarlo a él.(ADOLESCENTE 6)*

Donas (1996) menciona que el plan de vida se genera en etapas anteriores a la adolescencia, pero se desarrolla, se fortalece y consolida durante ésta. El adolescente organiza su vida en función de su sueño, elabora y comienza a ejecutar sus estrategias para lograrlo y serán alcanzados en razón de las posibilidades que el medio externo ofrezca y al esfuerzo que realice para que el proyecto de vida acontezca o no acontezca. La sociedad tiene como obligación dar la oportunidad para que estos proyectos escogidos puedan realmente llegar a ser realidad.

Como se observa en el presente estudio las familias con adolescentes embarazadas se dividen en dos grupos de los cuales el primero reorienta su plan de vida basada en sus planes anteriores para lograr que estos se realicen, esto se debe a que la adolescente embarazada cuenta con factores protectores como autoestima elevada, asertividad, resiliencia y deseo de superación así como el apoyo de la familia y de la pareja; mientras que el segundo grupo ve frustradas sus metas por lo cual reorienta su plan de vida elaborando nuevas metas, debido que la adolescente se conforma con su situación actual y no cuenta con el apoyo de su pareja, además aunque la familia muestre deseo de apoyarla su condición económica no se lo permite. Así se refleja en los siguientes discursos:

*Tenía planes de terminar de estudiar para lograr una profesión y ayudar mis padres. Ahora mis planes son descansar un mes después de dar a luz, y luego trabajar para mantener a mi bebe, porque su padre no se hace responsable.(ADOLESCENTE 2 Y 5)*

*Nosotros teníamos planeado que siga estudiando, aunque sea una carrera corta, para que ella pueda desenvolverse, pero lamentablemente no fue así.(FAMILIAR 2)*

*Mis planes eran terminar de estudiar, pues deseaba ser profesional, pero creo que estos planes no podrán realizarse, porque quién cuidaría a mi bebe; he pensado talvez que pueda trabajar cuando mi bebe tenga dos años.(ADOLESCENTE 3)*

El embarazo adolescente en algunos casos hace que se sienta frustrada en sus expectativas de futuro, en el logro de las metas, en terminar su educación, en establecer una vocación y conseguir ser independiente (Escobar, 1995).

Como se pudo observar la cotidianeidad de las familias con adolescente embarazada está dirigida por los planes de vida que se habían trazado. Aunque el embarazo se convierte en un suceso modificador tanto para la adolescente como la familia, buscan nuevas estrategias para reorientar el plan de vida.

#### **IV. CONSIDERACIONES FINALES**

El embarazo adolescente es uno de los problemas que sigue cobrando gran importancia en estos tiempos debido a las crecientes tasas de fecundidad y natalidad.

Este hecho no sólo afecta a las adolescentes sino también a su familia ya que es el principal contexto en el cual se desenvuelve, evidenciándose en la vida cotidiana de las mismas, es decir en el día a día en el que se dan sus relaciones, sentimientos, anhelos, planes de realización, etc.

La investigación permitió determinar como es que el embarazo de la adolescente afectó la vida cotidiana de las familias que integran, esto se ve reflejado en los discursos obtenidos, lo cual muestra que el embarazo es concebido como una equivocación debido a que frustró los planes de la adolescente y expectativas por parte de los familiares, pero también se presentan sentimientos encontrados de alegría y tristeza, buscando nuevas estrategias para afrontar dicha situación.

Así mismo existe influencias en las relaciones intrafamiliares las cuales desde un inicio eran deficientes, pero que actualmente sean han visto fortalecidas mostrando con esto la vulnerabilidad en las relaciones de familia así como su capacidad para adaptarse a nuevas situaciones de la vida lo que logra establecer la identidad familiar reflejándose en su cotidianeidad.

Finalmente, estos sucesos repercutirán en el desarrollo y bienestar

de la adolescente, y su familia las cuales implementan acciones que les permitan realizar su plan de vida o elaboran nuevos planes de vida con lo que la familia logra adaptarse a la nueva situación.

Por ello se considera conveniente sugerir:

- Sigam realizando investigaciones cualitativas que complementen los estudios del embarazo adolescente y su repercusión en el contexto familiar.
- Se realicen investigaciones cualitativas sobre el desenvolvimiento de la adolescente embarazada en su contexto social
- A los profesionales de salud que trabajan con familias hagan mayor énfasis en dicho trabajo para establecer e implementar estrategias encaminadas a lograr que las familias con adolescentes embarazadas afronten eficazmente los efectos que esto ocasiona en su vida cotidiana.

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

ASCURRE, L., 2003. Cotidianeidad de las Madres adolescentes en Proceso de gestación: Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional de Trujillo.

AZANHA, J.M.P., 1992. Uma idéia de pesquisa educacional. edit. Edusp Sao Paulo. Brasil.

BAZAN, L; CABANILLAS, V., 1995. Influencia de la solidez familiar e información sexual en la presencia de embarazos en adolescentes. PP.JJ. Vista alegre: Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional de Trujillo.

BERTEAUX, D., 1983. Vie quotidienne ou Modes de vie? Revue Suisse de Sociologie. Edit L' Age d' Home. París. Francia.

BICUDO, M., 1989. A pesquisa Qualitativa en Psicologia. Fundamento y Recursos Básicos. Edit. Maraes. Sao Paulo. Brasil.

BUSTAMANTE, E., 2000. Enfermería familiar: Principios de Cuidado a partir del Saber (in) común de las Familias. Departamento de Salud Familiar y Comunitaria. Facultad de Enfermería. UNT.

BUSTAMANTE, E., 2001. La Salud Familiar: A partir del Saber (IN) común de las familias. Un estudio comparado Río de Janeiro (Brasil) /Trujillo (Perú): Tesis de Doctorado Universidade Federal Do Rio de Janeiro. Escola de Enfermagem Anna Nery.

BUSTAMANTE, E y COL., 2002. La

Cotidianeidad De La Familia Joven: Un espacio para el cuidado/crianza del niño preescolar. Miramar- Moche: Informe de Investigación. Universidad Nacional de Trujillo.

CASTRO, C., 1999. Resiliencia y salud Mental Infantil. Lima-Perú.

DEL VALLE T, 1991. "Las mujeres en la ciudad. Estudio aplicado de Donostia", en Txostenak, núm.6, Seminario de Estudios de la Mujer, Universidad del País Vasco. Disponible <http://www.udg.mx/laventana/libr3/terevall.html>. Accesado 05 /09 /2006.

DICKASON, SILVERMAN, SCHULT., 1995. Enfermería Materno Infantil. 2da edic. Edit. Mosby/doyma. España.

DIDONA, N; MARKS, M; KUM, R., 1998. Enfermería Maternal. Edit. McGraw-Hill. Interamericana México.

DIOS, R., 1995. Hacia la construcción de los SILOS-Docente en Moche-Trujillo, serie servicios de salud-Proyecto UNI-T

DONAS, S., 1996. Marco Epidemiológico Conceptual de la Salud Integral del Adolescente. Revista científica. San José, Costa Rica

ESCOBAR, G., 1995. Embarazo en adolescente. Disponible en <http://csociales.uchile.el/publicaciones/thesis/03/ponencias/pon3-2htm/> Acceso 25/08/05.

FRAUSE, H., 1987. Educación sexual en Cuba. Boletín de la OPS, Washington D.C.

FREYRE, E., 1994. La salud del Adolescente. Aspectos Médicos y Psicosociales. Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología. Lima, Perú.

GONZÁLEZ, M., 2000. Aspectos Éticos de la Investigación Cualitativa. Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Odontología. Organización de Estados Iberoamericanos para la educación y la cultura. Disponible en: [www.campus-oei.org/salactsi/mgonzalez5.htm](http://www.campus-oei.org/salactsi/mgonzalez5.htm) - 57k. Accedido 22/09/06.

HELLER, A., 2000. Sociología de la Vida Cotidiana..Barcelona: Península.

HERNÁNDEZ, S; FERNÁNDEZ, C Y BAPTISTA, P., 1997. Metodología de la Investigación. Edit. Mc Graw – Hill. México. D.F.

HOLDEN Y COL.,1993. Cognitive Psychosocial, and Reported Sexual Behavior Vol. 28.Nº 111. Libra Publishers.

HORWITZ M., 1985. Familia y Salud familiar. Oficina Sanitaria Panamericana.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA. ESTADÍSTICAS DE MADRES ADOLESCENTES. Lima-Perú. INEI., 1996.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA.

ESTADÍSTICAS DE MADRES ADOLESCENTES. Lima –Perú. INEI., 2003. <http://www.inei.gob.pe>. Accedido 22/09/06.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA .Disponible INEI., 2003 en [www.inei.gob.pe/bibimepub/bancopub/est/lib0016/marcoref](http://www.inei.gob.pe/bibimepub/bancopub/est/lib0016/marcoref) Accedido 06/08/06.

JUAN, S., 1996. Les Formes élémentaires de la vie quotidienne. París: PUF.

KILLPTRICK X., 1989. Educación sexual y Familia. Edit. Ecoma. Lima-Perú.

LOWDERMILK, D; PERRY, S; BOBAK, I., 1998. Enfermería Materno Infantil. 6ta ed. Edit. Harcour Brace. Madrid-España.

MARRINER-TOMEY, A., 1995. Modelos y Teorías en Enfermería, 3ed.Edit. Mc Graw-Hill Interamericana s.a., Colombia.

MELLO, S. I., 1994. De. Pensando o cotidiano em ciencias sociais. Cadernos CERU, nº 5, serie 2, São Paulo.Brasil.

MINSA., 2000. “Modelo de Atención Integral de la Salud Adolescente”. Disponible en: [www.minsa.gob.pe/portal/Servicios/](http://www.minsa.gob.pe/portal/Servicios/)

SuSaludEsPrimero/MAIS/Reunion Macro MAIS/3 MAIS ADOLESCENTE.

ppt#493,7Diapositiva7

Accesado 12/09/06.

MINISTERIO DE SALUD.,1993. Dirección Regional de Salud, Lima-Perú.

MILLAN., T 2003. La investigación cualitativa. Disponible en: [ponce.inter.edu/cai/reserva/lvera/](http://ponce.inter.edu/cai/reserva/lvera/)

INVESTIGACION\_CUALITATIVA.pdf  
.Accesado 24/10/06

MOORE, H. SPACE, 1986. text and gender: an anthropological study of the marakwet of Kenya, Cambridge University Press, Cambridge.

MUNIST, M; MADDALENO, M., 1995. La salud de la adolescente y del joven. Edit Organización Panamericana de la Salud. Washington. D.C.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD OPS., 1995. Fecundidad adolescente y Desarrollo en América Latina y consecuencias de Embarazo precoz de la salud reproductiva y la integración social, Publicación 552. Washington.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA SALUD., 1998. Fecundidad Adolescente y desarrollo en América Latina: riesgos y consecuencias del embarazo precoz desde la salud reproductiva y la interacción Social. Disponible en: <http://www.Usuarios.multired.com.uylrodiga>

[Bolespanol.html](#). Accesado 10/12/06

PAPALIA, D., 1992. Psicología del desarrollo de la Infancia a la Adolescencia. 3ª ed. Edit. Mc Graw Hill. Santa Fé de Bogotá. Colombia.

PEÑA, H Y BUSTAMANTE, E., 1997. Módulo para promotores de salud integral. Escuelas para padres. Sub Programa Nacional de Salud escolar y adolescente. MINSA. Lima.

POLIT, D Y HUNGLER., 1998. Investigación Científica en las Ciencias de la Salud. 3ra edic. Edit. Interamericana México D.F.

PHILIPS, F., 1997. Desarrollo Humano: Estudio del ciclo vital. 2da ed. Edit. Practice-may. Hispanoamericana S.A. México.

REEDER, S; MASTRONIANNI, L; MARTÍN, L., 1995. Enfermería Materno Infantil. 17ª ed. Edit. Interamericana. México.

RESTREPO, M., 2001. Una Semántica de lo Cotidiano. Serie La Cotidianeidad. Disponible en: <http://www.uyweb.com.uy>.

Accesado 20/09/06.

REZZÓNICO, M., 2005. Metodología de la Investigación. Disponible en: [perso.wanadoo.es/aniorte\\_nic/](http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/)

[progr\\_asignat\\_met\\_investigac4.htm - 54k -](#).  
Accesado 21/08/06.

TEDESCO, J., 1999. Paradigmas do Cotidiano. Introdução á Constituiçã de um Campo de análise social. 1ª edic. Edit. Santa cruz do Sul. Edunisc. Brasil.

RPR NOTICIAS Día Mundial de la Población y naciones Unidas. Disponible en: [www.rpp.com.pe/portada/nacional/43769\\_1.php](http://www.rpp.com.pe/portada/nacional/43769_1.php). Accesado 16/08/06.

SALAVERRY, O. Y COL.,1993. Embarazo en adolescentes de lima, Disponible en: [www.accionporlosninos.org.pe/textos/foro122.dco](http://www.accionporlosninos.org.pe/textos/foro122.dco) . Accesado 20/12/06.

SILVER, T; MUNST, M; MAGDALENA Y M; SUÁREZ, E., 1992. Manual de Medicina de la Adolescente. Washington OPS.