



Artículo original

Revelar las vivencias de intervención educativa transcultural de embarazo adolescente en binomio madre-hija un proyecto de vida en comunidad originaria

Reveal the experiences of transcultural educational intervention of adolescent pregnancy in the mother-daughter binomial a life project in the originary community

Rocio Tiburcio Cruz¹  Ma. Dolores García Matamoros²  Magally Carrera Tinoco³  José Félix Nava-Nava 

Abstract

Introduction: adolescent pregnancy refers to any gestation that occurs during adolescence and includes women up to 19 years of age. It bursts into the lives of adolescents at times when they do not reach physical or mental maturity, with nutritional deficiencies and illnesses. The causes are broad and complex, varying among different cultural and ethnic groups. For researchers, it is important to know the way of thinking of young women and mothers regarding teenage pregnancies, how they build meanings and meanings around early pregnancies, what factors intervene, how the young and adult population can be educated before this problem that bursts with his life project.

Material and methods: the present investigation has a descriptive qualitative methodological approach, with a holistic historical-ethnographic vision, since it is intended to know the way of thinking of adolescents from the state of Guerrero in the high mountain region before a pregnancy and the possible causes of it.

Results: the binomial reveals that the lack of economic resources, education, customs and traditions are the main causes of early pregnancy and school dropout in the High Mountain of Guerrero.

Final considerations: the term EMIC shows disagreement with adolescent pregnancy, the inability of the participants to develop the role of upbringing and education, the physical and psychological immaturity of the adolescents to acquire the responsibility of an adult woman is reflected in ETIC, the life project is stagnated in the same pattern of the parents.

Key words: Etic, Emic, transcultural, pregnancy, life project.

Citación: Tiburcio Cruz R., García Matamoros MD., Carrera Tinoco M. Revelar las vivencias de intervención educativa transcultural de embarazo adolescente en binomio madre-hija un proyecto de vida en comunidad originaria. Rev Enferm Neurol.2022;21(1):pp. 3-14

Correspondencia: Rocio Tiburcio Cruz

Email: 17269762@uagro.mx

^{1,3}Universidad Autónoma de Guerrero, Escuela Superior de
Enfermería No. 4

Recibido: 22 noviembre 2022

Aceptado: 16 marzo 2022



Resumen

Introducción: el embarazo adolescente hace referencia a toda gestación que ocurre durante la adolescencia y comprende las mujeres de hasta 19 años. Irrumpe la vida de las adolescentes en momentos que no alcanzan la madurez física ni mental, con carencias nutricionales y enfermedades. Las causas son amplias y complejas, variando entre distintos grupos culturales y étnicos. Para los investigadores es importante conocer la forma de pensar de las jóvenes y madres respecto a embarazos en adolescentes, como construyen los sentidos y significaciones alrededor de embarazos a temprana edad, qué factores intervienen, de qué modo se puede educar a la población joven y adulta ante esta problemática que irrumpe con su proyecto de vida.

Material y métodos: enfoque metodológico cualitativo descriptivo, con visión holística histórico-etnográfico, dado que se pretende conocer la manera de pensar de las adolescentes del estado de Guerrero en la región montaña alta ante un embarazo y las posibles causas de la misma.

Resultados: el binomio revela que la falta de recursos económicos, educación, costumbres y tradiciones son las principales causas de un embarazo precoz y deserción escolar en la montaña Alta de Guerrero.

Consideraciones finales: desde el término EMIC se manifiesta desacuerdo por el embarazo adolescente, se visualiza la incapacidad de las participantes para desarrollar el rol de crianza y educación, se refleja con ETIC la inmadurez física y psicológica de las adolescentes para adquirir la responsabilidad de una mujer adulta, el proyecto de vida se ve estancado en el mismo padrón de los padres.

Palabras clave: Etic, Emic, transcultural, embarazo, proyecto de vida.

Introducción

El embarazo adolescente hace referencia a toda gestación que ocurre durante la adolescencia y comprende las mujeres de 10 hasta 19 años. El embarazo irrumpe en la vida de las adolescentes en momentos en que todavía no alcanzan la madurez física y mental, a veces en circunstancias adversas como son las carencias nutricionales u otras enfermedades, y en un medio familiar, por lo general, poco receptivo para aceptarlo y protegerlo.¹

El presente trabajo de investigación e intervención educativa está por revelar la forma de pensar de las jóvenes y madres respecto a embarazos en adolescentes, como un grupo de adolescentes ve, construye los sentidos y significaciones alrededor de embarazos a temprana edad. Este estudio

responde a la necesidad de conocer la realidad de los adolescentes en relación con los aspectos de la salud sexual, es de nuestro interés como investigadores dar educación sexual y reproductiva desde un punto de vista intercultural, de tal forma, que no interfiera con sus creencias.

Referente a la intervención educativa en promoción de salud sexual, se vuelve emergente analizar la forma de pensar de las mujeres, qué factores o causas intervienen en un embarazo de una adolescente, respecto a estos educar a la población joven y adulta en cuanto a sexualidad y poder adaptar a ellas un proyecto de vida con base en su edad, pudiendo ser la aspiración a una profesión o carrera, que no se limiten a ser madres jóvenes, atender al marido y continuar el padrón de la comunidad.

Supone que universalizar y extender el tema de la educación sexual en escuelas y centros de salud para que las personas adquirieran una responsabilidad con respecto a la sexualidad y sus prácticas, ayudarían en la disminución de embarazos en adolescentes; sin embargo, los casos en menores de 19 años se han incrementado en los últimos años. Asunto que preocupa al personal de salud, por ello se hace esencial mirar otros aspectos de la vida social y cultural, comprender qué otros elementos inciden en el no uso de métodos anticonceptivos.

El embarazo adolescente se ha vuelto uno de los asuntos fundamentales de la población; desde distintas perspectivas se habla sobre el volumen de población adolescente, sobre su ritmo de crecimiento y de reproducción, la maternidad temprana en nuestro país, responde a un contexto económico, social y cultural.² Los índices de embarazos y nacimientos en adolescentes varían según la región debido a diferentes causas, se pueden nombrar, educación sexual, accesos a los servicios de anticoncepción, control de natalidad; las causas de embarazos en adolescentes son amplias y complejas, variando entre distintos grupos culturales y étnicos.³

De acuerdo, con el enfoque de desarrollo humano, las personas deben tener la posibilidad de construir sus propios proyectos de vida, de acuerdo a sus condiciones, en muchos casos se ven truncadas para la realización de nuevos roles que logran alcanzar o adquirir cuando un embarazo se hace presente es sus vidas.

Antecedentes

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que cada año los embarazos no planificados causan al menos 40 millones de abortos, por su parte la Organización Panamericana de la Salud (OPS), ha reportado que, en la actualidad, más de

la mitad de los habitantes del mundo son menores de 25 años, aproximadamente un tercio tienen entre 10 y 24 años. Estos valores considerables de la población joven continúan incrementándose, en especial, la caracterizada como población adolescente de 10 a 19 años estará en el 2020 sobre los 1 200 millones de habitantes.⁴

Conforme a la Secretaría de Salud en el estado se registraron 20 mil 491 embarazos de primera vez, dentro de esa población, de los cuales atendió a aproximadamente poco más del 50 %, que corresponden a 11 mil 262 eventos obstétricos. De éstos 929 presentaron abortos registrados, cuya cifra es variable dentro de todos los embarazos incluidos adolescentes y adultos.

La muerte materna en general, en el 2015 fue de 41 defunciones. De éstas, 13 casos se presentaron en adolescentes, lo que corresponde al 31.71 %. Esto por desgracia ha ido en aumento a través de los años, ya que en el 2010 fue de 9.43 %.⁵

La aparición del concepto de "*proyecto de vida*" se halla a mediados del siglo XX en el auge del estado de bienestar, alrededor de acciones propias del fin de la adolescencia, como la salida del hogar parental mediante la independencia económica lograda con un empleo o profesión, y la formación de una familia propia; sin embargo, el concepto de "*proyecto de vida*" puede rastrearse desde las más antiguas filosofías, se encuentra implícito en cualesquiera de ellas, "relacionándose con los conceptos de felicidad y bienestar, que en principio son motivos básicos del ser humano".⁶

Cabe señalar, que los proyectos de vida desde la perspectiva psicológica-social integran las direcciones y modos de acción fundamentales de la persona en el amplio contexto de su determinación-aportación dentro del marco de las relaciones entre la sociedad y el individuo.⁷

En ese sentido la construcción de un itinerario

vital, no se puede comprender si no es con relación a las realidades de ese entorno. Este constructo personal está edificado por las aspiraciones como por las posibilidades de concretar estas proyecciones de vida. No es posible pensar en la construcción de un proyecto de vida si no es con relación a las posibilidades concretas de realización de acuerdo con la realidad social e histórica a la que pertenece el individuo.⁸

El modelo transcultural de Madeleine Leininger (el sol naciente)

Debe señalarse que la teoría de la transculturación plantea concretamente que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería. De esta manera, se prodigaron cuidados que respetan los sistemas genéricos o tradicionales y aplican a su vez los sistemas profesionales, logrando así un estado de salud holístico con una asistencia de enfermería coherente con la cultura.⁹

Para Leininger los cuidados son esenciales para el bienestar, salud, curación, desarrollo y supervivencia, así como para afrontar las discapacidades o la muerte. Los cuidados culturales son los medios holísticos más amplios que permiten interpretar y predecir los fenómenos asistenciales de la enfermería para orientar la práctica de la disciplina.¹⁰ Leininger desarrolló el modelo del sol naciente en la década de los 70s para representar los componentes esenciales de la teoría. Después, refinó su modelo, el formato evolucionado es más valioso y definitivo para estudiar los diversos elementos o componentes de la teoría para realizar valoraciones clínicas culturalmente congruentes.

El modelo del sol naciente: *“describe al ser humano como un ente integral, que no puede separarse de su procedencia cultural ni de su estructura social”*.

- 1º. nivel: representan el entorno donde se desenvuelve el individuo a través de estructuras sociales.
- 2º. nivel: recolección de información acerca de los significados y expresiones específicas relacionadas con los cuidados de salud abordado desde la antropología -etno-enfermería.
- 3º. nivel: promueve el trabajo multidisciplinario que permite un cuidado integral del otro tomando los conocimientos y habilidades de las profesionales.
- 4º. nivel: cuidados de enfermería orientados a la preservación del individuo en forma holística.¹¹

Objetivo

Revelar las vivencias transculturales de embarazo adolescente en binomio madre-hija para la formulación de un proyecto de vida en comunidad originaria de la montaña alta del estado de Guerrero.

Material y métodos

La comunidad de El Tejocote Municipio de Acatepec, Guerrero. Se ubica en el estado de Guerrero en la región Montaña Alta al Este del estado, colindando al Norte con el estado de Puebla, al Noroeste con la región Norte del estado, al Oeste con la región Centro, al Este con el estado de Oaxaca y al Sur con la región de Costa Chica. La región la integran 19 municipios entre ellos podemos encontrar el municipio de Acatepec. La comunidad se encuentra en las coordenadas GPS. Longitud (dec); -98.806389 latitud (dec); 17.273056. Se ubica a una mediana altura de 2,223 metros sobre el nivel del mar.

La localidad no tiene extensión territorial fija

debido a que no cuenta con título de propiedad que avale la extensión territorial, forma parte del terreno comunal del núcleo agrario de Acatepec; no obstante, existe un señalamiento de resguardo que está a cargo del secretario auxiliar del comisariado; anexo El Tejocote Municipio de Acatepec, Guerrero. De mismo modo, no tiene límites territoriales entre localidades circunvecinas del mismo núcleo agrario.

La población total de El Tejocote es de 622 personas, de los cuales 214 son masculinos y 408 femeninas. Teniendo un total de 162 familias.

El 86.32 % de los habitantes habla una lengua indígena; el tlapaneco (Me'pháa), el 50.87 % de la población habla solo la lengua materna y el resto es bilingüe hablando el español y tlapaneco.

Educación

La aprobación de la creación de las escuelas preescolar y primaria fue 1975 en sus inicios tenía 2 maestros: Lucas y Procuero, se apoyaban de los mismos alumnos que terminaban la primaria para darle clases a los niños del kínder. Las aulas eran rústicas, con paredes de tierra con carrizo y techos de zacate.

Año 2000 el comisario municipal constitucional el C. Prudencio Tiburcio Santiago logró gestionar la construcción del edificio escolar de la educación preescolar Francisco I. Madero y primaria Emiliano Zapata.

La escuela telesecundaria se creó en el 2008, los edificios fueron construidos en el 2011, ahora está a cargo de un director y 3 maestros.

Se cuenta también con la escuela Telebachillerato comunitario fundada en el 2015, no cuenta con edificios escolares, las aulas son de adobe con techo de lámina, están a cargo 3 maestros.

Agua

Se cuenta con servicio de agua entubada desde 1988, misma que es sustraída del cerro y beneficia a casi la mayoría de las familias, otras se benefician de tomas propias que se encuentran en sus terrenos con manantiales, otros más tienen que acarrear de los pozos o acudir hasta ellos a lavar.

Energía eléctrica

La introducción de la energía eléctrica ocurre en 1997, no todos son beneficiarios de la misma.

Servicios de salud

La casa del centro de salud fue construida en 1999, estuvo en servicio por poco tiempo, por falta de suministro e infraestructura se dejó de dar servicio. Las personas acuden hasta la comunidad de Zilacayota (se ubica a una hora de la localidad) a consultas, pláticas o chequeos, por la lejanía de la misma las personas no acuden a ella.

Las vacunas para la gente las transporta el técnico del centro de salud de Zilacayota para que no se queden sin aplicación de las mismas. Hacen uso de medicina tradicional, herbolaria, parteras empíricas, hueseros y curanderos.

Carreteras

La apertura de la carretera rural se inició en 1990, la vía se realizó a mano con la ayuda de todos los ciudadanos utilizando únicamente picos, palas y carretillas.

Medio de comunicación

En 1994 se instaló la antena para la caseta telefónica, misma que dejó de funcionar hace unos años. No hay

señal de teléfono celular de ninguna compañía, se cuenta con antenas de internet las cuales para su acceso tienen costo, el medio de comunicación usado son los radios portátiles funcionan para distancias no muy largas.

Transporte

La comunidad no cuenta con medio de transporte público.

Drenaje

La comunidad no cuenta con este servicio, la mayoría de los baños son letrinas, otras son fosas sépticas y unas más no tienen baños, hacen sus necesidades al ras del suelo.

Religión

La mayoría de la comunidad práctica la religión católica, cuentan con una iglesia, otros pocos son testigos de Jehovah. Sin embargo, las personas son politeístas, creen y adoran a otros dioses como: las piedras, árboles, el sol, la luna, animales y cerros.

Costumbres y tradiciones de la comunidad

Existen varias costumbres al igual que tradiciones, algunos se conservan y otros han ido desvaneciéndose a través del tiempo, por varias razones entre ellas el tiempo y la falta de recursos económicos, se menciona una de ellas, que como parte de la investigación nos interesa.

Boda tradicional

Para pedir la mano de la mujer de forma correcta visto por la comunidad, el novio debe de ir con los padres de la mujer 3 veces en compañía de sus papás y

de un señor mayor con canasto de comida y bebida. El novio tiene que llegar en acuerdo con el padre de la mujer para juntarse, si este accede se realiza la boda, el señor mayor los encomienda al dios del fuego para un buen matrimonio.

Población blanco

Binomio madre e hija adolescente. Población elegible: binomio madre e hija adolescente (10-16 años de edad) de la comunidad de El Tejocote Municipio de Acatepec, Guerrero, Montaña Alta.

Muestra no probabilística con perfil deseado de 8 binomios madres e hijas (adolescentes entre 10 y 16 años de edad) de la comunidad de El Tejocote Municipio de Acatepec Guerrero, Montaña Alta.

Criterios de inclusión

Binomios que cumplen con el perfil deseado binomios madre-hija adolescentes entre 10 y 16 años, interesados a participar en la investigación y entrevista.

Criterios de exclusión

Aquellos en el cual uno de los binomios no estuvo presente al momento de realizar la entrevista.

Criterios de eliminación

Binomios que no quisieron firmar el consentimiento informado y hayan decidido retirarse de la investigación.

Estudio cualitativo fenomenológico hermenéutico con una visión holística, utiliza la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas, en el proceso de interpretación.

Dirigido a comprender la experiencia vivida, encargada de investigar grupos o comunidades que comparten una cultura. Se asistió mediante la teoría de Madeleine Leininger desde una perspectiva transcultural y su teoría del sol naciente en el cual *“describe al ser humano como un ente integral, que no puede separarse de su procedencia cultural ni de su estructura social”*.

Se buscó la dependencia y consistencia lógica para ello se hicieron grabaciones de la entrevista con cada uno de los participantes binomios madre-hija y poder recolectar las vivencias del binomio ante un embarazo adolescente.

En la dependencia interna se realizó proceso de homogeneizar, de tal manera, que se pudieron generar datos en el mismo contexto, un solo investigador realizó las entrevistas. Se trató de evitar las opiniones personales para no afectar el análisis cualitativo.

Como menciona Ortiz (2012): *“la investigación cualitativa enfatiza el estudio de los procesos y de los significados, se interesa por fenómenos y experiencias humanas. Da importancia a la naturaleza socialmente construida de la realidad, a la relación estrecha que hay entre el investigador y lo que estudia. A diferencia de los estudios descriptivos, correlacionales o experimentales, más que determinar la relación de causa y efectos entre dos o más variables, se interesa más en saber cómo se da la dinámica o cómo ocurre el proceso en que se da el asunto o problema. En sentido amplio, puede definirse la metodología cualitativa como la investigación que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable”*.

Se evitaron sesgos por ello se tomaron en cuenta todas las experiencias, vivencias y creencias para un análisis hermenéutico leal y verídico a las percepciones de cada uno de los participantes. Se buscó encontrar evidencias positivas y negativas.

Taylor y Bogdan (1986), sintetizan los criterios definitorios de los estudios cualitativos

de la siguiente manera:

1. La investigación cualitativa es inductiva: así, los investigadores:
 - Comprenden y desarrollan conceptos partiendo de pautas de los datos, y no recogiendo datos para evaluar hipótesis o teorías preconcebidas.
 - Siguen un diseño de investigación flexible.
 - Comienzan un estudio con interrogantes vagamente formuladas.
2. Entiende el contexto y a las personas bajo una perspectiva holística:
 - Las personas, contextos o grupos no son reducidos a variables, sino considerados como un todo.
 - Estudia a las personas en el contexto de su pasado y en las situaciones en las que se hallan.
3. El investigador cualitativo trata de comprender a las personas dentro del marco de referencia de ellas mismas:
 - Trata de identificarse con las personas que estudia para comprender cómo experimentan la realidad.
4. El investigador cualitativo suspende o aparta sus propias creencias, perspectivas y predisposiciones:
 - Ha de ver las cosas como si ocurrieran por primera vez, nada se ha de dar por sobreentendido.
5. Todas las perspectivas son valiosas:
 - No se busca “la verdad o la moralidad”, sino una comprensión detallada de las perspectivas de otras personas.
6. Los métodos cualitativos son humanistas:
 - El estudio cualitativo permite conocer el aspecto personal, vida interior, perspectivas, creencias, conceptos, éxitos y fracasos, lucha moral, esfuerzos.

Para la realización de la investigación fenomenológica se identificó el problema más relevante de la comunidad, el embarazo adolescente, se agrega un título tentativo al proyecto de investigación, también se eligió a la población objetivo y la muestra que se desea estudiar cumpliendo con el perfil deseado.

Se planearon las intervenciones de enfermería a realizar esto se hizo con la ayuda de una carta descriptiva, en la cual se abordaron las cuestiones causantes del problema, así también en la misma se describe el material didáctico a emplear.

Para la ejecución de las intervenciones: se llegó a la conclusión de que además de nuestra muestra de 8 binomios con el perfil deseado, era muy necesario trabajar y orientar la mayor cantidad de población, se incluyeron adolescentes de secundaria y bachillerato, así como sus madres en la plática de educación sexual e importancia de la elaboración de un proyecto de vida. De igual forma, se optó por realizar las pláticas de manera presencial ya que trabajar con las reuniones a distancia no eran las más aptas para esta comunidad, debido a que no cuenta con las redes necesarias. La intervención presencial se realizó el 2 de mayo, a las 16:00 horas contando con una audiencia de 56 participantes que en su mayoría eran adolescentes.

La recolección de vivencias se partió desde una pregunta norteadora a las participantes ¿desde la realidad en la que vives, desde tu punto de vista, qué piensas u opinas de un embarazo adolescente? para una mayor profundidad de la misma se realizó una entrevista semi-estructurada con la ayuda del modelo el sol naciente de Magdeleine Lehninger que se estructura en 7 factores:

1. Factores educacionales: en donde se incluyeron las siguientes cuestiones para identificar las perspectivas del binomio.

- ¿Cómo crees que la escuela interfiere en un embarazo adolescente?
- Porqué crees que es importante o no que las escuelas den información de educación sexual.

2. Factores económicos

- ¿Cómo el factor económico influye en un embarazo adolescente?

3. Factores políticos y legales

- ¿La organización y leyes que rigen la comunidad afecta o contribuye en los embarazos en adolescentes?

4. Valores culturales y modos de vida

- ¿Las culturas e ideas de la región son responsables de un embarazo a temprana edad?

5. Familia y factores sociales

- Cómo crees que la familia es responsable de un embarazo en adolescentes.

6. Factores religiosos y filosóficos

- Cómo crees que la religión interfiere en un embarazo precoz.

7. Factores tecnológicos

- ¿El uso de medios tecnológicos (televisión, cuentas electrónicas, internet) incitan a un temprano inicio de vida sexual trayendo consigo un embarazo a temprana edad?

Se aplicó la entrevista a nuestros 8 binomios madre-hija adolescentes, explicándoles la dinámica de la recolección de las mismas, que consistió en la grabación de éstas, se leyó y obtuvo el consentimiento informado de cada una, se aclararon las preguntas y dudas que surgieron, el tiempo aproximado de la entrevista entre 20 y 30 minutos.

Las grabaciones fueron transcritas y traducidas del tlapaneco al español, después se agregaron al programa Atlas-ti versión 9, se identificaron 7 codificaciones, ya mencionadas con anterioridad, de estas se formularon 5 unidades de significados

para mostrar las vivencias de las participantes, de cada una de ellas se subdividieron en 2 categorías: opinión de madres y opinión de las hijas para identificar las diferencias de opiniones entre el binomio.

- Unidad de significado I: vivencia del binomio madre-hija del embarazo adolescente.
- Unidad de significado II: conductas sobre educación sexual en adolescentes.
- Unidad de significado III: factores económicos en el embarazo adolescente.

Resultados

Unidad de significado I: vivencia del binomio madre-hija del embarazo adolescente.

Referente a las vivencias del binomio acerca del embarazo adolescente, las madres de las participantes manifestaron desacuerdo por el embarazo adolescente, argumentan la inmadurez física y psicológica para que las adolescentes realicen el rol de una mujer adulta.

Lo consideran como un problema grave y alarmante, debido a que puede haber consecuencias para la madre adolescente, como para el infante, por el crecimiento y maduración forzada que deben de desarrollar al convertirse en madre inmadura.

1. Vivencias de las madres ante un embarazo adolescente

{...} Es muy triste ver a niñas de secundaria otras de bachilleras embarazadas o con niños en brazos, mal cuidados, sucios a veces, las niñas igual desarregladas, bien flaquititas. Da lástima ver a niñas así, deberían de estar estudiando o jugando, ¡pero no! andan cargando niños, lo que más me preocupa es no saber por qué suceden esos casos. Está muy mal, no están preparadas para ser madres, pero ahí están que más pueden hacer.

(madre-Rosa)

{...} El embarazo en las adolescentes Es un problema muy alarmante en la actualidad, porque puede haber consecuencias tanto para la madre como para el bebé, en la madre adolescente puede ver una muerte materna y en el niño un nacimiento prematuro.

(madre-Natalia)

{...} Hacen mal cuando hacen ese tipo de cosas, tengo una hija que también se embarazó y me hizo enojar mucho, le digo que no haga esas cosas, que se dedique a estudiar y no hizo caso, hizo lo que ella quiso.

(madre-Beatriz)

2. Vivencias de las hijas ante un embarazo adolescente

{...} el embarazo a temprana edad se ve mal, debido a que las niñas tienen hijos siendo muy pequeñas y no saben trabajar, no saben cómo mantener a un bebé y está muy mal. Aunque digan que están felices, que es de lo más bonito tener un hijo, pasar por ese proceso y cambio no deja de estar mal, es muy, muy complicado, que va a hacer una niña con un bebé.

(hija-Ruth)

{...}Embarazarte muy pequeña es triste, sentía que no era capaz de cuidar a mi propio bebé por varios factores; la primera porque estaba en un lugar en la que no tenía a mi mamá y a mi papá para que me orientaran que hacer en algunos casos cómo bañarlo, cuando se enfermaba qué darle y sentía que mi mundo se derrumbaba.

(hija-Aurora)

Unidad de significado II: conductas sobre educación sexual en adolescentes

En cuanto a la unidad de significado "conductas sobre educación sexual en adolescentes" las madres informantes reflejan conformidad con la

educación sexual que reciben sus hijas por parte de los educadores y el personal de salud, con el objetivo de que tengan conocimiento con respecto a la sexualidad humana, como mamás denotan incompetencia para abordar con sus niñas la educación sexual responsable.

1. Conductas de las madres sobre educación sexual en adolescentes:

{...} Como madre yo opinó que está bien que los niños empiecen a recibir educación acerca de la sexualidad por parte de los educadores, ya que eso puede ayudar a que empiecen a conocer los diferentes métodos y como llevar una vida sexual, evitar un embarazo... Aquellas familias que se encuentran con un mediano recurso hay menos posibilidad de un embarazo precoz debido a que ellos tienen la posibilidad de contar con información por parte de los educadores.

(madre-Natalia)

{...} Acá en la comunidad somos muy ignorantes aún, nuestras mamás no nos dijeron cómo debíamos cuidarnos, por ejemplo, yo, mi mamá no me dijo nada, pero porque no estudió, no sabía cómo decírmelo, ahorita ya más o menos tienen conocimientos o quizás algunas no, por eso tampoco hablan con sus hijas. Yo aprendí mucho en las escuelas, mi mamá no me dijo nada a mí, todo lo aprendí en la escuela y digo que está muy bien, que los orienten. Me gustaría que mis hijos estudien todos, yo quiero que sean unos profesionistas.

(madre-Violeta)

1. Conductas de las hijas sobre educación sexual en adolescentes

{...} En la escuela primaria te enseñan muy poco sobre la sexualidad, ya que ignoran los temas sobre los cambios que surgen en un adolescente, los adolescentes se avergüenzan al momento de hablar. En la secundaria

los maestros eran un poco más abiertos acerca de esos temas, solían ponerte a hacer carteles grandes sobre la explicación y trataban de orientarte. Surge el embarazo en adolescentes por la poca información que tienen a veces y algunos no logran ni terminar la secundaria y así tienen muy poca información.

(hija-Aurora)

{...} A veces en vez de ayudar, sólo promueve el embarazo precoz, ya que a los niños les entra la curiosidad de experimentar cosas. La parte más grave es que hasta dejan de ir en la escuela porque su familia no apoya o no ponen de su gran parte es por eso que dejan de seguir estudiando, bueno en mi escuela he visto dos de mis compañeras, bueno de otro salón veo que ya hasta les dejan de hablar a los demás.

(hija-Pilar)

Unidad de significados III: factores económicos en el embarazo adolescente

Con respecto a la unidad de significado “factores económicos en el embarazo adolescente”, las madres colaboradoras exponen que la falta económica es un elemento predisponente del embarazo adolescente, indican que los recursos son insuficientes para solventar la educación de sus hijas y adquirir los conocimientos necesarios para educación sexual humana responsable; revelan que perciben el embarazo como una solución económica, ya que cuentan con el apoyo por parte de los programas gubernamentales.

Las adolescentes colaboradoras declaran que la causa de la deserción escolar es por los recursos insuficientes por parte de sus padres para brindarles una formación educativa adecuada, deciden tener novio, embarazarse y ser independientes o salir a buscar trabajo fuera de su lugar de origen descuidando los estudios.

1. Opinión de las madres sobre el factor económico en el embarazo adolescente

{...} A lo que yo he visto las niñas de hoy se quieren beneficiar de los programas que el gobierno da, madres trabajadoras, sólo les interesa tener el programa para tener un ingreso y mantener a sus hijos. No quieren estudiar quizás, sea por falta de dinero o porque piensan que no entienden nada de la clase y no quieren que sus papás gasten por lo mismo.

(madre-Julia)

{...} Hay más casos de embarazos en las familias que son de recursos más bajos que otros, tiene muchos hijos también y diría que esto se debe a que esos niños tienen la información muy limitada y conocen muy poco, no saben cuidarse, a sus papás no les alcanza el dinero para mandarlos a la escuela, pasa a veces que, si van a la escuela, pero por lo mismo de que viven muy pobremente, no comen, muchas veces en las escuelas no se concentran y no aprenden nada, solo van por ir.

(madre-Rosa)

{...} El embarazo adolescente se refleja más en las personas de bajos recursos, ya que muchos de ellos no tienen acceso a la educación por no poder solventar los gastos escolares por lo mismo deciden mejor juntarse y tener hijos siendo muy pequeñas aún.

(madre-Natalia)

2. Opinión de las hijas sobre el factor económico en el embarazo adolescente

{...} No sé si las niñas se juntan por falta de dinero o sea un factor que incite al embarazo, pero yo por mi digo que no me juntaría por esa razón.

(hija-Anayeli)

{...} No podemos decir que es por falta de dinero, hay muchas niñas que cuando no hay

dinero salen y se van a trabajar, deben de entender que ir a vivir con un hombre no es la solución.

(hija-Ruth)

{...} Los padres no pueden darles estudio a sus hijos por la falta de dinero. Y dejan de ir a la escuela y pierden esos conocimientos dependiendo el nivel que cursan.

(hija-Aurora)

Conclusiones

Unidad de significado I: vivencia del binomio madre-hija del embarazo adolescente

El binomio madre-hija desde el término EMIC manifiestan desacuerdo por el embarazo adolescente, se visualiza la incapacidad de las participantes para desarrollar el rol de crianza y educación, se refleja una conducta de inmadurez física y psicológica para adquirir la responsabilidad de una mujer adulta.

Se evidencia la universalidad de cuidados culturales desde la conciencia que adquieren al expresar su inquietud con las consecuencias que tiene un embarazo adolescente.

Unidad de significado II: conductas sobre educación sexual en adolescentes

Los cuidados se evidencian cuando las madres mencionan la importancia de la asistencia del cuidado y prevención del embarazo adolescente, por parte de los docentes y personal de salud. Los cuidados culturales se transmiten de forma inadecuada, debido a que las madres poseen conocimientos deficientes para brindarle a sus hijas la educación sexual humana responsable.

Unidad de significados III: factores económicos en el embarazo adolescente

La referente teórica Madeleine Leininger

en su metaparadigma entorno expone la visión del mundo en la que los factores económicos intervienen en el estímulo respuesta, Leininger refiere al contexto del entorno como la totalidad de una situación relacionada con experiencias que guían las decisiones humanas, en el pueblo originario se concibe el mundo de los adolescentes con una falta de recursos económicos que conlleva a deserción escolar o embarazo adolescente.

Referencias

1. **Córdova JG.** Propuesta de intervención para disminución de embarazo en adolescentes. In Córdova JG. Propuesta de intervención para disminución de embarazo en adolescentes: Editorial Académica Española; 2019.
2. **Suárez, Leticia, Menkes, Catherine.** Sexualidad y embarazo adolescente en México. Papeles de población [Internet]. 2003;9(35): Recuperado de: <https://cutt.ly/cKHOCZZ>
3. **Barrozo M, Pressiani G.** Embarazo adolescente entre 12 Y 19 años. 2018;97. Disponible en: <https://cutt.ly/RKH08yA>
4. **Vaillant-Correoso M, Dandicourt-Thomas C, Mackensie-Soria Y.** Prevención del embarazo en adolescentes. Rev Cub Enferm (Internet). 2012 (citado 5 junio 2022); 28 (2) Disponible en: <https://cutt.ly/EKHpqLR>
5. **Gobierno del Estado de Guerrero.** Contexto Sociodemográfico de las y los Adolescentes en Guerrero. COESPO Guerrero noviembre, 2020. (internet) disponible en: <https://cutt.ly/oKHpuPX>
6. **Suárez-Barros AS.** Proyecto de vida: ¿proceso, fin o medio en la terapia psicológica y en la intervención psicosocial? Arch Venez Farmacol y Ter AVFT (Internet). 2018; 37:505–11. Disponible en: <https://cutt.ly/DKHpaGJ>
7. **D'angelo O.** Proyecto de vida y desarrollo integral humano. Rev Int Crecemos (Internet). 2002;1(Año 6):31. Disponible en: <https://cutt.ly/qKHpjSS>
8. **García-Yepes, Karen.** Construcción de proyectos de vida alternativos (PVA) en Urabá, Colombia: papel del sistema educativo en contextos vulnerables. Estudios Pedagógicos, vol. XLIII, núm. 3, 2017, pp. 153-173 Universidad Austral de Chile Valdivia, Chile. Disponible en: <https://cutt.ly/FKHpn3b>
9. **Pérez Pimentel Sandra.** Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana: Camaguey 2008. Rev Cub Enfermer (Internet). 2009 Dic (citado 6 junio 2022); 25(3-4). Disponible en: <https://cutt.ly/XKHAP6a>
10. **Fernández Fernández M.** La enfermería como profesión y disciplina científica. Bases Hist Teóricas Enferm (Internet). 2016;1–16. Disponible en: <https://cutt.ly/5KHajcf>
11. **Giraldo-Eliana, Yomuto.** Attribution non-commercial (BY-NC) Teoría transcultural de Madeleine Leininger (internet). 2012 mayo. Disponible en: <https://cutt.ly/nKHaNop>