

# “Mamá, papá estoy embarazada” experiencia del rol del padre y de la madre adolescente gestante

Francisco Fernando Salgado Ruano<sup>1</sup>

## RESUMEN

### Objetivo

Conocer la experiencia del papel del padre y la madre de las adolescentes embarazadas en la familia.

### Metodología

Estudio con enfoque cualitativo que busca describir, explicar y aprender sobre un fenómeno de la vida real. La recolección de información permitió captar un total de 12 adolescentes embarazadas y 15 entrevistas, con una transcripción de más de 11 horas de diálogo. El análisis utilizó familiogramas, análisis de contenido y análisis interpretativo, así como algunas de las pautas de Krippendorff.

### Hallazgos

Se encontraron múltiples factores que predisponen al embarazo precoz en el contexto de las familias, tales como estructura, diversidad familiar, desplazamiento forzado, antecedentes de múltiples parejas por parte de los padres y antecedentes de violencia intrafamiliar. La reducción de la información con análisis de contenido e interpretativo permitió obtener 6 categorías finales que describen la experiencia del rol del padre y la madre adolescentes embarazadas.

Como citar este artículo: Salgado Ruano Francisco Fernando. Capacidad de afrontamiento en pacientes ostomizados. *Revista Cultura del Cuidado Enfermería*. 2023; 20(2), pp. 61-77

Recibido: Marzo 12 2022

Aceptado: Mayo 10 2023

---

1 Enfermero, Magíster en Enfermería. Universidad Nacional de Colombia.  
e-mail: ffsalgador@unal.edu.co

## Conclusiones

Esta investigación permite concluir que el embarazo adolescente es un proceso inesperado dentro de la familia, donde las adolescentes deben asumir un rol para el cual no están preparadas. Es una experiencia fuertemente marcada por la genética familiar, es decir, el contexto de las adolescentes y sus vivencias, incluyendo la forma en que se enteran del embarazo, cómo cuentan la noticia, la aceptación y apoyo de su familia, y los sentimientos que esto trae consigo.

**Palabras claves:** Experiencia, Rol, Adolescente Gestante, Enfermería, Familia.(Fuente: DeCS Bireme)

# ***“Mom, dad, i’m pregnant”*: the father’s and the pregnant adolescent mother’s experience**

## **ABSTRACT**

### **Objective**

To know the experience of the role of the father and mother of pregnant adolescents in the family.

### **Methodology**

Study with a qualitative approach that seeks to describe, explain, and learn about a real-life phenomenon. The collection of information made it possible to capture a total of 12 pregnant adolescents and 15 interviews, with a transcript of more than 11 hours of dialogue. The analysis used familiograms, content analysis, and interpretive analysis, as well as some of Krippendorff’s guidelines.

### **Findings**

Multiple factors that predispose to early pregnancy were found in the context of families, such as structure, family diversity, forced displacement, a history of multiple partners on the part of the parents, and a history of intrafamily violence. Reducing the information with content and interpretive analysis made it possible to obtain 6 final categories that described the experience of the role of the pregnant adolescent father and mother.

### **Conclusions**

This research allows us to conclude that adolescent pregnancy is an unexpected process within the family, where adolescents must assume a role for which they are not prepared. It is an experience strongly marked by family genetics, that is, the context of adolescents and their experiences, including the way in which they find out about the pregnancy, how they tell the news, the acceptance and support of their family, and the feelings that this brings with it.

**Keywords:** Experience, Role, Pregnant Adolescent, Nursing, Family. (Source: DeCS Bireme)

## INTRODUCCIÓN

La familia es parte fundamental del desarrollo de la sociedad, en su interior las personas nacen y crean interacciones que modelan sus conductas futuras (1). Dado que todas las familias son diferentes, cada uno de sus integrantes tiene una identidad única, determinada por diversos aspectos, entre ellos sus roles al interior de la familia. La forma en que se asuman y desempeñen las actividades y los roles por parte de cada integrante de la familia, determinara como se afronten las dificultades y a su vez el avance de la familia a través de las diferentes etapa del ciclo vital familiar (2).

Para las familias existen experiencias que les dificultan avanzar en el ciclo vital familiar (3), es el caso de la gestación adolescente en el periodo comprendido entre los 10 y los 19 años (4). Esta vivencia es considerada como una problemática a nivel mundial tanto por las afectaciones en la familia, como por el riesgo que tiene para las adolescentes y los recién nacidos (5).

Dentro de las principales afectaciones de salud reportadas en las adolescentes gestantes se encuentran la anemia, la hipertensión gestacional, las infecciones y el crecimiento intrauterino retardado (6-7). En cuanto a las afectaciones psicológicas el asumir el rol de madre o padre durante la adolescencia puede llevar a conductas peligrosas como la farmacodependencia, la deserción escolar, la depresión y el suicidio (8,9,10).

Es por las afectaciones mencionadas que la gestación adolescente es un evento que genera cambios en la vida familiar, la dinámica, composición y variaciones en su funcionamiento habitual (11-12). Cabe resaltar que la gestación adolescente es una situación reciproca al contexto de la familia, es decir, que la historia familiar, los antecedentes de maternidad juvenil, la estructura y las interacciones, influyen en la aparición de la gestación a temprana edad (13).

Las afectaciones que se presentan en la gestación adolescente se relacionan con la aprobación o no de la gestación (14). El nivel de aceptación del rol de madre o padre es fundamental, en donde se involucran aspectos como, el miedo por el proceso de la gestación e incertidumbre por las tareas del rol materno y paterno que se tienen que asumir (15).

También se presentan en la gestación adolescente la perdida de autonomía y el conflicto de roles al interior de la familia (16). Es decir, que la transición del rol adolescente al rol materno es un proceso de adaptación, que involucra las experiencias propias de cada persona y el contexto en que se desarrollen, su grupo social, su familia y sus recursos socioeconómicos (17).

Desde la perspectiva de la literatura, se encontró que describir el rol de los adolescentes padres y madres se hace relevante para complementar el conocimiento que se tiene del tema, en

donde describir los roles de padre y madres gestantes ayuda a los adolescentes a aceptar y activar su rol materno más prontamente de la mano de los profesionales de enfermería. La investigación giro entorno a la pregunta investigativa de, ¿Cuál es la experiencia del rol del padre y de la madre adolescentes gestantes en la familia? Se planteó como objetivo general, conocer la experiencia del rol del padre y de la madre adolescentes gestantes en la familia y como objetivos específicos, describir el contexto de las familias de los y las adolescentes gestantes a partir de familiogramas e identificar el rol de los y las adolescentes que viven una gestación adolescente a partir del análisis de contenido de entrevistas a profundidad.

La investigación evidencio las experiencias de los participantes en un momento de sus vidas y en un contexto particular para cada uno, desde esta perspectiva esta investigación se enmarco en un estudio de enfoque cualitativo, que busco describir explicar y conocer un fenómeno de la vida real (18).

En la investigación participaron adolescentes gestantes entre los 14 y 19 años, los cuales fueron elegidos por muestreo intencional y por conveniencia. Los participantes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, al encontrarse disponibles y dispuesto a participar de la investigación mediante el asentimiento y el consentimiento de sus padres. Se excluyeron los adolescentes con complicaciones medicas o no escolarizados que les dificultara su participación.

La información se recolecto mediante entrevistas a profundidad con cada uno de los participantes, para un total de 12 adolescentes gestantes y 15 entrevistas con una trascripción de más de 11 horas de diálogos. Los datos se obtuvieron en Bogotá en la localidad de Ciudad Bolívar en una institución educativa distrital en la cual se presentó el mayor número de participantes. El desarrollo del primer objetivo se dio a partir de los familiogramas, en donde se extrajo el contexto y la evolución de la familia (19). El análisis e interpretación se centró en los aspectos propuestos por Mcgoldrik y Gerson (19) desde la estructura, el ciclo vital, la repetición de las pautas, los sucesos de la vida y las pautas de interacción.

En el cumplimiento del segundo objetivo específico se tuvo en cuenta algunos lineamientos planteados por el autor Krippendorff (20) para realizar un análisis inicial de la información recolectada en un proceso de decantación a través de unidades de muestreo, unidades de registro y unidades de contexto. Las unidades de contexto obtenidas facilitaron al investigador realizar un análisis interpretativo y posteriormente reducir la información a categorías finales.

En los resultados se encontró que, los adolescentes gestantes pertenecían al estrato uno y dos de la localidad de Ciudad Bolívar, ninguno de los participantes vivía fuera del núcleo familiar o convivía con su pareja. Todos los adolescentes se encontraban escolarizados; tres en grado octavo, cuatro en grado noveno, tres en grado décimo y dos en grado once.

De los familiogramas se obtuvo que la tipología familiar está determinada en su mayoría por cuatro familias nucleares incompletas con presencia de solo uno de los padres, seguidas de tres familias compuestas y tres familias extensas incompletas. Finalmente, sólo dos familias nucleares estaban conformadas por papá, mamá e hijos.

Con base en la conformación de la familia y la edad del hijo mayor, se encontró que nueve familias de la investigación se encontraban en la etapa de familias con adolescentes con hijos entre los 13 y 18 años y tres con hijos en etapa de lanzamiento mayores de 19 años (21).

De similar forma se extrajo de los familiogramas las repeticiones de pautas presentes de generación en generación en la familia, se estableció que la gestación a temprana edad es una pauta que se repite en seis de las familias, bien sea en madres, tías abuelas, y hermanas de los participantes. En relación con las pautas de repetición también se encontró el historial de múltiples parejas de los padres y madres de los adolescentes en tres familias.

En cuanto a los sucesos de la vida que alteraron el funcionamiento de las familias se localizaron, los divorcios, el desempleo, alguno de los hijos en la correccional, el desplazamiento forzado, alteraciones del estado de salud y violencia intrafamiliar.

Las pautas de interacción mostraron que, las relaciones son buenas entre los padres y

los adolescentes cuando estos se encuentran presentes en la familia, sin embargo, esta relación se deteriora por la gestación. En algunos casos la mejor relación de los adolescentes se da con sus abuelos, tías o hermanos mayores, cabe resaltar que para algunos adolescentes su peor relación es con sus hermanastros, al referir que estos tienen mayor atención y preferencia de sus padres en familias reconstruidas.

En cuanto al segundo objetivo investigativo se logró extraer 1090 unidades de muestreo, las cuales se agruparon en 104 unidades de registro y estas a su vez en 78 unidades de contexto. A partir de un análisis interpretativo el investigador organizó las unidades de contexto agrupándolas por similitud en un diagrama en forma de panal de abeja, en donde, se realizó la reducción de la información de lo más externo, hasta llegar al centro del diagrama y poder obtener seis categorías finales que describieran la experiencia del rol del padre y la madre adolescente gestante.

### **Las categorías finales fueron:**

1. La gestación a temprana edad es recurrente en la historia familiar.
2. La adolescente gestante enfrenta cambios de rol permanentes.
3. La gestación es un proceso de miedo, pérdida, anhelo y asimilación.
4. El rol de padre del adolescente se ve como el rol de proveedor económico.
5. El rol de adolescente gestante inicia con contar la noticia a la familia.

6. Confirmación de la gestación por signos, manifestaciones y cambios físicos.

## DISCUSIÓN

La discusión del estudio giro entorno a los objetivos investigativos, se inició con el contexto de la familia de los y las adolescentes. En donde se identificó que la familia sigue siendo indispensable para el desarrollo del ser humano (22), es en cada familia, en donde las personas se desarrollan y forman su rol como individuos.

Se encontró en el contexto de las familias múltiples factores que predisponen la gestación a temprana edad, como la estructura y la diversidad familiar, que se presentaron a partir del desplazamiento forzado, los antecedentes de múltiples parejas por parte de los padres y los antecedentes de violencia intrafamiliar.

A lo anterior se suma el antecedente de gestaciones a temprana edad en las familias, en el historial de las madres de las adolescentes, tías y abuelas. Se podría decir que la gestación a temprana edad no es un evento nuevo para estas familias y por el contrario es un factor predisponente que se continúa repitiendo en las familias.

Dentro del contexto familiar se pudo evidenciar la reorganización que realizaron la familia para sobre pasar las dificultades, no solo de la gestación adolescente sino los determinantes sociales mencionados. En este sentido es evidente que las familias se han reorganizado constituyéndose en

familias extensa para poder dar respuesta a las dificultades del ciclo vital familiar tal como lo refieren autores como Páez (23) y Ángel (24).

Dentro de la reorganización que realizan las familias, López (25) refiere que esta ayuda para poder transitar de un estadio a otro, de esta forma se evidencio que las modificaciones iniciaron con las madres de las adolescentes gestantes al mejorar su comunicación con sus hijas, para poco a poco comenzar a trasmitir el rol materno.

En el caso de no organización de la familia, Molina (11) refiere que se presentan conflictos y tensión familiar. Situación similar a la de algunas familias del estudio, en donde las relaciones más afectadas fueron las de los padres con los adolescentes, creando distanciamiento y ruptura en las interacciones. Estas alteraciones desencadenan según Morales (26) en deserción escolar, violencia, inseguridad y drogadicción, sin embargo, estas no se presentaron en los participantes de la investigación.

Se hace evidente que las relaciones entre los padres y los adolescentes, la tipología familiar, los sucesos de la vida y las pautas de repetición, toman valor al momento de prevenir la gestación a temprana edad (27). Es en estos puntos en donde se pueden generar intervenciones para mejorar el diálogo y la comunicación asertiva en la familia, que favorecerá la organización y los nuevos acuerdos que llevarán a la familia a avanzar en el ciclo vital familiar.

En respuesta al segundo objetivo de la investigación, La experiencia del rol del padre y la madre adolescente en la familia se describe desde seis categorías finales:

- **La gestación a temprana edad es recurrente en la historia familiar.** Como se mencionó el contexto de las familias está marcado por la gestación a temprana edad en la historia familiar como se evidencia en el siguiente apartado:

*“Mi mama también quedó embarazada a los 16 y la echaron de la casa y pues mi abuelita es muy malgeniada y eso van a empezar a hablar cosas” [207-01-008].*

*“Que un hijo no es un error, que ella nunca me iba a juzgar por eso porque ella también fue mamá joven” [127-01-012].*

A los factores de riesgo reportados por la literatura como las dificultades económicas, el nivel de estudios de los padres (13). Se suman los factores encontrados en esta investigación como el inicio precoz de la sexualidad y el historial de múltiples parejas por parte de los padres de los adolescentes.

*“Cuando mis pas se separan fue por otros dos” [89-02-001]. “Sí, o sea los tres somos hermanos \*\* y cada uno tiene un papá” [44-01-004]. “Él se consiguió otra mujer entonces mi mama otro muchacho que para que mi papá volviera y mi papá unos días volvió a la casa” [242-01-008].*

Se encontró que la gestación adolescente es un evento bilateral que es consecuencia

del contexto familiar y a su vez esta afecta y predispones a las familias a una experiencia repetitiva de gestaciones a temprana edad.

- **La adolescente gestante enfrenta cambios de rol permanentes.** El rol de cada persona se forma partir de sus experiencias, es de esta manera que los adolescentes se ven enfrentados a una situación nueva que no les permite el adecuado desarrollo de sus funciones, es el caso de los adolescentes gestantes quienes deben asumir un rol para el cual no se encuentran preparados.

Los roles de los adolescentes gestantes reportados fueron similares a los planteados por Salazar (28), el rol de estudiante, el rol de hijo, el rol de cuidado en el hogar y algunos reportaron el rol de trabajadores, como se observa a continuación:

*“Yo \*\* pues \*\* yo puesss \*\* yo soy estudiante \*\* me gusta mucho estudiar \*\* me gusta \*\* me gusta trabajar cuando necesito \*\* me gusta ser un poco independiente con mis cosas \*\*” [08-01-006].*

Los roles ya esperados para los adolescentes fueron afectados por la gestación a temprana edad, en donde asumir este rol para el cual ellos refieren no estar preparados (16-29), les genero tensión, miedo y a su vez cambios en los roles propios, al tener que asumir mayores responsabilidades, tal como se describe a continuación:

*“Digamos están ahí jugando mis compañeros más pequeños y todo están jugando cualquier cosa así de brincar y eso entonces y yo no puedo hacer lo mismo tengo que estar en otro lugar así en lugares seguros y eso” [76-01-001]. “Salía a bailar salía con mis amigas lo que ya no lo hago ahora” [85-01-003].*

El rol más afectado por la gestación fue el de estudiantes, el cual es uno de sus roles principales en esta etapa de la vida (8-9). Los participantes refirieron dificultades para cumplir con sus tareas por problemas de salud, además de la idea de abandonar los colegios por temor o pena a ser juzgados. Como se puede ver a continuación:

*“Pues no (\*\*\*) pues uno ser mamá a esta edad, yo quería (\*\*\*) ser mamá por ahí después de que haya estudiado todo” [153-02-001]. “Ella estaba embarazada también y hace poquito perdió él bebe y ya no está estudiando” [29-01-002]. “Pues apenas me enteré yo estaba en el baño y yo dije que no y que uno lo iba a tener primero por lo del colegio entonces yo dije que iba hacer que yo no me podía salir de estudiar” [115-01-008].*

- **La gestación es un proceso de miedo, pérdida, anhelo y asimilación.** Asumir el nuevo rol de madres y padres es una transición que trae consigo muchas emociones, inicia con miedo y negación de la gestación por el no cumplir las expectativas esperadas por sus padres

para el proyecto de vida de sus hijos, como se puede observa a continuación:

*“Distante porque todavía le da muy duro y está como decepcionado” [31-01-001]. “Que como le había hecho eso (\*\*\*) (-) que yo era la niña de él” [175-02-001]. “Estaba como no sé yo me reía en vez de estar como preocupada, yo me reía yo como que guau” [201-01-004].*

La reacción inicial de la familia determina en gran medida la decisión de continuar o no con la gestación, como lo describe Yago (13) hay mucha incertidumbre en los adolescentes y ellos comienzan a ver su futuro de manera diferente. Si la incertidumbre y el miedo no son acompañados por la familia se presenta depresión que puede desencadenar en conductas dañinas al punto de llegar a el aborto, como se observa en el siguiente fragmentó:

*“Porque yo pensé en abortar, pero al otro día me decidí entonces no aborté” [105-01-008].*

Final mente los adolescentes gestantes con el paso del tiempo sienten mayor aceptación y acompañamiento por parte de sus familias, lo que se convierte en un factor protector al generar sentimiento de anhelo, felicidad y expectativa por la llegada del bebe, como se puede constatar en los siguientes fragmentos:

*“Me hice la ecografía pues yo ya lo asimilé cuando escuché el corazón” [256-01-002]. “Después pues lo fui asimilando y pues un bebé no es un error. el error es no cuidarse” [236-01-002].*

*“Cosas son diferentes ya digamos viendo la ecografía porque yo ya sé que tengo a una persona viva dentro de mí” [255-01-002].*

- **El rol de padre del adolescente se ve como el rol de proveedor económico.**

Los adolescentes hombres con parejas en gestación son una población poco estudiada, Molina (30) refiere que el periodo inicial de rol paterno es un momento de adaptación, como se evidencia en el siguiente apartado:

*“Ya tengo que salir de estudiar, ya tengo por quien ver, entonces necesito salir rápido de estudiar para trabajar” [56-01-005].*

El rol del padre adolescentes es visto por ellos inicialmente como un rol de proveedores económico, un rol que es acompañado por sus parejas quienes delegan la responsabilidad económica de los cuidados de ellas y sus bebés en el padre, como se puede identificar en el siguiente fragmento:

*“Cuando estoy con él pues siempre me pregunta también que si quiero comer algo que si estoy enferma \*\* él es muy atento conmigo eso es lo que más me gusta de él y que es muy trabajador” [206-01-006]. “Cuando tenemos ecografía cuando tengo*

*ecografía o citas médicas él pide plata prestada y después cuando le pagan la paga” [207-01-006].*

A la par de lo mencionado anteriormente, el rol de padres adolescente se transformado dado que no solo apoyan las necesidades económicas, si no también comienzan a ser más participes de la crianza de sus hijos y a acompañar a sus parejas a los controles prenatales.

Al igual que en las madres adolescentes gestantes asumir el rol de padres adolescentes gestantes fomento en los adolescentes mayor responsabilidad, la gestación se convirtió en un factor protector (27). Este estimuló en los adolescentes conductas más saludables y en especial en los hombres la gestación de sus parejas generó la necesidad de cambiar prontamente el rol de estudiante por el rol de proveedor económico, lo cual los incentivo a mejorar sus calificaciones educativas y fortalecer sus proyectos de vida. como se muestra en los siguientes fragmentos:

*“Que no le iba ayudar y que él mismo tenía que hacerse responsable” [16-02-004]. “Si él no quería que eso pasara, pero bueno estaba asustado, pero dijo que iba a responder” [246-01-004]. “Ella quiere una familia y yo también y pues estudiar y ya después comenzar a trabajar y tener una familia bonita” [58-01-005].*

- **El rol de adolescente gestante inicia con contar la noticia a la familia.**

La experiencia del adolescente inicia enterándose de la gestación y al contar la noticia a sus familias. Transmitir la noticia es el primer acto de responsabilidad que deben asumir los adolescentes en su nuevo rol, sin embargo, esto trae consigo miedo, temor desconcierto y ansiedad (31). El fragmento siguiente es un ejemplo:

*“Yo no le quería decir a mi mamá por miedo yo no sé y me dijo que no que ella se tenía que enterar” [33-01-005].*

En este punto del proceso se presentó distanciamiento por parte de los padres de los adolescentes, sin embargo, con el avance de la gestación el distanciamiento disminuyó y el apoyo aumentó, estos factores en la literatura se relaciona con una mayor auto eficiencia en la crianza de los hijos (32). De esta manera los adolescentes gestantes al sentir mayor apoyo y aceptación evidenciaron más satisfacción por el rol parental, aspecto que les facilitó asumir este nuevo rol de madres y padres. como se muestra en los siguientes fragmentos:

*“Porque a mi mamá le dio duro la noticia y ella estaba embarazada y eso le dio más duro y ella me había dicho que no que ella no quería volver a saber nada de mí” [239-01-002]. “Me dijo que, ya que se podía hacer, que salir adelante, aunque se puso a llorar y todo” [110-01-003]. “Mi papá, no, mi papá cambió mucho también \*\* aunque casi no hablamos mucho\*\* aunque cuando está en la casa la relación es bien” [70-01-006].*

A partir de la perspectiva anterior es indispensable que a los adolescentes gestantes se le apoye en las diferentes etapas del proceso, que se realice un acompañamiento que facilite a las adolescentes gestantes conocer, vivir y aprender las tareas que le ayuden a la activación del rol materno.

- **Confirmación de la gestación por signos, manifestaciones y cambios físicos.** Darse cuenta de la gestación no fue fácil para ellas, refirieron nunca pensar que esto le podría llegar a pasar a ellas. Se presentó en ellas el rechazo a los signos y síntomas iniciales de la gestación, que crearon la incertidumbre del reporte inicial de la primera prueba de embarazo y lo cual las llevo a realizar una segunda prueba, como se observa en los siguientes fragmentos:

*“No me sentía como que estaba embarazada, pues yo no lo asimilaba, yo no sentía que estuviera embarazada” [247-01-002]. “Yo no sabía que estaba embarazada, yo no sabía, pero yo sí lo pensé porque ((silencio)) a mí se me atrasó el periodo y pues a mí nunca se me atrasa, pues yo pensé que me iba a llegar porque tenía mucho dolor de cintura” [153-01-002].*

Se ratificó en la experiencia de las adolescentes la sintomatología referida por la literatura de náuseas, mareo, inapetencia, acompañados de cambios hormonales. Al momento de sospechar la gestación las adolescentes la comprobaron

con un prueba de orina y posteriormente con un examen de sangre, los siguientes fragmento son un ejemplo:

*“Pues primero porque no... tenía un retraso y pues fui y me hice una prueba de sangre y salió” [102-01-003]. “La prueba de sangre porque la verdad yo tenía dudas todavía porque yo no había sentido nada ni nada yo era como todo normal no me daba ni vómito ni mareo, nada” [232-01-004]. “Eeemm yo vi que llevaba un mes y yo veía que no me llegaba el periodo, entonces yo me relajé un poquito \* entonces yo dije \*\* no de pronto me llega el otro mes \*\* entonces no me llegó el otro mes, entonces yo me asusté” [92-01-006].*

## CONCLUSIONES

A partir de los hallazgos y discusión de la investigación se concluye que el contexto de las familias de los y las adolescentes gestantes es diverso en relación con la estructura familiar y del cual dependen los roles de cada persona en la familia.

Eventos como la gestación a temprana edad afectan el contexto de las familias y permea a todos sus individuos en diferentes dimensiones. El contexto de las familias del adolescente gestante involucra cambios en la historia familiar, la dinámica familiar, la tipología, la estructura, las pautas de interacción al interior de la familia. A su vez la gestación adolescente es un factor predisponente para que las familias repitan este evento en futuras generaciones.

Los hallazgos permitieron identificar la experiencia del rol de los y las adolescentes gestantes, que inicia con la sospecha de la gestación por cambios físicos, con signos y síntomas, seguido de la confirmación de la gestación y de la réplica de la noticia a su familia.

La experiencia se complementa con la decisión de contar el resultado de las pruebas de gestación a la familia. Este es uno de los momentos más importantes, referidos por los adolescentes como el más duro de la experiencia por la percepción de miedo sobre la reacción que tengan los padres al respecto y sobre cómo ellos se sientan decepcionados por el proyecto de vida que tenían pensado para sus hijos.

La reacción inicial de la familia es de distanciamiento, silencio que posteriormente se convierte en apoyo. En algunos casos se mejora la comunicación y la confianza familiar. Es evidente, entonces, que una mejor comunicación entre los adolescentes y los padres genera confianza y favorece el desenlace de la gestación.

En conclusión, el rol del padre y la madre adolescente es una experiencia determinada por el contexto de cada familia, en donde, inicialmente es compartido con los padres y en el cual, el adolescente debe asumir tareas como contar la noticia, mejorar sus hábitos de vida saludable, asistir a las citas médicas y prepararse para los cuidados del bebé. En cuanto al rol en los hombres, se orienta a acompañar a sus parejas en el proceso de

la gestación, mejorar su rendimiento en el colegio y realizar un aporte económico para los cuidados de la gestante.

## RECOMENDACIONES

Se sugiere profundizar en la relación que tiene la historia familiar y el desarrollo de eventos actuales de la familia. Como, por ejemplo, la relación entre el antecedente gestacional a temprana edad con la repetición de este evento en el ciclo familiar.

Se recomienda incluir dentro de las intervenciones dirigidas a las gestantes adolescentes tres aspectos relevantes para favorecer la adopción del rol del padre y de la madre adolescente gestante.

Primero, establecer estrategias para mejorar la comunicación asertiva entre los adolescentes y sus padres. Al evidenciar que la comunicación asertiva se relaciona con la confianza, ésta se convierte en una herramienta de protección de las familias.

Segundo, promover la reflexión sobre las tareas y funciones asociadas al rol de adolescente gestante con el fin de empoderar a los jóvenes. Y tercero, promover el desarrollo de estrategias de educación sexual al interior de la familia, bien sea con talleres realizados en programa de escuela de padres desarrollados en las instituciones educativas o en las consultas de atención prenatal o en controles del niño sano.

## Referencias bibliográficas

1. Gracia Fuster E, Musitu Ochoa G. Psicología social de la familia [Internet]. Paidós; 2000 [citado 19 de octubre de 2021]. (Temas de psicología: 9). Disponible en: <http://ezproxy.unal.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=cat02704a&AN=unc.000315354&lang=es&site=eds-live>.
2. Fairlie A, Frisancho D. Teoría de las interacciones familiares. *Rev Investig Psicol*. 12 de marzo de 2014;1(2):41.
3. Cracco C, Larrieux MLB. Estresores y estrategias de afrontamiento en familias en las primeras etapas del ciclo vital y contexto socioeconómico. *Ciencias Psicológicas*. 2015; Vol. 9:129-40.
4. La OMS pide que se preste mayor atención a la salud de los adolescentes [Internet]. [Citado 10 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/14-05-2014-who-calls-for-stronger-focus-on-adolescent-health>.
5. Adolescent pregnancy [Internet]. World Health Organization. 2020 [citado 11 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
6. Marvin-Dowle K, Soltani H. A comparison of neonatal outcomes between adolescent and adult mothers in developed countries: A systematic review and meta-analysis. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol X*. 3 de febrero de 2020; 6:100109.
7. Figueroa Oliva D, Negrin García V, Garcell Fernández E. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2021 oct [citado 2022 Sep 28];5(5): e5051. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942021000500025&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000500025&lng=es). Epub 01-Sep-2021.
8. Rodríguez-Páez FG, Jiménez-Barbosa WG, Jiménez-González CA, Coral-Córdoba ÁE, Ramírez-Solano PC, Ramos-Navas NR. Efecto de las barreras de acceso sobre la asistencia a citas de programa de control prenatal y desenlaces perinatales. *Rev Gerenc Polit Salud*. 19 de diciembre de 2014;13(27):212-27.
9. Orozco Castillo ML, Velásquez Gutiérrez VF. Caracterización del riesgo familiar en familias de estudiantes del programa de enfermería, de una universidad pública. *Hacia la Promoción de la Salud*. julio de 2010;15(1):78-91.

10. Gálvez Espinosa M, Rodríguez Arévalo L, Rodríguez Sánchez CO. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. junio de 2016;32(2):280-9.
11. Molina Gómez AM, Pena Olivera RA, Díaz Amores CE, Antón Soto M, Molina Gómez AM, Pena Olivera RA, et al. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* [Internet]. junio de 2019 [citado 26 de octubre de 2021]; 45(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0138-600X2019000200017&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-600X2019000200017&lng=es&nrm=iso&tlng=es).
12. Morales MCV. Salud familiar en familias con adolescente gestante. *Avances en Enfermería*. 1 de enero de 2012;30(1):75-81.
13. Yago Simón T, Tomás Aznar C. ¿Influye la familia de origen en el embarazo no planificado de adolescentes y jóvenes? *Progresos de Obstetricia y Ginecología*. 1 de marzo de 2015;58(3):118-24.
14. Figueroa Peñafiel M, Rivera Solís KX, Vinuesa Domo K, Yépez Carpio JS, Rebolledo Malpica D. Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática. *Arch med*. 2020;164-80.
15. Mojica CMM, Chaparro NPM, Cipagauta ZP, Fonseca DPV. Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal. *Revista Cuidarte*. 1 de julio de 2015;6(2):1041-53.
16. Pike V, Kaplan Ramage A, Bhardwaj A, Busch-Hallen J, Roche ML. Family influences on health and nutrition practices of pregnant adolescents in Bangladesh. *Matern Child Nutr*. julio de 2021;17,1(13159):1-12.
17. Garber MP. El Rol Desde Una Perspectiva Vincular. *Revista Reflexiones* [Internet]. 2006 [citado 4 de noviembre de 2021];85(1-2). Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/reflexiones/article/view/11440>.
18. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Pilar Baptista Lucio M. Metodología de la investigación [Internet]. México: McGraw-Hill; 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.
19. Mcgoldrick M, Gerson R. Genogramas en La Evaluacion Familiar [Internet]. Barcelona, España: Gedisa, S, A; 2000 [citado 14 de febrero de 2022]. 191 p. (9). Disponible

en:[https://drive.google.com/file/d/1tDPTBnrAuZBplpRFx1ATQ5RWYu167niS/view?usp=embed\\_facebook](https://drive.google.com/file/d/1tDPTBnrAuZBplpRFx1ATQ5RWYu167niS/view?usp=embed_facebook).

20. Krippendorff K. Metodología de análisis de contenido: teoría y práctica. Grupo Planeta (GBS); 1990. 284 p.
21. Carter EA, McGoldrick M, editores. The expanded family life cycle: individual, family, and social perspectives [Internet]. 3rd ed., classic ed. New York: Pearson Allyn & Bacon; 2005. 541 p. (Allyn and Bacon classics in education). Disponible en: [https://sw2.haifa.ac.il/images/stories/Field\\_studies/family\\_1.pdf](https://sw2.haifa.ac.il/images/stories/Field_studies/family_1.pdf).
22. Martínez A. Transformaciones En La Estructura De Las Familias Colombianas Desde El Año 1990 Al 2015. Un Estado Del Arte [Tesis de grado Psicología]. [Barrancabermeja]: Universidad Cooperativa de Colombia; 2018.
23. Páez Martínez RM. Tendencias de investigaciones sobre la familia en Colombia. Una perspectiva educativa. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. 2017;15(2):823-37.
24. Angel LE. Transformaciones Recientes en la Familia Colombiana. Trabajo Social. 1 de enero de 1998;(1):51-60.
25. López Y. La familia como campo de saber de las ciencias sociales. Trabajo Social. 1 de enero de 2003;(5):25-40.
26. Morales NL. Familias disfuncionales [Tesis de grado]. Universidad Nacional Abierta y a Distancia “UNAD”; 2015.
27. Dalton ED. The Protective Effects of Adolescent Motherhood in South Central Appalachia: Salvation from Drugs and Emptiness. Journal of Transcultural Nursing. 2015;26(4):409-417.
28. Salazar A, Rodríguez LF, Daza RA. Embarazo y maternidad adolescente en Bogotá y municipios aledaños. Persona Y Bioética. 2007; 11:16.
29. Taylor Salisbury T, Atmore KH, Nhambongo I, Mintade M, Massinga L, Spencer J, et al. Integrating human centred design into the development of an intervention to improve the mental wellbeing of young women in the perinatal period: the Catalyst project. BMC Pregnancy and Childbirth. 5 de marzo de 2021;21(1):183.

30. Molina Gutiérrez R. El padre adolescente, su relación parental y de pareja. Última década, Universidad de Chile. diciembre de 2011; 19(35):89-110.
31. Botero Botero, León Darío; Castrillón Osorio, Leidy Carolina, La experiencia de la paternidad en adolescentes. Revista Virtual Universidad Católica del Norte, núm. 46, septiembre-diciembre, 2015, pp. 89-101.
32. Angley, M., Divney, A., Magriples, U. et al. Social Support, Family Functioning and Parenting Competence in Adolescent Parents. *Matern Child Health J* 19, 67–73 (2015). <https://doi.org/10.1007/s10995-014-1496-x>.