



**Cohesión y Adaptabilidad de la Funcionalidad Familiar en Embarazos
Adolescentes entre los 13 y 19 años.**

Julieth Olave Mendieta

20251928889

Elina Rosa Vanegas Iglesias.

20251925050

Programa de Psicología, Universidad Antonio Nariño

Investigación V. Trabajo de grado

En cumplimiento de los requisitos para optar el título de Psicólogo

Asesor

Dra. Yatsira Eliuth Jaramillo

Dra. Flor María Cotes

**Riohacha-La Guajira
2022**

**Cohesión y Adaptabilidad de la Funcionalidad Familiar en Embarazos
Adolescentes entre los 13 y 19 años.**

Julieth Olave Mendieta

20251928889

Elina Rosa Vanegas Iglesias.

20251925050

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:

Psicólogo.

Director (a):

Dra. Yatsira Eliuth Jaramillo

Dra. Flor María Cotes

Línea de Investigación:

**Escuela: un sistema complejo, categoría B, grupo esperanza y vida, hombre, mujer y
sociedad.**

Universidad Antonio Nariño

Programa psicología.

Facultad de psicología.

Riohacha, Colombia

2.022

NOTA DE ACEPTACIÓN

El trabajo de grado titulado, Cohesión y Adaptabilidad de la Funcionalidad Familiar

en Embarazos Adolescentes entre los 13 y 19 años

Cumple con los requisitos para optar

El título de psicóloga.

Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

TABLA DECONTENIDO

Agradecimientos.....	8
Dedicatoria	9
Resumen	10
Abstrac.....	11
Introducción.....	12
Planteamiento del Problema	14
Justificación.....	22
Objetivo General	26
Objetivos Específicos	26
Marco teórico.....	27
Antecedentes.....	27
Marco conceptual	33
Familia	33
Funcionamiento familiar.....	34
Tipos de familia	36
Dimensiones de la funcionalidad familiar.....	37
Cohesión	37
Desligada:.....	38
Separada:	38

Conectada	38
Aglutinada	38
Adaptabilidad familiar	38
Rígida:	¡Error! Marcador no definido.
Estructurada:	¡Error! Marcador no definido.
Flexible:	¡Error! Marcador no definido.
Caótica:	¡Error! Marcador no definido.
Niveles de Funcionamiento Familiar.....	39
Tipo Balanceado	39
Tipo de Rango Medio	39
Tipo Extremas.....	40
Adolescencia.....	40
Embarazo Adolescente	42
Método.....	44
Alcance de la investigación	44
Tipo de investigación.....	44
Criterio Epistemológico	45
Enfoque metodológico.....	45
Operacionalización de variables.....	46
Fuentes de Información	48
Fuentes primarias	48
Fuentes Secundarias.....	48

Población	49
Muestra	49
Muestreo	49
Instrumento.....	50
Procedimiento.....	51
Fase I.....	51
Fase II.	51
Fase III.	51
Aspectos éticos	¡Error! Marcador no definido.
Procesamiento de datos	52
Resultados.....	52
Datos sociodemográficos	52
Análisis de la variable de estudio	55
Cohesión familiar.....	55
Adaptabilidad familiar	57
Discusión	61
Conclusiones.....	65
Recomendaciones	67
Anexos.....	68
Referencias	73

Lista de Figuras

Figura 1 Modelo Circumplejo Olson **¡Error! Marcador no definido.**

Lista de Tablas

Tabla 1 Operacionalización de Variables.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 2 Distribución de la muestra según edad.....	52
Tabla 3. Distribución de la muestra según grado de escolaridad	53
Tabla 4. Distribución de la muestra según tipo de adolescente	53
Tabla 5. Distribución de la muestra según estado civil.....	54
Tabla 6. Distribución de la muestra según edad inicio convivencia en pareja.....	54
Tabla 7. Distribución de la muestra según edad de primer hijo	55
Tabla 8. Distribución de la muestra según tipo de familia de acuerdo a la cohesión	56
Tabla 9. Distribución de la muestra según tipo de familia de acuerdo a la adaptabilidad.	57
Tabla 10. Características de las familias de la muestra.....	60

Agradecimientos

. A Dios y a la virgen del Carmen, pues gracias a su misericordia y bondad hoy puedo celebrar este gran logro en mi vida. A mi familia, mis padres, hermanos, esposo y mis hijos por su apoyo incondicional en todo momento. A mis docentes especialmente y compañeros de estudio que siempre me ayudaron a crecer como persona, aportaron su grano de arena para que hoy alcance mi meta como profesional en psicología.

Julieth Olave M.

.
Primeramente, doy gracias a Dios por permitirme cumplir este logro tan importante para mi vida, gracias a mi universidad por darme la oportunidad de convertirme en profesional en algo que me apasiona, gracias a cada maestro que me acompañaron en mi proceso, pero en especial a mi asesora Flor Cotes y Yatsira Jaramillo quienes me brindaron su apoyo y disposición para el desarrollo de la investigación, y agradezco mucho a mi familia por el apoyo incondicional que me brindaron.

Elina Vanegas.

Dedicatoria

A mi esposo, por ser mi apoyo incondicional, quien con su amor, paciencia y respaldo me acompaño en este proceso, no fue fácil pero hoy podemos celebrar juntos este gran logro, convencidos de que con Dios de la mano los sueños se hacen realidad. Te amo.

A mis amados hijos, por su paciencia y comprensión en mis momentos de ausencia cuando dedicaba el tiempo a mi formación, ellos que son mi fuente de motivación, persistencia y perseverancia. Son mi vida.

Julieth Olave M.

Dedico mi trabajo de investigación en primer lugar a Dios, por brindarme la fortaleza de superar los obstáculos para poder alcanzar mis metas con éxito. Y en segundo lugar a mi madre Ana Iglesias por su amor y su apoyo incondicional, lo cual me ha permitido seguir adelante y lograr mis propósitos, gracias madre te amo.

Elina Vanegas.

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo determinar la funcionalidad familiar en un grupo de adolescentes embarazadas con edades entre los 13 a los 19 años de edad, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, Municipio de Riohacha. Para su desarrollo se identifica las dimensiones de cohesión y adaptabilidad basado en el modelo circumplejo de Olson. La presente investigación se realiza bajo un diseño de enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal, con un alcance descriptivo. La población que hace parte de este proyecto de investigación son adolescentes embarazadas entre los 13 y 19 años de edad, con una muestra total de 20 adolescentes. Se usaron los instrumentos de escala de evaluación en cohesión y adaptabilidad FACES III y una encuesta socio demográfica. El análisis de los datos se realizó a través del programa estadístico SPSS versión 21.0, los gráficos se realizaron por el programa Microsoft Office Excel 2016. En los resultados obtenidos se observa que existe un funcionamiento familiar de rango extremo (55%), lo cual evidencia la falta de un vínculo emocional entre los integrantes de la familia, en relación al tipo de cohesión familiar, el 50% de los adolescentes presenta una familia desligada, en relación a la dimensión Adaptabilidad familiar muestra resultados de tipo familiar caótica con un (40%) ubicándolo dentro de un funcionamiento de rango alto. Se puede concluir que las familias evaluadas se caracterizan por ser extremas en ambas dimensiones, por tanto, la funcionalidad familiar se categoriza como rango extremo.

Palabras clave: Funcionalidad familiar, embarazo adolescente, cohesión, adaptabilidad, familia, modelo circumplejo.

Abstrac

The objective of this research is to determine family functionality in a group of pregnant adolescents between 13 and 19 years of age, residents of Tomarrazón, Municipality of Riohacha. For its development, the dimensions of cohesion and adaptability are identified based on Olson's circumplex model. This research is carried out under a quantitative, non-experimental, cross-sectional design, with a descriptive scope. The population that is part of this research project are pregnant adolescents between 13 and 19 years of age, with a total sample of 20 adolescents. During the research, the instruments used were the FACES III family cohesion and adaptability assessment scale and a socio-demographic survey. The data analysis was carried out using the SPSS version 21.0 statistical program and the generation of statistical graphs was elaborated with the Microsoft Office Excel 2016 program. In the results obtained it is observed that there is an extreme range family functioning (55%), which shows the lack of an emotional bond between family members, in relation to the type of family cohesion 50% of the adolescents present a detached family, in relation to the dimension Family adaptability shows results of chaotic family type with (40%) placing it within a high range functioning. It can be concluded that the families evaluated are characterized by being extreme in both dimensions.

Key words: Family functionality, teenage pregnancy, cohesion, adaptability, family, circumplex model.

Introducción

De acuerdo a la literatura consultada a lo largo de la investigación, se logra evidenciar la importancia que tiene el factor familiar dentro del desarrollo de todo individuo. Esta investigación centra su estudio en una problemática muy latente actualmente en todo el mundo, el embarazo adolescente, y se encuentra dado por diversos factores, entre los cuales destaca con mayor prevalencia la ubicación socio demográfico de la población, la falta de acceso a la educación sexual, el apoyo familiar, el entorno social, entre otros factores. En los últimos años el incremento de embarazos en esta población son realmente alarmantes, en las cuales se estima según el Fondo de población de las Naciones Unidas UNFPA, (2020), que aproximadamente 7.3 millones de niñas dan a luz anualmente, lo cual conlleva a un cambio radical en la vida de las madres adolescentes, así como también la adquisición de problemas de salud materno infantiles, dado su grado de inmadurez física., del mismo modo, la Organización Mundial de la Salud OMS(2020),estima que cerca del 95% de los nacimientos de adolescentes suelen presentarse en países subdesarrollados, por lo que el contexto en el que se desarrolla mayormente son comunidades pobres. Estas impactantes cifras obligan a que desde las diferentes disciplinas en las que se aborda la salud física y mental de los adolescentes y sus familias, se ponga en consideración las diferentes políticas sociales que pretenden atender esta problemática y que a través de los diferentes estudios e investigaciones se permita presentar datos contundentes que ayuden a realizar mejoras en dichos planes de intervención a fin de que permitan el éxito en la mitigación de las cifras que actualmente existen en nuestro país, y principalmente en nuestro departamento de la Guajira.

Esta investigación por tanto se realiza para dar unadesccripción sobre la real situación de esta problemática en el contexto rural y evaluar si el factor familiar actúa como posible precipitante en esta problemática, y a su vez poder detectar las diferentes funcionalidades que existan en ellas, evaluando la cohesión y adaptabilidad principalmente. Es importante señalar

que de los datos obtenidos se establecen hallazgos reamente alarmantes, pues una vez evaluada la cohesión y adaptabilidad se logra establecer que la funcionalidad familiar en la población objeto de estudio presenta disfuncionalidad marcada.

Planteamiento del Problema

Esta investigación resulta oportuna dado que contribuye con el desarrollo de las bases teóricas, útiles para precisar algunos aspectos tratados en la dimensión de funcionalidad familiar en el embarazo del adolescente, desde la perspectiva metodológica ofrece soporte al abordar una población con características similares, así como puntos relacionados con los pasos a seguir en la investigación, siendo referencia para guiar este trabajo de grado y dar respuesta al objetivo general.

En la actualidad el embarazo adolescente es definido como aquel suceso que se presenta en una mujer en la edad adolescente, para la Organización Mundial de la Salud OMS (2020) durante el periodo de la adolescencia estos embarazos pueden estar determinados por diversos factores, y son más probables de presentarse en las zonas rurales, las cuales tienden a ser comunidades muy pobres y poco instruidas en estos temas.

La OMS(2020),estima que aproximadamente 16 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años de edad dan a luz anualmente, situación que se agrava aún más dado a las múltiples y variadas complicaciones que se generan durante el embarazo y el parto en estas jóvenes, lo cual a su vez se convierte en una de las principales causas de muertes materno infantiles en el mundo. Es importante destacar que cerca del 95% de estos nacimientos suelen presentarse en países subdesarrollados, por lo que el contexto en el que se desarrolla mayormente son comunidades pobres. Algo significativo por señalar es que este suceso suele encontrarse estrechamente ligado a la baja educación en materia sexual que se brinda a los jóvenes, así como las dificultades para acceder a los distintos métodos anticonceptivos, los cuales son el medio más efectivo para mitigar esta situación. Este hecho generalmente suele

generar consecuencias económicas y sociales negativas tanto para estas jóvenes madres, como para la familia y comunidad general, dado que la mayor parte de esta población adolescente se ve forzada a abandonar los estudios y por ende se ve afectada la evolución y crecimiento personal, emocional y económico de las mismas.

Para atender a esta problemática la OMS (2020), en conjunto con otras unidades de protección, han realizado campañas de protección en aquellos países en los cuales es más frecuente esta problemática, programas que tienen por objeto brindarle un efectivo apoyo técnico y financiero a estas naciones, las cuales les permita afrontar esa difícil realidad. Así mismo, la Organización, afirma que los embarazos a temprana edad, pueden generar diversas complicaciones materno infantiles, el cual ostenta uno de los más elevadas causas de muertes en todo el mundo, esto debido a que las adolescentes aún se encuentran en una etapa de formación y crecimiento, además advierte del gran costo que esta problemática genera a las naciones, debido a que obliga a realizar ajustes de gastos de servicios de salud materna cercanos al 40%. Esta problemática, también conlleva a generar gastos en demasía dentro de los hogares de estas jóvenes, los cuales la mayor parte de veces resultan casi imposibles de sostener, y, por tanto, suelen ser ruinosos dentro del núcleo familiar. Según el Fondo, aproximadamente 7.3 millones de niñas dan a luz anualmente, principalmente en países en desarrollo, lo que conlleva a un cambio radical en la vida de las madres adolescentes, dado a que una de las principales consecuencias de estos embarazos es la deserción escolar, a lo que se suma también las condiciones socioeconómicas, de vulnerabilidad y exclusión a causa de la pobreza. Es importante señalar que aunque estas organizaciones han logrado obtener avances significativos en esta materia, se siguen presentando diariamente muertes en mujeres jóvenes a raíz de complicaciones presentadas durante el embarazo, en las últimas décadas, este suceso en gran parte de los países suramericanos, han presentado un gran aumento, y países como Colombia no son la excepción, pues según Consejo Nacional de Política Económica y Social

CONPES(2012), entre los años de 1990 y 2005 se presentó una elevada cifra, cercana al 30% en relación a dicha problemática.

Este contexto ha sido objeto de muchos estudios y según diferentes investigaciones la principal causa se encuentra dada por falencias que se presentan tanto a nivel individual, social, escolar y familiar que presentan estas jóvenes, siendo esta última, una de las causas más preponderantes e incidentes. En Colombia este evento se ha convertido en una preocupación de carácter público, pues tal como lo afirma el CONPES (2012), la tasa de fecundidad para mujeres de 15 a 19 años mostró un aumento significativo, y aunque para el año 2010 esta cifra se redujo, todavía continúa siendo alta, por lo que esta institución a su vez busca crear estrategias intersectoriales que ayuden a la disminución de este fenómeno. El Observatorio, informó sobre esta situación y aseguró que este contexto representan un riesgo significativo para la salud de la joven madre y del bebe, además de que este evento suele convertirse en un obstáculo que impide el libre desarrollo de la adolescente, dado a que la gran mayoría de estas jóvenes suelen abandonar sus estudios, además de que se presenta un alto nivel de violencia debido a que el embarazo en menores de 14 años se encuentra constituido como una forma de violencia sexual, por lo que esta problemática se encuentra relacionada directamente con problemas de derechos humanos, dado que en muchas de las situaciones se les vulnera el derecho a la educación y la salud, sumando a esta problemática también el sinnúmero de complicaciones de las condiciones de salud a la que estas jóvenes se ve expuestas, principalmente por el incontable número de abortos que son practicados en condiciones de riesgo, lo que agrava aún más esta situación.

Para el Observatorio, las cifras asociadas en relación a nacimiento en mujeres niñas y adolescentes, entre los años 2007 y 2018, puntualiza un gran aumento de embarazos, en los cuales oscilan cifras de 120 y 160 mil nacimientos anualmente, siendo el año 2008 quien registra la más alta tasa de embarazos adolescentes con 160.478 ente edades que van desde

los 14 a 19 años, y el año 2018 registra la cifra más baja con un total de 123.223 embarazos, sin embargo, se recopiló las siguientes cifras del Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE (2021) “la relación de las cifras de embarazos en adolescentes en mujeres entre los 15 a 19 años, presentó un descenso de cerca de 70 nacimientos por cada 1000 mujeres en el año 2012, a 57 en el año 2019, es decir se pasó de tener cerca de 150 mil nacimientos en el 2012 a 120 mil en el año 2019, así mismo se presentó un descenso del 5.7% de embarazos durante el primer periodo anual, es decir, pasando de cerca de 27 mil casos en el 2019 a aproximadamente 25 mil en el mismo periodo de 2020”. Dentro del reporte, la Guajira no es ajena a la situación y presenta un total de 1.840 nacimientos. Así mismo y según el informe brindado por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF (2015) desde los años 2008 al 2014, han nacido alrededor de 1.041.103 niñas y niños, de mujeres entre 10 y 19 años, la cual prende las alarmas a las autoridades, dado que para el año 2018, el departamento de la Guajira presentó un total de 2.805 nacimientos de adolescentes, en donde factores ambientales como las malas relaciones sociales, familiares, dificultades socioeconómicas, falta de información y accesibilidad a los métodos anticonceptivos, entre otros, surgen como posibles agentes relacionados con esta problemática. El Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE, (2019), reportó en sus estadísticas vitales de nacimientos en Colombia 59.771 nacidos vivos de madres adolescentes, en el cual el departamento de la Guajira registró 20.455 nacimientos y en el municipio de Riohacha específicamente, según el nivel educativo de la madre, se registraron un total de 6.389 nacidos, de los cuales los 1.448 nacimientos, corresponden a adolescentes de entre 10 a 19 años. Es importante mencionar que según un informe presentado por Asociación Probienestar de la Familia Colombiana (2018), en los determinantes sociales asociados a adolescentes embarazadas, los niveles más altos se ubican en las zonas rurales, con un porcentaje del 18.6%” datos que son confirmados por Instituto Colombiano de bienestar familiar ICBF,(s.f),

el cual sostiene que el embarazo en la adolescencia presenta cifras más altas en zonas rurales, regiones menos desarrolladas y con menor nivel educativo. La mayor parte de esta problemática se encuentra muy ligados a falencias presentadas a nivel de funcionalidad familiar en los hogares de las adolescentes, lo que conlleva a que esta problemática sea abordada desde este ámbito, por ello y según lo planteado por el Observatorio Nacional De Familias ONF, (2014), es necesario que dentro de los hogares, existan diferentes espacios, en los cuales se puedan desarrollar actividades como el diálogo, la comunicación, afecto, participación, resolución de conflictos, respeto mutuo, y muchos otros factores que influyen en la dinámica familiar, además de cómo se mencionaba anteriormente, esta problemática principalmente suele presentarse en los sectores más pobres y vulnerables de la sociedad, lo que obliga a las adolescentes a mantenerse excluidas de oportunidades de desarrollo personal y laboral, y a su vez vivir sumidas en la inequidad social y violencia de género. Así mismo es importante mencionar que esta situación puede generar en las madres adolescentes afectaciones de tipo emocional como sentimientos de frustración, desesperanza, miedos, inseguridades, los cuales pueden con el tiempo desarrollar algún tipo de enfermedad como depresión y ansiedad, lo cual agrava aún más esta problemática. Esta problemática se agudiza aún más debido a los diversos factores que pueden incidir en ella de los cuales autores como Estupiñán-Aponte y Rodríguez- Barreto, (2009), citado por Barcelata Eguiarte & Farías Anda, (2014), sostienen que algunas jóvenes en estado de embarazo, han manifestado tener una imagen negativa de la familia, específicamente del padre, de lo cual resalta su ausencia, así como reacciones de rechazo abierto o permanente tensión familiar. Situación que según Marín y Villafañe, (2006), Pérez, (2003), citado por Barcelata Eguiarte & Farías Anda, (2014), es corroborada a través de diversos investigadores, los cuales coinciden en el hecho de que un embarazo adolescente no es consecuencia de un incidente aislado, sino que por el contrario, es resultado de diversos factores ligados directamente con la fase de su ciclo vital, en la cual uno

de los elementos al que se le atribuye una influencia importante en el desencadenamiento de los embarazos es la familia, las cuales han sido estudiadas desde un enfoque sistémico, cuyo estructura interactúa entre sí, y dentro de los cuales suelen aparecer factores de riesgos que inciden en los embarazos en edad adolescente, como lo son las diversas dificultades familiares tales como la desintegración familiar, la carencia de afecto, entre otros factores, que conllevan a las adolescentes a este contexto. Es por esto que la familia desde siempre ha sido considerada elemento social fundamental, autores como. Rodríguez (2010), citado por Dumont et al., (2020), afirman la importancia que tiene la familia al proporcionar el primer y más importante contexto social, emocional, interpersonal, económico y cultural en el desarrollo humano, Fajardo Hervás, et al., (2019) manifiestan la importancia de mantener un modelo familiar adecuado, dado que cuando se carece de este factor suelen presentarse dificultades en la comunicación familiar y las relaciones afectivas entre padres e hijos, lo cual a su vez se convierte según el autor es uno de los factores determinantes del aumento de embarazos en adolescentes, por ello determina la importancia de mantener adecuados niveles de funcionalidad, esto a su vez le permite a los adolescentes alcanzar adecuado logro de su madurez, de modelos de identificación de ambos sexos, lo cual es necesario tanto para reafirmar su propio rol de género, entre otros.

Según Rangel, Valerio, Patiño & García, (2004). el embarazo en adolescentes se ha convertido en un tema de importancia dentro de las familias, y es indispensable prevenirlo, dado que la mayor parte de los padres no saben cómo actuar frente a esta problemática, es por ello que Barcelata Eguiarte & Farías Anda, (2014), manifiesta que es así como el embarazo se convierte pues en un problema de gran notabilidad en términos de salud social por los riesgos y consecuencias que representa el embarazarse a temprana edad.

Lo mencionado anteriormente permite conocer las impactantes cifras de adolescentes embarazadas en los últimos años y su actual crecimiento, así como la importancia de los

adecuados niveles de funcionalidad dentro de las familias de dichas adolescentes, así mismo se logra constatar la escasa investigación en el departamento de la Guajira, es importante resaltar que según lo referido por el Instituto Colombiano de bienestar familiar ICBF (2019), si una adolescente es madre a los 15 años, las probabilidades de tener más hijos aumenta en un 86% antes de cumplir los 20 años. De igual manera es necesario resaltar las diferentes acciones y programas que realiza el estado para mitigar esta creciente problemática, a fin de proteger los derechos de estas menores entre ellos los de la salud sexual y reproductiva, entre otros, es necesario comprender que aun estas cifras se encuentran en constante crecimiento, y por tanto, exhorta el tratar de conocer, comprender y describir esta problemática, especialmente en el municipio Riohacha, específicamente en la zona rural de uno de sus corregimientos llamado Tomarrazón, dado que durante la revisión bibliográfica no se encontraron datos específicos sobre estudios o investigaciones relacionadas en este sector, razón por la cual se hace pertinente el estudio e investigación de esta problemática en esta población específica.

Dado a la escasa información encontrada dentro del departamento del municipio de Riohacha, se acude directamente a la investigación con fuentes directas dentro del corregimiento, en este caso se realiza una visita al centro de salud de Tomarrazón, quien en cabeza de la enfermera la señora Nancy Pinto manifiesta no contar con datos específicos de la población adolescente embarazada, puesto que el centro de salud no atiende esta población, por tanto, cada adolescente que se encuentre en estado de embarazo debe remitirse a sus respectivas entidades prestadoras de salud EPS, para ser atendidas e iniciar sus controles prenatales, sin embargo la enfermera manifiesta conocer cada una de las adolescentes que se encuentran en estado de embarazo y es a través de ella que se ubica a la población objeto de estudio, así mismo expresa la importancia de contar con un registro o base de datos de esta población. En consecuencia, con lo anteriormente descrito, se hace necesario realizar un

estudio de esta población, abordando específicamente la dinámica del funcionamiento familiar que se maneja dentro de los hogares de estas jóvenes, haciendo especial énfasis a las dimensiones de adaptabilidad y cohesión, a fin de poder observar y describir la funcionalidad dentro del ámbito familiar de cada una de las jóvenes objetos de presente estudio.

Por lo anterior, se resalta que esta investigación resulta oportuna para el desarrollo de las bases teóricas en el ámbito psicológico, dado que permite adentrarnos y conocer a profundidad uno de los entes más importantes dentro del desarrollo del ser humano, la familia y su funcionalidad, además, teniendo ya como referente las diversas investigaciones consultadas, en las cuales se evidencia que este factor es un gran incidente dentro de esta problemática, y a su vez poder resolver el interrogante, sobre ¿Cómo es la cohesión y adaptabilidad de la funcionalidad familiar en las adolescentes embarazadas entre los 13 y 19 años del corregimiento de Tomarrazón del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha?

Justificación

El embarazo en adolescentes implica hoy día una serie de riesgos para la salud, tanto física como mental e influyen de manera significativa en su estabilidad emocional, este fenómeno surge como consecuencia de una variación de la conducta o comportamiento, que son generados en gran parte en los diversos entornos con el cual interactúa, sea este social, educativa y familiar, el cual puede llegar a ser decisivo y determinante en el desarrollo de esta problemática. El presente estudio resulta de gran importancia para la psicología dado que el embarazo en adolescentes es considerado multifactorial de orden psicosocial, en el que se ven implicados factores que afectan la salud mental de la adolescente. Teniendo en cuenta lo expuesto, resulta permitente realizar la presente investigación con el objetivo de describir si dentro del contexto rural, la funcionalidad familiar presenta óptimos niveles de cohesión y adaptabilidad.

En esta misma línea, el Observatorio Colombiano de las Mujeres OCM (s.f), advierte de esta creciente problemática, cuyos nacimientos llegaron a oscilar en más de 120 mil anualmente, entre jóvenes de los 14 a los 19 años, por lo que este fenómeno sea convertido en un problema político y social, pues en los últimos diez años ha presentado un aumento significativo, y los diversos estudios realizados a nivel nacional e internacional, dan cuenta de esta situación, en el cual el factor más determinante se halla relacionado con la funcionalidad familiar. El Consejo Nacional de Política Económica y Social CONPES, (2012), afirma es necesario que los programas vayan mas allá de un enfoque orientado al problema y por tanto, alcanzar a una dirección de avance que origine factores de defensa, por tanto, es indispensable adentrarse en la dinámica y funcionalidad familiar a fin de que permita comprender un poco el funcionamiento de las mismas, desde la perspectiva anteriormente mencionadas. Conocer estos procesos permite entender más ampliamente el desarrollo psicológico y emocional de la adolescente. Así mismo Observatorio Nacional e Intersectorial

del Embarazo Adolescente ONIEA, (2013) advierte que el carácter multidimensional del embarazo requiere de un abordaje más amplio que va desde el modelo de determinantes sociales. Rangel et al., (2004), afirman que las familias de adolescentes embarazadas coartansu derecho a la autorrealización, concediéndoles un afecto restringido en momentos cruciales de la etapa adolescente, aspectos que puede favorecer notablemente la presencia de un aislamiento en las adolescentes, situación que ratifica que la disfunción familiar se convierte en un factor precipitante para el desarrollo de conductas como los embarazos a temprana edad.

Por lo anterior y a lo largo del rastreo bibliográfico realizado en la diferentes fuentes de información, se logra establecer que aunque es una problemática ampliamente estudiada, tanto a nivel internacional, nacional, regional, departamental y municipal, en el departamento de la Guajira es muy escasa, y solo se evidencia el hallazgo de un estudio realizado por Bueno Villar et al. (2019), el cual da cuenta de la deficiencia investigativa sobre esta materia en el municipio de Riohacha, algo relevante es que de dentro de esta revisión bibliográfica no se logró evidenciar ningún estudio realizado en el contexto o ámbito rural en el municipio en mención, y es justamente en estas zonas apartadas donde este fenómeno es mucho más notorio, y en donde tanto los servicios de educación como los de salud son muy deficientes, además de que los diversos programas dirigidos a la prevención y el reconocimiento sobre la salud sexual y reproductiva llegan en muy poca medida. Por lo anterior esta investigación se considera pertinente desde la perspectiva social, dado que esta problemática genera un impacto negativo en las familias, situación que suele repercutir sobre la esfera social de las adolescentes embarazadas, dado que en la mayor parte del escenario este fenómeno termina por interrumpir los proyectos educativos de las jóvenes madres, obligándolas a ingresar de manera prematura a un campo laboral, y limitando sus oportunidades de desarrollo

profesional, por tanto invita desde esta perspectiva a dar cuenta de la situación actual de la dinámica familiar presente en esta comunidad y a su vez describir específicamente los niveles de cohesión y adaptabilidad, así mismo, se intenta hacer un llamado para que desde el programa de psicología se haga énfasis en el estudio y profundización de esta problemática, debido a que como se ha mencionado inicialmente, es una situación que afecta no solo a las adolescentes, sino también a su entorno familiar. Así mismo, es necesario que se cuenten con estudios referenciales que permitan obtener un panorama más preciso y amplio de la problemática en cuestión. Realizar esta investigación permitirá describir la funcionalidad familiar en las adolescentes embarazadas participantes del proyecto. La realización de esta investigación se considera viable dado a que en esta comunidad no existen registros similares sobre esta problemática, por esta razón la presente investigación brindará la oportunidad de poder obtener conocimiento real sobre esta situación en la cual la familia juega un papel determinante, además permitirá conocer un segmento vital del ciclo de vida del ser humano, así como los factores que se ven implicados, principalmente en cada una de las familias de las adolescentes que participaran en el proyecto. La accesibilidad a esta población es pertinente dado a que existe disponibilidad de participación de las jóvenes y sus familias.

Desde el punto de vista académico, el presente estudio investigativo aporta conocimiento y sapiencia soportado en la teoría a través de la revisión documental utilizada y a su vez aporta un estudio que garantice posibles alternativas de soluciones dentro del sistema familiar, cuando este entorno resulta poco favorable. En relación al aspecto institucional, este estudio permite a las familias y adolescentes embarazadas donde se ejecutará este proyecto investigativo concebir condiciones favorecedoras en relación a la sensibilización sobre esta creciente problemática y las causas y consecuencias que esta puede generar en ese grupo de adolescentes, así como en sus familias, además, se pretende beneficiar tanto a las adolescentes como a los padres de familia de las adolescentes embarazadas, ya que los resultados de la

investigación permitirán brindar un conocimiento conductas familiares, que permitirán crear líneas de acción a la prevención e intervención a la funcionalidad familiar. En el ámbito psicológico es permitente mantener el bienestar emocional y desarrollo integral dentro del primer ente formador ser humano, por ello la necesidad de conocer y describir estas variables.

Este trabajo de investigación se encuentra adscrito según la temática, escuela: un sistema complejo, categoría B, grupo esperanza y vida, hombre, mujer y sociedad, la cual permitirá comprender problemáticas, acciones, recursos y situaciones que atraviesan las personas en todos los ámbitos.

Objetivo General

Determinar el funcionamiento familiar a través de las dimensiones de Cohesión y Adaptabilidad en las adolescentes embarazadas entre los 13 a los 19, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha.

Objetivos Específicos

Describir las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas con edades entre los 13 los 19 años, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha.

Establecerla cohesión y adaptabilidad según el modelo Circumplejo de Olson en las adolescentes embarazadas con edades entre los 13 los 19 años residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha.

Identificar la funcionalidad familiar en un grupo de adolescentes embarazadas, con edades entre los 13 los 19 años, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha.

Marco teórico

Antecedentes

Estudios ejecutados a nivel internacional dan cuenta de investigaciones realizadas sobre funcionalidad familiar y embarazos en adolescente. Rangel et al., (2004), México, presentan un estudio, cuyo objetivo era determinar el grado de funcionalidad familiar en el caso de adolescentes embarazadas, mediante la aplicación del Apgar familiar, esta investigación estuvo basada en enfoque descriptivo transversal, presentó una muestra de 364 adolescentes embarazadas entre 12 y 19 años de edad, los instrumentos utilizados fueron el test denominado Apgar familiar y un formulario o ficha de identificación, los datos estuvieron tabulados, procesados y analizados por el método porcentual para cada categoría. Dentro de los principales hallazgos resaltaron la disfunción familiar moderada en el 27%, severa 6% y normalidad 67%, esto quiere decir que la funcionalidad familiar se encuentra alterada en los embarazos adolescentes con un porcentaje del 33%.

Por su parte Urreta Palacios en Lima Perú, realizó una investigación en la cual tenía por objetivo establecer la relación del funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes en el Hospital San Juan de Lurigancho, esta investigación fue realizada con un enfoque, cuantitativo, aplicativo, descriptivo simple de corte transversal, contó con la participación de 78 adolescentes, los instrumentos utilizados fueron la encuesta y un formulario tipo cuestionario, con un análisis de datos de frecuencias. Dentro de los principales resultados obtenidos de la investigación se tiene que el 47.4% de las adolescentes presentan antecedentes de embarazo y el 70.5%, inició las relaciones sexuales por decisión propia.

Así mismo, Jácome Salazar & Hermoza Guerrero (2012), Quito, realizaron una investigación que tenía por objetivo conocer la estructura y funcionalidad familiar de las

adolescentes embarazadas de la provincia de Orellana, para ello presentó un estudio con enfoque mixto correlacional, el estudio contó con una muestra de 40 adolescentes embarazadas, con edades entre los 14 a los 19 años de edad. Los instrumentos empleados fueron la entrevista psicológica estructurada, encuesta psicológica estructurada, APGAR familiar y genogramafamiliar. El análisis de datos se ejecutó mediante análisis estadístico de frecuencias. Dentro de los principales hallazgos los autores encontraron que las adolescentes embarazadas proceden con mayor frecuencia de familias desestructuradas disfuncionales. Como conclusión, los autores señalan que cerca del 65% de las adolescentes provienen de una familia con fallas en su funcionalidad, quiere decir que la este factor se convierte pues en una fuente significativa por la cual se presentan los embarazos en edades tempranas.

Sigüenza Campoverde., (2015), en su investigación denominada funcionamiento familiar según el modelo circunplejo de Olson, realizada en Cuenca Ecuador, cuyo objetivo era analizar los componentes de cohesión y el instrumento empleado fue la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) , la cual fue dirigida a padres de familia, así como también, la técnica grupo focal aplicada a los estudiantes, presento como resultados que cerca del 52.3% de las familias muestran una Adaptabilidad alta, lo que significa una tipología familiar Caótica, y una Cohesión media del 40.5% considerada como familias Unidas”.

Garay García et al (2018), Perú, realizaron un estudio cuyo objetivo consistía en se determinara la relación entre funcionalidad familiar y embarazo en adolescentes que acuden al Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, esta investigación fue realizada con un enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, prospectivo de corté transversal, este conto con la participación de 51 adolescentes, para este estudio se utilizó el instrumento denominado APGAR familiar y entrevistas, donde se realizó un análisis estadístico de frecuencias simples y acumuladas. Las conclusiones a las cuales llegaron los investigadores fue que cerca del

30% de las adolescentes muestran falencias en el funcionamiento familiar con presencia de embarazo y cerca del 12.5% tienen una funcionalidad familiar con ausencia de embarazo.

De otra parte García Rojas, (2019), Perú, en su estudio denominado funcionalidad familiar y embarazo en adolescentes usuarias del Hospital de Apoyo Junín, el tiene por objetivo determinar la relación de la funcionalidad familiar y embarazo en adolescentes usuarias de este Hospital, presentó un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional de corte transversal, en el que participaron 30 adolescentes embarazadas y 44 adolescentes no embarazadas, tomaron como instrumento una encuesta y test de funcionamiento familiar FF – SIL, el análisis de datos para este estudio correlacional fue procesado mediante el uso de los programas estadísticos de Excel y SPSS, χ^2 . Como principales resultados hallaron que en referencia a las adolescentes embarazadas el 46.7% presenta familia disfuncional; el 36.7 %, familia moderadamente funcional; el 10%, familia severamente disfuncional y un 6,7%, familia funcional. De las adolescentes no embarazadas el 50% presenta familia funcional; el 27.3%, familia moderadamente funcional; el 20.5%, familia disfuncional y solo el 2.3% familia severamente disfuncional. Como conclusión estos autores aseguran que, si existe relación entre las variables estudiadas y al encontrar relación estadística significativa el valor χ^2 fue 55,613 siendo mayor que el valor crítico para un nivel de significancia de 0,05, con 2 gl y con intervalo de confianza del 95%, un valor $p=0.000$ entre las dimensiones de cohesión, armonía, comunicación y afectividad de la funcionalidad familiar y embarazo en adolescentes, estos resultados permiten generar recomendaciones de intervenciones preventivas.

Así mismo Villarreal-Zegarra & Paz-Jesús, (2019), Perú, en una investigación titulada Cohesión, adaptabilidad y composición familiar en adolescentes, en la ciudad del Callao, Perú, realizaron una evaluación, con un total de 428 participantes adolescentes varones y

mujeres, entre 14 y 18 años, de un colegio nacional, en el cual tenían como objetivo realizar un análisis de cohesión y adaptabilidad familiar según el tipo de composición familiar (nuclear, a nuclear, extensa, monoparental) entre la familia de los participantes, en ello hicieron uso de la escala de evaluación de la cohesión y adaptabilidad, en el estudio se pudo concluir que existe discrepancias características entre el vínculo emocional de los miembros de la familia relacionadas con la cohesión vista por los adolescentes entre familias nucleares y no nucleares, este instrumento también arrojó inadecuadas propiedades psicométricas a nivel global, por lo cual los autores recomendaron realizar una mayor investigación al respecto y realizar análisis más firmes.

De igual manera, Lupu Cortez, (2019), indica su estudio realizado en relación del funcionamiento familiar y el embarazo en adolescentes, atendidos del Hospital II-2 Sullana, diciembre 2016 - abril 2019.” Este estudio presentó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo, contó con la participación de 57 participantes adolescentes embarazadas, los autores emplearon una encuesta. El método de análisis empleado durante esta investigación muestra una estadística descriptiva con el promedio aritmético, los porcentajes y las frecuencias absolutas y χ^2 , donde los principales hallazgos encontrados reflejan que presenta estructura disfuncional en su funcionalidad familiar cerca del 89,5% y el 10,5% es funcional. Finalmente, los autores concluyen que el nivel de funcionalidad familiar de las adolescentes es disfuncional, por tanto, existe relación entre las variables según la prueba estadística.

Estudios nacionales, realizados por García Rueda & Martínez de Acosta, (2011), Bucaramanga, dan cuenta de una investigación la cual tuvo por objetivo comparar la evaluación de la efectividad de la funcionalidad familiar que se presentan familias con adolescentes gestantes y no gestantes, en el Instituto de Salud de Bucaramanga (ESE

Isabu)“durante el primer semestre de 2009; este estudio consistió en un modelo de investigación cuantitativo, comparativo, transversal, con una muestra de 181 familias.” Los instrumentos empleados durante esta investigación fueron el ASF-E, de María Luisa Friedemann, y una ficha sociodemográfica. Es un estudio desarrollado por Kolmogorov-Smirnov, T, U, Levene demuestra que familias con jóvenes gestantes presentan un elevado nivel de efectividad del funcionamiento familiar, mientras que las familias con jóvenes no embarazadas muestran un nivel intermedio de efectividad, los autores concluyen que existen diferencias significativas entre los dos grupos de familias, diferencias que fueron detalladas mediante la prueba T con $p:0,012$.

Zambrano-Plata et al.(2012), presentaron un estudio con el fin determinar la relación entre la funcionalidad familiar y las diferentes estrategias de afrontamiento utilizadas por las jóvenes embarazadas usuarias de tres Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) pertenecientes a la Empresa Social del Estado Imsalud en el primer semestre de 2011”este estudio fue realizado bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional y probabilístico, el cual captó una muestra de 150 embarazadas adolescentes. Para la realización del mismo se contó con la ayuda de unos instrumentos como la Escala de afrontamiento adolescente (Adolescent Coping Scale (ACS), y la escala de funcionalidad familiar (E-EFF), los análisis realizados a los datos mediante programa Microsoft Excel para la sistematización y procesamiento de los datos y se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson. Los hallazgos encontrados giran en torno a las edades de las adolescentes embarazadas, el estado civil con un total de 59.4% en unión libre, nivel educativo de 75.3% bachillerato, las conclusiones a las cuales llegan los autores es que existe una asociación directa entre estas dos variables.

Arias T. et al.(2013), llevaron a cabo un estudio cuyo objetivo era determinar el funcionamiento familiar y los factores conectados en un grupo de adolescentes embarazadas que asisten a cuidados de control prenatal en los centros ASSBASALUD ESE (Manizales,

Colombia)” esta investigación presentó un enfoque de corte transversal, con una muestra de 190 adolescentes embarazadas, este estudio usó instrumentos de evaluación como encuesta escrita relativo a variables sociodemográficas, nivel de cohesión, comunicación así como contextos conflictivos en la familia y el instrumento denominado APGAR familiar, el análisis de los datos se efectuaron mediante estadística inferencial y χ^2 dentro de los principales hallazgos se encontró que el 72,1% de la población presentó disfuncionalidad familiar de leve a severa. Los autores concluyen sobre la población de jóvenes gestantes en estudio que estas muestran características análogas a las poblaciones de otras ciudades de Colombia, y otros países.

Castro Fernández & López López, (2018), Colombia, realizaron una investigación que tenía por objeto “establecer la relación entre funcionamiento familiar y embarazo de las adolescentes usuarias del Hospital San Jerónimo Montería” este estudio fue de tipo descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo, contó con una muestra de 50 participantes adolescentes embarazadas, para esta investigación los autores utilizaron una ficha sociodemográfica y el test denominado APGAR familiar, además de una encuesta estructurada, se realizó un análisis de frecuencias. Como resultado los autores encontraron que, en el grado de efectividad de la funcionalidad familiar, predomina el nivel bajo con un 68%. Los autores concluyen que un bajo nivel de funcionalidad familiar está relacionado con diferentes dificultades y necesidades físicas, emocionales y sociales en su núcleo, lo que a su vez genera la oportunidad de intervenir.

Finalmente, estudios realizados en el departamento de La Guajira, por Bueno Villar et al. (2019), cuyo objetivo consistía en establecer los factores presentes en el embarazo en adolescentes en una institución educativa, estudio de tipo no experimental, retrospectivo, cuya muestra de participantes era de 100 adolescentes embarazadas entre 10 y 19 años, utilizaron instrumentos como encuestas y el uso de base de datos de la entidad

correspondientes a control prenatal y planificación familiar entre los años 2016 a 2018, como método de análisis fue empleado el análisis de las frecuencias. Este estudio arrojó como resultados importantes una alta incidencia en lo que respecta al inicio de la vida sexual de adolescentes, sumando a esto la falta de información la razón que mayor proporción se presenta como motivo de embarazo. En conclusión, los autores concluyen afirmando que la falta de información constituye la principal causa de embarazos en adolescentes con un 37,0%, el 14% de las adolescentes reportó haber tenido más de un embarazo, esta problemática suele estar asociada con el inicio de relaciones sexuales temprano, y está dada generalmente por la falta de información y acceso a métodos de planificación.

Marco conceptual

Familia

Autores como Minuchin & Fishman (1985) definen “la familia es un sistema que tiene como fin transformarse a partir de la influencia de los elementos externos que la circundan, los cuales modifican su dinámica interna” resaltan además que la estructura familiar constituye un conjunto invisible de demandas funcionales que organizan las diferentes maneras o formas en que interactúan sus miembros, por lo que las relaciones e interacciones de los integrantes suelen estar condicionadas y determinadas por diversas reglas de comportamiento, así mismo para Bezanilla & Miranda (2013), la familia debe ser considerada el grupo primario por excelencia, dado que toda persona desde el primer día de su nacimiento se encuentra inmersa en ese sistema, y es allí en donde empieza a desarrollar diversas habilidades que serán la base para el desarrollo de toda su vida. Es importante señalar que la familia puede distinguirse en diversas formas de conformación, Papalia et al (2009), distingue diversos tipos de familia, entre los cuales destaca, la familia nuclear, extendida, monoparental y compuesta, dentro de la cual cada una de ellas maneja unas

características específicas y distintivas, tal como lo expone Aguilar Arias (2019), las características de un sistema familiar funcional se encuentran directamente relacionadas con la estructura de la familia, con el nivel de comunicación y el bienestar tanto individual como familiar.

Funcionamiento familiar

Torres Velázquez et al, (2008), definen la dinámica familiar como el conjunto o grupo de relaciones internas familiares, de carácter cooperativo y en el cual existen un constante intercambio, que puede generar espacios de constantes conflictos, diferencias y desigualdades. Por ello Aguilar Arias (2019), afirma que dentro de este funcionamiento familiar se debe tener en cuenta diversas variables que les permitan cambiar su estructura y superar las dificultades en las diferentes situaciones por las que puedan atravesar a lo largo de su ciclo de vida. Olson et al., (1989) propone que dentro de la familia debe de existir diversas variables o dimensiones de comportamiento que surgen del agrupamiento, y que permiten así describir la dinámica al interior de cada familia, por ello, propone una perspectiva sistémica de la familia, que plantea unas funciones básicas, dentro de estas funciones y según lo expresa Aguilar Arias, (2019), se encuentran: Apoyo mutuo: el cual se basa en las relaciones de apoyo emocional, físico, económico social, además de actividades que se realizan dentro del grupo familiar, y que sustentan y sirven de soporte y sentido de pertenencia. Autonomía e independencia: este representa dentro del sistema familiar un sentido de identidad, personalidad e independencia, en la cual cada miembro del equipo o grupo familiar, aunque pertenezcan a un mismo sistema pueden actuar de manera independiente lo cual contribuye también el crecimiento personal de cada uno. Reglas: estas se encuentran tanto de forma implícitas como explícitas, que constituyen los diferentes patrones de interacción entre el

grupo familiar, estas reglas o también llamadas normas deben ser claramente establecidas dentro del sistema a su vez contar con un grado de flexibilidad la cual le permita al sistema familiar realizar modificación cuando una situación específica lo requiera. Adaptabilidad a los cambios: esta función familiar permite realizar cambios y reestructuraciones dentro del sistema familiar a lo largo de la transformación vital del grupo, la cual permita a su vez mantener un alto grado de funcionalidad. Comunicación: se precisa como base fundamental dentro de la familia, esta implica tanto la comunicación verbal como no verbal, esta función se considera fundamental para que las anteriores funciones se cumplan a plenitud y se lleve a cabo una adecuada funcionalidad familiar.

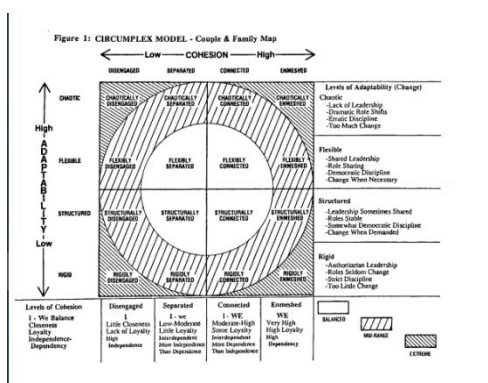
Es importante destacar que según lo propuesto por Olson et al., (1989), el funcionamiento familiar debe estar basado en tres grandes dimensiones, como lo son la cohesión, definida como el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí, la adaptabilidad definida como la capacidad de un sistema familiar para cambiar su estructura de poder, relaciones de rol y reglas de relación en respuesta a un estrés situacional y la comunicación, la cual es considerada por Olson et al., (1989) como esa dimensión facilitadora, fundamental para el avance de las dimensiones anteriores, de esta manera, estas variables permiten observar las familias desde una perspectiva general de sistemas. Así mismo dentro de la familia se deben de asumir distintos roles que le permitan al interior de esta, mantener según Viveros Chavarría, (2010), una organización homeostática que trabaje con los privilegios proporcionados por el rol, los cuales deben ser estándares sociales de conducta que otros anticipan de un tema determinado, es decir, el individuo se debe adaptar al rol para facilitar la interacción dentro de la familia.

Tipos de familia

Olson et al., (1989) propone según su esquema de dimensiones la existencia de dieciséis tipos de relaciones familiares, el cual tiene por objeto poder describir de forma específica la familia de origen de una persona, dentro de las cuales es necesario que se mantenga el equilibrio dentro de las dimensiones de la cohesión y la adaptabilidad y que a su vez esta dinámica permita ser reajustada a fin de poder lograr el equilibrio necesario para cada miembro de la familia.

De los diferentes modelos de familias propuestos por Olson et al., (1989), cuatro están catalogados como equilibrados o funcionales, las cuales resaltan las familias Separada – estructurada, separada – flexible, unida – estructurada y unida – flexibles, de las ocho (8) familias medianamente equilibrados o semifuncionales, se pueden distinguir, las familias fragmentada – estructurada, fragmentada – flexible, enredada – estructurada, enredada – flexible, rígida – separada, rígida – unida, caótica – separada, caótica - unida y de las cuatro (4) familias de tipo desequilibrados o disfuncionales se destacan la fragmentada – rígida, fragmentada – caótica, enredada – rígida y la enredada – caótica, contando cada una así con sus propias características. La figura 1 muestra detalladamente la división de cada una de la tipología familiar del modelo circumplejo de Olson.

Figura 1. Modelo Circumplejo Olson



Fuente: Circumplexmodel- couple&familymap.Olson et al., (1989).

Dimensiones de la funcionalidad familiar

Según el gráfico, podemos deducir que el autor señala la cohesión y la adaptabilidad como base fundamental de dicho funcionamiento.

Cohesión

Olson et al., (1989) define la cohesión familiar como el proceso de interacción afectiva entre los distintos miembros de una familia, en el cual resulta vital mantener una adecuada capacidad de adaptación y cambio en circunstancias adversas o difíciles, a fin de poder lograr la exitosa superación de dicha situación, esta dimensión como afirma también Aguilar Arias, (2019) está constituida a su vez por una serie de factores y conceptos específicos que permiten medirla con más precisión, entre ellas destaca: La vinculación emocional: integra la unión que presentan los miembros de la familia, los cuales contribuyen además a estrechar los lazos de solidaridad, expresados mediante el afecto. Límites: las cuales son establecidas dentro del sistema familiar y su función principal radica en mantener cierto grado de flexibilidad que permita al grupo familiar mantener una socialización externa, sin perder la unidad y el control. Coaliciones: las cuales son evidenciadas dentro del grupo familiar cuando algunos de ellos establecen cierta alianza los cuales ayudan y fortalece a otros miembros del sistema. Espacio y tiempo: relacionados con los espacios y tiempos compartidos en familia, los cuales fortalecen lazos afectivos y manejo de límites. Amigos: relacionada con el consentimiento o aprobación que hacen los miembros de la familia con respecto a las amistades de los demás integrantes. Toma de decisiones: refiere los Se trata de llegar a pactos, acuerdos y compromisos consultados dentro del sistema familiar. Intereses y ocio: se encuentra relacionado con la capacidad que tiene el grupo familiar para compartir intereses.

Es importante destacar que Olson et al., (1989) describe cuatro categorías dentro de la cohesión familiar entre las cuales se encuentra la desligada, separada, conectada y aglutinada

señalando que “la cohesión extremadamente baja corresponde a las familias desligadas y la cohesión extremadamente alta corresponde a las familias amalgamadas, así mismo los niveles moderados o intermedios corresponden a las familias separadas y conectadas” siendo en esta medida rescatable que los niveles moderados o intermedios facilitan el funcionamiento familiar.

Desligada: Presenta un alto grado de autonomía individual y poca unión familiar, separación física y emocional ampliamente marcada, en esta categoría sobresalen las decisiones individuales, así como las actividades individuales no familiares.

Separada: se encuentra relacionada con moderada independencia de los miembros de la familia y los límites generacionales claros.

Conectada: Se basa en la moderada dependencia familiar, límites generacionales; esparcimiento familiar, no obstante pueden atesorar amigos, así como espacios y tiempos individuales; las disposiciones importantes son concebidas en familia.

Aglutinada: aquí prima un alto grado de sobre identificación familiar la cual termina por entorpecer el progreso propio, el límite generacional, el espacio así como actividades importantes son concebidas en familia.

Adaptabilidad familiar

Esta es definida por Olson et al., (1989), como la habilidad que tiene un sistema familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles y las reglas de las relaciones, en respuesta al estrés situacional y propia del desarrollo, el cual le permita mantener un adecuado balance entre cambio y estabilidad. Es importante señalar que cuando no existe un adecuado equilibrio de estas estructuras dentro del sistema familiar se puede presentar una disfuncionalidad lo cual puede llegar en extremas circunstancias en la desintegración de dicho sistema. Los conceptos específicos para medir y diagnosticar la variable adaptabilidad son: el poder: se relaciona con el liderazgo ejercido por los padres, los

cuales permitirán resolver situaciones difíciles y proponer acuerdos dentro del sistema familiar. Asertividad: considerada la capacidad que existe dentro del grupo familiar para la expresión. Roles: implican la organización y coparticipación que tienen los miembros del grupo familiar en el cumplimiento de responsabilidades, cooperación y compromisos dentro del hogar. Reglas: estipula la claridad en el cumplimiento de las normas que cada miembro de la familia tiene dentro del hogar, este a su vez presentan subdivisiones como el nivel rígido, el estructurado, el flexible, el caótico.

Es importante destacar así como lo menciona Aguilar Arias, (2019), que el nivel moderados o intermedios conciernen a las familias flexibles y estructuradas, los niveles extremadamente bajo atañe a las familias rígidas y los niveles extremadamente alto corresponden a las familias caóticas. Es así como para el autor son los niveles moderados o intermedios los que proporcionan el adecuado funcionamiento familiar.

Niveles de Funcionamiento Familiar

Lo expuesto por Olson et al., (1989), permite establecer tres niveles de funcionamiento familiar, dentro de los que destacan:

Tipo Balanceado: Las familias que pertenecen a esta categoría mantienen un adecuado equilibrio entre las dimensiones de cohesión y adaptabilidad. Se localizan al centro del círculo, es decir, dentro de este nivel se puede encontrar las familias flexiblemente separada, flexiblemente conectada, estructuralmente separada y estructuralmente conectada, el funcionamiento familiar en este nivel es considerado un nivel dinámico por lo que puede ser cambiar, este tipo de familia se considera la más adecuada.

Tipo de Rango Medio Las familias que se ubican dentro de esta categoría son exageradas en una sola extensión, dentro de estas se encuentran las familias flexiblemente dispersas, flexiblemente aglutinada, caóticamente separada, caóticamente conectada,

estructuralmente dispersa, estructuralmente aglutinada, rígidamente separada y rígidamente conectada, el funcionamiento familiar presenta dificultades en una sola dimensión.

Tipo Extremas: Estas familias se caracterizan por ser extremas en ambas dimensiones, dentro de este nivel se encuentran las familias caóticamente dispersa, caóticamente aglutinada, rígidamente dispersa, rígidamente aglutinada, el funcionamiento familiar es considerado el menos adecuado.

Adolescencia

Moreno (2007), sostiene que la adolescencia es un periodo de constantes cambios, que ocurre entre la infancia y la vida adulta, entre los 11 y los 20 años de edad aproximadamente, una etapa compleja de la vida, en la que constantemente se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales, clasificada en diferentes etapas que van desde la adolescencia temprana de 11 a 13 años hasta la adolescencia tardía que comprende entre 14 y 20 años de edad aproximadamente". Por su parte Aguirre Bastan, (2009), afirma que "Es necesario realizar un replanteamiento conceptual de la adolescencia, dado a que esta debe de adaptarse y cumplir con las expectativas de la renovación social y la construcción del futuro inmediato, pues afirma que durante este proceso o transición se ha centrado básicamente en el desarrollo cognitivo y por lo contrario se ha omitido el hecho del desarrollo y construcción de la personalidad madura y la búsqueda de la identidad de estos jóvenes" Por tanto, la adolescencia es una realidad observable, lo cual no debe ser vista en fases cerradas y dogmáticas, si no por el contrario debe de permitirse ser observada de manera flexible para poder así comprender mejor el desarrollo de la misma, el cual debe ser visto desde diversos enfoques tales como el enfoque biológico y cultural, el cual se sostiene en un proceso de maduración que está sujeto a las leyes biológicas, que necesitan de factores estabilizadores intrínsecos, así mismo, sustenta que enfoques como el psicoanalítico,

psicosocial y cognitivo deben ser contemplados durante este proceso. Durante esta transición se efectúan grandes cambios que modifican tanto morfológica como fisiológicamente, la perpetuación de la especie Aguilar Arias(2019).

A lo largo de este desarrollo es muy común encontrar que muchos de estos adolescentes presentan diversas situaciones que hacen que este proceso se torne difícil y complicado, tal como lo señala Aguirre Bastan (2009), el adolescente durante este proceso se ve forzado a crear una imagen de sí mismo, lo que lo lleva a presentar crisis de identidad, inseguridad frente a sus pares, crisis a nivel familiar, entre otras muchas situaciones. De la misma manera, Papalia et al (2009), reafirma que este periodo de transición, implica diversos cambios a nivel físico, psicológico, cognoscitivo, emocionales, familiares y sociales, los cuales adoptan diversas formas según sea su escenario social, cultural y económico.

La adolescencia se encuentra dividida por diferentes etapas, las cuales según Allen & Waterman (2019), estas se pueden clasificar en adolescencia temprana, media y tardía, entre las cuales destacaremos la adolescencia media, la cual es una etapa que suele iniciar alrededor de los 14 años y se extiende hasta los 19 años aproximadamente, durante este periodo los cambios físicos, emocionales y sexuales surgen con mayor fuerza, durante este periodo suele presentarse mayor madurez física en las mujeres que en los hombres, también se presentan cambios a nivel social y emocional, tales como el aumento de interés por el sexo opuesto, preocupación por el futuro académico inmediato, mayor capacidad de discernimiento, así mismo Allen & Waterman (2019), sostiene que la tercera etapa que se presenta durante la adolescencia es la fase tardía, la cual suele presentarse entre los 19 y los 19 años, la cual después de presentar un desequilibrio en la etapa anterior, suele disponer de una recuperación progresiva de dicho equilibrio, y permite que al adolescente ser más consciente de su proceso de cambio lo cual le permite construir un proceso de cambio y desarrollo más sólido. Algo muy importante que resalta Papalia et al(2009), es que durante este periodo de transición, los

adolescente con frecuencia, suelen atravesar momentos de crisis, dado a todos los cambios por los que los jóvenes atraviesan, los cuales los pueden llevar a que presente problemas a nivel nutricional y de trastornos alimentarios, así como consumo y abuso de sustancias psicoactivas, depresión, embarazo y maternidad, entre otros, que afectaran e impactaran de forma negativa en el desarrollo del adolescente.

Embarazo Adolescente

Cogollo Jiménez(2012), define el embarazo adolescente como un suceso no planificado ni deseado, que genera un impacto altamente negativo en el ambiente familiar de la adolescente embarazada en diferentes esferas como lo son el físico, emocional y económico, situación que a su vez genera un cambio drástico en el estilo de vida de la adolescente y en la cual es fundamental saber interpretar y conocer las diferentes actitudes y comportamientos que presentan estas jóvenes, dado que aun su proceso de maduración tanto física y psicológica aún no están completadas, así mismo, para Papalia et al (2009), estas jóvenes madres adolescentes y sus parejas incurren con mayor probabilidad en la carencia de madurez, habilidades y apoyo social para que sean buenos padres. Por su parte Molina Gómez et al., (2019) explica que esta situación conlleva a las adolescentes embarazadas a adquirir un sinnúmero de factores de riesgos tales como los individuales, familiares y sociales, que pueden agravar aún más esta situación.

Flores-Valencia et al (2019), sostienen que el embarazo en adolescente se encuentra dado por diversas causas, entre la cuales destaca, el inicio de una relación sexual temprana, la cual suele estar acompañada por la carencia afectiva, la falta de una educación sexual adecuada, lo cual conlleva a que estas adolescentes aun sin tener una adecuada madurez emocional, tomen decisiones que pueden terminar afectando su desarrollo y calidad de vida., este suceso además se encuentra acompañada de una serie de dimensiones, tales como la

cultural, psicológica, social, familiar y educacional, para estos autores estas dimensiones, deben de ser tomadas en cuenta, dado que cada una puede aportar en el momento de crisis, un componente esencial que le permitirán al adolescente tomar decisiones acertadas o desacertadas que afectara n su futuro.

Método

Alcance de la investigación.

Según Hernández Sampieri et al., (2014), “los alcances de la investigación descriptiva buscan detallar las propiedades y características de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis, en la cual el objetivo principal es evaluar y recoger información de manera autónoma o conjunta sobre las variables estudiadas. Así mismo, Tamayo y Tamayo, (2004), define la investigación de tipo descriptivo, es aquella investigación que alcanza la descripción, registro, estudio e interpretación de la naturaleza actual y la composición o procesos de los fenómenos, la orientación se hace sobre conclusiones imperiosos o sobre como una persona, grupo o cosa funciona en el presente, trabaja sobre contextos de hecho, determinándose esencialmente por presentar una interpretación correcta.

Tipo de investigación

La presente investigación se realizará bajo un diseño de enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal, con un alcance descriptivo. Hernández Sampieri et al., (2006), define la investigación cuantitativa, como “aquella recolección de datos, a través del cual y con base en la medición numérica de análisis estadístico, permite establecer patrones de conducta y probar suposiciones, a su vez define la investigación no experimental como aquella investigación que se realiza sin manipular intencionadamente las variables, únicamente se observa el fenómeno en su círculo natural, para después analizar, por tanto, “los estudios descriptivos son aquellos que buscan especificar las propiedades, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” Hernández Sampieri et al., (2014).

Criterio Epistemológico

La investigación se desarrolló bajo un criterio epistemológico, basado en un enfoque empírico-analítico, Inche M et al., (2003) , afirman que “el paradigma cuantitativo posee una concepción global positivista, hipotético-deductivo, particularista, objetiva, dirigida a los resultados” por tanto la presente investigación aborda la realidad de los hechos a través de la observación, medición y cuantificación, haciendo uso de instrumentos de recolección de datos de los participantes del proyecto, los cuales se aplicaron en un solo momento, es así como esta se convierte en una metodología de generación del conocimiento que se basa en procedimientos de análisis de datos, el cual permite analizar y describir las características específicas de la problemática en estudio.

Enfoque metodológico.

El enfoque de la presente investigación se abordó desde cada una de las características particulares de los efectos de la cohesión y adaptabilidad de la funcionalidad familiar en adolescentes embarazadas con edades entre los 13 y 19 años de edad.

Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de Variables

VARIABLE	DIMENSIONES	SUB DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	COHESIÓN	Conectada		
		Moderada dependencia familiar, claros límites generacionales; prima el tiempo, espacio, amigos y actividades en familia.	Esta sub variable establece factores y conceptos específicos que permiten medirla con más precisión que son:	
		Separada	Coaliciones	
Proceso de interacción afectiva entre los distintos miembros de una familia, vital para mantener una adecuada capacidad de adaptación y cambio en circunstancias adversas o difíciles.	Relacionada	Esta sub variable establece factores y conceptos específicos que permiten medirla con más precisión que son:		
	con moderada independencia de los miembros de la familia y límites generacionales claros, existe un equilibrio entre estar solos y en familia.			
	Desligada			
Presenta un alto grado de autonomía individual y poca unión familiar, límites generacionales rígidos, separación física y emocional.	Presenta un alto grado de autonomía individual y poca unión familiar, límites generacionales rígidos, separación física y emocional.	Espacio y tiempo		
	Aglutinada	Amigos		
	prima un alto grado de sobre identificación familiar que entorpecer el desarrollo individual, los límites generacionales, el tiempo, los amigos y las actividades deben compartirse en familia	Toma de decisiones		
Habilidad que tiene un		Intereses y ocio		
	Estructurada	Esta sub variable establece factores y conceptos		
Habilidad que tiene un	Liderazgo inicialmente autoritario, algunas			

de poder en respuesta al estrés situacional.	<p>democratico y estable.</p> <p>Flexible Liderazgo igualitario, admite cambios, control igual en todos los miembros de la familia.</p> <p>Rígida: Liderazgo autoritario y fuerte control parental.</p> <p>Caótica Liderazgo limitado o ineficaz, no concurre control, disciplina escasa, las decisiones parentales son impulsivas.</p>	<p>con más precisión que son:</p> <p>Poder</p> <p>Asertividad</p> <p>Roles</p> <p>Reglas</p>
--	--	--

Fuentes de Información

Hernández Sampieri et al., (2006), sostiene que existen diversas formas de obtener la información necesaria para llevar a cabo el desarrollo de un proyecto investigativo, dentro de estas se pueden encontrar las fuentes primarias y las secundarias, así las fuentes de información primarias son aquellas que constituyen la información de primera mano, contienen información original son el resultado de ideas, conceptos, teorías y resultados de investigaciones; para esta investigación se contará con la información primaria relacionada directamente con la población, muestra y muestreo que abordaremos durante el desarrollo del estudio y las fuentes secundarias hacen referencias a los datos sea en resume o recopilaciones de las fuentes primarias, para esta investigación las fuentes secundarias contempla un listado de antecedentes investigativos.

Fuentes primarias

Según Dankhe, (1986), citado por Hernández Sampieri et al., (2006), las fuentes primarias constituyen el objetivo de la investigación, en nuestro estudio las fuentes primarias están relacionadas con la información directa que proporcionaron algunos de los participantes del proyecto, las cuales son adolescentes embarazadas, así como líderes y enfermeras de la comunidad, así mismo los datos obtenidos de la encuesta sociodemográfica aplicada y el instrumento FACES III.

Fuentes Secundarias

Las fuentes secundarias según Hernández Sampieri et al., (2006) son compendios, resúmenes y listados de referencias publicadas en un área de conocimiento en particular, las cuales están relacionada en este estudio con una base de datos que contiene una serie de antecedentes de investigación relacionada con la problemática, con la cual se pretende

comparar los resultados obtenidos en este trabajo con los ya obtenidos en el rastreo investigativo.

Población

La población es definida como como “el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones, estas deben situarse claramente en torno a sus características de contenido, de lugar y en el tiempo” , Hernández Sampieri et al, (2014), la población que hará parte de este proyecto de investigación serán adolescentes embarazadas con edades entre los 13 y 19 años de edad, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, municipio de Riohacha, departamento de la Guajira.

Muestra

“La muestra es el subgrupo de la población del cual se recolectan los datos y debe ser representativo” Hernández Sampieri et al., (2006), dentro de esta investigación se tomará una muestra de 20 adolescentes embarazadas, esta muestra será tomada directamente en el corregimiento de Tomarrazón, donde se ejecutará el estudio.

Muestreo

Durante esta investigación se hará uso del muestreo no probabilístico, por criterio, en el cual se establece previamente las características específicas a cumplir cada uno de los elementos muestrales, “la muestra es la elección de los elementos, no depende de la probabilidad, sino de las características de la investigación, Hernández Sampieri et al., (2014). Para esta investigación serán las adolescentes embarazadas con edades entre los 13 y 19 años, residentes en el corregimiento de Tomarrazón”.

Instrumento

Las técnicas e instrumentos utilizados en esta investigación fueron ajustados a los objetivos y a la pregunta de investigación, así como también se precisó sobre las variables a medir la cohesión y adaptabilidad, por tanto, los instrumentos utilizados son, instrumento faces III y encuesta sociodemográfica. El instrumento Faces III, fue elaborado por autores tales como David H Olson; Joyce Portner; YoavLavee, en 1985, tal como lo afirma Sigüenza Campoverde., (2015), contiene 20 preguntas planteadas como actitudinales con escala de puntuación Likert, contempla los parámetros: casi siempre, muchas veces, a veces sí y a veces no, pocas veces, casi nunca. Las primeras diez preguntas evalúan la variable de cohesión y las diez preguntas restantes evalúan la variable de adaptabilidad familiar. Según Schmidt et al., (2010) es un instrumento de fácil aplicación tiene como objetivo evaluar la funcionalidad familiar a través de dos variables centrales y su aplicación es viable según la metodología planteada en la investigación, La fiabilidad obtuvo un coeficiente Cronbach de 0.70 y se concluyó como un valor alto que garantiza una fiabilidad mediana alta. Sigüenza Campoverde., (2015), sostiene que “esta escala puede ser dirigida a personas, parejas y familias, que se encuentren en cualquier fase del ciclo vital familiar, ya sea con fines clínicos o investigativos.

Por lo anterior se considera pertinente y uso aplicación del instrumento, dado que según los objetivos planteados en la investigación permite identificar y describir claramente las dimensiones centrales de cohesión y adaptabilidad familiar.

Otro instrumento importante utilizado para desarrollar la investigación fue una encuesta de datos sociodemográficos, Hernández Sampieri et al., (2006), definen la encuesta como un instrumento usado para recoger datos durante un estudio, la cual consiste en una serie de interrogantes, respecto variables que se pretendan evaluar, por tanto se hace uso de

este instrumento para medir y evaluar la situación socioeconómica, académica y familiar de las participantes del proyecto”

Procedimiento

Fase I

La investigación inició con la presentación del anteproyecto, la cual fue realizada través de una exhaustiva investigación bibliografía, donde surgió como tal el planteamiento del problema, objetivos y metodología a utilizar, siendo presentado ante la comunidad de la Universidad Antonio Nariño, recibiendo la respectiva retroalimentación.

Fase II.

Una vez el realizadas y corregidas las observaciones del comité de investigación, se extendió la investigación realizando las diversas búsquedas de antecedentes de la problemática, realizadas tanto a nivel internacional, nacional como regional, en el cual fue analizado el aporte de cada una de ella. Así mismo, dio paso a la realización del marco teórico, bajo las bases teóricas del enfoque sistémico, posterior a ello fue estudiado los criterios de selección de las participantes, así como la elaboración de una encuesta sociodemográfica. Se formaliza el contacto con las participantes del proyecto de investigación y el diligenciamiento del respectivo consentimiento

Fase III.

Esta fase se realizó en el décimo semestre, teniendo en cuenta las recomendaciones del jurado se realizaron las respectivas correcciones. Aprobada la encuesta sociodemográfica, se establece el contacto directo con las adolescentes participantes del proyecto, en ese mismo proceso se realizan los formatos para la recolección y firma del consentimiento informado, donde se socializa los objetivos del trabajo de investigación. Efectuada la entrevista se realiza la codificación abierta de la información dada por las participantes, posteriormente la

codificación cruzada para la realización de la discusión teniendo en cuenta las subcategorías y las bases teóricas; finalizando con las conclusiones y recomendaciones.

Procesamiento de datos

El análisis de los datos fue descriptivo, realizado a través de un programa estadístico denominado SPSS versión 21.0, así mismo la generación de los gráficos estadísticos se elaboró con el programa Microsoft Office Excel 2016.

Resultados de la investigación

Datos sociodemográficos

Las variables contempladas para realizar el proceso de caracterización sociodemográficas de adolescentes embarazadas entre los 13 y 19 años son las siguientes: Edad, Escolaridad, Tipo de Adolescente, Estado civil, Edad de Inicio de la convivencia en pareja y edad de su primer hijo.

Se observa en la tabla 2, que de un total de 20 adolescentes, de las cuales el 35% tiene 19 años, el 30% tiene 18 años y el 25% cuenta con 17 años de edad respectivamente.

Tabla 1

Distribución de la muestra según edad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	14,00	1	5,0	5,0
	16,00	1	5,0	10,0
	17,00	5	25,0	35,0
	18,00	6	30,0	65,0
	19,00	7	35,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración de los autores.

La tabla 2 permite identificar la prevalencia de edades de las cuales el 25% corresponde a adolescentes de 19 años, es decir un total de 7 jóvenes el 30% correspondiente a 6 adolescentes de 18 años, 25% corresponde a 5 jóvenes de 17 años, 5% equivale a una adolescente de 16 años y un 5% equivale a una adolescente de 14 años.

En la tabla 3, se aprecia que el mayor porcentaje 70% de las adolescentes embarazadas se encuentran en secundaria, así mismo se observa que en un menor porcentaje 15% han cursado una formación técnica y un 2% primaria.

Tabla 2.

Distribución de la muestra según grado de escolaridad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	2	10,0	10,0	10,0
	Secundaria	14	70,0	70,0	80,0
	Técnico	3	15,0	15,0	95,0
	No Aplica	1	5,0	5,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración de los autores.

La tabla 4 se muestra que la mayor cantidad de adolescentes embarazadas se consideran adolescentes rebeldes 50%, mientras que el 20% se consideran maduros y un porcentaje igual de 20% se consideran solitarios.

Tabla 3.

Distribución de la muestra según tipo de adolescente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Rebelde	10	50,0	50,0	50,0
	Retraído	1	5,0	5,0	55,0
	Enamorado	1	5,0	5,0	60,0
	Solitario	4	20,0	20,0	80,0
	Maduro	4	20,0	20,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración de los autores

En tabla 5, se distribuye la muestra según el estado civil, observándose que el 55% de las adolescentes embarazadas vive en unión libre, a diferencia de un 45% que es la de menor porcentaje que argumenta estar soltero.

Tabla 4.

Distribución de la muestra según estado civil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltero	9	45,0	45,0	45,0
	Unión Libre	11	55,0	55,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: *Elaboración de los autores*

En la tabla 6, se evidencia que el 45% de las adolescentes embarazadas entabla la convivencia en pareja desde los 15 años, mientras que el 30% a los 16 años, adicionalmente se puede evidenciar que el 15% a los 17.

Tabla 5.

Distribución de la muestra según edad inicio convivencia en pareja

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	14,00	1	5,0	5,0	5,0
	15,00	9	45,0	45,0	50,0
	16,00	6	30,0	30,0	80,0
	17,00	3	15,0	15,0	95,0
	18,00	1	5,0	5,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: *Elaboración de los autores*

La tabla 7 permite observar que las adolescentes manifiestan que el 30% tuvo su primer hijo a los 16 años, mientras que un 25% manifiesta que a los 14 años y un mismo

porcentaje 25% a los quince años. En menor número 5% argumentan tener su hijo al cumplir la mayoría de edad.

Tabla 6.

Distribución de la muestra según edad de primer hijo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	14,00	5	25,0	25,0
	15,00	5	25,0	50,0
	16,00	6	30,0	80,0
	17,00	3	15,0	95,0
	18,00	1	5,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: *Elaboración de los autores*

De lo anteriormente expuesto con relación a las características sociodemográficas de las adolescentes objeto de estudio, se puede evidenciar que la mayor parte de las adolescentes tienen entre 17 y 19 años de edad 90% de las encuestadas, y actualmente se encuentra un gran porcentaje de ellas cursando su ciclo de secundaria lo que corresponde a un 70%, y solo el 15% de ellas ha alcanzado un nivel técnico en educación, el 50% de las adolescentes se consideran ser rebeldes, un 20% solitarias y el 20% de ellas se considera madura, el 55% de las encuestadas, convive en unión libre con su pareja, y la edad de inicio de convivencia oscila entre los 15 y 16 años aproximadamente y una gran parte de ellas tuvo su primer hijo 30% a los 16 años de edad.

Análisis de la variable de estudio

Cohesión familiar

La tabla 8 presenta la distribución de la muestra en las categorías del nivel de cohesión familiar.

Tabla 7.*Distribución de la muestra según tipo de familia de acuerdo a la cohesión*

Cohesión	Frecuencia	Porcentaje
Desligada	10	50%
Separada	9	45%
Conectada	0	0%
Aglutinada	1	5%
Totales	20	

Fuente: Elaborado por el autor en base a los resultados del FACES III.

Los datos obtenidos en la dimensión de cohesión, permite observar que un gran porcentaje de las familias (50%) presentan una Cohesión Baja, resultado que coincide con el análisis cuantitativo, pues los vínculos emocionales entre los integrantes de sus familias son muy bajos, gran porcentaje (90%) se encuentran desligados y separados, lo que indica que no se comparte tiempo libre entre ellos y tampoco son evidentes los espacio a los miembros de la familia para actividades individuales.

Estos resultados se reflejan a través de lo obtenido en la aplicación del instrumento y la medición de indicadores como la vinculación emocional, la cual muchos de los miembros de las familias solo algunas veces (35%) se dan apoyo entre sí. Respecto al indicador límitesse puede establecer que en las familias muchas veces (55%) se aceptan amistades.

Mientras que respecto a las coaliciones es evidente que algunas veces (33%) se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver problemas y casi nunca (55%) los hijos pueden opinar respecto a su disciplina. A pesar de lo anterior las adolescentes encuestadas respecto a tiempo y espaciomanifiestan que muchas veces (55%) forman parte de familias unidas, pero casi nunca (30%) asisten a reuniones familiares.

Respecto a adopción de decisiones intereses y recreaciónse evidencia que casi nunca o nunca se hacen planes familiares (35%) y la toma de decisiones (45%) a veces es de los padres de familia. Finalmente, los adolescentes manifiestan que para ellos muchas veces (50%) la unión familiar es importante.

De acuerdo a lo anterior y a lo planteado por el modelo de Olson, existe un bajo nivel de cohesión entre las adolescentes embarazadas, por lo que no es evidente que exista una proximidad emocional de los miembros de la familia y esto se refleja en que el 50% hace parte de una familia desligada con cohesión muy baja y el 45% con una cohesión baja a moderada.

Adicionalmente, se puede inferir que las familias de las adolescentes entre los 13 y 19 años encuestados se definen por mantener un alto grado de autonomía y cada integrante actúa independientemente con evidencias de escaso afecto y compromiso con su familia.

Adicionalmente se encuentran muy alejados del área central del modelo donde las adolescentes embarazadas lograrían tener una experiencia equilibrada entre la independencia y la unión. En este sentido las adolescentes se encuentran en los extremos con familias desligadas consideradas problemáticas, desbalanceadas y caóticas, sin embargo, otro porcentaje se ubica en un punto medio como son las familias separadas que se consideran más facilitadoras.

Adaptabilidad familiar

La tabla 9 presenta la distribución de la muestra en las categorías del nivel de Adaptabilidad familiar, se observa que el tipo rígido representó el 5%, estructurada conformada por el 25%, flexible 30%, caótica en un 40%, siendo el nivel de mayor frecuencia.

Tabla 8.

Distribución de la muestra según tipo de familia de acuerdo a la adaptabilidad.

Adaptabilidad	Frecuencia	Porcentaje
Rígida	1	5%

Estructurada	5	25%
Flexible	6	30%
Caótica	8	40%
Totales	20	

Fuente: Elaborado por el autor en base a los resultados del FACES III.

Se establece así del análisis que las familias presentan una adaptabilidad alta, pues se evidencia que las figuras parentales ejercen las relaciones de poder, lo cual conlleva a que dentro del núcleo familiar se presenten imposiciones de reglas sin que se tenga así en cuenta la opinión del resto del grupo familiar.

De acuerdo a lo anterior respecto al indicador poder las familias tienen poco control pues muchas veces (35%) toman en cuenta las sugerencias de sus hijos, pero ejercen un control alto pues casi nunca (45%) los hijos opinan sobre su disciplina. También, casi nunca o nunca (55%) tienen clara e identificada la autoridad al interior de la familia.

Asimismo, el indicador posible intercambio y modificación de roles y reglas de las relaciones argumenta que casi nunca (55%) cualquier familiar puede ejercer autoridad, pero muchas veces (35%) cambia la manera de hacer las cosas. Se refleja también que casi nunca o nunca (45%) existen reglas familiares. Manifiestan que muchas veces (35%) son claros las responsabilidades y quehaceres del hogar con cada uno de los miembros.

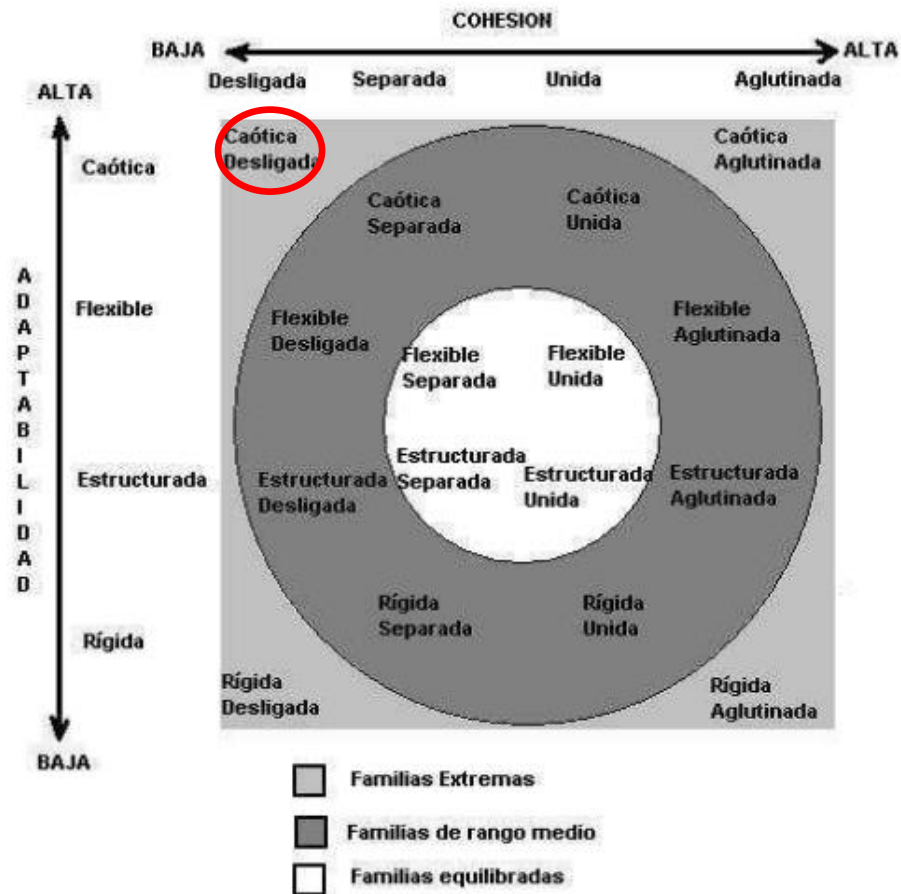
Finalmente, en relación al indicador estilos de negociación se puede afirmar que las familias de las adolescentes algunas veces (35%) llegan a acuerdos asociados a los castigos y muchas veces (30%) se toman las decisiones en grupos familiares.

Al respecto se puede inferir que las familias de las adolescentes embarazadas entre los 13 a los 19, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha tienen poca capacidad para crear un equilibrio flexible en situaciones extremadamente cambiantes lo cual traduce en un sistema caótico.

Ahora de acuerdo al modelo Circumplejo las familias de las adolescentes embarazadas entre los 13 a los 19, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial

Turístico y Cultural De Riohacha son caótica desligada y se considera una familia extrema tal como se observa en el gráfico 1 de las tipologías de las familias propuesto por el modelo.

Gráfico 1. Modelo Circumplejo de Olson



Fuente. Modelo Olson

En este sentido se construye la tabla 10 que resumen las características generales de las familias de las adolescentes embarazadas entre los 13 a los 19, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha.

Tabla 9.*Características de las familias de la muestra*

Tipo de familia	Indicador	Nivel
Caótica desligada	Solución de problemas	Baja
	Toma de decisiones	Individuales
	Espacio personal	Máximo individual
	Chivo expiatorio	Presente
	Coalición	Débil
	Retroalimentación	Negativa
	Fronteras/limites	Extremas porosas / Internas rígidas
	Vinculación emocional	Ninguna
	Disciplina	Permisiva
	Roles	Cambios extremos
	Reglas	Mas implícitas que explícitas

Fuente: Elaboración de los autores.

En este sentido se construye la tabla 10 que resumen las características generales de las familias de las adolescentes embarazadas entre los 13 a los 19, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha.

Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el funcionamiento familiar a través de las dimensiones de Cohesión y Adaptabilidad en las adolescentes embarazadas entre los 13 a los 19, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha.

Para ello el primero objetivo específico se enfoca en describir las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas con edades entre los 13 los 19 años, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha, respecto a ello se puede en primer lugar afirmar que la muestra estudiada en su mayoría se ubica entre los 16-18 años de edad, , se encuentran en secundaria, se consideran rebeldes, viven en unión libre y han entablado una relación de pareja desde los 15 años, teniendo su primer hijo en una edad promedio de 16 años.

Respecto a ello, se puede decir que las embarazadas son adolescentes pues de acuerdo con Moreno, A. (2007), la adolescencia es un periodo de transición que ocurre entre la infancia y la vida adulta, entre los 11 y los 20 años de edad aproximadamente. Sumado a ello para autores como Aguirre Bastan, (2009), manifiestan que es una etapa compleja de la vida del ser humano pues se producen grandes cambios de tipo físico, psicológico, intelectual y social lo cual implica una necesidad de construir el futuro en base a una renovación social, encontrando situaciones difíciles.

También como lo menciona Papalia et al(2009), como problemas nivel nutricional y de trastornos alimentarios, así como consumo y abuso de sustancias psicoactivas, depresión, embarazo y maternidad, entre otros, que afectaran e impactaran de forma negativa en el desarrollo del adolescente.

Ahora bien, el embarazo adolescente es un suceso que no ha sido planeado y que de cierta manera genera un impacto altamente negativo en el ambiente familiar, razón por la cual, muchas de las jóvenes encuestadas manifiestan que se consideran adolescentes rebeldes pues este tipo de situaciones genera un cambio drástico en el estilo de vida de la adolescente y en la cual es fundamental saber interpretar y conocer las diferentes actitudes y comportamientos que presentan estas jóvenes, dado que aun su proceso de maduración tanto física y psicológica aún no están completadas.

Estas situaciones incluso, se justifican de acuerdo a lo dicho por Papalia et al (2009), quien afirma que las madres adolescentes y sus parejas incurren con mayor probabilidad en la carencia de madurez, habilidades y apoyo social para que sean buenos padres. Reafirmado incluso por Molina Gómez et al., (2019) quien manifiesta que esta situación conlleva a las adolescentes embarazadas a adquirir un sinnúmero de factores de riesgos tales como los individuales, familiares y sociales, que pueden agravar aún más esta situación.

Con respecto a la cohesión y adaptabilidad según el modelo Circumplejo de Olson en las adolescentes embarazadas con edades entre los 13 los 19 años residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha se puede afirmar que este modelo permite situar a las familias de las adolescentes encuestadas como familias caóticas desligada.

Estos resultados evidencian que estas familias se caracterizan por ser extremas en ambas dimensiones, por tanto, el funcionamiento familiar es considerado el menos adecuado.

En cuanto al tipo de cohesión familiar los adolescentes presentan una familia desligada, lo que indica bajos niveles de cohesión, es decir, estas familias se caracterizan por presentar un alto grado de autonomía individual y poca unión familiar, límites generacionales rígidos, separación física y emocional ampliamente marcada, en esta categoría sobresalen las decisiones individuales, así como las actividades individuales no familiar.

En relación a la dimensión Adaptabilidad familiar, los resultados muestran un tipo de familia caótica ubicándolo también dentro de un funcionamiento de rango alto, es decir existe un liderazgo autoritativo.

Esto coincide con lo dicho por autores como Aguilar Arias, (2017), quien manifiestan que una familia desligada se caracteriza por presentar un alto grado de autonomía individual y poca unión familiar, límites generacionales rígidos, separación física y emocional ampliamente marcada, en esta categoría sobresalen las decisiones individuales, así como las actividades individuales no familiares.

Asimismo, una familia caótica de acuerdo a Aguilar Arias, (2017), coincide con los resultados evidenciados en las adolescentes pues estas familias conservan un liderazgo coartado e ineficaz, no asiste vigilancia, la disciplina es muy escasa, las medidas parentales son impulsivas, se evidencia inexactitud y claridad en los roles y habituales cambios en las reglas.

Ahora bien, respecto a la funcionalidad familiar en las adolescentes embarazadas, con edades entre los 13 los 19 años, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha los resultados de los instrumentos arrojan que son de rango extremo y según el autor Olson et al., (1989), estas familias se caracterizan por ser extremas en ambas dimensiones.

Algunos aspectos relevantes de las familias de las adolescentes embarazadas, con edades entre los 13 los 19 años, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha es que sus familias poseen un chivo expiatorio que es aquella persona o miembro de la familia en el cual tratan de resolver los problemas y proyectan todas sus tensiones o conflictos interpersonales, esta situación es muy presente y muchas veces las adolescentes sienten que los padres de familia intentan esconder sus

dificultades cargando sobre el embarazo no deseado todas las situaciones que se dan dentro de las familias.

De igual manera, de acuerdo a los resultados se evidencia que existe una coalición débil en donde puede o no existir, generalmente estas situaciones se dan cuando una o dos personas de las familias se alinean en contra de una tercera, siendo la adolescente la perjudicada o afectada con esta situación. Es evidente que existe una disciplina permisiva pues no existen reglamentos que rijan las situaciones que se presentan dentro de las familias. Los roles también presentan cambios extremos pues existe una parentalización en donde todo recae sobre los padres de familia. La toma de decisiones se da de forma individual y radica en los padres también.

Entonces, de acuerdo con Rangel et al., (2004), la constitución y funcionalidad de la familia son la base más importante para la construcción de las conductas en los adolescentes; en esta medida se defiende por mantener una buena funcionalidad dentro del entorno familiar. Manifiestan también Urreta Palacios, (2008), se entiende por familia funcional aquella en la que se crea la capacidad para solucionar crisis que se presentan al interior y al exterior de la misma, se admite el crecimiento y desarrollo de cada integrante y se genera interacción entre ellos, respetando la autonomía y el espacio propio o particular.

Refleja Lupu Cortez, (2019), que de la misma manera se ha logrado establecer que aspectos como la estructura familiar, el nivel educativo, el sexo y el estrato socioeconómico de los padres, influyen significativamente en el funcionamiento familiar. .

Conclusiones

El objetivo general de esta investigación fue determinar el funcionamiento familiar a través de las dimensiones de Cohesión y Adaptabilidad en las adolescentes embarazadas entre los 13 y 19 años de edad, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha.

Por tanto, en relación al primer objetivo sobre describir las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas con edades entre los 13 y los 19 años, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De

Riohacha, se puede concluir que para la muestra seleccionada, la familia es concebida como un sistema abierto, dentro de las cuales convergen aspectos importantes como la identidad y la comunicación, los cuales son fundamentales para afrontar de manera positiva los cambios y transformaciones propias de la etapa evolutiva del ser humano, en el caso específico los cambios presentados durante la adolescencia. Sin embargo en la muestra estudiada se evidencia que entre menor grado de escolaridad exista en los integrantes del núcleo familiar, mayor será el riesgo de promiscuidad en las adolescentes; de igual manera se pudo evidenciar deficiencias comunicativas entre padres e hijas situación que aumenta el riesgo de abandono temprano del hogar de las adolescentes para evitar el control parental circunstancia que conlleva que las jóvenes deserten del núcleo familiar para iniciar la convivencia marital en temprana edad y en su mayoría en unión libre.

De igual forma se puede concluir que el contexto socio demográfico en el que encuentra ubicada la muestra favorece la problemática en estudio, puesto que están inmerso en un contexto machista, donde la paterna se impone sobre todo el núcleo familiar situación

que favorece el distanciamiento entre los miembros del sistema; de la misma forma se observa en la muestra que las oportunidades de desarrollo profesional es muy limitado, dado que los ingresos de los padres son muy bajos puesto que dependen en gran mayoría de agricultura artesanal y no existe en el medio entidades de formación técnica o profesional que satisfaga la necesidad de la educación, por lo que se ve vulnerado el derecho fundamental a la educación superior.

Para los objetivos de la cohesión y adaptabilidad familiar se puede concluir que las familias presentan niveles altos en ambas dimensiones generando de esta manera una disfuncionalidad familiar, todo fundado por los siguientes factores como la baja capacidad para resolver los problemas, individualismo marcado en relación a la toma de decisiones, débiles coaliciones entre los miembros del núcleo familiar, retroalimentación negativa, vinculación emocional casi nula entre otros aspectos importantes y determinantes en la problemática en estudio, por tanto la funcionalidad familiar definida desde el modelo teórico de Olson de la muestra estudiada se enmarca dentro de la tipología familiar es extrema dado a que presenta indicadores altos en ambas dimensiones, configurando esta situación el funcionamiento familiar menos adecuado, lo que favorece la ocurrencia del embarazo a temprana edad.

Recomendaciones

Como posible alternativa de solución, se recomienda la realización de más investigaciones de la misma problemática en otras muestras con similares características, con el fin de aumentar la validez y confiabilidad del instrumento aplicado, y de esta forma fortalecer la base de datos para investigaciones futuras.

Adicionalmente se recomienda la implementación de programas educativos de orientación en dinámica y funcionalidad familiar dirigidos a las adolescentes y padres de familia con el fin de que se instruyan en el tema y adquieran las capacidades y habilidades que les permitan afrontar todas las dificultades propias del ciclo evolutivo.

De igual forma se recomienda la intervención de profesionales del área de psicología en los contextos rurales a fin de evaluar y detectar posibles alteraciones en el funcionamiento familiar de las jóvenes entre los 13 y 19 años y de esta forma minimizar el índice de la problemática en estudio.

Resulta indispensable la elaboración y aplicación de talleres con adultos que hayan padecido la problemática, a fin de que las adolescentes tomen conciencia de la problemática a partir de la experiencia de otras personas; además aprovechar la ocasión para tratar otras situaciones complejas propias de la adolescencia.

Se recomienda crear encuentros con la comunidad utilizando actividades lúdicas y pedagógicas sobre el embarazo en adolescentes, en los que se haga énfasis sobre las causas y consecuencias físicas, psicológicas, económicas y culturales de que quienes la padecen..

Anexos

A continuación, se presenta el formato de los instrumentos FACES III y encuesta sociodemográfica utilizados en la recolección de datos, así como el consentimiento informado que fue entregado a los participantes del proyecto.

Consentimiento Informado

Universidad Antonio Nariño

Consentimiento Informado para Participar en el Proyecto:

Cohesión y Adaptabilidad de la Funcionalidad Familiar en Embarazos Adolescentes entre los 13 y 19 años.

Yo _____ Identificado con CC ()
No. _____, expedida en _____, en mi calidad de ciudadano del municipio de _____ con residencia en _____, de _____ años de edad, manifiesto que he sido informado sobre el estudio que las estudiantes Julieth Olave Mendieta y Elina Vanegas Iglesias de X semestre, perteneciente al Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Sede Riohacha van a realizar, además que me ha explicado y he entendido las condiciones generales que se encuentran en este documento que describe la actividad que se desarrollará.

Tengo conocimiento y acepto que se me realizará una encuesta sociodemográfica y un instrumento denominado FACES III, la cual es de uso académico y además entiendo que toda la información concerniente que daré es de carácter confidencial y no será divulgada ni entregada a ninguna otra institución o persona sin mi consentimiento expreso.

Así mismo, manifiesto haber obtenido respuestas a todos mis interrogantes y dudas al respecto. Se me explicó que no existe procedimiento alternativo y estoy informado que mi participación en el proyecto es libre y voluntaria y puedo desistir de ella en cualquier momento, al igual que solicitar información adicional a los avances de la investigación; igualmente se me informó que una vez culminada la investigación me serán socializados los resultados de esta.

Conozco los objetivos generales y específicos del proyecto de investigación, descritos a continuación:

Objetivo general

Determinar la cohesión y adaptabilidad de la funcionalidad familiar en un grupo de adolescentes embarazadas entre los 13 a los 19, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha.

Objetivos Específicos

Describir las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas con edades entre los 13 los 19 años, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha.

Establecer los niveles de cohesión y adaptabilidad de la funcionalidad familiar de las adolescentes embarazadas residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha.

Identificar la funcionalidad familiar en un grupo de adolescentes embarazadas, con edades entre los 13 los 19 años, residentes en el corregimiento de Tomarrazón, del Distrito Especial Turístico y Cultural De Riohacha

ENCUESTA SOCIODEMOGRAFICA

NOMBRES: _____ EDAD: _____ FECHA _____

LUGAR DE RESIDENCIA: _____

INSTRUCCIONES

A continuación, encontrara una serie de preguntas de información personal, laboral, familiar y académica. Es importante que responda a ellas con total sinceridad. No existen respuestas verdaderas o falsas.

1. ¿Zona de residencia?
Zona rural ___ Zona urbana_____
2. ¿Lugar dónde vive?
Municipio_____ Corregimiento_____
3. ¿Régimen de afiliación?
Subsidiado: Sisben ___ Sanitas __ Comfamiliar __ Otro__ Cual_____
- Contributivo: Sanitas ___ Comfamiliar __ Otro__ Cual_____ No tiene__
4. Nivel o estrato socioeconómico
1__2__3__
5. ¿Cuál es tu edad actual?
13__14__15__16__17__18__19__ Otro__ cual_____
6. ¿Con qué género te identificas?
Femenino__ Masculino__
7. ¿Cuál es tu nivel escolaridad?
Primaria__ Bachillerato__ Técnico__ Tecnólogo__ Profesional____ No
Aplica__
8. ¿Qué tipo de adolescentes consideras que eres?
Rebelde__ retraído__ enamorado__ solitario__ maduro__
9. ¿Cuál es tu estado civil?
Soltero__ Casado __ Unión libre____
10. ¿La mayor parte del tiempo a que se dedica?

11. ¿Labora actualmente? Sí__ No____
12. ¿Qué tipo de matrimonio tienen tus padres?
Unión libre__ casado__ Separados____
13. ¿Con quién convives actualmente?
Solo__ Padres__ Pareja____ Familiar____
14. ¿Tiene pareja actualmente?
Sí__ No____
15. ¿A qué edad comenzó a vivir con su pareja?
15__16__17__18__ no aplica__
16. ¿Tienen hijos?
Sí__ No____
17. ¿Cuántos hijos tienen?
1__2__3__ Más de 3__
18. ¿A qué edad tuviste tu primer hijo? _____
19. ¿Durante el embarazo presento alguna complicación médica?
Si__ No__ Cual_____
20. ¿Al momento del parto presento alguna complicación?
Sí__ No__
21. ¿Tu hijo presenta alguna enfermedad?
Si__ No__ Cual _____
22. ¿Cuántas personas laboran en el hogar? ____

23. ¿Ingreso aproximado mensual?
\$ _____

ANTECEDENTES DE PADRES

24. ¿A qué edad fueron al colegio?

Padre ___ Madre ___

25. ¿Cuál es tu nivel escolaridad?

Padre: Primaria ___ Bachillerato- ___ Téc. ___ Tecnólogo ___ Profesional ___ No aplica ___

Madre: Primaria ___ Bachillerato ___ Técnico ___ Tecnólogo ___ Profesional ___ No aplica ___

26. ¿A qué se dedica actualmente?

Padre: _____ Madre: _____

27. ¿Cómo fue en su adolescencia?

Padre: rebelde ___ retraído ___ enamorado ___ solitario ___ maduro ___

Madre: rebelde ___ retraído ___ enamorado ___ solitario ___ maduro ___

28. ¿Tipo de familia con la cual convivías?

Padre: Nuclear ___ Extensa ___ Monoparental ___ Homoparental ___

Madre: Nuclear ___ Extensa ___ Monoparental ___ Homoparental ___

29. ¿A qué edad comenzó a convivir con su pareja?

Madre ___ Padre ___

30. ¿A qué edad tuvieron su primer hijo?

Madre ___ Padre ___

31. ¿Qué tipo de matrimonio tenían sus padres?

Padre: Unión libre ___ casado ___ Separados ___

Madre: Unión libre ___ casado ___ Separados

32. ¿De qué manera resuelven desacuerdos en la relación de pareja?

Dialogando ___ Discutiendo ___ Otro ___ Cual _____

¡Gracias por responder a esta encuesta, ha sido muy valiosa su información!

ESCALA DE EVALUACIÓN DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR FACES

III (OLSON, 1985)

NOMBRES: _____ EDAD: _____ FECHA _____

LUGAR DE RESIDENCIA: _____

INSTRUCCIONES

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones acerca de cómo son las familias, no existen respuestas verdaderas o falsas, dado que estas varían en cada caso. Ud. Encontrará cinco (5) opciones de respuesta para cada pregunta, en donde:



5	Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos.					
6	Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad.					
7	Nos sentimos más unidos entre nosotros que con otras personas que no son de nuestra familia.					
8	Nuestra familia cambia el modo de hacer las cosas.					
9	Nos gusta pasar el tiempo libre en familia.					
10	Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos.					
	Nos sentimos muy unidos					

Referencias

Aguilar Arias, C. G. (2017). *Funcionamiento familiar según el modelo circumplejo de Olson en adolescentes tardíos*. [Universidad de cuenca].

<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>

Aguirre Bastan, A. (2009). *Psicología de la adolescencia*. elibro.

<https://ezproxy.uan.edu.co:2830/es/ereader/bibliouan/45894>

- Allen, B., & Waterman, H. (2019). *Etapas de la adolescencia*. HealthyChildren.org.
<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
- Arias T., C. M., Carmona S., I. C., Castaño Castrillón, J. J., Castro Torres, A. F., Ferreira González, A. N., González Aristizábal, A. I., & Mejía Bedoya, M. B. (2013). Funcionalidad familiar y embarazo, en adolescentes que asisten a controles prenatales en centros de Asbsalud ese, Manizales (Colombia). *Archivos de Medicina*, 13.
<https://www.redalyc.org/pdf/2738/273829753004.pdf>
- Asociación Probienestar de la Familia Colombiana PROFAMILIA. (2018). *Determinantes del embarazo en adolescentes en Colombia* (p. 93).
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/informe-determinantes-sociales-embarazo-en-adolescente.pdf>
- Barcelata Eguiarte, B. E., & Farías Anda, S. (2014). *Embarazo adolescente: Una mirada al funcionamiento familiar en un contexto urbano-marginal | Revista Eureka*.
<https://www.psicoeureka.com.py/publicacion/11-2/articulo/8>
- Bezanilla, J. M., & Miranda, M. A. (2013). La familia como grupo social: Una reconceptualización. *Alternativas en Psicología*, 17(29), 58-73.
- Bueno Villar, M., Nieves Martínez, Y., & Jurado Mejía, M. (2019). *Factores presentes en el embarazo en adolescente en una institución de salud de Riohacha 2016-2018*. 1-13.
- Castro Fernández, E. J., & López López, L. L. (2017). *Relación entre el funcionamiento familiar y embarazo en las adolescentes usuarias del Hospital San Jerónimo de Montería, 2017* [Universidad de Córdoba].
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/943>

- Garay García, A. M., Mayta Frías, Y. G., & Paredes Gómez, A. M. (2018). “*Funcionalidad familiar y embarazo en adolescencia que acuden al Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2017*” [Universidad Nacional del Callao.].
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/2769>
- García Rojas, S. Y. (2019). Funcionalidad familiar y embarazo en adolescentes usuarias del Hospital de Apoyo Junín – 2017. *Universidad Nacional del Centro del Perú*.
<http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/6204>
- García Rueda, A., & Martínez de Acosta, C. (2011). Efectividad de la funcionalidad familiar en familias con adolescentes gestantes y adolescentes no gestantes. *Avances en Enfermería*, 29(1), 75-86.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2006). *Metodología de la investigación* (Cuarta). McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. DE C.V.
<http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta). McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. DE C.V. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Inche M, J., Andía C, Y., Huamanchumo V, H., López O, M., Vizcarra M, J., & Flores C, G. (2003). Paradigma cuantitativo: un enfoque empírico y analítico. *Industrial Data*, 6(1), 23-37.

- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. (2015). *Informe de gestión 2015* (p. 182).
https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/informe-gestion-icbf2015_consolidadofinal29012016-1_0.pdf
- Instituto Colombiano de bienestar familiar ICBF. (2019). *Colombia redujo los nacimientos en madres menores de edad*. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. <https://www.icbf.gov.co/noticias/colombia-redujo-los-nacimientos-en-madres-menores-de-edad>
- Instituto Colombiano de bienestar familiar ICBF. (s.f). *Determinantes sociales del embarazo en la adolescencia, uniones tempranas, matrimonios infantiles, un cuento sin final feliz*. https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/r_guaj_cz_rio_2_presentacion.pdf
- Jácome Salazar, L. P., & Hermoza Guerrero, D. J. (2012). *Estructura y funcionalidad familiar de las adolescentes de 14 a 19 años con embarazo de la Provincia de Orellana*. gar
- Lupu Cortez, M. (2019). *Funcionamiento familiar y el embarazo en adolescentes atendidos Consultorio Prenatal, Hospital II - 2 Sullana, diciembre 2016—Abril 2017*. [Universidad San Pedro].
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/8878>
- Minuchin, S., & Fishman, H. C. (1985). *Técnicas de terapia familiar* -. Paidós.
https://www.academia.edu/11982733/T%C3%A9cnicas_de_terapia_familiar_Salvador_Minuchin_H_Charles_Fishman
- Molina Gómez, A. M., Pena Olivera, R. A., Díaz Amores, C. E., & Antón Soto, M. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 45(2), 1-21.
- Moreno, A. (2007). *La adolescencia*. UOC, Rambla del Poblenou, Barcelona.
<http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/110987/7/La%20adolescencia%20CAST.pdf>

- Observatorio Colombiano de las Mujeres OCM. (s.f). *Indicators—Reproductive Rights—Portal OCM*. <http://www.observatoriomujeres.gov.co/es/ReproductiveRights>
- Observatorio Nacional De Familias ONF. (2014). *Observatorio Nacional De Familias*. Observatorio de Política de la Familia Vigésimo aniversario del Año Internacional de la Familia.
<https://observatoriodefamilia.dnp.gov.co/Documents/Boletines/bolet%C3%ADn-3---observatorio-de-familias.pdf>
- Observatorio Nacional e Intersectorial del Embarazo Adolescente ONIEA. (2013). *Observatorio Nacional e Intersectorial del Embarazo Adolescente*.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/ross-embarazo-adolescentes-oniea.pdf>
- Olson, D. H., Rusell, Candyce. S., & Sprenkle, D. H. (1989). *Circumplx Model Systemic Assessment and treatment of families*. Routlegde Taylor & Frsancis group.
file:///C:/Users/win-10/Downloads/9781315804132_previewpdf.pdf
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2020). *Adolescent pregnancy*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Papalia, D. E., Wendkos Olds, S., & Duskin Feldman, R. (2009). *Psicologia-del-Desarrollo* (Undécima edición). McGraw-Hill.
<https://psicologoseducativosgeneracion20172021.files.wordpress.com/2017/08/papalia-feldman-desarrollo-humano-12a-ed2.pdf>
- Rangel, J. L., Valerio, L., Patiño, J., & García, M. (2004). Funcionalidad familiar en la adolescente embarazada. *Revista de La Facultad de Medicina UNAM*, 47(1), 24-27.
- Schmidt, V., Barreyro, J. P., & Maglio, A. L. (2010). Escala de evaluación del funcionamiento familiar FACES III: ¿Modelo de dos o tres factores? *Escritos de Psicología (Internet)*, 3(2), 30-36.

- Sigüenza Campoverde., W. G. (2015). *Funcionamiento familiar según el modelo circumplejo de Olson*. [Universidad de Cuenca].
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21878/1/TESIS.pdf>
- Tamayo y Tamayo, M. (2004). *El proceso de la investigación científica*. Editorial Limusa.
https://books.google.com.cu/books?id=BhymmEqkkJwC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Torres Velázquez, L. E., Ortega Silva, P., Garrido Garduño, A., & Reyes Luna, A. G. (2008). Dinámica familiar en familias con hijos e hijas. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 10 (2), 31-56. <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=80212387003>
- Urreta Palacios, M. E. (2008). Relación entre el funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3313>
- Villarreal-Zegarra, D., & Paz-Jesús, A. (2017). *Cohesión, adaptabilidad y composición familiar en adolescentes del Callao, Perú*. Vol. 5, N° 2, 21-64.
- Viveros Chavarría, E. F. (2010). Roles, patriarcado y dinámica interna familiar: Reflexiones útiles para Latinoamérica. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 31, 386-406. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194214587017>
- Zambrano-Plata, G. E., Vera-León, S. F., & Flórez-Ortega, L. Y. (2012). Relación entre funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento utilizadas por adolescentes embarazadas. *Revista Ciencia y Cuidado*, 9(2), 9-16.
<https://doi.org/10.22463/17949831.334>

