

320825

5



UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO

PLANTEL TLALPAN

ESCUELA DE PSICOLOGIA

CON ESTUDIOS INCORPORADOS A LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

2ej



"DESCRIPCION DE LA DINAMICA FAMILIAR EN
UNA MUESTRA DE MADRES SOLTERAS
ADOLESCENTES"

T E S I S
Q U E P R E S E N T A :
MARIA TERESA SANTOS PIMENTEL
PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGIA

ASESOR DE TESIS: LIC. MARIA EUGENIA ANDALON SERRA.

MEXICO, D. F.

1998.

266334

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

PLD

*"No veas los obstáculos que hay
entre tú y la meta que elijas, pues
la perseverancia te llevará a ella".*

GRACIAS

A mi familia que respetando
mis decisiones han ayudado
a que encuentre mi camino.

A mis amigos por sus
enseñanzas y su apoyo
en los momentos más
importantes de mi vida.

Agradecimientos:

A mi asesora de tesis Lic. María Eugenia Serra, a la Lic. Silvia Hernández Coordinadora de titulación , quienes me brindaron su apoyo y dedicación al realizar este trabajo.

A la Psic. Martha Concepción Hidalgo Cisneros a quien admiro y respeto como profesionista y me apoyó en el transcurso de mis estudios.

A la Universidad del Valle de México, plantel Tlalpan por haberme ayudado a terminar mis estudios.

A Sandra por su apoyo incondicional y su dedicación para lograr terminar este trabajo que es la culminación de mi carrera.-

A mis amigos y compañeros de trabajo del Grupo Cultural ICEL plantel Iztapalapa.

ÍNDICE

Pág.

Introducción

CAPITULO I LA FAMILIA.

1.1 Definición de la familia	2
1.2 Antecedentes históricos.	3
1.3 La familia en México.	5
1.4 Dinámica familiar.	10
1.5 Familia funcional y disfuncional.	14

CAPITULO II LAS MADRES SOLTERAS ADOLESCENTES MEXICANAS.

2.1 Antecedentes históricos.	19
2.2 Estudios sobres las madres solteras.	26
2.3 Consecuencias del embarazo en las madres adolescentes en América Latina y Caribe.	40

CAPITULO III ADOLESCENCIA.

3.1 Definición de adolescencia.	51
---------------------------------	----

3.2 Teorías de la adolescencia : Hall, Freud Anna Freud , Margaret Mead, Erickson, Piaget.	53
3.3 Aspectos esenciales de la adolescencia.	57

CAPITULO IV METODOLOGIA .

4.1 Objetivo general.	63
4.2 Objetivos específicos.	63
4.3 Planteamiento del problema.	63
4.4 Hipótesis de trabajo.	63
4.5 Variables.	
4.6 Definiciones operacionales.	64
4.7 Definiciones conceptuales.	64
4.8 Población.	64
4.9 Muestra.	65
4.10 Tipo de muestra.	65
4.11 Tipo de investigación.	65
4.12 Diseño.	65
4.13 Instrumento de medición.	65
4.14 Procedimiento.	68
4.15 Análisis de datos.	69

CAPITULO V RESULTADOS.

5.1 Análisis de resultados.

71

CONCLUSIONES

LIMITACIONES Y SUGERENCIAS.

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS.

Introducción

El presente estudio surgió de la observación directa con las adolescentes que son madres solteras, reparando que día con día crece esta situación. Es aquí donde comienza una serie de cuestionamientos ante esta problemática existente que no pasa desapercibida ante las mismas madres solteras y personas que laboran en la salud mental.

La importancia y objetivo de esta investigación es describir y conocer, aspectos de la dinámica familiar de ellas.

Esta preocupante situación se da como una generalidad y no debería ser tomada como tal, ya que se tiene la sensación que el porcentaje elevado de madres solteras adolescentes es por el tipo de relaciones familiares que tienen estas chicas.

Atkin (1989), sustenta que existe una relación entre el embarazo adolescente y las familias con un solo progenitor, que a menudo, es una madre soltera, divorciada o viuda. Aún en los casos de padre presente, este se percibe de manera negativa o distante. Este es un aspecto muy relevante que se abordará pues la familia como hoy se conoce, juega un papel decisivo en la vida del hombre.

Pero antes de conformarse como tal, esta institución tuvo que pasar por varias etapas de evolución, las cuales serán planteadas aquí.

Ramírez (1977) y Sandoval (1984), explican que la familia mexicana no es la exclusión, que también ha sufrido esta evolución, pero de una manera muy particular.

Derbez (1986), afirma que de la familia dependerá la forma en que el hombre afrontará su vida, ya que en ella, aprenderá hábitos, costumbres, tradiciones, valores, normas, formas de vida que le ayudarán a convivir con la misma y a relacionarse con otras

personas, estas relaciones son llamadas "dinámica familiar" y son un factor decisivo en la estructura de ésta.

A través de esta breve remembranza podemos considerar que la familia tiene gran trascendencia en la sociedad.

Parcero (1994), comenta que la sociedad se verá afectada, en cuanto a la forma y comportamiento de sus habitantes, y será el efecto de como se enlazará y comunicará. A través de la historia de México tanto en la conquista como en la revolución, la familia fue sumergida en guerras, hambre, enfermedades y depresión económica. Como consecuencia de todo esto, la mujer llevó la peor parte pues en el país había mujeres solteras entre los 13 y 19 años con hijos; viudas y abuelas a los 30 años, en las que el jefe, en varias familias era una mujer. Por otra parte también se aborda en este estudio la fase de la adolescencia que es muy importante en la vida del ser humano, y de la cual varios autores como Piaget, Freud, Erickson, Mead etc., tiene una teoría al respecto.

La muestra que se tomó para la investigación fue del Hospital General de México, en el programa de madre adolescente, en la unidad de Ginecología y Obstetricia, de la cual se tomaron 35 mujeres entre los 13 y 19 años a las que se les aplicó la Escala de Evaluación Familiar de Espejel (1987).

Los resultados obtenidos se analizaron en distribución de frecuencias.

Otra de las razones por las que se eligió este tema es el observar que hay pocas investigaciones al respecto; y que el describir el tipo de dinámica familiar de estas chicas es algo enriquecedor, pues dará pautas a profesionales como psicólogos, médicos y personas que trabajan con adolescentes a prevenir esta situación, para que tengan un mejor porvenir y no se sumen a la gran cantidad de madres solteras adolescentes que abundan en América Latina y el Caribe en condiciones deprimidas.

Como lo explica Toro (1993), el clima de miseria, violencia y desorganización de la estructura social y familiar, suman factores intrapsíquicos los cuales conducen a la cada vez más alarmante incidencia de embarazos. Como la pérdida de identidad, vacío afectivo, sentimientos de soledad y desprotección, además de carencia emocional, espiritual y material.

En este estudio se llegó a la conclusión que posiblemente la misma dinámica familiar de estas jóvenes sea disfuncional "donde el padre no es una figura muy relevante y la madre si pues muchas veces ella es el eje central de la dinámica".

CAPÍTULO I

LA FAMILIA

1.1. Concepto de familia

Hablar sobre el concepto de familia y llegar a una sola definición de ella, es una tarea ardua e interesante que provoca polémica.

Por lo que varios autores han propuesto distintos significados de los cuales tenemos los siguientes:

Familia. Grupo social compuesto de padres e hijos, es el organismo social más simple, a veces abarca a un extenso conjunto de parientes (Diccionario de Psicología y Psicoanálisis, 1977).

Minuchí (1977), describe a la familia como un sistema que opera a través de pautas transaccionales y estas establecen de que manera, cuándo y con quién relacionarse.

Familia es una entidad basada en la unión biológica de una pareja que se consume con los hijos y que se constituye como un grupo primario, en el que cada uno tiene bien definida sus funciones (Diccionario de Psicología y Psicoanálisis, 1977)

Laing (1988), define a la familia como un grupo de personas que viven juntos durante un determinado tiempo y se hallan vinculados entre sí por el matrimonio o parentesco de sangre.

Otras descripciones sobre la familia y que son muy importantes también son las que nos sustentan:

Berenshtein (1990), la familia es una producción humana, por lo tanto, básicamente simbólica, y es a su vez un factor de humanización que tiene a su cargo transmitirla.

"La familia es la unidad fundamental de desarrollo y experiencias, de realizaciones y fracasos, así como también de la salud mental y física (Aeckerman, 1994).

Aeckerman (1994), señala que la familia es producto de la evolución. Es una unidad flexible que se adapta sutilmente a las influencias que actúan sobre de ella, tanto desde adentro como afuera.

Esta gama de definiciones nos dan un panorama general de lo que podemos describir como familia y nos lleva a una interrogante: ¿Cuál es el origen de la familia?

1.2 Antecedentes Históricos

Para dar una respuesta a la interrogante anteriormente expresada sobre el origen de la familia, encontramos las siguientes investigaciones.

Leñero (1976), sociólogo; plantea que la primera familia fue la conyugal ya que, para la procreación de un hijo se requiere mínimamente de la unión de un hombre y una mujer.

Mientras que Linton (1985), sociólogo; indica que la primera familia humana era completamente patriarcal, que se conformaba de mujeres y jóvenes dominados por un varón viejo, el cual tenía prioridad sobre todas las mujeres.

Siguiendo este orden de ideas, Derbez (1986) y Sánchez (1980), sugieren las etapas más importantes del desarrollo de la familia, entre las cuales se encuentran.

1. - Promiscuidad inicial.
2. - Cenogamia.
3. - Poligamia y poliandria.
4. - Familia Patriarcal monogámica.
5. - Familia conyugal moderna.

1.- Promiscuidad inicial.- Se caracterizaba por la nula existencia de vínculos permanentes en el padre, y la madre, no existían reglas en las cuales indicaran las formas de llevar sus relaciones y la responsabilidad que los hombres podían tener hacia los hijos. La mujer era la que mantenía el vínculo constante de cuidado y protección del hijo. La relación se efectuaba de manera natural y sin atención a leyes que lo regularan.

2.- Cenogamia.- Era un grupo determinado de mujeres que mantenían relaciones sexuales con un grupo específico de hombres, en esta etapa los hombres se hacían cargo de la crianza de los hijos, sin tomar en cuenta quién era el verdadero padre.

3.- Poligamia y poliandria.- a) la poligamia es donde el hombre tenía varias mujeres pero solamente una era la esposa principal y las demás eran secundarias. aquí los hijos de la esposa principal tenían más derechos, si el esposo tenía un puesto muy importante y tenía que dejar un sucesor, los hijos de la esposa principal tomaban su puesto.

b) La poliandria.- Se caracterizaba por que una mujer podía tener convivencia marital con un grupo no determinado de hombres convirtiéndose en el centro de la familia, es decir, el matriarcado es el que rige y la descendencia es reconocida por todos los miembros, el parentesco y la descendencia se determinaba por la línea femenina.

4.- Patriarcal.- El hombre es el dueño de su mujer, hijos, los esclavos comprados y los habidos en las guerras, la familia es la fuente única de satisfacción sexual, la única escuela de los hijos, la fuente de trabajo, la preservación del hombre y el patrimonio familiar. Esta familia también denominada monogámica es la que más se encuentra en nuestra cultura occidental

De este modo siguiendo la evolución de la familia llegamos a la familia nuclear o conyugal.

5.- Familia nuclear o conyugal.- Se origina con el desarrollo industrial, en la que la familia deja de ser la unidad económica, se reduce cada vez más su función educativa, ya que son asumidas crecientemente por organizaciones sociales como: las fábricas, la escuela pública, la economía del mercado, donde la familia se forma por la pareja conyugal con sus hijos en un número cada vez menor.

Con todo este conocimiento que se ha logrado describir en cuanto a la temática de la familia se dará un paso para profundizar sobre un tema de enorme importancia social, cultural, moral y política de la comunidad mexicana.

1.3 Familia Mexicana.

Hasta aquí nos podemos dar cuenta que una familia como hoy se conoce es producto de un proceso histórico, étnico, social, cultural y económico que le ha significado una serie de variantes en su estructuración y la familia mexicana no es la excepción.

El psicoanalista Ramírez (1977), que es el peregrino de la geografía espiritual del mexicano plantea que la familia mexicana es producto de la conquista de Mesoamérica donde hubo un encuentro dramático entre dos culturas ya que el indígena sentía sobre sí la destrucción de su mundo, de sus valores, sus primitivos objetos y la relación con ellos, como consecuencia de esto su forma de vida e interacción la sentían despedazada; se quedaba desolado y destruido.

Para el español en ningún momento cupo la posibilidad de una conciliación, por eso a su llegada barrió con todas las manifestaciones de la cultura indígena, tanto en sus manifestaciones religiosas como su estilo de vida, su arquitectura, sus ideas cosmológicas y cosmográficas, pero esto no fue anulado totalmente.

Por otra parte el español dejaba tras sí un mundo de objetos valorizados, su manera de vivir, sus costumbres, su lengua, su religión, su comida, sus mujeres etc., lo que para él

constituía un valor, el mundo que descubría carecía de existencia en sí, únicamente era valuado en función de que podía hacer accesible todo aquello que en el pasado había sido negado, como los lujos, ropa y prestigio, pues la mayoría de los conquistadores eran ciudadanos de segunda que tenían que ganarse el pan para sobrevivir. El español en su mayoría, encontraba en la conquista el camino del triunfo y la adquisición, de un prestigio que el destino le había negado.

Para el español, la guerra era propiciatoria de intereses estrictamente materiales. Para el indígena significaban entidades internas y espirituales. Por esto el encuentro de las dos culturas fue trágico y sádico en el que una de las partes habría de renunciar a sus formas de vida.

Más adelante el autor comenta que la valorización que el español hizo a la mujer indígena fue negativa, la mujer es objeto de conquista y posesión violenta y sádica, su intimidad es profundamente violada, no es objeto de amor y ternura, solamente para satisfacción sexual, de estas relaciones nació el mestizo que es visto por su padre como un producto de la necesidad sexual, no como anhelo de perpetuarse. La participación del padre en el hogar es limitada, se trata más bien de un ser ausente, que cuando eventualmente se presenta es para ser servido, admirado y temido. Los contactos emocionales con la madre son mínimos, al igual que con los hijos, su presencia va acompañada de violencia en la forma o en el modo de su trato con ellos.

Frecuentemente el padre tuvo dos casas, aquellas en que tenía hijos criollos, en donde había una madre valuada y unos productos del amor y la necesidad de perpetuarse pues la esposa de éste era traída de España y era objeto de amor y de ternura. Como consecuencia de todo esto la imagen que el niño mestizo se formó de su relación familiar, es peculiar, la de un padre ausente tanto física como emocionalmente, una madre pasiva y abnegada que pasa la mayor parte del tiempo con él. Concluyendo lo referente a éste punto nos explica que todo esto ha matizado muchos de los aspectos estructurales del matrimonio

mexicano actual, más aún en su organización familiar, donde hay ausencia de padre y exceso de madre.

El autor concluye que la atmósfera socio-cultural del mexicano tiene una doble moral y sexual con características contrastantes en los papeles que juegan recíprocamente, el hombre y la mujer; el varón es dueño de prerrogativas que a la mujer le niega, él puede tener las mujeres que quiera y la mujer debe ser fiel, casta, y debe servirle al hombre con respeto. tiene que aceptar a un hombre alcohólico, violento y emocionalmente ausente.

Proporcionándonos como ejemplo de esto un estudio de Ramírez (1977) realizado en la Ciudad de México sobre la estructura familiar con mujeres, en el cual se observó que durante el proceso de urbanización, las mujeres procedentes del campo frecuentemente se embarazaban en condiciones particularmente traumáticas como violaciones, rapto, seducción, engaño, etc., siendo rechazadas en su lugar de origen, y que en el momento del estudio estaban en un centro de protección de tipo religioso, para madres abandonadas.

Como punto final nos dice que uno de los problemas centrales de la organización familiar en México es el gran número de "**madres solteras**", provocando a su vez que la organización de la familia tenga características variables según la cultura en la que se desarrolló, no obstante éstas son las características más generales que se dan en la familia de nuestra cultura.

Por lo tanto se consideró a otros investigadores mexicanos los cuales exponen varios aspectos de la familia mexicana con criterios similares entre los cuales sobresalen los siguientes.

Sandoval (1984) psicoanalista, explica y corrobora que a partir de la conquista se determina el nuevo modelo de familia al destruir necesariamente el ya existente, en donde ha sido constante la falta del padre protector y responsable de esta familia, pues no existió una incorporación mutua, ya que el español no consideraba de su estirpe a la mujer azteca, a

veces ni siquiera le daba de calidad humana, lo que existió fue la imposibilidad de una comunicación de la mujer con un esposo que para ella era sometedor, verdugo, perseguidor y violador. Él también sufrió seguramente la imposibilidad de compartir un goce sexual con la compañera ocasional por la violencia ejercida sobre sí misma; así como tampoco compartía habitación, bienes materiales, status e hijos, aspectos concretos y esenciales de la vida cotidiana. Estas uniones efímeras y violentas dieron lugar al nacimiento de un nuevo ser, el mestizo, que llegó a un mundo hostil, rechazante y desconocedor de su presencia y derechos; si el nacimiento, que es impuesto para todo ser humano, puede ser un drama, el nacimiento de la cultura mestiza mexicohispana, seguramente que fue por las características de menosprecio, maltrato, rechazo y devaluación que lo acompañaron.

Esta situación genera en los hijos conflictos temporales de convivencia, más tarde manifestados en la imposibilidad de convivencia íntima y armónica en la vida adulta con su pareja aunque con ello intente reparar el abandono, menosprecio y soledad del que fue hecho.

Por otra parte afirma que la historia del ser humano es el resultado de las vicisitudes de su relación con sus objetos infantiles. (Freud 1956, Sandoval 1984)

Otro aspecto fundamental que nos refiere esta autora respecto a la familia, es que no solamente las relación entre el hombre y mujer determina la relación familiar, sino también la historia que, como pueblo haya tenido cada uno de los integrantes de la pareja así como sus perturbaciones sexuales, relaciones prematrimoniales, sus funciones y actividades hacia sus hijos.

Ahondando más sobre esto describe el tipo de organización familiar que existe actualmente en México, que son la familia nuclear y extensa.

La familia nuclear: está constituida por un hombre, una mujer y su descendencia.

Algunas características de este tipo de familia son las siguientes:

a) Hay un conjunto de normas que regulan la relación entre padres e hijos, las normas que pueden ser jurídicas, religiosas y morales.

b) En este tipo de familia cambia normalmente el número de sus miembros, quedan circunscritos a la generación de los padres y los hijos aunque sostienen relaciones muy estrechas, con los parientes colaterales, estos quedan fuera del núcleo familiar.

c) Cooperación solidaria de ambos padres, realizan funciones conjuntamente de educación, responsabilidad de los hijos, enfrentamientos de problemas. etc.

La familia extensa: está formada por varias familias nucleares. Los padres, sus hijos solteros, los hijos casados con sus cónyuges e hijos, sobrinos, abuelos, etc.

Sus modalidades son las siguientes:

a) Es productora de seguridad y bienestar para sus miembros en los casos de vejez y enfermedad.

b) Los abuelos, tíos y primos, etc., juegan un papel importante ya que a veces cubren papeles que no le corresponde, pero ayudan a la dinámica familiar.

c) Es continuadora y conservadora de tradiciones.

d) En la sexualidad las mujeres deben ser castas y puras las relaciones prematrimoniales no tienen cabida.

e) Las mujeres son siempre subordinadas a los hombres, primero por el padre, después por el esposo y por último por los hijos si éstas son viudas.

f) Al hombre no se le exige castidad.

En el punto donde Leñero (1986), nos refiere una de las características de la familia extensa, explica que las mujeres deben ser castas y puras y las relaciones prematrimoniales no son permitidas. Sánchez (1997). fundamenta que actualmente ésto ya es inusual y no es vigente pues el mexicano ha cambiado su actitud respecto a las relaciones prematrimoniales

pues ahora busca a una pareja que le dé calidez emocional y placer sexual, como dice una canción "no importa ser el primero sino el último en tu piel", pues actualmente el hombre permite más libertad a la mujer tanto social como sexual.

No todas las características se cumplen o son apegadas a la realidad pues la familia evoluciona de acuerdo a como se desarrolle la sociedad en que se encuentra (Sánchez, 1980).

Hasta el momento se tienen características generales que han logrado descifrar y describir el contexto de una familia tanto externamente por lo que ahora se abordará una de las partes fundamentales que conforma íntegramente a la familia, conocida como **dinámica familiar**, que le da un sello especial que caracteriza a cada una de ellas.

1. 4 Dinámica familiar.

Donde algunos estudiosos de la materia la describen magistralmente de la siguiente forma, convergiendo en algunos puntos.

Munich (1977), propone que la dinámica familiar es el conjunto de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia y que éstas se dan a través de pautas transaccionales, es decir, operaciones repetidas. Donde se establece de qué manera, cuándo y con quién relacionarse. Estas pautas transaccionales regulan la conducta de los miembros de la familia, también afirma que las funciones que cada uno de los individuos desempeñan dentro del sistema familiar definen la dinámica de la familia donde cada individuo pertenece a diferentes subsistemas en los que posee diferentes niveles de poder y en los que aprenden habilidades diferenciadas. donde un hombre puede ser hijo, sobrino, hermano mayor, hermano menor, esposo, estudiante, padre, amigo y así sucesivamente.

Otro aspecto de la dinámica familiar son las reglas universales que gobiernan la organización familiar donde entra la jerarquía de poder en la que los padres y los hijos poseen niveles de autoridad diferentes.

Sobre éste punto de jerarquía de poder Engels (1970), lo define como roles que se dan dentro de la dinámica familiar donde los apelativos del padre, hijo, hermano y hermana, no son simples títulos honoríficos, sino por el contrario, trae consigo una serie de deberes recíprocos perfectamente definidos y cuyo conjunto forma una parte esencial de la dinámica familiar.

Ackerman (1978), dice también que la dinámica de la familia está basada en los papeles que cada miembro de la familia tenga como: esposo y esposa, padre y madre, madre e hijos, progenitor e hijo, hijo y hermano, y la relación que cada uno de éstos tenga con los respectivos miembros de la familia. Donde cada miembro reacciona con un equilibrio singular de tendencias a conformarse o rebelarse, a someterse a las expectativas del papel que juega en la familia o alternarlas activamente.

Derbez (1986), explica que la dinámica de la familia empieza con la integración de la pareja conyugal que es el principio de la familia donde concurren al matrimonio hombre y mujer con características que les imprimió su propio proceso formativo como niños. En ella se refleja la condición socioeconómica y cultural de sus padres expresadas a través de hábitos, costumbres y tradiciones que matizan las necesidades básicas del individuo, su forma de satisfacerlas o la insatisfacción de ellas. De ahí derivan los conceptos y prácticas sobre la alimentación, recreación, educación, relaciones interpersonales y de grupos, escala de valores sociales, morales y materiales que determinan el clima emocional en el que el niño crece, se desarrolla y adquiere su personalidad. La influencia de factores como la edad de los padres, el número de hijos, el orden de nacimiento, las condiciones de vivienda y los recursos alimenticios, producen diferencias entre los individuos.

Entonces de acuerdo con la forma o manera en que ha fraguado cada cónyuge su condición de adulto va a contribuir a formar su propia familia, a fraguar el troquel que marcará las características de cada elemento de la familia, de cada hijo, según su concepto particular sobre lo qué es y debe ser el hogar, de cómo integrar el matrimonio y el lugar que acepten dar a las necesidades conyugales de interdependencia, delegación de autoridad, actividad sexual y procreativa y de la manera de distribuirse o exigirse responsabilidades como al ejecución del trabajo económicamente productivo, atención del hogar y educación de los hijos; así serán las actitudes de las pareja.

Todo lo antes mencionado lleva a entender que la dinámica está existente en todo el proceso de las etapas de la familia, ya que cada elemento (padre, madre e hijos) cambia en las distintas etapas, de acuerdo con la satisfacción o no que se tenga de las exigencias que cada etapa va creando en el individuo y de las exigencias que para él va generando su responsabilidad en la familia, la organización de ésta, el crecimiento y desarrollo de la misma y el ambiente social en general.

Todos éstos factores inciden sobre los hijos y se comprende en situaciones como ser hombre o ser mujer, primogénito o no, hijo único o mujer entre numerosos hermanos, convivir en espacio suficiente o en hacinamiento, compartir un alimento escasos o suficiente, participar de recreación estimulante, en fin, contar o no con protección, seguridad y afecto va a revelarse substancialmente en el modo de crecer y desarrollarse.

Dentro de la dinámica de la familia se dan metas y funciones específicas que pueden delinearse de las siguientes manera:

1. - La seguridad psíquica, que inicia y se mantiene por el compañerismo de los progenitores, base de igualdad y las armonía en la distribución de actividad, con los valores para lo femenino y lo masculino.

2. - La satisfacción sexual siempre y cuando no se pierda de vista la gran versatilidad que implica este concepto frente a la igualmente compleja variación en los cambios, en las costumbres, los deseos, los ideales o los prejuicios que los miembros de cada pareja sexual puedan tener.

3. - La seguridad física, o sea el alojamiento, la alimentación, el vestido, los cuidados en la enfermedad o en la vejez.

4. - La procreación sujeta en nuestros días a interminables controversias originadas en criterios diversos, en lo social y en lo económico, lo ecológico y lo religioso. La turbulencia que tales desacuerdos han provocado, es sin duda, uno de los fenómenos que dan a nuestra época un carácter confuso y crítico.

5. - La socialización de la prole, o sea la formación de caracteres, costumbres y tablas de valores, en cuyas funciones puede verse en un extremo conservadurismo, irracional y obstructivo a la emergencia de las nuevas personalidades, hasta el punto opuesto, el de una libertad o permisividad e irresponsables que llevan a los jóvenes a la confusión y al desvío.

6. - La conservación y la transmisión de costumbres, mediante la introducción de las figuras significativas, cambiantes en función de nuevos valores, por la urbanización progresiva, aglomerante, la alimentación sencilla y sana.

La familia mexicana atraviesa por una crisis importante y su inestabilidad se puede vivenciar desde la forma en que se cuestionan los papeles, se expresan y se matizan sus funciones, hasta como se manejan los problemas de éxito o de fracaso.

En los problemas por los cuales atraviesa la familia, ponen de manifiesto las cifras crecientes de divorcio, abandono de hogar y diversos problemas expresados en la patología

de los hijos, desde la farmacodependencia, madres solteras adolescentes, dando como consecuencia familias funcionales y disfuncionales según Derbez (1986).

1.5 Familia funcional y disfuncional

Señalando la importancia de la familia para el desarrollo de un individuo y el tipo de ésta que puede haber para que se de este proceso en forma positiva o negativa. Ackerman (1978) refiere que la familia sirve de continuidad biológica al proporcionar un patrón grupal socialmente sustentado para que el hombre y la mujer se unan y puedan cuidar a sus hijos. La familia es un plan universal de vida. Es la unidad del crecimiento y la experiencia, de la realización y del fracaso, es también la unidad de la salud y la enfermedad. Cumple dos funciones; asegura la supervivencia y plasma la humanidad esencial en el hombre. Mas allá del fin primario de proteger la integridad biológica del individuo, la responsabilidad principal de la familia es la socialización de sus miembros. allí donde fracasa la socialización, también fracasa la calidad humana de los miembros donde se transforman en criminales y perversos se convierten en víctimas de la enfermedad mental.

Explica que la familia funcional es aquella que tiene capacidad para alcanzar una regulación y un equilibrio apropiado de sus funciones básicas como:

1. - Unión individual.
2. - Cuidado de los niños.
3. - Cultivo de un lazo afectiva de identidad.
4. - Satisfacción de las necesidades reciprocas.
5. - Capacitación para las tareas de participación social, incluyendo el papel sexual.
6. - Desarrollo y realización creativa de sus miembros.

Enfocando éstas bases en funciones e identidades y las tendencias de las familias y de sus miembros, en formas realistas en relación con los peligros y oportunidades que prevalezcan en los medios circundantes.

Como también cuando la familia ha cumplido con todo su proceso de vida y ha realizado de forma positiva todas sus etapas que son:

- a).- Un período de germinación / formación de una nueva pareja.
- b).- Una etapa de nacimiento / Nacimiento y crianza de los hijos.
- c).- Una etapa de crecimiento / Crianza de los hijos.
- d).- Una etapa de desarrollo y adaptación / Cuando los hijos entran en la pubertad y adolescentes, maduración de la pareja, se casan y toman distintos caminos, los progenitores entra a la ancianidad.
- e).- Una etapa de cambio / Declinación de la antigua familia y la creación de otra nueva.

Por lo contrario, la familia disfuncional es aquella que es inadaptada y sufre la pérdida de cualquiera de sus funciones vitales, si es salvaguardar algunas en decremento de otras, si sobrevalora algunas al tiempo que subestima a otras, si distorsiona o sacrifica funciones "indispensables para su propia continuidad".

Cuando aparecen éstas tendencias, la familia no funciona bien; es deficiente en cuanto a la imagen que tiene de sus propia identidad, en cuanto a sus recursos para hacer frente a los conflictos, solucionar los problemas y tomar decisiones, se congela y aniquila; pierde su plasticidad y su capacidad de aprendizaje y de crecimiento.

Derbez (1986), plantea por su parte que la tarea fundamental de la familia es la generación y la formación de los hijos en seres individuales con madurez biológica, psicológica y social que le permitirá ser, actuar y comportarse adecuadamente consigo, en la familia y en el ambiente social, es decir, en sus relaciones con los otros individuos de su medio íntimo y de su medio amplio. Esto significa crecer y desarrollarse correctamente.

Crecimiento y desarrollo suceden de manera continúa a través de la vida como resultado de la interacción de las características heredadas, genéticas y del ambiente; de ahí que sus efectos sean variables en naturaleza y grado de función de calidad, intensidad y duración del estímulo ambiental (físico, psíquico o social) y de la constitución del individuo en su momento particular señalado por el nivel de desarrollo y la experiencia. Si la influencia recíproca se ejerce completa y normal, el proceso de crecimiento y desarrollo se mantendrá óptimo; progresivamente el niño adquirirá las características físicas, psicológicas y sociales que le permitirán la máxima adaptabilidad a sus circunstancias y que se identifican como estado de salud. La familia desempeña aquí un papel fundamental, ya que es el medio natural inmediato al niño, el contacto primario e íntimo y su "campo experimental", la que transmitirá la influencia del ambiente social y cultural, por lo tanto sus efectos en el niño en desarrollo. Su influencia, por supuesto, es máxima en los primeros años de vida, cuando la dependencia del niño de otras personas es forzosamente mayor.

Se define salud y enfermedad como fases de la vida que expresan en un momento dado el esfuerzo del organismo para mantener el equilibrio entre la exigencia de las necesidades y la de controlar las situaciones internas que se oponen a ello. Su salud representa el éxito en la adaptabilidad y en el niño, crecimiento y desarrollo adecuados. La enfermedad representa distorsión o falla en la adaptabilidad y puede expresarse con trastornos en el crecimiento, de desarrollo o del funcionamiento del organismo como todos o algunos de sus sistemas. El desarrollo de la personalidad es un continuo a través de la vida del individuo.

La madurez psicológica representa el punto en que el individuo es capaz de realizar funciones independientes y eficientes, la naturaleza de las cuales puede variar de cultura a cultura según el momento histórico. Pueden identificarse fases y puntos críticos del desarrollo que significan los diferentes pasos hacia la madurez. La influencia de la familia es determinable en este proceso, ya que afecta intensamente al niño en forma práctica y exclusiva en los tres primeros años, pues en adelante lo hace con los contactos extrafamiliares y la sociedad como un todo también lo influye. Ha de comprenderse que no

existe un tipo de niño "ideal" para cincelarlo en un adulto óptimo, ni la fórmula mágica mediante la cual la familia garantice el desarrollo biopsicosocial correcto en los hijos. Las características físicas y psicosociales serán el resultado del juego entre los factores motivantes y desmotivantes proporcionados por los padres de familia, la sociedad que provoca la reacción individual, personal, el cual puede ser represión de algunas características, exaltaciones de otras, desviaciones de algunas, y con todas la integración de la personalidad, la educación o adaptación al medio. Pero es evidente que una familia funcional es aquella en que los integrantes de una pareja son capaces de integrarse en un matrimonio saludable sientan las bases para el desarrollo psíquico efectivo y emocional del niño, donde se encuentra una familia bien constituida, con una adecuada relación entre sus miembros (padres, hermanos y parientes) en cuanto al conocimiento, la comprensión y la practica de su papel en la conformación y educación del niño.

En contrapunto una familia disfuncional es aquella que tiene una mala integración familiar donde los ajustes en la armonía matrimonial generados por hábitos y tradiciones en conflictos: causan una falta de comprensión, insatisfacciones y tensiones emocionales crecientes. lo mismo por la organización del hogar, la distribución del presupuesto, las relaciones con otros miembros de la familia, que por la obtención o no de la satisfacción sexual, inciden en los hijos trastornando su crecimiento convirtiéndolo en un clima emocional inadecuado para su desarrollo.

CAPITULO II

LAS MADRES SOLTERAS

ADOLESCENTES MEXICANAS.

La Familia es un factor determinante para el ser humano, ya que de ella va a depender el desarrollo tanto físico como emocional del hombre, pues tratará de desplegar su máximo potencial para que sea un individuo sano capaz de mantener una relación saludable con los miembros de ella, o de lo contrario surgirá una persona negada para tener una relación saludable, por este hecho ésta institución es hoy objeto de muchas investigaciones.

Algunas de estas giran en torno al tipo de relaciones que se dan entre los integrantes de la familia, madre e hija, padre e hijo, esposa y esposo, así como los conflictos que puedan surgir durante la convivencia con ella; el ambiente en que crecen los niños con problemas emocionales, los adolescentes y su problemática con las drogas, alcohol, delincuencia, embarazos fuera del matrimonio, etc.

2. 1. Antecedentes históricos.

Sobre los embarazos fuera del matrimonio, Gilberti (1992) refiere en su artículo sobre infanticidio en el año de 1445 de que los recién nacidos abandonados en esa época eran recogidos según fueron sus condiciones de nacimiento por la caridad pública que a su vez se sostenía por medio de recaudaciones. Por ejemplo, Carlos VII decía: "Si los hospitales recogiesen a los ilegítimos no se podrían sostener". Es decir, se "sabía" a que niños elegir: los hijos de matrimonios y no de madres solteras.

Scott y Telly (Gilberti, 1992) en su ensayo referente al trabajo de la mujer y la familia en Europa señala que el incremento en la ilegitimidad de los hijos en los siglos XVIII y XIX se debió a la falta de educación sexual a las jóvenes, lo cual hacía vulnerables a las jóvenes trabajadoras urbanas, apartadas de la protección y asistencia familiar, como consecuencia la población estaba compuesta por este tipo de ciudadanos.

En Francia Muchembled (1984, Gilberti 1992), plantea que en los comienzos del siglo XVI, las madres solteras abandonan a sus hijos en las puertas del convento más cercano: esto era porque las ciudades comenzaron a crecer y había mucha miseria. Las

mujeres como medio de subsistencia, se prostituían por un pedazo de pan, dando como resultado de esas relaciones pasajeras los hijos; ellos eran una carga para las madres y la sociedad.

En nuestro país los primeros rastros sobre madres solteras, son en el siglo XVI, donde González (1987), en un artículo de la educación femenina en México en ese siglo sustenta que, a raíz de la conquista, las indias que quedaban huérfanas por las guerras y epidemias, tuvieron que buscar un modo de vida en la sociedad que solo las aceptaba como empleadas domésticas y trabajadoras de obraje de minas. La vida como sirvientas en las casas de los españoles las obligó a incorporarse a la nueva situación y esa asimilación se reforzó cuando la proximidad del trato con los españoles originó relaciones de las que frecuentemente las indígenas salían embarazadas originando madres solteras, rara vez la mujer que tenía un hijo de esa relación y era mestizo regresaba a su comunidad y era aceptada por la misma.

Continuando con este mismo tema Ramos (1987), en su libro: *Las mujeres y la historia de la revolución de México*. Nos refiere que en 1887, la esposa del presidente Porfirio Díaz, doña Cannelita fundó la casa Amiga de la Obrera, cuyo fin era atender durante las horas de labor a los hijos, en edades de tres a nueve años, de las trabajadoras. Para que los niños fueran aceptados se tenía que comprobar la ausencia del padre y el tipo de trabajo que realizaba la madre, para justificar que no podía atenderlos durante el día. Ya iniciando el siglo XIX, la casa recibía a más de cien niños diariamente.

Conforme a las diversas revisiones que se hicieron para profundizar sobre las condiciones y características familiares y personales de la madre soltera adolescente, se considero que la Dra. María de la Luz Parcero en su obra: *Condiciones de la mujer en México...* (1992), arroja una valiosísima y basta información que ampara el marco teórico del presente trabajo de investigación, esta antropóloga nos dice que había en las haciendas molenderas y criadas sin salario fijo, unas trabajaban en el servicio doméstico y otras desempeñaban labores de peones. Ambos tipos, característicos del siglo XVIII, siguieron

siendo comunes, había entre éstas, esposas de peones, otras que habían quedado viudas o abandonadas, unas eran solteras con hijos sin padres conocidos.

Dentro de la hacienda, las mujeres recibían su pago generalmente con raciones para mantener a sus hijos, muchas eran madres a los quince o dieciséis años, pero las había hasta de catorce años y doce años.

En una sociedad campesina como lo era la nuestra en el siglo XIX en Querétaro como en toda la república, había un crecido número de mestizas y de indias viudas o madres solteras como saldo de las guerras que envolvieron al país que se encontraban ocupadas en las fincas en calidad de peones.

La infeliz india, decía León (1886, en Parceró, 1992), refiriéndose a las de Michoacán, ni en el embarazo tenían descanso, molían maíz para tortillas y tamales, cargaban fardos pesados hacían largas y fatigosas caminatas, ayudaban al marido en las siembras y en las cosechas, "trabajando como un burro" eran la única ayuda del infeliz nativo.

Nada podía hacer una madre para legitimizar a sus hijos y por lo que eran considerados como naturales. Los hijos de adúlteras, de mujeres públicas, de eclesiásticos, de incestos y otras muchas situaciones que las difamaban de por vida, el padre de familia era el que controlaba al matrimonio de los hijos, por eso, amor y vida sexual se buscaban fuera de los matrimonios legítimos y su signo era el del adulterio e ilegitimidad. La cierva y la esclava india, mestiza o negra, eran en esta sociedad colonial materia de explotación, vieron extender su vida familiar, con este tipo de relaciones: el amancebamiento y las relaciones clandestinas y violaciones fueron propiciadas por la implantación violenta de la conquista y por la ideología de los dominadores, fue un método muy extendido fomentado por los frailes y las autoridades españolas, incluso los empleados eclesiásticos, las ejercían igual que el virrey o los altos funcionarios peninsulares.

Fruto de estas relaciones ocultas, anamizadas por el sistema represivos e hipócrita de los españoles, fueron los hijos bastardos, llamados ahijados de los numerosos curas, entre los cuales podrán encontrarse los de Morelos y de Don Miguel Hidalgo. Estimulando de esta manera el aumento de madres solteras. Estas misma autora nos plantea que al estallar la guerra en 1810, todo su rigor entró en los hogares, la mujer y la familia fueron precipitados a transformaciones jamás imaginadas, numerosas españolas y criollas rompieron sus cadenas y unieron su suerte a la de los insurrectos. En cuanto a la mujer del pueblo, no necesitaban de mucha sabiduría para sentir los aleteos de la patria que surgía por ella, muchas mujeres provenientes de todas clases y condiciones, fueron vejadas raptadas, ultrajadas, abandonadas y varias veces preñadas sin saber la suerte que corrían después, muchas se dedicaban a la prostitución, eran compañeras ocasionales de los soldados o eran asesinadas o fusiladas por los realistas, en general la india a lo largo del siglo fue un objeto al que podía cambiarse hasta por el alcohol, "de cada mujer humilde se hacia un mártir" y de cada hogar "un antro de vicio y de las mas desgarradoras tragedias", de cada hombre un capataz, de cada niño "un harapo o una pequeña bestia", Cortés y Moctezuma hicieron de la mujer indígena un objeto de intercambio y la usaron como eslabón de su alianza.

Para los blancos, la india era objeto apetecible por cuanto podían explotarle. Hacia el año 1835 en el norte les consideraban como estupendo ganado para fomentar la mano de obra, para poblar las regiones y para pacificar a los rebeldes, por eso había entre ellos igual que en las ciudades, abuelas a los treinta años con varios hijos a los catorce.

Sustenta además que la situación fuera de la ley que heredó la india de la época colonial pasó a la de la independencia y prevaleció a través del amancebamiento, situación que dominó en todo el territorio del país y se reforzó a causa de las guerras y de los problemas económicos cada vez más agudos. De esta relación poco duradera en lo general, resultaban multitud de mujeres abandonadas, con hijos sin padre conocido. madres solteras para quienes las sanciones religiosas y las estructuras legales o antiguas o modernas eran del todo inoperante tanto en los pueblos y comunidades como en las capitales de la

república, en cuya región y extensión se registraban todos los estadios de la evolución familiar, desde la promiscuidad arcaica hasta el de la familia monogámica patriarcal, pasando por la poligamia.

Fernández (en Parceró, 1992), recogiendo la mejor tradición de los ilustrados en 1838, a principios de la década independiente afirma que los hombres de campo son rudos y embusteros, supersticiosos, desconfiados, borrachos, ladrones, los de la ciudad falsos, aduladores, soberbios, vanidosos si son ricos; holgazanes, si son pobres y además descuidados, sinvergüenzas, atrevidos, necios y viciosos; las mujeres de la nueva época de clase alta frívolas, que solo saben de bailes, fiestas y compromisos sociales, no saben usar la razón; un abogado cita Fernández; decía que eran locas, vanas, orgullosas, soberbias, mal agradecidas, inconstantes, negativas, tontas presumidas, débiles e inferiores, estos eran aspectos para él abogado que condicionaban la falta de preparación para el matrimonio o para criar a los hijos, pues la mayor parte de las mujeres eran así en esa época; concluye Fernández sobre este punto, que tanto el hombre como la mujer no estaban preparados para estas funciones.

Por otra parte censura a padres y a madres explotadores que por codicia y querer una vida fuera de sus posibilidades, exigían perfecciones a la mujer de ser casta, pura, abnegada y sacrificada cuando ésta estaba pleyada, de hombres irresponsables, ignorantes de si mismos y de los deberes de la vida conyugal, licenciosos, jugadores, egoistas, tiránicos, alcohólicos, indiferentes, y apático cuando no tramposos, engañadores, soberbios, insolentes y calculadores que seguían practicando el "amor" como objeto de negocio o de juego político; fomentando el matrimonio forzado a la mujer; la poligamia y bigamia que se practicaba en todas las clases sociales, igual que las relaciones incestuosas, el adulterio y la lujuria más desenfrenada que invadía hasta la iglesia donde aún los clérigos violaban a doncellas; relaciones clandestinas, pasiones ocultas ahora desatadas, eran resultado de un estado social y moral que no terminó con la guerra y en la cual, por efecto de la misma, todos los resortes del orden antiguo estaban rotos.

Esa mujer virtuosa, esa madre exaltada por poetas novelista, que es dechado de virtudes, cristiana, dulce, pura, piadosa, suave, mansa, cariñosa, inteligente, acreedora de la adoración de los hijos y del marido van desapareciendo y cede en su lugar a madres o mujeres que por necesidad o abandono dejan el hogar por muchas horas sin que sean capaces de enseñar nada bueno a sus hijos; trabajando hacia la mitad de siglo, de diez a doce horas en fábricas, comercios y haciendas, otras son madres enfermas que desde niñas las mandan a trabajar o prostituirse, para poder vivir. También está ausente la abnegación entre las mujeres pues van a la cárcel por cometer los mismos delitos que los hombres, principalmente, robo, infanticidio, embriaguez, golpes, prostitución. Las jóvenes sensibles, las vírgenes amables escaseaba normalmente al mediar el siglo XIX.

La impudicia y el desenfreno de las costumbres en todas las capas sociales, iban a la par del crecimiento de infanticidios, abortos, niños abandonados, madres solteras, que eran fruto de lo anteriormente señalado. En 1875, las mujeres y hombres eran neuróticos, en casi un 80%. La población, a causa de la agudización de la crisis económica y social en que entró la familia, de la miseria, de las necesidades que imponía el comercio, las fábricas y las nuevas formas de explotación agrícola, la violencia de los padres, el alcoholismo, la ignorancia, la miseria y el descuido hacia los niños era insólita, si alguno llegaba a sobrevivir eran neuróticos, pues desde lactantes les daban bebidas embriagantes.

El mal humor estaba generalizado en la población debido a los ultrajes, asaltos y homicidios que afectaban a todos los grupos sociales de todas las edades, por el mal humor, se producía reyertas conyugales, los hijos se volvían más irrespetuosos con las madres, estas perturbaciones nerviosas exacerbadas por el uso de excitantes como el café, cacao, té, pulque, cerveza, vino; había llevado el país al punto más alto de la histeria, dando como resultado más prostitución y madres solteras extendidas por todo el país sin derechos legales y sobreviviendo con su hijo mendigando o vendiendo sus favores por un pedazo de pan para ella y su hijo, o muchas veces abandonaban a sus hijos a su suerte por no tener con qué mantenerlo, Macedo y Guerrero (1894), en Parcero (1992).

Aún después de la reforma dice Parcero (1992), había familias casi totalmente de mujeres, donde la madre soltera, asumía la jefatura familiar, las guerras, la anarquía, los actos de violencia infringidos por las autoridades del gobierno y asaltantes reforzaban esta situación.

Guerrero (1900, en Parcero, 1992), es un Jurista, que propone una clasificación de los habitantes del país y de las mujeres basado en la vida privada de los individuos, sus costumbres morales, sus reformas de vida, nos abocaremos más a la clasificación que hace de la mujer, específicamente de la madre soltera, que es llamada por este autor concubina, a ésta se refiere como las víctimas de una seducción y que no han podido reconquistar su honra, las criaditas bellas, hijas de otras concubinas, que arimándose al amparo de una familia fueron víctimas de la seducción doméstica, las costureras y obreras que cansadas de la aguja y el taller, pierden la esperanza de encontrar un matrimonio en el atestado mercado de braceros de la capital y venden su virtud por un pan más abundante y un abrigo caliente.

Parcero (1992), comenta, para apoyar a madres solteras en pleno siglo XIX, tuvo que remozarse una institución colonial: La casa de partos secretos, donde mujeres que no podían parir en sus casas lo hacían ahí "sin peligro de sus personas, de estimación pública y de sus familiares".

Ortiz (1882, en Parcero, 1992), sustenta que había hecho ver la necesidad "de una casa de maternidad o refugio para asistir y dar asilo discreto" "a los partos escondidos que por la falta cometida" y las preocupaciones fundadas o falsas en la sociedad, del engañoso pudor que aparentaban al desconocer las enfermedades de flaqueza humana, prefiriendo a veces los crímenes horribles que interesaban a la moral y a la política evitando trances y sin consideraciones fútiles, que por vergüenza y desesperación, por temor a la sociedad, a los padres, y a perder el trabajo, muchas mujeres tomaban el camino, crueles contra sí mismas y el fruto de su vientre: Usando los abortivos más poderosos o pariendo en lugares retirados sin auxilio.

Concluyendo, Murguía (1889, en Parceró, 1992), explica que antes de proceder a otras reformas, clamaban por la reforma del amor y la familia, " la raza degenerada por la vida poligámica", era para ella el testimonio más irrefutable de la necesidad de educar a los hombres para el amor. En nuestros días decía esta maestra, los casamientos disminuyen y agrega que la degradación de la mujer aumenta, por lo que el hombre inculto e ignorante en el verdadero amor, no ve en el más allá que un medio para hacer la guerra a la mujer, abusando de su miseria, para marchitarla, envilecerla y después abandonarla a su desesperación muchas veces preñadas. Las consecuencias -concluí- siempre eran deplorables para la débil mujer, a quien no amparaban ni la sociedad, ni la iglesia, ni las leyes, ni la familia, la mayoría eran menores de edad.

2. 2. Estudios Actuales de los Perfiles Familiares de las Madres Solteras Adolescentes.

Un estudio realizado por Pick (1987), en el Instituto Mexicano de Investigación de la Familia y Población, A.C., llamado ¿Qué papel juega la conducta sexual y anticonceptiva de la adolescente en la ciudad de México? Se orienta hacia, la asociación existente entre la estructura de la familia, la comunicación y la calidad de la comunicación entre los padres y adolescentes, con la conducta sexual y anticonceptiva de los adolescentes. La muestra estudiada fue de 464 adolescentes mujeres entre los 18 y 19 años, de los estratos socioeconómicos bajo y medio-bajo de la ciudad de México.

Las variables incluidas en este estudio son la posición ordinaria del adolescente en su familia, la presencia de hermanas que se embarazaron en la adolescencia, la evaluación de la relación con cada padre, el concepto que la adolescente tiene del padre y de la madre, la calidad de comunicación en general en relación con el sexo.

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario cerrado que enfocaba el comportamiento sexual y anticonceptivo de las adolescentes, su percepción de la calidad de la comunicación con su padre y madre, la calidad de comunicación con la madre en general y específicamente con respecto al sexo. Se usó una escala de alta consistencia interna ($r = .80$).

Siete adjetivos bipolares que tienen que ver con la evaluación general que las adolescentes hacen de sus madres y características de los padres varones.

Resultados: Con el objeto de evaluar la relación entre el conjunto de variables de criterio (sociodemográfico, evaluación de los padres y de la relación, así como la comunicación) y la presencia o ausencia de relaciones sexuales y práctica anticonceptiva, se realizó un análisis de varianza.

Los siguientes cuadros muestran los resultados obtenidos.

CUADRO I	
Conducta Sexual de los Adolescentes	
Número de adolescentes que no han tenido relaciones sexuales (108)	
Adolescentes que si han tenido relaciones sexuales (356)	
Total = 464	
número de la muestra	

Los resultados que siguen son a partir de los mencionados en el cuadro I y se asocian con respecto a la conducta sexual de los adolescentes.

CUADRO II

	No. de adolescentes.		No. de adolescentes.
Tienen mayor comunicación con sus madres del sexo.	70	Tienen mayor comunicación con sus madres y no platican del sexo	216
Presencia de hermanas que se embarazaron en la adolescencia.	11	Presencia de hermanas que se embarazaron en la adolescencia	25

CUADRO III

	No. de adolescentes.		No. de adolescentes.
Evaluación de la relación con la madre que tienen de ella.	Positiva 108	Evaluación de la relación con la madre y la apreciación que tienen de ella.	Parcialmente positiva 356
Evaluación de la relación con el padre.	Buena 108	Evaluación de la relación que tienen con el padre.	No tiene una buena relación. 356

CUADRO IV

Calidad de comunicación en general sin tomar en cuenta el tipo de conducta sexual de las adolescentes en relación con el sexo.

Número de Adolescentes BUENA (350)	Número de Adolescentes PARCIALMENTE BUENA (114)
TOTAL = 464	
Número de la muestra	

Uno de los resultados más interesantes que surgen del estudio es las que nunca habían tenido relaciones sexuales (108) son las que tienen el menor número de hermanas embarazadas durante la adolescencia.

Las adolescentes que han tenido relaciones sexuales tempranas (356) tienen más hermanas que se embarazan durante la adolescencia.

Cuando se enfoca la percepción que la adolescente tiene de su madre la calidad de relación y la comunicación que se tiene con ella, las adolescentes que en mejor posición se encuentran son las que nunca han tenido relaciones sexuales (108). Estas jóvenes sienten que se llevan mejor con su madre, y que tienen una comunicación bastante buena en relación con el sexo, además evalúan positivamente a sus madres y a sus padres.

En resumen, hay evidencia de que la interacción y la comunicación entre la hija y los padres, así como la evaluación que la hija hace de sus padres tiene un patrón consistente de efectos en el comportamiento sexual y anticonceptivo.

Una sugerencia que nos hace esta autora es que si se desea que los futuros programas de educación sexual, las campañas de planificación familiar y la consejería en adolescentes en México sean efectivos se debería prestar atención especial a la "historia familiar con embarazos de adolescentes a la comunicación madre e hija; y la evaluación que las hijas tienen con el padre".

Otro estudio fue realizado por Rojas (1989), en la consulta externa de la Unidad de Medicina Familiar No 21 del D.F. acerca de las adolescentes embarazadas y sus alteraciones en su dinámica familiar, se utilizó una muestra de (20) pacientes adscritas a una unidad médica y se les aplicó una entrevista dirigida a las adolescentes.

Los parámetros investigados en la entrevista fueron el estado socioeconómicos y nivel cultural.

Se obtuvieron los siguientes resultados; una característica fue: las edades de las adolescentes embarazadas fluctuaban entre los 14 y 16 años.

En los cuadros siguientes se presentan los resultados de la muestra de Rojas (1989):

CUADRO I
OCUPACIÓN DE LAS ADOLESCENTES

OCUPACIÓN	NÚMERO	%
HOGAR	7	35
ESTUDIANTE	4	20
EMPLEADA	3	15
OBRERA	2	10
SECRETARIA	4	20
No. TOTAL DE MUESTRA	20	100

CUADRO II
ESCOLARIDAD DE LAS ADOLESCENTES

	NÚMERO	%
PRIMARIA INCOMPLETA	3	15
PRIMARIA COMPLETA	4	20
SECUNDARIA	9	45
PREPARATORIA	4	20
No. TOTAL DE MUESTRA	20	100%

CUADRO III
INFORMACIÓN ANTICONCEPTIVA

	NÚMERO	%
SI CONOCIAN LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	6	30
SI LOS CONOCIAN PERO NO LO UTILIZARON	14	70
No. TOTAL DE MUESTRA	20	100%

CUADRO IV
RELACIÓN FAMILIAR

ACTITUDES	NÚMERO	%
RECHAZO DE LA JOVEN MADRE Y SU PRODUCTO	15	75
ACEPTACION DE LA MADRE Y SU PRODUCTO	5	25
No. TOTAL DE MUESTRA	20	100%

CUADRO V

INFLUENCIA FAMILIAR CON RESPECTO AL EMBARAZO

Aquí se tomó como influencia familiar si varios miembros de la familia de los adolescentes han tenido antecedentes de embarazadas en la adolescencia.

	NÚMERO	%
POSITIVO	12	60
NEGATIVO	8	40
No. TOTAL DE MUESTRA	20	100%

DE LOS QUE RESULTARON POSITIVOS SUS ANTECEDENTES.

	NÚMERO	%
PREDOMINIO DE HERMANAS EMBARAZADAS	4	40
MADRE DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA	3	25

	NÚMERO	%
OTROS FAMILIARES CON ANTECEDENTES EMBARAZADAS EN LA ADOLESCENCIA.	2	10
SE ABSTUVIERON DE CONTESTAR	3	25
	12	100%

CUADRO VI

CONVIVENCIA DE OTROS FAMILIARES A CAUSA DEL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES

	NÚMERO	%
DIVERSOS PACIENTES	5	25
VIVEN SOLAS	2	10
CONVIVEN CON SUS PADRES	13	65
No. TOTAL DE LA MUESTRA	20	100%

CUADRO VII
EVALUACIÓN DE DISFUNCIÓN FAMILIAR
UTILIZANDO EL "APGAR FAMILIAR"

	NÚMERO	%
ABANDONO DE DIVERSOS MIEMBROS	7	35
POR CAMBIOS EN SU POSICIÓN FAMILIAR	4	20
PRESENTACIÓN DE NORMALIZACIÓN	4	20
REPERCUTIO EN TOXIMANIAS	4	20
SE ABSTUVO DE CONTESTAR	1	5
No. TOTAL DE MUESTRA	20	100%

Por todo lo anterior concluyó la autora que en el grupo estudiado se observaron alteraciones de la dinámica familiar en diversos grados, y que el embarazo en las adolescentes fue secundario a la situación conflictiva en la familia, a la falta de orientación sexual, y a buscar una salida "fácil" a su deseo de cambiar o "mejorar" su situación social, hasta antes del embarazo.

Embarazo y parto transcurren habitualmente en absoluta normalidad, el embarazo de la soltera es un acto psíquicamente determinado a nivel inconsciente como resolución neurótica de conflictos emocionales infantiles y familiares, en estrecha relación con la problemática psicológica que se encontró en la mayor parte de los núcleos familiares.

Concluyendo, el estudio nos dice que la madre soltera necesita ayuda para resolver sus conflictos emocionales a fin de que no busquen en la maternidad la solución a los mismos.

El siguiente estudio es el que nos presenta Paras (1990), relativo a las Características Sociales del Embarazo en Madres Solteras Adolescentes. Se revisaron en forma retrospectiva, los registros socioeconómicos de quienes acudieron a atención obstétrica al Hospital General "Dr. Gustavo Baz Prada" localizado en ciudad Nezahualcoyótl, Estado de México. Es un hospital de segundo nivel, con 144 camas censables.

Todas las pacientes estudiadas son adolescentes de acuerdo a la definición etérea propuesta por la Organización Mundial de la Salud; donde nos dice: La adolescencia se define como una etapa entre la vida infantil y la adulta. El Comité de la Salud (OMS); para los problemas de la salud del adolescente ha adaptado el rango de 10 a 19 años de edad para su definición etérea.

El registro socioeconómico realizado a las pacientes, en una hoja de recolección de datos que obtiene el Departamento de Trabajo Social del Hospital, consta de:

- 1) Una ficha de identificación, en la que se consigno nombre del paciente, edad, sexo, estado civil, escolaridad, religión, lugar de nacimiento, lugar de trabajo, diagnóstico y domicilio.
- 2) Información sobre adicciones tanto de la propia paciente como de su familia o persona que convivan con ella.
- 3) Los antecedentes económicos (haciendo hincapié del parentesco de la persona).
- 4) Información sobre el tipo de relaciones familiares (se consideró relación funcional cuando existe comunicación adecuadamente entre los miembros de la familia permitiéndose una vida armónica y de respeto).

Comunicación que puede ser entre cónyuges, padres e hijos e inclusive con otros miembros de la familia, se consideraron disfuncionales cuando no cumplen con lo anteriormente descrito.

La familia nuclear es la que está formada por padres e hijos. La familia mixta incluye uno o mas miembros ajenos los que componen la familia nuclear. Se entiende por familia incompleta cuando falta un cónyuge.

En el período comprendido de 1 de julio al 26 de Diciembre de 1990 se atendieron un total de 1,373 pacientes embarazadas en el Hospital General "Dr. Gustavo Baz Prada" (CUADRO I).

EMBARAZADAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ADOLESCENTES	371	27
NO ADOLESCENTES	1,002	73
TOTAL	1,373	100%

De este grupo 371 pacientes, es decir, el 27 % eran adolescente. incluido en este estudio pacientes que acudieron con amenaza de aborto y con complicaciones posparto para un total de 381 pacientes estudiadas.

El rango de edad fue de 13 a 19 años. La distribución por grupos de la edad se muestra en el cuadro II. el motivo de consulta fue la atención del parto en el 80% de los pacientes.

CUADRO II

EDAD EN AÑOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
13	3	0,79
14	2	0,52
15	16	4,20
16	40	10,50
17	89	23,36
18	107	28,08
19	124	32,55
TOTAL	381	100%

Encontramos que estas 381 pacientes el 36% refieren ser casadas el 22% madres solteras, en unión libre el 41.1% y una paciente es viuda (0,2%).

En relación a la escolaridad de las pacientes, el 13% tenían primaria incompleta y el 54% secundaria, el 13% se encontraba cursando la preparatoria, otro 3% tenía el bachillerato incompleto, el 8% dice cursar una carrera profesional o técnica y finalmente el 9% era analfabeta.

El 74.5% de las pacientes son originarias del Distrito Federal o del Estado de México, 20.8% de 16 diferentes Estados de la República Mexicana y actualmente radican en Ciudad Nezahualcoyolt, solo 18 pacientes 4.7%, nacieron en Ciudad Nezahualcoyolt.

En cuanto a las relaciones familiares de la paciente, el 13% menciono tener relaciones familiares disfuncionales, el resto de ellas, 87% refirió que son funcionales.

La familia es incompleta sólo en 2% de las pacientes, mixta en 38% y nuclear en el 60%.

El siguiente estudio fue realizado por Ordura (1992), en su tesis "Influencia familiar en el embarazo adolescente" "Facultad de Medicina de la UNAM, Especialidades de Medicinas Familiar". El estudio fue realizado por la Unidad de Medicina Familiar No. 8 y el Hospital de Ginecología y Obstetricia No. 4. Está orientado saber ¿Si existe una correlación entre la edad del embarazo en la adolescente y la edad de madre al presentar su primer embarazo y si existen otros factores maternos que influyan en la posible aparición de embarazo en la adolescente?.

El objetivo del estudio fue descubrir factores de riesgo, que predispongan un embarazo en la adolescencia.

El planteamiento del problema es ¿Existe una correlación entre la edad del embarazo en la adolescente y la edad de la madre al presentar su primer embarazo?

¿Existen otros factores maternos que influyan en la posible aparición del embarazo en la adolescente?.

Hipótesis, existen patrones conductuales repetitivos, que investigados en la madre pueden señalar factores más sencillos de estudiar, lo constituye la edad, por lo tanto, para investigar la ausencia o presencia se utilizó la correlación entre ambos datos.

Para realizar dicha investigación se usó una muestra de 72 adolescentes embarazadas, el instrumento que se utilizó fue un machote de encuesta directa, donde se obtuvieron los siguientes resultados:

TABLA. 1 EDAD

EDAD EN AÑOS	NÚMERO	%
11	1	1.38
12	1	1.38
13	3	4.16
14	5	6.94
15	8	11.11
16	10	13.88
17	14	19.44
18	12	16.66
19	18	25.00
TOTAL	72	100%
X = 16.77		

FUENTE: ENCUESTA DIRECTA

TABLA. 2 OCUPACIÓN

OCUPACIÓN	NÚMERO	%
HOGAR	15	20.83
ESTUDIANTE	12	16.66
OBRERA	23	31.94
EMPLEADA	18	25.00
TÉCNICA	4	5.55
TOTAL	72	100%

FUENTE: ENCUESTA DIRECTA

TABLA. 3 ESCOLARIDAD

ESCOLARIDAD	NÚMERO	%
ANALFABETAS	2	2.77
PRIMARIA	29	40.27
SECUNDARIA	14	19.44
PREPARATORIA	11	15.27
PROFESIONAL INCOMPLETA	4	5.55
TÉCNICA	12	16.66
TOTAL	72	100%

FUENTE: ENCUESTA DIRECTA

TABLA. 4 ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL	NÚMERO	%
CIVIL Y RELIGIOSO	14	19.44
CIVIL	28	38.88
UNION LIBRE	15	20.83
MADRES SOLTERAS	15	20.83
TOTAL	72	100%

TABLA. 5 ¿DESEA USTED EMBARAZARSE?

RESPUESTA	NÚMERO	%
SI	29	40.27
NO	43	59.72
TOTAL	72	100%

FUENTE: ENCUESTA DIRECTA

TABLA. 6 DECIDIÓ CONTRAER MATRIMONIO POR EMBARAZO

RESPUESTA	NÚMERO	%
SI	25	58.13
NO	18	41.86
TOTAL	43	100%

TABLA. 7 SE SIENTE SATISFECHA CON SU ACTUAL SITUACIÓN

RESPUESTA	NÚMERO	%
SI	19	26.38
NO	53	73.61
TOTAL	72	100%

FUENTE: ENCUESTA DIRECTA

TABLA. 8 RECIBE AYUDA MORAL DE PARTE DE SU FAMILIA

RESPUESTA	NÚMERO	%
SIEMPRE	13	18.05
CASI SIEMPRE	26	36.11
OCASIONALMENTE	21	29.16
DIFÍCILMENTE	8	11.11
NUNCA	4	5.55
TOTAL	72	100%

FUENTE: ENCUESTA DIRECTA

TABLA. 9. EDAD DE LAS MADRES ADOLESCENTES AL PRESENTAR SU PRIMER EMBARAZO

EDAD DE LAS MADRES	EDAD DE LAS ADOLESCENTES
12-26	11 A 19

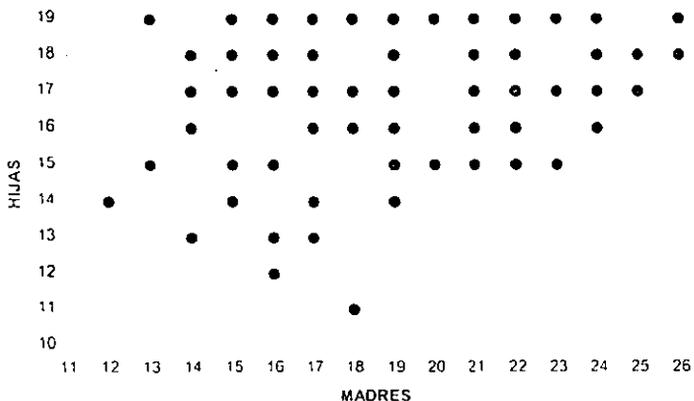
En la siguiente gráfica se encontraron los resultados de correlación de las edades del primer embarazo entre madres e hijas. Tomando la edad materna como X, la edad de la hija como Y, se calculó el coeficiente de correlación r, obteniéndose una $r = 0.24$.

En la gráfica X representa las edades de las madres oscilando de 12 a 26 años, y representa las edades de las adolescentes que oscilan entre 11 a 19 años

GRÁFICA. 1

$$Y = a + bx, Y = 14.22 + 0.1x, \text{ Si } x = 14 \text{ Y} = 16.18, \text{ Si } x = 25 \text{ Y} = 17.72$$

CORRELACIÓN DE LAS EDADES DEL PRIMER EMBARAZO ENTRE MADRES E HIJAS



Se concluyó que sí existe una influencia familiar para la presentación del embarazo en la adolescencia, por lo que en la elaboración de Historia Clínica, es importante identificar a las hijas de las madres adolescentes, sobre quienes se deben centrar las actividades educativas pertinentes en materias de sexualidad ya que de las 72 pacientes

del estudio 47 no recibieron ningún tipo de información sobre la sexualidad, considerando como una población en riesgo dada la repetición de patrones conductuales.

2. 3. Consecuencias del embarazo en madres solteras adolescentes en América Latina y el Caribe.

La evidencia de un embarazo en la adolescencia trae consigo una serie de consecuencias y riesgos: a nivel familiar; la primera es la reacción de los padres, hermanos y parientes que es siempre negativa. En casos extremos la joven es arrojada del lugar, en la mayoría de los casos es agredida verbal y/o físicamente recluida y encerrada para evitar la vergüenza y la deshonra (Delfin, 1989).

De todas maneras las relaciones afectivas, intrafamiliares se afectan, en muchos casos en forma irreversible. La joven experimenta un rechazo de su entorno social, que luego se traducirá en formas sutiles o abiertas de discriminación hacia el hijo "ilegítimo".

En relación con la asistencia escolar se presenta generalmente una interrupción de la escolaridad de manera definitiva o un ingreso tardío con muchas limitaciones económicas y de disponibilidad de tiempo (Pick, 1985; Atkin, 1989 y Organización Panamericana de la salud, 1988).

En el aspecto económico puede mencionarse como el efecto obligado de trabajos con baja remuneración y mínimo status; jornadas excesivas; formas inestables e irregulares de contratación; imposibilidades conseguir empleo estando embarazadas desprotección total para hacerle frente al embarazo por despido; condiciones de dependencia del compañero para sobrevivir los riesgos de un nuevo embarazo en la esfera afectiva se identifican reacciones de duelo por la ruptura afectiva con el compañero la pérdida de la virginidad el abandono del compañero y el rechazo familiar.

Por último entre los riesgos de salud se menciona una mayor incidencia de hemorragia, anemias, toxemias, pérdida fetal, prematuridad, aborto espontáneo, partos complicados, cesárea.

Para la organización panamericana de la salud (1988), el embarazo a nivel mundial es la principal causa de muerte entre las mujeres de 15 y 19 años.

Esta misma organización agrega que las consecuencias sociales y psicológicas relativas del embarazo en adolescentes pueden ser más graves que las biológicas.

Rico de Alonso (1988), menciona las complicaciones de la maternidad para las adolescentes son:

1. Explotación laboral y en muchos casos chantaje o agresión sexual de los patrones, o por el contrario, inactividad y absoluta dependencia de la familia para la supervivencia de ella y de su hijo.
2. Desempleo o subempleo por baja capacitación laboral o por discriminación por ser madre soltera; a su vez, la dificultad para obtener mayor capacitación por carencia de recursos y falta de tiempo.
3. Imposibilidad de adquirir independencia económica de la familia, vigilancia excesiva y exigencia a la moralidad e intervención a su vida privada, tanto en la afectiva como en la sexual. En ocasiones la familia protectora puede presentar un desequilibrio psicológico y económico que tiene su origen en responsabilidades de otros problemas inherentes de los miembros de esta familia.
4. Trastornos psicológicos por las exigencias de la maternidad y la ausencia de la pareja.
5. Desconfianza en los hombres, miedo a la sexualidad, y una sublimación absoluta de la bondades de la maternidad.

6. Baja autoestima, sentimientos de odio y hostilidad hacia el padre y el hijo que la hace adoptar en muchos casos el esquema de madre omnipotente que no requiere el apoyo del hombre para salir adelante con sus hijos.

Para el hijo, también dice Rico de Alonso (1989), existen implicaciones de tener una madre adolescente, como las que describe a continuación:

- 1) Riesgos de salud; mayor mortalidad prematura e incidencia congénitas.
- 2) Rechazo social y familiar; lo cual se manifiesta en desventajas emocionales para el niño.
- 3) Sentido de ilegitimidad y discriminación por "mala" conducta de la madre.
- 4) Desconocimiento del padre o presentación de una figura negativa de un padre que los abandonó, que no los quiere.
- 5) Alteración en la forma de patrones de identificación con el sexo masculino.
- 6) Sobreprotección materna ó al contrario descuido y maltrato.
- 7) Dependencia de los abuelos y exposición a patrones autoridad en muchos casos contradictorias y conflictivos.
- 8) Escasez o insuficiencia de recursos económicos y bajos niveles de vida.

Cora (1995), en su artículo sobre la actividad sexual, el matrimonio y la maternidad a una edad temprana señala que tienen consecuencias mucho más trascendentales para las adolescentes de hoy en día en América Latina y en el Caribe. Eventos tales como el matrimonio o el nacimiento de un hijo que son partes naturales y bienvenidas de la vida en una persona más madura pueden crear obstáculos para una persona joven que tendrá dificultades para superarlos. Además de afectar a los propios jóvenes, su hijos pueden verse influidos negativamente por tener padres tan jóvenes. La sociedad también paga un precio. los analistas han identificado varias consecuencias clave de la actividad sexual y reproductiva precoz.

La maternidad precoz puede poner en peligro la salud de las jóvenes madres, independientemente de si están casadas o solteras.

Las madres muy jóvenes (menos de 17 años de edad) hacen frente a un riesgo elevado de mortalidad materna debido a que sus cuerpos todavía no están suficientemente maduros para engendrar; afrontan en particular el riesgo de obstrucción en el parto debido a una pelvis pequeña. Además, las madres adolescentes de más edad, que a menudo son pobres y tienen menos educación, también afrontan riesgos de la salud. Las mujeres adolescentes pueden no conocer los síntomas del embarazo o tener miedo a reconocerlo. Así pues, pueden no recibir atención prenatal esencial para evitar los problemas que ellas y sus hijos puedan tener. Por ejemplo, pueden no recibir información nutricional adecuada como para evitar la anemia.

Un informe sobre madres adolescentes en América Latina estima que las complicaciones de la maternidad y el aborto grafican entre las cinco causas principales de muerte en las mujeres de 15 a 19 años. En parte importante de los nacimientos ocurridos entre las madres adolescentes no son intencionados.

Esta no incluye el número de embarazo no intencionados que no resultan en nacimientos vivos, aunque no se dispone de datos confiables sobre el aborto ilegal (y el aborto legal está muy restringido en toda América Latina y el Caribe), las YARHS una institución que se dedica a trabajar con adolescentes proporcionan pruebas de que las jóvenes recurren con frecuencias al aborto para poner fin a embarazos no deseados. Los abortos ilegales y clandestinos son a menudo peligrosos y ponen en riesgo la salud de la mujer joven.

La actividad sexual no protegida también puede colocar a las jóvenes en riesgo de contraer el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual.

Aún cuando las **YARHS** indican que las adolescentes en América Latina tienen un conocimiento considerable del **SIDA**, de sus características y de quien esta sometido a riesgo, su percepción del riesgo personal es baja. Menos del diez porciento de los hombres y de las mujeres en todas las ciudades encuestadas creen que no están en riesgo, a pesar de su comportamiento de alto riesgo.

Las posibilidades de mejorar su vida son escasas debido a que las mujeres adolescentes no han tenido aún tiempo de adquirir la educación y las aptitudes que necesitan para obtener buenos ingresos, los embarazos entre adolescentes, especialmente antes del matrimonio, pueden atraparle en una situación de pobreza y dependencia. Las madres adolescentes tiene siete veces más posibilidades de ser pobres que las madres de más edad y su ingreso promedio es la mitad del nivel de pobreza. En 1986, en el Brasil, un 65% de las adolescentes que dieron a luz antes de los 20 años pertenecían a familias cuyo ingreso familiar estaba por debajo de la media nacional en comparación con un 48% de quienes retrasaron el tener un hijo.

Las madres adolescentes jóvenes y solteras que no se casaron antes del nacimiento de su hijos son estigmatizadas; en casos extremos, estas jóvenes mujeres pueden ser rechazadas por sus familias e incluso, ser obligadas a dedicarse a la prostitución.

Los efectos en los niños. Los niños nacidos de madres adolescentes hacen frente a un riesgo más elevado de mortalidad. Las tasas de mortalidad infantil son un 33% más altas para los hijos de madres menores de 20 años de edad que para las de más edad.

La madres adolescentes desempeñan un papel crítico en el bienestar y las oportunidades para las vidas de sus hijos. El estudio realizado en Barbados y Chile indica que los hijos de madres jóvenes con menos escolaridad tienen una condición nutricional mas eficiente y perores resultados en la escuela. La falta de oportunidades para las madres contribuye a la transmisión intergeneracional de desventaja para sus hijos.

Los hijos también pueden sufrir si sus padres no desempeñan un papel activo en sus vidas. El mismo estudio en Barbados y Chile demostró que un 40% de los compañeros de madres adolescentes rara vez ven a sus hijos o contribuyentes financieramente a su sustento.

Las posibles pérdidas para la sociedad. Los aportes económicos de una mujer joven a su familia y al desarrollo de su país pueden verse limitados si sus resultados educativos se ven frustrados. En vez de beneficiarse de las contribuciones de personas más adecuadas, las sociedades tendrán que hallar formas de ayudar a las madres solteras jóvenes y a sus hijos a menudo atrapados en un círculo de pobreza.

La fecundidad en América Latina y en el Caribe, en general es más elevada debido a la maternidad entre adolescente. Las mujeres que comienza a tener hijos cuando ellas mismas acaban de salir de la niñez, terminan teniendo familias más numerosas que las mujeres que posponen su primera maternidad. Si las mujeres que tienen menos de una educación primaria pospusiesen; el tener un hijo hasta haber salido de sus años adolescentes, tendría más probabilidades de limitar la dimensión de su familia a unos cuatro hijos en vez de seis o siete. Análogamente, la dimensión de las familias de las mujeres con más educación permanecería en 2 ó 3 hijos como promedio, en vez de los 3 ó 4 que con toda probabilidad si dan luz por primera vez antes de cumplir los 20 años (Cora, 1995).

LAS ESTADÍSTICAS MUNDIALES DE MADRES SOLTERAS VAN EN AUMENTO.

Las estadísticas de madres solteras van en aumento en el número de familias basadas sólo en la madre. Ante este hecho real, ¿Cuáles pueden ser sus causas sociales y humanas? ¿Su proliferación es un reto a la familia tradicional que la conducirá a su desaparición?

Tal vez la independencia creciente de la mujer, basada en su desarrollo intelectual trae consigo estos resultados.

Lo cierto es que las madres solteras, antes mucho más numerosas en las clases marginales, se multiplican ahora en clases profesionales e incluso en las cumbres sociales de muchos países.

Para empezar podemos clasificar a estas madres sin esposo en dos grandes grupos. El primero, están las que han concebido un hijo por accidente en una relación ajena al matrimonio, y han aceptado el alumbramiento y la crianza de ese hijo antes de recurrir al aborto.

En el segundo grupo están las que buscaron conscientemente un hijo por que lo deseaban y no había tenido propuestas matrimoniales, o no habían hallado al hombre deseado para compartir sus vidas. En este caso, la mujer le pide a un amigo que le atrae, ya sea por su físico o por sus cualidades humanas, que tenga relaciones sexuales con ella, para lograr la concepción, sin exigirle después responsabilidad paternal hacia su hijo.

En esta categoría de las madres solteras por voluntad propia, pueden colocarse aquellas que, enamoradas de un hombre que se negaba a casarse y con quien sostenía una relación profunda, han buscado al hijo como medio para retener a ese hombre y obligarlo a acudir al matrimonio como una solución necesaria para ellas. Tampoco pueden excluirse a las mujeres que no se casaron y acudieron al banco de esperma para lograr un hijo por inseminación artificial.

En muchos países, el papel de la madre soltera dentro de la sociedad es difícil, y ella se ve obligada a luchar duramente para ser aceptada, al igual que su hijo.

Si su medio de sobrevivencia es el arte, o una profesión como la medicina, el derecho a la ingeniería, los problemas de rechazo social que debe afrontar son menores que en el caso de una profesora, considerada generalmente por los padres de sus alumnos y por

muchos colegas, como un modelo humano que debe conservar su conducta dentro de los patrones sociales más estrictos.

Es obvio que muchas veces la madre soltera puede tener dificultades en la competencia reñida por un trabajo, en que se prefiera otra mujer cuya trayectoria esté acorde con las normas de la sociedad.

Es difícil salir bien librado afrontando toda una serie de convicciones sociales que existen en todas partes. Claro que en la actualidad este fenómeno se da más frecuentemente y la gente empieza a verlo como algo normal.

Por otro lado, la familia ha sido desde el comienzo de la civilización un eje de la sociedad, la cual corre el riesgo de desaparecer por el incondicional e irremplazable amor materno, y los cambios ideológicos de la mujer y su entorno. El Universal (1992).

EMBARAZO PRECOZ

Las múltiples complicaciones de un problema social.

En obstetricia el embarazo precoz "se refiere a mujeres de corta edad. Son jóvenes adolescentes entre los 11 y 19 años, quienes han iniciado su vida reproductiva, desde su primera menstruación, pero lo cual no quiere decir que estén preparadas para ser madres." indica Armando Torres Ramírez, subdirector de servicios Especiales del Hospital Nacional de Perinatología de la Secretaría de Salud.

Desde el punto del vista biológico -asegura- cualquier mujer tienen la capacidad de dar a luz un hijo, pero "es durante el parto que la adolescente tiene complicaciones, su organismo es inmaduro, pues su pelvis aun es pequeña o no ha sido desarrollada".

Los embarazos prematuros - expresa - "generan una serie de trastornos psicológicos y sociales. Con respecto al primer factor, la mujer adolescente no tiene todavía el concepto de la realidad y por consiguiente tiene que asumir obligaciones de un adulto, lo que genera angustia y depresión, que en el menor de los casos la lleva al suicidio, además de que se trate de un embarazo no deseado".

En el aspecto social, la adolescente se incorpora a un ambiente al que no estaba acostumbrada, "ya que siempre ha sido dependiente; la familia inicia un rechazo y comienza a estigmatizarla. Se siente desplazada y rechazada por su medio social. Así mismo se ve limitada en el desarrollo de sus actividades, como ir a la escuela, lo cual es una frustración." añade.

De acuerdo con el experto, existen varios factores por los cuales las jóvenes se embarazan prematuramente, entre los que destacan el aspecto socioeconómica (Bajos recursos económicos), aunque el problema no es exclusivo de esta clase social; el bajo nivel educativo y por lo tanto la ignorancia, la falta de comunicación con los padres con relación a la sexualidad.

Juegan un papel determinante cuestiones como la desintegración familiar, en donde hay la carencia de la imagen de la madre o del padre, y las adolescente no tienen a quien recurrir para despejar sus dudas sobre la sexualidad o con relación a los métodos anticonceptivos.

"La orientación familiar sobre la sexualidad es un elemento importante para la educación de los hijos, en segunda instancia es la formación escolar en donde los profesores tratan el tema de manera abierta." subraya el doctor.

Actualmente el consejo Nacional de Población da más información en relación con la sexualidad enfocándose a los métodos anticonceptivos, pero es importante que los

medios de comunicación difundan este tipo de información a los jóvenes, dice Torres Ramírez.

Para el especialista "es indudable que el número de embarazos en adolescentes ha crecido en proporción con la población, aunque el porcentaje es el mismo".

Explica que se calcula que de 100 adolescentes, diez tiene un embarazo precoz. En 1990, según XI Censo General de Población y Vivienda, de 500 mil adolescente de 15 a 19 años de edad 10 % ya tenía de 1 a 8 embarazos. Por otorgado, se estima que la etapa ideal para que la mujer se embaraza es de los 20 a los 25 años, ya que ha madurado biológicamente y psicológicamente.

"Es evidente que el embarazo en adolescentes nunca se podrá evitar, ya que la sexualidad es parte de la libertad humana, esto independientemente de la información que reciba, lo importante es que lleve a cabo sus acciones con mas convicción y que este consentiste de las consecuencias".

Y para ello "es fundamental que los padres recaben información en relación con la sexualidad, esto con la finalidad de orientar a sus hijos en el inicio de su vida sexual y que estos tengan la información necesaria".

Actualmente, el Instituto Nacional de Perinatología realiza un taller de sexualidad sabatino, con alumnos de primaria y secundaria, entre 13 y 19 años de edad, su finalidad de orientar a los jóvenes respecto a su vida cuerpo y el inicio de su vida sexual. El Universal (1997).

CAPITULO III

ADOLESCENCIA.

Fuentes (1989). Explica que la sociedad mexicana es un país de jóvenes, y lo más importante es el hecho de que nuestra población ofrece un porcentaje importante y hasta mayoritario de "adolescentes". A ello puede sumársele otra consideración; el tipo de la cultura social mexicana que tiende a ser dominante, en ella se encuentra una clara tendencia a prolongar el período de transición entre infancia y ser adulto.

En nuestros días tanto educadores como psicólogos y diversos especialistas en varias disciplinas, admiten que los años de la adolescencia tienen gran importancia para la conformación del hombre actual.

Tiempo atrás, tal importancia se atribuía fundamentalmente a los cambios biológicos que ocurren en esa etapa. Posteriormente se otorgó mayor peso a los factores sociales que influyen en la conducta del adolescente, teniendo entonces al hombre como un todo, un ser psicofísico y social simultáneamente involucrado en una unidad ambos niveles; bio, psico, social.

El estudio de esta relación es importante y decisivo para comprender al ser humano en general, y justamente la adolescencia en particular, ya que en los años se transita a la maduración tanto físico como emocional.

3. 1. Definición de adolescencia

Blos (1971), plantea el término adolescencia para calificar los procesos biológicos de adaptación a los cambios de la pubertad.

Josselyn (1974), explica, la adolescencia abarca un acelerado crecimiento físico y cambios psicológicos graduales.

Muuss (1978), propone tres diferentes explicaciones sobre la adolescencia social, cronológica y psicológica.

Sociológicamente la adolescencia es una etapa de transición que entre la niñez dependiente y la edad adulta autónoma.

Psicológicamente, es una situación en la cual han de realizarse nuevas adaptaciones, aquella que dentro de una sociedad dada distinguen la conducta infantil del comportamiento adulto.

Cronológicamente, es el lapso comprendido aproximadamente, de los 13 y 19 años de edad con grandes variaciones individuales tiene a iniciarse antes en las niñas que en los varones y acortarse en las sociedades mas primitivas.

Si nos remontamos a su significado, encontramos que Fuentes (1989), dice, el vocablo "adolescencia" proviene del verbo latino *adoleceré*, cuyo sentido es crecer, madurar, llegar a la maduración, ese crecimiento alude la raíz verbal involucra no solo aspectos físicos sino también en el desarrollo intelectual, emocional, etc., del individuo.

Más adelante este mismo autor nos comenta que es importante aclarar este aspecto que es a la vez terminológico conceptual, pues durante mucho tiempo se consideró que la adolescencia se reducía únicamente el proceso de maduración sexual, es decir, la capacidad reproductiva.

Sin embargo hoy se observa que el período de la adolescencia se prolonga más allá de dicha maduración, abarcar también otros factores como los psicológicos. En consecuencia, intentando obtener una visión mas integral se hace distinción entre adolescencia y pubertad, esta última es la fase en la cual se produce la maduración sexual y los cambios físicos. Pero que estos cambios hayan ocurrido no equivalen a que la persona madure emocionalmente o esté preparado para aceptar las responsabilidades de una vida adulta, de tal modo, la pubertad expresa un nivel de la vivencia del adolescente, pero no un sinónimo de ella.

Fuentes (1989), limita la adolescencia como un período entre los 13 y 19 años, en nuestra sociedad. Un punto especial que nos formula en relación a éste ciclo, es que estas edades son aproximadas y este período existen notables diferencias entre las diferentes culturas y entre individuos en el seno de una misma cultura, además de las variabilidad de los ritmos de la maduración de ambos sexos.

Pick (1994), postula que la adolescencia es un período crítico del desarrollo ya que en esta edad se experimentan grandes cambios físicos y psicológicos, es una etapa de mucha inseguridad y dudas, en la que dejan de ser niños y aún no son adultos.

3.2. Teorías de la adolescencia

Desde hace mucho tiempo la adolescencia ha sido considerada como el período del desarrollo más difícil del ser humano, más que el de los años de la niñez, no obstante éste interés de la adolescencia como etapa, psicológicamente compleja del desarrollo, digna de estudio apareció cuando varios estudiosos e investigadores realizaron teorías sobre esta fase.

El primer psicólogo en formular una teoría de la adolescencia fue Hall (1916, en Papalia, 1992), él propone que los grandes cambios físicos de la adolescencia producen los cambios psicológicos. Él creía que los esfuerzos de la gente joven por adaptarse a sus cuerpos cambiantes se albergaban en un período de tormenta y estrés. Hall vio a la adolescencia como el tiempo de emociones intensas y cambiantes de los cuales estos chicos podían emerger moralmente más fuertes.

Freud (1905, en Papalia, 1992), explica la fase de la adolescencia como un conflicto resultado de los cambios físicos que están dirigidos a la maduración sexual. Llegó a definirla como una segunda etapa edípica, categorizándola con el nombre de etapa "genital", donde los cambios físicos fisiológicos de la pubertad sobreexcitan la libido, la fuente básica de

energía que abastece la conducta sexual, resurgen las urgencias sexuales de la etapa fálica anterior.

En esta etapa genital, la energía sexual fluye en cambios aprobados socialmente lo que Freud describe como relaciones heterosexuales con parejas que no son de la familia.

Antes de que los adolescentes puedan completar la transición a la etapa genital, deben superar sus sentimientos sexuales no resueltos hacia su padre o madre, en el cual los adolescentes expresan sentimientos opuestos a sus sentimientos reales, el vínculo sexual es reemplazado por una hostilidad temporal. Así, según la posición de Freud, el comienzo de la adolescencia prepara la tormenta y estrés en la familia, parte del fenómeno conocido como "rebelión adolescente".

Al liberarse a sí mismo de la dependencia sexual del padre del otro sexo, dice Freud, los adolescentes van a través de una etapa "homosexual", la cual podría tomar la forma de admiración excesiva de un adulto del mismo sexo o de una amistad cercana con otra persona, tal amistad es un presagio de relaciones maduras con personas de otro sexo.

Anna Freud (1946, en Papalia, 1992) describe a la adolescencia como la contribución a la formación de carácter en donde la libido reactivada amenaza el delicado balance del yo y del subconsciente, los cuales se acallaron durante los años de latencia. La ansiedad resultante pone de manifiesto mecanismo de defensa del yo como intelectualización y ascetismo.

Intelectualización. La transferencia de impulsos sexuales en pensamientos abstractos pueden verse en la predilección de los adolescentes por discusiones sobre religión, política y el significado de la vida.

Anna Freud considera las especulaciones intelectuales como una defensa ya que la gente joven no está tratando de resolver problemas reales sino de manipular las palabras e ideas para responder a las necesidades instintivas de sus cuerpos cambiantes.

Ascetismo (autonegación) Anna Freud la ve como una defensa contra el temor de los adolescentes de perder el control de sus impulsos, por este temor algunos de estos chicos podrían autocontrolarse demasiado al renunciar a placeres tan simples como su comida favorita y ropa atractiva, más tarde en la vida, a medida que la gente gana confianza en su habilidad para controlar sus impulsos peligrosos, tiende a tranquilizarse y a ser menos estricta consigo misma.

Mead (1925, en Papalia, 1992), antropóloga que estudió la adolescencia en las Islas de Samoa en el Pacífico Sur (1928) y Nueva Guinea (1935), concluyó que la forma como una cultura maneja los cambios a la adolescencia determina la naturaleza de la transición.

En Samoa, por ejemplo, Mead no observó "tormenta y estrés" sino una transición gradual y serena de la infancia a la edad adulta y una fácil aceptación del papel de adulto, concluyó que, cuando una sociedad permita a los niños ver la actividad sexual adulta y comprometerse en el juego sexual, ver a los bebés al nacer y estar íntimamente relacionados con la muerte, hacer trabajos importantes, exhibir comportamiento siempre dogmático y dominante, y saber precisamente lo que se espera que sean de adultos, la adolescencia está relativamente libre de estrés, sin embargo, en sociedades como las nuestras el cambio de la infancia a la edad adulta es mucho más discontinuo y, como resultado mucho más estresante, de acuerdo con Mead.

Erickson (1968, Papalia, 1992), dice que la principal tarea de la adolescencia es resolver el conflicto de identidad versus confusión de identidad, el resultado deseable es el sentido de uno mismo como ser humano único con un papel significativo para participar en sociedad, el agente activo de formación de identidad es el yo, el cual une su conocimiento de las habilidades de las personas, necesidades y deseo y lo que debe hacer para adaptarse

al ambiente social, la búsqueda de identidad, se enfoca durante la adolescencia y puede repetirse de vez en cuando en la edad adulta. Erickson enfatiza este esfuerzo por encontrar un sentido de sí mismo y del mundo es un proceso sano y vital que contribuye a la fuerza del ego adulto, los conflictos que involucran el proceso sirven para estimular el crecimiento y desarrollo.

Hay muchos aspectos durante esta etapa de identidad, uno de los más importantes es la decisión por una carrera, el crecimiento físico rápido y la nueva madurez genital alertan a estos chicos a su inminente edad adulta, y comienza a preguntarse acerca de sus papeles en la sociedad adulta, el principal riesgo de esta etapa es la confusión de identidad o papel, la cual puede expresarse por sí misma al tomar un tiempo excesivamente largo para alcanzar la edad adulta, sin embargo una cierta cantidad de confusiones de identidad es normal, la naturaleza volátil caótica, de muchos comportamientos adolescente así como la autoconciencia de los jóvenes sobre su apariencia, el pandillismo y la intolerancia de diferencias, ambas marcas de la escena social adolescente, son defensas contra la confusión de identidad, estos pueden también expresar su confusión al regresar a la infancia para evitar resolver conflictos o embarcándose impulsivamente en hechos socialmente no aceptados, la virtud fundamental que surge de la crisis de identidad es la búsqueda de compromisos a los cuales puedan ser fieles.

La fe o sentido de pertenencia de los amigos o compañeros, a la persona amada, o a un grupo de varones. una ideología, una religión, un movimiento étnico; tal y identificación surge de una afirmación selectiva y de un repudio de la misma identificación con la cual el niño ha crecido, el fracaso en lograr la confianza o fidelidad da como resultado actitudes adolescentes como la timidez y la obstinación.

El enamoramiento entre estos jóvenes es el camino a la identidad. a lograr intimar con otra persona y compartir los pensamientos y sentimientos, el adolescente ofrece su propia tentativa de identidad, la ve reflejada en el ser amado y es más capaz de aclarar su yo. las intimidades del adolescente son diferentes de la verdadera intimidad que implica

compromiso, sacrificios y acuerdos que, según afirma Erickson, no pueden suceder sino después del logro de una identidad estable.

Piaget (en Papalia, 1992), planteó que la adolescencia es la etapa en que mucha gente alcanza el más alto nivel de desarrollo intelectual y es llamada por este autor como la fase de las operaciones formales y se caracteriza por la habilidad de tener pensamiento abstracto, los cambios que produce esta madurez cognoscitiva son los cambios internos y externos en la vida de estos jóvenes, las estructuras de su cerebro han madurado y su ambiente social se ha ampliado, dándole más oportunidades para la experimentación, es esencial la interacción entre estas dos clases de cambios, pues aunque el desarrollo neurológico se da, para permitirle alcanzar el estado de razonamiento formal, puede que nunca lo logre sino ha sido motivado por su ambiente cultural y educativo, para la mayoría de los adolescentes que alcanzan el estadio de las operaciones formales y la habilidad para pensar en abstracto les abre muchas puertas, pues los capacita para analizar las políticas y filosofías de otros y de construir las suyas propias, este desarrollo intelectual tiene consecuencias emocionales.

3. 3. Aspectos esenciales de la adolescencia

Fuentes (1989), describe algunos aspectos importantes de el período de la adolescencia como, el desarrollo de la sexualidad que es el rasgo distintivo y fundamental de la adolescencia, este desarrollo es el motor de todos los otros progresos no solo en el plano físico. sino también en el psicoafectivo el mismo ocurre en una serie de indefiniciones, ambivalencias, tensiones, modelos contradictorios, acciones permitidas o prohibidas, que son fuente de permanente conflicto psicológico y social. Todo ello en nuestro tipo de cultura, representa vivencias en las que dominan la inestabilidad y la angustia, en los adolescentes de nuestra sociedad ocurre un desfasamiento social y cultural, no solamente la maduración orgánica es más rápida que el desarrollo psíquico, emocional, y laboral, sino la capacidad y la experimentación requeridas para dominar las exigencias sociales que implica, variaciones de acuerdo al carácter, medio social y educación del

sujeto; un período que puede ser doloroso y hasta ocasionar desviaciones. Probablemente éste sea el complejo de elementos que están en el fondo de la adolescencia.

Desarrollo físico

Otro de los aspectos fundamentales de esta fase es el desarrollo físico, lo menciona Papalia (1992) en su libro "Desarrollo Humano", presentando estos puntos de la siguiente forma:

CARACTERÍSTICAS DE LAS CHICAS	CARACTERÍSTICAS DE LOS CHICOS
Crecimiento de los pechos.	crecimientos de los testículos y saco escrotal.
Crecimiento del vello púbico.	Crecimiento del vello púbico.
Crecimiento del cuerpo.	Crecimiento del cuerpo.
Menarquia.	Crecimiento del pene, glándula, próstata y vesículas seminales.
Vello bajo el brazo.	Cambio de voz.
Aumento de la aparición de las glándulas que producen sudor (las cuales pueden llevar acné).	Vello en la cara y bajo los brazos.
	Aumento de la producción de la grasa y de las glándulas que producen sudor (las que pueden llevar el acné)

Fuentes (1989), afirma en su libro "Crecimiento y formación del adolescente", que otros factores importantes en esta etapa son los **cambios sociales**, los jóvenes cuestionarán su medio familiar y lo vivirán de acuerdo a la situación de la familia, presencia o ausencia física y emocional del padre o de la madre, rasgo de personalidad de los mismos y la de los hermanos, medio socioeconómico y cultural.

Otro aspecto importante del medio social del adolescente es la actitud hipercrítica que a menudo hace éste, en especial a sus padres, hermanos y a la vida del hogar en general, y esto no es sino una de las caras del deseo de independencia por parte de éste.

Por otra parte, en el ambiente familiar se da la rebelión hacia los padres y la creencia de que los padres no entienden las dificultades del tiempo actual y no simpatizan con los problemas de los chicos.

En lo que se refiere a los grupos y las relaciones heterosexuales Fuentes (1989) explica que en los comienzos de esta etapa se produce una verdadera eclosión en cuanto al número de integrantes del grupo de amigos. Entre los 12 y los 14 años los grupos son muy extensos, ya que pueden abarcar de diez a quince miembros o más, en un principio estos grupos son aún predominante de un solo sexo, pero paulatinamente comienza la incorporación de integrantes del otro sexo, a medida que la maduración biológica va condicionando cambios de interés y acentuando las motivaciones heterosexuales.

Comienzan las reuniones, las pláticas, los bailes, las "fiestas de quince años", las tareas escolares compartidas, en fin, una serie de manifestaciones concretas del acercamiento entre muchachas y muchachos. Surgen también las primeras amistades íntimas entre adolescentes de distinto sexo, pero esto también es fruto de un proceso evolutivo y en general tiende a darse de modo distinto en jovencitas y en varones.

En las muchachas en particular, existen fases de su desarrollo que están mucho más marcadas por la búsqueda de una amiga íntima y confidente, por la necesidad de pertenecer a un grupo; la amiga es una especie de espejo donde se ve a sí misma, que ayuda a tomar posiciones entre las relaciones familiares y se hace la confidente indispensable de las desgracias tenidas con el padre y la madre; la amiga es fuente de información y experiencia que la adolescente prefiere, incluso es posible que la amistad con una amiga íntima se dé antes de la pertenencia a un grupo.

En los varones el proceso es distinto, ya que casi invariablemente el amigo íntimo es uno de los miembros del grupo al cual pertenece, es decir, se da primero el grupo y luego coincidencias y afinidades que hacen surgir, un mayor grado de relación entre algunos de sus integrantes, similitud de la experiencia vivida, de expectativas y esperanzas, también se

presentan obstáculos, frustraciones y preocupaciones, necesidad inagotable de aliento y estímulo, conversaciones de carácter íntimo en las que predominan los temas sexuales que inquietan al adolescente, el amigo es siempre la posibilidad de una entrega sin reservas, con plena confianza, además de que el otro no traicionará los "secretos".

Todo esto es más apreciado por los adolescentes ya que normalmente la familia no permite tales vivencias de libertad y confianza, pero antes que la amistad particular, el adolescente fundamentalmente busca en el grupo hacerle frente a la sociedad global, a la que percibe como moldeada por los adultos y en función de los intereses de estos, el grupo da al adolescente una sensación de fuerza colectiva que en cierta manera compensa psicológicamente muchas de las situaciones de inferioridad que imaginaria o realmente vive el muchacho o la muchacha. De ahí que el principal afán social de la adolescencia consista en lograr la pertenencia a un grupo, puesto que este grupo presenta una transición necesaria entre el núcleo familiar (en el cual se siente descontento) y la vida social que aún no puede disfrutar con plenitud

Fuentes (1988) fundamenta que los cambios psicológicos de la adolescencia giran en torno a un conflicto de identidad que debe resolverse mediante la adquisición y consolidación de una nueva identidad, el medio ambiente familiar y social, y dentro de este último la institución educativa con sus tareas y alcances tiene una importancia relevante tanto para los caracteres que pueden asumir tal conflicto, como para el modo en que se resolverá, dentro de los parámetros es posible decir que el adolescente consciente o inconsciente, se formula, un conjunto de preguntas que pueden sintetizarse en las siguientes: ¿Para quién soy?, ¿Quién soy?, ¿Qué soy?, ¿Cómo soy?, ¿Para qué soy?, ellas traducen el desconcierto que lo domina.

Continuando con este mismo punto Pick (1992). menciona que estos cambios se expresan en el cuestionamiento del medio familiar, escolar y social. Al mismo tiempo, hay mayor acercamiento e identificación con grupos de la misma edad y el mismo sexo.

Pick y Vargas (1992), sugieren que en estos cambios, surge una inquietud por conocer más sobre la sexualidad, se despierta un interés por el sexo opuesto, el carácter termina de formarse, se adquiere una manera de pensar o concebir el mundo, también, se medita acerca de cómo le gustaría llegar a ser, en este período se inspira los proyectos, la vocación y el plan de existencia o de vida, al llegar a la etapa adulta cada persona crea por si misma la historia de su propia vida, decide el curso que seguirá para alcanzar sus objetivos y anhelos tomando de su destino.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Objetivo General

Describir la dinámica familiar de las madres solteras adolescentes del servicio y programa de madres adolescentes del Hospital General de México.

4.2. Objetivo Específico

Describir la dinámica familiar de las madres solteras adolescentes en las siguientes áreas:

Territorio o centralidad, límites, autonomía, modos de control de conducta, alianzas, comunicación, roles, jerarquía, afectos y psicopatologías.

4.3. Planteamiento del problema

¿Como es la dinámica familiar de un grupo de madres solteras adolescente del servicio y Programa de Madre Adolescente del Hospital General?

4.4. Hipótesis del trabajo

H1: La dinámica familiar de las madres solteras adolescentes será disfuncional cuando alguna de las figuras paternas es más representativa emocionalmente que la otra.

H0: La dinámica familiar de las madres solteras adolescentes será funcional cuando ambas figuras paternas sean representativas emocionalmente.

4.5. Variables

En sentido estricto no existen variables dependientes ni independiente, ya que no se realizó ninguna manipulación por parte del experimentador. solamente se midieron.

Se tomaron como variable independiente (VI):

Dinámica familiar.

Variable dependiente (VD):

Madres solteras adolescentes.

4.6. Definiciones Operacionales

Dinámica familiar. Son las respuestas obtenidas en la escala de Evaluación Familiar de Espejel (1987).

En las áreas de Centralización, Roles, Jerarquía, Límites, Comunicación, Autonomía, Modos de control de Conducta, Áreas de Afectos y Áreas de psicopatología. (Ver definiciones en el inciso de instrumento).

Madres solteras adolescentes. Chicas de 13 a 19 años que han tenido un hijo y no son casadas.

4.7. Definiciones Conceptuales

Dinámica familiar: son las formas o maneras en que cada uno de los miembros de la familia se va a relacionar entre sí, tomando en cuenta: hábitos, costumbres, tradiciones (Derbez. 1986).

Madres solteras adolescentes. Mujeres que han tenido un hijo, pero que no han contraído matrimonio.

4.8. Población

220 pacientes que acudieron al Hospital General durante un mes donde había mujeres casadas, viudas, solteras; en la sala de gineco obstetricia (hospitalización). De las cuales se tomarán 35 madres solteras adolescentes que se encontraban en posparto.

4.9. Muestra

35 - madres solteras.

Edad -13 - 19 años.

Estado civil -solteras.

Con familia -papá, mamá o alguno de los dos

Nacionalidad - mexicana.

4.10. Tipo de Muestra

El tipo de muestra es intencional ya que el investigador toma simplemente los elementos que tiene a la mano hasta obtener el tamaño de la muestra deseada. .

4.11. Tipo de investigación

Es descriptivo ya que únicamente se buscó establecer las características de la dinámicas familiar de las madres solteras adolescentes

4.12. Diseño

El tipo de investigación es descriptivo ya que únicamente se buscó establecer las características de la dinámica familiar de las madres solteras adolescentes.

4.13. Instrumento

Escala de evaluación familiar de Espejel (1987): (Ver el anexo A)

Es el resultado de "la guía conjunta de evaluación familiar" que nació en el Centro Comunitario de la Facultad de Psicología de la UNAM en el año de 1981; con la que se evaluarán a 80 familias de la Comunidad.

En el año de 1985 se obtuvo una forma inicial de cuestionario y finalmente en 1991 quedó constituida la Escala de Evaluación Familiar de manera definitiva correspondiente (ver anexo A).

Para obtener la confiabilidad del cuestionario se utilizó la prueba Alpha de Cronbach y se encontró un índice de 75% que es aceptable para este tipo de instrumento (Espjel, 1987).

Descripción del instrumento

Formato: la escala de evaluación está compuesta por 52 reactivos que exploran diez áreas. Esta escala la puede contestar cualquier persona siempre y cuando este ligado de una forma con la familia a evaluar. En la primera hoja de evaluaciones se encuentran las instrucciones para realizar la evaluación.

Aplicación: Esta elaborada para ser aplicada en forma individual o de manera familiar, es decir, la familia se pone de acuerdo para responder la pregunta y un miembro escribe la respuesta. Una vez que la persona va aplicar las prueba se asegura que la persona que va a contestar haya entendido. La escala la puede contestar alguna de las siguientes personas:

- 1- Papá.
- 2- Mamá.
- 3- Ambos padres.
- 4- Hijo (s) y el lugar que ocupa dentro de los hermanos.
- 5- Hija (s) y el lugar que ocupa en los hermanos.
- 6- Todos.
- 7- Otros (algún pariente, especificando el parentesco).

- 8- Alguien que no sea familiar especificando quien (patrón, amigo, vecino, etc.).
- 9- Nadie o ninguno es necesario consternar con una opción la vez. No hay límite de tiempo pero se calcula 35 minutos para contestar.

Interpretación: Se tomará en cuenta la estructura del sistema familiar, el tipo de familia que abarcó, de la nuclear - conyugal a la extensa, abierta o comunitaria. Las opciones 1, 2, 3 de esta Escala indica que los problemas y situaciones familiares se maneja a nivel nuclear -conyugal. La opción 6 muestra la participación de toda la familia. Las opciones 7, 8, 9 indican la influencia de la familia extensa o de miembros no familiares en el contexto familiar.

Definición de las áreas que explora el instrumento

Territorio o Centralidad: Este término hace referencia al espacio que cada quien ocupa en determinado contexto. También se refiere a la centralización; que cada miembro logra tener dentro de su familia y se identifica en un momento dado con el grado de significancia que uno de los miembros tiene para los demás en la familia (Macias, 1982, en Espejel, 1987).

Roles: Son las expectativas conscientes e inconscientes que cada miembro de la familia tiene cerca de la conducta que tendrá otro miembro.

Jerarquía: Es la dimensión de autoridad que se define como el poder o el derecho de tener el mando, imponer obediencia, tomar acciones o hacer decisiones finales.

Límites: Son las reglas que conscientes o inconscientemente son formuladas por la familia. También se considera como frontera entre una generación y otra (la de los hijos, la de los padres, la de los abuelos).

Alianza: Se llama alianza a la asociación abierta o encubierta entre dos o mas miembros de la misma generación, la de los esposos y la de los hermanos.

Comunicación: Es el conjunto de mensajes verbales y no verbales a través del cual la gente se relacionan con los demás.

Autonomía: Es la habilidad de separar hacer elecciones con responsabilidad. "El grado de autonomía saludable para un miembro de la familia está en relación a su edad y a sus potencialidades".

Modos de Control de Conducta: Son los patrones que una familia adopta para manejar sus impulsos y para mantener modelos de qué es bueno y qué es malo para luchar contra las situaciones físicas peligrosas.

Área de afectos: Los miembros de la familia son capaces de mostrarse afectos tanto de manera verbal, como no verbal. Algunas familias pueden expresar con más facilidad los efectos de bienestar (alegría, amor). Hay familias que sólo pueden hablar de emociones de emergencia (miedo, cólera, depresión) y no se atreven a hablar de amor y de ternura a ninguno de sus miembros.

Áreas de psicopatología: Se habla de Psicopatología familiar cuando los mismos conflictos psicodinámicos o dificultades están presente en ambos padres o en uno de los hijos. Esta formulación nos permita entender cuan severamente los miembros de la familia pueden estar compartiendo el mismo problema, aunque su conducta sea muy distinta.

4.14. Procedimiento

El estudio fue hecho en el Hospital General de México ubicado en Avenida Cuahutemoc y Dr. Balmis No 148, Col. Doctores.

Se pidió autorización al Dr. Antonio Carrillo Galindo jefe de la Unidad del Hospital en e Ginecología y Obstetricia para hacer el estudio y tomar la muestra.

Aceptada la petición se empezó a trabajar en coordinación con el Programa de Madre Adolescente que se encuentra a cargo de trabajo social, se utilizó la muestra con las característica requeridas.

A cada una de las chicas entrevistadas se les aplicó la Escala de Evaluación Familiar de Espejel, dándoles a conocer que los datos que se obtengan serán manejados de manera confidencial.

Esta escala fue aplicada personalmente a cada una de las chicas, se leyó el instrumento y se les dio las opciones de respuesta que ella podían elegir.

Cuando se terminaba de aplicar la prueba se las daba las gracias por su cooperación.

4.15. Análisis de datos

Debido a que se trabajó con datos con un nivel de medición nominal, se llevó a cabo un análisis de frecuencias por reactivo para descubrir como se distribuyeron las respuestas de los sujetos y cuál fue la moda, es decir la respuesta que más se repitió.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1 Análisis de resultados

De la muestra se obtuvieron los siguientes resultados:

Con respecto a la escolaridad se encontró que la mayoría de las adolescentes cuenta con secundaria seguido por primaria, preparatoria y por último profesional.

Gráfica No. 1

ESCOLARIDAD DE LOS SUJETOS

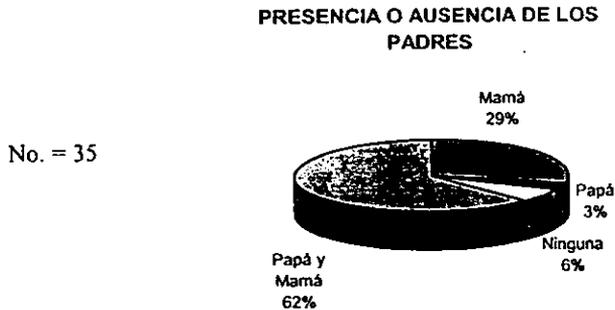


En este punto se encontró un estudio realizado por Paras (1990), sobre las Características Sociales del Embarazo de Madres Solteras Adolescentes con una muestra de 381 pacientes el 47% contaba con nivel escolar de secundaria, el 13% bachillerato, el 18% cursaba una carrera profesional, el 13% preparatoria y el 9% era analfabeta.

En lo que respecta a la dinámica familiar, el cual es el punto de interés del presente estudio se encontró lo siguiente.

Generalmente una gran proporción cuenta con papá y mamá y en menor escala con mamá o un pariente lejano o ninguno.

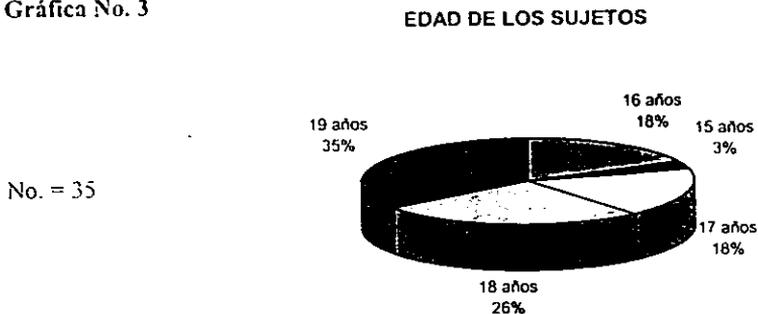
Gráfica No. 2



Atkin (1989), sustentan que existe una relación entre el embarazo adolescente y las familias con un solo progenitor, que ha menudo es una madre soltera o divorciada, viuda. Aún en los casos de padre presente, este se percibe de manera negativa o distante.

Otro de los datos observados es este estudio fue la edad de los adolescentes de la muestra que la mayoría de ellas contaba con 19 años en segundo término 18 años en tercer término 17 años sucesivamente 16 y finalmente 15 años.

Gráfica No. 3



En este punto se encontró en un estudio realizado por Ordura (1992) sobre la Influencia Familiar en el Embarazo Adolescente con una muestra de 72 pacientes, la mayoría de éstas (18) mujeres contaba con 19 años, es decir el 25% con 18 años, (12)

mujeres que son el 16.66% con 17 años (14) que son el 19.44%, con 16 años (10) que es el 13.88%, con 15 años (8) que es el 11.11% de la muestra.

Los datos recolectados a partir de la aplicación del instrumento se capturaron y analizaron utilizando el Statiscal Package for Social Sciences (SPSS).

Debido a que se trabajó con datos con un nivel de medición nominal, se llevó a cabo un análisis de frecuencias por reactivo para descubrir como se distribuyeron las respuestas de los sujetos y cual fue la moda, es decir, la respuesta que más se repitió.

A partir de los resultados, se observa que en el Area de Territorio o Centralidad, la persona más importante es la **madre**, es percibida como la persona más reconocida y quien tiene más obligaciones. Otras personas relevantes en ésta área son el **padre** y **todos** (ver gráficas 1 y 2 en el anexo B).

Retomando a Ramírez (1977), podemos ver que a raíz de la conquista y como resultado de las relaciones entre españoles e indígenas, la mujer ha tenido la función de ser quien apoya y pasa la mayor parte del tiempo con sus hijos ante la ausencia del padre.

En el Área de Límites la mayoría de las madres solteras respondieron que nadie interviene en las discusiones, en los castigos y al determinar la hora de llegada; sin embargo, la **madre** es una persona importante al aplicar reprimendas e intervenir en los problemas de los hijos (ver gráficas 3 y 4 en el anexo B).

Derbez (1986), explica que una de las funciones de la familia es la socialización de los hijos o sea la formación de los caracteres, costumbres y tablas de valores, en cuyas funciones puede verse un extremo conservadurismo, irracional y obstructivo a la emergencia de las nuevas personalidades, hasta el punto opuesto, el de una libertad y permisividad irresponsable que llevan a los jóvenes a la confusión y el desvío.

En cuanto a la autonomía, la opción que más se presentó fue todos indicando que todos participan en las decisiones importantes. Aún cuando, la mayoría respondió que el que deja el hogar para trabajar es el **papá** y para visitar a los amigos consultan a la **mamá** (ver gráficas 5 y 6 en el anexo B).

Ackerman (1978), afirma que la familia es una institución que forma al hombre y le da su esencia humana y que en ella existen funciones entre las cuales se encuentran:

- 1.- Unión individual.
- 2.- Cuidado de los niños.
- 3.- Cultivo de un lazo afectivo de identidad.
- 4.- Satisfacción de las necesidades recíprocas.
- 5.- Capacitación para las tareas de participación social incluyendo el papel sexual.
- 6.- Realización creativa de sus miembros.

En las gráficas 7 y 8 del anexo B se observa que en el Área de Modos de control de conducta de la madre es quien establece las reglas de comportamiento dentro de la casa, en la mayoría de los casos: No obstante, en segundo lugar se encontró que **el padre sí lo hay** y **la madre conjuntamente** mantiene el orden y en el último caso una tía (o) abuelos.

Derbez (1986), señala que la familia mexicana atraviesa por una crisis importante y su inestabilidad se puede vivenciar desde la forma en que a veces se cuestionan los papeles, se expresan y se matizan sus funciones, hasta como se manejan los problemas de éxito o fracaso.

Con relación al Área de Alianzas, se encontró, que **la madre** es de nuevo quien piden ayuda, con la cual comenta sus problemas y piden apoyo, seguida por alguna hermana. Aunque también se observa que salen con todos y se protegen entre todos (ver gráficas 9 y 10 en el anexo B).

Fuentes (1989), menciona que en el proceso de la adolescencia hay cambios sociales entre los cuales se destaca el cuestionamiento del medio familiar y sobresaliendo una actitud hipercrítica a sus padres y hermanos y la vida del hogar en general. También surgen las primeras amistades íntimas entre adolescentes de diferente sexo, que también es fruto de un proceso evolutivo. Los jóvenes en particular buscan una amiga íntima y confidente donde la amiga es una especie de espejo donde se ve así misma y se hace la confidente indispensable, la amiga puede ser mayor o de la misma edad y será la que prefiera la joven para compartir sus emociones y sueños, etc.

En el Área de comunicación Todos es la opción que más se repita, lo que indica que entre todos intercambian opiniones libremente, tiene buen disposición para escuchar y los acuerdos son claros para ellos; a esta opción le sigue la mamá, donde se encuentra que hablan más con ella y es ella quien habla con alguno de la familia cuando no, hace bien algo (ver gráficas 11 y 12 anexo B).

Fuentes (1989), describe que en el período de la adolescencia se vive un permanente conflicto y psicosocial. Todo ellos en nuestro tipo de cultura representa vivencias en las que dominan la inestabilidad y la angustia, en las adolescentes de nuestra sociedad ocurre un desfase social y cultural.

Pick (1992), afirma que estos cambios del adolescente se expresan en el cuestionamiento del medio familiar, escolar y social, hay mayor identificación con grupos de la misma edad y del mismo sexo.

Con respecto al Área de Roles, se encuentra que la mamá tiene el papel más importante dentro de la familia, pues hace la comida, ofrece satisfacciones a la familia, enseña hábitos higiénicos y revisa las tareas en casa. Aunque la madre de la muestra (ella), también ocupan un lugar relevante en el hogar quedando en segundo lugar en cuarto en la frecuencias de respuesta. Por otro lado en el reactivo ¿Quién arregla los desperfectos de la casa?, la persona que más se repita es el papá (ver gráficas 13 y 14 en el anexo B).

Sandoval (1984), afirma que la conquista determinó un nuevo modelo de familia en donde la mujer azteca, a veces ni siquiera, se le daba calidad de vida humana, por lo que después de embarazarla la abandonaban y ella tenía que cubrir las necesidades de los niños.

Ramírez (1977), explica la participación del padre en el hogar es limitada, se trata más bien de un ser ausente, que cuando se presenta es para ser servido, admirado y temido.

En el Área de Jerarquía, (en las gráficas 15 y 16 ver anexo B) se observa que la **mamá** es la figura más relevante, pues la mayoría contestó que es quien sustituye al que sostiene a la familia cuando se enferma, es la que determina los castigos por faltas graves, escogió el lugar para vivir y otorga los permisos. Además el **padre**, en la mayoría de los hogares es quien contribuye económicamente el sostenimiento de la familia. Cabe señalar que la persona que ocupó el segundo lugar fue el **padre**.

Engels (1970) sobre las jerarquías del poder, define que los roles que se dan de la dinámica familiar donde los apelativos del padre, hijo, hermano y hermana, no son simples títulos honoríficos, sino por lo contrario, trae consigo una serie de deberes recíprocos perfectamente definidos y cuyo conjunto forma una parte esencial de la dinámica familiar.

En las gráficas 17 y 18 (ver en el anexo B) representa las frecuencias para el Áreas de Afectos, donde se observa que la **madre** es la que narra cuentos, la que se enoja con más frecuencia y estimula actividades y actitudes. Así mismo, **todos** se divierten con regularidad y se abrazan espontáneamente.

Derbez (1986), fundamenta que la integración de la pareja conyugal que es el principio de la familia donde concurren al matrimonio hombre y mujer con características que les imprimió su propio proceso formativo como niños. La cual reflejará la condición socioeconómica y cultural de sus padres expresada a través de hábitos y costumbres y tradiciones. De ahí derivan los conceptos y prácticas sobre alimentación, educación,

relaciones interpersonales, escala de valores morales y materiales que determinan el clima emocional en el que el niño crece, se desarrolla y adquiere su personalidad.

Por último, en el Área de psicopatología (ver gráfica 19 y 20 en el anexo B) la mayoría señala que nadie se ha llegado golpear, no se emborrachan, no han tenido problemas de conductas emocionales ni con la policía y que no se aíslan con frecuencia. Sin embargo, varias de las opciones de los sujetos caen dentro del sistema familiar (padre, hermanos y ella) respecto de la psicopatología aunque no fue mayormente la frecuencia de respuesta.

Posiblemente por temor en esta pregunta no respondieron con toda la verdad.

Delfin (1989), asegura que la evidencia de un embarazo en la adolescencia trae consigo una serie de consecuencias y riesgos a nivel familiar, la primera es la relación de los padres, hermanos y parientes que es siempre negativo. En casos extremos la joven es arrojada del hogar, en la mayoría de los casos es agredida verbal o físicamente y encerrada para evitar la vergüenza y la deshonra.

Finalmente se observa, que México tiene un tipo de familia muy peculiar en donde impera la presencia de la madre como sujeto central de la dinámica y el padre es percibido emocionalmente ausente, aunque económicamente sea el proveedor del hogar.

Sandoval (1984), explica que a partir de la conquista se determina el nuevo modelo de familia al destruir, necesariamente el ya existente, en donde ha sido constante la falta de padre protector y responsable de esta familia, pues no existió una incorporación mutua, ya que el español no consideraba su estirpe a la mujer azteca.

Por otra parte afirma que la historia del ser humano es el resultado de las vicisitudes de su relación con sus objetos infantiles (Freud 1956 en Sandoval 1984).

Parcerio 1992, por su parte escribe en el siglo XVIII en las haciendas había molenderas y criadas sin salario fijo, había entre éstas, esposas de peones, otras que habían quedado viudas o abandonadas, unas eran solteras con hijos sin padres conocidos, muchas tenían entre 12 y 16 años.

La implantación violenta de la conquista y la ideología de los dominadores impuso un tipo de relaciones en que el amancebamiento y las relaciones clandestinas y violaciones, fue un método muy extendido fomentado por frailes y las autoridades españolas, los eclesiásticos el virrey y los altos funcionarios peninsulares fruto de estas relaciones fueron los hijos bastardos llamados ahijados de los numerosos curas estimulando de esta manera el aumento de madres solteras.

Esto prevaleció en todo el territorio del país y se reforzó a causa de la guerra y de los problemas económicos cada vez más agudos, en la época de la independencia, de estas relaciones pocas duraderas en lo general, resultaban multitud de mujeres abandonadas, con hijos sin padre conocido, madres solteras.

Al mediar el siglo XIX la impudicia y el desenfreno de las costumbres en todas las capas sociales, iban a la par del crecimiento de infanticidios, niños abandonados, madres solteras, que eran fruto de lo anteriormente señalado. En 1875, las mujeres y hombres eran neuróticos el 80% de la población a causa de la crisis económica la familia entró en otra crisis horrenda, de miseria, por las nuevas formas y necesidades que imponía el comercio.

El mal humor estaba generalizado en la población debido a los ultrajes, asaltos, homicidios que afectaban a todos los grupos sociales de todas las edades y clases.

Sandoval (1984), refiere respecto a la familia mexicana que no solamente la relación entre hombre y mujer determina la relación familiar sino también la historia que, como pueblo haya tenido cada uno de los integrantes de la pareja, así como sus perturbaciones sexuales, relaciones prematrimoniales, sus funciones y actividades hacia sus hijos.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

CONCLUSIONES.

El propósito de la presente investigación fue escribir la dinámica familiar que se da en un grupo de madres solteras adolescentes, para lo cual se trabajó sobre la base de la medición de la Escala de Evaluación de Espejel, (ESCEVFAM 1987), (Ver anexo A), utilizando un grupo de madres adolescentes.

El análisis de datos reveló que las escalas (ESCEVFAM); que incluyen Territorio o Centralidad, Límites, Autonomía, Modos de control de conducta, Alianzas, Comunicación, Roles, Jerarquía, Afectos, Área de Psicopatología. (ver anexo B). El grupo de madres adolescentes solteras, presentó en todas las escalas una gran tendencia a la figura materna donde ella es el centro de toda la dinámica familiar, en segundo término encontramos al padre pero sólo en algunas áreas, en tercer lugar un hermano (a), algún pariente y por último la misma madre soltera adolescente.

Los datos presentados anteriormente permiten aceptar la hipótesis de trabajo y rechazar la hipótesis nula, planteadas al principio del estudio.

H1: La dinámica familiar de las madres solteras adolescentes será funcional cuando alguna de las figuras paternas es más representativa que la otra emocionalmente.

H0: La dinámica familiar de las madres solteras adolescentes será funcional cuando ambas figuras paternas sean representativas emocionalmente.

Una vez observados estos datos, se hace referencia a la dinámica familiar donde se encontraron los siguientes resultados:

En el Área o Territorio o Centralizado: Ellas describen a la madre como la persona que ocupa el lugar central de la familia y tiene un lugar predominante (ver gráficas 1 y 2 en el anexo B).

Área de Límites: Las personas que marcan las reglas de la familia y como deben cumplirse, son ambos padres y al respecto de esta área observamos que toda la familia respeta a los padres (ver gráficas 3 y 4 en el anexo B).

Área de Autonomía: Generalmente todos los miembros cuentan con parte de ella; a excepción para visitar amigos (ver gráficas 5 y 6 en el anexo B).

Área de Modos de Control de Conducta: Verificamos que nuevamente la mamá juega el papel decisivo, pues es ella quien determina la conducta que se debe llevar en la familia y es quien controla los impulsos; mantiene el equilibrio y lleva el paso de la misma.

En segundo término encontramos al padre como figura modeladora en los miembros de ésta. Con todo eso nos damos cuenta de que la pareja conyugal generalmente regula la conducta de sus hijos por separado y en bajo porcentaje lo hace conjuntamente.

En tercer término, algún hermano (a) o pariente. (gráficas 7 y 8 ver el anexo B).

Área de alianzas: Las madres solteras adolescentes se asocian más abiertamente con la mamá en cuanto a apoyo emocional y moral. Por lo que el núcleo de estas mujeres se sitúa entre su mamá y ella sin contar con relación extrafamiliares, y esto se observó por la frecuencia de respuesta que dio la joven madre adolescente.

A continuación encontramos que las alianzas se dan entre todos los hijos o con nadie de la familia (ver gráficas 9 y 10 en el anexo B).

Área de Comunicaciones: Todos los miembros de la familia tienen una comunicación bastante buena y en un nivel significativo, la comunicación se encuentra con la mamá, seguida de ambos padres y minoritariamente con ella o algún hermano o hermana (ver gráficas 11 y 12 en el anexo B).

Áreas de Roles: Constatamos de nuevo que la figura que tiene un papel decisivo dentro de la familia es la mamá, ya que las adolescentes la perciben como la persona que da más satisfacciones a la familia, teniendo a la vez mas obligaciones. En segundo lugar se encuentra el papá, en tercer lugar, ella da cierta ayuda al hogar (ver gráficas 13 y 14 en el anexo B).

Áreas de Jerarquías: Por todo lo antes visto, la madre es quien manda y ocupa el lugar mas importante; seguidamente del padre, por su apoyo económico; después encontramos que el mando lo llevan ambos padres y en último término alguno de los hijos o algún pariente (ver gráficas 15 y 16 en el anexo B).

Área de Afectos: La mamá es la prodiga afecto y da apoya emocional a la familia, seguida por los hijos, el padre y minoritariamente entre toda la familia. (ver gráficas 17 y 18 en el anexo B).

Área de Psicopatología: La mayoría percibió a su familia sana y sin problemas de alcohol o violencia; en segundo término la chica es la que se ubica como la persona que tiene problemas y que pueden afectar a la familia y en tercer lugar a un hermano o hermana, como la persona conflictiva (ver gráficas 19 y 20 en el anexo B).

**SUGERENCIAS Y
LIMITACIONES**

Un aspecto importante que debe tomarse en cuenta para ayudar a estas chicas es hacer estudios con muestras más grandes y elaborar un instrumento que mida aspectos inconscientes de la dinámica familiar para poder deslindar si la familia influye inconscientemente para que estas chicas sean madres solteras.

Otro punto es hacer programas sobre la sexualidad y anticonceptivos a nivel nacional, ya que muchas de las jóvenes carecen de esa información; misma que es un factor importante en su desarrollo, pues muchas viven en zonas marginadas del país donde no hay formas de darles la información y no se cuenta con los medios de comunicación y personal capacitado para hacerlo.

Una limitante que se encontró para realizar el estudio fue el tamaño de la muestra, otra fue, lograr encontrar la muestra, ya que algunas instituciones no otorgaban el permiso para hacer el estudio.

BIBLIOGRAFÍA

ANDER Egg, Ezequiel. Técnicas de Investigación Social. Edit. El Atenco, México, 1990.

ACKERMAN, Nathan. Diagnóstico y Tratamiento de las Relaciones Familiares. Ediciones Ornes. Buenos Aires, 1978.

ACKERMAN, Nathan. Diagnóstico y Tratamiento de las Relaciones Familiares. Ediciones Ornes. Buenos Aires, 1994.

(CORA) Revista de Información Científica y Tecnológica. 1988, Vol.13.

AGUILAR GIL. Planeando tu Vida. Editorial Paidós, México 1989.

AGUIRRE Basan Angel. Psicóloga de la Adolescencia. Editorial Alfa Omega. México, 1996.

ATKIN C. Lucille. El embarazo en las Adolescentes en América Latina y el Caribe, Causas y Consecuencias. Vol. 1. No. 4, pág. 4-5. 1989.

BLOSS Peter. Psicoanálisis de la Adolescencia. Editorial Paidós, México, 1971.

DELFIN, Humberto. Características Sociales del Embarazo en Adolescentes. Tesis UNAM. (1989).

DERBEZ Jorge. "La Dinámica de la Familia", Revista de Psicología. UNAM, 1986, No. 41 Julio-Agosto. México, 1986, pp. 2, 5, 7.

Diccionario Enciclopédico Ilustrado Vanidades. Editorial Foto Repro. Barcelona España. 1974, Tomo II. pp. 557

Diccionario de Psicología y Psicoanálisis, Editorial Laplanch, México. 1997

"Embarazo Precoz", Sección Vida y Salud. El Universal, 1997.

ESCUTIA Lugo. Rasgos de Personalidad de la Adolescente Embarazada. Tesis U.N.A.M. México 1992.

"Estadísticas de las Madres Solteras Adolescentes van en Aumento" El Universal, 1994. pág. 6. Octubre.

FUENTES Gonzáles, Benjamín. Conocimientos y Formación del Adolescente. Editorial Continental, México, 1989.

GILBERTI. La Mujer en la Imagen Colectiva. Editorial Paidós, México, 1992.

GONZALEZ, Pilar. Presencia Transparencia de la Mujer en México. Colegio de México, México, 1992.

HURLOCK B, Elizabeth. Psicología de la Adolescencia. Editorial Paidós, México, 1994.

JOSELYN Irene. El Adolescente y su Mundo. Editorial Psique, Buenos Aires, 1974.

LAING R. D. El Cuestionamientos de la Familia. Editorial Paidós. México, 1988.

LEÑERO Luis. La Familia. Editorial Anuis. México, 1976.

LEVIN Jack. Fundamentos de Estadísticas en la Muestra Social. Editorial Harla. México, 1979.

LINTON Ralph, Estudio del Hombre. Editorial Fondo de Cultura Económica. México, 1985.

MINICHI Salvador. Psicoterapia de las Relaciones Familiares. Editorial Paidós. México, 1977.

MUUSS E. Rolf. Teorías de la Adolescencia. Editorial Paidós. Buenos Aires, 1978.

ORDURA Ayala Salvador. Influencia Familiar en el Embarazo Adolescente. Tesis Facultad UNAM., (1992).

PAPALIA Diane. Desarrollo Humano. Editorial Mc. Graw Hill. México. 1992.

PARAS García Guillermo. Las Características Sociales del Embarazo en Madres Solteras Adolescentes. Gaceta Médica del Instituto de Salud del Estado de México. Vol. 1. Núm. 4. Oct-Dic. 1991.

PARCERO María de la Luz. Condiciones de la Mujer en México en el Siglo XIX. Editorial Científica. México, 1992.

PICK, de Weiss Susan. Yo Adolescente. Editorial Planeta Mexicana. México. 1995.

PICK, de Weiss Susan. ¿Qué papel juega la conducta sexual y anticonceptiva de la adolescente en México. Instituto Mexicano de la Familia y Población. A.C. (1987).

RAMÍREZ Santiago. El Mexicano Psicología de sus Motivaciones. Editorial Grigalvo. México 1997.

RICO Alonso Ana María. La Madre Soltera Adolescente. Editorial Colombia. Colombia, 1987.

ROJAS Ramos Elena. Las Adolescentes Embarazadas y sus Alteraciones en su Dinámica Familiar. Tesis, UNAM., 1989.

Organización Mundial de la Salud. Publicación Científica de la Oficina Panamericana. Salud del Adolescente el Joven en América Latina y el Caribe. Vol. 48.

SÁNCHEZ Azcona Jorge. Familia y Sociedad. Cuadernos de Joaquín Mortis, México. (1980).

SÁNCHEZ Escárcega Jorge. (1994). Factores de Conflicto en las Parejas. Siglo XX XXI. Revista Psicología IBERO No. 2, pág. 90-104.

TORO Olga. Factores Sociales en el Embarazo en Adolescentes. El Universal. Octubre. Segunda Sección. 1994.

ANEXO A

ESCALA DE EVALUACIÓN FAMILIAR DE ESPEJEL
(ESEVFAM)

Al contestar cada pregunta selecciona el número de tu preferencia.

- 1.- Papá
- 2.- Mamá
- 3.- Pa y Ma
- 4.- Hijo (s) No. ()
- 5.- Hija (s) No. ()
- 6.- Todos
- 7.- Otro pariente, especifique quien, (tío, suegro, abuelo, etc.)
- 8.- Alguien que no sea familiar (amigo, vecino, patrón.)
- 9.- Nadie o ninguno.

1.- En tu familia la (s) mas trabajadora (s) es (son) .

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

2.- Cuando tu familia se sienta a la mesa, quien sirve la comida.

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

3 - En la familia la persona más reconocida y más tomada en cuenta es:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

4.- ¿ Quién decide que programa de T.V. ver cuando la familia está reunida ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

5.-¿ Quién de la familia tiene más obligaciones ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

6.- ¿Quién interviene cuando los papás discuten o pelean ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

7.- En los problemas particulares de los hijos quien interviene (n):

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

8.-¿ Quien reprende al hijo más pequeño cuando éste comete una falta?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

9.- Los horarios de la llegada de los hijos son iguales a los de quien (es):

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

10.- Si uno de los padres castiga duramente a un hijo o hija quien (es) interviene (n).

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

11.- Cuando se invita a alguien a casa, quien está enterado :

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

12.- ¿ Quien para trabajar deja el hogar ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

13.- Si uno de los miembros de la familia no puede asistir a una reunión quien va:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

14.- En las decisiones importantes quién (es) participa (n):

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

15 - Para visitar amigos consulta (n):

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

16.- El comportamiento dentro de la casa depende de quién (es):

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

17 - Las promesas de cualquier indole las cumple siempre:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

18.- Cuando alguien de la familia no llega a la hora convenida quien habla con él:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

19.- Cuando alguien de la familia sale de casa avisa a quien (es):

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

20.- Los castigos en la familia los aplica:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

21.- Cuando te sientes triste o decaída pides ayuda a :

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

22.- Tus problemas personales los comentas con :

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

23.- Para sentirte apoyada, a quién recurres? :

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

24.- Con frecuencia quienes sales juntos:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

25.- En esta familia se protege a:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

26.- En la familia se habla más con:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

27.- Cuando alguien no hace bien algo, quién habla con él:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

28.- Quienes platican libremente intercambiado opiniones:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

29.- Entre quienes hay buena disposición para escucharse:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

30.- Los acuerdos a los que se llega son claros para quien:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

31.- ¿ Quién hace la comida en la casa?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

32.- ¿ Quién dá más satisfacciones a la familia?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

33.- ¿ Quién revisa las tareas en casa ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

34.- ¿ Quién enseña los hábitos higiénicos como lavarse los dientes, ir al baño, etc.?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

35.- ¿ Quién arregla los desperfectos de la casa como puerta rota, una lampara descompuesta, etc. ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

36 ¿ Quién (es) contribuyen económicamente al sostenimiento de la familia ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

37.-¿ Quien (es) sustituyen cuando enferma el que contribuye al sostenimiento de la familia ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

38.- El castigo que debe imponerse por una falta grave, quién lo determina (n) ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

39.-¿ Quién escogió el lugar donde vivir ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

40.- Los permisos para salir, jugar, pasear, los otorga (n):

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

41.- ¿ Quiénes se divierten con regularidad ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

42.- En esta familia quién estimula las habilidades y aptitudes:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

43.- En su familia se abrazan espontáneamente:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

44.- En casa los cuentos son narrados por:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

45.- Cuando las cosas no salieron como se esperaba, quién llega enojado a casa:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

46.- ¿ Quién (es) se enoja (n) con más frecuencia ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

47.- Alguna vez se han llegado a golpear ?:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

48.- ¿ Quién toma hasta emborracharse ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

49.- ¿ Quién ha tenido problemas de conducta ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

50.- ¿ Quién ha tenido problemas con la policía ?:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

51.- ¿ Quién ha presentado un problema emocional ?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

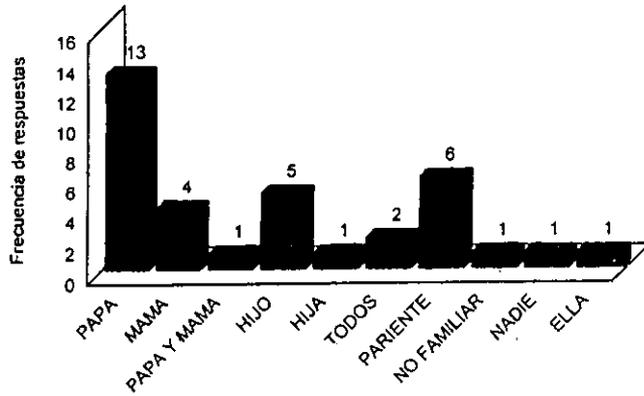
52.- ¿ Quién de la familia se aísla con frecuencia?:

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

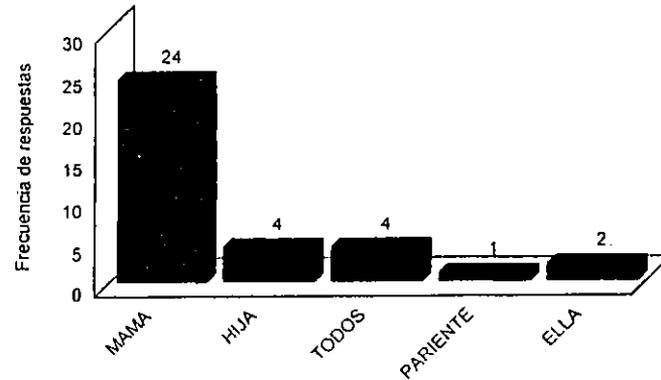
ANEXO B

Gráfica 1. Percepción de la Dinámica Familiar Área: Territorio

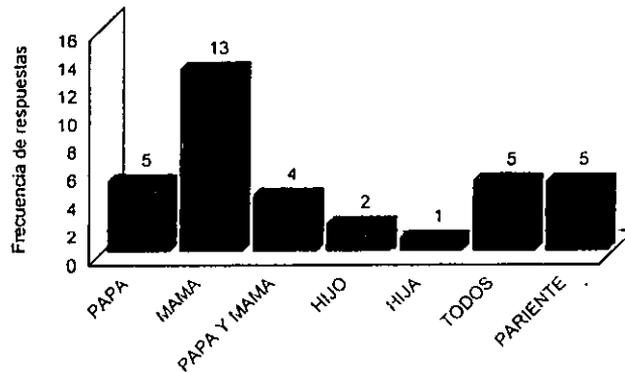
La persona más trabajadora en la familia es:



¿Quién sirve la comida?

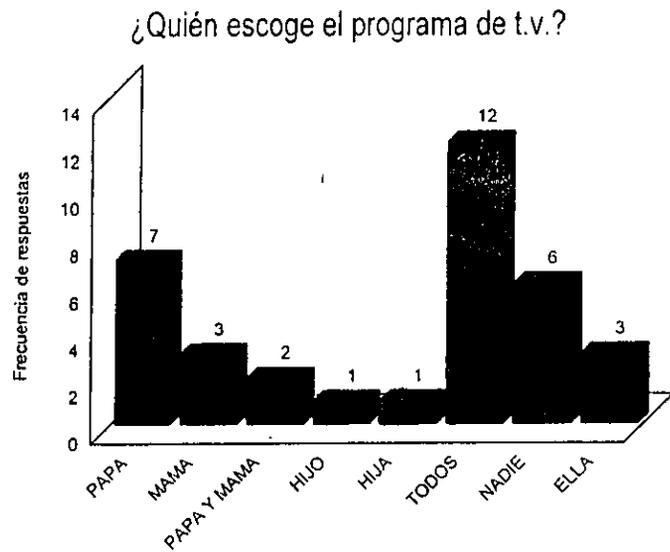


¿Quién es la persona más reconocida y tomada en cuenta?



N=35

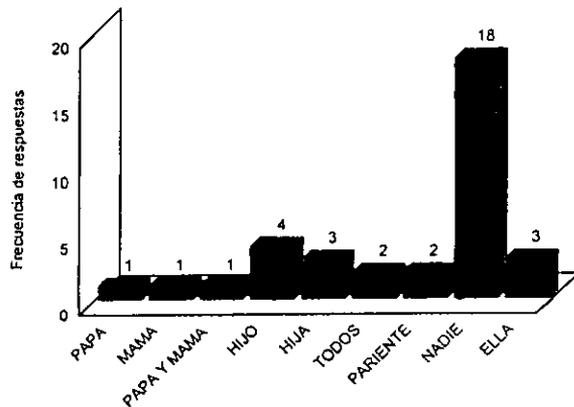
Gráfica 2. Percepción de la Dinámica Familiar Area: Territorio



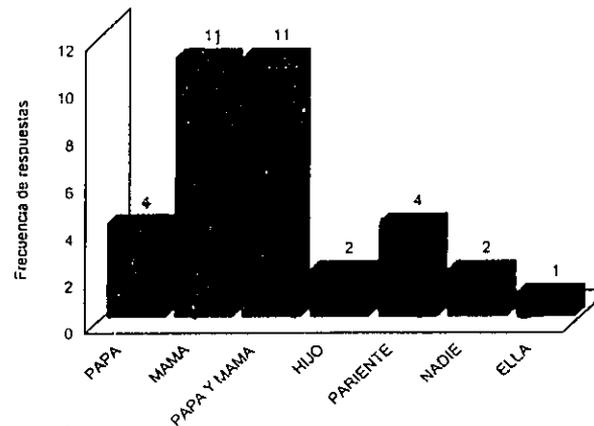
N=35

Gráfica 3. Percepción de la Dinámica Familiar Area: Límites

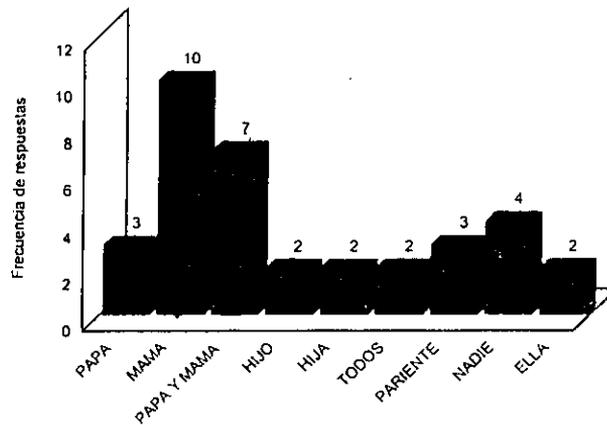
¿Quién interviene cuando discuten los papás?



¿Quién interviene en los problemas de los hijos?



¿Quién reprende al niño más pequeño?

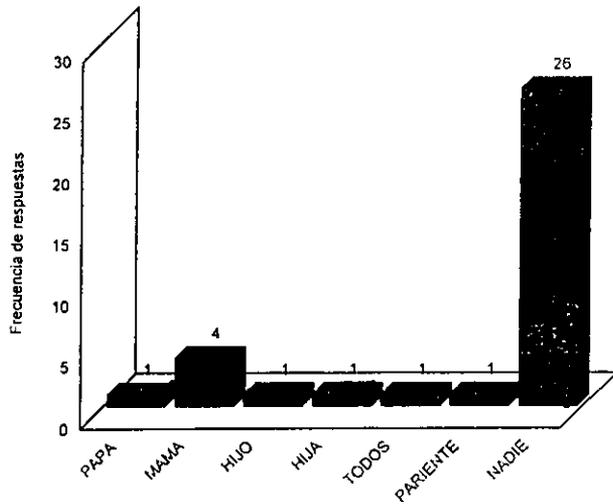


N=35

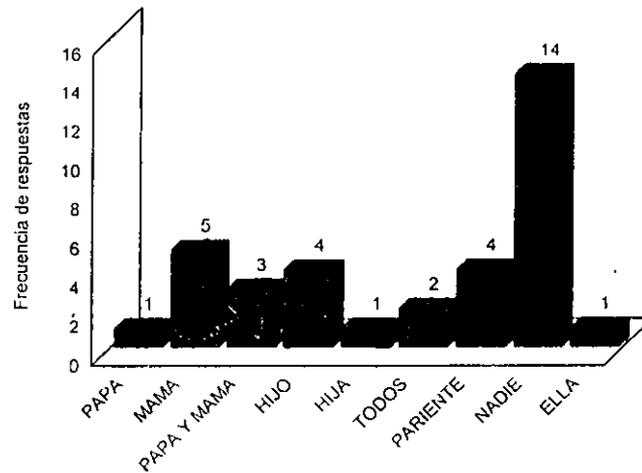
Gráfica 4. Percepción de la Dinámica Familiar

Area: Límites

La hora de llegada de los hijos es igual a la de:



¿Quién interviene si uno de los padres castiga a uno de los hijos?

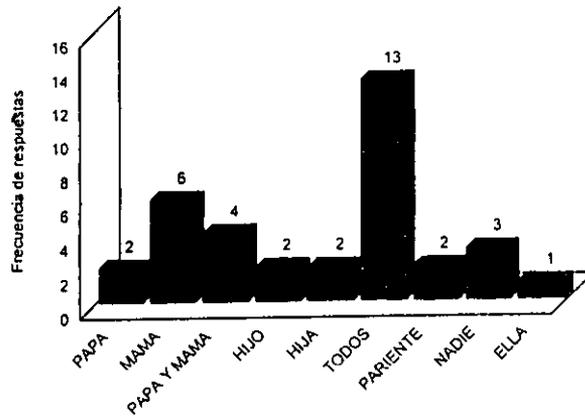


N=35

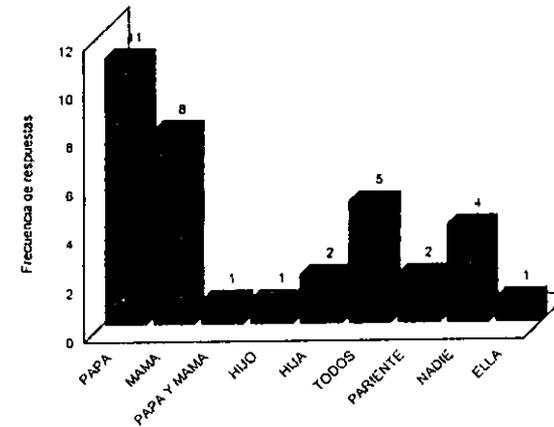
Gráfica 5. Percepción de la Dinámica Familiar

Area: Autonomía

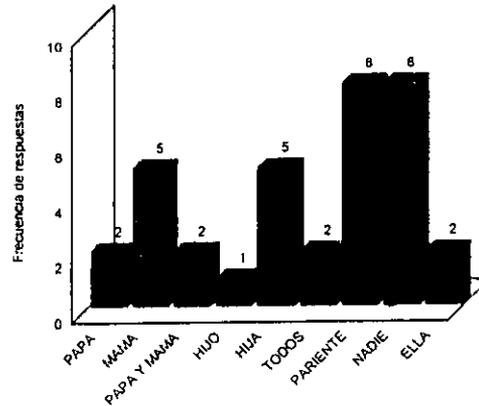
Cuando se invita a alguien a casa, lo sabe:



Por trabajar deja el hogar:



Si uno de la familia no puede asistir a una reunión va:

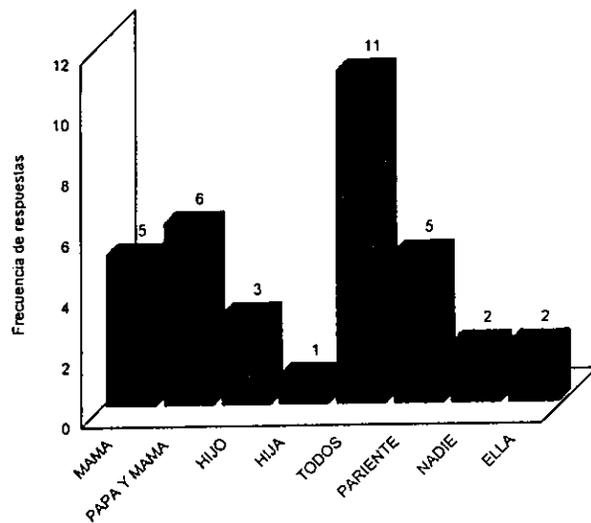


N=35

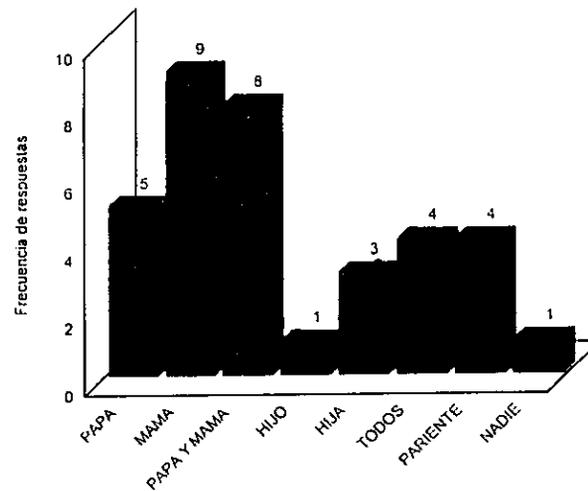
Gráfica 6. Percepción de la Dinámica Familiar

Area: Autonomía

En las decisiones importantes participa:



Para visitar amigos consultan a:

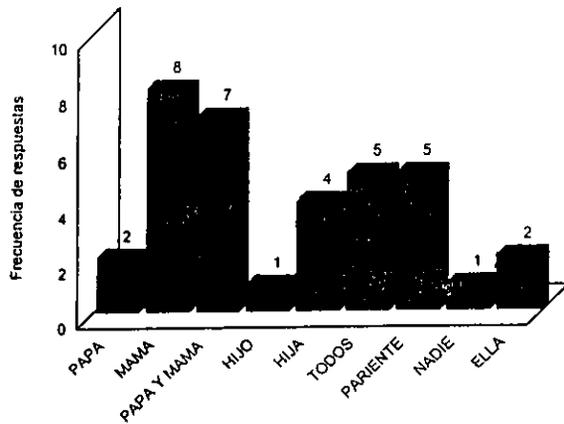


N=35

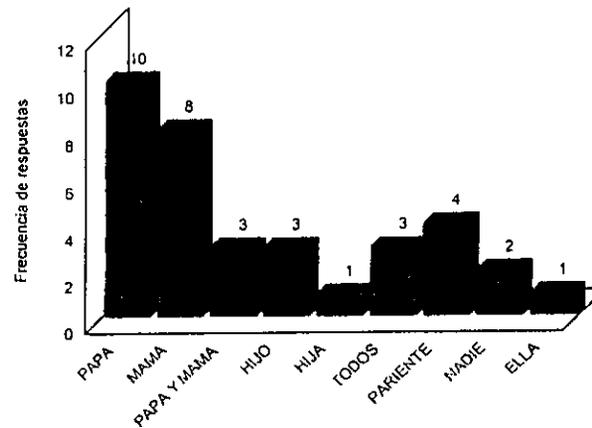
Gráfica 7. Percepción de la Dinámica Familiar

Area: Modos de Control de Conducta

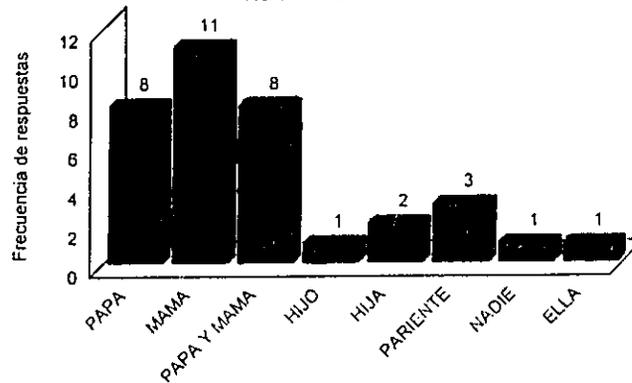
¿Quién controla el buen comportamiento en la casa?



Cumple las promesas de cualquier índole



Cuando alguien de la familia no llega a la hora convenida, habla con él:

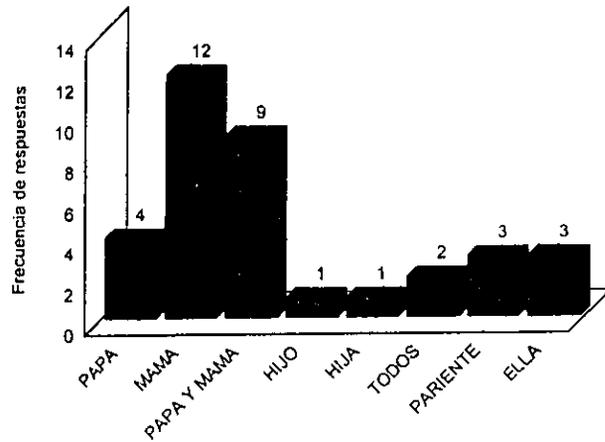


N=35

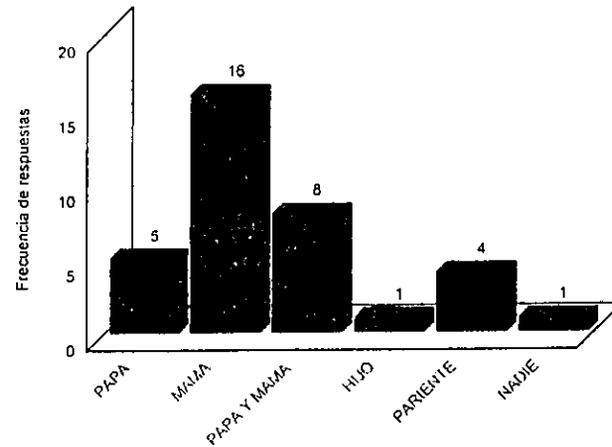
Gráfica 8. Percepción de la Dinámica Familiar

Area: Modos de Control de Conducta

Cuando alguien de la familia sale de casa le avisa a:



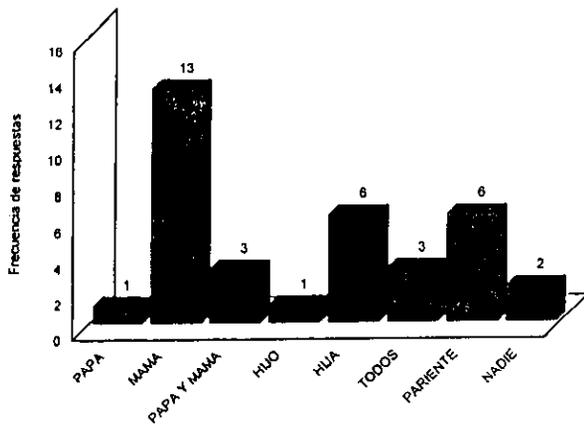
Los castigos en la familia los aplica:



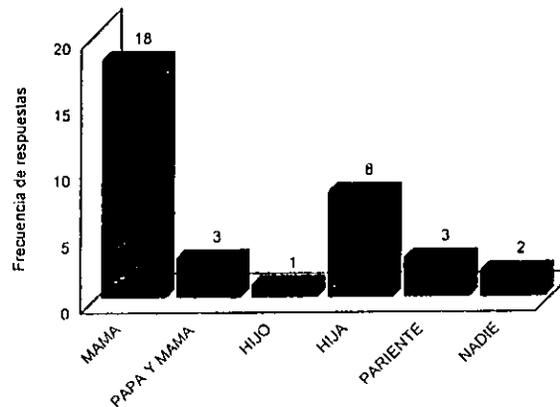
N=35

Gráfica 9. Percepción de la Dinámica Familiar Area: Alianzas

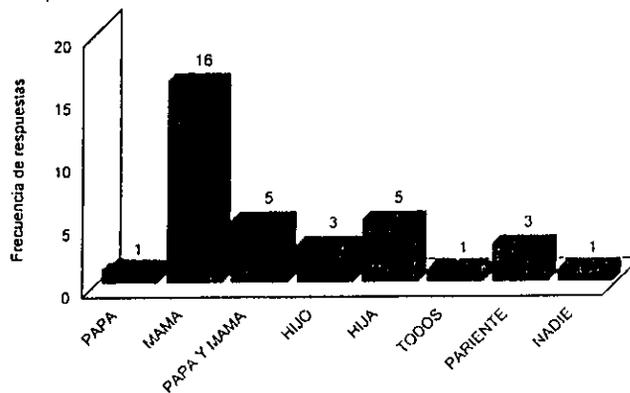
Cuando alguien se siente triste o decaído pide ayuda a:



Sus problemas personales los comenta con:



Para apoyar a alguien se recurre a:

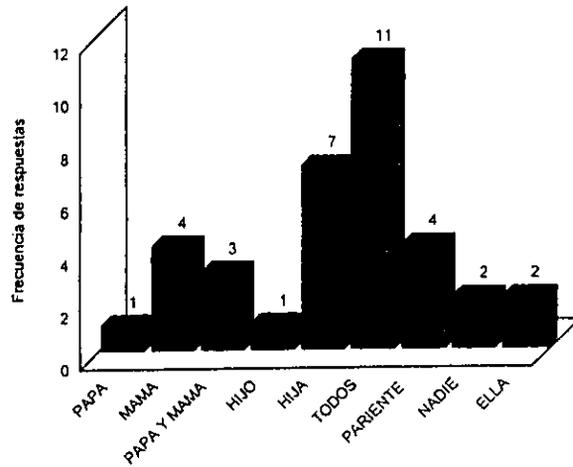


N=35

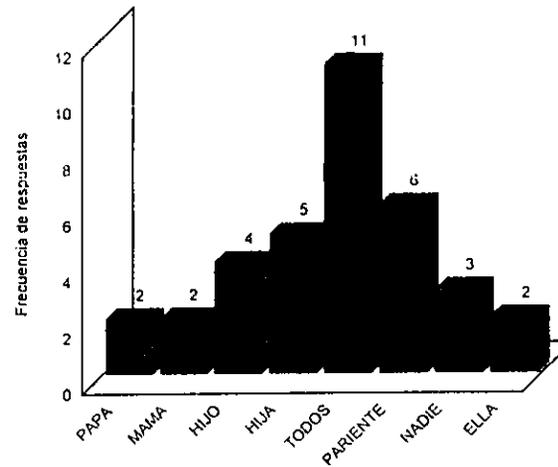
Gráfica 10. Percepción de la Dinámica Familiar

Area: Alianzas

Con frecuencia sale con:



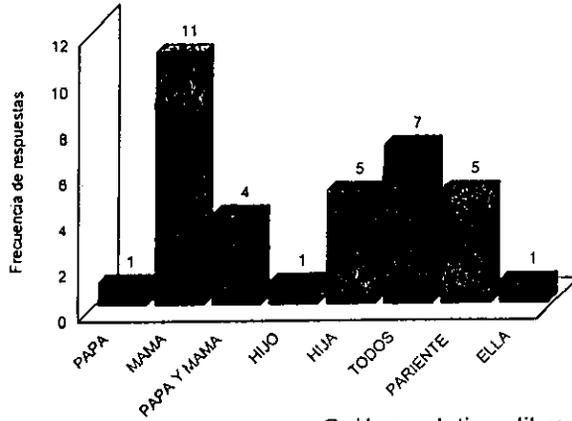
En esta familia se protege a:



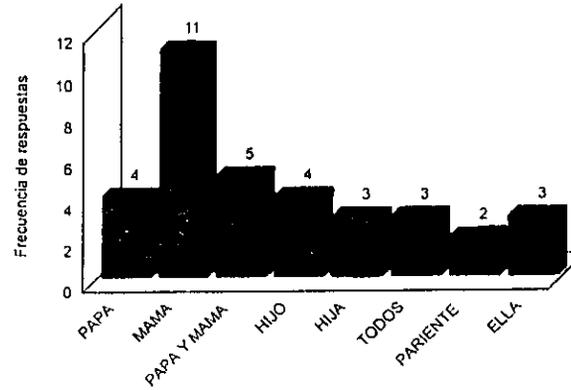
N=35

Gráfica 11. Percepción de la Dinámica Familiar Area: Comunicación

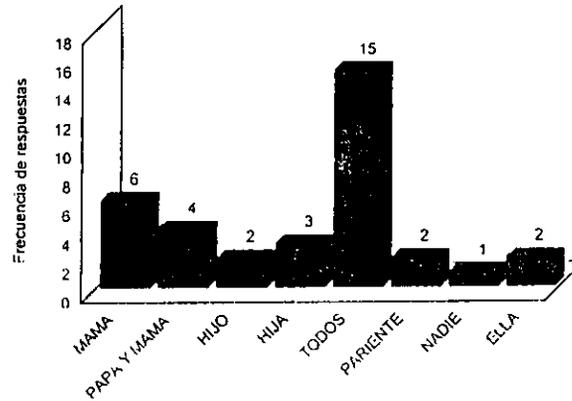
En la familia se habla más con:



Cuando alguien no hace bien algo, quien habla con él:



¿Quiénes platican libremente intercambiando opiniones?

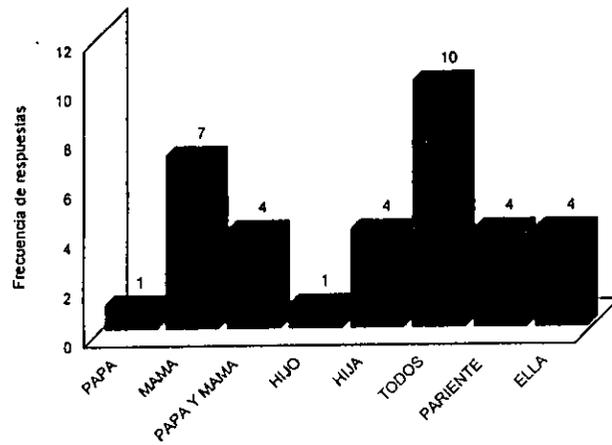


N=35

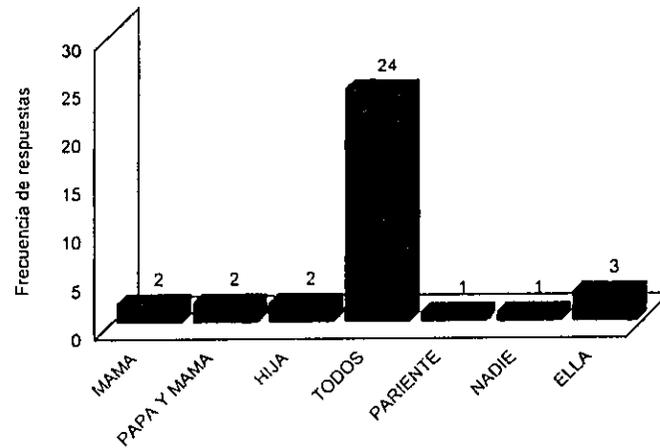
Gráfica 12. Percepción de la Dinámica Familiar

Area: Comunicación

¿Quién tiene buena disposición para escuchar?



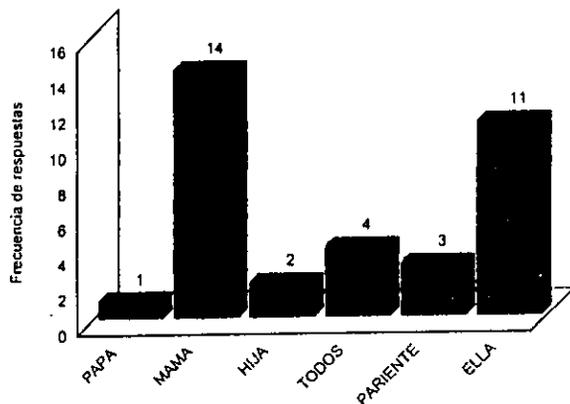
Los acuerdos a los que se llega son claros para:



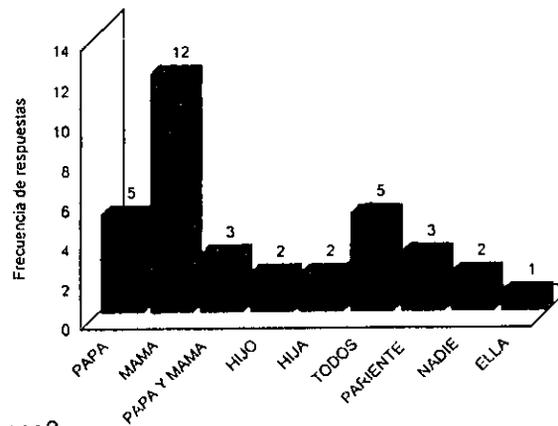
N=35

Gráfica 13. Percepción de la Dinámica Familiar Area: Roles

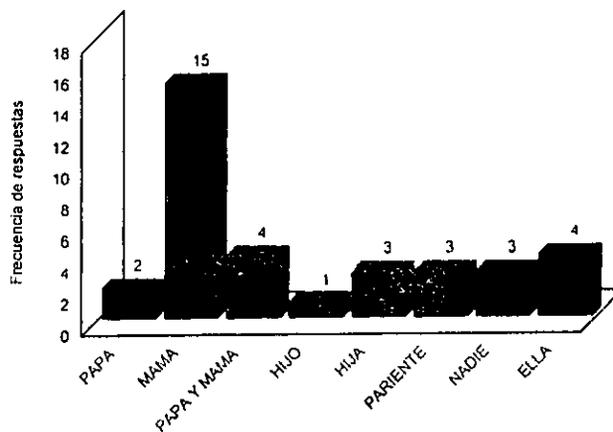
¿Quién hace la comida en casa?



¿Quién da más satisfacciones a la familia?



¿Quién revisa las tareas en casa?

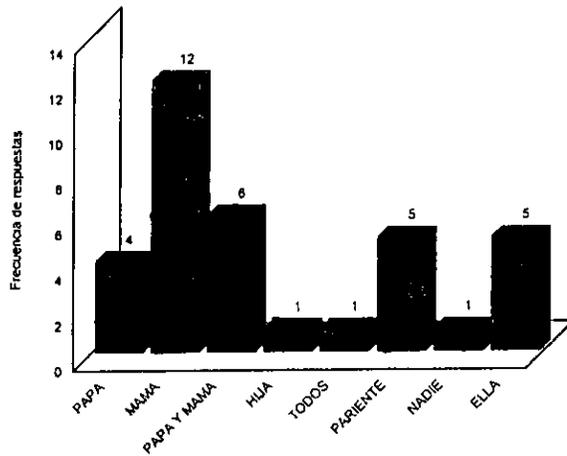


N=35

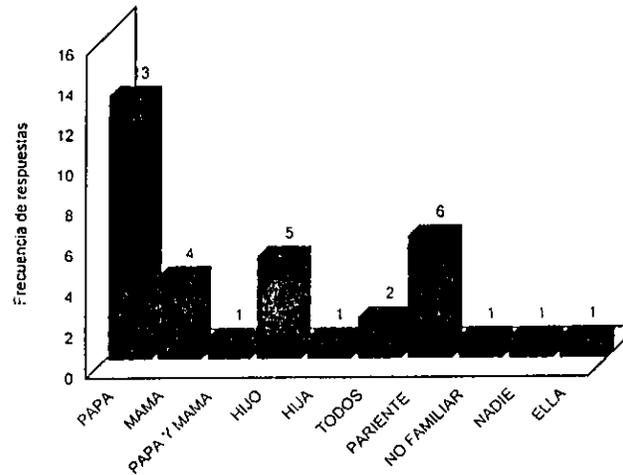
Gráfica 14. Percepción de la Dinámica Familiar

Area: Roles

¿Quién enseña los hábitos higiénicos?



¿Quién arregla los desperfectos de la casa?

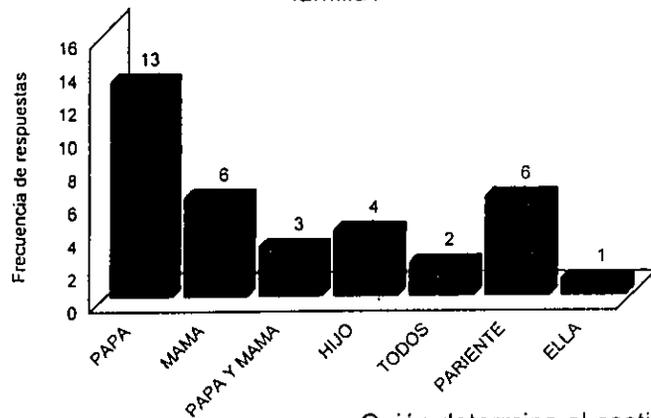


N=35

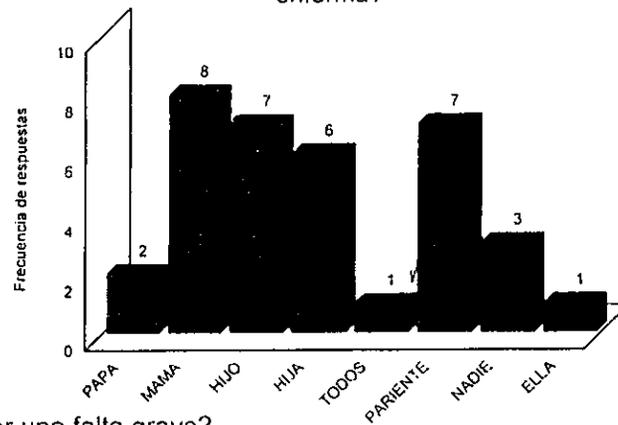
Gráfica 15. Percepción de la Dinámica Familiar

Area: Jerarquía

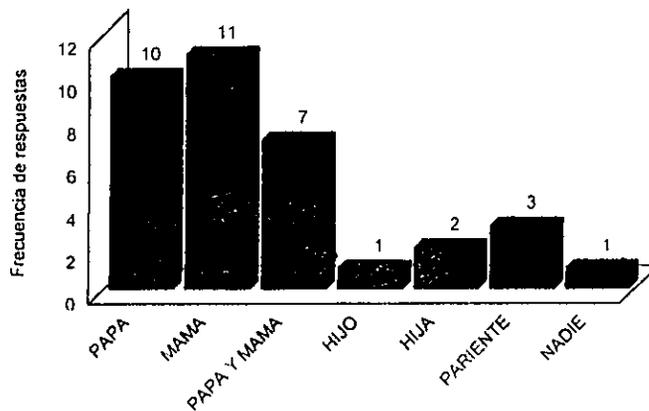
¿Quién contribuye económicamente al sostenimiento de la familia?



¿Quién sustituye al que sostiene a la familia cuando se enferma?



¿Quién determina el castigo por una falta grave?

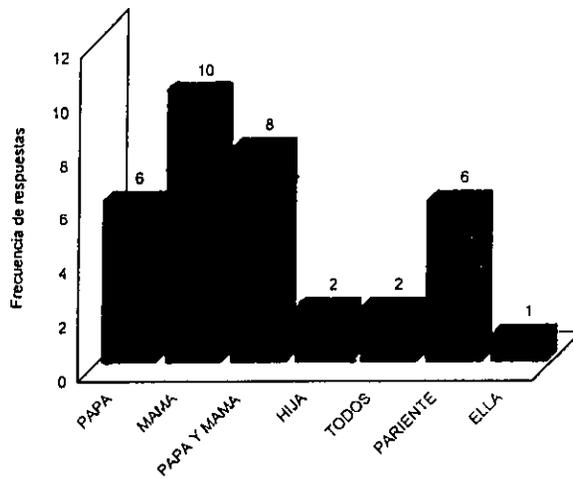


N=35

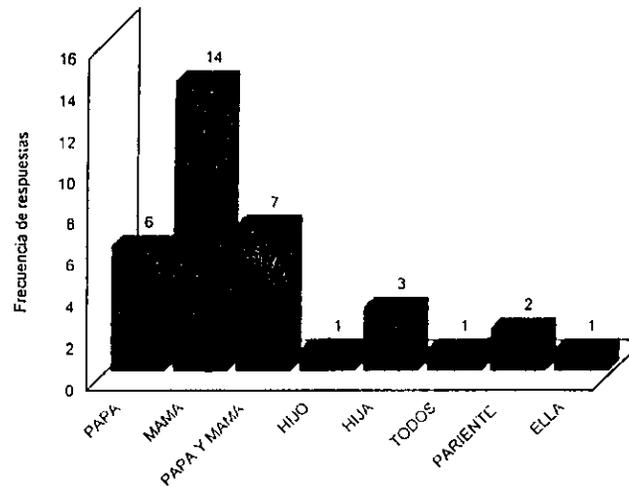
Gráfica 16. Percepción de la Dinámica Familiar

Area: Jerarquía

¿Quién escogió el lugar donde vivir?



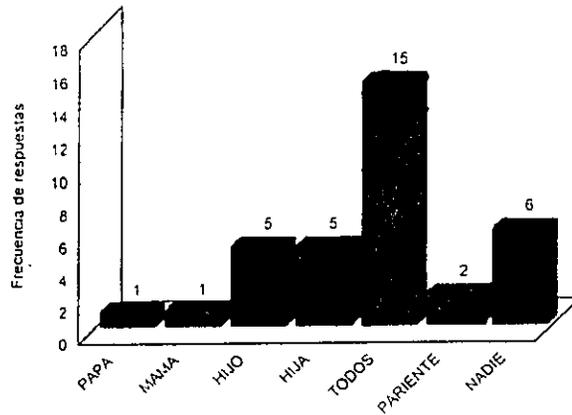
Los permisos para salir, jugar y pasear, los otorga:



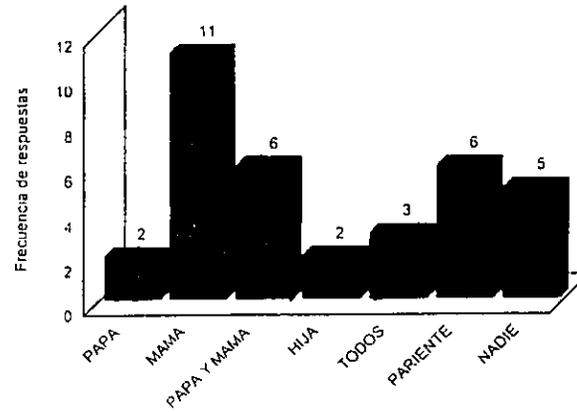
N=35

Gráfica 17. Percepción de la Dinámica Familiar Area: Afectos

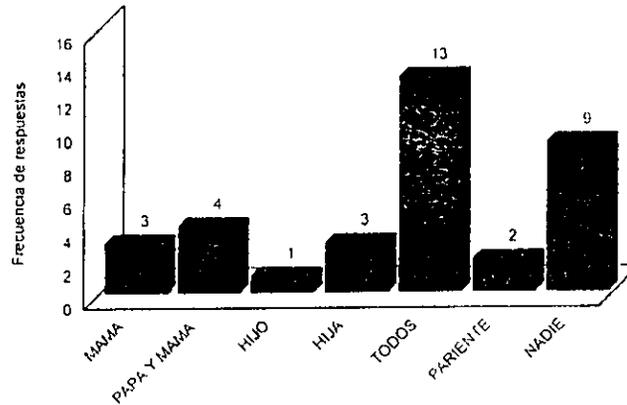
Se divierten con regularidad con:



¿Quién estimula las habilidades y aptitudes?



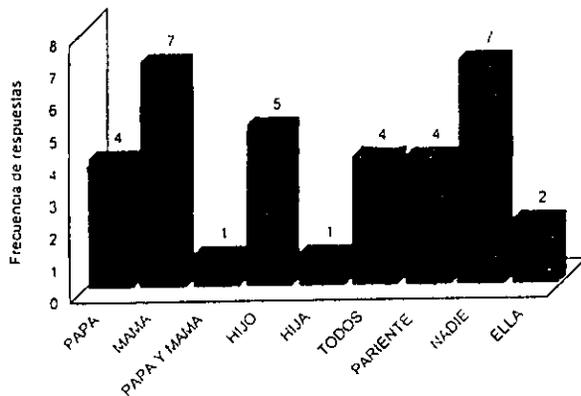
En su familia se abrazan espontáneamente con:



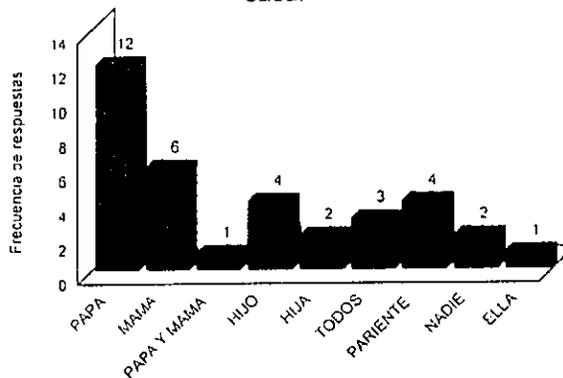
N=35

Gráfica 18. Percepción de la Dinámica Familiar Area: Afectos

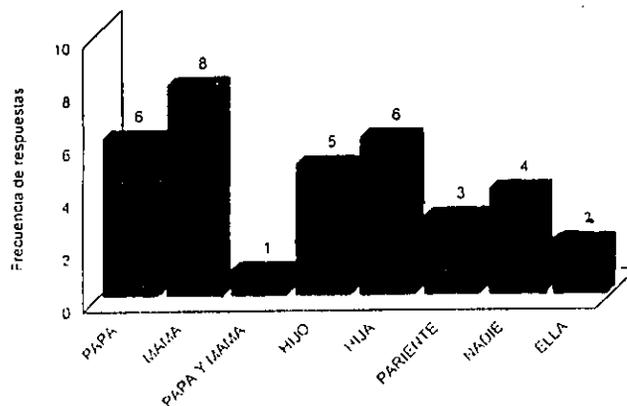
En su casa los cuentos son narrados por:



Quando las cosas no salen como se espera, llega enojado a casa:



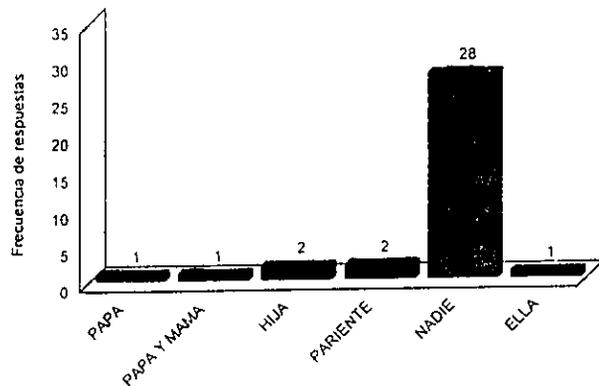
¿Quién se enoja con más frecuencia?



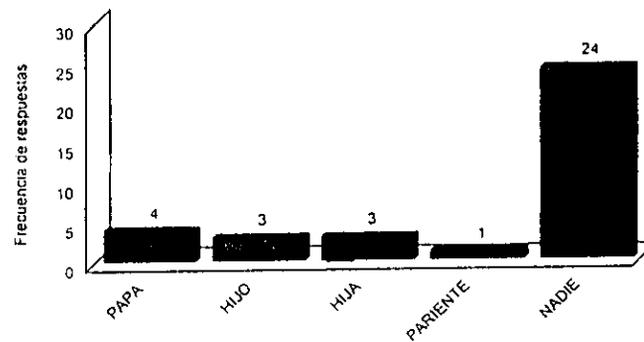
N=35

Gráfica 19. Percepción de la Dinámica Familiar Area: Patología

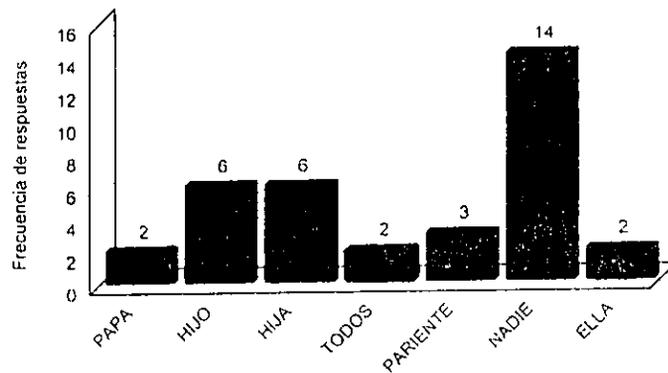
Alguna vez ha llegado a golpear:



¿Quién toma hasta emborracharse?

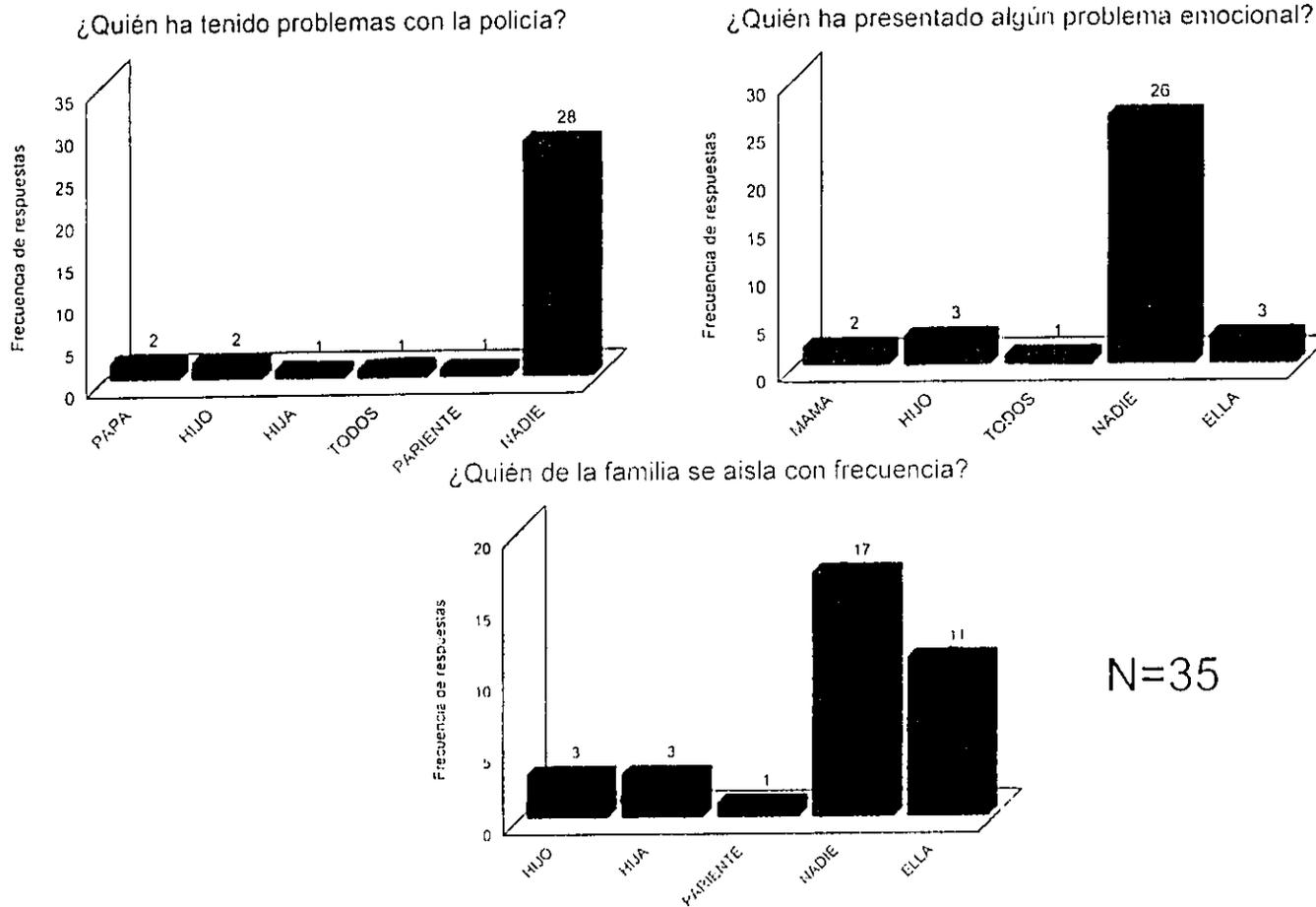


¿Quién ha tenido problemas de conducta?



N=35

Gráfica 20. Percepción de la Dinámica Familiar Area: Patología



N=35