

**UNIVERSIDAD ANTONIO RUIZ DE MONTOYA**

Facultad de Filosofía, Educación y Ciencias Humanas



**UARM**

Universidad  
Antonio Ruiz  
de Montoya

**REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE LA MATERNIDAD  
ADOLESCENTE EN MADRES UNIVERSITARIAS DE LIMA  
METROPOLITANA**

Tesis para optar al Título Profesional de Licenciada en Psicología

Presenta la Bachiller

**GLENDY PIERINA GUERRA PIEDRAS**

**Presidente: María Roxana Miranda Enrico**

**Asesor: Catalina Narda Hidalgo Henríquez**

**Lector: Christian Martínez Monge**

**Lima – Perú**

**Marzo de 2023**



**UARM**

Universidad  
Antonio Ruiz  
de Montoya

Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado y Posgrado Anexo N.º 3

Aprobado por Resolución Rectoral N° 194-2022-UARM-R

Modificado por Resolución Rectoral N° 040-2023-UARM-R

## INFORME DE ORIGINALIDAD

Sres.

**CONSEJEROS**

Pte.

De mi consideración:

Por la presente me dirijo a Ustedes para saludarlos e informar al Consejo Universitario sobre el producto académico elaborado por GUERRA PIEDRAS. Glendy Pierina, quien solicita la obtención de su título profesional a través de la sustentación de un producto académico.

El producto académico elaborado tiene como título "Representaciones sociales sobre la maternidad adolescente en madres universitarias de Lima Metropolitana".

Por tanto, en mi condición de Asesor designado por la Comisión de Grados y Títulos, declaro que el producto académico de GUERRA PIEDRAS. Glendy Pierina ha sido examinado con el programa antiplagio Turnitin para identificar su nivel de coincidencias.

El resultado que arroja el programa es de 15% de similitud, el cual permite concluir que el trabajo no infringe las normas de la probidad académica. Asimismo, se valida que se cumplió con el correcto citado establecido en el Sistema APA para la redacción del producto académico mencionado.

Sin otro particular, quedo de ustedes.

Firmado en Lima, el 07 del mes de marzo de 2023

Atentamente,

Catalina Narda Hidalgo Henríquez

Asesor

Oscar H. Marín García

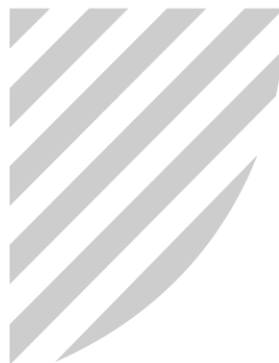
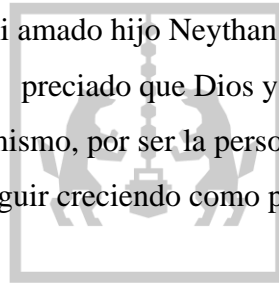
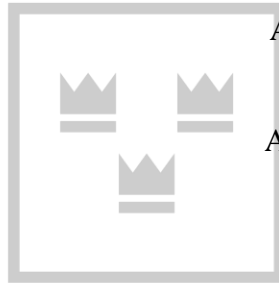
Secretario

\*Conforme a lo establecido en el documento de identidad

## DEDICATORIA

A mi madre por acompañarme en todo momento de mi vida, por ser mi guía, mi inspiración y motivación para seguir adelante con mis sueños y anhelos.

A mi amado hijo Neythan por ser el regalo más preciado que Dios y la vida me han dado. Asimismo, por ser la personita que me motiva a seguir creciendo como persona y profesional.



## AGRADECIMIENTO

A Dios por acompañarme en cada etapa de mi vida.

A mi madre por ser la mejor amiga y compañera. Asimismo, por haber sido mi mayor soporte en los buenos y malos momentos que he atravesado en mi vida personal y profesional.

A mi asesora Catalina Narda Hidalgo Henríquez por acompañarme en todo el proceso de la tesis.

A las participantes de la investigación por colaborar confiándome sus relatos y experiencias sobre su maternidad en la etapa de la adolescencia.

A todos y todas mis profesores/as que aportaron de manera significativa en mi formación profesional.

## RESUMEN

La presente investigación cualitativa tiene el objetivo conocer las representaciones sociales sobre la maternidad adolescente en madres universitarias de Lima Metropolitana. Para ello, este estudio exploró las creencias y significados de las madres universitarias sobre la maternidad adolescente, buscó describir la información que han obtenido sobre la maternidad adolescente y analizó sus actitudes al respecto. Se realizaron 6 entrevistas semiestructuradas a jóvenes universitarias que fueron madres en la adolescencia. Las representaciones sociales de las adolescentes expresan que asumir su maternidad y el cuidado de sus hijos/as les significó renunciar a su adolescencia. La maternidad adolescente es concebida por las participantes como una etapa ambivalente: bonita y difícil al mismo tiempo. Esta es vista también como una motivación para cumplir sus metas. Asimismo, el asumir un doble rol de madre y estudiante al mismo tiempo ha sido un gran reto porque dejaron de enfocarse en sí mismas para cuidar a sus hijos, buscando no dejar los estudios y enfrentando la mirada de la sociedad. Las entrevistadas manifiestan haber recibido poca información sobre sexualidad y maternidad. También, reconocen que la sociedad concibe la maternidad adolescente como algo negativo, como un fracaso y un impedimento para lograr sus metas.

**Palabras clave:** Representaciones sociales, Maternidad adolescente, Género, Adolescencia, Derecho sexual y reproductivo.

## ABSTRACT

The objective of this qualitative research is to learn about the social representations of the teenage motherhood among university in Metropolitan Lima. To this end, this study explored the beliefs and meaning about adolescent motherhood, sought to describe the information they have obtained about adolescent and analyzed their attitudes about it. 6 semi-structured interviews were conducted with Young women in the university who were mothers in adolescence. The social representations of the adolescents express their responsibility and caring for their children as mother. The teenage motherhood is build by challenges and ambivalent stage: It is beautiful and at the same time difficult, It is also seen as a motivation to achieve their goals as a teenagers. Likewise, it is a big responsibility because they have a double role to play, being a mother and being a student, at the same time it is a great challenge because they are not able to focus on themselves to take care of their children, trying not to drop in the school and facing the reality of the society. The interviewers state that they have received little information about the sexuality and motherhood in adolescence. The society recognize the teenage motherhood something negative.

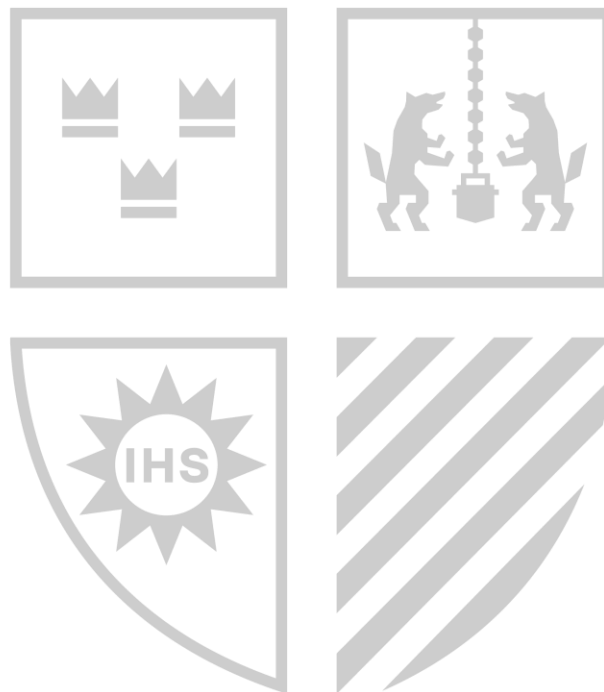
**Keywords:** Social representations, teenage motherhood, Gender, Adolescence, Sexual and reproductive rights.

## TABLA DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN .....	12
CAPÍTULO I: REVISIÓN Y FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	16
1.1. Maternidad adolescente .....	16
1.2. Representaciones sociales.....	25
1.3. Investigaciones sobre maternidad adolescente .....	27
1.4. Objetivo General:.....	29
1.4.1. Objetivo Específico .....	30
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	31
2.1. Participantes.....	31
2.2. Instrumentos de recolección de información .....	33
2.3. Procedimiento .....	34
2.4. Aspectos éticos .....	35
2.5. Criterios de calidad de la información.....	35
2.6. Análisis de la información .....	36
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	38
3.1. Campo representacional asociado a la maternidad adolescente .....	38
3.1.1 Embarazo no deseado ni planificado, tomar la decisión de ser madre .....	38
3.1.2. Cambios en la forma de vida y de ser .....	39
3.1.3 Pensarse a sí mismas “Ahora una persona depende de mí” .....	44
3.1.4. Flexibilidad en el plan de vida y retos que cumplir .....	44
3.1.5. Madre adolescente, una madre vital .....	46
3.1.6. Relación con el/la hijo/a: “un sello personal” .....	46

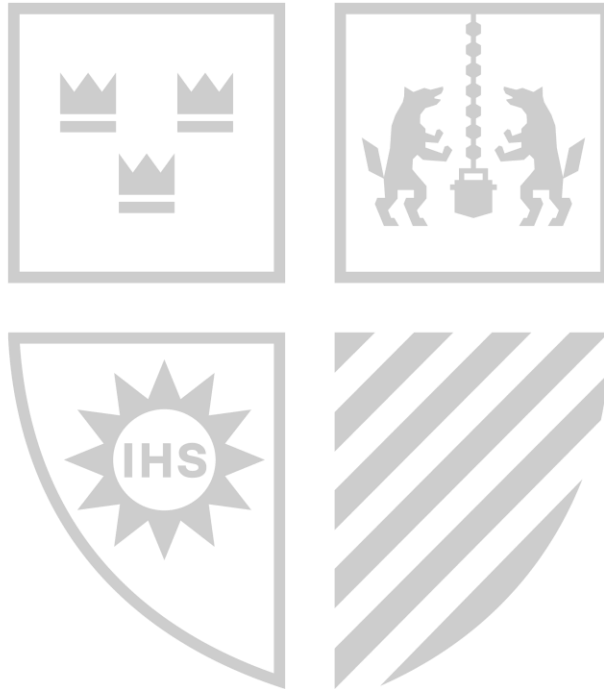
3.1.7. Relación con la familia: “decepción y orgullo” .....	47
3.2. Información sobre la maternidad adolescente y la sexualidad .....	48
3.2.1. Escasa información sobre sexualidad, prevención de ITS y embarazos.....	49
3.2.2. Escasa información sobre la maternidad adolescente .....	51
3.2.3. “Escuché que la maternidad adolescente es un fracaso” .....	52
3.3. Actitudes frente a la maternidad adolescente .....	53
3.3.1. Sentimientos de miedo, culpa y angustia ante la noticia del embarazo .....	53
3.3.2. Actitudes frente a la maternidad adolescente ahora que son madres.....	54
3.3.3. Actitud del entorno frente a la maternidad adolescente.....	57
3.3.4. "La mujer tiene que elegir cuando quiere ser madre y a qué edad serlo" .....	62
3.3.5. Actitudes frente a la maternidad adolescente antes de ser madres .....	63
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN .....	64
4.1 Mi maternidad.....	64
4.1.1. Cambios en mi vida .....	64
4.1.2 Decepción y orgullo para mis padres y sentimientos de miedo y culpa .....	65
4.1.3. Impulso y motivación para seguir adelante .....	66
4.1.4. Mirarse a sí mismas, mirar a su hijo/a, enfrentar la mirada del entorno.....	67
4.2. Información del entorno sobre sexualidad y sobre maternidad adolescente .....	67
4.2.1. No me hablaron de sexualidad.....	67
4.2.2. Nos dicen “pobrecita” y la maternidad adolescente vista como fracaso .....	68
4.2.3. Adolescentes frente a los roles de género tradicionales .....	69
4.3. Actitudes frente a la maternidad .....	69
4.3.1. La maternidad adolescente bonito, pero difícil.....	69
4.3.2. Actitudes de las adolescentes antes y después de ser madres.....	70
4.3.3. Tenemos derecho a decidir si ser o no ser madre .....	71
4.3.4. Fracaso y logro, rechazo y empatía, maternidad marcada por opuestos.....	71
Conclusiones.....	73

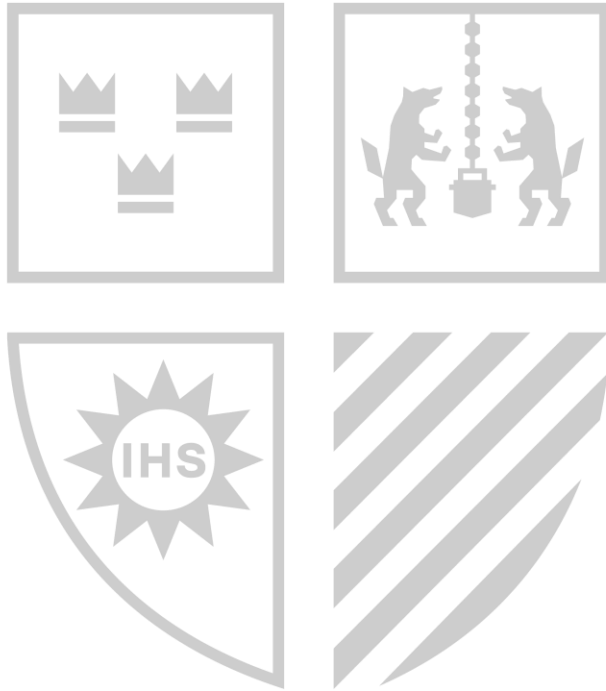
Recomendaciones .....	75
Referencias Bibliográficas .....	77
Anexos .....	86



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos de las participantes ..... 33





## INTRODUCCIÓN

Durante los últimos años, en diversos países se viene investigando acerca de la maternidad adolescente, ya que es considerada un problema de salud pública y social (Zárate, 2013). Las estadísticas indican “que 50 millones de mujeres menores de 19 años son madres cada año en el mundo” (Jiménez y Rangel, 2018, p.116). Asimismo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2016) muestra que la maternidad adolescente en América Latina y en el Caribe se presenta de manera ascendente por las altas tasas de embarazos, en comparación con las otras regiones en el mundo. El incremento de los índices de la maternidad adolescente es un motivo de preocupación porque la salud de la madre y del niño se encuentran en riesgo, ya que la adolescente no ha alcanzado la suficiente maduración física y mental para ser madre (Barroso y Pressiani, 2011). Además, la mayoría de los embarazos y maternidades no son planeados ni deseados en esta etapa (Coaquira, 2017), debido al desconocimiento o ausencia de información sobre los métodos anticonceptivos que influye en que se produzca la maternidad adolescente. Así también, algunos/as adolescentes no utilizan los métodos anticonceptivos a pesar de tener información al respecto. Como lo menciona López (2016) la maternidad adolescente se refleja por:

(..) la falta de educación sexual dirigida a esta población, cuya ausencia se inicia en la familia y en las diferentes instituciones de formación. Así también existe un complejo social sobre el uso de los diferentes métodos anticonceptivos entre las y los adolescentes, quienes a pesar de tener información sobre los mismos no los utilizan (p.12).

Por ello, es de suma importancia que las adolescentes tengan una educación sexual adecuada. Sin embargo, en diferentes países ésta no es incluida en las instituciones educativas debido a los tabúes que existen en la sociedad.

En el Perú, los casos de maternidad adolescente crecen día a día, lo cual, se expresa en las altas tasas de embarazo entre las adolescentes, esto crea problemas para la

salud, la familia, el desarrollo social, personal y profesional de las adolescentes (Medina, 2019). El Instituto Nacional de Estadística e informática – INEI (2021) muestra que en el 2020 “del total de adolescentes de 15 a 19 años de edad, el 8,2% estuvieron alguna vez embarazadas, de estas el 6,5% ya eran madres y el 1,7% estaban gestando por primera vez” (p. 98). Sin embargo, ese es un dato particular debido a la pandemia, dado que en 2019 las cifras fueron mucho más elevadas como lo evidencia INEI “del total de adolescentes de 15 a 19 años, el 12,6% estuvieron alguna vez embarazadas, de estas el 9,3% ya eran madres y el 3,3% estaban gestando por primera vez” (2019, p.100). En el caso de Lima, la proporción de adolescentes embarazadas va también en aumento (Robles, 2020).

Por otro lado, se reporta un incremento considerable de la mortalidad materna adolescente en el Perú desde el año 2013 al 2017, pasando de un 8,9% a un 15,9%; aunque en el año 2018 la mortalidad materna adolescente disminuyó en: 2,4%. Esta conlleva secuelas sociales, económicas y de salud (Ministerio de Salud, 2018). La mortalidad materna adolescente en el 2019 fue de 10.9%, en el 2020 fue de 11.6% en el 2021 tuvo un descenso a 8.1% respectivamente (Mesa de Concentración para la lucha contra la pobreza, 2021).

Czerniuk (2017) define la maternidad adolescente como “aquella que ocurre antes de los 20 años, aunque es más frecuente entre los 15 y los 19 años” (p.80). La maternidad adolescente es considerada un problema social porque las adolescentes están expuestas a ser rechazadas y vulneradas por parte la familia, la cultura, el entorno político, etc. Esto reproduce desigualdades en el ejercicio de derechos, reconocimiento de derechos y desigualdades económicas, dependiendo de la trayectoria laboral que emprenda la madre o del apoyo socioeconómico que reciba de sus familiares (Del Mastro, 2015). Asimismo, se considera que “la maternidad adolescente sigue siendo un impedimento para mejorar las condiciones educativas, económicas y sociales de la mujer” (Díaz y Medina, 2015, p.12). Por otro lado, la maternidad adolescente tiene repercusión en la deserción escolar, en la reincidencia de embarazos no deseados, situaciones de marginalidad, dependencia emocional y económica (Fernández, 2018). Además, la adolescente atraviesa bruscamente a una nueva etapa en la que tiene que asumir obligaciones y responsabilidades de una mujer adulta. Como también, renuncia a su propia etapa de vida para centrarse en sus nuevas prioridades como el cuidado de su niño/a y el cuidado del hogar (López, 2016).

Las madres adolescentes experimentan cambios físicos y psicológicos de acuerdo con la etapa que se encuentran atravesando (Barahona y Haro, 2019). Los cambios físicos que experimentan son la pérdida o aumento de peso por los problemas nutricionales. Los cambios psicológicos pueden ser la madurez y empatía en su forma de pensar y actuar, estos cambios están condicionados por sus propias historias y vivencias, por la relación con el progenitor de sus hijos, por la situación familiar y por la edad en la que se encuentra la adolescente (Hernández, Gentile y Santos, 2019). Por otra parte, las madres adolescentes atraviesan complicaciones médicas durante el embarazo (Calvopiña, 2012), ya que pueden verse afectadas por presión arterial alta con posibles convulsiones, hemorragias, anemias y abortos espontáneos. También, existen complicaciones durante el parto, la mayoría de las adolescentes tienen sus partos por cesárea debido a que no están preparadas de manera física y mental (Hernández, Gentile y Santos, 2019).

La maternidad adolescente está siendo investigada desde diferentes disciplinas sociales como la sociología, la antropología y la psicología, lo cual, permite conocer, comprender y relacionar la maternidad adolescente con la pobreza, la vulnerabilidad, susceptibilidad y desigualdad social que atraviesan las madres adolescentes (Ospina, 2017).

Es importante señalar que las madres adolescentes tienen el derecho a una vida sexual y reproductiva saludable, y como parte de estos derechos deben tener acceso a servicios de calidad. Como menciona el Ministerio de Salud (2009) las adolescentes deben tener acceso a los servicios de salud sexual, salud reproductiva y prevención de enfermedades de transmisión sexual, lo cual garantice que ellas ejerzan sus derechos sexuales y reproductivos de manera responsable, satisfactoria y segura, que permita a las adolescentes elegir métodos de control de fertilidad seguros, eficaces y accesibles. Además, deben tener la libertad de decidir responsablemente la cantidad de hijos que desean tener. Asimismo, se les debe brindar acompañamiento durante el embarazo y la maternidad (OMS, 2018). Esto permitirá que ellas puedan gozar, disfrutar y decidir sobre su vida sexual y reproductiva, libre de estigma, discriminación, riesgos, amenazas y violencia (Pacheco, 2015).

En el caso de las madres adolescentes que siguen estudios superiores pueden verse afectadas en su vida académica por la falta de apoyo familiar o de la pareja. Muchas de las jóvenes universitarias al convertirse en madres adolescentes optan por interrumpir sus estudios para asumir nuevas responsabilidades. Mientras que, otras combinan los estudios con las obligaciones maternas, se ha visto casos de madres adolescentes que

suspenden sus estudios universitarios por una cierta temporada y luego, los retoman al pasar los años (Díaz y Medina, 2015). En un estudio realizado por Romero (2016) las madres adolescentes mencionan como un reto retomar sus estudios, ya que lo suspendieron para asumir su maternidad. Al ser madres también tuvieron que renunciar a su etapa de la adolescencia y a las actividades que realizaban como asistir a fiestas y salir con las amigas. Asimismo, Escobar (2015) encontró que la mayoría de las madres adolescentes viven y dependen económicamente de sus padres y parejas. Por otro lado, en algunos casos la maternidad adolescente es vista como impulso y motivación para conseguir las metas que se propongan en su vida, además, les permite reajustar su estilo de vida, pensamiento y emociones (Molina, Mora y Muñoz, 2015). En ese sentido, la maternidad adolescente puede tener un significado positivo, ya que asumen su maternidad con madurez, responsabilidad, entusiasmo y alegría (Nóblega, 2009). Sin embargo, muchas adolescentes que van a ser madres se sienten culpables de su embarazo porque piensan que han fracasado en su vida y en sus metas (Jiménez y Rangel, 2018).

Por tal motivo es importante conocer qué piensan las mujeres universitarias acerca de su experiencia de maternidad durante la adolescencia. Por ello, este estudio buscó conocer las representaciones sociales que tienen las madres adolescentes acerca de la maternidad, lo cual contribuye a la comprensión del fenómeno desde el aspecto sociocultural (Romero, 2016), en este caso desde la voz de las madres adolescentes. Las representaciones sociales permiten interpretar los sentidos y significados de los fenómenos sociales, históricos y culturales (Weisz, 2017), además, comprenderlos a través de la integración del sujeto con su entorno (Moscovici, 1984 citado en Escobar, 2015). Asimismo, desde este abordaje se pueden explorar los roles, subjetividades, actitudes, creencias, sentimientos y significados que se construyen en la vida cotidiana y en el entorno social (Escobar, 2015).

Esta investigación se realizó con madres universitarias entre 18 y 24 años, estudiantes de una Universidad privada de Lima Metropolitana y que hayan sido madres en la etapa de la adolescencia entre los 15 y 19 años.

Por ende, la pregunta de investigación es la siguiente: ¿Cómo son las representaciones sociales sobre la maternidad adolescente en madres universitarias de Lima Metropolitana?

# CAPÍTULO I: REVISIÓN Y FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

## 1.1. Maternidad adolescente

En este acápite se abordará la maternidad adolescente pero antes se revisará brevemente el concepto de la adolescencia y sus características.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) considera la adolescencia como un periodo de paso intermedio, en el crecimiento y desarrollo de cada individuo, lo cual, ocurre después de la niñez y antes de la edad adulta entre los 10 a 19 años. En ese sentido, la adolescencia es una etapa central del ciclo vital, ya que se experimenta grandes cambios biológicos, psicológicos y sociales. También, el/la adolescente busca su propia identidad y su proyecto de vida que depende de la sociedad en la que vive (Coaquira, 2017).

Como es sabido, la forma de vivir la adolescencia depende de cada cultura y sociedad (García y Parada, 2018). Algunos autores consideran que es difícil definir de manera universal la adolescencia, ya que el concepto de adolescencia representa una construcción social, sujeta a la forma de vivir, contextos y espacios geográficos (Bourdieu, 2000a; Medina, 2001; Mendieta, 2001; de Moyano et al, 2001; Villareal, 1998 citados en Pacheco, 2015). Según Dávila (2004) citado en García y Parada (2018) el ser humano interactúa en un medio sociocultural, particular a cada contexto histórico y geográfico, por ello se puede hablar de diferentes maneras de vivir y de concebir la adolescencia.

Sin embargo, de manera general se pueden establecer ciertas características comunes que podrían tener algunos adolescentes según la fase en la que se encuentren.

A continuación, se mencionan las características de la adolescencia para cada una de las fases de acuerdo Gaete (2015):

Adolescencia Temprana (10 a 13 años)

El/la adolescente pierde interés por sus padres e inicia amistades con individuos de su misma edad. Asimismo, empieza a preocuparse por su aspecto y sus cambios físicos, aumentan sus fantasías y empieza a tener metas irreales.

#### Adolescencia Media (14 a 16 años)

En esta etapa el/la adolescente tiene mayores conflictos con sus padres por su rebeldía y desobediencia. Sin embargo, el/la adolescente tiene una buena relación con amigos de su misma edad, ya que empiezan a crear sus propias reglas y valores. También, muchos de los/las adolescentes inician su actividad sexual y presentan mayor preocupación por su aspecto físico para llamar la atención al sexo opuesto.

#### Adolescencia Tardía (17 a 19 años)

El/la adolescente se acerca nuevamente a sus padres, ya que el grupo de amigos va perdiendo relevancia. Asimismo, empieza a aceptar su imagen corporal y adquieren mayor importancia las relaciones íntimas. También, el/la adolescente tiene definidas sus metas vocacionales.

Es importante conocer las características de estas fases de la adolescencia porque permitirán interpretar y comprender el proceso de la maternidad en la adolescencia, ya que las adolescentes madres transitan a una nueva etapa de sus vidas sin la maduración suficiente, en la que tienen que asumir nuevas responsabilidades como el cuidado de su hijo/a (Gamonal, 2017).

Como se señaló anteriormente la adolescencia es una etapa importante del ciclo vital, ya que se experimentan cambios físicos, psicológicos y sociales. Algunas de las adolescentes viven esta etapa siendo madres. Así, la maternidad adolescente constituye un problema de salud pública porque compromete la salud de la madre y del niño (INEI, 2017). Si bien la maternidad adolescente puede ser vivida de distintas maneras de acuerdo con el contexto en la que se encuentra la madre adolescente. Madrid, Hernández, Gentile, y Cevallos (2019) consideran que la maternidad adolescente se entiende como un factor que altera el desarrollo personal y la inserción social de una joven, es decir, que la adolescente pasa a otra etapa y vida, por lo cual, tiene que asumir nuevas responsabilidades como la crianza y protección de un/a hijo/a. Sin embargo, se destaca la falta de autonomía, falta de independencia e incapacidad de la madre adolescente para asumir su maternidad y la crianza de un/a hijo/a en condiciones óptimas. Asimismo, la maternidad adolescente puede adquirir el significado de un síndrome de fracaso, lo cual, determina el sentido de la vida y el futuro de la adolescente. En donde las adolescentes pueden verse expuestas a dejar la escuela, no tener una estabilidad económica y conyugal.

Además, de dejar de realizar actividades de su edad (Gálvez, Rodríguez, Osvaldo y Sánchez, 2016). La maternidad adolescente es vista por la sociedad de manera negativa, ya que se considera que no están preparadas para asumir dicha responsabilidad y cambios como: la presión de la unión conyugal inestable, en donde la mayoría de las veces las adolescentes son abandonadas por sus parejas y no se hacen cargo del hijo/a, esto repercute en el incremento de las madres solteras. Ser madre adolescente altera las relaciones sociales con los padres, ya que ellos se sienten decepcionados ante la situación que atraviesa su hija. Esto afecta a la adolescente por la falta de comprensión, cariño y apoyo por parte de sus familiares, lo cual, le hace tomar la decisión de unirse a una pareja, reflejando su falta de madurez y dependencia emocional. (García, Espinoza y Correa, 2015).

Así, vemos que el embarazo adolescente tiene diversas consecuencias para la madre adolescente como: el descuido personal, la marginación social, el fracaso escolar, la reestructuración familiar y cambios de actividades propias de la etapa de la adolescencia, lo cual, pone en riesgo la construcción de su proyecto de vida (Quintero y Rojas, 2015).

El ser madre en la etapa de adolescencia tiene consecuencias que repercuten en la adolescente, ya que la mujer tiene dificultades para desempeñar adecuadamente ese rol porque asume responsabilidades que no corresponden con su ciclo de vida (Rojas, 2019). Por ello, las consecuencias de la maternidad adolescentes pueden ser:

**Consecuencias Psicológicas:** El rechazo que sienten por parte de sus familiares y amigos, esto repercutirá en la autoestima de la madre adolescente (Anaya y Osorio, 2019). Además, esto puede llevarla a que se aleje de sus familiares y amigos, ocasionando una fuerte inestabilidad emocional en la madre adolescente, lo cual, podría causar sentimientos de culpa y vergüenza por sentir que han fallado a sus padres (Aguirre y Velásquez, 2016). Asimismo, muchas de las madres adolescentes experimentan esta etapa como intolerable, ya que interrumpe la búsqueda de su identidad, metas y propósitos porque tiene que atender las necesidades del embarazo y maternidad. En algunos casos las adolescentes no pueden tener control de sus vidas, ya que no saben si continuar con su embarazo, por lo que puede presentarse sentimientos de enojo, miedo, incapacidad en la toma de decisiones, estrés, ansiedad y negación de la realidad, lo cual, le impide planear o tener claro su futuro (Díaz, 2007).

**Consecuencias socioeconómicas:** “Las madres adolescentes tienden a no lograr concretar sus estudios secundarios o estudiar una carrera técnica o superior, lo que la priva

de obtener un trabajo con facilidad” (Anaya y Osorio, 2019, p.26). Asimismo, las oportunidades de conseguir empleos son pocas y cuando llegan a encontrar algún trabajo, el sueldo que se les paga es excesivamente bajo, lo cual, no les permite satisfacer sus propias necesidades. (Aguirre y Velásquez, 2016).

Consecuencias para el hijo de la madre adolescente: “El hijo de una madre adolescente tiene más probabilidad de nacer prematuro o riesgo de bajo peso” (Anaya y Osorio, 2019, p.27). Como también, el bebé puede tener una muerte repentina tras nacer, en el caso de vivir puede padecer desnutrición y retardo en el desarrollo físico y emocional (Aguirre y Velásquez, 2016).

Por otro lado, la maternidad adolescente puede ser más compleja cuando la joven madre debe decidir si continuar con sus estudios y sus metas. Los autores Barahona y Haro (2019) mencionan que los proyectos de vida de las madres adolescentes se relacionan con las diversas intenciones, actividades y metas que desean cumplir en la vida, ya sea en corto, mediano o largo plazo. Sin embargo, para toda madre en la etapa de la adolescencia, asumir la responsabilidad de cuidar y criar un/a hijo/a es un cambio en su vida porque puede llevar a tener que abandonar sus metas para hacerse cargo de su maternidad (López, 2016). Pero, muchas de las madres en ocasiones combinan los estudios con las obligaciones maternas, lo cual, puede considerarse como un reto, ya que este rol puede ser agotador. En el caso que la joven madre continúe sus estudios, se enfrentará a situaciones de alto estrés y tensión por la carga académica y por el cuidado de su hijo (Díaz y Medina, 2015).

La madre adolescente atraviesa por grandes cambios, desafíos y dificultades, que tiene que afrontar para vivir el proceso de su maternidad y su propia sexualidad. En este contexto, se reconoce que todas las adolescentes (incluidas aquellas que son madres) tienen derecho a decidir libre y responsablemente sobre las cuestiones que están relacionadas a su sexualidad, incluida su salud sexual y reproductiva, libres de discriminación y violencia. Por ello, la salud sexual es el estado de bienestar físico, emocional y social que no solo consiste en la ausencia de enfermedades, sino que se basa también en que las personas puedan vivir su sexualidad y sus relaciones sexuales de una manera respetuosa, segura y placentera (Hernández, 2017).

Según Távara (2021) los derechos sexuales y reproductivos son derechos humanos universales, que todas las personas deben ejercer con libertad y dignidad. Por ello, los derechos sexuales aseguran que todos y todas, sin excepción, sean libres de practicar su sexualidad de manera saludable y placentera, libre de abusos, violencia y

discriminación. Asimismo, se les tiene que brindar a las personas información, servicios de prevención y tratamiento sobre enfermedades de transmisión sexual (ITS) (Távora, 2021). Así también, los derechos reproductivos hacen referencia a la libertad de la mujer a decidir si desean o no ser madres, y que ellas puedan expresar sin miedo su sexualidad (Federación Internacional de Planificación de Familia, 2008). Por lo tanto, estos derechos deben ser reconocidos, promovidos, respetados y defendidos por toda la sociedad, en el caso de las madres adolescentes esto evitará que sean víctimas de discriminación, ya que ellas son dueñas de su cuerpo, pensamientos y de sus propias decisiones (Condor, 2018).

La situación de la madre adolescente debe ser también analizada tomando en cuenta la perspectiva de género que hace referencia a que la sociedad establece un conjunto de características y comportamientos para cada persona según el sexo con el que nace. Desde las distintas corrientes del feminismo, el género es concebido como una construcción cultural, social y simbólica, la cual, se expresa a través de los roles y estereotipos que la sociedad establece por medio de la jerarquía sexual (Rodríguez, 2015). Se establecen roles diferenciados, el hombre es visto superior a la mujer, ya que en la sociedad se sigue manteniendo y reforzando el pensamiento del patriarcado (Sobrados, 2016). Se espera que las mujeres sean pasivas, dependientes y cariñosas, mientras que los hombres agresivos, competitivos e independientes (Sobrados, 2016). En la sociedad peruana los roles y los atributos de género se construyen por situaciones de desigualdad y vulneración de los derechos de la mujer (Pavletich, 2015). Pues, existen muchos estereotipos sociales acerca de los roles masculinos y femeninos, las características atribuidas al hombre se asocian con un mejor desempeño en tareas más activas, más fuerte físicamente y con mayores oportunidades de estudios y trabajos. Mientras que, la mujer se asocia a roles pasivos, la atención del hogar, la procreación, el cuidado de los hijos y menos oportunidades de trabajo y estudios, ya que tienen que asumir su maternidad o embarazo (Hidalgo, 2017).

En el caso de las madres adolescentes varias son dependientes en el aspecto económico y emocional de su pareja y de los padres, ya que no cuentan con ingresos propios porque no tienen un trabajo o no pueden trabajar. Así, se encuentran en una situación vulnerable frente a la pareja y a la familia. Ser mujer y ser madre adolescente puede representar una doble desventaja y generar mayor desigualdad social en el ámbito económico, laboral y educativo (Bustamente, 2011). Por ello, la maternidad adolescente es vista como un problema porque altera el bienestar psicológico, físico y emocional de

la adolescente (Rodríguez, 2015). Como lo mencionan Zambrano et al. (2002, p.1). La construcción de género es como:

Una categoría socio histórica que permite visualizar y observar en las realidades cómo las personas, en los contextos específicos, se relacionan y construyen sus formas de pensamiento, sus emociones, sus afectos, su modo de vida en los cuales las diferencias sexuales existentes entre hombres y mujeres son convertidas en desigualdades sociales que afectan mayormente a las mujeres y que, junto a otro tipo de desigualdades contribuyen a la conformación y mantenimiento de condiciones de injusticia social (Citado en Palacios, 2019, p.47).

En el caso de las madres adolescentes, se destaca también la desigualdad e injusticia social de género, ya que a las adolescentes se le niega la oportunidad de ejercer sus derechos. Pues, las mujeres experimentan y soportan más intensamente las consecuencias del embarazo (deseado o no) porque los hombres en muchos casos tienen la opción de evadir su responsabilidad sin la presión social, ya que no hay un marco jurídico que exija u obligue asumir su paternidad. Sin embargo, en el caso de las mujeres son juzgadas y estigmatizadas por parte de hombres y mujeres de su comunidad al no querer tener a su hijo, es decir, al querer abortarlo. Esto genera que la mujer tenga la incapacidad de tomar una decisión y asumir su embarazo o maternidad sin desearlo (Camaño, 2018).

Por ello, el enfoque de género busca especificar las características, tareas y roles que tienen hombres y mujeres en la sociedad, que permita sobrellevar las interacciones de desigualdad a través de medidas que contribuyan a superar las brechas sociales de género. Esto busca entender las relaciones sociales y así poder comprender el mundo (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2012 citado en Palacios, 2019). Por lo tanto, “su principal contribución es aportar una mirada crítica de las relaciones sociales y de las relaciones que se establecen entre mujeres y hombres” (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2017, p.28). Asimismo, este enfoque nos permite ver profundos cambios culturales en la asimetría de relaciones de poder entre los sexos (hombre y mujer) respecto a las políticas públicas, que buscan la igualdad de género y la igualdad de oportunidades. En donde las mujeres puedan asumir un trabajo en el espacio público sin discriminación y estigmatización. Como también, los hombres puedan asumir roles como el cuidado del hogar y crianza de los hijos (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2017).

Por otro lado, incorporar el enfoque de género en las políticas públicas significa transformar los modelos culturales, institucionales, sociales y políticas predominantes, en corregir los desequilibrios y desigualdades existentes, lo cual, permitirá reducir la brecha de género entre hombre y mujer. Con el objetivo superar las prácticas discriminatorias y estigmatizadoras contra la mujer, con la finalidad de lograr la igualdad de género (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2017). El plan Nacional de igualdad de Género 2012-2017:

Es el instrumento cuyo objetivo es transversalizar el enfoque de género en las políticas públicas del Estado Peruano, en sus tres niveles de gobierno, garantizando la igualdad y la efectiva protección de los derechos humanos para mujeres y hombres, la no discriminación y el pleno desarrollo de las potencialidades y capacidades individuales y colectivas. De esta manera, se espera garantizar a todas las personas, el ejercicio de sus derechos a la igualdad, dignidad, libre desarrollo, bienestar y autonomía; así como erradicar toda forma de discriminación, para alcanzar la igualdad real y efectiva (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2012, p.13).

Esto quiere decir, que el Plan Nacional de Igualdad de Género busca la igualdad de derechos entre hombres y mujeres, con la finalidad de eliminar la discriminación, exclusión, vulneración social, económica, política y cultural. En donde la mujer pueda pertenecer a los diferentes espacios públicos, privados y políticos sin ser discriminada. Como también, ser respetada en el ámbito familiar, en las instituciones educativas y comunidades (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2012).

En el año 2019, por Decreto supremo Número 008-2019 (MIMP, 2019) se aprobó la Política Nacional de Igualdad de género, la cual, busca “atacar tanto los factores causales como los efectos de la discriminación estructural contra las mujeres” (p.38). Sus objetivos prioritarios son:

- *Recudir la violencia hacia las mujeres.*
- *Garantizar el ejercicio de derechos a la salud y reproductiva de las mujeres.*
- *Garantizar el acceso y participación de las mujeres en espacios de toma de decisiones.*
- *Garantizar el ejercicio de derechos económicos y sociales de las mujeres.*
- *Reducir las barreras institucionales que obstaculizan la igualdad en los ámbitos público y privado entre hombre y mujeres.*
- *Reducir la incidencia de los patrones socioculturales discriminatorios en la Población.*

Respecto a la educación sexual integral, en 1996 se crearon los programas nacionales de educación sexual. Sin embargo, fue recién en el año 2008 con la Resolución Directoral N°0180-2008-ED, que se aprobaron los Lineamientos Educativos y Orientadores pedagógicos para la Educación Sexual, estos fueron elaborados a partir de los diagnósticos de los problemas vigentes de salud pública, ya que sigue existiendo estos problemas sociales que afectan y vulneran el bienestar, los derechos humanos y sexuales de los estudiantes. Por lo que se sigue buscando implementar la Educación sexual integral en los centros Educativos (Ministerio de Educación, 2021). La Educación Sexual Integral (ESI) es necesaria en tanto que:

Contribuye prevenir los problemas de salud pública, como embarazos adolescentes e infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/Sida. Cabe precisar que la mayoría de estas problemáticas afectan a las mujeres, especialmente a niñas y adolescentes, debido a las normas culturales que refuerzan las relaciones inequitativas y la violencia (Ministerio de Educación, 2021, p.2).

Esto quiere decir, que aún sigue persistiendo la brecha de género que sigue afectando a las mujeres. EL Instituto Nacional de Estadísticas e informática (INEI) (2019) señala que, del total de adolescentes de 15 a 19 años, el 12,6% estuvieron alguna vez embarazadas, encontrando un alto porcentaje de embarazos en zonas rurales, de la región de la selva. La mayoría de las mujeres dejan los estudios para asumir la responsabilidad del embarazo y la maternidad, estas mujeres se encuentran con estudios primarios no culminados y en un quintil inferior de riqueza. La tasa de fecundidad adolescente es “más alta en el área rural que en el área urbana, colocando al Perú como uno de los siete países con más altas tasas de embarazo adolescente a nivel de América Latina y el Caribe” (Organización Panamericana Salud, 2018 citado en el Ministerio de Educación, 2021, p.2).

Las cifras señaladas tienen un impacto negativo en la trayectoria educativa, lo cual conlleva a los adolescentes a la interrupción de los estudios. Según el Ministerio de Educación (2021) la ENDES (2014) mostro que el “84,4% de las adolescentes embarazadas ya no asisten a una escuela, colegio, Instituto, superior o Universidad, convirtiéndose el embarazo en la principal razón por la que dejo de estudiar (48,1%), seguido por la falta de dinero (17,5%)” (p.2).

En el año 2021 por Resolución Viceministerial N°169-2021-MINEDU se aprobaron los Lineamientos de la Educación Sexual Integral para la educación básica

(Ministerio de educación, 2021). La implementación del programa de Educación Sexual integral es de carácter informativo, promocional y preventivo, busca favorecer el bienestar de los estudiantes y de las diferentes comunidades educativas, lo cual, permita fortalecer las competencias señaladas en el Currículo Nacional de Educación Básica (CNEB) a través de la participación de los directivos, docentes, familiares y otros miembros de la comunidad educativa. Su objetivo es establecer orientaciones sobre la educación sexual integral a todos los estudiantes de instituciones públicas y privadas, con programas y modelos educativos, lo cual, permita la vivencia de la sexualidad de manera segura, responsable, saludable (Ministerio de Educación, 2021). Las estrategias de la Educación sexual integral son (Ministerio de Educación, 2021):

1. Espacios para fortalecer las capacidades para los miembros de la comunidad educativa: Es un espacio para fomentar la reflexión y sensibilización de los diversos temas vinculados a las (ESI) como los derechos sexuales, maternidad adolescente, sexualidad, cambios en la adolescencia, prevención de la violencia de género, entre otros.
2. Espacio de participación de los y las estudiantes: Los/as estudiantes deben tener una participación activa y responsable en las decisiones que compete en su centro educativo sobre el tema de la Educación Sexual integral.
3. Espacios de participación de las familias y comunidad: Se busca promover la interacción ente familiares basada en la inequidad, lo cual, faciliten el diálogo sobre la sexualidad entre los integrantes de la familia y la comunidad con vínculos afectivos armoniosos.

Asimismo es importante señalar que La Política Nacional Multisectorial para las Niñas, Niños y Adolescentes al 2030 – PNMNNA (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2021), como parte del Objetivo 1 dirigido a “Mejorar las condiciones de vida saludables de las niñas, niños y adolescentes” (p. 344), incluye el lineamiento 1 que consiste en “Garantizar la atención y tratamiento integral en salud, por curso de vida, para las gestantes, niñas, niños y adolescentes y sus familias, con énfasis en disminuir el embarazo en adolescentes” (p.344).

La Defensoría del Pueblo (2021), realizó un informe sobre la supervisión de intervenciones efectivas para la prevención del embarazo no planeado en adolescente, ante lo cual destacó la importancia que los/as estudiantes tengan acceso a una educación sexual y reproductiva, lo cual, garantice servicios e información sobre la salud sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos moderno, métodos anticonceptivos gratuitos,

pubertad y cambios en el cuerpo, igualdad entre hombre y mujer, prevención de violencia o abuso sexual y entre otros. Por ello, ha recomendado al Estado Peruano:

Incorpore programas integrales de salud y derechos sexuales y reproductivos en los planes de estudios escolares en los que se facilite a los alumnos información adaptada a su edad sobre las opciones de vida sexual responsable, incluido el derecho de las mujeres a tomar sus propias decisiones en materia de salud sexual y reproductiva, así como información sobre la prevención de los embarazos de adolescentes y las enfermedades de transmisión sexual (Defensoría del Pueblo, 2021, p.16).

Esto tiene el propósito que los adolescentes vivan su sexualidad de una manera responsable y segura. Sin embargo, en el estudio se encontró que el 88% de los establecimientos de salud consideran que los y las adolescentes si presentan barreras que les dificulta asistir a los centros de salud para recibir mayor orientación sobre salud sexual y reproductiva, ya sea por temor a que sus padres se enteren, por la falta de comunicación que existe entre ellos. Asimismo, por los mitos y prejuicios sobre el tema de la sexualidad (Defensoría del Pueblo, 2021).

Cabe señalar que la Defensoría del Pueblo (2021) encontró que 61% de los establecimientos de salud llevaron a cabo medidas para poder afrontar las barrera y dificultades que presentan los/as adolescentes para acudir a los espacios de orientación y consejería sobre el tema de salud sexual y reproductiva.

## **1.2.Representaciones sociales**

Por lo antes expuesto, es importante conocer qué piensan las jóvenes madres respecto a su maternidad. Esta aproximación se hará a través de las representaciones sociales. Las representaciones sociales permiten comprender el conocimiento y el pensamiento social sobre un fenómeno, son construidas por las personas cotidianamente a través de ideas y significados en un contexto social y cultural (Moscovici, 1984 citado en Escobar, 2015). Asimismo, esto se va construyendo a través de imágenes que representan un conjunto de significados, lo cual, nos permite interpretar y darle sentido a lo inesperado, esto quiere decir, que las personas describen, explican y crean su propia realidad a través de la declaraciones, informaciones y discursos por medio de las interacciones sociales (Jodelet, 1986). Por ello, las representaciones sociales reflejan el mundo interno y externo del individuo de sus vivencias y experiencias, esto se debe a la

comprensión personal que el sujeto brinda a las cosas. (Castillo y Sedano, 2014). Asimismo, Jodelet (1986) menciona que:

Las representaciones sociales constituyen modalidades de pensamiento práctico orientado para la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social, material e ideal. En tanto que tales, presentan características específicas en cuanto a los niveles de organización de los contenidos, las operaciones mentales y la lógica (p. 474).

En este mismo sentido Farr (1986) citado en Escobar (2015) menciona que las representaciones sociales son sistemas cognitivos con una lógica y un lenguaje propio, porque no solo representan simples opiniones, sino es una rama de conocimiento que nos permite descubrir la organización de la realidad, sobre los sistemas de valores, ideas y prácticas. También, los miembros de un grupo comparten sus creencias y significado sobre los diversos aspectos del mundo, historia personal y colectiva (Farr, 1986 citado en Escobar). Esto permite que se vaya formando el sentido común que es el conocimiento social, ya que está elaborado por los pensamientos que incluyen contenidos afectivos y simbólicos, esto tiene la función de orientar las conductas de las personas en su vida cotidiana, en las formas de organización y comunicación en sus relaciones individuales y grupales (Araya, 2002). Las dimensiones de la representación social son:

**Actitud:** Es la orientación de la conducta de las personas, tiene la función de dinamizar y regular la acción. Es de orientación positiva y negativa, favorable o desfavorable, lo cual, esto tiene un significado para la sociedad. Asimismo, la actitud está referida a la dimensión afectiva de la representación, vinculada a las emociones que se tiene frente al objeto (Araya, 2002).

**Información:** Es la organización de conocimientos que tiene una persona o grupo sobre un objeto o situación determinada. En donde se puede distinguir la cantidad y calidad de la información que se posee (Araya, 2002). Esto puede ser de carácter estereotipado o prejuicioso. La información se va obteniendo por medio de las interacciones sociales (Araya, 2002).

**Campo representacional:** Es una organización interna, jerarquizada y ordenada, del conjunto de imágenes, opiniones, creencias, significado y valoraciones sobre un objeto social. La organización y la información varía de grupo en grupo, lo cual, permite visualizar el carácter del contenido, sus propiedades cualitativas o imaginativas, en un

campo que integra las informaciones en un nivel de organización respecto de sus fuentes inmediatas (Mora, 2002).

### **1.3. Investigaciones sobre maternidad adolescente**

A continuación, se presenta una síntesis de las investigaciones relacionadas a la maternidad adolescente tanto en el Perú como en otros países, desde la aproximación de las representaciones asociales o de sus significados o percepciones. Respecto a las investigaciones realizadas en Lima, Nóbrega (2009) a partir de un estudio realizado con el objetivo de explorar el significado que otorgan a la maternidad las madres de 18 a 20 años que tuvieron un embarazo durante la adolescencia en el distrito Villa el Salvador en Lima, menciona que la maternidad adolescente es vista como algo positivo, ya que las adolescentes al asumir la responsabilidad del cuidado de un hijo lo hacen con entusiasmo y alegría, e incluso muchas de la entrevistadas mencionaban que sus hijos han sido un impulso y motivación para retomar sus estudios y cumplir sus metas. Además, consideran que la maternidad adolescente es una oportunidad de cambio como acceder a la madurez desde los distintos aspectos de la vida.

Por su parte, en la investigación de Cruz (2020) realizada también en Lima y que tiene como objetivo identificar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes del Centro Preventivo de Menores del Niño y del Adolescente N° 01 Salamanca – Ate y el Centro de Acogida Residencial CAR DOMI, se encontró que la mayoría de los embarazos adolescentes se dan entre los 15 a 17 años y lo asocian con la deserción escolar, ya que tienen que abandonar los estudios para asumir la responsabilidad de la maternidad. Las adolescentes viven solas y no reciben ningún apoyo económico por parte de sus parejas y familiares. Además, el inicio de la vida sexual de las adolescentes se dio antes de los 15 años y a veces se cuidaban con métodos anticonceptivos. Así también, no tuvieron una buena comunicación con sus padres, ya que nunca hablaron sobre el tema de la sexualidad.

En un estudio realizado en Tarapoto, con madres adolescentes, Calero (2020) muestra que la maternidad adolescente es un problema de salud que alude a complicaciones durante la gestación y el parto en la adolescente, ya que no han llegado al tope de su desarrollo físico y psicológico. Asimismo, esto se relaciona con la mala alimentación y la falta de cuidado en donde la madre adolescente durante su gestación padece anemia e hipertensión arterial.

Respecto a estudios realizados en otros países, Romero (2016) realizó una investigación con el objetivo de comprender el significado que las madres jóvenes de México tienen acerca de su maternidad, utilizando el concepto de las representaciones sociales. Encontró que las adolescentes destacan el significado de una maternidad idealizada centrada en las exigencias sobre el cuidado y la crianza de su hijo, asumiendo estas exigencias con responsabilidad, amor y cariño. La mayoría de las madres adolescentes cuenta con el apoyo de sus familiares y de sus parejas. Por otro lado, las madres adolescentes mencionan como un reto retomar sus estudios, ya que lo dejaron para asumir su maternidad. Al ser madres también tuvieron que renunciar a su etapa de la adolescencia y a las actividades que realizaban como asistir a fiestas, salir con las amigas y entre otras. Sin embargo, en la investigación realizada por Jiménez y Rangel (2018) en la ciudad de México con el objetivo de analizar las representaciones sociales sobre las maternidades tempranas de adolescentes embarazadas, la maternidad temprana se representa como una experiencia marcada por el sometimiento y control por parte de las parejas, ya que están obligadas a cumplir con exigencias sociales que se imponen respecto al rol de esposas y madres, se sienten vulneradas por la alta presión de la sociedad, ya que dependen económicamente de la pareja para la manutención de los hijos. Asimismo, se identificó que, las adolescentes contemplan la maternidad como una experiencia para la que sus cuerpos y mentes no están preparados, conscientes de los riesgos que implica el embarazo. En este contexto, el parto se configura como un evento temido en la medida que lo asocian con la muerte. Por otro lado, la madre adolescente siente culpa por su embarazo y se instala en su imaginario aprender a vivir con su embarazo e incluso con su maternidad. El embarazo de la adolescente es contemplado como indeseable por los grupos sociales.

El estudio de Escobar (2015) realizado con el objetivo de analizar las representaciones sociales, subjetividades y vivencias de las maternidades en jóvenes adolescentes colombianas progenitoras entre los 14 y 19 años, coincide con el de Romero (2016) en que las madres adolescentes conciben su maternidad como un factor que las lleva a dejar los estudios para asumir nuevas responsabilidades como el cuidado de los hijos, asimismo la mayoría de las madres adolescentes viven habitualmente en la casa de sus padres y dependen económicamente de ellos. Asimismo, en el estudio de Molina, Mora y Muñoz (2015) realizado en Cali-Colombia menciona que algunas adolescentes le dan un significado positivo a la maternidad adolescente, ya que les motiva a reajustar su

estilo de vida, madurar y ser responsables, asimismo, sus hijos son considerados como un soporte emocional y ellas le brindan amor y cuidado.

Por otro lado, la investigación de los autores Gómez et al. (2012) nos muestra las diferencias entre madres adolescentes que tuvieron su primer hijo y madres adolescentes que tuvieron más de un hijo. Esta investigación se realizó en la ciudad de Bogotá-Colombia con el objetivo de caracterizar las representaciones sociales de la maternidad y el embarazo en adolescentes que están pasando por su primer embarazo y en adolescentes con más de un embarazo. Los autores encontraron que las adolescentes primigestantes y multigestantes presentan diferentes responsabilidades en referencia al cuidado del hijo y al cambio de vida que la madre adolescente tiene que asumir. Asimismo, manifiestan miedo, temor al rechazo familiar y por parte de la pareja al mencionar que el embarazo no ha sido deseado ni planificado. Las representaciones sociales exclusivas de las primigestantes son: la postergación de los estudios, la dependencia familiar y económica, la figura del padre como el proveedor. También, las primigestantes afirmaron que seguirán estudiando más adelante, eso se traduce en que piensan en terminar el colegio (algún día) y se trazan la meta de realizar una carrera universitaria. Sin embargo, las representaciones sociales de las multigestantes se asocian reiteradamente a la deserción escolar, la independencia familiar y económica. Este estudio también evidencia que las madres tienen que buscar empleo para apoyar en el hogar, ya que la pareja y padre de sus hijos es visto como contenedor emocional más que un proveedor.

En la investigación de los autores Espinoza, Guamán y García (2016) realizada en la ciudad de Cuenca-Ecuador menciona que al principio del embarazo hay un significado positivo, esto se construye a través de la aceptación de los familiares y la pareja, quienes toman la noticia del embarazo y maternidad con alegría. Asimismo, la mayoría de las adolescentes salieron embarazadas a los 15 años. Sin embargo, dependen económicamente por parte de sus familiares y el grado de instrucción de las adolescentes es secundaria incompleta, ya que tuvieron que asumir su maternidad.

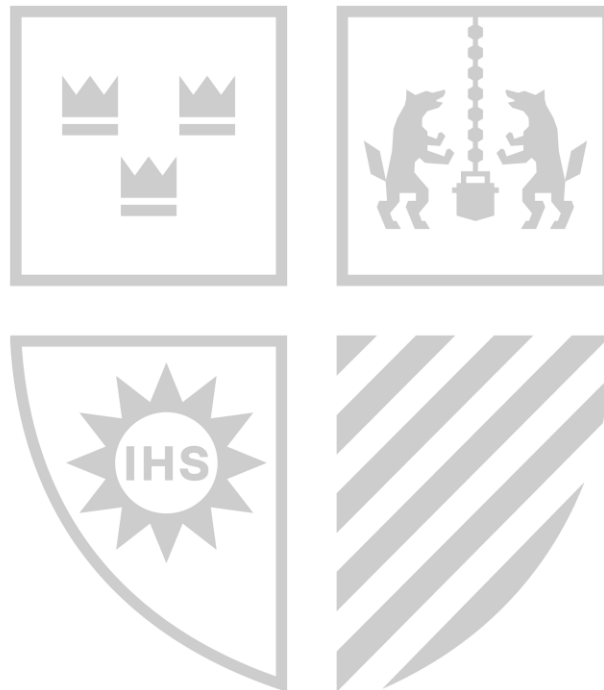
En el caso de la presente investigación se han planteado los siguientes objetivos:

#### **1.4. Objetivo General:**

Conocer las representaciones sociales sobre la maternidad adolescente en madres universitarias de Lima Metropolitana.

### 1.4.1. Objetivo Específico

- Explorar las creencias y significados de las madres universitarias sobre la maternidad adolescente.
- Describir la información que han obtenido las madres universitarias respecto a la maternidad adolescente.
- Analizar las actitudes de las madres universitarias frente a la maternidad adolescente.



## CAPÍTULO II: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación es un estudio cualitativo que analiza la realidad en su contexto natural, tal y como sucede, intentando interpretar los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen las personas implicadas (Rodríguez, Gil y García, 1996). En ese sentido, se busca conocer de manera detallada cómo las madres universitarias durante la etapa de la adolescencia fueron construyendo su maternidad basada en sus experiencias subjetivas y en los desafíos que tuvieron que afrontar. Por otro lado, este estudio tiene un diseño fenomenológico, ya que “describe las estructuras de la experiencia tal y como se presentan en la conciencia” (Bautista, 2011, p.52). Es decir, es la descripción de los significados vividos y existenciales. Lo fenomenológico procura explicar los significados en los que estamos inmersos en nuestra vida cotidiana como las opiniones y comportamientos sociales (Rodríguez, Gil y García, 1996). En el caso de este estudio el diseño fenomenológico permitirá aproximarse a la comprensión de la experiencia vivida de ser madre en la adolescencia, lo cual, busca conocer las vivencias, historias, relatos y anécdotas en el contexto en el que viven (Fuster, 2019). Asimismo, esta investigación es descriptiva, ya que busca describir las características o perfiles de los sujetos, grupos, comunidades o población a estudiar a través de fenómenos, situaciones y sucesos. Esto significa que se tiene la intención de recopilar datos de manera independiente o conjunta en función a los conceptos o variables que el investigador se encuentra indagando (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

### 2.1. Participantes

Las participantes de esta investigación son madres universitarias de 18 a 24 años que se encuentran estudiando en una Universidad Privada de Lima Metropolitana. Han sido madres durante su adolescencia entre los 15 a 19 años. La selección de las participantes se realizó a través de la técnica de bola de nieve, ya que este muestreo

funciona como cadena, es decir, luego de entrevistar a una madre universitaria, la entrevistadora pidió ayuda a la participante para identificar a otras personas que cumplan con los mismos criterios. Las participantes brindaron los datos de contacto de alguna conocida, familiar o amiga que haya sido madre en la etapa de la adolescencia y que se encontraba estudiando en alguna Universidad privada de Lima Metropolitana. Se tomó la precaución de que antes de brindar la información de contacto a la investigadora la participante de su autorización. Los criterios de selección para esta investigación fueron los siguientes:

- Las participantes deben haber sido madres entre los 15 a 19 años, ya que los altos índices de embarazo adolescente se dan en ese rango de edad, sobre todo si no es planificado (Mendoza y Subiría, 2013).
- Las participantes tenían que ser madres solteras. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2021) muchas madres adolescentes sufren el abandono por parte de su pareja y padre de su hijo. Esto configura así el problema social de la madre soltera.
- Las participantes tienen que vivir con sus padres y recibir apoyo económico de sus familiares. Como refieren Escobar (2015) y Romero (2016) la mayoría de las madres adolescentes viven con sus padres y presentan dependencia económica.
- Las participantes deben encontrarse estudiando en una universidad de Lima y deben tener solo un hijo. Gómez et al. (2012) afirman que las madres primerizas se trazan la meta de seguir estudiando hasta realizar una carrera universitaria.

El criterio de exclusión es que hayan sido madres adolescentes producto de una violación sexual, ya que se considera una población vulnerable (Jara, 2020) cuyas vivencias están asociadas a factores que esta investigación no abarca. Otro criterio de exclusión es que las participantes no tienen que estar embarazadas durante el proceso de la investigación. Por otro lado, la cantidad de entrevistas se determinó en base al criterio de saturación teórica que significa que no se encuentran datos e informaciones adicionales, es decir, cuando no aparece nada nuevo (Flick, 2012). A continuación, se presenta en un cuadro las edades de las participantes y de sus hijos/as, la edad en la que fue madre, el ciclo de estudios, estado civil, entre otros.

**Tabla 1. Datos de las participantes**

Participantes	Edad	Edad de su hijo/a	Edad en la que fue madre	Ciclo de estudios	Estado civil	Vive con sus padres	El embarazo se produjo cuando eran estudiantes universitarias
Participante 1	22 años	5 años	17 años	8vo	Soltera	Si	Si
Participante 2	19 años	1 años	18 años	4to	Soltera	Si	Si
Participante 3	23 años	5 años	17 años	9no	Soltera	Si	Si
Participante 4	23 años	5 años	17 años	8vo	Soltera	Si	Si
Participante 5	22 años	3 años	18 años	7mo	Soltera	Si	Si
Participante 6	21 años	4 años	17 años	6to	Soltera	Si	Si

Nota: la tabla fue creada por Glendy Pierina Guerra Piedras, por motivos de esta tesis. La información presentada es la manifestada por las participantes del estudio.  
(\*) Total: 6 madres

## 2.2. Instrumentos de recolección de información

En este estudio se empleó la entrevista semi-estructurada que “es un procedimiento de conversación libre del protagonista que se acompaña de una escucha receptiva del investigador con el fin de recoger la información por medio de preguntas abiertas, reflexivas y circulares” (Bautista, 2011, p.174). A través de la entrevista semi-estructurada se logra identificar y clasificar los problemas, comportamientos y estados emocionales de las participantes, ya que desempeñan un rol activo en la entrevista. (Bautista, 2011). Este instrumento permitió a las entrevistadas expresarse sobre sus experiencias durante su maternidad en la etapa de adolescencia. La investigadora utilizó una guía de preguntas para realizar la entrevista. La entrevista semi-estructurada puede ajustarse a los/las entrevistados y tiene la ventaja de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades de motivar y reducir el formalismo (Díaz, Torruco, Martínez y Valera, 2013). El instrumento de esta investigación se dividió en tres dimensiones: El campo representacional referido a creencias y significados asociados a la maternidad adolescente. La información que recoge los conocimientos que tienen las participantes respecto a la maternidad adolescente. Y la actitud que explora la orientación de la conducta de las personas de manera positiva, negativa, agradable o desagradable, frente a la maternidad adolescente. La guía de preguntas inicia indagando de manera general las

actividades que las participantes realizan en sus tiempos libres. Luego, se abordan las dimensiones antes señaladas y finalmente se pregunta si desean añadir alguna información que no hayan mencionado sobre su maternidad en la etapa de la adolescencia.

El instrumento fue sometido a revisión de dos expertos que son psicólogos, que cuentan con experiencia en investigación cualitativa. Asimismo, ambos han realizado estudios empleando el constructo de representaciones sociales. Así se validó la coherencia de las preguntas y las áreas. Luego se sostuvo con ellos una pequeña reunión virtual para exponer sus recomendaciones o punto de vista acerca la formulación de las preguntas. Como resultado de los aportes de los expertos las preguntas fueron mejoradas, el orden fue cambiado y se agregó preguntas libres al inicio y al final.

En la prueba piloto se entrevistó a dos jóvenes universitarias que fueron madres en la etapa de la adolescencia. La aplicación de las entrevistas duró de 30 a 60 minutos aproximadamente. Las entrevistas se realizaron de manera virtual. Antes de la entrevista se les envió a sus correos electrónicos los consentimientos informados y las participantes los reenviaron firmados a través de una foto. En el encuentro de la entrevista se volvió a explicar el objetivo y el tema de investigación. Asimismo, se reiteró que la información brindada era solo para uso académico. En ese momento, se procedió a realizar la entrevista, la cual, empezó con una pregunta libre, esto generó un vínculo de confianza. Luego, se entró a las preguntas del tema de investigación.

Para culminar la entrevista, se interrogó a las participantes acerca de las preguntas planteadas, solicitando sugerencias acerca de la dinámica de la entrevista. Las participantes respondieron que la entrevista les pareció interesante, ya que se realizaron preguntas que les permitieron expresar cómo vivieron su maternidad en la etapa de la adolescencia. Así también, durante la entrevista se sintieron cómodas porque se empezó con una pregunta libre, lo cual, les generó confianza. Las preguntas planteadas fueron entendidas y claras.

### **2.3. Procedimiento**

Para realizar el trabajo de campo se identificó primero a una joven que fue madre en la etapa de la adolescencia y que se encuentra estudiando en una universidad privada, y se le pidió referir a otras jóvenes madres que ella conozca. De esta manera se tomó contacto con las participantes referidas por las informantes clave. En primer lugar, se realizó una llamada telefónica a cada participante lo cual, permitió que la investigadora

se presente y explique el tema de investigación. Asimismo, durante la primera llamada, se buscó establecer una fecha para realizar la entrevista. En segundo lugar, se envió el consentimiento informado a cada participante al correo electrónico, el cual, contenía información sobre el objetivo de la investigación y también, los datos de la investigadora y de la asesora. El consentimiento informado firmado por la participante fue escaneado o fotografiado y enviado a la investigadora. Seguidamente, en tercer lugar, se les hizo llegar un nuevo correo electrónico a cada una de las participantes, que accedió a remitir su consentimiento informado, para coordinar la primera entrevista. Asimismo, se les avisó que la entrevista se realizaría mediante la plataforma Zoom y que tendría una duración de 30 a 60 minutos aproximadamente. Como último paso, se llevó a cabo la entrevista el día acordado. La investigadora transcribió cada entrevista y de tener dudas ante algunas respuestas procedió a realizar una siguiente reunión para esclarecer los puntos observados. Así, en el caso de una de las participantes se realizaron 2 reuniones. Las participantes fueron informadas, desde un inicio, de la posibilidad de tener que realizar dos encuentros.

#### **2.4. Aspectos éticos**

Respecto a las consideraciones éticas, se contó con el consentimiento informado de cada participante, a través de éste se informó a cada una sobre las características del estudio y se pudo absolver sus dudas, así como permitir que expresen su voluntad de participar. Otro aspecto ético utilizado en esta investigación es la confidencialidad, se dio a conocer a cada participante que la información brindada solo será utilizada para fines para esta investigación. Asimismo, los datos personales de cada participante se mantendrán en anonimato y para la descripción de los resultados se renombrará a la participante para proteger su identidad. Cabe destacar, que la única persona autorizada para acceder a las entrevistas e información personal de cada participante es la investigadora.

#### **2.5. Criterios de calidad de la información**

En esta investigación se trabajó con el criterio de calidad de la validación comunicativa que es, una segunda reunión con la participante después de la primera entrevista y su transcripción, esto permite que las participantes confirmen las

interpretaciones realizadas por la investigadora (Flick, 2014). Esto quiere decir, que el entrevistador al acabar de transcribir toda información de la entrevista puede tener dudas respecto a las respuestas de las participantes. Es por ello, que en un caso fue necesario programar una segunda entrevista con la participante para preguntar por aquellas respuestas que no quedaron claras en la anterior entrevista. Luego, que las dudas de la investigadora fueron aclaradas, se procedió a realizar el análisis de la información.

## **2.6. Análisis de la información**

En esta investigación se utilizó el análisis temático. Según, Braun y Clarke (2006) citado en Mieles, Tonon y Alvarado (2012) el análisis temático es un método que “permite identificar, organizar, analizar en detalle y reportar patrones o temas a partir de una cuidadosa lectura y re-lectura de la información recogida, para inferir resultados que propicien la adecuada comprensión/interpretación del fenómeno en estudio” (p. 217). Asimismo, permite identificar temas y estructuras que muestra las experiencias, realidades y significado de los sujetos de acuerdo en la sociedad en la que viven (Mieles, Tonon y Alvarado, 2012).

Según, Braun y Clarke (2006) citado en Mieles, Tonon y Alvarado (2012) este análisis tiene las siguientes fases: fase 1 familiarización con los datos, fase 2 generación de códigos, fase 3 búsqueda de temas, fase 4 definición y denominación de temas y fase 5 Redacción del informe final.

Así, en el caso de esta investigación se realizaron los siguientes pasos de acuerdo con las fases mencionadas:

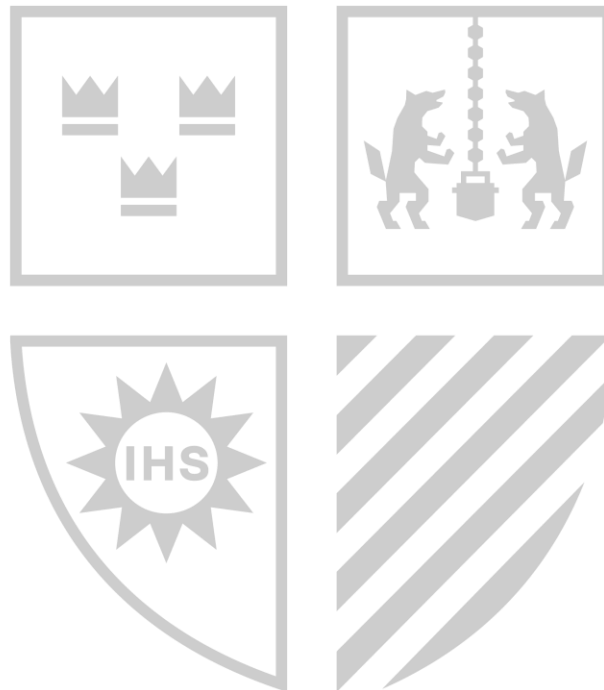
Fase 1: Familiarización con los datos – Consistió en transcribir toda la información de las entrevistas, es decir, transcribir literalmente la información que brindaban cada una de las participantes. En donde se tuvo que dar una lectura y relectura detenidamente de cada una de las entrevistas. Asimismo, se realizó anotaciones de ideas generales, lo cual, nos permitió buscar una estructuración para los resultados.

Fase 2: Generación de los códigos – Consistió en organizar la información en códigos, es decir, en palabras claves. En donde se buscó obtener los significados que las participantes otorgaron.

Fase 3: Búsqueda de temas – Se capturó la información en relación con la pregunta de investigación y en base a los objetivos.

Fase 4: Revisión de temas – Se descubrió nuevos temas a partir de la recodificación.

Fase 5: Redacción del informe final – Se realizó la narrativa del documento a través de análisis e interpretación de la información recogida de cada una de las participantes.



## **CAPÍTULO III: RESULTADOS**

En este acápite, se presentan los resultados de las entrevistas realizadas a universitarias que fueron madres en la etapa de la adolescencia. El objetivo de esta investigación fue conocer sus representaciones sociales sobre la maternidad adolescente. Los resultados se dividen de acuerdo a las dimensiones de la representación social que se ha investigado: el campo representacional que abarcará los significados y experiencia de la maternidad adolescente, la dimensión de información referida a los conocimientos que adquirieron las participantes sobre la maternidad adolescente y la actitud, que abordará por un lado la valoración de las participantes frente a la maternidad adolescente y por otro lado, la mirada que ellas tienen respecto a la actitud del entorno social.

### **3.1. Campo representacional asociado a la maternidad adolescente**

Las entrevistadas expresaron los significados que asocian a la maternidad adolescente, así como las experiencias sobre sus maternidades en la etapa de la adolescencia. Los discursos de las participantes permiten identificar 7 aspectos a nivel del campo representacional: embarazo no deseado, cambios en la forma de vida y de ser, cambios en el pensarse a sí mismas: “Ahora una persona depende de mí”, flexibilidad en el plan de vida, vitalidad de ser madre adolescente, relación con el/la hijo/a: “un sello personal” y relación con la familia “decepción y orgullo”.

#### **3.1.1 Embarazo no deseado ni planificado, tomar la decisión de ser madre**

La maternidad adolescente está asociada con el embarazo y la maternidad no deseada. Todas las entrevistadas mencionaron que su embarazo no ha sido deseado ni planificado y la maternidad tampoco fue planificada.

No, para nada. (...) no lo busqué ni lo planeé. (Entrevistada 1)

Bueno no lo planifique. En realidad, fue un error médico porque me mencionaron que no podía embarazarme y entonces dejé de cuidarme. Y luego me enteré de que estaba embarazada y pues, lo tuve a mi hijo, pero no lo he planificado para nada. (Entrevistada 2)

Bueno de hecho no ha sido deseada (...). (Entrevista 3)

No ha sido deseado ni planificado (...). (Entrevistada 4)

Mi maternidad no ha sido planificada en ningún momento como te dije no estaba aún en mis planes. (Entrevistada 5)

Mi embarazo y maternidad no ha sido planeado en esta etapa que me encontraba (Entrevistada 6)

A pesar de que el embarazo no fue deseado, algunas de las entrevistadas manifestaron que durante el proceso de embarazo empezaron a desear su maternidad e incluso estaban pendientes de sus cuidados, de tomar sus vitaminas y empezar a comprar ropa y objetos para el/la bebé, es decir, en algunos casos, lo no deseado se volvió deseado.

Bueno de hecho no ha sido deseada, luego si ha sido deseada en cierto momento o sea cuando asumes la responsabilidad es como que empiezas a desearlo. Al menos en mi caso, cuando llegué a avisar a mi familia sobre mi embarazo y que iba a ser mamá, empecé a desearlo, estaba muy pendiente de las vitaminas, de cuidarme, comprar los pañales, la ropita y es bien bonito. No fue planificado, fue cuestión de ahí pasó y llegó. (Entrevistada 3)

No, no ha sido planificado. Pero, desde que decidí ser mamá lo he deseado. (Entrevistada 6)

### **3.1.2. Cambios en la forma de vida y de ser**

Los testimonios de las madres universitarias hacen referencia a que la maternidad adolescente es entendida como un cambio en sus vidas, en tanto que es como una transición, implica asumir responsabilidades que antes no tenían, les genera desgaste, tienen que organizarse mejor, es decir, dejan de realizar actividades de diversión, renunciando a su etapa de adolescente.

La maternidad adolescente es considerada como una transición, ya que es un salto a otra etapa difícil en la cual se tienen que asumir nuevas responsabilidades y roles. Esta transición puede ser vivida con miedo y angustia.

Este hecho nunca esperé que me pasara, pero este hecho puede pasarle a cualquier persona, es un proceso difícil porque es toda una transición de crecer, de dejar de ser tú mismo y asumir otro tipo de roles mucho más importantes y de responsabilidad. Pues, lo defino la maternidad adolescente como transición. (Entrevistada 3)

(..) hay miedo, angustia, confrontamiento y los saltos de etapas tan bruscos que se dan en ese momento. Es un proceso en la que transitamos para asumir nuevas responsabilidades. (..). La maternidad adolescente es un cambio de 360 grados. (Entrevistada 4)

La maternidad adolescente implica asumir una gran responsabilidad desde pequeñas.

Yo era una adolescente super chiquita en ese momento ya tenía que asumir una responsabilidad, claro así lo había elegido (..) (Entrevistada 1)

Pues, no todos los tiempos son igual y porque no todas las personas están preparadas para asumir semejante responsabilidad de ser mamá aun estando pequeña. (Entrevistada 2)

La maternidad adolescente es una responsabilidad demasiado grande, en mi caso tengo que estudiar y también tengo que cuidar por mi hijo. (..). (Entrevistada 5)

La maternidad adolescente es mucha responsabilidad, ya que tienes que cuidar y proteger a tu hijo, peor si estas en esta etapa. (Entrevistada 6)

Una de las entrevistadas considera que la maternidad en la adolescencia refuerza y contribuye a que la persona sea más responsable en sus decisiones y acciones.

La maternidad adolescente refuerza la idea de ser una persona mucho más responsable. Creo que siendo adolescente vivimos y pensamos en el presente, pero ya cuando uno es mamá asume este rol con responsabilidad. Creo que ya no puedes ser irresponsable en salir a cualquier hora a la calle (..). En mi caso no hay algo que haga sin pensar en cómo puede repercutir o impactar en mi hijo. (Entrevista 3)

Asimismo, otra dimensión que se ha destacado respecto a la responsabilidad es el hecho de ser responsable no solo con ellas mismas sino con la vida del hijo/a que depende de ellas, a pesar de que se trata de “una niña que cuida a otro/a niño/a”.

De hecho, el ser mamá es alucinante o sea te cambia totalmente la vida y porque es un rol de cuidador, de proteger y ser responsable no solamente contigo y no solamente pensar en ti. (Entrevistada 3)

La imagen que se viene a mi mente es de que una personita depende de ti, es como una flor que necesita cuidado, cariño y amor. (Entrevistada 6)

La imagen que viene a mi mente es niñas cuidando a otros niños. (Entrevistada 4)

La responsabilidad de la maternidad en la etapa de la adolescencia está también marcada por el cansancio que implica asumir ese rol, así como el desgaste emocional cuando el/la hijo/a enferma y cuando llora.

Para serte bastante honesta me siento bastante cansada porque no es fácil asumir esta gran responsabilidad de madre. (Entrevistada 2)

Nos enfrentamos al cansancio físico que es levantarse cada dos horas cuando el bebé llora. (Entrevistada 4)

Yo a veces tenía semana de parciales y mi hija estaba enferma, no en el hospital ni mayor cosa, pero era el desgaste emocional y físico de atenderla, estar con ella y en ese momento seguir estudiando y haciendo los trabajos de la universidad. (Entrevistada 1).

Por otro lado, las participantes destacan la importancia de organizarse para responder a las necesidades de su maternidad y de su vida. Primero tienen que organizarse ante la llegada del/la recién nacido/a.

A medida que te acercas a la fecha de tener a la bebé en tus manos, planear y organizarse un montón de cosas y al menos yo me entretenía con eso y me sentía tranquila pensando que, ¡no se! Ya tengo la cuna, ya tengo algo de ropa, ya tengo esto, ver el espacio y mis horarios y demás. (Entrevistada 1)

Cuando ya son madres, deben organizarse en el día a día. Algunas de las entrevistadas destacan que la maternidad adolescente ha influido positivamente en la

organización de su vida combinando sus actividades universitarias y su rol de madre, adaptándose a las nuevas responsabilidades:

Ahora tengo notas un poco más sobresalientes, diría yo porque sé organizarme un poco mejor. Nos ha tomado a los dos 5 años en entrarle a la onda, “hay momentos la mamá estudia y hay momentos que mamá hace cosas contigo”. (Entrevistada 1)

Tienes que buscar una forma de organización de estudios y de cuidado de tu hijo. (Entrevistada 2)

(..) tengo que estudiar y también tengo que ver por mi hijo, tengo que saber la manera de cómo organizarme para llevar estos roles de buena manera y responsable. (Entrevistada 5)

Para una de las entrevistadas la organización implica también tener que realizar las actividades de forma muy rápida y no contar con tiempo libre.

(..) para mí cuando me preguntan cómo es ser mamá joven, yo digo que es muy veloz, ya que tienes que correr con el tiempo, con tus estudios, el cuidado de tu hijo y con el trabajo si en caso trabajas. Por ejemplo, estás estudiando y de la nada tu hijo se enferma o te toca vacuna, entonces, que haces corres un montón porque las vacunas son en la mañana. Y digamos que tienes una clase a la 9 de la mañana, teniendo que ir a la 8 para que lo vacunen y a las 8:30 tienes que correr para poder alcanzar tu clase. Lo que haces es correr con el tiempo porque en realidad no te alcanza y no tienes tiempo para ti misma y para realizar tus cosas de manera calmada. Pues, no cuentas con un tiempo libre, de relajación, tomarte una siesta o estudiar de manera tranquila. (Entrevistada 2)

Otro cambio en la vida de las jóvenes madres en su etapa de adolescentes es que sienten que tuvieron que renunciar a su adolescencia. La mayoría de las entrevistadas lo consideran como una desventaja, ya que dejan de hacer actividades propias de la adolescencia como salir con los amigos, ir a fiestas, salir a bailar.

Estaba pensando en que dejas de ser tú misma porque uno como adolescente tiene otro rol que cumplir o sea lo veo así de ir a fiestas y sales con tus amigos, no te importa nada, estudias relajado o simplemente no estudias y puedes hacer cualquier cosa o no sé, lo que sea. En esta parte en la maternidad adolescente renuncias a estas cosas. (Entrevistada 3)

La desventaja es que renuncias a tu etapa porque ya no puedes hacer cosas de las que hacías antes como salir con las amigas o salir bailar porque tienes que ocuparte de tu hijo. (Entrevistada 5)

Una desventaja es que renuncias a tu etapa de la adolescencia porque no puedes salir a la fiesta o salir a algún otro lugar, hay muchas cosas en las que te tienes que limitar por tu hijo. (Entrevistada 6)

La maternidad adolescente está asociada también con cambios en la forma de ser de las participantes como sentir que se vieron obligadas a madurar de manera rápida, lo cual fue mencionado por todas las entrevistadas.

Adquirí una mirada bastante más madura de la que yo siento que tenía antes de ser mamá de A. (Entrevistada 1)

Ser madre adolescente te hace madurar, ya que no eres solo tú, sino que te tienes que ver por otra personita, que gira en torno a ti, entonces, si antes era inmadura y caprichosa porque quieres algo o quería que las cosas salgan a tu modo ya dejas todo de lado. (Entrevistada 2)

Por un lado, me vi obligada a madurar, de hecho, yo siempre he sido una persona muy responsable conmigo. Entonces, cuando asumí a mi hijo fue con mucho más responsabilidad y madurez en todo. En ese sentido, me potencié 100%. (Entrevistada 3)

Las entrevistadas consideran que el ser madre adolescente les trajo cambios en la forma que tenían de tomar decisiones y en el manejo de sus emociones, identificando algunas de ellas que esto impactó en su crecimiento personal.

Definitivamente ha habido crecimiento personal y bastante notorio, mis decisiones no son tan espontáneas puede que sean, pero no son tan a la ligera, te la pienso un poco más, hay muchas cosas que considero ahora necesarias que antes no. He aprendido mucho sobre la empatía. (Entrevistada 1)

Me trajo cambios en mis sentimientos y personalidad. Al inicio te trae muchas emociones cuando es chiquito, bonito, mientras, va pasando el tiempo y aumentando, a veces te sientes abrumada porque es un cambio muy fuerte y no sabes cómo manejar la situación que obviamente nadie nace sabiendo. (Entrevistada 2)

Antes tenía una personalidad que me irritaba rápido y no tenía paciencia. Sin embargo, ahora trato de ser más tolerante, más empática no solo con mi hijo sino con los demás. (..) Me cambió en el manejo de mis emociones, yo soy una persona de carácter fuerte. El ser madre me cambió la manera de manejar mis emociones y de saber calmarme. (Entrevistada 4)

Como parte de los cambios en su persona, las entrevistadas también notaron cambios en el aspecto físico, algunas señalaron el aumento de peso y crecimiento de sus senos. En algunos casos estos cambios afectaron su autoestima mientras que en otros hubo aceptación.

El otro cambio fue el físico totalmente o sea cuando tuve a mi hijo me engordé un montón que yo creo que, sí impactó mucho en mi estado emocional y autoestima (...). (Entrevistada 3)

En el aspecto físico me di cuenta de que engorde, te ves tan diferente que aprendes aceptarte y decir esta es la que soy. (Entrevistada 4)

### **3.1.3 Pensarse a sí mismas “Ahora una persona depende de mí”**

Entre los significados asociados a la maternidad adolescente estuvo también una nueva manera de pensarse a sí mismas a partir de la cual ellas: ya no son el centro, sino que deben hacerse cargo de otra persona que depende de ellas. Como algunas de participantes señalan, se trata de dejar de pensar que el mundo gira alrededor de ellas, y más bien pensar que su vida gira alrededor de otra persona que depende de ellas. Sienten que renuncian a su egocentrismo.

A la hora de la hora te das cuenta y dices que, “tengo una vida, es una persona que depende de mí 100 por 100”. (Entrevistada 1)

Tener a alguien a quien mantener y que dependa de ti, ya no eres tú el centro de atención sino tu bebé. Pues, sientes que las cosas giran en torno a alguien más pequeño que tú y obviamente no te puedes molestar y no te puedes poner celosa porque es tu hijo. (Entrevistada 2)

En esta parte en la maternidad adolescente renuncias a esa parte del egocentrismo solamente yo y yo, a justamente pensar en el otro y que este otro requiere de ti. (Entrevistada 3)

Hay un ser pequeñito que solo depende de ti y de tus cuidados, ya que no puede caminar, ni hablarte, entonces, sientes una presión que una vida depende de ti. (Entrevistada 4)

### **3.1.4. Flexibilidad en el plan de vida y retos que cumplir**

Para algunas participantes la maternidad está asociada a la flexibilidad en el plan de vida teniendo que acomodarse y asumir los cambios que se presenten.

Creo que es más viable ser más flexible con tu plan de vida ya que tu plan de vida cambió, pues soy mamá joven no quiere decir que deje de estudiar, no quiere decir que deje de trabajar, no quiere decir nada de estas cosas y así que nos acomodamos (..) Tenemos esta capacidad creo yo de amoldarnos un poco mejor a las circunstancias. (Entrevistada 1)

Por otro lado, algunas de las entrevistadas mencionan que la maternidad adolescente significa un impulso y motivación para que puedan lograr sus metas planteadas como seguir estudiando una carrera profesional a pesar de las dificultades que se les presentan, rechazando que la maternidad adolescente represente fracasar en la vida.

De pronto te dicen al menos en mi caso: “vas a estudiar, tu vida y tu futuro no se va a ver truncado por ser mamá porque no es algo que te impida ser profesional”, esto es un impulso de conseguir lo que quieres, de hecho, para mí fue una idea que lo tengo hasta este momento o sea creo que ser mamá adolescente no es fracasar en la vida sino es un impulso para salir adelante para lograr tus objetivos y tus sueños que no pueden verse truncados. (..) (Entrevistada 3)

(..) mi maternidad y mi hijo es el motivo e impulso para salir adelante como cumplir mis sueños a pesar de los obstáculos que se puedan presentar. (..) Yo considero que la maternidad adolescente es un impulso para seguir luchando por tus metas y demostrar a las personas que puedes lograr grandes cosas. (Entrevistada 5)

(..) pienso que un hijo te impulsa a salir adelante y lucharla hasta el final. (Entrevistada 6)

La maternidad adolescente significa también el reto de asumir nuevos compromisos y actividades de una persona adulta como cuidar y proteger al el/la hijo/a. Asimismo, las participantes consideran que son pruebas que tienen que atravesar como dar biberón, cambiar los pañales, el primer cólico y las escaldaduras, ante lo cual, se tiene que ser resiliente y fuerte a pesar del cansancio.

Cuando hablo de retos me refiero que no es fácil, que siempre te ponen pruebas como la manera más sencilla de poder dar teta, saber dar biberón, saber cambiar los pañales y de pronto saber qué hacer cuando llora o cuando se escalda, es decir asumes responsabilidad de una persona adulta en donde vas saltando vallas. (..) Y hay momentos que realmente te sientes cansada y quiere mandar todo al tacho, pero no se puede porque tengo que proteger y cuidar a mi hijo. (Entrevistada 3)

La maternidad adolescente es un reto porque se tiene que asumir nuevos compromisos de una persona adulta como cuidar y proteger a tu hijo. (Entrevistada 4)

### 3.1.5. Madre adolescente, una madre vital

Casi todas las madres universitarias entrevistadas asocian la maternidad adolescente con la vitalidad y energía de poder realizar varias actividades al mismo tiempo como jugar con el/la hijo/a, estudiar, cocinar entre otras. Hacen comparaciones con madres mayores que ellas y mencionan que no tienen la misma energía que una adolescente.

He descubierto a lo largo de mi experiencia que a esta edad tienes más energía que por ejemplo a los 30 y picos ¿no?, que se supone que es el momento ideal porque hay algo de pruebas de que nuestro cuerpo biológicamente esté mejor preparado puede como no ser. (...) pero, si es cierto que tenemos mucha más energía a esta edad, la vitalidad de ahora que puedes hacer una y mil cosas. (Entrevistada 1)

Ser mamá adolescente te permite tener la energía suficiente para afrontar todas las situaciones como los estudios y el cuidado del hijo, aunque estés cansada tú estás haciendo tus cosas. (..) para mí es que soy joven y salgo al parque con mi hijo a correr, tirarme al suelo y pucha tengo la energía del mundo, literalmente si fuese más adulta creo que no tendría las mismas energías porque me estaría doliendo la espalda y cosas así. (Entrevistada 3)

(..) cuando eres madre adolescente tienes mucha energía en realizar varias cosas al mismo tiempo, jugar con tu hijo, estudiar, cocinar, arreglar tus cosas. Buscar la forma de realizar todo lo que tienes que hacer al día. (Entrevistada 5)

Yo pienso que una de las ventajas es la energía que tiene la madre adolescente para jugar con su hijo y tener paciencia. Pero, cuando tú eres más mayor considero que no tienes esa paciencia, te sientes cansado y no tienes esa energía. (Entrevistada 6)

### 3.1.6. Relación con el/la hijo/a: “un sello personal”

Cabe señalar que otro elemento que surgió como representación de la maternidad adolescente, es la construcción de los vínculos afectivos entre las madres adolescentes y sus hijos/as, lo cual consideran permite reforzar el amor y confianza entre ellos.

Efectivamente tienes que tomarte las cosas con un poco de calma en cuestión del lado personal por los menos dos años o el primer año. En mi caso fueron los dos primeros años, sentí que necesitaba realmente estar con mi hija y construir un vínculo saludable, estable que nos permitiera a las dos la confianza suficiente para que luego haya un poco de separación. (Entrevistada 1)

Asimismo, se resalta el amor intenso de la madre hacia su hijo.

Aprendes que en realidad el amor que puedes sentir por tus padres no es nada comparado con el amor que tú puedes tener a un hijo. El amor hacia nuestro hijo es mucho más fuerte y no tiene punto de comparación. Además, no sabes ni cómo explicarlo porque es demasiado fuerte, es una conexión muy fuerte. (Entrevistada 2)

Yo siento que el amor hacia tu hijo es muy inmenso y no se compara a nadie, yo considero que él es el amor de mi vida y mi propia vida. (Entrevistada 5)

Cabe señalar que una entrevistada manifestó que quiere experimentar y descubrir su propia maternidad, sin utilizar o imponer los patrones de sus familiares a su hija. Lo que busca es una experiencia distinta y diferente como un sello personal.

Toda mi familia tiene sus patrones, sus normas explícitas e implícitas, ya que cada familia funciona a su manera y la oportunidad que tu formes la tuya también da la oportunidad de dar un sello personal. Esto me diferencia a mí. (Entrevistada 1)

A través de esta dimensión del sello personal, la entrevistada quiere construir la crianza de su hija de manera distinta a la forma como sus familiares concebían la crianza. Ella busca que las maneras de pensar y de actuar las construyan ellas mismas.

Dejar este sello personal (...) Si reconozco a mi edad o reconocía a esa edad que había cosas que yo no estaba tan de acuerdo no, respecto a roles, por ejemplo: respecto a cómo se concebían ciertas cosas, respecto a ciertas ideas, ciertas prácticas. Entonces, dije bueno no, con mi hija todo va a ser diferente porque ella y yo vamos a ir construyendo esto un poco juntas y trataba una de las ideas más fundamentales para erradicar esos pensamientos, pues el hecho de que ella (hija) es una esponjita o una cajita a la que yo le depositaba cosas (...). quería un poco diferenciar esa crianza a la que yo había recibido o veía más o menos que mi familia concebía como la ideal. (Entrevistada 1)

### **3.1.7. Relación con la familia: “decepción y orgullo”**

Para algunas de las entrevistadas el ser madre está asociado a decepcionar a los padres y familiares porque ellos no se esperaban un embarazo de la adolescente.

Primero le dije a mi mamá y recuerdo un domingo que hice la prueba de embarazo y salió positivo, pues me quedé una hora en el baño viendo los resultados y dije “rayos que voy a hacer”. Yo sabía

que mis papás no me iban a botar, pero si iba a causar un poco de decepción a mis papás porque obviamente ellos no lo tenían planeado para nada esto. (Entrevistada 4)

Bueno sentí que había decepcionado a mis padres y a mi familia porque no se esperaban esa noticia de mi embarazo y que iba ser mamá. (Entrevistada 5)

Se sintieron decepcionados de mí, vi a mi mamá triste y decepcionada, la mayoría de mi familia se sintió decepcionada. (Entrevistada 6)

Sin embargo, así como al inicio del embarazo tienen la imagen de haber sido la decepción de sus padres, una participante narró que haber logrado estudiar y ser madre al mismo tiempo, derivó en que ella sienta que es el orgullo de sus padres. “Ahora soy el orgullo de mis padres porque sigo estudiando para conseguir mis metas y objetivos que me he propuesto”. (Entrevistada 5)

A pesar de los mensajes de decepción y exigencia que pudieron recibir las madres adolescentes, la mayoría de las entrevistadas contó con el apoyo de sus familiares que estaban dispuestos a ayudarles en sus estudios y con el cuidado de su hijo/a.

Tuve una charla con mis papás acerca de mi futuro de estudiante, pues quería saber si el enojo se les iba pasar en cualquier momento, si me iban a pagar la universidad, si querían que yo siga estudiando porque dependía de ellos. Y me dijeron que ellos me iban apoyar, después de un montón de cosas y de haber discutido como quinientos mil veces creo. (..) mi abuela también me dijo que me iba apoyar en lo que yo decida, creo que ella fue la más neutral, entonces, sentí esa confianza. (Entrevistada 1)

Pues, mis papás me dijeron que me iban apoyar con mi hijo y con mis estudios. (Entrevistada 2)  
Mi mamá habló con mi papá, pues me dijeron que me van a apoyar en lo que yo quería. Mis padres me apoyaron en todo momento, por eso, te podría decir que lo sentí muy deseado y porque sentí mucho apoyo por parte de mis papás. (..) Yo me sentí muy apoyada por mi familia y no tanto juzgada, pero bastante apoyo. (Entrevistada 3)

Su papá de mi hijita no me apoya económicamente ni nada. Mi mamá es la que me ha apoyado y me sigue apoyando hasta el día de hoy. (Entrevistada 6)

### **3.2. Información sobre la maternidad adolescente y la sexualidad**

Otra de las dimensiones de la representación social estudiada fue la información que ellas recibieron respecto a la maternidad adolescente.

### **3.2.1. Escasa información sobre sexualidad, prevención de ITS y embarazos**

Como se evidencia en los testimonios de las entrevistadas, recibieron poca información acerca de la sexualidad y respecto a cómo deben cuidarse para evitar quedar embarazadas y para evitar las infecciones de transmisión sexual (ITS). Ellas manifiestan que en sus instituciones educativas solo les decían que se cuiden y no les hablaban más sobre el tema. También, señalaron que fueron descubriendo estos temas por su propia experiencia.

(..) recibí un poco de información en el colegio (...) de una posta o centro de salud, nos dieron toallas higiénicas, pero no recuerdo nunca que nos hayan dado condón en particular o que nos hablen cómo debemos cuidarnos para evitar embarazos o contagios de transmisión sexual, solo nos daban toallas, protectores y unas fichitas de padres que abandonan a sus hijos y no cumple con sus responsabilidades, cosas así. (..) (Entrevistada 1)

En realidad, no recibí casi nada de información, lo que te dicen en el colegio es: “¡cuidate!” Se acabó y se murió el tema. Entonces, es mucha ignorancia y creo que uno va descubriendo a través de su experiencia y buscando en el internet. (Entrevistada 3)

(..) no brindan información sobre cómo cuidarte para evitar embarazos o alguna transmisión sexual, falta de información sobre la sexualidad por ejemplo de conocer los métodos anticonceptivos como pastillas y ampollas. (Entrevistada 6)

Una de las entrevistadas señaló que investigó por sus propios medios sobre los métodos anticonceptivos.

Lo que yo buscaba en el internet es la manera y la forma de cómo cuidarse, de pronto la ignorancia del adolescente al menos en mi caso fue cómo no quedar embarazada, eso es más o menos lo que uno busca. Cómo te cuidas, con que te cuidas y empecé a ver sobre métodos anticonceptivos y todo porque realmente no te brindan estas clases de informaciones (..). (Entrevistada 3)

Asimismo, destacan que el embarazo adolescente puede darse por una falta de educación sexual:

La educación sexual es importantísima ya que no se habla en ningún colegio, la maternidad adolescente se da por la falta de información sobre la educación sexual, cómo debes cuidarte, cómo prevenir un embarazo, y sobre los riesgos que existen. Yo en la escuela no llegué a recibir ningún tipo de esta información. (Entrevistada 4)

Muchas de nosotras que hemos sido madres adolescentes no hemos recibido información sobre la sexualidad de cómo cuidarnos. (Entrevistada 5)

El embarazo pasa por falta de información en nuestro hogar sobre la sexualidad y el cuidado. (Entrevistada 6)

Las entrevistadas mencionan que tampoco recibieron información sobre sexualidad, sobre prevención de ITS ni sobre el embarazo por parte de sus padres. En el caso de una de las entrevistadas su mamá le prohibió que iniciara su vida sexual y no le dijo nada más acerca del tema.

(..) mi mamá, como ella era la responsable de mí, lo único que me dijo fue algo así que no inicie mi vida sexual, no me dijo en ningún momento “así te debes cuidar”, yo me acuerdo de que mi mamá de la manera más liberal me enseñó como ponerme la toalla higiénica, dije: “vamos bien”. Pero, del cuidado sexual nunca me dijo, tal cual debíamos hacer las cosas, solo me prohibió básicamente porque no le gustaba mi pareja en ese momento. (Entrevistada 1)

(..) en este caso mi familia al menos mi mamá no era una persona que hablara de sexualidad, jamás me habló sobre este tema. Entonces, mucho no sabía, bueno uno tiene idea, pero ahí la necesidad que otra persona te brinde detalles sobre este tema. (Entrevistada 3)

(...) mi mamá nunca me habló sobre cómo debo cuidarme. (Entrevistada 5)

Asimismo, algo que destacan las entrevistadas es el miedo y la vergüenza que ellas sienten de hablar con sus padres sobre el tema de sexualidad y métodos anticonceptivos. Algunas de ellas mencionan que la sexualidad es considerada como un tabú y algo malo de lo cual no debe hablarse.

(..) desde mi experiencia creo que uno tiene más miedo de hablar con sus papás sobre la sexualidad o métodos anticonceptivos porque nunca lo habíamos hablado, se ve como algo como tabú o que no debería pasar o no es lo normal (..). (Entrevistada 3)

Y en caso mío yo tenía mucho miedo hablar sobre sexualidad o anticonceptivos con mis padres. Además, sentía vergüenza preguntar este tema. (Entrevistada 5)

### 3.2.2. Escasa información sobre la maternidad adolescente

Las entrevistadas mencionan que hay escasa información acerca del tema de la maternidad adolescente, ya que los textos hablan sobre la maternidad de manera general basada en la de una persona adulta. Asimismo, las entrevistadas manifestaron que solo escuchaban críticas y comentarios negativos acerca de la maternidad adolescente e incluso en las escuelas no se habla nada acerca ese tema.

(..) una postura más desde la adolescencia no estaba, o al menos en los textos que puede adquirir la persona a diario. No había mucha información sobre eso, se hablaba de la madre en general no de madre adolescente (...). (Entrevistada 1)

Lo que pasa no se dice mucho de la maternidad adolescente lo que se dice solo son puras críticas como: “una niña va a ser mamá, dónde están los padres de la niña que se embarazo, pobrecita, el bebé la va a truncar sus sueños”, o sea no se dicen cosas buenas, lamentablemente no hay información sobre la maternidad adolescente en donde te den motivaciones de cómo llevarlo. (Entrevistada 4)

Realmente no he obtenido información sobre la maternidad adolescente, es muy escasa sobre este tema, lo más común es hablar sobre la maternidad de una persona adulta. En la escuela tampoco se habla sobre ello, solo se habla sobre los cambios que experimenta la adolescente en esta etapa. Aunque, si se habla sobre maternidad adolescente, son cosas malas, es definida por las personas como un fracaso que va a impedir cumplir tus metas. (Entrevistada 5)

No te brindan información sobre la maternidad adolescente solo te hablan sobre otros temas ajenos a esto. (Entrevistada 6)

Una de las participantes, cuya madre es profesora si obtuvo libros respecto a la maternidad:

(..) cuando estuve en los últimos meses me puse a leer libros sobre la lactancia, como hacer a tu hijo más independiente, los comportamientos de los niños y como el proceso de conocer el mundo. Estos libros me brindaron mi mamá, ya que ella es profesora de inicial. (Entrevistada 2)

Algunas entrevistadas, al no tener información acerca de la maternidad adolescente, buscaron información bibliográfica en la propia universidad y trataron de conocer experiencias de otras madres jóvenes.

(...) y ya en la universidad fue que yo empecé a tener acceso a estudios de la maternidad adolescente acerca del feminismo y la maternidad. (Entrevistada 1)

Lo primero que hice cuando me enteré de que estaba embarazada es ir a mis amigas que ya eran madres. Entonces, la información que ellas me brindaron era con respecto al comportamiento de un bebé. También, sobre su experiencia de su maternidad en esta etapa de la adolescencia. (Entrevistada 2)

### **3.2.3. “Escuché que la maternidad adolescente es un fracaso”**

Algunas entrevistadas, obtuvieron como información acerca de la maternidad adolescente, que esta es un fracaso que impide que la adolescente realice sus actividades y logre metas. Asimismo, que lleva a truncar los estudios y el trabajo, ya que la madre se tiene que dedicar al cuidado de su hijo/a, quien es considerado como un “obstáculo”.

(...) si escuché que la maternidad adolescente es sinónimo de fracaso, que mi abuela por ejemplo me decía “tu mamá tuvo la oportunidad de estudiar en la universidad que ella quisiera, ella solo quiso el inglés y algo técnico y de ahí salió embarazada”. La maternidad adolescente sinónimo que eres una fracasada y mi mamá me dijo que evidentemente no podía hacer lo que ella quería en lo profesional porque se vio en el escenario de tener que cuidar de mí. (Entrevistada 1)

Si se habla sobre maternidad adolescente son cosas malas, es definida por las personas como un fracaso que va a impedir a cumplir tus metas. (..) La maternidad adolescente es vista como un fracaso porque te truncas en la vida, en tus estudios o trabajo porque tienes que dedicarte a tu hijo, se puede considerar al hijo como obstáculo. (Entrevistada 5)

La maternidad adolescente es vista como fracaso porque te impide seguir con los estudios y lograr tus metas. (Entrevistada 6)

Yo siento que la maternidad adolescente la relacionan como un impedimento de realizar tus cosas como trabajar y estudiar. Lo ven como que se desperdició una vida que pudo haber conseguido sus metas como ser profesional, conseguir un buen trabajo y un montón de cosas más. (Entrevistada 2)

### 3.3. Actitudes frente a la maternidad adolescente

En este acápite se abordará las actitudes que tienen las entrevistadas sobre la maternidad adolescente y cómo ellas perciben las actitudes de sus familiares y amigos.

#### 3.3.1. Sentimientos de miedo, culpa y angustia ante la noticia del embarazo

Por otro lado, las participantes también expresaron los sentimientos y emociones que experimentaron ante la noticia de su embarazo. Casi todas las entrevistadas sintieron miedo, temor, angustia, y frustración. Esto debido a los cambios que iban a experimentar, las reacciones de sus familiares y el pensar en la posibilidad de que su futuro se vea truncado.

Me asusté muchísimo estaba muerta de miedo porque yo había ingresado meses atrás en quinto durante el colegio yo ya había ingresado a la universidad (..) Y llega la noticia y pues se me volteó el mundo (..) Me dio mucho miedo, además, del cambio, del revolcón que va a dar mi vida era el hecho de sentir que le fallaba a los demás también. Entonces, sentí culpa, además, de miedo y tenía temor de no estar preparada, pues creía que no estaba preparada porque estaba muy chiquita todo podía salirme mal. (Entrevistada 1)

Lo que sentí al enterarme que iba a ser mamá es miedo o sea creo que si uno no lo planea siente miedo porque si uno cuando lo planea estás como a la expectativa, en mi caso si fue miedo absoluto, en primer lugar, creo que más sentí miedo de cómo le iba a decir a mi mamá (..) En mi caso como que mi mamá no supo mucho de mi vida sexual y de pronto decirle estoy embarazada, tenía que haber un previo antes de contarle el hecho, pero miedo total, pánico y me pasé llorando como una semana, fue una situación súper de ansiedad y miedo. (Entrevistada 3)

Me sentí asustada, sorprendida, no era lo que esperaba porque no estaba en mis planes. Además, sentí mucho miedo porque tenía el pensamiento de que “me voy a truncar la vida” y ese miedo de “¿Qué me va a hacer mi mamá?”, “¿Qué me va a decir?”. (Entrevistada 5)

Sentí miedo, tristeza y frustración porque yo soy la última hija que tiene mi mamá, ya que mi mamá confiaba en mí y apostaba por mí. (Entrevistada 6)

Sentí miedo porque en mi caso tengo una familia bien grande y muy unida, entonces, pensé en eso de cómo voy a afrontar a mi familia (...) El cómo poder afrontar eso, me generó angustia porque yo no sabía hacer nada por mi propia cuenta. (..) Pues, tenía miedo de los cambios que sabía que iban a venir. (Entrevistada 4)

La culpa también era evocada por algunas de las entrevistadas al sentir que traían una nueva carga y responsabilidad para sus padres. E incluso algunas tuvieron que pedir perdón a sus padres por su embarazo.

Cuando yo ya di a luz me sentía culpable porque traje una nueva carga para mis padres, cuando quería hacerme algunos gustos tenía que decirlo a mis padres o comprar cosas para el bebé. (Entrevistada 2)

Yo sentía mucha culpa de estar embarazada en ese momento le pedí perdón a mi mamá (...). (Entrevistada 4)

Asimismo, la experiencia de la maternidad adolescente se basa en sentimientos de frustración, el sentir que no están haciendo las cosas bien en la universidad, sentir que no están cumpliendo sus metas de corto plazo, el no realizar actividades de diversión.

Entonces, había veces en las que me sentía así un poco frustrada y decía: “no estoy haciendo bien la universidad, mis notas eran regulares”. (...) La frustración de no cumplir tus metas en un corto plazo. (Entrevistada 1)

Me siento con frustración porque a veces no puedo hacer otras cosas como salir a pasear o ir a bailar, hacer cosas que me gustan porque tengo que estar pendiente de mi hijo. (Entrevistada 6)

### **3.3.2. Actitudes frente a la maternidad adolescente ahora que son madres**

Como se evidencia en los testimonios de las entrevistadas, actualmente, ellas expresan actitudes positivas: empáticas y respetuosas frente a la maternidad de otras adolescentes. Cuando alguna de ellas conoce a una joven embarazada se acercan a brindarle su apoyo e inclusive darle ánimo y motivación para que salga adelante.

(...) actualmente me situó frente a ello con mucho respeto y con mucho cuidado en el sentido que a veces sirve pues, decir “mira yo ya pasé por esto” (...) Creo que hay que tener mucha mano flexible, empática y una actitud para contener a la persona que está pasando por un momento así porque no sabemos qué puede estar pensando y sintiendo frente a esta situación. (...) intento ser la más empática posible con respecto a este tema. (Entrevista 1)

Creo que soy súper empática y, de hecho, me gusta saber que hay mamás como yo que estudian y las que no estudian también. Pues, me pongo en su lugar y me gusta hablar con ellas. Siento que es un proceso complejo, pero que hay que acompañar y creo que más apoyo que puede sentir la mamá adolescente es mejor porque sabe que no está sola y que no es algo malo, ni que su vida está arruinada sino esto puede ser un motivo de salir adelante con más fuerza. (Entrevistada 3)

Me siento ante la maternidad adolescente con empatía y mucho respeto, ya que es una responsabilidad muy grande cuidar de otra persona, no es fácil asumirlo porque es un proceso en donde te tienes que adaptar a los cambios y priorizar el cuidado de tu hijo. Muchas adolescentes pasan por esta situación y la verdad somos valientes y fuertes al seguir de pie. (Entrevistada 4)

Ante casos de maternidad adolescente trato de ser empática y motivar a la chica a salir adelante, y que un hijo no te puede detener de seguir con tus estudios y metas trazadas. (Entrevistada 5)

Sin embargo, cuando piensan en su situación particular y tener que asumir el doble rol de madre y estudiante, la actitud pasa a ser ambivalente o incluso negativa. Como se vio en testimonios anteriores, tienen una valoración favorable de su maternidad al sentirse valientes y saber que logran atravesar las dificultades que se les presentan o pensar que el/la hijo/a va a aprender de ellas y es un/a compañera/o con quien habrá un amor recíproco, es decir, la maternidad adolescente vista como etapa bonita. Pero, así como tienen esa valoración favorable, expresan que asumir el rol de estudiante y madre al mismo tiempo es para ellas difícil, agotador, frustrante y les genera estrés. Por ello, algunas entrevistadas ven la maternidad adolescente como un problema y no recomiendan ser madre en esa etapa, ya que es complicada y conlleva una carga emocional y social.

Bueno, estudiar y cuidar a tu hijo es demasiado complicado y difícil. Asumir estos dos roles, ya que atraviesas por estrés, cansancio, frustración y ansiedad por los trabajos de la universidad. Pero, cuando llegas a atravesar todas estas dificultades, las personas te van mirando con respeto y con admiración de haber atravesado un bajón y luego levantarme y seguir adelante. (..) yo me llenaba de energía y entusiasmo cuando pensaba en cosas bonitas que podría tener esta experiencia ¿no? Cuánto iba a crecer como persona, cuanto esta personita que llegaba al mundo en mis manos y podía aprender de mí también. (Entrevistada 1)

Al inicio fue bastante complicado porque mi hijo no me quería dar el tiempo para estudiar, pero ahora es mi responsabilidad de cuidar a mi hijo y estudiar. Obviamente, hay días que me siento cansada, pero es mi responsabilidad y si yo tomé la decisión de ser mamá, yo tengo que lidiar con ambos casos porque yo tomé la decisión. (..) Me sentía estresada, cansada, quería que se acabara todo, quería que acabara el ciclo, pero es un proceso al que tú te adaptas (..) tu bebé o tus estudios

no tienen la culpa de que haya pasado algo y que no hayas podido realizar la tarea o descansar bien. Sin embargo, la maternidad adolescente es muy bonita, no me arrepiento, pero no lo recomiendo, ya que para muchos puede ser llevadero por la ayuda de los padres o bonito, pero es mucha carga emocional y social. (Entrevistada 2)

La maternidad adolescente es una etapa linda y maravillosa, tiene sus momentos lindos, pero también es bien complicado y dificultoso cuando tu bebé se enferma o no te alcanza el dinero. (Entrevistada 5)

La maternidad adolescente es una experiencia bonita, pero fue muy difícil en mi caso. Es bonito porque tienes a tu compañera que está a tu lado que te brinda amor y tú también haces lo mismo. Pero, cuando se enferma es difícil. (Entrevistada 6)

La actitud negativa se evidencia sobre todo al inicio de la maternidad:

(..) el estudiar y ser mamá al mismo tiempo es agotador y cansado. (..) los primeros ciclos fueron super complicados, me costó mucho agarrar ritmo a la universidad, de hecho, jalé muchos cursos al inicio porque estaba muy cansada porque no sabía organizarme con la universidad y cuidado de mi hijo. (...) Es complicado porque estoy haciendo la universidad en 6 años que en realidad deberían ser 5 años. (Entrevistada 3)

Es muy difícil asumir este doble rol porque terminas cansada, aunque al principio estuve muy asustada me presioné bastante para hacerlo bien, yo no tenía tiempo de nada. Entonces, era mucha presión con los estudios y el cuidado de mi hijo. Fue difícil organizarme con el nido de mi hijo y con mis responsabilidades. (Entrevistada 4)

Al principio me chocó bastante porque no sabía cómo organizarme, sentía que me estresaba, sentía presionada de estudiar y cuidar a mi hijo porque no es fácil ser madre y estudiante porque terminas cansada y saturada por la carga académica, me chocó bastante, pero me fui adaptando a estos dos roles. (Entrevistada 5)

Una participante expresó que enfocarse en el rol de estudiante, la llevaba a “olvidarse” del cuidado de su hija, y esto le generaba frustración.

(..) yo a veces me sentía tan estudiante, tan parte de la universidad, tan responsable de mi futuro académico y profesional, que me olvidaba que tenía otras cosas bajo mis responsabilidades como el cuidado de mi hija que no puedo dejar. Después me di cuenta lo que estaba pasando, y el no poder lidiar con los dos roles era un lado negativo que me llenaba de frustración. (Entrevistada 1)

Algunas entrevistadas dejaron de estudiar un tiempo y luego retomaron sus estudios, pero el retorno fue complicado por la dificultad de organizarse, por haber olvidado ciertos temas tratados en clases, o por no poder concentrarse en sus estudios al pensar en su hijo/a.

Si ha sido muy complicado porque cuando yo regresé no tenía mis horarios armados o sea cómo manejar la situación con los estudios y el cuidado de mi hijo. (..) Pues, cuando estuve embarazada yo asistía a la universidad, pero cuando di a luz ahí sí dejé de estudiar un semestre para poder ocuparme en el cuidado de mi hijo. (Entrevistada 2)

Cuando volví me fue difícil porque me había olvidado de qué cosa era estudiar, pues cuando leía el silabo decía “que es esto” por ejemplo historia, pues sabía que me habían enseñado, pero no me recordaba. Entonces, como hubo ese espacio como muy grande sí sentí que estaba fuera de mi lugar. (Entrevista 4)

Cuando retomé nuevamente me ha sido difícil porque cuando estaba en clases pensaba en mi hijito si está llorando o no está llorando. (Entrevistada 5)

### 3.3.3. Actitud del entorno frente a la maternidad adolescente

Las participantes fueron también interrogadas respecto a la actitud que consideran que tiene su entorno respecto a la maternidad adolescente. Algunas manifiestan que sus padres, amigos y compañeros tienen pena de ellas, ya que piensan que han arruinado su futuro y sus planes de seguir estudiando dado que debían asumir la responsabilidad de cuidar a sus hijos.

Considero que mis familiares y amigos me vieron con pena porque pensaban que no iba a estudiar y que iba a dedicarme solo en el cuidado de mi hijo. (Entrevistada 5)

Además, de la pena, ellas consideran que el entorno tiene una actitud poco empática y una mirada acusadora frente a la adolescente, responsabilizándola del embarazo. Como lo menciona una de las entrevistadas:

(..) es una actitud poco empática y muy hostil, la que mantiene la sociedad en general y está asociada a todas las ideas de pena, rechazo y prejuiciosa (...) “la nieta de la vecina está embarazada”, siempre me preguntaban qué voy a hacer “¿Ahora qué vas a hacer?” Con la mirada acusadora, “mira la travesura que has hecho y ahora”. (Entrevistada 1)

Pues, tienen una actitud poco empática porque las personas sin conocerte te juzgan y te lo dicen. Cuando estás con el niño andando te quedan mirando y eso les pasa a todas las personas que son mamá a temprana edad. (..) por parte de la sociedad si es vista súper mal, ya que piensan que truncas tus metas y anhelos. (Entrevistada 2)

Creo que la gente se sorprende, yo desde fuera he visto cómo las personas miran a una adolescente embarazada con una panzota cuando entra a la posta o hospital y se sorprenden mucho y empiezan hablar y juzgar, oye está embarazada. Se sorprende porque en la sociedad no es normal o lo tradicional ver a una adolescente embarazada. Lo normal es ver a una mujer embarazada a los treinta y tantos años, pero creo que la gente se sorprende demasiado y creo de alguna manera es prejuiciosa. Hay una actitud y miradas de rechazo, no muestran empatía. (Entrevistada 3)

Siento que las personas extrañas que no me conocen me vieron con lástima porque me veían chibola y con un bebé en mano, “tan pequeña y ya es mamá” algo así mencionaban, tienen actitudes prejuiciosas y poca empática. (..) las persona que me conocen me vieron con mi pancita y se sorprendieron, me miraban mal y yo sentía que sus miradas subían y bajaban y se quedaban en la panza. La sociedad te mira mal, te rechazan y te juzgan con solo verte. (Entrevistada 4)

Las personas son poco empáticas porque te rechazan o te miran mal, te miran como un bicho raro y en algunos casos te empiezan a juzgar diciendo “¿porque no te cuidaste?” (..) La sociedad actúa con poca empatía porque juzgan a la adolescente de porque no se cuidan. (Entrevistada 5)

Asimismo, la maternidad adolescente es vista con compasión calificando a la adolescente de *pobrecita*, ya que las personas consideran que las madres adolescentes cometieron un error:

Es del pensamiento general, pensamiento colectivo, social y el más recurrente de *pobrecita* que pena que cometiste el peor error de tu vida, “cuéntame tu desgracia y cuéntame cómo te está yendo”. (Entrevistada 1)

(..) encontrarás personas que te digan “*pobrecita*” o sea te ven como que fregaste tu vida así de simple como por decirlo vulgarmente la cagaste. Entonces, te encuentras con gente así o te miran con pena (..) las personas tienes estos comentarios como “te fregaste la vida”. (Entrevistada 3)

Hay muchas personas que dicen sobre la maternidad adolescente “Ay *pobrecita* que estás embarazada” o bueno que te digan un montón de cosas “como vas a ser mamá y ahora te vas a enfrentar a la vida real”. (Entrevistada 4)

Yo creo que las personas cuando estas embarazada a temprana edad te empiezan a mirar con desprecio o empiezan a decir “pobrecita que pena me da que haya fregado su vida tenía un futuro por delante”. (Entrevistada 5)

(..) las personas hablan mal de ti y te empieza a decir “pobrecita que ha desperdiciado su vida por no cuidarse”. (Entrevistada 6)

Por otro lado, como lo menciona una de las entrevistadas la maternidad adolescente es infravalorada, ya que las personas las consideran “*chiquillas que aún siguen jugando con sus muñecas*”, pues, ser madre adolescente es tener que asumir el cuidado de su hijo/a, aunque no sea fácil. Son víctimas de la crítica constante del otro referida a como criar a su hijo/a o cómo educarlo. Las personas las consideran inexpertas y por eso creen que están en el derecho de enseñarles cómo deben llevar la maternidad.

Creo que la maternidad adolescente está totalmente infravalorada porque una niña va a asumir el cuidado de un hijo o sea eso no es fácil. Para cualquier mujer que sea mamá, si es maternidad adolescente es aún menos valorada porque estás hablando de chiquillas que juegan con sus muñecas. (..) la carga que implica estar en constantemente opinión de los demás porque como eres joven todo mayor piensa que no solo te pueden enseñar, sino que te tienen que enseñar. (...) no sé cómo describirlo es un poco lo que te dije que las personas sienten que tienen que hacerte saber cómo son las cosas, que por tus inexperiencias no sabes nada del mundo, ni menos de ser mamá y entonces, tienes que escuchar sí o sí a los demás de lo que te dicen. Eso es bien demandante. (Entrevistada 1)

Muchas personas piensan que deben decirte como debes criar a tu hijo o como debes educarlo y te van a quitar la experiencia en como tú quieres vivirla, eso pienso porque nos miran pequeñas e inexpertas consideran que están en el derecho de decirnos cómo llevar nuestra maternidad. (Entrevistada 4)

Algunas participantes señalaron también actitudes positivas de ciertas personas del entorno. Como lo menciona la entrevistada:

(..) hay personas que toman a la maternidad adolescente como algo normal y no lo ven como un problema, más bien lo miran como fortaleza y motivación para salir adelante la madre adolescente. (Entrevistada 4)

En particular, respecto a la actitud de los padres, una de las participantes notó también actitudes positivas.

En mi entorno familiar no he recibido ningún comentario negativo. Mi mamá, mi abuela y mi tía se lo tomaron bien. (..) Me acuerdo de que su primera reacción de mi mamá fue “vas a seguir estudiando ah” y no vengas que vas a faltar a la universidad y nada por el estilo, tú sigues estudiando” y yo le dije que está bien. (..) Y la segunda persona en enterarse fue mi abuela, ella lo tomó bien fue como que le regresó mucho la juventud, lo tomó súper bien y me quería sacar a pasear a todos lados y cuando él nace también. (Entrevistada 2)

Otras participantes por el contrario manifestaron que la reacción de sus padres no fue buena, ya que algunos de los familiares les dejaron de hablar y si les hablaban eran cortantes. Así también, algunos reaccionaron con insultos y comentarios hirientes. Para algunos padres fue una idea difícil de asimilar y consideraban que el futuro de sus hijas podría truncarse.

Cuando yo les dije que estaba embarazada, todo mal de verdad o sea era una idea que era difícil de asimilar para mis padres en ese momento, no lo tomaron nada bien, pensaron que mi futuro se había truncado por completo. (..) en el momento fue terrible o sea era todo el mundo venía y me decían lo mismo que mi futuro se había truncado, que había hecho, que el error, que las trabas, fueron bastantes comentarios que fueron hirientes, pero salía de la decepción de ellos, desde el enojo y frustración. (Entrevistada 1)

(..) a mi padrastro y papá les chocó la noticia. Mi papá se quedó medio mudo ante la noticia, me hablaba de ciertas cosas, pues le costó asimilar. (..) las reacciones de los padres del papá de mi hijo se mostraron un poco asustados porque no estábamos preparados al asumir una tremenda responsabilidad. (Entrevistada 2)

Hablé con mi mamá y en el primer momento cuando le dije que iba a ser mamá, mi mamá me insultó: “eres una huevona, ya la cagaste” y se quedó muda (..) Luego, mis abuelos lloraron, se preocuparon mucho porque ellos como adultos saben lo que conlleva ser padre y madre. (Entrevistada 3)

Cuando le dije a mi mamá, ella me dijo “que me estás hablando qué cosas me estás diciendo, estás segura” y yo le he mostrado a mi mamá la tirita de las dos líneas. Entonces, mi mamá estaba en negación y me dijo que quiere tomarme una prueba de sangre. (..) Al día siguiente mi mamá me dijo: “el doctor me dijo que estás embarazada y tienes dos meses y medio”. (..) Mi mamá le dijo a mi papá y reaccionó de una manera de que no podría creerlo que yo estaba embarazada, se encontraba en el proceso de negación hasta que yo cumpliera 5 meses. En ese momento, él y yo hablábamos muy poco de “buenos días, qué tal” y listo. (Entrevistada 4)

Mis padres y mi familia se molestaron. Luego, me aceptaron y hasta ahora me apoyan en todo lo que necesito para salir adelante. (Entrevistada 5)

Respecto a la reacción de los/as compañeros/as, en varios de los casos los amigos de la universidad al enterarse sobre la maternidad fueron muy comprensivos y no hubo una actitud de rechazo. La mayoría de las entrevistadas recibieron palabras motivadoras como “vas a seguir estudiando” o que “tu hijo sea una motivación para seguir con tus metas”. Algunos mostraron también preocupación y buscaban protegerlas.

En la universidad me he encontrado con gente que cuando digo que soy mamá me sonrío y me dice “que lindo que chévere” y no piensan primero que difícil sino piensan que genial y “cuéntame cómo es” que es una pregunta mucho más amistosa. (..) No había esa actitud de rechazo”. (Entrevistada 1)

Algunos compañeros cuando les dije que iba ser mamá se alegraban y otros se quedaban esperando como yo reaccionaba y me decían “estaba esperando que reaccionaras para poder alegrarme o ponerme triste por ti” porque no sabía cómo yo lo estaba tomando. (Entrevistada 2)

Cuando les comenté sobre mi embarazo (..). Tuve aceptación desde el principio, me sentía muy apoyada por parte de mis compañeros de la escuela, mi mejor amiga y su familia a parte de mis padres. Aunque a mis padres les costó, a pesar de estar en negación siempre me apoyaron. (..) a mis amigas creo que todos se emocionaron o sea fue como que voy a ser tía, pero de pronto que se emocionaron creo de hecho, todos se preocupan, creo que es una preocupación que no todos te demuestran, pero hay una preocupación latente detrás de cualquier mensaje que te pueden dar. (Entrevistada 3)

Pero, algunos amigos y amigas de las entrevistadas al enterarse sobre su embarazo tomaron la actitud de dejarles de hablar e incluso hablar mal de ellas. Así también, tenían comentarios de rechazo hacia las madres adolescentes.

(..) algunos me dejaron de hablar y es algo normal porque dicen que ya no contarán contigo por ejemplo para ir alguna reunión y porque no iba a tener tiempo para salir con ellos a tomar o fumar porque ya tengo un hijo y uy hasta que termine de dar de lactar, “ya no va a disfrutar de su vida su adolescencia ya se perdió, ya no va a poder salir y disfrutar con nosotros”. Desde mi perspectiva que hayan pensado las personas es lo tradicional ya que “se fregó a ser mamá a temprana edad, ya no estudiará porque se dedicará a cuidar a su hijo”. (Entrevistada 2)

Mis amigos empezaron hablar mal de mí, “ella se va a quedar así fregada”, perdí a mis amigos porque me dejaron de hablar. (Entrevistada 5)

Mis amigos más cercanos me dejaron de hablar y me miraban mal cuando me veían con mi barriga. Y siento que me rechazaban por sus comentarios. (Entrevistada 6)

Una de las entrevistadas mencionó que la salud mental de la madre adolescente está en riesgo debido a los insultos de las personas. *“La salud mental de la madre está muy en riesgo porque nos insultan y nos denigran”*. (Entrevistada 4)

### **3.3.4. "La mujer tiene que elegir cuando quiere ser madre y a qué edad serlo"**

Con la finalidad de conocer qué piensan las entrevistadas respecto a si hay una edad para ser madres o en quien recae la decisión de serlo, se les consultó sobre la frase *"la mujer tiene que elegir cuando quiere ser madre y a qué edad serlo"*. Todas las entrevistadas están de acuerdo con esta frase, ya que consideran que no hay una edad ideal para que una mujer pueda ser madre y piensan que ellas son las que deben tomar la decisión de ser madres o no.

Me parece la más acertada respecto a la maternidad justamente porque claro no hay edad ideal y no hay momento ideal pueden pasar mil cosas (..) a mí me pasó que al inicio me asusté y dije “no quiero”, luego dije “si lo voy a asumir” y hoy en día me siento muy feliz de ser mamá, de la complicidad que tengo con mi hija y la relación que tengo con ella”. (Entrevistada 1)

Estoy de acuerdo porque cada persona decide en qué momento ser mamá o cuando uno se siente preparada de ser madre. Pues, cada uno es dueño de su propia vida (..) Entonces, claro, cada persona decide y toma la decisión y se lo respeta. (Entrevistada 2)

Estoy de acuerdo, creo que uno decide si quiere ser mamá o no. Creo que no hay una edad en específico para ser mamá. Uno tiene que ser más consciente y responsable al decidir tener a un hijo porque a mi punto de vista, no hubiese decidido ser mamá a los 16 años ni a los 17 porque es una gran responsabilidad. (Entrevistada 3)

Si estoy de acuerdo, de hecho, es una elección ser mamá y uno tiene que estar consciente de su elección si quiere o no ser, pero a veces pasan estas situaciones imprevistas no. Asimismo, la edad no tiene nada que ver porque uno lo elige. (Entrevistada 4)

Es interesante notar cómo los testimonios de estas dos entrevistadas refieren que una mujer es libre de decidir embarazarse en la adolescencia.

Cada persona debe ser libre de elegir su maternidad antes o después de la adultez, ya que cada madre vive sus experiencias de distintas maneras. (Entrevistada 5)

Cada persona es dueña de su vida y es libre de escoger si vivir su maternidad en la etapa de la adolescencia. (Entrevistada 6)

### 3.3.5. Actitudes frente a la maternidad adolescente antes de ser madres

Varias entrevistadas antes de ser madres tenían una actitud negativa frente a la maternidad adolescente, ya que la asociaban con “desperdiciar” la vida y un fracaso que impide realizar sus actividades.

(..) la pensaba un poco también desde el lado del pensamiento común, que las personas que están ahí lo eligieron y van a fregar su vida y su mundo. (Entrevistada 1)

Yo en algún momento cuando he visto una madre adolescente te pones a pensar y decir, pucha está desperdiciando su vida o le quedaba tanto por delante y ahora que ira hacer porque no conoce la vida. Yo le decía “mira mamá esta chica es súper joven y ya está embarazada o ya tiene al bebé y ahora irá estudiar mamá de repente tendrá que trabajar que va a hacer con su vida”. (Entrevistada 2)

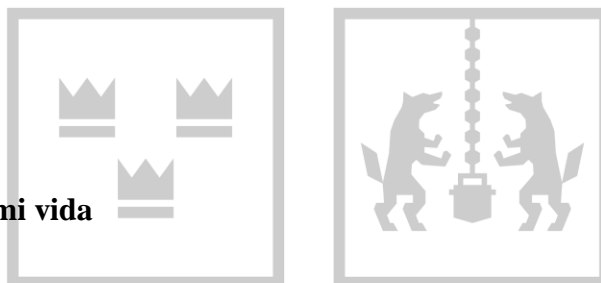
Lo miraba como algo malo que es un fracaso que te impide hacer cosas, casi las mismas cosas que piensan la sociedad. (Entrevistada 5)

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

A continuación, se presenta la discusión de esta investigación que tuvo como objetivo conocer las representaciones sociales sobre la maternidad adolescente en madres universitarias de Lima Metropolitana.

### 4.1 Mi maternidad

#### 4.1.1. Cambios en mi vida



Para las participantes del estudio la maternidad adolescente significa experimentar cambios en sus vidas y en su forma de ser, y asumir el reto que implica la gran responsabilidad del cuidado, crianza y la protección de un/a hijo/a, ya que sienten que transitan a nueva etapa como si fueran personas adultas. Esto se vincula con el estudio López, (2016), en el que se señala que la adolescente madre pasa bruscamente a una nueva etapa en la que debe asumir obligaciones y responsabilidades de una mujer adulta. Por otro lado, los cambios experimentados por las participantes las llevan incluso a considerar que tuvieron que renunciar a la etapa de la adolescencia y madurar de manera rápida para asumir la responsabilidad de la maternidad. Esto coincide con lo hallado por Romero (2016), las adolescentes madres que entrevistó en su estudio mencionaron que al ser madres tuvieron que renunciar a su adolescencia y a las actividades que realizaban como asistir a fiestas, salir con las amigas, entre otras. Así también, como menciona López (2016), las adolescentes sienten que renuncian a su propia etapa para centrarse en sus nuevas prioridades como el cuidado de su niño/a y el cuidado del hogar.

Vemos que la experiencia de la maternidad en la adolescencia representa un choque abrupto en la vida de las participantes lo cual ocurre tanto a nivel personal como a nivel de sus relaciones con los otros. Es preocupante cómo esto afecta su estilo de vida, la manera como se ven a sí mismas e incluso el rol que consideran que tienen, ya que

dejan de realizar las actividades propias de su ciclo de vida para asumir su rol de madre. Por otro lado, a partir de sus representaciones se observa que sus maternidades han sido experimentadas como un proceso de adaptación a una nueva etapa, ya que se preocupan por el cuidado y bienestar de sus hijos, priorizando cumplir el papel que la sociedad establece para una “buena madre” y dejan de lado las actividades que antes realizaban.

De alguna manera su maternidad significó para ellas la renuncia a su adolescencia, siendo aún adolescentes. Así como transitar a una nueva etapa de vida sin la suficiente maduración mental y física para asumir el cuidado de un/a hijo/a (Gamonal, 2017).

Las representaciones frente a la maternidad adolescente expresan cambios también en las representaciones de sí mismas, pensarse a sí mismas implica pensar en la responsabilidad no solo con uno mismo sino con la vida de otra persona que depende de ellas, sienten que ellas ya no son el centro de atención sino sus bebés. Asimismo, las entrevistadas consideran que el ser madre adolescente les trajo cambios psicológicos en su forma de pensar, así como ser empáticas con otra adolescente que puede estar atravesando la misma situación, ser tolerantes y manejar sus emociones, además de cambios físicos como el aumento peso y el crecimiento de los senos. Esto coincide con lo señalado por Barahona y Haro (2019) quienes refieren que las madres adolescentes experimentan cambios físicos y psicológicos de acuerdo con la etapa que se encuentran atravesando. Entre los cambios psicológicos pueden presentar la madurez y empatía en su forma de pensar y actuar. Los cambios físicos pueden ser la pérdida o aumento de peso por los problemas nutricionales. Así también, para las participantes de nuestro estudio la maternidad adolescente está asociada a la flexibilidad en el plan de vida, teniendo que acomodarse a los cambios que se presentan. En esa misma línea Molina, Moras y Muñoz (2015) encontraron que la maternidad les permite reajustar su estilo de vida, pensamiento y emociones. Puede tener un significado positivo, ya que para algunas adolescentes la maternidad les motiva a madurar y ser responsables.

#### **4.1.2 Decepción y orgullo para mis padres y sentimientos de miedo y culpa**

Por otro lado, las entrevistadas manifiestan que sus embarazos y sus maternidades no fueron deseados ni planificados, algunas de ellas señalaron que se produjeron a causa de descuido o incluso por error médico, lo cual coincide con lo

señalado por Coaquira (2017) en su estudio quien señala que la mayoría de los embarazos y maternidades no son planeados ni deseados en esta etapa. Asimismo, la mayoría de las entrevistadas al enterarse de sus embarazos sintieron miedo, culpa, temor, angustia y frustración porque no sabían cómo iban a ser las reacciones de sus familiares y pensaban que su futuro podría verse truncado. Estos hallazgos se relacionan con lo planteado por Aguirre y Velásquez (2016) que refieren que una consecuencia psicológica del embarazo adolescente es que genera una inestabilidad emocional en la madre adolescente porque tendrá sentimientos de culpa y vergüenza al sentir que ha fallado a sus padres. La madre adolescente siente culpa por su embarazo. (Jiménez y Arroyo,2018). Asimismo, las entrevistadas expresaron también que tenían una relación con la familia de “decepción y orgullo”. Los padres se sentían decepcionados porque pensaban que ellas ya no iban a continuar con sus estudios y metas, pero luego orgullosos al ver a sus hijas seguían estudiando ante las adversidades y las dificultades que se les presentaban

Es importante notar cómo las participantes, quienes se encuentran por su edad en una etapa de cambios y transiciones, de por si muchas veces compleja y que conlleva temores, inseguridad y expectativas, experimentan además estos sentimientos de culpa, vergüenza y miedo por la maternidad. A lo cual se añade el sentimiento de haber decepcionado a los padres, que sin embargo luego, como ellas dicen, se sentirán orgullosos de ver que la adolescente aún sigue estudiando para cumplir sus metas. Esta etapa de la maternidad para las entrevistadas puede haber sido difícil además por el gran estrés y tensión que puede generar seguir con sus estudios en la universidad y cuidar a su hijo/a la vez. Sin embargo, varias de ellas identifican que sus padres se sienten orgullosos porque su maternidad no fue un impedimento para seguir estudiando y poder conseguir sus metas.

#### **4.1.3. Impulso y motivación para seguir adelante**

Por ello, la maternidad adolescente significa para la mayoría de las entrevistadas un impulso y motivación para seguir cumpliendo sus metas y objetivos planteados como estudiar una carrera profesional a pesar de las dificultades que se les presentan. Las entrevistadas mencionan que su hijo/a es una de las motivaciones para salir adelante y demostrar que pueden lograr sus metas. Esto coincide con los estudios de Nóblega (2009) y Molina, Moras y Muñoz (2015) que encontraron que la maternidad adolescente es

considerada por las entrevistadas como un impulso y motivación para conseguir las metas que se propongan en sus vidas. Así también, en el estudio de Romero (2016) los hijos de las entrevistadas son considerados como un soporte emocional y ellas le brindan amor y cuidado.

En caso de nuestro estudio las representaciones de las participantes expresan también que la maternidad adolescente fue asociada a elementos positivos al significar una fortaleza e inspiración para seguir con sus metas y con sus estudios universitarios asumiendo el doble rol de madre y estudiante. Los discursos de las entrevistadas muestran que para ellas la maternidad adolescente está dejando de ser vista como un fracaso para ser vista como un impulso y motivación.

#### **4.1.4. Mirarse a sí mismas, mirar a su hijo/a, enfrentar la mirada del entorno**

Farr (1986) citado en Escobar (2015) señala que las representaciones sociales permiten explorar como las personas van organizando su realidad a través de sus vivencias y experiencias. En ese sentido se puede señalar que los testimonios de las entrevistadas están marcados por los cambios en su forma de ser, de pensar y de pensarse, y esto va de la mano con cambios en la relación con su entorno, a los cuales tuvieron que adaptarse. Asimismo, tuvieron que reorientar sus miradas hacia sus hijos/as sin dejar de lado sus estudios, y buscando enfrentar la mirada de la sociedad. Ellas hoy en día tienen otra mirada de la maternidad adolescente a partir de lo vivido y experimentado.

## **4.2. Información del entorno sobre sexualidad y sobre maternidad adolescente**

### **4.2.1. No me hablaron de sexualidad**

Respecto a la dimensión de información de la representación social, las participantes manifiestan que recibieron escasa información respecto a sexualidad tanto en sus instituciones educativas como de sus familias y sostienen que eso influye en que las adolescentes se embaracen. En esa misma línea López (2016) menciona que las instituciones educativas no brindan información sobre educación sexual a los adolescentes, lo cual, genera que muchos adolescentes tengan desconocimientos sobre

métodos anticonceptivos. Sin embargo, algunos adolescentes que tienen información sobre anticonceptivos no los utilizan.

Asimismo, hablar sobre el tema de la educación sexual con los padres, les genera miedo y vergüenza, ya que este tema es visto como un tabú en la sociedad. Por ello, es alarmante como es que la mayoría de ellas refiere haber obtenido escasa información tanto sobre sexualidad como sobre la maternidad adolescente, además la poca información que han recibido sobre este tema está asociada a la maternidad como un fracaso. Así, vemos cómo la comunicación en el entorno social de estas jóvenes contribuye a una mirada fatalista de la maternidad adolescente. Como también, la falta de confianza entre los padres e hijas para hablar sobre el tema de sexualidad se puede ver reflejado en la vergüenza y el miedo.

#### 4.2.2. Nos dicen “pobrecita” y la maternidad adolescente vista como fracaso

Por otro lado, se puede evidenciar que las entrevistadas sienten que la sociedad construye una imagen negativa de ellas, desde sus propias familias y amistades hasta el entorno en general, las ven con pena, como personas inexpertas y con una mirada acusadora. Las entrevistadas mencionan que las personas las rechazaban por medio de la mirada y por sus comentarios de desprecio como “pobrecitas”, “como pudo embarazarse” e incluso sus amistades y familiares les dejaron de hablar. Asimismo, ellas escuchaban que las otras personas les decían que fracasaron y que ya no podrán estudiar ni trabajar. Como señalan Aguirre y Velásquez (2016) esto puede llevar a que la madre adolescente se aleje de sus familiares y amigos, ocasionando una fuerte inestabilidad emocional en ella. Como también lo menciona Del Mastro (2015) la maternidad adolescente es considerada un problema social porque las adolescentes están expuestas a ser rechazadas y vulneradas por parte la familia, la cultura, el entorno político, etc. En efecto, algunos de los familiares de las entrevistadas dejaron de relacionarse con ellas. Asimismo, las adolescentes tienen que vivir con la culpa de su embarazo, ya que el embarazo de la adolescente es concebido como indeseable en los grupos sociales (Jiménez y Rangel ,2018).

Vemos que en la sociedad la maternidad adolescente es vista como un fracaso, lo cual puede traer consecuencias en las emociones de las adolescentes, y sentirse vulneradas por lo comentarios negativos y las miradas acusadoras. Asimismo, ser

rechazadas por los familiares y amigos por el hecho de no ser madre a una edad apropiada o ideal para la sociedad.

### **4.2.3. Adolescentes frente a los roles de género tradicionales**

Respecto a los roles de género, como es sabido la sociedad establece un conjunto de características, estereotipos y comportamientos para cada persona según el sexo (Rodríguez, 2015). Esto construye situaciones de desigualdad y de vulnerabilidad de los derechos de la mujer (Pavletich, 2015), ya que a la mujer se le asocia con roles pasivos, la atención al hogar, procreación el cuidado de los hijos y menos oportunidades de trabajo (Hidalgo, 2017). En el caso de las entrevistadas, se pudo observar que sus derechos eran vulnerados cuando las personas de su entorno las miraban mal, las criticaban o las excluían por estar gestando y ser madres. Así también, el rol de cuidado de los hijos fue priorizado cuando todas las entrevistadas debieron dejar los estudios para asumir la responsabilidad de la maternidad. Sin embargo, para las entrevistadas esta situación no implicó renunciar por completo a sus estudios, sino que se dieron un tiempo para poder asumir su maternidad y luego, seguir con sus estudios y metas.

Por otro lado, Jimenes y Rangel (2018) mencionan que la maternidad temprana se representa como una experiencia enmarcada de sometimiento y control por parte de las parejas, ya que están obligadas a cumplir con las exigencias sociales que se impone respecto a esposa y madres porque dependen económicamente por la pareja. Sin embargo, las participantes de nuestro estudio no mencionaron a su pareja y tampoco que tienen control de parte de ellos, si bien ninguna convive con su pareja, ellos casi no fueron mencionados. Pero, si refirieron que sus padres las apoyan económicamente y con el cuidado de sus hijos, se podría decir, que los padres tendrían cierto control sobre sus hijas.

## **4.3. Actitudes frente a la maternidad**

### **4.3.1. La maternidad adolescente bonito, pero difícil**

Respecto a la actitud de las participantes frente a la maternidad adolescente en general, suele ser positiva, pero cuando piensan en su situación particular, ésta fue

ambivalente, asumir el doble rol de ser madre y estudiante representa una dificultad, pero ser valientes de afrontarlo y tener un hijo a quien cuidar es algo que valoran. Como señala Nóbrega (2009) la maternidad adolescente puede tener un significado positivo, ya que asumen su maternidad con madurez, responsabilidad, entusiasmo y alegría. Pero también puede tener una valoración negativa. Como lo mencionan Díaz y Medina (2015) muchas de las madres en ocasiones combinan los estudios con las obligaciones maternas, lo cual, puede considerarse como un reto, ya que este rol puede ser agotador y complejo. Algunas de las entrevistadas de nuestra investigación tuvieron que dejar sus estudios por un par de años para poder asumir su maternidad. Por ello, el asumir la responsabilidad de cuidar y criar un hijo para toda madre en la etapa de la adolescencia es un cambio en su vida porque puede llevar a tener que abandonar sus metas para hacerse cargo de su maternidad (López, 2016).

Para las entrevistadas, a pesar de que la maternidad adolescente tiene sus desventajas también tiene sus ventajas como tener mucha energía para poder jugar con su hijo/a y realizar varias actividades al mismo tiempo. Incluso varias de ellas encuentran que, frente a una madre adulta, ellas tienen muchas ventajas, ya que pueden jugar con sus hijos/as y pueden hacer varias cosas al mismo tiempo.

Vemos que la maternidad adolescente para las participantes tiene una valoración ambivalente: “bonito, pero difícil” lo cual expresa que sus vivencias han sido un poco complicadas debido a la responsabilidad del cuidado de un/a hijo/a siendo aún adolescentes y con el deseo de no abandonar sus estudios, lo cual, hizo que en algunos casos ellas tomaran una pausa en sus proyectos de vida. Sin embargo, varias narraron haber tomado su maternidad con mucho ánimo y entusiasmo.

#### **4.3.2. Actitudes de las adolescentes antes y después de ser madres**

Las entrevistadas antes de ser madres adolescentes tenían una actitud negativa respecto a la maternidad adolescente, ya que lo asociaban como “desperdiciar la vida” y “fracaso que te impide realizar tus actividades”. Lo cual muestra cómo la representación se construye socialmente, ya que eso es lo poco que ellas habían oído del entorno. Como lo menciona Gálvez, Rodríguez, Osvaldo y Sánchez (2016) la maternidad adolescente puede construirse como un síndrome de fracaso, lo cual, determina el sentido de la vida y el futuro de la adolescente. En donde las madres adolescentes abandonan la escuela y

sus actividades propias de su edad como salir con las amigas entre otros. Esto quiere decir, que la sociedad alimenta estas ideas de fracaso sobre el tema de la maternidad adolescente. Es por ello, que la mayoría de las entrevistadas tenían referencias negativas sobre la maternidad adolescente.

Sin embargo, este pensamiento negativo sobre la maternidad adolescente ha cambiado tras ser madre y experimentar esta etapa. Ahora la maternidad adolescente de manera general, sobre todo cuando se trata de la maternidad de otras adolescentes, es vista de manera empática y respetuosa, ya que se ponen en el lugar de esas adolescentes, quienes pueden estar atravesando la misma situación que ellas pasaron durante su embarazo.

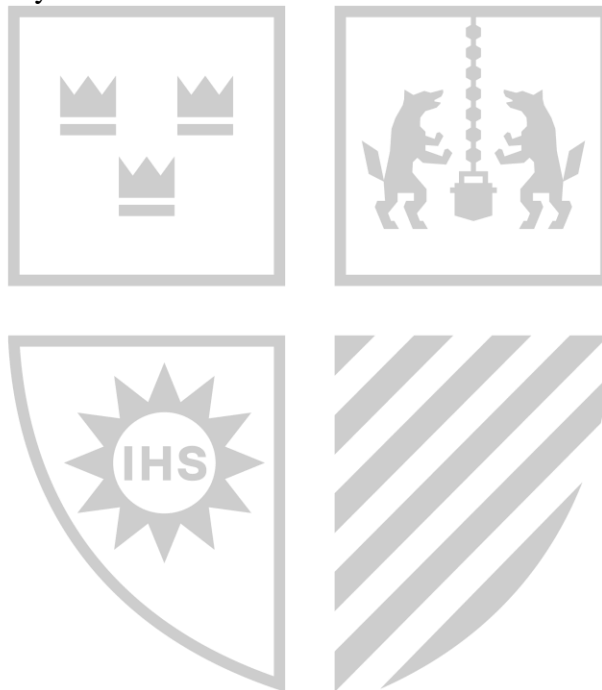
#### **4.3.3. Tenemos derecho a decidir si ser o no ser madre**

Las entrevistadas muestran total aceptación respecto al hecho que cada mujer elija cuando ser madre y a qué edad. Así como lo menciona la Federación Internacional de Planificación de Familia (2008) los derechos reproductivos hacen referencia a la libertad de la mujer de decidir si desean o no ser madres, los derechos sexuales son los mismos derechos humanos sobre la vivencia de la sexualidad, esto garantiza que las personas puedan tener acceso y libertad de expresar sin miedo su sexualidad. Asimismo, las mujeres deben tener la libertad de decidir responsablemente la cantidad de hijos que desean tener (Ministerio de Salud, 2009). En ese sentido, si bien las adolescentes entrevistadas viven su maternidad muchas veces con rechazo de parte de la sociedad y sienten culpa y vergüenza, son conscientes que tienen el derecho de decidir cuándo y cuántos hijos/as tener.

Como lo menciona la Organización Mundial de Salud (2018) las adolescentes deben tener acompañamiento y seguimiento en su embarazo y maternidad. Esto permitirá que las personas puedan gozar, disfrutar y decidir sobre su vida sexual y reproductiva, libre de estigma, discriminación, riesgos, amenazas y violencia. (Pacheco, 2015).

#### **4.3.4. Fracaso y logro, rechazo y empatía, maternidad marcada por opuestos**

Las madres adolescentes son estigmatizadas, incluso algunas narraron haber sido rechazadas por sus familiares y amigos. Pero, más allá de victimizarlas es importante ver como ellas se convirtieron en agentes de sus vidas a temprana edad. Es interesante notar cómo, a pesar de esa mirada negativa del entorno, ellas construyen una representación social con valoraciones ambivalentes, tanto negativas como positivas, y cómo las vivencias de su embarazo y su maternidad parecen estar marcadas por esos opuestos, *fracaso y logro, decepción y orgullo, cansancio y motivación*. Asimismo, notar cómo las entrevistadas experimentaron su maternidad a través de situaciones de rechazo y de aceptación, y desarrollaron empatía hacia otra adolescente que se encuentra atravesando la situación que en algún momento ellas pasaron e incluso tratan de ayudarlas brindándoles consejos y ánimos.



## CONCLUSIONES

La presente tesis tuvo como objetivo conocer las representaciones sociales sobre la maternidad adolescente en madres universitarias de Lima Metropolitana. Para ello, se trabajó desde la teoría de las representaciones sociales con las dimensiones de campo representacional, información y actitudes. Se llegó a las siguientes conclusiones.

- Las representaciones sociales de las adolescentes expresan que ellas tuvieron que renunciar a su etapa de la adolescencia para asumir su maternidad y el cuidado de sus hijos/as. Representa un choque abrupto en la vida de las participantes lo cual ocurre tanto a nivel personal como a nivel de sus relaciones con los otros, narran que dejan de realizar las actividades propias de su ciclo de vida para asumir su rol de madre. Asimismo, sintieron que dejaron de ser el centro de mundo, ya que tuvieron que enfocarse en una persona que depende de ellas.
- Experimentan ser decepción y orgullo para sus padres, ya que sienten que los decepcionaron al salir embarazadas. Pero luego, ellos se sentirán orgullosos de ver que la adolescente aún sigue estudiando para cumplir sus metas y al mismo tiempo asumir el rol de madre, a pesar de atravesar varias dificultades.
- Para las participantes la maternidad adolescente es vista también como una motivación e impulso para seguir con sus metas, ya que ninguna de ellas abandonó sus estudios universitarios.
- La maternidad adolescente es concebida por las participantes como una etapa ambivalente: bonita y difícil al mismo tiempo. Tienen que asumir las tareas del cuidado del hijo/a y seguir estudiando, lo cual, representa la dificultad de asumir el doble rol que puede ser estresante y agotador. Ellas valoran poder afrontar estas dificultades y tener un hijo a quien cuidar, se sienten con la vitalidad de jugar con su hijo/a y realizar varias actividades al mismo tiempo.

- Las jóvenes universitarias de esta investigación reconocen que la sociedad concibe la maternidad adolescente como algo negativo, como un fracaso y un impedimento para lograr sus metas. Sus representaciones sociales expresan que la sociedad vulnera y discrimina a las adolescentes que se encuentran gestando, ya que se considera que no es la edad adecuada para ser madre.
- A pesar de esa mirada de rechazo del entorno, las participantes construyen una representación social con valoraciones positivas y negativas, las vivencias de su embarazo y su maternidad parecen estar marcadas por esos opuestos, *fracaso y logro, decepción y orgullo, cansancio y motivación, bonito y difícil*.
- Las participantes manifiestan que la educación sexual es considerada como un tabú, que es un tema difícil de tratar con los padres por la poca confianza que hay con ellos/ellas sienten miedo y vergüenza de hablar sobre ese tema.
- Las representaciones sociales de las entrevistadas expresaron cambios en su forma de ser, de pensar y de pensarse, junto con cambios en la relación con su entorno, Dejaron de enfocarse en sí mismas para mirar a sus hijos/as buscando no dejar de lado sus estudios, y enfrentando la mirada de la sociedad. Asimismo, han construido otra mirada de la maternidad adolescente a partir de lo vivido y experimentado.
- A pesar de que las adolescentes entrevistadas viven su maternidad muchas veces con rechazo de parte de la sociedad reconocen que tienen derecho y libertad de decidir a qué edad quieren ser madres, ya que para ellas no existe una edad ideal para serlo.

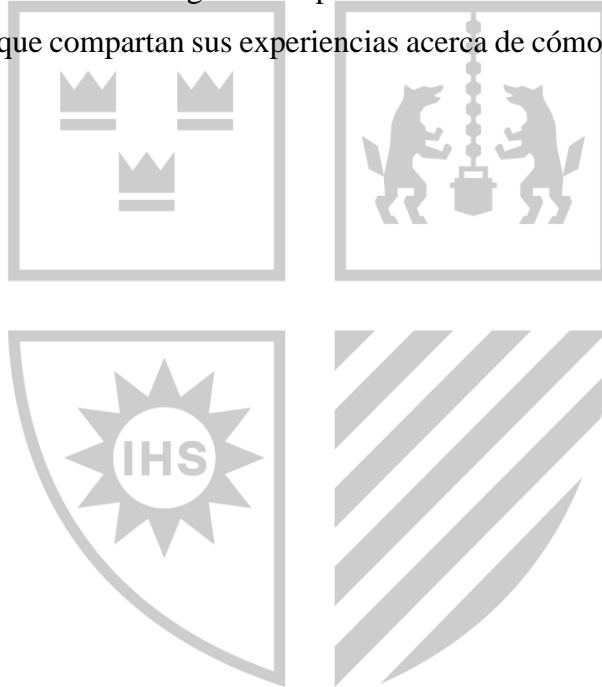
## RECOMENDACIONES

Esta tesis tiene un fin de aportar a la sociedad y la comunidad académica en futuras investigaciones vinculadas a la Maternidad adolescente, a partir de las siguientes recomendaciones:

- **Para las instituciones educativas Privadas y Públicas:** Las Instituciones Educativas, deberían incluir en su malla curricular la educación sexual integral dirigida a una salud sexual y reproductiva. En donde se les brinde a las y los adolescentes información sobre la sexualidad, la importancia de la sexualidad como parte esencial de la persona, la valoración del cuerpo, cómo deben cuidarse y evitar adquirir infecciones de transmisión sexual, así como prevenir los embarazos no deseados. Esto debería formar parte de un trabajo conjunto con la comunidad educativa incluidos los padres de familia. La existencia de los Lineamientos de ESI para educación básica son un marco importante cuya implementación debería ser apoyada por la comunidad educativa y la sociedad en su conjunto, A nivel de las escuelas, de los institutos y de las universidades, las madres adolescentes deben tener las condiciones para recibir una educación de calidad. Los docentes deben ser flexibles con las actividades educativas asignadas, y toda la comunidad educativa deben propiciar un entorno en el que se asegure el respeto de los derechos de la adolescente. Asimismo, se requiere sensibilizar a la comunidad educativa en su conjunto para construir nuevas representaciones de la maternidad adolescente, sin censura, sin rechazo que promuevan relaciones basadas en el respeto e intercambio mutuo.
- **Establecimientos de salud y Hospitales:** Se recomienda que las adolescentes tengan acompañamiento psicológico durante el proceso de su embarazo, con la finalidad, de saber cómo se sienten, qué piensan y como están experimentado esta

etapa. De modo que esto permita a la adolescente reconocer sus emociones y pensamientos tras experimentar los cambios físicos, psicológicos y sociales.

- **Para el gobierno y las políticas públicas:** Las políticas públicas deben promover la igualdad de oportunidades educativas y laborales que permitan que las mujeres embarazadas participen activamente en todos los espacios de la sociedad sin ninguna discriminación y estigmatización por ser mujer o por estar gestando. Políticas que incluyan de manera transversal el enfoque de género de modo que se respeten los derechos de hombres y mujeres por igual. Por tanto, es importante reforzar la implementación de la Política nacional de igualdad de género.
- **El Ministerio de Salud y las organizaciones no gubernamentales:** Deberían proponer espacios de diálogos entre padres de adolescentes embarazadas con la finalidad de que compartan sus experiencias acerca de cómo es la relación con sus hijas.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, E. y Velásquez, S. (2016). *Nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes que acudieron al hospital regional docente materno infantil el Carmen de Huancayo 2016*. (Tesis de Licenciado). Universidad Privada de Huancayo. Huancayo-Perú. Recuperado de: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/39/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20EMBARAZO%2C%20PREVENCI%20C3%93N%20Y%20CONSECUENCIAS%20EN%20GESTANTES%20ADOLESCENTES%20QUE%20ACUDIERON%20AL%20HOSPITAL%20REGIONAL%20DOCENTE%20MATERNO%20INFANTIL%20EL%20CARMEN%20DE%20HUANCAYO%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Anaya, E. y Osorio, G. (2019). *Factores que influyen en el embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa pública Manuel Tobias García cerrón n° 3071 puente piedra 2019* (Tesis de Licenciado). Callao-Perú. Recuperado de: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/4310/OSORIO%20AGUILAR%20ANAYA%20CALLUPE%20ENFERMERIA%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Araya, S. (2002). *Las Representaciones Sociales: Ejes teóricos para discusión*. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales. Costa Rica. Recuperado de: <http://www.efamiliarcomunitaria.fcm.unc.edu.ar/libros/Araya%20Uma%20F1a%20Representaciones%20sociales.pdf>
- Barahona, J. y Haro, G. (2019). *Percepciones sobre maternidad adolescente. Hospital Provincial General Docente Riobamba. Octubre 2018 - febrero 2019* (Tesis pregrado). Universidad Nacional Chimborazo. Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5435/1/UNACH-EC-FCS-ENF-2019-0007.pdf>
- Barrozo, M. y Pressiani, G. (2011). *Embarazo adolescente entre 12 a 19 años* (Tesis Pregrado). Universidad Nacional Cuyo. San Martín. Recuperado de: [https://feminismo.bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf](https://feminismo.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf)
- Bautista, N. (2011). *Proceso de investigación cualitativa. Epistemología, metodología y aplicaciones*. Ed. El manual moderno de Colombia. Bogotá.
- Bustamente, A. (2011). *Conformación de los roles de género durante la maternidad o paternidad: la percepción de adolescentes con hijos/as* (Tesis de Licenciado). Universidad academia de humanismo cristiano. Santiago. Recuperado de:

<http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/943/tsoc148.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Calvopiña, A. (2012). *Factores de riesgo psicosociales que influyeron en el embarazo y maternidad adolescente* (Tesis Pre-grado). Universidad central de Ecuador. Quito. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/2052/1/T-UCE-0007-70.pdf>
- Calero, L. (2020). *Embarazo adolescente como factor asociado a complicaciones maternas en gestantes atendidas en el Hospital II-2 – Tarapoto, enero 2019 – enero 2020* (Tesis de licenciatura). Tarapoto-Perú. Recuperado de: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3690/MEDICINA%20HUMANAMA%20Lilly%20Milagros%20Calero%20P%20P%20a9rez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Camaño, E. (2018). *Embarazo adolescente migrantes del Triángulo Norte de Centro América en su tránsito en México: de lo invisible al problema* (Tesis de Maestría). Instituto Mora. México. Recuperado de: <https://mora.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1018/398/1/Erika%20Cama%20C3%B1o%20Embarazo%20adolescentes.pdf>
- Castillo, Y. y Sedano, C. (2014). *Representaciones de Masculinidad y violencia de género: un estudio comparativo entre el distrito de Huachac y el asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida* (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional del centro del Perú. Huancayo-Perú. Recuperado de: <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/1001/CASTILLO%20HILARIO%20YNDIRA%20Pilar%20%202b%20SEDANO%20CABEZAS%20CYNTHIA%20Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Coaquira, E. (2017). *Efecto de la intervención de enfermería en el conocimiento de los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en estudiantes de la institución educativa secundaria independencia nacional – puno 2017* (Tesis licenciatura). Universidad Nacional de Altiplano. Puno-Perú. Recuperado de: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5601/Coaquira Asqui Edit h.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5601/Coaquira%20Asqui%20Edit%20h.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Condor, J. (2018). *Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 14 a 17 años de edad de la institución educativa pública Eladio Hurtado Vicente del distrito de imperial. Cañete \_ lima 2017* (Tesis de licenciado). Universidad Privada Sergio Bernal. Cañete-Perú. Recuperado de: [http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/130/1/CONDOR J TESIS.pdf](http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/130/1/CONDOR%20J%20TESIS.pdf)
- Cruz, L. (2020). *Factores de riesgo asociados al embarazo de adolescentes del Centro Preventivo de Menores del Niño y del Adolescente N° 01 Salamanca-Ate. Enero - junio 2017* (Tesis de Magister). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú. Recuperado de: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15937/Cruz pl.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15937/Cruz%20pl.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

- Czerniuk, R. (2017). Maternidad adolescente e identidad en contexto de pobreza. *Psicología Educativa y Orientación Vocacional*, XXIV. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3691/369155966009/html/index.html>
- Defensoría del Pueblo. (2021). *Informe sobre la supervisión de intervenciones efectivas para la prevención del embarazo no planeado en adolescentes: Educación sexual integral y acceso a anticoncepción moderna para quienes lo requieran*. Lima -Perú.
- Del Mastro, I. (2015). Entre Madre adolescentes y Adolescentes-Madres: Un análisis de su trayectoria de la vida y los factores que influyen en su configuración. *Debates de Sociología*, 40: 31-60. Recuperado de: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/debatesensociologia/article/view/13858/14482>
- Díaz, E. (2007). Guía clínica psicológica del embarazo en la adolescencia. *Perinatol Reprod Hum*, 21: 100-110. Recuperado de: <https://www.inper.mx/descargas/pdf/Guiaclinicadeintervencionpsicologicadelembarazoenlaadolescencia.pdf>
- Díaz, J. y Medina, C. (2015). *Maternidad y Rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo 2015* (Tesis de Licenciado). Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca - Perú. Recuperado de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/233/Maternidad%20y%20rendimiento%20acad%C3%A9mico.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz, L. Torruco, U. Martínez, M. y Varela, M. (2013). La entrevista, flexible y dinámico. *Investigación de educación médica*, 2 (7). Pp.162-167. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>
- Escobar, A. (2015). *Maternidades Juveniles: Representaciones Sociales, subjetividad y vivencias* (Tesis de Maestría). Universidad del Norte. Colombia. Recuperado de: <http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/8381/134318.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Espinoza, L. Guamán, N. y García, S. (2016). *Consecuencias psicológicas y socioeconómicas en las adolescentes embarazadas atendidas en el área de gineco-obstetricia del centro de Salud de Biblián, cañar 2015* (Tesis licenciatura). Cuenca-Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23528/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
- Federación Internacional de Planificación de Familia. (2008). Derechos sexuales: Una declaración de IPPF. Recuperado de: [http://www.cepep.org.py/archivos/Derechos\\_Sexuales\\_IPPF.pdf](http://www.cepep.org.py/archivos/Derechos_Sexuales_IPPF.pdf)
- Fernández, J. (2018). *Factores culturales asociados con el embarazo en la Adolescencia Media, En el sub centro de salud número seis de la Parroquia De Amaguaña* (Tesis de Licenciatura). Pontificia Universidad Católica Del Ecuador. Quito. Recuperado de:

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16358/TESIS%20JUSTINA%20%20entrega.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Flick, U. (2012). *Introducción a la Investigación Cualitativa*. Tercera Edición, Morata.
- Flick, U. (2014). *La gestión de la calidad en investigación cualitativa*. Madrid: Morata.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2016). Informe sobre equidad en salud 2016: Un análisis de las inequidades en salud reproductiva, materna, neonatal, de la niñez y de la adolescencia en América Latina y el Caribe para guiar la formulación de políticas. Panamá. Recuperado de: <http://www.apromiserenewedamericas.org/wp-content/uploads/2016/12/Informe-sobre-Equidad-en-Salud-2016.pdf>
- Fuster, D. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósito de Representaciones*, 7 (1).
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista Chilena de pediatría*, vol. 86 (6). Recuperado de: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062015000600010](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010)
- Gálvez, M. Rodríguez, L. Osvaldo, C. y Sánchez, R. (2016). El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. *Revista Cubana de Medicina General*, 32(2). Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252016000200015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015)
- Gamonal, M. (2017). *Relación entre los factores biológicos, obstétricos, socioeconómicos y el embarazo en adolescentes. Hospital José Soto Cadenillas, Chota – 2015* (Tesis Bachiller). Universidad Nacional de Cajamarca. Chota-Perú. Recuperado de: [http://190.116.36.86/bitstream/handle/UNC/1805/T016\\_47489901\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://190.116.36.86/bitstream/handle/UNC/1805/T016_47489901_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- García, C. y Parada, D, (2018). “Construcción de adolescencia”: una concepción histórica y social inserta en las políticas públicas. *Universitas Humanística*, (85). Recuperado de: <https://www.redalyc.org/journal/791/79157276013/79157276013.pdf>
- García, L. Espinoza, A. Correa, F. (2015). Significado Psicológico del embarazo adolescente en cinco municipios de Guanajuato, México. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 17 (2). Pp. 149-166. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/802/80247939008.pdf>
- Gómez, A. Gutiérrez, M. Izzedin, R. Sánchez, L. Herrera, N. y Ballesteros, M. (2012). Representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multigestantes en Bogotá. *Revista Salud Pública*, 14 (2): 189-199. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v14n2/v14n2a01.pdf>

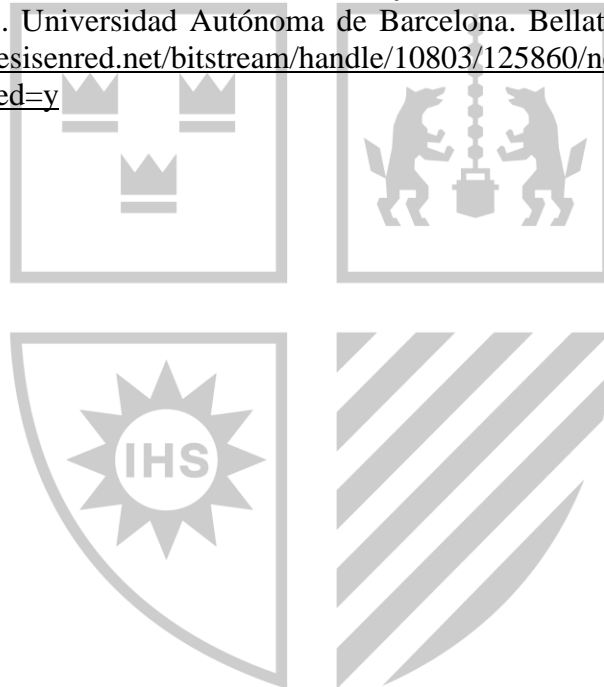
- Hernández, A. Gentile, A. y Santos, E. (2019). Perspectivas teóricas para el análisis de la maternidad adolescente. *Revista Castellano-Manchega de Ciencias Sociales*, núm. 26, pp. 135-154. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3221/322161687008/html/index.html>
- Hernández, R. Fernández, C. Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación sexta edición. *McGraw-Hill*. Recuperado de: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Hernández, S. (2017). *Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de cuarto año de secundaria de la institución educativa Lucyana - Carabayllo, 2017* (Tesis de Licenciada). Universidad Privada Arzobispo Loayza. Lima-Perú. Recuperado de: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/67/T-ENF%200051%20%28Hernandez%20Angulo%20Stephanie%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hidalgo, D. (2017). *Influencia de los roles y estereotipos de género en las percepciones y expectativas académicas y profesionales del alumno universitario* (Tesis doctoral). Universidad de Córdoba. Córdoba. Recuperado de: <https://helvia.uco.es/xmlui/bitstream/handle/10396/15116/2017000001681.pdf?sequence=1>
- Instituto nacional de estadística e informática. (2017). *Perú: Maternidad en la adolescencia 2015*. Recuperado de: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1443/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1443/libro.pdf)
- Instituto nacional de estadística e informática. (2019). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019 (ENDES) - Nacional y Departamental. Lima-Perú. Recuperado de: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/index1.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html)
- Instituto nacional de estadística e informática. (2021). *Fecundidad Cap.3*. Perú. Encuesta demográfica y Salud Familiar 2020. Recuperado de: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf)
- Jara, L. (2020). *Proyecto de vida en un grupo de madres adolescentes que reanudan sus estudios escolares* (Tesis de Licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima-Perú. Recuperado de: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/17126/D%c3%adaz%20Mendoza%20Proyecto%20de%20vida%20grupo%20de%20madres.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Jiménez, V. y Rangel, Y. (2018). Representaciones Sociales de la maternidad temprana en adolescente embarazadas del centro Norte de México. *Revista Chilena de Salud Pública*, 22(2): 115-125. Recuperado de: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/53229/55922>

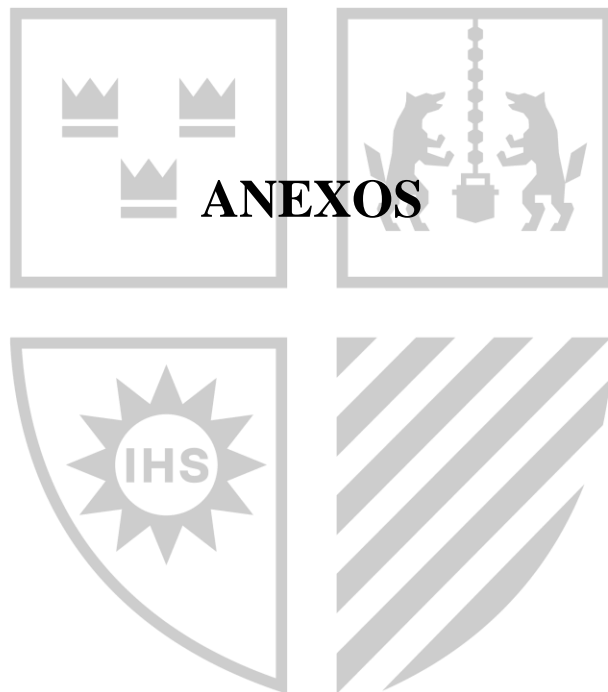
- Jodelet, D. (1986). La representación social: Fenómenos, concepto y teoría. (Ed.), Psicología Social II, Pensamiento y vida social (pp. 469-494). Barcelona, Paidós.
- López, J. (2016). *Impacto de las actividades educativas ocupacionales en la capacidad de resiliencia de madres adolescentes, víctimas de violencia intrafamiliar. (un estudio realizado en la fundación senda nueva)* (Tesis licenciatura). Universidad Mayor de San Andrés. La paz-Bolivia. Recuperado de: [https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/6926/TESIS%20DE%20GRADO\\_JULIA%20IRMA%20LOPEZ%20ALVAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/6926/TESIS%20DE%20GRADO_JULIA%20IRMA%20LOPEZ%20ALVAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Madrid, J. Hernández, A. Gentile, A. y Cevallos, L. (2019). Embarazos y maternidad adolescente desde una perspectiva cualitativa en ciencias sociales. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, VII (1). Pp. 39-48. Recuperado de: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol7n1-2019/39-47%20Tema%20de%20Revision%20-%20Embarazos%20y%20maternidad%20adolescente.pdf>
- Medina, D. (2019). *Factores del entorno social que influyen en el embarazo precoz en la provincia de Huaral 2017* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Huacho-Perú. Recuperado de: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3224/DIANA%20HELEN%20MEDINA%20MILLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mendoza, W. y Subiría, G. (2013). El embarazo adolescente en el Perú: situación actual e implicaciones para políticas públicas. *Perú Med Exp Salud Pública*. pp. 471-479. Lima-Perú. Recuperado de: <http://www.unfpa.org.pe/Articulos/Articulos/MENDOZA-SUBIRIA-Embarazo-Adolescente-Peru.pdf>
- Mesa de Concentración para la lucha contra la pobreza. (2021). Perú: mortalidad materna sigue en aumento en el contexto de covid-19. un llamado a la acción. Recuperado de: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2021-05-07/mclcp-alerta-sobre-muertes-maternas-abril-2021-vp4.pdf>
- Mieles, M. Tonon, G y Alvarado, S. (2012). Investigación cualitativa: el análisis temático para el tratamiento de la información desde el enfoque de la fenomenología social. *Universitas humanística*. 74, 195-225. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/pdf/unih/n74/n74a10.pdf?fbclid=IwAR2IjnTf1rCbmOyw111wK34oiEtkfCDsMrlBfgi\\_iHEhaWC0wx1PEDy9ucY](http://www.scielo.org.co/pdf/unih/n74/n74a10.pdf?fbclid=IwAR2IjnTf1rCbmOyw111wK34oiEtkfCDsMrlBfgi_iHEhaWC0wx1PEDy9ucY)
- Ministerio de Educación. (2021). Lineamientos de Educación Sexual Integral para la Educación Básica. *Denominación del documento normativo*.
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2012). *Plan Nacional de igualdad de género 2012-2017*. Recuperado de: [https://www.mimp.gob.pe/files/planes/planig\\_2012\\_2017.pdf](https://www.mimp.gob.pe/files/planes/planig_2012_2017.pdf)

- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2017). *Conceptos fundamentales sobre el enfoque de género para abordar políticas públicas*. 2da Edición. Recuperado de: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/199417/Conceptos\\_fundamentales\\_sobre\\_el\\_enfoque\\_de\\_g%C3%A9nero\\_para\\_abordar\\_pol%C3%ADticas\\_p%C3%BAblicas.pdf?v=1594241607](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/199417/Conceptos_fundamentales_sobre_el_enfoque_de_g%C3%A9nero_para_abordar_pol%C3%ADticas_p%C3%BAblicas.pdf?v=1594241607)
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2019). Política Nacional de género, Decreto Supremo N°008-2019-MIMP. *Diario Oficial del Bicentenario El Peruano*. Recuperado de: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/305292/ds\\_008\\_2019\\_mimp.pdf?v=1554389372](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/305292/ds_008_2019_mimp.pdf?v=1554389372)
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2021). *Política Nacional Multisectorial para las niñas, niños y adolescentes al 2030 – PNMNNA*. 1er Edición Digital.
- Ministerio de salud. (2009). Balance político normativo sobre el acceso de los y las adolescentes a los servicios de salud sexual, salud reproductiva y prevención del sida VIH-Sida. Lima. Recuperado de: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/479\\_MINSA1414.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/479_MINSA1414.pdf)
- Ministerio de Salud. (2018). *Situación Epidemiológica de la mortalidad en el Perú, 2018*. Boletín Epidemiológico del Perú. Volumen 27 – SE 52, 1285-1290. Recuperado: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/52.pdf>
- Molina, N. Mora, L. y Muñoz, S. (2015). *Significados de maternidad en mujeres adolescentes escolarizadas pertenecientes a las Zonas Urbana y Rural de Cali*. Pontificia Universidad Javeriana de Cali.
- Mora, M. (2002). La Teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici. *Athenea Digital*, 2.
- Nóblega, M. (2009). La maternidad en la vida de las adolescentes: implicancias para la acción. *Revista de Psicología* Vol. XXVII (1). Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3378/337829512002.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Desarrollo en la adolescencia.
- Organización Mundial de la Salud. (2018). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Recuperado de: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf?ua=1>
- Ospina, A. (2017). *El futuro para la madre adolescente: reorganizando mi vida y mis expectativas* (Tesis pregrado). Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. Recuperado de: <http://bdigital.unal.edu.co/64662/1/Tesis%20Ang%C3%A9lica%20Mar%C3%ADa%20Ospina%20Romero%2035416023.pdf>

- Pacheco, C. (2015). Significados de la sexualidad y salud reproductiva: el caso de las y los adolescentes de Colombia (*Tesis doctoral*). Universitat de Barcelona. Barcelona. Recuperado de: [https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/387122/CIPS\\_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/387122/CIPS_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Palacios, G. (2019). *¿Queremos ser madres?: vivencias y significados del embarazo adolescente en la comunidad nativa Nuevo Paraíso, Ucayali* (Tesis de Licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima-Perú. Recuperado de: [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/13878/PALACIOS\\_ROJO\\_GABRIELA\\_QUEREMOS\\_SER\\_MADRES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/13878/PALACIOS_ROJO_GABRIELA_QUEREMOS_SER_MADRES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Pavletich, I. (2015). *Análisis del Plan Nacional de Igualdad de Género con énfasis en la dimensión de orientación sexual: aportes de la gerencia social para mejorar las políticas de género en el Perú* (Tesis de Magister). Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima-Perú. Recuperado de [http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/6633/PAVLETICH\\_MEZA\\_IVAN\\_ANALISIS\\_GENERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/6633/PAVLETICH_MEZA_IVAN_ANALISIS_GENERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Quintero, A. y Rojas, H. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 44(2), 222-237.
- Robles, A. (2020). *Experiencia subjetiva de maternidad en mujeres adultas que fueron madres en su adolescencia* (Tesis para licenciatura). Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima. Recuperado de: [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653969/RoblesE\\_A.pdf?sequence=3](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653969/RoblesE_A.pdf?sequence=3)
- Rodríguez, G. Gil, J. y García, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. España: Ediciones Aljibe. Granada.
- Rodríguez, L. (2015). La perspectiva de género como aporte del feminismo para el análisis del derecho y su reconstrucción: el caso de la violencia de género (Tesis Doctoral). Universidad Carlos III de Madrid. Madrid-España. Recuperado de: [https://e-archivo.uc3m.es/bitstream/handle/10016/22326/lupe\\_rodriguez\\_tesis.pdf](https://e-archivo.uc3m.es/bitstream/handle/10016/22326/lupe_rodriguez_tesis.pdf)
- Rojas, E. (2019). *Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el hospital nacional Hipólito Unanue en el año 2018* (Tesis pre-grado). Universidad Ricardo Palma. Lima-Perú. Recuperado de: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1816/EROJAS.pdf?sequence=1>
- Romero, B. (2016). Representaciones sociales de la maternidad temprana, en madres jóvenes (Tesis de doctorado). Universidad Autónoma de Aguascalientes. Aguascalientes, Ags-México. Recuperado de: <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/1203/416178.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Sobrados, J. (2016). Percepciones de los jóvenes sobre violencia de género en la urbanización san isidro - Chimbote, 2013 (Tesis de Licenciatura). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote- Perú. Recuperado de: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/543/PERCEPCION\\_ES\\_VIOLENCIA\\_SOBRADOS\\_CLAVIJO\\_JENIFER\\_GISELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/543/PERCEPCION_ES_VIOLENCIA_SOBRADOS_CLAVIJO_JENIFER_GISELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Távora, L. (2021). Derechos sexuales y reproductivos en Perú, más allá del bicentenario. *Revista Peruana Ginecología y Obstetricia y el Bicentenario del Perú*. Recuperado de: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v67i2335>
- Weisz, C. (2017). La representación social como categoría teórica y estrategia metodológica. *Revista CES Psicología*. 10(1), 99-108.
- Zárate, N. (2013). *Maternidad adolescente de las jóvenes tuteladas en Cataluña* (Tesis de doctorado). Universidad Autónoma de Barcelona. Bellaterra. Recuperado de: <https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/125860/nezal1de1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>





## ANEXO N° 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

Yo \_\_\_\_\_ identificada con DNI° \_\_\_\_\_ he decidido participar en la presente entrevista que será conducida por **Glendy Pierina Guerra Piedras** egresada de la Universidad Antonio Ruiz de Montoya, en el marco de la elaboración de Tesis. **El objetivo de esta investigación es conocer las representaciones sociales sobre la maternidad adolescente en estudiante Universitarias de Lima metropolitana.**

Si usted accede a participar se le pedirá responder a una **entrevista**. El tiempo tendrá **una duración aproximada de 60 minutos** y será **grabada en audio** para facilitar el trabajo. La información que se recoja será confidencial y no será utilizada para ningún otro propósito fuera de mi investigación de Tesis. Sus respuestas serán identificadas con un código y, por lo tanto, serán anónimas.

Su participación en esta actividad es voluntaria y puede dejar de participar en el momento que desee sin que esto lo perjudique de ninguna forma. Si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en ella. Adicionalmente, si alguna de las preguntas le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber al estudiante o de no responderla.

Tratándose de esta investigación de Tesis que tiene el único objetivo de analizar las entrevistas de las estudiantes Universitarias para llegar a los resultados. Si tiene preguntas adicionales sobre su participación en esta actividad puede contactar a Catalina Hidalgo docente encargada del curso, al correo electrónico: [catalina.hidalgo@uarm.pe](mailto:catalina.hidalgo@uarm.pe)

Desde ya le agradezco su participación

Acepto participar voluntariamente en esta actividad a cargo de estudiantes de la Universidad Antonio Ruiz de Montoya. He sido informado(a) del objetivo, duración y otras características de la actividad.

Reconozco que mi participación es voluntaria y que la información que yo provea en el curso de esta actividad es confidencial.

De tener preguntas sobre mi participación en esta actividad, puedo Catalina Hidalgo-al correo: [catalina.hidalgo@uarm.pe](mailto:catalina.hidalgo@uarm.pe)

Desde ya le agradezco su participación



Acepto participar voluntariamente en esta actividad a cargo del estudiante de la Universidad Antonio Ruiz de Montoya. He sido informado(a) del objetivo, duración y otras características de la actividad. Reconozco que mi participación es voluntaria y que la información que yo provea será tratada de forma confidencial. Entiendo que esto es un desglosable de la ficha de

Consentimiento Informado que leí y firmé con un código asignado para proteger mis datos e información, así como para confirmar mi participación voluntaria en la actividad. El estudiante a cargo se quedó con la ficha firmada por mí y yo me quedo con este desglosable como prueba del mutuo acuerdo. Entiendo que el presente trabajo es un ejercicio formativo del estudiante y no me será entregado ningún reporte oral o escrito

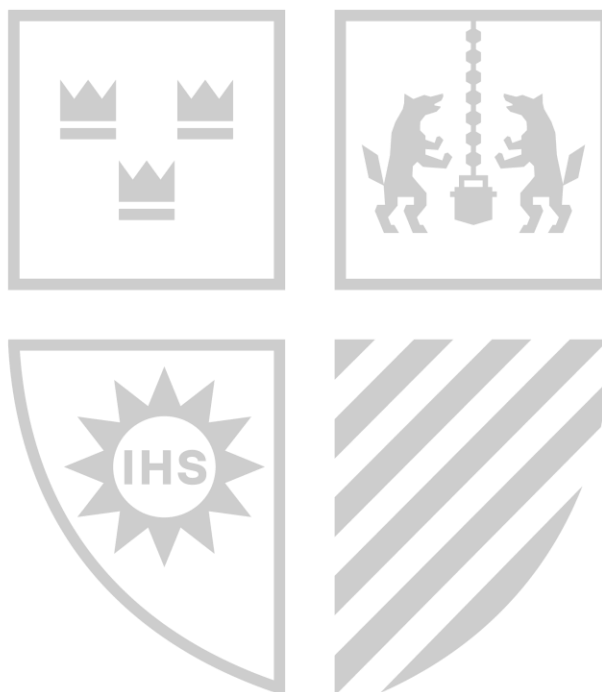
de los resultados. De tener preguntas sobre mi participación en esta actividad sé que puedo contactar a Catalina Hidalgo docente a cargo del curso, al correo [catalina.hidalgo@uarm.pe](mailto:catalina.hidalgo@uarm.pe) o escribir al correo [glendy.guerra@uarm.pe](mailto:glendy.guerra@uarm.pe)

---

Nombres completos y firma de la entrevistadora

---

Nombres completos y firma de la participante



## ANEXO N° 2: GUÍA DE ENTREVISTA

ENTREVISTADOR(A): Buenos tardes, soy estudiante de la universidad Antonio Ruiz de Montoya, estudio la carrera de Psicología. En esta oportunidad estoy realizando una investigación de Tesis sobre la maternidad adolescente en madres universitarias de Lima Metropolitana. Por otro lado, como revisaste en el documento del consentimiento informado que te he enviado, el objetivo de esta investigación es conocer las representaciones sociales sobre la maternidad adolescente en madres Universitarias de Lima Metropolitana. Con esa finalidad, te pido unos minutos de tu tiempo para hacerle una entrevista sobre dicho tema.

### **Datos personales**

- Edad:
- Estado civil:
- Edad en la que fue madre:
- ¿Cuántos hijos tienes?
- ¿Con quienes vives actualmente?
- ¿Estudias actualmente?
- Ciclo de estudios:
- Antes de empezar con la entrevista me gustaría saber un poco de ti ¿Cómo has estado? ¿Qué haces en tu tiempo libre?

### **Campo Representacional**

Ahora si vamos a empezar a tocar el tema principal de la entrevista.

### **Experiencia de la maternidad adolescente**

1. ¿Qué imagen viene a tu mente si te digo “maternidad adolescente”?
2. ¿Qué significa para ti la maternidad adolescente?
3. ¿Qué cambios crees que trajo la maternidad adolescente?
4. Ahora te haré algunas preguntas respecto a cómo viviste tu maternidad ¿Qué sentiste al enterarte que serías madre?
5. ¿Cómo te sientes ahora frente al tema de la maternidad adolescente?
6. ¿Qué ventajas y desventajas consideras que tiene ser madre adolescente?
7. ¿Tu maternidad ha sido deseada?

### **Información**

#### **Conocimientos de la maternidad adolescente**

8. ¿Qué información has obtenido sobre la maternidad adolescente antes y después de ser madre? ¿De dónde proviene la información? ¿Quiénes te han dicho? ¿Qué has escuchado o leído?

9. ¿Cómo crees tú que es vista la maternidad adolescente en la sociedad, en tu familia y en tu barrio?
10. ¿cómo crees que te vieron las personas al haber sido madre en la etapa de la adolescencia?

### **Actitud**

#### **Actitud de la madre adolescente**

11. ¿Qué piensas sobre la maternidad adolescente?
12. ¿Cómo crees que actúa la sociedad frente a la maternidad adolescente?
13. ¿Cómo veías la maternidad adolescente antes de quedar embarazada? ¿Y cómo lo miras ahora?
14. ¿Qué piensas sobre la frase "la mujer tiene que elegir cuando quiere ser madre y a qué edad serlo"?
15. ¿Cómo ha sido para ti asumir dos roles, ser madre y estudiante al mismo tiempo?
16. ¿Ha sido difícil volver a retomar tus estudios y estar estudiando una carrera universitaria? ¿Cómo fue?

#### **Actitud de familiares y amigos**

17. ¿Cómo reaccionaron tus familiares cuando le dijiste que serás madre siendo adolescente?
18. ¿Cómo reaccionaron tus amigos cuando se enteraron de que ibas a ser madre adolescente?

#### **Pregunta Libre:**

19. ¿Algo que quisieras decir acerca de tu maternidad adolescente?