



FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES

ESTRUCTURA DE LA FAMILIA DE ORIGEN, DESDE LA PERCEPCIÓN DE
MUJERES QUE FUERON MADRES ADOLESCENTES

Trabajo de Titulación presentado en conformidad a los requisitos
establecidos para optar por el título de
Psicóloga mención clínica

Profesor Guía

Mtr. Tarquino Patricio Yacelga Ponce

Autora

Elisa Margarita Narváez Moscoso

Año

2015

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

“Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con la estudiante, orientando sus conocimientos para un adecuado desarrollo del tema escogido, y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación.”

.....

Tarquino Patricio Yacelga Ponce
Master en Intervenciones en Psicoterapia
CI: 171058447-3

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes”

.....
Elisa Margarita Narváez Moscoso

CI: 172062558-9

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Mtr. Tarquino Yacelga,
por la guía y dedicación.

Especial agradecimiento a cada una
de las mujeres que tuvieron la
fuerza de contar su historia a un
oído desconocido, los pilares de
esta investigación.

DEDICATORIA

Este triunfo no es solamente mío, dedico mi trabajo de titulación a mi familia quienes siempre estuvieron presentes a pesar de las adversidades. Especialmente a mis padres que representan una gran fuente de inspiración.

RESUMEN

Se presenta un estudio retrospectivo con enfoque cualitativo, de tipo transversal y alcance exploratorio-descriptivo, se procesó la información a través de análisis de contenido utilizando como base el Modelo Estructural de la Familia, rama de la terapia familiar sistémica. Se utilizó una muestra de tipo intencionado por criterios, la cual estuvo conformada por seis personas que fueron contactadas a través de la técnica de bola de nieve. El objetivo del estudio es analizar cómo fue la estructura de la familia de origen, desde la percepción de mujeres que fueron madres adolescentes. Se indagaron límites, jerarquías y coaliciones familiares, se incluyó el análisis de factores de riesgo y de protección en las familias de las mujeres que fueron parte de la muestra. Se pudo concluir que en dichas familias prevalece la ausencia física o emocional del padre, límites difusos, la coexistencia de escaladas simétricas en las relaciones familiares. Como factores de riesgo predominantes se encontró un alto consumo de alcohol y drogas en los núcleos familiares, además del uso inadecuado de métodos anticonceptivos. La investigación identificó una alta presencia de factores de riesgo y una baja incidencia de factores de protección. Previo al embarazo, las mujeres que participaron en la investigación, atravesaron por crisis relevantes que modificaron el funcionamiento familiar. Se concluye que la ausencia paterna junto con la interacción distante y conflictiva de los miembros de las familias representan patrones en los núcleos de las mujeres que participaron en el estudio.

Palabras clave: embarazo adolescente, estructura familiar, factores de riesgo familiares, factores de protección familiares.

ABSTRACT

Qualitative study with a retrospective approach, a transversal type and an exploratory-descriptive scope is presented; the information was processed by content analysis using as a base the Structural Family Model, branch of the systemic family therapy. The research used intentional sample type by criteria, which consisted of six people that were contacted by the snowball technique. The objective of the study is to analyze how the structure of the birth family was, from the perception of women that were adolescent mothers. Boundaries, hierarchies and coalitions were explored; the investigation included the analysis of risk and protection factors in the families of the women that were part of the sample. The study concludes that in these families prevails physical or emotional absence of the father, diffuse boundaries, and the coexistence of symmetrical escalation on the family interaction. High consumption of alcohol and drugs in the family members and the lack or inadequate use of contraceptive methods, appear as predominant risk factors. The investigation identifies a high presence of risk factors and a low incidence of protection factors. Before pregnancy, women who participate in the research, crossed through important crises that modified the family interaction. It is conclude that the paternal absence along with distant and conflictual interaction of the family members represent patterns in the nucleus of the women that were part of the study.

Key words: adolescent pregnancy, family structure, family risk factors, family protection factors.

ÍNDICE

Introducción.....	1
1. Pregunta de investigación.....	3
2. Objetivos.....	3
3. Marco teórico y discusión temática.....	3
3.1. Familia y terapia familiar sistémica.....	3
3.2. Modelo estructural de la familia.....	7
3.3. La familia en la adolescencia.....	20
3.4. Una aproximación al embarazo adolescente (discusión temática).....	23
4. Preguntas directrices.....	33
5. Método.....	34
5.1. Tipo de diseño y enfoque.....	34
5.2. Muestreo/participantes.....	35
5.3. Recolección de datos.....	36
5.4. Procedimiento.....	36
5.5. Análisis de datos.....	38
6. Resultados.....	45
6.1. Genogramas familiares.....	45
6.2. Estructura familiar.....	50
6.2.1. Límites.....	51
6.2.2. Jerarquía.....	53
6.2.3. Roles familiares.....	54
6.2.3.1. Rol del padre.....	54
6.2.3.2. Rol del padrastro.....	55
6.2.3.3. Rol de la madre.....	55
6.2.3.4. Rol de los hermanos/as.....	55
6.2.4. Subsistemas familiares.....	56

6.2.5. Percepción de sí misma / Rol en la familia.....	56
6.3. Pautas transaccionales.....	57
6.3.1. Reglas.....	57
6.3.2. Negociaciones familiares.....	61
6.4. Comunicación.....	63
6.5. Crisis familiares.....	66
6.6. Niveles de interacción.....	70
6.7. Juego familiar.....	71
6.8. Factores de riesgo y de protección.....	72
6.9. Misceláneos.....	73
7. Discusión y conclusiones.....	75
7.1. Conclusiones.....	75
7.2. Recomendaciones.....	81
Referencias.....	82
Anexos.....	86

Introducción

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos - INEC (s.f , p.1), en el Ecuador la población de mujeres entre los 12 y 19 años, con al menos un hijo vivo, es de 122.301 siendo Guayaquil y Quito las ciudades con más incidencia de embarazo adolescente. De esta población el 55.8% tiene un estado conyugal de “unión”, seguido por el estado civil “soltera” con el 20.2%. El 75.2% de esta población es económicamente inactiva y existe un 77.9% de deserción escolar, lo que implica dependencia económica. La alta incidencia de embarazo adolescente y las consecuencias del mismo lo convierten en una problemática de interés nacional. Las investigaciones sobre esta temática han demostrado que un embarazo precoz tiene efectos tanto para la madre como para el recién nacido. Es por esto que se decidió indagar el ámbito familiar como uno de los focos de análisis de las mujeres que fueron madres adolescentes.

Se expone un estudio retrospectivo con enfoque cualitativo, de tipo transversal y un alcance exploratorio-descriptivo. Se realizó el análisis de datos en base a análisis de contenido utilizando como base el Modelo Estructural de la Familia planteado por Salvador Minuchin entre los años 1965 y 1970. Dicho modelo abarca una amplia gama de temáticas que intervienen en la composición y funcionamiento familiar, lo que permite mantener una visión general de las relaciones familiares y el desarrollo del sistema. Es pertinente mencionar que el Modelo desarrollado por Minuchin recibe aportes de varios autores contemporáneos, que han permitido que se convierta en un modelo completo cuando se busca entender al sistema familiar.

Se usó una muestra de tipo intencionada por criterios, la cual está conformada por seis personas que fueron localizadas a través de la técnica bola de nieve. La técnica consistió en que las mujeres contactadas por cumplimiento de criterios remitían a personas que mantenían el mismo perfil, de esta forma se completó la muestra. Uno de los criterios de inclusión para la muestra gira en torno a la pertenencia a un estrato socio-económico medio a medio alto. Se encontró gran variedad de investigaciones sobre el embarazo

adolescente en un nivel socio-económico bajo, en contraste, el presente estudio buscó plasmar un aporte científico realizando la investigación en un nivel distinto, en el que las condiciones sociales y familiares difieren.

El objetivo general del estudio gira en torno a analizar cómo fue la estructura de la familia de origen, desde la percepción de mujeres que fueron madres adolescentes. Por lo que la pregunta de investigación recae en ¿Cómo fue la estructura de la familia de origen, desde la percepción de mujeres que fueron madres en la adolescencia?. A través de las técnicas de recolección de datos (relatos escritos y entrevistas semi-estructuradas) se extrajeron temas relacionados a los límites, jerarquías, coaliciones familiares, comunicación familiar, relaciones y percepciones de roles dentro del sistema.

Uno de los objetivos específicos del presente estudio se enfocó en identificar los factores de riesgo y protección de las familias de origen en mujeres que fueron madres adolescentes, por lo que se buscó detectar los mismos. Exitosamente se pudo empatar los resultados arrojados sobre factores de riesgo en las familias estudiadas con investigaciones previas, lo que genera una triangulación relevante que representa un avance científico sobre la problemática.

Se encontró que en las familias estudiadas predomina la ausencia paterna física o emocional, límites difusos tanto internos como externos, la coexistencia de escaladas simétricas en las relaciones familiares. Los límites difusos a nivel externo expresan una alta interferencia de la familia extensa en el funcionamiento del núcleo. En las familias que se encontraron límites externos claros, se considera a la familia extensa como una red de apoyo. Se identificó un alto consumo de alcohol y drogas en los núcleos familiares. Previo al embarazo, las mujeres que fueron parte de la muestra, atravesaron por crisis relevantes que modifican el funcionamiento familiar. Se concluye que hay una alta presencia de relaciones conflictivas entre subsistemas familiares y se mantiene una interacción en la que prevalecen las confusiones de roles y la competencia entre los miembros, en especial en el subsistema fraternal.

1. Pregunta de investigación

¿Cómo fue la estructura de la familia de origen, desde la percepción de mujeres que fueron madres en la adolescencia?

2. Objetivos

Objetivo general: Analizar cómo fue la estructura de la familia de origen, desde la percepción de mujeres que fueron madres adolescentes.

Objetivos específicos:

- Explorar cómo funcionaron los límites, jerarquías y coaliciones en las familias de origen de mujeres que fueron madres adolescentes.
- Describir la dinámica familiar, en función de los niveles de comunicación e interrelación, que se manejaba en la familia de origen de mujeres que fueron madres adolescentes.
- Identificar los factores de riesgo y protección de las familias de origen en mujeres que fueron madres adolescentes.

3. Marco teórico y discusión temática

3.1 Familia y terapia familiar sistémica

Existe una gran variedad de escuelas que derivan de la terapia familiar sistémica, entre ellas podemos mencionar el modelo estructural de la familia, enfoque intergeneracional, enfoque estratégico, escuela de Milán, terapia centrada en soluciones, entre otras. El surgimiento de la terapia familiar sistémica se da en California (Estados Unidos), en la década de los 50. Una serie de elementos históricos y críticas a la psicología de esa época sirven como precedentes para el nacimiento de esta nueva forma para hacer terapia en psicología. Bermúdez y Brik (2010, pp. 45-46) concuerdan con Ortega (2001, p.13) en que históricamente, el modelo aparece a finales de la Segunda Guerra Mundial donde se empezaron a evaluar las implicaciones a nivel familiar, de las patologías mentales surgidas a partir de esta catástrofe humana.

Por otro lado, se empezó a cuestionar la eficacia del psicoanálisis debido al fracaso en tratamientos de esquizofrenia y enfermedades graves en hospitales psiquiátricos (Bermúdez y Brik, 2010, p. 46). Estos autores emprenden una investigación en el ámbito familiar de dichos pacientes y se establecen algunos patrones repetitivos. Una de las primeras teorías que permite el nacimiento de la terapia familiar sistémica, es la teoría del “doble vínculo”, la cual surge de la teoría de la comunicación que fue expuesta por Gregory Bateson, Jay Haley y John Weakland en 1956. Esta teoría se centra en la idea de que la forma de comunicación en las familias de esquizofrénicos es confusa y contradictoria (Bateson et al. 1956, p.21). Posterior a esta conjetura, otros autores desarrollan nuevas escuelas sin alejarse de las bases teóricas de la terapia familiar sistémica.

Según Valdés (2007, p. 18) las bases teóricas de la terapia familiar sistémica yacen en los siguientes conceptos: permeabilidad, circularidad, totalidad, retroalimentación, estructura familiar, autoridad, poder en la familia, reglas, límites, alianzas-coaliciones, ciclo vital de la familia, comunicación, creencias, narrativas familiares, y el importante término de subsistema. Estos conceptos emergen del engranaje de algunas teorías que sirven como base para la terapia familiar sistémica. Entre estas tenemos: “la teoría general de los sistemas, la teoría de la comunicación humana y la cibernética” (Botella y Vilaregut, 2000, p.1). Los términos a desarrollar en esta investigación serán los utilizados por Salvador Minuchin desde el modelo estructural de la familia, mismos que serán expuestos posteriormente.

Para el presente trabajo, es importante definir el término “familia”. Aunque existe mucha ambigüedad al respecto, es trascendente mantener una visión clara sobre la amplitud del significado y sus implicaciones. Existen autores que indagan el carácter consanguíneo de la familia, la cohabitación y los lazos afectivos (Valdés, 2007, pp.5-6). A pesar de esta ambigüedad se ha llegado a una definición pertinente para esta investigación,

La familia actual comprende un sistema de relaciones de parentesco (no necesariamente implica consanguinidad) reguladas de forma muy

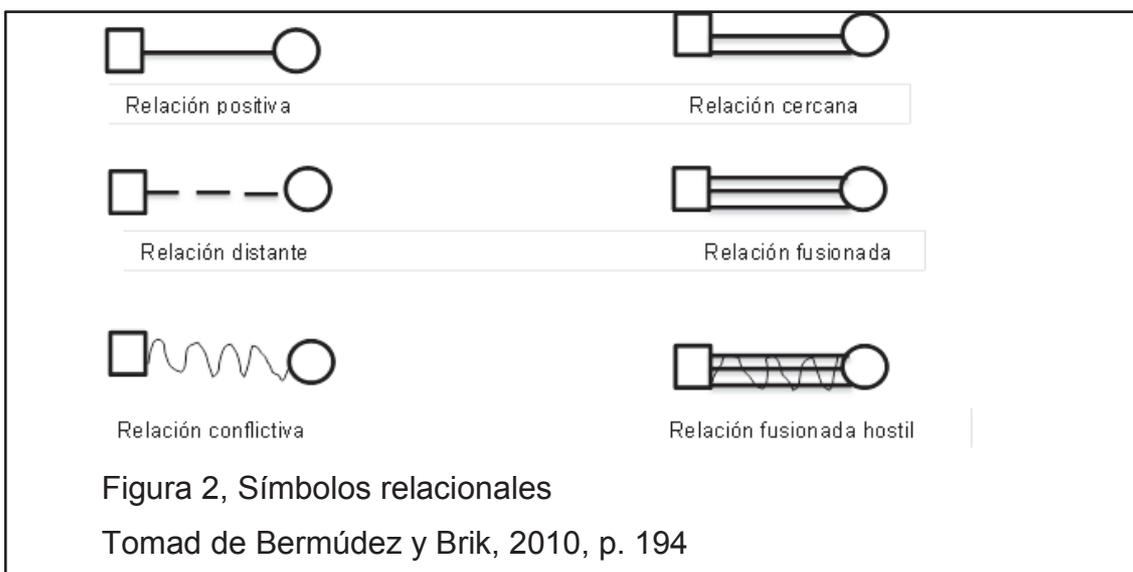
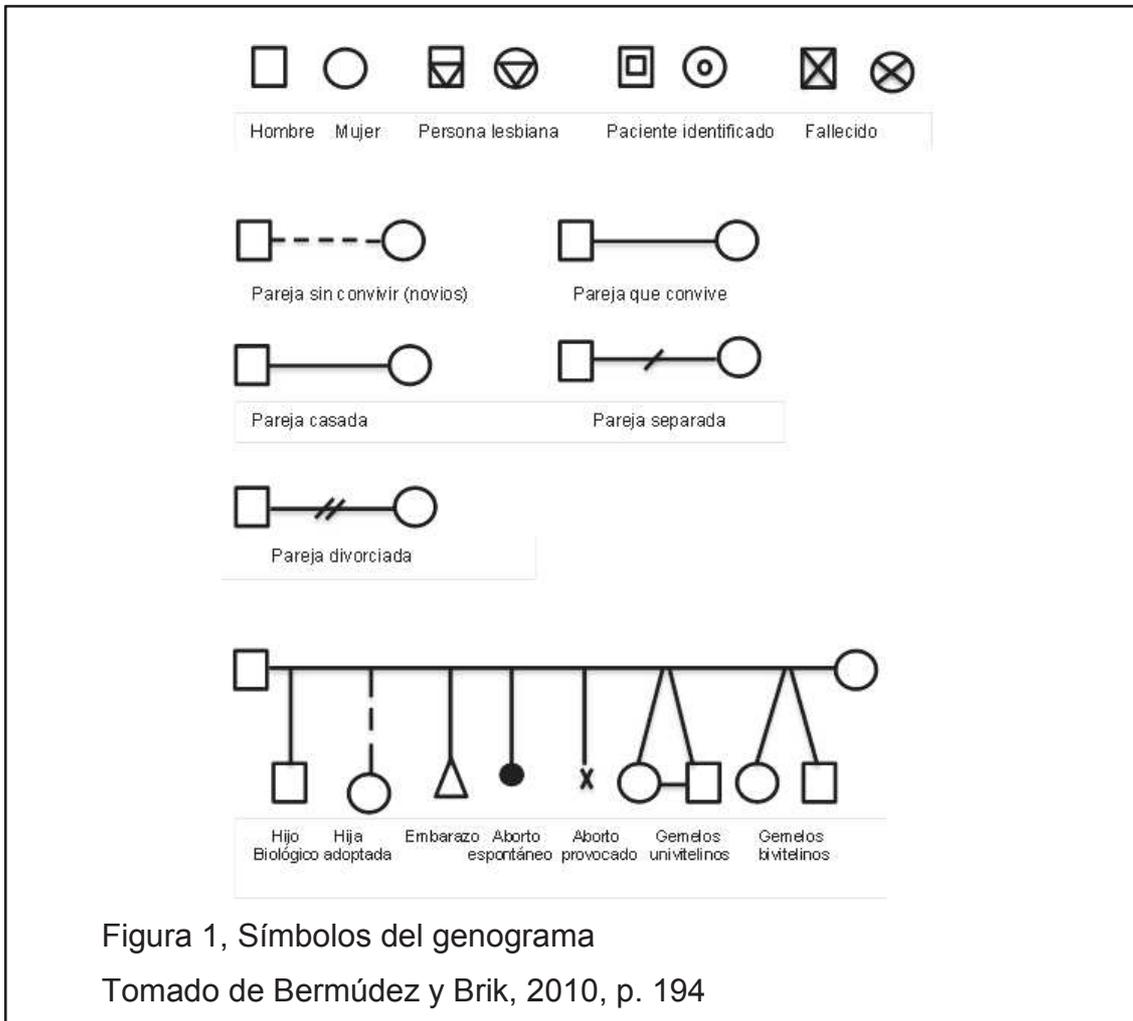
diferente en las distintas culturas. Estas relaciones tienen como elemento nuclear común los vínculos afectivos entre sus miembros, que se expresan a través de la alianza entre los integrantes con uno u otro grado de pasión, intimidad y compromiso (Valdés, 2007, p.6).

Este autor expresa que, tanto en la actualidad como en épocas pasadas, no existe un modelo único de la familia y esta afirmación permite indagar en el hecho de que la familia está sujeta a procesos de transformación y permanencia de los patrones socio-culturales. Según esto, la familia y la sociedad se influyen mutuamente por lo que la familia en sí, podría ser considerada un subsistema dentro de la sociedad. En lo que nos concierne se expondrá la temática relacionada con la familia nuclear que es una tipología de la familia desde el punto de vista de su estructura. La familia nuclear se compone por los padres y los hijos viviendo bajo un mismo techo (tipo de familia predominante en las culturas occidentales) (pp.50, 51). De acuerdo a esta definición se analizará la familia nuclear de origen de las mujeres que son parte de la muestra. Es decir, la familia extendida que en algún momento representó la familia nuclear.

La terapia familiar sistémica plantea ciertas herramientas de evaluación de la familia, entre las cuales se encuentra el genograma familiar. La importancia de este instrumento se debe a que permite recopilar la información más relevante de la familia de una forma “gráfica, visual, clara y sencilla” (Bermúdez y Brik, 2010, p. 193). Suárez (2010, p.53) plantea que “...mediante el uso de símbolos permite (el genograma) al entrevistador recoger, registrar, relacionar y exponer categorías de información del sistema familiar, en un momento concreto de su evolución”. Se expone que el genograma familiar se lo realiza en tres pasos:

- El diseño de la estructura simbólica de la familia: consiste en un esquema gráfico de las diferentes generaciones, a través de un conjunto de símbolos que se encuentran estandarizados para el uso de los profesionales. Los siguientes cuadros (Bermúdez y Brik, 2010, p. 194)

muestran los símbolos utilizados tanto para graficar las personas pertenecientes a la familia, como las relaciones de las mismas.



- El registro de la información más significativa: la información que se muestra en el genograma debe ser perteneciente a tres generaciones. Abarca información demográfica, donde se incluye edades, fechas de nacimiento y fallecimiento, profesión o formación y nivel educacional. De igual manera se incluye fechas de noviazgos, inicios de convivencia, matrimonios, separaciones y divorcios. En el caso de ser necesario, se incluye estado físico y estado emocional. Es importante obtener información sobre sucesos significativos en la vida de los miembros de la familia.
- Representación de las relaciones familiares: Es la información subjetiva que se basa en las percepciones de los miembros de la familia.

Se valora la adaptación de las generaciones a los cambios correspondientes a las diferentes etapas del ciclo vital y se observa la coincidencia de fechas con la aparición de dificultades, problemas o síntomas, y la repetición de determinados funcionamientos y modos de relación a través de las generaciones (Bermúdez y Brik, 2010, p.197).

3.2 Modelo estructural de la familia

Como se mencionó anteriormente el modelo estructural de la familia es una de las ramas propuestas dentro de la terapia familiar sistémica. Bermúdez y Brik (2010, p.47) exponen el desarrollo de este nuevo enfoque creado por Salvador Minuchin, en la *Philadelphia Child Guidance Clinic*, enfoque que se deriva de su experiencia con familias multiproblemáticas y desestructuradas. “Este autor ha realizado grandes incorporaciones al campo de la terapia familiar sistémica gracias a trabajos con familias psicósomáticas, en las que incluyó las familias con miembros con anorexia y las familias multiproblemáticas” (p.47).

Ochoa de Alda (1995, p. 127) describe que Minuchin, entre los años 1965 y 1970, desarrolló un enfoque terapéutico centrado en la estructura familiar. En este enfoque se define a la familia como:

...un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción. Estas constituyen la estructura familiar que, a su vez, rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca. La familia necesita de una estructura viable para desempeñar tareas esenciales, a saber apoyar la individuación al tiempo que proporciona un sentimiento de pertenencia (Minuchin y Fishman, 1992, p. 25).

Bermúdez y Brik (2010, p.67) expresan que en el enfoque estructural, la familia se percibe como un sistema social abierto que se mantiene en continuo cambio y que debe afrontar las tareas de cada etapa del ciclo vital. La forma en que se afrontan estas tareas se da por medio de la estructura familiar y la organización de la misma. El afrontamiento demanda una serie de procesos de adaptación continuos que mantienen en constante cambio a la estructura familiar. Se plantea que “el problema surge cuando la familia mantiene su homeostasis frente a la necesidad evolutiva de un cambio, ya que impide el crecimiento y la evolución del grupo familiar” (p.67). Complementando las definiciones previas, Desatnik (2004., p. 50) plantea “...a la familia en continuo movimiento al tomar en cuenta sus procesos de desarrollo, tanto a nivel de las pautas transaccionales [concepto desarrollado posteriormente] como las construcciones de la realidad que se conectan con las experiencias familiares”. Ulteriormente, se desarrollará la teoría sobre la etapa evolutiva por la que pasa la familia durante la adolescencia de los hijos. Dentro de este mismo modelo estructural de la familia se plantea que “el síntoma es el resultado de una estructura familiar alterada, bien por una jerarquía inadecuada o incongruente, bien por unos límites demasiado rígidos o demasiado porosos” (Bermúdez y Brik, 2010, p.69).

Este modelo expone que la dinámica del sistema se refleja en su estructura, y las variables estructurales de la misma se centran en los límites que incluyen reglas de participación, y las jerarquías que abarcan las reglas de poder. Nichols, y Schwartz (2006, p. 181) expresan que según este enfoque las familias están organizadas en subsistemas y límites que regulan el contacto

que los miembros de la familia mantienen. En este caso, dinámica se define como los niveles de comunicación e interrelación en la familia (Minuchin, 1974, p. 21). Con base en esto se busca determinar los distintos patrones de comunicación que incluyen los diferentes tipos de límites. Madanes (2007, p. 35) expresa que la terapia estructural pone énfasis en la jerarquía “partiendo desde la premisa de que la familia no es una organización entre iguales y de que los padres deben hacerse cargo de sus hijos”. Montenegro (1997, p. 284) concuerda con la autora de la previa cita al exponer que no todas las partes de un sistema funcionan al mismo nivel, de esta manera se genera una organización jerárquica del sistema. Desde esta perspectiva, la familia es un conjunto de subsistemas conformados por distintos miembros de la familia. Bajo este enfoque la autora expresa que la patología, también nace de la confusión de roles, familias en las cuales los subsistemas jerárquicos no se encuentran claros o no hay conexión y cada sujeto representa un subsistema (pp. 35-36). Bermúdez y Brik (2010, p. 67) dicen que a partir de los años 80, el modelo ha ido sufriendo una serie de modificaciones, ya que actualmente se toma en cuenta factores como la biología, los valores, las creencias, las narrativas que se construyen, comunican y modifican por medio de las interacciones del sistema.

Valdés (2007, p. 35-38) y Bermúdez y Brik (2010, p. 169) exponen dos niveles de comunicación, el nivel de contenido o informativo y el nivel relacional o metacomunicación. El primero consiste en “las ideas expresadas en la comunicación” (Valdés, 2007, p.35), y el nivel relacional se centra en “la conducta que se espera del otro en respuesta a la comunicación” (p.35). Así se determina que el primer nivel transmite información mientras que el segundo abarca el tipo de mensaje que se entiende, lo que hace referencia al tipo de relación de las partes involucradas (Rodríguez, 2012, p. 181). Según Valdés (2007) los estudios se han enfocado en este segundo nivel ya que en él se expresa la mayor parte de conflictos que afectan al funcionamiento familiar y la salud psíquica de los integrantes. “El nivel relacional... ofrece la información del mensaje dado, acerca de la intención de los interlocutores más allá del propio contenido” (p.36). Se plantea que este nivel tiene funciones

interpretativas y relacionales. La función interpretativa “permite descifrar el contenido o nivel de información a través de indicadores verbales y no verbales... que califican el mensaje especificando la interpretación que debe hacerse acerca del mismo” (p.36). Por otro lado, la función relacional sirve para expresar “cómo nos vemos a nosotros mismos, cómo vemos a los demás y cómo vemos la interacción con los otros” (p. 37).

La presente investigación se enfoca en la función relacional, ya que, al indagar el pasado de las participantes, se estudia la percepción de las mismas sobre la comunicación que existía en su familia, lo cual proyecta la percepción sobre ellas mismas y sobre el mundo exterior.

...esta función es importante en el marco de la familia, pues en ella la percepción del “nosotros” determina el logro de funciones como las de otorgar un espacio para la pertenencia que es un factor decisivo en los procesos de individuación y socialización de los miembros (Valdés, 2007, p. 37).

Siguiendo con los términos de la terapia estructural, Minuchin (1974, p. 20) despliega el concepto de que “la teoría de las familias se basa en el hecho de que el hombre no es un ser aislado, sino un miembro activo y reactivo de grupos sociales”, con base en esto el autor trabaja con el primer grupo social del ser humano que es la familia. En esta teoría se establece que la familia “normal” no es aquella que carece de problemas. Colapinto (2013, p. 105) describe a la estructura familiar como “...todo organismo en proceso de continua adaptación...”. Mientras que el pionero del enfoque la define como:

...el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Una familia es un sistema que opera a través de pautas transaccionales. Las transacciones repetidas establecen pautas acerca de qué manera, cuándo y con quién relacionarse, y estas pautas apuntalan el sistema (Minuchin, 1974, p.86).

La previa cita destaca tres términos importantes para la teoría estructural: la estructura, la familia y las pautas transaccionales. Las pautas transaccionales “regulan la conducta de los miembros de la familia” (Minuchin, 1974, p.86). Estas pautas se mantienen por dos sistemas de coacción.

El primero es genérico e incluye las reglas generales que mantienen la organización general. Por ejemplo, la jerarquía de poder en la que los padres y los hijos tienen diferentes niveles de autoridad. El segundo sistema de coacción es idiosincrático, e implica las expectativas mutuas de los diversos miembros de la familia (Colapinto, 2013, p.105).

El modelo desarrolla el hecho de que el origen de las expectativas mutuas se encuentra oculto, debido a años de *negociaciones explícitas e implícitas* que manejan y manejaron los miembros de la familia. Estas negociaciones, generalmente están relacionadas con acontecimientos diarios que marcan la rutina familiar.

Para explicar cómo se estructuran las relaciones dentro del campo familiar Minuchin (citado por Valdés, 2007, p.152) se basa en los siguientes conceptos: límites, coaliciones y jerarquías. Sánchez (2003, p. 29) describe que el modelo “subraya la forma especial en que cada familia se organiza en una estructura familiar que está compuesta por subsistemas, límites emocionales, alianzas, coaliciones, manejo de poder”. Minuchin (1974, p. 88) expresa que los límites son constituidos por las reglas con las que se maneja la familia, permiten la diferenciación de cada subsistema.

Previo a desarrollar los tres términos básicos, es importante definir el concepto de subsistema. “Es el subgrupo que se constituye dentro del sistema familiar, formado por los miembros de una familia que se unen para realizar una serie de tareas determinadas” (Bermúdez y Brik, 2010, p. 68). Desatnik (2004., p.56) expone que “...cada individuo pertenece a diferentes subsistemas en los que tiene distintos niveles de poder y en los que aprende habilidades diferenciales”. Nichols y Schwartz (2006, p.170) expresan que la diferenciación entre subsistemas se basa en generación, género y función. Se clasifican en:

subsistemas normativos y no normativos. Los subsistemas normativos se encuentran conformados por: subsistema parental, subsistema conyugal, subsistema fraternal (Minuchin, 1974, pp. 92-98) y subsistema filial, el cual se encuentra constituido por los hijos. Por otro lado, los subsistemas no normativos que están formados por subgrupos específicos no preestablecidos como: madre-hijo, abuelo-padre, entre otros (Bermúdez y Brik, 2010, p.68).

En primer lugar encontramos el subsistema conyugal, el cual “se constituye cuando dos adultos de sexo diferente se unen con la intención expresa de construir una familia” (Minuchin, 1974, p.92). Las tareas de este subsistema tienen un gran peso en el funcionamiento familiar. Se plantea que las principales tareas que se requieren de este subsistema son la complementariedad y la acomodación mutua, estas tareas se expresan a través de ciertas pautas transaccionales, como las pautas de complementariedad. Estas pautas de complementariedad se centran en que, “tanto esposo como esposa deben ceder parte de su individualidad para alcanzar un sentido de pertenencia” (p.92). Por otro lado, en el proceso de acomodación mutua “los conyugues pueden actualizar aspectos creativos de sus pautas que permanecían latentes y apuntalar los mejores rasgos de cada uno” (p.93). Pueden aparecer otro tipo de pautas como las del tipo dependiente-protector, las cuales no apuntan a un desarrollo del sistema. Estas pautas negativas pueden estar presentes en todas las parejas, su presencia no implica la existencia de patologías graves.

Por otro lado, el subsistema parental corresponde a la pareja a partir del nacimiento de su primer hijo. Este subsistema debe adaptarse a nuevos factores que vayan demandando las distintas etapas por las cuales pasan los hijos y en general, la familia. Minuchin (1974, p. 94) dice que “se debe trazar un límite que permita el acceso del niño a ambos padres, y al mismo tiempo, que lo excluya de las relaciones conyugales”. Por ejemplo, en la adolescencia las normas que son propuestas por los padres entran en conflicto con los requerimientos y necesidades de los hijos que se encaminan en lograr una autonomía que ellos consideran adecuada. Este autor expresa que el proceso

de acomodación mutua durante esta etapa es muy difícil, ya que la estructura debe verse modificada según las necesidades del sistema.

El tercer subsistema detallado por el pionero del modelo estructural, es el subsistema fraterno que consiste en el “primer laboratorio social, en el que los niños pueden experimentar relaciones con sus iguales” (Minuchin, 1974, p. 97). En el subsistema fraterno los niños tienen una serie de experiencias que se ven sumadas a sus nuevas pautas de interacción, por lo tanto modifica el sistema familiar. Es claro que este subsistema tiene influencia en las distintas etapas evolutivas, esto se presenta en formas significativas en el sujeto. Es por esto que resulta relevante estudiar este subsistema para ahondar en la estructura familiar y sus implicaciones. Se despliega el hecho de que la importancia del subsistema fraterno se denota en su ausencia, por ejemplo “los niños sin hermanos desarrollan pautas precoces de acomodación al mundo adulto.... Al mismo tiempo, pueden mostrar dificultades para el desarrollo de la autonomía y la capacidad de compartir, cooperar y competir con otros” (p.97). En el subsistema fraterno deben existir límites que protejan a los niños de la interferencia adulta y así se despliega el derecho a la privacidad, intereses propios y la libertad de los errores en el proceso de exploración.

Después a esta ampliación del enfoque estructural de la familia, es importante destacar los términos nombrados anteriormente. En primer lugar se expone que los *límites* de cada subsistema se encuentran estructurados por las reglas que definen quienes participan, y de qué forma lo hacen. Generalmente el subsistema parental es el que determina las reglas que priman en la familia. “Las reglas son formulaciones hipotéticas elaboradas por un observador para explicar las conductas de la familia. La regla es una inferencia, una abstracción, que explica la repetición de las conductas que se siguen en una familia” (Valdés, 2007, p. 25). En otras palabras, las reglas son las que dan una explicación abstracta sobre las pautas transaccionales que maneja la familia y los límites se encuentran establecidos por reglas. Nichols (2011, p. 124) explica que la estructura familiar se ve reforzada por las expectativas que establecen

reglas en la familia. Valdés (2007, p.26) expone que las reglas establecidas en una familia pueden clasificarse en tres grupos:

- Reglas reconocidas: reglas que se han determinado explícitamente de forma directa y abierta. Incluyen convenios en diferentes áreas, por ejemplo normas de convivencia, asignación de tareas, responsabilidades en ciertos roles, entre otros.
- Reglas implícitas: Se trata de acuerdos sobrentendidos, que la familia no pone en palabras. Regulan la dinámica familiar a pesar de que no se han verbalizado.
- Reglas secretas: Son reglas complejas ya que “son modos de obrar con lo que un miembro bloquea las acciones del otro miembro; son actos que tienden a desencadenar actitudes deseadas por quien manipula el resorte que los provoca” (p.26).

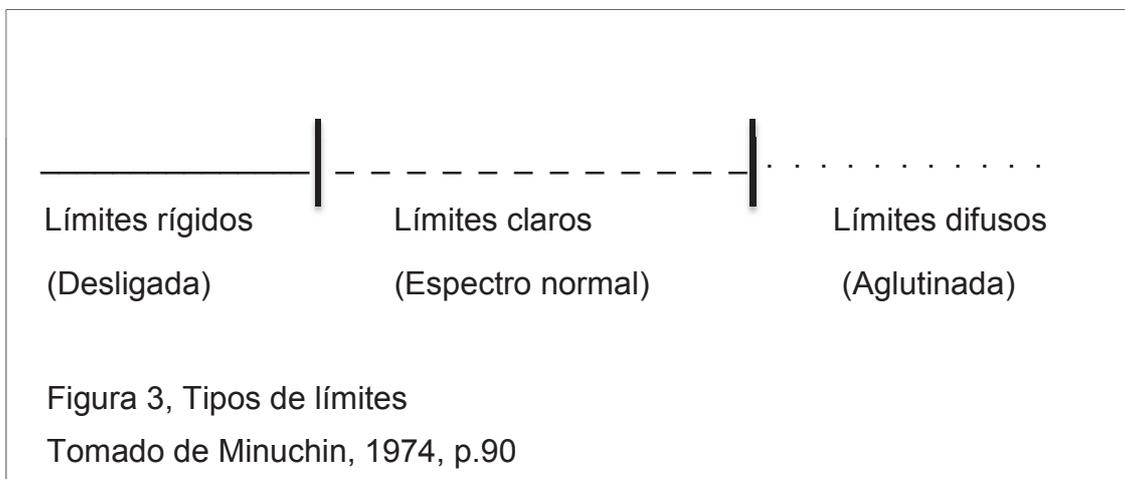
Minuchin hace énfasis en que la función de los límites es proteger la diferenciación de cada sistema, y se destaca que

... todo subsistema familiar posee funciones específicas y plantea demandas específicas a sus miembros, y el desarrollo de las habilidades interpersonales que se logra en ese subsistema, es afirmado en la libertad de la interferencia por parte de los otros subsistemas (Minuchin, 1974, p. 89).

Por ejemplo, la capacidad para la acomodación complementaria de los esposos demanda la interferencia de los parientes políticos y los hijos, o incluso de los amigos. El nivel de interferencia permitida está determinado por los límites tanto internos como externos a la familia.

Según este autor, para un adecuado funcionamiento familiar los límites y las reglas deben mantenerse claros. Minuchin desglosa los límites en tres grupos (rígidos, claros y difusos), para así poder establecer la estructura familiar. Estas tres categorías no se encuentran totalmente separadas, la estructura familiar puede encontrarse influenciada por una combinación de los tipos de límites, sin necesidad que esto represente una patología. La siguiente

figura detallada por el propio Minuchin, en su libro *Familias y terapia familiar* nos permite mantener una visión más completa sobre este tema:



Al leer tanto a Minuchin (1974), como a otros autores contemporáneos como Valdés (2007), Bermúdez y Brik (2010) se puede percibir la dificultad que existe para definir cada uno de los límites y se concluye que la separación tajante de estos tres tipos de límites es irreal. Pueden existir un tipo de límites dentro de la familia y otro tipo de límites dirigidos hacia el exterior. Por ejemplo, los límites rígidos entre los distintos subsistemas y difusos hacia el exterior desembocan en familias desligadas (Bermúdez y Brik, 2010, p. 167). Los límites rígidos puede desembocar en familias que "...se caracterizan por un exacerbado sentido de independencia; ausencia de sentimientos de fidelidad y pertenencia; falta de respuesta ante el estrés y las dificultades que enfrentan uno de sus miembros y un bajo nivel de apoyo mutuo" (Botella y Vilargerut, 2000, citado en Valdés, 2007, p. 27). Según Valdés (2007, p. 26) "la familia disfuncional se caracteriza por los límites difusos o indiferenciados; en estas familias los límites son difíciles de determinar debido a que no se aprecian con claridad en el funcionamiento familiar".

Desde estas dos perspectivas los dos extremos de límites desembocan en disfunciones familiares diferentes. Colapinto (2013, p.105) expresa que "la teoría estructural postula que la estructura y adaptabilidad de las familias varía a lo largo de un continuo enmarañamiento-desligamiento, donde los extremos representan estructuras disfuncionales". Por otro lado, los límites claros

permiten a la familia un proceso de adaptación adecuado donde los conflictos familiares no representan patología, sino procesos dentro del ciclo familiar. En el caso de los límites claros, estos deben estar adecuadamente definidos como para permitir a los miembros de los subsistemas, el desarrollo de sus funciones sin interferencias inadecuadas y, a su vez, permitiendo el contacto de los miembros del subsistema con los otros (Valdés, 2007, p.26).

Minuchin (1974, pp. 89-92) destaca dos tipos de funcionamiento que se desarrollan a partir de los límites muy rígidos o muy difusos. El primero, se refiere a las familias aglutinadas que se derivan de la dinámica de límites difusos y en segundo lugar, las familias desligadas que resultan de límites extremadamente rígidos, donde prima la autonomía. En las familias desligadas, la comunicación entre los subsistemas resulta difícil y, de esta manera, las funciones protectoras de la familia se muestran perjudicadas. Por otro lado, en las familias aglutinadas, hay un incremento en la comunicación y preocupación entre los miembros de la familia, de esta manera la distancia entre subsistemas disminuye y los límites se difuminan hasta el punto de desaparecer. En este tipo de familias la diferenciación entre subsistemas se vuelve tenue y difícil de percibir. Este autor plantea que “un sistema de este tipo puede sobrecargarse y carecer de los recursos necesarios para adaptarse y cambiar bajo circunstancias de estrés” (p.90). En las familias aglutinadas, los miembros de las mismas “pueden verse perjudicados en el sentido de que el exaltado sentido de pertenencia requiere un importante abandono a la autonomía” (p.91).

Posterior a hablar sobre los límites y su tipología, resulta importante profundizar el segundo término, las coaliciones. Las *coaliciones*, generalmente, involucran a tres personas, entre las cuales dos son aliadas para enfrentar al tercero. Este tipo de uniones dificultan el funcionamiento familiar y se suelen presentar de formas rígidas. Cuando los nexos no se presentan de forma patológica y sirven para facilitar el funcionamiento familiar y la solución de problemas, son llamados alianzas. Las alianzas “se caracterizan por ser flexibles, cambiar con relación al contexto y a las necesidades de sus

integrantes, no tienen como propósito el enfrentamiento, aunque en algunos casos los provoquen” (Valdés, 2007, p. 28). El contrario de las alianzas son las coaliciones que estancan al sistema familiar y dificultan su funcionamiento. Según este autor una coalición se definiría como una relación entre, al menos, tres personas del sistema familiar, entre las cuales existen una serie de interacciones que se centra en la unión de dos contra un tercero. Se plantea que estas interacciones no suelen ser estables debido a la inestabilidad del sistema que se traduce en la adaptación (p. 28). Según esto las coaliciones se caracterizan por ser rígidas, por crear un enfrentamiento entre los miembros de la familia, por evitar el afrontamiento de conflictos y el apareamiento de modificaciones en la estructura familiar.

Innegablemente las luchas de poder se encuentran involucradas en las coaliciones, sin embargo no tienen que ver directamente con ellas. Se relacionan con:

...los múltiples compromisos y expectativas a los que están sujetos los miembros que las forman, de forma que incluso cuando dos miembros se benefician de la alianza formada contra un tercero, experimentan una vivencia de incomodidad al excluir a la tercera persona (Valdés, 2007, p. 28).

Al presenciar esta incomodidad se puede permitir que la coalición desaparezca y se centre esta atención en otras personas. Minuchin y Fishman (1981) concuerdan con Bermúdez y Brik (2010) en que las coaliciones que más se presentan son las de padre-hijo, es decir, que uno de los progenitores se alía con el hijo para enfrentar al segundo progenitor. Valdés (2007, pp. 29-30) describen tres tipos de coaliciones que se presentan como tríadas. El primer tipo se trata de coaliciones padre-hijo, la cual fue explicada anteriormente. La segunda se trata de un ataque a la desviación, en la cual “los padres se unen para convertir al hijo en un chivo expiatorio de todos los problemas de la familia” (p.30). Esto quiere decir que el hijo es visto por la familia como un síntoma, los padres definen la conducta del hijo como perturbadora del funcionamiento familiar, expresan que si no fuera por el síntoma del hijo, ellos

no tendrían problemas. A pesar de esto, los padres muestran desacuerdos que no son percibidos por ellos. Por lo tanto ubican al hijo en un lugar propicio para generar un síntoma y desviar la atención de tensiones conyugales. El tercer tipo expuesto es el apoyo a la desviación, donde los padres esconden sus diferencias ocupándose enteramente del hijo que presenta el síntoma, expresando gran preocupación y sobreprotección. Esta situación “los une y no les permite reconocer ni enfrentar sus conflictos como pareja” (p.30).

Después de desarrollar los bagajes teóricos de los límites y las coaliciones, resulta relevante ampliar un último término, las jerarquías dentro de la familia. Las *jerarquías* plantean la idea de que “debe existir un reconocimiento por parte de los diferentes subsistemas de un mayor poder del subsistema parental” (Valdés, 2007, p. 152). Minuchin (1974, p. 96) expone que la paternidad requiere cierto uso de la autoridad, la cual va cambiando según el ciclo de vida familiar. Esta idea de Minuchin es corroborada por Valdés (2007, p.22) al decir que “para que una familia funcione adecuadamente es necesario que exista una estructura de autoridad bien delimitada y que los padres sepan ejercer la misma, es decir, que tenga el poder”.

A pesar de esto, se plantea que a medida que los hijos crecen, la relación debe volverse cada vez más simétrica. Para ejercer la autoridad de forma adecuada, los padres deben apoyarse y no descalificarse en el contexto familiar, es decir, que deben estar en sintonía y ser consistentes. Entre los nuevos avances e investigaciones Valdés (2007, pp.23, 24) explica cuatro tipos de estilos parentales cuando se trata de ejercer poder:

- Estilo autoritario: los padres intentan controlar en su totalidad la conducta de los hijos, determinando qué es lo que deben hacer y cómo, según el criterio paternal. Se utiliza con frecuencia el castigo y el centrarse más en los errores que en los aciertos de los miembros de la familia. Este autor expresa que existen dos posturas extremas que suelen tomar los hijos de padres autoritarios, los niños pueden volverse dóciles y dependientes o, por otro lado, rebeldes, de tal manera que se oponen de forma destructiva a la autoridad paterna.

- Estilo democrático: se trata de padres que explican y discuten con los miembros de la familia las distintas normas y su funcionalidad, de esta forma se da un proceso de negociación y toma de decisiones conjuntas. Así, las normas no son impuestas y el sentido de responsabilidad se incrementa.
- Estilo permisivo: los padres permiten a los hijos regirse por sus propias reglas, sin vincularse en el manejo de las normas, de tal manera que las conductas no son supervisadas. El castigo es muy poco usado. Se plantea que este tipo de estilo desemboca en que los hijos no interiorizan el valor de las reglas lo que dificulta el proceso de maduración emocional y social.
- Estilo inconsistente: “se caracteriza por la falta de una pauta coherente en las acciones educativas de los padres, quienes pueden aprobar o desaprobar los mismos hechos y conductas sin una razón válida o mostrarse autoritarios o permisivos de manera impredecible” (p.24).

Estos estilos de crianza permiten entender con mayor profundidad el funcionamiento familiar. Al realizar una contextualización sobre los términos generales del modelo estructural y de la teoría sistémica es importante mencionar que este enfoque teórico fue desarrollado de la mano con un planteamiento terapéutico que se basa en ciertas técnicas y estrategias específicas. Desde la perspectiva del enfoque estructural, “para evaluar el grado de funcionalidad del sistema familiar, se hace una valoración de cómo está establecida la jerarquía, de qué coaliciones se encuentran y cómo son los límites de dicho grupo familiar” (Valdés, 2010, p. 68). Según Minuchin y Fishman (1992, p. 27) los problemas aparecen en las familias en forma de síntoma, cuando la estructura familiar se encuentra alterada con relación a la jerarquía, los límites son demasiado rígidos o difusos, o las coaliciones de dos contra uno. Como se mencionó anteriormente, la patología también emerge cuando la familia carece de las herramientas para enfrentar una nueva etapa del ciclo evolutivo familiar.

3.3 La familia en la adolescencia

Se considera adolescencia entre los 10 y 19 años de edad, la cual se caracteriza por una serie de factores relevantes tanto a nivel personal, familiar y social (Abreu, Reyes, García, León y Naranjo, 2008, p.1). Para Coll (2000, p. 425) “la adolescencia es un período de desarrollo y crecimiento, donde el sujeto se ve inmerso en una amplia gama de cambios físicos, sociales y psíquicos”. Se caracteriza por ser un período de cambios en los aspectos biológicos, psicológicos y psicosociales. Debido a estos cambios se produce la estructuración de nuevas funciones, entre las cuales se encuentran: “la autoconciencia, las relaciones interpersonales y la interacción social” (Cortés, Del Pino, Sánchez, Alfonso y Fuente, 1999, sección introducción, párr. 1). Cuando estos ejes surgen de formas disfuncionales se pueden desencadenar una serie de situaciones indeseadas en la adolescencia como el embarazo, trastornos de personalidad, entre otros.

Cortés et al (1999, sección introducción, párr. 2) expresan que, de todos los cambios que se dan en la adolescencia, tal vez el sexual es el más significativo, ya que se suele desarrollar una identidad a partir de estos cambios físicos y psicológicos, donde la familia tiene un rol trascendental en la orientación y desarrollo de esta identidad. Kimmel (1998, p. 342) expresa que “la sexualidad humana implica tanto la mente como al cuerpo. Refleja la maduración biológica, el desarrollo cognitivo, el aprendizaje social, el grupo de compañeros y la familia”. Según esto se puede determinar que, el desarrollo adolescente es la unión de variantes que se desencadenan en distintas conductas, creencias y valores.

El concepto de ciclo de vida familiar facilita la comprensión del funcionamiento del sistema familiar, debido a que da una perspectiva sobre los cambios y tareas que deben cumplir los miembros de la familia según la etapa de desarrollo. Se plantea que no se puede dividir estrictamente las etapas familiares ya que con frecuencia, las familias presentan características de distintas etapas. A pesar de esto, la división sirve para entender con claridad el funcionamiento familiar y las funciones de la misma en las distintas etapas de

la vida. Es innegable que la familia sufre cambios en sus funciones y en su estructura a lo largo del ciclo de vida. Se plantea que la disfunción surge cuando la familia no es capaz de realizar dichos cambios necesarios para el paso de una etapa a otra. Estos cambios son necesarios ya que sirven como transición y sirven para el desarrollo de los distintos miembros de la familia (Valdés, 2007, p.34).

Ochoa de Alda (1995, pp.229-231) describe 5 etapas del ciclo vital familiar: pareja recién casada o iniciada la convivencia, nacimiento de los hijos, familia con hijos adolescentes, independización de los hijos y ancianidad. De estas cinco nos centraremos en la que corresponde a *familia con hijos adolescentes*, debido al tema expuesto en este trabajo de titulación.

Para terminar de contextualizar se expone que las crisis “son situaciones en las que el sistema familiar no puede responder con sus recursos a las exigencia internas o externas; en esas circunstancias la situación puede definirse como amenaza o como oportunidad” (Slakieu, 1996, p.45). Según esta definición, la funcionalidad familiar no se mide en el hecho de que haya crisis o no, sino en cómo las familias afrontan estas crisis y la habilidad de la misma de adaptarse a nuevas funciones de las distintas etapas. Se plantean que existen varios tipos de crisis por los que tiene que pasar una familia desde la perspectiva del ciclo vital (Jaes citado por Valdés, 2007, pp. 34,35):

- Crisis por un suceso inesperado: “en este tipo de crisis el estrés precipitante es real, único, manifiesto e impredecible y surge de fuerzas ajenas al individuo y al sistema familiar” (p.34). Este tipo de crisis no atentan contra el sistema de creencias familiares por lo que se genera un ajuste satisfactorio. Por ejemplo, la muerte de un familiar.
- Crisis de desarrollo: Crisis que surgen como una transición normal del desarrollo familiar.
- Crisis estructurales: Surgen a partir de pautas de funcionamiento repetitivas las cuales dificultan en funcionamiento familiar y estancan el desarrollo.

Ochoa de Alda (1995, p. 230) expresa que la etapa de la “familia con hijos adolescentes” atraviesa por un proceso emocional, donde los límites familiares se ven flexibilizados y se dan cambios en las relaciones padres-hijos. Esto sería lo ideal, no obstante muchas veces no sucede. Según Minuchin (citado por Ochoa de Alda, 1995, p. 129) algunas familias se aferran a tensiones transicionales que posteriormente se asocian con la aparición de síntomas (como el embarazo adolescente). Entender la etapa del ciclo evolutivo familiar es básico para hacer un análisis del funcionamiento familiar.

Valdés (2007, p. 33) desarrolla las implicaciones de la etapa “familias con hijos adolescentes” donde se expresa que a lo largo de ella la relación de pareja se replantea, debido a que los hijos empiezan a incrementar sus actividades extrafamiliares, dando espacio a que los padres se reencuentren como pareja. En esta etapa los padres tienen que empezar a establecer relaciones más simétricas con los hijos, de tal manera que faciliten mayor autonomía en la toma de decisiones. Bermúdez y Brik (2010, p. 174) describen que el cambio emocional por el que deben pasar los padres durante esta etapa corresponde a la aceptación del inicio de la autonomía de los hijos y se expone que las tareas a realizarse a nivel familiar son: flexibilizar las normas y los límites, aceptar la identidad que los hijos se encuentran descubriendo o creando, recuperar los espacios para la pareja, y también se incluye el iniciar la atención y cuidados a la generación de los abuelos.

Por otro lado, Slakieu (1996, p. 52) desarrolla las tareas propias de la etapa de la adolescencia. El motivo de transición se debe al proceso de búsqueda de identidad contra la confusión de roles. Según este autor, las tareas y preocupaciones de la adolescencia se basan en la “adaptación a cambios corporales y nuevas emociones, logro gradual de la independencia de los padres protectores, cuestionamiento de valores, desarrollo de una filosofía de vida, exploración de las relaciones personales íntimas y exploraciones de alternativas vocacionales” (p. 52). Los posibles sucesos de crisis podrían centrarse en: “menstruación, relaciones sexuales, embarazo no deseado,

graduación de la preparatoria, ingreso a la universidad, conflicto con los padres sobre hábitos personales y estilos de vida...” (p.52), entre otros.

3.4 Una aproximación al embarazo adolescente (discusión temática)

La forma de aproximarnos al tema del embarazo adolescente es familiarizarnos con las investigaciones y avances que se han realizado en torno al tema, ya que así nos permitimos conocer el contexto de este amplio tema. En las investigaciones que se mencionan en este capítulo, resaltan algunos términos que son necesarios conceptualizar. Se utiliza en gran medida la detección de factores de riesgo y de protección de las personas investigadas. La OMS define a los factores de riesgo, en el campo de la salud, como “cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión” (OMS, s.f. párr. 1). Esta definición no solo incluye enfermedad o lesión física, también abarca lesiones psicológicas y rasgos o características que desemboquen en situaciones no deseadas. Entre los factores de riesgo más relevantes están la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, el consumo de tabaco y alcohol, deficiencias de saneamiento, prácticas sexuales precoces, hogares monoparentales, entre otras. Por otro lado, se define factores de protección a las:

... características detectables en un individuo, familia, grupo o comunidad que favorecen el desarrollo humano, el mantenimiento o la recuperación de la salud; y que pueden contrarrestar los posibles efectos de los factores de riesgo, de las conductas de riesgo y, por lo tanto, reducir la vulnerabilidad, ya sea general o específica (Páramo, 2011, p. 87).

Las siguientes investigaciones permiten comprender de una manera global las características de adolescentes que tuvieron un embarazo y sus familias. Toman en cuenta los factores de riesgo y protectores que tuvieron las adolescentes estudiadas, entre otros temas relevantes para la presente investigación.

Para contextualizar la temática, las cifras que se presentan sobre el embarazo adolescente en Latinoamérica son altas. Según el INEC (s.f. , p.1), en el Ecuador la población de mujeres entre los 12 y 19 años, con al menos un hijo vivo, es de 122.301 siendo Guayaquil y Quito las ciudades con más incidencia de embarazo adolescente. De esta población el 55.8% tiene un estado conyugal de “unión”, seguido por el estado civil “soltera” con el 20.2%. El 75.2% de esta población es económicamente inactiva y existe un 77.9% de deserción escolar, lo que implica dependencia económica. Los estudios que serán nombrados posteriormente dan un panorama general sobre el embarazo adolescente, teniendo en cuenta tres ejes principales: lo individual, lo familiar y lo social, siendo el eje familiar un factor preponderante en dicha problemática.

Las estadísticas mostradas por el INEC desembocan en un tema alarmante para la salud pública. Esto se debe a que:

...los niños nacidos de madres que no han cumplido los 18 años tienden a pesar menos al nacer, a presentar mayor incidencia de retraso mental y de problemas del aprendizaje, y mayores complicaciones físicas que los hijos de madres de más de 18 años (Kimmel y Weiner, 1998, p. 385).

Furstenberg et al. (1987, pp. 142-151) realizaron un estudio longitudinal de 300 mujeres jóvenes que tuvieron un embarazo adolescente. Se realizaron entrevistas periódicas por 18 años y se concluyó que cinco años después de dar a luz, los efectos perjudiciales de la maternidad adolescente se encontraban claros en lo relacionado a decisiones educativas, ocupacionales y maritales, que debilitaban la estabilidad de las madres adolescentes y por lo tanto su capacidad para criar un hijo. La investigación concluye que ciertas características comunes de los hijos de madres adolescentes se relacionan con el entorno familiar y social, en el que se desenvuelve esta madre. Así se resalta nuevamente el ámbito familiar como un factor clave para el estudio del embarazo adolescente (Furstenberg, Brooks-Gunn y Morgan, 1997, p. 149).

“Cae la pobreza infantil en Ecuador pero sube maltrato y embarazo adolescente” es un informe realizado por EFE news service (2012, pp.3, 4) en España, donde se indaga el fenómeno que expresa el título del informe. La investigación concluye que, a pesar de que la pobreza infantil se redujo en un 18% entre 1986 y 2010, el maltrato infantil y adolescente ha aumentado un 42% y el embarazo adolescente se duplicó desde 1997, llegando a la alta cifra de 30 000 por año. Entonces, se establece la relación entre el maltrato y el embarazo adolescente. El documento informa que la edad del embarazo adolescente se ha reducido significativamente a 12 años.

Tomando en cuenta las altas tasas de embarazo adolescente se busca estudiar los componentes que representan factores de riesgo para las adolescentes. Candia (s.f., pp. 1,2) detalla cuatro perspectivas en las cuales se ha estudiado el embarazo adolescente: la perspectiva individual, contexto familiar, ámbito macro social y la perspectiva cultural. Se determina que las cuatro perspectivas se encuentran interrelacionadas ya que la una, retroalimenta a la otra y viceversa. Se concluye que en el ámbito familiar de la adolescente embarazada, se genera una relación conflictiva o distante con su madre y esto dificulta la identificación con la misma. Este autor (p.1) expone la idea de que la figura paterna es inestable, la comunicación afectiva es escasa, predominan los mensajes descalificadores y las caricias físicas son irrisorias. En base a este contexto se concluye que:

El impacto individual, familiar y en la pareja del embarazo adolescente pareciera ser inversamente proporcional a la funcionalidad familiar, es decir mientras más *aprobemada* se encuentre una familia, el surgimiento de un problema más parece no alterar su organización; por el contrario si la familia se percibe a sí misma como “sin problemas” el embarazo genera una serie de cambios en su manera de organizarse (Candia, s.f., p. 2).

En Colombia, en los departamentos de Bogotá y Chía, se realizó un estudio retrospectivo transversal en el cual se entrevistó a 20 madres que tuvieron al menos un hijo antes de sus 20 años. El fin del estudio fue indagar las

implicaciones sociales y económicas del embarazo adolescente, y así determinar el carácter transgeneracional de dicha problemática. El estudio reveló que el 75% de las madres adolescentes tienen madres que tuvieron su primer hijo antes de los 20 años (Salazar, Rodríguez y Daza, 2007, p.170). La investigación de Almeida y Aquino (2009, p.139), realizada en Brasil, expresa que el 30% de una muestra de 3050 adolescentes, tuvieron hijos antes de los 20 años, y el 34% de mujeres de esta muestra, aseguran que sus madres tuvieron hijos a la misma edad que ellas. Según el estudio de Salazar et al (2007, p.170) las consecuencias sociales del embarazo adolescente se resumen en: alta deserción escolar y hogares monoparentales con prevalencia de la madre. De esta investigación, se puede deducir la trascendencia que tiene la estructura familiar en la aparición de un embarazo adolescente, y el factor de riesgo que implica el tener una madre que tuvo un embarazo adolescente.

Otro estudio relacionado con la temática fue realizado en la ciudad de San Francisco en Guanajuato, México, titulado “Antecedentes psicosociales que influyen en la ocurrencia del embarazo en las adolescentes” (Chávez y Gutiérrez, 2007, p.48). La investigación fue un estudio de campo, con diseño transversal. Se realizaron entrevistas que indagaron el historial familiar, personal y el embarazo. Se trabajó con un grupo de 61 adolescentes, de las cuales 30 tenían historia de embarazo (grupo tipo) y 31 sin historia de embarazo. Los resultados se centraron en las características familiares de dichas mujeres, donde todo el grupo tipo, manifestó su poca relación con la familia nuclear.

...el grupo tipo reportó haber tenido mayor maltrato, actividades laborales y tristeza durante la infancia; menor escolaridad y peor relación con la familia en comparación con el grupo control. Más del 90% (grupo tipo) manifestó que el primer embarazo fue deseado y planeado por ellas y por sus parejas; poco más del 50% manifestó que les hubiera gustado esperar más tiempo para embarazarse por primera vez (Chávez y Gutiérrez, 2007, p.48).

Poo et al (2005, pp.17-24) realizaron una investigación de tipo descriptivo con diseño de casos múltiples en la comuna de Temuco, Chile. En dicha investigación se indagó los factores que favorecen la generación del embarazo en la adolescencia, desde la perspectiva de las adolescentes. Se realizó una entrevista dentro de grupos de discusión en 26 mujeres, entre los 13 y 19 años, a las cuales se las dividió en 5 grupos. La pregunta base fue “¿por qué creen ustedes que se embarazaron?” (p. 19). Los resultados determinaron que los factores de mayor relevancia para que aparezca un embarazo adolescente son los individuales; seguidos por los factores familiares sobre la estructura y la dinámica de la misma, y por último el ámbito social que representa las relaciones interpersonales. Con relación a la dinámica familiar, se concluyó que existía una “deficiencia en la influencia mutua de las personas que conforman este sistema” (p. 20). Se describen límites extremadamente rígidos o flexibles y las relaciones familiares deterioradas. La segunda categoría se refiere a la estructura familiar donde se destaca la ausencia física o emocional de uno de los progenitores.

Se puede constatar en las investigaciones expuestas, que existen datos cuantitativos y cualitativos sobre el embarazo adolescente en países latinoamericanos. Es así como se puede hacer una aproximación a los aspectos familiares que influyen en el mismo. En todas las investigaciones revisadas hasta este punto, se toma en cuenta la percepción de las madres adolescentes, sobre su funcionamiento familiar. Se destacan las familias desintegradas o disfuncionales donde se engloba los límites, las relaciones y la comunicación; nivel socioeconómico, carácter transgeneracional, entre otros.

Se puede concluir que la mayoría de las investigaciones revisadas se centran en las consecuencias que tiene el embarazo adolescente, en la vida posterior a la fecundación y el periodo de gestación. No se encontró algún estudio que especifique puntualmente cómo fue la estructura previa de la familia de origen de las mujeres que fueron madres adolescentes. En las cuatro investigaciones citadas se especifica la importancia que tiene la familia durante la adolescencia, no obstante no hay un estudio específico sobre el

funcionamiento familiar. Los estudios revisados, hasta este punto, sobre el embarazo adolescente, se encuentran dirigidos al nivel socio económico bajo. Esto quiere decir que en esta población se han encontrado factores preponderantes que sirven como antecedentes al fenómeno investigado.

Estas deducciones adquieren mayor fuerza al ser corroboradas por una gran cantidad de investigaciones y estudios sobre el tema. Por ejemplo, en México se realizó un estudio comparativo que tomó tres contextos sociales diferentes, en el cuál se incluyó a la clase media alta. La muestra de esta categoría correspondía solamente al 10% de toda la muestra, es decir que se investigó a 4 chicas de nivel socio económico alto que presentan características de vulnerabilidad social, pero que no han tenido embarazo adolescente. El estudio concluye que, a pesar de las condiciones similares de vulnerabilidad social en todas las categorías (incluyen la pérdida total o parcial de uno de los progenitores), en niveles socio económicos bajos existe mayor incidencia de embarazo adolescente. Se concluye que este fenómeno se da debido a que en clases medias altas existen redes de apoyo familiares y sociales adecuadas, para evitar el desencadenamiento de un embarazo adolescente (Stern, 2004, pp.129-158).

Las investigaciones encontradas se centran en una temática amplia, en la que se incluye la familiar. Se encontraron investigaciones que abordan la dinámica y estructura familiar como parte de lo psicosocial. Cada una de ellas especifica la importancia del eje familiar en el apareamiento de un embarazo adolescente, desde la perspectiva de las madres adolescentes y de sus respectivas familias.

Uno de estos estudios se realizó a través de la metodología de caso-control. El cual fue elaborado en el 2006, con 140 casos de embarazo adolescente y 262 participantes para el grupo control. Dicha investigación se realizó en la cuenca amazónica del Ecuador, provincia de Orellana. Se indagó los factores de riesgo existentes para el embarazo adolescente. Las participantes con un embarazo adolescente fueron identificadas por encuestas demográficas y de salud en dicha provincia. El grupo control consistía en

adolescentes residentes en la provincia de Orellana que no hayan tenido la experiencia de un embarazo adolescente. Los investigadores aplicaron un cuestionario basado en el estado socio-económico, estructura familiar, educación, salud reproductiva y trauma durante la niñez y adolescencia. Se concluyó que los factores que aumentan el riesgo de embarazo son: abuso sexual durante la adolescencia o la niñez, inicio temprano de la actividad sexual, experimentar periodos sin madre y padre, y vivir en una casa con una economía muy baja (factores familiares y socioeconómicos) (Goicolea, Wulff, Öhman y San Sebastián, 2009, pp. 221-228).

Sin alejar la problemática de un contexto latinoamericano Alarcón, Coello, Cabrera y Monier (2009, pp. 1-14) realizaron, en Cuba, un estudio observacional-analítico. Consistía en un grupo de casos de adolescentes que se embarazaron y dieron a luz, y un grupo control de mujeres adolescentes sin experiencia de embarazo. Se indagó y comparó las diferencias en la vida familiar y la vida personal entre los dos grupos:

Se demostró que existió asociación causal entre los factores dependientes de la vida familiar y personal de las adolescentes y la incidencia de gestaciones precoces. El no tener relaciones adecuadas con los padres, no recibir apoyo espiritual y económico de la pareja, no mantener relaciones estables de pareja y no conversar con los padres aspectos de sexualidad y reproducción fueron factores que al actuar sobre ellos lograríamos un mayor impacto sobre la población expuesta (Alarcón et al., 2009, p.1).

Un tercer estudio relacionado con la temática fue realizado por Climent (2009, pp.186-213) y relaciona “los estilos parentales educativos, la calidad de las relaciones familiares y el significado del embarazo en la adolescencia en el marco de la socialización de género” (p. 192). Estudio cualitativo donde se realizó 40 entrevistas abiertas a adolescentes embarazadas y 40 entrevistas a sus respectivas madres, tomando en cuenta los estilos parentales educativos. Se concluye que el significado del embarazo es acorde a la historia personal de cada adolescente, cada una de ellas toma a su madre como un modelo

parental de crianza y comportamiento, lo que puede explicar el carácter transgeneracional del embarazo adolescente. Climent (2009, pp. 209,210) concluye que en el estilo de crianza democrático existe cierto conservadurismo sobre la sexualidad, y el embarazo se explica por identificación con el modelo materno y proyecto de vida. Este grupo tuvo el embarazo en edades más tardías, entre los 17-18 años. En las familias con estilos permisivos, los embarazos a temprana edad están naturalizados y son aceptados con cierto fatalismo, sin embargo se perciben como normales. En este tipo de familias se habla sobre sexualidad, pero no de cómo prevenir el embarazo.

Por otro lado, en las familias autoritarias-paternalistas, las hijas tienen una alta insatisfacción con sus relaciones familiares, las madres son restrictivas en cuanto a la sexualidad. En este tipo de familias el embarazo suele ser conflictivo e inesperado, pueden ser respuestas a límites rígidos y controles coercitivos. Y por último, en las familias negligentes-despóticas existen grandes niveles de conflictos y suelen ser muy violentas. En estas familias el embarazo se dio a edades más tempranas que en las expuestas anteriormente. En esta clasificación “el embarazo puede leerse como una respuesta a la inconsistencia y alternancia entre los límites rígidos y la falta de control, a los castigos extremos y carencias afectivas, a la falta de adecuada información en cuanto a anticoncepción” (Climent, 2009, p. 210).

Las investigaciones nombradas hasta ahora han sido contextualizadas en el ámbito latinoamericano, sin embargo se encontraron estudios con un gran aporte científico y sumo interés sobre la problemática en Reino Unido. En Inglaterra Harden, Brunton Fletcher y Oakley (2009, pp.1-11) realizaron un meta-análisis donde se buscó en 12 bases de datos electrónicas y 5 revistas claves, artículos relacionados con la temática. Se buscaba determinar la eficacia de las intervenciones tempranas dirigidas a la prevención del embarazo adolescente. De los estudios cualitativos revisados en este meta-análisis se extrajo tres grandes factores relacionados con la problemática: las chicas con un embarazo adolescente coinciden en el disgusto por la escuela,

circunstancias materiales desfavorables, una niñez infeliz y pocas expectativas por el futuro.

Harden et al (2009, p. 10) exponen que la comparación de estos factores con el contenido de los programas utilizados para la prevención, concluye que las intervenciones familiares y los programas de desarrollo en la primera infancia son herramientas adecuadas para la reducción de los embarazos prematuros. Se puede observar que los resultados de esta investigación tienen muchas similitudes a las latinoamericanas, esto puede marcar una pauta sobre los factores de riesgo que implican a la familia en el apareamiento de un embarazo adolescente, como una niñez infeliz. Se determina que las intervenciones psicosociales tempranas tienen una leve incidencia en la prevención.

En las investigaciones citadas se puede ver la importancia que tiene el contexto familiar en el apareamiento de un embarazo adolescente. Como se puede observar muchas de ellas coinciden en que las familias disfuncionales representan un factor de riesgo para la problemática expuesta. De esta forma se corroboran las conclusiones expuestas sobre la temática. Es importante mencionar que solamente se encontró una investigación sobre el embarazo adolescente en estratos socio-económicos medios y medios altos. Y por otro lado, la investigación realizada por Climent (2009, pp. 186-213) puede ser generalizada a todos los tipos de niveles sociales, ya que es la que más se apoya en una estructuración familiar sin determinarse por el nivel socio-económico.

Es importante mencionar que los estudios citados demuestran y concluyen que la familia interviene indudablemente en el tema de estudio, no obstante no es el único factor que se debe tomar en cuenta al evaluarlo. Como se puede ver, solo se encontró un estudio dirigido, parcialmente, a la clase media alta. Sin embargo, el tamaño de la muestra es considerablemente pequeño y no expresa ningún caso de embarazo adolescente, por lo que no puede dar una perspectiva sobre la problemática en dicho nivel social. Este estudio busca ahondar en las familias de nivel socio económico medio alto. El

fin es analizar la estructura de dichas familias, desde la percepción de las participantes, e indagar cómo ésta interviene en el apareamiento de un embarazo durante la adolescencia. Debido a la alta incidencia de embarazo adolescente en el Ecuador, mostrada en las estadísticas previas del INEC (s.f.), resulta importante indagar los aspectos psicosociales involucrados en esta temática. Como se mencionó anteriormente, un factor psicosocial importante, es la estructura familiar. Es por esto que se buscará detectar factores de riesgo familiares, desde la percepción de las madres adolescentes, como un primer paso para la prevención del embarazo adolescente en el estrato socioeconómico medio alto. El eje familiar, junto con lo individual y lo social, representa uno de los factores de la globalidad psicosocial (Poo et al, 2005, p. 20).

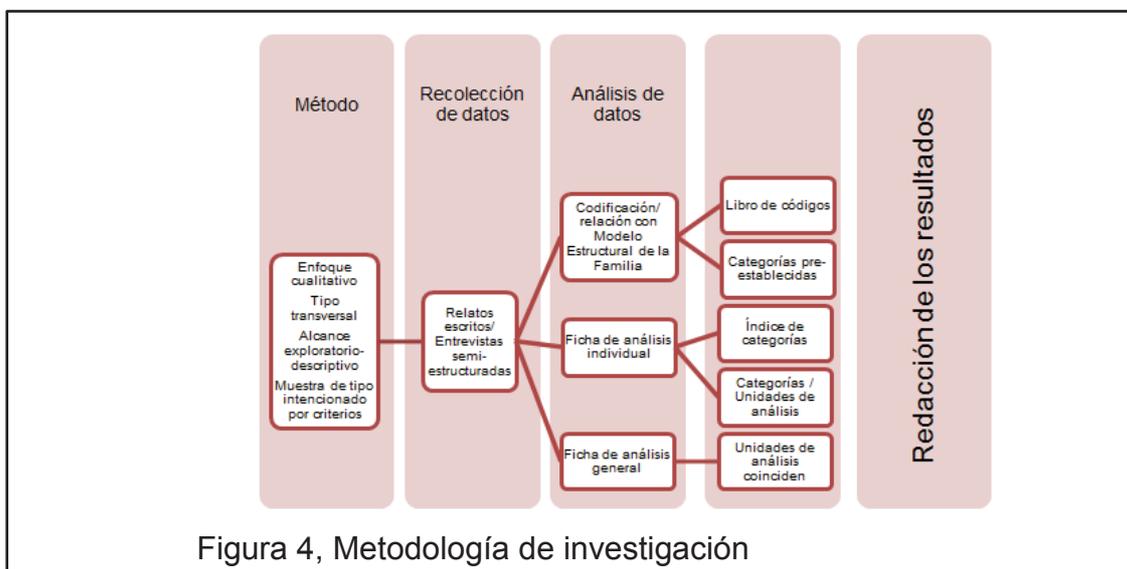
4. Preguntas directrices

Objetivo general: Analizar cómo fue la estructura de la familia de origen de mujeres que fueron madres en la adolescencia.

1. ¿Cómo fueron los límites, dentro del sistema familiar, durante la adolescencia previa al embarazo?
2. ¿Cuáles fueron las pautas transaccionales que organizaron la interacción de los miembros de la familia de origen de las mujeres que fueron madres adolescentes?
3. ¿Cómo se estructuraban las coaliciones familiares en el sistema de las mujeres que fueron madres en la adolescencia?
4. ¿Cómo fue la comunicación en las familias de las mujeres que tuvieron un embarazo en la adolescencia?
5. ¿Cómo se organizaban los subsistemas dentro de la familia de origen de las mujeres que fueron madres en la adolescencia?
6. ¿Cómo era la interacción entre los distintos subsistemas familiares?
7. ¿Cuáles fueron los factores de riesgo familiares presentes en las familias de origen de las mujeres que fueron madres en la adolescencia?
8. ¿Qué conductas de riesgo estuvieron presentes en las mujeres que fueron madres en la adolescencia?
9. ¿Cuáles fueron los factores de protección presentes en las familias de origen de las mujeres que fueron madres adolescentes?

5. Método

El siguiente gráfico permite visualizar el proceso que será detallado en la presente sección, detalla la metodología utilizada y la forma en que se procesó la información.



5.1 Tipo de diseño y enfoque

Enfoque: Cualitativo ya que se busca comprender un fenómeno, no cuantificarlo. El estudio se centra en *análisis de contenido* ya que la investigación a realizarse se hará desde una teoría específica (teoría estructural de Salvador Minuchin). El análisis de contenido es uno de los procedimientos clásicos para analizar el material textual, se trabaja en base a unidades y categorías, las cuales sirven como herramientas para reducir la información hasta la extracción de unidades relevantes y claves para los resultados de la investigación (Flick, 2004, pp. 206, 207). Se indaga el tema acorde a dicha teoría.

Diseño: tiene alcance exploratorio-descriptivo ya que se busca indagar en la información de los datos obtenidos por las herramientas de recolección de datos, tomando en cuenta la percepción familiar de las participantes. Estudio transversal debido a que se busca indagar en un tiempo específico de la familia de la mujer que fue madre adolescente. Es un estudio retrospectivo, el cual se

enfoca en el pasado de las participantes, ya que existe mayor acceso a la muestra por ser mayores de edad, también se toma en cuenta que en la adultez existe una percepción con mayor introspección sobre el funcionamiento familiar.

5.2 Muestreo/participantes

Muestra: Muestra de tipo intencionado por criterios debido a que las participantes cumplieron ciertas características manteniendo rigurosidad metodológica para disminuir los sesgos de la investigación. La estrategia utilizada es la bola de nieve ya que las mujeres contactadas remitieron a conocidas con el mismo perfil. El arranque muestral fue entre 5 y 10 participantes. La investigación se cerró con 6 participantes, debido a que se alcanzó la saturación de datos. Las mujeres que formaron parte de la muestra pasaron por el respectivo proceso de recolección de datos. Se realizó un acercamiento al nivel socio económico de las familias de las participantes, a través de la examinación del nivel de educación de la muestra, ocupación de los padres durante la adolescencia previa al embarazo, se exploró la existencia de bienes materiales que las familias de las participantes poseían durante este periodo.

Tabla 1- Criterios de inclusión y de exclusión

Criterios de Inclusión	Criterios de exclusión
<ul style="list-style-type: none"> - Mujeres ecuatorianas, entre los 25 y 35 años. - Que hayan tenido al menos un hijo nacido entre los 13 y los 18 años. - Con un nivel socio económico medio, medio-alto. - Mujeres que hayan vivido con sus familias de origen durante la niñez y adolescencia. - Mujeres, cuyo embarazo adolescente, se haya originado dentro de una relación de pareja con una duración mayor a tres meses. 	<ul style="list-style-type: none"> - Mujeres cuyas familias de origen hayan tenido un hijo/a con capacidades especiales (trastornos físicos o psicológicos). - Mujeres con diagnóstico de trastorno de personalidad o del estado de ánimo.

5.3 Recolección de datos

Técnicas de recolección de datos: Entrevista semi estructurada ya que es un estudio cualitativo, por lo que es importante indagar en temas específicos dejando espacio a la subjetividad y particularidad de cada dinámica familiar expuesta en las entrevistas. Se busca ahondar en temas específicos sin embargo, se toma en cuenta el discurso de las entrevistadas.

Una segunda técnica para la recolección de datos es el relato escrito, se pidió a las participantes que describan su vida familiar previa al embarazo adolescente. A partir de esta herramienta se registran acontecimientos y dinámicas alusivas para el sujeto estudiado. El relato escrito, al tener mayor reflexión que la entrevista, permite indagar en temas que no se llegan a considerar dentro de la misma.

5.4 Procedimiento

Paso #1: Previo al contacto con las participantes se realizó un esquema de la consigna del relato escrito y un borrador del guion de entrevista, con el fin de evaluar la validez de estas herramientas. Inicialmente se realizaron dos relatos escritos piloto, los cuales permitieron reformular y mejorar la consigna (Ver Anexo #2). Una vez realizados los relatos escritos a la muestra, se modificó el guion de entrevista inicial, abarcando temas claves que emergieron durante esta primera técnica de recolección de datos. Con el nuevo esquema se realizó entrevistas piloto a dos voluntarias que cumplieran con los criterios de investigación, en base a estas entrevistas piloto se perfeccionó la guía de entrevistas para la recolección de datos (Ver Anexo #3). Los pilotos permitieron puntualizar fallas en las técnicas de análisis de datos y mejorarlas para ser utilizadas con la muestra real de investigación.

Paso #2: Considerando la técnica utilizada (la bola de nieve) el primer acercamiento a la muestra se realizó por las personas que remitieron a más participantes. Esto quiere decir que, las primeras participantes, localizaron otras mujeres que también cumplieran los criterios de inclusión y les proporcionaron un conocimiento general sobre el tema de la investigación, así

las aspirantes expresaron su disposición a ser parte del estudio. Posterior al consentimiento inicial de las personas, la investigadora las contactó a través de llamadas telefónicas, donde se explicó brevemente el tema y procedimiento de estudio. Durante este contacto con la muestra, las mujeres dieron autorización a participar en el presente trabajo de titulación.

El lugar, la fecha y hora de las reuniones dependió de la disponibilidad de las participantes por lo que las entrevistas y relatos escritos se realizaron en distintos lugares (en su mayoría, se buscó un lugar neutral para realizar las entrevistas). Se empezó la investigación con un total de siete participantes, una de ellas decidió retirarse del estudio, debido a temas personales, por lo que el proceso de recolección de datos culminó con seis participantes.

El tiempo requerido para la recolección de datos se amplió de un mes, agendado en el cronograma, a cuatro meses, ya que las participantes del estudio disponían de tiempo limitado para realizar las entrevistas. Se agendó una reunión con las participantes, con el objetivo de realizar un adecuado encuadre y efectuar la primera técnica de recolección de datos, el relato escrito.

Paso #3: El segundo contacto se inició realizando un encuadre, en el cual se especificaron las condiciones de la investigación que incluían: explicación detallada de los objetivos de estudio, duración y número de entrevistas, confidencialidad, y solicitud de grabación de las entrevistas. Después de aclarar dudas, las participantes firmaron el consentimiento informado (Ver Anexo #1), documento en el que constan los temas expuestos durante el encuadre. Todas las participantes accedieron a los términos de investigación y firmaron el consentimiento informado. Durante esta primera reunión con las participantes, se realizó un acercamiento a datos personales y nivel socioeconómico de su adolescencia previa al embarazo. Esto permitió mantener la rigurosidad metodológica, y determinar el cumplimiento de los criterios de inclusión.

Ulteriormente, se leyó la consigna del relato escrito, se resolvieron dudas y se dejó a las participantes en un espacio adecuado durante aproximadamente 45 minutos, de esta manera obtuvieron la privacidad y el tiempo necesario para desarrollar su relato escrito. El objetivo de permitirles un espacio privado, en el desarrollo del relato, fue el proporcionar a las participantes las condiciones necesarias para que se puedan conectar mental y emocionalmente con su vida familiar durante su adolescencia previa al embarazo. Al culminar esta primera fase con la totalidad de la muestra, se analizó preliminarmente los datos de los relatos escritos.

Con observaciones iniciales se perfeccionó la guía de entrevista, tomando en consideración la información obtenida de esta técnica de recolección de datos. Una vez incorporados, en el esquema los temas más relevantes extraídos de los relatos escritos, se realizó las entrevistas piloto. Con este recurso en mano, se replanteó y perfeccionó la guía de entrevista, la cual se separó en dos sesiones con el fin de abarcar la mayor cantidad de información necesaria para el estudio.

Paso #4: El siguiente paso consistió en agendar las reuniones con las participantes para realizar las entrevistas. Como se mencionó previamente, esta segunda etapa tomó más tiempo de lo planificado, sin embargo, las entrevistas culminaron exitosamente. Las entrevistas de tres participantes fueron realizadas en los consultorios de la Clínica Noos, pero como no todas las participantes tenían el tiempo de trasladarse a la clínica, se agendó según su disponibilidad de tiempo, reuniones en sus casas. Durante las entrevistas realizadas en los hogares de las participantes no hubo distracciones, ni interrupciones relevantes, por lo que el curso de las mismas se dio sin novedades significativas.

5.5 Análisis de datos

El procesamiento de la información se realizó a través de análisis de contenido, el cual es considerado uno de los procedimientos clásicos para estudiar el material textual. El análisis de la información se desarrolla en base

a unidades y categorías, las cuales sirven como herramientas para reducir los datos obtenidos de las técnicas de recolección. Esto deriva en la extracción de unidades relevantes, llamadas unidades de análisis, de las cuales emergen los resultados de la investigación (Flick, 2004, pp. 206, 207). En la presente investigación dichas unidades de análisis corresponden a los fragmentos textuales extraídos de los relatos escritos y de las entrevistas realizadas a la muestra, en función de la esencia del proyecto de titulación.

Existen varias técnicas que se ramifican del análisis de contenido; entre las cuales se destaca el análisis estructurante del contenido, que “busca tipos o estructuras formales en el material. La estructuración se hace en el nivel formal, tipificador, de escalamiento o con respecto al contenido” (Flick, 2004, p. 208). Gibbs y Taylor (2010, sección *Approches to starting coding*, párr. 2) expresan que los códigos pre establecidos pueden ser identificados a partir de una variedad de fuentes, como una conjetura previa. A partir de estos preceptos se concluye que las categorías nacen de teorías previamente establecidas; en la presente investigación las estructuras formales utilizadas en las categorías y subcategorías nacieron del Modelo Estructural de la Familia desarrollado por Salvador Minuchin entre 1965 y 1970. Es importante mencionar que el tema estudiado se enfoca en la estructura de la familia de origen, desde la percepción de mujeres que fueron madres adolescentes, por lo que se orientó las unidades de análisis a ser colocadas en cada categoría, según el criterio de percepción. El análisis de datos realizado para la presente investigación, consistió en varias etapas claves que aportaron para el desarrollo de los resultados:

Fase #1: Al iniciar el procesamiento de la información, se tomó los relatos escritos realizados por la muestra y se consiguió una lectura minuciosa de los mismos. Esta primera revisión del material textual permitió redactar el borrador de la guía de entrevista, ya que de esta recopilación de datos inicial, emergieron temas importantes sobre la vida familiar de cada persona de la muestra. Las preguntas de dicho borrador se enfocaron en abarcar los

objetivos y las preguntas directrices planteadas en un principio, así como los temas extraídos de los relatos escritos.

Para culminar el borrador de la guía de entrevista, se dividió estratégicamente las preguntas en dos sesiones. De esta manera se tuvo la oportunidad de indagar a mayor profundidad, el funcionamiento y estructura familiar. Este diseño de guía de entrevista se aplicó a dos voluntarias que cumplían los criterios de inclusión y que sirvieron como entrevistas piloto. De estas entrevistas iniciales se determinó el correcto uso del tiempo, lo que facilitó la redistribución y replanteo de preguntas que resultaron confusas para las voluntarias. Las entrevistas piloto se utilizaron para detectar falencias en las preguntas planteadas; posterior este proceso se perfeccionó la guía de entrevista que fue usada como segunda herramienta para la recolección de los datos (Ver Anexo #3).

Fase #2: A medida que se realizaban las entrevistas, se las transcribía y ubicaba en un cuadro que permita tomar notas necesarias durante el procesamiento preliminar de la información. El cuadro permitió organizar los datos recopilados, para localizar las unidades de análisis a utilizarse en etapas posteriores. En base a esta primera fase se esbozaron las primeras categorías y subcategorías iniciales derivadas de la triangulación del Modelo Estructural de la Familia con los primeros datos recopilados. Estas se plantearon al realizar una lectura meticulosa del marco teórico del presente trabajo. En este proceso se tomó en cuenta los términos formales del Modelo, rescatando aportes de sus fundadores y de otros autores contemporáneos que complementaron el mismo. Como se mencionó previamente, el análisis estructurante de contenido puede valerse de categorías preestablecidas, nacientes de la teoría base de la investigación, por esta razón, se realiza la triangulación del Modelo con los datos relevantes de los relatos escritos y las primeras entrevistas.

Cabe indicar que tanto los relatos escritos como las entrevistas, arrojaron datos de gran relevancia para las participantes, información que no encajaba en las categorías. En lugar de descartar significativas unidades de análisis, se optó por realizar una nueva categoría llamada Misceláneos, en la

que encaja información con gran importancia para las participantes e indirectamente se encuentran relacionadas con el tema de investigación. La razón por la que se decidió crear esta categoría se centra en que, desde la percepción de las mujeres entrevistadas, cada uno de esos nuevos temas fue significativo en su adolescencia y puede tener cierta relación con su embarazo. Esta categoría, a más de aportar a la investigación, sirve para puntualizar temáticas que podrían ser tratadas en futuras investigaciones, como seguimiento.

Fase #3: Posterior a la transcripción de las entrevistas, se utilizó el genograma familiar como primera técnica para analizar los datos. Esta herramienta permitió mantener un recurso visual sobre la composición y funcionamiento de cada una de las familias. En el apartado siguiente, se muestran dos genogramas para ejemplificar el funcionamiento familiar y la relación que este medio visual mantiene con los resultados obtenidos en la investigación. La imagen visual que el genograma brinda es un gran aporte para evitar sesgos en el procesamiento de la información. A pesar de que la investigación se centra en la familia de origen de las participantes, la teoría sobre genogramas expone que es necesario plasmar tres generaciones (Bermúdez y Brik, 2010, p. 194), lo cual permite determinar los límites de la familia con relación a la familia extensa.

Fase #4: Una vez realizados los genogramas familiares de cada participante, se trabajó directamente con el material textual de los relatos escritos y las entrevistas. La fase de este nuevo proceso se centró en crear códigos simples a distintos fragmentos, los cuales permitieron clarificar a qué categorías se dirigían las unidades de análisis. Posterior a ello, con el fin de mantener un orden sistemático en el procesamiento de la información, se creó un libro o lista de códigos (Ver Anexo #4), en el cual se especifica cada uno de los 100 códigos creados en esta fase y se los coloca en las categorías planteadas, sobre la base del Modelo Estructural de la Familia.

Gibbs y Taylor (2010, sección Coding, párr. 6) expresan que la lista de códigos ayudará a identificar los temas contenidos en el conjunto de datos.

Debido al libro de códigos se amplió el análisis, permitiendo el surgimiento de nuevas categorías enfocadas a temas emergentes de los datos recopilados.

El libro de códigos facilitó el proceso que consiste en encajar las unidades de análisis en cada categoría, ya que cada categoría y subcategoría se ramifican en códigos simples, fácilmente localizables en las transcripciones de las entrevistas. Continuando con el procesamiento de información, se crearon fichas de análisis individual, donde se situaban las unidades de análisis del discurso de las participantes articulándolas con las categorías; de esta manera se realizó una reducción metodológica efectuada, a través, de una codificación descriptiva, la cual consiste en la creación de códigos que son una especie de resumen del texto examinado.

La codificación es un proceso para estructurar los datos basándose en temas, ideas y categorías, que permiten marcar fragmentos similares del texto analizado y asignarles un código, bajo este enfoque pueden ser fácilmente recuperados en una etapa posterior para su comparación y análisis (Gibbs y Taylor, 2010, sección Coding, párr.1).

El presente estudio trabaja en base al discurso de las participantes en los relatos escritos y entrevistas. Se denomina codificación descriptiva ya que consiste en una breve descripción de lo que está transcrito (Gibbs y Taylor, 2010, sección Types of coding, párr. 1). Según estos autores una parte importante del análisis de datos cualitativos es pasar de la descripción y codificación a la clasificación y análisis.

Fase #5: Se analizó minuciosamente el discurso de cada una de las personas de la muestra, manteniendo presente los objetivos, la pregunta de investigación y las preguntas directrices que deben ser respondidas al final del estudio. Al trabajar continuamente con unidades de análisis, se puede generar cierta confusión y perder la claridad de las categorías. Hernández, Fernández y Baptista (2006, p. 648) expresan que en este punto de la investigación “puede suceder que validemos el proceso, o bien, estemos confundidos acerca de las razones por las cuales generamos ciertas categorías...”. Según estos autores,

el propósito de las constantes revisiones de los códigos y las categorías es eliminar la ambigüedad e incertidumbre en la generación de categorías. Ulteriormente, se manejó la codificación con mayor claridad. Esto permitió revisar nuevamente la codificación y así generar un trabajo más confiable.

Con el objetivo de que las revisiones mantengan su carácter facilitador en el procesamiento de la información, se desarrolló un índice de categorías donde se definían las categorías y subcategorías, permitiendo conservar y aclarar cada una de ellas. De esta forma se identifica con mayor precisión las unidades de análisis pertenecientes a cada categoría y subcategoría. El índice de categorías fue una guía a ser retomada en momentos en los que se presentaron dudas sobre las unidades de análisis.

Tomando en cuenta el índice de categorías se realizó una nueva revisión sobre los datos codificados, esto permitió continuar con el adecuado procesamiento de la información, en el cual se clarificaron unidades de análisis que quedaban en duda. Gibbs y Taylor (2010, sección: Constant Comparison, párr. 1) plantean que debe existir una comparación constante y sugieren empezar a notar patrones significativos en los datos. Considerando esta base teórica al seleccionar las unidades de análisis de los relatos escritos y entrevistas, se comparaban con datos previamente codificados para precisar la información perteneciente a cada categoría. Según estos autores, la constante comparación asegura que el código es consistente y permite cuestionar aquellos códigos que no se ajustan bien.

La comparación de códigos y unidades de análisis, junto con el índice de categorías y subcategorías permitieron corroborar un adecuado procesamiento de la información. El sondeo, contraste y comparación de códigos y unidades de análisis se repitió hasta no existir dudas sobre la localización de los fragmentos de información individual en cada categoría.

Fase #6: Posterior al análisis individual de los datos obtenidos de cada participante, se realizó una triangulación entre las seis personas de la muestra, coincidiendo unidades de análisis en común y examinando la relevancia de

cada fragmento categorizado. Esta fase se facilitó debido a la comparación constante realizada durante la etapa previa; y requirió el uso de una amplia tabla o ficha de análisis general donde constan unidades de análisis de las seis personas participantes en la investigación. El meticuloso procedimiento de esta última etapa consistió en articular unidades de análisis similares y diferenciar aquellas que no podían ser emparejadas con otras. De esta manera emergieron datos pertinentes sobre la estructura y dinámica de las familias de las mujeres estudiadas.

Dentro de la ficha de análisis general se localizaron unidades aisladas que no podían ser conectadas con otras ya que pertenecían a la historia de una sola persona. Esto permitió mantener un enfoque sobre las diferencias que se mantuvieron en las familias de las personas de la muestra. A lo largo de este periodo final se reubicaron varias unidades de análisis con el fin de eliminar ambigüedad en los códigos. Los resultados obtenidos de este proceso se compararon con investigaciones expuestas en la discusión temática y otros estudios relevantes nombrados posteriormente. La redacción del informe final se realizó en base a los objetivos planteados y a las respuestas de las preguntas directrices extraídas de los objetivos específicos.

La saturación de la información tiene lugar cuando "...después de analizar múltiples casos ya no se encuentra información novedosa" (Hernández et al., 2006, p. 625), en el presente trabajo de titulación este proceso se dio después de analizar con especificidad la información obtenida de cada sujeto de investigación. La saturación surgió en el momento en que la información reaparecía repetitivamente en las distintas personas de la muestra. Otro indicador de saturación de datos fue en el momento en no se debían crear nuevas categorías ni subcategorías ya que todas la unidades de análisis engranaban perfectamente con la clasificación dada. Es por esto no fue necesario contactar más personas dispuestas a participar en la investigación, ni buscar más fuentes de investigación.

Para la elaboración del informe final también se utilizó como recurso el diario de campo escrito a lo largo del proceso de investigación, empezando por

la elaboración del marco teórico referencial. Esta herramienta permitió sistematizar los pasos seguidos y las deducciones iniciales. El diario de campo permitió retomar ideas iniciales claves para el análisis de la codificación de los datos. Se elaboró el informe final utilizando como base la ficha de análisis general, en la que se emparejaban los patrones similares en las seis familias y las diferencias destacadas de cada una de ellas. De igual forma, fue necesario el uso de genogramas familiares como una herramienta de análisis visual y objetivo.

6. Resultados

Las técnicas de recolección de datos mostraron información fundamental para la redacción de los resultados del estudio. El discurso de las mujeres de la muestra permite mantener una idea general sobre la percepción de la estructura y dinámica familiar, sobre el funcionamiento de las pautas transaccionales y la composición de cada regla de participación. El objetivo general planteado es “analizar cómo fue la estructura de la familia de origen, desde la percepción de mujeres que fueron madres adolescentes”, por lo que los objetivos específicos y las preguntas directrices se desglosan y son desarrolladas en la presente sección.

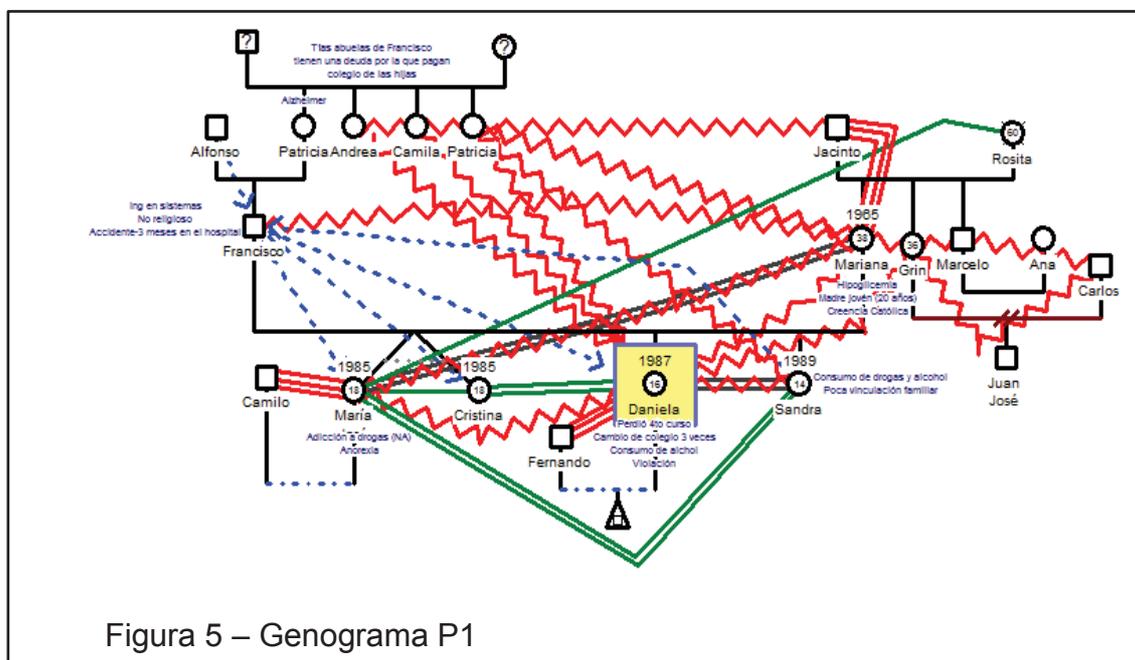
Como se mencionó en secciones previas, se trabajó con seis personas que formaron parte de la muestra las cuales se distinguen como participantes 1, 2, 3, 4, 5 y 6; sus códigos de identificación en este apartado son P1, P2, P3, P4, P5 y P6. Al referirnos a citas textuales de fragmentos de información relatada por las participantes se puntualiza RL para relatos escritos, I (número romano) para la primera entrevista y II (número romano) para la segunda entrevista.

6.1 Genogramas familiares

Los genogramas familiares de cada una de las participantes de la investigación representan un recurso visual que tiene el fin de identificar la composición y las relaciones familiares expuestas a lo largo de la sección de resultados. Esta herramienta permite ejemplificar el funcionamiento de la

familia de origen de las mujeres que fueron parte de la muestra. Las relaciones familiares expuestas se rigen en función de la percepción de las seis mujeres que fueron sujetos de estudio. La simbología utilizada se encuentra especificada en el marco teórico referencial, la identidad de los sujetos en los genogramas se encuentra protegida por el uso de pseudónimos.

Como se puede ver en la Figura 5, el genograma de la familia de P1 modela una interacción en base a relaciones conflictivas entre los miembros de la familia nuclear. La familia extensa se encuentra altamente involucrada en todos los procesos familiares, lo que genera conflicto con la familia extensa, esto se define como límites externos difusos. Como se puede observar, la relación del subsistema fraternal con el padre es distante y en el subsistema fraternal se compone por un lado alianzas y por otro lado, relaciones conflictivas, fusionadas y hostiles. Tanto la relación distante como las conflictivas desencadenan un desligamiento familiar y una serie de confusión de roles entre los miembros de la familia.



En la figura 6, se puede observar el genograma de P2 y se puede percibir las semejanzas en las relaciones familiares entre P1 y P2. La relación conyugal en los padres de P2 se presenta como violenta y fusionada. Al igual que en P1 la relación entre subsistema fraternal y el padre es distante y, en este caso, conflictiva. Se puede observar alianzas entre personas externas al sistema familiar. La relación madre-hija es fusionada y conflictiva. En esta familia se destacan las interacciones violentas.

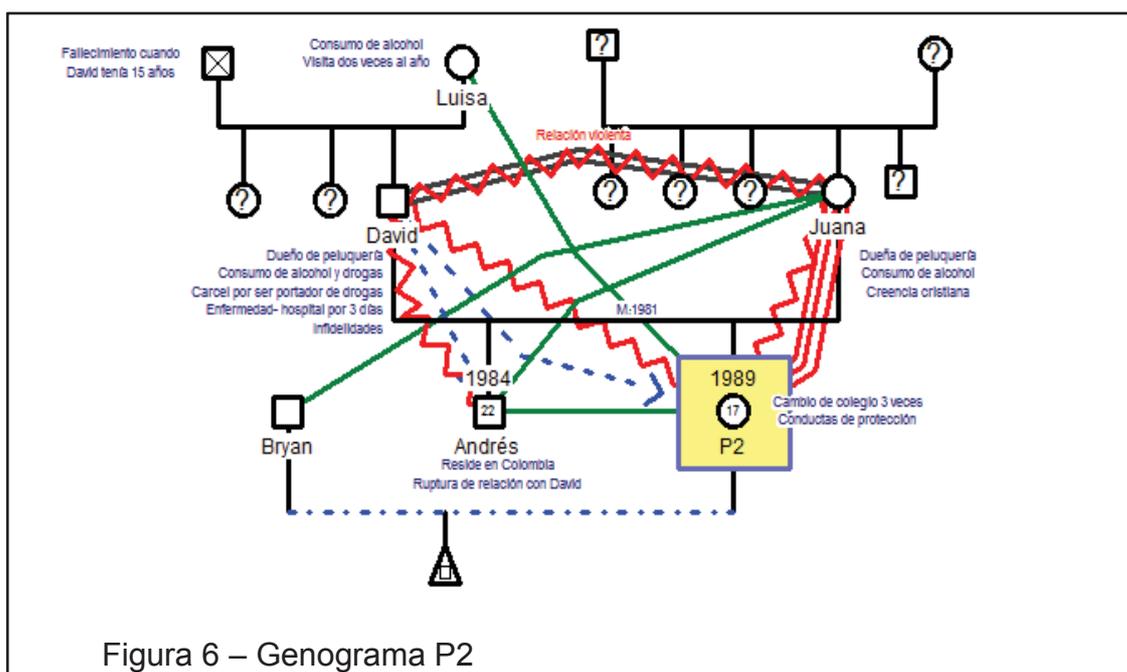
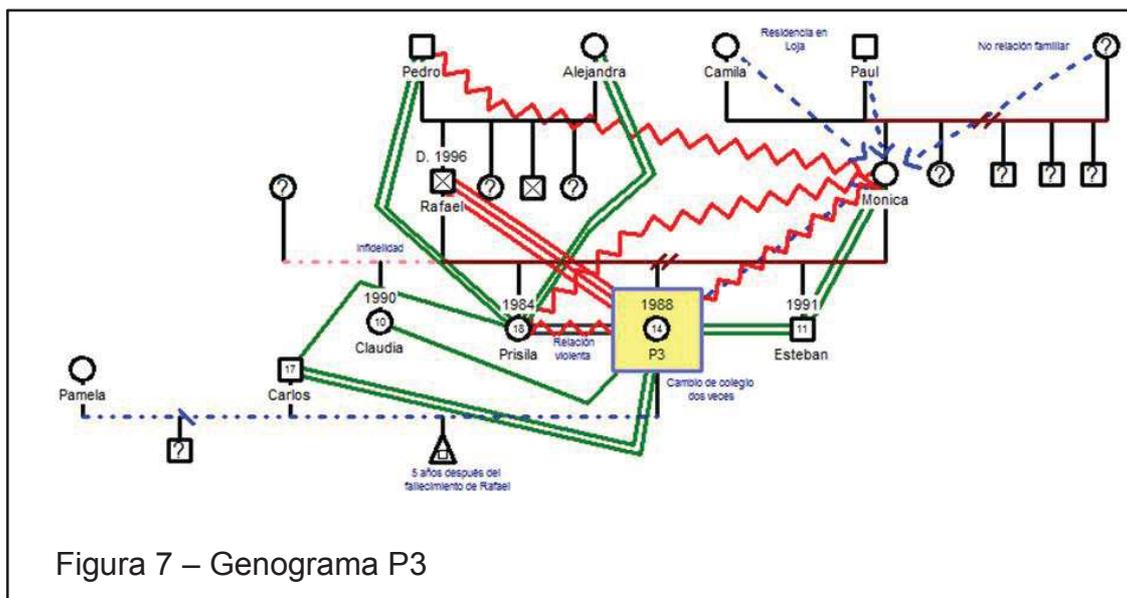
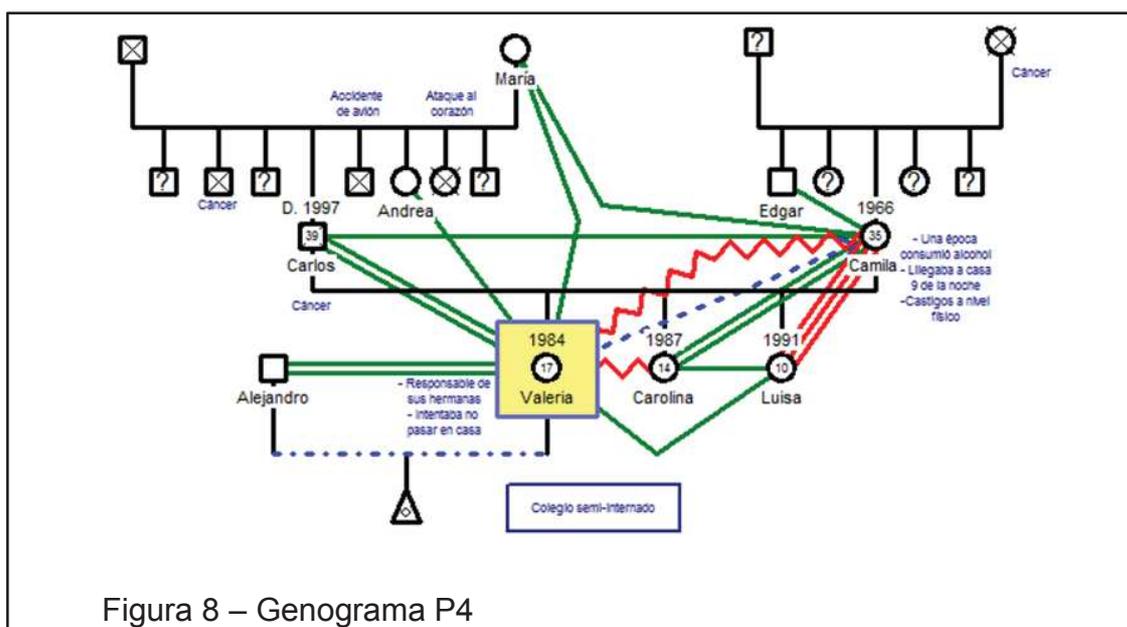


Figura 6 – Genograma P2

En la figura 7 se puede visualizar el funcionamiento de la familia de P3, este núcleo se caracteriza por un alto involucramiento de la familia extensa, lo que denota límites externos difusos. Como se analizará a lo largo de los resultados, a raíz del fallecimiento del padre de P3, la interacción familiar se modifica y aumentan las conductas de riesgo. Al observar el genograma, se observa que dentro del subsistema fraternal hay una relación violenta y las interacciones de este subsistema y la madre es o conflictiva o distante. Por otro lado, el hermano menor mantiene relaciones cercanas con todos los miembros de la familia.



En la figura 8 se ejemplifica la estructura y dinámica de la familia de P4, la cual muestra ausencia paterna por fallecimiento. P4 expresa que la pérdida de su padre impactó sus decisiones a lo largo de su adolescencia. En el subsistema fraternal de P4 se encuentran relaciones positivas y conflictivas. La interacción de este subsistema con la madre oscila entre distante, conflictiva y fusionada y hostil. Se puede observar que al igual que P1 y P3, P4 mantiene una relación cercana con su pareja lo que representa una red de apoyo externa a la familia. Este tema se explora en apartados posteriores.



En la familia de P5, representada en la figura 9, nuevamente estaca la relación distante con el padre y el subsistema fraternal. Esta familia tiene similitud con la familia de P1 debido a las interacciones conflictivas y violentas en el subsistema. P5 perteneció a una familia reconstituida, la cual difiere de su familia de origen. El genograma enseña que en la familia reconstituida se identifican interacciones violentas, conflictivas, fusionadas y hostiles; mientras que en la familia de origen se acentúan las relaciones distantes.

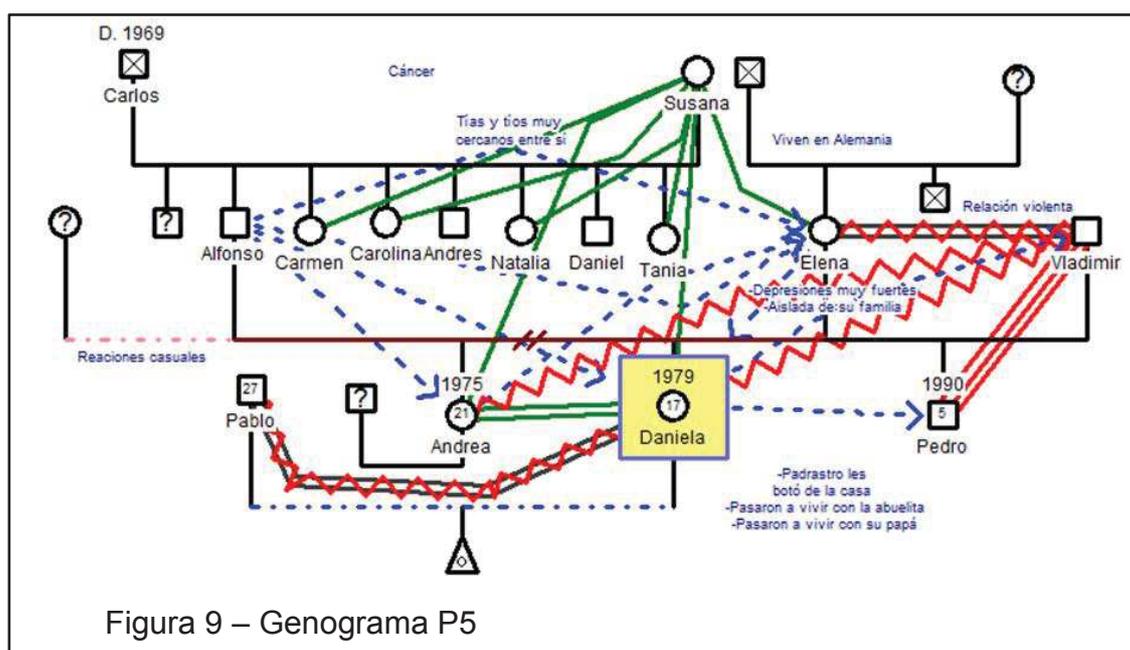


Figura 9 – Genograma P5

Por último, se encuentra el genograma de P6 representado en la figura 10. Esta herramienta permite visualizar la diferencia en las interacciones de la familia de P6 con relación a las otras mujeres que fueron parte de la muestra. Esta familia se caracteriza por relaciones positivas y cercanas. Existe mayor diferenciación entre el núcleo familiar y la familia extensa, lo que denota límites externos claros. En lo que respecta a las relaciones en el subsistema fraternal se destacan distantes y violentas de la participante con su hermana mayor y positiva con su hermano menor. Se puede observar relaciones fusionadas y hostiles entre la madre y P6, lo que se desarrolla ulteriormente. Por otro lado, P6 mantiene una relación cercana con su padre lo que diferencia significativamente a esta familia de las otras cinco participantes.

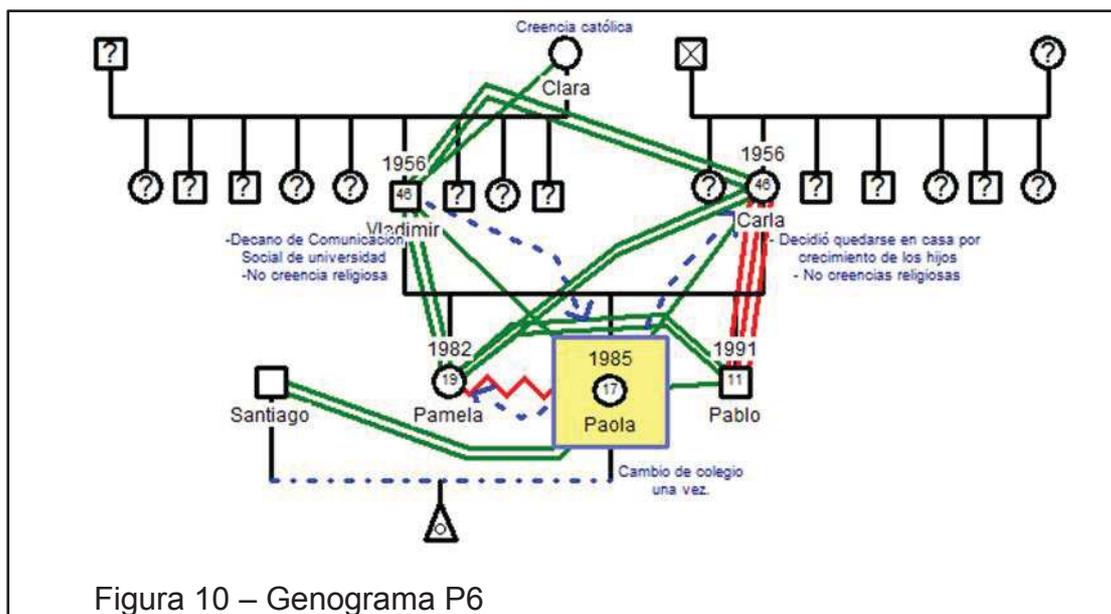


Figura 10 – Genograma P6

6.2 Estructura familiar

De los relatos escritos se concluyó que las familias de origen de las mujeres que fueron parte del estudio difieren significativamente entre sí, la estructura y dinámica familiar son distintas en todas las participantes. A pesar de las diferencias que serán expuestas a lo largo del apartado de resultados, las familias coinciden en ciertos ámbitos de la vida familiar los cuales generan patrones significativos para los resultados de este estudio. De los relatos escritos, como primera técnica de recolección de datos, se enfatiza la ausencia paterna, ya sea por fallecimiento, abandono u otras condiciones que definen a esta figura como padre periférico. Durante la adolescencia que precede al embarazo, las participantes carecieron de una relación positiva con su padre, a pesar de esto se acentúa que previo al periodo de la adolescencia el padre era una figura presente y relevante para cada una de ellas. Esto denota un cambio en la relación paterno-filial, cambio que se dio por el desarrollo de crisis relevantes en las familias de las familias de las mujeres que fueron parte del estudio.

Al triangular las entrevistas con los relatos escritos, emergió la prevalencia de una composición familiar específica. Existe mayor presencia de

familias monoparentales con predominancia materna. P2, P3, P4 y P5 detallan familias monoparentales, y solamente P5 mantiene el criterio de prevalencia paterna. A pesar de esto P5 expresa, “*Yo crecí donde no había una estructura de papá, ni de mamá, ni nada*” (II-P5), por lo que se percibía la figura paterna periférica. La ausencia paterna de P3 y P4 se debe al fallecimiento del mismo, suceso crítico que cambia el funcionamiento familiar de las dos participantes. P1 puntualiza “*...mi papá era como que no jugaba*” (I-P1), esto formula la percepción de un padre distante. Con respecto a la composición familiar, es pertinente mencionar que en las seis familias estudiadas existe una mayor presencia de miembros femeninos que masculinos.

Al explorar las investigaciones citadas durante la discusión temática, se retomó uno de los estudios que indagó los factores que favorecen la generación del embarazo en la adolescencia (Poo et al, 2005, pp.17-24), estudio que destaca la ausencia física o emocional de uno de los progenitores de las adolescentes involucradas. Este hecho corroborado en dicha investigación, coincide con los resultados obtenidos en el presente trabajo de titulación, lo cual permite destacar al padre ausente como un factor predominante en la estructura familiar de las personas de la muestra.

6.2.1 Límites

Minuchin (1974, p. 88) determina que los límites se encuentran constituidos por las reglas con las que se maneja la familia y permiten la diferenciación entre cada subsistema. Según este enfoque existen tres tipos de límites: rígidos, claros y difusos; los cuales pueden coexistir en el mismo sistema familiar. Desde la percepción de las mujeres estudiadas, en sus familias de origen se destacan límites difusos. A pesar de esta prevalencia, se encontraron ciertos patrones repetitivos en límites rígidos y límites claros.

Dos personas de la muestra (P3 y P6) expresan la existencia de límites rígidos en sus familias de origen. Formulan falta de flexibilidad en los límites, lo cual denota un estancamiento en la adaptación familiar. Una de las características de la etapa “familias con hijos adolescentes” es la flexibilización

de los límites y el cambio en la relación padre-hijo (Ochoa de Alda, 1995, p.230), cuando esta adaptación no tiene lugar, la homeostasis del sistema se ve alterada, por ejemplo, conservar límites correspondientes a etapas familiares previas. Los límites rígidos de estas dos familias se concentran en constantes limitantes de salidas.

Por otro lado, la presencia de límites claros destaca sobre los rígidos. Las seis familias estudiadas muestran límites claros en su dinámica familiar. En este apartado se puede distinguir la prevalencia de la figura femenina en el funcionamiento familiar, los límites claros planteados son determinados por la figura materna en cada sistema. Tomando en cuenta el discurso de las mujeres estudiadas, se realza la palabra “respeto”, las mujeres percibían que el respeto era una de las bases exigidas por sus familias. Se centraron principalmente a desarrollar los límites claros en el interior de su familia. P6, habló sobre límites claros a nivel externo, “...*mis papás siempre han tratado de mantener las cosas entre nosotros y todo*” (I-P6), lo cual implica la inexistencia de intrusión de sistemas extra-familiares.

A pesar de la coexistencia de límites rígidos y claros en las familias de origen de los sujetos de estudio, los límites difusos inciden con mayor relevancia. Minuchin (1978, p.88) expresa que los límites difusos son límites permeables, que no se encuentran constituidos con claridad, por lo que resultan difíciles de determinar. En tres familias (P1, P2 y P3) se acentúa el sobre involucramiento de la familia extendida, por lo que determina límites difusos a nivel externo. La presencia de la familia extendida en la dinámica familiar modifica los procesos de adaptación familiar y altera la jerarquía en la estructura. Se pudo extraer de P1 la siguiente cita, que ejemplifica lo expuesto, “...*mis tías abuelas siempre súper metiches... como que sustituían a la mamá o al papá... mis tías veían esa falta y ellas se metían con nosotras*” (I-P1) o en el caso de P3, quien expresa que “...*mis abuelos influían muchísimo en mi familia... todas las decisiones importantes las tomaban ellos...*” (I-P3).

Dentro del sistema familiar, despuntan los límites difusos, cuatro participantes expresan la falta de límites en sus familias:

Tabla 2 – límites difusos en las familias

P1	"no había límites. No habían límites de ninguna forma... cualquier actitud era permitida, no había quien te pare... nunca había límites" (I)	"Las reglas igual se rompían también... las cosas eran variantes según , donde éstas, con quién estas y porqué estas ahí" (II)
P2	"no recuerdo haber tenido reglas dentro de mi casa" (I)	"no se respetaban, entonces era como si no existieran reglas ni límites" (I)
P3	"... no tenía muchos límites..." (I)	"no había realmente una cosa que digas no no puedo hacer esto porque después pasa esto" (I)
P4	No se encontraron límites difusos	
P5	"...no había muchas reglas ni muchos límites" (I)	"...no habían reglas claras, solo quería que tenga buenas calificaciones" (RL)
P6	No se encontraron límites difusos	

La tabla 2 ilustra la percepción de ausencia de límites en cuatro de las familias de origen de las mujeres de la muestra. Según la percepción de las mujeres que fueron madres adolescentes, en sus familias prevalecían los límites difusos, tanto internos como externos. Hay una presencia de límites rígidos y claros, sin embargo no marcan un patrón repetitivo ya que se sitúan específicamente en ciertas familias. Como se mencionó en el marco teórico la estructura familiar está determinada por una combinación de los distintos tipos de límites. En este caso prevalece, en su mayoría, la combinación de límites claros con límites difusos. Se puntualiza la existencia de límites difusos externos e internos.

6.2.2 Jerarquía

Por otro lado, al analizar la jerarquía familiar se encontró relaciones simétricas a nivel fraternal y a nivel paterno-filial, estas relaciones se caracterizaban por la competencia, lo cual desestabilizaba la interacción, a este fenómeno se lo llama Escalada Simétrica. Las relaciones simétricas encontradas en la muestra fueron primordialmente de este tipo, por lo que la interacción familiar se caracterizaba por la competencia y la confusión de roles. En P1 tanto la participante como las hermanas mantenían una identificación con el rol materno, de tal manera que existía competencia en el subsistema

paterno-filial y en el subsistema fraternal; P1 expresa que *“Había ese sentido de igualdad entre la hermana y la mamá”* (I-P1). P1 y P2 tomaron un rol materno frente a sus familiares, mientras P3 mantenía competencia con los miembros de su familia.

P1, P3 y P4 muestran complementariedad en las relaciones familiares, sin embargo se da a nivel de subsistema fraternal, por lo que continua la confusión de roles. Las tres participantes expresan la interiorización del rol materno: *“con mi ñaño... yo le veo como si fuera mi otro hijo”* (I-P3). Con relación al manejo de poder, en las familias se enfatiza el estilo de crianza permisivo e inconsistente, P2 ilustra este estilo de crianza: *“límites habían, pero nunca se respetaban por las peleas que habían entre ellos, entonces yo tampoco”* (I-P2). Una vez más resalta la prevalencia de la figura materna como pilar del manejo de poder en la familia. En esta sección se puede destacar la confusión de roles en el funcionamiento familiar, ya que tanto las personas entrevistadas como sus hermanas adquieren una figura de poder en distintas etapas familiares.

6.2.3 Roles familiares

Uno de los temas relevantes en el estudio es la percepción que las mujeres involucradas en la investigación, tenían sobre los miembros de su familia. Esta percepción permite puntualizar el rol que cada parte de la familia cumplía en la totalidad del funcionamiento y la estructura familiar.

6.2.3.1 Rol del padre

Se indagó en la percepción del rol del padre, en el que destaca nuevamente una ausencia física o emocional del mismo, *“...mi papá fue un padre muy ausente”* (I-P5).

Toda la muestra expresó una gran dedicación de sus padres al trabajo, razón por la que la presencia paterna o materna en casa era escasa. A pesar de la distancia paterna, existe un factor de admiración por su padre, en especial en la relación previa a la adolescencia. Como se mencionó anteriormente, se destacan sucesos críticos en la vida familiar que cambia la

dinámica de una relación paterno-filial positiva a una relación conflictiva. Parte de la muestra expresa una relación distante con sus padres, interacción que se refleja en los sentimientos de rechazo y decepción, *“Yo estaba decepcionada una vez más de él”* (II-P2), este fragmento de una entrevista ejemplifica lo planteado en esta sección.

6.2.3.2 Rol del padrastro

Solamente la familia de P5 consta como familia reconstituida, a pesar de que la persona no vivía en el núcleo reconstituido, la incidencia del padrastro en su vida adolescente es crucial para el estudio. Los límites rígidos de la familia provenían del manejo de poder del padrastro, lo cual desestabilizó el núcleo familiar. Cuando P5 y su hermana salen del eje familiar, el funcionamiento se replantea, se pasa de tener límites extremadamente rígidos en casa a límites permeables con su padre. P5 expresa sobre su nuevo núcleo familiar, *“no había muchas reglas ni límites”* (I-P5).

6.2.3.3 Rol de la madre

Ulteriormente, se analizó la percepción del rol de la madre dentro de la familia. Al igual que en la sección de límites, destaca el protagonismo de la madre como figura de poder. A pesar de esto la muestra percibe a la madre como distante y emocionalmente ausente *“...el rol de mi mamá, estar y no estar”* (I-P3). La interacción distante del subsistema paterno-filial desemboca en sentimientos de desilusión y desesperanza por la madre: *“...tenía cierto resentimiento hacia ella... la veía como una persona débil con la que no quería compartir cosas, creía que no se ocupaba de nosotros como debía, tampoco hacía lo suficiente por entablar conversaciones importantes”*(RL-P3), *“...también digo, hasta cierto punto mi mamá fue cobarde... porque uno por sus hijos es capaz de matar...”* (I-P5).

6.2.3.4 Rol de los hermanos/as

Con relación al subsistema fraternal resaltan las relaciones conflictivas, violentas y distantes. El tamaño del subsistema fraternal de las familias

estudiadas varía entre uno y cuatro, en el cual predomina la figura femenina. Debido a la confusión de roles expuesta previamente, la interacción fraternal relatada por las participantes es competitiva. La percepción sobre las hermanas se centra en lo agresivas de sus reacciones y la interacción distante con las mismas. Dos personas de la muestra (P1 y P3), durante su adolescencia, sitúan a sus hermanas como figura materna y no como pares. A pesar de que la percepción de hermanas mayores es negativa, cuando se refiere a hermanas y hermanos menores la apreciación es de protección y guía.

6.2.4 Subsistemas familiares

Se analizó la interacción entre subsistemas familiares lo que permitió complementar la información descrita hasta este punto de la investigación. La relación conyugal de los padres de mujeres que fueron parte de la investigación (P1 y P2) era violenta, existían agresiones tanto verbales como físicas. No se describe tipo de relación conyugal en el subsistema paternal en P3 y P4 debido al fallecimiento temprano de los padres. En P5 la relación conyugal de su madre y su padrastro coincide con patrones de interacción violenta. Por otro lado P6 expresa “...*mis papás tenían una buena relación entre ellos*” (RL-P6). Respecto a la interacción paterno-filial, en P1, P3, P4 y P5 se describe relaciones conflictivas con la madre, en las cuales se destaca la confusión de roles. P5 expresa relaciones distantes con sus madres, lo que denota ausencia materna. Se analiza distanciamiento emocional en la relación paterno-filial.

P3, P4 y P6 detallan la existencia de preferencias familiares de parte de sus madres por sus hermanos/as. Por último, dentro del subsistema fraternal se encontró relaciones positivas con hermanos/as y conflictivas con hermanas mayores. En general, los sujetos de la muestra perciben relaciones distantes y conflictivas en el subsistema fraternal.

6.2.5 Percepción de sí misma / Rol en la familia

Uno de los temas con gran relevancia para la investigación es la percepción que cada persona de la muestra tenía sobre sí misma y sobre su rol en la familia de origen. En primer lugar, es pertinente mencionar que toda la muestra

se define como aisladas de sus familias, expresan el deseo y la necesidad de adquirir independencia y generar una separación tanto física como emocional entre sus familiares y ellas.

El rol que cada una cumplía en sus respectivas familias era variable, desde una percepción personal negativa hasta la interiorización de un rol maternal. P1, P3, P4 y P6 mantienen un patrón de cuidado y protección a nivel fraternal, lo que las sitúa en un rol materno. Toda la muestra describe sucesos relevantes que permiten diferir distintas etapas de la vida personal y familiar, esta temática se desarrolla posteriormente, al ahondar en las crisis familiares.

6.3 Pautas transaccionales

6.3.1 Reglas

Con excepción de P6, manifiestan rechazo a las reglas planteadas por su madre y anulan la imagen paterna como figura de autoridad. Se pudo analizar temáticas propias de la adolescencia, como la curiosidad sexual y la búsqueda de independencia, características que se ven amplificadas debido a la presencia de límites difusos en el desarrollo adolescente. La muestra se percibe como el foco problemático de sus familias, por ejemplo, “...yo siempre fui como que la expulsada, rebelde, la que metía la pata en todo” (I-P5); “Me convertí en una niña extremadamente precoz y rebelde, ingobernable”.

Tabla 3 – Rechazo a las reglas familiares

P1	"... como no teníamos papá buscábamos como esta figura externa que nos diga que hacer... yo era buscando alguien que me dé reglas" (I)
P2	"las reglas y los límites no se respetaban, entonces era como si no existieran... entonces yo buscaba estar afuera..." (I)
P3	"yo intenté refugiarme en el papá de mi enano... Para mi este nuevo personaje que apareció en mi vida era una cosa totalmente diferente" (II)
P4	"...si puede haber sido que yo me refugié bastante en el papá de mi hija, con él pasaba a diario..." (I)
P5	"me sentía como protegida con mi novio lo tomaba, como que los celos y cosas así, como alguien que se preocupa por mí, ósea alguien que está pendiente" (II)
P6	No se encontraron estos elementos

P3 y P4 manifiestan la importancia que tuvo el fallecimiento de sus padres en su desarrollo, de esta manera dan una explicación a su aislamiento emocional. De esta forma se puede distinguir la relevancia de la ausencia paterna, tanto a nivel personal como familiar. Los fragmentos previos expuestos en la tabla ejemplifican el deseo de cinco personas de la muestra, de encontrar una imagen protectora y de autoridad fuera del núcleo familiar. La ausencia sentida dentro de la estructura familiar se ve reemplazada por sus parejas, como se puede apreciar en la tabla 3.

Retomando la jerarquía familiar y la distinción entre subsistemas, los subsistemas familiares encontrados durante el análisis de datos fueron, en su mayoría no normativos, los cuales desestabilizaban la jerarquía familiar y la interacción entre subsistemas. Solamente en P6 sobresalen subsistemas normativos: conyugal y fraternal. P3, P4 y P6 sentían preferencias de parte de sus padres hacia sus hermanos, por lo que aumentaba la competencia a nivel fraternal. Los subgrupos no normativos formulados por la muestra denotan una estructura familiar desorganizada, donde no existe diferenciación entre subsistemas, por lo que se generan conflictos nacientes de la confusión de roles y las coaliciones generadas por los subsistemas no normativos.

Una de las bases del Modelo Estructural de la Familia, es la dinámica existente entre pautas transaccionales. Como se mencionó previamente las pautas transaccionales se mantienen por dos sistemas de coacción: las reglas generales y las expectativas de los miembros (Minuchin, 1974, p.86), son estos dos sistemas los que se tomaron en cuenta durante el análisis de datos. Dentro de las reglas generales se pudieron explorar reconocidas, implícitas y secretas. En las familias estudiadas destacan las reglas implícitas lo cual denota prevalencia de acuerdos sobrentendidos que no son puestos en palabras.

Abordando las reglas reconocidas, priman las normas de convivencia y las tareas de cada miembro de la familia, en especial a nivel fraternal. Se detallan normas de etiqueta dictadas por los padres en una etapa previa a la adolescencia. Las responsabilidades de los miembros de la familia eran claras, como lavar la ropa, hacerse cargo de sus tareas colegiales. En el caso de P5, a

pesar de la convivencia con un padre periférico, existían reglas claras que regulaban la conducta dentro de casa. Es importante mencionar que las reglas claras se mantenían dentro del hogar y eran variables, dependiendo del lugar y de las personas que interactuaban. Con excepción de P6, donde la muestra expresa que las reglas se mantenían solamente dentro del hogar.

La muestra indica un aumento de responsabilidades durante la adolescencia, lo que amplía el sentido de independencia, por ejemplo: "*ya en mi adolescencia había más responsabilidades... que yo tenía que hacer mis cosas sola, porque ya no era una niña*" (II-P2). P3 y P6 expresan que sus responsabilidades no variaron entre la niñez y la adolescencia. Había una esporádica presencia de castigos en tres personas de la muestra y nula presencia de los mismos en las otras tres. No se encontró indicios de castigos exacerbados. Al igual que límites claros, las reglas reconocidas prevalecen en las familias de P4 y P6.

Por otro lado, las reglas implícitas predominan en las seis familias, y se centran en la forma de interacción entre los miembros de la familia. P4 expresa: "*...las reglas eran algo que se impuso, se sobreentendían... nunca se habló*" (I-P4), al igual P6 dice "*Jamás jamás se hablaron de reglas o cosas así, yo creo que se sobreentendían... nunca hubo reglas fijas porque jamás lo hacía... ya jamás iba a llegar pasadas las 9*" (I-P6). En secciones previas se habló sobre la dedicación de los padres al trabajo, una de las reglas implícitas que se repite en toda la muestra es el rol que cada una tenía cuando sus padres no estaban en casa. Debido a esto las entrevistadas tomaban un rol materno ante el cuidado de sus hermanos y hermanas (parentalización). Las reglas implícitas se centran en la normalización de la ausencia paterna y materna. Al normalizar la ausencia, el sistema fraterno se reestructura y cada miembro del subsistema adquieren roles específicos en el funcionamiento familiar.

Una de las reglas implícitas que sobresale en cinco personas de la muestra (P1, P2, P3, P4 y P5) se desarrolla a partir de la poca cohesión existente en el sistema familiar. Esto quiere decir que se destaca la norma que cada uno era responsable de sí mismo, lo que determina independencia o diferenciación de

cada miembro. Solamente en el núcleo familiar de P6 se distingue cohesión familiar y mayor comunicación. Los sujetos de estudio percibían el patrón de responsabilidad por parte de hermanos mayores hacia menores. De esta forma se puntualiza que implícitamente dentro del subsistema fraternal los mayores eran responsables de los menores, debido a la ausencia paterna y materna.

Otros acuerdos sobreentendidos que se dilucidó en las familias de las mujeres estudiadas era la responsabilidad de mantener un buen rendimiento escolar, se realiza el respeto de hijos a padres y dentro del subsistema fraternal. Por otro lado, los conflictos violentos se encontraban normalizados en tres familias (P1, P2 y P3) de las mujeres estudiadas, la regla implícita direccionada a esta interacción es la aceptación de la violencia física o verbal como medio para afrontar conflictos. Dentro de la interacción de las familias de P1, P2, P3, P4 y P5 se describen relaciones distantes. Los sujetos de estudio expresan que no existía un tiempo para compartir en familia, se sobreentendía que este espacio no era necesario, P1 dice *“mi familia era una cosa de tanto conflicto, de cada uno por su lado...”* (I-P1). No existía una persona o subsistema específico a cargo de las normas y reglas familiares, distintos miembros de la familia adquirirían este rol dependiendo de la etapa familiar o las crisis presentes en el núcleo familiar.

Al final se encuentran las reglas secretas que “son modos de obrar con lo que un miembro bloquea las acciones del otro miembro; son actos que tienden a desencadenar actitudes deseadas por quien manipula el resorte que los provoca” (Valdés, 2007, p.26). Una de las reglas secretas existentes en las familias de P1, P2, P3 y P5 es que a pesar de que existan reglas aparentemente claras, no se las cumplen, lo que genera un sistema desorganizado, en la siguiente tabla se ejemplifica lo expuesto.

Tabla 4 – Reglas difusas

P1	"creo que todos los valores se rompían... no creo que habían valores" (II)
P2	"pero al final rompían cada regla y todo límite que pudimos haber hablado" (I)
P3	"...las reglas creo que solo no me importaban mucho" (I)
P4	No se encontraron reglas secretas
P5	"Yo mentía mucho a mi papá y él todo se creía... tampoco hacía mayor esfuerzo por saber dónde estoy ni nada de eso" (RL)
P6	No se encontraron reglas secretas

Las reglas secretas encontradas se encuentran relacionadas con la interacción en el momento en que la familia se encontraba junta, P1 expresa *"Cuando estábamos toda la familia junta... era como falso, como que estás ahí pero no quieres estar ahí y te toca"* (I-P1), o *"...creo que siempre fue cada uno por su lado y cuando nos tocaba estar juntos estábamos"* (I-P3), una vez más se percibe claramente la distancia emocional existente en el núcleo familiar.

En este análisis se procesó información relacionada con el rechazo que P2, P3, P5 y P6 tenían por sus madres, por lo que cualquier intento de cercanía en el subsistema paterno-filial revocaba a un mayor alejamiento. Las reglas secretas presentes en la familia de P5 rotaban en torno a la delegación de responsabilidades alrededor de la familia extensa, es decir que P5 y su hermana rotaban de hogares dependiendo la situación familiar. Con respecto a esto P5 expresa *"Realmente andábamos como pelotitas por aquí y por allá..."* (II-P5) y *"...todo lo que se hablaba de mí siempre era en secreto... nunca hablaban conmigo"* (II-P5). Esta interacción denota que la familia de P5 tiene mayor presencia de reglas secretas que las otras cinco familias estudiadas.

6.3.2 Negociaciones Familiares

Una temática relevante cuando se trata de pautas transaccionales es el segundo sistema de coacción que corresponde a las expectativas de los miembros. El origen de las expectativas mutuas se encuentra oculto, debido a años de negociaciones explícitas e implícitas (Minuchin, 1974, p.87). En los sistemas familiares de los sujetos de estudio se encontraron expectativas

generales, es decir, había una gran expectativa por parte de los padres, que los sujetos de estudio mantengan un rendimiento escolar bueno. Las personas de la muestra expresan la expectativa de tener una cercanía emocional y física con sus padres, es por esto que se da la interacción descrita previamente, donde el subsistema fraternal reclama a los padres la ausencia existente, P5 dice “...yo renegaba un poco de yo no tener una familia” (II-P5), o P2 expresa “...creo que una buena relación con tu padre te ayuda en muchas cosas pero no se dio y se acabó” (II-P2). Los reclamos manifiestos representan una serie de negociaciones explícitas dentro del funcionamiento familiar. Nuevamente, con excepción de P6 los sujetos de estudio expresan haberse refugiado en sus parejas debido a la distancia materna y paterna. Como se puede ver en la tabla 5 la decepción de la muestra hacia su familia marca un patrón de interacción en el que las expectativas se reducen significativamente:

Tabla 5 – Fragmentos que ejemplifican distancia o ausencia paterna/materna.

P1	"...después de la violación sentía enojo con mis papás porque estaban ahí y realmente no habían hecho nada" (I)
P2	"mucho ira contra mi papá y con mi mamá me daba mucha pena" (II)
P3	"...a mi mamá la sentía como una mujer fría de la que nunca recibía palabras de bonitas ni muestra de afecto" (RL)
P4	"...empecé a tener problemas en casa con mi mamá ya que ella no era muy pegada a mí" (RL)
P5	"...mi papá nunca se sentó a compartir con nosotras, de hecho él vivía su propio mundo" (RL)
P6	"mis papis siempre fueron incondicionales... talvez no de la forma que yo hubiera querido, con más comunicación" (II)

En el párrafo previo se puede distinguir una de las negociaciones explícitas presentes en los sistemas familiares. Se pudo identificar varias negociaciones de este tipo en las familias de P1 y P2, entre las cuales destaca la intervención de un tercero en el momento de interacciones violentas entre los distintos subsistemas, por ejemplo P1 describe "... cuando se peleaban mi mamá y mi hermana a mí me tocaba intervenir y decir 'yaaa'" (I-P1). Y las negociaciones propias de la adolescencia en P4, P5 y P6, en las que se argumenta la

necesidad de independencia e inserción en grupos de pares. En las familias de P2 y P5 se percibía una búsqueda de solución de conflictos, a través de conversaciones, al exteriorizar las necesidades del sistema, las familias generaban un patrón que facilitaba la adaptación familiar en distintas etapas del desarrollo.

Dentro de las pautas transaccionales encontramos las negociaciones implícitas, las cuales se encuentran en las relaciones e interacciones familiares relacionadas por las mujeres que fueron parte del estudio. Las negociaciones implícitas involucradas en los núcleos familiares comprenden la asociación de todas las interacciones descritas previa y posteriormente, es decir, que incluyen la totalidad del funcionamiento familiar. Algunas de las negociaciones implícitas analizadas giran en torno a la necesidad de los sujetos de estudio de mantenerse fuera del núcleo familiar, además de ser un tipo de adaptación ante las condiciones generales de la familia, también corresponde a una manera de responder ante el contexto en el que se encuentran involucradas. Un tipo de negociaciones implícitas es la respuesta agresiva de los miembros ante los conflictos personales y familiares, de esta forma se mantiene cierto tipo específico de funcionamiento familiar.

6.4 Comunicación

Nuevos avances del Modelo Estructural de la Familia incluyen el análisis de la comunicación familiar como un tema clave en la estructura y funcionamiento de la misma. En la presente investigación, se tomó la comunicación familiar como una variable relevante para la resolución de las preguntas directrices. De lo extraído en el análisis de datos, la muestra expresa falta de comunicación en sus familias, tanto a nivel de contenido como a nivel relacional. A nivel de contenido la comunicación era escasa, la información proporcionada en el subsistema parental era básica, por lo que casi no existía educación sexual. Solamente en la familia de P2, la sexualidad se manejaba abiertamente. A pesar de la falta de información sobre la sexualidad, las personas de la muestra tenían un parcial conocimiento de métodos anticonceptivos y su uso. El tipo de comunicación existente en el subsistema paterno-filial se enfocaba en

temáticas intelectuales, como el rendimiento escolar. La familia mantenía un perfil donde se daba gran importancia al desarrollo intelectual, por lo que la comunicación a nivel de contenido, se regía a este tipo de interacción.

Dentro del nivel relacional de la comunicación se destacan dos funciones, la interpretativa y la relacional. La función interpretativa se centra en descifrar el nivel de información, a través de indicadores verbales y no verbales, es decir, cómo el sujeto interpreta la información que percibe (Valdés, 2007, p. 36). En la función interpretativa se analizó la comunicación confusa en la familia, cuatro personas de la muestra (P1, P2, P3 y P5) expresan haber recibido indicadores verbales sobre la sexualidad, sin embargo, la percibieron como mensajes indirectos por lo que se mantenía en el orden de la interpretación. Por ejemplo,

Tabla 6 – Tipo de comunicación

P1	"siempre tenía como sus comentarios sobre sexualidad... como 'la primera vez que tuve relaciones me quedé embarazada'" (II)
P2	"la comunicación siempre estaba pero no se hacía" (I)
P3	"lo único que me decía era 'no estarás haciendo cosas' tampoco es que nunca hablamos de sexualidad" (I)
P4	No se encontró comunicación confusa
P5	"... una vez le dije 'Oye papi imagínate ¿tú qué harías si yo me quedo embarazada?'... Me dijo 'uuu te rajo'" (I)
P6	No se encontró comunicación confusa

Por otro lado, la función relacional consiste en "cómo nos vemos a nosotros mismos, cómo vemos a los demás y cómo vemos la interacción con los otros" (Valdés, 2007, p. 37). El análisis de la función relacional arrojó datos relevantes sobre el tipo de comunicación que se manejaba en las familias estudiadas. Se pudo observar que en tres familias existía la constante presencia de reclamos de parte de hijos/as hacia padres, esto marca un patrón de interacción relevante. Los reclamos realizados eran, básicamente sobre la ausencia paterna y materna en casa y la retroalimentación recaía en mayor distanciamiento paterno-filial. Para ejemplificar este ciclo P1 dijo *"mi mamá no quería estar en la casa porque eran puros reproches del marido, de las hijas,*

de todo" (I-P1). Como se puede percibir en la tabla 7, en esta sección reaparece la percepción de la ausencia de comunicación en el núcleo familiar, la muestra describe relaciones distantes y con poca comunicación verbal y emocional.

Tabla 7 – Percepción de ausencia de comunicación

P1	"...éramos como una familia disfuncional, como que no hablábamos mucho" (I)
P2	"mi papá no me decía nada... solo con mi mamá" (II)
P3	"... yo creo que prácticamente no había comunicación de verdad... con mi mamá no hablaba de cosas importantes " (I)
P4	. "casi el tema de lo que son problemas yo no los hablo con mi familia" (I)
P5	"...mi embarazo realmente fue la total falta de comunicación que hubo" (II)
P6	"...la comunicación nunca fue estrecha con mis papis... nunca hubo como tanta confianza... y siempre se mantuvo tal cual" (II)

Como se puede observar P1 describe a su familia como "disfuncional" lo que da una perspectiva amplia sobre la percepción que mantenía sobre su estructura familiar. P5 racionaliza su embarazo dando una explicación relacionada con la falta de comunicación existente en su familia. A pesar de la prevalencia de la poca comunicación descrita por la muestra, esta varía levemente. P2 expresa que la escasa interacción correspondía solamente a su padre, mientras que con su madre mantenían una relación cercana, P4 expresa que los problemas eran resueltos dentro del núcleo familiar, a través de reuniones y conversaciones familiares. Toda la muestra describe la falta de comunicación emocional en el subsistema paterno-filial.

Con relación a la comunicación familiar, es importante mencionar que a pesar de que no se encontró comunicación doble vincular en toda la muestra, en la familia de P5 se destacan las relaciones doble vinculares, debido a la poca relación entre la familia reconstituida y la familia de origen.

6.5 Crisis familiares

Otro de los temas relevantes analizados en la investigación, se enfoca en la capacidad de la familia para hacer frente a crisis utilizando sus herramientas o recursos del sistema, a esto se denomina adaptación familiar. Dentro de la adaptación se encuentra tipos de crisis que modifican la estructura e interacción familiar en distintas etapas del desarrollo. El presente estudio se enfoca en el análisis de tres tipos de crisis: crisis por suceso inesperado, crisis del desarrollo y crisis estructurales.

En primer lugar se aborda las crisis por sucesos inesperados, en las cuales se destacan eventos relevantes previos al embarazo. P1 describe un accidente donde su padre casi muere, ulterior a este hecho la dinámica de su familia se modifica. P2 relata la separación emocional de sus padres posterior a crisis donde su padre estuvo preso por un mes y desarrolló una grave enfermedad que necesitó hospitalización. P3 habla sobre el prematuro fallecimiento de su padre a sus 10 años y la repercusión que tuvo en su familia la ausencia paterna. De igual forma, P4 relata el fallecimiento de su padre como una notable crisis en su desarrollo. Y P6 detalla un accidente automovilístico donde casi muere su familia y que desembocó en una sobreprotección a su hermano menor. P1 detalla una gran presencia de crisis por sucesos inesperados durante su desarrollo, como el cambio de estilo de vida debido a la dolarización y pérdida financiera de su familia, y la existencia de una violación durante su adolescencia temprana.

Al retomar el análisis de crisis del desarrollo se puede percibir poca descripción de las mismas. La muestra detalla fallecimiento de familia extendida como abuelos, matrimonio de hermana mayor en el caso de P5, y conflictos en el subsistema fraternal. Por otro lado, las crisis estructurales descritas por la muestra, tienen un gran peso en el funcionamiento familiar de las mismas. En dos personas (P1 y P5) surgió el bajo rendimiento escolar como una crisis familiar, en estas mujeres que fueron parte de la investigación se repite la presencia de depresión de la madre durante la adolescencia previa al embarazo. En P5 hubo un intento de suicidio debido a la relación amorosa

de la persona, en la hermana de P1 existe presencia de trastornos alimenticios y en P2, P3 y P4 había consumo de drogas y alcohol en miembros de la familia. El cambio de relación entre P2 y su padre dificultó el funcionamiento familiar en la medida en que se creó una coalición madre-hija frente al padre, lo cual estanca el desarrollo. P6 describe como una crisis estructural las preferencias que sentía por parte de su madre hacia su hermana, lo cual genera enfrentamientos en el subsistema fraternal y paterno-filial.

La violencia intrafamiliar se analizó como un subgrupo de crisis estructurales. Todas las familias, con excepción de P6, muestran indicios de violencia intrafamiliar. En P1, P2, P4 y P5 existía violencia en el subsistema parento-filial. En el caso de P5 el maltrato se daba por parte del padrastro y no del padre biológico. En P2 y P5 existía violencia de pareja. Por último, en P3 y P4 existía relación violenta en el subsistema fraternal.

Posterior a la contextualización de los tipos de crisis existentes en las familias de los sujetos de investigación, es pertinente indagar el modo en que la familia hace frente a las crisis. Meses previos al embarazo, la muestra describe sucesos relevantes que modificaron su interacción con el mundo y en base a esto racionalizan los motivos de su embarazo. En la siguiente tabla se expone lo planteado,

Tabla 8 – Crisis

P1	"... un tiempo después del accidente de mi papá me quedé embarazada... tres meses, bien poco" (I)
P2	"Justo antes del embarazo yo ya dije 'ya no me importa'... unos meses antes dejé de importarme por ellos y ya no les paraba bola" (I)
P3	"talvez hasta cierto punto mi embarazo fue un poco apropósito, creo yo que sí estaba tratando de llenar un vacío de mi papá" (II)
P4	"... el hecho de que yo haya perdido a mi papá afectó bastante en el tema del embarazo, ósea que yo me embarazara, que yo me enamorara..." (II)
P5	"Y en cierta forma era como que yo quería quedarme embarazada... como esa rebeldía... quería experimentar a ver qué pasa pero no es que quería tener un bebé" (II)
P6	"...antes de embarazarme pasé por una situación súper difícil... mi mamá investigó a mi ex novio y me indicó el acta de matrimonio... al final tuvieron que ponerle boleta de captura por que me seguía buscando" (II)

De las citas previas de las entrevistas realizadas se puede extraer dos temáticas relevantes, los sucesos previos al embarazo los cuales marcan un patrón en las seis personas de la muestra y la racionalización del embarazo. Se puede observar el deseo manifiesto de la maternidad. P3 clarifica el deseo de llenar el vacío de su padre, mientras que P5 expresa la aspiración de brindarle a un nuevo ser todo aquello que ella no tuvo, *“Tal vez era mi deseo de buscar una familia, tener un bebé para hacer yo una familia, ya que yo no tuve, hacerla yo...”* (II-P5). En el análisis de crisis estructurales se encontró la decisión explícita de P3 y P4 de quedar embarazadas. Se puede encontrar una excepción en este patrón, P6 tuvo una serie de sucesos relevantes previos a su embarazo, sin embargo, no expresa el deseo de ser madre, ni la presencia de insatisfacción a nivel familiar.

Posterior a las crisis por sucesos inesperados la dinámica familiar se modifica y las familias utilizan recursos para mantener o volver a la homeostasis. Destacan las formas de afrontamiento individual más que familiar por lo que se puede percibir que cada miembro de la familia afrontaba las crisis a nivel personal y no familiar. Uno de los tipos de afrontamiento de los sujetos de estudio radica en adquirir independencia para que el desligamiento familiar tenga menos peso en sus vidas. De esta forma tanto la muestra como sus sistemas fraternales adquieren responsabilidades con el fin de organizar el sistema y reducir el impacto de la ausencia materna y paterna.

El cambio de etapa familiar después de la muerte de los padres de P3 y P4 generó un reajuste en el sistema, la existencia de una red de apoyo externa facilitó la transición entre fases. La búsqueda de redes de apoyo externas sobresale en la familia de P1, P2 y P6, mientras que en P4 no hay búsqueda de redes de apoyo. En la familia de P2 los límites se flexibilizan al pasar a la adolescencia, mientras que en P6 se mantienen.

Las familias atravesaban la etapa de “familias con hijos adolescentes”, en la muestra se pudo diferenciar características propias de este periodo, así como particularidades de la adolescencia. Una de las características descritas por tres personas de la muestra es el cambio de relación en el subsistema

fraternal, el hermano de P2 sale del país a estudiar la universidad, la hermana de P5 contrae matrimonio; hermanas de P3 y P6 se alejan del sistema familiar debido a estudios universitarios. También se pudo encontrar la apertura de una brecha en el sistema paterno-filial debido a la adquisición de nuevos roles de los sujetos de estudio durante la adolescencia.

La muestra describe el desarrollo de caracteres sexuales secundarios, proceso propio de la adolescencia que denota un desarrollo fisiológico. A nivel subjetivo, las personas de la muestra expresaban un aumento del interés por su cuerpo, P1 dice *“...como que ir buscando acentuar mi feminidad, crecer y encontrarme más mujer”* (II-P1). El nacimiento del interés y la curiosidad sexual corresponde a otro de los temas descritos por las seis mujeres de la investigación y corresponde a una característica naciente durante la adolescencia. Otro rasgo relatado por cinco personas de la muestra se encuentra relacionado a la búsqueda de límites, tanto dentro como fuera del núcleo familiar. Bajo este contexto se describe la exploración de nuevas experiencias y la búsqueda de grupos sociales diferentes, de esta forma inicia el consumo de alcohol y en tres casos consumo de drogas. Tres personas (P1, P3 y P5) de la muestra expresan el constante consumo de alcohol, mientras que la otra mitad describe cierto rechazo a las sustancias psicotrópicas.

Se destaca la inserción a nuevos grupos sociales y el interés por experiencias fuera del núcleo familiar, por lo que aumenta la interacción con los pares y las ideologías empiezan a modificarse. Como consecuencia del paso a la adquisición de mayor independencia, las creencias y valores de los sujetos de investigación empezaron a diferir de los de su núcleo familiar, *“...a veces se distancia la familia cuando entras en la adolescencia... empiezan a haber como separaciones de idea... separaciones de creencias”* (II-P1). Por otro lado, las seis personas estudiadas muestran satisfacción colegial, a pesar de que se cambiaron de colegio varias veces. Se encontraban conformes con sus pares y muchas de ellas los sentían más cercanos que sus familias. Cuando se preguntó a P5 quien consideraba su familia nuclear durante la

adolescencia previa al embarazo expresó que sus amigos, ya que no percibía una estructura familiar definida.

6.6 Niveles de interacción

Otro de los temas trabajados durante el análisis de datos, fueron los niveles de interacción estudiados en las familias de las mujeres que fueron parte muestra, entre estos se encuentran las coaliciones y las alianzas familiares. Como coaliciones se pudo distinguir la presencia de los tres tipos: padre-hijo, ataque a la desviación y apoyo a la desviación. En P2 se puntualizó la presencia de coaliciones tipo madre-hijo, en el que situaban al padre como el foco problemático de las relaciones familiares. P2 se encontraba incluida en la relación parental, lo que determina el quebrantamiento de los límites generacionales y una organización jerárquica desorganizada. P3, P4 y P6 describieron estrecha relación de sus hermanas con sus madres lo que generaban malestar en los sujetos de estudio. El sentimiento de desplazamiento exteriorizado por las tres personas describe la interacción entre subsistemas familiares.

En P5 no se extrajo ningún tipo de coalición en el funcionamiento familiar. A pesar de que la familia de P1 no muestra coaliciones tipo padre/madre-hijo, destacan el ataque a la desviación. En este núcleo se puede dilucidar claramente los subgrupos familiares, "*siempre mi hermana menor con la mayor y mi mami hablaban y mi papi, mi otra hermana mayor y yo escuchábamos... ósea no hablaban hacia los otros que estaban presentes*" (I-P1). En el último tipo de coaliciones encontramos al apoyo a la desviación, la cual destaca en las familias de P2 y P3. Los sujetos de estudio perciben a un miembro de la familia como aquel que mantiene cohesión en el sistema familiar. Por otro lado, las alianzas representan gran parte de la interacción familiar, en la muestra despuntan las alianzas en el subsistema fraternal, es decir, la relación entre hermanos/hermanas. Dentro del subsistema paterno-filial se encontraron alianzas de la madre con los hermanos/as menores a las personas de la muestra.

6.7 Juego familiar

Abordando una nueva temática del análisis de datos se concluye que el sistema de valores y creencias familiares mantiene gran relevancia dentro de la estructura e interacción familiar. Cuatro de las familias de origen de los sujetos de estudio muestran creencias religiosas entre católicas y cristianas, los sujetos expresan no compartir la ideología católica debido a cuestionamientos personales. En P5 la influencia de las creencias religiosas inculcadas por su familia extensa y P6 habla sobre la inexistencia de dogmas con temática religiosa en su familia. Con relación a valores destaca el respeto, la honestidad y la responsabilidad. Los sujetos de la muestra exteriorizan los valores detallados previamente, sin embargo en la interacción familiar no se los distingue. A pesar de que la muestra comparte los valores familiares, las creencias las cuestionan, lo cual corresponde a una característica propia de la adolescencia.

No se encontraron indicios de rituales familiares significativos. Se incluyó el análisis de secretos familiares dentro de los sistemas estudiados, el cual mostró la ausencia de los mismos en la familia de P4 y P6. Los secretos familiares revelados exponen temáticas como la exclusión del subsistema fraternal de información sobre crisis económicas relevantes. En P2 y P3 existieron secretos develados durante su niñez y que los consideran importantes, como la existencia de otra familia paterna en P3 y el excesivo consumo de alcohol y drogas e infidelidad del padre de P2. Tres sujetos de la muestra (P2, P3 y P5) describen que sus madres ocultaban sucesos importantes, como crisis económicas, el tipo de relación conyugal, y apremios con familia extendida. Con el fin de ejemplificar, P1 dice *“...la relación de mis papás creo que era un secreto, no sabíamos si se llevaban bien o mal”* (II-P1).

Las madres de estas tres participantes mantenían a sus hijos al margen de los conflictos. La muestra expresa que debido a las relaciones distantes de sus familias, cada miembro de la misma mantenía sus secretos personales. Se pudo deducir que en la familia de P5 había la presencia de secretos familiares relevantes, que estancaban el funcionamiento familiar y se revelaron durante la

adulthood del sujeto de estudio, la relación conyugal de la madre con el padrastro representaba un secreto; P5 expresa "*...después nos enteramos de muchas cosas... de porque mi mamá no podía vernos, porque en ese entonces no entendíamos bien la locura de ese hombre... no sabíamos a tal punto que le amenazaba con pistola y le amenazaba de muerte*" (II-P5).

Dentro del juego familiar se analizó la relación que el núcleo mantenía con la familia extendida. Como se mencionó previamente en las familias de P1 y P3 existe una alta intromisión de la familia extendida, por lo que son relaciones cercanas pero negativas. Las familias de P2 y P6 mantenían relaciones distantes con sus familias extensas. La interacción entre los sujetos de estudio (P2, P4, P5 y P6) y sus abuelos era positiva. En las familias de P4 y P5 existe una acogida de la madre por parte de la familia paterna.

6.8 Factores de riesgo y de protección

Retomando los objetivos específicos del estudio, se identificó los factores de riesgo y protección de las familias de origen en mujeres que fueron madres adolescentes. Los factores de riesgo identificados durante el análisis de los datos despuntan en las familias de P1 y P5, y giran en torno a ausencia materna en P1 y la relación violenta que mantenían la madre de P5 y su padrastro. En la familia de P5 resurge la falta de comunicación como un factor de riesgo ya que dentro del sistema no se proporcionaba educación sexual, ni información sobre los riesgos de consumir alcohol y drogas. Con excepción de la familia de P6, las conductas de riesgo de los miembros de la familia radican en el consumo de alcohol, tabaco y drogas, tanto en los sujetos de la muestra como en los miembros de la familia. P2 resalta como la mujer de la muestra que mantenía rechazo a las drogas y al alcohol. La actividad sexual precoz junto con el escaso o mal uso de métodos anticonceptivos representan conductas de riesgo que facilitaron el embarazo temprano. Las mujeres que fueron parte de la investigación expresan,

Tabla 9 – Uso de métodos anticonceptivos

P1	"...nunca me cuidé. No me gustaban los condones, no tenía idea que existían las pastillas" (II)
P2	"yo intentaba cuidarme tomando pastillas pero no era constante" (RL)
P3	"... no puedo decir que el embarazo me tomó por sorpresa porque al no cuidarnos de ninguna forma era una posibilidad" (RL)
P4	"... supuestamente nos cuidábamos en el tema del ritmo pero yo casi no tenía mucho conocimiento" (I)
P5	"...decidimos cuidarnos con pastillas... y yo tomé pero no a consciencia. Ósea yo tomaba y me olvidaba..." (II)
P6	"...con mi siempre usábamos preservativo... pero por ahí se rompió" (II)

A diferencia de los cinco sujetos de estudio citados previamente, P6 despunta con el uso de métodos anticonceptivos como factor de protección. Con relación a factores de protección se mantiene tanto la educación sexual en el colegio como el conocimiento del uso de métodos anticonceptivos, también la existencia de redes de apoyo externas a la familia o de la familia extensa. El buen rendimiento escolar de P2, P4 y P6 es considerado una conducta de protección. Como se puede ver los factores de riesgo prevalecen sobre los de protección en las familias de las personas estudiadas.

6.9 Misceláneos

En el análisis de la información recopilada se creó una categoría llamada Misceláneos, la cual extrajo temáticas relevantes para los sujetos de estudio. La información perteneciente a esta categoría no cumplía los criterios de respuesta de las preguntas directrices y objetivos planteados, sin embargo resulta oportuno describir los temas con mayor trascendencia para la muestra. En esta sección se identificaron temáticas como la insatisfacción de los miembros de la familia con sus vidas personales, por ejemplo "*...mi mamá tenía como que muchas cosas que perdió al rato de su matrimonio, no es que se casó feliz*" (I-P1), o "*En mi casa, cuando vivía mi papá éramos una familia feliz y completa*" (RL-P4). Por otro lado, cuatro sujetos de estudio (P3, P4, P5 y P6) expresan no recordar situaciones específicas en sus vidas familiares. La tabla 8 permite ejemplificar lo expuesto previamente:

Tabla 10 – Fragmentos de entrevistas

P3	"Tengo full partes de esa época de la muerte de mi papá como borradas... seguramente son recuerdos bloqueados" (II)
P4	"hay cosas que yo ya prefiero no recordarlas" (I)
P5	"...yo tengo muchos bloqueos... hay cosas como que yo corté" (I)
P6	"...hay muchas cosas de esa época que no me acuerdo" (I)

A pesar de que los misceláneos no forman parte de la resolución de las preguntas directrices, es relevante puntualizar los patrones repetitivos expuestos en el párrafo previo.

Como se leyó, en la sección anterior, se relatan los resultados extraídos del procesamiento de la información, los cuales concluyen diversos tipos de estructuras y funcionamiento familiar.

Debido a que la estructura familiar se encuentra atravesada por todos los procesos de interacción dentro del sistema, se incluyeron en el análisis temas como la comunicación familiar, el estudio de la etapa "familias con hijos adolescentes" y características propias de la adolescencia. Es importante mencionar que los genogramas familiares expuestos al principio de la sección de resultados permiten vincular cada uno de los elementos que conforman las deducciones de la presente investigación.

Me permito mencionar que las estructuras familiares de la muestra se centran en un engranaje entre límites claros y límites difusos, la jerarquía familiar se reconoce como desequilibrada ya que existe una dinámica en la que priman las confusiones de roles entre el subsistema paterno-filial. Como se puede observar en los genogramas, las relaciones distantes y conflictivas destacan dentro de las familias estudiadas, en algunos sujetos de estudio se analizó la presencia de relaciones violentas en los subsistemas.

7. Conclusiones y Recomendaciones

7.1 Conclusiones

Las seis mujeres que fueron parte de la muestra describen la estructura y funcionamiento familiar de maneras diferentes, a pesar de existir grandes distinciones, se encontraron patrones repetitivos en las seis familias. Como se puede apreciar en los resultados; la familia de P6 difiere significativamente de las otras cinco, debido a esto representa un foco importante para el estudio, y las conclusiones del presente trabajo de titulación. Los temas relevantes encontrados durante los resultados responden a la pregunta de investigación y a las preguntas directrices, según esto se toma en cuenta la estructura familiar que incluye los límites, jerarquías, coaliciones, comunicación, pautas transaccionales; además contiene información sobre las crisis relevantes, la etapa familiar que el sistema atravesaba y los factores de riesgo y de protección presentes en el núcleo.

Se concluye que en las familias estudiadas prevalecen los límites difusos, sobre los límites rígidos y claros. A pesar de esta deducción, los límites claros y rígidos marcan un patrón importante en algunas familias estudiadas. La coexistencia de distintos tipos de límites denota una dinámica variable, lo que coincide con la descripción de familias aglutinadas y desligadas. Las características percibidas de familias aglutinadas son la confusión de roles y la poca diferenciación entre subsistemas familiares, lo que desemboca en la dinámica expuesta en cinco de las seis participantes. Por otro lado, se identificaron características de familias desligadas debido al gran distanciamiento emocional en el subsistema paterno-filial. Hay poco sentido de pertenencia a la familia lo cual denota familias desligadas.

En la muestra prevalecen las familias monoparentales con predominancia materna. La ausencia física o emocional de uno de los progenitores es una de las temáticas que resaltaron en el procesamiento de la información. Las participantes exteriorizaron la modificación de su dinámica familiar en el momento en que se da el distanciamiento o la muerte paterna. Cuatro de las familias estudiadas cumplen los criterios de familias

monoparentales, en una quinta familia resaltan padres periféricos y en la sexta familia existe un distanciamiento emocional en el subsistema parento-filial.

Como se mencionó en la sección de resultados se retomó una de las investigaciones revisadas durante la discusión temática, estudio en indagó los factores que favorecen la generación del embarazo en la adolescencia (Poo et al, 2005, pp.17-24), esta investigación concluye que la ausencia física o emocional de uno de los progenitores prevalece en las adolescentes involucradas. Los resultados de la presente investigación se coinciden con los de estudios previos en que la ausencia física o emocional de padre o madre representa un factor relevante en las familias en las que se presenta un embarazo adolescente.

Por otro lado, se identifica a la madre como figura de poder en la familia, mientras que las mujeres que fueron parte del estudio no sitúan al padre como una imagen jerárquica. En las familias de las personas estudiadas se puede concluir que la madre tiene un rol prioritario en los sistemas, ya que la interacción, a pesar de ser conflictiva es mayor que con el padre. A pesar de esto, destaca la existencia de rechazo por la figura materna.

La jerarquía de las familias es variable, la figura de poder se diferencia según la situación familiar y los sucesos que atraviesa la familia. A pesar de esto, existen con mayor regularidad relaciones en forma de escaladas simétricas. Esta variabilidad recae en una dinámica de confusión de roles que mantiene una interacción familiar desorganizada y la coexistencia de escaladas simétricas. Se identifica la predominancia de la figura femenina, es decir que hay mayor presencia de mujeres que hombres en las familias de las participantes.

Cada una de las mujeres del estudio mantenía percepciones específicas sobre los roles de cada miembro de su familia. Con relación a la madre la identifican como figura de poder y a su vez mantiene un rol de distanciamiento emocional, mientras que se define al padre como periférico. Cinco mujeres de la muestra exteriorizan conductas de compensación por la ausencia paterna en

sus vidas, de esta forma racionalizan su embarazo. Se puede percibir un gran deseo de independencia, lo que se relaciona con una exacerbada característica de la adolescencia. Esta conducta se exterioriza como una forma de adaptación ante el desligamiento familiar.

Las participantes reconocen que dentro del subsistema fraterno hay la coexistencia de distintos roles. Se destacan las relaciones conflictivas con hermanas mayores y el rol de protección y cuidado por los hermanos/as menores. El sistema fraternal varía entre una y cuatro personas.

Candia (s.f, p.1) realizó un estudio en el que se indagó los distintos ámbitos de la temática del embarazo adolescente. Se concluye que en el ámbito familiar se genera una relación conflictiva o distante con su madre. Este autor expone que la figura paterna es inestable, la comunicación afectiva es escasa, predominan los mensajes descalificadores y las caricias físicas son irrisorias. Los resultados de la presente investigación concuerdan con el estudio realizado por Candia. Como ya se ha mencionado, en los sujetos de investigación predomina la relación conflictiva o distante con la madre y una ausencia física o emocional del padre.

Otra de las temáticas relevantes que se pudo analizar en el procesamiento de la información es la falta de comunicación como un patrón en las familias de las mujeres que fueron parte de la muestra. Las pautas transaccionales corresponden a toda la interacción familiar descrita a lo largo de los resultados, donde predominan las respuestas en las que los miembros se distancian de sus familias. Predominan las reglas implícitas o acuerdos sobre entendidos junto con las negociaciones implícitas lo que concuerda con la poca comunicación revelada por los sujetos de estudio. Como se puede ver en la redacción de los resultados, se encontró la presencia de violencia intrafamiliar en cinco familias, lo que representa sucesos relevantes para entender la estructura y el funcionamiento familiar.

En las familias de las mujeres que formaron parte del estudio, se puntualizan crisis relevantes que modifican el núcleo en distintas etapas de la

vida familiar. En dos familias la relevancia de la muerte paterna mantiene un orden de primera prioridad en el desarrollo posterior de las dos personas, las dos expresan que la falta de su padre pudo haber sido una de las razones por las que se dio el embarazo. Desde esta perspectiva, el embarazo de los sujetos de estudio se encuentra racionalizado, ellas remiten que su embarazo temprano se dio debido a las condiciones familiares por las que se encontraban atravesando. Solamente P6 expresa un rechazo total por la idea de ser madre, P6 representa el empoderamiento en el que interioriza la falla del método anticonceptivo y se responsabiliza por lo sucedido. Por otro lado, las otras cinco personas de la muestra expresan responsabilidad sobre el hecho.

De igual forma se indagó el sistema de valores y creencias en la familia, y el impacto que este tuvo sobre los sujetos estudiados. Predominan las creencias religiosas católicas y cristianas, sin embargo los sujetos de estudio no sentían identificación con las mismas. Se agrega valor al desarrollo intelectual como una creencia que marca las exigencias y expectativas de los padres sobre sus hijos.

Nuevamente P6 es la única que describe cierta satisfacción familiar, su familia es significativamente diferente a las otras cinco. Esta gran diferencia en la interacción en el sistema familiar coincide con el hecho de que P6 fue la única que utilizaba métodos anticonceptivos, las otras cinco expresan tener conocimiento sobre la planificación familiar, sin embargo no hacían un uso adecuado de los mismos o no querían usarlos. Todo esto contrasta con las otras mujeres que fueron parte del estudio. La estructura y dinámica familiar de esta última participante es diferente a la de las otras chicas. La comunicación es mayor, pero aun así expresa la falta de cercanía emocional en el subsistema parento-filial. En P6 no hay presencia de violencia intrafamiliar, ni de interacción violenta, sin embargo, se destaca la falta de comunicación emocional al igual que en las otras cinco participantes.

Se puntualizó mayor presencia de factores de riesgo que de protección. Entre los factores de riesgo con mayor relevancia son: inicio temprano de la actividad sexual, consumo de alcohol y drogas de los miembros de la familia,

ausencia paterna o materna, presencia de violencia intrafamiliar, el uso inadecuado de métodos anticonceptivos, entre otros. Retomando la investigación realizada en la cuenca amazónica ecuatoriana (Goicolea et al., 2009), la cual buscó identificar los factores de riesgo presentes en las adolescentes embarazadas, se encontró ciertas conclusiones en común con el presente estudio. Entre los factores de riesgo que se engranan en las dos investigaciones están el inicio temprano de la actividad sexual y la experimentación de épocas sin padre o sin madre. La investigación de Goicolea et al. (2009) identifica como un factor de riesgo el haber sufrido abuso sexual durante la niñez o la adolescencia, este hecho coincide con una mujer de la muestra, sin embargo los otros cinco no cumplen con esta característica, por lo que no representa una conclusión relevante en el estudio. La siguiente tabla ejemplifica estas características que coinciden con el estudio.

Tabla 11 – coincidencias de la presente investigación con Goicochea et al

P1	"...yo de alguna forma fui violada..." (I)	"... yo tenía 13... íbamos a discotecas a fumar y a tomar" (I)
P2	"pues éramos solo las dos... mi papá era tema a parte y mi hermano no vivía con nosotros" (II)	"mi mamá era alcohólica... y mi padre es adicto" (RL)
P3	"...cuando tenía 10 años mi papá falleció" (RL)	"... empezamos a tomar como a los 12 años... tomaba mucho hasta que cumplí 14" (I)
P4	"... mi mamá, mis dos hermanas... ellas vivían conmigo porque mi papá falleció" (I)	"mi mamá hubo un tiempo que se dedicó a salir, tomaba bastante, fumaba y todo" (I)
P5	"Yo crecí donde no había una estructura de papá ni mamá ni nada" (II)	"consumo de drogas sí, probé todas excepto inyectarme... probé pero nunca me gustó... mi ex marido era drogadicto, todo tipo de drogas" (II)
P6	No se encontró coincidencia con el estudio expuesto previamente	

Para culminar con las conclusiones es pertinente mencionar los alcances y las limitaciones de presente estudio. A pesar de que la muestra se mantiene en seis personas, los resultados se corroboran con otras investigaciones que abordan temáticas similares. Debido a esto se expresa que el estudio representa un aporte a la ciencia, desde la perspectiva que en Quito-Ecuador

se cumplen ciertos criterios familiares que se presentan como factores de riesgo para el desarrollo de un embarazo adolescente. Con relación a las limitaciones del estudio es importante mencionar que una de las especificaciones del tema de investigación es el estudio de la PERCEPCIÓN de las mujeres, esto quiere decir que los resultados en este trabajo de titulación se centran en cómo ellas percibían a su familia durante su adolescencia previa al embarazo. Esto nos da una breve idea de la estructura y dinámica familiar, sin embargo no se puede determinar que las familias funcionaban de la forma descrita ya que solo se está tomando en cuenta el discurso de uno de los miembros de la misma.

Otra de las limitaciones que se puede identificar es la falta de precisión en lo que se refiere a pautas transaccionales de las familias, ya que no se pueden distinguir del todo debido a que se trabaja con la percepción de las mujeres. Como se mencionó en la sección de método, se utilizó un estudio de tipo retrospectivo por lo que la interacción diaria entre los miembros de la familia fue difícil de distinguir ya que las personas de la muestra detallaban con mayor ahínco sucesos relevantes y relaciones específicas más que el día a día de sus familias. El discurso de los sujetos de estudio permitió relacionar lo narrado con el día a día familiar por lo que se pudo determinar algún tipo de pautas transaccionales.

Se puede concluir que los resultados responden sustancialmente a la pregunta de investigación y a las preguntas directrices por lo que se resolvieron los objetivos planteados en el presente trabajo de titulación. A pesar de las limitaciones descritas, el presente trabajo de titulación representa un aporte a la ciencia ya que se realiza una triangulación con aportes previos que coinciden con los resultados y un minucioso procesamiento de la información obtenida, a través de las entrevistas y relatos escritos.

Resulta pertinente remarcar que las participantes se mostraron agradecidas por permitirles un espacio en el cual desarrollaron y exteriorizaron su historia familiar. Cinco de ellas adujeron que nunca habían hablado sobre sus familias y la repercusión que la interacción familiar tuvo sobre ellas y su

desarrollo. Debido a esto se recomienda a los sujetos de estudio el seguimiento de un proceso terapéutico que permita concluir el ciclo.

7.2 Recomendaciones

Como se menciona en el marco teórico y en la discusión temática, el ámbito familiar es una de las variables que influye en la problemática del embarazo adolescente, sin embargo no es la única. Es por esto que se recomienda extender la investigación hacia los otros miembros de la familia de origen de las mujeres que fueron parte de la muestra. En la futura ampliación del estudio se puede indagar la percepción de la estructura de la familia nuclear, explorando y triangulando el discurso de los sujetos de la presente investigación con el discurso de los nuevos miembros involucrados. De esta manera se ampliará el panorama sobre la estructura y funcionamiento familiar. Debido a la alta incidencia de embarazo adolescente en el Ecuador, mostrada en las estadísticas del INEC (s.f.), resulta importante indagar los aspectos psicosociales involucrados en esta temática. Por lo que, se recomienda indagar el campo psicosocial y personal de las participantes para detectar factores de riesgo diferentes a los familiares.

El presente estudio reveló que a pesar de que la educación sexual es crucial para el uso de métodos anticonceptivos, el embarazo adolescente de las mujeres estudiadas conlleva muchos otros factores, en el que está involucrado el deseo de ser madre. Según esta conclusión desarrollada previamente, se recomienda el análisis del tipo de abordaje de la sexualidad en nuestro país. En una futura investigación sería posible indagar innovadores métodos de educación sexual en los que se aborden los tres ejes que involucran el embarazo adolescente: individual, familiar y social.

Referencias

- Abreu, R., Reyes, O., García, G., León, M. y Naranjo, M. (2008). Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales: Algunos factores desencadenantes. *Gaceta médica espirituana*. Recuperado el 13 de mayo de 2014 de [http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.\(2\)_01/vol.10.2.01.pdf](http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.(2)_01/vol.10.2.01.pdf).
- Alarcón R., Coello, J., Cabrera, J. y Monier, G. (2009). Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de enfermería*. Recuperado el 24 de noviembre de 2013 de http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v25n1-2/enf071_209.pdf
- Almeida, M. y Aquino, E. (2009). The role of education level in the intergenerational pattern of adolescent pregnancy in Brazil. *International perspective on sexual and reproductive health*. 35 (3) 139-146.
- Álvarez, C., Pastro, G., Linares, M., Serrano, J. y Rodríguez L. (2012). Motivaciones para el embarazo adolescente. *Gac Sanitaria*. 26 (6) 497-503.
- Bateson, G., Jackson, D., Hakey, J. y Weakland, J. (1956). Hacia una teoría de la esquizofrenia. En Berger M. (comp) (1993). *Más allá del doble vínculo*. Barcelona, España: Paidós.
- Bermúdez C. y Brik, E. (2010). *Terapia familiar sistémica* (1ra ed.). Madrid, España: Síntesis S.A.
- Botella, L. y Vilaregut, A. (2000). La perspectiva sistémica en terapia familiar: Conceptos básicos, investigación y evolución. Recuperado el 21 de enero de 2015 de <http://www.luzdelprimerdia.com/wp-content/uploads/2013/12/terapiafamiliarsistemica.pdf>
- Candia, X. (2000). *El embarazo adolescente: su transmisión intergeneracional* (1-7). Recuperado el 23 de noviembre de 2013 de <http://www.reocities.com/tumatronahoy/TRANSMISIONINTERGENERACIONAL.PDF>
- Chávez, A.M. y Gutiérrez, R. (2007). Antecedentes psicosociales que influyen en la ocurrencia del embarazo en las adolescentes. *Acta universitaria, dirección de investigación y posgrado*. 17 (3) 48-56.

- Cibanal, L. (2006). *Introducción a la sistémica y terapia familiar* (1ra ed.). Alicante, España: Editorial Club Universitario.
- Climent, G. (2009). Voces, silencios y gritos: los significados del embarazo en la adolescencia y los estilos parentales educativos. *Revista argentina de sociología*. 7 (12-13) 186-213.
- Colapinto, J. (2013). Enfoque estructural. En Roizblatt, A. (coord.) (2013). *Terapia de familia y pareja*. Santiago de Chile, Chile: Mediterráneo.
- Coll, A. (2000). Embarazo en la adolescencia, ¿cuál es el problema? (425-445). En Burack, S. (comp) (2001). *Adolescencia y juventud en América Latina*. Cartago, Costa Rica: Libro Universitario Regional.
- Cortés, A., Del Pino, A., Sánchez, M., Alfonso, A. y Fuente, J. (1999). Comportamiento sexual, embarazo, aborto y regulación menstrual en adolescentes de tecnológicos de la ciudad de la Habana. *Revista cubana obstétricas ginecológica*. Recuperado el 23 de noviembre de 2013 de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-600X1999000100007&script=sci_arttext.
- Desatnik, O. (2004). El modelo estructural de Salvador Minuchin. En Eguiluz, L. (comp) (2004). *Terapia Familiar: su uso hoy en día*. México DF., México: Pax México.
- EFE news services (2012). Cae la pobreza infantil en Ecuador pero sube maltrato y embarazo adolescente: ECUADOR INFANCIA. *EFE news* Recuperado el 24 de noviembre de 2013 de <http://search.proquest.com/docview/1017523871?accountid=33194>.
- Flick (2004). *Introducción a la investigación cualitativa* (1ra Ed.). Madrid, España: Ediciones Morata.
- Furstenberg, F., Brooks-Gunn, J. y Morgan S. (1987). Adolescent mothers and their children in later life. *Family Planning Perspectives*. 19 (4) 142-151.
- Gibbs, G. y Taylor C. (2010). How and what to code, Online QDA. Recuperado el 12 de noviembre de 2014 de http://onlineqda.hud.ac.uk/Intro_QDA/how_what_to_code.php.

- Goicolea, I., Wulff, M., Öhman, A. y San Sebastián, M. (2009). Risk factors for pregnancy among adolescent girls in Ecuador's Amazon Basin: a case control study. *Rev Panam Salud Pública*. 26(3) 221-228.
- Harden, A., Brunton, G., Fletcher, A. y Oakley, A. (2009). Teenage pregnancy and social disadvantage: systematic review integrating controlled trials and qualitative studies. *BMJ*. DOI: 10.1136/bmj.b4254.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación* (4ta Ed.). México D.F, México: McGraw-Hill.
- INEC (s.f). *Embarazo adolescente: mujeres entre 12 y 19 años de edad*. Recuperado el 18 de octubre de 2013 de http://www.inec.gob.ec/estadisticas/index.php?option=com_content&view=article&id=304&Itemid=313&lang=es.
- Kimmel, D y Weiner, I. (1998). *La adolescencia: una transición del desarrollo*. Barcelona, España: Ariel S.A.
- Madanes, C. (2007). *Terapia familiar estratégica* (1ra Ed.). Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.
- Minuchin, S. (1974). *Familias y terapia familiar* (7ma Ed.). Barcelona, España: Gedisa.
- Minuchin, S. y Fishman, H. (1992). *Técnicas de terapia familiar* (1ra ed.). Barcelona, España: Paidós.
- Montenegro, H. (1997). Tratamiento familiar sistémico de los niños con problemas conductuales o emocionales. *Revista Chilena de Pediatría*. 68(6), 283-289.
- Nichols, M. (2011). *The Essentials of Family Therapy*. (5ta ed.). Boston, USA: Pearson.
- Nichols, M., y Schwartz, R. (2006). *Family Therapy: Concepts and methods* (7ma ed.). Boston, USA: Pearson.
- Ochoa de Alda, I. (1995). *Enfoques en terapia familiar sistémica* (1ra ed.). Barcelona, España: Herder.
- Ochoa de Alda, I. (1995). La terapia familiar: un modelo complejo o constante evolución. En Navarro Góngora, Fuertes, A. y Uguidos T. (coord) (1999). *Prevención e intervención en salud mental*. Salamanca, España: Amarú.

- OMS (s.f). *Factores de riesgo*. Recuperado el 30 de noviembre de 2014 de http://www.who.int/topics/risk_factors/es/.
- Ortega F. (2001). *Terapia familiar sistémica* (2da. Ed). Sevilla, España: Publis.
- Páramo, M. A. (2011). Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. *Terapia Psicológica*. Recuperado el 30 de noviembre de 2014 de <http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v29n1/art09.pdf>.
- Poo, A., Baeza, B., Capel, P., Llano, M., Tima, D. y Zuñiga, D. (2005). Factores que favorecen la generación del embarazo en la adolescencia desde la perspectiva de adolescentes primigestas en control prenatal. *Sogja*. Recuperado el 9 de noviembre de <http://www.cemera.cl/sogja/pdf/2005/XII1factoresque.pdf>
- Rodríguez, A. (2012). ¿Hacia una mirada integradora en la práctica de la intervención socio-familiar? En Sobremonte de Medicuti, E. (ed) (2012). *Epistemología, teoría y modelos de intervención en trabajo social*. Bilbao, España: DeustsoDigital.
- Salazar, A., Rodríguez, L.F. y Daza, R.A. (2007). Embarazo y maternidad adolescente en Bogotá y municipios aledaños. *Pers. Bioética*. 11(2) 170-185.
- Sánchez, L. (2003). *Aspectos históricos y enfoques de la terapia familiar* (1ra ed.). Santiago de Cali, Colombia: Facultad de Humanidades.
- Slaikeu, K. (1996). *Intervención en crisis: Manual para práctica e investigación* (2da Ed.). México DF, México: El Manual Moderno.
- Stern, C. (2004). Vulnerabilidad social y embarazo adolescente en México. *Papeles de población*. 10(39) 129-158.
- Suarez, M. (2010). El genograma: herramienta para el estudio y abordaje de la familia. *Revista médica La Paz*. 16(1), pp.53-57.
- Valdés, A. (2007). *Familia y desarrollo: Intervención en terapia familiar* (1ra Ed.). México DF, México: Manual Moderno.

Anexos

Anexo #1 Formato de consentimiento informado



**Universidad de las Américas
Carrera de Psicología**

Consentimiento informado

Yo, _____, he sido
convocado/a para colaborar en el proyecto de investigación científica acerca
de _____

Esta investigación se realiza previa a la obtención del título de Psicólogo Clínico de la carrera de psicología de la Universidad de las Américas.

Mi participación en este estudio contempla un proceso de tres entrevistas de aproximadamente una hora, las cuales serán grabadas y transcritas en su totalidad. Entiendo que la información que entregue en mis relatos será absolutamente confidencial y solo conocida integralmente por el equipo de investigación a cargo de este estudio y el docente-supervisor; el resguardo de mi anonimato será asegurado a partir de la modificación de nombres de personas y de toda otra información que emerja.

Estoy en mi derecho durante la entrevista de suspender mi participación si así lo encuentro conveniente, sin que esta decisión tenga ningún efecto.

He leído esta hoja de consentimiento informado y acepto participar de este estudio

Firma participante

C.I. _____

En _____, al _____ de _____ del 2014

Anexo#2 Consigna del relato escrito

Le voy a pedir que recuerde su adolescencia y la describa, a través de la siguiente pregunta, ¿cómo fueron sus vivencias familiares antes del embarazo? Es decir, el relato está basado en las relaciones con sus padres y sus hermanos, relación entre hermanos, límites, comunicación familiar, roles y funciones de cada uno de los miembros de su familia. En general, relate su vida familiar durante su adolescencia previa al embarazo.

Requerimientos:

- El relato deberá ser escrito a mano
- No hay una extensión determinada
- Tiempo estimado= 50 minutos
- Se solicita no utilizar el celular

Anexo #3 Guía de entrevistas

Entrevista

Encuadre: Cuando sientas que no entiendes una pregunta me dices para poder aclararla. Hacer una recapitulación de su relato. Tiempo. Vivencias dolorosas (pueden ser y se encuentra en su derecho de sentirse así). Hablar brevemente sobre el tema de la tesis y sus objetivos.

Sesión #1

- ¿Qué actividades realizabas antes del embarazo?
 - ¿A qué se dedicaban tus padres durante tu adolescencia previa al embarazo?
 - ¿Tu familia tenía bienes?
 - ¿En qué colegio culminaste tus estudios secundarios?
 - ¿Quiénes consideras conformaban tu familia nuclear durante tu adolescencia previa al embarazo?
 - ¿Podrías describirme cómo estaba conformada tu familia, es decir todos los miembros desde tus abuelos? (genograma familiar)
1. ¿Cómo describirías la relación entre cada uno de los miembros de tu familia?
 - ¿De qué forma era la interacción entre tus padres antes del embarazo?
 - ¿Cómo describirías la relación que tenías con tus padres y hermanos antes del embarazo?
 - ¿Cómo describirías la relación entre tus padres y tus hermanos?
 2. ¿Qué rol cumplía cada uno de los miembros de tu familia y cuáles eran sus responsabilidades?
 - ¿Cuál era tu rol dentro de la familia?
 3. Dentro de la interacción familiar ¿se llegaron a generar grupos o subgrupos?
 - ¿Cómo era la interacción entre estos subgrupos familiares?
 - ¿Consideras que habían privilegios y preferencias dentro de tu familia?
 - ¿Se generaban conflictos en tu familia? ¿cómo los manejaban?
 4. ¿Cómo describirías la influencia que ejercían las relaciones extra familiares dentro de tu núcleo familiar?
 - ¿De qué manera percibes que se acopló tu pareja a la familia?
 5. ¿Cuáles consideras que eran las reglas y normas de interacción de tu familia? (implícitas y explícitas)- Límites hasta qué punto estaban permitidas ciertos comportamientos.
 - ¿Alguna vez se dialogaron o llegaron a un acuerdo en las reglas de la casa? ¿En qué condiciones se dio este diálogo?

- ¿Cómo percibías las reglas de la casa?
 - ¿Cuáles eran las consecuencias si alguien incumplía las reglas o se transgredían los límites?
 - ¿Podrías describir qué sucedía en tu familia al momento en que querías hacer algo que no era del agrado de tus padres?
6. ¿Cómo era la comunicación entre los miembros de tu familia?
- ¿Qué tipo de comunicación tenías con tus padres?

Sesión #2

7. ¿Qué cambios percibiste en la vida familiar durante el paso de la niñez a la adolescencia?
- ¿Por qué los consideras relevantes o importantes?
 - ¿Estos cambios se mantuvieron o se fueron modificando con el paso del tiempo? ¿cómo?
8. ¿Recuerdas algún evento que haya modificado las relaciones dentro de la familia? ¿Cuáles?
9. ¿Podrías recordar las condiciones familiares en las que se dio el embarazo?
- ¿El embarazo estuvo relacionado con las vivencias que tenías dentro de casa?
10. ¿Cómo obtuviste conocimiento sobre la sexualidad?
11. ¿Qué pasaba en tu familia cuando habían crisis o problemas relevantes?
12. ¿Cuáles son las crisis por las que pasó tu familia durante tu adolescencia previa al embarazo? (fallecimientos, sucesos críticos, etc.)
13. ¿Cuáles consideras que eran las creencias y valores de tu familia?
- ¿Cómo percibías y vivías estas creencias?
 - ¿Crees que estas creencias y valores diferían entre los miembros de la familia?
14. Describe brevemente tu vida colegial, ¿qué tan involucrada estaba tu familia con tu vida escolar colegial?
15. ¿Crees que habían secretos relevantes en tu familia? ¿cuáles?
16. ¿Qué otros sucesos podrías decir que definirían tu vida familiar?
17. ¿Consideras haber tenido conductas de riesgo en tu adolescencia? ¿cuáles?
18. ¿Qué te gustaría comentar que yo no haya preguntado?

Anexo #4 Libro de códigos

	Códigos	Abreviación
1	Poca actividad fuera del colegio	PAFC
2	Bajo rendimiento escolar	BRE
3	Buen rendimiento escolar	BURE
4	Papá ocupado con el trabajo	POT
5	Pasar más tiempo con amigos que con familia	PTAF
6	Interferencia de la familia extensa	AIFE
7	Madre distante	MD
8	Poca atención materna	PAM
9	Poca atención paterna	PAP
10	Interferencia de personas extra familiares	IPEF
11	Relación violenta	RV
12	Relación distante	RD
13	Relación superficial	RS
14	Falta de límites internos	FLI
15	Falta de límites externos	FLE
16	Red de apoyo de personas fuera de la familia	RAPFF
17	Alta relación mamá-abuelos	ARMA
18	Alianzas	A
19	Coaliciones	COA
20	Triangulaciones	TR
21	Subsistema conyugal violento	SCV
22	Frustración	F
23	Enfermedad en familia nuclear	EFN
24	Accidente en familia nuclear	ACFN
25	Fallecimiento de padre	FP
26	Ausencia materna	AM
27	Consumo de drogas	CD
28	Consumo de alcohol	CA
29	Integración familiar	IF
30	Rehabilitación consumo de drogas	RCD

31	Confusión de roles	CRL
32	Rol materno	RM
33	Padre distante	PD
34	Poca comunicación	PC
35	Rol pasivo de hermana	RPH
36	Desligamiento familiar	DF
37	Expectativas con relación a miembros de la familia	EXM
38	Expectativas personales	EXP
39	Desilusión con relación a miembros de la familia	DMF
40	Desilusión personal	DP
41	Creencias religiosas	CR
42	Esposo periférico	EP
43	Conflictos normalizados	CN
44	Dificultades en la relación fraternal	DRF
45	Relación fraternal positiva	RFP
46	Límites confusos	LMC
47	No hay límites	NL
48	Límites claros	LMCL
49	Límites rígidos	LR
50	Características propias de la adolescencia	ADO
51	Madre proveedora	MP
52	Reglas ambiguas o confusas	RAO
53	Comunicación confusa	CCC
54	Subsistemas familiares marcados	SFM
55	Rituales familiares	RF
56	Actitudes compensatorias	ACP
57	Lucha de poder	LUP
58	Frustración por estar en el hogar	FRH
59	Responsabilidades	RESP
60	Reglas básicas de convivencia	RCB
61	Límites externos	LE
62	Conflictos familiares	CONF

63	Crisis por suceso inesperado	CSI
64	Crisis del desarrollo	CDD
65	Crisis personal	CRP
66	Cambio en estilo de vida	CEV
67	Conducta de riesgo	CONR
68	Conducta de protección	CONP
69	Poco conocimiento sobre la sexualidad	PCSS
70	Amplio conocimiento sobre la sexualidad	ACSS
71	Sentimientos de desesperanza	SD
72	Dificultades en la comunicación	DFECC
73	Apoyo de su pareja	APP
74	Secretos familiares	SF
75	Reglas explícitas	REE
76	Reglas implícitas	RII
77	Reglas secretas	RSS
78	Desórdenes alimenticios	DSA
79	Subsistema paterno filial violento	SPVV
80	Subsistema fraternal violento	SFVV
81	Dependencia hacia su pareja	DHP
82	Complicidad entre hermanas	CCH
83	Embarazo después de crisis relevante	EDCR
84	Reglas claras	RC
85	Libertad sexual	LS
86	Buscar límites	BL
87	Reclamos	REC
88	Valores	VLR
89	Padrastro violento	PADV
90	Prevención	PRE
91	Deseo de ser madre	DSM
92	Comunicación doble vincular	CDVV
93	Doble discurso	DD
94	Actitudes repetitivas	ARR

95	Buena relación con amigos	BRAA
96	Cambios corporales	CCP
97	Admiración al papá	APP
98	Respeto por creencias personales	RPCP
99	Complementariedad rígida	CMR
100	Escalada simétrica	ES

Tabla de identificación de códigos en categorías y subcategorías

Categorías	Subcategorías	Subcategorías específicas	Códigos
1. Estructura familiar	1.1. Estructura familiar		FP
	1.2 Límites	1.2.1 Límites rígidos	LR
		1.2.2 Límites claros	LMCL, LE
		1.2.3 Límites difusos	FLI, FLE, LMC, NL, LE, AIFE, IPEF
	1.3 Jerarquía	1.3.1 Simetría	ES, LUP, CRL
		1.3.2 Complementariedad	CMR, RM
		1.3.3 Manejo de poder	LUP
	1.4 Percepción del rol de padre		POT, PAP, PD, APP
	1.5 Percepción del rol de padrastro		PADV
	1.6 Percepción del rol de madre		MD, PAM, RM, MP
	1.7 Percepción del rol de los hermanos		RPH
	1.8 Percepción de sí misma		SD, FRH, F, EXP, DF, DSM
	1.9 Subsistemas	1.9.1. Subsistemas normativos	SFM, IF

	familiares	1.9.2 Subsistemas no normativos	ARMA
2. Pautas transaccionales	2.1 Reglas generales	2.1.1 Reglas reconocidas	RCB, REE, RC, RESP
		2.1.2 Reglas implícitas	RCB, RAO, RII
		2.1.3 Reglas secretas	RAO, RSS, CN
	2.2 Expectativas de los miembros	2.2.1 Expectativas generales	AM, DF, EXM, EXP, DMF
		2.2.2 Negociaciones explícitas	REC
		2.2.3 Negociaciones implícitas	FRH, ACP, ARR
3. Niveles de comunicación	3.1 Nivel de contenido		PC
	3.2 Nivel relacional	3.2.1 Funciones interpretativas	CCC
		3.2.2 Funciones relacionales	DFECC
	3.3 Comunicación doblevincular		CDVV, DD
4. Crisis familiares	4.1 Adaptación según etapa familiar		RCD, IF, CEV
	4.2 Crisis por suceso inesperado		FP, ACFN, CSI, EFN, CEV
	4.3 Crisis del desarrollo		CDD, CRP, CONF
	4.4 Crisis estructurales	4.4.1 Crisis estructurales	DSA, CONF, EDCR
		4.4.2 Violencia intra familiar	RV, SCV, SPVV, SFVV
5. Familias con hijos adolescentes	5.1 Familias con hijos adolescentes		RESP, BRE, BURE
	5.2 Características de la adolescencia		ADO, PTAF, BL, CCP
	5.3 Percepción del mundo exterior		BRAA

6. Niveles de Interacción	6.1 Coaliciones	6.1.1 Padre-hijo	COA
		6.1.2 Ataque a la desviación	COA, TR
		6.1.3 Apoyo a la desviación	COA, TR
	6.2 Alianzas		A
7. Juego familiar	7.1 Valores, principios y creencias familiares		CR, VLR, RPCP
	7.2 Rituales, mitos y secretos familiares		RF, SF
	7.3 Relación con la familia extensa		AIFE,
8. Factores de riesgo y de protección	8.1 Factores de riesgo		PCSS, DHP, LS
	8.2 Factores de protección		RAPFF, ACSS, APP, PRE
	8.3 Conductas de riesgo de los miembros de la familia		CD, CA, CONR
	8.4 Conductas de protección de los miembros de la familia		CONP
9. Pautas de interacción	9.1 Relaciones entre subsistemas	9.1.1 Relación conyugal	SCV, RD, RS, EP
		9.1.2 Relación paterno-filial	RD,RS
		9.1.3 Relación fraternal	DRF, RFP, RD, RS, CCH
10. Misceláneos			PAFC, BRAA