

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Facultad de Salud

Departamento de Psicología



Resolución de Conflictos Ante un Estado de Embarazo no Planeado: Estudio de Caso en Mujeres
Migrantes Venezolanas

Presentado por:

Diosireth Vargas Castellanos C. C: 1098151638

Pamplona, Colombia

2022

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Facultad de Salud

Departamento de Psicología



Resolución de Conflictos Ante un Estado de Embarazo no Planeado: Estudio de Caso en Mujeres
Migrantes Venezolanas

Presentado por:

Diosireth Vargas Castellanos C. C: 1098151638

Director:

Julio Anicchiarico Lobo

Pamplona, Colombia

2022

Tabla de Contenido

Tabla de Contenido	3
Lista de Tablas	7
Lista de Apéndices	8
Resumen	9
Abstract	10
Introducción	11
Problema de Investigación.....	13
Planteamiento del Problema	13
Descripción del Problema	14
Formulación del Problema	16
Justificación.....	17
Objetivos.....	20
Objetivo General.....	20
Objetivos Específicos	20
Estado del Arte	21
Investigaciones Internacionales	21
Investigaciones Nacionales	23
Investigaciones Locales o Regionales	24

Marco Teórico.....	26
Capítulo I. Psicología de la Salud	26
Salud mental	26
Rol del psicólogo de la salud	27
Capítulo II. La Gestación	29
Estado de Embarazo	29
Proceso de embarazo	29
Duración del embarazo	30
Etapas del embarazo.....	30
El primer trimestre	31
Segundo trimestre	31
El tercer trimestre	31
Afectaciones psicológicas durante el embarazo	31
Capítulo III. Conflictos que se Pueden Presentar ante el Embarazo no Planificado	33
Problemas de salud, cambios vitales	34
Como se inician los conflictos	34
Los recursos económicos.	35
Cambios en la mujer.....	35
El nivel social.....	35
Afectaciones psicológicas.....	36

Tipos de conflicto	36
Conflictos intrapersonales:.....	36
Conflictos familiares:	36
Conflictos económicos:.....	36
Conflictos sociales:	37
Capitulo IV: Estrategias de Afrontamiento	38
Definición de las estrategias:.....	39
Marco Contextual.....	40
Marco Legal	41
Ley 1090 de 2006 de la Profesión de Psicología.....	41
Ley 1438 de 2011 sobre el Sistema General de Seguridad Social en Salud	42
Ley 1616 de 2013 sobre la Salud Mental en Colombia	42
Metodología.....	44
Enfoque de la investigación.....	44
Diseño.....	44
Población.....	44
Muestra	44
Técnica de Recolección de Información.....	45
Entrevista semiestructurada	45
Observación no participante	46

Análisis de contenido.....	46
Definición de Categorías	46
Procedimiento de la Investigación	49
Fase I: Preparatoria.....	49
Fase II: Desarrollo	49
Fase III: Finalización.....	50
Análisis de Resultados	51
Triangulación.....	1
Discusión.....	1
Conclusiones.....	4
Recomendaciones.....	7
Referencias Bibliográficas	8
Apéndices.....	13

Lista de Tablas

Tabla 1: Categorías.....47
Tabla 2: Triangulación de la información 4

Lista de Apéndices

Apéndice A: Consentimiento informado	13
Apéndice B: Entrevista semiestructurada.....	14
Apéndice C: Formato de observación	17
Apéndice D: Validación de instrumentos	18
Apéndice E: Entrevista Validada.....	20

Resumen

El trabajo titulado “Resolución de conflictos ante un estado de embarazo no planeado: estudio de caso en mujeres migrantes venezolanas” tiene como objetivo explorar los diferentes conflictos generados frente a la condición de embarazo no planificado en mujeres migrantes de procedencia venezolana residentes en la ciudad Pamplona, para de esta manera a través de la psicoeducación proporcionar recomendaciones para el manejo adecuado de estos conflictos. Este trabajo monográfico es llevado a cabo por medio de una investigación cualitativa, mediante el estudio de caso. En la metodología los instrumentos utilizados para recolectar la información, son la observación no participante, y la entrevista semiestructurada, validados por juicio de expertos, estableciéndose tres categorías que son gestación, conflictos y resolución de conflictos, empleando un muestreo por conveniencia, con un total de dos mujeres venezolanas migrantes. Obteniendo como resultado la identificación de los principales conflictos intrapersonales, familiares, económicos y sociales presentes, como también algunas de las estrategias de afrontamiento que se pueden implementar en casos similares.

Palabras clave: Conflictos, embarazo no planificado, mujeres, migrantes venezolanos, psicología.

Abstract

The work entitled "Conflict resolution in the face of an unplanned pregnancy: a case study of Venezuelan migrant women" aims to explore the different conflicts generated by the condition of unplanned pregnancy in migrant women of Venezuelan origin, residents of the city of Pamplona, in order to provide recommendations for the proper management of these conflicts through psychoeducation. This monographic work is carried out by means of a qualitative research, by means of a case study. In the methodology, the instruments used to collect information are non-participant observation and semi-structured interview, validated by expert judgment, establishing three categories which are gestation, conflicts and conflict resolution, using a convenience sampling, with two Venezuelan migrant women. As a result, the main intrapersonal, family, economic and social conflicts were identified, as well as some of the coping strategies that can be implemented in similar cases.

Key words: Conflict, unplanned pregnancy, women, Venezuelan migrants, psychology.

Introducción

Esta investigación se basa en identificar los principales conflictos que pueden surgir ante un embarazo no planificado, en personas inmigrantes Venezolanas residentes en la ciudad de Pamplona. Su objetivo principal es explorar este tipo de conflictos, por medio de un estudio de caso que permita la generación de recomendaciones para el manejo adecuado e identificación de estos conflictos, por medio de la investigación cualitativa, con la participación de una muestra por conveniencia, e implementando técnicas de recolección de información como lo son la entrevista semiestructurada y la observación no participante.

Se realizó una búsqueda rigurosa de antecedentes de tipo local, nacional e internacional, los cuales sirven de soporte y le dan validez a esta investigación, así como también la incorporación de un apartado teórico, donde se pueden apreciar los conceptos más relevantes, con autores recientes permitiendo una recopilación de información completa y veraz. Todo esto con el fin de tener claridad acerca de la temática a trabajar y contar con las fuentes suficientes para hacer un análisis de resultados, de igual manera plantear una serie de estrategias a aplicar en situaciones similares, así como también conclusiones del estudio y recomendaciones a seguir.

Esta investigación recopila información de interés para la población en general, teniendo en cuenta que el período de embarazo se caracteriza por un complejo trabajo psíquico que genera uno de los cambios más profundos en la identidad de las mujeres y afectando también a las personas más cercanas de su entorno. En esta etapa de la vida de la mujer, son múltiples los estresores que muchas veces sobrepasan la capacidad de respuesta, generando alteraciones emocionales (ansiedad exagerada, depresión), síntomas físicos (dolores y molestias corporales), y cambios en sus relaciones interpersonales. Es muy fuerte la transformación que atraviesa la identidad de una mujer que va a ser madre, más allá de las circunstancias en las que se produce y por ende se investiga esta problemática más a fondo (Blázquez Rodríguez y Monte Muñoz, 2018)

El embarazo inesperado o no planificado es concebido como un momento de crisis a partir del cual la mujer embarazada desarrollará una nueva identidad, un nuevo rol: se convertirá en madre. Es un periodo de sensibilidad creciente, y de gran vulnerabilidad, por lo que cobran vital importancia los cuidados facilitados por el entorno cercano, la pareja y la

familia, así como por los profesionales del sistema de salud. También pueden surgir preocupaciones por el impacto en la pareja, familia y sociedad (Gallo, 2018).

Como consecuencia de las dinámicas anteriormente mencionadas, cuando son nuevas, pueden ser difíciles de introducir y asimilar en las familias, es por esto que éstas pueden empezar a producir y percibir un aumento en los conflictos tanto internos como externos. Los conflictos son definidos como un fenómeno ubicuo, inherente a la naturaleza social de los seres humanos. Es una forma de disonancia entre dos partes independientes, ya sea a nivel interpersonal o intrapersonal. Tales conflictos surgen cuando hay incompatibilidades en las metas, necesidades, deseos, valores, creencias o actitudes de las partes de dicho conflicto (Ome, 2021).

Continuando con lo anterior, se ve la necesidad de realizar esta investigación acerca de los conflictos en la población inmigrante venezolana, debido al constante flujo migratorio en esta zona y en todo el país, siendo una problemática frecuente que necesita ser estudiada con rigurosidad, permitiendo de esta manera aportar nuevos resultados y teoría que los validen, para de esta manera dejar como soporte de ayuda a trabajadores o voluntarios inmigrantes una página web de tipo pedagógica en donde visualicen estrategias orientadoras ante la resolución de conflictos en el estado de embarazo. Sin embargo, estas estrategias de afrontamiento son determinadas por algunas predisposiciones personales, siendo procesos específicos que cada persona va a utilizar de acuerdo a la situación en la que se encuentre, que pueden ser variables dependiendo de la magnitud del problema, la cultura, el nivel económico y la educación.

Por esto la importancia de abordar temas con referencia a la resolución de conflictos ante embarazos no deseados y la formulación de estrategias que faciliten este proceso, como también la participación en talleres donde por medio de la psicoeducación se fomenten el empoderamiento femenino, en la toma de decisiones y manejo de conflictos, no sin antes intervenir en las creencias irracionales que se mantienen sobre el embarazo, que actúan como condicionante en la aparición de dichos conflictos.

Problema de Investigación

Planteamiento del Problema

El fenómeno migratorio en la actualidad representa un determinante de salud pública debido a las alteraciones que causa en la calidad de vida de los individuos o grupos que deben desplazarse a otro país o región. La transformación de las condiciones políticas y socioeconómicas, la reducción de las redes de apoyo, nuevos entornos culturales y comunitarios, entre otras circunstancias, hacen de esta problemática un factor directo de riesgo o vulnerabilidad para la salud física, mental y social de estas poblaciones (Castañeda, 2015, como se cita en Flórez et al, 2020), no obstante, las características de cada grupo etario y poblacional poseen un carácter diferenciador que lleva a distinguir las problemáticas específicas en convergencia con aspectos psicosociales asociados a la migración.

De esta manera, se resaltan las desigualdades estructurales de género que exponen a las mujeres a escenarios de violencia, discriminación y pocas posibilidades de bienestar psicosocial y desarrollo socioeconómico, que refuerzan las dificultades de la mujer migrante. Así, una de las principales problemáticas de inequidad es el acceso insuficiente a los servicios de salud sexual y reproductiva junto con los riesgos asociados a la violencia sexual y de género (Rivas, 2018, como se cita en OFDAUSAID, 2020). Como consecuencia, se hallan las altas cifras de embarazos en esta población reportadas por Pro familia en el año 2020, donde se informa que entre el 2018 y 2019, los controles prenatales en refugiadas venezolanas aumentaron en un 80%, y que, para el 2019, de las 141.147 mujeres que usaron servicios de atención al parto, 20.076 correspondieron a migrantes y refugiadas venezolanas (como se cita en Ovalle, 2021).

Las circunstancias que rodean al embarazo en las mujeres migrantes pueden ser dadas en un inicio por las barreras que ejerce esta desigualdad en el ejercicio de su autonomía reproductiva, donde, debido a la falta de información y las dificultades de acceso a métodos anticonceptivos y a la interrupción voluntaria de su embarazo (UNHCR-ACNUR, 2021) que acarrea su estado de migración, son altas las probabilidades de embarazos no deseados o embarazos a temprana edad. Esta realidad se refuerza a su vez por los estereotipos patriarcales asociados a la función de la mujer como la principal responsable de su embarazo, razón por la cual “el control de natalidad recae mayoritariamente sobre ellas” (Cardozo, 2018, p.53).

Por otra parte, el contexto asociado a la condición migratoria hace que dicha experiencia sea de naturaleza conflictiva dados los riesgos para su salud mental y física, en la medida que factores como la “inestabilidad económica y falta de redes de apoyo, sin dejar de lado la exposición a retos en el proceso de gestación” (Gonzales, 2020) reducen los espacios seguros para vivir su embarazo plenamente y obligan a la mujer a adaptarse y a utilizar distintos recursos emocionales para hacer frente a los retos que ello implica, aunado a la reestructuración de su posición en la sociedad, la orientación de su proyecto de vida y los cambios en sus relaciones interpersonales e intrapersonales que puede llegar a considerarse problemáticas de no existir una correcta toma de decisiones.

En efecto, la experiencia del embarazo y la proyección futura de la maternidad en la mujer migrante, aumentan las necesidades de la salud materna y son considerados motivos por los cuales la mujer debe hacer uso de sus capacidades emocionales o cognitivas, elementos grupales, relaciones sociales e institucionales (Mampaso et al, 2014, como se cita en Del Carmen, 2019) a partir de la percepción que se tiene del contexto, y de la toma de conciencia sobre los factores protectores y de riesgo que pueden llegar a hacer de su gestación un evento más o menos traumático tanto para ella como para el feto.

Descripción del Problema

La migración es un factor estresante que se asocia con múltiples problemáticas de salud, económicas, de género, políticas, sociales y familiares, debido a que cuando las personas se trasladan de un lugar a otro, se exponen a condiciones contextuales que son diferentes a las que afrontaban antes de marcharse; y dichos cambios afectan su comportamiento, relaciones sociales, dieta, crecimiento y salud en general, pudiendo transformar dramáticamente su vida (Guzman 2018)

Es así, como dadas las condiciones en las que se realizan las migraciones, se determinan en muchos de los casos riesgos para la salud de los inmigrantes venezolanos, estos pueden deberse a múltiples factores como la forma en que se realizan los desplazamientos incluyendo largas caminatas, alimentación inadecuada, diferentes estados del clima entre otras; además de las pocas o ninguna práctica de autocuidado o planificación

de la salud. La migración obliga a quienes la realizan a cambiar sus estilos de vida, sus compañeros de convivencia y sus procesos cotidianos (Fernández 2018).

Todas las condiciones sociales y ambientales son determinantes del estado de salud de la población migrante desde Venezuela, hecho que se agrava al no disponer, en su mayoría, de acceso a servicios de salud, así como por su bajo ingreso y estatus migratorio irregular, razón por la cual su grado de vulnerabilidad es aún mayor frente a la cobertura de sus necesidades básicas, llegando a una sociedad en condición de desigualdad social, en la cual se evidencian dificultades para garantizar la atención de las necesidades en salud con equidad, oportunidad y calidad (Fernández 2018).

Sumado a esto, el sistema de seguridad social en salud vigente en Colombia, debe afrontar otro gran problema generado por el aumento en la demanda de los servicios de personas sin vinculación al SGSS y sin capacidad de pago. Existe diversidad de situaciones y características de la población migrante que generan variedad en los estados vulnerabilidad de las personas; un ejemplo de ellos son las mujeres que además de ser inmigrantes, están en período de gestación, aumentando consigo, los riesgos de ellas, así como de su hijo/hija, debido a la ausencia de garantías relacionadas con la atención oportuna y con calidad requerida durante este periodo (Comité de las Naciones Unidas (CNU, 2019).

Buena parte de las gestantes migrantes inician controles prenatales tardíos, o no los realizan, presentando así mayor riesgo biopsicosocial; en estas se resalta la discriminación asociada a la gestación, sin acceso a servicios de salud y sin atención obstétrica asequible causando mayor incidencia (o riesgo) de muerte fetal y neonatal, parto prematuro y bajo peso al nacer en niños nacidos de madres con antecedente de migración (Comité de las Naciones Unidas (CNU, 2019).

En este contexto social y migratorio, se presenta un desconocimiento sobre la percepción de la población inmigrante venezolana, especialmente en las mujeres en condición de gestación, de igual forma, se desconoce acerca de sus emociones, sentimientos y opiniones que este proceso de desplazamiento forzado les genera y cómo afrontan los conflictos que les genera esta situación.

Formulación del Problema

¿Cómo es el manejo de los conflictos en mujeres inmigrantes ante el embarazo no planificado?

Justificación

El embarazo no planificado es un fenómeno bastante común en nuestra sociedad, la ONU afirma que el embarazo no es una elección, sino un hecho inevitable para muchas mujeres que carecen de acceso a la educación sexual y reproductiva y a los anticonceptivos. Cada año hay alrededor de 121 millones de embarazos no deseados en todo el mundo, según un informe publicado ayer, miércoles (30.03.2022), por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2022), que investiga, entre otros temas, las tendencias en salud sexual y reproductiva.

Los conflictos que se pueden presentar ante un embarazo no planificado pueden ser a nivel emocional, físico, social, económico, familiar y otras crisis que pueden agravar el problema. Las mujeres que huyen de situaciones de conflicto, tienen a menudo embarazos no planeados. En algunas regiones del mundo, cuando las mujeres experimentan situaciones de desplazamiento, ya no tienen acceso a sus suministros mensuales de anticonceptivos. Pero también los sistemas precarios de atención pueden provocar embarazos indeseados, (Kanem, 2020).

Para poder entender mejor este tipo de problemática, se hace necesario su abordaje desde distintas fuentes interdisciplinarias como lo son psicología, medicina, trabajo social , permitiendo una comprensión holística acerca de su presentación o no en la sociedad, pues dentro de esta, se encuentran inmersos muchos aspectos de riesgo desde los conflictos interpersonales debido a la condición de embarazo no planificado y de migración, presentándose problemas emocionales, de pareja, familiares, sociales, entre otros, los cuales son de gran relevancia e importancia, pues las cifras de embarazos no planificados son considerables, y pueden desencadenar muchas más consecuencias que afectan a toda la población, tanto en su salud física como mental.

La importancia de este estudio se direcciona a la sensibilización y psicoeducación sobre el manejo de los conflictos que trae consigo un embarazo no planificado en población migrante. Para la comunidad en general y migrante, estos son elementos de cuidado, comprensión y entendimiento que les permite comprender este tipo de fenómenos, los cuales tienen implicaciones de vital atención para la salud y el bienestar integral.

Por todo lo anterior se hace relevante llevara cabo la presente investigación para conocer los conflictos a los cuales se enfrenta una mujer ante un embarazo no planificado en

condición de migrante, y así crear una estrategia de intervención que permita, la disminución de la misma, o el abordaje a esta problemática que favorezca su desarrollo personal en función de la normalidad, siendo esto una medida de prevención en cuanto a la resolución de conflictos, de tener resultados satisfactorios podrá replicarse y ajustarse tal estrategia para ser ejecutado en otras poblaciones con esta necesidad latente.

Para el campo investigativo por otro lado, se dará camino a próximas investigaciones que se relacionen con la temática abordada, cabe mencionar, que en Colombia no se cuenta con muchos programas semejantes y que las atenciones a las mujeres migrantes en condición de embarazo aunque son reglamentadas por la ley de forma básica, se necesita un abordaje más profundo y efectivo desde la prevención de conflictos, que permita la transformación de pensamiento y creencias, este proyecto sería un primer paso para ir cambiando estas rutas atencionales poco diligentes.

Teniendo en cuenta los diversos argumentos propuestos y de cara con la realidad social y la problemática de salud pública se pueden establecer aportes a la sociedad en cuanto a la prevención y educación de la comunidad femenina, para que disminuya la prevalencia de embarazos no planificados y de igual manera haya una psicoeducación en el manejo de los conflictos que este trae consigo, por ultimo a la psicología le da apertura en la universidad a atender y vincularse en temas de relevancia social, dando prioridad a la atención basada en el embarazo no planificado, restituir los derechos y mantener la salud mental de las participantes.

Con base a lo descrito anteriormente, cabe mencionar que investigaciones como esta son de gran valor para la sociedad, pues proporcionan herramientas a la población para el manejo de conflictos ante situaciones como lo es el embarazo no planificado, dotándolos de nuevos conocimientos que son de gran ayuda si se llegara a presentar esta situación en su entorno.

De igual manera se busca generar un aporte a la literatura, por medio del contenido teórico, el cual es de gran relevancia para la ciencia, pues recopila varias investigaciones que sirven de soporte y corroboran las teorías sobre los conflictos presentes en un embarazo no planificado presentes en dicho trabajo, enriqueciendo de esta manera su valor intelectual, facilitando de esta manera la búsqueda de información para quien en un futuro quiera indagar esta temática en dicha población.

Ante la concepción de un embarazo no planificado, la condición migratoria hace que dicha experiencia sea de naturaleza conflictiva dados los riesgos para su salud mental y física, en la medida que factores como la “inestabilidad económica y falta de redes de apoyo, además de la exposición a retos en el proceso de gestación, reducen los espacios seguros para vivir su embarazo plenamente” (Gonzales, 2020), conflictos que se pueden presentar en otras poblaciones con características similares de embarazo no planificado. Por consiguiente, mediante la investigación propuesta se busca la aplicación de conceptos y evidencia teórica que permita dar respuesta al objetivo de identificar cuáles son esos conflictos que se presentan, su afectación en la salud física y mental, como también las repercusiones en la vida diaria de la muestra trabajada. De igual manera para el cumplimiento de objetivos propuestos para esta investigación, se recurre a la aplicación de técnicas de investigación para la recolección de información como lo es la entrevista semiestructurada dirigida a mujeres migrantes de la ciudad de Pamplona que cumplan las características propuestas para esta investigación, de igual manera la observación no participante y el análisis teórico, de esta manera se obtienen los resultados, para finalmente establecer cuáles son esos conflictos que se presentan y cómo manejarlos adecuadamente.

Objetivos

Objetivo General

Explorar los diferentes conflictos generados frente a la condición de embarazo no planificado en mujeres migrantes, por medio de un estudio de caso que permita la generación de estrategias de afrontamiento para el manejo adecuado de estos conflictos.

Objetivos Específicos

Identificar los conflictos intrapersonales e interpersonales que genera la condición de embarazo en mujeres migrantes durante la gestación mediante la aplicación de una entrevista semiestructurada y observaciones no participante.

Describir los factores personales, y sociales que intervienen en la resolución de conflicto por condición de embarazo en mujeres migrantes mediante un análisis de contenido.

Divulgar las estrategias efectivas ante el conflicto generado por un embarazo no planeado, a través de una página web, que promueva la adecuada resolución de conflictos en esta población.

Estado del Arte

El presente apartado muestra en resumen todas las investigaciones que desde el contexto internacional, nacional y local-regional enriquecen el marco investigativo del documento en cuestión, pudiendo resaltar algunos aspectos en relación con la resolución de conflictos en la pareja durante la gestación que pueden ser estudiados en apartados posteriores.

Investigaciones Internacionales

Para el contexto internacional en cuanto a la resolución de conflictos, se menciona en primera instancia la investigación de Hampanda et al. (2021), refiere en su investigación *Marital communication skills training to promote marital satisfaction and psychological health during pregnancy: a couple focused*, realizada con mujeres gestantes en Zambia como el apoyo familiar y de pareja es un factor protector que promueve relaciones basadas en mecanismo de resolución y satisfacción acordes con las necesidades de las gestantes. Por ello llevaron a cabo el estudio con el fin de desarrollar una intervención psicoeducativa basada en parejas aceptable, dirigida a fortalecer el contexto de la relación antes y después del embarazo. Se realizó con 48 participantes hombres y mujeres quienes evidenciaron en función del género, discrepancias respecto a la consideración de los temas necesarios para una buena resolución de conflictos.

Para ambos géneros, se prioriza la comunicación en pareja, el respeto y la honestidad, de forma individual, las participantes femeninas consideraron que el apoyo emocional e instrumental de sus parejas masculinas es fundamental para su salud física y mental; entre tanto los hombres no lo priorizaron. A este respecto, las discrepancias entre los elementos necesarios para llevar a cabo una buena resolución varían en función del género lo que permite develar este aspecto como influyente en la aparición de conflictos familiares y problemáticas de salud pública como es el caso de la violencia, tratado igualmente en la intervención. A este respecto, la investigación deja como punto imperativo el involucramiento de las parejas en talleres que promueven adecuados canales de resolución sobre todo en la etapa del embarazo donde sufren cambios que afectan todo el eje relacional de las parejas.

En concordancia, se menciona la investigación de Guerrón et al. (2022), titulada *impacto social del embarazo adolescentes en la unidad educativa consejo provincial Tulcán*; que expone como durante el embarazo la serie de cambios que sufre el contexto sociofamiliar del sujeto son influyentes en la aparición de problemáticas dentro del hogar y, sobre todo, en las parejas. De hecho, en los resultados se denota como el 58% de las participantes experimenta conflictos familiares constantes, necesidades económicas y poca estabilidad familiar producidas por el embarazo. De igual forma, ausencia del padre lo que dificulta aún más el proceso de gestación, por lo que el estudio asevera la importante relación que existe entre los conflictos familiares y la aparición de síntomas depresivos, altos niveles de estrés y dependencia interpersonal sobre todo en embarazos adolescentes.

Sobre dicho postulado, la investigación de Silva et al. (2014), titulada *Gravidez e dinâmica familiar na perspectiva de adolescentes* de Portugal, refiere igualmente como el embarazo en la adolescencia marcado por relaciones familiares conflictivas puede ser un indicador de dificultades en el hogar y en las áreas de desarrollo del sujeto como miedo, inseguridad, conflictos psicológicos y deserción escolar. A este respecto, el estudio encontró que, “el embarazo es visto como un problema en la familia, causando dificultades individuales y colectivas que implican el abandono escolar y conflictos familiares” (p.145). Por ello, las relaciones familiares y la motivación para el embarazo se constituyen como factores influyentes en la forma en que la gestante lidia con las expectativas futuras, pudiendo comprometer la relación materno-infantil.

Finalmente desde el contexto internacional la investigación de Alipour et al. (2020), titulada *Marital communication skills training to promote marital satisfaction and psychological health during pregnancy: a couple-centered approach* realizada en Irán quien expone como la baja satisfacción conyugal era un factor mediático para la poca o nula resolución de conflictos en la pareja y la aparición de malestares clínicos en las gestantes, por lo que se implementó con 60 mujeres, un estudio basado en la capacitación en comunicación centrado en la pareja. Los resultados tras la aplicación de un grupo control y de intervención denotan como el aumento de la satisfacción conyugal fue un indicativo para el aumento de las estrategias de resolución y para la disminución de síntomas como ansiedad y depresión, denotando como el programa tuvo un efecto positivo en la salud mental de las mujeres embarazadas.

Tomando en cuenta la revisión sobre posibles investigaciones que pudieran enriquecer el marco referencial a nivel internacional, se destaca la importancia de una mejora en la resolución de conflictos durante el embarazo, tanto a nivel de pareja como a nivel social, ya que favorecen la convivencia y comunicación, así como también una mejora en salud mental. Esto implica profundizar en la resolución de conflictos durante el estado de embarazo, etapa que no es nada fácil de enfrentar, debido a las distintas dificultades que se pueden presentar. Es por ello que las investigaciones expuestas en este apartado sirven de fundamento y soporte de este tipo de problemática, enriqueciendo su valor teórico.

Investigaciones Nacionales

Siguiendo con las investigaciones, desde el contexto nacional, se menciona la investigación titulada *Trastorno Hipertensivo durante el Embarazo en el Municipio de Quibdó Choco*, realizada por Mosquera (2022), quien a través de un estudio de tipo fenomenológico con 8 mujeres devela como las relaciones socio familiares son indicativos en la aparición de problemáticas en el embarazo lo que supone que además de factores como el acceso a la salud y la posibilidad de ser atendidas y la planificación del embarazo juegan un papel primordial en la salud de las gestantes. Dentro del estudio, una de las participantes refirió como los conflictos con su pareja y el tipo de relación que llevaban influyo en la aparición del trastorno hipertensivo lo que soporto aún más el postulado.

De lo expuesto con anterioridad si bien las relaciones de pareja sufren un cambio durante el proceso de gestación negativo en muchos de los casos, la investigación de Murcia y Villegas (2020), titulada *Narrativas de convivencia en las relaciones de pareja de las mujeres y madres diagnosticadas con depresión del programa Gestar Futuro de la Fundación Nutrir de la ciudad de Manizales*, denota como pueden influir igualmente en la aparición o intensificación de los síntomas asociados con trastornos del estado del ánimo. Empero, también desvela que puede ser un periodo en el que para algunas mujeres (participantes del estudio), se mejoraron aspectos de la dinámica familiar, se intensificaron los vínculos afectivos y se mejoraron los canales de comunicación pudiendo evidenciar mejores estrategias de resolución de conflictos.

En consonancia con lo dicho, la investigación de Gómez et al. (2019), denominada *Embarazo y migración: percepción de mujeres gestantes venezolanas sobre acceso a servicios de salud RED-SALUD Armenia, Colombia* en relación al fenómeno de la inmigración en las gestantes, realizado con 80 mujeres inmigrantes quienes participaron de un grupo focal y la aplicación de entrevistas, denotaron como dicha situación causó no solo inestabilidad en todo el sistema socioeconómico y cultural, sino también familiar pues muchas de las participantes sufrieron cambios que ocasionaron no solo conflictos familiares, sino también ruptura de dichos vínculos, lo que ocasiono que en muchos de los casos, las participantes quedaran desprotegidas y con pocas oportunidades de acceder a sistemas de salud. A este respecto, si bien la inmigración es causante de un sinnúmero de problemáticas para quienes llegan a otros países, para el caso de las mujeres gestantes de acuerdo con el estudio, se da con la aparición de sentimientos negativos, conflictos familiares, soledad y falta de redes de apoyo familiar e institucional.

Desde el marco nacional y tomando en cuenta los estudios expuestos, acerca de los conflictos durante el embarazo en mujeres migrantes, donde se puede evidenciar como el contexto familiar y grupos cercanos a la mujer gestante, son de gran influencia en la presentación de problemas durante esta etapa, convirtiéndose en el principal foco de conflictos y por ende al actuar directamente sobre estos se puede disminuir sus consecuencias a nivel de salud mental, creando y fortaleciendo las redes de apoyo durante el embarazo.

Investigaciones Locales o Regionales

Ahora bien, desde el contexto local-regional se menciona la investigación *Prevalencia de depresión y ansiedad y variables asociadas en gestantes de Bucaramanga y Floridablanca (Santander, Colombia), realizada por Osma et al. (2019)*, quien expone además de las dificultades en cuanto a las estrategias de resolución de conflicto y la aparición de síntomas de depresión asociadas a la etapa en la que se encuentran las gestantes, cómo las relaciones de pareja y conyugales son también factores protectores y factores de riesgo en la aparición de problemáticas de salud mental; el estudio evidenció en las 244 participantes como la presencia de la pareja, estar satisfecha y tener estabilidad en las relaciones, la presencia de conflictos con pareja, contar con poco apoyo emocional de la pareja, tener

confianza con su cónyuge, tener autoestima, antecedente de presentar situaciones y ser víctimas de algún tipo de violencia juegan un papel imperativo.

En ese sentido, es un factor clave de estudio para determinar qué factores del medio afectan negativamente la salud de las gestantes y cuáles no, sobre todo en el caso de las relaciones familiares pues como refiere Laguado et al. (2019), en su investigación titulada *Experiencias de participación de los hombres en el cuidado de su pareja gestante* realizada en la ciudad de Cúcuta, el involucramiento de estas no solo provee seguridad ante la relación, sino que mejora la relación afectiva y sexual, sobre todo por el involucramiento del hombre durante la etapa de gestación. En síntesis, muchas de las dificultades que resultan en problemáticas durante la etapa de gestación se dan por el poco involucramiento de las parejas en el embarazo lo que ocasiona además de la inestabilidad familiar, importantes afectaciones para la salud integral de la futura madre.

Para el caso del fenómeno de la inmigración, este es un tema aún más grave tomando en cuenta las situaciones a las que se enfrentan que en muchos casos vienen mediadas por la falta de redes de apoyo familiar e institucional; por ello la importancia de abordar este tipo de temáticas se da principalmente con el valor que toma el embarazo en la vida de los individuos y el desarrollo humano; por lo que contar con estrategias que puedan encauzar y dirigir la resolución de conflicto puede disminuir sumamente la aparición de factores de riesgo que limiten la calidad de vida tanto de padres como de hijos. Cabe destacar que, tener en cuenta el estudio de la influencia familiar en el comportamiento de los individuos está relacionado con las prácticas y valores necesarios para una vida satisfactoria.

En síntesis, los conflictos presentes durante la etapa de embarazo, en el caso de ser no planificados, son muy frecuentes, pues al no estar dentro de los planes de la persona o pareja, genera una serie de pensamientos negativos e inseguridades, seguida de un periodo de conflicto interno que puede causar malestar en la persona. El contenido teórico de las anteriores investigaciones nos ayuda a comprender mejor esta problemática, de igual manera a prever soluciones o herramientas que pueden ser de gran utilidad en casos similares.

Marco Teórico

En el siguiente apartado, se describen aspectos teóricos de interés para el desarrollo de la presente investigación, dándole una base teórica que la fundamente. Para ello, se abordarán 3 capítulos, en el capítulo I encontramos la psicología de la salud, en el capítulo II todo lo relacionado con la condición de mujer gestante, en el capítulo III los conflictos que se pueden presentar durante un embarazo planificado y por último en el capítulo IV las estrategias de intervención.

Capítulo I. Psicología de la Salud

En este capítulo se encuentran aspectos importantes a tratar comenzando con la salud mental, para luego continuar con la psicología de la salud, su definición e importancia, y continuando con el rol del psicólogo de la salud.

Salud mental

La salud mental es un mecanismo integral y esencial de la salud en general, pues según la organización mundial de la salud nos dice que es “un estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad” pues es un ingrediente indispensable en la vida de un individuo, ya que incluye autonomía, competencia, dependencia intergeneracional ,reconocimiento de la habilidad de realizarse intelectual , emocionalmente individual y colectivamente. (OMS 2020)

Es importante resaltar, cómo se presenta una alteración en la salud mental o a que se refiere con poseer una conducta normal o anormal en el marco de salud mental , para ello, debemos partir del hecho de que cada día se trata de entender al otro o semejante pero no siempre se puede precisar porque alguien hace o siente algo, como lo expresa (Davison & Neale, 2022, P. 30) se considera una conducta dentro de los límites normales, por lo que resulta todavía más difícil comprender aquella que va más allá de la normalidad , pues de esta manera un individuo se le considera normal si manifiesta la suficiencia para relacionarse con su medio de una manera constructiva, flexible, productiva y adaptativa, y si sus

apreciaciones de sí mismo y del entorno son impulsoras de equilibrio cognitivo-afectivo, de relaciones interpersonales duraderas, abiertas, sanas y estables, y de patrones de comportamiento funcionales.

En efecto, Alonso (2015) nos menciona que la psicología de la salud es “una rama de la psicología cuyo objetivo es el análisis de las conductas y los estilos de vida personales que pueden afectar a la salud física”. Como su palabra lo dice centra su mirada en la intervención en el ámbito de la salud enfocada más que todo a la salud mental incluyendo los problemas emocionales, comportamentales y cognitivos derivados de sufrir una patología. Por otro lado, se interesa por la mejorar de la salud, la prevención y tratamiento de enfermedades, la identificación de factores de riesgo para la salud, la mejora del sistema sanitario y la influencia de la opinión pública asociada a aspectos sanitarios (Peiro,2018).

Por ende, al indagar un poco más a profundidad sobre el rol que tiene el psicólogo primero que todo se estima que pretende es prevenir y reducir las situaciones de riesgo personal y social, así como promocionar una mayor calidad de vida. Concordando con Regadera (2020) el cual afirma que una de las grandes funciones de este profesional es la relacionada con: “la evaluación y tratamiento de enfermedades específicas con el objetivo de que el paciente acepte su situación y afronte los problemas derivados de ella con una actitud responsable y positiva”. Algunas de las alteraciones físicas que se han demostrado pueden ser beneficiosos la implementación de técnicas desde el tener tratamiento desde lo psicológico se pueden mencionar: el cáncer, artritis, problemas de sueño, alcohol, estrés, enfermedades terminales entre otros.

Rol del psicólogo de la salud

En cuanto a la Prevención y Promoción de la Salud, el rol del psicólogo de la salud en intervención comunitaria se central según El colegio de psicólogos (2020) en: Capacitar a los mediadores de las redes sociosanitarias de la comunidad para desempeñar funciones de promoción de la salud y de prevención; analizar la problemática de las personas con prácticas de riesgo, elaborando estrategias encaminadas a aumentar el contacto con ellas y valorando la adecuación de la oferta real de tratamiento a dicha problemática; e incrementar el nivel de conocimientos de las personas en situación de riesgo de la comunidad, sobre la enfermedad

o enfermedades correspondientes, o sobre los factores de riesgo. Lo anterior, con la finalidad de fomentar y promover los hábitos de salud en la población general, todo esto para garantizar una mayor accesibilidad a los instrumentos preventivos que se pueda alcanzar por medio de diversos recursos humanos y materiales para la prevención y promoción.

En caso específico, en Colombia según el colegio de psicólogos-Colpsic (2016) se hace necesario un psicólogo, poseedor de una sólida formación ética, humanística y científica que le permita:

Desarrollar y aplicar principios psicológicos, conocimientos, modelos y métodos de forma ética y científica, con el fin de promover el desarrollo, bienestar y eficacia de los individuos, grupos y comunidades.

Actuar con integralidad y evaluar permanentemente las necesidades psicológicas y sociales en el contexto, sus intervenciones, sus resultados y compartirlos con su equipo de trabajo.

Diseñar las intervenciones psicológicas coherentes con la evaluación y hacer seguimiento a los resultados obtenidos y compartirlos con su equipo de trabajo.

Evaluar, diagnosticar, acompañar, asesorar e intervenir en salud mental en diferentes escenarios y poblaciones. Preparar a las personas, las familias y las comunidades para ser funcionales en sus diferentes contextos (pag, 18).

De igual manera es importante mencionar, que cada día se debe estar a la vanguardia, actualizarse en cuanto a los medios de comunicación y acercamiento paciente-psicólogo, por ende, se debe tener en cuenta el uso de dispositivos; consultas telefónicas como una oportunidad de dialogo donde la presencia de un Otro este presto a escuchar el padecimiento del consultante. En ese mismo sentido, en muchos de estos sucesos priman sentimientos y emociones de aburrimiento, ansiedad, angustia, duelo o situaciones con un alto nivel de traumatismo donde como se mencionaba antes, reina una búsqueda incalmable por ser escuchado, En breve, las llamadas o consultas telefónicas como una reinención de respuesta a la necesidad de las personas afectadas por la pandemia o aislamiento preventivo obligatorio podría ser una estrategia de contribución a la estabilidad de la salud mental . (Kugler, Grela, Belforte, & Gagliano 2020).

Capítulo II. La Gestación

El embarazo o gestación en los seres humanos, es el periodo comprendido entre la fecundación de un óvulo y el nacimiento del recién nacido, trayendo al mundo a nueva vida, a continuación se encuentran aspectos relacionados con este estado, el cual implica muchos cambios en todos los aspectos de la vida de la madre, en primer lugar encontramos lo que significa el estado de embarazo, seguidamente en que consiste este proceso de embarazo, para luego darle lugar a la duración del embarazo y sus etapas, y finalmente encontraremos las afectaciones psicológicas que ocurren durante el embarazo.

Estado de Embarazo

El embarazo es el periodo comprendido entre la fecundación de un óvulo y el nacimiento del recién nacido. En los humanos este periodo es de unos nueve meses. El embarazo normal representa una gran cantidad de cambios físicos y psicológicos para la mujer, todos estos cambios están enfocados en ajustarse y adaptarse a las exigencias que el desarrollo de un nuevo ser humano en el interior del cuerpo de la madre representa, dichos cambios ocurren de manera gradual, pero continua, a lo largo de todo el embarazo y desde luego están influenciados por múltiples factores como la edad de la mujer, los embarazos previos, su estado físico, nutricional, etc. Los cambios que se experimentan van desde cambios metabólicos y bioquímicos que pueden no ser evidentes, hasta cambios anatómicos macroscópicos evidentes, e incluso cambios conductuales y emocionales. Todos estos cambios suponen una exigencia aumentada (estrés) para la fisiología normal del cuerpo de la mujer, y si estos cambios se combinan con enfermedades previas o una condición predisponente, esto puede traducirse en distintos estados patológicos (Carrillo, y otros, 2021)

Proceso de embarazo

Cuando una mujer queda embarazada se inicia un proceso psicológicamente rico y complejo, que irá evolucionando desde el embarazo, pasando por el parto, el puerperio y posteriormente durante todo el desarrollo del niño. Este proceso, cargado de intensas emociones a lo largo de su recorrido, no termina y no hay vuelta atrás. Una vez que una mujer es madre, probablemente nunca sea la misma que antes; en ella se produjo una

transformación, alterando su condición, su visión de sí misma, su vida afectiva, su lugar en la familia y en el mundo (Silva, & Abrão, 2020).

El proceso de constitución de la maternidad comienza antes de la concepción del bebé, es decir, desde las primeras relaciones e identificaciones de la mujer, pasando por la adolescencia lúdica, infantil, el deseo de tener un hijo y el propio embarazo. El embarazo es un momento de reestructuración importante en la vida de una mujer y en el papel que desempeña, porque tiene que pasar de ser solo una hija a ser también madre y revivir experiencias anteriores (Piccinini, Gomes, Nardi & Lopes, 2008, citado por Silva, & Abrão, 2020). El embarazo, parto y puerperio, etapas del proceso perinatal, conforman una importante experiencia para las mujeres que se caracteriza por un particular sentido de fragilidad, estado de vulnerabilidad, estrés y cambios emocionales (Arnau, J, Martinez R, Castaño et al., 2016, citado por (Romero, Fonseca, & Carpintero, 2021)).

Duración del embarazo

El embarazo provoca cambios fisiológicos en todos los órganos, aparatos y sistemas maternos; la mayoría regresa a la normal después del parto. En general, los cambios son más drásticos en los embarazos multifetales que en los únicos. El signo más temprano de embarazo y la razón principal por la cual la mayoría de las embarazadas consultan al médico es la falta de período menstrual. En las mujeres sexualmente activas en edad reproductiva que tienen períodos regulares, una menstruación que se retrasa por semana debe tomarse como signo de embarazo (Artal, 2021).

Se considera que el embarazo dura: 266 días desde el momento de la concepción y 280 días desde el último período menstrual si los períodos se producen regularmente cada 28 días. La fecha de parto se estima según el último período menstrual. Un parto hasta 2 semanas antes o después de la fecha estimada es normal. El parto antes de las 37 semanas de edad gestacional se considera pretérmino; el parto después de las 42 semanas de edad gestacional se considera postérmino (Artal, 2021).

Etapas del embarazo

El embarazo también lo dividimos por trimestres, porque cada uno de ellos tiene sus connotaciones diferentes:

El primer trimestre

Los 3 primeros meses o contando en semanas desde la concepción hasta la semana 13-14, es el que más riesgo tiene de pérdidas de embarazo, abortos espontáneos que son frecuentes en este trimestre pues son embarazos fruto de embriones con algún defecto cromosómico o anatómico que no le permite seguir desarrollándose con normalidad más allá de las primeras semanas. Es el periodo en el que se formarán todos los órganos fetales, que estarán completos al finalizar este trimestre. También asociamos esta franja del embarazo con la más incómoda para la gestante, pues es durante estas primeras etapas en las que se manifiestan las náuseas y vómitos del embarazo.

Segundo trimestre

Es el periodo central, desde la 13-14 a la 26-28 semanas, durante el cual el feto básicamente crece y gana peso, la formación de todos sus órganos se ha completado durante el primer trimestre, la madre se encuentra mejor de la sintomatología inicial y todavía no acusa las molestias del final de embarazo.

El tercer trimestre

Son las últimas semanas, en las que el feto ya ha adquirido un considerable peso y volumen responsable de las molestias que refieren las gestantes por el hecho de acarrear ese peso con ellas. Durante el tercer trimestre el feto madura sus órganos para que se puedan adaptar a la vida exterior, dejará de alimentarse y respirar por el cordón umbilical para hacerlo directamente por vía oral y respiratoria. Es el periodo a partir del cual el feto es viable en el exterior, por lo que se aconseja no hacer grandes viajes ni actividad física intensa. Los nueve meses y las 40 semanas desde la última regla, o las 38 a partir de la concepción coinciden en la misma fecha estimada para el parto.

Afectaciones psicológicas durante el embarazo

El embarazo inesperado o no planificado se concibe como un momento de crisis a partir del cual la mujer embarazada desarrollará una nueva identidad, un nuevo rol: se convertirá en madre. Durante este periodo es común revisar la propia infancia, cuyos recuerdos afloran fácilmente. Es un periodo de sensibilidad creciente, y de gran

vulnerabilidad, por lo que cobran vital importancia los cuidados facilitados por el entorno cercano, la pareja y la familia, así como por los profesionales del sistema de salud. También pueden surgir preocupaciones por el impacto en la pareja, familia y sociedad (Gallo, 2018).

Cuando una mujer pasa por un embarazo inesperado, es una transición importante en su vida, tienden a surgir muchos sentimientos complejos, puede experimentar emociones positivas o puede ser que se sienta ambivalente respecto a tener o no a su hijo, y sentirse en un tornado de emociones, de temores y presiones. Aunque estos sentimientos ambivalentes son normales y temporales conviene prestar una especial atención al estado de ánimo durante el embarazo, y ante emociones negativas persistentes buscar ayuda psicológica (Gallo, 2018).

Capítulo III. Conflictos que se Pueden Presentar ante el Embarazo no Planificado

Durante el embarazo se presentan diversos cambios a nivel físico y psicológico, no solo en la madre gestante, sino también en las personas más cercanas de su círculo social, todo esto implica que tengan que adaptarse a esta nueva condición, pues se pueden presentar conflictos ante este nuevo reto al cual se deben enfrentar, a lo largo de este capítulo se mencionaran varios temas, como lo son conflicto, problemas de salud, cambios vitales, cambios en la mujer, afectaciones sociales y psicológicas.

Por consiguiente, es de importancia resaltar que esta crisis se puede presentar en cualquier clase de pareja, ya sea en relaciones duraderas e incluso estables, puesto que hay cambios en el transcurso de las fases propias del ciclo vital por el que tiene que atravesar sentimentalmente a lo largo de los años, pues la espera, llegada y todo lo que gira alrededor de la próxima crianza de los hijos, corresponde a uno de esas etapas cargadas de elevados niveles de estrés que, positivo o no, pueden presentar choques en más de una ocasión, pues la tensión en la vida de la pareja, se da ya sea por los preparativos o las dudas sobre la capacidad para ser padres, pues está desestabiliza emocionalmente, ya que el embarazo no es un factor que ayuda a resolver problemas previos, ni a unir a parejas distanciadas, si no a que suceda todo lo contrario; debido a los cambios que implica, a las necesidades que hay que cubrir durante el mismo, o a las decisiones que se deben de tomar de común acuerdo, si una pareja no está unida, la nueva situación acaba por desestabilizarla por completo. López, (2022, p. 1).

Cabe resaltar, que se presentaran consecuencias para el padre ante el embarazo no planificado puesto que estas se ve con mayor frecuencia en los adolescente lo que trae con ello repercusiones, pues el nuevo rol al que se enfrentaran supondrá problemas económicos, laborales, dificultad para mantener a su nueva familia de manera independiente, abandono de los estudios, por tanto, esto influirá de manera negativa a la hora de encontrar un empleo con buenas condiciones laborales, pues la nueva responsabilidad lo llevara a renunciar a experiencias y asumir nuevas responsabilidades propias de la edad adulta. Además, aparece la preocupación sobre cómo será la reacción de sus padres al comunicarles la noticia, pudiendo ser fuente de conflictos familiares, por lo que el vínculo de pareja se verá afectada, ya que para la crianza del hijo demandará una relación estable. Gómez, (2022, p. 11).

Problemas de salud, cambios vitales

Ahora bien, el embarazo puede conllevar complicaciones de salud o de otro tipo, que desequilibren emocionalmente a uno o ambos miembros de la pareja, presentando un cambio en el ritmo de vida de la pareja debido a las revisiones médicas o a otras posibles necesidades que la mujer deba cubrir y para las que precise el apoyo o ayuda de su pareja. Ante este hecho, hay personas que se niegan a alterar lo más mínimo el ritmo de sus vidas, también existen mujeres a las que les estresa el hecho de tener que solicitar permiso en el trabajo y ausentarse horas, o días en algunos casos— para someterse a determinadas pruebas o guardar reposo, suponiéndoles todo ello un importante estrés que *canalizan* a través de las discusiones de pareja surja porque el embarazo en sí mismo suponga un desestabilizador de la relación. López, (2022, p.1).

Como se inician los conflictos

Según Salud, (2020), estos se inician ya sea por las dudas sobre la capacidad de cada cual para afrontar la paternidad/maternidad y también los problemas previos pueden ser un factor para desestabilizar a la pareja y originar peleas o discusiones. Por lo que es de importancia mencionar las posibles causas que originan estas crisis:

Disminución o ausencia de las relaciones sexuales.

Este motivo, puede prenotarse durante el embarazo y originar un conflicto en la pareja, pues la mujer puede experimentar un descenso del deseo, cambios físicos y hormonales que le hagan sentirse menos atractiva o bien miedo a hacerle daño al bebé si mantiene relaciones sexuales y el hombre, por su parte, se pueden sentir arrinconados o relegados a un segundo plano por este desigual interés, tener temor a hacerle daño a la mujer o al feto o bien notar menos atracción hacia ella. Si se origina este desajuste, cantidad y la calidad de las relaciones desciende puede provocar una crisis.

Los factores que intervienen ante la concepción de un embarazo no planificado son diversos, y pueden variar en su grado de afectación de una persona a otra, pueden ser a nivel

personal, social, cultural, familiar o económico, algunos de estos factores se muestran a continuación:

Los recursos económicos.

Los temas económicos y de gestión del dinero suele ser causa de conflicto habitual en la pareja, la llegada de un nuevo miembro a la familia y el aumento del gasto que el núcleo familiar va a experimentar en los próximos meses (o más bien años) puede originar que salten las chispas.

Cambios en la mujer.

En esta etapa se pueden presentar cambios que pueden afectar de forma considerable a su estado de ánimo y también físico: las náuseas, los mareos, el aumento de peso, los cambios hormonales, las dificultades para dormir y descansar, para manejarse con la misma ligereza de antes o, incluso, reposos forzosos. Todo ello puede hacer mella en sus propios sentimientos y por extensión en la forma de actuar con la pareja.

El nivel social.

En muchas ocasiones las parejas en estos casos pueden sufrir vergüenza y discriminación por parte de la sociedad o muchas veces por su familia, lo que los lleva a posible unión forzada, a la formación de una familia desarraigada, o bien dar al niño en adopción, lo que llevara a presentarse mayor dificultad para constituir un hogar estable y armónico.

El embarazo es un evento vital que trae numerosos cambios a nivel psicológico. Además, la adquisición del nuevo estatus de embarazada añade a estos otros externos como el tener que dejar de trabajar durante este periodo, o los cambios corporales que a menudo dificultan la movilidad cotidiana. En todo este proceso se generan multitud de nuevos eventos internos que deben ser afrontados. El contenido de dichos eventos dependerá de la historia personal. De esta forma para algunas mujeres el enfrentarse al nuevo rol como madre primeriza y las dudas que conlleva se vuelve crucial. En cambio, para otras tolerar las emociones concomitantes al proceso normal del embarazo puede ser lo más relevante. Si la persona es capaz de aceptar dichas partes de su experiencia y continuar cuidando de sus áreas importantes estará respondiendo de una forma flexible. Sin embargo, si se enreda en la lucha

contra estos eventos internos puede desarrollar un patrón inflexible que le haga alejarse de aquellas (Revenge, Calvo, González, & Bueno, 2018).

Afectaciones psicológicas.

En cuanto a los factores emocionales, se mantiene socialmente la idealización de la maternidad como condición necesaria para la existencia, lo cual no evidencia las afectaciones psicológicas que puede traer consigo un embarazo no planificado. Esto no permite valorar las consecuencias de este evento que, en determinado momento, entra en contradicción con la realidad asociada a la responsabilidad que implica tener un/a hijo/a y la pérdida de sueños y proyectos. No siempre los embarazos no planificados son equivalentes a embarazos no deseados, a pesar de todas sus dificultades. Cuando el embarazo no es planeado genera temores de cómo enfrentarlo, por los cambios que este hecho puede generar sobre el proyecto de vida

Es importante considerar que la salud y bienestar que la madre tenga durante el embarazo no solo repercute físicamente sino también los aspectos psicológicos que se convierten en miedos y ansiedades, incertidumbres de la embarazada, que sobrellevan al desarrollo satisfactorio o generan complicaciones tanto de la madre como del bebé.

Tipos de conflicto

Conflictos intrapersonales:

Se definen como la crisis interna que se produce en la mente de un individuo, causada generalmente por frustraciones, y que desemboca en depresiones, inseguridades, abandono de metas e imposibilidad de socializar correctamente (Rodríguez, M, 2022)

Conflictos familiares:

Es un conflicto entre uno, varios, o todos los miembros de la unidad familiar (padres, hijos, hermanos...). En muchas ocasiones el conflicto no tiene que ver con el presente, sino con el pasado y el futuro de las personas implicadas (Ortega, 2015)

Conflictos económicos:

Se refiere, cuando una persona o una entidad, sufre para obtener recursos económicos que le permitan cubrir sus necesidades básicas (Robles, 2021).

Conflictos sociales:

Son un proceso complejo de relaciones históricas antagónicas de raíces profundas, que pueden ser culturales, económicas, ideológicas. Se perciben que sus objetivos, intereses, valores o necesidades son contradictorios (Mucho, R, 2020).

Capítulo IV: Estrategias de Afrontamiento

El afrontamiento es un proceso dinámico, que involucra la evaluación y reevaluación constante de las personas ante situaciones demandantes y su función está en consonancia con las estrategias que los individuos llevan a cabo para la consecución de objetivos específicos. Las estrategias de afrontamiento son habilidades que se utilizan para mitigar las consecuencias displacenteras provocadas por el estrés, siendo esfuerzos que pueden ser tanto psicológicos como conductuales.

Por consiguiente, existen dos tipos de estrategias de afrontamiento, una enfocada a la resolución de problemas y la segunda a la regulación emocional (Lazarus y Folkman, 1986; citado por (Macías M, Madariaga Orozco, Valle Amarís, & Zambrano, 2013). La primera hace referencia a controlar y manejar el problema que está originando problemas en el desarrollo de las áreas de funcionamiento en los individuos. La segunda está encaminada a la regulación de las respuestas emocionales que le acusamos a una dificultad o situación negativa. Por tanto, cabe destacar que los factores importantes para utilizar cualquier tipo de estrategia, dependerán del tipo de suceso, la posibilidad de su modificación, la ambigüedad e incertidumbre, así como la intensidad, la gravedad y la cronicidad de la situación (Lazarus & Folkman, 1986) citado por (Di-Colloredo, Aparicio Cruz, & Moreno, 2017).

Según Hernández (2016), en el área de salud mental se puede actuar desde cuatro ejes de atención: la prevención, la promoción, el tratamiento y la rehabilitación. En lo que respecta a la prevención y promoción, este eje de atención adquiere un sentido fundamental al considerarse como un determinante bidireccional respecto al desarrollo de la persona, puesto que los individuos que gozan de un mejor nivel de vida suelen tener mayor estabilidad mental y esta permite un mayor grado de productividad, mejores niveles de comunicación, mayor estado de resiliencia e indirectamente un grado mayor de compromiso social; además se resalta que los programas de prevención y promoción suelen tener un mayor alcance sobre la totalidad de la población; resultan menos costosos a nivel económico y social y se convierten en una oportunidad de progreso.

Definición de las estrategias:

Solución de problemas: esta estrategia se describe como la toma de decisión al momento de tomar acciones para solucionar los problemas, donde previamente se debe analizar la situación para seguido poder intervenir y dar solución.

Búsqueda de apoyo profesional: esta es una de las estrategias que suelen usar donde se va a buscar el consejo o apoyo de un profesional para lograr dar una solución a sus problemas o a las probables consecuencias que se tengan.

Búsqueda de apoyo social: esta es una de las estrategias utilizadas por las personas en la cual se encuentran en una situación en la cual se expresan emociones buscando alternativas para solucionar el problema con el apoyo de personas o allegados.

Espera: esta es una de las estrategias que se suele usar por aquellas que esperan que la situación se resuelva por sí sola o con el paso del tiempo ose pase.

Religión: esta es una estrategia cognitivo-comportamental son acciones de las personas donde se acude al rezo y la oración para lograr alcanzar una tolerancia, solución del problema o de las emociones que se presenten.

Evitación emocional: esta es una estrategia cognitivo-comportamental donde las personas evitan expresar sus emociones hacia los demás, a causa de la preocupación por el pensar del resto de personas.

Reacción agresiva: esta es una estrategia netamente de los comportamientos en la que las personas que optan por esta tienden a sentir rabia y la hostilidad en todo momento como consecuencia de la frustración y la desesperación, causando reacciones agresivas hacia los demás, hacia sí mismo o hacia los objetos que se encuentren a su alrededor.

Evitación cognitiva: es una estrategia cognitiva en la que las personas que afrontan una situación siempre tienden a neutralizar todo pensamiento que para ellos es negativo o que al final perturba en cualquier acción que se tome.

Reevaluación positiva: es una estrategia cognitiva en la que las personas lo ven como una experiencia para aprender de la actual dificultades o situación estresante, donde siempre se va a identificar aspectos positivos del problema. Es más, una estrategia que genere optimismo, donde se va a buscar la tolerancia de la problemática, generando pensamientos positivos que favorezcan la situación.

Marco Contextual

El presente proyecto de investigación es realizado en la ciudad de Pamplona Norte de Santander, municipio y ciudad colombiana ubicada en la zona suroccidental el departamento de Norte de Santander. Su economía está basada en la gastronomía, la agricultura, el turismo (especialmente el turismo religioso) y la educación. Se le conoce como la "Ciudad Mitrada", debido a que en ella se instauró la Arquidiócesis de Nueva Pamplona, la primera diócesis católica de la región nororiental del país. La Universidad de Pamplona, destacada universidad pública de la región, tiene su sede principal en la ciudad. Su población es 59 422 habitantes (2020).

Pamplona se caracteriza por tener una combinación de cultura, enriquecida por su población de distintos lugares del país, de igual manera por tener cercanía con la frontera venezolana se ha convertido en lugar de paso de muchos migrantes.

Para esta investigación se tomó como muestra mujeres migrantes, procedentes del país de Venezuela, las cuales hayan pasado por una condición de embarazo no planificado, participando de manera voluntaria en esta investigación.

Marco Legal

El marco legal, de la presente investigación contiene un abordaje amplio en cuanto a los avances a nivel nacional, como internacional a través de los años, dando lugar a las bases de las leyes actuales, todo esto llevado a cabo por medio de una revisión exhaustiva y completa, para de esta manera permitirle al lector una mejor comprensión y entendimiento general de las leyes, derechos y deberes que existen en cuanto al tema de estudio, entre las cuales encontramos en primer lugar, el quehacer del psicólogo en su rol (ley 1090 de 2006), como también la ley sobre el Sistema General de Seguridad Social en Salud (ley 1438 del 2011), la ley de salud mental en Colombia (ley 1616), la declaración universal de los derechos humanos y las diferentes leyes que protegen a la mujer gestante en el país.

Ley 1090 de 2006 de la Profesión de Psicología

Esta ley reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones.

Artículo 3. Del Ejercicio Profesional del Psicólogo. Diseño, ejecución y dirección de investigación científica, disciplinaria o interdisciplinaria, destinada al desarrollo, generación o aplicación del conocimiento que contribuya a la comprensión y aplicación de su objeto de estudio y a la implementación de su quehacer profesional, desde la perspectiva de las ciencias naturales y sociales; Diseño, ejecución, dirección y control de programas de diagnóstico, evaluación e intervención psicológica.

Artículo 30. Los registros de datos psicológicos, entrevistas y resultados de pruebas en medios escritos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, si son conservados durante cierto tiempo, lo serán bajo la responsabilidad personal del psicólogo en condiciones de seguridad y secreto que impidan que personas ajenas puedan tener acceso a ellos (Congreso de la República, 2006).

Artículo 49. Los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas de estudio, la metodología usada en la investigación y los

materiales empleados en la misma, del análisis de sus conclusiones y resultados, así como de su divulgación y pautas para su correcta utilización.

Ley 1438 de 2011 sobre el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones.

Artículo 1. Tiene como objeto el fortalecimiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de un modelo de prestación del servicio público en salud que en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud permita la acción coordinada del Estado, las instituciones y la sociedad para el mejoramiento de la salud y la creación de un ambiente sano y saludable.

Artículo 2. Generar condiciones que protejan la salud de los colombianos, siendo el bienestar del usuario el eje central y núcleo articulador de las políticas en salud, desde la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y demás prestaciones que, en el marco de una estrategia de Atención Primaria en Salud, sean necesarias para promover de manera constante la salud de la población.

Ley 1616 de 2013 sobre la Salud Mental en Colombia

Artículo 1. Por medio del cual se garantiza el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, a través de la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Artículo 7. Quien garantiza la promoción de la salud mental y la prevención de los trastornos mentales, exponiendo que deben incluirse en los planes decenales y nacionales para la salud pública, planes territoriales y planes de intervenciones colectivas, garantizando el acceso a todos los ciudadanos y las ciudadanas.

Artículo 10. Sobre la responsabilidad en la atención integral e integrada en salud mental, garantizando un modelo de atención integral e integrada, protocolos de atención y las guías de atención integral en salud mental con la participación ciudadana de los pacientes, sus familias y cuidadores y demás actores relevantes.

Otras leyes

Ley 57 de 1887 (Código Civil Colombiano - Ley 153 de 1887). Adicionalmente, la ley protege la vida del que está por nacer (nasciturus) y el artículo 91 establece: “El Juez, en consecuencia, tomará, a petición de cualquier persona, o de oficio, las providencias que le parezcan convenientes para proteger la existencia del no nacido, siempre que crea que de algún modo peligra”.

Ley 100 de 1993 (Ley de la Seguridad Social Integral) artículo 166. Atención Materna Infantil. “El Plan Obligatorio de Salud para las mujeres en estado de embarazo cubrirá los servicios de salud en el control prenatal, la atención del parto, el control del posparto y la atención de las afecciones relacionadas directamente con la lactancia” (...).

Metodología

Enfoque de la investigación

La presente investigación, es llevada a cabo desde un enfoque cualitativo, el cual de acuerdo con Hernández y Mendoza (2018), es aquel que estudia fenómenos de manera sistemática. Lo que quiere decir que, en lugar de comenzar con una teoría y luego “voltrear” al mundo empírico para confirmar si esta es apoyada por los datos y resultados, el investigador comienza el proceso examinando los hechos en sí y revisado los estudios previos, ambas acciones de manera simultánea, todo esto con el fin de generar una teoría que sea consistente con lo que está observando que ocurre” (p.7).

Diseño

Este proyecto de investigación se realiza bajo un diseño de estudio de caso, el cual es entendido como un tipo de investigación empírica que toma como foco un fenómeno contemporáneo. Lo primero implica la necesidad de una toma de datos (cosa que caracteriza a toda auténtica investigación). Lo segundo significa, a su vez, dos cosas: que no se trata de una investigación de laboratorio sino de algo que se toma «del mundo real» y que los objetos de estudio pueden ser objetos o procesos (Yin, 2018).

Población

La población del presente estudio de investigación está integrada por mujeres migrantes venezolanas que hayan pasado por un estado de embarazo no planeado. La población corresponde al conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones (Hernández y Mendoza, 2018).

Muestra

En cuanto a la muestra de la presente investigación, corresponde a 2 mujeres migrantes quienes pasaron por el estado de embarazo no planeado. De acuerdo a Hernández y Mendoza (2018), la muestra es entendida como un subgrupo de la población, un subconjunto de elementos que pertenecen a un conjunto mayor que guardan similitudes. Bajo esto, la muestra de este estudio es de tipo intencional y voluntaria, atendiendo a la selección

de un individuo cuyas características representan conveniencia para la investigación. Con esto se resalta, la conveniencia, está medida por el caso de aceptación de participación en el estudio, atendiendo a criterios de inclusión; lo cual, fundamentado de acuerdo con Ozten y Manterola (2017, p. 230) en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador”. Dichos individuos cuentan con las siguientes características:

1. Edades entre los 25-32 años.
2. Residen en la ciudad de Pamplona.
3. Presentan al menos un embarazo no planeado

Técnica de Recolección de Información

En cuanto al proceso de recolección de información, se utilizará técnicas propias de cada enfoque investigativo. En este caso, se aplicará una entrevista semiestructura a 2 mujeres que hayan estado en condición de embarazo no planificado; por ello se necesitará “que el entrevistador tenga una actitud abierta y flexible para poder ir saltando de pregunta según las respuestas que se vayan dando o, inclusive, incorporar alguna nueva cuestión a partir de las respuestas dadas” Folgueiras (2016; p.3). Con base en lo anterior, se destaca la importancia de utilización de este tipo de instrumentos en la indagación de cuestiones que competen directamente a la persona estudiada, en función de sus características, realidades y percepciones. Por lo tanto, se hará uso de esta herramienta de recolección de información, con el fin de obtener los aspectos más resaltables del estudio en mención.

Entrevista semiestructurada

Para el desarrollo de esta técnica, será llevada a cabo la aplicación de una entrevista definida según Folgueiras (2016; p.1), “como una técnica de recogida de información que además de ser una de las estrategias utilizadas en procesos de investigación, tiene ya un valor en sí misma. Tiene unas mismas características y sigue los pasos propios de esta estrategia de recogida de información”; la cual será dirigida a mujeres migrantes que hayan estado en condición de embarazo no planificado, por medio de las categorías.

Observación no participante

Se hacen descripciones de lo que se observa, escuchando, olfateando y palpando del contexto y de los participantes observados. Regularmente van ordenadas de manera cronológica. Permite contar con una narración de los hechos ocurridos (Sampieri, 2014, pág. 371). Esta técnica fue seleccionada debido a que el observador tiene la posibilidad de mantener experiencias directas con los participantes y el ambiente, dando una posibilidad de exploración del entorno del individuo y su comportamiento con el mismo.

Análisis de contenido

Es una técnica de investigación para formular inferencias identificando de manera sistemática y objetiva ciertas características específicas dentro de un texto. El objeto del análisis de contenido cualitativo es “verificar la presencia de temas, palabras o de conceptos en un contenido y su sentido dentro de un texto en un contexto (Arbeláez & Onrubia, 2014, pág. 19).

Validación del instrumento

Esta entrevista se validó a través de juicio de expertos, el cual se define como una opinión informada de personas con trayectoria en el tema, que son reconocidas por otros como expertos cualificados en éste, y que pueden dar información, evidencia, juicios y valoraciones. (Cuervo A, Escobar J, 2008) Para la validación de este instrumento se tuvieron en cuenta las opiniones y sugerencias de tres (3) psicólogos profesionales, a los cuales se les presentó el instrumento y calificaba cada ítem referente a la redacción, coherencia con el objetivo, claridad de la pregunta, si esta es esencial, si es útil, si es necesaria, y las observaciones para cada ítem. Una vez recibida estas recomendaciones, se ajusta las sugerencias dadas por los expertos acerca de cada pregunta, teniendo como resultado final la entrevista para ser aplicada.

Definición de Categorías

Las categorías o variables hacen referencia a los tópicos de la investigación que se tomarán en cuenta para categorizar la información cualitativa y validarla mediante el análisis de resultados (*Categorización de la información*, 2020). Así pues, de acuerdo con los objetivos y los parámetros metodológicos ya establecidos para esta investigación las categorías objeto de estudio y análisis, serán la gestación y los conflictos en el embarazo no planificado.

Tabla 1: *Categorías*

Categorías	Subcategorías
<p>La gestación: La gestación o embarazo, es el período que transcurre entre la concepción (fecundación de un óvulo por un espermatozoide) y el parto; durante este período el óvulo fecundado se desarrolla en el útero. En los seres humanos, el embarazo dura aproximadamente 288 días, (OMS, 2020).</p>	<p>Proceso de embarazo: El embarazo, parto y puerperio, etapas del proceso perinatal, conforman una importante experiencia para las mujeres que se caracteriza por un particular sentido de fragilidad, estado de vulnerabilidad, estrés y cambios emocionales (Romero, Fonseca, & Carpintero, 2021).</p> <p>Afectaciones psicológicas: se caracteriza por la manifestación de síntomas signos dispersos (insomnio, labilidad emocional, irritabilidad, recuerdos intrusivos, tristeza, etc.), generando en el individuo un desajuste psicológico transitorio y no constituye necesariamente trastorno. Puede presentarse de forma cognitiva, conductual y emocional (COLPSYC, 2020)</p>
<p>Conflictos: Son aquellos que se producen por una incompatibilidad en el comportamiento de las personas o por un contraste de intereses, cogniciones u objetivos que puede darse entre personas, grupos, naciones o consigo mismo; y alude a que representa una oportunidad de aprendizaje. (Monzonís, 2015)</p>	<p>Conflictos intrapersonales: se definen como la crisis interna que se produce en la mente de un individuo, causada generalmente por frustraciones, y que desemboca en depresiones, inseguridades, abandono de metas e imposibilidad de socializar correctamente (Rodríguez, M, 2022)</p>

Conflictos familiares: es un conflicto entre uno, varios, o todos los miembros de la unidad familiar (padres, hijos, hermanos...). En muchas ocasiones el conflicto no tiene que ver con el presente, sino con el pasado y el futuro de las personas implicadas (Ortega, 2015)

Conflictos económicos: se refiere, cuando una persona o una entidad, sufre para obtener recursos económicos que le permitan cubrir sus necesidades básicas (Robles, 2021).

Conflictos sociales: son un proceso complejo de relaciones históricas antagónicas de raíces profundas, que pueden ser culturales, económicas, ideológicas. Se perciben que sus objetivos, intereses, valores o necesidades son contradictorios (Mucho, R, 2020).

Resolución de conflictos: es un proceso dinámico encausado a la disminución de las tensiones interpersonales mediante la toma de decisiones y la implementación de acciones que modifiquen el origen de las mismas (Bados y García-Grau, 2014; Maza-Bustamante y García-Urieta, 2015).

Estrategias de afrontamiento: son entendidas como recursos psicológicos que el sujeto pone en marcha para hacer frente a situaciones estresantes. Aunque la puesta en marcha de estas no siempre garantiza el éxito, sirven para generar, evitar o disminuir conflictos en los seres humanos. (Macías & Cols, 2013).

Adaptación al cambio: consiste en tener la capacidad de buscar una nueva estabilidad cuando nuestro equilibrio físico o psicológico se ve modificado, obtener

habilidad para transformarse y alcanzar un determinado objetivo. Friese, (2021).

Redes de apoyo: “el conjunto de relaciones que integran a una persona con su entorno social, o con personas con las que establecen vínculos solidarios y de comunicación para resolver necesidades específicas. Las redes pueden reducirse o extenderse proporcionalmente al bienestar material, físico o emocional. LDPAM, (2020).

Fuente: Elaboración propia

Procedimiento de la Investigación

Fase I: Preparatoria

Esta fase se desarrolla a partir de la revisión teórica del tema, con la conformación de las bases que ayudaría a la estructuración del estudio en general a fin de organizar no solo el aspecto metodológico, sino también los objetivos y la justificación que permiten guiar el proceso investigativo.

Fase II: Desarrollo

En esta fase se diseñan los objetivos que se da a partir del contexto dentro del cual se desarrollará la investigación. Así mismo, se realizan un abordaje a las investigaciones desarrolladas en los últimos cinco años, las cuales amplían la comprensión del fenómeno y permiten identificar el modo en que se está abordando el objeto de estudio a nivel local, nacional e internacional. Posteriormente se establecen los procedimientos o estrategias que se llevarán a cabo a lo largo de la investigación en el apartado de la metodología.

Fase III: Finalización

En esta fase se hace la aplicación de los instrumentos de medición psicológica a la muestra seleccionada, posterior a ello se analizan cada uno de los resultados obtenidos, discusión, conclusión y recomendaciones.

Análisis de Resultados

En el siguiente apartado se expondrán los resultados encontrados tras la aplicación de las técnicas de información con la población dispuesta. Cabe destacar que, para ello, se hará un análisis por categoría teniendo en cuenta las respuestas dadas por las participantes en la entrevista y la observación no participante.

Frente a las respuestas emitidas en las entrevistas y la observación no participante, se obtuvieron los siguientes resultados, la categoría de gestación, donde se encontró que fue un proceso de embarazo sin complicaciones, ni alteraciones en el estado de salud de la madre, de igual manera se contó con una atención médica oportuna durante el embarazo, con controles periódicos y seguimiento acordes. Así mismo en cuanto a la percepción de la vida de las participantes antes del embarazo, manifiestan tener una vida sin complicaciones, en los dos casos vivían con los padres y contaban con su apoyo, de igual manera las relaciones sociales eran buenas, con un círculo de amigos variados y salidas frecuentes, sin embargo al quedar en embarazo las relaciones sociales disminuyeron, presentando en algunas momentos aislamiento y miedo al rechazo y opinión de las demás personas; en uno de los casos hubo abandono escolar.

En cuanto a la primera reacción al enterarse del embarazo, esta fue de miedo, incertidumbre, tristeza y confusión acerca de qué hacer ante dicha situación, en los dos casos un embarazo no deseado, presentándose emociones negativas y pensamientos de no continuar con el embarazo, por miedo a la reacción de sus familiares y no poder con esta nueva responsabilidad. En esta primera etapa del embarazo presentaron dificultades a nivel emocional por el impacto de la noticia, el cambio de estilos de vida, hábitos, ocupaciones y convivencia, dando como resultado afectaciones psicológicas como lo son depresión y ansiedad.

Con relación a la categoría de conflictos, en la subcategoría de conflictos intrapersonales, se aprecian sentimientos de incertidumbre, confusión, entrando en un estado shock emocional al no saber cómo reaccionar ante dicha noticia, llegando a experimentar pensamientos negativos como lo es la interrupción del embarazo, en uno de los casos la madre de la participante intenta convencerla de terminar con su embarazo y le da su apoyo, con tal de que su hija permanezca a su lado, y en el otro caso es ella misma quien desea terminar con el embarazo pues no cuenta con recursos económicos suficientes y no tiene ningún tipo de apoyo familiar, llevando a cabo varios intentos

para acabar con la vida del bebé, sin embargo ninguno fue efectivo, también se puede resaltar en el caso de la participante 1 pensamientos positivos, pese a la impresión de esta fuerte noticia la joven madre se siente entusiasmada de llevar dentro una vida, a la que deberá cuidar, guiar y será su compañía de ahora en adelante. Después de estos primeros sentimientos y reacciones las participantes asumen los sentimientos encontrados ya de una manera más razonable, al enfrentar esta nueva realidad, aceptando la responsabilidad de ser madres.

Respecto a los conflictos familiares, en ambos casos al enterarse del embarazo las reacciones fueron en gran parte negativas por parte de los padres, rechazando la maternidad de sus hijas, sin embargo con el pasar de los días en el caso de la participante 1, fueron aceptando la noticia, decidieron apoyar y acompañar a su hija en todo el proceso, brindándole apoyo económico y emocional, por el contrario en el otro caso hubo ausencia de apoyo, en todos los aspectos. De igual manera respecto a la relación con el padre del bebé en el primer caso, este asumió la paternidad, tomando la noticia de manera positiva, apoyando a su pareja, con una relación estable, por otro lado en el segundo caso la entrevistada no estaba segura de quien era el padre de su bebé, pues había terminado recientemente una relación y en una fiesta bajo efectos del alcohol sostuvo relaciones con otra persona, los dos tomaron la noticia negativamente, dejándola sola con toda la responsabilidad.

Por otra parte haciendo referencia a los conflictos económicos presentes a lo largo del embarazo, se tiene que el inicio había incertidumbre al no saber cómo costear los gastos que conlleva un embarazo, en ninguno de los dos casos se realizó algún tipo de trabajo durante el embarazo para costear los requerimientos del embarazo, en el primer caso la familia de la entrevistada y su pareja se hicieron cargo de las necesidades económicas, recibiendo una atención oportuna en los servicios de salud y cuidados que se requieren, en el segundo caso la participante no tenía apoyo económico por parte de familiares y allegados, la única fuente de ingresos en todo el embarazo fue un subsidio por parte del gobierno (venezolano), dinero con el cual se sostuvo y cubrió los gastos básicos de su embarazo, contando con cuidados mínimos que ella misma se proporcionaba, todo esto nos da a entender la importancia de un apoyo económico o fuente de ingresos estable que cubra los gastos requeridos en estos casos.

Por último los conflictos sociales que se pudieron observar fueron aislamiento, miedo al rechazo, deserción escolar, críticas negativas de las personas cercanas de su entorno, rechazo y

señalamiento a causa del embarazo, provocando malestar psicológico como lo es depresión y ansiedad por parte de las dos entrevistadas.

Desde la observación no participante en esta primera fase de recolección de información en las dos primeras categorías de análisis, se observa como el revivir los detalles del embarazo genera sentimientos de tristeza, se quiebra la voz al relatar los hechos, evidenciando el impacto a nivel psicológico que tuvo el embarazo en las participantes, de igual manera se observó cómo al ir avanzando con el relato de los hechos, las participantes se llenan de valor y orgullo de haber enfrentado la situación a pesar de las adversidades y estar hoy en día con sus hijos, quienes les dan más motivos para seguir luchando..

Continuando con la última categoría de análisis la resolución de conflictos, en cuanto a las estrategias de afrontamiento las participantes al verse inmersas en todos los conflictos que trae consigo el embarazo no planificado, y al no contar con los recursos suficientes a nivel económico, como a nivel emocional , y familiar, para afrontar y hacerse cargo de esta condición, se llenan de miedo, angustia y desconcierto, llegando a pensar que la mejor solución es no tener a ese bebé, sin embargo al dejar enfriar la situación y pensar con mayor claridad, ordenando de una manera más adecuada la información que se acaba de procesar hubo un cambio de percepción acerca de la importancia de este bebé en la vida de su progenitora, asumiendo este nuevo rol de maternidad.

Todos estos nuevos sentimientos y emociones que embargan la mente ante una experiencia tan importante, al no encontrar una solución que parezca correcta, y no poder ser expresados a alguien de confianza que les ayude a tomar una decisión, se convierten en conflictos, que al no ser resueltos de una manera analiza las opciones y toma una decisión continuar el embarazo.

Por otra parte, la adaptación a los cambios en las entrevistadas, nos da a entender que el embarazo produjo un aislamiento, dejando de realizar actividades que practicaban habitualmente, como fue estudiar, salir con amigos, ir a fiestas, los lugares que pasaron a ser frecuentes ahora son el lugar de habitación y una que otra salida, por miedo a las críticas y rechazo, pues al no estar familiarizado con una situación como esta, la sociedad tiende a criticarla. Y las entrevistadas al no haber experimentado anteriormente algo similar se deja agobiar por las opiniones y críticas que recibe.

Para concluir con las categorías de análisis se encuentra la subcategoría redes de apoyo, tema de gran importancia a la hora de crear estrategias efectivas, para la resolución de conflictos ante un embarazo no deseado, donde las participantes mencionan , la numero uno, contar con el apoyo de familiares quienes se preocupan por el bienestar de ella y su hijo, con una buena comunicación y confianza a la hora de querer expresar lo que piensa o siente, especialmente cuando presenta algún tipo de dificultad o conflicto, lo que da a entender que cuenta con una red de apoyo sólida, y la segunda refiere no tener ninguna red de apoyo, es ella misma quien cubre todas sus necesidades con ayuda del gobierno y enfrenta la situación sola.

Triangulación

En el presente apartado se detalla de forma concreta el análisis realizado a cada uno de los instrumentos utilizado para la recogida de la información, teniendo en cuenta los aspectos más relevantes de cada uno y los aportes al estudio desde la interpretación.

De acuerdo con (Okuda & Gómez, 2005, citado por Conde & Fuentes, 2019) en la triangulación cualitativa se socializa con el uso de distintas estrategias para el objeto de estudio del mismo fenómeno, en la que se implementa varios métodos como las entrevistas individuales, observación, grupos focales y talleres investigativos en lo cualitativo, del mismo modo, se genera una alternativa de poder visualizar un problema de distintos ángulos de recolección de datos para proporcionar una validez y consistencia en los hallazgos. Es por esto, que las distintas categorías arrojadas por las tres técnicas de recolección de datos se complementaron para dar un análisis global del objeto de estudio que son las estrategias de afrontamiento, en la entrevista semiestructurada, la observación no participante y en el análisis de contenido se evidenció un complemento del análisis de resultados respecto a las categorías y subcategorías que aportaron aspectos importantes en el análisis, en la cual conllevaron a una mejor interpretación de cada uno de los participantes, ya que se evidenció coherencia en cada uno de ellos.

Categorías	Entrevista semiestructurada	Observación no participante	Análisis de Contenido
Gestación	Proceso llevado a cabo sin complicaciones, ni alteraciones físicas, con seguimiento y monitoreo adecuado, así como también buen trato por el personal de salud. En cuanto a cómo se tomó la noticia, para las dos participantes fue de forma negativa, con pensamientos de interrumpir el embarazo, por miedo a la reacción del padre del bebé y familiares cercanos, embarazo no deseado, las principales emociones que se presentaron fueron miedo, angustia, temor, rechazo, tristeza y confusión, produciendo una inestabilidad emocional.	Se obtuvo como resultado la aparición de sentimientos encontrados al recordar los hechos, se quiebra la voz, las participantes se tornan inquietas, nerviosas, no pueden permanecer quietas en un solo lugar, ni evitar los movimientos de las manos, se presenta llanto. Los sentimientos encontrados son variados durante el relato, a medida	El embarazo normal representa una gran cantidad de cambios físicos y psicológicos para la mujer, todos estos cambios están enfocados en ajustarse y adaptarse a las exigencias que el desarrollo de un nuevo ser humano en el interior del cuerpo de la madre representa, dichos cambios ocurren de manera gradual, pero continua, a lo largo de todo el embarazo y desde luego están influenciados por múltiples factores como la edad de la mujer, los embarazos previos, su estado físico, nutricional, etc. Los cambios que se experimentan van desde cambios metabólicos y bioquímicos que
	A nivel de conflictos se encontró que se presentan desde diferentes tipos, los	que se van narrando los hechos sus expresiones dan	pueden no ser evidentes, hasta cambios anatómicos macroscópicos evidentes, e

<p>Conflictos</p>	<p>intrapersonales con un estado de shock emocional y sentimientos encontrados al saber que tendrá que enfrentarse a un embarazo sin estar preparadas, dando lugar a pensamientos negativos al no saber cómo asumir esta nueva condición y al desconocer las implicaciones y conflictos que esta traerá a su vida, lo que genera ansiedad y depresión, sin embargo con el pasar del tiempo al pensar mejor las cosas y hablar con familiares e implicados se da un cambio de pensamiento, a unos más positivos, asumiendo la maternidad, sin embargo las afectaciones tanto a nivel físico como psicológico generan malestar. Por parte de los conflictos familiares, estos tomaron la noticia de forma negativa, negándose a esta realidad, pues es su hija y pareja quien traerá una vida, provocando rechazo, peleas, las relaciones se rompieron, incluso se pensó en la</p>	<p>a entender la angustia, miedo y exaltación que vivieron, de igual manera la valentía con la que fueron asumiendo cada obstáculo que se les iba presentando, sin darse por vencidas y enfrentando su situación. Al ir dando a conocer su historia se puede apreciar la transición de emociones negativas a las positivas, resaltando el amor y cuidados que fueron manifestando a esa nueva vida que llevaban en su vientre, sin importar la presión social y familiar a las cuales se vieron expuestas.</p>	<p>incluso cambios conductuales y emocionales. Todos estos cambios suponen una exigencia aumentada (estrés) para la fisiología normal del cuerpo de la mujer, y si estos cambios se combinan con enfermedades previas o una condición predisponente, esto puede traducirse en distintos estados patológicos (Carrillo, y otros, 2021)</p> <p>Los conflictos intrapersonales se definen como la crisis interna que se produce en la mente de un individuo, causada generalmente por frustraciones, y que desemboca en depresiones, inseguridades, abandono de metas e imposibilidad de socializar correctamente (Rodríguez, M, 2022)</p> <p>El nuevo rol al que se enfrentaran supondrá problemas económicos, laborales, dificultad para mantener a su nueva familia</p>
--------------------------	--	--	---

<p>posibilidad de las entrevistadas se practicaran un aborto, con el pasar de los días al asimilar la noticia se recibe apoyo por parte de algunos familiares en uno de los casos en el otro la aceptación durante el embarazo no se dio.</p> <p>A nivel económico y social también se generaron conflictos, pues se generaría un gasto extra con el cual no se contaba, lo que causa incertidumbre en las entrevistadas, sin embargo ninguna de las dos tuvo que trabajar durante el embarazo, los gastos provienen de familiares y del gobierno, en cuanto a los conflictos sociales se presenta rechazo y críticas por parte de vecinos y amigos, al ver este tipo de situaciones como inapropiadas, lo que genera aislamiento y deserción actividades que ejercían, como lo son asistencia a reuniones de amigos y estudios</p>		<p>de manera independiente, abandono de los estudios, por tanto, esto influirá de manera negativa a la hora de encontrar un empleo con buenas condiciones laborales, pues la nueva responsabilidad lo llevara a renunciar a experiencias y asumir nuevas responsabilidades propias de la edad adulta. Además, aparece la preocupación sobre cómo será la reacción de sus padres al comunicarles la noticia, pudiendo ser fuente de conflictos familiares, por lo que el vínculo de pareja se verá afectada, ya que para la crianza del hijo demandará una relación estable. Gómez, (2022, p. 11).</p> <p>La resolución de conflictos es un proceso dinámico encausado a la disminución de las tensiones interpersonales mediante la toma de decisiones y la implementación de acciones que modifiquen el origen de las mismas</p>
---	--	---

<p>Resolución de conflictos</p>	<p>En cuanto a esta categoría desde la adaptación al cambio las participantes tuvieron que modificar los estilos de vida y formas de vida, para ahora dedicarse a ser madres y cuidar de su embarazo, dejando de realizar actividades de la vida cotidiana, al ser un cambio drástico al principio es difícil adaptarse a esta nueva condición, y asumir un rol de madre, siendo algo nuevo.</p> <p>Por otra parte las redes de apoyo con las cuales cuentan las entrevistadas en uno de los casos al principio no muestran mucho interés ni apoyo, pero después de aceptar la situación se centran en los cuidados y atenciones de la joven, por el contrario en el otro caso no se cuenta con una red de apoyo enfrentando toda la situación sola.</p>		<p>(Bados y García-Grau, 2014; Maza-Bustamante y García-Urieta, 2015). Cuya importancia es bastante amplia, actuando mediante las estrategias de afrontamiento en conjunto son herramientas o recursos que tiene la persona para de forma exitosa o en su contraria pueda hacer frente a demandas que la vida misma propone, externas o internas. Mencionando también que no hay solo un estilo de afrontamiento, pero se recurre a diversas estrategias dependiendo de las situaciones que se den durante el proceso (Lazarus y Folkman, citado por Fuentes, 2019).</p>
--	--	--	--

Tabla 2: *Triangulación de la información*

Discusión

A continuación, se evidencia el análisis y la discusión de resultados de la investigación. Inicialmente se realiza un análisis detallado de las respuestas de proporcionadas por los sujetos que participaron en la investigación de manera voluntaria, de acuerdo a cada una de las categorías que fueron estudiadas y seleccionadas, las cuales son gestación, conflictos y la resolución de conflictos, se describen a continuación:

En primer lugar se encuentra la categoría primera de gestación, donde se puede evidenciar que durante el proceso de la maternidad desde sus inicios, se producen grandes transformaciones a nivel corporal, psicológico y social. Este proceso, involucra las transiciones entre el embarazo, el parto y el puerperio generando una crisis vital y como tal implica numerosos conflictos, que impactan en el cuerpo, las emociones y las relaciones. Por ende la complejidad de todos estos cambios hace que se generen estados de intensa ansiedad, depresión y manifestaciones somáticas, como se puede observar en la triangulación estos cambios son tan intensos que alteran la vida de quienes los padecen, como también a las personas más cercanas.

De igual manera en esta etapa de la vida de la mujer, son múltiples los estresores a los cuales está expuesta, que muchas veces sobrepasan la capacidad de respuesta, generando alteraciones emocionales (ansiedad exagerada, depresión), síntomas físicos (dolores y molestias corporales), y cambios en sus relaciones interpersonales. Es muy fuerte la transformación que atraviesa la identidad de una mujer que va a ser madre, más allá de las circunstancias en las que se produce. Cabe señalar que la mujer, además de llevar a cabo las funciones reproductivas durante el embarazo, parto y lactancia materna, se ha hecho cargo históricamente de los cuidados de los hijos/as y de las actividades del ámbito doméstico, haciendo más compleja su labor en el hogar (Mantara, 2020).

Esto nos da a entender, que son varios los conflictos que se pueden desencadenar ante la concepción de un embarazo no planificado, así mismo cabe resaltar que la capacidad de la mujer para afrontar estas situaciones enfrentando las adversidades es de destacar, y ser producto de investigación, para de este modo fortalecer las herramientas a aplicar si se llegase a presentar en alguna persona que nunca ha experimentado esta situaciones y en quienes ya la han experimentado hacer una psicoeducación para que estén mejor preparadas en cómo enfrentarlas de manera más efectiva y adecuada.

Los resultados de investigaciones con población de embarazadas y puérperas señalan una mayor incidencia de trastornos depresivos en mujeres jóvenes en edad fértil y en la etapa de la crianza de los hijos. Más del 40% de las madres sufren de síntomas depresivos-ansiosos inespecíficos y del 10 al 15% desarrolla una enfermedad depresiva; lo que tiene un impacto negativo en el vínculo madre-hijo y en el desarrollo infantil, tanto en los aspectos emocionales, y conductuales como en los cognitivos. La sintomatología suele pasar desapercibida en los consultorios médicos, lo que impide la detección y derivación oportuna. (Gentes, 2016).

Como se menciona anteriormente, al ser una problemática cuyos síntomas pasan desapercibidos y son poco tenidos en cuenta, es poco explorada, dificultando la búsqueda de registros de investigaciones anteriores, lo que a su vez expone la importancia de trabajar con este tipo de población y los beneficios y valor teórico que aporta a la sociedad en general.

Desde los conflictos en el ámbito social, el contexto socio-cultural de la maternidad actual, impacta en la calidad de vida de las mujeres que transitan embarazos, partos y puerperios. Graciela Reid, (2019) sostiene que, en los casos que ha tratado, la maternidad continúa teniendo el valor de un ideal que, junto a otros, como las aspiraciones laborales-profesionales, implican un mayor o menor costo según cada caso en la gestión de ambos. Para muchas mujeres, el valor simbólico de esos ideales y sus dificultades para compatibilizarlos en la práctica es fuente de angustia, de malestar físico y psíquico. “El ejercicio de la maternidad y el trabajo doméstico imponen una “adhesividad” que implica un sobre esfuerzo para proyectar la carrera laboral-profesional”, como se puede identificar en la triangulación de instrumentos, el abandono de actividades que se solían practicar es bastante frecuente, dedicando la mayor parte del tiempo a labores de crianza y el hogar, dejando a un lado proyectos de vida y relaciones sociales.

Para poder afrontar una situación como esta, es necesario poner en marcha diferentes estrategias o herramientas que faciliten la resolución de conflictos generados a raíz del embarazo no planificado, el cual requieren de un esfuerzo al aceptar la situación y hacerse cargo de ella. Esto con la finalidad de superar y resolver lo mejor posible aquellos retos y dificultades. Por tanto, el afrontamiento requiere conductas que estén en continuo cambio para poder adaptarse a las necesidades y demandas que se requieran en ese momento y durante todo el proceso.

Así pues, las estrategias de afrontamiento son consideradas como herramientas que la persona utiliza para enfrentar situaciones específicas internas o externas; pues estos recursos pueden ser beneficiarios al permitirles afrontarlos de manera correcta; o bien pueden ser negativas y perjudicar su bienestar biopsicosocial. Las estrategias de afrontamiento en conjunto son herramientas o recursos que tiene la persona para de forma exitosa o en su contraria pueda hacer frente a demandas que la vida misma propone, externas o internas. Mencionando también que no hay solo un estilo de afrontamiento, pero se recurre a diversas estrategias dependiendo de las situaciones que se den durante el proceso (Lazarus y Folkman).

Por lo cual, se agrupa diferentes estrategias como disposiciones personales a las que recurre las mujeres el enfrentarse a un embarazo no planificado, siendo estos los que van a determinar el nivel de éxito que tenga frente al problema; por ejemplo centrarse en el problema, buscar pertenencia, fijarse en lo positivo, buscar diversiones relajantes, distracción física y reservarlo para sí; de igual manera hay estrategias que se ponen en práctica de la mano con el entorno social por ejemplo: buscar apoyo social, acción social, buscar apoyo espiritual y buscar ayuda profesional; y no menos importante tenemos estrategias que son basadas en la evitación del problema dentro de ellas tener preocupación, ilusionarse, falta de afrontamiento, ignorar el problema, reducción de la tensión, reservarlo para sí y culparse

Adoptar estrategias de afrontamiento positivas o activas, hace que se logre tener una perspectiva más clara sobre el control del embarazo, por lo que se da una toma de decisiones más concretas, buscando beneficios tanto para ellas como para sus bebés, por consiguiente disminuyen sus niveles de estrés y las emociones que este provoque; esto no sucede con los embarazos no planificados, en los que las madres afrontan la situación de manera negativa, considerándose como factor de riesgo, tanto para la salud física y emocional de la madre como la del neonato, provocando en ella momentos de ansiedad, angustia, depresión, temor y alejamiento social.

Se ha demostrado que las estrategias de afrontamiento influyen directamente en la calidad de vida de cada una de las gestantes ya sea de manera positiva o negativa, teniendo en cuenta la decisión o estrategia que se haya tomado. Por ello, cabe resaltar que esta investigación toma la postura de la calidad de vida como un estado de satisfacción general a través de las potencialidades de la persona, que pueden ser tanto subjetivos como objetivos, con el fin de garantizar un bienestar psicológico y a la vez una calidad de vida.

A manera general, los resultados de la investigación arrojaron información de gran interés, logrando identificar conflictos intrapersonales, de origen psicológico o emocional que pueden generar gran malestar en quien los padece, como también los diferentes conflictos a nivel interpersonal, donde se ven involucrados familiares, amigos y personas cercanas, conflictos que se ven influenciados por el contexto social y cultural de la persona, pueden variar en intensidad, importancia e impacto que genere.

También se identificaron los factores que intervienen en la resolución de conflictos, en el caso de las entrevistadas, se tienen los factores a nivel personal, donde la educación, cultura, juicio, raciocinio, juegan un papel fundamental, pues si se cuenta con una preparación y herramientas suficientes se puede dar una solución más efectiva y rápida a los conflictos personales que se puedan presentar.

Para concluir, es de resaltar el papel importante que tienen en la sociedad las madres, al ser portadoras de vida, es indispensable que se le brinden cuidados y educación oportunos durante el embarazo y después de este, pues al ser una labor compleja necesita de que tanto la madre, como familia, pareja y amigos sepan cómo apoyar esta situación y servir de guía en este proceso tan importante.

Por esto, la necesidad de seguir ahondando en la problemática y la mejora de la calidad de vida de las mujeres en cuanto a la identificación de conflictos y manejo de estrategias de afrontamiento, pues su presentación es frecuente en la sociedad; los conflictos puede darse en distintas esferas de la vida y afectar las relaciones a nivel general. De ahí que, el trabajo investigativo se desarrolle la temática a fin de brindarle a la muestra objeto de estudio, herramientas que le permitan mejorar la resolución de estos conflictos, al mismo tiempo que fortalece los vínculos, y los canales de comunicación como aspectos más deteriorados ante la concepción de un embarazo no planificado, donde muchas personas se ven involucradas,

Conclusiones

Tomando en cuenta los resultados obtenidos tras la aplicación de los instrumentos, las conclusiones del presente trabajo empiezan hablando sobre los objetivos que se plantearon en esta investigación, los cuales pudieron ser llevados a cabo de una manera satisfactoria.

Se logró el cumplimiento de los objetivos, con la identificación de los distintos conflictos que se presentan ante un embarazo no planificado, conflictos desde lo intrapersonal, social, familiar y económico. Cuyo conocimiento a profundidad nos ayuda en la promoción de estrategias de afrontamiento que permitan la resolución de conflictos de una manera más fácil y efectiva.

La madre con embarazos no planificados que lograron contar con el apoyo familiar y social, tienen mayor capacidad para un afrontamiento eficaz y por lo tanto la situación se le torna menos estresante, adaptándose a su nueva realidad con mayor facilidad, mientras que las mujeres que no cuentan con este tipo de apoyo, la situación se les hace más difícil de afrontar optando por estrategias poco efectivas y postergando a la vez sus cuidados prenatales, trayendo consecuencias en ella y en el bebé

La condición de embarazo genera alteraciones emocionales (ansiedad exagerada, depresión), síntomas físicos (dolores y molestias corporales), y cambios en las relaciones interpersonales. Es muy fuerte la transformación que atraviesa la identidad de una mujer que va a ser madre, más allá de las circunstancias en las que se produce, es por esto que se hace importante contar con una red de apoyo y buenas relaciones sociales.

A partir de la manifestación de la gestación se pueden desarrollar conductas que indican culpabilidad o responsabilidad frente a la situación, este hecho de auto inculparse hace que quien pasa por un embarazo no planificado se coloque probablemente en una posición pasiva, limitando las capacidades para afrontar los conflictos en los cuales se ve inmerso debido a la condición de embarazo.

La implementación de estrategias de afrontamiento indica que las personas están enfocadas particularmente en adoptar ciertos comportamientos que puedan resolver la situación que se presente o cambiar la causa del estrés; suelen ser más eficaces para la resolución de conflictos en diversas

situaciones de la vida, la cual permite que las madres gestantes reconozcan sus problemas desde el principio, y así encontrar la alternativa más adecuada

Finalmente, en vista de los resultados obtenidos en las entrevistas realizadas se puede concluir que los participantes inmigrantes participantes de esta investigación tienen que enfrentarse a diversos conflictos tanto a nivel individual como social debido a la condición de embarazo no planificado, mostrando un deficiente manejo de estrategias e identificación de conflictos, enfrentándose a esta situación con las pocas herramientas con las que cuentan, tratando de sobre llevar la situación por la cual están pasando, haciéndole frente a la misma sin importar la condición socio-económica y emocional en la que se encuentran.

De igual manera se logró culminar con éxito la creación de la estrategia a implementar, la consiste en una página web informativa, en la que se dan a conocer una serie de estrategias a tener en cuenta a la hora de enfrentarse a conflictos provenientes de un embarazo no planificado, a la que la población en general podrá tener acceso, cabe resaltar que el éxito de estas estrategias dependerá de la situación, pues cada persona vive este proceso de forma única y se enfrenta a ella de la misma manera.

Por último se puede concluir que se le dio respuesta a la pregunta de investigación formulada al inicio de la investigación, la cual es ¿Cómo es el manejo de los conflictos en mujeres inmigrantes ante el embarazo no planificado?, obteniendo como respuesta que el manejo de conflictos no se da de una manera adecuada y eficaz, pues no se cuenta con la información suficiente del tema, ni con las herramientas necesarias para afrontar la situación, lo cual genera que se presenten más conflictos.

El desconocimiento de estrategias de afrontamiento que faciliten la resolución de conflictos, es frecuente en la población en general, pues no existen los medios suficientes para que información sobre temas importantes como este sea de fácil accesibilidad, es aquí donde se evidencia la importancia de crear canales de comunicación efectivos que ayuden a divulgar contenido informativo que genere impacto, promoviendo la psicoeducación.

Recomendaciones

Se recomienda para futuras investigaciones fortalecer en el proceso de investigación realizada con las poblaciones de mujeres inmigrantes profundizando en las condiciones de salud individuales y colectivas de la población de estudio, haciendo necesario que se creen proyectos de mejoramiento y condiciones de salud que mitiguen un poco los problemas de resolución de conflictos ante el embarazo que se presentan en la población inmigrante.

De igual manera, se recomienda a las universidades de zona de frontera que propongan campañas interdisciplinarias para orientar e intervenir en las diversas problemáticas por las cuales tiene que afrontar las personas inmigrantes, pues no tienen a donde ni a quién acudir para dar solución a sus necesidades (psicológicas, jurídicas, medicas, sociales, socio-económicas), haciéndose fundamental la participación de las universidades en estas investigaciones, pues son ellas las encargadas de realizar la transformación social del país con los profesionales que forman constantemente, los cuales pueden contribuir a dar una solución a estas poblaciones.

También se invita a profesionales del área de la salud a promover estrategias de afrontamiento en los diferentes contextos donde se desenvuelve la mujer embarazada con el fin de facilitar esta etapa, convirtiéndola en satisfactoria, disminuyendo los efectos negativos que traen consigo los conflictos que se experimentan ante la consecución del embarazo.

Del mismo modo, generar más espacios psicoeducativos donde los psicólogos en formación puedan tener un mayor contacto con la población a trabajar, en este caso las mujeres migrantes, población vulnerable que se beneficia con los servicios que pueden prestar los estudiantes, fortaleciendo la adquisición de experiencia por parte de estos.

Por último, se le recomienda a los profesionales en psicología la intervención y la psicoeducación en el tema de conflictos en el embarazo y estrategias de afrontamiento en la población de mujeres inmigrante, como también en la promoción de la salud mental, para que estas personas aprendan nuevos métodos de afrontar los sucesos traumáticos que han tenido que pasar y asimismo, empleen métodos para contribuir a una mejora en su salud mental pues debido a estas situaciones se ve afectada.

Referencias Bibliográficas

- Alonso, A. (2016). Psicología de la Salud. PsyCiencia. <https://www.psyciencia.com/definicion-de-la-semana-psicologia-de-la-salud/>
- Alipour, Z., Kazemi, A., Kheirabadi, G., & Eslami, A. A. (2020). Marital communication skills training to promote marital satisfaction and psychological health during pregnancy: a couple focused approach. *Reproductive health*, 17(1), 1-8.
- Arbeláez, M., & Onrubia, J. (2014). Análisis bibliométrico y de contenido. Dos metodologías complementarias para el análisis de la revista colombiana Educación y Cultura. *Revista de Investigaciones UCM*, 14(23), 14 - 31.
- Arnau, J., Martínez, M., Castaño, M., Nicolás, M. & Martínez, M. (2016). Explorando las emociones de la mujer en la atención perinatal. Un estudio cualitativo. <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/129020/Fluctuaciones%20del%20estado%20emocional.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bearak, J., Popinchalk, A., Ganatra, B., Moller, A., Tunçalp, O., & Beavin, C. (2020, 1 septiembre). Embarazo no planeado y aborto por ingresos, región y situación legal del aborto: estimaciones de un modelo integral para 1990–2019. ScienceDirect. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30315-6](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30315-6)
- Blázquez Rodríguez, M., & Montes Muñoz, M. (2018). Emociones ante la maternidad: de los modelos impuestos a las contestaciones de las mujeres. *Ankulegi*, 14: 81-92.
- Bullas Cortés, H. A., Ravelo Rodríguez, K., & Rodríguez Cardenas, Y. J. (2019). Análisis psicoanalítico de experiencias traumáticas de tres casos de mujeres afectadas por eventos de violencia de pareja residentes en Bogotá Colombia.
- Colegio de psicólogos (2016). Perfil y competencias del psicólogo en Colombia en el contexto de la salud. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Psicologia_Octubre2014.pdf
- Colegio de psicólogos (2015). Perfil y competencias del psicólogo en Colombia en el contexto de la salud: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Psicologia_Octubre2014.pdf

- Conde, K. Fuentes, Y. (2019). Estrategias de afrontamiento en familias inmigrantes debido a la crisis venezolana de Cúcuta, un estudio de caso. [Trabajo de Grado Pregrado, Universidad de Pamplona]. Repositorio Hulago Universidad de Pamplona. <http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/4377>
- Cuervo A, Escobar J. (2018). VALIDEZ DE CONTENIDO Y JUICIO DE EXPERTOS. [http://www.humanas.unal.edu.co/psicometria/files/7113/8574/5708/Articulo3_Juicio de expertos 27-36.pdf](http://www.humanas.unal.edu.co/psicometria/files/7113/8574/5708/Articulo3_Juicio_de_expertos_27-36.pdf)
- Embarazo inesperado | Embarazo no planificado. (2016). <https://www.clinicasabortos.mx/embarazo-no-deseado>
- Folgueiras, P. (2016). La entrevista, técnicas de recolección de información. <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/99003/1/entrevista%20pf.pdf>
- Gallo, P, (2018). Estrategias de afrontamiento en caso de afectaciones psicológicas durante el embarazo. <https://www.unidosporla vida.com/wp-content/uploads/2020/02/Estrategias-de-Afrontamiento-Durante-el-Embarazo.pdf>
- Gómez, D., González, G., & Tabares, C. (2019). Embarazo y migración: percepción de mujeres gestantes venezolanas sobre acceso a servicios de salud, red-salud Armenia–Colombia. Trabajo de posgrado, Fundación Universitaria del Área Andina. [https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/3411/Embarazo% 20y% 20migraci% C3% B3n, 20.](https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/3411/Embarazo%20y%20migraci%C3%B3n,20)
- Guerrón Enríquez, S. X., Sigcha Báez, J. C., Morillo Cano, J. R., & Narváz Jaramillo, M. E. (2022). Impacto social del embarazo en adolescentes en la Unidad Educativa Consejo Provincial Tulcán. Revista Conrado, 18 (S1) ,171-179.
- Guttmacher Institute... (2020, 17 septiembre). Embarazo no planeado y aborto a nivel mundial <https://www.guttmacher.org/es/fact-sheet/aborto-inducido-nivel-mundial>
- Hampanda, K., Matenga, T. F. L., Nkwemu, S., Shankalala, P., Chi, B. H., Darbes, L. A.,... & Abuogi, L. (2021). Designing a couple-based relationship strengthening and health enhancing intervention for pregnant women living with HIV and their male partners in Zambia: Interview findings from the target community. Social Science & Medicine, 283, 114029.

- Kugler, V. Grela, M. Belforte, P. & Gagliano, M. (2020) Nuevos dispositivos de atención, nuevos desafíos. Consideraciones acerca del rol del psicólogo en el contexto de pandemia por COVID 19.
- Laguado T, Lafaurie MM, Vargas LM. Experiencias de participación de los hombres en el cuidado a su pareja gestante. Duazary. 2019 enero; 16(1): 78-92. Doi: <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2532>
- Loredo, A., Vargas, E., Casas, A., González, J. y de Jesús, Leyva. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, 55(2), 223-229. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=71939>
- Mazuera, R., Trejos, A. y Reyes, L. (2017). Percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia. Revista de Salud Pública, 19, 733-738. <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2017.v19n6/733-738/es>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2021). Colombia redujo la tasa de embarazo adolescente. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-redujo-la-tasa-de-embarazo-adolescente--.aspx>
- Mosquera Perea, C. M. (2022). Trastornos hipertensivos durante el embarazo en el municipio de Quibdó-Chocó: Una exploración cualitativa de la percepción de mujeres afros con este antecedente.
- Murcia Sánchez, L. N., & Villegas Ocampo, A. P. (2022). Narrativas de convivencia en las relaciones de pareja de las mujeres gestantes y madres diagnosticadas con depresión del programa Gestar Futuro de la fundación Nutrir en la ciudad de Manizales.
- OMS. (2020). Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote del COVID-19. *Organización Panamericana de la Salud*, <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-03/smmaps-coronavirus-es-final-17-mar-20.pdf>. Recuperado el 16 de marzo de 2021.
- Ome, B. (2021). Personality and gender differences in preference for conflict resolution styles. *Gender & Behaviour*. 11(2), 5512-5524.
- OMS. (2020) Definición de gestación, embarazo en humanos. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

- Osma-Zambrano SE, Lozano-Osma MD, Mojica-Perilla M, Redondo-Rodriguez S. Prevalencia de depresión y ansiedad y variables asociadas en gestantes de Bucaramanga y Floridablanca (Santander, Colombia). *MedUNAB*. 2019; 22(2):171-185. doi:10.29375/0123-7047.3586
- Pacheco, C. (2016). Embarazo en menores de quince años: los motivos y la redefinición del curso de vida. *Salud pública de México*, 58, 56-61. <https://www.scielosp.org/article/spm/2016.v58n1/56-61/>
- Peiro, R. (2018). Evolución del concepto de psicología de la salud. <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/12870/bi%2024%20rehabilitaci%C3%B3n%20web.pdf?sequence=1>
- Radio, B. (2021). Durante el 2021 en Colombia subieron los casos de embarazos en niñas y adolescentes. <https://www.bluradio.com/salud/durante-el-2021-en-colombia-subieron-los-casos-de-embarazos-en-ninas-y-adolescentes>
- Reales, M. (2018). Estilos de apego, vínculos afectivos con los hijos y toma de decisiones en adolescentes embarazadas. Estilos de apego, vínculos afectivos con los hijos y toma de decisiones en adolescentes embarazadas (Tesis de pregrado). <http://repository.ucc.edu.co/handle/ucc/6850>.
- Regadea, J.(2020). ¿Cuál es la función del psicólogo de la salud? <https://www.cattell-psicologos.com/servicios/otras-especialidades/psicologo-salud>
- Robles MAL, Junco SJE, Martínez PVM. Conflictos familiares y económicos en universitarios en confinamiento social por covid-19. *CuidArte*. 2021; 10(19):1-15
- Sampieri, R. (2014). Metodología de la investigación (6ª ed.). México: Mc Graw Hill
- Silva, Edna Lúcia Coutinho da, Lamy, Zeni Carvalho, Rocha, Livia Janine Leda Fonseca, Mendonça, Flor de Maria Araújo, & Lima, Jéssica Rodrigues de. (2014). Gravidez e dinâmica familiar na perspectiva de adolescentes. *Boletim - Academia Paulista de Psicologia*, 34(86), 118-138. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415711X201400010009&lng=pt&tlng=.
- Silva, & Abrão. (2020). Experiências emocionais da gravidez na adolescência: entre expectativas e conflitos. *Boletim - Academia Paulista de Psicologia*.

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-711X2020000100007&lng=pt&tlng=

Ziarrusta, D., Suárez, J., & Gómez, M. (2020). ¿Cuál es la mejor edad biológica para ser madre?

<https://www.reproduccionasistida.org/la-edad-para-sermadre/#:~:text=La%20edad%20reproductiva%20%C3%B3ptima%20de,los%2045%20y%2052%20a%C3%B1os.>

Yin, Robert K. (2018). Case Study: Research and Applications. SAGE Publications.