

**APOYOS PERCIBIDOS Y DESEOS EN LA ADOLESCENTE:  
VARIABLES QUE OPERAN EN LA EXPERIENCIA DE FELICIDAD CON EL EMBARAZO**

**Noelia Casanueva Carmona.**

Licenciada en Psicopedagogía. Facultad de Educación. Universidad de Extremadura.  
noe2409@hotmail.com

**M<sup>a</sup> Isabel Fajardo Caldera.**

Profesora Titular Universidad. Facultad Educación. Universidad de Extremadura  
ifajardo@unex.es

<http://dx.doi.org/10.17060/ijodaep.2015.n1.v1.128>

*Fecha de Recepción: 16 Febrero 2015*

*Fecha de Admisión: 30 Marzo 2015*

**ABSTRACT**

This article presents a scientific study about the level of happiness or satisfaction with the gestational development of 27 pregnant women between 15 and 24 years. This study aim at describing their satisfactions or dissatisfactions with the gestation and the influence that certain factors can exerts on a number of them. Likewise the first section offers an introduction of the scientific existing literature about the satisfaction with the pregnancy. In this respect, the theoretical framework reflects the multidimensional and complex nature of the satisfaction or happiness and the level of existing inconsistency between the investigations that claim an approximation to this topic. Finally, the article finishes with an exhibition of findings related to the role that the age and the support exerts in the gestation. The study found out that we can challenge the immediate, direct and only leverage of variables such as gestational age or perception of support, focusing attention in others such us wishes or motivations of pregnant adolescents.

**KEYWORDS:** Teen pregnancy, age, supports, satisfaction

**RESUMEN**

Este artículo presenta un estudio científico sobre la felicidad que experimentan las adolescentes con su incipiente gestación. Tiene por objeto, por un lado, verificar si es posible en nuestra muestra de 27 embarazadas de entre 15 y 24 años, esa satisfacción con la gestación, a pesar de no ser en ningún caso planificada; y por otro, cuestionar la influencia que determinados factores pueden ejercer sobre la misma. Asimismo, previamente se introduce una breve revisión de la literatura científica existente sobre la temática. En este sentido, el marco teórico refleja la naturaleza multidimensional y compleja de la felicidad y el grado de inconsistencia existente entre las investigaciones que

## **APOYOS PERCIBIDOS Y DESEOS EN LA ADOLESCENTE: VARIABLES QUE OPERAN EN LA EXPERIENCIA DE FELICIDAD CON EL EMBARAZO**

pretenden un acercamiento a esta realidad. Por último, el artículo finaliza con una exposición de conclusiones relativas al papel que ejercen la edad y el apoyo en el proceso gestacional. Gracias al estudio, podemos cuestionar la influencia inmediata, directa y única de estas variables, focalizando nuestra atención en otras como son los deseos y las motivaciones de las gestantes.

**PALABRAS CLAVE:** Gestación adolescente, edad, apoyos percibidos, felicidad.

### **ANTECEDENTES**

Tal y como versa el título del artículo, la investigación que a continuación se expone, responde a un estudio exploratorio de carácter principalmente descriptivo, que pretende identificar las relaciones potenciales entre las variables independientes de investigación “edad” y “apoyos” y la variable dependiente “felicidad con el embarazo”. Si bien, gracias a las entrevistas realizadas a las gestantes que mostraron interés por participar, también identificamos *la presencia de deseos* y otras motivaciones que están mediando en este proceso gestacional.

La investigación psicológica del Bienestar Subjetivo (SWB) o “subjective well-being” (SWB) ha crecido en interés científico, convirtiéndose en el comportamiento más investigado por la denominada Psicología Positiva (Alarcón, 2006; Dinisman, Montserrat y Casas, 2012). Este Bienestar Subjetivo (SWB) ha ido evolucionando a lo largo del tiempo, generando controversia en torno a los componentes que lo conforman y la forma de relacionarse que reflejan los mismos (Fajardo, Ruíz, Ventura, Vicente, 2003). La mayor parte de los autores consideran que es un constructo multidimensional y que sus tres componentes: *un componente cognitivo* (relacionado con el concepto de satisfacción vital) y los *dos componentes afectivos* (relacionados con reacciones emocionales agradables y desagradables, respectivamente) pueden estar estrechamente vinculados al sentimiento de felicidad (Sánchez, Parra, Martínez, 2003; Dinisman et al., 2012).

Según Alarcón (2006), las diferencias semánticas entre “Felicidad” y “Bienestar Subjetivo” (SWB), se estrecharían y hasta desaparecerían. Así afirma que: *“Bienestar Subjetivo coincide con lo que la gente denomina felicidad. De aquí parte la idea de establecer la equivalencia entre bienestar y felicidad. Se ha elaborado el constructo subjective well-being, porque facilita el análisis científico de la conducta feliz”* (Alarcón, 2006; p. 109).

A pesar de las discrepancias existentes entre diferentes autores que citan las posibles diferencias entre un concepto u otro, en nuestro artículo vamos a adoptar el término “Bienestar Subjetivo” al igual que Alarcón (2006), para referirnos a la felicidad que va a experimentar la gestante con su embarazo, pues nos va a facilitar su análisis. No obstante, conviene precisar, que la felicidad es un concepto más exigente que el bienestar subjetivo. La felicidad engloba un estado personal difícil de concretar, pero tal y como plantean Nussbaum y Sen (1993) es conveniente diferenciar. Dado que nuestras gestantes participantes no poseen conocimientos científicos específicos en materia psicológica, adoptaremos el término “felicidad” en la recogida de información, si bien, somos conscientes de que presenta algunas diferencias respecto al término “bienestar subjetivo” (Nussbaum y Sen, 1993; Díaz Llanes, 2001; Alarcón, 2006).

El Bienestar Subjetivo (SWB) en la adolescencia requiere pues, una comprensión holística, que se fundamente en el conocimiento de cómo el adolescente es feliz. En respuesta a este planteamiento, podemos aseverar que las personas felices tienen relaciones satisfactorias con sus familias, con sus parejas sentimentales y amigos, y por lo general experimentan acontecimientos y emociones más positivas en su vida cotidiana que negativas (Diener y Seligman, 2002; Otake, 2015). En este sentido, acontecimientos vitales como una gestación no planificada, puede aparentemente constituir una amenaza para el bienestar subjetivo de cualquier adolescente, más aún, cuando se trate de una adolescente que no se sienta preparada para afrontarlo.

El embarazo adolescente constituye sin duda, un hecho biopsicosocial trascendente, que cobra

mayor importancia debido a los riesgos que implica a esta temprana edad, el “binomio madre-hijo”. Las razones de esta realidad son multifactoriales, fundamentadas principalmente en aspectos culturales, religiosos, sociales o personales (Álvarez, Pastor, Linares, Serrano y Rodríguez, 2012). Es preciso pues, una comprensión exhaustiva de las variables o factores que pueden interceder en el bienestar subjetivo que experimente la adolescente con su propia gestación.

Uno de los múltiples estudios exploratorios considerados en torno a la influencia de factores psicosociales en la gestación prematura, fue el aportado por los autores: Miller, Benson, & Galbraith (2001); Hanna (2008) y Thompson, Bender, Lewis & Watkins (2008) quienes entre otros, identificaron una concurrencia en el embarazo de varios factores específicos de tipo contextual (residir en barrios pobres y con alto índice de peligrosidad) y otros de tipo familiar o personal (residir en el seno de una familia donde las gestantes convivan con un sólo progenitor, así como la presencia de problemas psicológicos en las adolescentes) que influyen en el proceso gestacional.

En este sentido, el análisis de factores de tipo contextual, tales como “vivir en el seno de un hogar familiar desestructurado” o “residir en un centro social sin ningún apoyo familiar”, se han convertido en núcleos de interés para investigadores que tienen la gestación como protagonista. Las adolescentes sin hogar suelen presentar una constelación de características individuales de alto riesgo para la gestación. Estas adolescentes estarán menos conectadas a sus estudios, a sus padres y a la sociedad, tal y como lo muestran investigaciones muy recientes (Haley, Roy, Leclerc, Boudreau & Boivin, 2004; Thompson et al., 2008). Esta situación de “desconexión” va además a influir directamente en el sentimiento de felicidad o bienestar subjetivo con la gestación.

Neutralizar en la medida de lo posible los efectos adversos de un contexto y sus posibles consecuencias desfavorables en el desarrollo psicosocial, debe ser una prioridad. Mediante una óptima atención psicológica personalizada dirigida a la embarazada, podemos optimizar su transcurso gestacional (Carmona-Monge, Marín-Morales, Peñacoba-Puente, Carretero-Abellán y Moreno-Moure, 2012). La finalidad de esta atención residiría en aportar recursos que fomenten una adaptación óptima de la gestante a su nuevo estado e incidir positivamente en su felicidad.

Las creencias y deseos de las gestantes adolescentes juegan también un papel esclarecedor en su experiencia de Bienestar Subjetivo (SWB) con la gestación. Estas creencias serán múltiples (cómo afrontaré el embarazo o el parto, cómo me prepararé para ser madre...) y se formarán en interacción social. En función de estas creencias van a adoptar posiciones respecto a situaciones que implicarán comportamientos de riesgo o de salud. Morales, Guici, Gómez y Gaviria (2008) consideran que estas creencias que sostenemos sobre nuestra propia salud, son las que determinan la forma de comportarnos hacia la experiencia. Asimismo estas creencias condicionarán el sentimiento de felicidad o infelicidad con la propia gestación.

Mediante un breve análisis descriptivo fundamentado en la información recogida a partir de entrevistas realizadas, expondremos la importancia de los deseos de la gestante en la propia felicidad, así como las creencias y expectativas que van a manifestar.

Ante la dificultad que supone analizar estadísticamente todos los factores que hemos explicitado y que condicionan la felicidad de la adolescente con su embarazo, vamos a analizar empíricamente y de forma inferencial únicamente dos de ellos: por un lado, *la edad* y por otro, *los apoyos que éstas perciben* de las tres figuras identificadas por ellas como más importantes para el transcurso de su gestación. Pues estas dos variables independientes constituyen dos de los factores más estudiados por la literatura científica de nuestro siglo en lo que a gestación adolescente se refiere (Miller et al., 2001; Hanna, 2001; Haley, Roy, Leclerc, Boudreau & Boivin, 2004; Thompson, et al., 2008; Carmona Monge et al., 2012).

## **APOYOS PERCIBIDOS Y DESEOS EN LA ADOLESCENTE: VARIABLES QUE OPERAN EN LA EXPERIENCIA DE FELICIDAD CON EL EMBARAZO**

### **ESTUDIO EMPÍRICO**

#### **OBJETIVOS:**

Describir la felicidad que presentan las adolescentes de la muestra con su gestación.

Describir brevemente el nivel de bienestar subjetivo experimentado con el embarazo a partir de las entrevistas realizadas (los deseos, creencias, expectativas que manifiestan).

Desarrollar un diseño factorial inferencial para verificar la influencia de variables como el apoyo y la edad sobre la felicidad gestante.

#### **HIPÓTESIS**

Una vez descrita la satisfacción con la gestación de nuestra muestra de adolescentes, formulamos las siguientes hipótesis a contrastar con un análisis inferencial.

Las adolescentes participantes menores de 18 años estarán menos felices con su gestación que las gestantes mayores de 18 años.

Existen diferencias significativas en cuanto a la felicidad experimentada con el embarazo en función de variables como la edad y los apoyos percibidos.

#### **MUESTRA**

La muestra consta de 27 gestantes españolas menores de 25 años que no planificaron su gestación. Fueron seleccionadas entre mayo-junio de 2014, principalmente. La muestra se eligió al azar entre las que mostraron interés por participar. Asimismo, pudieron contestar a las preguntas formuladas y a los ítems del cuestionario sin excesivas dificultades, siendo éste otro criterio de selección.

#### **PROCEDIMIENTO**

En esta investigación se optó por la utilización de una entrevista y un cuestionario a través de una participación voluntaria de las gestantes que desearon formar parte de ella. Los objetivos del estudio fueron explicitados antes y durante el momento de aplicación, garantizando la confidencialidad de los datos.

Este proceso supuso una búsqueda y selección de embarazadas adolescentes a través de redes sociales y fundaciones sin ánimo de lucro. El criterio principal mediante el cual se procedió a la selección de la muestra fue seleccionar chicas españolas y adolescentes embarazadas primíparas residentes actualmente en España.

Aproximadamente 70 chicas recibieron la proposición de participar y se les solicitó su participación individual.

#### **INSTRUMENTO**

Los instrumentos empleados en la investigación para la recogida de información fueron una entrevista semiestructurada y un cuestionario: "Cuestionario de Evaluación Prenatal" de Armengol, Chamorro & García-Diè (2007). Este cuestionario es una versión traducida al español y adaptada del cuestionario de Lederman (1996), que pretende explorar aspectos psicosociales del proceso de gestación. Muestra en ese sentido, aceptables cualidades psicométricas, consistencia interna y refleja indicios de poseer validez predictiva.

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Señalar que durante la realización del análisis estadístico de los datos hemos empleado la herramienta IBM SPSS Statistics 21.

### Diseño factorial: “felicidad con el embarazo”, análisis y discusión de resultados

Para poder reflexionar sobre la influencia de la edad y el apoyo en el grado de felicidad que presentan las adolescentes con su propio proceso gestacional, vamos a partir de la información obtenida del cuestionario de Armengol et al. (2007) relativa al ítem “Me siento feliz con este embarazo”.

La variable dependiente de la investigación será dicha “felicidad” es decir: “*el sentimiento de felicidad que experimenta la gestante con el embarazo*” y las variables independientes serán dos:

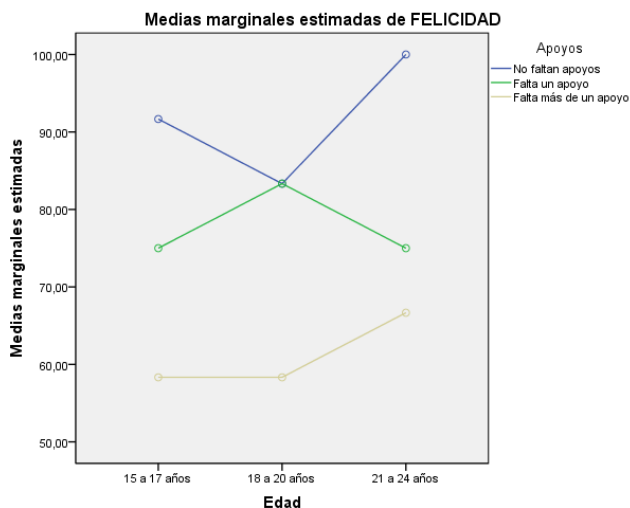
*Edad*: 15 a 17 años, entre 18 y 20 y entre 21 y 24 años.

*Apoyos significativos*: no faltan apoyos significativos, falta un apoyo significativo, faltan más de un apoyo significativo.

Los apoyos significativos considerados en la investigación fueron los que ellas mismas identificaron como apoyos más importantes y necesarios para afrontar de forma óptima una gestación. Éstos fueron: el apoyo del futuro padre del bebé que esperan, así como el apoyo paterno y materno de las adolescentes. Independientemente de si les apoyan o no, estas figuras han sido consideradas por ellas, vitales para su desarrollo gestacional.

Como podemos observar (ver Figura 1), todas las gestantes participantes reflejan puntuaciones superiores a la media (50 sobre 100), por lo que deducimos que en general, se sienten felices con su embarazo independientemente de la edad que poseen y de las dificultades que tienen que afrontar. Así, algunas gestantes de entre 15 y 17 años manifiestan mayor felicidad con su gestación que otras gestantes de entre 21 y 24 años. Podemos anticipar, que no es imprescindible efectuar un análisis inferencial mayor que profundice en la significatividad de los datos hallados, ya que con un análisis descriptivo como éste, queda rechazada nuestra primera hipótesis relativa a la edad: “*Las adolescentes participantes menores de 18 años estarán menos satisfechas con su gestación que las gestantes mayores de 18 años*”.

Figura 1: Puntuaciones medias en el bienestar o felicidad en función de los apoyos y la edad



En cuanto a la *variable independiente edad*, las gestantes que carecen de más de un apoyo importante, el sentimiento de felicidad con el embarazo prácticamente no se diferencia entre los 15

**APOYOS PERCIBIDOS Y DESEOS EN LA ADOLESCENTE: VARIABLES QUE OPERAN EN LA EXPERIENCIA DE FELICIDAD CON EL EMBARAZO**

y 17 años y los 18 y 20 años, siendo algo superior la satisfacción en las gestantes de entre 21 y 24 años. Las puntuaciones más altas en felicidad la experimentan las gestantes que disfrutaron de todos los apoyos y que además tienen entre 21 y 24 años.

*Tabla 1: Factores inter-sujetos  
Felicidad con el embarazo*

Factores inter-sujetos		Etiqueta del valor	N
Edad	1,00	15 a 17 años	9
	2,00	18 a 20 años	9
	3,00	21 a 24 años	9
Apoyos	1,00	No faltan apoyos	9
	2,00	Falta un apoyo	9
	3,00	Falta más de un apoyo	9

La Tabla 1 nos proporciona información sobre el número de sujetos que hay por condición experimental, como podemos observar se asignaron nueve embarazadas a cada condición experimental.

En lo que respecta a la *variable independiente apoyos*, las gestantes consideraron que las figuras más significativas eran el padre, la madre y por supuesto, el padre de su futuro hijo. Podemos apreciar pues, que a las gestantes a las que les falta más de un apoyo de los citados, no experimentan un sentimiento de felicidad igual a las gestantes que disponen de los tres apoyos (madre, padre y pareja de la gestante).

Si bien, el análisis inferencial concluirá si existen o no diferencias significativas y si es posible una interacción entre las dos variables independientes (edad y apoyos) y la variable dependiente (felicidad con el embarazo).

Tabla 2: Comparaciones múltiples de Scheffe  
Felicidad con el embarazo

FELICIDAD: "Me siento feliz en el embarazo"

Scheffe

(I)Apoyos	(J)Apoyos	Diferencia de medias (I-J)	Error típ.	Sig.	Intervalo de confianza 95%	
					Limite inferior	Limite superior
No faltan apoyos	Falta un apoyo	13,8889	9,62250	,373	-11,7675	39,5453
	Falta más de un apoyo	30,5556*	9,62250	,018	4,8991	56,2120
Falta un apoyo	No faltan apoyos	-13,8889	9,62250	,373	-39,5453	11,7675
	Falta más de un apoyo	16,6667	9,62250	,250	-8,9897	42,3231
Falta más de un apoyo	No faltan apoyos	-30,5556*	9,62250	,018	-56,2120	-4,8991
	Falta un apoyo	-16,6667	9,62250	,250	-42,3231	8,9897

Tabla 3: Comparaciones múltiples de Scheffe  
Felicidad con el embarazo

Felicidad: "Me siento feliz en el embarazo"

Scheffe

(I)Apoyos	(J)Apoyos	Diferencia de medias (I-J)	Error típ.	Sig.	Intervalo de confianza 95%	
					Limite inferior	Limite superior
No faltan apoyos	Falta un apoyo	13,8889	9,62250	,373	-11,7675	39,5453
	Falta más de un apoyo	30,5556*	9,62250	,018	4,8991	56,2120
Falta un apoyo	No faltan apoyos	-13,8889	9,62250	,373	-39,5453	11,7675
	Falta más de un apoyo	16,6667	9,62250	,250	-8,9897	42,3231
Falta más de un apoyo	No faltan apoyos	-30,5556*	9,62250	,018	-56,2120	-4,8991
	Falta un apoyo	-16,6667	9,62250	,250	-42,3231	8,9897

**APOYOS PERCIBIDOS Y DESEOS EN LA ADOLESCENTE: VARIABLES QUE OPERAN EN LA EXPERIENCIA DE FELICIDAD CON EL EMBARAZO**

Tabla 4: Pruebas de efectos inter-sujetos  
Felicidad con el embarazo

**Comparaciones múltiples**

Felicidad Scheffe

(I)Edad	(J)Edad	Diferencia de medias (I-J)	Error típ.	Sig.	Intervalo de confianza 95%	
					Límite inferior	Límite superior
15 a 17 años	18 a 20 años	,0000	9,62250	1,000	-25,6564	25,6564
	21 a 24 años	-5,5556	9,62250	,848	-31,2120	20,1009
18 a 20 años	15 a 17 años	,0000	9,62250	1,000	-25,6564	25,6564
	21 a 24 años	-5,5556	9,62250	,848	-31,2120	20,1009
21 a 24 años	15 a 17 años	5,5556	9,62250	,848	-20,1009	31,2120
	18 a 20 años	5,5556	9,62250	,848	-20,1009	31,2120

*El análisis de la variable independiente “apoyos” ofrece una  $F=5,056$  y una  $p=0,018$ .* Por este motivo, rechazamos la hipótesis nula y podemos decir que hay diferencias significativas entre las medias de los valores de esta variable. El análisis post hoc nos muestra además, que hay diferencias significativas entre los dos valores de la variable independiente, entre el “no falta ningún apoyo” y el “falta más de un apoyo”.

Podemos concluir que las gestantes que poseen todos los apoyos (padre, madre y pareja) durante su gestación experimentan una significativa mayor felicidad con su embarazo que las gestantes a las que les faltan dos o tres apoyos de los citados.

*El análisis de la variable independiente “edad” nos muestra una  $F= 0,222$  y una  $p= 0,803$ .* Se aceptaría la hipótesis nula y no habría diferencias significativas entre las medias de los valores de esta variable.

*El análisis de la interacción entre las dos variables independientes en relación a la variable dependiente ofrece una  $F= 0,306$  y una  $p=0,870$ .* Se aceptaría la hipótesis nula en este análisis de interacción de las variables independientes en relación a la variable dependiente.

Puede ser que aumentando la muestra se modifiquen los resultados y salgan a la luz las mencionadas diferencias significativas que nos lleven a concluir y aceptar todas nuestras hipótesis de trabajo. Si bien, hasta el momento sólo podemos concluir que la felicidad de las gestantes adolescentes y jóvenes es significativamente diferente entre las gestantes a las que no les faltan apoyos (paterno, materno y de pareja) y las gestantes a las que les falta más de un apoyo.

No podemos considerar que la edad genere diferencias estadísticamente significativas en la satisfacción con el embarazo.

**DISCUSIÓN DE RESULTADOS EMPÍRICOS**

No existen diferencias significativas en función de la edad en la experiencia de felicidad con el embarazo.

Las gestantes que cuentan con el apoyo de su padre, madre y pareja, manifiestan mayor felicidad con el embarazo que las gestantes a las que les falta más de un apoyo de los citados.



## RESULTADOS DESCRIPTIVOS OBTENIDOS A PARTIR DE ENTREVISTAS REALIZADAS

Resulta preciso concluir esta discusión de resultados, no sin antes hacer una breve referencia a la información recogida a partir de entrevistas semiestructuradas realizadas a las 27 gestantes de entre 15 a 24 años. En este sentido, se les solicitó que describieran cómo entendían el concepto de Bienestar Subjetivo (SWB), es decir, si experimentaban “felicidad” con el embarazo y qué factores podían mediar. Algunas entrevistas se realizaron por teléfono y fueron grabadas y transcritas, este proceso implicaba la comprensión del lenguaje cotidiano que utilizaban para describir estos sentimientos, estados de ánimo, y cogniciones.

Todas ellas describieron pensamientos, sentimientos vinculados a la maternidad, anticipando incluso el rol materno antes del parto. El factor común a todas las entrevistas fue la existencia de dos fuerzas que contrarrestarían el logro de Bienestar Subjetivo (SWB) entre las gestantes; por un lado, el estereotipo que consideran que existe en torno a las gestantes adolescentes o jóvenes respecto a la disminución de la competencia para ejercer el rol materno y por otro lado, la dependencia de otras personas (familiares) en ese proceso gestacional. Asimismo, el vivir en una casa propia e independiente del hogar familiar, así como tener amigas con las que poder identificarse con su gestación en las redes sociales, fueron considerados factores relevantes positivos en ese bienestar subjetivo.

Las gestantes conciben el embarazo como un proceso de transición, “un paso más” para el logro del deseo de ser madres, o incluso del deseo de cumplir sus expectativas que irán forjándose durante esos nueve meses de embarazo.

Las entrevistas revelaron variaciones en las experiencias de Bienestar Subjetivo (SWB) entre las gestantes, pero éstas no se debían principalmente a la edad, tampoco a los apoyos, sino más bien a la idiosincrasia de cada gestante, a su historia personal y a su forma de entender y responder ante el deseo de “ser madre”.

## CONCLUSIONES

El presente estudio ha puesto de manifiesto la no existencia de una relación unívoca entre la edad y el Bienestar Subjetivo (SWB) o felicidad con el embarazo adolescente. Sin embargo, los deseos de las gestantes, sus expectativas, y la presencia de figuras de apoyo sí parecen vincularse a esa felicidad. De hecho, hemos hallado que existen diferencias significativas entre determinados valores de la variable “apoyo”. Nuestros resultados estarían en consonancia con investigaciones como las de Barrera (1986), Chen, Telleen & Chen, (1995), Nitz, Ketterlinus y Brandt (1995), Moreira y Sarriera (2008), Madge y Willmott, (2007), Brandyn-Dior Brown y Caldwell, (2012) y Dinisman, Montserrat y Casas (2012) quienes mostraron también la importancia de las buenas relaciones, el afecto y el apoyo en la gestación.

Son precisamente estas conclusiones las que instan a poner acento en las figuras que van ser “clave” en este proceso. Estas figuras pueden ser desde la pareja de la gestante, hasta el padre, la madre, o incluso su mejor amiga. Estas figuras y la importancia del apoyo proporcionado por éstas, van a ser vitales en el proceso (Updegraff, Perez-Brena, Umaña-Taylor, Jahromi, y Harvey-Mendoza, 2013). Sin embargo, este apoyo social no tiene por qué proceder exclusivamente de la familia y amigos, sino que puede asociarse a la participación de la adolescente en redes sociales a disposición de las mismas (Fajardo, Casanueva y Bermejo, 2010; Casanueva, Fajardo y Bermejo, 2013).

En este sentido, la falta de apoyo por parte de estas figuras significativas es suplida por espacios de encuentro en redes sociales donde las adolescentes “desean comunicarse” con otras gestantes, que están afrontando experiencias similares. De ese modo, las gestaciones podrán vivirse como experiencias subjetivas que van a ser reproducidas en estas redes sociales, atendiendo a su propia idiosincrasia y no siempre tenderán a la cientificidad en la información que intercambien.

## **APOYOS PERCIBIDOS Y DESEOS EN LA ADOLESCENTE: VARIABLES QUE OPERAN EN LA EXPERIENCIA DE FELICIDAD CON EL EMBARAZO**

Gran parte de estas gestantes experimentarán felicidad con su gestación gracias a esta “idealización de la realidad” (Fajardo, Casanueva y Bermejo, 2010; Casanueva, Fajardo y Bermejo, 2013).

Hemos comprobado simultáneamente, cómo las diferencias en la felicidad con el embarazo no están determinadas por la edad, pues puede ser que una gestante menor de 18 años se encuentre más feliz que otra mayor de edad. Así, en la felicidad de la gestante con su embarazo actuarán múltiples factores como pueden ser desde el grado de control que ésta tendrá sobre su propia vida, hasta la percepción que poseerá sobre su propio control conductual. Estos últimos acentuarán el papel de la autoeficacia y la expectativa de la adolescente frente a su incipiente embarazo.

La percepción de control conductual, una óptima autoeficacia percibida, así como poseer expectativas reales de este proceso que está aconteciendo, pueden constituir una verdadera fortaleza, aportando a las futuras madres un sentimiento de felicidad con el embarazo, aun careciendo de los apoyos considerados por ellas como significativos.

Estos resultados ponen de relieve la necesidad de abordar en líneas futuras de investigación el SWB o Bienestar Subjetivo de forma más exhaustiva y precisa. Las motivaciones y los deseos (deseos de comunicarse con sus iguales en las redes sociales, de ser madres, de poder llegar a cumplir sus propias expectativas respecto a la gestación...) que influyen en esa “felicidad con el embarazo”, recordemos, van a ser diferentes en cada una de las futuras madres, en función de su historia personal (Langer, 1983; Aguirre, 1989).

Son estos deseos y motivaciones que exhiben las gestantes, factores de peso en el Bienestar Subjetivo (SWB). Por este motivo, en estudios posteriores, se profundizará en esta línea de investigación que aún permanece abierta, y que tiene como telón de fondo o escenario principal: las aportaciones y fundamentos de la “Psicología Positiva”.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Aguirre, Á. (1989). *Preparación a la maternidad*. Madrid: Morata.
- Alarcón, R. (2006). Desarrollo de una escala factorial para medir la felicidad. *Interamerican Journal of Psychology*, 40(1), 95-102.
- Álvarez Nieto, C., Pastor Moreno, G., Linares Abad, M., Serrano Martos, J., & Rodríguez Olalla, L. (2012). Motivaciones para el embarazo adolescente. *Gaceta Sanitaria*, 26(6), 497-503.
- Armengol, A., Chamorro, A. C., & García-Dié, M. (2007). Aspectos psicosociales en la gestación: el cuestionario de evaluación prenatal. *Anales de Psicología*, 23(1), 25-32.
- Barrera, M. (1986). Distinctions between Social Support Concepts, Measures and Models. *American Journal of Community Psychology*, 4(4) 413-445.
- Brandyn-Dior M., Brown, E., Howard Caldwell, C., (2012). Personal Mastery and Psychological Well-Being Among Young Grandmothers. *Journal of Women & Aging* 24(3), 177-193.
- Burns, R. A., & Ma, J. (2015). Examining the association between psychological wellbeing with daily and intra-individual variation in subjective wellbeing. *Personality and Individual Differences*, 82(0), 34-39.
- Calessio, M. (2007). *Vínculo afectivo y estrés en la maternidad adolescente: un estudio con metodología combinada* (Tesis de doctorado). Universidad de Barcelona.
- Carmona-Monge, F. J., Marín-Morales, D., Peñacoba-Puente, C., Carretero-Abellán, I., & Moreno-Moure, M. A. (2012). Influencia de las estrategias de afrontamiento en las preocupaciones específicas del embarazo. *Anales De Psicología*, 28(2), 338-343.
- Chen, S. C., Telleen, S., & Chen, E. H. (1995). Adequacy of prenatal care of urban high school students. *Public Health Nursing*, 12(1), 47-52.
- Dinisman, T., Montserrat, C., & Casas, F. (2012). The subjective well-being of spanish adolescents: Variations according to different living arrangements. *Children and Youth Services*

*Review*,34(12), 2374-2380.

- Fajardo, M<sup>a</sup>. I., Casanueva, N., Bermejo, M<sup>a</sup>. L. (2010). Aportaciones de las redes sociales a las adolescentes embarazadas. *INFAD: International Journal of developmental and Educational Psychology*, 1 (2), 381-393.
- Fajardo, M<sup>a</sup>. I. F., Casanueva, N. y Bermejo, M<sup>a</sup>. L. (2013). Embarazo adolescente y desarrollo psicosocial: Un cuestionario de evaluación prenatal. *INFAD: International Journal of developmental and Educational Psychology*, 1 (1), 535-548.
- Fajardo M<sup>a</sup>. I., Ruíz M<sup>a</sup>. I., Ventura, A., Vicente, F., (2003). *Infancia y adolescencia. Desarrollo Psicológico y Propuestas de Intervención*, Fuerteventura: Psicoex.
- Haley, N., Roy, E., Leclerc, P., Boudreau, J. & Boivin, J. (2004). Characteristics of adolescent street youth with a history of pregnancy. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 17(5), 313-320.
- Hanna, B. (2001). Adolescent parenthood: A costly mistake or a search for love? *Reproductive Health Matters*, 9(17), 101-107.
- Langer, M. (1983). *Maternidad y Sexo*. Buenos Aires: Paidós.
- Miller, B. C., Benson, B., & Galbraith, K. A. (2001). Family relationships and adolescent pregnancy risk: A research synthesis. *Developmental Review*, 21(1), 1-38.
- Morales, F.J., Domínguez, Huici, C., Gómez A. y Gaviria E., *Método, teoría e investigación en psicología social* Barcelona: Pearson Educación
- Moreira, M. C., & Sarriera, J. C. (2008). Satisfação e composição da rede de apoio social a gestantes adolescentes. *Psicologia Em Estudo*, 13(4), 781-789.
- Nitz, K., Ketterlinus, R. D. and Brandt, L. J. (1995). The role of stress, social support, and family environment in adolescent mothers' parenting. *Journal of Adolescent Research*, 10, 358-382.
- Otake, K. (2015). Subjective happiness and autobiographical memory: Differences in the ratio of positive events and transmission as emotional expression. *Personality and Individual Differences*, 72(0), 171-176.
- Thompson, S. J., Bender, K. A., Lewis, C. M., & Watkins, R. (2008). Runaway and pregnant: Risk factors associated with pregnancy in a national sample of Runaway/Homeless female adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 43(2), 125-132.

