

## CARACTERISTICAS Y RIESGO PSICOSOCIALES DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Licda. Claribeth González Guillén\*

Licda. Mayra Rojas Martínez\*

Licda. Ana Cecilia Víquez Ramírez\*

### PRESENTACION

El embarazo en adolescentes es un problema importante por el incremento en los últimos años y las repercusiones sociales tanto para la madre como para el niño.

A través de la historia vemos que es un fenómeno que se ha dado siempre a nivel mundial y Costa Rica no escapa de él. "La maternidad juvenil se vuelve más alarmante en el país con la tendencia de aumento que se registra en embarazos de niñas de 10 a 15 años de edad, producto en su mayoría de violaciones y relaciones de incesto; según datos del Centro de Atención del Adolescente, se dan entre 300 y 400 nacimientos de este tipo".(1)

Existe información bibliográfica sobre los riesgos médicos en embarazos de adolescentes y consecuencias en el parto y nacimiento de los niños, no obstante sólo se ha empezado a esbozar la problemática o riesgos sociales de este fenómeno. Las investigaciones existentes, han servido de referencia para el presente estudio, circunscribiéndolo a la provincia de Alajuela.

El estudio realizado es de tipo exploratorio, abordó los aspectos precipitantes que indujeron al embarazo en edades tempranas, los riesgos sociales asociados a la maternidad-

---

\* Trabajadoras Sociales, Clínica Dr. Marcial Rodríguez Alajuela

en la adolescencia y las consecuencias o efectos en el vínculo parental madre-hijo, base para implementar estrategias de intervención social ante esta problemática.

Datos de 1983 sobre partos atendidos en el servicio de Maternidad del Hospital de Alajuela, señalan que del total de 3.857,644 correspondían a adolescentes; de los cuales un 42% eran madres solteras, situación que aumentó en 1989 a 4.140 de los cuales 772 partos correspondieron a adolescentes.

En la investigación se consideró como universo la población adolescente cuyo parto fue atendido en la maternidad del Hospital San Rafael en 1980; esto por cuanto se considera que es un período prudencial que permite identificar algunos procesos del vínculo parental.

La muestra representó un 70.4% del total de 98 partos de adolescentes con edades entre 13 y 19 años y se utilizó el cuestionario para la recolección de datos.

## DESARROLLO

### ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS.

De acuerdo al censo de 1984, el Grupo Adolescentes en Costa Rica constituye el 22.7% de la población general, el mismo informa además que sólo el 21.5% de ellos cursan educación secundaria; el 51% se han insertado al proceso productivo en ocupaciones tales como: oficios domésticos y trabajos mal remunerados; el 95% son solteros y sólo el 4.5% tienen una relación de pareja estable. También es importante mencionar otros datos (salud) que reflejan que el 20% de los embarazos y el 13% de los abortos son en adolescentes, porcentajes que hacen suponer la existencia de una vida sexual activa más allá de lo que estadísticamente se conoce.

Los nacimientos en mujeres menores de 20 años han pasado a ser contribuyentes importantes en el aumento anual de la población costarricense.

Los resultados del estudio indican que:

- El 88.4% de las estudiadas tenían de 22 a 24 años al momento de la investigación, lo que implica que a temprana edad se embarazaron: entre los 13 y 16 años.
- El 84.5% actualmente están casadas o en unión libre, lo que sugiere una condición de hecho estable, sólo el 14.5% se mantenían solteras.
- El 91.2% contaban con secundaria incompleta (se supone que la maternidad las limitó). Esta condición, de una baja escolaridad repercute en la escasa preparación normal y capacitación, lo cual las lleva a ubicarse en el sector servicios (el 78.3%) principalmente en oficios domésticos.

## **ANTECEDENTES**

### **FAMILIARES:**

En el estudio se rescató este aspecto, por considerar que permitirá visualizar factores precipitantes que inciden en el embarazo de adolescentes.

En cuanto a las características sociodemográficas de los padres de las adolescentes se encontró:

- a) El 53.9% estaban casados. Presentaban una baja escolaridad y los padres se hallaban ubicados en el sector servicios con empleos mal remunerados. Por su lado, las madres (78.2%) eran amas de casa.
- b) El 61% de los progenitores se mantenían viviendo juntos, en un 39% existía la ausencia temporal o definitiva del padre.
- c) La calidad de las relaciones (estratificada como buenas, regulares, malas) estaban distribuidas en un 53.6% como buenas y en un 46.4% como regulares y malas, considerándose por ende como disfuncionales.

- d) La reacción ante el evento, por parte de los padres, estuvo condicionada al estado civil de la adolescente, en primer instancia. En el caso de las madres adolescentes solteras, en el 34.7% fue rechazada, mostraron indiferencia, vergüenza, y con ello las relaciones afectivas intrafamiliares se vieron afectadas, en algunas oportunidades de forma irreversible, sobre todo cuando asumieron la actitud de que abandonarían el hogar o de obligarlas a casarse.

### SEXUALIDAD DE LA ADOLESCENTE

El desarrollo psico-sexual se ha tratado de explicar a través de diferentes teorías psicológicas, sin embargo la complejidad del ser humano no lo permite.

En la adolescencia la sexualidad reviste gran importancia, es aquí donde se consolida la identidad sexual y una adecuada formación e información puede convertirse en el instrumento para la prevención de la maternidad precoz.

Según lo investigado, los agentes socializadores que intervinieron en la información fueron amigas, novio, maestros y la madre con el tema de la menstruación en un 33.3%. La participación del padre es nula.

Lo más notorio es el alto grado de desinformación y desconocimiento sobre aspectos de la temática, a la cual respondieron que no les habían hablado.

Este fenómeno se agudiza por el marco tabú con que la sociedad y la familia regulan la sexualidad y la reproducción y se amplía la brecha de comunicación entre padres e hijas. Esta puede ser otra causa por la que inician las relaciones coitales a temprana edad.

En el estudio se observa cómo siendo niñas entran precozmente al mundo de la mujer, sin estar física, psicológica y socialmente preparadas para ello. De acuerdo con la encuesta de fecundidad (A.D.C.) en 1986, el promedio de edad de --

la primera relación es de 16.6 años, sin embargo hubo adolescentes que las tuvo entre los 13, 14 y 15 años, siendo este último grupo de edad con el mayor porcentaje (42%), esto implica que a más temprana edad inician su actividad coital, más precozmente podrían ser madres. Cabe anotar que en la presente investigación se visualizó tres casos que contaban con 10, 11 y 12 años respectivamente, como edad de inicio de la vida sexual activa.

Las adolescentes encinta experimentan una mezcla de emociones que conduce a pensar que algunas desean embarazarse, ello debido a motivaciones inconscientes, dado que a través del estudio el 48.8% se mostraron ilusionadas y expresaron alegría y miedo al enterarse de su maternidad; o porque querían acabar con una escolaridad que las cansa o las aburre (el 33% abandonaron sus estudios); o porque veían en el niño una fuente proveedora de amor y de una vida menos solitaria; porque percibían pocas oportunidades en su vida y su hijo es una experiencia positiva para su futuro; o para poder manipular su situación, o llenar sus carencias afectivas familiares o por la reactivación del complejo edipal que las lleva a luchar con su madre y las impulsa a competir por su capacidad reproductiva.

- El 41% restante se mostraron resignadas, asustadas, preocupación por el futuro, preocupación por su hijo, culpa y temor.

Como se observa son diversas las circunstancias y motivaciones que las inducen a la fecundidad, de ahí que sea necesario, además rescatar el origen de su embarazo, al respecto informaron:

- El 44.1% de las jóvenes se encontraron embarazadas sin haberlo previsto, porque las hay que afirman "a mí no me puede pasar", es decir, fue irreflexivo.
  - En el 20.3% lo fue deseado por ambos.
  - En el 10.2% fue planeado.

- En un caso fue por violación.
- En el 7.3% le falló el método anticonceptivo.

Así frente a un embarazo no deseado o planeado, es la adolescente la que debe enfrentarse sola con la responsabilidad de la maternidad. Por ello es importante rescatar la reacción del progenitor. Los resultados fueron los siguientes:

- De nuevo, hay que considerar la condición del estado civil para medir la reacción del compañero sexual o cónyuge, si es en una pareja estable ésta es positiva y sucedió en el 34.8%; otra es si se ha establecido un vínculo afectivo, entonces se produce un compromiso, de manera que prometió apoyo y lo cumplió (20.3%). En suma, se denota que el 55% de los padres de los niños reaccionaron positivamente, no obstante el 45% lo hacen en forma negativa, argumentando: indiferencia ante el hecho, negando ser el padre, rechazo, abandono y otras. Ante esta situación la adolescente experimenta por ende, sentimientos de desesperación, soledad y culpabilidad, e incluso puede inferirse que el embarazo provoca la ruptura de la relación, ello debido a la calidad del vínculo existente entre la pareja, es decir, en ausencia de un vínculo legal y afectivo, el embarazo precipita el abandono del novio por lo que es la joven soltera quien asume sola las responsabilidades inherentes al hijo.

#### ANTECEDENTES DEMOGRAFICOS DEL PADRE DEL NIÑO:

Es importante analizar la figura del compañero sexual de la adolescente, como un factor asociado a la problemática del embarazo. En resumen se determinó:

- El 52.2% tenían edades entre 16 y 21 años y eran solteros.

- El 47.8% tenían una relación de pareja estable en el momento del embarazo.
- Si se relaciona con el estado civil, se observa que el 13.9% se embarazaron de hombres con una relación estable previa, lo que aumenta la posibilidad de abandono una vez que sucede el embarazo.
- El 66.7% cursaron los estudios primarios o no tenían estudios.
- El 15.9% tenían secundaria incompleta, y se ocupaban en el sector servicios con lo cual se inhibían aún más para brindar condiciones adecuadas y un respaldo solidario y congruente a sus responsabilidades paternas.

#### RELACION DEL NIÑO CON LA FIGURA PATERNA

En este aspecto, se puede afirmar, que aspectos culturales y educativos apuntan hacia la "paternidad irresponsable" operacionalizada en negación de la paternidad, no brindando los cuidados, educación y satisfacción de las necesidades afectivas y de subsistencia del hijo, la muestra determina que: un 65% brindan sólo apoyo económico.

Un 32% muestran indiferencia y rechazo. Cuando la adolescente no cuenta con el apoyo del padre del niño, debe entonces recurrir a sus familiares (padres y hermanos) o en su defecto contraen nuevos vínculos o deciden afrontarlo solas.

Esto afirma que es la madre a quien por el rol asignado de reproducción y crianza del hijo la sociedad le atribuye la responsabilidad total de guarda, crianza y educación; criticándosele, marginándola y dándosele atributos indesiables si evade o no cumple con las expectativas en torno a su tarea.

Es diferente el valor que se da a los protagonistas, cuando en realidad son los "lados de una misma moneda", ambos deben asumir responsablemente el cuidado del hijo.

#### MANEJO DE LA AUTORIDAD

También el estudio refleja quién ejerce la autoridad y se detalla así:

- El 51% la pareja actual.
- El 26% la adolescente sola.
- El 19% los abuelos y tíos. Este rubro es importante analizarlo, en la mayoría de las veces, la joven encuentra apoyo en su familia de origen, y la acogida del bebé es cálida, no obstante en otras ocasiones, esta situación es fuente de conflicto, desplazan o le niegan los derechos hacia el hijo, por lo que se crean modelos contradictorios y equivocados en cuanto al manejo de la autoridad.

#### VINCULO MADRE ADOLESCENTE-HIJO

"El adulto siente siempre angustia ante la idea de ver una joven adolescente encargada de un hijo al que educar. La carga parece excesivamente pesada.

Se teme que el resultado sea desastroso, que el niño esté en manos incompetentes, que la situación familiar y la inmadurez de la madre le acarreen perturbaciones en su desarrollo psicológico".(2)

De la muestra estudiada tenemos que un 96% de adolescentes tuvieron su hijo vivo.

Al momento de la investigación, en general, los niños estaban incorporados al proceso educativo. Un menor presentó Síndrome de Dawn.

Entre las consecuencias que involucra el embarazo en adolescentes es "el arrebató" que pueda ser objeto con relación al hijo, los datos reflejaron que en un 82% de los casos la madre se constituyó en el recurso para criar y satisfacer las necesidades básicas y afectivas del niño, 6% residen con los abuelos maternos, 2% con el padre o su familia, 2% fueron dados en adopción.

Los niños que están separados de la madre, mantienen en general un vínculo precario con ésta, se da una relación esporádica y/o financiera y en la mayoría no existe relación alguna.

En términos de la calidad de la relación de las madres que tienen consigo al hijo, son afectivas en un 90%.

#### REFLEXIONES DE LA ADOLESCENTE SOBRE EL EMBARAZO

Por la trascendencia y la profundidad de los mensajes que se rescataron de la experiencia vivencial por parte de la población estudiada, consideramos importante reproducir algunos de ellos con el fin de posibilitar el generar una toma de conciencia tanto por la población involucrada, como por parte de los profesionales encargados en realizar políticas y acciones, tendientes a la prevención del embarazo en adolescentes.

Algunas enfocan aspectos ya analizados con anterioridad:

- "Embarazarse es un error, se necesita madurez para criar hijos. No se tiene oportunidad de ser joven y uno se siente atada".
- "Cuidarse, no tener relaciones sexuales antes del matrimonio porque la situación es incierta y la que lleva las de perder es la mujer".
- "Que eviten tener hijos en esa época ya que los problemas y consecuencias no se pueden medir".

- "Piensen mucho antes de casarse para que estén seguras antes de hacerlo. A los padres que comprendan a los hijos y los aconsejen bien".
- Es mucha responsabilidad tener hijos, no es adecuado, se avejenta rápido".
- "Se les debe hablar a los jóvenes de cómo es la vida porque si no el no conocer es riesgoso".
- "Se debe tener educación sexual desde la escuela y capacitar a los padres".
- "La pareja debe buscar información y mayor comunicación con los padres".
- "Yo me casé por desesperación pues no me sentía capaz de criar sola al hijo. Viviendo así desde joven nunca se alcanza la felicidad".
- "Los padres deben dejar de prohibir y deben educar sexualmente a los hijos".
- "No se debe vivir tan a prisa pues la equivocación implica perder la ilusión de la vida".
- "Que las jóvenes planifiquen".
- "Mi madre no me dio educación sexual, para poder prevenir embarazos no deseados. El niño y la madre sufren al sentirse abandonados".
- "Uno debe tratar de casarse por el respeto y los hijos".

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Como resultados relevantes en relación con el problema de investigación puede indicarse como factores precipitantes al embarazo de las adolescentes los siguientes:

- 1- A nivel del grupo familiar de orientación, la baja escolaridad y ocupación de los padres limitan las expectativas de superación de este grupo, ajustándolas a reproducir su propio sistema familiar.

En esto se visualiza que un 73.7% de ellas permanecían en el hogar, ocupándose de los oficios domésticos, permanencia que no favoreció la prevención de embarazos precoces.

- 2- Como otro aspecto se anota que la calidad de las relaciones que se daban en estas familias, eran entre regular y mala, condición que incide en la existencia de una comunicación inadecuada y la carencia de incentivos, que motiva a las adolescentes a querer salir de esta situación a través de diversos mecanismos como: el establecimiento de una relación de pareja, con las consecuencias inherentes de un embarazo irreflexivo.
- 3- La poca capacitación de los padres y los agentes socializadores, promueve una escasa o nula educación sexual para que el hogar se constituyera en elemento básico para la preparación sobre la sexualidad y la prevención.
- 4- La limitación para brindar educación sexual a sus hijas es consecuencia de la falta de políticas de salud y específicamente de educación para la sexualidad que ha permanecido en el sistema educativo costarricense, impidiendo un adecuado conocimiento para transmitirles educación en este sentido.

A esta situación hay que agregar los mitos, creencias, tabúes y normas establecidas en esta sociedad con respecto a la sexualidad, bloqueando la educación sexual.

- 5- Aunado a las condiciones familiares anotadas se establecen condiciones del manejo a nivel de conciencia mágica, alrededor de la actividad sexual, caracterizada por escasa información y pese a mantener una vida sexual activa no se concibe la idea de un embarazo.

Cuando se enfrentan a éste, deben asumir las tareas adultas de la maternidad, limitándose sus oportunidades por presión familiar y social para sus vivencias como adolescentes.

- 6- Las adolescentes experimentan una mezcla de emociones ante el evento, llevándoles incluso a la idea de un embarazo deseado, según lo denota el estudio el 66.4% muestran sentimientos contradictorios, característica propia de esta etapa de desarrollo.

Entre los factores de riesgo que derivan de esta problemática tenemos:

- 7- El embarazo profundiza la dependencia de estas adolescentes, ya sea de: su familia, compañeros o cónyuge e instituciones de Bienestar y Seguridad Social; por carecer de preparación, opciones y oportunidades de progreso.
- 8- Las estudiadas solteras recurren en un porcentaje considerable a unirse para enfrentar el embarazo, en ocasiones son uniones poco gratificantes, que acarrear nuevos embarazos. Un 60% de la población estudiada tiene entre tres y cinco hijos.
- 9- La pareja es otro elemento a considerar como factor de riesgo para la madre y el niño. El 13.9% se embarazaron de hombres con pareja estable, un 13.3% solucionó

su situación de pareja, un 14.5% permanecen solteras, lo que indica que el embarazo significó un factor de ruptura para la pareja con las consiguientes implicaciones socio-económicas y afectivas.

- 10- Los datos presentados de los padres de los niños demuestran su juventud y escasa preparación, limitante para asumir responsablemente su rol. Aspectos culturales reafirman esta actitud al conferir a la madre el papel de reproducción, crianza y educación del hijo, aún en los casos en que se cuenta con una pareja estable. La figura paterna brinda únicamente apoyo económico, (65%).
- 11- El embarazo en las adolescentes tiene implicaciones biológicas y psicológicas por sí misma y la maternidad en las solteras tiene aún más implicaciones asociadas al aspecto social, en primer lugar porque se evidencia la práctica sexual fuera de los cánones morales estructurados, de ahí que se configuren sentimientos de culpabilidad y vergüenza, generando una imagen de sí misma como mujer fracasada, por ende afectando su autoestima y reforzándola hacia modelos ambivalentes de legitimidad ante su sexualidad y en la participación contextual del hijo.
- 12- Otro riesgo social se relaciona al que en un 19% las familias de las estudiadas asumen la responsabilidad de crianza del niño, siendo el vínculo entre la madre adolescente y el infante: precario, con las consiguientes repercusiones del desarrollo del menor, reforzado por aspectos de abandono afectivo y aspectos culturales de ilegitimidad.
- 13- Entre los riesgos anotados por las adolescentes entrevistadas tenemos: sentimientos de pérdida, de abandono, frustración ante la vida, pérdida de ilusiones, desesperanza. Dejan como opciones posibles: la educa-

ción sexual, el mejoramiento de las relaciones familiares que permita el crecimiento personal y adecuada comunicación y apoyo en la familia.

#### RECOMENDACIONES:

Este es un fenómeno social profundo que requiere de voluntad político-social que posibilite una conciencia de igualdad de responsabilidades sin diferenciación de género. La negación de la equiparación genera: pobreza, desesperanza, truncamiento de metas educativas, personales, afectivas y bajos niveles de vida.

No obstante nuestras posibilidades reales de intervención consideramos que se deben encauzar hacia los siguientes aspectos:

A nivel primario debe enfocarse la educación sexual como parte existencial de nuestras vivencias diarias, lo cual debe fundamentarse en la familia y abordarse, con programas en el sistema educativo.

Estos deben iniciar en la escuela primaria, pues es un porcentaje reducido de los adolescentes los que acuden a secundaria, según nuestro estudio, si lo hacen desertar en los primeros años.

Intensificar los programas de prevención primaria dirigidos a adolescentes, a efectos de la prevención del embarazo, aprovechando la coyuntura política actual que favorece e impulsan programas para atender la problemática integral del adolescente.

Es importante plantear programas para la prevención de riesgos sociales, a nivel del menor producto de estas relaciones, con el fin de que la adolescente en un esquema no culpabilizante, ni moralizador estructure e internalice su rol materno y que considere sus necesidades personales.

Programas que se constituyan en un control indirecto de riesgos de maltrato o negligencia para con el menor.

Promover programas de capacitación acorde a las necesidades contextuales de este grupo etáreo, que genere mejores alternativas para el futuro de la madre adolescente y su hijo.

## BIBLIOGRAFIA CITADA

- 1- Periódico La República, Maternidad Alarmante, Junio de 1990, Pág. 14.
- 2- Deschamps Jean-Pierre, Embarazo y Maternidad en la Adolescencia, Editorial Herder, S.A. Barcelona, Páginas 133 - 134, 1979.
- 3- Dirección General de Estadísticas y Censos, Censo Nacional, 1984.
- 4- Asociación Demográfica Costarricense. Encuesta Nacional de Fecundidad y Salud en Costa Rica. 1986 San José, Costa Rica.
- 5- Registros Médicos, Servicio de Maternidad, Hospital San Rafael, 1980 y 1989.