

PERCEPCIÓN DE LA RELACIÓN AFECTIVA CON LOS PADRES COMO PRINCIPAL FACTOR QUE INFLUYE SOBRE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN VERACRUZ, MÉXICO.

(Perception of emotional relationship with parents as the main
factor that influence on teen pregnancy in Veracruz)

Karina Ivonne Trinidad-Noguera
Virginia Griselda Chávez-Montes de Oca
Berenice Carrasco-Ponce
Enrique Alejandro Sánchez-Valdivieso
Universidad Cristóbal Colón
Veracruz, México

Resumen

Se realizó un estudio de carácter cualitativo en la casa hogar VIFAC del puerto de Veracruz, México; fueron entrevistadas adolescentes embarazadas que acudieron a esta institución en donde, con base a los datos obtenidos, observamos factores de riesgo que elevan de manera exponencial que adolescentes de entre 12 a 19 años queden embarazadas, vistos desde la perspectiva de la propia adolescente; el estudio se realizó en una muestra de 16 participantes, formando dos grupos uno de adolescentes embarazadas y otro del padre y/o tutor de estas para, de tal manera, obtener un panorama más amplio de la situación de cada una de ellas y evaluar cómo cada uno de los factores en su entorno fueron influyendo para que se llegara a un embarazo a tan temprana edad, para lo cual aplicamos dos tipos de entrevista semiestructurada dependiendo del grupo al que pertenecieran.

Palabras clave: Adolescente, embarazo, familia, percepción.

Abstract

A qualitative study was conducted in the VIFAC house at Veracruz, Mexico; pregnant teenagers who attended this institution where interviewed. Based on the data obtained from the investigation, we observed risk factors that exponentially increased that teenage girls between 12 and 19 years of age get pregnant, viewed from the perspective of own teenager. This study was conducted on a sample of 16 participants divided in two groups, one of pregnant teenagers and one with parent and / or guardian of these, so get a broader situation of each scenario and to evaluate how each of the factors were influencing their environment so that pregnancy is arrived at such young age, for which we apply two types of semi-structured interview depending on the group to which they belonged.

Keywords: Family, perception, pregnancy, teenager.

1. INTRODUCCION

Entre los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), México ocupa el primer lugar en embarazos de jóvenes de 15 a 19 años (Univisión, 2013).

Alrededor de la mitad de las adolescentes mexicanas (12 a 19 años de edad) en vida sexual se embarazará y un 40% de estos embarazos no serán planeados ni deseados. El 17.6 % de los nacimientos en 2012 en México provienen de madres menores de 20 años, de los cuales el 2.6% fueron de niñas entre 10 y 14 años. Por otro lado, no menos trágico es que aproximadamente el 12% de las muertes maternas se dan en adolescentes de entre 15 y 19 años, algunas de ellas fueron niñas de entre 10 y 14 años (Univisión, 2013).

El embarazo en la adolescente es una crisis que se adiciona a la crisis de la adolescencia. El embarazo y el parto abarcan una serie de elecciones que la adolescente efectúa en el área de la sexualidad; el desarrollo psicosocial consiste en conseguir una identidad propia, además de regular internamente la autoestima la cual se asocia a las necesidades emocionales satisfechas. Comprende profundos cambios somáticos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentuación de conflictos no resueltos anteriormente. Las adolescentes que presentan carencias afectivas intentan sentirse valoradas a través de la maternidad (Issler, 2001).

Se han clasificado a los factores asociados al embarazo en adolescentes en tres grupos: Individuales, Familiares y Sociales (Poo et al. 2005). Dentro de los individuales podemos encontrar una tendencia precoz a la menarquía, bajo nivel de aspiraciones de logro académico (Okonofua, 1995), impulsividad, omnipotencia y adhesión a creencias y tabúes que condenan a la regulación de la fecundidad, además de poca habilidad de planificación en general (Manlove et al. 2002), hecho que se asocia directamente con el no uso de métodos anticonceptivos (Baeza et al. 2007); entre los factores familiares se describe la disfunción familiar con escaso apoyo afectivo, el que su madre o una hermana se hayan embarazado en su adolescencia (East et al. 2007) y la pérdida de figuras significativas y baja escolaridad de los padres (Miller & Benson, 2001); entre los factores sociales se encuentra la condición económica desfavorable relacionadas con hacinamiento (Loaiza, 2013), estrés, delincuencia, alcoholismo, mitos y tabúes acerca de la sexualidad, marginación social, trabajo no cualificado, entre otros (Poo et al. 2005).

La adolescencia es esencialmente una época de cambios. Es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto, es un período de transición que tiene características peculiares. Aparecen las primeras manifestaciones de los cambios sexuales que proseguirán hasta completar el desarrollo (Rodríguez, 2003). Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual...) así como de la de autonomía individual (Corbella Rogi, 1989). En el aspecto emocional, la llegada de la adolescencia significa la eclosión de la capacidad afectiva para sentir y desarrollar emociones que se identifican o tiene relación con el amor. El adolescente

PERCEPCIÓN DE LA RELACIÓN AFECTIVA CON LOS PADRES COMO PRINCIPAL FACTOR
QUE INFLUYE SOBRE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN VERACRUZ, MÉXICO

puede hacer uso de su autonomía y comenzar a elegir a sus amigos y a las personas que va a querer. Al llegar a la adolescencia, puede hacer uso de cierta capacidad de elección para poner en marcha uno de los mecanismos más significativos (Corbella Rogi, 1989) de esta etapa, llevando implícita la capacidad para discriminar sus afectos: querer de diferente manera a cada persona que le rodea y personalizar sus afectos, debido a la llegada del pensamiento abstracto que le permite desarrollar su capacidad para relativizar. La discriminación de afectos, a través del establecimiento de diferencias en el tipo y la profundidad de sentimientos, le permite la personalización de sus afectos. El adolescente está en un camino medio entre la edad adulta y la infancia, en lo que hace referencia a la vivencia de sus emociones, estando presente una mezcla singular de sus comportamientos. Todavía tiene una forma de manifestar sus deseos mediante una emotividad exacerbada o con la espontaneidad propia de la infancia, pero ya empieza a actuar de una manera sutil en las interacciones, o con una cierta represión relativa de sus emociones, tal como hace el adulto.

Los niños que crecen en familias psicológicamente sanas y funcionales, se crían en un ambiente que les ayuda a sentirse valiosos y queridos, aprenden que sus sentimientos y necesidades son importantes y pueden ser expresadas. Estos niños suelen formar, en la edad adulta, relaciones saludables y abiertas (Muñoz, 2010).

Sin embargo, muchas familias no logran satisfacer las necesidades emocionales o físicas de los niños; además, los patrones de comunicación de la familia pueden limitar severamente la expresión de las necesidades y emociones de los niños (Guijarro et al. 2000). Los niños que crecen en familias de este tipo suelen tener una baja autoestima y creer que sus necesidades no son importantes o que los demás no las van a tomar en serio (Muñoz, 2010). El objetivo de esta investigación fue el indagar de manera profunda cada uno de estos aspectos, como fueron desarrollándose y cuáles fueron los atenuantes y agravantes ante la situación expuesta para, de esta manera, obtener un análisis profundo de cada una de las adolescentes embarazadas.

2. MATERIAL Y METODOS

Se realizó un estudio de carácter cualitativo mediante metodología etnográfica, para investigar cuales son los factores que influyeron desde la perspectiva de la adolescente para que ésta quedara embarazada. La investigación se desarrolló en las instalaciones de la casa hogar VIFAC de la Ciudad de Veracruz, en México. VIFAC es una asociación civil cuyo objetivo es ofrecer una alternativa que le permita a las mujeres con un embarazo inesperado enfrentar su situación con dignidad, además de brindarles apoyo para que sean capaces de tomar decisiones acertadas, dándoles la posibilidad de alcanzar mejores condiciones de vida y un desarrollo adecuado (VIFAC, apoyo para la mujer embarazada en desamparo: <http://vifac.org>). Esta asociación brinda apoyo a todas las embarazadas que no cuentan con los recursos económicos brindándoles estancia durante su embarazo; así mismo les brindan de las herramientas necesarias para salir adelante después de esta etapa. Los participantes fueron invitados a participar, y a los que aceptaron, después de firmar el consentimiento informado, fueron incluidos en dos

grupos de 8 integrantes cada uno; en un grupo reunimos adolescentes de entre 12 a 19 años que estuvieran embarazadas y otro grupo que estuvo formado por los padres y/o tutores de estas mismas. Durante el estudio, a cada participante se le aplicó una entrevista semiestructurada dependiendo del grupo al que perteneciera; ésta se realizó de manera verbal, en una habitación confortable y fue analizado en el software de análisis cualitativo NVivo®.

3. RESULTADOS

Las características personales y familiares de las adolescentes entrevistadas se muestran en la Tabla No. 1. De las adolescentes entrevistadas, 7 tienen padre o madre con un trabajo con ingresos bajos y sus razones para tener relaciones sexuales son "inmaduras" mientras que la única con padres profesionistas tuvo una respuesta "madura" a pesar de ser la de menor edad.

Pudiéramos suponer que una de las razones primordiales para que las adolescentes llegaran a esta situación es la falta de responsabilidad al tener relaciones sexuales, pero en base a las entrevistas encontramos que son solo una minoría de entrevistadas las que podía evidenciarse esta característica, ya que mencionaron que "... era atracción mutua..." o "...fue por una calentura..." como su razón para tener actividad sexual, mientras que el resto mostraban razones con diferentes características, entre esas encontramos una que refirió "... ya me quería salir de mi casa." como muestra de rebeldía, mientras otras mostraron su lado afectivo dando como razón: "... consideraba que ya era el momento indicado (para tener relaciones sexuales) ya que llevaba más de 3 años con mi pareja y que mi error fue no cuidarme..." .

Podría pensarse de una manera superficial, que todas estas adolescentes buscaban andar en la calle o de fiesta, por lo que estuvieron expuestas a quedar embarazadas, pero en solo una adolescente se pudo evidenciar esas características. Nuestra investigación demostró que la ausencia paterna parece ser un factor muy importante para este grupo de adolescentes, ya que solo una de ellas presenta una figura paterna estable mientras que, en el resto, esta figura estuvo ausente por diversas razones (tabla 1), siendo este el motivo directo por el cual más de la mitad de las madres se quedaron solas al frente tanto de la estabilidad económica de la familia como de la educación y orientación de las hijas adolescentes; ello llevó a que, en tan solo la cuarta parte de los casos, las madres permanecieran en casa mientras que en el resto la madre se viera forzada a realizar jornadas laborales largas y extenuantes, lo que condicionaba que el tiempo que podía dedicarle al hogar fuera mínimo y que la relación con sus hijos se fuera deteriorando. No tenían tiempo para hablar madre e hija, el motivo era que la madre (en la gran mayoría de los casos) o la hija (solo una de las adolescentes) nunca estaban en casa. Debido a lo anterior, en todos los casos resultó evidente que el nivel de confianza y comunicación que existía entre la adolescente y los padres previo al embarazo era mínima o incluso nula y que ellos mismos se dieran cuenta de la situación en que se encuentra su relación y citen posibles causas a las que se puede deber: "... considero que tenía cierta culpa ya que cuando llegaba de trabajar me dedicaba más a

PERCEPCIÓN DE LA RELACIÓN AFECTIVA CON LOS PADRES COMO PRINCIPAL FACTOR
QUE INFLUYE SOBRE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN VERACRUZ, MÉXICO

descansar que a convivir con mi hija y prestarle importancia a sus problemas..." o "... nuestra relación se fue deteriorando después de la muerte de su papá...", y "... además casi no platicábamos porque yo llegaba tarde de trabajar y ella prefería irse con sus amigos..."; sin embargo, y muy importantemente, no refirieron que pudieran tomar medidas para la corrección de estos puntos. La relación generalmente sufrió una mejoría durante el embarazo de la hija: "... gracias al embarazo he podido acercarme a mi mamá..." y "... que nuestra relación ha mejorado de manera significativa...", "... la relación con mi hija hoy en día es excelente no así antes del embarazo ya que pasaba mucho tiempo sola debido a mi carga de trabajo..." "... ahora que está embarazada le he expresado mi apoyo y todas aquellas palabras que se negaba a oír tiempo atrás...".

Otro dato que conviene resaltar sobre este tema es que solo una adolescente, que sufrió del fallecimiento de su padre, muestra la búsqueda de una figura masculina a su alrededor, debido a que es la única que refiere gustar de estar rodeada de varones en su mayoría ya que "... ellos son los únicos que me entienden...", además de que, contrastando con las demás participantes, es la única adolescente que refiere tener un confidente masculino al que le cuenta sus problemas "... tengo un mejor amigo, era como mi hermano, tenía 18 años y siento mucho apoyo y cariño de él..."; abundando en esto, cada una de las adolescentes refiere tener un confidente externo a sus padres, tres de ellos pertenecen a la familia y los demás son externos a la familia, los cuales en su gran mayoría son adolescentes, tomando las opiniones de ellos como base para la toma de sus propias decisiones: "... tengo una mejor amiga a la que le cuento todo, confió en ella y le pido consejos para tomar decisiones, siento mucho apoyo de parte de ella...", "... mi mejor amiga vive muy cerca de la casa, tiene la misma edad que yo, ella siempre me apoya en mis problemas y me ayudaba a tomar decisiones, es la persona en la que más confío...".

Con respecto al aspecto familiar encontramos en la mayoría de las familias de las adolescentes la presencia de hermanos, mayores y menores; lo que podemos destacar es que, de estas adolescentes, la mitad refieren tener un hermano no mayor a los 22 años, y cuya pareja está embarazada; más aún, dos de nuestras participantes son cuñadas, la hermana cuenta con 16 años y ya tiene 29 semanas de gestación, mientras la pareja del hermano tiene 17 años y cursa con 11 semanas de gestación.

Evaluamos entonces el nivel socioeconómico con respecto al empleo que ejercen los padres de las adolescentes y nos encontramos que solo la adolescente más pequeña del grupo (15 años de edad) es la que cuenta con padres profesionistas y que a pesar de que estos se encuentran en el ámbito de servicio a la salud no estuvieron exentos de presentar este tipo de problemas, además de ser la única adolescente, a diferencia del resto, que refirió ir a una escuela privada.

Auto-descripción. En el ámbito social no hay un patrón que se siga de una manera específica, pero en el ámbito personal descubrimos que las adolescentes se describen de manera agresiva, es decir, encontramos respuestas como "... soy explosiva!", "... me considero una persona muy enojona y celosa..." en 7 de las 8 participantes, siendo estas las más destacadas. Todas las adolescentes se auto-describen como con

características negativas, generalmente agresivas, como son "caprichosa" (n=1), "enojona" (n=5), "mandona" (n=1), "explosiva" (n=1). En contraste, según las respuestas obtenidas con sus padres, estos las dividen en dos grupos de chicas, uno de "introvertidas y tranquilas" (n=5) y otro de "enojonas" (n=3).

De manera específica creemos que pudimos encontrar un patrón el cual demuestra que la manera de evadir sus problemas era estar fuera de su casa, ya que la mayoría reconocía tener una relación no muy buena con sus padres; a las adolescentes les gustaba realizar actividades deportivas, generalmente deportes de contacto, como son fútbol y "tochito" (especie de fútbol americano callejero), que pueden considerarse como actividades de fuga para la situación que presentan; la única adolescente que no salía de su casa para despejarse fue la única adolescente que, antes de quedar embarazada, decidió salirse de la casa de sus padres por voluntad propia para irse a vivir junto con su hermano "... prefiero vivir con mi hermano que con mi madre, estaba harta de ella...". Todas las adolescentes buscaban andar fuera de casa, excepto esta última adolescente, que prefería estar encerrada sola en su casa.

4. DISCUSIÓN

La negligencia paterna corresponde a aquella dinámica establecida por los padres en la que existe ausencia de límites hacia los hijos; en este caso las adolescentes lo perciben como desinterés, falta de apoyo y experimentan insatisfacción de la necesidad de orientación en temas relevantes para la joven tales como la sexualidad y el consumo de drogas, entre otros. Existiría una falta de advertencia por parte de los padres frente a los riesgos a los que se exponen, esta ausencia de límites se manifiesta en el discurso de las jóvenes ("haz lo que quieras...", "llega a la hora que quieras"), de igual forma, si los padres detectan la presencia de anticonceptivos no se demuestran interesados ("si no les interesa...., no se conversa"). Los padres ausentes del hogar constituyen un factor familiar situacional, otorgando a las jóvenes la oportunidad de permanecer solas. Esta situación se produce en aquellas familias en que ambos padres trabajan, también sucede en el período estival, en la playa o el campo, cuando los padres relajan sus límites y permiten que los adolescentes permanezcan sin vigilancia. La familia poco acogedora corresponde a la que establece una dinámica disfuncional que no cubre las necesidades afectivas y provoca en las adolescentes un sentimiento de soledad, manifestado como "... se sienten solas en su casa...".

Se ha informado (Alarcón et al. 2009) sobre la relación entre la convivencia de los adolescentes con sus padres y la ocurrencia de embarazo precoz; el 36% de los casos no convivían con sus padres, mientras que en los controles esto sucedió en un 25% queda demostrada de esta manera que las adolescentes que no conviven con sus padres tienen 2,6 veces más probabilidad de concebir un embarazo no deseado que las que sí conviven con sus padres. Se puede inferir además la falta de información con respecto a temas de sexualidad y reproducción.

PERCEPCIÓN DE LA RELACIÓN AFECTIVA CON LOS PADRES COMO PRINCIPAL FACTOR QUE INFLUYE SOBRE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN VERACRUZ, MÉXICO

Por el contrario, Alarcón y cols., no pudieron demostrar una asociación entre la relación padres-hija y la ocurrencia de embarazo; al analizar la relación de los adolescentes con sus padres y su asociación con un embarazo precoz, pudieron observar que la mitad llevaban relaciones inadecuadas con sus padres mientras que en los controles fueron dos terceras partes (Alarcón et al. 2009).

El conocimiento que se tiene acerca del entorno que rodea a una adolescente, va más allá de solo su embarazo ya que engloba desde su familia, su pareja, sus amigos y como es su desarrollo tanto social como personal, además de aspectos como el nivel socioeconómico.

En este estudio se pudo analizar que el nivel de disfunción familiar que presentan estas adolescentes debido a la ausencia de la figura paterna a producido un impacto significativo en el seno familiar, ante esta situación las madres han buscado compensarlo mediante una estabilidad económica, llevándolas a ejercer trabajos con jornadas laborales extensas, desencadenando un deterioro exponencial de la relación familiar produciendo una decadencia en la comunicación (Ku, 1993), que conlleva a la adolescente a buscar de manera externa aquello de lo que carece, encontrando este "apoyo" en personas jóvenes que como ella no cuentan con la experiencia necesaria, que orillará a la toma de decisiones equivocadas que traerán como consecuencia embarazos no planificados, por lo cual es importante que a pesar de las adversidades que se presenten en el seno familiar, no impida la relación entre sus integrantes, ya que esto va a servir para que los adolescentes estén más abiertos a una franca comunicación y de tal manera sus decisiones sean las más óptimas para su futuro.

5. ANEXOS

Tabla1. Distribución de las entrevistadas y su entorno familiar.

No	Edad de la adolescente	Distribución en la familia	Edad de la madre	Figura paterna
1	19	Hija intermedia	42	Ausencia por trabajo
2	18	Hermana menor	44	Ausencia por desintegración familiar
3	17	Hija intermedia	39	Ausencia por desintegración familiar
4	17	Hermana mayor	42	Ausencia por desintegración familiar
5	17	Hija intermedia	49	Ausencia por fallecimiento
6	16	Hija intermedia	42	Presente
7	16	Hija intermedia	38	Ausencia por desintegración familiar
8	15	Hija única	45	Ausencia por trabajo

Bibliografía

- Alarcón, R., Coello, J., Cabrera, J., Monier, G. (2009). Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. *Rev Cub Enferm*, 25(1-2), 1-14.
- Baeza, B; Póo, A; Vásquez, O; Muñoz, O; Vallejos, C. (2007). Identificación de factores de riesgo y factores protectores del embarazo en adolescentes de la novena región. *Rev Chil Obstet Ginecol*, 72(2), 76-81.
- Corbella Rogi, J. (1994). *Descubrir la psicología, Cuadernos sobre el comportamiento humano*. Barcelona: Ediciones Folio.
- East, P., Reyes, B., & Emily, H. (2007). Association Between Adolescent Pregnancy and a Family History of Teenage Births. *Persp Sex Reprod Health*, 39(2), 108-112.
- Guijarro, S., Naranjo, J., Padilla, M., Gutierrez, R., Lammers, C., Blum, RW. (1999). Family risk factors associated with adolescent pregnancy: study of a group of adolescent girls and their families in Ecuador. *J Adolesc Health*, 25(2), 166-172.
- - Issler, JR. (2001). Embarazo en adolescencia. *Revista de posgrado de la catedra Via Medicina*, (107), 11-23. Recuperado el 15 de enero de <http://ecaths1.s3.amazonaws.com/bioetica/EmbarazoAdolescente.pdf>
- - Ku, L.; Sonenstein, FL.; Pleck, JH. (1993). Factors influencing First Intercourse for Teenage Men. *Publ Health Rep*, 1096(6), 680-694.
- - Loaiza, E.; Liang, M. (2013). *Adolescent Pregnancy: A review of the Evidence*. New York: UNFPA. Recuperado el 15 d enero de: http://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ADOLESCENT%20PREGNANCY_UNFPA.pdf
- Manlove, J., Terry-Humen, E., Papillo, AR., Franzetta, K., Williams, S., Ryan, S. (2002). Preventing Teenage Pregnancy, Childbearing, and Sexually Transmitted Diseases: What the Research Shows. *Child Trends Res Brief*, 1-10. Obtenido de: <http://www.childtrends.org/PDF/KnightReports/K1Brief.pdf>
- Miller, BC.; Benson, B. & Galbraith, KA. (2001). Family Relationships and Adolescent Pregnancy Risk: A Research Synthesis. *Dev Review*, 21(1), pp. 1-38.
- Muñoz, A. (2010). Familias disfuncionales. Recuperado el 15 de septiembre de 2014, de [cevpi.com](http://www.cevpi.com). *Psicología, medicina, salud y terapias alternativas*: http://www.cevpi.com/articulos/familias_disfuncionales.shtml#.VHEScYuG-8A

PERCEPCIÓN DE LA RELACIÓN AFECTIVA CON LOS PADRES COMO PRINCIPAL FACTOR QUE INFLUYE SOBRE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN VERACRUZ, MÉXICO

- Okonofua, FE. (1995). Factors associated with adolescent pregnancy in rural Nigeria. *J Youth Adolesc*, 24(4), 419-438.
- Poo, A., Baeza, B., Capel, P., Llano, M., Tuma, D., Zuñiga, D. (2005). Factores que favorecen la generación del embarazo en la adolescencia desde la perspectiva de adolescentes primigestas en control prenatal. *Rev Sogia*, 12(1), 17-24.
- Rodríguez RM. (2003). Mesa redonda: Adolescencia - Necesidad de creación de unidades de adolescencia. *An Pediatr*, vol. 58, supl. 2, pp. 104-106. Recuperado el 23 de agosto de 2014 de <http://web.archive.org/web/20090121012555/http://db.doyma.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/mrevista.full>
- Univisión. (Diciembre de 2013). Salud Univisión. Recuperado el 15 de noviembre de 2014, de <http://salud.univision.com/es/noticias/m%C3%A9xico-embarazo-adolescente>
- VIFAC. (1985). Recuperado el 23 de Agosto de 2014 de VIFAC apoyo para la mujer embarazada en desamparo: <http://vifac.org/>