

El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes

Por Angy Paola Quintero Rondón y Héctor Mauricio Rojas Betancur

Angy Paola Quintero Rondón. Trabajadora Social, Universidad Industrial de Santander, Colombia

Héctor Mauricio Rojas Betancur. Sociólogo, Universidad Industrial de Santander, Colombia

Introducción

El embarazo y la maternidad en adolescentes causan preocupación en la sociedad en general, principalmente porque se ha construido como un problema que acarrea consecuencias negativas, tanto para las adolescentes como para sus familias. El artículo derivado de una investigación de corte cualitativo realizada entre 2013 y 2014, se propone presentar los resultados del análisis de la situación del embarazo en la adolescencia a través de una entrevista semiestructurada realizada a 12 adolescentes gestantes o con hijos menores de un año de edad, usando el método de análisis del discurso de los relatos de sus protagonistas.

Se destaca el embarazo como ruptura biográfica de las adolescentes, donde el aspecto sociocultural más importante es la ausencia de comunicación entre padres e hijos frente al tema de la sexualidad, la ausencia de un proyecto de vida, así como el acceso restringido de los adolescentes a información adecuada y uso de métodos anticonceptivos.

La adolescencia se enmarca tradicionalmente como frontera de edad biológica entre los 10 y 19 años de edad, en general se considera un grupo con un nivel óptimo de salud, lo que se traduce en una menor atención a su morbi-mortalidad específica, sin embargo, es una etapa esencial para el desarrollo de una vida adulta productiva y saludable, asociando diversos tipos de procesos, como la sexualidad y la reproducción, como detonantes de un conjunto amplio de problemas y riesgos porque, se ha establecido, son procesos de la edad adulta (Alvarado & Noguera, 2012).

La adolescencia representa una etapa de incertidumbre, de establecer un proyecto de vida, de sueños, de vínculos fuertes y al mismo tiempo de ser seres independientes, sin embargo, en medio de todos estos cambios, ideales y de exploración de su cuerpo y de su entorno, se intensifica el tema de la sexualidad, que resulta ser un tema de interés para los y las adolescentes, especialmente en las relaciones de pareja.

Precisamente, el inicio temprano de la sexualidad conlleva el riesgo del embarazo precoz, riesgo incrementado por la falta de orientación, de comunicación y acompañamiento de los adolescentes en los procesos de maduración biológica y psicológica en esta etapa crucial del ciclo vital.

De acuerdo con Montenegro y Pacheco (2010), el embarazo adolescente puede definirse como aquel que ocurre dentro de los primeros dos años de edad ginecológica (tiempo transcurrido desde la menarquía) y/o cuando la adolescente es aun dependiente de su núcleo familiar de origen.

A nivel mundial se reconoce un aumento de la actividad sexual de los adolescentes, y en consecuencia, una disminución en la edad de inicio de las relaciones sexuales, incrementándose así la incidencia de partos en mujeres menores de 19 años (Fernández Rodríguez & Escalona Aguilera, 2011, p. 17). Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud-2010, en Colombia el 13% de las menores de 20 años tiene su primera relación sexual antes de cumplir los 15 años de edad; ocurre más temprano en las mujeres sin educación (15,8 años) y en aquellas que viven en áreas rurales (17,5 años), que en

aquellas que tienen educación superior (18,9 años) o viven en zonas urbanas (18,5 años) (Hospital Universidad del Norte, 2013).

El embarazo a temprana edad se considera un problema de salud pública de alto impacto negativo, un tema de investigación muy complejo y una dimensión importante en el tema de las políticas públicas (Batista & Díaz, 2005), porque se percibe como un problema médico, social y psicológico (Aparicio, 2009). Asimismo, en la actualidad existen dispositivos sociales de ocultamiento, ya que, el embarazo también es un problema que permea de manera diferencial los distintos grupos sociales.

Por otra parte, existen patrones culturales tradicionales que afectan las posibilidades de acceso a una educación y atención en salud sexual y reproductiva que permita el uso responsable de métodos anticonceptivos tanto para prevenir el embarazo a temprana edad como las enfermedades de transmisión sexual (Gómez, Molina, & Zamberlin, 2010).

El embarazo a temprana edad es un tema de interés en la actualidad, que genera preocupación, en especial para el caso del profesional en Trabajo Social, quien tiene un papel de gran importancia en su accionar laboral, ya que los embarazos a temprana edad generan cambios de gran trascendencia a nivel personal social y familiar.

Metodología

La investigación realizada es de corte cualitativo, ya que su interés está en captar la realidad social a través de los ojos de la gente que está siendo estudiada (Bonilla Castro & Rodríguez Sehk, 1997); y en la interpretación de la construcción del discurso, por ello, se involucró a las adolescentes como personas activas para el análisis de un problema socialmente construido (embarazo), el cual debe ser interpretado desde la perspectiva de las madres adolescentes (analizadoras), por lo cual se usó como instrumento para la recolección de datos la entrevista semiestructurada y el análisis de los discursos producidos para el análisis de la información recolectada, permitiendo acercarse a la comprensión de los relatos dados por las adolescentes.

Para la recolección de información se usó la entrevista, ya que esta se construye como un discurso enunciado principalmente por este grupo (Alonso, 1994); específicamente se usó la entrevista semiestructurada con una guía de preguntas previamente definidas y abiertas. Para la interpretación de los significados de las adolescentes frente a su embarazo se utilizó el análisis del discurso con el propósito de acercarse a la comprensión de los significados que las adolescentes atribuyen a las categorías.

Ruptura Biográfica

El embarazo en la adolescencia se presenta como un momento de ruptura, partiendo en antes y después la vida y cotidianidad de las jóvenes marcada por un acontecimiento significativo, donde la noticia resulta ser traumática y estresante tanto para quienes estén asumiendo el rol de madres y las que están viviendo su embarazo, como para los padres de las adolescentes y la familia en general, ante un cambio repentino en el estilo de vida:

“Pues por una parte es muy bonito, pues saber que uno va traer un hijo al mundo, pero por otra parte las responsabilidades que se le vienen a uno, pero es muy bonito, antes podía salir, ahora no”.

“Pues, antes de quedar embarazada yo salía, me divertía, y ahora ya no, ya no me gusta, me gusta quedarme en la casa, no me gusta loquear”.

A pesar de que las participantes se refieren a esta nueva experiencia en sus vidas como algo bonito, no obstante les genera malestar al ver y tener que asumir nuevas responsabilidades para las cuales ellas no están preparadas, lo cual en cierta medida las limita o cohibe de vivir sucesos que hacen parte de la adolescencia, tales como el compartir y socializar con sus pares, el disfrute en pareja más allá de lo sexual, esto debido a que algunas adolescentes manifiestan que la relación de pareja que tenían o tienen con los padres de sus hijos ha cambiado, porque como pareja no pueden realizar las actividades y salidas, que hacían antes de ser padres, ahora deben asumir y proveer de cuidados al bebé, en especial la madre:

“Antes de estar embarazada éramos novios, queríamos salir y divertirnos. Salíamos los dos, íbamos a parques, íbamos a centros comerciales, íbamos a comer helados, cualquier cosa hacíamos y ya, ahorita en el embarazo, la única vez que he salido así fui al Parque del Agua en diciembre y no más; ya no volvimos a salir porque de pronto él está cansado, porque no alcanza la plata, que porque no tiene tiempo, entonces ya las cosas cambian uno se siente mal de eso saber, eso que de un momento a otro las cosas cambian y yo le digo eso, pero él me dice que no es verdad o él dice: ¡ay el domingo salimos! y llega el domingo y no lo hacemos porque no hay plata, porque no le alcanzó... casi nunca salimos”.

Las adolescentes entrevistadas coinciden en que antes del embarazo debían preocuparse por estudiar, compartir con su círculo de amigos o como lo dice una de las adolescentes, *“antes me sentía más libre”*.

“Me levanto, comemos (risas), la baño, la cambio, me cambio, yo hago aseo, almuerzo y almorzamos, la duermo y ya así. La duermo, ella duerme toda la tarde, yo también a veces duermo con ella o me pongo hacer algo, en la noche normal, comemos y miramos televisión, nos acostamos y así, a veces salgo”.

Además de los cambios en su vida cotidiana, también las adolescentes expresan sentimientos de aceptación ante su embarazo, la necesidad de las prácticas de acomodamiento y supervivencia, pero de manera resignada, es decir, les toca asumir el nuevo rol de madres, según ellas no tienen más opciones, a pesar de que existen algunas alternativas, ellas prefieren no pensar en ello, *“yo no puedo ahí hacer nada, yo tampoco quería quedar embarazada tan temprano, pero pues, sucedió”*.

“...porque como le digo no quería quedar embarazada todavía, no quería, y cuando me enteré que estaba embarazada pensé de todo, en todo, en uno abortarlo en todo eso después reaccione y dije ya que paso pues hagámosle porque el niño no tiene la culpa ni nada”.

Se evidencia que al hablar de nuevas responsabilidades, obligaciones y cambios antes y después, las adolescentes se refieren al aspecto económico, a pesar de que, tanto para la vida de la madre adolescente como para la de su hijo(a), las necesidades afectivas, los cuidados, acompañamiento en todas las etapas tanto de la gestación como después de esta son importantes y relevantes, las adolescentes no hacen mención de ello.

Las adolescentes no se encontraban o no se encuentran emocional y socialmente preparadas para asumir y adaptarse a este inesperado acontecimiento, que en gran medida marca su cotidianidad, las expectativas que tenían ellas y sus padres de mejores oportunidades termina por transformar, ya sea de manera positiva o negativa, la vida de las adolescentes. Por otro lado, el nuevo rol de las adolescentes las mantiene aisladas de actividades de ocio y diversión, la nueva responsabilidad les restringe y limita el tiempo

libre, en efecto, las adolescentes asumen el rol histórico de las mujeres como dadoras de cuidado y sus padres o parejas son los proveedores de lo material y económico.

Conclusiones

En la etapa de la adolescencia, el embarazo adolescente es una situación compleja en la que se encuentran un gran número de factores de riesgo relacionados con las pautas de crianza y el tipo de relaciones que los adolescentes construyen en su vida cotidiana, además de las escasas respuestas efectivas de las instituciones y, más directamente, de los padres de estas mujeres. Es importante la corresponsabilidad de la sociedad y la familia para plantear y poner en marcha acciones encaminadas a la prevención del embarazo en la adolescencia, teniendo en cuenta las necesidades y características de este grupo.

En este grupo de adolescentes el estar actualmente en embarazo o el tener hijos constituye una marca abrupta en su trayectoria vital, ruptura biográfica, las adolescentes reacomodan sus trayectorias pero además piensan que el embarazo es un "impase" temporal y que pronto podrán retomar sus estudios, proyecto fáctico, sin entender las nuevas circunstancias de dificultad y mayor dependencia económica y el papel del cuidado que ahora asumen y que absorbe las oportunidades del curso "normal" de sus vidas, aspectos socioculturales.

La mayoría de las adolescentes dejaron sus estudios antes de quedar en embarazo, haciéndolas más vulnerables a tener un nivel educativo bajo que no les permite acceder a oportunidades laborales en condiciones dignas, para así satisfacer sus necesidades y las necesidades de sus hijos.

La dependencia económica de las adolescentes se traslada básicamente a la pareja, la mayoría de las adolescentes convive en un nuevo núcleo familiar, conlleva a que la adolescente se ocupe principalmente del plano familiar y labores domésticas, siendo la dependencia un factor de riesgo de violencia de género.

Bibliografía

Agencia de Comunicaciones Periodismo Aliado de la Niñez, el Desarrollo Social y la Investigación. (14 de Agosto de 2013). PANDI. Recuperado el 20 de Septiembre de 2013, de <http://www.agenciapandi.org/embarazo-adolescente-muerte-ma-terna-y-aborto-los-desafios-de-poblacion-y-desarrollo/>

Alonso, L. (1994). Sujeto y discurso: el lugar de la entrevista abierta en las prácticas de la sociología cualitativa. En J. Delgado,

J. Gutiérrez, Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales. Madrid: Síntesis.

Alvarado, H., & Noguera, N. (2012). Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería. Revista Colombiana de Enfermería, 186.

Aparicio, P. C. (2009). Educación y jóvenes en contextos de desigualdad socioeconómica. Tendencias y perspectivas en América Latina. Archivos Analíticos de Políticas Educativas, 17 (12). Recuperado [Febrero de 2014)] de <http://epaa.asu.edu/epaa/>, 2-37.

Aracena, A. M., Aranís, R. L., Jacob, K. M., Páez, L. C., Rugama, O. A., Salvatierra, L. L., Yovane, C. (2005). Autoconcepto y proyecto de vida: Percepciones de adolescentes embarazadas de un sector periférico de Santiago, participantes de un programa de educación para la salud. Revista de Psicología de la Universidad de Chile, 141-152.

- Batista, A. C. & Díaz, T. M. (2005). El sentido psicológico del embarazo en adolescentes gestantes. Santiago.
- Bonilla Castro, E., & Rodríguez Sehk, P. (1997). Más allá del dilema de los métodos. Bogotá: Norma.
- Brindis, C. & Davis, L. (2001). Mejora del acceso de los adolescentes a los métodos anticonceptivos. *Advocates for Youth*, IV, 63. Recuperado el 03 de Diciembre de 2013, de <http://www.advocatesforyouth.org/storage/advfy/documents/comunida-desresponden4.pdf>
- Bury, M. R. (1982). Chronic illness as biographical disruption. Vol. 4 No. 2. *Sociology of Health and Illness*, 167-182.
- Contreras Britto, J. B. (2011). Prevalencia de embarazo en adolescentes en la E.S.E Alejandro Prospero Reverend de Santa Marta en los años 2008- 2009. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
- Departamento Nacional de Planeación. (2012). Documento CONPES social 147. Bogotá .
- Durán Oliveros, L. (2013). Embarazo y maternidad adolescente en Bucaramanga: escuchando a sus protagonistas. Bucaramanga: Escuela de Trabajo Social. Trabajo de Grado no publicado.
- FAROS. (27 de Julio de 2013). FAROS Sant Joan de Déu. Recuperado el 02 de Diciembre de 2013, de <http://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/hablar-sexualidad-adolescentes-tema-tabu>
- Fernández Rodríguez, Y., & Escalona Aguilera, R. (2011). Comportamiento del embarazo en la adolescencia. Policlínico "José Martí", Gibara. *Revista Pediatría Electrónica*, 16-41.
- Gómez Sotelo, A., Gutierrez Malaver, M. E., Izzedin Bouquet, R., Sánchez Martínez, L. M., Herrera Medina, N. E., & Ballesteros Cabrera, M. (2012). Representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multi-gestantes en Bogotá. *Revista de Salud Pública*, 14 (2), 189-199.
- Gómez, I., Molina, R., & Zamberlin, N. (2010). Factores relacionados con el embarazo y la maternidad en menores de 15 años en América Latina y El Caribe . (L. T. Orozco, Ed.) Lima, La Molina, Perú.
- Hospital Universidad del Norte. (14 de Septiembre de 2013). Con los adolescentes hay que hablar claro sobre la sexualidad. *El Heraldo*. Obtenido de <http://www.elheraldo.co/noticias/salud/con-los-adolescentes-hay-que-hablar-claro-sobre-la-se-xualidad-124609>
- Instituto Nacional de las Mujeres. (28 de Noviembre de 2013). INAMU. Obtenido de http://www.inamu.go.cr/index.php?option=com_content&view=article&id=46&Itemid=1495
- Ministerio de Educación Nacional y el Fondo de Población de las Naciones Unidas. (s.f.). Colombia Aprende. Recuperado el 13 de Noviembre de 2013, de <http://aplicaciones3.colombiaaprende.edu.co/maletavirtualpesc/pdfs/1.pdf>
- Ministerio de la Protección Social - UNFPA Colombia. (2008). Servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes. Un modelo para adecuar las respuestas de los servicios de salud a las necesidades de adolescentes y jóvenes de Colombia. Bogotá.
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. (2012). Adolescencia Manual Clínico. Asunción, Paraguay: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). Ministerio de Salud y Protección Social. Recuperado el 17 de Diciembre de 2013, de

<http://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Estrategias-de-salud-sexual-y-reproductiva-en-adolescentes.aspx>

Montenegro, D. & Pacheco, C. (Abril de 2010). Narrativas de adolescentes embarazadas populares que han planificado su embarazo. Trabajo para optar al grado de Magister en Psicología Clínica. Santiago de Chile.

Organización Mundial de la Salud. (2004). Sexual health a new focus for who. Recuperado el 2014 de Marzo de 04, de <http://www.who.int/hrp/publications/progress67.pdf>

Perrotta, G. (Septiembre de 2012). Embarazo y maternidad en la adolescencia. Revista Electrónica de la Facultad De Psicología - UBA(4), 14-16. Recuperado el 27 de Noviembre de 2013, de http://intersecciones.psi.uba.ar/revista_ed_n_4.pdf

Posada, C. (2014). Embarazo en la adolescencia: no una opción, sino una falta de opciones. Revista Sexología y Sociedad, 10.

Profamilia. (2010). Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Recuperado el 14 de Junio de 2013, de http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/index.php?option=com_content&view=article&id=62&Itemid=9

Yppólito, A. (2005). Diseño, aplicación y evaluación de un programa educativo dirigido a adolescentes sobre factores protectores del embarazo precoz, unidad educativa Santa Rosalia Barquisimeto marzo 2002-2003. Barquisimeto, Lara, Venezuela.