

XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2022.

Percepción de vulnerabilidad asociada al embarazo adolescente subsecuente en un contexto rural mexicano.

Orozco Silva, David Salomón y Hernández-gonzález, Guillermo.

Cita:

Orozco Silva, David Salomón y Hernández-gonzález, Guillermo (2022). *Percepción de vulnerabilidad asociada al embarazo adolescente subsecuente en un contexto rural mexicano. XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-084/30>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eoq6/puq>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

PERCEPCIÓN DE VULNERABILIDAD ASOCIADA AL EMBARAZO ADOLESCENTE SUBSECUENTE EN UN CONTEXTO RURAL MEXICANO

Orozco Silva, David Salomón; Hernández-gonzález, Guillermo
Universidad Autónoma de Querétaro. Facultad de Psicología y Educación. Querétaro, México.

RESUMEN

Se presentan los resultados de una investigación corte cualitativo, con alcance exploratorio descriptivo que usando metodologías participativas buscaba conocer la percepción de vulnerabilidades asociadas al Embarazo Subsecuente Adolescente presente en mujeres adolescentes que transitan su primer embarazo en un contexto rural en México. Como resultados se encuentra que las participantes identifican algunas formas de vulnerabilidad agrupadas en 5 categorías: vulnerabilidad emocional, vulnerabilidad física, vulnerabilidad económica, vulnerabilidad contextual y atenuantes de la vulnerabilidad. A pesar de ello se encuentra una baja percepción de vulnerabilidad por parte de las mujeres adolescentes, pues en el contexto rural, la activación de una red de apoyo ante el embarazo se identifica como atenuantes de la vulnerabilidad, por lo que hablar de prevención del embarazo subsecuente en la adolescencia, implicará un abordaje de salud comunitaria, contextualizada y que tome en cuenta los abordajes más allá de la vulnerabilidad como un asunto individual.

Palabras clave

Embarazo adolescente - Embarazo subsecuente - Vulnerabilidad - Ruralidad

ABSTRACT

PERCEPTION OF VULNERABILITY ASSOCIATED WITH SUBSEQUENT ADOLESCENT PREGNANCY IN A RURAL MEXICAN CONTEXT

The results of a qualitative research are presented, with a descriptive exploratory scope that, using participatory methodologies, sought to know the perception of vulnerabilities associated with the Subsequent Adolescent Pregnancy present in adolescent women who experience their first pregnancy in a rural context in Mexico. As a result, it is found that the participants identify some forms of vulnerability grouped into 5 categories: emotional vulnerability, physical vulnerability, economic vulnerability, contextual vulnerability and mitigating vulnerability. Despite this, there is a low perception of vulnerability on the part of adolescent women, since in the rural context, the activation of a support network before pregnancy is identified as mitigating vulnerability, so talking about pregnancy prevention subsequent in adolescence, will imply a community health approach,

contextualized and that takes into account approaches beyond vulnerability as an individual matter.

Keywords

Teenage pregnancy - Subsequent pregnancy - Vulnerability - Rurality

Introducción

El embarazo en mujeres adolescentes (EA) es una problemática que en las últimas décadas ha sido abordada como problema de salud pública y comunitaria a nivel global. Las instituciones de salud internacionales han mirado el problema del embarazo en adolescentes (EA) desde diversos aspectos e impactos tanto en la economía, en las dinámicas sociales y en las prácticas políticas. A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que al menos unos 16 millones de mujeres, de 15 a 19 años, dan a luz cada año y que la mayoría de estas mujeres se ubican en países de ingresos bajos y medianos (OMS, 2020), como es el caso de México.

En el 2015, en México se registraron un total de 2 millones de embarazos de los cuales el 20% corresponde a partos adolescentes entre 15 y 19 años. Estos datos se han mantenido constantes, resultando en que la tasa de fecundidad sea de 66 nacimientos por cada 1000 mujeres menores de 19 años. México presentaba la mayor fecundidad de los 34 países que son miembros de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico, es decir, uno de cada seis nacimientos corresponde a madres adolescentes de acuerdo a la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática [INEGI], 2014), resultando en que casi el 10% de las jóvenes de 15 a 17 años han estado embarazadas alguna vez.

El embarazo en mujeres adolescente presenta una íntima relación con procesos de vulnerabilidad, ya que por una parte su origen está ligado a una continua legitimación de discursos y prácticas que promueven un acceso limitado o nulo a servicios y recursos que garanticen el acceso a la salud sexual y reproductiva (Restrepo et al, 2014). Según el Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES) en el documento, "Trazando la ruta: embarazos subsecuentes en adolescentes" (2018), muestra que algunas de las causas que explican el embarazo adolescente

son: la falta de educación o baja escolaridad; la nula o deficiente educación sexual; la educación sexual poco pertinente para la edad de madurez; y por último, la pobreza como factor que une todas estas variables. (INMUJERES, 2018).

Otra arista de la relación entre EA y vulnerabilidad, implica reconocer que las mujeres que tienen hijos antes de los 20 años, reducen sus oportunidades laborales y de educación además de su acceso a red de apoyo (Stern, 2003). Por otra parte, la segunda causa de muerte entre mujeres de 15 a 19 años es debido a complicaciones durante el embarazo y el parto (OMS, 2020). Además, los hijos de las madres adolescentes, enfrentan un mayor riesgo de morir en comparación con aquellos nacidos de mujeres mayores de 20 años.

Entendiendo como embarazo subsecuente en la adolescencia (ESA), los casos donde una mujer cuenta con dos o más hijos antes de los 20 años, generalmente con una diferencia entre uno y dos años entre cada nacimiento; en los contextos rurales mexicanos presentan un reto a las distintas instituciones encargadas de intervenir para el bienestar de las adolescencias. Es importante señalar, que en el país el 20% de los embarazos registrados en adolescentes de 15 a 19 años, son subsecuentes y no ha disminuido en los últimos 10 años. (INMUJERES, 2018) De esta manera, se ha logrado identificar en la última década que, los ESA producen múltiples efectos a diversos niveles. A nivel individual se incrementa el riesgo de muerte, se reduce la posibilidad de desarrollo personal, además que reduce la posibilidad de crecimiento económico, entre otras. El riesgo y las consecuencias se extienden para los hijos e hijas nacidos. A nivel familiar, representa en algunos casos el sobrepeso económico, del costo de crianza. En un nivel más amplio, esto impacta en el desarrollo de un país (Consejo Nacional de Población [CONAPO], 2021). En general se señala que existe una mayor condición de vulnerabilidad, dado que un segundo o tercer embarazo acarrea consecuencias tanto para la madre e hijo, como para la familia y el estado.

El ESA representa, para las mujeres jóvenes, un mayor riesgo de experimentar condiciones de vulnerabilidad. En el estudio publicado en 2020 por González et al., se señala que existe una mayor propensión a experimentar pobreza, marginación y condiciones inadecuadas para el desarrollo humano. En el mismo estudio, se señala que existe un mayor riesgo de complicaciones de parto, experimentar un parto prematuro y mortalidad materna (González et al., 2020). Es decir que los factores que propician el embarazo adolescente subsecuente, como puede ser la pobreza, se incrementan con un segundo o tercer embarazo, limitando el desarrollo social y económico, colocándoles en mayor vulnerabilidad frente a aquellas que solo tienen un hijo, y aún más, ante aquellas que no se han embarazado.

También se reporta que como efecto de la condición de vulnerabilidad que experimenta la adolescente que ha tenido embarazos subsecuentes, existe una mayor prevalencia de cuadros depresivos, una mayor deserción escolar y una disminución en

la autosuficiencia económica. Condiciones que van limitando la capacidad de respuesta frente a las situaciones que experimentan a lo largo de su vida. (González et al., 2020). Específicamente en los contextos rurales en México, se percibe una alta prevalencia de embarazos en la adolescencia, relacionado con el contexto de vulnerabilidad (Jímenez et al., 2017), pero también con la lógica comunitaria sobre ser mujer.

A pesar de que se ha demostrado que el EA y específicamente el ESA representan un factor de vulnerabilidad social, Pérez et al. (2016) reportan que las adolescentes, mantienen una percepción baja sobre la posibilidad de embarazo, situación que les vuelve más susceptibles ante el embarazo. Además, que, las instituciones de salud en el país no cuentan con programas específicos para atender los ESA, pues pasan de prevención a primer embarazo a integrar a las adolescentes embarazadas a los programas generales de planificación familiar.

Resulta pertinente aclarar que, para la prevención de embarazos subsecuentes, es fundamental reconocer que las estrategias deben tomar en cuenta que ya existe un nacimiento previo (o presente), además estamos frente a mujeres que siguen en la adolescencia, pero tienen un rol adulto en el momento del nacimiento de su primer hijo. Desde estas coordenadas es importante conocer la percepción que tienen sobre los efectos de un segundo o tercer embarazo, específicamente sobre la vulnerabilidad que se encuentra asociada a la maternidad múltiple temprana. Derivado de lo anterior, el presente estudio tuvo como objetivo conocer la percepción de vulnerabilidades asociadas al ESA presente en mujeres adolescentes que transitan su primer embarazo.

Metodología

Se realizó un estudio de corte cualitativo, con alcance exploratorio descriptivo; usando metodologías participativas se indagó cuáles son las formas de vulnerabilidad asociadas a un segundo o tercer embarazo que reconocen mujeres adolescentes que transitan su primer embarazo. La población del estudio se conformó con mujeres adolescentes entre 17 y 19 años que asistían al grupo de psicoeducación sobre maternidad que forma parte del programa de atención al embarazo y planificación familiar de un centro de Salud, mismo que se encuentra en una comunidad rural ubicada a una hora de la capital del Estado de Querétaro en México.

La técnica de construcción de información consistió en un grupo de reflexión, según Sampieri (2014) es una técnica que permite intervenir de manera grupal y generar la construcción colectiva de nuevos sentidos; en tanto que el estudio se adscribió a las metodologías participativas, se pensó en un dispositivo que generar datos al mismo tiempo que posibilitará la reflexión en las mujeres participantes.

El grupo de reflexión constó de 4 sesiones de 50 minutos cada una, y en cada sesión se abordó uno de los siguientes temas:

Embarazo subsecuente
Derechos sexuales y reproductivos
Embarazo subsecuente y vulnerabilidad
Plan de vida

En cada una de las sesiones se inició con un estímulo generador, por lo regular un video y a partir de ahí se iniciaba un proceso de discusión y reflexión. El análisis de los datos se realizó a través de una categorización abierta.

Resultados

Tras el análisis de lo vertido en el grupo reflexivo, se encuentran 5 categorías centrales en la percepción de vulnerabilidad asociada al ESA por parte de mujeres adolescentes que transitan su primer embarazo: vulnerabilidad emocional, vulnerabilidad física, vulnerabilidad económica, vulnerabilidad contextual y atenuantes de la vulnerabilidad.

Cuando se habla de vulnerabilidad emocional se agrupan emociones, sentires y pensamientos que las participantes del grupo emiten sobre la una susceptibilidad a experimentar problemas relacionados a una dificultad en el afrontamiento de ciertas emociones o incluso enfermedades mentales.

En relación a la experiencia del primer embarazo enunciaron que, frente a la noticia, aparecen 2 ideas que dejan ver áreas que dejan entrever 2 emociones. El miedo a sentirse incapaz de ser “buena” madre, la cual se asocia con la capacidad de cuidar; y la tristeza por la pérdida del plan de vida “arruinado”. Esto deriva en la idea del riesgo a experimentar un estado depresivo durante el embarazo.

También identifican que la demanda de atención y tiempo de más de un hijo es un elemento negativo de la experiencia, en tanto se vive con estrés no solo en la madre, el cual es externalizado a través del llanto, sino que también en los hijos y en general en el ambiente.

En torno a la vulnerabilidad física se recuperan aquellos riesgos a la salud en esta dimensión, siendo reconocido en primer lugar el embarazo de alto riesgo, en el cual reconocen el riesgo a la vida del producto como de ellas mismas. Además, se reconoce la probabilidad de presentar un aborto espontáneo lo que puede derivar en un deceso de la mujer. Un elemento que se destaca, es que las participantes, encuentran estar trabajando durante la etapa final del embarazo, como un factor que eleva los riesgos anteriores. Resulta importante identificar que la vulnerabilidad física se encuentra ubicada solo en riesgo de perder la vida o perder al producto, esto elimina otros efectos físicos negativos a la salud de las mujeres.

Por otra parte, cuando las participantes abordan la vulnerabilidad económica reconocen; en primer lugar, la dificultad de conseguir trabajo durante el embarazo, en tanto presentan una doble vía de exclusión ser joven y estar embarazada, pero al tener dificultades para ingresar a un trabajo durante el embarazo y los primeros meses tras el nacimiento, las participantes

señalan asumir el hogar y la vida doméstica, como plan a corto plazo, pues se encuentran apoyadas por su familia de origen. Sin embargo, las participantes señalan que frente a un segundo embarazo existe un impacto en las redes de apoyo, específicamente en los padres de las adolescentes a quienes les sería más difícil apoyar económicamente; además que ellas reconocen que un segundo embarazo aumentaría su dependencia económica.

La subcategoría de vulnerabilidad contextual, refiere a aquellas formas de vulnerabilidad derivadas de la interacción de la mujer embarazada con su contexto desde la familia nuclear, hasta la mirada comunitaria e institucional.

En esta categoría se plantea que la relación con la red de apoyo cambia, y que en algunos casos hay un proceso de abandono por parte de las redes, especialmente la familia. El segundo elemento corresponde a la presencia de prácticas discriminatorias que estigmatizan y estereotipan el cuerpo adolescente embarazado, generalizando que en todos los casos hay una maternidad autónoma, lo que implica burlas y comentarios sobre el abandono de un varón. Existe, además, un elemento más, violencia institucional, que describe un maltrato por parte de las instituciones gubernamentales que atienden a las adolescentes embarazadas y no les brindan un trato digno y de calidez.

La última categoría, que emerge, refiere a aquellos elementos que las participantes ubican como Atenuantes de Vulnerabilidad, la cual está constituida por aquellos elementos tanto individuales como grupales, que reducen el impacto de las condiciones que vulneran a las adolescentes que atraviesan un embarazo.

El primer elemento es la Red de Apoyo en la que la adolescente puede apoyarse emocionalmente frente a la tristeza y el miedo, así como compartir su alegría. Principalmente podemos observar 3 tipos de redes de apoyo: Amigos y familia en general, Familia nuclear y redes de apoyo femeninas.

Un elemento más, refiere específicamente a la presencia de la pareja durante el proceso del embarazo. Dicha presencia reduce el riesgo de ser juzgada o estigmatizada socialmente.

Al hacer una revisión de lo que emerge en cada categoría, podemos identificar algunos elementos que dimensionan la percepción de vulnerabilidad asociada a un segundo embarazo

- A nivel físico sólo se piensa en riesgo que atenten contra la vida del producto o la mujer, lo cual se mira como poco probable
- Aunque se reconoce la vulnerabilidad económica, en términos de limitación para trabajar y de dependencia económica; socialmente no se sanciona que una mujer en su rol de madre se aboque al trabajo doméstico.
- La vulnerabilidad que les resulta más significativa es la emocional, sin embargo, saben que la red de apoyo será un recurso para reducirla.
- Aunque la vulnerabilidad contextual aparece como otro elemento importante, en el discurso de las participantes, el abandono y la crianza sin un varón es poco frecuente en esa comunidad.

- Frente a las diversas formas de vulnerabilidad, las atenuantes hacen un contrapeso importante, permitiendo mirar las vulnerabilidades como poco graves o frecuentes.

Conclusiones

Con lo expuesto anteriormente se identifica que la percepción de vulnerabilidades asociadas al embarazo subsecuente, es baja, en tanto que, si bien identifican algunos factores de riesgo, también tienen presente la importancia de los factores atenuantes, lo que reduce el efecto de intervenciones basadas en las consecuencias no deseadas de un embarazo subsecuente.

Los resultados de esta investigación, dan cuenta de la complejidad del embarazo subsecuente en la adolescencia, pues lejos de ser un asunto individual, en los contextos rurales está enmarcado en lógicas comunitarias donde, si bien discursivamente se evita, ante la presencia de un embarazo se activa las redes de apoyo, haciendo que en el corto plazo no haya, o no se perciba, repercusión en el bienestar de la mujer.

Con lo obtenido en el grupo reflexivo, se identifica además que al ser mujeres que ya atraviesan un embarazo, se requieren de estrategias que tomen en consideración que distante a la planificación familiar, se requiere generar procesos de reflexión sobre el espaciamiento de los hijos a mujeres que son adolescentes y que ejercen el rol de madre y posiblemente de esposas. De tal suerte, que hablar de prevención del embarazo subsecuente en la adolescencia, implicará un abordaje de salud comunitaria, contextualizada y que tome en cuenta los abordajes más allá de la vulnerabilidad como un asunto individual.

BIBLIOGRAFÍA

- Consejo Nacional de Población [CONAPO] (2021) Determinantes del embarazo adolescente en México y su impacto socioeconómico. Revisado el 15/05/2021 en https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/627660/DeterminantesImpactoEA_final.pdf
- González Nava, P., Rangel Flores, J. y Hernández Ibarra E. (2020) Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de madres adolescentes. Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Revisado en <https://scielosp.org/article/sau-soc/2020.v29n3/e181032/>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2014) Metodología de la Investigación, D.F., México: McGraw Hill Interamericana. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática [INEGI] (2014) Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) <https://www.inegi.org.mx/programas/enadid/2014/>
- Instituto Nacional de las Mujeres [INMUJERES] (2018). Trazando la ruta: embarazos subsecuentes en adolescentes. Gobierno de México. Revisado en http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/10.1316.pdf
- Jiménez González A., Granados Cosme J. y Rosales Flores R. (2017) Embarazo en adolescentes de una comunidad rural de alta marginalidad. Un estudio mixto de caso. Salud Publica Mex 2017,59:11-18. <http://dx.doi.org/10.21149/8410>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2020), El embarazo en la adolescencia <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Consecuencias%20para%20la%20salud,a%C3%B1os%20en%20todo%20el%20mundo.>
- Pérez Estrada, L., Tamayo Ortiz, A., Santisteban Cedeño, L., Mariño Pérez, Y. y Pérez Estrada M. (2016) Percepción de riesgo sobre el embarazo en adolescentes de noveno grado. Revista Médica. Granma ISSN 1028-4818. <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul1611.pdf>
- Restrepo, O., Díaz, I., Farías, N., Balcázar, N., Quintero, C., Romero, E., Urrego, Z., López, D., Gómez, M., Rodríguez, L. y Lizcano, E. (2014). Protocolo de atención a la embarazada menor de 15 años. Ministerio de salud de Colombia <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SM-Protocolo-atencion-embarazada-menor-15.pdf>
- Stern, C. (2003) Significado e implicaciones del embarazo adolescente en distintos contextos socioculturales de México: reseña de un proyecto en proceso Estudios Sociológicos, vol. XXI, núm. 3, septiembre-diciembre, 2003, pp. 725-745 <https://www.redalyc.org/pdf/598/59806309.pdf>