

ACTITUD DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA, DE SU PAREJA Y DE SU FAMILIA FRENTE AL ÉMBARAZO.

Electra González(1)
Ramiro Molina C.(1) (2)
María Inés Romero S.(1) (3)
Gloria Alarcón(1)
Marcial Orellana E.(1) (3)
Gladys Yentzen M.(1) (3)
Eugenia Hernández(1) (4)
Argentina Mateluna(1) (4)
Anabella Rebolledo(1) (4)

ABSTRACT: *Attitudes concerning pregnancy in 300 pregnant adolescents under care of a Specialized Center from the Department of Obstetrics and Gynecology of the University Hospital (Universidad de Chile), their partners and their families are analyzed.*

The adolescents begin their pregnancies with an attitude of rejection which changes towards a more positive one.

Attitudes showed by partners and families are also of rejection changing to positive in a lower proportion than the adolescents themselves.

Longterm prognosis of children born to adolescent mothers who have unwanted pregnancies is commented, pointing out the need of follow-up studies.

Key Words: ADOLESCENCE. FAMILY. ATTITUDE PREGNANCY

INTRODUCCION

La actitud de una adolescente embarazada al conocer su situación ha sido explorada en algunas experiencias nacionales y extranjeras (1, 2, 3) describiéndose generalmente sorpresa, dificultad para aceptar el hecho, temor y negativismo, estados que no son fáciles de superar si no se cuenta con el apoyo de la pareja y de la familia.

El equipo de salud se encuentra, frecuentemente, frente a un embarazo no deseado, lo cual hay que considerar como una condición evolutiva susceptible de ser modificada durante el curso de la gestación. El concepto de niño no deseado, sin embargo, es diferente pues el contacto con el nuevo ser influye positivamente a través de los sentimientos y valores del querer y del amar transformando la situación inicial de embarazo no deseado en niño deseado.

Estos fenómenos son complejos de explorar y medir en un estudio de carácter clínico-epidemiológico por los aspectos psicosociales involucradas (4, 5, 6). Más difícil aún es enfrentarlos adecuadamente cuando a la condición etaria de adolescente se agrega la condición social de soltera (7, 8, 9).

Con el fin de contribuir al conocimiento de los fenómenos señalados se presenta este trabajo cuyo objetivo fue estudiar las actitudes de la adolescente embarazada, de su pareja, y de su familia al conocerse la condición de embarazo y la evolución de dichas actitudes en el curso de éste.

MATERIAL Y METODO

Se estudian las actitudes hacia el embarazo y el hijo de 300 adolescentes controladas en la Sección Adolescente Embarazada del Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

La información se recogió a través de una encuesta especialmente diseñada, aplicada sistemáticamente por la Asistente Social en la primera consulta, seguida progresivamente en el Consultorio y en domicilio y complementada con información obtenida en los diversos contactos de la adolescente con los miembros del equipo.

Las actitudes frente al embarazo se definieron operacionalmente de la siguiente forma:

- **Actitud positiva:** Aceptación con alegría del embarazo y expresión de deseo de éste.
- **Actitud indiferente:** Expresión de dudas o actuar poco consciente del fenómeno que estaba ocurriendo.
- **Actitud negativa:** Rechazo, del embarazo, y/o del

-
- (1) Equipo sección Adolescente Embarazada, Depto. Obstetricia y Ginecología, Hospital Clínico, Universidad de Chile.
 - (2) Director Departamento Obstetricia y Ginecología.
 - (3) Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.
 - (4) Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

hijo expresado directamente o a través de miedo, angustia o negativismo.

Se consideran los siguientes momentos del embarazo:

- Al saberse embarazada: pregunta retrospectiva realizada en la primera consulta.
- Al iniciar control: en la primera consulta por el embarazo, alrededor de la 14 - 16 semana.
- Al finalizar embarazo; en el último control prenatal en momentos cercanos al parto, alrededor de la 38-39 semana.

La información fué vaciada a tarjetas de perforación marginal para su análisis el cual se presenta en forma de tablas de distribución proporcional.

RESULTADOS: Presentación y Análisis.

1. **Actitud de la adolescente embarazada:** La actitud de la adolescente embarazada en los momentos estudiados se presenta en las Tablas 1, 2 y 3.

Al saberse embarazada, la gran mayoría de estas adolescentes (94,70%) tuvo una actitud negativa frente al embarazo. Un cambio importante se produce al inicio del control prenatal, disminuyendo la frecuencia de actitud negativa a 13,70%. Esto a expensas del aumento de actitud positiva de 3,7 a 79,70% lo que representa una diferencia estadísticamente significativa ($p \leq 0,005$).

No se vuelven a producir cambios sustanciales al acercarse el momento del parto ya que la actitud positiva solo sube de 79,7 a 82,30% entre el primer y último control prenatal.

La actitud indiferente, que para los efectos de la maternidad responsable se podría asimilar a la actitud negativa sube de 1,6 a 6,70% entre el momento de saberse embarazada y el primer control, manteniéndose posteriormente en igual cifra.

Interesó conocer la evolución del grupo que expresó actitud negativa al saberse embarazada (284

Tabla 1

ACTITUD DE LA ADOLESCENTE FRENTE AL EMBARAZO EN TRES MOMENTOS DEL MISMO

ACTITUD	MOMENTO DEL EMBARAZO					
	AL SABERSE EMBARAZADA		AL INICIAR CONTROL PRENATAL		AL FINALIZAR CONTROL PRENATAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Positiva	11	3,7	239	79,7	247	82,3
Indiferente	5	1,6	20	6,7	20	6,7
Negativa	284	94,6	41	13,6	33	11,0
TOTAL	300	100	300	100	300	100

Tabla 2

EVOLUCION DE LA ACTITUD DE ADOLESCENTES QUE INICIARON SU EMBARAZO CON ACTITUD NEGATIVA EN DOS MOMENTOS POSTERIORES DEL EMBARAZO

ACTITUD	MOMENTO DEL EMBARAZO			
	AL INICIAR CONTROL PRENATAL		AL FINALIZAR CONTROL PRENATAL	
	Nº	%	Nº	%
Positiva	227	79,9	234	82,4
Indiferente	16	5,6	17	6,0
Negativa	41	14,5	33	11,6
TOTAL	284	100	284	100

adolescentes) lo que se presenta en la Tabla 2.

Tabla 3

EVOLUCION DE LA ACTITUD DE ADOLESCENTES QUE INICIAN SU CONTROL PRENATAL CON ACTITUD NEGATIVA AL FINALIZAR ESTE

ACTITUD	DISTRIBUCION AL FINALIZAR CONTROL PRENATAL	
	Nº	%
Positiva	4	9,8
Indiferente	4	9,8
Negativa	33	80,4
TOTAL	41	100

Tabla 4

ACTITUD DE LA ADOLESCENTE FRENTE AL EMBARAZO AL FINALIZAR ESTE SEGUN CARACTERISTICAS DE FILIACION

ACTITUD	FILIACION			
	LEGITIMA		ILEGITIMA	
	Nº	%	Nº	%
Positiva	191	89,7	56	64,4
Indiferente	9	4,2	11	12,6
Negativa	13	6,1	20	23,0
TOTAL	213	100	87	100

Tabla 5

ACTITUD DE LA PAREJA DE LA ADOLESCENTE FRENTE AL EMBARAZO EN DOS MOMENTOS DEL MISMO

ACTITUD	MOMENTO DEL EMBARAZO			
	AL INICIO		AL TERMINO	
	Nº	%	Nº	%
Positiva	141	47,0	156	52,0
Indiferente	27	9,0	27	9,0
Negativa	118	39,3	103	34,3
Desconocida	14	4,7	14	4,7
TOTAL	300	100	300	100

De las 284 embarazadas con actitud negativa al saberse embarazada, el 79,90% cambió a actitud positiva al iniciar el control prenatal, cifra que alcanza 82,40% al término del embarazo. Ello se produce a expensas de disminuir la actitud negativa al comenzar el embarazo (100% de este grupo) a 14,4 y a 11,60% respectivamente. La actitud indiferente se mantiene constante.

Interesaba conocer la evolución del grupo que iniciando su embarazo con actitud negativa la mantiene así al iniciar los controles, momento en que en la mayoría se produce la aceptación y la actitud positiva.

Este subgrupo más renuente estuvo constituido por 41 adolescentes cuya evolución se presenta en la Tabla 3.

Confirmando ser un subgrupo renuente, se observa que la actitud negativa se mantiene en el 80,40% aún en los momentos previos al parto. Solo se modifica hacia actitud positiva en el 9,80% de los casos.

El pronóstico a largo plazo de estos hijos no deseados constituye aún una incógnita.

A fin de explorar factores que pudieran incidir en que la adolescente asuma una actitud positiva se relacionó el tipo de actitud al término del embarazo con las características de filiación de la propia adolescente con respecto a sus padres. Los hallazgos se presentan en la Tabla 4.

Se observa que la actitud positiva se da con mayor frecuencia en las adolescentes legítimas (89,70%) que en las ilegítimas (64,40%). La diferencia es estadísticamente significativa con $p \leq 0,005$.

A su vez la actitud negativa se da casi 4 veces más frecuentemente en las ilegítimas (230%) que en las adolescentes legítimas (6,10%). La diferencia no alcanza significación estadística dado el bajo número de casos en estas categorías.

2. **Actitud de la pareja de la adolescente embarazada:** Se exploró la actitud de los varones frente al embarazo, algunos de los cuales constituían pareja con la adolescente y otros solo jugaron el rol de progenitor circunstancial de su hijo. Solo el 1,30% de las adolescentes era casada con la pareja. Los resultados se presentan en las Tablas 5 y 6.

Se observa que el 470% tuvo actitud positiva al comienzo del embarazo lo que sube a 520% al término de éste a expensas de una leve disminución

de la actitud negativa.

Llama la atención que la actitud positiva al comienzo del embarazo es notablemente más frecuente (47,0%) que la de la propia adolescente en igual momento (3,70%). Sin embargo ella no se refleja cuando se necesita asumir el rol paterno ya que al término del embarazo la actitud positiva de la pareja es solo el 52,0% frente a un 82,30% de la madre adolescente.

La alta frecuencia de actitud negativa es importante por cuanto representa una definitiva falta de apoyo a la adolescente y la casi imposibilidad de constituir una familia para ella y su hijo.

En directa relación con lo anterior se estudió el tipo de unión de la adolescente con esta pareja y su evolución a lo largo del embarazo. Los hallazgos se presentan en la Tabla 6.

Se observa que solo el 1,30% de las parejas de las adolescentes estaban casadas con ella, al saberla embarazada lo que aumenta al 17,0% al final del embarazo. La situación de convivencia aumenta de 1,3 a 17,0%.

La condición de pololo disminuye de 81,0% a 21,0% demostrando la inestabilidad de estas parejas y la falta de capacidad del varón de asumir una actitud de apoyo aunque fuera manteniendo la relación de pololeo. Inversamente relacionado con ello se produce un aumento de los casos de ninguna relación de 7,40% a 47,30%.

3. Actitud de la familia de la adolescente: La actitud de la familia de la adolescente se presenta en la Tabla 7 y la evolución de las familias que tienen actitud negativa al saber del embarazo, en la

Tabla 6

DISTRIBUCION DE LA PAREJA DE LA ADOLESCENTE SEGUN TIPO DE UNION CON ELLA EN DOS MOMENTOS DEL EMBARAZO

TIPO DE UNION	MOMENTO DEL EMBARAZO			
	AL SABERLA EMBARAZADA		AL FINALIZAR EMBARAZO	
	Nº	%	Nº	%
Ninguna	22	7,4	142	47,3
Relación Ocasional	27	9,0	8	2,7
Pololeo	243	81,0	63	21,0
Convivencia	4	1,3	36	12,0
Matrimonio	4	1,3	51	17,0
TOTAL	300	100	300	100

Tabla 7

ACTITUD DE LA FAMILIA DE LA ADOLESCENTE FRENTE AL EMBARAZO EN DOS MOMENTOS DEL MISMO

ACTITUD	MOMENTO DEL EMBARAZO			
	AL SABERLA EMBARAZADA		AL FINALIZAR EMBARAZO	
	Nº	%	Nº	%
Positiva	31	10,3	148	49,4
Indiferente	8	2,7	7	2,3
Negativa	248	82,7	132	44,0
Desconocida	13	4,3	13	4,3
TOTAL	300	100	300	100

Tabla 8.

Tabla 8

EVOLUCION DE LA ACTITUD DE LAS FAMILIAS QUE EXPRESAN ACTITUD NEGATIVA AL COMIENZO DEL EMBARAZO, AL FINALIZAR ESTE

ACTITUD	DISTRIBUCION AL FINALIZAR EMBARAZO	
	Nº	%
Positiva	116	46,8
Indiferente	0	—
Negativa	132	53,2
TOTAL	248	100

Tabla 9

DISTRIBUCION DE LOS RECIEN NACIDOS HIJOS DE MADRES ADOLESCENTES SEGUN PERSONA RESPONSABLE DE SU CUIDADO

PERSONA RESPONSABLE	Nº	%
Ambos padres	57	19,0
Ambos padres y grupo familiar	46	15,3
Madre Adolescente y grupo familiar	145	48,4
Madre adolescente sola	19	6,3
Abuelos	13	4,3
Instituciones	20	6,7
TOTAL	300	100

Se observa que la actitud positiva aumenta de 10,3 a 49,4% a expensas de disminuir la frecuencia de actitud negativa de 82,7 a 44%.

En 13 casos (4,3%) se desconoce la actitud de la familia por abandono de ésta o pérdida de contacto.

Llama la atención que la frecuencia de actitud positiva al saber del embarazo es más alta (10%) que la de la propia adolescente (3,7%). Sin embargo, ésta alcanza solo a 49% al finalizar el embarazo en tanto que en la adolescente la actitud positiva alcanza a 82,3% en dicho momento.

Interesó conocer la evolución de la actitud de las 248 familias que expresan actitud negativa al saber del embarazo de su hija, lo que se presenta a continuación.

De las 248 familias, el 46,8% cambia su actitud de negativa a positiva.

Sin embargo, más de la mitad de ellas mantiene su actitud negativa.

Pareció de interés explorar si esta actitud negativa determina falta de apoyo para la madre adolescente. Se estudió quien se hacía cargo del recién nacido y en qué proporción la familia colaboraba. Los hallazgos se presentan en la Tabla 9.

En el 19% ambos padres se responsabilizan de su hijo recién nacido en forma relativamente independiente y en un 15,3% ayudados por el grupo familiar.

La mayor frecuencia (48,4%) se observa en la categoría de madre-adolescente ayudada por su grupo familiar.

En el 6,3% de los casos, la adolescente sola asume la responsabilidad de su hijo recién nacido y en el 6,7% éste queda al cuidado de Instituciones por imposibilidad de la madre adolescente o de su familia de hacerse cargo. Algunos de estos últimos iniciaron trámite de adopción.

DISCUSION Y COMENTARIO:

De la descripción de las actitudes del grupo de adolescentes frente al embarazo se observa que éste es inesperado produciendo en ellas una reacción negativa pues afecta su relación de pareja, su vida familiar y su relación social con sus pares, además de vislumbrar las grandes responsabilidades futuras que le parecen difíciles de asumir.

Esta actitud negativa se modifica en el curso del embarazo produciéndose un cambio significativo entre el momento de saber del embarazo y el primer control prenatal, momento en que se produce mayoritariamente la aceptación del embarazo y el cambio de actitud positiva de 3,7 a 79,7%.

Aparece evidente que la gran mayoría de los adolescentes que tiene en su primer control prenatal una actitud negativa la mantiene al finalizar éste, concentrándose en este grupo a las adolescentes cuyo embarazo es producto de violación y las que han decidido precozmente entregar su hijo en adopción.

Preocupa el grupo que manteniendo actitudes negativas decide conservar a su hijo, pues la literatura muestra la estrecha relación entre hijo no deseado y riesgo de síndrome del niño maltratado.

La respuesta de la pareja al embarazo inesperado, si bien positiva en la mitad de los casos no mejora sustancialmente en el curso de la gestación y solo en un tercio de los casos se expresa en que se asuma el rol de padre responsabilizándose del cuidado del recién nacido frente a la adolescente. Más aún la tendencia de la pareja es más bien a terminar la relación con la adolescente.

La respuesta inicial del grupo familiar es mayoritariamente de rechazo, modificándose a positiva en la mitad de éstas al finalizar el embarazo. Sin embargo se mantiene negativa en el 44% de los casos en los momentos previos al parto cuando tanto necesitan de su apoyo.

Esto agrava los problemas de la adolescente que se siente rechazada y genera sentimientos de culpa e inseguridad.

Una vez producido el parto la familia apoya en el cuidado del Recién Nacido en aproximadamente dos tercios de los casos, mejorando el pronóstico de estos niños. Sin embargo, estudios de seguimiento a largo plazo aún en desarrollo muestran que se produce un desajuste del grupo familiar y si existen problemas económicos éstos se agudizan por la incorporación de un nuevo miembro al grupo familiar.

RESUMEN Y CONCLUSIONES

Se analizan las actitudes frente al embarazo de 300 adolescentes, sus parejas y sus grupos familiares atendidas en un Consultorio Especializado del Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Las adolescentes, en su mayoría solteras, inician su embarazo con una actitud de rechazo la que se modifica a positiva en el curso de la gestación.

La actitud de la pareja y de la familia es también negativa al comienzo del embarazo, modificándose a positiva en menos proporción que las adolescentes, pese a la necesidad de apoyo que ellas presentan.

Se discute el pronóstico a largo plazo de los hijos producto de embarazos no deseados.

RECONOCIMIENTOS:

Esta investigación es producto del Programa de Atención Integral de Adolescentes Embarazadas en situación irregular del Departamento de Obstetricia y Ginecología apoyado por el Hospital Clínico de la Universidad de Chile y la Asociación Chilena de Protección de la Familia.

RESUME

On analyse les attitudes des couples d'adolescents et de leurs familles vis à vis de la grossesse, dans un groupe composé par 300 adolescentes enceintes, desquelles 296 étaient célibataires. Les données furent obtenues de l'enquête sociale faite à ces adolescentes pendant l'examen médical pratiqué dans la Section Adolescente du Département d'Obstetrique et Gynécologie de l'Hôpital Clinique de l'Université du Chili.

BIBLIOGRAFIA

1. Romero Ma. INés, Vargas S. y cols. "Características biológicas y sociales del embarazo en la adolescente". Resumen IX Jornadas de Pediatría Lo Barnechea, Chile, 1981.
2. Alen, Marilyn J. Adolescent Mothers: The early mother-Infant Relationship. "The Adolescent Family" Report on the fifteenth Ross Roundtable on Critical approaches to Common Pediatric problems in collaboration with the ambulatory Pediatric Association. pp. 43, Ross Laboratories, June 1984.
3. Poole Carol, Smith Mark. "Mothers of Adolescent Mothers". Journal of Adolescent Health Care 3: 41-43, 1982.
4. Blos P: On Adolescence : A Psychoanalytic interpretation New York, free Press, 1962.
5. Bayan-Logan B, Dancy B: Unwed pregnant adolescents Nurs clin North Am, 9: 57, 1974.
6. Hertz DG: Psychological implications of adolescent pregnancy: Patterns of family interaction in adolescent mother to be Psychosomatics 18: 13, 1977.
7. Kane F, Moan D, Bolling B: Motivational factors in pregnant adolescents, Dis Nerv Syst 35: 131, 1974.
8. Miller W: Psychological vulnerability unwanted pregnancy Fam Plann Perspect 5: 199, 1973.
9. Nadelson C, Notman MT: Treatment of the pregnant Teenager and the primitive father. Curr Psychiatr Ther 17: 81, 1977.