

SÍNTESIS DE RESULTADOS

Factores Asociados al Embarazo Adolescente en Poblaciones de Alto Riesgo Social

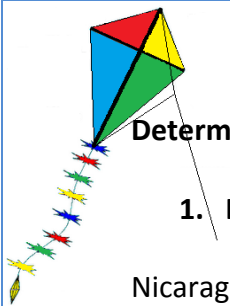


Asociación Quincho Barrilete

Managua, Nicaragua

Febrero 2013.

*Para mayor información sobre esta
investigación y el trabajo de la Asociación
Quincho Barrilete, favor dirigirse a
aqbarrilete@yahoo.com
<http://quinchobarrilete.org.ni/>*



Determinantes del Embarazo en Adolescentes en Poblaciones de Alto Riesgo Social.

1. Introducción.

Nicaragua ha alcanzado algunas de las cifras más altas de fecundidad adolescente en América Latina y el Caribe. Aunque este indicador estaría decayendo en los últimos años, actualmente uno de cada cuatro embarazos en el país corresponde a jóvenes entre los 15 y 19 años (equivalente al 25% del total de embarazos).

Los esfuerzos en nuestro país en materia de educación sexual y reproductiva, no inciden de manera directa en la disminución de los embarazos en adolescentes, especialmente entre las adolescentes en alto riesgo social. Las barreras a la adopción de comportamientos sexuales responsables operan por dos vías complementarias: por un lado, la violencia de género a la cual están expuestas muchas niñas y adolescentes; por el otro, el valor simbólico atribuidos por las propias adolescentes a la maternidad, como una muestra de amor hacia sus novios y una promesa de afecto de sus hijos hacia ellas, que compensará las carencias afectivas propias sufridas durante su niñez, entretejidas con violencia intrafamiliar y pobreza extrema.

Por lo anterior, se hace necesario identificar los factores que inciden en la fecundidad adolescente, debido a sus consecuencias negativas (aumento en los riesgos de muerte, deserción escolar, aumento del ciclo de la pobreza, entre otros).

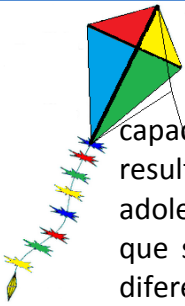
2. Objetivos y metodología.

En el marco del proyecto “Mejoramiento de la Salud Sexual y Reproductiva de poblaciones vulnerables en Nicaragua”, la Asociación Quincho Barrilete¹ realizó este estudio para la identificación de factores asociados con el embarazo de adolescentes en alto riesgo social. Entendemos por alto riesgo social aquellas situaciones en que la seguridad física y psicosocial de niños, niñas y adolescentes está amenazada. La población meta de AQB incluye y prioriza a NNA víctimas o en riesgo de explotación sexual comercial (ESC), de violencia sexual (VS) y/o de violencia intrafamiliar (VIF).

En el contexto del alto riesgo social, la ocurrencia de un embarazo adolescente agudiza la vulnerabilidad de la adolescente, limitando aún más sus oportunidades de desarrollo presentes y futuras². Al mismo tiempo, los resultados de acciones de sensibilización,

¹ La Asociación Quincho Barrilete (AQB) es una organización no gubernamental, no partidista, laica, y sin fines de lucro. Inicia acciones a partir de 1991. La razón de ser de la Asociación Quincho Barrilete es la prevención de toda forma de violencia contra la niñez y adolescencia, y la promoción de su reinserción a la sociedad, fortaleciendo el trabajo preventivo con la familia y la comunidad en el periodo de atención.

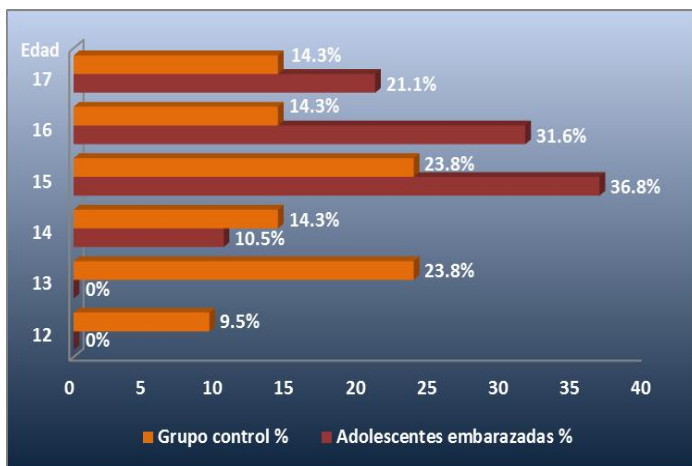
² AQB (2006) Estrategia de Protección Integral a NNA en Riesgo Social, Víctimas de Explotación Sexual Comercial, y en Riesgo de adquirir o viviendo con VIH-SIDA.



capacitación y acceso a servicios de SSR para los NNA atendidos en AQB presenta resultados limitados. Por ello, con la finalidad de precisar las relaciones entre el embarazo adolescente y los comportamientos de riesgo, se ha comparado al grupo de adolescentes que salieron embarazadas, con un grupo control de adolescentes con perfiles similares, diferenciando entre i) adolescentes que han sido víctimas de explotación sexual comercial (ESC); ii) adolescentes víctimas de violencia sexual (VS); y iii) adolescentes en situaciones **de riesgo** de VS y ESC. Es importante recalcar que este último grupo no ha sido víctima de VS ni de ESC, aunque en su entorno inmediato hay otras adolescentes que sí lo están.

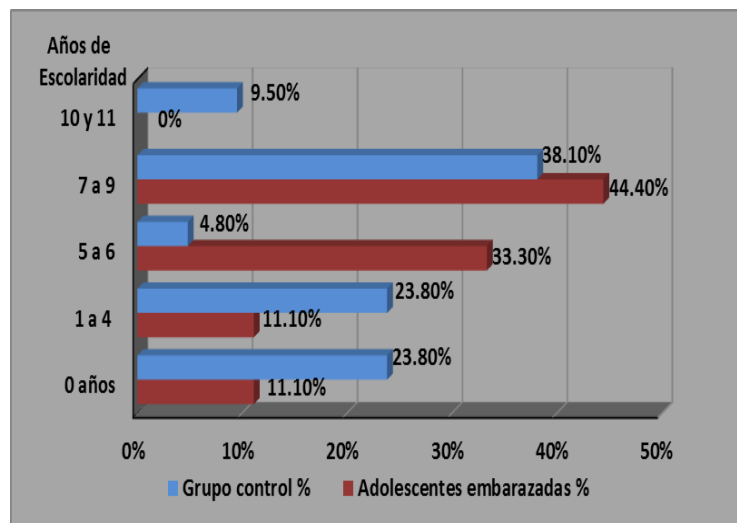
Para el primer grupo el criterio de selección fue haber salido embarazada entre las edades de 13 a 17 años, para los grupos subsiguientes el criterio fue presentar características similares a las adolescentes que conforman el primer grupo.

- **Características de la muestra**



La información analizada proviene de los expedientes de las adolescentes seleccionadas para el estudio, sobre el criterio de la problemática que presentan. Como puede verse en el gráfico, las adolescentes embarazadas son ligeramente mayores que las estudiadas como grupo control, presentando las primeras un promedio de 15.6 años, y el grupo control 14.5 años.

De manera paralela, la escolaridad de ambos grupos no difiere de manera notable, como puede verse en el gráfico de abajo. Aunque el grupo control registra más altos niveles de escolaridad, el promedio de años de escolaridad de las embarazadas es un año más alto (5.83) que el del grupo control (4.71). Esta distribución refleja el hecho de que la mayoría de las adolescentes abandonan sus estudios al embarazarse, por lo que las adolescentes que alcanzan los dos últimos años de bachillerato son las que integran el grupo control.





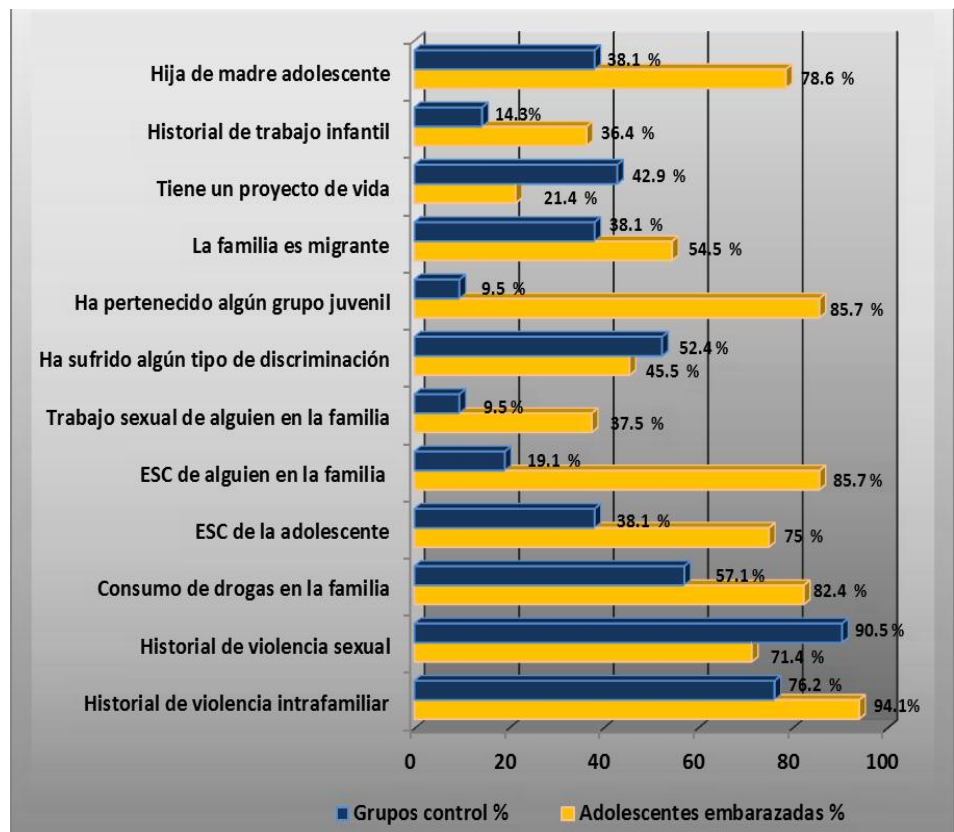
En el conjunto de las adolescentes en alto riesgo atendidas, la gran mayoría (63.2%) dice vivir en pobreza extrema, sin dinero suficiente ni para gastos básicos, mientras el 36.8% dice ser pobre, pero no tanto como el grupo anterior.

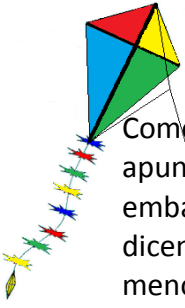
Una vez establecida la comparación entre adolescentes embarazadas y el grupo control, se realizaron entrevistas en profundidad con las adolescentes embarazadas, para profundizar sobre su vivencia del embarazo como parte de su vida. A continuación, se presenta la comparación entre adolescentes embarazadas y el grupo control, para luego pasar a profundizar en las características de las que han vivido la experiencia de embarazos.

3. Principales hallazgos o resultados:

¿Qué diferencias se pueden establecer entre las adolescentes embarazadas y las que no se embarazan, cuando todas están en alto riesgo social).

La revisión de los expediente de las adolescentes embarazadas y del grupo control permite identificar y comparar los riesgos psicosociales a los que están expuestas las adolescentes. En la gráfica se presentan solo las respuestas afirmativas respecto a situaciones de riesgo o daño, expresadas como un porcentaje del total de cada grupo, el total (100%) de las adolescentes embarazadas y el total (100%) de las adolescentes del grupo control.





Como puede verse, el doble de las embarazadas es hija de una madre adolescente, lo que apuntaría a una transmisión intergeneracional de la edad en la que es “permisible” embarazarse. Esto es ratificado por el hecho de que los porcentajes de unas y otras que dicen haberse sentido discriminadas es muy similar, e incluso las adolescentes aparecen en menor proporción que las que integran el grupo control.

En términos de dinámica familiar, el embarazo adolescente estaría asociado a riesgos más graves de mayor gravedad en lo que refiere a:

- ◆ VIF (20% más embarazadas que el grupo control)
- ◆ Se registran migraciones en la familia en una mayor proporción (16%) de embarazadas que en el grupo control. La migración que se registra es de la misma adolescente y/o principalmente de sus hermanas y madres a otros países de Centroamérica, por lo que debe ser vinculada a la desintegración familiar causada por la emigración, más que a la anomia que causaría la inmigración reciente, por aislamiento del entorno social.
- ◆ Mayores proporciones de historias de trabajo infantil (22% más embarazadas que en el grupo control).
- ◆ Consumo de drogas en la familia, 25% más entre las embarazadas, incluyendo a la adolescente. En la mitad de los casos, el consumo de drogas en el hogar incluye a la adolescente
- ◆ La situación de ESC de la adolescente es abismalmente mayor (67%) entre las embarazadas y las adolescentes del grupo control. La diferencia en la situación de ESC de alguien de su familia, típicamente madres y/o hermanas, alcanza el 37% más entre las embarazadas.
- ◆ La mayor diferencia numérica aparece referida a haber pertenecido a grupos juveniles, que es 76% más alto en las embarazadas.
- ◆ Una sola excepción es la exposición a la VS, que registra mayores porcentajes entre las adolescentes del grupo control (90.5%) que entre las embarazadas (71.4%). Cabe aclarar que la VS aparece necesariamente incluida en las situaciones de ESC, aunque no es así en el caso de riesgo a ESC.

Asociado con el conjunto de riesgos, entre las adolescentes embarazadas tiene un proyecto de vida una proporción que es la mitad que las adolescentes del grupo control (21.4% vs. 42.9%), pese a que comparten problemáticas.

En conclusión, esta comparación entre adolescentes con tipos de daño similares (ESC, VS y riesgo de ESC y de VS) revela que la proporción de adolescentes que se ven expuestas a diversos aspectos de estas problemáticas es mucho mayor entre las que se embarazan que entre las que no se embarazan.



Un mayor acercamiento a las adolescentes embarazadas:

A través de las entrevistas en profundidad, fue posible determinar elementos complementarios a los arriba identificados, que sugiere la necesidad de una relectura del embarazo adolescente, al menos entre aquellas adolescentes en alto riesgo social.

- ◆ La edad de las adolescentes embarazadas es predominantemente, de 14 años. La edad promedio del padre de sus hijos es de 17.4 años, lo que sugiere embarazos adolescentes producto de relaciones sexuales tempranas.
- ◆ En correspondencia con lo anterior, la gran mayoría (89.5%) de las adolescentes dijo que el embarazo fue producto de relaciones sexuales consensuales y el 10.5% que fueron relaciones forzadas (violaciones). En la misma proporción, conocen quién es el padre de su niño(a), y haber mantenido relaciones afectivas con ellos. según puede verse en el gráfico de abajo.
- ◆ La proporción se mantiene en relación al tener (o haber tenido) una relación afectiva con el padre del niño/a (89.5%), pero disminuye a 53.3 % cuando se pregunta si se mantiene la convivencia con el padre del niño(a).
- ◆ La gran mayoría (77%) de las adolescentes embarazadas reporta haber tenido conocimientos de Salud Sexual Reproductiva antes de embarazarse, pero no aplicaron ningún método de planificación familiar ni de protección. La gran mayoría de los embarazos ocurrieron después de haber ingresado al Programa de Atención Integral de AQB.

4. Conclusiones y recomendaciones

- ◆ De acuerdo con la información obtenida, en el grupo de adolescentes en alto riesgo social, víctimas o en riesgo de ESC y de VS, los embarazos adolescentes están asociados a relaciones afectivas, típicamente entre adolescentes.
- ◆ En este sentido, el embarazo adolescente debería ser abordado como un proceso de “nupcialidad temprana”, probablemente asociado a la búsqueda de relaciones afectivas de las que se ha carecido en el hogar de origen.
- ◆ Con base en lo anterior, el abordaje de los embarazos adolescentes como un problema de conocimientos en SSR y acceso a MPF es insuficiente.
- ◆ Dada la predominancia de dimensiones afectivas en la decisión de no evitar el embarazo, es necesario considerar la importancia de iniciar los procesos de prevención del embarazo a través de la atención integral psicosocial desde mucho más temprana edad, de tal manera de tener oportunidad de incidir en los mismos.