



International Journal of Developmental
and Educational Psychology

ISSN: 0214-9877

fvicente@unex.es

Asociación Nacional de Psicología
Evolutiva y Educativa de la Infancia,
Adolescencia y Mayores

Fajardo Caldera, Ma Isabel; Casanueva Carmona, Noelia; Bermejo García, Ma Luisa
EMBARAZO ADOLESCENTE Y DESARROLLO PSICOSOCIAL: UN CUESTIONARIO
DE EVALUACIÓN PRENATAL

International Journal of Developmental and Educational Psychology, vol. 1, núm. 1, 2013,
pp. 535-547

Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la Infancia, Adolescencia y
Mayores
Badajoz, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349852058046>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



FAMILIA Y EDUCACIÓN: ASPECTOS POSITIVOS

**EMBARAZO ADOLESCENTE Y DESARROLLO PSICOSOCIAL:
UN CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN PRENATAL**

M^a Isabel Fajardo Caldera

Profesora Titular Universidad. Facultad de Educación. Universidad de Extremadura. 924289481.

Email ifajardo@unex.es

Noelia Casanueva Carmona

Licenciada en Psicopedagogía. Facultad de Educación. Universidad de Extremadura. 924289481.

Email noe2409@hotmail.com

M^a Luisa Bermejo García

Profesora Titular Universidad. Facultad de Educación. Universidad de Extremadura. 924289581.

Email mbermejo@unex.es

Fecha de recepción: 12 de agosto de 2012

Fecha de admisión: 15 de marzo de 2013

ABSTRACT

Today society, express concern and fear of the maelstrom of changes that are taking place at all levels and that lead us to reflect and assess the social reality in which we are immersed. An enhanced reality conditioned by a technological society that shows among its many aspects, a precocious adolescent development and a highly complex scene at the same time uncertain where to act. In this situation, this study aims to show and describe relevant aspects of psychosocial reality of pregnant adolescents. Our main objective is to describe your prenatal process to prevent and prepare future effective interventions in this line. Such an event is necessarily with biological, social and of course, psychological changes. Changes considered normal teenager's own evolutionary process, but also from the gestation period that starts and that means the beginning of a new life for both pregnant, and the baby they wait.

Key words: Pregnancy, adolescence, psychosocial.

RESUMEN

La sociedad actual expresa preocupación e inquietud ante la vorágine de cambios que se están produciendo a todos los niveles y que nos conducen a reflexionar y valorar la realidad social en la que estamos inmersos. Una realidad potenciada y condicionada por una sociedad tecnológica que nos muestra entre sus múltiples aspectos, un precoz desarrollo adolescente y un escenario sumamente complejo a la par que incierto donde poder actuar. Ante tal situación, este estudio, pretende



EMBARAZO ADOLESCENTE Y DESARROLLO PSICOSOCIAL: UN CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN PRENATAL

describir aspectos relevantes de la realidad psicosocial de las gestantes adolescentes. Nuestro objetivo principal es obtener información descriptiva de su proceso prenatal para prevenir y preparar futuras intervenciones eficaces en esta línea. Tal acontecimiento supone necesariamente, la llegada de cambios biológicos, sociales y como no, psicológicos. Cambios considerados normales, propios del proceso evolutivo adolescente, pero también, del propio periodo de gestación que arranca y que implica el inicio de una nueva vida, tanto para la embarazada, como para el bebé que esperan.

Palabras claves: Embarazo, adolescencia, psicosocial

INTRODUCCIÓN

El estudio que vamos a exponer forma parte de una investigación que viene desarrollándose desde hace tres años sobre el acontecer psicológico que rodea a las embarazadas y madres adolescentes, que ha sido así mismo, publicado en la misma revista INFAD. Así, esta comunicación, tiene por objeto dar a conocer ese proceso prenatal experimentado por las mismas adolescentes que han evaluado desde su incipiente maternidad y desde su conexión a la red social “Tuenti”, su embarazo. Esta red social ha sido el vehículo que nos ha permitido llegar a conocer en profundidad el significado psicológico y social de este proceso.

Las adolescentes buscan en las iguales el espejo en el que mirarse para poder resolver sus propias situaciones personales (Fajardo, 2003). Es bien sabido, que la adolescencia es una etapa del ciclo vital en la que se producen profundos cambios físicos, psicológicos y cognitivos, durante la cual, el afán por experimentar sensaciones nuevas puede suponer amenazas a la salud o riesgos al bienestar personal (Estévez y Emler, 2011). En consecuencia, el proceso gestacional se convertiría en un periodo aún más crítico si nos referimos concretamente a la etapa adolescente.

MARCO TEÓRICO

Si contextualizamos pues, el nexo de unión: embarazo y adolescencia, tal vez podamos caer en el error de pasar directamente al etiquetado de “embarazos no deseados”, y por consiguiente, pensar que las adolescentes embarazadas atravesarán un periodo desfavorable, dada la prematuridad psicosocial en la que acontecen estos cambios. Sin embargo, la actualidad pone de manifiesto, que no hay verdades absolutas ni afirmaciones generales al respecto, tampoco factores únicos que alteren negativamente la personalidad, sino un papel social, económico, cultural y personal que conforma un todo interrelacionado.

Recientes estudios focalizados en este proceso, enfatizan el interés sobre la repercusión que las etapas evolutivas tienen para la mujer desde el punto de vista físico, emocional y social. Este es el caso de investigaciones y publicaciones de Fernández Mateos y Sánchez Cabaco (2005) que sin entrar en exceso en la especificidad de la gestación adolescente abordaron factores fundamentales presentes en las mujeres gestantes a nivel de personalidad y de relaciones con el medio, pues señalaron que ejercían notable influencia en el proceso de adaptación durante el periodo de gestación. Bergner, Beyer, Klapp, & Rauchfuss, (2008), llegaron a establecer como factor especialmente dañino para la gestación, el propio estrés gestacional, pues este estrés, puede llegar a anticipar un parto prematuro y generar consecuencias graves tanto para ellas como para el bebé que esperan.

Citadas estas breves referencias en nuestra investigación, queremos hacer especial hincapié en el proceso gestacional pero desde una perspectiva gestacional dimensional, que no aborde los anteriores aspectos citados de manera aislada. Las dimensiones que hacen referencia al proceso gestacional son una buena forma de abordar y conocer el proceso. Lederman (1984-1996) diseñó estas dimensiones para evaluar el proceso prenatal y comprender mejor el proceso de gestación, del que se harán eco, posteriormente Armengol, Chamarro y García Dié, (2007).



FAMILIA Y EDUCACIÓN: ASPECTOS POSITIVOS

ESTUDIO EMPÍRICO

Objetivos

Los objetivos de esta investigación son:

1. Describir el proceso gestacional en adolescentes tras su temprana maternidad.
2. Analizar cómo las adolescentes madres han elaborado las dimensiones del proceso gestacional del cuestionario propuesto.

Hipótesis

Una vez descritas estas dimensiones en la muestra y tras haber obtenido las respectivas conclusiones nos formulamos las siguientes hipótesis a contrastar con un análisis inferencial:

H.1: Las adolescentes gestantes que han contado y disfrutado del apoyo de su pareja, han asumido las dificultades y molestias del embarazo sin problemas.

H.2: Las adolescentes gestantes cuyas madres han estado ilusionadas con el parto, han confiado en que éste se desarrollaría sin problemas y con normalidad.

H.3: A medida que la adolescente gestante estaba más informada, manifestaba estar más preparada para el parto.

Muestra

La muestra consta de 17 adolescentes españolas que recientemente han dado a luz (no superando los doce meses desde el nacimiento de su bebé), con edades comprendidas entre 16 y 20 años, seleccionadas entre Noviembre de 2012 y Enero de 2013, y que además formaban parte de la red social "Tuenti". La muestra se eligió por conveniencia, voluntariamente participaron las que así lo desearon, fue así mismo reducida, dada la baja predisposición a responder un cuestionario extenso. El cuestionario fue administrado y recogido desde la red social en la línea que siguieron nuestras investigaciones publicadas con anterioridad, no existiendo limitación de tiempo para responder a las cuestiones planteadas.

Instrumento

El instrumento empleado en la investigación es el cuestionario de Evaluación Prenatal de Armengol y otros (2007). Es una versión traducida al español y adaptada del cuestionario de Lederman (1996), que pretende explorar aspectos psicosociales del proceso de gestación. Muestra en ese sentido, aceptables cualidades psicométricas, consistencia interna y refleja indicios de poseer validez predictiva.

Procedimiento

Para el desarrollo de este trabajo se ha efectuado:

Una observación y análisis detallado de cada uno de los grupos de madres y embarazadas adolescentes en "Tuenti". Finalmente entre las voluntarias, determinamos seleccionar sólo las madres primerizas y que recientemente habían dado a luz, pues fueron las que mostraron mayor interés por participar en la muestra.

Una búsqueda y selección de cuestionarios. Se seleccionó un cuestionario que cumpliera con los requisitos de fiabilidad y validez para una investigación fehaciente.

Análisis descriptivo de los resultados obtenidos en nuestra muestra de las dimensiones propuestas.

Análisis inferencial para la comprobación de las tres hipótesis formuladas a raíz de las conclusiones derivadas del análisis descriptivo previo.



EMBARAZO ADOLESCENTE Y DESARROLLO PSICOSOCIAL: UN CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN PRENATAL

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Señalar que durante la realización del análisis estadístico de los datos hemos empleado la herramienta IBM SPSS Statistics 21.

Resultados y discusión del análisis descriptivo

A continuación, exponemos las dimensiones descritas por Armengol y otros (2007) consideradas desde la propia autoevaluación del reciente proceso gestacional experimentado por nuestra muestra. Por la limitación de número de páginas, sólo expondremos gráficamente un ítem en cada dimensión, como ejemplo de la misma.

Dimensión: aceptación del embarazo

Para observar esta dimensión, nos remitimos a los ítems 1, 2, 31, 33 y 34 del cuestionario.

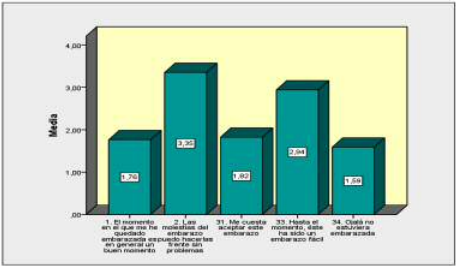


Gráfico 1: Gráfico de medias, dimensión “aceptación del embarazo”

Tal y como observamos en el gráfico de medias, los resultados extraídos de los ítems de esta primera dimensión, revelaron cierta heterogeneidad de respuestas. Aquí reflejamos un ejemplo de un ítem que representa esta dimensión.

--	--

Por otra parte, a diferencia de este ítem, podemos atender a otro, donde se produjo un escaso grado de acuerdo, nos referimos al ítem 31: “Me cuesta aceptar este embarazo” donde observamos una considerable aceptación del mismo proceso gestacional, pues el 64,71% de ellas reconocieron no arrepentirse de su embarazo, a tenor también de las respuestas que reflejó el ítem 34: “Ojalá no estuviera embarazada”. De ese modo, las adolescentes terminaron por aceptarlo, así como también lo es, el hecho de que el embarazo “nunca” fue considerado “fácil” por ninguna, pero que, si bien, en muchas ocasiones sí lo fue, tal y como señalaron el 64,71% de las chicas.



FAMILIA Y EDUCACIÓN: ASPECTOS POSITIVOS

Así mismo, y al hilo de lo que vamos describiendo, el ítem 34: *“Ojalá no estuviera embarazada”* merece igualmente una mención especial dada la información que reflejaron las respuestas de las adolescentes. En él, se obtuvo una mayoría satisfactoria de aceptación del proceso gestacional, ya que “nunca” fue la respuesta que ofreció el mayor porcentaje, concretamente un 64,71% del total de la muestra. En el cuestionario, “nunca” implica una negación del “ojalá no estuviera embarazada”. Por tanto, puede que incluso, para ellas, inconscientemente el ítem haya supuesto una vinculación con el propio aborto, entenderíamos entonces que se produjera una negación del mismo. Todo depende de como se haya interpretado el ítem, bien como un pensamiento espontáneo y esporádico, muy posible dentro del proceso gestacional, bien como una afirmación tajante que debía en su caso, ser rotundamente negada.

En la misma línea de lo expuesto, otra explicación a este ítem podría obtenerse observando las respuestas del ítem 2, donde pudimos detectar que ninguna de ellas, consideró la imposibilidad de hacer frente a las molestias del embarazo, sino todo lo contrario, el 64,71% de ellas aludieron que podían hacer frente “muchas veces” tanto a las dificultades como a los problemas gestacionales. Con esta relativa fortaleza percibida de ese proceso gestacional, puede comprenderse igualmente esta negación del “ojalá no estuviera embarazada”.

Hemos podido describir así, este proceso de aceptación del embarazo adolescente, basándonos en nuestra muestra participante, y acentuando que en general, no fue un momento óptimo el de quedarse embarazadas, si bien, durante su gestación aceptaron el embarazo y afrontaron las molestias del mismo con relativa facilidad.

Dimensión: calidad de la relación con la madres

Nos centraremos a continuación en los ítems 6, 9, 10, 14, 17, 22, 28, 32 y 36,:

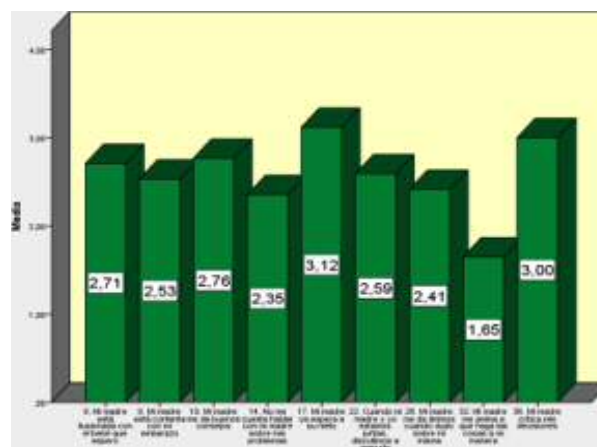


Gráfico 4: Gráfico de medias, dimensión: “Calidad de la relación con las madres”

Obtenemos en esta dimensión, unas puntuaciones medias, a excepción de uno de los ítems de la dimensión, específicamente el que hace referencia al hecho de que durante su gestación a las gestantes no se les animó a desempeñar tareas “a su manera”. A continuación observemos uno de los ítems representativos de esta dimensión.



EMBARAZO ADOLESCENTE Y DESARROLLO PSICOSOCIAL: UN CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN PRENATAL

N	
---	--

Si atendemos a los resultados procedentes del ítem 6, *“Mi madre está ilusionada con el bebé que espero”* encontramos que el 41,18% de las adolescentes durante su embarazo sentían que sus madres “con frecuencia” estaban ilusionadas con la llegada de su futuro nieto. Sin embargo, esta ilusión no parecía predominar en las futuras abuelas, ya que a este porcentaje, le seguía un 35,29% de ellas, las que indicaron que sólo “a veces” sus madres estaban ilusionadas con el futuro nieto. Probablemente estas se deban a muy diversos motivos, entre ellos, la juventud de sus propias hijas y el embarazo tan prematuro.

Para dar respuesta a ello, podemos observar las respuestas correspondientes al ítem 10, *“Mi madre me da buenos consejos”* donde recogimos que las adolescentes encontraron en sus madres, el consejo de una persona que había pasado por la misma situación, aunque no posiblemente por las mismas circunstancias. Así, la mayor parte de ellas, consideró que sus madres “con frecuencia” les dieron buenos consejos en un 47,06% de los casos, seguido de las que “a veces lo hicieron” exactamente un 29,41% de ellas.

Respecto al ítem 14, el hecho de no costarles hablar específicamente sobre sus problemas con sus madres durante la gestación, “a veces no les costaba” a una mayoría de ellas, concretamente al 52,94%. En lo que respecta al ítem 22, *“Cuando mi madre y yo estamos juntas, discutimos a menudo”* pudimos observar que “a veces” era el mayor grado de acuerdo, exactamente un 41,16% de ellas, seguido de “con frecuencia” con un 23,53% del total de la muestra. Esto puede entenderse debido a que las discusiones dudas, y desacuerdos son comunes en esta etapa adolescente. También sería interesante observar cómo eran las discusiones antes del embarazo, para observar si son verdaderamente significativas durante la gestación.

Si atendemos al ítem 32, las madres y futuras abuelas durante la gestación, no animaron a sus hijas a hacer las cosas a su manera, obteniendo unas puntuaciones del 47,06% que apuntaban al hecho de que “nunca” fueron animadas. Podemos deducir, que esto puede deberse a su corta edad y limitada experiencia en materia de embarazo a juzgar, por las madres y futuras abuelas quienes por edad y experiencia, gozarían posiblemente de mayor preparación para el desempeño de las tareas.

No podemos olvidar que las madres, teniendo en cuenta la situación de sus hijas, podrían haber tomado una postura tal vez, de mayor sobreprotección hacia ellas, lo que algunas veces les podría conducir a ser demasiado críticas con sus hijas gestantes. Esto se extrae, también siguiendo el ítem 36, *“Mi madre critica mis decisiones”* del cuál observamos que sus madres criticaban sus decisiones “con frecuencia” en el 52,94% de los casos. Las futuras abuelas no aprobaron algunas de las decisiones que sus hijas querían tomar pero tampoco fueron por el contrario todas rechazadas.

Las futuras abuelas ya esperaban a sus nietos durante el embarazo de sus hijas y por lo tanto, se entiende que existía un apoyo y un deseo común conjunto respecto al nacimiento del nuevo bebé. En anteriores comunicaciones, poníamos de relieve el asesoramiento de su familia, amigos o pareja cuando tenían un problema, asimismo acentuábamos la necesidad que estas figuras fueran más decisivas positivamente en su desarrollo. (Fajardo Caldera y Casanueva, 2011).



FAMILIA Y EDUCACIÓN: ASPECTOS POSITIVOS

Dimensión: calidad de relación con sus parejas.

Para obtener una conclusión en relación a esta dimensión, nos centraremos en los ítems 3, 4, 11, 15, 19, 20, 27 y 38. Las puntuaciones de los ítems son superiores a 2,5, lo que indicarían un considerable grado de acuerdo con respecto a los mismos. Como podemos observar, el ítem que cuenta con un menor grado de acuerdo, alude al acuerdo de la pareja en la toma de decisiones.

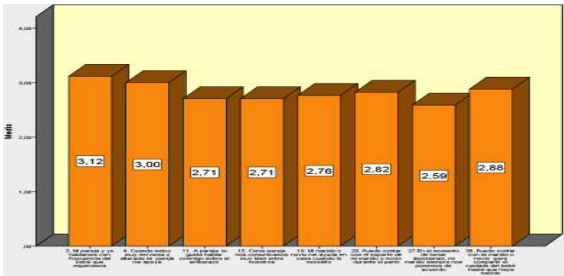


Gráfico: 7: “Calidad de relación con sus parejas”

N	

Concretamente, como podemos observar, los ítems que contaron con un mayor grado de acuerdo fueron el 3, “*Mi pareja y yo hablamos del bebé que esperamos*” el 4, “*Cuando estoy muy nerviosa mi pareja me apoya*”, el 38 “*Puedo contar con mi pareja para compartir el cuidado del bebé*” y 20 “*Puedo contar con mi pareja durante el parto*”, de los que extraemos la conclusión de que las adolescentes encuestadas cuentan con el apoyo de sus parejas durante el embarazo.

Encontramos un punto muy optimista en el ítem 3, donde el mayor porcentaje de acuerdo se da en “mucho” con un 47,06% que es la frecuencia con la que su pareja y ellas, hablan del bebé que esperan. Por otra parte, en lo que respecta al ítem 4, encontramos el mismo porcentaje en la misma frecuencia que en el caso anterior, pues el 47,06% reconocen que cuando estaban muy nerviosas y alteradas sus parejas les apoyaron. No obstante, hay una minoría de ellas que no se han sentido bien apoyadas en los momentos más difíciles.

Con respecto al ítem 19, pudimos observar que las puntuaciones también eran dispersas, respecto a la ayuda que recibían en casa, pues el 35,29% se obtienen en a veces y mucho, que además son porcentajes muy bajos, por lo que indicamos como el caso anterior, que aún es necesario más ayuda por parte de las parejas. Continuando con el ítem 20 respecto a si podían contar con el soporte de sus parejas durante el parto, en este caso, sí hemos podido encontrar un mayor grado de acuerdo en un 41,18% de ellas quienes consideraron que podían contar con sus parejas “mucho” durante la gestación.

Comprobamos cómo las gestantes encontraban en su pareja, el apoyo para afrontar esa situación. De esta manera, podían así, compartir el cuidado del bebé hasta su nacimiento, de hecho



EMBARAZO ADOLESCENTE Y DESARROLLO PSICOSOCIAL: UN CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN PRENATAL

a una gran mayoría les gustaba hablar del bebé. Estas dos fuentes de apoyo: pareja y figura materna han sido esenciales a la hora de percibirse ya como madres, como podremos comprobar en la siguiente dimensión.

Dimensión: identificación con el rol materno:

Atenderemos a continuación en los ítems 39, 40, 41 y 42. A continuación reflejamos algunos de los ítems de la misma, debido a que no disponemos de todo el espacio para mostrarlos todos.

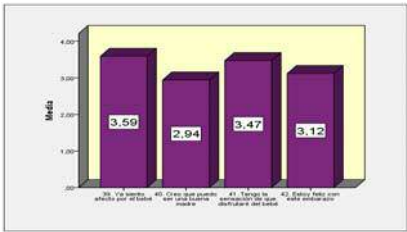


Gráfico 10: "Identificación con el rol materno"

Es importante observar las altas puntuaciones, así mismo, es una de las dimensiones más importantes ya que el sentimiento de maternidad en el embarazo creemos que condiciona enormemente la práctica de hábitos saludables para la futura madre y para el bebé que esperan.

N	

En primer lugar, en lo que respecta al ítem 39 sobre si ya sentían afecto por el bebé que llevaban dentro, encontramos el mayor porcentaje analizado, el 70,59% de ellas, le confieren la máxima puntuación: “mucho”, acentuando además, que ninguna de ellas, afirmarían que “nunca” han sentido afecto por el bebé. Sobre si sentían la sensación de que en la actualidad disfrutarían del bebé, encontramos que “mucho”, sería la opción más común en la muestra, con una mayoría de 64,71%, seguida de “con frecuencia” que ocuparía el 23,53% de ellas.

Respecto al ítem 42, y para nosotras el más importante, podemos considerar que en relación a la creencia durante su embarazo sobre si podían llegar a ser una buenas madres en un futuro cercano, la mayoría coincidieron en un 47,06% en decir que “mucho”, seguido de “con frecuencia” y “a veces” con 23,53% cada una. Esta puntuación aunque sea mayoría no supera la mitad de ellas por lo que es un punto muy optimista pero tampoco excesivamente satisfactorio. Igualmente podemos considerar que en relación a la creencia durante su embarazo de que podían llegar a ser buenas madres en un futuro cercano, el mayor acuerdo coincidió en “mucho” con un 47,06%.

Por todo lo analizado concluimos que la adolescente se identifica con el rol materno desde la gestación de su futuro hijo.



FAMILIA Y EDUCACIÓN: ASPECTOS POSITIVOS

Dimensión: preparación al parto

Los ítems en los que nos centraremos serán los siguientes: 5, 12, 13, 23, 24, 26 y 29.

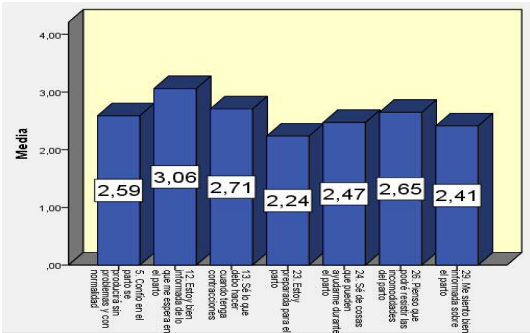


Gráfico 13: Dimensión “Preparación al parto”

En lo que respecta a la preparación al parto, las puntuaciones son aceptables y todas superan la media, especialmente positiva en el caso de la información sobre el parto. En este caso, observamos cómo las adolescentes muestran cierto grado de acuerdo con los ítems puesto que las puntuaciones obtenidas superan la puntuación 2 (“A veces”).

Teniendo en cuenta esto, observaremos cómo las adolescentes encuestadas tenían conocimiento de lo que podía ocurrir durante el parto, estaban informadas acerca del mismo y estimarían probablemente que al final podría salir bien, manteniendo ciertos sentimientos de inseguridad entendibles por la novedad de la situación. A continuación reflejamos uno de los ítems de la misma, debido a que no disponemos de todo el espacio para mostrarlos todos.

Estadísticos

Tabla 14: Ítem 23, estadísticos

Tabla 15: Ítem 23, porcentajes de frecuencias

Respecto a si estaban bien informadas las embarazadas respecto a lo que les esperaba, el 47,06% consideraron que “mucho”. Esto podría relacionarse entre otros aspectos, al hecho de que en la red social han podido encontrar consejos e información procedente de sus iguales en las mismas circunstancias. Es un aspecto esencial “a tener en cuenta” pues no se trata en su mayoría de información científica procedente de expertos, sino de información divulgativa, procedente de la red social y de sus iguales.

Al hilo de lo expuesto, sobre si se “sentían preparadas para el parto”, sólo consideraron que “a veces se sintieron preparadas” una mayoría del 52,94%, seguido de “nunca” y “con frecuencia” que lo ocupaba el 17,65%. Es lógico, teniendo en cuenta la etapa en la que se encuentran. Así mismo, podemos observar que respecto a poseer de cosas que podían ayudarles durante el parto, encontramos en “a veces” un acuerdo mayoritario sostenido por el 41,16% de acuerdo. Si atendemos al



EMBARAZO ADOLESCENTE Y DESARROLLO PSICOSOCIAL: UN CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN PRENATAL

ítem 29, sobre si se sentían bien informadas durante el parto encontramos que “a veces”, es donde se vuelve a dar mayor acuerdo con un 52,94% de ellas. Deberíamos observar así mismo, qué es estar bien informada para ellas, así como de dónde obtuvieron esa información.

Para finalizar esta dimensión, decir que no podemos afirmar que no estén preparadas para el parto, pero tampoco, que la información que reciban sea siempre científica y fiable. Por tanto, reflejamos una necesidad de actuación sobre la “calidad de la información recibida”.

Dimensión: preocupación por el bienestar propio y del bebé

Para conocer esta dimensión, nos remitiremos a los ítems que el gráfico reflejamos.

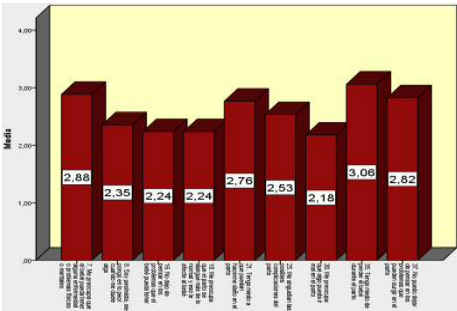


Gráfico 16: Dimensión: Preocupación por el bienestar propio y del bebé

N	

Podemos observar un considerable grado de acuerdo por parte de la muestra encuestada, a tenor de la puntuación media que hemos obtenido de cada uno de los ítems.

En el ítem 18 sobre la preocupación porque el parto se pudiera alargar más de lo normal y eso pudiera afectar al bebé, sí que se sintieron preocupadas coincidiendo en “mucho” el 41,18% de ellas, y seguido de “a veces” con un 29,41 %. Así mismo, en lo que respectaba al ítem 21, sobre si tenían miedo a lo que les podría deparar el transcurso del parto, “a veces” ocupó el 41,18% de los casos, el resto de porcentajes estuvo muy repartido. Esta variabilidad podía deberse a la propia individualidad.

Las adolescentes en general, manifiestan que durante el embarazo experimentaron ciertos miedos posiblemente acerca del estado del bebé por las posibles complicaciones o desarrollo del parto aún no experimentado. En esta dimensión hemos observado la heterogeneidad y la manifestación de la diversidad de respuesta entendida desde la variabilidad de características de la personalidad y “los miedos” que son particulares de cada una.



FAMILIA Y EDUCACIÓN: ASPECTOS POSITIVOS

Resultados del análisis inferencial

Primera hipótesis: Las adolescentes gestantes que contaron y disfrutaron del apoyo de su pareja, asumieron las dificultades y molestias del embarazo sin problemas.

Esta hipótesis es importante para las futuras intervenciones sobre prevención de posibles dificultades y molestias durante el embarazo. Aceptada la hipótesis, cualquier intervención debería contar con una implicación de las parejas.

Para comprobar la hipótesis aplicaremos el Coeficiente de Correlación de Spearman, entre los ítems 2 y 38, por tener en cuenta que nuestra muestra es inferior a 30 sujetos. Este Coeficiente asciende a 0,539, lo que indicaría una relación positiva entre las puntuaciones de los ítems que se especifican anteriormente. Por lo que se acepta la hipótesis.

Correlaciones		
		.539
Spea	.539	

Segunda hipótesis: Durante la gestación, las adolescentes gestantes cuyas madres estaban ilusionadas con el parto obtenían una confianza mayor en que se produciría sin problemas y con normalidad.

Aplicado el Coeficiente Spearman para conocer la relación existente entre el ítem 5 y 6 de nuestro cuestionario:

Correlaciones		

La Rho de Spearman asciende a 0,536, indicando una relación positiva. Así, la ilusión de las madres influía en la confianza de sus hijas en una buena resolución del parto. Con lo que aceptamos nuestra hipótesis de trabajo.

Tercera hipótesis: A medida que la adolescente gestante estaba más informada, manifestaba estar más preparada para el parto.

El Coeficiente de Correlación de Spearman entre el ítem 12 y el 23 asciende a 0,533, lo que supone que entre las variables contrastadas existe una correlación positiva, aceptamos la hipótesis planteada.



EMBARAZO ADOLESCENTE Y DESARROLLO PSICOSOCIAL: UN CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN PRENATAL

		.533
	.533	

CONCLUSIONES

El objetivo principal de esta investigación se ha cumplido ya que conocemos el proceso gestacional en nuestra muestra de madres adolescentes.

1. Las adolescentes manifiestan que tuvieron una actitud de aceptación general frente a su incipiente embarazo, a pesar de que no fue un buen momento.
2. Las madres de las gestantes desempeñaron un rol materno adecuado, sin ser por nuestra parte excesivamente optimistas dadas las dificultades encontradas.
3. Las gestantes adolescentes mantenían en general, una relación aceptable con sus parejas. De esta manera, podían así, contar con su pareja para compartir el cuidado del bebé hasta que hubiera nacido, de hecho a una gran mayoría les gustaba hablar con la pareja sobre el bebé.
4. Las adolescentes mantenían una relación aceptable con sus madres desde su gestación y además sintieron que estaban preparadas para el parto. Las madres han sido figuras clave de referencia tanto para el proceso gestacional, como para la preparación al parto. Coincidimos con publicaciones anteriores (Fajardo Caldera, Casanueva y otros, 2011).
5. Las adolescentes madres desde su gestación ya se identificaron con un rol materno satisfactorio. Probablemente se deba a que las madres ejercían una función de apoyo importante y las parejas también. No obstante, el proceso gestacional no está exento de discusiones, dificultades y faltas de acuerdo durante la convivencia.
6. No podemos afirmar que no estén preparadas para el parto, sin embargo, hemos comprobado que aún queda mucho por conocer y precisan de mayor información clara, consistente y científica.
7. Durante la gestación están preocupadas por el bienestar de su futuro bebé y las dificultades que pudieran acontecer pero no frecuentemente, ni tampoco con un porcentaje excesivamente alto, siendo el mayor miedo manifestado el de perder al bebé.

Deducimos de todo ello, que el apoyo de la pareja les hace aceptar las dificultades y molestias del embarazo, así como, la ilusión de las madres con el parto de sus hijas repercute en una confianza mayor de las gestantes en el propio parto. Así mismo, la gestante más informada se sentía más preparada para éste. Estas conclusiones conllevan el planteamiento de que cualquier intervención debe tener en cuenta estas dos conclusiones.

FUTURAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Comparar en futuros estudios, los resultados obtenidos de esta muestra con otra mayor, así como con el de otras adolescentes, cuyas condiciones socioeconómicas y personales sean diferentes.

Estudiar en una muestra mayor, si la comunicación en la pareja viene determinada por la existencia de un bebé, es fruto de una relación satisfactoria o por ambas.

Estudiar la figura del padre y su influencia en el desarrollo de la gestación.

Estudiar el papel de los iguales



FAMILIA Y EDUCACIÓN: ASPECTOS POSITIVOS

BIBLIOGRAFÍA

- Asenjo, R. A., Lusar, A. C., & Muñoz, M. (2007). Aspectos psicosociales en la gestación: el cuestionario de evaluación prenatal. *Anales De Psicología*, 23(1), 25-32.
- Bergner, A., Beyer, R., Klapp, B. F., & Rauchfuss, M. (2008). Pregnancy after early pregnancy loss: A prospective study of anxiety, depressive symptomatology and coping. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 29(2), 105-113.
- Estévez López, E., & Emler, N. P. (2011). Assessing the links among adolescent and youth offending, antisocial behaviour, victimization, drug use, and gender. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 11(2), 269-289.
- Fajardo Caldera, M. I. (2003). Presiones internas y externas que influyen en quién es el adolescente. En Fajardo Caldera y otros: Infancia y Adolescencia: Desarrollo psicológico y propuestas de Intervención. *PSICOEX*. 33 - 51
- Fajardo Caldera, M. I., Casanueva Carmona, N. y otros (2011). Aportaciones de las redes sociales a las adolescentes embarazadas. *INFAD: International Journal of developmental and Educational Psychology. Desafíos y Perspectivas Actuales de la Psicología en el mundo de la adolescencia*. 1 (2), 381-393
- Fernández Mateos, LM, & Sánchez Cabaco, A. (2005). Embarazo: Influencia de factores personales familiares: *Revista de Ciencias y Orientación Familiar*, (31), 51-71.