

XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2006.

## **Las niñas madres, un proyecto para prevenir y cuidar nuestro futuro (2004/2005).**

Sellán, Elvira Laura y De Bortoli, Leticia.

Cita:

Sellán, Elvira Laura y De Bortoli, Leticia (2006). *Las niñas madres, un proyecto para prevenir y cuidar nuestro futuro (2004/2005)*. XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-039/519>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e4go/gt5>

*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>.*

# LAS NIÑAS MADRES, UN PROYECTO PARA PREVENIR Y CUIDAR NUESTRO FUTURO (2004/2005)

Sellán, Elvira Laura; De Bortoli, Leticia  
Universidad Nacional de Córdoba. Argentina

## RESUMEN

El embarazo precoz es un tema reconocido hoy como preocupante, pone en riesgo la salud física y mental de la adolescente y la de su hijo por-venir. La adolescencia es una etapa de transición que influye el normal desenvolvimiento del embarazo. Afecta relaciones familiares, escolares y sociales. Nuestro proyecto intentó a partir de la investigación y asistencia psicoanalítica, abordar esta problemática en el Centro Universitario Municipal de Psicoterapia, Hospital Urrutia, Unquillo, Córdoba. Un acercamiento exploratorio (2003) reveló que el 43% de partos corresponden a menores (promedio de edad: 16 años). Propusimos Investigar, y formular estrategias preventivas del embarazo precoz en esta población (hasta 20 años), y brindar asistencia psicológica grupal e individual. Detectamos algunos factores psicológicos y sus efectos concluyendo la gravedad que implica la situación en que se encuentran. Apresuran su propio "crecimiento" de manera impulsiva e inadecuada y agravan su situación con nuevas conflictivas psicológicas que afectan ahora a un nuevo ser. Es la primera vez que se implementó la idea de investigar y asistir esta población específica en Unquillo, continuaremos esta investigación profundizando los resultados obtenidos.

## Palabras clave

Embarazo Precoz Riesgos Asistencia Investigación psicoanalítica

## ABSTRACT

CHID MOTHERS, A PROJECT TO PREVENT AND TAKE OF OUR FUTURE (2004/2005)

Nowadays the early pregnancy is a well-known workings issue that puts the physical and mental health of the teenagers and her her child-to-be in risk. The adolescence is a transition stage that influences a normal pregnancy development. It also affects family, school and social relationships. Our project, based on psychoanalytical research and assistance, tried to approach this problem in the Psychotherapy Municipal University Centre, Urrutia Hospital, Unquillo town, Córdoba city, Argentina. An exploratory closeness (2003) revealed that 43 percent of deliveries corresponds to under aged women (average age 16). We proposed to investigate and formulate preventive strategies for the early pregnancy in this population (up to 20 years old) and to give individual and group psychological help. We detected some psychological factors and its effects concluding in the seriousness implied in their situation. They quicken up their growth in an impulsive and inadequate way and worsen their condition with a new conflicting psychological matter, affecting a new human being. The research and assistance idea over a specific population in Unquillo town has been implemented for the first time. We will go on researching by deepening in the obtained results.

## Key words

Earlypregnancy Risks Assistance Psychoanalytical research

## INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente es un tema reconocido hoy como preocupante. El 23 de Agosto de 2004, La Voz del Interior revela una investigación el Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES) sobre mortalidad materna en la Argentina: "la eclosión del embarazo adolescente es uno de los grupos con mayor afluencia de abortos y logró elevar la tasa de mortalidad materna al 5,2 por 10 mil entre fines de la década pasada y comienzos de esta". El 15 de sept. de 2004 este mismo diario transcribe las palabras del ministro de salud: "el embarazo de chicas es notablemente importante en la Argentina; aumentó un 20 por ciento el valor en adolescentes, incluyendo niñas de 12 años..."

Un acercamiento exploratorio de la problemática que realizamos en el año 2003, del Hospital de Unquillo (Córdoba), revela que sobre un total de 150 partos, 56 corresponden a menores cuyo promedio de edad es de 16 años. Estas madres se pueden considerar una población doblemente vulnerable, está en riesgo la salud física y mental de ellas como la de sus hijos. La adolescencia es una etapa de transición, que generalmente afecta el desenvolvimiento del embarazo. Altera sus relaciones familiares, escolares y sociales, por lo que la decisión de continuar el embarazo generalmente se resuelve por presión del contexto más que por el propio deseo de la adolescente. Suele ser arrojada hacia el aborto clandestino, el abandono de sus estudios, la pérdida de sus lazos familiares, entre otros conflictos.

Nuestro Proyecto es el resultado de una Beca y subsidio clase A otorgada por Secretaria de Extensión Universitaria (U.N.C) durante un año comprendido entre 2004/2005. Intentamos a partir de la investigación y asistencia psicoanalítica realizada durante este período, abordar esta problemática en el Centro Universitario Municipal de Psicoterapia (C.U.M.P) en el Hospital J. M. Urrutia, Unquillo, Cba. (C.U.M.P centros de atención psicológica creados por la Dra Estrada en Toledo (1994) y Unquillo (1995) El proyecto se enmarca en dos investigaciones: Tesis Doctoral "Psicoterapia Psicoanalítica: Formación Práctica y Evaluación en la Universidad", Estrada, María Edelmira, 1999; y "Motivos de consulta psicológicos en niños, adolescentes y adultos y su relación con la posibilidad de elaborar propuestas a nivel educativo y clínico, factibles de ser instrumentadas en el contexto" (Estrada de Rampulla, resolución 177 c/97, investigación aprobada por Secyt). Existe un antecedente en una experiencia previa, un trabajo de Psicoprofilaxis realizado por la Dra. Estrada en la Maternidad Provincial de Cba, en el Depto. de Salud mental dirigido por el Prof. Rubén Musicante.

## OBJETIVO GENERAL

Investigar, asistir y prevenir el embarazo precoz (adolescentes de hasta 20 años) en la población que concurre al Hospital Municipal J. M. Urrutia, de la localidad de Unquillo (Córdoba).

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir y analizar situaciones psicológicas previas que permitan detectar el riesgo de embarazo en los adolescentes jóvenes.
- Realizar un análisis estadístico a partir de los archivos disponibles del hospital.
- Brindar asistencia grupal e individual a esta población vulnerable.

- d) Formular estrategias de prevención del embarazo precoz en la población adolescente.

## METODOLOGÍA

Planteamos el trabajo en función de un eje fundamental: La Investigación, del cual se desprende tanto la asistencia psicológica como posibles ideas de prevención. Utilizamos como herramienta fundamental la entrevista diagnóstica, y a partir del material obtenido realizamos:

- Análisis de los elementos transferenciales que surgieron en las entrevistas en profundidad con las madres adolescentes de hasta 20 años.
- Estudio del genograma (diagrama donde se representa mediante símbolos el modo en que está conformado el núcleo familiar del entrevistado.)

Las entrevistas se realizaron en equipos terapéuticos conformados por un entrevistador y un observador no participante que lleva registro escrito de lo observado. El material recolectado es clasificado y archivado en el Banco de Datos, Cátedra de Psicoterapia según su reglamento interno a los fines de consultas vinculadas a la investigación. Los datos personales referidos en este estudio han sido modificados oportunamente preservando la identidad de la población involucrada. Las entrevistas se sistematizaron en un cuadro clasificatorio que incluye las 42 madres entrevistadas. Alumnos y docentes de la Cát. de Psicoterapia (Fac. Psicología) se incorporaron al Proyecto pues entendemos la labor extensionista imprescindible en la formación de futuros psicólogos por la posibilidad de articular lo teórico clínico a la labor asistencial y de investigación.

## DESARROLLO

A continuación especificamos las tareas desarrolladas:

a) Acercamiento exploratorio a la población objeto de estudio a partir del análisis estadístico de las historias clínicas de adolescentes de hasta 20 años, que tuvieron su parto en el Hospital "JM Urrutia". Para realizarlo se tomó el libro de partos para obtener el listado de madres adolescentes comprendidas en el 2003.

Diseñamos ficha de investigación de archivo para la recolección de los datos de la historia clínica de cada una.

b) Recolección de datos a partir de las entrevistas en profundidad. A partir de ficha clínica para organizar lo registrado de manera escrita. También se realiza el genograma, (diagrama de la estructura familiar de la joven entrevistada.)

c) Asistencia individual. Durante las entrevistas se detectaron casos que requerían asistencia individual por presentar conflictivas psicológicas que no podían ser abordadas sólo de manera grupal, y otros por proximidad a la fecha de parto.

d) Asistencia a través de taller terapéutico. Para la inclusión al grupo se invitó a las embarazadas que formaron parte de las entrevistas de investigación. También se confeccionaron carteles convocando a la población objeto de estudio. Surgió mucha dificultad para convocar a las jóvenes y lograr su participación. Para el trabajo grupal tomamos el texto "Psicoanálisis comparado" del Dr Gerardo Stein, especialista en esta área.

En cuanto al impacto del Proyecto consideramos que aun cuando el tiempo estipulado no alcanzó para lograr la profundidad necesaria para alcanzar todos los objetivos propuestos, es la 1era vez que se implementaba la idea de investigar y asistir a esta población en la localidad de Unquillo, quedando pendiente la oportunidad de continuar esta investigación para seguir evaluando y profundizando los resultados obtenidos.

## CONCLUSIONES

Intentaremos describir algunas aproximaciones a las que pudimos arribar, así como los obstáculos con que nos encontramos, en la búsqueda de los objetivos propuestos inicialmente.

**a) Describir y analizar situaciones psicológicas previas que permitan detectar el riesgo de embarazo en los adoles-**

**centes jóvenes.** De las 42 entrevistas en profundidad realizadas, se pudieron aislar algunas situaciones psicológicas previas al embarazo, que podrían considerarse de riesgo para un embarazo precoz:

- Embarazos precoces de sus madres, repetición transgeneracional del embarazo a la misma edad que su madre en la mayoría de los casos.
- Dificultades en la simbolización (puesta en palabras) de sus necesidades y problemas, que las lleva a responder embarazándose como un acto impensado.
- Falta de contención familiar, escaso diálogo con los padres, no se sienten escuchadas, ni pueden expresar lo que piensan y sienten en el ámbito familiar.
- Inminente separación de su novio o pareja, intento de volver a unir a través del hijo.
- La idea que se logra ser mujer solo al ser madre
- Sentimientos de soledad, vacío interior, aparece la idea de que el hijo podrá llenar ese vacío y dará un sentido a su vida.
- Medio familiar con características incestuosas e indiscriminadas.
- Ausencia de proyecto de estudio o laboral, dificultades adjudicadas solo al contexto socioeconómico
- Deseo de un hijo por parte de uno de los padres, que es captado inconscientemente por la adolescente y es realizado en acto (darle un hijo al padre o a la madre).
- Cambios importantes que anteceden el embarazo precoz, tales como pérdidas familiares, separaciones de los padres, abandono de los estudios, mudanzas, problemas económicos.
- Ausencia de figura paterna, dentro del ámbito familiar y en el discurso hablado de la adolescente.
- Abortos previos no elaborados psicológicamente, en los que embarzarse nuevamente es una reparación.
- Uso inconstante de los métodos anticonceptivos, a pesar de que tienen información sobre su debido uso.

**b) Realizar un análisis estadístico a partir de los archivos disponibles del hospital.** Del análisis de los datos de las historias clínicas de embarazadas menores de 20 años, del año 2003, surgió lo siguiente:

-La edad más frecuente en que se embarazan las adolescentes de la muestra son los 16 años.

-Un 25% de las adolescentes se encuentran sin pareja para enfrentar su maternidad temprana, casi un 70% convive actualmente con su pareja y sólo un 6% se ha casado. Los datos de las entrevistas agregan que estas parejas suelen tener un carácter muy inestable y que la convivencia generalmente se realiza dentro de la casa de los padres.

-Sólo el 25% de las adolescentes de la muestra terminaron la primaria. Apenas un 10% completó secundario, y sólo un 1,8% empezó estudios terciarios o universitarios. Los datos de las entrevistas agregan que la mayoría de las adolescentes dejan sus estudios al quedar embarazadas por primera vez y no los vuelven a retomar. El análisis de las correlaciones reveló que a mayor escolaridad mayor edad del 1er embarazo y menor número de embarazos.

-Del total de la muestra, un 38,1% ha tenido más de un embarazo, y un 11,8% declaró haber tenido abortos. El análisis de las correlaciones reveló que a mayor edad del primer embarazo menor número de abortos.

-El promedio de consultas ginecológicas realizadas durante el embarazo es de seis, lo que implica un número importante. Esto nos llevó a pensar que existe en estas adolescentes un cuidado y una preocupación del aspecto físico del embarazo, pero notable falta de interés en el cuidado psicológico del embarazo. (salud mental).

**c) Brindar asistencia grupal e individual a esta población vulnerable.** Este ítem reflejó el punto más crítico en nuestra tarea que no pudo realizarse tal como se había planteado, ya que las adolescentes embarazadas ante los espacios ofrecidos, respondiendo con indiferencia, y en otros casos aunque demostraban interés luego no asistían. Esto nos obligó a replanteos,

búsqueda de alternativas, y pensamos en factores que posiblemente afectaron esta instancia:

-Durante las entrevistas en profundidad no se cuestionaban acerca de las dificultades que implica tener un hijo a esa edad, y resultaba difícil abordar de manera directa el embarazo precoz. (decían estar muy felices y al mismo tiempo aparecía un gran monto de angustia en su discurso y los síntomas manifestados).

-Las demandas que surgieron en las entrevistas acerca del Taller Grupal estaban referidas a los cuidados físicos como gimnasia pre-parto, ejercicios de respiración, etc. Al relacionar con investigación de archivos nos llevó a pensar que lo que está dificultado es el registro de los aspectos psicológicos implicados en el embarazo y maternidad precoz.

-Los mecanismos defensivos con que intentan resolver la angustia que les produce la situación de vida que atraviesan, aparecen como omnipotencia y negación de dificultades, esto produce un no reconocimiento de la necesidad de asistencia y de la posibilidad de compartir con sus pares (estar contentas).

-La investigación estadística arroja que un 67% de adolescentes asistidas durante el parto no son de Unquillo, sino de los alrededores, dado que es un hospital zonal. Esto suponemos dificultó la fase de asistencia grupal, ya que la mayoría de las embarazadas, debían viajar todas las semanas para asistir al grupo.

**d) Crear estrategias de prevención del embarazo precoz en la población adolescente.** Las coincidencias que encontramos entre el análisis estadístico y el análisis cualitativo, refuerzan algunas hipótesis que citamos en relación a la repetición transgeneracional, medios familiares incestuosos e indiscriminados, entre otras situaciones de riesgo ya citadas. Estos constituyen indicadores importantes al momento de establecer estrategias para el abordaje del embarazo precoz. Al mismo tiempo un alerta en cuanto a los resultados, el impacto del embarazo en estas adolescentes variará según la edad, en cuanto menor sea, mayor el peligro que corre su vida y la de su bebé ya que tiene por ejemplo, mas posibilidad de aborto espontáneo y de parto prematuro. En cuanto al impacto social cuanto menor es la adolescente mayor es el abandono escolar lo cual redundará en escasas posibilidades laborales futuras y mayores son también las posibilidades de tener mas hijos. Esto da cuenta de la gravedad del riesgo que implica la situación psicológica en las que ellas se encuentran ya que ponen en riesgo a una generación futura y no sólo por falta de alimento físico, sino psíquico también. Apresuran su propio "crecimiento" de una manera Impulsiva e inadecuada en la que lo único que logran es agravar su situación con nuevas conflictivas psicológicas que afectan ahora a un nuevo ser.

*La tarea planteada es ardua, logramos deducir algunas hipótesis diagnósticas y asistencia psicológica para casos puntuales, dejando abierta la posibilidad de continuar investigando y en ese camino asistir a quienes mas lo necesitan.*

**Concluimos con una frase que simboliza nuestra motivación en esta tarea "Poco futuro posee quien no cuida los caminos por donde transita nuestro futuro: los niños" Rafael Sajón.**

---

#### BIBLIOGRAFÍA

- Bleichmar, Silvia. (2005) "La subjetividad en riesgo" Buenos Aires: Topía editorial.
- Castoriadis de Aulagnier, Piera (1993) "La violencia de la Interpretación" Buenos Aires: Amorrortu editores.
- Castoriadis de Aulagnier, Piera (1994) "Los destinos del placer: alienación, amor, pasión" Buenos Aires, Barcelona, México: Paidós.
- Doltó, Françoise (2000) "Lo femenino: artículos y conferencias" Barcelona, México, Buenos Aires: Paidós.

Estrada de Rampulla, María Edelmira (2003, 2004, 2005) Clases teóricas, Cátedra de Psicoterapia, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba.

Estrada de Rampulla, María Edelmira (2001) "Cuestiones fundamentales de la clínica" Revista de la Cátedra de Psicoterapia, Facultad de Psicología, Año I núm.1

Estrada de Rampulla, María Edelmira (1997) "Motivos de consulta psicológicos en niños, adolescentes y adultos y su relación con la posibilidad de elaborar propuestas a nivel educativo y clínico, factibles de ser instrumentados en el contexto". Secretaria de extensión ciencia y tecnología, resolución 177 c/97.

Estrada de Rampulla, María Edelmira (1999) "Psicoterapia psicoanalítica: Formación práctica y evaluación en la Universidad" Tesis doctoral.

Langer, M. (1992) "Maternidad y sexo". México: Paidós.

Levin de Said, Ana Delia (2004) "El sostén del ser" Buenos Aires, Barcelona, México: Paidós.

Stein, Gerardo (1991) "Psicoanálisis compartido: práctica solidaria que amplía los alcances del método" Buenos Aires: Agencia periodística CID.

Soifer, Raquel (1992) "Psicología del embarazo, parto y puerperio" Buenos Aires: Kargieman

Videla, M. (1990) "Maternidad. Mito y realidad". Buenos Aires: Nueva Visión.

Videla, M. (1993) "Parir y nacer en el hospital". Buenos Aires: Nueva Visión.

Waintein Hilú, R. (2003) "Guía para el coordinador de grupos". Buenos Aires: Editorial Setton.