

## APOYO SOCIAL A LA ADOLESCENTE GESTANTE

Directora Investigación  
Zambrano P. Gloria Esperanza \*

Autores  
Jaramillo G. Edison \*\*  
Carrillo Melina Estefanía \*\*\*

Recibido: Abril 10/2007 Aceptado: Junio 25/2007

### Resumen

El presente artículo es el resultado de un estudio investigativo desarrollado con base en las características del apoyo social recibido por la adolescente gestante que asiste al programa de control prenatal en la Empresa Social del Estado IMSALUD en San José de Cúcuta entre el 2004 y el 2005. Se realizó partiendo de la conceptualización del apoyo social e importancia del mismo durante las etapas vitales estresantes considerándose una de ellas la gestación en adolescentes. La finalidad de este estudio es describir las variables relacionadas con el apoyo social como son: el tipo de apoyo, red más frecuente y frecuencia de contactos, satisfacción y disponibilidad en cuanto al apoyo social recibido, aspectos que en conjunto permiten comprender fácilmente los elementos para que el apoyo social funcione como un todo y de la misma forma conocer la situación actual de la relación apoyo social con embarazo en adolescentes.

### Palabras Claves

Red social, embarazo

### Summary

The present articulates it is the result of a developed investigative study with base in the characteristics of the social support received by the pregnant teenagers, that assist to the prenatal control in the basic units of ESE IMSALUD San José of Cúcuta between the 2004 and the 2005, one carries out leaving of the conceptualization of the social support and importance of the same one during the stages vital stress considering you like one of them the pregnant teenagers. The purpose of this study is to describe the variables related with the social support as they are it the support type, more frequent net and frequency of contacts, satisfaction and readiness as for the received social support, aspects that on the whole they allow to understand the elements easily so that the social support works as an everything and in the same way to know the current situation of the relationship social support with pregnancy in adolescents.

### Key Words :

Pregnancy, Social net

### INTRODUCCIÓN

El objetivo central del presente estudio es describir las características del apoyo social a partir del conocimiento acerca de la importancia del mismo durante las diferentes etapas de la vida. El embarazo en las

\*Magíster en Enfermería materno perinatal. Directora Programa Enfermería Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Francisco de Paula Santander. Integrante Grupo Investigación Salud Pública. E-mail: [gloriae91@hotmail.com](mailto:gloriae91@hotmail.com)

\*\*Enfermero. [elked330@hotmail.com](mailto:elked330@hotmail.com)

\*\*\*Enfermera. [naky1218@hotmail.com](mailto:naky1218@hotmail.com).

adolescentes es un problema cada día más frecuente, la ausencia de apoyo social en la adolescente gestante incrementa los problemas asociados a complicaciones obstétricas, sociales y emocionales. Se ha descrito en la literatura que cuando el apoyo social es deficiente, se puede generar en la madre adolescente una angustia considerable, por la escasez de identidad así como de medios sociales y personales para alcanzarla. El apoyo social es un factor fundamental para un desarrollo integral de la gestación así como también para el afianzamiento de la actitud y comportamiento adecuado frente a la gestación, permitiéndole a la adolescente adquirir mayor compromiso en cuanto a su condición de futura madre; de ahí la importancia de describir el apoyo social en las adolescentes gestantes en la ciudad de Cúcuta, y de esta forma proveer información valiosa a las enfermeras responsables de cuidado prenatal para que orienten acciones tendientes a fortalecer la red de apoyo social como factor protector para la gestación.

## MATERIALES Y MÉTODOS

El tipo de estudio aplicado fue descriptivo exploratorio, de naturaleza cuantitativa y de corte transversal. La población fue de 296 adolescentes gestantes inscritas en el programa de control prenatal en la E.S.E IMSALUD de Cúcuta y se calculó una muestra de 167 adolescentes gestantes con un nivel de confiabilidad del 98% y un margen de error del 0,5%. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia distribuido proporcionalmente en cada una de las unidades de atención básica (UBA) de la E.S.E IMSALUD, (Puente Barco - Leones 46.1%,

La Libertad 26.1%, Comuneros 26.1%).

La recolección de la información se hizo mediante entrevista en la que se aplicó el instrumento (test de apoyo social); estas entrevistas se realizaron en las instituciones de salud durante el control prenatal y en algunos casos en la residencia de las adolescentes. El instrumento "test de apoyo social" está conformado por preguntas estructuradas, validado estadísticamente, que permite medir las variables y los elementos propuestos en este estudio y cuyo test es confiable y válido porque tiene consistencia interna y estabilidad significativa estadísticamente<sup>1</sup>

## OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL

Describir el apoyo social recibido por la adolescente que acude al programa de control prenatal de la Unidad Básica de Atención Comuneros, La Libertad y Puente Barco Leones de la ciudad de San José de Cúcuta durante octubre del 2004 y julio del 2005.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar la población objeto de estudio
- Identificar el tipo de apoyo social recibido por la adolescente gestante que asiste al control prenatal en la Unidad Básica de Atención Comuneros, La Libertad y Puente Barco Leones durante octubre del 2004 y julio del 2005.
- Identificar fuente y frecuencia de apoyo recibido por la adolescente gestante que asiste al control prenatal en la Unidad

<sup>1</sup> HERRERA JULIÁN. Aplicación del modelo biopsicosocial para la reducción de la morbilidad materna y perinatal. Segunda edición. Ministerio de Salud. Colombia, 2001

Básica de Atención Comunereros, La Libertad y Puente Barco Leones durante octubre del 2004 y julio del 2005.

- Establecer grados de satisfacción en relación al apoyo social recibido por la adolescente gestante que asiste al control prenatal en la Unidad Básica Comunereros, la Libertad y Puente Barco Leones durante octubre del 2004 y julio del 2005.
- Establecer el grado de disponibilidad de las redes de apoyo en la adolescente gestante que asiste al control prenatal en la Unidad Básica de Comunereros, La Libertad y Puente Barco Leones durante octubre del 2004 y julio del 2005.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La mayor proporción de la población objeto de estudio se encuentra ubicada en la adolescencia tardía (58%). Similar a los resultados arrojados en los estudios elaborados en Villavicencio por Camacho Parra N. 2003<sup>2</sup> y en Cúcuta por Jaramillo et al. 2004<sup>3</sup>. En estos lugares la población objeto de estudio se ubica en este mismo grupo de edad, etapa en que la adolescente adquiere independencia y capacidad para integrar la imagen corporal con la personalidad; sus relaciones se basan en el cuidado y el respeto por la autonomía e intimidad de los otros; prefiere relaciones sociales con individuos que con grupos, definiendo planes, metas y su sistema de valores e ideologías<sup>5</sup>

En la población estudio el estado civil que mas predominó fue la unión libre (52%) y el solterismo (35%), hallazgos similares a los reportados en Villavicencio por Camacho Parra N. 2003<sup>6</sup> y Cúcuta Jaramillo et al en el 2004<sup>7</sup>, aspecto desfavorable teniendo en cuenta que la unión libre obedece a relaciones consensuales e inestables y el solterismo indica la ausencia de un compañero que brinde apoyo. La gestación es una etapa de crisis y si a esto se le suma la crisis propia de la adolescencia, para la futura madre contar con un compañero se constituye en un recurso valioso para la adaptación a su nuevo rol.

En cuanto al nivel socioeconómico predomina el estrato 2 (45 %), situación igual a la presentada en Villavicencio por Camacho Parra N. 2003<sup>8</sup> y Cúcuta por Jaramillo et al. 2004<sup>9</sup>. Esto obedece a que la ubicación de los sitios de realización del estudio se encontraba en la clase baja y media baja de la ciudad, aspecto que puede influir especialmente en cuanto al apoyo tangible a la adolescente gestante.

Con respecto a la convivencia se encontró que la mayor proporción de las adolescentes gestantes (60.4 %) convive con su pareja, seguido de las que viven con sus padres, similar a los resultados reportados en Cúcuta<sup>10</sup> donde se halló que las adolescentes gestantes conviven con su compañero y sus padres. En menor proporción (5%) se encontró que las

<sup>2</sup> CAMACHO PARRA, Nelsy Janeth. Caracterización del soporte social en gestantes adolescentes asistentes a las IPS Popular y Recreo, entre julio-agosto-septiembre del 2000. Revista Avances en Enfermería. Volu. XIX NO. 2 del 2001. Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia Bogotá. Jun. 2003. (Sep. 2004) disponible en Internet. <URL: <http://www.unal.com>>.

<sup>3</sup> JARAMILLO, Edison, et al. Apoyo Social Recibido Por La Adolescente Embarazada Que Asisten A Control En La Unidad Básica Comunereros, Programa de Enfermería, Universidad Francisco de Paula Santander. Cúcuta, 2004.

<sup>5</sup> ZAMBRANO PLATA, Gloria Esperanza. El apoyo social como componente del cuidado de la salud. Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Francisco de Paula Santander. Material impreso. Cúcuta: 2004. 10 p.

<sup>6</sup> CAMACHO PARRA, Nelsy Janeth. Op. cit.

<sup>7</sup> JARAMILLO. Op. cit.

<sup>8</sup> CAMACHO PARRA, Nelsy Janeth. Op. Cit..

<sup>9</sup> JARAMILLO Op. cit.

<sup>10</sup> Ibíd.

adolescentes gestantes viven solas, situación que se considera de riesgo porque estas madres no cuentan con una persona que les pueda proporcionar ayuda en situaciones de tipo obstétrico y sicosociales, generadas por la gestación.

La mayor proporción de la población tiene como escolaridad la secundaria incompleta (45%) y completa (25%). Se observa un porcentaje con primaria incompleta (9%). Estos hallazgos son similares a los encontrados en Villavicencio por Camacho Parra N. 2003<sup>11</sup>, y en Cúcuta Jaramillo et al en el 2004<sup>12</sup>, evidenciándose deserción escolar de las adolescentes gestantes, interfiriendo en las metas trazadas y en la posibilidad de llevarlas a cabo en etapas posteriores.

Con respecto al tipo de apoyo las adolescentes expresaron que reciben mucho apoyo emocional (65%) y en la misma proporción refieren que reciben muy poco apoyo instrumental y espiritual, igual a los resultados reportados en Villavicencio por Camacho Parra N. 2003<sup>13</sup>, donde el apoyo emocional fue el más brindado, lo que tiene un impacto positivo porque este es uno de los tipos de apoyo más importante, debido a que comprende la empatía, el cuidado, fomenta el bienestar a través de la comunicación y de esta forma satisface las necesidades afectivas de las adolescentes gestantes..<sup>14</sup>

Con relación a la red de contacto más frecuente se halló a la pareja (82%), seguida de las instituciones de salud (76%) y la familia

cercana (73%) resultados similares a los hallados por Jaramillo et al. 2004<sup>15</sup> en los que se observa la misma situación. Este es otro factor positivo ya que estas redes sociales son fuente de apoyo social, que se constituye en un determinante del cuidado de la salud y la vida, destacando como aspecto importante que las adolescentes identifican a las instituciones de salud como red frecuente de apoyo siendo útil para buscar nuevos elementos que beneficien la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, tratamiento y rehabilitación, teniendo en cuenta que el apoyo social está relacionado positivamente con la salud<sup>16</sup>.

Las adolescentes que participaron en el estudio manifestaron que su contacto con las redes de apoyo es poco frecuente (43%), seguido de las que expresan que son frecuentes (33%), siendo preocupante que un 14% manifieste que el contacto con las redes de apoyo es nulo. De igual forma, los resultados arrojados por el estudio realizado en Cúcuta por Jaramillo et al. 2004<sup>17</sup> muestra que la frecuencia de contacto es poca, lo que es un aspecto negativo ya que el apoyo social depende de una red estable y frecuente que la afecta en caso de que se encuentre alterada.<sup>18</sup>

En cuanto a la satisfacción con el apoyo social recibido por la adolescente, el estudio revela que la mayor parte de la población se encuentra muy satisfecha (59%) y algo satisfecha (26%), resultados similares a los hallados en Cúcuta por Jaramillo et al. 2004<sup>19</sup>, donde las adolescentes gestantes afirman lo anterior. Aspecto positivo ya que la

<sup>11</sup>CAMACHO PARRA, Nelsy Janeth. Op. cit.

<sup>12</sup>JARAMILLO. Op. Cit.

<sup>13</sup>CAMACHO PARRA, Nelsy Janeth. Op. cit.

<sup>14</sup>SEPÚLVEDA. Op. cit.

<sup>15</sup>JARAMILLO. Op. cit.

<sup>16</sup>ZAMBRANO. Op. cit.

<sup>17</sup>JARAMILLO. Op. cit.

<sup>18</sup>CAMACHO PARRA, Nelsy Janeth. Op. cit. t.

<sup>19</sup>JARAMILLO. Op. cit.

adolescente gestante se encuentra satisfecha con relación a la percepción del apoyo que se le ha brindado durante su proceso de gestación, lo cual se hace importante debido a que el apoyo genera la satisfacción de necesidades básicas a través de la interacción con otros<sup>20</sup>, moderando así el estrés y llevando a la creencia de que se es valorado y se pertenece a una red, todos estos aspectos importantes durante el proceso de gestación, cuando el apoyo se hace indispensable<sup>21</sup>.

Con respecto a la disponibilidad de las redes de apoyo la mayor proporción de las adolescentes expresó que la red de apoyo está disponible siempre (57%) y casi siempre (24%), similar a los resultados hallados en Cúcuta por Jaramillo et al. 2004<sup>22</sup> donde se presenta la misma situación. Lo anterior permite establecer que la gestante percibe gran disponibilidad en cuanto al apoyo social y sus redes, aspecto positivo ya que la adolescente identifica ayuda disponible por parte de otros, lo cual puede generar que la magnitud del proceso de gestación sea viable, teniendo impacto directo sobre la salud y el desempeño del rol<sup>23</sup>.

## CONCLUSIONES

La población objeto de estudio en su mayor proporción se encontró en el rango de edad entre los 17- 19 años, por lo cual se puede decir que la mayor parte de la población atravesaba la adolescencia tardía; en cuanto al estado civil se destacó la unión libre, con predominio del nivel socioeconómico 2, muy probablemente porque en los sitios donde se llevó a cabo el estudio viven personas de estratos bajos; con

relación a la convivencia de los adolescentes se destacó la pareja, teniendo en cuenta que ésta juega un papel importantísimo durante el proceso de gestación se convierte en un aspecto positivo y en cuanto a la escolaridad de los adolescentes en mayor proporción se encontró un grado de escolaridad de secundaria incompleta, teniendo ya como referencia que el embarazo propicia deserción escolar.

El tipo de apoyo mas frecuente fue el emocional, resultado positivo ya que se considera uno de los tipos de apoyo mas integrales que se le puede brindar a un individuo que atraviese por una situación que demande este tipo de ayuda; el tipo de apoyo menos frecuente fue el espiritual, aspecto importante en la orientación de la adolescente para su autorrealización y el instrumental muy probable, debido a la ubicación geográfica y socioeconómica de la población de estudio, aspectos que se deberían fortalecer para el desarrollo adecuado del proceso de gestación en las adolescentes.

En cuanto a la red mas frecuente de apoyo se encontró entre ellas, en su orden, a la pareja, instituciones de salud y a la familia cercana, resultados muy positivos ya que son las redes mas importantes y cercanas a las que puede recurrir la adolescente para recibir el apoyo necesario durante su situación vital, resaltando la importancia de la pareja y las instituciones de salud como pilares básicos del apoyo que recibe la adolescente. Con relación a la frecuencia de contactos la mayor proporción de la población se refirió a la escala de poco frecuente, lo cual hace pensar que la adolescente cuenta con redes de apoyo muy importantes durante su proceso vital pero el contacto con estas redes es poco, situación posiblemente propiciada porque la adolescente atraviesa una situación en la que se identifica con un proceso ambivalente de dependencia-independencia y eso altera en

<sup>20</sup>ZAMBRANO. Op. cit.

<sup>21</sup>CAMACHO PARRA, Nelsy Janeth. Op. cit.

<sup>22</sup>JARAMILLO. Op. cit.

<sup>23</sup>PEREZ. Op. cit.

cierto grado la frecuencia en su interacciones con los demás.

La satisfacción con el apoyo recibido revela un resultado positivo ya que la mayor parte de las adolescentes se encuentran satisfechas con el apoyo que se les ha brindado durante este proceso vital, en el cual se hace necesario que las jóvenes adquieran sentimientos y actitudes saludables, las cuales están ligadas directamente a la percepción de apoyo que ellas identifican en el medio que se desenvuelven y que permiten un mejor desarrollo del proceso de gestación a su edad; de la misma forma el estudio muestra que siempre hubo disponibilidad de las redes, aspecto importante ya que esto les permite tener la certeza de que cuentan con unas redes de apoyo estables y constantes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

CAMACHO PARRA, Nelsy Janeth. Caracterización del soporte social en gestantes adolescentes asistentes a las IPS Popular y Recreo, entre julio-agosto-septiembre del 2000. Revista Avances en Enfermería. Volu. XIX NO. 2 del 2001. Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia Bogotá. Jun. 2003. (Sep. 2004) disponible en Internet. <URL: <http://www.unal.com>>.

CLARO, Ángel. Influencia de la red social en salud. [Online]. Medellín. UAM. Jun. 2002 (Jul. 2004) disponible en Internet. <URL: <http://www.UAM.es/departamento/MED/preventiva/especifica/congresoxtvHTML>>.

FLOREZ ARANGO, E. Elaboración e implementación de un programa de educación para la salud dirigido a la promoción y prevención de las adolescentes gestantes. Bogotá: Universidad Nacional, 2004. 312 p.

HERRERA SANTI, Patricia. Metodología para evaluar el impacto de los acontecimientos vitales.

[Online]. s.l. BVS. Ago. 2002 (Jul. 2002) disponible en Internet. <URL: <http://www.bvs.sid.wb/revistas/mgi/vol18/02/02/MGI13202HTML>>

JARAMILLO, Edison, et el. Apoyo Social Recibido Por La Adolescente Embarazada Que Asisten A Control En La Unidad Básica Comunerios, Programa de Enfermería, Universidad Francisco de Paula Santander. Cúcuta, 2004

MONSALVE, Luz Elena. Dialoguemos sobre salud sexual y reproductiva, Embarazo en adolescentes. Bogotá: s.n., 1998. 6p.

PADILLA, Manuel Jesús. Hola vives sola. [Online]. España. COP. Abr. 1999 (Sep. 2004) disponible en Internet. <URL: <http://www.cop.es/colegiados/pag4>>.

PAPALIA E., Diane. Psicología del desarrollo, Adolescencia. Bogotá: Mc Graw Hill, 2001. 594 p.

PEREZ, Bilbao y DAZA, Feliz. Tipos de apoyo. [Online]. España. s.n. May. 2004 (Ago. 2004) disponible en Internet. <URL: <http://www.mtas.es/insth/npt/439>>.

SEPULVEDA, Rafael. El papel del apoyo social. [Online]. s.l. s.n. Ago. 1998 (Ago. 2004) disponible en Internet. <URL: <http://www.RMS.c/sicologiaysalud.com>>.

SICOLOGIA Y SLAUD, Tipos de apoyo. [Online]. s.l. s.n. Ago. 1998 (Ago. 2004) disponible en Internet. <URL: <http://www.RMS.c/sicologiaysalud.com>>.

ZAMBRANO PLATA, Gloria Esperanza. El apoyo social como componente del cuidado de la salud. Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Francisco de Paula Santander. Material impreso. Cúcuta, 2004.

ZAMBRANO PLATA, Gloria Esperanza. Embarazo en adolescentes. Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Francisco de Paula Santander. Material impreso. Cúcuta, 2004.