



AUTOESTIMA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN MADRES ADOLESCENTES

Mariosvy Hernández Venero. Orcid <https://0000000346748121>

Especialista en Psicología de la Salud. Policlínico Docente Cristóbal Labra, La Habana, Cuba,

mariosvy@infomed.sld.cu

I. RESUMEN

La maternidad en la adolescencia aparece como preocupación social por lo que se ha planteado como un problema creciente y de capital importancia. Se viene abordando con más énfasis no sólo por la repercusión biológica, psicológica y social en la madre adolescente sino por su implicación en el desarrollo tanto físico como emocional del hijo. Es por ello que se realizó un estudio descriptivo, correlacional y transversal en un grupo de madres adolescentes pertenecientes al policlínico Cristóbal Labra, con el objetivo de caracterizar la autoestima y el bienestar psicológico en madres adolescentes. La muestra estuvo conformada por 32 madres adolescentes entre 15 y 19 años según los criterios de selección y de exclusión. Los resultados arrojaron un predominio de las madres adolescentes de 17 años, el nivel escolar de secundaria básica y las amas de casas. Se destacó el nivel medio de autoestima y un alto bienestar psicológico en la totalidad de la muestra. Se encontró una relación entre moderada y fuerte, directamente proporcional y estadísticamente significativa entre la autoestima y el bienestar psicológico y entre la autoestima y la dimensión Ausencia de afectividad negativa.

Palabras clave: autoestima; bienestar psicológico; maternidad en la adolescencia

II. INTRODUCCIÓN

La adolescencia, al igual que la juventud, ha sido definida, tradicionalmente, como momento de tránsito entre la niñez y la adultez. En el transcurso de este período el sujeto se prepara para cumplir determinados roles sociales propios de la vida adulta, tanto en lo referido a la esfera profesional, como en la de sus relaciones con otras personas de la familia, con la pareja y los amigos, además a partir de este momento los adolescentes deberán regular su comportamiento en aras de lograr mayor competencia en la sociedad en que se desenvuelven (1).

La maternidad en la adolescencia es una problemática que se viene abordando con más énfasis desde la década de los 80, no sólo por la repercusión biológica, psicológica y social en la madre adolescente sino por su implicación en el desarrollo tanto físico como emocional del hijo. Tiene profundos efectos en el

desarrollo emocional y el bienestar de los adolescentes fundamentalmente dados por los cambios psicológicos y psíquicos que caracterizan esta etapa de vida.

Los altos índices de nacimientos entre las madres adolescentes son motivos de gran preocupación, dado que la salud de estas y sus bebés corren serios riesgos y las oportunidades de construir un futuro disminuyen. Actualmente se evidencia que cada vez son más los jóvenes que comienzan a experimentar con sus cuerpos y a practicar sexo, y no son plenamente conscientes de las consecuencias de no practicarlo con seguridad (2).

En informe presentado sobre el estado de la población mundial, del Fondo de las Naciones Unidas para la Población (UNFPA, por sus siglas en inglés), señala que Bolivia es, por amplio margen, el país de toda Latinoamérica donde más embarazos adolescentes se producen, la tasa de natalidad en mujeres entre 15 y 19 años en este país es de 116 por cada 1.000 adolescentes. Indica además que detrás de Bolivia se encuentran Honduras, donde 101 adolescentes dan a luz por cada 1.000 y Venezuela, con 95 casos por cada millar de mujeres (3).

Según la OMS, cerca de 16 millones de adolescentes se embarazan y paren cada año, la mayoría en países de bajos y medianos ingresos correspondiéndoles una quinta parte de todos los nacimientos. El embarazo en la adolescencia es una preocupación de estos tiempos, que afecta, en mayor o menor proporción, a todas las regiones del mundo. En la región de América Latina y el Caribe, alrededor de 13 millones de mujeres adolescentes son responsables de los 25 millones de nacimientos anuales de dicha región. Cuba, aunque con una situación menos desfavorable, no escapa a esta realidad. El 13 % de los nacimientos ocurren en madres adolescentes, lo que hace que se halle entre las naciones con un elevado índice de nacimientos en este grupo de edad (4).

La maternidad temprana ha sido estudiada fundamentalmente a partir de las consecuencias directas en la salud mental y bienestar psicosocial de la madre. Estudios realizados con madres adolescentes demuestran la relación existente entre los estados emocionales negativos y los problemas en la calidad de la relación madre e hijo y mayor probabilidad que el bebé adopte una relación de apego insegura.

Conjuntamente al estudio de los factores de riesgo en este grupo se desarrolla un enfoque centrado en la identificación de factores protectores de la salud. Esta idea proviene de estudios realizados con niños que a pesar de vivir en condiciones adversas y de alto riesgo, son capaces de superarse y lograr una vida plena. Se han identificado factores protectores a nivel individual, familiar y ambiental. Entre los factores individuales se destacan la autoestima y el locus de control, componentes importantes del bienestar psicológico (5).

Problema Científico

¿Cómo se caracteriza la autoestima y el bienestar psicológico de las madres adolescentes del policlínico Cristóbal Labra, en el período entre agosto 2019 y febrero 2020?

Objetivo General

Caracterizar la autoestima y el bienestar psicológico en madres adolescentes del policlínico Cristóbal Labra.

Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de autoestima en madres adolescentes
- Evaluar el bienestar psicológico en madres adolescentes
- Describir la relación existente entre los niveles de autoestima y las dimensiones del bienestar psicológico.

III. DISEÑO METODOLÓGICO

Diseño del estudio:

Se realizó un estudio descriptivo, correlacional y transversal, con metodología cuantitativa en un grupo de madres adolescentes pertenecientes al policlínico Cristóbal Labra, en el período de agosto 2019 a febrero 2020.

Población:

La población estuvo constituida por 40 madres adolescentes pertenecientes al policlínico Cristóbal Labra. Se trabajó con una muestra no probabilística, intencional, conformada por 32 madres adolescentes entre 15 y 19 años, teniendo en cuenta los criterios de selección y de exclusión.

Criterio de selección de la muestra:

- Madres adolescentes entre 15 y 19 años.
- Madres adolescentes residentes de forma permanente en el área de salud.
- Madres adolescentes cuyos hijos tengan una edad a partir de 6 meses en adelante.
- Madres adolescentes que ofrezcan su consentimiento informado para participar en la investigación.
- Criterios de exclusión
- Madres adolescentes con discapacidad intelectual que le impida comprender las instrucciones de las pruebas psicológicas.
- Madres adolescentes con diagnóstico enfermedad psiquiátrica previo.
- Madres adolescentes cuyos hijos presenten patologías médicas.

Operacionalización de variables

Autoestima: Variable cuali-cuantitativa referida a la evaluación que el individuo hace y mantiene por costumbre sobre sí mismo, expresa una actitud de aprobación e indica el grado en el que el individuo se cree capaz, importante, exitoso y valioso, Coopersmith 1967, (6). Se evaluará mediante el Inventario de Autoestima de Coopersmith (ver Anexo 3). Se clasificará la autoestima en tres niveles: nivel alto de autoestima, nivel medio de autoestima y nivel bajo de autoestima.

Bienestar Psicológico: Variable cuanti-cualitativa dicotómica que expresa la vivencia subjetiva relativamente estable que se produce en relación con un juicio de satisfacción con la vida en las áreas de mayor significación para cada individuo en particular y que posee un carácter positivo, de disfrute personal, donde predominan los estados emocionales positivos. Las expectativas trazadas, los logros obtenidos y el balance entre ambos están mediados por la personalidad y por las condiciones socio- histórico y culturales en que se desenvuelve el individuo (7). Se clasificarán las adolescentes en alto bienestar psicológico y bajo bienestar psicológico y se analizará por dimensiones.

Dimensiones: vínculo psicosocial, autonomía, ausencia de afectividad negativa, aceptación de sí, control de situaciones.

Técnicas y procedimientos de recolección de datos

Entrevista semiestructurada:

Es la técnica más importante a emplear en la investigación, la cual tiene como objetivo fundamental obtener información de forma espontánea y flexible de los aspectos generales de la maternidad en estas adolescentes. Las preguntas fueron fundamentalmente, abiertas y con lenguaje claro acorde con la edad de las madres.

Inventario de autoestima de Coopersmith

Este inventario fue elaborado por Coopersmith en 1967 a partir de estudios realizados en el área de la autoestima, el objetivo que persigue con este instrumento es identificar el nivel de autoestima de los individuos. Mediante la prueba realiza una valoración de la autoestima, en tres niveles de acuerdo a la cantidad de puntaje obtenida.

Tabla de clasificación

Clasificación puntaje

Nivel alto de autoestima 19 a 24 puntos

Nivel medio de autoestima 13 a 18 puntos

Nivel bajo de autoestima menos de 12 puntos

Cuestionario de Bienestar psicológico para adolescentes (BIEPS-J)

La escala de Bienestar psicológico para adolescentes es una adaptación cubana de la autora Marta Martín en 2001, cuenta con 12 ítems y evalúa 5 dimensiones del bienestar: Control de situaciones, Vínculos Psicosociales, Autonomía, Ausencia de afectividad negativa, Aceptación de sí, donde el encuestado debe responder como se sintió en el último mes. Cada una de estas dimensiones se puntúa con una escala Likert de tres puntos.

En desacuerdo: 1 punto

Ni de acuerdo ni en desacuerdo: 2 puntos

De acuerdo: 3 puntos

Procesamiento de la información

El procesamiento de la información se realizó mediante el uso del paquete estadístico SPSS 18.0. A partir de la aplicación de los instrumentos de evaluación psicológica, se generan datos que se organizaron, y analizaron mediante técnicas de estadística descriptiva, como son las tablas de distribución de frecuencias y gráficos. Con el propósito de estudiar las relaciones de dependencia entre las variables del estudio, se aplicó la prueba de Análisis de Correlación de Spearman.

IV. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

La maternidad es un rol de la edad adulta, cuando ocurre en el período en que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese rol, el proceso se perturba en diferente grado, y la perturbación puede ser más profunda en la medida en que más cerca esté el embarazo de la etapa puberal porque son muchas las tareas del desarrollo que no se han cumplido, y eso dificulta el ejercicio del papel de madre, es por ello que conocer la edad de la madre adolescente es importante (8).

En la presente investigación la muestra estuvo conformada por 32 madres adolescentes entre 15 y 19 años de edad pertenecientes al policlínico Cristóbal Labra del municipio La Lisa. Predominaron las adolescentes de 17 años, representando el 37.5% del total, seguidas de las adolescentes de 18 años, que representaron el 21.9%. El promedio de edad de la muestra fue de 17.5 años.

Predominaron las madres adolescentes amas de casas, representando el 71.9%, las mismas abandonaron los estudios y no están vinculadas al trabajo en estos momentos.

El apoyo familiar durante el embarazo y en la maternidad fue percibido por las adolescentes como bueno. Algunas madres adolescentes refirieron que su embarazo provocó descontento en la familia, conflictos y peleas con sus padres, pero que recibieron después todo el apoyo y preocupación de la familia para que su gestación llegara a feliz término.

La mayoría de las adolescentes de la muestra mantienen una unión consensual con sus parejas, significando el 59.4%. El promedio de edad de los hijos de las madres adolescentes fue de 15 meses, predominando los niños entre 6 meses y un año representando el 53.1% del total de ellos.

Se observa un predominio del nivel medio de autoestima, representando el 43.8% del total, lo cual puede indicar que estas adolescentes, si bien son personas expresivas, optimistas y capaces de tolerar las críticas, en su interior sienten inseguridad, tienden a la búsqueda permanente de la aprobación social y de experiencias que lo conduzcan al fortalecimiento de su autovaloración. El promedio de las puntuaciones alcanzadas fue de 16.4 puntos.

Todas las madres adolescentes tuvieron una percepción alta de su bienestar psicológico, lo cual supone que estas se encuentran satisfechas con sus vidas. Los resultados encontrados en el test muestran puntuaciones por encima de 30 puntos, encontrándose la mayoría en el rango de puntuaciones entre 51 y 60 puntos, siendo 60 la puntuación máxima a alcanzar en el test. El promedio del total de las puntuaciones fue de 50.8 lo cual representa la magnitud de la satisfacción que presentan estas adolescentes, por lo tanto, estos resultados no fueron considerados de interés clínico.

Haciendo un análisis de las dimensiones del test BIEPS-J, se puede observar que, en todas las dimensiones, las madres adolescentes obtuvieron puntuaciones altas, lo cual significa alta percepción de bienestar psicológico en las áreas relacionadas con la aceptación de sí mismo, el control de situaciones, la autonomía, los vínculos psicosociales y la ausencia de afectividad negativa.

De manera general las dimensiones de mejor funcionamiento en las madres adolescentes son el Control de Situaciones, expresándose en el 76.6% del total, lo cual quiere decir que el bienestar psicológico en las madres adolescentes estudiadas puede residir en la capacidad para controlar las situaciones del contexto en que se desenvuelven e influir en el mismo, además de enfrentarse a sus problemas y la dimensión Ausencia de afectividad negativa que tuvo una representación de puntajes altos del 68.8%.

Las dimensiones de mayor afectación en las madres adolescentes fueron Vínculos psicosociales y positivas y la Autonomía que presentó el 57.8% de respuestas positivas y el porcentaje más alto de respuestas negativas con el 23.4 %.

En los resultados obtenidos en la matriz de correlaciones de Spearman presentada, se puede apreciar que entre la autoestima y el bienestar psicológico existe un coeficiente de correlación $Rho = 0,68^{**}$. Este resultado confirma que, entre estas variables, existe una buena relación lineal, o una relación entre moderada y fuerte (9-10). Se debe apuntar, además, que la relación es positiva, o sea, que las variables cambian en el mismo sentido, cuando aumenta el bienestar psicológico aumenta también la autoestima.

CONCLUSIONES

- En las madres adolescentes predomina el nivel medio de autoestima.
- La totalidad de la muestra estudiada presenta nivel alto de bienestar psicológico, siendo la dimensión Control de Situaciones la de mejor funcionamiento y la dimensión Autonomía la de mayor afectación.
- Entre la autoestima y el bienestar psicológico y entre autoestima y la dimensión Ausencia de afectividad negativa existe una correlación entre moderada y fuerte, directamente proporcional y estadísticamente significativa.

RECOMENDACIONES

- Profundizar en el estudio del embarazo y la maternidad adolescente en el municipio, teniendo en cuenta otras variables psicológicas.
- Diseñar y desarrollar estrategias de intervención psicológicas eficaces dirigidas a las madres adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Domínguez G L. Psicología del Desarrollo Problemas, Principios y Categorías. Tamaulipas: Editorial Interamericana de Asesoría y servicios S.A.; 2006.
2. Zárate Alva NE. Maternidad adolescente de las jóvenes tuteladas en Cataluña [Tesis Doctoral]. Bellaterra: Universidad Autónoma de Barcelona; 2013.
3. Alarcón C V. Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes, Red Los Andes - Ciudad de el Alto Gestión 2017 [Tesis de Maestría]. La Paz, Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2018.
4. Favier Torres M, Samón Leiva M, Ruiz Juan Y, Franco Bonal A. Factores de riesgo y consecuencias del embarazo en la adolescencia. Revista de Información Científica. 2018;97(1):205-14.
5. González LLaneza FM. Instrumentos de evaluación psicológica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007.
6. Uribe Castro M. Relación que existe entre el nivel de autoestima y el tipo de dinámica familiar de adolescentes del Centro Educativo Leoncio Prado, San Juan de Miraflores, 2011 [Tesis de Grado]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2012.
7. Victoria García-Viniegras CR. Construcción y validación de una técnica para evaluar Bienestar Psicológico [Tesis Doctoral]. La Habana: Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana 2004.
8. Contreras Brito JB. Prevalencia de embarazo en adolescentes de la E.S.E Alejandro Prospero Reverend de Santa Marta en los años 2008-2009 [Tesis de Maestría]. Santa Marta, Colombia: Universidad nacional de Colombia; 2011.
9. Martínez Ortega RM, Tuya Pendás LC, Martínez Ortega M, Alberto PA, Cánovas AM. El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman. Caracterización. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2009;VIII(2).
10. Valderrama M GA. Estadísticas aplicadas en Psicología. Ciencias Sociales y Educación. Panamá 2011 [cited 05 de mayo 2020]. Available from: <http://tepsicup.com/wp-content/uploads/2019/02/ESTAD%C3%8DSTICAS-APLICADAS-EN-PSICOLOG%C3%8DA-editado-2.pdf>.