



DOCENCIA - FORMACIÓN

UNA EXPLICACIÓN ANTROPOLÓGICA DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN LA COMARCA DEL MAR MENOR Y CAMPO DE CARTAGENA

*Vera Pérez, J.A.; Montesinos Martínez, J.M.; Lozano Olivar, A.; Martínez Garcerán, C.; Cantero González, M^a.L.; Molino Contreras J. L.

*Escuela Universitaria de Enfermería de Cartagena, adscrita a la Universidad de Murcia.

Resumen presentado como comunicación oral en las I Jornadas de Cultura de los Cuidados, organizadas por la Asociación de Historia y Atropología de los Cuidados en la Universidad de Alicante, los días 15 y 16 de junio de 2000.

Este artículo es parte de un trabajo de investigación subvencionado por la Dirección General de Política Social y Familia de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia y cuyos resultados se pueden consultar en el Centro Regional de Documentación de la Consejería de Sanidad y Consumo de la C.A.R.M., con el título "Estudio sociológico sobre sexualidad y anticoncepción en puérperas adolescentes del área de salud II de la C.A.R.M.".

Palabras clave: Salud sexual, adolescencia, embarazo, anticoncepción, puérpera, encuesta.

RESUMEN

Introducción: El cambio en la regulación social de la sexualidad y el cambio producido en la conducta sexual y reproductiva de los jóvenes y sus posibles consecuencias están siendo los factores que más están influyendo en la conceptualización de los adolescentes como un grupo de riesgo por la sociedad y sus conductas como problema.

Objetivos

Objetivo general: Analizar la influencia de la cultura en la aceptación social y familiar de determinadas conductas relacionadas con el embarazo y parto en jóvenes.

Objetivos específicos: 1º.- Conocer el nivel de instrucción de las puérperas menores de veinte años del Área de Salud II de la C.A.R.M. 2º.- Conocer su nivel socioeconómico. 3º.- Conocer la información sobre sexualidad y anticoncepción que poseen. 4º.- Conocer las fuentes de información de que disponen.

Material y método: Para dar respuesta a estos interrogantes realizamos un estudio de prevalencia en la población de puérperas de 20 años o menos, que han dado a luz

en los hospitales del Área de Salud II de la C.A.R.M., durante los meses de julio a octubre de 1995. Para comparar se elige un grupo control determinado por mujeres que dan a luz durante los mismos días y en el mismo centro, mayores de 20 años y que no estén en la misma habitación, escogiendo de forma aleatoria a 2 púerperas mayores de 20 años por cada una de las menores (n=132). Se ha efectuado una encuesta para conocer el nivel de instrucción y el nivel socioeconómico de las púerperas en el momento de conocer su embarazo, así como la información que poseen sobre sexualidad y anticoncepción, y las fuentes de esa información. En esta encuesta se establecieron las variables que conforman la medida del nivel socioeconómico. Se ha llevado a cabo un estudio descriptivo de las distintas variables y sus asociaciones, evaluando las diferencias entre el grupo de las jóvenes y el de las adultas, en relación al lugar de residencia, estado civil, nivel de instrucción, nivel socioeconómico, grado de conocimientos, fuentes de información e influencia de las campañas públicas sobre sexualidad y anticoncepción. Hemos realizado un análisis univariante o distribución simple de frecuencias, observando las distribuciones de frecuencias absolutas y relativas en porcentajes para las variables cualitativas y para las variables cuantitativas la media y la desviación típica. Se estudio la diferencia de medias y desviación típica de algunas variables, calculando la "t de Student".

Resultados y conclusiones: 1. La mayoría de las púerperas adolescentes, así como sus padres, tienen un nivel de instrucción bajo o son analfabetas, están adscritas a grupos económicos bajo o medio-bajo y presentan un nivel de cualificación profesional mínimo, por lo que podemos concluir que pertenecen a un grupo socioeconómico desfavorecido. 2. La mayoría de las jóvenes no planifica su embarazo (65'9%) y de éstas la mayoría no usa métodos anticonceptivos o no los conoce (65'5%). El preservativo y la marcha atrás son los métodos más utilizados. Destacamos que el 34'1% de las adolescentes planificó su embarazo. 3. Cuando aumenta la edad de la mujer, el nivel de estudios y el grupo económico, aumenta el conocimiento sobre sexualidad y anticoncepción. La principal fuente de información es el medio social. 4. Aunque el desconocimiento sobre las campañas publicitarias y charlas sobre sexualidad y anticoncepción es mayoritario para los dos grupos, se acentúa cuando la mujer es menor de veinte años, pertenece a un grupo económico bajo y tiene un nivel de instrucción bajo. En amplias zonas rurales del Campo de Cartagena en tiempos no muy lejanos, el llevarse a la novia ha sido aceptado e incluso provocado por motivos económicos. En la actualidad, ésta es una opción que ya ha caído en desuso (a medida que los niveles de instrucción y económicos han ido elevándose, prevalece más el deseo paterno de que las hijas consigan por sus medios un porvenir independiente), sin embargo, sí ha dejado en el acervo popular la aceptación de éste hecho como algo, si no recomendable, cuando menos no demasiado reprochable.

INTRODUCCIÓN

La importancia que representa en la sociedad el embarazo en adolescentes viene puesta de manifiesto por la abundante bibliografía¹ y literatura que pretende conocer y dar a conocer el comportamiento sexual y reproductivo de éstos, los programas y campañas que pretenden intervenir sobre él, así como el tratamiento que efectúan los medios de comunicación.

El cambio en la regulación social de la sexualidad y el cambio producido en la conducta sexual y reproductiva de los jóvenes y sus posibles consecuencias están siendo los factores que más están influyendo en la conceptualización de los

adolescentes como un grupo de riesgo por la sociedad y sus conductas como problema.

OBJETIVOS

El objetivo de este artículo es analizar la influencia de la cultura en la aceptación social y familiar de determinadas conductas, en este caso las relacionadas con el embarazo y parto en jóvenes. Para ello presentamos el estudio sociológico sobre sexualidad y anticoncepción en púerperas adolescentes del área de salud II de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia y los estudios antropológicos de Joan Frigolé Reixach desarrollados en la Región de Murcia².

Los objetivos que nos marcamos en el estudio sobre sexualidad...³ han pretendido dar respuesta a los siguientes interrogantes: El hecho de ser mujer joven se puede conceptualizar como un grupo de riesgo cuando se inician las relaciones sexuales o es la pertenencia a un grupo socioeconómico determinado lo que condiciona la desinformación sobre salud sexual y el acceso a los recursos, es decir ¿las adolescentes que se quedan embarazadas en nuestro medio pertenecen a niveles socio económicos distintos al resto de las mujeres que se quedan embarazadas?, ¿existen factores culturales que influyen en el embarazo?.

Asimismo, se plantearía la duda de si las campañas publicitarias y de concienciación realizadas desde las Instituciones Públicas llegan a la población diana deseada, y qué ocurre cuando parte de esa población diana no accede a los canales que distribuyen esta información, bien por desconocimiento de su existencia (centros de planificación familiar, centros de información juvenil, asesorías de información sexual) o bien por que los canales no son los adecuados (Vr. Grt.: un anuncio en el periódico no llega al adolescente que no lee)⁴.

MATERIAL Y MÉTODO

Para dar respuesta a estos interrogantes realizamos un estudio de prevalencia en la población de púerperas de 20 años o menos, que han dado a luz en los hospitales del Área de Salud II de la C.A.R.M., durante los meses de julio a octubre de 1995. Para comparar se elige un grupo control determinado por mujeres que dan a luz durante los mismos días y en el mismo centro, mayores de 20 años y que no estén en la misma habitación, escogiendo de forma aleatoria a 2 púerperas mayores de 20 años por cada una de las menores (n=132).

Se ha efectuado una encuesta para conocer el nivel de instrucción y el nivel socioeconómico de las púerperas en el momento de conocer su embarazo, así como la información que poseen sobre sexualidad y anticoncepción, y las fuentes de esa información. En esta encuesta se establecieron las variables que conforman la medida del nivel socioeconómico.

Se ha llevado a cabo un estudio descriptivo de las distintas variables y sus asociaciones, evaluando las diferencias entre el grupo de las jóvenes y el de las adultas, en relación al lugar de residencia, estado civil, nivel de instrucción, nivel socioeconómico, grado de conocimientos, fuentes de información e influencia de las campañas públicas sobre sexualidad y anticoncepción.

Se podría pensar que es un sesgo el número de púerperas menores de 20 años que se negaron a ser encuestadas (11 puerperas), pero no es así, porque el perfil se asemeja al de la púerpera menor de 20 años descrito en este estudio, ya que en su

mayoría pertenecían a la etnia gitana, y a los grupos socio económicos bajo o medio-bajo.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos permiten afirmar que:

1. La mayoría de las puérperas adolescentes, así como sus padres, tienen un nivel de instrucción bajo o son analfabetas, están adscritas a grupos económicos bajo o medio-bajo y presentan un nivel de cualificación profesional mínimo, por lo que podemos concluir que pertenecen a un grupo socioeconómico desfavorecido.
2. La mayoría de las jóvenes no planifica su embarazo (65'9%) y de éstas la mayoría no usa métodos anticonceptivos o no los conoce (65'5%). El preservativo y la marcha atrás son los métodos más utilizados. Destacamos que el 34'1% de las adolescentes planificó su embarazo.
3. Cuando aumenta la edad de la mujer, el nivel de estudios y el grupo económico, aumenta el conocimiento sobre sexualidad y anticoncepción. La principal fuente de información es el medio social (Medios de comunicación, amigos, calle).
4. Aunque el desconocimiento sobre las campañas publicitarias y charlas sobre sexualidad y anticoncepción es mayoritario para los dos grupos, se acentúa cuando la mujer es menor de veinte años, pertenece a un grupo económico bajo y tiene un nivel de instrucción bajo.

Por tanto el perfil de la puérpera queda definido de la siguiente manera: soltera de 19 a 20 años que vive con sus padres en el momento de la concepción, con un nivel de estudios primario o primario incompleto, que no trabaja, y cuando lo hace es en trabajos no cualificados, y que pertenece al grupo socio económico bajo y medio bajo.

COMENTARIOS

En otros estudios realizados en la Región de Murcia⁵ se ha puesto de manifiesto que la tasa general de fecundidad, la tasa de fecundidad en el grupo de 15 a 19 años y la tasa de natalidad se han mantenido siempre más elevadas que la media nacional, todo ello hace suponer la existencia de factores culturales que influyen en el embarazo adolescente. Esto se observa en la permanencia de altas tasas de natalidad para la Comarca del Mar Menor (16'83 en 1988, 17 en 1993 y 12'39 en 1994), tasas superiores a la media regional y, por tanto, a la media estatal. Calculamos también la tasa de fecundidad (de 15 a 20 años) de los municipios de la Comarca del Mar Menor, siendo Torre Pacheco y Los Alcázares los que figuran a la cabeza⁶. El Área de Salud II mantiene una tasa de natalidad y de fecundidad superior a la media regional, esta situación se podría explicar porque en esta comarca se da una mayor aceptación familiar y social del embarazo y parto adolescente.

Destacamos que en la C.A.R.M., el número medio de hijos nacidos vivos por mujer es el más alto del Estado, y la edad media de las mujeres de la Región en el momento del nacimiento de su primer hijo es inferior en más de un año, respecto al total nacional (22'6 frente a 23'78 años). El Plan de Salud de la C.A.R.M. apunta como explicación de la diferencia, la vinculación que mantiene la tasa de natalidad con la nupcialidad superior en Murcia y la diferente utilización de los métodos anticonceptivos que sitúa a Murcia como región de mayoritario uso de métodos 'menos eficaces'(coito interrumpido o marcha atrás) frente a la media nacional⁷.

Otro dato que nos hace pensar en la comprensión del embarazo adolescente en determinados grupos socioeconómicos es que nuestra Comunidad Autónoma ocupa el décimo primer lugar en lo que se refiere a I.V.E. en jóvenes menores de 20 años⁸. Es preciso tener en cuenta el perfil de la mujer menor de 20 años que se somete a una I.V.E.: El 94'03% son solteras, el 50% tiene estudios de primer grado, la mayoría se ha informado en el medio social (58%), el 85% no ha utilizado servicios de planificación familiar y el motivo exclusivo de la interrupción es el riesgo para la salud materna.

Si sumamos las puérperas que han sido encuestadas, las IVE y las que se han negado a contestar la encuesta, obtenemos la cifra estimativa de embarazos en adolescentes esperados para los meses en los que se realiza el trabajo de campo. La coincidencia de estos perfiles hace que el sesgo de las puérperas que no han podido ser encuestadas no afecte a los resultados del estudio.

En amplias zonas rurales del Campo de Cartagena en tiempos no muy lejanos, el llevarse a la novia ha sido aceptado e incluso provocado por motivos económicos. En la actualidad, ésta es una opción que ya ha caído en desuso (a medida que los niveles de instrucción y económicos han ido elevándose, prevalece más el deseo paterno de que las hijas consigan por sus medios un porvenir independiente), sin embargo, sí ha dejado en el acervo popular la aceptación de éste hecho como algo, si no recomendable, cuando menos no demasiado reprochable.

Julio Caro Baroja, en *Los Pueblos de España*, tomo II, (1976), señala que: *'En todo el Sureste, hasta Granada y Almería, se halla muy intensificada la costumbre del raptó de la novia, que en el campo de Cartagena se convierte en rito propio de todas las clases sociales'*. Ruiz Funes (1916)⁹ señala que en el campo de Cartagena, es general su práctica en todas las clases sociales de este área rural. Este autor no encuentra razones para explicar la generalidad del fenómeno en el campo de Cartagena: *'No es la falta de medios, ni la sumisión del novio al servicio militar, ni la oposición de los padres, ni la pasión ni la seducción de la mujer'*. El autor añade *'Ellos, por su parte, no lo explican; se apoyan en la continuada tradición de esta costumbre'*.

Es preciso considerar cuál era y es el área de extensión del fenómeno, cuál ha sido su frecuencia en épocas pasadas y cuál es su nivel de persistencia o de disminución en la actualidad. Ofrecer una explicación del proceso histórico que diferencia geográfica y culturalmente las respuestas de unos grupos humanos al hecho de la maternidad a edades tempranas y contemplar la interrupción del embarazo como una posibilidad remota en el seno familiar, nos llevaría a estudios más profundos de historia de las mentalidades. Por ejemplo el concepto "*duro/a*" -se habla de mozos/as que se están haciendo duros/as-, o "*estar granao*" (conceptualización de claro origen rural como lo ha sido y es la Región de Murcia), que hacen referencia a una determinada edad tanto del hombre como de la mujer para iniciar un nuevo núcleo familiar y que sitúan esa edad propicia (tradicional e interiorizada en el "inconsciente colectivo" de estos amplios grupos rurales) en la adolescencia.

Algunos dichos intentan fijar el límite de edad: *"La que no es para los quince, no es para los veinte"*, *"si uno tenía 20 años y no tenía novia, le decían mozo duro"*. Hoy se ha ampliado este límite, aunque todavía se aplica este adjetivo a los que no están comprometidos o casados. Apunta Frigolé que quizá fuese la mujer la que debía experimentar más intensamente esa presión social *"se va a poner con los espolones duros"*¹⁰. De esta concepción derivan seguramente las razones que dan algunas mujeres para no dejar pasar el tiempo.

Esta edad propicia, convenida por la costumbre, está siendo redefinida por otras pautas de comportamiento, homogeneizadas para todos los grupos sociales, por los medios de comunicación de masas, omnipresentes en una aldea global en donde se tiende a la uniformización de gustos, actitudes y querencias.

Para terminar una frase de Peter G. Rivière¹¹ que expresa con claridad lo que hemos intentado plasmar en este artículo: "*Ensuite, les conventions de comportement entre hommes et femmes de toute société résultent de la conceptualisation de leur nature idéale, des attributs moraux e métaphysiques que sont échus à ces deux catégories. En outre, puisque ces qualités sont transmises par les représentations collectives, elles sont partie intégrante de l'ordre des choses*" (1977).

BIBLIOGRAFÍA

- Frigolé, J. (1984) Llevarse a la novia: matrimonios consuetudinarios en Murcia y Andalucía. Servicio de publicaciones de la U.A.B., Barcelona.
- Frigolé, J. (1989) Noviazgo y matrimonio en el sur peninsular: aproximación a una concepción cultural. *Familia y Sociedad* 1, 23-30. Murcia.
- Frigolé, J. (1985) Llevarse a la novia y salirse con el novio, una interpretación antropológica. *Areas* 5, 51-67. Murcia.
- Plan Regional de Salud de la Región de Murcia 93/96. Consejería de Sanidad y AA.SS. - VV.AA. (1994) Análisis de la situación. Consejería de Sanidad y AA.SS., Murcia.
- Brustenga, G. (1995) IVE practicadas a mujeres residentes en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales, Murcia.
- VV.AA. (1995) Conductas relacionadas con la salud en escolares de la Región de Murcia. Consejería de Sanidad y AA. SS. y Dirección Provincial del M.E.C., Murcia.
- VV.AA. (1991) Sida y Adolescencia. Consejería de Sanidad y AA.SS. Murcia.
- Delgado, F. (1990) La fecundidad en España por grupos de edad. Instituto de Demografía, CSIC, Madrid.
- García J.L. (1991) El embarazo no deseado en adolescentes, *ROL de Enfermería* 118.
- VV. AA. (1995) Factores de riesgo cardiovasculares en la Región de Murcia. Consejería de Sanidad y AA. SS. Murcia.
- Domingo, A., Marcos, J. (1989) Propuesta de un indicador socioeconómico basado en la ocupación. *Gaceta Sanitaria* 10.
- (1994) Poblaciones de referencia de las áreas y zonas de salud de la Región de Murcia. Consejería de Sanidad y AA. SS. de la C. A. R. M. Murcia.
- VV. AA. (1991) Estudio del estatus socioeconómico, edad, paridad y deseo o no del embarazo en la población de gestantes que acudían el primer día a la

consulta de obstetricia del Hospital Clínico Universitario de Zaragoza. Enfermería Científica 112-113.

- Arielles, S., Buendía, D. y Esteban, M. Estimación de la renta familiar disponible a nivel municipal en la Región de Murcia en 1987 y 1991.

NOTAS

1. Destacamos como sesgo importante en los estudios sobre la conducta sexual y reproductiva de los jóvenes la exclusión de los adolescentes no escolarizados, segmento considerable al finalizar la educación obligatoria a los 16 años, jóvenes que en países de nuestro entorno geocultural, son los que acceden y mantienen a una edad más temprana una sexualidad completa compartida (Zelnick, M. (1997)The resolution of teenage first pregnancies. Family Planning Perspectives).
2. Para fundamentar estas afirmaciones me apoyo en los siguientes estudios antropológicos desarrollados por el profesor de la U.A.B. Joan Frigolé Reixach:
 - 1984, "Llevarse a la novia: matrimonios consuetudinarios en Murcia y Andalucía". Servicio de publicaciones de la U.A.B. Bellaterra (Barcelona).
 - 1989, "Noviazgo y matrimonio en el sur peninsular: aproximación a una concepción cultural". en rvta. Familia y Sociedad nº. 1, pp. 23-30.Murcia.
 - 1985, "Llevarse a la novia" y "salirse con el novio", una interpretación antropológica. Áreas, 5, pp. 51-67. Murcia.
3. Este estudio ha sido asesorado en su diseño y desarrollo por la Unidad de Investigación Clínico epidemiológica de Cartagena.
4. En el estudio de la Consejería de Sanidad y Política Social sobre Factores de riesgo cardiovasculares en la Región de Murcia, se concluye que es preciso diseñar actuaciones preventivas que incluyan una atención especial a la población con bajo nivel educativo., pág. 29.
5. Plan Regional de Salud de la Región de Murcia 93/96. Consejería de Sanidad y A.A. S.S. - VV.AA. Análisis de la situación. Consejería de Sanidad y AA.SS., Murcia, 1994.
6. Elaboración propia: estimación de la tasa de fecundidad. En el denominador incluimos la suma de mujeres de 15 a 19 años y la proporción de mujeres de 20 años, y en el numerador el número de nacidos de madres menores de 20 años durante los meses de julio a octubre de 1995, multiplicando el resultado por 3 para obtener la tasa anual.
7. Plan Regional, Op. Cit., págs. 43-45.
8. Brustenga, G. (1995) I.V.E. practicadas a mujeres residentes en la C.A.R.M. Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales de la C.A.R.M.
9. Este jurista estudió en 1914 el derecho consuetudinario y la economía popular de la provincia de Murcia, en una memoria presentada a la Real Academia de Ciencias Morales y Políticas. Ruiz Funes elaboró su memoria con datos

provenientes principalmente de su observación personal y de un gran número de informantes pertenecientes a distintos pueblos de la provincia.

10. En 1981 el profesor Frigolé envió nuevas encuestas a distintas parroquias de siete pueblos murcianos, con el fin de conocer la persistencia y la frecuencia del 'llevarse a la novia'. Contabilizó 312 matrimonios de 1-1-80 a 30-9-81, y 109 matrimonios que se habían 'fugado' (30'4%) (Frigolé, J.: 'llevarse la novia' y 'salirse con el novio'. Op. cit.: pp. 56-57). Si tenemos en cuenta que el matrimonio es una estrategia para la conservación del patrimonio y relacionada con el mantenimiento de la posición social, coincidimos con el profesor Frigolé en que el fenómeno "llevarse a la novia" se puede considerar un ritual alternativo, con una formalidad escueta, sin fastuosidad y con su específica coherencia y eficacia. "Llevarse a la novia" no es por tanto un rapto, sino simplemente una salida o estrategia natural y normal para un buen sector de un grupo socio económico, que por otra parte, ya no es homogéneo, sobre todo en términos de pautas culturales, de valores y visión del mundo.
11. Riviere, Peter G. (1977) Nouvelles considerations sur le mariage, in Rodney Needham, La parenté en question, Editions du Seuil, Paris.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia