



Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 23 No. 3

Septiembre de 2020

ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y AUTOESTIMA EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE

Sandra Lissett Cortés Santana¹, Wendy Lea Chacón Pizano², Esther Gabriela Kanan Cedeño³, Carlos Gómez Alonso⁴, Israel Beltrán Zamarrón⁵, Israel Beltrán Berlanga⁶

Unidad de Medicina Familiar No. 80
Instituto Mexicano del Seguro Social
Delegación Michoacán

RESUMEN

Objetivo: Conocer la relación de los estilos de socialización parental de ambos padres y el autoestima en la embarazada adolescente. Métodos: Estudio observacional, transversal, en el cual se utilizaron las herramientas de autoaplicación ESPA 29 para conocer los estilos de socialización parental y escala de Rosenberg para medición de la autoestima en 60 embarazadas adolescentes de 11 a 19 años. Los datos fueron presentados en medias, desviación estándar para variables continuas y en frecuencia con porcentajes para variables categóricas. Resultados: El promedio de edad de la población fue de 17 a 19 años de edad, casadas, escolaridad media superior, la prevalencia del estilo parental indulgente en madre (45%) y padre (49%), y el 77% de la muestra con autoestima elevada. Conclusiones: Se analizó la relación del estilo parental de ambos padres con la autoestima sin encontrar relación negativa, sin embargo se observa

¹ Médico Residente de Tercer Año del Curso de Especialización de Medicina Familiar de la UMF No. 80 del Instituto Mexicano del Seguro Social de la Delegación Michoacán.

drasandycortes@outlook.es

² Médico Familiar. Maestra en Ciencias de la Educación. Coordinador Auxiliar Médico de Educación en Salud. Instituto Mexicano del Seguro Social. Delegación Michoacán.

wendy.chacon@imss.gob.mx

³ Maestra en Terapia Familiar. Profesor de Tiempo Completo de la Facultad de Psicología de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. gabyk28@msn.com

⁴ Físico Matemático. Analista Estadístico. cga_0123@hotmail.com

⁵ Maestro de Ciencias de la Educación. Profesor de Tiempo Completo de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. División Cuauhtémoc. isbeza@gmail.com

⁶ Estudiante de la Licenciatura de Psicología del Claustro Universitario de Chihuahua. cheisraelr8@gmail.com

que la falta de implicación/supervisión característico del estilo indulgente es un factor común en este estudio para un embarazo en etapa adolescente.

Palabras clave: Adolescencia, Embarazo, Autoestima, Socialización parental, Indulgente

STYLES OF PARENTAL SOCIALIZATION AND SELF-ESTEEM IN ADOLESCENT PREGNANCY

ABSTRACT

Objective: To know the relation of the parental socialization styles of both parents and the self-esteem in the pregnant adolescent. Methods: Observational, cross-sectional study in which the self-application tools ESPA 29 to know parental socialization style and Rosemberg scale to measure self-esteem, were used in 60 pregnant adolescents aged 11 to 19 years. Data were presented in means, standard deviation for continuous variables and in frequency with percentages for categorical variables. Results: The average age of the population was 17 to 19 years of age, married, higher average education, the prevalence of parental style indulgent in mother (45%) and father (49%), and 77% of the sample with elevated self-esteem. Conclusions: We analyzed the relationship of parental style of both parents with self-esteem without finding a negative relationship, however it is observed that the lack of involvement / supervision characteristic of the indulgent style is a common factor in this study for a teenage pregnancy.

Keywords: Adolescence, Pregnancy, Self-esteem, Parental socialization, Indulgent.

Chávez (2012), menciona que la adolescencia es una etapa engañosa, da la impresión que los hijos ya no necesitan a sus padres, parecen independientes, capaces de tomar decisiones, y los padres les creen. La realidad es que el adolescente necesita más de sus padres de lo que reconoce.

Adolescencia y embarazo se asocia con alegría, esperanza y futuro; pero si ambos coinciden, son motivo de preocupación y generalmente se transforma en un problema (Alonso et al., 2005).

Para enfrentar la gravedad de los embarazos en adolescentes, son medulares las relaciones familiares (Barreto, 2013). En México, se ha reportado que la adolescente embarazada suele haberse criado en circunstancias familiares poco favorables. Este problema se relaciona con la baja autoestima, factor más señalado como agente fundamental de las conductas de riesgo para un embarazo temprano (Mora, 2015).

Define Deshpande (2013), a la autoestima como la satisfacción personal del individuo consigo mismo, indica el grado en que el individuo cree ser capaz, significativo y digno. Existen factores que pueden afectar la autoestima, como ciertas actitudes de los padres, su participación, calidez, expectativas claras, respeto, consistencia y pensamiento positivo.

La socialización de acuerdo con Pérez (2013), es el eje en el cual se articula la vida intrafamiliar, el contexto sociocultural, su carga de roles, expectativas, creencias y valores.

Los modelos sobre estilos educativos paternos (Capano, 2013), aparecen para explicar la necesidad de dar una coherencia teórica sobre sus prácticas educativas y sus efectos socializadores.

Existen 4 tipos de estilos de socialización parental (Vallejo, 2008):

Estilo autoritario. Muestran un alto grado de control o supervisión. Son padres que prestan poca atención a las necesidades de los hijos, son muy exigentes con ellos en cuanto a las reglas de comportamiento, que difícilmente pueden ser negociadas por los hijos

Estilo autoritativo. Padres cuyos niveles de involucramiento o aceptación y control o supervisión son altos. Establecen altos estándares de comportamiento a los hijos y promueven en ellos la individualidad y responsabilidad.

Estilo indulgente. Padres que presentan altos niveles de involucramiento o aceptación y bajos niveles de control o supervisión. Padres muy tolerantes, con reglas de comportamiento muy laxas.

Estilo negligente. Los padres exhiben bajos niveles de involucramiento o aceptación y de control o supervisión hacia las conductas de los hijos. Demuestran escaso afecto y establecen límites deficientes.

Los padres que se comportan en base a una mayor aceptación y menor control, desarrollan una alta autoestima en sus hijos.

Para López (2012), el médico familiar, es un elemento clave para la labor educativa (prevención del embarazo adolescente), está en una situación privilegiada para indicar al adolescente la normalidad de las sensaciones, y actividades sexuales en esta etapa de la vida.

Por lo anterior el objetivo de este estudio fue conocer la relación de los estilos de socialización parental y la autoestima en el embarazo adolescente.

MÉTODO

Estudio descriptivo y analítico de octubre 2016 a abril 2017, realizado en la Unidad de Medicina Familiar No. 80, Morelia, Michoacán, México.

Se identificarón a 60 adolescentes embarazadas entre 11 a 19 años, de acuerdo al censo de la unidad médica. Los criterios de inclusión fueron: Mujeres adolescentes entre 11 y 19 años, embarazadas y con derecho a la atención médica en la UMF 80, que aceptaron participar y firmar el consentimiento informado.

El investigador principal se presentó en las salas de espera y con los grupos de embarazadas de las trabajadoras sociales, en ambos turnos, para identificar a las adolescentes que se encontraban embarazadas y que cumpliera con los criterios de selección.

Una vez identificadas, se les invitó a participar en el estudio y se les explicó el proyecto ampliamente y en qué consistía su participación.

Las pruebas se realizaron mientras esperaban su consulta, al término de ella o al terminar las pláticas de trabajo social.

Se aplicaron dos cuestionarios, ESPA 29 que evaluó los estilos de socialización parental y escala de Rosemberg para autoestima, esto se llevó a cabo con previa explicación del requisado de las mismas

El estudio fue aprobado por el Comité local de Investigación y de Ética de Investigación en Salud y por el director de la Unidad Médica.

Todos los datos fueron presentados en medias, desviación estándar para variables continuas y en frecuencia con porcentajes para variables categóricas.

Los cálculos fueron procesados con el paquete estadístico SPSSv. 21.

RESULTADOS

El rango de edad fue de 13 a 19 años, con mayor porcentaje en la población de 17 a 19 años (63%) mientras que el menor porcentaje se encontró en la población de 13-14 años (12%). No se captaron adolescentes de 11 o 12 años.

Otros datos sociodemográficos, como el estado civil se observan que el 80% (n=60) de las adolescentes embarazadas se encuentran con sus parejas ya sean casadas o en unión libre. En cuanto a la escolaridad el 36.6% (n=60) tenían al menos escolaridad básica, la restante escolaridad media superior 33.33% y comenzando la educación superior solo el 10.8% (n=60). De esta población 32 de las pacientes se encontraron en el tercer trimestre de gestación, 21 en segundo trimestre y en primer trimestre de gestación solo 7 pacientes.

La autoestima se valoró de acuerdo al test de Rosemberg en alta, media y baja, en el rubro de pacientes de 13 a 14 años, 3(n=7) de ellas mostraron autoestima elevada y 4 (n=7) autoestima media.

En el rango de 15 a 17 años, 9(n=15) mostraron autoestima elevada y 6(n=15) autoestima media.

Dentro de las pacientes de 18 a 19 años, 34(n=38) mostraron autoestima elevada y 4(n=38) autoestima media. No se encontró en esta población de estudio embarazadas adolescentes con autoestima baja.

En cuanto a la asociación de los estilos de socialización parental maternos y paternos (Tabla 1) se encontró que cuando el padre tiene un estilo de socialización indulgente el 50.9% de las veces la madre también lo es.

Tabla 1. Asociación de los estilos de socialización parental materno y paterno.

		ESCALA DE AUTOESTIMA				TOTAL
		AUTORIZATIVO	AUTORITARIO	NEGLIGENTE	INDULGENTE	
ESPAP	Autorizativo Recuento	10	1	0	1	12
	% del total	18.2%	1.8%	0.0%	1.8%	21.8%
	Autoritario Recuento	1	2	0	3	6
	% del total	1.8%	3.6%	0.0%	5.5%	10.9%
	Negligente Recuento	1	0	4	4	9
	% del total	1.8%	0.0%	7.3%	7.3%	16.4%
	Indulgente Recuento	5	1	4	18	28
	% del total	9.1%	1.8%	7.3%	32.7%	50.9%
Total Recuento		17	4	8	26	55
% del total		30.9%	7.3%	14.5%	47.3%	100.0%

Dentro de la asociación de estilo de socialización parental paterno con la autoestima de la embarazada adolescente (Tabla 2), podemos observar que la asociación del estilo indulgente paterno predominante en esta población se asocia con una autoestima elevada, mientras que el estilo negligente nos revela autoestima media ($p=0.279$).

Tabla 2. Relación entre los estilos de socialización paternos con la autoestima de la embarazada adolescente.

ESTILO DE SOCIALIZACION PATERNO VS AUTOESTIMA

			ESCALA DE AUTOESTIMA		TOTAL
			ELEVADA	MEDIA	
ESPAP	Autorizativo	Recuento	9	3	12
		% del total	16.4%	5.5%	21.8%
	Autoritario	Recuento	4	2	6
		% del total	7.3%	3.6%	10.9%
	Negligente	Recuento	5	4	9
		% del total	9.1%	7.3%	50.9%
	Indulgente	Recuento	24	4	28
		% del total	43.6%	7.3%	50.9%
Total	Recuento	42	13	55	
	% del total	76.4%	23.6%	100.0%	

Así como en la asociación de estilo de socialización parental materno con la autoestima de la embarazada adolescente (Tabla 3), podemos observar que la asociación del estilo indulgente materno predominante y en segundo lugar el estilo autorizativo se asocian con una autoestima elevada, ($p=0.536$)

Tabla 3. Relación entre los estilos de socialización maternos con la autoestima de la embarazada adolescente.

			ESCALA DE AUTOESTIMA		TOTAL
			ELEVADA	MEDIA	
ESPAM	Autorizativo	Recuento	15	4	19
		% del total	25.0%	6.7%	31.7%
	Autoritario	Recuento	2	2	4
		% del total	3.3%	3.3%	6.7%
	Negligente	Recuento	7	1	8
		% del total	11.7%	1.7%	13.3%
	Indulgente	Recuento	22	7	29
		% del total	36.7%	11.7%	48.3%
	Total	Recuento	46	14	60
		% del total			100.0%

DISCUSIÓN

La forma en que la autoestima influye sobre el inicio de actividad sexual o como esta influye en la autoestima, parece depender básicamente del contexto normativo en el que se encuentran los adolescentes. A medida que el nivel de autoestima aumenta, la práctica de comportamientos sexuales seguros disminuye. (Vargas et al., 2006) Las pacientes de este estudio al parecer percibían las relaciones sexuales, el vivir en pareja e incluso el embarazo como positivo.

¿Cómo se explica que estas adolescentes con un estilo amortiguador y con elevada autoestima presenten un embarazo en la adolescencia? Castillo (2016) cita a la Dra. Laura Kait afirma que *“durante la adolescencia se borrona el ser, el tener se pone en falta, y el poder queda en suspenso”, a través del embarazo, las adolescentes*

resuelven este conflicto existencial, porque el hijo satisface la necesidad inmediata de posesión y comprueba la capacidad de crear". Otro aspecto para considerar es que para muchas adolescentes ser madres y esposas es el mejor proyecto de vida que pueden visualizar según sus condiciones psicosociales, estas adolescentes en su sistema de creencias y patrones, producto de la socialización parental, perciben el embarazo adolescente como "normal o esperado" en su ámbito familiar ya que ellas fueron producto de un embarazo adolescente, por lo tanto, muchas se casaron y después se embarazaron, de otras ya era su segunda gesta.

Los padres permisivos les conceden la posibilidad de tomar decisiones que no deberían tomar los hijos. Padres con miedo a influir demasiado, con temor a las reacciones de sus hijos, no sabiendo relacionarse con los mismos, se sienten culpables por el escaso tiempo que les otorgan, les exigen poco, siendo los niños quienes regulan sus actividades. Los padres promueven una importante autonomía en sus hijos, los liberan del control, evitan restricciones y castigos, ceden en su autoridad y en sus responsabilidades con ellos. (Rosa et al., 2014)

Castrillón (2016) Las relaciones entre estilos parentales y ajuste del adolescente tienen una relación clara entre los trastornos internalizantes, como la ansiedad y la depresión, relacionado al estilo autoritario, como el estilo parental indulgente con síntomas externalizantes a conductas de riesgo como relaciones sexuales tempranas. Explicando el embarazo adolescente en este tipo de socialización. En cuanto a las limitantes del estudio fue encontrar pocas pacientes menores de 15 años ya que al estar registradas como hijas de trabajador en el instituto, quedan fuera de la atención obstétrica, habiendo subregistro de estas.

CONCLUSIÓN

El estilo de socialización parental materno y paterno son concordantes en este grupo de población predominando el estilo indulgente y segundo lugar, autorizativo. Mientras la autoestima se encontró elevada.

Por lo tanto, concluimos que, si bien el estilo indulgente fortalece la autoestima del adolescente, no lo protege frente a conductas de riesgo externalizantes como las relaciones sexuales a temprana edad y las consecuencias de ello.

En este estudio podemos identificar que la inconsistencia de límites rígidos y falta de control podría estar relacionado con el embarazo adolescente incluso cuando el afecto y la implicación de los padres, incrementa su autoestima.

Referencias Bibliográficas.

- Barreto, E., Saénz, ML., Velandia, F., Gómez, J. (2013). El embarazo en adolescentes bogotanas: Significado relacional en el sistema familiar. *Salud pública*. 15(6), 837-849.
- Capano, A., Ubach, A. (2013). Estilos parentales, parentalidad positiva y formación de padres. *Ciencias psicológicas*, 7(1), 83-95.
- Castrillón, S. (2010). La función del embarazo en adolescentes sobre la resignificación de la sexualidad. *Facultad Nacional de salud pública*, 28(1), 42-47.
- Castillo, C., González, S. (2015). Creencias y prácticas de la sexualidad en adolescentes embarazadas en Cartagena, Colombia – 2014. *Investigacion y desarrollo*, 23(2), 312-337.
- Deshpande, A., Chhabriya, M. (2013). Parenting Styles and its Effects on Adolescents` Self-Esteem. *International Journal of Innovations in Engineering and Technology*. 2(4), 310-315.
- Hernández, AM. (2013). Circunstancias que induce al embarazo en la adolescencia. *Revista cultural del cuidado* 10(1), 27-37.
- López, Y. (2012). Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. *Revista Cubana de Enfermería* 28(1), 23-26.
- Mora, AM., Hernández, M. (2015). Embarazo en la adolescencia. *Ginecología y Obstetricia México* 83(5), 294-301.
- Pérez, OO. Socialización parental en la adolescencia. [“dissertation”]. Quetzaltengo: Jimenez K; 2013. 96 p.

- Rosa, A., Paradas, J., Rosa, A. (2014). Síntomas psicopatológicos en adolescentes españoles: relación con los estilos parentales percibidos y la autoestima. *Anales de psicología* 30(1), 133-142.
- Vallejo, A., Osorno, R., Mazadiego, T. (2008). Estilos parentales y sintomatología depresiva en una muestra de adolescentes veracruzanos. *Enseñanza e investigación en psicología* 13(1), 91-105.
- Vargas, E., Gambara, H., Botella, J. (2006). Autoestima e inicio de actividad sexual en la adolescencia: un estudio meta-analítico. *International Journal of Clinical and Health Psychology* 6(3), 665-695.