

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA



UNIDAD IZTAPALAPA

DIVISION: CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

CARRERA: PSICOLOGIA SOCIAL

SEMINARIO DE INVESTIGACION

TESINA

¿QUÉ SIGNIFICA EL ABORTO PARA LOS ADOLESCENTES?

ALUMNA:

MORALES OLGUÍN TERESITA DE JESÚS

MATRICULA 91227586

ASESORA:

PROFA: JUANA JUÁREZ ROMERO

LECTOR:

PROF. JOSÉ LUIS TORRES

LECTOR:

PROF. SALVADOR ARCIGA B.

MÉXICO, D.F.

SEPTIEMBRE DE 1999

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA



IZTAPALAPA

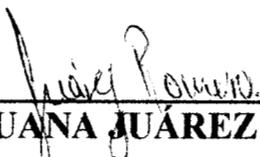
TESINA

¿QUÉ SIGNIFICA EL ABORTO PARA LOS ADOLESCENTES?

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA
EN PSICOLOGÍA SOCIAL PRESENTA:**

MORALES OLGUÍN TERESITA DE JESÚS

ASESORA:


PROFA: JUANA JUÁREZ ROMERO

LECTOR:


PROF. JOSÉ LUIS TORRES F.

LECTOR:


PROF. SALVADOR ARCIGA B.

MÉXICO, D.F.

SEPTIEMBRE DE 1999

INDICE

Introducción	3
Capítulo 1: Los adolescentes y la sexualidad	7
1.1 La sexualidad en la adolescencia	9
1.2 La educación sexual en la actualidad	14
Capítulo 2: El aborto y sus implicaciones	17
2.1 Embarazo no planeado	21
2.2 Aborto en la adolescencia	25
2.2.1 Implicaciones personales	26
2.2.2 Implicaciones sociales	27
Capítulo 3: Consideraciones Teóricas	38
3.1 Atribución Social	40
3.2 Atribuciones internas y externas	41
Capítulo 4: Metodología	45
4.1 El problema de investigación	45
4.2 Objetivos	45
4.3 Hipótesis	45
4.4 Diseño de la investigación	46
4.5 Población y características de la muestra	46
4.6 Cuadro de objetivización y operacionalización de los conceptos	49
5. Resultados	51
5.1 Atribuciones	51
5.2 Análisis de similitud	67
6. Conclusiones	73
Bibliografía	75
Anexo: Encuesta (Instrumento final)	78

INTRODUCCION

Se considera que tener hijos es un fenómeno normal en la mujer, todos los días, en el mundo entero nacen millares de niños, millones de mujeres han tenido o tendrán la experiencia de parir, (según datos proporcionados por la Organización Mundial de la Salud, los nacimientos al año en el mundo son 140 millones).¹

Desde el punto de vista somático admitiremos que las mujeres, en condiciones normales, se preparan cada ciclo menstrual para albergar dentro de ellas a un nuevo ser, que su cuerpo, sus complejas influencias hormonales trabajan para satisfacer el imperativo biológico de la reproducción.

No obstante, nos enteramos de mujeres que buscando una solución a un embarazo no deseado o no planeado, prefieren tomar el riesgo de practicarse un aborto. Sabemos también del rechazo social que existe hacia esta práctica y sin embargo conocemos también el alto índice de abortos, lo cual nos obliga a indagar, reflexionar y a analizar las razones a partir de las cuáles un grupo de personas explican este comportamiento.

Este trabajo se ha propuesto conocer *¿qué significa el aborto para los adolescentes?*, en primer lugar, por que ellos están en una etapa de la vida, en la cual los conceptos están reafirmando o definiéndose y es importante conocer sobre que basan sus juicios y opiniones; y en segundo lugar por que cada vez es mayor el número de abortos en las mujeres adolescentes.

Conocer cómo explican el aborto, el significado que tiene para ellos y que atribuciones depositan en él, permitirá realizar proyectos que apoyen su educación de una manera integral, para lograr que vivan su sexualidad de manera consciente y responsable, libre de temores y

¹ Organización Mundial de la Salud, Informe de Trabajo, 1994, pág. 413

culpas y que les posibilite la comprensión del riesgo que implica un aborto en la adolescencia.

Sin ir más lejos, alrededor de 1990 se practicaron aproximadamente 25 millones de abortos legales en todo el mundo, o un aborto legal por cada seis nacimientos. Además la Organización Mundial de la Salud ha estimado que *"cada año se practican unos 20 millones de abortos en condiciones no adecuadas, o un aborto de ese tipo por cada siete nacimientos."*²

El aborto provocado ha alcanzado una gran notoriedad en muchos países, tanto desarrollados como en vías de desarrollo. En algunos casos, la preocupación de los gobiernos se ha manifestado a consecuencia de los altos niveles de mortalidad y morbilidad maternas derivadas del aborto realizado en condiciones no adecuadas.

En la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo celebrada en 1994, en la que participaron los países integrantes de la Organización de las Naciones Unidas, se habló sobre el aborto, que resultó ser una de los temas más polémicos, al finalizar el debate, las delegaciones participantes convinieron en que:

*"... en ningún caso se debe promover el aborto como método de planificación... y que las mujeres deberían tener acceso a servicios de calidad para tratar las complicaciones derivadas de los abortos, además que se deberían ofrecer con prontitud servicios de planificación familiar, educación y asesoramiento postaborto que ayuden a evitar la repetición de abortos."*³

La incidencia de los abortos realizados en condiciones no adecuadas varía enormemente por regiones, tanto de abortos legales como ilegales, este problema es mundial y de una realidad insoslayable.

² Organización Mundial de la Salud, Informe de Trabajo, 1994, pág. 413

³ Naciones Unidas, 1995^a, cap. I, resolución 1, anexo, párr. 8.25.

Las estadísticas que proporciona la OMS, relacionada a los riesgos de muerte en la mujer son alarmantes; en África, Asia y América Latina, zonas en donde la práctica se ha extendido grandemente, se habla de cifras impresionantes, tan sólo en China se realizan más de un millón de abortos cada año, mientras que contrastan estas cantidades en los países donde se ha legalizado, pues no sólo el aborto disminuye, las tasas de mortandad asociadas a él bajan también. (ver la tabla 1).

Tabla 1. Riesgo de muerte en mujeres asociada al aborto practicado en malas condiciones

AFRICA	1 EN 150
ASIA	1 EN 250
AMERICA LATINA	1 EN 800
AMERICA DEL	1 EN 3.700
EUROPA	1 EN 2.600

Fuente: Organización Mundial de la Salud, 1996

Los gobiernos que se niegan a legalizar el aborto, argumentan que las leyes lo han previsto para las cuestiones de orden meramente físico. En los países en que el aborto es ilícito, se practica generalmente en condiciones inadecuadas desde el punto de vista médico, la OMS ha estimado que alrededor de 760,000 mujeres mueren cada año a consecuencia de complicaciones derivadas de abortos realizados en condiciones insalubres y antihigiénicas.

Se añade que esa clase de abortos puede tener consecuencias a largo plazo como dolores crónicos de la pelvis, enfermedades inflamatorias pelvianas, oclusión de las trompas de falopio, infertilidad secundaria y un mayor riesgo de aborto espontáneo en embarazos subsecuentes⁴.

Es innegable que el aborto pone en riesgo la vida de la mujer (ver tabla 2) y en todo el mundo hay riesgos asociados con él.

⁴ Organización Mundial de la Salud, Informe de Trabajo, 1994, pág. 416

*Tabla 2. El aborto en el mundo**

URUGUAY	125.000	CHINA	10.394.500
ESPAÑA	80.000	RUSIA	6.618.000
CANADA	63.600	ESTADOS UNIDOS	1.588.600
MEXICO	166.380	JAPON	497.800
RESTO DEL MUNDO		ITALIA	191.500
CUBA	155.300	ALEMANIA	184.700
FRANCIA	161.000	TOTAL ESTIMADO	50.726.380

*información proporcionada y calculada por la Organización Mundial de la Salud, hasta abril de 1998.

Como se ha visto, el aborto es un problema social de grandes dimensiones, por ello es que la intención de este trabajo es poder acceder, desde el enfoque de la Psicología Social, a un conocimiento práctico, que permita determinar las atribuciones depositadas en el aborto, pues ésta perspectiva nos puede permitir una mejor comprensión de los aspectos psicosociales que están presentes, más allá del campo de la moral, de los marcos jurídicos o de las consecuencias médicas o físicas, como se ha venido abordando.

Poder dar explicaciones psicosociales de los factores que intervienen en las atribuciones de los adolescentes, es indispensable en estos tiempos, pues nos permite acceder en buena parte al pensar de los adolescentes, a conocer ¿cómo perciben el aborto?, ¿qué características le atribuyen?, ¿cómo explican para sí mismos este tipo de conductas?

En el capítulo siguiente se abordarán algunos aspectos generales, como adolescencia, sexualidad y algunos conceptos relacionados al aborto, como el embarazo no deseado y las consecuencias que éste representa.

1. LOS ADOLESCENTES Y LA SEXUALIDAD

Un hecho innegable de nuestros días, es que los adolescentes comienzan a ejercer su sexualidad a edades cada vez más tempranas, el comienzo de las relaciones sexuales ha variado en los últimos años, en todo el país, pues se inicia tempranamente, mientras que la edad de nupcialidad (de casamiento) ha aumentado.

Aunque existe una proporción significativa de adolescentes que practican la abstinencia (casi 20%), la mayoría de ellos ha participado en cierto tipo de actividad sexual, según un estudio realizado por la UNICEF, el 90% ha besado, 72% ha participado en contacto "arriba de la cintura" y 54% ha participado en contacto "bajo la cintura"⁵.

La actividad sexual es bastante rara entre los adolescentes menores de doce años, pero se vuelve más común a medida que su edad aumenta. La proporción de quienes son activos sexualmente es 9% entre los adolescentes de doce años, pero aumenta a 23% para aquellos de catorce años, 42% entre los de dieciséis años y a 71% entre los de dieciocho⁶.

En las mujeres, el intervalo entre la pubertad y el primer matrimonio ha aumentado significativamente desde el fin de siglo, aproximadamente por cerca de siete a doce años. Como promedio, las mujeres alcanzan la pubertad (empiezan a menstruar) a los doce y medio años, y se casan a la edad de veinticuatro, para los hombres, la pubertad (marcada por la producción de espermatozoides) comienza al rededor de los catorce años y el primer matrimonio ocurre a la edad de veintiséis.

Las tasas de la actividad sexual entre los adolescentes han subido a través de los últimos treinta años. A mediados de los años cincuenta, solamente un cuarto de las mujeres

⁵ Gambrel, A. E., *Adolescentes y abstinencia*, FCE, 1994, pág. 43

⁶ Op cit. pág. 44

menores de dieciocho tenía experiencia sexual. Entre 1962 y 1970, las tasas de la actividad sexual para mujeres de esta edad fueron bastante constantes: de 30 a 35 %.

Durante los años setenta, la proporción de las mujeres jóvenes que tuvieron relaciones sexuales antes de los 18 años subió de 35 a 47%, durante los años ochenta, las tasas de la actividad sexual empezaron a nivelarse. Hoy, la proporción de las mujeres de 18 años de edad que ha tenido sexo por lo menos una vez es del 56%.⁷

Podemos diferenciar dos cuestiones básicas, por un lado, la mujer ha podido ganar terreno en la "liberación sexual", pero también ha perdido la oportunidad de vivir esa libertad con reflexión, y no es por que sea incapaz de hacerlo, si no más bien ha sido víctima del propio cambio social, pues mientras la mujer no asuma su propia responsabilidad en las relaciones sexuales, dejando a un lado el papel pasivo y la idea equivocada de que lo más valioso de ella es la virginidad y no ella, por sí misma, seguirá inmersa en un círculo vicioso.

De antemano debemos reconocer que las y los adolescentes se enfrentan a alternativas y consecuencias que sus padres no vivieron, pues por un lado, son influenciados por los valores y normas que les han brindado en casa, y por otro, está la presión que ejercen los amigos y los medios de comunicación y que los hace pensar en la sexualidad de una manera ambigua y confusa. Probablemente han aprendido de su familia que el sexo es algo que hay que ocultar, que es "malo" o que les debe causar vergüenza, esto genera en ellos confusión, duda, temor y culpabilidad con respecto a su sexualidad.

El mayor problema es que no siempre tienen con quién, ni cómo hablar o dónde ir para compartir, discutir y reflexionar en forma conveniente y sana al respecto. Por eso, cuando se inician sexualmente, lo hacen sin una adecuada protección contra las enfermedades y el embarazo y en el caso específico de las adolescentes, comienzan su vida sexual llenas de miedo y angustia (sin hablar de lo poco grato que puede llegar a ser el primer contacto sexual).

⁷ Gambrel, A. E., *Adolescentes y abstinencia*, FCE, 1994, pág. 49

1.1 Sexualidad en la adolescencia

Sabemos que la adolescencia ha sido considerada, hasta hace poco, la cenicienta de las etapas de la vida, no es una infancia que se agota ni un mero embrión de edad adulta, sino una etapa con ser y valor plenos, no es una etapa más, sino una realidad total y compleja, un mundo.

Los adolescentes se enfrentan a una necesidad de experimentar, de saber de sus posibilidades y de ponerse a prueba, pero existen restricciones muy serias con respecto a esas mismas necesidades, pues la sociedad mexicana ha vivido siempre con la concepción de una sexualidad llena de tabúes y prejuicios, que han generado expectativas falsas del sexo, la sexualidad es vivida de manera ambivalente, deseada y temida.

Para rescatar el valor de la sexualidad, habrá que dotarla de nuevas significaciones y hacer frente a las creencias, juicios y prejuicios, normas y regulaciones de diversa índole. Los cambios en las significaciones se refieren, en primer lugar, a que la sexualidad no se reduce ni se agota en la genitalidad, es decir, en las partes del cuerpo del hombre y de la mujer destinadas a la reproducción y a las que se les denomina órganos genitales.

En segundo lugar, se debe desmitificar al sexo, es imposible que los jóvenes no sientan curiosidad si se les quiere enseñar a pensar en la sexualidad de forma tan ambigua (desde enfoques extremistas, por un lado es "la prueba de amor más grande" y por la otra es "malo y sucio", y qué pensar del "niño, déjese allí, que la salen pelos en la mano").

Se debe enseñar a los niños y adolescentes que el sentido y la dimensión de la sexualidad tienen que ver con aspectos personales, sociales y culturales muy específicos, entre los cuales se destacan la comunicación interpersonal, el amor y el placer y que éstas características hacen que la sexualidad humana sea absolutamente diferente a la de cualquier especie y particular en cada individuo.

Los nuevos estilos de vida, y en especial los medios de comunicación, han actuado de manera directa para que el tema de la sexualidad deje el escondite en el cual lo introdujo la cultura y sacarla a la luz del día, con principios y valores distintos a los antiguos.

Desde esta perspectiva, se deberá renovar el concepto de sexualidad, ésta no volverá a ser sólo una característica de un cuerpo, sino la totalidad del sujeto, ya sea hombre o mujer. No como una función que alguien ejerce de vez en cuando, sino como aquello que define a todo sujeto en su integridad, tal como lo demuestra el nombre que cada uno posee y que sirve para identificarse, ante los miembros de su propia cultura y lengua, como mujer o como hombre.

Este nuevo enfoque trata de rescatar, en su verdadero sentido y valor, la presencia de cada uno de los sujetos en el mundo, en cada uno de sus actos y en todas sus relaciones. Pretende, al mismo tiempo, reordenar los lugares de los géneros en la sociedad, en especial en favor de la mujer que, por su condición, ha sido colocada en un lugar de sometimiento frente a los varones.

Para la identidad no basta el cuerpo, éste y sus características conforman los primeros y grandes indicadores destinados a asegurar que nadie sea igual a otro, que cada sujeto posea una identidad y sexualidad únicas.

*"La sexualidad está íntimamente relacionada a nuestra vida cotidiana, todos nuestros actos están plenos de implicaciones sexuales, por el aspecto anatómico de nuestro cuerpo, por la forma en que nos identificamos o comportamos."*⁸

Hablar de sexualidad implica ir más allá de los cambios físicos que acompañan a la pubertad, es analizar los rasgos psicosociales presentes en ella, debemos aprender a diferenciar entre sexo, (conjunto de características biológicas o rasgos anatómicos y fisiológicos que diferencian al hombre de la mujer) y sexualidad, que comprende, además de los aspectos

⁸ Jones M., *The abortion debate*, World Health 1982, pp. 10.

La palabra sexo, nos brinda la ubicación de la persona dentro de una de las dos categorías sexuales (ser hombre o mujer) y su ser sexual es una consecuencia de esta condición, este no se refiere entonces al cuerpo, los genitales y lo que se hace con ellos, sino que hace referencia al ser total de la persona¹⁰. Así, al hablar de sexo es necesario tomar en cuenta que éste involucra tres dimensiones y que, cada una se encuentra interactuando con las otras:



Física/Biológica: En esta dimensión hacemos referencia a la unión cromosomática, que en el momento de la fecundación define el sexo del nuevo ser y determina la conformación de su anatomía y fisiología diferencial para varón y mujer.

Psicológica: Por una parte se encuentra lo intelectual (desarrollo cerebral que posibilita en el ser humano capacidades y potencialidades a nivel de pensamiento y conocimiento que convierten lo sexual de un instinto en un impulso sobre el cual puede ejercer control) y por otra parte lo afectivo (capacidad humana de establecer relaciones de distinto grado de intensidad e intimidad con otros seres de su misma especie, con los cuales se relaciona de una manera que involucra sentimientos y sensaciones).

Sociocultural (normativa): La sociedad establece normas y valores, cuya finalidad es regular y controlar el comportamiento sexual de sus miembros y los roles sexuales, que implican y definen una imagen determinada de hombre y mujer y de lo que es una relación entre ellos.

¹⁰ Gambrel, A. E., *Adolescentes y abstinencia*, FCE, 1994, pág. 49

Además se hace referencia al conjunto de valores que cada uno construye individualmente a lo largo de su vida, con los cuales se compromete. La base de la ética individual está en la autovaloración: se valora a los demás teniendo como referencia el valor que se da a sí mismo.

La sexualidad es concebida en su vínculo con las diferentes esferas o dimensiones que hacen a la dinámica social y no sólo por su aspecto biológico. Las normas, inicialmente externas al ser humano, terminan siendo interiorizadas por éste, a través del proceso de socialización, llegando a constituir parte de su propia personalidad.

En relación con los roles, la cultura condiciona las cualidades, características y funciones que corresponden a cada sexo, y el ser humano concreto dentro de una sociedad, los asimila a través de la socialización.

Cuando el ser humano asume su sexualidad está asumiendo, en parte, los patrones culturales vigentes en su medio. La identidad sexual involucra, en parte, estas dos dimensiones: los adolescentes, en su proceso de crecer y madurar, comienzan a definir su propio concepto de "ser hombre" o "ser mujer".

El refuerzo de la autoestima es, por tanto, punto clave en la construcción de esta escala de valores, la adolescencia es una época de ruptura con la ética sexual adulta y de construcción de una ética propia con base en el discernimiento.

Se han tomado en cuenta estos aspectos de la sexualidad del ser humano, como muestra de lo complejo que resulta definir no sólo la sexualidad sino las implicaciones sociales que se encuentran presentes en la manifestación de ésta, expresada de tan diversas maneras en cada cultura, de modo que sería imposible hacer una generalización de cómo se vive la sexualidad o qué representa la sexualidad, en cada cultura.

1. 2 La educación sexual en la actualidad

La necesidad de dar una educación y orientación sexual a los niños y a los jóvenes, es ya inminente, mientras se continúe haciendo de lado la sexualidad en el individuo, éste seguirá creciendo con dudas y temores, ejerciendo su sexualidad con más miedo o angustia que placer, debido a la gran carencia de información y a los tabúes que la envuelven.

Hablar con los jóvenes de sexualidad es necesario y uno de los aspectos en los que más énfasis se debe poner es en el de la educación, y no sólo en los aspectos pedagógicos, sino que se debe brindar una educación comprensiva de la sexualidad, para ayudar a los niños y adolescentes a posponer la actividad sexual y a vivir este aspecto de sus vidas de una manera sana, ejerciéndola cuando estén preparados para las relaciones maduras, siendo ésta una meta clave de la educación sexual, así como el desarrollo de las aptitudes interpersonales que se necesitan para evitar un compromiso sexual prematuro.

En nuestros días no impartir educación sexual puede propiciar problemas cada vez mayores (relaciones premaritales y extramaritales, divorcio, embarazo en madres adolescentes, aborto, y la diseminación de enfermedades venéreas como gonorrea, sífilis, herpes, SIDA, etc.), se debe orientar oportunamente a los adolescentes, a través de lecturas, conferencias, seminarios, pláticas familiares para proyectar su inquietud y tener la oportunidad de transmitir valores sobre el ejercicio de la sexualidad, para ser asumida de manera natural, regular y sana.¹¹

La educación sexual es un proceso que dura toda la vida, en él se adquiere información y se forman actitudes, creencias y valores acerca de la identidad, las relaciones humanas y la intimidad, además abarca el desarrollo sexual, la salud reproductiva, las relaciones interpersonales, el afecto, la intimidad, la imagen corporal y las cuestiones de género.¹²

¹¹ Velázquez C. *La interrupción del embarazo, derecho negado*. Doble Jornada 1996, oct. 3, pp. 12-13.

¹² Mateos Candano, *Aspectos médicos y de salud*, Edit. Porrúa, México, 1982, pp. 13

Aborda las dimensiones biológicas, socioculturales y psicológicas de la sexualidad, desde el dominio de la formación y cambio de actitudes, en sus tres aspectos, cognoscitivo (en lo referente a la información y conocimientos, creencias y valores que se tienen), afectivo (por el peso valorativo que asignamos a cada cuestión, en tanto nos es favorable o desfavorable), y conductual (dado que asumimos un comportamiento que sea congruente con lo que pensamos y sentimos), incluyendo las aptitudes para comunicar eficazmente y tomar decisiones responsables, por lo que es importante la intervención del psicólogo social en esta parte de la educación.

Aunque los padres suelen sentirse incómodos tratando temas sexuales explícitos como el coito, la masturbación, la homosexualidad y el orgasmo con sus niños, deben buscar la asistencia de programas formales.

Las personas encargadas de la orientación tienen que mostrar un gran respeto hacia los sentimientos de los jóvenes, expresarse con sinceridad, sin mentiras ni prejuicios, ya que los secretos y las cosas ocultas sólo pueden crear curiosidad y malicia.

Cuando la experiencia sexual del adolescente ha sido inhibitoria por circunstancias adversas expresadas en mitos e ideas erróneas sobre sexo por un adulto, con toda seguridad ese joven necesitará en el futuro de ayuda especial y controlada por un psicólogo.

Los adolescentes se mueven siempre hacia su realización personal y en el uso más total de su capacidad, despliegan su iniciativa e interés sobre muchos aspectos de la vida. Su fortaleza y deseo por la vida los llevan a lograr habilidades que les proporcionan satisfacciones para sí y para los demás dentro de un ambiente social adecuado.

Aunque muchas veces por la falta de preparación de los padres, la educación sexual no se recibe en la familia, se deberá sustituir o complementar por la instrucción primaria, que siendo obligatoria asegura que más jóvenes cuenten con este tipo de formación para su vida futura y brindarles la información que requieran, en un intento de aportar un panorama más completo de lo que está detrás de un embarazo, aborto o enfermedad de transmisión sexual.

Sabemos que todas las culturas disponen de métodos para regular la natalidad y de hecho, la búsqueda de fórmulas eficaces de control natal es una constante en la historia de la humanidad, también sabemos que los anticonceptivos no garantizan la anticoncepción. No basta con usarlos, hay que usarlos bien.¹³

Se tienen que trabajar educativamente sus mitos y prejuicios hacia ellos, así como sus valores, la concepción del cuerpo, el amor, la familia, de la vida, pero sobre todo las relaciones de pareja orientadas a las relaciones sexuales responsables. Se debe tener claro que para realizar educación preventiva debemos abordar todas aquellas situaciones, actitudes y prejuicios que pudieran bloquear el uso de técnicas anticonceptivas. Se deben dar alternativas viables para que pueda hacer su elección lo más acertada posible.

Si no se habla con los adolescentes de sexo en casa, lo harán otras personas que con mucha probabilidad les darán información incorrecta y sesgada. Si no se corrige y completa esta información se encontrará una visión de la sexualidad muchas veces traumáticas o deformadas y pueden presentarse problemas irreversibles.

Ante la sexualidad, como en el resto de los ámbitos de nuestra vida, no se debe olvidar que básica y primordialmente enseñamos con nuestros actos más que con nuestras palabras. Cada uno debe ser libre de decidir si desea tener relaciones sexuales o no, pero debe basar esa decisión en el conocimiento y la información verdadera, de lo contrario vivirá encadenado a los prejuicios y tabúes con los que creció.

En el siguiente capítulo hablaremos del aborto en los adolescentes, así como de sus implicaciones personales y sociales.

¹³ Mateos Candano, *Aspectos médicos y de salud*, Edit. Porrúa, México, 1982, pp. 17

2. EL ABORTO Y SUS IMPLICACIONES

En consonancia con el mayor interés que se está prestando al comportamiento de los adolescentes con respecto a su sexualidad, el aborto en la adolescencia es un tema que genera creciente preocupación.

Como a menudo las adolescentes no desean o no pueden buscar la atención médica apropiada o esperan más tiempo en el periodo de gestación para obtener ayuda, el aborto provocado representa generalmente un peligro mayor para la salud y vida de las adolescentes.

Por cuestiones prácticas, debemos mencionar que el aborto es uno de los métodos más antiguos de control natal y uno de los más utilizados. Se practica tanto en sociedades rurales remotas como en los grandes centros urbanos modernos y en todas las regiones del mundo, aunque con diversas consecuencias. Cuando los realizan médicos debidamente calificados y en condiciones higiénicas, los abortos provocados representan un peligro relativamente pequeño para la salud reproductiva de la mujer.

Aunque existen diversas clasificaciones del aborto, por utilidad para este trabajo, se hará referencia sólo al aborto inducido, que es la terminación de la gestación, de manera que se asegure que el feto no sobrevivirá, mediante la expulsión parcial o completa del producto de la concepción.¹⁴

Los abortos inducidos pueden clasificarse en legales o ilegales, su conceptualización dependerá de la legislación vigente, en la actualidad pueden considerarse como abortos legales los que se fundamentan en razón de la salud de la mujer o cuando se ponga su vida en peligro por la continuación del embarazo, cuando haya sido producto de una violación o ante la posibilidad de una deformidad o enfermedad fetal. El aborto es ilegal en cualquier otro caso.

¹⁴ Candano, M. M., *La actitud hacia los anticonceptivos*, 1990, pág. 46

Desde la perspectiva psicosocial el aborto es visto como objeto de discusión social, de rechazo, marginación y estigma, sin embargo sigue presente en la sociedad mexicana con un alto índice de práctica.

Si consideramos que *un aborto es siempre un efecto más que una causa*, en este sentido, las causas son tantas, como las causas del aborto mismo, pero en este caso particular, centramos la atención en el embarazo en la adolescencia, al que definimos como aquél embarazo que ocurre en las mujeres jóvenes menores de 19 años.

Las causas del embarazo en la adolescencia son políticamente discutibles, de gran carga emocional y numerosas. Se deben examinar muchos factores, además de la causa obvia que es la de que los adolescentes mantienen relaciones sexuales sin las medidas de anticoncepción adecuadas, si no también la influencia de los medios masivos que incitan a las relaciones sexuales, a la falta de apoyo e información por parte de la familia y de otros grupos sociales.

Las estadísticas muestran que el 18% de los adolescentes han experimentado el sexo con anterioridad a los 15 años de edad, y este número crece hasta el 66% de adolescentes no casadas que tienen experiencias sexuales antes de los 19 años, a la edad de 20 años, el 75% de las mujeres y el 86% de los varones son sexualmente activos.¹⁵

El ¿por qué los adolescentes practican el sexo, y por qué lo hacen sin métodos efectivos de anticoncepción?, es un tema de discusión constante, algunas de las razones más sugeridas son: que los adolescentes llegan a ser fértiles aproximadamente 4 o 5 años antes de ser emocionalmente maduros, que crecen rodeados de una cultura donde sus compañeros y amigos, la televisión, cine, música y revistas les transmiten frecuentemente mensajes manifiestos o latentes en los cuales las relaciones sexuales sin estar casados (especialmente aquellas que involucran a adolescentes) son comunes, aceptadas y a veces, esperadas. Pocas veces se hace referencia a los mitos y prohibiciones, a la desinformación que existe en torno al sexo, como la causa de tal tipo de conducta.

¹⁵ Gambrel, A. E., *Adolescentes y abstinencia*, FCE, 1994, pág. 51

Normalmente no se ofrece educación, en el hogar, la escuela o la comunidad, sobre el comportamiento sexual responsable e información clara y lo bastante específica sobre las consecuencias de la relación sexual (incluyendo el embarazo, el aborto y las enfermedades de transmisión sexual y sus efectos psicosociales). Por lo tanto, gran parte de la "educación sexual" que los adolescentes reciben viene de filtros desinformados o compañeros sin formar.

De manera que, generalmente, cuando se intenta explicar eso que se califica de comportamiento irresponsable, en el terreno sexual, se tiende a responsabilizar a las personas haciendo caso omiso de su contexto, sus valores, creencias y desinformación, de que es objeto en su comunidad, grupo o sociedad, se tiende a responsabilizar a las personas y no a la sociedad.¹⁶

Tales dificultades llevan a que la incidencia del embarazo en adolescentes crezca. El porcentaje de nacimientos en adolescentes no casadas ha aumentado en un 74,4% entre 1975 y 1989. En 1990 hubo 521,826 nacimientos vivos de madres adolescentes, lo que representa el 12,5% de todos los nacimientos durante dicho año. De estas madres adolescentes, el 19.4% tuvo un niño una vez y el 4% había dado a luz dos veces.¹⁷

Por otro lado, en nuestra sociedad, la mujer ha asumido su papel de "madre" mucho más fuerte que los hombres el papel de "padre", lo que ha creado un grupo que socialmente se define como de "madres adolescentes" y se ha dicho muy poco del grupo que, obviamente también existe, y que se debería denominar de "padres adolescentes".

Así, desafortunadamente para la mujer y el niño, quedan en el mundo una serie de familias compuestas sólo por una adolescente, en general apoyada por su familia, y un niño que crece sin la presencia de su padre.

Muchas de éstas mujeres, se quedan solteras y se las denomina "madres solteras". Es curioso que no haya un término parecido para el hombre y no es de sorprender que la madre

¹⁶ Juárez R. Juana, *aspectos psicosociales del aborto*, clase, UAMI, Méx., 10 de agosto de 1999

¹⁷ Gambrel, A. E., *Adolescentes y abstinencia*, FCE, 1994, pág. 53

soltera tenga muchas dificultades para manejar su condición, no sólo porque la carga económica y física es llevada por ella sola, sino porque siente el castigo social que ocurre cuando las personas rompen las expectativas de la cultura en la que viven.

Hoy en día, el estigma sobre la madre soltera ya no es tan fuerte como en las generaciones anteriores, pero todavía algunos hombres la consideran una "mujer marcada", sus padres niegan abiertamente la condición de sus hijas, y en algunas escuelas expulsan a la joven embarazada. Parece mentira, pero la realidad es que todos estos "castigos" sociales sólo pesan sobre la mujer y no contra el hombre que concibió al niño.

Las mujeres que tienen su primer hijo durante la adolescencia tienen más probabilidades de tener más hijos totales, además de que éstos hijos también tienen menos probabilidades de recibir el apoyo de sus padres biológicos, a las madres le impide completar su educación, obtener un trabajo mejor remunerado, establecer su independencia y seguridad financiera adecuada para proveerse por sí mismas.

Otro problema es que el embarazo en la adolescente se asocia con el riesgo más alto de enfermedad y muerte para la madre y el hijo, existe un riesgo mayor de complicaciones médicas serias tales como la toxemia, hipertensión, anemia importante, parto prematuro, y/ o placenta previa. El riesgo de muerte para madres de 15 años o más jóvenes es 60% mayor que el de madres de 20 años.¹⁸

Cuando se produce el embarazo precoz no deseado, la reacción es de desconcierto y de culpar al otro, es una situación frente a la cual, nuestra sociedad sólo ofrece alternativas clandestinas y peligrosas, como el aborto ilegal, que suele verse como el castigo a la audacia del placer; costoso, subterráneo, inevitable, antihigiénico y muchas veces mortal.

Por otro lado está el matrimonio forzado como salida al problema, y es la alternativa más usual en los sectores sociales medios y altos, pues las dificultades son menos de

¹⁸ Gambrel, A. E., *Adolescentes y abstinencia*, FCE, 1994, pág. 53

economía que de moral, se piensa que la ceremonia de boda "limpia el *pecado*", legalizando una sexualidad que se prefiere negar.

La única receta para evitar el embarazo precoz consiste en tomar las cosas con calma, con información y con conciencia, pero además se debe estar consciente de que no se trata de un camino fácil, pues por un lado, están los impulsos sexuales, de particular intensidad en la juventud y el hecho de que nuestra sociedad tiende a satanizar a quien no se vuelca hacia la sexualización de las relaciones humanas, sobre todo en los varones.¹⁹

2.1 Embarazo no planeado

Al investigar sobre las causas que provocaron el embarazo, se encuentra como constante que la mayoría de las adolescentes que se han embarazado poseía información sobre los métodos anticonceptivos (preservativo, D.I.U., diafragma, píldoras), sin hacer uso de los mismos, esta paradoja nos lleva a pensar en como explican el embarazo las adolescentes, diciendo frases como "pensé que a mi no me iba a pasar", "era la primera vez que teníamos relaciones " o "me di cuenta que podía ser mamá cuando estuve embarazada".

Los embarazos no deseados son uno de los principales riesgos asociados a la práctica de la sexualidad en la adolescencia, la ausencia de información veraz, aumentan este riesgo, más del 70% de los y las adolescentes consideran que están bien informados en materia de sexualidad, sin embargo observamos como determinados mitos están hoy en día aún muy extendidos entre la gente joven.²⁰

Esto no es raro si tenemos en cuenta que prácticamente la mitad de los jóvenes obtienen la información de sus amigos, de revistas o películas, ésta información puede ser muy limitada y probablemente contaminada de prejuicios, la información obtenida de los medios presenta una visión muy reduccionista de la sexualidad.

¹⁹ Gambrel, A. E., *Adolescentes y abstinencia*, FCE, 1994, pág. 55

²⁰ Martínez M. J., et al, *Planificación familiar y demografía médica*, México, IMSS, 1985:451-467.

Está muy extendida la idea de que la norma entre los jóvenes es mantener relaciones sexuales. Los adolescentes se sienten presionados por los comentarios de los amigos, o por series de televisión que muestran a jóvenes actores que son activos sexualmente ("es la sensación de vivir", "es lo mejor al salir de clase", etc.).

Esto se conoce como presión de grupo, y puede ser el impulso para hacer algo, aún sin estar plenamente convencido, por el simple hecho de creer que el resto del grupo lo hace. Además físicamente se sienten preparados para mantener este tipo de relaciones, aunque no lo estén desde el punto de vista social y emocional, ya que la sociedad sigue pensando en este grupo como inmaduro e incapaz de relaciones profundas y duraderas, y si esto es cierto, es en parte debido a la falta de atención que la misma sociedad le ha puesto en los adolescentes y sus problemas.

Si a esto añadimos el afán por la búsqueda del riesgo, y la baja percepción de sí mismo, característico en la adolescencia, podemos entender un poco mejor la situación que en muchos casos desemboca en un embarazo no planeado o no deseado, y a la vez este es un factor de gran incidencia cuando se presenta un aborto en las adolescentes.

Las razones del embarazo no deseado son tantas como las causas del aborto mismo, escaso conocimiento acerca de la reproducción y anticoncepción, la ignorancia sobre la disponibilidad de un método adecuado o sobre la forma apropiada de utilizarlo, esto aunado a los riesgos del aborto y del mismo embarazo; propician que en México la mortalidad materna alcance el 19.4% de las defunciones en mujeres de 15 a 24 años de edad.²¹

Tradicionalmente se ha considerado que un embarazo no deseado tiene sólo algunas consecuencias orgánicas, con un efecto limitado en el tiempo. Sin embargo, sabemos que, desde el momento en que sabe que ha quedado embarazada, y tome la decisión que tome (abortar o tener el hijo), está expuesta a importantes implicaciones, no sólo físicas, sino

²¹ Velázquez C. *La interrupción del embarazo, derecho negado*. Doble Jornada 1996, oct. 3, pp. 12-13.

también psicológicas, sociales, económicas educativas y laborales. Los efectos de muchas de ellas pueden extenderse, incluso, hasta muchos años después del embarazo o del aborto.²²

Las complicaciones durante el parto y el postparto son también muy importantes. La tasa de mortalidad es también más elevada. Tradicionalmente estas consecuencias orgánicas se habían explicado sobre la base de la inmadurez biológica inherente a la edad de la madre. Sin embargo, investigaciones recientes llegan a la conclusión de que ésta inmadurez es un factor muy importante sólo en las adolescentes más jóvenes (menores de 15 ó 16 años). Por encima de esta edad, parecen ser mucho más relevantes diversos factores de tipo psicosocial.

La madre adolescente es en cierto sentido una niña, que de pronto se ve arrojada al mundo adulto sin estar preparada para ello. Esta nueva situación lleva a la adolescente a gran cantidad de problemas psicológicos, ya que la aceptación de ser madre o del matrimonio son grandes pasos para los que no está preparada. Esto hace que se sienta frustrada en sus expectativas de futuro, suele fracasar en el logro de sus metas de adolescente.

Estos embarazos, acarrear gran cantidad de problemas escolares, dificultan la inserción en el mundo laboral e interfieren notablemente con la posibilidad de conseguir unos ingresos suficientes, las relaciones sociales de la joven también pueden verse afectadas.

En las madres adolescentes las posibilidades de llegar a conseguir una buena formación se ven claramente disminuidas, ya que son mucho más frecuentes los problemas escolares y el abandono de los estudios. El menor rendimiento académico y las mayores probabilidades de abandono escolar interfieren seriamente en el proceso de formación. Todo ello puede acarrear importantes consecuencias sociales y económicas.

En el caso de que la madre decida quedarse con el hijo, las responsabilidades, su bajo nivel de formación, y su habitualmente escasa o nula experiencia laboral, hacen más fácil que encuentre un trabajo que, en el caso de encontrarlo, esté mal pagado. Como consecuencia de

²²Jones M., *The abortion debate*. World Health 1982, pp. 6

ello, muchas de estas adolescentes viven en hogares con reducidos ingresos, incluso por debajo del nivel de la pobreza.

La adolescente puede ser rechazada, no sólo por su pareja, sino por algunos de sus amigos, vecinos o familiares. En casos extremos puede llegar a ser rechazada incluso por sus propios padres. Este rechazo le priva de una parte muy importante de sus fuentes de apoyo social en ocasiones, también económico, precisamente cuando más lo necesita.

En los antecedentes bibliográficos, se encuentra que el tema del embarazo se analiza predominantemente desde la perspectiva de la mujer, por lo que es necesario hablar ya, de ese "gran excluido" que es el varón. Si la mujer es quien más información recibe sobre anticoncepción, es porque la oferta en nuestro país esta fundamentalmente dirigida a la mujer, se supone en ella un deseo de maternidad, pasando a ser el varón objeto para la misma, ¿y su deseo de paternidad?.

Este olvido es imperdonable, ya que detrás de cada embarazo que ocurren durante la adolescencia están necesariamente un hombre y una mujer. Al igual que las mujeres, los hombres se hacen las mismas preguntas que hace la mujer cuando su embarazo no es deseado; sin embargo, sienten que tienen menos derecho que ellas a presionar porque el niño no depende de su propio cuerpo.

Las consecuencias que afectan a los jóvenes parecen supeditarse, en gran medida, al grado en que asuman su parte de responsabilidad en el embarazo. Si su compromiso y vinculación con la mujer son grandes, es muy probable que realmente le afecten muchas de las consecuencias psicológicas, sociales, económicas y educativas descritas al referirnos a las adolescentes, (no se debe olvidar que entre la mitad y dos tercios de los padres adolescentes se implican de un modo importante en el embarazo y participan en el cuidado del niño, aunque el índice de participación decrece con el tiempo).

Sin embargo, desafortunadamente, en nuestro país, es creciente el número de madres solteras debido al poco interés y apoyo que demuestran los hombres, tanto en lo afectivo como

en lo económico y moral. La mujer queda, por lo general, abandonada a su suerte y sin muchas alternativas ante el embarazo.

2. 2 Aborto en la adolescencia

Se sabe que el aborto en sí, constituye un fuerte problema, pero se agrava cuando quienes abortan son adolescentes, que inexpertas y mal informadas buscan soluciones rápidas al problema de un embarazo no deseado o no planeado.

Se puede pensar que, si los adolescentes son conscientes y responsables de la forma como ejercen su sexualidad, es posible que no tengan la necesidad de recurrir jamás al aborto o verse expuestos a contraer una enfermedad de transmisión sexual; pero cuando esta sexualidad es ejercida de una forma inadecuada, no sólo correrán éstos riesgos sino que puede afectar el resto de sus vidas; esta es una preocupación clara de los padres que ven como la sexualidad es utilizada indiscriminadamente por los medios de comunicación y que llevan a los jóvenes a vivir la sexualidad de forma poco responsable

Las repercusiones sociales no parecen ser las mismas para todas las adolescentes, éstas dependerán también de las diferencias de clases sociales, por que hay que reconocer que cuando existe un aborto para los ricos y otro para los pobres.

Por eso, a la hora de hacer juicios morales, no se puede separar el tema del aborto, de la diferencia de clases y de la inaudita miseria existente en nuestro país. No se puede hablar de aborto en general, pues el aborto de los ricos es siempre inhumano; pero el aborto de los pobres puede que no sea más que infrahumano.

El documento antes mencionado de Naciones Unidas para la Conferencia de El Cairo sobre Población y Desarrollo, decía en el párrafo 8.25 que *en ningún caso se debe promover el aborto como medio de planificación familiar*; esta frase puede expresar la seriedad moral del aborto, y la buena voluntad de los redactores; pero quizás yerra en su análisis de la realidad,

puesto que habitualmente no se usa el aborto como "medio de planificación"; la gran mayoría de los abortos tiene lugar en embarazos que son fruto de relaciones extramatrimoniales.

Aunque la mayoría de los estudios se centran en las consecuencias asociadas a la decisión de tener el hijo, en este trabajo deseamos brindar un panorama completo del aborto en la adolescencia por lo que no se podemos dejar de lado las consecuencias que acompañan al aborto, sobre todo si se tiene en cuenta que, entre la cuarta parte y la mitad de estos embarazos terminan de ese modo.

Existen infinidad de implicaciones relacionadas con el aborto, pero estas se agravan cuando hablamos de adolescentes, dado que los abortos durante esta etapa de la vida suelen ser tardíos, clandestinos, y vividos en soledad, es de imaginar que las consecuencias, en todos los aspectos se agravan, las implicaciones pueden ser personales o sociales.

2.2.1 Implicaciones personales:

Hay que hacer notar que muchas veces la decisión de abortar se toma bajo presión o para evitar el rechazo social, sin que exista un verdadero convencimiento, por lo que son frecuentes los sentimientos de tristeza, de pérdida y de culpabilidad y, en ocasiones, el arrepentirse de haber abortado.

Los efectos psicológicos que más frecuentemente se relacionan al aborto en las adolescentes son la culpabilidad, los impulsos suicidas, sensación de pérdida, insatisfacción, sentimiento de luto, remordimiento, retraimiento, pérdida de confianza en la capacidad de toma de decisiones, baja autoestima, preocupación por la muerte, hostilidad, conducta autodestructiva, ira, rabia, desesperación, sensación de estar desvalida, preocupación con la fecha en que "debería" nacer o el mes del nacimiento, intenso interés en los bebés, instintos maternales frustrados, odio a todos los relacionados con el aborto, deseo de acabar la relación con su pareja, pérdida de interés en el sexo, incapacidad de perdonarse a si misma, sentimiento de deshumanización, pesadillas, frustración.

Quienes abogan por la legalización del aborto, dicen que cuando éste es legal, la mujer puede tomar la decisión con más calma, sopesa con claridad y objetividad sus valores personales, y puede llegar a una conclusión con la que se responsabiliza.

Con relación al bienestar de los niños, hay estudios que demuestran que los niños de madres que quisieron abortar pero que les fue negado este servicio tienen más problemas emocionales que los niños cuyas madres no buscaron el aborto. Desafortunadamente, las consecuencias negativas en los niños cuyas madres quisieron abortar y no pudieron hacerlo por causas externas a su voluntad, se evidencian aún en la edad adulta.

2.2.2 Implicaciones sociales:

En México miles de mujeres abortan voluntariamente. En general lo hacen como solución a un embarazo no deseado, y por su carácter ilegal, el aborto inducido se ha convertido en un grave problema de salud pública, tanto para las mujeres como para la sociedad, y su prohibición significa un atentado a la libre decisión y a los derechos reproductivos, pero también mueren mil 500 mujeres anualmente debido a complicaciones por abortos.²³

Según datos de la Conferencia Nacional de Una Maternidad sin Riesgos (1993). En el conjunto del país ocurren 4 millones 200 mil embarazos al año; sólo el 60 por ciento llega a término, el resto - es decir un millón 700 mil embarazos - se pierde en etapas muy tempranas, los cálculos más conservadores sugieren que el 50% de éstos son inducidos.²⁴

Quienes más frecuentemente recurren a este procedimiento en la actualidad son mujeres jóvenes, solteras y sin hijos, pero se debe señalar que también influyen otros factores como la escolaridad, el número de gestaciones anteriores, la situación socioeconómica, la

²³ Velázquez C. *La interrupción del embarazo, derecho negado*. Doble Jornada 1996, oct. 3, pp. 5.

²⁴ Op cit., pp. 7

imposibilidad de contar con métodos anticonceptivos o la información sobre su uso, entre otros.

En realidad ha habido un cambio importante en la tendencia al aborto, porque las mujeres han iniciado su vida sexual más pronto, por lo que encontramos diferencias dramáticas en pocos años, (ver las tablas 4, 5 y 6).

Tabla 4. No. de mujeres que tuvieron uno o más abortos por edad en México, en 1980 y 1998*

Edad	Número en 1980	Número en 1998*
15 a 19	91	375
20 a 24	345	493
25 a 29	604	365
30 a 34	659	281
35 a 39	729	235
40 a 44	668	311
45 a 49	583	286

Fuente: Encuesta Nacional de Prevalencia en el Uso de Métodos Anticonceptivos

* Primer semestre de 1998

Tabla 5. No. de mujeres que tuvieron uno o más abortos por grado de escolaridad en 1980 y 98*

Escolaridad	Número en 1980	Número en 1998*
Sin escolaridad	613	426
1° a 3° de primaria	1,226	793
4° a 5° de primaria	506	465
Primaria completa	824	621
Secundaria y más	504	935

Fuente: Encuesta Nacional de Prevalencia en el Uso de Métodos Anticonceptivos

* Primer semestre de 1998

Tabla 6. No. de mujeres que presentaron uno o más abortos por estado civil en 1980 y 1998*

Estado civil	Número en 1980	Número en 1998*
Casada	2,936	623
Unión libre	411	346
Viuda	117	127
Divorciada o separada	118	436
Soltera	25	1,104

Fuente: Encuesta Nacional de Prevalencia en el Uso de Métodos Anticonceptivos

* Primer semestre de 1998

Por una parte la mujer anhela la adquisición de los beneficios sociales, tener una carrera es necesario y no dispone de mucho tiempo para amamantar y convivir con un hijo, a menudo para la mujer que trabaja o estudia tener un hijo, podría desquiciar su vida por completo.

Este problema se agrava en el caso de las mujeres adolescentes que no cuentan con la madurez física y mental que se requiere, otras consideraciones que están presentes en este sentido es que la frecuencia de las relaciones sexuales entre los adolescentes solteros se va incrementando; y esta población es la que menos métodos anticonceptivos emplea,²⁵ lo que aumenta los riesgos de los embarazos no deseados (aún en la primera relación sexual).

El análisis de este problema es una tarea difícil, no sólo en México, sino en otros países con características socioeconómicas similares, y aún en algunos países desarrollados, debido principalmente a que la información disponible tiene grandes limitaciones en cuanto a calidad y cobertura, ya sea que se trate de las estadísticas vitales, de la información generada por las instituciones que otorgan atención médica o de encuestas y estudios especiales.

La práctica del aborto es frecuente y es utilizada en todos los ámbitos sociales, no existen factores específicos que puedan delimitarlo y explicarlo, como se podrá observar en las estadísticas presentadas por el INEGI (ver tabla 7).

*Tabla 7. Estadísticas oficiales sobre el aborto en México **

Institución	Nº abortos	% total de abortos	Días de Hospitalización
Secretaría de Salud (hospitales)	46,898	28.2%	68,863
IMSS	66,053	39.7%	80,018
IMSS-Solidaridad	8,592	5.2%	15,361
ISSSTE	10,835	6.5%	22,484
SEDENA	1,135	.7%	Sin dato
Secretaría de la Marina Nacional	392	.2%	1,015
PEMEX	638	.4%	1,362
D.D.F.	4,566	2.7%	7,779
Establecimientos particulares	27,271	16.4%	37,878

*Fuente: INEGI, 1998, Cuaderno Núm. 2, pp. 15-34 y 126

El aborto refleja las fallas y limitaciones de los programas de planificación familiar y como es una de las principales causas de muerte materna, consume una importante cantidad de los recursos humanos de los sistemas de salud. En nuestro país los únicos abortos que están registrados provienen de embarazos que se complicaron y obligaron a la mujer a acudir al hospital para recibir tratamiento.

Por trágico que parezca, el aborto es en realidad el método de control de la natalidad más usado en el mundo. Sin duda una dificultad fundamental es que en la discusión del aborto hay una tendencia a limitar el problema al ámbito de la moral y a la cuestión de los derechos del feto, mucha gente cree que desde el momento de la concepción existe vida humana y que por lo tanto es moralmente malo abortar, mientras que otros creen que hasta que la vida sea viable fuera del útero no es vida humana.

Los valores personales y los valores de la sociedad influyen en la decisión que la adolescente tome, pero también depende del apoyo emocional y económico, a corto y largo plazo, que tenga. No es una decisión fácil para la mayoría de las mujeres. Esta decisión se vuelve mucho más complicada cuando el acceso al aborto inducido no es legal.

Frente al problema del aborto pueden reconocerse al menos dos aspectos esenciales: su legalidad/ilegalidad y la sanción de la cual es objeto desde la religión, cuestiones son de gran importancia para nosotros ya que la legalidad está vinculada a lo económico y social.

El precio de abortos inducidos en países en que el aborto es ilegal es sumamente elevado, los servicios son de mucha peor calidad, y la búsqueda del aborto es difícil, angustiada, y excesivamente riesgosa, además de que si es descubierto, el castigo social y legal por abortar puede ser intolerable.

La implicación legal del aborto va más allá de reconocer el derecho de la madre por sobre el derecho del feto, es decir, la ley estaría claramente definiendo al feto como un ser sin derechos legales y el Código Penal dice en el artículo 329, que *aborto es la muerte del*

²⁵ Velázquez C. *La interrupción del embarazo, derecho negado*. Doble Jornada 1996, oct. 3, pp. 5.

producto de la concepción en cualquier momento de la preñez,²⁶ en este caso, el Estado tendría que especificar el momento en que el feto tiene derecho legal por sobre el derecho de la madre.

Son muchos los países que permiten el aborto, su legalización obedece a tres objetivos principales: a) reducir la morbilidad y mortalidad asociadas con él, b) dar oportunidad a mujeres pobres de tener acceso a servicios de aborto que antes tenían las mujeres de clase media y alta, y c) asegurar el derecho de todas las mujeres a decidir sobre su embarazo y maternidad.

En el caso específico de América Latina, sólo en Cuba y Barbados el aborto es legal, en el resto del continente es ilegal. Particularmente en México “*el aborto no es un derecho sino un privilegio de las clases sociales más favorecidas que pueden pagar por un servicio de calidad y sin consecuencias posteriores*”.²⁷

En México existe una tradición despenalizadora del aborto. En general el Código Penal, en el Artículo 332, dice que *se impondrá de seis meses a un año de prisión a la madre que voluntariamente procure su aborto o consienta que otro la haga abortar, si concurren estas tres circunstancias: 1) Que no tenga mala fama, 2) que haya logrado ocultar su embarazo y 3) que éste sea fruto de una unión ilegítima,* dice además, *que faltando alguna de las circunstancias mencionadas, se le aplicará de uno a cinco años de prisión.*²⁸

El mismo Código dice que el aborto puede practicarse si el embarazo es producto de una violación, artículo vigente desde 1931. Otras causas de permisibilidad, en casi todos los estados de la República, toman en cuenta el peligro de muerte de la madre y las malformaciones congénitas. Sin embargo, la inexistencia de mecanismos y reglamentos precisos que determinen quién y en qué momento debe dar el permiso, hace casi imposible que se practiquen abortos legales.

²⁶ Código Penal, Título XIX, Capítulo VI, Aborto, Artículo 329, México, 1998, pp. 206

²⁷ Grizes, G. Gabriel, *El aborto: mitos, realidades y argumentos*, Sígueme, Salamanca, 1972

²⁸ Código Penal, Título XIX, Capítulo VI, Aborto, Artículo 332, México, 1998, pp. 207

La ilegalidad, no obstante, implicaría que un enorme, casi incontable número de personas, tanto mujeres que abortan, como médicos, comadronas o personas que los realizan, deberían ser perseguidas por la ley y procesadas judicialmente. Como esto es poco menos que imposible, la amenaza de persecución por el delito de aborto por lo regular queda en palabras, casi nadie denuncia un aborto, se trata de un delito muy especial en el que no hay agresor ni agredido, *la mujer decide su propio aborto, ella es el principio y el fin de la acción.*

La penalización del aborto propicia que, las condiciones en las que se realiza la mayoría de ellos, sean poco seguras. Como precio de la clandestinidad, la mujer arriesga su salud y su vida, esto ha convertido en el delito con mayor cifra negra en el mundo.²⁹ Un aborto puede ser una de las operaciones más seguras si se realiza en un hospital por una persona especializada, o puede ser muy peligrosa si la realizan manos inexpertas bajo condiciones no sanitarias, y se ha comprobado que cuando se legaliza, este riesgo disminuye.

Los problemas del aborto tienen su origen en el hecho de que las leyes actuales, parecen no tomar en cuenta la forma en que muchos seres humanos viven y el modo en que practican su sexualidad.

Como vemos, en nuestro país, donde el aborto se sanciona de acuerdo a los códigos penales de cada estado y dependiendo de las circunstancias que lo motivan, no se ha tomado en cuenta que la población tiene problemas económicos, que no cuentan con una orientación sexual adecuada y que se debe tener respeto por las decisiones de cada cual, pues el derecho penal, que rige la práctica del aborto en todo el país, es muy estricto, permitiéndolo sólo en caso de violación o estupro (violación a una menor de edad), el aborto se permite en casi todos los estados por imprudencia, que se entiende como un aborto producido por accidente, sólo en Chiapas, Nuevo León, San Luis Potosí y Zacatecas es considerado delito.

En caso de existir riesgo de muerte para la madre, sólo Hidalgo, Jalisco y Quintana Roo consideran que interrumpir el embarazo es ilegal. Las razones eugenésicas son problemas

²⁹ Leal, L. M. *El problema del aborto en México*, Ed. Porrúa, México, 1980.

genéticos hereditarios que puede presentar el feto o el bebé una vez que haya nacido, y sólo diez estados han considerado este aspecto como causa legal.

Cuando la ley determina grave daño a la salud, se refiere a la madre y en la mayoría de los estados no se considera como justificación para permitir el aborto. Por causas económicas que permiten el aborto a la mujer que tenga más de tres hijos y no cuente con el dinero para mantener a otro, sólo Yucatán ha legislado en este sentido a favor (ver la tabla 8).

Tabla 8. Causas por las que el aborto no se sanciona en los códigos penales

Aguascalientes	*	*	*			
Baja California	*	*	*			
Baja California Sur	*	*	*			
Campeche	*	*	*			
Coahuila	*	*	*	*		
Colima	*	*	*	*		*(A)
Chiapas		*	*	*		
Chihuahua	*	*	*			*(A)
Distrito Federal	*	*	*			
Durango	*	*	*	*		
Guanajuato	*	*	*			
Guerrero	*	*	*	*		*(A)
Hidalgo	*	*			*	
Jalisco	*	*			*	
México	*	*	*			
Michoacán	*	*	*		*	
Morelos	*	*	*			
Navarro	*	*	*		*	
Nuevo León		*	*		*	
Oaxaca	*	*	*	*		
Puebla	*	*	*	*		
Querétaro	*	*				
Quintana Roo	*	*	*	*		
San Luis Potosí		*	*		*	
Sinaloa	*	*	*			
Sonora	*	*	*			
Tabasco	*	*	*			
Tamaulipas	*	*	*		*	
Tlaxcala	*	*	*		*	
Veracruz	*	*	*	*		
Yucatán	*	*	*	*		*(B)
Zacatecas	*	*	*		*	

(A) Inseminación no deseada

(B) Económicas, cuando la mujer tenga más de tres hijos.

Fuente: INEGI, cuaderno 23, 1992, pp. 34.35

En otra dimensión de este problema, se encuentran las repercusiones derivadas de la moral promovida por la religión, puesto que la mayoría de las Iglesias han declarado su posición frente al aborto en forma clara.

La más fuerte posición contra el aborto es la organización Pro-Vida, cuyos líderes provienen principalmente de la Iglesia Católica, así como otras instituciones religiosas, lo condenan en defensa del derecho a la vida del nuevo ser, existen organizaciones que lo apoyan en defensa del derecho de la mujer a decidir sobre su maternidad.

Para la Iglesia, la vida humana debe ser respetada y protegida de manera absoluta desde el momento de la concepción. Desde el primer momento de su existencia, el ser humano debe ver reconocidos sus derechos de persona, entre los cuales está el derecho inviolable de todo ser inocente a la vida.

La Iglesia ha afirmado la malicia moral de todo aborto provocado, éste es gravemente contrario a la ley moral, repite el magisterio eclesiástico. En el siglo XX, la Iglesia ha reiterado a través de diversos pronunciamientos oficiales tal condena, los pontífices y el Concilio Vaticano II repiten aquel magisterio, además la Iglesia reclama que las sociedades y los Estados respeten el derecho primario a la vida desde la concepción.

La Conferencia del Episcopado Mexicano, organismo que puede hablar a nombre de la Iglesia mexicana, señala para defender la vida, hay que ser congruentes: "*Ciertamente el Dios de la Biblia es un Dios por la vida, pero no de cualquier vida... por tanto, al hablar sobre el tema del aborto, necesitamos desenmascarar lo que está detrás: la injusticia social, la desnutrición, la falta de servicios de salud y educativos, la pobreza; porque el problema del aborto, no termina con su despenalización.*"³⁰

En ese sentido, la agrupación Católicas por el Derecho a Decidir, menciona que sólo despenalizando el aborto, se podrán conocer y atacar sus causas. Uno de los principios fundacionales de la democracia es el debate de ideas.

Rechazar en este caso el debate indica que en el fondo hay un gran temor a no poder defender y sostener posturas; quienes argumentan que es innecesario debatir sobre el aborto, porque no se puede debatir si se está a favor o no del aborto, es decir, a favor o en contra de la

³⁰ Velázquez C. *La interrupción del embarazo, derecho negado*. Doble Jornada 1996, oct. 3.

vida, reducen el tema y soslayan que el aborto es un problema de justicia social y de salud pública.

Algunos miembros de la comunidad y de sectores eclesiásticos han marcado una nueva tendencia de "castidad" o "virginidad", entre los adolescentes de hoy. Los datos acerca de la actividad sexual adolescente, sin embargo, dicen otra cosa.

Otras Iglesias también han manifestado una posición contra el aborto (por ejemplo, los Judíos Ortodoxos, Protestantes Evangélicos, Iglesia Luterana, Mormones). El principio fundamental en el que creen estas Iglesias es que la vida comienza al momento de la concepción y, por lo tanto, el feto es digno de derechos y protección.³¹

Para estos grupos, una meta importante es revertir o detener las leyes que legalizan el aborto. Pero a pesar de que la vida comienza cuando un niño nace, para estos grupos que atacan al aborto, parece ser que la vida termina al nacer; porque a partir de ahí, no se les ve luchando por la justicia social; no los encontramos en la construcción de un mundo mejor; ni trabajando por los miles de niños, que más que vivir, padecen en las calles; ni los oímos pelear por mejores condiciones de vida para los y las trabajadoras o por el derecho a una vivienda digna.

Sin embargo, dentro de estos grupos, hay quienes no están de acuerdo con las posiciones oficiales de la Iglesia, por ejemplo, dentro de la Iglesia Católica, hay grupos que en la actualidad defienden el aborto durante el primer trimestre y han hecho notar que en algún momento la Iglesia aceptó la idea aristotélica de que el alma no entra al cuerpo hasta después de 60 días de la concepción (basándose en que Santo Tomás de Aquino ratificó esta idea).

Además, con excepción de la Iglesia Católica, la mayoría de las Iglesias que tienen la posición Pro-Vida, aceptan el aborto en casos excepcionales como cuando la vida de la madre esta en riesgo de muerte. Otras Iglesias abiertamente han adoptado la posición Pro-Elección (por ejemplo, la Iglesia Unida de Cristo, Iglesia Unida Metodista, Iglesia Episcopal, Iglesia

³¹ Noriega, E., *El aborto: El derecho a la libre maternidad*, México, 1981, pp. 33.

Presbiteriana). Estas Iglesias consideran que la definición del momento en que la vida humana se inicia es una cuestión que no está establecida.³²

Por lo tanto, creen que se debe permitir a la mujer ejercer su libertad personal y seguir sus creencias morales y religiosas. También consideran que el bienestar de la mujer es una prioridad sobre el bienestar del niño y creen que la legalización del aborto asegura la salud de la mujer. La mayoría de estas Iglesias consideran que el aborto es una opción en circunstancias especiales y que, por tanto, no debe ser usado como un método ordinario de planificación familiar.

En los grupos Pro-Vida hay extremos que están en desacuerdo no sólo con el aborto sino con todo tipo de método anticonceptivo que no sea el método natural o del ritmo. En el extremo de los grupos Pro-Elección hay personas que consideran el aborto como un método de planificación familiar y que la mujer tiene total derecho a controlar su cuerpo y, por tanto, a decidir si continúa o termina un embarazo, que la vida humana es buena y debe preservarse pero que la calidad de vida es más importante y, por tanto, el aborto es en muchos casos "la menos mala de las decisiones" y además que la vida no se inicia en la concepción y que la calidad de vida es más importante que la vida por sí misma. El grupo Pro-Vida considera que la vida se inicia en la concepción y que la vida por sí misma es más importante que la calidad de vida.³³

La tendencia mundial claramente se está orientando hacia la legalización del aborto en casos extremos, tales como malformaciones del feto, peligro de muerte de la madre, violación o incesto. En este sentido conviene señalar que en los países donde el aborto a sido legalizado y ha sido implementada una educación sexual adecuada, el número de abortos lejos de aumentar han descendido año con año.

Desafortunadamente, en los países en que la Iglesia Católica extiende su dominio, los dogmas son tan cerrados, que prácticamente es pecado hasta pensar en el sexo, mucho más practicar un aborto, ya que ni los métodos anticonceptivos están permitidos.

³² Noriega, E., *El aborto: El derecho a la libre maternidad*, México, 1981, pp. 36

Pero, por otro lado, existe una realidad concreta, y es que pese a todas las implicaciones que hemos señalado, encontramos que la mujer sigue optando por el aborto como una solución a su problema, y no es un asunto de unas cuantas mujeres, como se ha visto, si no que en la vida cotidiana se realizan abortos todos los días, en mujeres de todas las edades y de todas las clases sociales, es por este motivo, que se considera importante conocer como explican esta cuestión los adolescentes, es decir conocer las atribuciones que hacen al respecto, del por qué, si la actitud general hacia el aborto es de rechazo y aún así sigue habiendo abortos, es más el número de éstos aumenta significativamente cada año, no importando la religión que se practique, las normas sociales que lo sancionen o la penalización que implique.

Como esta cuestión del ¿por qué?, es la base de este trabajo, en el siguiente capítulo hablaremos de algunas nociones teóricas que nos permitirán, conocer e identificar en que se basan dichas atribuciones.

³³ Noriega, E., *El aborto: El derecho a la libre maternidad*, México, 1981, pp. 38

3. CONSIDERACIONES TEORICAS

Todo comportamiento que un individuo manifieste está permeado por la influencia de los valores y creencias que su cultura le ha brindado, así por ejemplo, el concepto que se tiene de uno mismo y de los demás, está íntimamente relacionado con la percepción que los demás tienen de uno.

El término percepción social hace referencia a los diversos factores sociales (como la influencia personal, los valores, las creencias y las expectativas socialmente aprendidas), y éstos influyen directamente sobre el autoconcepto de cada quien, en situaciones similares.

Las teorías modernas de la percepción recalcan la reciprocidad de la "transacción" entre el que percibe y el objeto percibido. Al explorar la percepción se ha hecho posible integrar muchas observaciones de la psicología social aplicada en lo referente al prejuicio y la percepción estereotipada con principios básicos de percepción.

La percepción acerca de los otros nos ayuda a entender por qué observan determinadas conductas. Cuando logramos identificar las causas de nuestros actos y las de los demás, mejora nuestra capacidad de predecir y controlar nuestro ambiente social. El proceso de descubrir esas causas recibe el nombre de atribución social.

Aunque la teoría de la atribución, no es la única que puede, ayudarnos a explicar la percepción social, ya que existen otras teorías que también lo hacen, como la de la representación social, la de los estereotipos o los prejuicios, etc., se ha considerado que la teoría de la atribución permite conceptualizar la percepción y además ayuda a entender las atribuciones, que son la parte central de esta investigación.

La percepción social, es un medio que nos permite dar explicaciones, es decir, que nos posibilita *atribuir* y dar una capacidad *causal* a la gente. Cuando una persona está asociada

muy de cerca con un suceso, existe la tendencia a atribuir la causa de ese evento a dicha persona.³⁴

En Psicología Social, las atribuciones se consideran como una respuesta a todos los por qué, que nos planteamos. Sirven como mediadores entre los estímulos que encontramos en nuestro medio social e incluyen nuestros pensamientos, sentimientos y acciones. La causa de cualquier atribución hecha por cualquier individuo es particular refleja su visión del mundo y tiene consecuencias importantes para su conducta o reacciones hacia los demás. Hacemos atribuciones para predecir y comprobar los hechos.

En el caso particular que nos ocupa, las atribuciones son el medio que nos permite explicar que piensa un observador del por qué se aborta, por qué una mujer decide tomar esa decisión y no otra, por qué no todas las mujeres toman la misma decisión ante una situación similar.

La manera diferente de adjudicar las causas a nuestros actos y a los ajenos, se debe a que prestamos más atención a los demás, que a nosotros mismos, cuando nos hallamos ante un problema nos concentramos en él y nos sentimos inmersos en él. Al ver a otra persona que afronta un problema, lo más seguro es que nos concentremos en ella y no en su problema.

Además nos conocemos mucho mejor de lo que podamos conocer a otros, y es doloroso culparse a sí mismo, por lo cual se busca siempre una excusa de nuestros actos, por increíble que ésta pueda resultar.

Un ejemplo muy común en nuestra sociedad es la tendencia a culpar a los demás por las desgracias que sufren, se advierte en las reacciones ante las víctimas de violación. A menudo los otros (hombres y mujeres) piensan que la víctima propició el ataque o que, por lo menos se expuso al peligro de ser violada, y son de sobra conocido por nosotros, todos los argumentos que se pueden usar contra la víctima.

³⁴ Mc David J. & Harari H., *Psicología y conducta social*, 1979, pág. 249

3. 1 Atribución social

El interés psicológico en la causalidad es muy anterior a la teoría de la atribución. Los antecedentes psicológicos de la teoría de la atribución parecen encontrarse en los estudios de autores como Heider, Jones y Davis, Kelley, entre otros han elaborado teorías de atribución social, que pueden resumirse como los procesos por los cuales percibimos a las personas y hacemos juicios sobre lo que son y sobre lo que hacen.

Estas teorías se refieren a la manera en que pensamos, con ellas se pueden descubrir mucho de lo que se predice, construyendo ejemplos hipotéticos y haciendo inferencias acerca de las causas de la conducta del actor hipotético.

Las atribuciones han captado la atención de los psicólogos sociales contemporáneos, porque parecen desempeñar un papel importante en todo tipo de conducta social, no sólo en la percepción de los demás.

Cuando nos formamos impresiones de la personalidad de otro tenemos que confiar en sus conductas observables. Esas conductas las conocemos gracias a las afirmaciones que hacen de sí mismos, a los comentarios de un tercero, y a nuestra observación personal. A partir de esos datos extraemos conclusiones sobre los rasgos de su personalidad.

Como las deducciones se obtienen en forma muy mecánica, parece tratarse de un proceso sencillo, pero si realmente fuera así, nunca fallaría, pues a veces llegamos a conclusiones falsas sobre la verdadera personalidad de la gente.

Gran parte del comportamiento que exhiben los individuos es tan común, que aporta poca información básica sobre sus caracteres, pues muchas veces el comportamiento que atribuimos a una disposición interna se debe a fuerzas externas que hemos subestimado o que ignoramos.

Existen muchas maneras de utilizar el término "social" en relación con las atribuciones, en primer lugar la atribución es social en su *origen* (pues puede basarse en información social o estar influida por la interacción social), en segundo lugar, en su *referencia u objeto*, (si se hace la atribución de un suceso que concierne a una persona y no a objetos físicos), y en tercer lugar, es social, en tanto que *es común a los miembros de una sociedad o grupo*.

3. 2 Atribuciones internas y externas

Tenemos una fuerte tendencia a atribuir las conductas ajenas a factores personales, pero las propias las atribuimos a las circunstancias. Para Ross, la tendencia a acusar a los demás por sus actos y a los que nos rodean, acusarlos por los nuestros se llama error fundamental de atribución, y cita la frase: "quién ve la paja en el ojo ajeno y no la viga en el propio".³⁵

Las atribuciones también dependen del éxito a fracaso que acarree la conducta. En un estudio realizado por Rusell, sobre la sección de deportes, se observó que el éxito suele ir acompañado de atribuciones internas ("jugamos mejor que los otros"), mientras que el fracaso suele explicarse mediante atribuciones externas ("todas sus jugadas les salieron bien"). Con atribuciones autoprotectoras se preserva la autoestima.³⁶

Al tratar de entender las causas de los actos de los demás, suelen atenderse tres factores: la especificidad de edad conducta, averiguar si reaccionarían igual otras personas que se hallasen en el mismo consenso, y la uniformidad de la conducta en diversas circunstancias.

Heider hace referencia a dos tipos de causalidad percibida para hacer atribuciones; a) la causalidad ambiental o situacional (el medio social y físico) e implica la atribución de la

³⁵ Hewstone, M., *La atribución causal*, Paidós, España, 1992, pp. 52

³⁶ Harari, Herbert, et al, *Psicología y conducta social*, Limusa, México, 1984

responsabilidad por los eventos a circunstancias naturales (externas al individuo), y b) la causalidad personal o disposicional, que es propia del individuo y tiene que ver con causas internas a éste.

Kelley añade a esta clasificación la estabilidad, que tiene que ver con lo permanente o cambiante de las causas y la controlabilidad, que se refiere a que las conductas (o causas) que conducen al acontecimiento están fuera de la capacidad de manipulación de los actores.

Algunos de los factores que influyen para el uso de estas teorías, es que la gente tiende a atribuir causas internas al sujeto cuando la conducta no es normativa y serán más frecuentes cuando las causas situacionales de la conducta estén ocultas o se perciban como débiles.

Para Kelley, la combinación de información poco clara y coherente normalmente lleva a la atribución de causas internas (una atribución sobre el sujeto). Cuando hay coherencia, consenso y claridad se llega a una atribución de causa externa (una atribución sobre el estímulo).

Si se le pregunta a alguien, ¿cómo explicaría el hecho de que una mujer haya abortado varias veces?, tal vez respondería que es una mujer homicida, estará haciendo una atribución personal, ese juicio implicaría que la causa del aborto es una posición interna.

Si en cambio, explica el acto a partir de las circunstancias de la vida pasada y presente de la mujer, como baja escolaridad, falta de oportunidades de empleo, una enfermedad que le impide concluir sus embarazos, etc., estará haciendo una atribución situacional.

Como veremos a continuación, las acciones específicas (las que se producen sólo en presencia de ciertos estímulos) y aquéllas con alto grado de consenso suelen adjudicarse a causas externas. Se atribuyen a causas internas los actos que muestran mucha congruencia en situaciones variadas.

Atribución de causalidad externa

Condición:	Tipo de reflexión:	Ejemplo:
Mucho consenso	Otras personas actúan así en la misma situación	Se generaliza el comportamiento de las personas, siempre que ocurre un caso de aborto todos atribuyen las mismas causas a todas las personas
Mucha coherencia	La persona actúa así en la misma situación en otras ocasiones	Se generalizan las circunstancias, la persona atribuye que las personas que abortan lo hacen en la misma situación (pobreza, falta de apoyo, etc.).
Mucha claridad	La persona actúa de manera diferente en otras situaciones	Se generaliza el estímulo, el aborto es siempre la causa de la atribución, no la persona y la circunstancia.

Atribución de causalidad interna

Condición:	Tipo de reflexión:	Ejemplo:
Poco consenso	Otras personas no actúan así en esta situación	No se puede generalizar el comportamiento de las personas, se justificará que una persona aborte en algunos casos y en otros no.
Mucha coherencia	La persona actúa así en la misma situación en otras ocasiones	No se pueden generalizar las circunstancias, a veces se atribuirá el aborto a unas circunstancias y a veces a otras.
Poca claridad	La persona actúa así en otras situaciones	No se generaliza al estímulo, la atribución se hace en el mismo sentido, ante un aborto que ante otra situación.

La atribución influye profundamente en nuestra reacción ante el comportamiento. Tendemos a adjudicar los actos propios a factores situacionales y a explicar las conductas de otros en términos de factores personales, por lo cual a menudo somos más tolerantes con nuestras limitaciones y errores que ante las de los demás. Aquéllos que culpan a los factores externos de sus equivocaciones no están dispuestos a tratar de cambiar su conducta.³⁷

“Colocar la culpa en el individuo es una práctica común en nuestra cultura... decimos que la gente es responsable de sus acciones, evaluamos a la gente de acuerdo con criterios y

³⁷ Harari, Herbert, et al, *Psicología y conducta social*, Limusa, México, 1984

*explicamos la conducta extraña inventando procesos no observables que se encuentran en algún lugar dentro de la persona”.*³⁸

Así que, el propósito de la teoría de la atribución es explicar la manera en que damos cuenta de las acciones de la gente y nos provee de descripciones de parte de nuestros procesos de pensamiento y es una herramienta auxiliar para entender como se perciben los motivos, intenciones y causas de las acciones de los demás.

La teoría nos permitirá lograr una aproximación adecuada a la explicación de los factores que intervienen en la manifestación de las atribuciones hechas por los adolescentes con relación al aborto y conocer cómo lo piensan y explican.

Tener una aproximación a este tipo de información, es importante porque la atribución de un comportamiento negativo (en este caso el aborto), a factores personales (la mujer es inmadura, irresponsable, etc.), acarrea consecuencias negativas, como el rechazo, la desaprobación social, la marginación, entre muchas otras.

En primer lugar habrá menos motivos para adoptar una actitud optimista ante un posible cambio favorable, pues es más difícil cambiar al individuo que a las situaciones, y en consecuencia estaremos menos dispuestos a cambiar nuestra conducta o actitud hacia quien nosotros pensamos que su comportamiento se debe a su personalidad.

Poder determinar si la atribución que se manifiesta hacia la mujer que aborta, se hace a partir de o en consecuencia de las causas internas o causas externas, si hay alguna atribución que implica al hombre de una manera directa, determinar que factores están presentes en las atribuciones, para comprender ¿qué fenómenos psicosociales se encuentran en las atribuciones de los adolescentes, con respecto al aborto?.

³⁸ Zimbardo, Phillip, et al, *Influencia sobre las actitudes y modificación de conducta*, 1982, pág. 68

4. METODOLOGIA

4.1 El problema de investigación

¿Qué factores psicosociales están presentes en las atribuciones que los adolescentes hacen del aborto?

4.2 Objetivos generales

- * Conocer qué características atribuyen al aborto los adolescentes
- * Determinar el tipo de atribuciones que hacen del aborto (internas o externas)
- * Determinar si existe diferencia entre sexos con respecto a las atribuciones

4.3 Planteamiento de hipótesis

La hipótesis de investigación es: *Las atribuciones que hacen los adolescentes con respecto al aborto difieren en función del sexo al que pertenecen, ya que se presupone que la diferencia de sexos es significativa, en tanto que se relaciona con la manera en que conciben la sexualidad.*

La hipótesis alternativa es: *Las atribuciones que hacen los adolescentes con respecto al aborto no difieren en función del sexo al que pertenecen.*

4. 4 Diseño de investigación

Este trabajo de investigación está sustentado en el diseño denominado por Campbell como estudio de caso con una sola medición y considerada por él, como diseño preexperimental, señalado con el número 1, que presenta el siguiente modelo:

R X O

Este diseño fue elegido por que no existe interferencia de los factores de aplicación de la escala, de la instrumentación, de la regresión y de la interacción de la selección y la maduración, si bien no controla la historia, la maduración, la selección y la mortalidad, en la validación interna. En cuanto a la validez externa no se controla la interacción de la selección, pero no existe interferencia en la interacción de la administración del instrumento y el efecto de la variable, de los dispositivos reactivos, que se generen por la aplicación de la escala.

En este caso la **R** representa la selección aleatoria de la muestra, **X** representa al instrumento validado y la **O** representa la aplicación del instrumento.

4. 5 Población y características de la muestra

La población elegida para la investigación estuvo compuesta por hombres y mujeres que cursan la educación media superior, en el Colegio de Bachilleres y Preparatorias, instituciones que se caracterizan por tener diferentes Divisiones: Ciencias Sociales y Humanidades, Ciencias Físico-Matemáticas, etc.

La muestra fue tomada de la población estudiantil mencionada, por la combinación de cuotas, quedando una muestra estratificada de la siguiente manera: el sujeto elegido será soltero, con una edad comprendida entre los 15 y los 21 años, estudiante de los primeros dos

semestres de cualquier institución de educación media superior, se formaron dos grupos de 50 sujetos cada uno, que nos permiten probar la hipótesis de trabajo.

El tipo de análisis que se hace es de tipo parcial, a partir del estudio del aborto como un fenómeno concreto y las posibles relaciones con la información empírica disponible.

El trabajo estuvo dividido en dos partes, la primera orientada a encontrar ¿cuáles son las posibles explicaciones que hacen del aborto los adolescentes?; a través de la opinión que se tiene del mismo, mediante un pequeño sondeo a 50 estudiantes del CCH Oriente, que contempló una sola pregunta ¿Qué opinas del aborto?. A partir del análisis de contenido se pudo hacer una aproximación al universo semántico de los adolescentes y formar una serie de categorías manifiestas y los resultados de la codificación se muestran en la tabla 9.

Tabla 9. Tipo de respuestas

CATEGORIA		FREC.	CATEGORIA		FREC.
1	Causa culpabilidad	11	20	Es un pecado	6
2	Causa esterilidad a la madre	6	21	Es un problema de moral	5
3	Causa muerte materna	4	22	Es un problema económico	7
4	Daña mentalmente a la madre	9	23	Es un problema familiar	9
5	Debe castigarse	15	24	Es un problema común	8
6	Debe legalizarse	17	25	Es un problema legal	7
7	Debe tolerarse	5	26	Es un problema psicológico	9
8	El Estado debe legalizarlo	8	27	Es un problema religioso	4
9	El Estado debería brindar el servicio	6	28	Es una realidad de la sociedad	7
10	Es un método anticonceptivo	4	29	Evita la sobrepoblación	2
11	Es decisión de cada mujer	17	30	Evita el maltrato infantil	5
12	Es ilegal	5	31	Evita a los niños de la calle	4
13	Es inmoral	3	32	La iglesia lo prohíbe	6
14	Es necesario si pone en riesgo la vida	9	33	Ningún país debe permitirlo	4
15	Es para madres solteras	6	34	Se debe apoyar a la mujer	3
16	Es para mujeres sin prejuicios	5	35	Se justifica por violación	17
17	Es para mujeres sin trabajo	4	36	Cuando el feto está enfermo	9
18	Es para pobres	2	37	Cuando el hijo no es deseado	4
19	Es un homicidio	11	38	Cuando el padre no es responsable	2

Con estas respuestas se redactó un cuestionario abierto de 14 reactivos, que permitió la aproximación al problema de estudio, éste instrumento fue dividido en tres partes, una sección con preguntas orientadas a conocer la información que tienen sobre sexualidad y la posibilidad de un embarazo, además para conocer el significado que tiene para ellos el aborto, que

características le atribuyen, a quién responsabilizan, etc., y la segunda es un instrumento utilizado para hacer estudios de representación social, pero en este caso, se utilizó con el objetivo de identificar los principales elementos que son usados para explicar un comportamiento, en este caso el del aborto.

Este cuestionario fue utilizado como instrumento para un estudio piloto y fue aplicado a 20 estudiantes, con el fin de validarlo y a la vez determinar la variable independiente: sexo (como género).

En este estudio se buscó encontrar si los adolescentes de diferente sexo hacen el mismo tipo de atribuciones, así como explicar que otros elementos están más íntimamente relacionados con las atribuciones depositadas en el aborto.

Finalmente, para lograr el objetivo principal de conocer si las atribuciones que hacen los adolescentes con respecto al aborto son de tipo externo o interno, se aplicó el cuestionario corregido y validado, a una muestra de 100 adolescentes, 50 varones y 50 mujeres.

Se pretende que con este instrumento se puedan probar hipótesis de trabajo con una mayor certeza, en un estudio de más profundidad que éste, y pueda ser aplicada a una muestra aleatoria probabilística de la misma población estudiantil, lo que permitirá alcanzar un grado de representatividad aceptable, y hará posible la generalización de los resultados de una manera más confiable.

El tipo de variables consideradas en el estudio fueron sexo, edad, religión y escolaridad y son presentadas a continuación en un cuadro, donde se observa como fueron operacionalizadas.

4.6 Cuadro de objetivación y operacionalización de los conceptos

¿Que factores psicosociales están presentes en las atribuciones que los adolescentes hacen del aborto?

CONCEPTO	DEFINICION	INDICADOR	ITEMS
PERFIL SOCIODEMOGRAFICO PERSONAL	Son las características básicas que permiten identificar su género, su grado de escolaridad, y en este caso, si practica alguna religión, pues es un factor clave en la investigación	a) Edad b) Sexo c) Escolaridad d) Religión	1) ¿Cuántos años cumplidos tienes? a)15 b)16 c)17 d)18 e)19 f)20 g) 21 2) a)Femenino b)Masculino 3) Estudios que cursas actualmente 4) ¿Practicas alguna religión? a) Si b) No c) No Respondió ¿Cuál?
EXPECTATIVA PERSONAL DE MATRIMONIO	Es el impacto de la red de normas, ideas o valores que rige la vida y conducta social de los adolescentes	Expectativas	5) ¿A qué edad consideras que es adecuado casarse? ¿Por qué? 6) ¿Te sientes preparado para hacerlo en este momento? ¿Por qué?
INFORMACION SOBRE SEXUALIDAD	Es el conjunto de conocimientos que los adolescentes tienen con relación a la sexualidad	Conocimientos	7) ¿Conoces o tienes la información necesaria para planificar una familia? 8) ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos consideras más seguro para evitar enfermedades de transmisión sexual? a) preservativo b)píldora c) DIU d) Métodos de barrera e) Otro 9) ¿Cuál consideras más seguro para evitar el embarazo? a) preservativo b)píldora c) DIU d) Métodos de barrera e) Otro 10) ¿Qué es para ti la sexualidad? 11) ¿Qué es lo más importante cuando se sostienen relaciones sexuales? 12) ¿Has tenido relaciones sexuales? 13) ¿Alguna vez te has embarazado o has embarazado a alguien?
INFORMACION RELACIONADA CON LA PRACTICA SEXUAL	Experiencia de los adolescentes relacionada a su vida sexual, misma que se vincula con el tema de embarazo.	Experiencia	

5. RESULTADOS

A continuación presentamos los resultados que se obtuvieron en la aplicación del instrumento, el cual se divide en dos partes, una tendiente a conocer las atribuciones más comunes que hacen con respecto a la sexualidad, el matrimonio, las relaciones sexuales y el aborto; y la otra, sobre las causas más usadas para explicar el aborto, a través de un análisis de similitud.

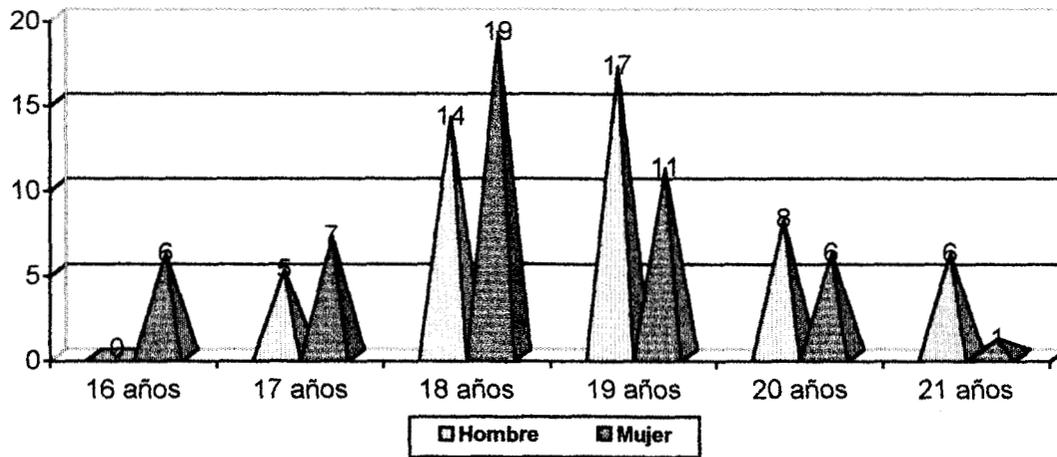
5.1 Atribuciones.

Todos, alguna vez hemos necesitado darnos explicaciones coherentes de los fenómenos que acontecen a nuestro alrededor, los adolescentes no son la excepción, pero si bien sus explicaciones son un poco más idealistas que prácticas no dejan de ser interesantes, es por ello que este trabajo estuvo orientado a conocer como se explican el aborto los adolescentes y además si existe una diferencia clara entre hombres y mujeres, en relación a tales atribuciones.

Una vez que se conoce el pensar de los adolescentes, es más fácil orientarlos y realizar trabajos que se adecuen a las necesidades de información y formación de sus criterios, para que cada uno llegue lo mejor preparado posible a una vida sexual activa y sana, libre de prejuicios, mitos y tabúes.

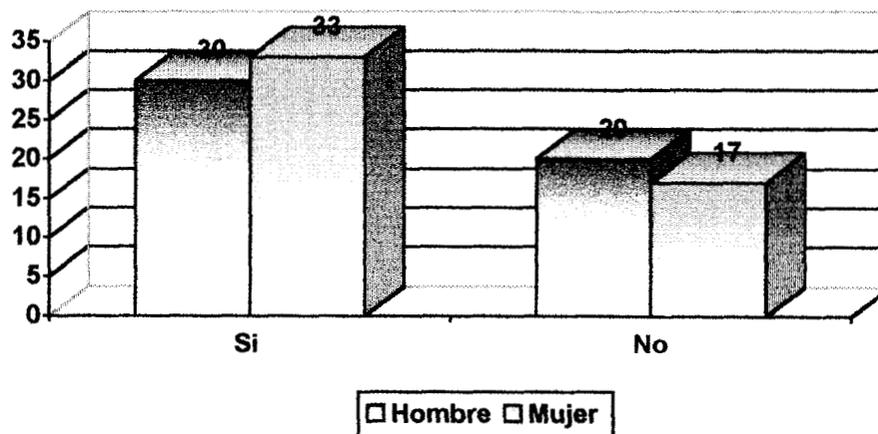
Una de las exigencias de este trabajo estaba en acceder a las explicaciones de los y las adolescentes de entre 15 y 21 años, sin embargo la muestra no contó con jóvenes de 15 años en ambos sexos, como tampoco varones de 16 años, como se ve en la Gráfica 1 (ver gráficas en el anexo b, al final del trabajo).

Gráfica 1. Edad de los y las adolescentes

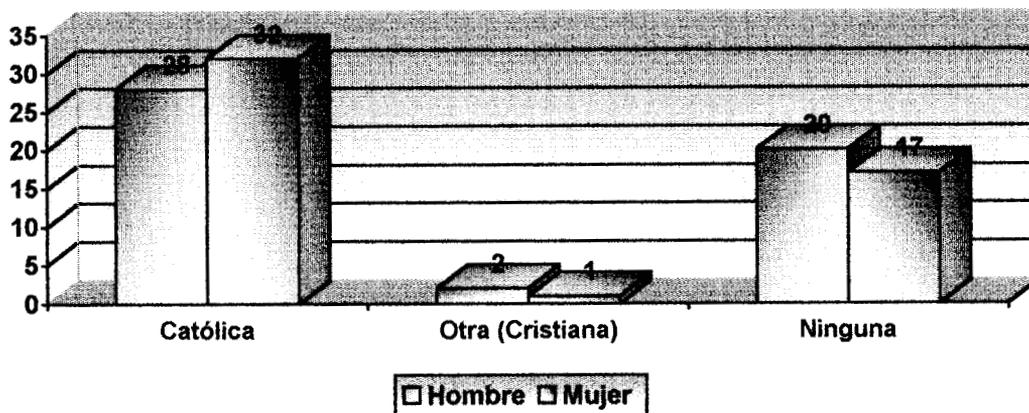


Otra cuestión que se visualiza como importante es la religión y la práctica de la misma, por la influencia que tienen los aspectos ético-religiosos con el tema del aborto, al respecto se encontró que, la religión católica sigue siendo la que prevalece en los jóvenes, aunque una parte importante de la muestra dice no practicar ninguna religión, la verdad es que a esa edad los jóvenes no han definido claramente su posición con respecto a su pertenencia o no, a un grupo religioso, (ver gráficas 2 y 3).

Gráfica 2. ¿Practicas alguna religión?

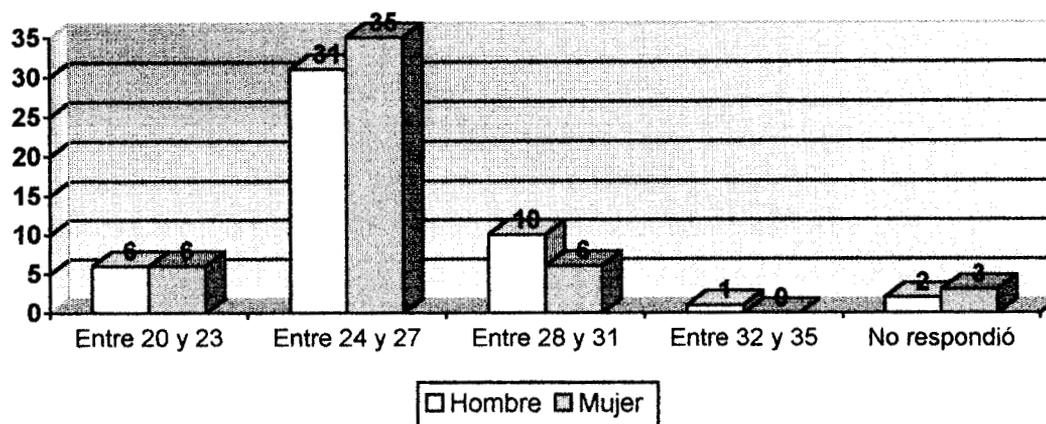


Gráfica 3. ¿Cuál religión practicas?

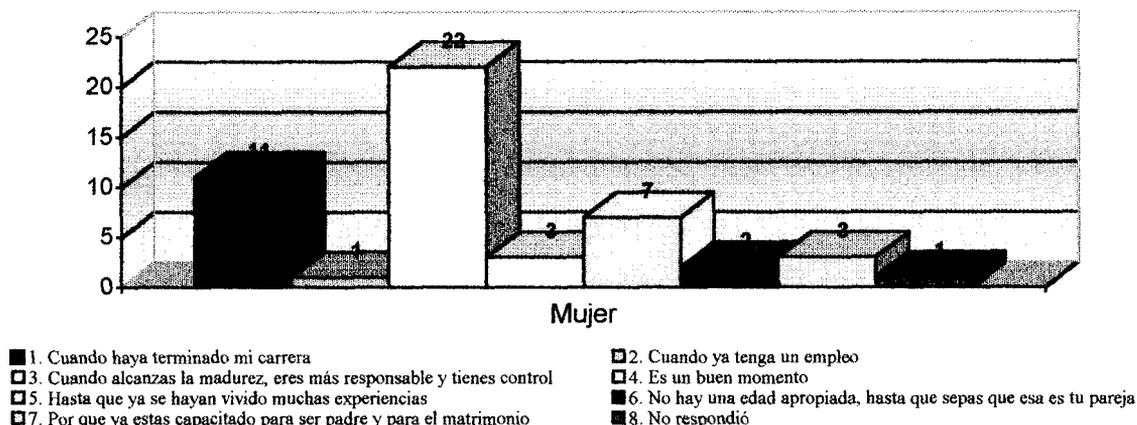


Quando se les preguntó a qué edad consideran adecuado casarse, el 70% dijo que entre los 24 y 27 años, los argumentos de los hombres se centran en que es la edad en la que se alcanza la madurez, se es más responsable y se tiene control y además ya se habría terminado una carrera, mientras que las mujeres añaden a estos dos, el que ya se hayan vivido muchas experiencias, (ver gráficas, 4, 5 y 6).

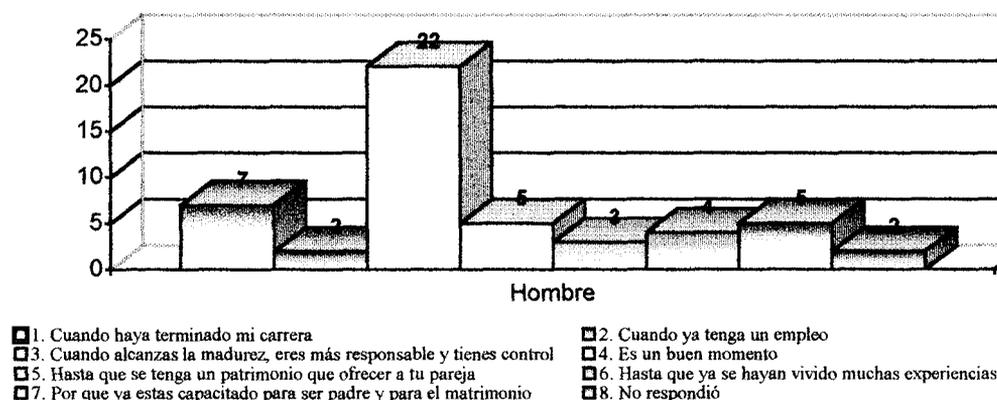
Gráfica 4. ¿A qué edad consideras adecuado casarte?



Gráfica 5. ¿Por qué consideras esa edad adecuada?



Gráfica 6. ¿Por qué consideras esa edad adecuada?



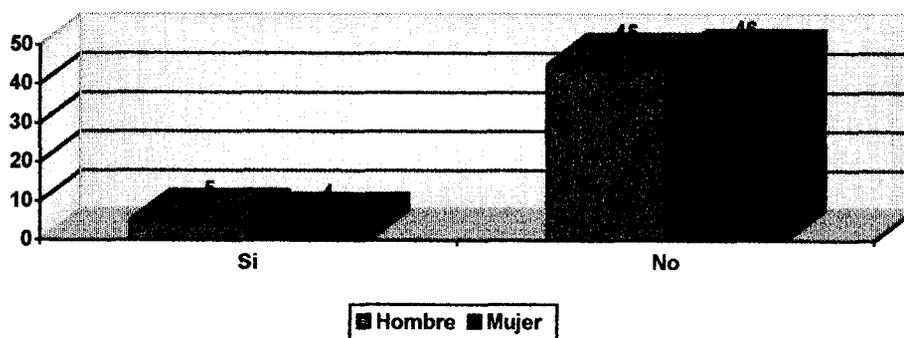
Como vemos, el matrimonio y su conceptualización se basa en las expectativas de terminar una carrera, pero sobre todo en lo que llaman una edad madura y responsable, realmente los otros argumentos pesan poco y no presentan frecuencias altas, a excepción de querer casarse hasta que se hayan vivido muchas experiencias en el caso de las mujeres, que puede ser un deseo de adquirir madurez.

En cuánto a la pregunta, de sentirse preparados para casarse en este momento, quienes dijeron sentirse preparados piensan que son autosuficientes para cualquier situación, que

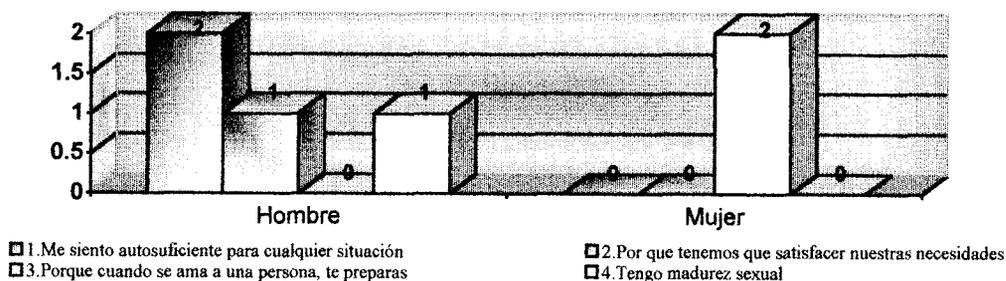
tienen madurez sexual, que tienen que satisfacer sus necesidades y que cuando amas a una personas te preparas, el total de los que dicen estar preparados es el 9%.

Mientras, los que dijeron no sentirse preparados, argumentan que les falta madurez, responsabilidad, que son muy jóvenes, los hombres atribuyen mayor importancia a tener una economía estable y las mujeres a terminar sus estudios y que les falta divertirse más, (ver gráficas 7, 8 y 9).

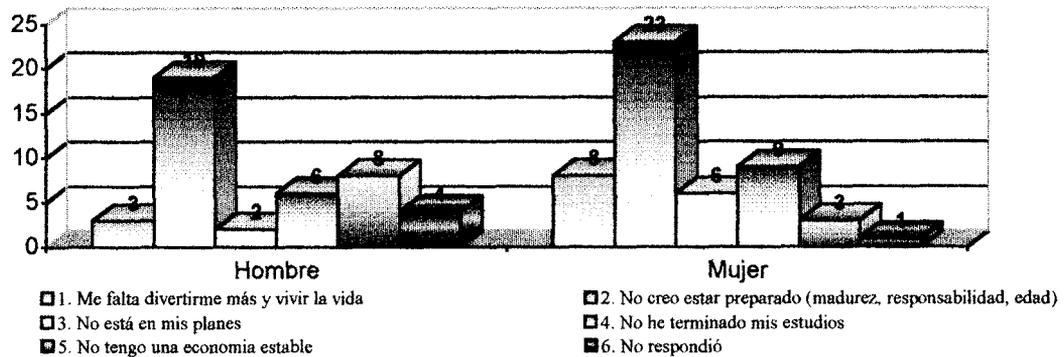
Gráfica 7. ¿Te sientes preparado (a) para casarte en este momento?



Gráfica 8. Si me siento preparado (a) para casarme en este momento

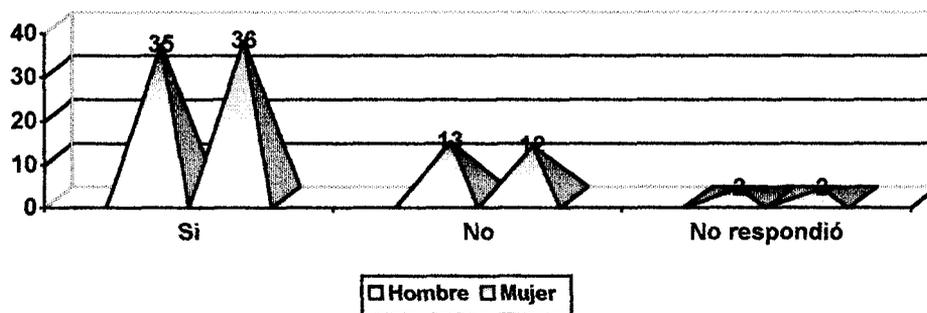


Gráfica 9. No me siento preparado (a) para casarme en este momento



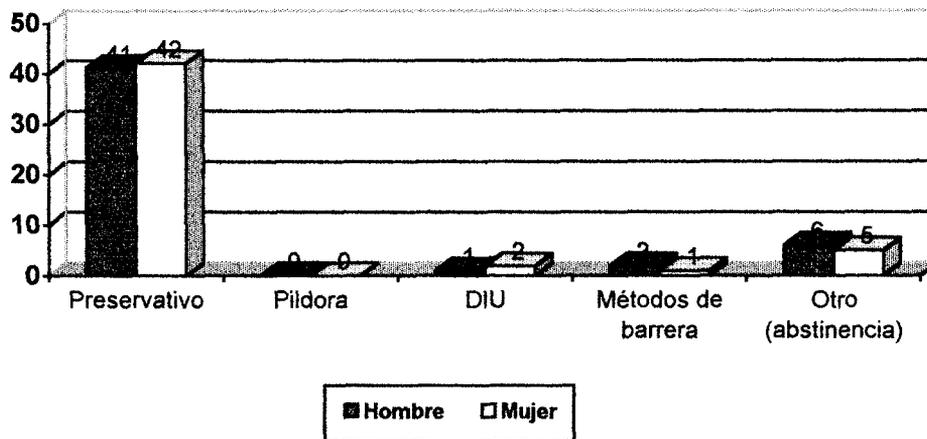
Con respecto a si tienen o conocen la información necesaria para planificar la familia, un gran número contestó que si (71%), algunos no respondieron (4%) y otros dijeron que no tenían o no conocían la información (25%), (ver gráfica 10).

Gráfica 10. ¿Conoces o tienes la información necesaria para planificar una familia?



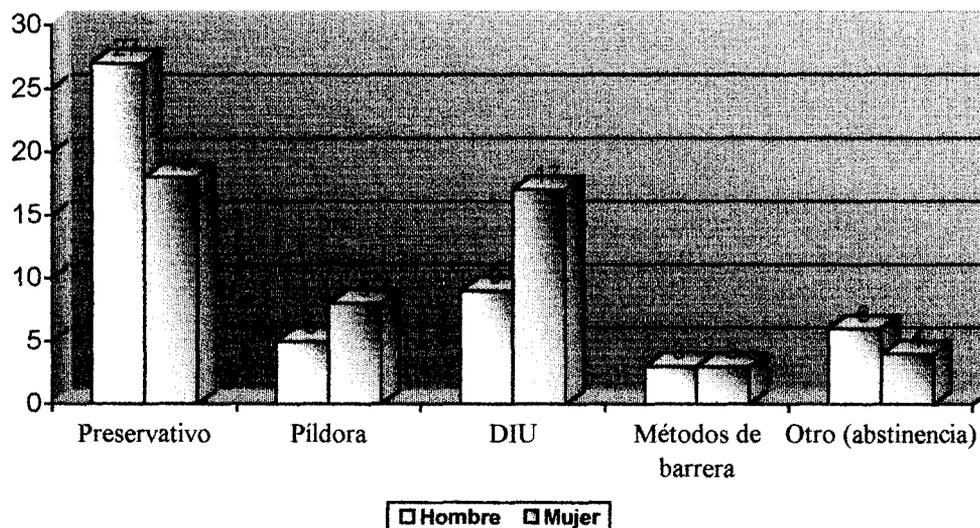
Sin embargo cuando se les preguntó acerca de qué método consideraban más adecuado para evitar enfermedades de transmisión sexual, la mayoría se inclinó por el preservativo, no obstante hubo un pequeño grupo (11%) que señalaron un aspecto que no estaba tomado en cuenta en la entrevista, pero que realmente es interesante resaltar y debe promoverse, es la abstinencia, que verdaderamente ofrece una alternativa de protección ante las enfermedades, (ver la gráfica 11)

Gráfica 11. ¿Qué método consideras más seguro para evitar enfermedades de transmisión sexual?



Respecto a los métodos que consideran más seguros para evitar el embarazo, parece ser que no han recibido toda la información que se necesita, y es preocupante por que están indicando al DIU como el segundo método más seguro, siendo que tiene un margen de error del 10%, mientras que en el preservativo es de 3% y en la píldora sólo del 1%, (ver gráfica 12)

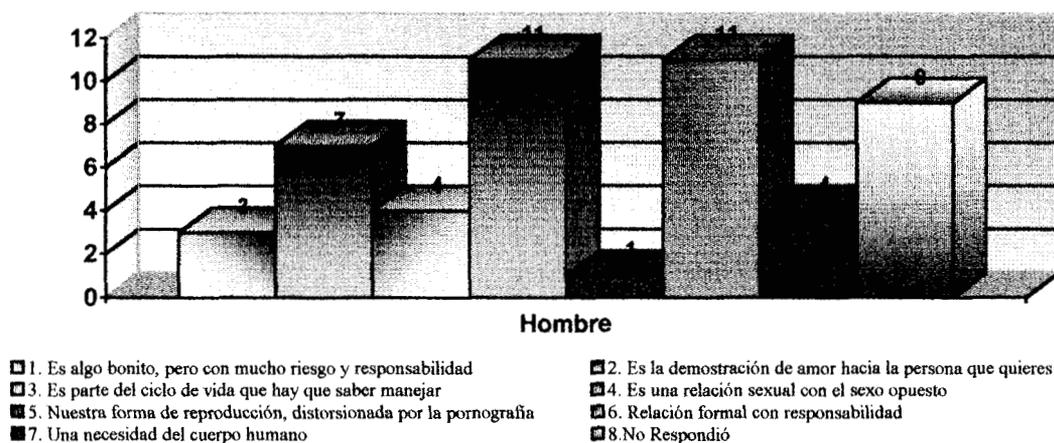
Gráfica 12. ¿Cuál método consideras más seguro para evitar el embarazo?



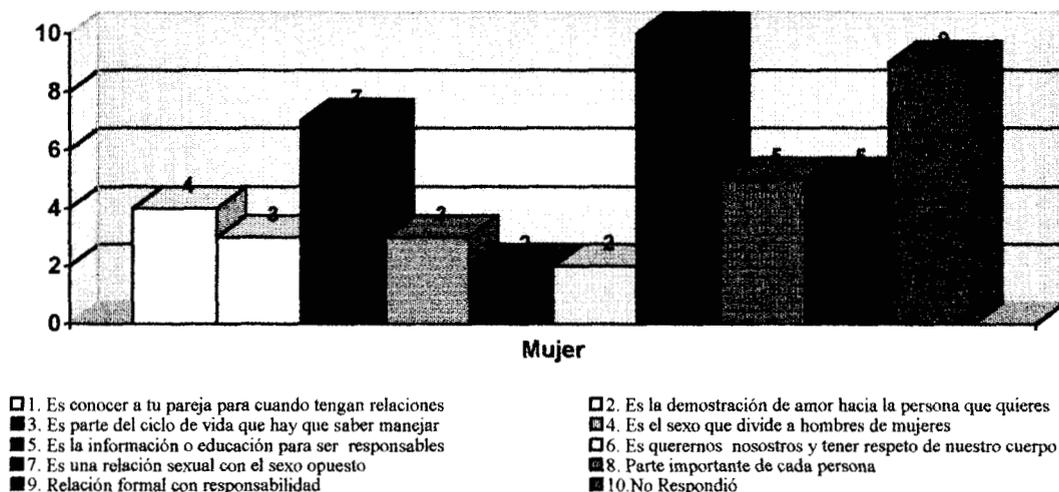
Cuando se aborda el tema de la sexualidad es inevitable preguntar el significado que ésta tiene para los sujetos, resulta en ocasiones interesante ver como varían los significados para cada sexo, en este caso, no es la excepción. Se han tomado únicamente las frecuencias más altas para cada caso, dado que existen contenidos cuya frecuencia es de 1%.

El significado de la sexualidad para los hombres es básicamente una relación sexual con el sexo opuesto y una relación formal (cada una con el 11%), mientras que para las mujeres es una relación sexual con el sexo opuesto (10%) y una parte del ciclo de la vida que hay que saber manejar (7%), mientras que el 18% del total no respondieron, proporción significativa, en una muestra tan pequeña, que podría estar indicando que los adolescentes no han construido un significado claro, para poder expresarlo o que les causa algún tipo de molestia hablar del tema (ver gráficas 13 y 14).

Gráfica 13. ¿Qué significa para ti la sexualidad?

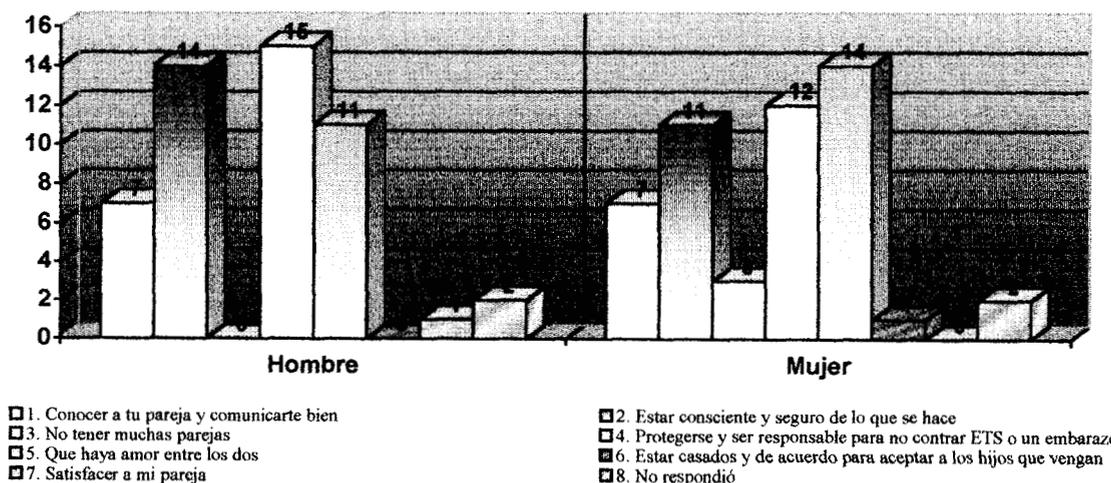


Gráfica 14. ¿Qué significa para ti la sexualidad?



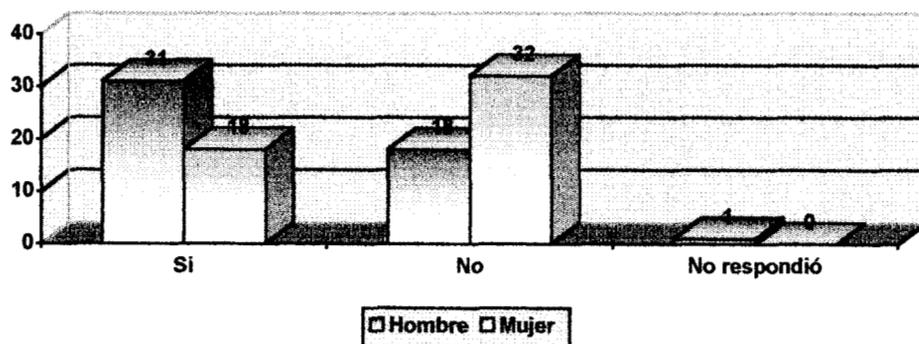
Uno de los aspectos más importantes para este trabajo, es saber que tipo de conceptos están vinculados a la práctica sexual, por eso consideramos que era necesario avanzar en estas cuestiones, así que cuando preguntamos acerca de la importancia de las relaciones sexuales, pensamos en respuestas que involucraban sólo los aspectos físicos, más que los sentimentales, por lo que la siguiente pregunta encerraba una doble posibilidad de respuesta (en el plano físico o en el emocional), y como veremos, la tendencia estuvo más enfocada al aspecto emotivo. Los tres argumentos con mayores frecuencias en ambos sexos son: estar consciente y seguro de lo que se hace, protegerse y ser responsable para no contraer enfermedades de transmisión sexual y que haya amor entre los dos, (ver gráfica 15).

Gráfica 15 ¿Qué es lo más importante cuando se sostienen relaciones sexuales?



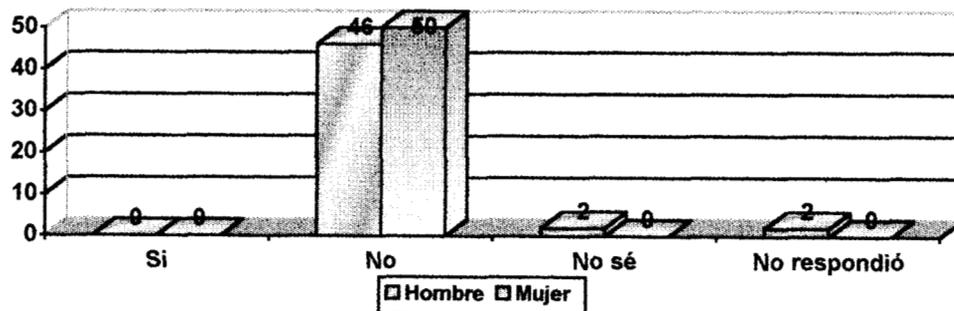
Una de las preguntas más difíciles de formular (y de responder), es cuestionar a una persona si ha tenido relaciones sexuales, pero gracias a la estructura que se le dio a la entrevista, dar este tipo de respuesta no presentó mayor inconveniente y fue respondida satisfactoriamente, el 49% si ha tenido relaciones sexuales, el 50% no las ha tenido, (ver gráfica 16).

Gráfica 16. ¿Has tenido relaciones sexuales?



Otra pregunta difícil, es acerca de si han embarazado a alguien o se han embarazado alguna vez, y como en la anterior, la estructura de la entrevista sirvió para que se obtuviera la respuesta de la mayoría y el 96%, no ha embarazado o se ha embarazado, (ver gráfica 17).

Gráfica 17. ¿Alguna vez te has embarazado o has embarazado a alguien?

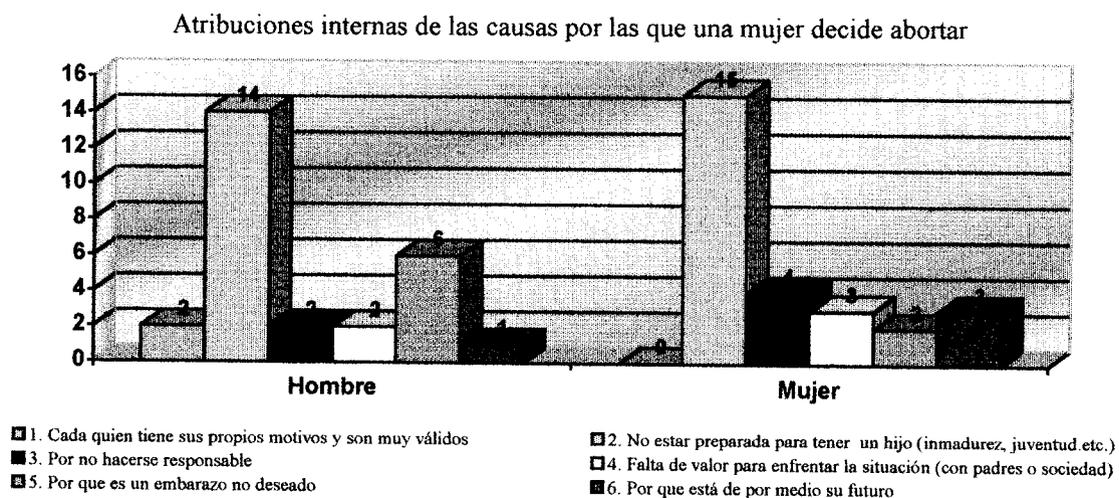


Hasta aquí hemos hecho una larga introducción, para que los adolescentes no sientan ningún tipo de aprehensión con respecto al tema que estamos tratando y que además representa una intromisión en su vida privada, por lo que se ha pensado en este tipo de preguntas, que sirvan como amortiguador, puesto que no se tiene la intención de causar una predisposición ni a favor ni en contra del aborto y la sexualidad.

Ahora, pasaremos a analizar los resultados obtenidos en la pregunta: ¿Cuáles son las causas por las que una mujer decide abortar?, se ha hecho una separación de los aspectos que tienen que ver directamente con la mujer (atribuciones internas) en el sentido que pueden ser controlados o modificados por la madre o que al menos así se piensan y los que no pueden serlo (atribuciones externas).

En las atribuciones internas de las causas por las que una mujer decide abortar, ambos sexos coinciden en que se debe a que la mujer no está preparada para tener el hijo, ya sea por inmadurez, por juventud, por inexperiencia, etc., pero además los hombres brindan otra atribución más, y es que el embarazo sea no deseado, (ver gráfica 18).

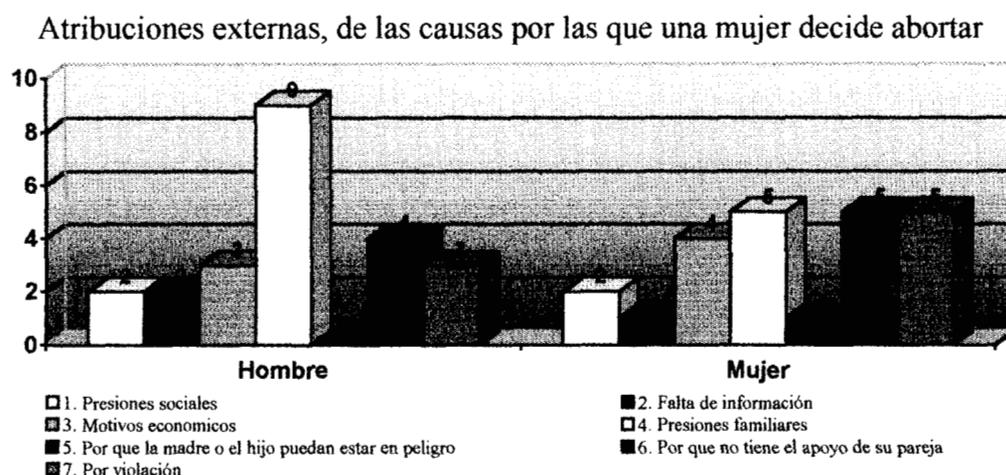
Gráfica 18. Causas en tu opinión por las que una mujer decide abortar



La gráfica anterior nos muestra, que no hay una tendencia fuerte a dar explicaciones basados en atribuciones internas, sin embargo esa causa que presenta la frecuencia más alta (29%) es interna, y se atribuye a la mujer la exclusiva responsabilidad del aborto.

Como causas externas, los hombres dan mucho peso a las presiones familiares y las mujeres añaden la falta de apoyo de la pareja y el haber sido violada (esto es probablemente porque ellas son las más cercanas al problema, pues pueden verse afectadas por estas dos circunstancias, lo que no ocurre con los hombres), (ver gráfica 19)

Gráfica 19. Causas en tu opinión por la que una mujer decide abortar



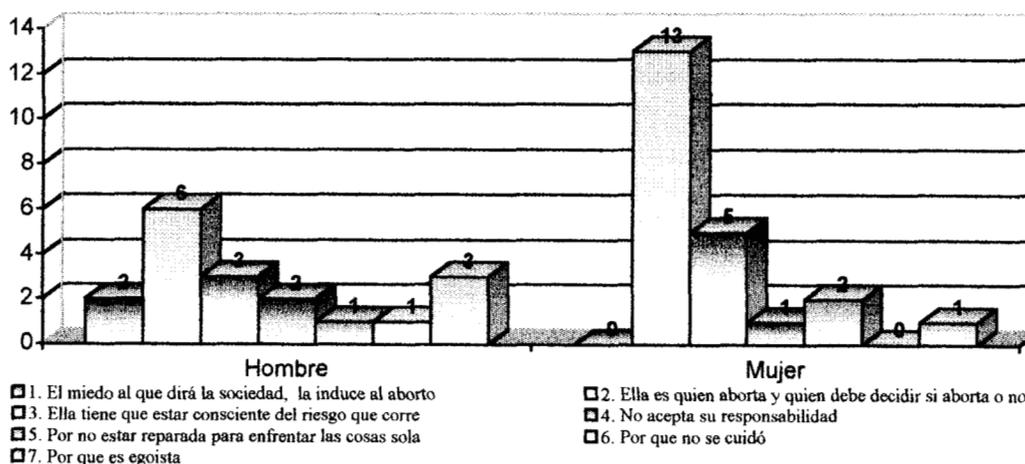
La siguiente cuestión importante es saber a quién se le atribuye la responsabilidad del aborto, y en este sentido encontramos que el 59% dice que de la pareja y el 36% dice que es de la mujer, a pesar de que, cuando se pregunta sobre a quien pertenece la responsabilidad cuando se aborta, las respuestas recaen sobre la pareja, la respuesta, es a todas luces contradictoria, con los datos anteriores, en donde se corrobora que la mujer sigue siendo el punto de partida de las atribuciones sobre el aborto, más que considerar a éste, como efecto de una problemática social, (ver gráfica 20).

Gráfica 20. ¿De quién es la responsabilidad cuando se aborta?

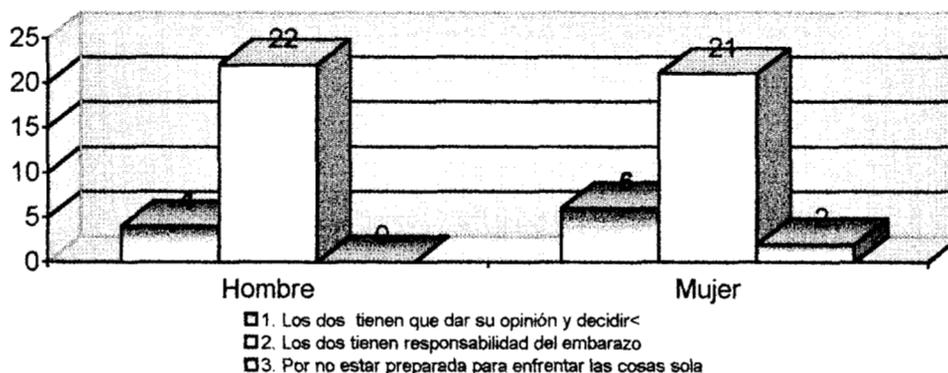


Las atribuciones que hablan de la responsabilidad en la mujer existen atribuciones a favor y en contra, pero el argumento que tiene una mayor frecuencia (18%), es que ella es quien aborta y quien debe decidir si aborta o no, (ver gráfica 21). Las opiniones sobre la responsabilidad en la pareja aducen que ambos tienen responsabilidad en el embarazo, sin embargo, la mujer sigue apareciendo como la principal responsable, (ver gráfica 22).

Gráfica 21. Atribuciones que depositan la responsabilidad en la mujer (favorables y desfavorables)

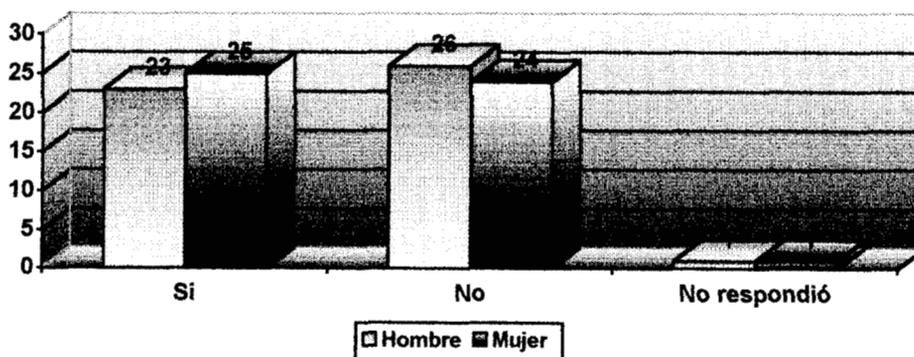


Gráfica 22. Atribuciones que depositan la responsabilidad en la pareja (favorables y desfavorables)

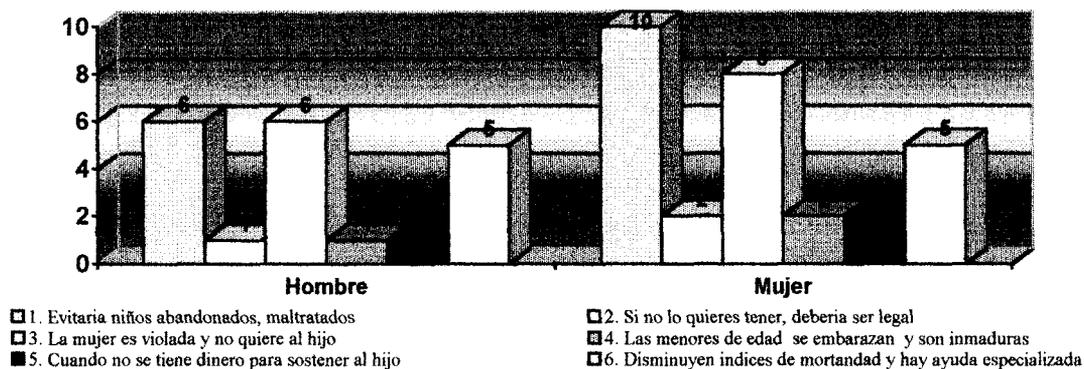


Por otro lado, el 48% dijo estar de acuerdo en que se legalice el aborto y el 50% dijo que no debe legalizarse, (ver gráfica 23). Las causas que argumentaron los que están a favor son, en ambos sexos, que se evitaría niños abandonados o maltratados y que disminuirían los índices de mortandad y habría ayuda de especialistas para la mujer, pero además hablan de que la mujer ha sido violada y no quiere al niño (pero eso ya es legal en la actualidad), (ver gráfica 24).

Gráfica 23. ¿Debe legalizar el aborto en México?

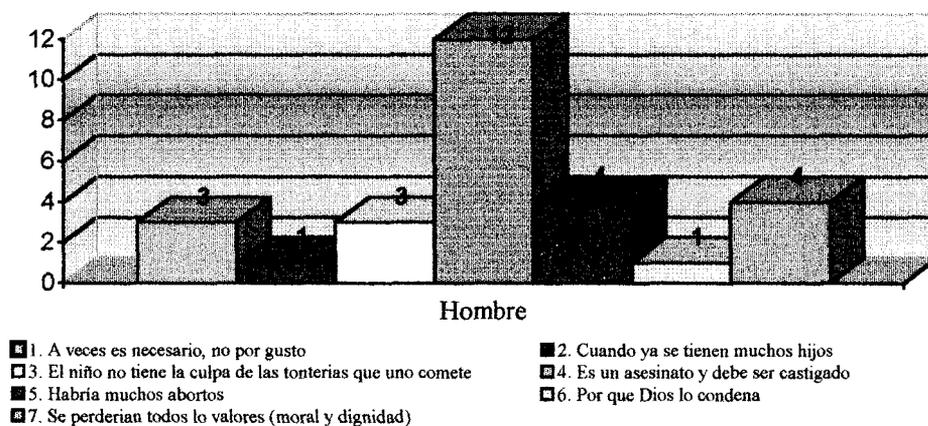


Gráfica 24 ¿Por qué si debe legalizarse el aborto en México?

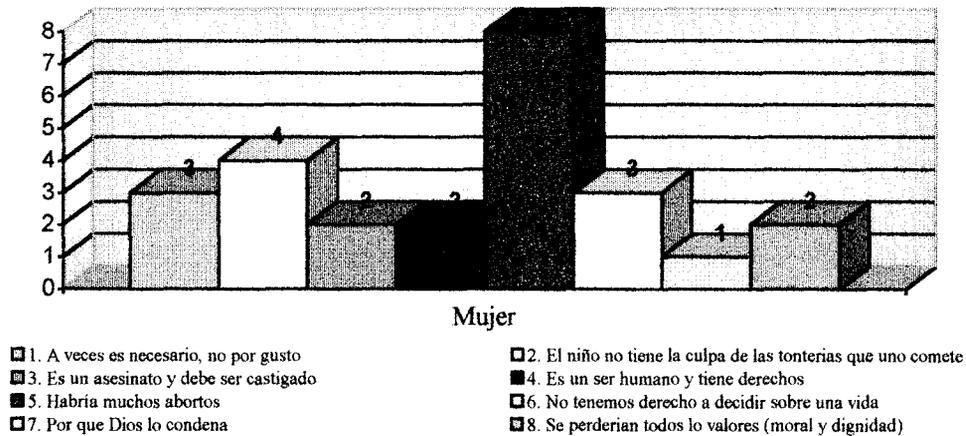


Los argumentos para no legalizarlo tienen una variación entre sexos, los hombres le dan mayor importancia a que es un asesinato y que debe ser castigado, mientras que las mujeres piensan que habrían muchos abortos, (ver gráficas 25 y 26).

Gráfica 25. ¿Por qué no debe legalizarse el aborto en México?

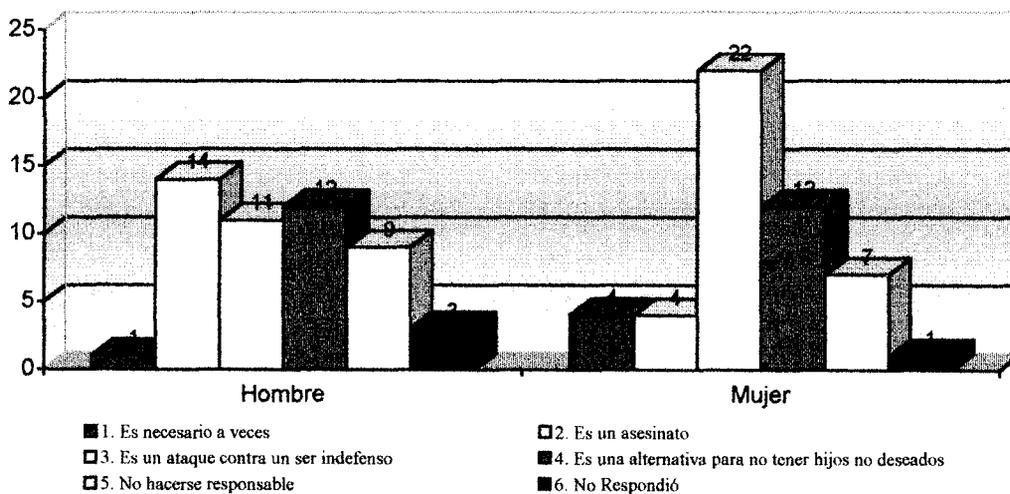


Gráfica 26. ¿Por qué no debe legalizarse el aborto en México?



Finalmente, el significado que tiene para ellos el aborto, no es muy diferente entre sexos, ambos dicen que es una alternativa para no tener hijos no deseados pero también que es un asesinato y un ataque contra un ser indefenso, sin embargo vemos que las mujeres presentan una mayor frecuencia ante ésta última explicación, como si en realidad estuviesen asumiendo (desde la perspectiva de su género), la culpa social, que implica el aborto, (ver gráfica 27).

Gráfica 27. ¿Qué significa para ti el aborto?



5. 2 Análisis de similitud

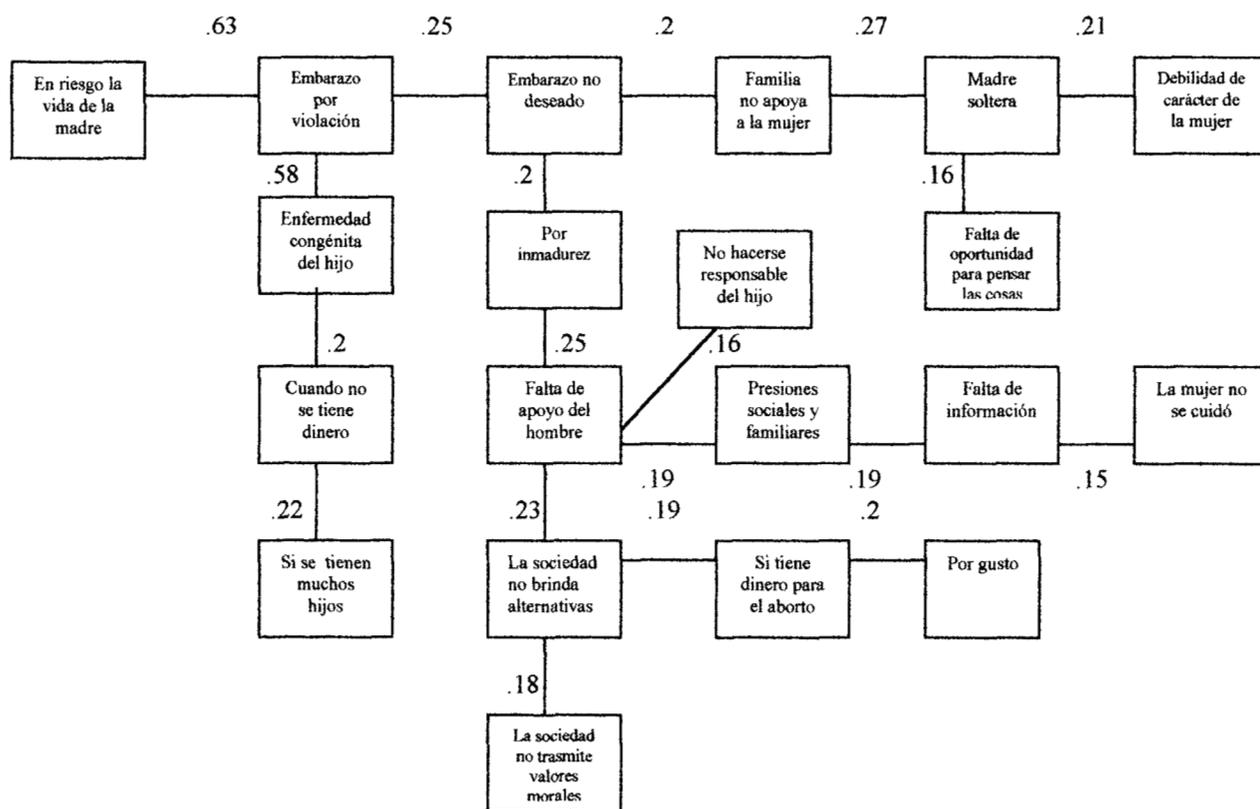
La segunda parte del instrumento que se aplicó en esta investigación, fue un cuestionario de jerarquización con 20 reactivos, técnica utilizada en los estudios de representación social. En el cual se les pide a los sujetos que realicen una serie de elecciones por bloques. El objetivo era identificar las principales atribuciones de la población entrevistada, sobre las causas que consideraban como explicación al comportamiento del aborto.

En esta técnica se pide a los adolescentes que lean con atención los 20 reactivos presentados, eligiendo, en primer lugar las cuatro frases o enunciados que les parecieran más importantes como las causas por las que una mujer decide abortar, (a estos se les da el valor de +2), en segundo lugar, las cuatro frases que les parecieran nada importantes (cuyo valor es -2), de los reactivos restantes, eligieron las cuatro frases que consideraron sólo importantes (cuyo valor es +1) y finalmente eligieron las cuatro frases que consideraron poco importantes (cuyo valor es -1).

Con estos datos se formó una matriz, donde cada reactivo estará afectado por un puntaje en una escala ordinal y además se formaron parejas de reactivos para poder obtener una relación de frecuencias entre las elecciones hechas por los sujetos sobre el número total de estos, obteniéndose un coeficiente que varía de 0 a 1, siendo este el fundamento para el análisis de similitud. En este sentido se puede decir que, cuando el resultado se aproxima a 1, y se tiene un consenso máximo, en este caso, nos permite identificar las principales atribuciones asociadas al aborto, porque se considera cual es la pareja de reactivos que tiene el valor más elevado (en términos relativos).

Se tienen parámetros importantes en esta técnica con una relación de similitud, una validación "+ o -" y una intensidad "++ , --". A partir de la matriz se construyó un Grafo Valuado de Similitud o Arbol Máximo, realizado en forma total (puesto que no hubo diferencias significativas entre hombres y mujeres)(ver tabla 10).

Tabla 10. Árbol Máximo



Suma = 4.68 (Árbol valuado)

Umbral de corte = .15

Tabla de jerarquización para el árbol máximo

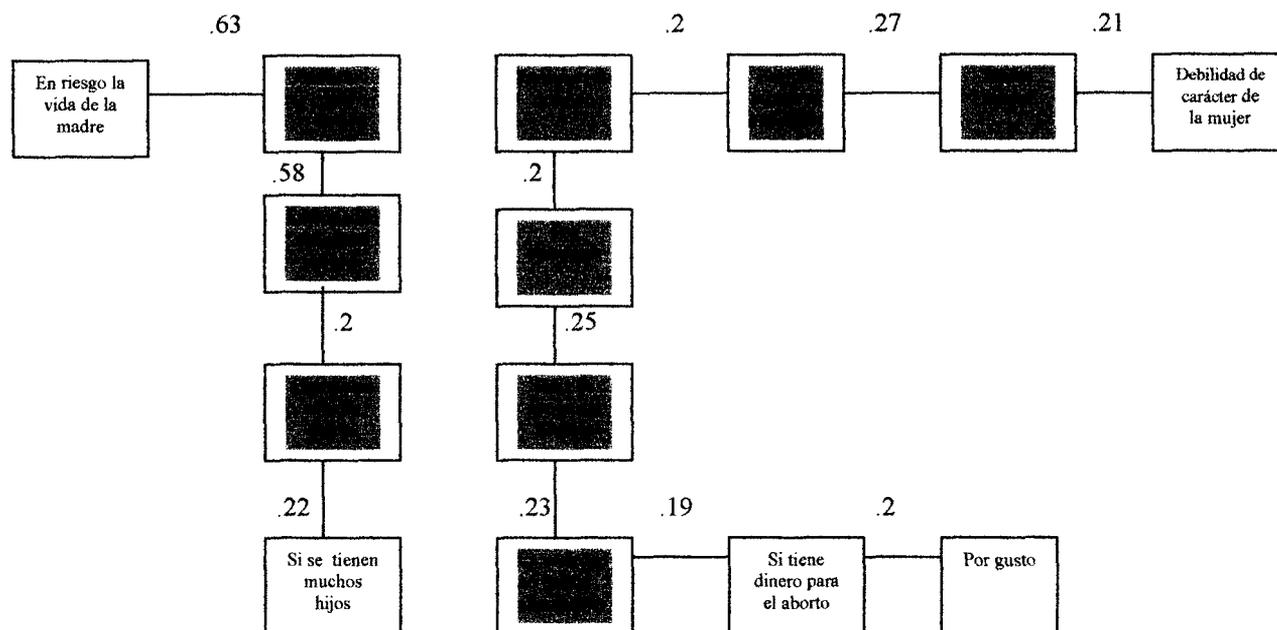
Pares	Valor	Jerarquía
1.6	.63	1
6.9	.58	2
3.4	.27	3
2.6	.25	4
10.11	.25	4
11.12	.23	5
2.4	.22	6
7.8	.22	6
3.5	.21	7
2.10	.2	8

Pares	Valor	Jerarquía
8.9	.2	8
15.16	.2	8
11.18	.19	9
12.15	.19	9
18.20	.19	9
12.14	.18	10
3.17	.16	11
11.13	.16	11
19.20	.15	12

Este árbol máximo total, se construyó a partir de un umbral de corte 0.15, sin embargo, como los valores encontrados resultan ser poco contundentes, se aplicó la técnica por nudos, que según la regla, permite hacer un corte donde hay un nudo, es decir donde hay un elemento

con más de tres relaciones, donde queda el corte en el valor de arista inmediatamente inferior o igual, de donde se obtiene el grafo que aparece en la tabla 11.

Tabla 11. Grafo con corte por nudos



Este grafo tiene sombreados los elementos centrales, que tiene dos o más relaciones y nos deja ver claramente dos bloques, ambos nos indican que las atribuciones son externas con respecto al aborto, pero internas con respecto a la mujer (cuando la mujer resulta embarazada después de una violación, cuando no se tiene dinero para sostener al hijo, cuando ocurre un embarazo no deseado, cuando se es madre soltera, cuando la familia no apoya a la mujer, por inmadurez, por falta de apoyo del hombre hacia la mujer, porque la sociedad no brinda otras alternativas y cuando se tiene dinero para pagar el aborto).

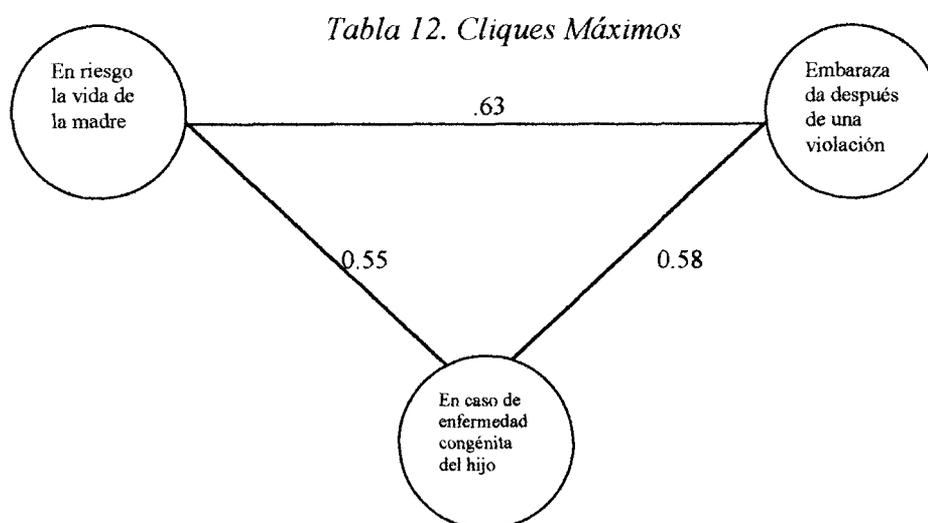
Probablemente, la mayoría de los adolescentes entrevistados no tenga en cuenta que la mujer que decide abortar no lo hace por gusto, que hay situaciones sociales y personales más fuertes que el orden meramente médico o de salud, incluso más allá de las prohibiciones legales, las mujeres siguen abortando, aun a riesgo de su salud y libertad.

Cabe destacar que existen otros reactivos que son claros indicadores de que los adolescentes no tienen muy clara el concepto del aborto, pues mientras que por un lado indican que sólo se debe abortar en cuestiones de riesgo o enfermedad, por otro lado dicen que es causa de aborto que la mujer sea madre soltera, o cuando ocurre un embarazo no deseado, por falta de apoyo del hombre hacia la mujer y porque la sociedad no brinda otras alternativas. Es decir, las atribuciones que son de orden externo a la mujer tienen muy bajo índice de similitud y por lo tanto pesa poco en los argumentos que ellos formulan.

1. En el caso de que la mujer resulte embarazada después de una violación y sea un embarazo no deseado, prácticamente es la misma cuestión, pero además que la madre no desee tener el hijo por que este puede estar enfermo o puede poner en riesgo su vida, lógicamente es comprensible que la mujer desee abortar si está de por medio su vida, si el hijo tiene una enfermedad congénita o la madre haya sido violada y resulte embarazada.
2. Este tipo de explicación está muy vinculada con las atribuciones de orden interno, sin embargo no lo son, pues no están tomando en cuenta que son cuestiones externas a la voluntad de la madre, ya que no es posible preferir un aborto a tener el hijo si está enfermo o la madre puede morir, en ambos casos la madre que se ve obligada a abortar no se quedará con la satisfacción de la libre decisión, sino que será obligada por las circunstancias.
3. La percepción social que existe de que sí la mujer es soltera, no tiene apoyo de su familia ni del hombre, la harán más susceptible a abortar, en este caso se mezclan las atribuciones internas y externas y nos estaría sugiriendo que la mujer que tiene autoestima (lograda gracias al apoyo de su familia) difícilmente abortará, y ésta es una cuestión discutible, pues sabemos que algunas mujeres que abortan, han sido obligadas por sus padres más que apoyadas para no abortar.
4. No tener dinero para sostenerlos, nos indica atribuciones externas a la mujer, y que representan una especie de consentimiento para la mujer que no cuenta con

recursos económicos (pues sí los tuviera no le importaría tener muchos hijos). Finalmente, la inmadurez y que la sociedad no brinda otras alternativas, nos hablan de una total ambigüedad en la explicación del aborto.

Con estos resultados, podemos darnos cuenta que existe la posibilidad de una representación simbólica del tema de estudio, pero como ambos bloques tienen demasiados elementos con igual número de conexiones, se buscó identificar los elementos centrales, siguiendo la técnica de Cliques Máximos o lugares de mayor densidad, (ver la tabla 12).



En la tabla de Cliques Máximos se observa como los reactivos se agrupan formando una triangulación que contiene a los elementos de mayor índice de similitud valor y en este caso el Clique se construyó tomando en cuenta los elementos mayores de .25, al utilizarse el criterio de umbral de corte por nudos.

La triangulación que se forma y que es la más representativa, es cuando está en riesgo la vida de la madre, cuando resulta embarazada después de una violación y en caso de enfermedad congénita del hijo. Las atribuciones son internas a la mujer, y en este sentido son muy claras y nos demuestra dos cosas:

1. Que la mujer no debe ni puede decidir sobre su aborto por su libre voluntad, tiene que haber factores, que no están bajo su control, pero que son identificados como su responsabilidad, que lo justifiquen y lo "normalicen", es decir, la mujer, por sí misma no es nadie para decidir sobre su cuerpo y su embarazo, que cualquier decisión que ella tome tiene que estar aprobada por la sociedad (como la sociedad adolece de valores para juzgarla, entonces la convierte en "mala").
2. Que los adolescentes carecen de argumentos, que tienen una visión muy pobre del aborto, que siguen influenciados por las normas y valores socialmente aprendidos, que no han desarrollado un criterio propio que los haga pensar, no sólo en lo que implica el aborto para la mujer que lo practica, sino lo que implica el aborto en sus propias vidas (a futuro, muchos de los adolescentes que en este momento dijeron que el aborto era un homicidio, tendrán que recurrir a él, desafortunadamente, por que la sexualidad es vivida de una manera poco responsable y consciente), pues como vimos, no tienen una buena información acerca de los temas sexuales.

Encontramos que si, hay una fuerte tendencia a culpar a la mujer del aborto, que tiene que ver con cuestiones externas a la voluntad de la madre, que implica factores físicos y biológicos, y que si ella toma la decisión de abortar tiene que ser "obligada por las circunstancias" y que la mujer no debe sentir que tiene libertad para tomar ese tipo de decisión, aunque sea lo mejor para ella (si el feto esta enfermo, está en riesgo su vida o fue violada), pues la decisión la toma un médico o un juez, pero no ella.

6. CONCLUSIONES

Realizar este tipo de estudios es importante porque nos brinda información generada por los propios adolescentes, considerándose necesario conocer las atribuciones que ellos hacen del aborto, nos permite saber como lo explican y si tiene algún significado para ellos o no, y en la actualidad obtener este tipo de información es vital, por la relación que guarda con la práctica sexual que le es inherente y no sólo por cuestiones de salud reproductiva, sino por el aumento creciente de embarazos no deseados y la interrupción de los mismos en adolescentes cada vez más jóvenes.

Una de las primeras cuestiones que se deben señalar es, que la investigación comprueba la hipótesis alternativa: *Las atribuciones que hacen los adolescentes con respecto al aborto no difieren en función del sexo al que pertenecen, o al menos no, en una forma significativa o contundente.*

Si bien, no se ha podido probar la hipótesis de trabajo que se había planteado al principio, los objetivos generales si se cumplieron, pues logramos conocer qué características atribuyen al aborto los adolescentes (es un asesinato, es un acto irresponsable), se determinó el tipo de atribuciones que hacen del aborto (todas de orden físico, internas a la mujer en este sentido, pero ajenas a la voluntad y al control de la mujer en cuanto a su libertad para decidir sobre el aborto), y se pudo conocer además que no existe una diferencia clara entre sexos con respecto a las atribuciones que hacen del aborto.

Finalmente debemos aceptar que los resultados encontrados no son satisfactorios, dada la ambigüedad con la que se expresan los adolescentes, si bien se debe recordar que este trabajo era de tipo exploratorio, como un mero acercamiento a las atribuciones y explicaciones que hacen los adolescentes, ha sido de utilidad y ha cumplido con esta expectativa, además de aportar algunas consideraciones que se deben retomar es que los adolescentes necesitan acceder a más y mejor información sobre sexualidad, requieren de alternativas viables para

ejercer su sexualidad de forma responsable, se deben crear espacios en los que los jóvenes puedan hablar y discutir sobre sus dudas e inquietudes al respecto y además promover en los jóvenes la reflexión sobre cuestiones de embarazo y aborto (junto con las implicaciones y riesgos).

Apoyando a los adolescentes se puede lograr disminuir el número de abortos, de embarazos no deseados y de enfermedades de transmisión sexual, pero además se puede lograr que pospongan las relaciones sexuales hasta edades en las que sean más conscientes de sí mismos y de su sexualidad. Otro aspecto que debe señalarse, con respecto a los resultados obtenidos es, que mientras los adolescentes (y la sociedad que los "moldea") sigan pensando en el aborto como un problema inherente o exclusivo de la mujer, no se podrán encontrar soluciones adecuadas, ya que la mujer que aborta, atraviesa por una serie de circunstancias que desembocan en el aborto

El fenómeno del aborto en las adolescentes (e incluso en las mujeres adultas), no es un hecho aislado ni particular de una persona, es un efecto más que una causa, constituye el efecto de la mala educación u orientación sexual, de la falta de apoyo de padres y pareja, del rechazo social, de la escasez de dinero, de la falta de autoestima en la mujer, en fin, podríamos citar aquí todas las explicaciones que conocemos, y sin embargo el hecho es que los adolescentes no las reconocen, se limitan a las convenciones sociales en las que el aborto sólo debe ser practicado en circunstancias extremas o por motivos que no impliquen la libre voluntad de la madre, y este es un aspecto que debe de ser tomado en cuenta.

Si los adolescentes siguen pensando en el aborto como algo "malo", si algún día se encuentran ante la alternativa de abortar, ésta decisión estará llena de angustia, culpa y frustración, si en cambio, se ve el aborto como una alternativa más (que en sí no es buena ni mala, simplemente otra opción), si se practicaran un aborto sería más fácil manejar la situación. Es tiempo de quitar los prejuicios que envuelven al aborto y a la sexualidad en su conjunto, para que podamos formar a los jóvenes de una manera sana, libre de culpa y miedos, brindándoles el apoyo que necesitan ante cualquier decisión, así se trate de un embarazo, un aborto o una enfermedad de transmisión sexual.

BIBLIOGRAFIA

- Aray, Julio, *Aborto: Un estudio psicoanalítico*, Hormé, Bs. As., 1968.
- Candano, M. M., *La actitud hacia los anticonceptivos*, FCE, México, 1990, pp. 214
- Código Penal, Título XIX, Capítulo VI, Aborto, Artículos, 329, 330, 331, 332, 333 y 334, Ed. PAC, México, 1998, pp. 206-207
- David, H. P., *Nacimientos no deseados: Efectos que sobre el desarrollo de la personalidad tiene negar un aborto*. Revista de Psicología Social y Personalidad, México, 1990, 6(1-2), pp. 17-27.
- De la Barrera, L., *El aborto en los códigos penales mexicanos*, UAM-Azcapotzalco, 1984
- De la Mora, A., *La legalización del aborto, bandera electoral: El consejo de población presenta el plan que el PRI rechazó al PCM*. Proceso, 1982, pp. 6 -10.
- Ebon, Martin, *Every woman's guide to abortion*, Pocket books, New York, 1971.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. *The state of the worlds children*, Oxford: The Oxford University Press, 1988.
- Gambrel, A. E., *Adolescentes y abstinencia*, FCE, 1994, pp. 213
- Goode, William J., *Métodos de Investigación Social*, Trillas, México, 1975
- Grawitz, M., *Métodos y Técnicas de las Ciencias Sociales*, Hispano-Europea, Barcelona, 1975, pp. 523
- Grizes, G. Gabriel, *El aborto: mitos, realidades y argumentos*, Sígueme, Salamanca, 1972, pp. 179
- Hall, Robert, *El aborto en un mundo cambiante*, Extemporáneos, México, 1980, pp. 176
- Harari, Herbert, et al, *Psicología y conducta social*, Limusa, 1979, pp. 5
- Hewston, Miles, *La atribución causal*, Paidós, España, 1992, pp. 162
- Jones, M., *The abortion debate*, World Health 1982, pp. 239.

- Juárez, R. Juana, *Aspectos psicosociales del aborto*, clase, UAMI, México, 10 de agosto de 1999
- Leal, L. M., *El problema del aborto en México*, Ed. Porrúa, México, 1980, pp. 213
- Martínez, M. J., et al, *Planificación familiar y demografía médica*, México, Instituto Mexicano del Seguro Social, 1985, pp.545.
- Mateos, Candano M., *Aspectos médicos y de salud*, Edit. Porrúa, México, 1982, pp. 127
- Mc David, J., e et al, *Psicología y conducta social*, Limusa, México, 1984, pp. 524
- Naciones Unidas, 1995^a, cap. i, resolución 1, anexo, párr. 8.25
- Noriega, E., *El aborto: El derecho a la libre maternidad*. Editores Mexicanos Unidos, México, 1981, pp. 201
- Núñez, L., et al, *El aborto en México: problema social y de salud pública*, Demos, Carta Demográfica sobre México 1990,3:31-32.
- Organización Mundial de la Salud, *Informe de Trabajo*, 1994, pp. 582
- Padua, Jorge, et al, *Técnicas de Investigación aplicadas a la Ciencias Sociales*, FCE, México, 1987.
- Pick, de Weiss S., et al, *Illegal abortion in Mexico*, Public Health 1990; pp. 80, 715-716.
- Population Reports, *Complications of abortion in developing countries*, Baltimore, Population Information Program, The John Hopkins University, 1980; Series F, No.7
- Rosnow, R. L., *Experiments in persuasion*, Academic Press, New York, 1967
- Shaw, E., Marvin, *Attitudes behind illegal abortion*, McGraw-Hill, New York, 1969
- Stoetzel, J., *La concepción actual de la noción de actitud en Psicología Social*, Boletín de Psicología, 221, XVI, 1963
- Velázquez, C., *La interrupción del embarazo, derecho negado*. Doble Jornada 1996, oct. 3, pp. 2-12
- Zimbardo, Phillip, et al, *Influencia sobre las actitudes y modificación de conducta*, Trillas, 1982, pp. 187

Anexo a) Entrevista



La Universidad Autónoma Metropolitana se encuentra realizando un proyecto, cuya finalidad es conocer tu opinión acerca de algunas cuestiones generales relacionadas con temas de sexualidad, por lo que solicitamos tu colaboración para contestar el siguiente cuestionario. La información que nos proporciones será anónima y confidencial, y sólo será utilizada para fines académicos. En este cuestionario no existen respuestas buenas ni malas, sólo nos interesa tu opinión. De antemano muchas gracias por tu cooperación.

INSTRUCCIONES: Lee atentamente cada una de las preguntas que se presentan a continuación, y a las cuales deberás responder lo más sinceramente posible.

¿Cuántos años cumplidos tienes? _____ Sexo: _____ Escolaridad: _____

¿Practicas alguna religión? _____ ¿Cuál? _____

1. ¿A qué edad consideras que es adecuado casarse? _____ ¿Por qué? _____
2. ¿Te sientes preparado o preparada para hacerlo en este momento? _____ ¿Por qué? _____
3. ¿Conoces o tienes la información necesaria para planificar una familia? _____
4. ¿Cuál de los siguientes métodos consideras más seguro para evitar enfermedades de transmisión sexual?
5. ¿Cuál consideras más seguro para evitar el embarazo?
a) preservativo b) píldora c) DIU d) Métodos de barrera e) Otro _____
6. ¿Qué es para ti la sexualidad? _____
7. ¿Qué es lo más importante cuando se sostienen relaciones sexuales? _____
8. ¿Has tenido relaciones sexuales? a) Si b) No
9. ¿Alguna vez te has embarazado o has embarazado a alguien? _____
10. ¿Cuáles son las causas, en tu opinión, por las que una mujer decide abortar? _____

11. ¿De quién crees tu que es la responsabilidad cuando se aborta? _____
 ¿Por qué? _____
12. ¿Crees que debe legalizarse el aborto en México? _____ ¿Por qué? _____
13. ¿Qué significa para ti el aborto? _____

A continuación se presentan algunas de las CAUSAS POR LAS QUE UNA MUJER DECIDE ABORTAR, de ellas deberás elegir las cuatro causas que consideres **muy importantes** y señalarlas con una letra **A**, en la columna de **ORDEN**, las cuatro causas que consideres **importantes**, las señalaras con una letra **B**, las cuatro que consideres **poco importantes** las señalarás con una **C** y las cuatro que consideres **nada importantes** las señalaras con una **D**, por lo que restan cuatro sin señalar.

AFIRMACIONES	ORDEN
CUANDO ESTA EN RIESGO LA VIDA DE LA MADRE	
CUANDO OCURRE UN EMBARAZO NO DESEADO	
CUANDO SE ES MADRE SOLTERA	
CUANDO LA FAMILIA NO APOYA A LA MUJER	
POR LA DEBILIDAD DE CARÁCTER DE LA MUJER	
CUANDO LA MUJER QUEDA EMBARAZADA DESPUES DE UNA VIOLACION	
CUANDO YA SE TIENEN MUCHOS HIJOS	
CUANDO NO SE TIENE DINERO PARA SOSTENER A UN HIJO	
EN CASO DE ENFERMEDAD CONGENITA DEL FETO	
POR INMADUREZ	
POR LA FALTA DE APOYO DEL HOMBRE HACIA LA MUJER	
POR QUE LA SOCIEDAD NO BRINDA OTRAS ALTERNATIVAS	
POR NO HACERSE RESPONSABLE DEL HIJO	
POR QUE LA SOCIEDAD NO TRANSMITE VALORES MORALES	
CUANDO SE TIENE EL DINERO PARA PAGAR EL ABORTO	
POR GUSTO	
POR FALTA DE UNA OPORTUNIDAD PARA PENSAR BIEN LA SITUACION	
POR PRESIONES SOCIALES Y FAMILIARES	
POR QUE LA MUJER NO SE CUIDÓ	
POR FALTA DE INFORMACION	