

UNIVERSIDAD NACIONAL DE PILAR

**Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y
Sociales**

Carrera de Trabajo Social



TESINA

**Incidencia de factores sociales en la
maternidad (precoz) en adolescentes de 12 a
18 años de los barrios periféricos de la
ciudad de Pilar, Departamento de
Ñeembucú. Estudio de casos - Hospital
Regional de Pilar**

Narciso Eladio Vázquez Alarcón

Pilar, Paraguay

2004

Resumen.

Estudio descriptivo de la incidencia de los factores sociales en la maternidad (precoz) en adolescentes de 12 a 18 años de los barrios periféricos de la ciudad de Pilar. Para el efecto se utilizó el método cuali cuantitativo y se basó esencialmente en el estudio de casos o realidades particulares de los sujetos de la investigación. Se pudo constatar un porcentaje elevado de adolescentes embarazadas entre las edades de 16 y 17 años, con bajo nivel de escolaridad y recursos económicos escasos; comprobándose de esta manera la hipótesis planteada en la investigación donde se evidenció que existen condicionantes socioculturales que determinan el embarazo precoz de las adolescentes, estas condicionantes se ven reflejados por bajos niveles educativos y económicos; la falta de conocimientos sobre Planificación familiar. Esta situación generalmente se debe a que las adolescentes provienen de una desestructuración familiar.

Planteamiento.

La maternidad, es la capacidad de procreación, es una de las cosas más importantes para la continuidad de la especie humana, incidiendo en ella, elementos de orden afectivo, social, psicológico, educativo, económico, político, cultural, religioso, etc.

(ROSENBERG, Martha. 1991).

Lo que para determinadas culturas se constituye en un factor de crecimiento, para otras se transforma en un problema social de gran envergadura, atacándose generalmente el emergente y no profundizando en las causas y posibles transformaciones.

(ROSENBERG, Martha. 1991).

La maternidad adolescente en nuestra sociedad se ha constituido en un problema, cuyo Índice de crecimiento se ha incrementado notoriamente, de acuerdo a investigaciones realizadas en el Departamento de Estadística de la xn Región Sanitaria se han registrado 501 casos de maternidad en el año 2005, de los cuales el 24% corresponde a madres adolescentes; en el año 2006 hubo un pequeño incremento 505 casos de maternidad, de los cuales 25% eran madres adolescentes; en el año 2007 se han registrados 462 partos, de los cuales 27% eran adolescentes y en el año 2008 se registraron 565 partos siendo el 27% adolescentes. Cabe mencionar que las adolescentes y jóvenes madres corresponden a las edades de entre 12 a 19 años.

Desde la perspectiva del Trabajo social, se pretende abordar los distintos factores del contexto social que inciden en la red vincular y mecanismos de subsistencia de las jóvenes, situando el estudio en la ciudad de Pilar, seleccionado este tema a través, de datos arriba mencionados obtenidos sobre casos registrados en la xn Región Sanitaria.

Los embarazos en adolescentes, en la mayor parte del mundo, son el resultado directo de la condición inferior de la mujer cuyo papel en la sociedad está devaluado. Por tanto, muchas adolescentes de comunidades pobres y reprimidas, que poseen pocas oportunidades de educación, empleo y es posible que tengan repercusiones negativas a largo plazo sobre su calidad de vida y la de sus hijos, un hecho común que se visualiza en la comunidad donde se realiza el estudio.

Para la cultura donde se efectúa la presente investigación, Este aspecto es muy importante ya que las mujeres que se embarazan pierden su valor moral, en la mayoría de los casos no cuentan con el apoyo y acompañamiento de los padres. Uno de los factores de riesgos de las jóvenes al quedar embarazada es el rechazo de la sociedad, así como el difícil acceso a puestos de trabajo bien remunerados. Por tal motivo, se realiza esta investigación, planteándose las siguientes interrogantes.

Objetivos.

Objetivo General.

- Conocer la incidencia de factores sociales en el embarazo de adolescentes de 12 a 18 años de edad que acuden a la Clínica de atención Pre Natal del Hospital Regional de Pilar.

Objetivos Específicos.

- a) Caracterizar la situación socioeconómica de las adolescentes embarazadas, provenientes de los diferentes barrios de la ciudad de Pilar y que acuden para su atención a la Clínica de Atención Pre Natal del Hospital Regional de Pilar.
- b) Describir la relación que establece la adolescente con su grupo de pares y los vínculos con su entorno familiar a partir de su maternidad.
- c) Identificar el tipo de relación que establece la adolescente con el padre del niño o niña.
- d) Determinar la manera de asunción del embarazo por parte de la adolescente.
- e) Identificar los medios que utiliza la adolescente para garantizar la supervivencia.

Conclusiones.

Durante el proceso de investigación se ha desarrollado un análisis en correspondencia al objeto de estudio propuesto contrastando la hipótesis planteada y los objetivos enunciados. En consecuencia, el presente capítulo hará referencia a conclusiones generales y recomendaciones derivadas de los resultados obtenidos en el trabajo.

Del análisis de la hipótesis planteada, se evidenció que existen condicionantes socioculturales que determinan el embarazo precoz de las adolescentes, estas condicionantes se ven reflejados por bajos niveles educativos y económicos; la falta de conocimientos sobre Planificación familiar. Esta situación generalmente se debe a que las adolescentes provienen de una desestructuración familiar. Si bien las adolescentes manifestaron sentirse felices por sus hijos, no escapa de las secuelas que acarrea ser una madre joven ya que muchas de ellas son madres solteras debido a una relación de pareja esporádica sin compromisos ni formalidades, que abandonaron sus estudios y se encuentran desempleadas. Al mismo tiempo conlleva frustración y resentimiento debido a las difíciles situaciones económicas afrontadas, por lo que la hipótesis queda comprobada. Con este resultado queda evidenciada la hipótesis planteada.

Caracterizar la situación socio económica de las adolescentes embarazadas. provenientes de los diferentes barrios de la ciudad de Pilar y que acuden para su atención a la Clínica de Atención Pre Natal del Hospital Regional de Pilar.

Con relación a la situación socioeconómica de las adolescentes embarazadas, se pudo constatar que en su mayoría son personas de escasos recursos económicos, con bajo nivel de cobertura de necesidades básicas y elementales del ser humano. Esta situación conlleva que las adolescentes se encuentren impelidas a trabajar a edades tempranas, a abandonar sus estudios y a desconocer algunos factores importantes referentes a la salud reproductiva. Muchas de ellas son madres aún siendo niñas y más aún con padres que no asumen la responsabilidad sobre sus hijos.

Describir la relación que establece la adolescente con su grupo de pares y los vínculos con su en/amo familiar a partir de su maternidad

Respecto a la relación de las adolescentes con su grupo de pares y los vínculos con su entorno familiar, se ha podido observar que las mismas provienen de familias desestructuradas. Reciben el apoyo y la contención de sus miembros dentro de sus posibilidades. Así mismo las adolescentes manifiestan que al no ser ayudadas por los padres de sus hijos, deben refugiarse en el seno familiar.

o: Identificar el tipo de relación que establece la adolescente con el padre del niño/ niña.

En cuanto a la relación que establece la adolescente con el padre del niño/a, se constata que los padres, en su mayoría, son adultos, pero, aún así no asumen de manera efectiva la responsabilidad paterna. Esto se debe a que el embarazo fue generado a través de una relación esporádica sin compromisos. o: Determinar la manera de asunción del embarazo por parte de la adolescente.

En cuanto al rol y la asunción del embarazo por parte de la adolescente, en su mayoría manifestaron sentirse felices, aún cuando éste no fuere planificado. Muchas de ellas al no ser ayudadas por los padres de sus hijos, se ven obligadas a afrontar la vida como un gran desafío.

Respecto a los medios que utiliza la adolescente para garantizar la supervivencia, se pudo encontrar el conseguir un trabajo digno; el apoyo de sus familiares y la posibilidad de seguir estudiando y por sobre todo, ven a sus hijos como una bendición de Dios por el cual deben de luchar.

Bibliografía.

- AL VAREZ, R. (1991). Salud Pública. Medicina Preventiva. México. Editorial Manual Moderno.
- ALFONSO F., JUAN C. Reproducción en la adolescencia. Sexología y Sociedad, 1995; 1(3): 2
- ÁLVAREZ v., RODOLFO. La salud reproductiva y la atención 18 de salud. En su: La salud reproductiva en el adolescente. La Habana: CENESEX, 1998.
- AL VAREZ L., CELESTINO. La educación sexual y para la vida familiar: Tareas y Orientaciones. Rev. Cuba. Obst.- Ginecología, 1998. 14 (3): 1-6
- AL VAREZ L., CELESTINO. El embarazo en la adolescencia. Ciudad de la Habana, 1987 p:2.
- AGUILA, CARMEN L. La adolescencia. En su: La salud reproductiva en el adolescente. La Habana: CENESEX, 1998. p: 7-8.
- AGUILA, A. A., CI. La Comunicación participativa: Una opción en la educación para la sexualidad entre los adolescentes. Trabajo de terminación de Maestría en Psicología de la salud]. Ciudad de la Habana, 1994.
- CASTILLO, C. López, C. Muñoz, C. & Rivera, J. (1992). Una aproximación a la conflictiva de la adolescente soltera embarazada.
- ESPINOSA A, Mejía G. Adolescencia. En Compendio de Medicina General. Ed. Martín Abreu, L. Méndez Editores S.A. de c.v. México 2000; pp 26-31.
- EV ALUACIÓN PARA EL PLANEAMIENTO DE PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD. Serie Paltex para técnicos medios y auxiliares (N° 18). Washington: OPS, 1990.
- FERNÁNDEZ c., y. Sexualidad plena y responsable de los adolescentes: Un reto para el Médico General Integral. Ciudad Habana, 1997.
- HERNANDEZ SAMPIERI, ROBERTO; FERNÁNDEZ COLLADO, CARLOS;
- BAPTISTA LUCIO, PILAR. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.
- MC GRA W HILL, MÉXICO 1997
- MOLINA, R. Luengo, X. Guarda, P. González, E. & Jara, G. (1991). Adolescencia, Sexualidad y Embarazo. Serie Científica Médica, 2,6-29.

MEJÍA G. Embarazo en Adolescentes. Programa Gente Joven de Mexfam. Foro: Embarazo en Adolescentes. Avances y Retos.

MIRANDA DE AL V ARENGA, Estelbina. Metodología de la Investigación. 2005

LEY N° 1680/01. CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA

PEÑA, I. Quiroz, M. Muñoz, W. Molina, M. Guerrero, M. & Masardo, A. (1991). Embarazo Precoz. Revista de Trabajo Social, 59, 21-28.

PÉREZ, L. M. (1992). El Trabajo con Adolescentes Embarazadas. Revista de Trabajo Social, 60,25-36.

SILBER, T. (1992). Manual de Medicina de la Adolescencia. Washington.

Publicación de la OPS. VIT.,LEGAS, M. (1992). Atención Integral de Salud del Adolescente.

MSAS/OMS/OPS.