

TESIS:

“EMBARAZO ADOLESCENTE: APORTES
DESDE EL TRABAJO SOCIAL A UNA
PROBLEMÁTICA DE LARGA TRAYECTORIA.
CASO: COMUNIDAD DE PALMIRA.
AÑO 2013”

Alumnas: Carricondo, María Jimena Registro: 15681
Bleisen, Rosa Romina Registro: 14735
Directora de Tesis: Mgter Antón, Sofía

Año 2014

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”*

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

Con todo mi cariño y amor dedico esta tesis de investigación a las personas que me brindaron su apoyo afectivo y económico, quienes me motivaron a diario a seguir luchando, principalmente a mis padres, Rosa y Miguel, a mis hermanos, Noelia, Fernando y Yamila, a mi cuñado y gran amigo Damián, a los niños que alegran mis días y mi alma, mis sobrinos: Gerónimo, Iara, Sabrina y Emilia, y desde mi corazón, a mi hija por nacer y a quien dedicaré cada acción de mi desempeño profesional: Guillermina.

Por último, pero no menos importante, a mi compañera de estudios, mi amiga, mi confidente, mi futura colega: Jimena...

Romina

Agradezco y dedico este trabajo de investigación con mi amor a mis padres Pedro y Eli por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado, y por haberme dado la oportunidad de tener una buena educación y sobre todo por ser un excelente ejemplo de vida. A mis compañeros de vida, mis hermanos, a Familia Del Ponte por tanto apoyo y cariño.

A mis abuelas y tíos por su preocupación y a mis dos estrellas que desde el cielo me alumbran.

A Esteban, por tu paciencia y comprensión, preferiste sacrificar tu tiempo para que yo pudiera cumplir con el mío. Por tu bondad y sacrificio me inspiraste a ser mejor para vos, ahora puedo decir que esta tesis lleva mucho de vos, gracias por estar siempre a mi lado.

A mi gran amiga Romina que encontré en esta institución pero que me acompañará en el resto de mi vida

Jimena

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”*

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

*Conjuntamente agradecemos a Dios por la fortaleza dada en los momentos de debilidad e
iluminar nuestro camino.*

*A la comunidad educativa de la escuela Intendente Juan Kairúz por abrirnos sus puertas y
dedicarnos su tiempo.*

A nuestros amigos por tanto apoyo y cariño.

*A nuestros compañeros de facultad por tantos momentos compartidos, horas de estudios,
nervios, alegrías, tristezas y apoyo incondicional.*

*A nuestra directora de tesis, Mgter. Sofía Antón por su dedicación y orientación en este
trabajo, transformándose en un ejemplo de persona y profesional a seguir.*

Jimena y Romina.

“ Son cosas chiquitas. No acaban con la pobreza, no nos sacan del subdesarrollo, no socializan los medios de producción y de cambio, no expropian las cuevas de Ali Babá. Pero quizás desencadenen la alegría de hacer, y la traduzcan en actos. Y al fin y al cabo, actuar sobre la realidad y cambiarla, aunque sea un poquito, es la única manera de probar que la realidad es transformable ”

Eduardo Galeano

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”
María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen*

INTRODUCCIÓN

La importancia de investigar la temática del embarazo adolescente radica en profundizar el conocimiento existente sobre esta problemática, en el marco de las políticas sociales implementadas y orientadas a la planificación familiar.

El embarazo adolescente no es un tema emergente de esta década, sino que es una temática que ha existido desde siempre, que ha preocupado y preocupa aún a la sociedad, a los gobernantes y a diversas disciplinas, entre ellas, el Trabajo Social.

El concepto de adolescencia es una construcción social cuya definición va cambiando de acuerdo con el contexto histórico, político y social. Las maneras de pensar la adolescencia trazan un modelo de ser joven para cada momento histórico.

El adolescente de hoy se encuentra inmerso en un contexto social, político y cultural cambiante, caracterizado principalmente por el consumismo e individualismo, valores propios del modelo neoliberal de sociedad. El papel que juega la familia como grupo primario y generadora de valores, se ve afectado también por estas nuevas circunstancias, que repercuten en la formación y educación del adolescente y en sus relaciones sociales. El adolescente actual sufre los padecimientos por baja autoestima, autoconcepto y autoafirmación, la propensión a buscar la satisfacción en el propio cuerpo o determinados objetos externos, el maltrato hacia los demás y el comportamiento sumiso, sumado a la impaciencia, la irritabilidad, el miedo al fracaso, la baja tolerancia a la frustración y la incapacidad para construir relaciones recíprocas.

Después de la familia la escuela se convierte en el lugar por excelencia donde se despliegan nuevas formas de relaciones, donde el adolescente se encuentra con sus pares y se hace parte de un nuevo escenario marcado por la diversidad.

En ella no solo accederá a los conocimientos institucionalizados, sino también a aquellos que pueda experimentar y vivenciar junto a sus compañeros. El adolescente

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

desarrolla la pertenencia a un grupo donde se comparten ideas, valores, moda, miedos, y en donde se le asigna un papel muy importante a la amistad. En esta etapa la sexualidad juega un papel relevante, pues los cambios que sufre el adolescente son vividos y compartidos con sus pares. En conjunto tratarán de descubrir y conocer más sobre los cambios que experimentan física y psíquicamente, a partir de los primeros enamoramientos y de sus primeras experiencias sexuales, experiencias que pueden derivar en situaciones tales como: la transmisión de enfermedades sexuales, el embarazo no deseado, violencia en el noviazgo, entre otras cosas.

El embarazo en la adolescencia conlleva cambios y consecuencias que en esta etapa son más difíciles de afrontar. Física, psíquica y socialmente el adolescente no está preparado para esta situación. Es por eso que comienza una etapa de asimilación de cambios que formarán parte de su vida y su desarrollo personal, donde necesitará contención de las personas que están a su alrededor y también de los profesionales que forman parte de la comunidad educativa.

De esta manera el adolescente encuentra en la institución un equipo de profesionales que los ayuda a enfrentar aquellas situaciones en las que se siente vulnerable. Entre profesionales como psicólogos y psicopedagogos se encuentra el trabajador social. El mismo a través del trabajo en equipo desarrolla diferentes técnicas y herramientas para afrontar las diversas situaciones que se presentan en ese contexto.

A través de sus conocimientos busca que cada alumno logre la aprehensión de sus derechos y obligaciones, preparándolos para una vida adulta, en donde pueda desarrollar sus habilidades.

Desde nuestra posición como futuras profesionales y como testigos directas del aumento de embarazos adolescentes en niñas cada vez más jóvenes, es que pretendemos conocer cuales son los *aportes que realiza el Trabajo social desde la intervención en*

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

esta temática, como así también generar nuevos conocimientos que permitan disminuir el número de casos de embarazos no deseados, para que cada persona y/o adolescente elija con total libertad, el momento oportuno para ser padres y asumir con responsabilidad la crianza de un hijo.

Nuestro trabajo de investigación estará centrado en la intervención de los trabajadores sociales ante los casos de embarazos adolescentes que se presentan en las escuelas secundarias de la comunidad de Palmira.

Este trabajo pretende alcanzar dicho objetivo general a través del desarrollo de los siguientes objetivos específicos:

- 1) Definir las causas y consecuencias de la problemática de embarazo adolescente.
- 2) Describir cuales son las herramientas y técnicas utilizadas por el Trabajo social en la prevención e intervención de esta problemática.
- 3) Indagar sobre las acciones del Trabajo Social en la prevención del Embarazo adolescente.
- 4) Definir cuales son los aportes del Trabajo Social en la institución escolar en el abordaje de la problemática de embarazo adolescente.

El desarrollo del trabajo apunta a enriquecer el ejercicio de la profesión en el contexto escolar, tomando contacto con los profesionales que forman parte de la comunidad educativa y los adolescentes que directa o indirectamente vivencian esta problemática.

La presentación del trabajo se divide en tres partes fundamentales: Marco Teórico, Propuesta Metodológica y Conclusiones.

El Marco Teórico consta de tres capítulos:

- Capítulo 1: Concepción de Adolescencia
- Capítulo 2: Embarazo Adolescente y Escuela

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

- Capítulo 3: Derechos

Del mismo modo el desarrollo de la propuesta metodológica se divide de la siguiente manera:

- Diseño metodológico de investigación
- Técnica de recolección de datos
- Unidad de análisis
- Objetivo general y específicos
- Preguntas de investigación
- Supuesto de investigación

Luego de la propuesta metodológica se encuentran el análisis y la interpretación de datos que nos llevaran a formular las conclusiones de esta investigación.

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”*

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

MARCO TEORICO

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

El presente marco teórico pretende brindar un acercamiento a la temática objeto de estudio: la intervención del trabajador social en la problemática del embarazo adolescente en la institución de educación media.

Para ello comenzamos describiendo esta etapa fundamental en la vida del ser humano, “la adolescencia”, introduciéndonos en varias dimensiones de la misma.

CAPÍTULO I: CONCEPCIÓN DE ADOLESCENCIA

1.1 La Adolescencia

La palabra “adolescente” proviene del latín *adolescens* y significa “ir creciendo”, desarrollarse hacia la madurez, “hacerse adulto”.

Autores hispanoamericanos/as han desarrollado estudios sobre la juventud, los cuales proponen pensarla desde una perspectiva de **construcción social**. Entienden las identidades juveniles como históricamente construidas, referidas situacionalmente, es decir, ubicadas en contextos sociales específicos: de carácter cambiante y transitorio. Son productos de procesos de disputa y negociación entre las representaciones externas a los/as jóvenes y las que ellos/as mismos/as adoptan. Las identidades juveniles incluyen las autopercepciones, e implican la construcción de umbrales simbólicos de pertenencia, donde se delimita quién pertenece al grupo y quién está excluido. Se trata de ubicar a las identidades de manera relacional con otras condiciones de género y etnia.

Quien acuerda con definir a la Adolescencia no como una entidad acabada sino como un colectivo susceptible de cambios históricos, códigos culturales diferenciados, sectores nuevos y cambiantes. Es una condición que atraviesa géneros, generación, etnias, culturas y sectores sociales, con significaciones superpuestas y ambigüedades.

Es un proceso complejo en una compleja trama de relaciones sociales, actores y escenarios: familia, escuela, amigos y sociedad, por lo que no se puede hablar de “Adolescencia” sino de “Adolescencias”.

Hay diferentes formas de ser adolescente en un marco de intensa heterogeneidad, diversidad y pluralismo tanto en el plano social como cultural y económico.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

Se hace necesario pensar en las herramientas con las que cuentan los jóvenes para la constitución de su identidad adolescente como condición relacional, ya que los adolescentes construyen identidad con otros adolescentes, determinada por la interacción social y no meramente por la edad.

Los jóvenes internalizan los códigos de su tiempo y dan cuenta del momento social y cultural en que cada uno vive, con rasgos propios, distintivos y con la incorporación natural de nuevos códigos, ritmos, técnicas, gustos y valoraciones.

Se considera importante puntualizar que, la noción “Adolescencias” no es una entidad acabada, sino que remite a colectivos susceptibles de cambios históricos y está reflejada en un proceso social de construcción de su sentido, el que está determinado por la interacción social y no meramente por llegar a una edad determinada, (no es una etapa en la vida), o por haber padecido una serie de sufrimientos psicológicos (duelos de la adolescencia), ni tampoco por haber experimentado una explosión endócrina con cambios bruscos en su aspecto físico (enfoque biólogo).

Es necesario reflexionar sobre la construcción de identidad a partir de “un modo de vivir la tensión existencial”, es decir, que tiene relación con la clase social a la que pertenece, la cultura en la que se desarrolla, el género que posee y los grupos donde se desenvuelve cotidianamente.

Lo grupal pasa a ser una instancia fundamental en su autoreferenciación y ante la presencia de un conflicto generacional o social, los adolescentes se “alistan” en sus grupos de pares para resistir ante los sistemas adultocéntricos y construyen su propio estatus relacional.

Se puntualiza que las adolescencias son una condición históricamente construida, con códigos culturales diferenciados de acuerdo a la microcultura grupal a la

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

que pertenecen, la forma en que se reúnen, se visten, comparten un lenguaje particular y una actitud que les confiere sentido a su existencia.

Los adolescentes son actores sociohistóricos y producto de su tiempo, por lo que construyen su identidad con otros adolescentes en un contexto complejo, caracterizado por la heterogeneidad, diversidad y pluralismo, donde la trasgresión constituye un acto de desobediencia y quebrantamiento de pautas establecidas, en una sociedad donde buscan espacio.¹

En el contexto actual, la adolescencia se postula como un modelo social y por consiguiente está dejando de ser una etapa en el desarrollo vital para convertirse en un modo de ser y hacer.

1.2 Sexualidad en la adolescencia

1.2.1 Cambios Físicos y Psicosexuales

Recordemos que la sexualidad se encuentra presente durante toda la existencia humana, pero en la adolescencia se vive y manifiesta de manera diferente a como se expresa en otras etapas de la vida. En este período surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todas y todos los adolescentes. Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que se quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros.

La forma de vivir estos cambios y procesos tiene que ver con características personales (como el sexo, la edad o la personalidad) y sociales (la cultura, el nivel educativo, la religión, etc.), así como con las reacciones y demandas del mundo. Resulta común que, en los primeros años de la adolescencia, las y los jóvenes se aislen un poco

• ¹ GARCÍA Silvia Mónica (2011) “Adolescencia como construcción social”. Documento de Cátedra. Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. UNCuyo.

del mundo que les rodea, prefiriendo pasar más tiempo a solas consigo mismas/os. Esto se encuentra relacionado con la sensación de incomodidad con el cuerpo por lo rápidos y fuertes que son los cambios. Es aquí cuando vuelve a aparecer la autoestimulación (ya que de niños o niñas también se viven estas experiencias, solo que no tienen por finalidad alcanzar el orgasmo sino explorar el cuerpo) y las fantasías (o “soñar despierto”) que permiten liberar los deseos e impulsos sexuales que se están sintiendo.

Sin embargo, la autoestimulación suele ser una actividad muy común durante toda la adolescencia, no solo al inicio. Además, ésta cumple un papel muy importante, ya que permite explorar el cuerpo, conocer más sobre los genitales y su funcionamiento, así como liberar energía sexual. También la autoestimulación posibilita a la persona fantasear y prepararse para las relaciones genitales en pareja.

Conforme se va viviendo una mayor adaptación a los cambios del cuerpo, las amistades con personas del mismo sexo ocupan un lugar muy importante, se suele tener un grupo de amigos o amigas del mismo sexo. En estos grupos comparten experiencias, angustias y deseos; también se cuentan las cosas que les ha pasado con la persona que les gusta, y eso ayuda a tranquilizar la inseguridad y dudas que los encuentros con adolescentes de otro sexo les generan.

1.2.2 Conformación de la Identidad Sexual

Al final de la adolescencia, y gracias a que se tiene una identidad más estable y mayor seguridad en la forma de relacionarse con los otros, la necesidad de estar en el grupo de amigos o amigas va desapareciendo porque se prefiere tener más tiempo para compartir a solas con la pareja. Esto no quiere decir que no se tienen amistades con personas del mismo sexo, sino que la relación cambia y se valora más la intimidad. Con respecto a las relaciones amorosas, al inicio de la adolescencia las y los jóvenes van descubriendo que sienten interés y atracción hacia otras personas, pero esos

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

sentimientos se esconden y ocultan. Luego se experimentan muchos deseos de resultarle atractivo o atractiva a alguien más, por lo que pasan horas frente al espejo, buscando nuevas formas de peinarse o vestirse, por ejemplo.

Además, en la adolescencia se consolida la identidad sexual, es decir, la forma en que una persona se siente, en lo más íntimo de su ser, como hombre o como mujer. A pesar de que esta identidad es producto de un largo proceso que inicia desde la niñez, en la adolescencia “se pone a prueba y se ensaya” a través de todas esas conductas hacia personas del mismo sexo y del sexo contrario, a las cuales nos referimos anteriormente.

La identidad sexual permite que las personas puedan sentirse, reconocerse y actuar como varones o mujeres. También aclara las ideas, sentimientos y significados que se tienen con respecto al propio sexo y al sexo contrario. La identidad sexual nos permite diferenciarnos como varones o como mujeres desde la diversidad sexual.²

² ORTEGA, OCTAVIO. (2007) “Sexualidad en la adolescencia”. Pág. Web www.educasexo.com

CAPÍTULO II: EMBARAZO ADOLESCENTE Y ESCUELA

2.1 El embarazo en la adolescencia

Se lo define como: *"el que ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen"*.

El embarazo en las adolescentes se ha convertido en seria preocupación para varios sectores sociales desde hacen ya unos 30 años. Para la salud, por la mayor incidencia de resultados desfavorables o por las implicancias del aborto. En lo psicosocial, por las consecuencias adversas que el hecho tiene sobre la adolescente y sus familiares.

Cuando la adolescente se embaraza inicia un complejo proceso de toma de decisiones y, hasta decidirse por uno, aparece siempre el aborto a veces como un supuesto más teórico que real.³

2.2 Maternidad y paternidad en la adolescencia

La maternidad y paternidad son roles de la edad adulta, cuando sobreviene un embarazo en una pareja adolescente, impone a los jóvenes una sobre adaptación, esta situación para la cual no están emocional ni socialmente preparados. El embarazo en la adolescencia, generalmente, no es conscientemente buscado.

Obedece en general a una serie de causas psicológicas, sociales y culturales, con un patrón propio que se repite a lo largo de las diferentes poblaciones en que este fenómeno se ha estudiado. La sociedad en general condena los embarazos precoces mayormente por falta de previsión en la anticoncepción que por respeto a la vida

³ Dr. ISSLE, Juan R. (2001) *“Revista de Posgrado de la Cátedra VI Medicina”*. N° 107. Página: 11-23

humana por las consecuencias acarreadas. Pero esta sociedad no facilita para nada a los jóvenes el llegar a soluciones maduras para enfrentar el problema.⁴

2.3 Aspectos psicosociales del embarazo en las adolescentes

2.3.1 La adolescencia de las adolescentes embarazadas

La maternidad es un rol de la edad adulta. Cuando ocurre en el periodo en que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese rol, el proceso se perturba en diferente grado.

Las madres adolescentes pertenecen en su mayoría a sectores sociales más desprotegidos y, en las circunstancias en que ellas crecen, su adolescencia tiene características particularidades. Es habitual que asuman responsabilidades impropias de esta etapa de su vida, reemplazando a sus madres y privadas de actividades propias de su edad, confundiendo su rol dentro del grupo, comportándose como *"hija-madre"*, cuando deberían asumir su propia identidad superando la confusión en que crecieron.

También, en su historia, pueden encontrarse con figuras masculinas cambiantes, que no ejercen un rol ordenador ni de afectividad paterna, privándolas de la confianza y seguridad en el sexo opuesto.

Así, por temor a perder lo que creen tener o en la búsqueda de afecto, suelen someterse a relaciones con parejas que las maltratan.

En otros casos, especialmente en menores de 14 años, el embarazo es la consecuencia del *"abuso sexual"*. El despertar sexual suele ser precoz y muy importante en sus vidas carentes de otros intereses; con escolaridad pobre; sin proyectos (laborales, de uso del tiempo libre, de estudio); con modelos familiares de iniciación sexual precoz; por estimulación de los medios, inician a muy corta edad sus relaciones sexuales con

⁴ SLLBER, T; MUMIST, M; MADDALENO, M Y OTROS. (1992) *“Salud Reproductiva”*. Serie Washington Pág.: 484

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

chicos muy jóvenes, con muy escasa comunicación verbal y predominio del lenguaje corporal.

Tienen relaciones sexuales, sin protección contra enfermedades de transmisión sexual, muchas veces por desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos buscando, a través de sus fantasías, el amor que compense sus carencias, o porque tienen el deseo de una nueva familia y creen poder construirla con el adolescente de quien se han enamorado.⁵

2.3.2 Actitudes hacia la maternidad

El embarazo en la adolescente es una crisis que se sobre impone a la crisis de la adolescencia. Comprende profundos cambios somáticos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentuación de conflictos no resueltos anteriormente. Generalmente no es planificado, por lo que la adolescente puede adoptar diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, del contexto familiar y social pero mayormente de la etapa de la adolescencia en que se encuentre.

En la *adolescencia temprana*, con menos de 14 años, el impacto del embarazo se suma al del desarrollo puberal. Se exacerban los temores por los dolores del parto; se preocupan más por sus necesidades personales que no piensan en el embarazo como un hecho que las transformará en madres. Como suele ocurrir, es un embarazo por abuso sexual, la situación se complica mucho más. Se vuelven muy dependientes de su propia madre, sin lugar para una pareja aunque ella exista realmente. No identifican a su hijo como un ser independiente de ellas y no asumen su crianza, la que queda a cargo de los abuelos.

En la *adolescencia media*, entre los 14 y 16 años, como ya tiene establecida la identidad del género, el embarazo es utilizado como "*poderoso instrumento*" que le

⁵ Dr. Juan R. Issler. Op.cit.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

afirma su independencia de los padres. Frecuentemente oscilan entre la euforia y la depresión. Temen los dolores del parto. Si el padre del bebé la abandona, es frecuente que inmediatamente constituya otra pareja aún durante el embarazo.

En la *adolescencia tardía*, luego de los 18 años, es frecuente que el embarazo sea el elemento que faltaba para consolidar su identidad y formalizar una pareja jugando, muchas de ellas, el papel de madre joven. La crianza del hijo por lo general no tiene muchos inconvenientes.⁶

2.3.3 El padre adolescente

Si la adolescente no está preparada para ser madre, menos lo estará el varón para ser padre especialmente porque, en la cultura en que se da la maternidad adolescente, es muy común que el varón se desligue de su papel y las descendencias pasan a ser criadas y orientadas por mujeres.

Esta exclusión del varón provoca en él sentimiento de aislamiento, agravados por juicios desvalorizadores por parte de su familia o amistades ("con qué lo vas a mantener", "seguro que no es tuyo", etc.) que precipitarán su aislamiento si es que habían dudas.

Al recibir la noticia de su paternidad, el varón se enfrenta a todos sus mandatos personales, sociales y a sus carencias, exacerbándose todo ello por altruismo, lealtad, etc. como también por su dependencia económica y afectiva. Por ello, busca trabajo para mantener su familia, y abandona sus estudios, postergando sus proyectos a largo plazo y confunde los de mediano con los de corto plazo, comenzando a vivir las urgencias. A todo esto se agrega el hecho de que la adolescente embarazada le requiere y demanda su atención, cuando él se encuentra urgido por la necesidad de procuración. En la necesidad de plantearse una independencia frente a su pareja y la familia de ésta,

⁶ Dr. Juan R. Issler. Op.cit.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

siente que se desdibuja su rol, responsabilizándolo de la situación, objetando su capacidad de “*ser padre*”.

Se enfrenta a carencias por su baja capacitación a esa edad y escolaridad muchas veces insuficiente para acceder a trabajos de buena calidad y bien remunerados. Ello lo obliga a ser “*adoptado*” como un miembro más (hijo) de su familia política, o ser reubicado en su propia familia como hijo-padre.⁷

2.4 Consecuencias de la maternidad- paternidad adolescente

2.4.1 Para la madre adolescente:

- Aumento de la mortalidad materna.
- Mayor riesgo de anemia en el embarazo.
- Riesgo de deserción escolar y baja escolaridad (el embarazo es una de las causas más frecuentes del abandono escolar. Por motivos de vergüenza o por planes de educación formal difíciles de cumplir cuando se está criando un hijo).
- Desempleo más frecuente, ingreso económico reducido de por vida.
- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono.
- Mayor número de hijos.
- Situaciones de riesgo perinatal para la madre y el niño.
- Dificultad para formar una nueva pareja estable: por el estigma que en muchos casos es el ser “madre soltera”.
- Dificultades laborales: los adolescentes tienen, en general, trabajos mal remunerados y sin contratos, por lo tanto es habitual el despido, cuando se sabe que está embarazada y es muy difícil conseguir empleo en estas condiciones.

⁷ Dr. Juan R. Issler. Op.cit.

- Dificultad para independizarse económicamente: quedando expuestos a la posibilidad de que los exploten o que deban continuar dependiendo total o parcialmente del núcleo familiar con todas sus consecuencias.

2.4.2 Para el hijo de madre adolescente:

- Mayor riesgo de muerte.
- Riesgo de bajo peso al nacer.
- Capacidad mental probablemente inferior.
- Alto riesgo de abuso físico, negligencia en los cuidados de salud, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional.
- Alta proporción de hijos ilegítimos que limita sus derechos legales y el acceso a la salud.
- Maltrato psicofísico del niño: en parte porque es el modelo que recibieron y además porque culpan al niño por la situación en la que están.

2.4.3 Para el padre adolescente:

- Mayor frecuencia de deserción escolar.
- Trabajos e ingresos de menor nivel que sus pares.
- Tasa más alta de divorcios.
- Aumento del estrés y mayor frecuencia de trastornos emocionales por una reacción negativa del medio que lo rodea.⁸

2.5 Repetición del embarazo adolescente y reproducción de la pobreza

Las relaciones entre pobreza y embarazo adolescente se hacen más complejas cuando se observan intergeneracionalmente. Primero el embarazo adolescente puede ser visto como una consecuencia de la pobreza y puede acentuarla, en segundo lugar es un hecho que la pobreza en una generación probabiliza la pobreza para la segunda

⁸ SLLBER, T; MUMIST, M; MADDALENO, M Y OTROS. Op. Cit.Pág.: 484

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

generación, en tercer lugar, también el embarazo adolescente en la primera generación hace probable que se repita en la segunda generación.

En síntesis, la repetición contribuye a la reproducción de la pobreza debido primero, a que las madres adolescentes tienen mayor posibilidad de provenir de hogares más pobres, de los cuales salen con desventajas sociales acumuladas, como por ejemplo, la baja escolaridad y escasa capacitación para optar por vías de desarrollo personal alternativos a la maternidad; segundo, en los hogares pobres es más frecuente el embarazo adolescente y en los contextos de maternidad adolescente es más probable que se repita la maternidad temprana en las generaciones subsecuentes. Cuando una madre adolescente proviene de un contexto con restricciones socioeconómicas, el embarazo temprano contribuye a la desventaja económica a través de factores que se le asocian como la restringida capacidad económica de los compañeros que, en su mayoría, son también muy jóvenes y con escasa capacitación para el trabajo, regularmente remunerado y calificado. Tercero, debido a que las madres adolescentes suelen tener más relaciones inestables al ser madres solteras, toman empleos mal remunerados que, además repiten los problemas de inequidad respecto a los hombres en el mercado de trabajo: menor salario y mayor disponibilidad para trabajos poco calificados, así como dependencia de la familia de origen y disponibilidad limitada de recursos.

La relación embarazo adolescente - pobreza puede ser una de las múltiples expresiones de la interacción clase- género. Para las mujeres se construye una identidad de género fincada en la maternidad y se les presentan opciones de desarrollo al margen de la escuela y la capacitación.

En los contextos de pobreza la maternidad temprana supone la perpetuación de las desventajas socioeconómicas y la inequidad que sufren las mujeres en la escuela y el trabajo.⁹

2.6 La escuela y la sexualidad

La escuela es uno de los escenarios donde se va desplegando el proceso del crecimiento que incluye la sexuación de un niño y por lo tanto no puede permanecer ajena a este proceso.

Es claro que se trata de acompañar este proceso y no de dirigir o construir percepciones propias, institucionales sobre la cuestión. Sobre todo porque las experiencias sexuales de las personas adquieren un sentido según los sistemas de roles y vínculos, es decir, según los recuerdos, mitos, y creencias que traemos de nuestras experiencias vividas. Y son esas experiencias que se integran a nuestra vida, delineando nuestras percepciones.

Por otra parte el modo de vivir la sexualidad, puede ocasionar diversos sentimientos: dolor, alegría, sufrimiento, incertidumbre e interés de experimentar por desconocimiento, falta de información sobre el tema, etcétera. La escuela participa en el tránsito de crecimiento del niño y adolescente, es por ello que necesita repensar, revisar y construir aspectos que ayuden a los alumnos a vivir la sexualidad con conocimiento, habiendo sido adecuadamente informados y formados sobre como vivir la adolescencia.

Este desafío que enfrenta la escuela, los docentes y los equipos directivos, no es tarea fácil, en contextos multiculturales. Por lo tanto, el como desarrollar enfoques, aportes, proyectos, que nos ayuden a diferenciar cuando y como brindar información, cómo responder las preguntas que surgen, cuáles serán los abordajes que se realizan

⁹ ALATORRE RICO Y TAQUÍN, C. “*El Embarazo Adolescente y la Pobreza*”. [www. culturasalud y reproduccion.org](http://www.culturasalud y reproduccion.org). Pág.: 1-11.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

manteniendo la relación entre el ámbito público y privado, que corresponde a las familias, son cuestiones muy importantes que la escuela deberá habilitar para dar respuestas.¹⁰

Suele decirse que la educación sexual es una educación “para ser” más que “para hacer”. Es un tipo de educación que se relaciona con la vida de las personas y con su forma de estar en el mundo y que se construye a partir del respeto hacia los estudiantes, en tanto se los concibe como seres humanos integrales, con necesidades diversas. La educación en sexualidad es, en definitiva, un tipo de formación que busca transmitir herramientas de cuidado antes que modelar comportamientos.

A diferencia de la transmisión de conocimientos en materias como Historia o Geografía, la educación en sexualidad parte del reconocimiento del sujeto, de su cuerpo y de sus sentimientos como base del trabajo pedagógico. Considera que el cuerpo es mucho más que una máquina que contiene nuestra razón, que el cuerpo nutre nuestra experiencia cotidiana, es un espacio de experiencia y de expresión de nuestros sentimientos y emociones. Educar en sexualidad es, por tanto, una forma de apreciar que la vida sucede en un cuerpo y que, como seres humanos, podemos también entender, analizar y cuidar lo que sucede en nuestros cuerpos, como parte del desarrollo integral de nuestra ciudadanía y nuestras relaciones.

De tal modo, educar en sexualidad implica tanto ofrecer conocimientos para la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, como formar en valores, sentimientos y actitudes positivas frente a la sexualidad. Una formación así concebida deberá incluir entre sus objetivos ofrecer información adecuada y veraz sobre aspectos vitales de la sexualidad, como forma de relación entre las personas, así como

¹⁰ PUEBLA, Silvana y YAÑEZ NOR Alexia. 2011. “Desafíos y Perspectivas en la Educación 2” Ed. La Imprenta Ya. Buenos Aires. Págs. 114-115.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

también orientar hacia el acceso a los recursos de salud pública que permitan vivir la sexualidad de forma responsable, plena y segura.

A partir de la creación del Programa Nacional de Educación Sexual Integral Ley 26150, la escuela debe incorporar contenidos curriculares específicos en este terreno, pero también puede construir espacios de diálogo con los alumnos respecto a su sexualidad. Espacios que evidencien que los adultos tampoco tenemos todas las respuestas a las dudas y necesidades de los jóvenes, pero donde sea posible expresar la confianza y el compromiso de buscar juntos –adultos y adolescentes- las respuestas buscadas.

Entendida desde una perspectiva amplia, la educación en sexualidad responde entonces a la necesidad de cuidado del otro –de los alumnos y alumnas- que hace parte de toda práctica pedagógica.

Es indudable que las familias y, en especial, los padres y madres, tienen también un papel muy relevante y una responsabilidad innegable en la formación de sus hijos e hijas, también en aspectos relativos a su sexualidad. Explícita o implícitamente, en el marco de las familias, los niños aprenden una serie de normas, valores, criterios y comportamientos relacionados con su sexualidad y con su posición como varones o mujeres dentro de la sociedad.

A modo de ejemplo, si los padres conversan con sus hijos sobre los cambios corporales que se atraviesan durante el crecimiento, pero también si no lo hacen, esto también ya es un modo de abordar la formación en sexualidad, en períodos de importantes transformaciones no sólo físicas, sino también psicológicas y sociales.

En todo caso, es claro que la educación de la sexualidad constituye una práctica que no sólo atañe a las escuelas, pero que tampoco resulta una tarea exclusiva de las

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

familias. Esta formación se produce en muy diversos ámbitos y de múltiples formas, a lo largo de toda la vida de una persona.

No obstante, la escuela es uno de los espacios donde se transmiten valores, conocimientos e información con mayor sistematicidad durante la infancia y adolescencia. Se trata de un ámbito donde los chicos y chicas pasan buena parte del día y donde además comparten su crecimiento no sólo con pares, sino también con docentes y otras personas investidas de determinada autoridad en la transmisión de conocimientos válidos y socialmente significativos.

Se parte, entonces, del supuesto que la educación en sexualidad constituye una práctica constante que, de manera intencionada o no, desarrollan actores diversos como padres y madres, los educadores, los profesionales de la salud, entre otros. Sin embargo, al Estado le corresponde la responsabilidad de igualar las oportunidades de acceso a información de calidad y a recursos efectivos a los niños, niñas y adolescentes de todo el país, para así promover la salud de toda la población argentina. Es un derecho que tienen los chicos del país, una responsabilidad de los adultos y una obligación del Estado.

CAPÍTULO III: DERECHOS

3.1 Una cuestión de Derechos

Los derechos sexuales y reproductivos forman parte de los derechos humanos básicos y garantizan el acceso a la información, a la orientación y a los servicios que permiten desarrollar una sexualidad libre y sana¹¹.

Entre las leyes más importantes en que se encuentra enmarcada esta tesis podemos destacar:

LEY 23.849. Buenos Aires, 27 de Septiembre de 1990.

APROBACION DE LA CONVENCION DE LOS DERECHOS DEL NIÑO.

Artículo 1.- Para los efectos de la presente Convención, se entiende por niño todo ser humano menor de dieciocho años de edad, salvo que, en virtud de la ley que le sea aplicable, haya alcanzado antes la mayoría de edad.

LEY 26.061. LEY DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

Artículo 14.– Derecho a la salud. Los organismos del Estado deben garantizar:

- a) El acceso a servicios de salud, respetando las pautas familiares y culturales reconocidas por la familia y la comunidad a la que pertenecen siempre que no constituyan peligro para su vida e integridad;
- b) Programas de asistencia integral, rehabilitación e integración;

Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la atención integral de su salud, a recibir la asistencia médica necesaria y a acceder en igualdad de oportunidades a los servicios y acciones de prevención, promoción, información, protección, diagnóstico precoz, tratamiento oportuno y recuperación de la salud.

¹¹ Folleto del Programa Provincial de Salud Reproductiva. Gobierno de Mendoza, Ministerio de Salud

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

Artículo 15.– Derecho a la educación. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la educación pública y gratuita, atendiendo a su desarrollo integral, su preparación para el ejercicio de la ciudadanía, su formación para la convivencia democrática y el trabajo, respetando su identidad cultural y lengua de origen, su libertad de creación y el desarrollo máximo de sus competencias individuales; fortaleciendo los valores de solidaridad, respeto por los derechos humanos, tolerancia, identidad cultural y conservación del ambiente.

Artículo 17.– Prohibición de discriminar por estado de embarazo, maternidad y paternidad. Prohíbese a las instituciones educativas públicas y privadas imponer por causa de embarazo, maternidad o paternidad, medidas correctivas o sanciones disciplinarias a las niñas, niños y adolescentes.

Los organismos del Estado deben desarrollar un sistema conducente a permitir la continuidad y la finalización de los estudios de las niñas, niños y adolescentes.¹²

LEY 26.150. PROGRAMA NACIONAL DE EDUCACION SEXUAL INTEGRAL. /2006

CREACIÓN DEL PROGRAMA NACIONAL DE EDUCACION SEXUAL INTEGRAL

Artículo 1º — Todos los educandos tienen derecho a recibir educación sexual integral en los establecimientos educativos públicos, de gestión estatal y privada de las jurisdicciones nacional, provincial, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y municipal. A los efectos de esta ley, entiéndase como educación sexual integral la que articula aspectos biológicos, psicológicos, sociales, afectivos y éticos.

Artículo 2º — Créase el Programa Nacional de Educación Sexual Integral en el ámbito del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, con la finalidad de cumplir

¹² http://www.salud.lapampa.gov.ar/archivos/Leyes/Ley_26061.pdf

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

en los establecimientos educativos referidos en el artículo 1º las disposiciones específicas de la Ley 25.673, de creación del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable; Ley 23.849, de Ratificación de la Convención de los Derechos del Niño; Ley 23.179, de Ratificación de la Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, que cuentan con rango constitucional; Ley 26.061, de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes y las leyes generales de educación de la Nación.

Artículo 3º — Los objetivos del Programa Nacional de Educación Sexual Integral son:

- a) Incorporar la educación sexual integral dentro de las propuestas educativas orientadas a la formación armónica, equilibrada y permanente de las personas;
- b) Asegurar la transmisión de conocimientos pertinentes, precisos, confiables y actualizados sobre los distintos aspectos involucrados en la educación sexual integral;
- c) Promover actitudes responsables ante la sexualidad;
- d) Prevenir los problemas relacionados con la salud en general y la salud sexual y reproductiva en particular;
- e) Procurar igualdad de trato y oportunidades para varones y mujeres.

Artículo 4º — Las acciones que promueva el Programa Nacional de Educación Sexual Integral están destinadas a los educandos del sistema educativo nacional, que asisten a establecimientos públicos de gestión estatal o privada, desde el nivel inicial hasta el nivel superior de formación docente y de educación técnica no universitaria.

Artículo 9º — Las jurisdicciones nacional, provincial, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y municipal, con apoyo del programa, deberán organizar en todos los

establecimientos educativos espacios de formación para los padres o responsables que tienen derecho a estar informados. Los objetivos de estos espacios son:

a) Ampliar la información sobre aspectos biológicos, fisiológicos, genéticos, psicológicos, éticos, jurídicos y pedagógicos en relación con la sexualidad de niños, niñas y adolescentes;

b) Promover la comprensión y el acompañamiento en la maduración afectiva del niño, niña y adolescente ayudándolo a formar su sexualidad y preparándolo para entablar relaciones interpersonales positivas;

c) Vincular más estrechamente la escuela y la familia para el logro de los objetivos del programa¹³.

LEY 25.673/2003. PROGRAMA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y PROCREACIÓN RESPONSABLE.

Artículo 1º- Créase el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable en el ámbito del Ministerio de Salud.¹⁴

En Mendoza la **Ley 6.433** de “Salud Reproductiva” sancionada en 1996, dio origen al Programa Provincial de Salud Reproductiva, cuyos objetivos generales son: posibilitar a toda la población el acceso a la información y a los servicios que le permitan la toma de decisión, responsable y voluntaria, sobre sus pautas reproductivas, respetando la ética y las convicciones personales; proteger la vida desde el momento de la concepción y promover el desarrollo integral de la familia.

La presente Ley encuentra su sustento jurídico en el Artículo 16, inc. e) de la Ley Nacional N° 23.179 y en el Derecho Humano Básico de toda persona a mantener y restituir su salud, conceptos ratificados en la CONVENCIÓN PARA LA

¹³ GARCIA A; LAPEGNA A; IZAGUIRRE, L. (2014) “Educación Sexual Integral en la Modalidad de Jóvenes y Adultos: Aportes para el Trabajo con la Revista ESI para Charlar en Familia: serie cuadernos ESI”. 1º ed.- Buenos Aires: Ministerio de Educación de la Nación.

¹⁴ <http://www.msal.gov.ar/saludsexual/ley.php>

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

ELIMINACIÓN DE TODA FORMA DE DISCRIMINACIÓN DE LA MUJER y la ley N° 23849 que ratifica la CONVENCIÓN SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO, a su vez ratificada por Ley Provincial N° 5.919, como así también las Leyes Provinciales N° 6.124 sobre MATERNO INFANCIA y N° 6.354 sobre NIÑEZ Y ADOLESCENCIA.

En la búsqueda del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, la calidad de atención debe ser una prioridad que asegure tanto altos niveles de competencia técnica, como el trato respetuoso y comprensivo. La educación sexual debe revalorizar la sexualidad sobre la base de la afectividad, el respeto y la solidaridad y revisar los estereotipos de género aún vigentes.

La atención de la Salud Reproductiva pretende satisfacer la necesidad de salud relacionada con la procreación de las mujeres y hombres. Sus acciones abarcan y trascienden la planificación familiar convencional y la atención de la salud materno infantil.

En virtud de los criterios de jerarquización establecidos, el problema de mayor relevancia que ha sido detectado en la etapa de conocimiento general es el referido a la “ausencia de planificación familiar”.

Se entiende por **Planificación Familiar** “acciones que permiten garantizar a la población el pleno ejercicio del derecho humano básico de decidir, libre y responsablemente, si tener hijos, el número y el espaciamiento entre los mismos y así como la necesaria equidad, accesibilidad y gratuidad en el acceso a la información, a la educación y a los medios que les permitan desarrollar una vida sexual sana y una reproducción electiva”.¹⁵

¹⁵ Programa Provincial de Salud Reproductiva. Ministerio De Desarrollo Social y Salud. Gobierno de Mendoza. 1999.

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”
María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen*

EL OBJETO DE INTERVENCIÓN
EN EL TRABAJO SOCIAL

CAPÍTULO IV: EL OBJETO DE INTERVENCIÓN EN EL TRABAJO SOCIAL

Las primeras definiciones que se hicieron acerca del objeto de intervención de la ciencia planteaban al hombre como el eje central de la acción; tiempo después se planteaba que las ciencias naturales veían al hombre como objeto de su intervención, en la relación que éste establecía con la materia prima, las herramientas e instrumentos de trabajo, las máquinas y la técnica. Es decir, el objeto de las ciencias naturales es el hombre en sus relaciones técnicas de producción, mientras que para las ciencias sociales debía ser él en sus relaciones sociales de producción, definición a la que tiempo después se agregó la reproducción del hombre mismo.

Entonces, si estamos de acuerdo en ubicarnos en el área de las ciencias sociales, nos corresponderá actuar sobre el problema de las relaciones sociales entre los hombres y el problema de la reproducción humana.¹⁶

El objeto (de *ob-jectum*, puesto frente a) es aquello con lo que trabaja una disciplina para conocerlo-transformarlo. En 1917, el *Social Diagnosis*, Mary E. Richmond señaló que éste era “la tentativa para definir con la mayor exactitud posible la situación y la personalidad de un ser humano en una carencia social cualquiera, no sólo en relación con otros seres humanos de los que depende o que dependan de él, sino también en relación con las instituciones sociales de su comunidad”.

El objeto, no es un a priori. Se construye por y en una red de relaciones. Por lo tanto, como una expresión de lo social, al ser problema para un determinado número de personas. Y la forma como se lo define determina en gran medida qué hay que hacer para abordarlo. Los problemas suelen surgir como personales o de un grupo reducido de personas, pero siempre son sociales.

¹⁶ MENDOZA RANGEL, María del Carmen. (1986) “Una Opción Metodológica Para Los Trabajadores Sociales”. Ed. Hvmánitas. Buenos Aires. Pág. 69.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

Precisar el objeto de intervención es delimitarlo y, a la vez esto nos permite definir objetivos y la intervención con los actores, de acuerdo con la institución en la que trabajamos, los conocimientos y la experiencia que tenemos y la significación y valoración que le den al problema los sujetos implicados.¹⁷

Sostenemos que el objeto de intervención u objetos de intervención en la perspectiva del campo problemático en trabajo social, son construcciones teóricas-prácticas y productos de procesos sociales particulares.

Decimos objetos de intervención en la medida que existen distintas problemáticas que expresan los actores sociales, dichas problemáticas son expresiones de necesidades sociales. El conjunto de estas diversas problemáticas, de algún modo, constituye el objeto de intervención profesional. Por ello, el objeto de intervención se construye desde la reproducción cotidiana de la vida social de los sujetos, explicitada a partir de múltiples necesidades que se expresan como demandas y carencias.

Es un proceso de construcción histórico-social que se genera en el desarrollo de la dinámica social de los actores que intervienen en el ejercicio profesional. Dicha dinámica social está referida a la relación sujeto-necesidad como expresión particular de la cuestión social.¹⁸

En el intento de construcción teórica del objeto, tomamos la definición de Trabajo Social de Nora Aquín:

“Profesión que orienta su intervención a la atención de necesidades (materiales y no materiales) de personas, familias, grupos y poblaciones que tienen dificultades para la reproducción de su existencia, promoviendo su vinculación con instituciones públicas y privadas que disponen o pueden crear satisfactores.”

¹⁷ KISNERMAN, Natalio. (1998) *“Pensar El Trabajo Social. Una Introducción desde el Construccionismo”*. Ed. Lumen Hvmanitas. Buenos Aires.

¹⁸ ROZAS PAGAZA, Margarita. (1998) *“Una Perspectiva Teórica-Metodológica de la Intervención en Trabajo Social”*. Ed. Espacio. Buenos Aires. Capítulo III, Páginas 59-61.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

El objeto de Trabajo Social se sitúa en la delicada intersección entre los procesos de reproducción cotidiana de la experiencia, los obstáculos o dificultades que tienen los sectores subalternos para la reproducción, y los procesos de distribución secundaria del ingreso. Trabajo Social interviene en los procesos de encuentro de los sujetos con los objetos de su necesidad, y en ese tránsito modifica no sólo condiciones materiales, sino también representaciones y relaciones sociales cotidianas y con otras instancias de la dinámica social.¹⁹

Como sostiene la autora Lucia Vélez Restrepo la incertidumbre producida por la complejidad del mundo actual refuerza la necesidad de reconfigurar la profesión sobre la base de controversias y replanteamiento analíticos. Resignificar el papel de la teoría en la comprensión compleja de lo social implica trascender la concepción instrumental y operativa que algunas veces se tiene sobre lo metodológico. Asumir una vigilancia epistemológica y una actitud crítica que permita analizar las implicaciones prácticas que determinadas nociones, concepciones y rutinas le imponen al accionar profesional.

Para que la Metodología del Trabajo Social sea vigente y pertinente en el momento actual debe contextualizarse y asumirse como un proceso dinamizador dotado de una flexibilidad que actúe en la consolidación de propuestas posibilitadoras de la construcción del conocimiento social, de la especificidad profesional y de los sujetos o situaciones sociales con los cuales interactúa.

Asumir la preocupación por lo metodológico es considerar las implicaciones epistemológicas que en el terreno de las Ciencias Sociales se le plantean al Trabajo Social. Cualquier discusión o análisis al respecto tiene que estar atravesado por la pregunta sobre cómo conocer, y sólo en esa perspectiva se posibilita el tránsito hacia una actuación profesional científicamente soportada.

¹⁹ AQUÍN Nora (1995). “Acerca del Objeto de Intervención”. Revista Acto Social N° 10. Córdoba.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

La metodología es una dinámica entre acción y reflexión. La multiplicidad de relaciones lógicas que conforman una realidad social específica solo puede ser comprendida fundamentalmente de lo real, visualizando las múltiples vías de aproximación al mismo y estableciendo determinaciones esenciales, actitudes y tareas.

El método como concreción de la metodología, es una forma particular de actuación profesional que no puede reducirse a la sucesión lineal de acciones.

Las acciones correspondientes a cada uno de los momentos presentes en los *métodos de actuación profesional del Trabajo Social* (estudio, diagnóstico, planificación, ejecución, evaluación y sistematización) conforman unidades y especificidades particulares de tal manera que ninguna de ellas está mecánicamente precedida por la otra. Los niveles de desarrollo de cada una son diferenciables y sus posibilidades prácticas están definidas por las características específicas de las situaciones y contextos donde ellas operan.

El método es un recurso analítico y operativo con que cuenta el Trabajo Social para enfrentar de manera relacional los problemas propios de su ejercicio profesional. Es un conjunto de razonamientos analíticos que respaldan acciones específicas y a través del cual se le asigna un fundamento racional de los distintos cursos de acción, constituyéndose en el sustento de la práctica profesional.

Los razonamientos y operaciones presentes en cada uno de los métodos de actuación profesional son: el estudio preliminar, que se apoya en el razonamiento analítico para obtener un encuadre general de la situación y desarrolla operaciones de carácter investigativo tales como la observación y el análisis documental. El diagnóstico da cuenta del conjunto de conceptualizaciones y tareas cognitivas de aprehensión de la realidad que, permite describir y caracterizar las situaciones específicas. En la

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

planificación se establece el rumbo de las acciones prácticas a desarrollar y se utiliza un razonamiento de tipo analítico. En la sistematización se reflexiona y recupera analíticamente el proceso o experiencia, haciendo uso de la teorización.²⁰

La autora Olga Lucia Vélez Restrepo en su libro “Reconfigurando el Trabajo Social” describe de una manera muy cabal la utilidad de la caja de herramientas para la intervención profesional del Trabajador Social.

La instrumentalidad de la profesión está soportada en un conjunto de técnicas e instrumentos que operan como dispositivos metodológicos de la acción social. El uso de estas técnicas está vinculado con las concepciones y visiones que se tienen sobre la práctica profesional y la realidad social, no estando aisladas de los contextos donde se aplican, ni de los postulados teóricos o metodológicos que las fundamentan.

El instrumental o la caja de herramientas constituye un puente o instancia de paso que conecta intención-concepción y operacionalización de la acción, contribuyendo al control, evaluación y sistematización; y está presente en todo y cada uno de los momentos que conforman los procesos de la actuación profesional específica.

Las técnicas, tienen que reconstituirse, aportando a la consolidación de una profesión éticamente responsable y socialmente pertinente.

La complejidad de la situación actual le plantea al Trabajo Social Contemporáneo la necesidad de soportar su desarrollo teórico y metodológico en herramientas de trabajo cualitativas, interactivas y proactivas que coloquen la centralidad de la acción social en la intersubjetividad y en el rescate de la cotidianidad.

²⁰ VELEZ RESTREPO, Olga Lucia (2003). *“Reconfigurando el Trabajo Social. Perspectivas y Tendencias Contemporáneas”*. Ed. Espacio. Buenos Aires. Capítulo II.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

Las técnicas e instrumentos utilizados por el Trabajo Social en sus procesos de actuación profesional, operan como dispositivos de producción y regulación de las situaciones sociales que se provocan al interior de determinados marcos comunicacionales e interaccionales. Como generadoras de situaciones y actos de comunicación, las técnicas posibilitan la lectura, comprensión y análisis de los sujetos, siendo inconveniente el asumirlas como simples recolectoras de información.

Lo instrumental está referido a aquel conjunto de operaciones específicas que el profesional realiza para lograr el cumplimiento de los objetivos propuestos. Está asociado con operaciones concretas que se tienen que realizar y las técnicas e instrumentos a emplear.

La metodología está íntimamente ligada con lo instrumental, definiendo las razones, pasos y momentos que motivan y posibilitan su utilización.

Las técnicas cualitativas como soporte de los procesos de actuación profesional, aportan a ampliar la concepción del otro como un sujeto hablante donde habitan vivencias y experiencias particulares que dan cuenta de su especificidad y de los grupos sociales en que se inscribe, retratando de esta manera situaciones sociales particulares y generales.

El profesional que utiliza las técnicas cualitativas, es un interlocutor y participante activo que está en interacción permanente con el otro, generándose por esa vía conocimiento, acción y reflexión. Reconociendo el propio saber, se accede al saber del otro y se establecen puentes y caminos que permiten avanzar en la producción de conocimiento y en la construcción de propuestas conjuntas viables y pertinentes social y profesionalmente.

Las técnicas centrales en el ejercicio del Trabajo Social Contemporáneo son:

La **entrevista**: diálogo intersubjetivo

La entrevista es una herramienta fundamental para el ejercicio profesional, y las características propias del Trabajo Social individual, grupal, familiar y organizacional la convierten, muchas veces, en estrategia de actuación amplia y compleja.

La complejidad de lo social le plantea a la profesión la necesidad de optar por mecanismos y propuestas de acción que le permitan incursionar en el terreno de la configuración de sentido de la subjetividad y la interacción como vía para avanzar en la comprensión de la realidad y en la construcción de procesos contemporáneos de actuación profesional.

Las propuestas cualitativas exploran los circuitos comunicacionales de los lenguajes figurados o metalenguajes y se basan en la función expresiva del mismo, siendo modelo de ellos la entrevista abierta (en profundidad) y el grupo de discusión.

La entrevista es un evento dialógico, propiciador de encuentros entre subjetividades que se conectan o vinculan a través de la palabra permitiendo que afloren representaciones, recursos, emociones y racionalidades pertenecientes a la historia personal, a la memoria colectiva y a la realidad socio-cultural de cada uno de los sujetos implicados.

En el momento de la entrevista el mundo del entrevistado se abre y todo lo que se exterioriza en él es relevante. Cada encuentro entrevistador-entrevistado, genera un complejo universo de información que necesita ser ordenado sistemáticamente.

La **observación**: superando lo obvio

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

En muchos espacios dedicados a la tarea de comunicación y reconstrucción de lo social se insiste en la necesidad de emplear la entrevista y la observación de manera complementaria, evidenciando el estrecho vínculo que la realidad social establece entre actos y palabras. La observación es una estrategia de actuación profesional que posee la virtud complementaria de ampliar las perspectivas y visiones sobre los asuntos o problemas sociales.

La observación sistemática permite visualizar aquellos lugares comunes de la vida cotidiana que se asumen como obvios, descubriendo cosas que no todos conocen y señalando patrones que, aunque ocultos, afectan a la gente “común y corriente”.

El umbral entre lo extraño y aquello que no lo es, afecta notoriamente los hallazgos y las lecturas que se hacen de la realidad social. Recursos técnicos, como el registro, ayudan a diferenciar tales bordes haciéndose necesario utilizarlos a medida que transcurre la observación.

Las principales características de la observación son: aportar a la reconstrucción de la realidad social observada, establecer interacciones de doble vía, la multiplicidad de propósitos, la sistematicidad y persistencia presentes en su implementación, la configuración del alerta como un estado intangible capaz de visualizar y develar las situaciones antes desapercibidas, la capacidad para ampliar y restringir el foco de la visión de acuerdo con los objetivos y situaciones, la experiencia adquirida en la doble condición de miembro y extraño, la introspección aplicada y el registro sistemático de lo observado²¹.

²¹VELEZ RESTREPO, Olga Lucia (2003). “Reconfigurando el Trabajo Social. Perspectivas y Tendencias Contemporáneas”. Ed. Espacio. Buenos Aires. Capítulo III.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

Teniendo en cuenta que el embarazo adolescente es una problemática cada vez más recurrente, nos centramos en conocer la intervención del trabajador social en uno de los ámbitos más próximos a los adolescentes: la institución de educación media. Desde éste ámbito se construye el objeto de intervención, en la relación trabajador social-adolescente-escuela, insertándonos en la vida cotidiana de los adolescentes, en las relaciones con sus pares y su familia, descubriendo con ellos sus necesidades y potenciando sus capacidades en la búsqueda de una solución a aquella situación que los hace vulnerables para mejorar su calidad de vida.

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”*

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

PROPUESTA METODOLÓGICA

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

La presente investigación se centra en conocer cuales son los aportes que brinda la intervención del trabajador social en la problemática del embarazo adolescente en el ámbito educativo. A pesar de ser una temática ya estudiada, consideramos que en este ámbito la misma está asociada a diferentes aspectos sociales que involucran a diversos actores sociales, en un contexto socio-histórico que cambia constantemente, por tal motivo se lleva a cabo una investigación de Tipo Exploratorio, pues dicha investigación se realiza en la escuela secundaria Intendente Juan Kairuz, perteneciente a la comunidad de Palmira, tema que en esta comunidad ha sido poco estudiado.

Es también un estudio de tipo Correlacional, en un principio queremos conocer las causas del embarazo adolescente pero además nos interesa conocer en profundidad la intervención de los profesionales ante esta problemática, queremos analizar la relación entre el quehacer profesional y la realidad; también podemos definirla como una investigación de Tipo Explicativa, al final de nuestra investigación nos proponemos poder dar cuenta de aquellos factores que desencadenan en un embarazo adolescente y la intervención del trabajador social en relación a estos factores.

TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Es una investigación de Tipo Cualitativa, las técnicas que se emplean están orientadas a comprender la intervención del Trabajador Social frente a la problemática del embarazo adolescente, posicionándose el mismo en el lugar del otro, sintiendo las vivencias de los demás actores como si fueran propias, tratando de comprender al otro dentro del marco de referencia de ellos mismos, comprender la complejidad y significado de la experiencia humana.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

Para ello las técnicas de recolección de datos que se aplicaron fueron las siguientes:

- ✓ Observación.
- ✓ Entrevistas en profundidad de tipo abiertas y semi-estructuradas.
- ✓ Análisis documental.

Los instrumentos para llevar a cabo el presente trabajo fueron los siguientes:

- ✓ Cuaderno de campo.
- ✓ Exploración de literatura.
- ✓ Guía de entrevistas.

UNIDAD DE ANÁLISIS

Se tomaron como unidades de análisis a los siguientes actores sociales que forman parte de la escuela secundaria Intendente Juan Kairúz y a quienes se dirigieron las técnicas de investigación:

Dos adolescentes embarazadas, dos mamás adolescentes, un papá adolescente a quienes se aplicó la técnica de entrevista en profundidad.

Una alumna de 15 años de edad que forma parte de la comunidad educativa, con quien se utilizó la técnica de entrevista semi-estructurada.

Además se entrevistó a una preceptora, una docente de Biología y a la directora de la institución a quienes se aplicó la técnica de entrevista semi-estructurada.

Por un lado se entrevistó a la Trabajadora Social de la escuela y por otro lado, a la Trabajadora Social del Programa de Salud Reproductiva de la Provincia con quienes se utilizó la técnica de entrevista semi-estructurada.

El criterio de selección de los sujetos a entrevistar estuvo determinado a partir de:

- La participación y asesoramiento de la orientadora social, quien nos propició el acercamiento a los alumnos de la institución educativa.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

- El asesoramiento y dirección de tesis de la Mgter Sofía Antón, docente de la cátedra de Planificación Social de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Nacional de Cuyo.

DEFINICIÓN DE OBJETIVOS:

Objetivo General:

Conocer cual es la intervención del trabajador social en la problemática del embarazo adolescente.

Objetivos Específicos

- 1) Definir las causas y consecuencias de la problemática de embarazo adolescente.
- 2) Describir cuales son las herramientas y técnicas utilizadas por el Trabajo social en la prevención y tratamiento de esta problemática.
- 3) Indagar sobre las acciones del Trabajo Social en la prevención del Embarazo adolescente.
- 4) Definir cuáles son los aportes del Trabajo Social en la institución escolar en el abordaje de la problemática de embarazo adolescente.

DEFINICIÓN DEL PROBLEMA:

¿Cómo se interviene desde el Trabajo Social en la institución de educación media sobre la problemática del embarazo adolescente en la comunidad de Palmira, en el año 2013?

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuáles son las causas y consecuencias del embarazo adolescente?
- ¿Cuáles son las herramientas y técnicas utilizadas por el Trabajo social en la problemática del embarazo adolescente?
- ¿Cómo es abordada la prevención del embarazo adolescente desde el Trabajo Social?

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

- ¿Cuáles son los aportes del Trabajo Social en la institución escolar en el abordaje de la problemática de embarazo adolescente?

SUPUESTO DE INVESTIGACIÓN

Es probable que la intervención del Trabajador Social en las instituciones de educación media ayude a enfrentar la problemática del embarazo adolescente y/o lleve a una disminución en los índices de los mismos, al ser el Trabajador Social un actor fundamental en la mediación de problemas sociales.

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”*

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

ANÁLISIS DE DATOS

CATEGORÍAS

En este momento de la investigación nos adentramos en el análisis de los datos recolectados a partir de la técnica de entrevista en profundidad aplicada a madres adolescentes, padre adolescente y adolescentes embarazadas; y a través de la técnica de entrevista semiestructurada aplicada a la preceptora, directora, docente, Trabajadora Social de la escuela y a la Trabajadora Social del Programa de Salud Reproductiva. Estas técnicas fueron desarrolladas hasta lograr la saturación de las respuestas, las cuales son plasmadas en ejes temáticos con las respectivas categorías, para su mejor apreciación e interpretación, además hemos confeccionado una definición para cada una de las categorías.

EJE 1: Causas del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Búsqueda de afecto: carencia del mismo dentro de su núcleo familiar que conlleva a la iniciación temprana de relaciones sexuales, buscando reparar esa ausencia con la compañía de una pareja o con la búsqueda del embarazo.

SOCIALES

- Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos: funcionalidad del sistema preventivo para facilitar el acceso al conocimiento de los jóvenes sobre dichos métodos.
- Pobreza: pertenecer a una clase social más desprotegida, es un hecho que desfavorece a los adolescentes que se encuentran en esta situación,

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

desencadenando una escolaridad pobre y falta de oportunidades laborales, educativas y de uso del tiempo libre.

- Modelos familiares de iniciación sexual precoz: se refiere a que un embarazo adolescente en una generación probabiliza otro embarazo en la próxima generación.
- Derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes: acceso al ejercicio de derechos sexuales y reproductivos en el ámbito familiar, social e institucional.

CULTURALES

- Abuso sexual: relación sexual sin consentimiento de la adolescente, que desencadena en un embarazo, dándose en muchos de los casos dentro del entorno familiar.

EJE 2: Consecuencias del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Crisis de identidad y de roles dentro de la adolescencia: a los cambios que sufren los adolescentes en esta etapa, se le suman los cambios propios de la maternidad y/o paternidad a temprana edad, generando una crisis en el sistema de roles: hija-madre adolescente, hijo- padre adolescente.
- Depresión: trastorno mental caracterizado por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, a causa de asumir un rol para el cual el adolescente no se encuentra preparado.

PERSONALES

- Consecuencias para la salud de:

La mamá

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

- Aumento de la mortalidad materna.
- Mayor riesgo de anemia en el embarazo.
- Situaciones de riesgo perinatal para la madre y el niño que llevan al fracaso en la crianza.

El hijo de madre adolescente:

- Mayor riesgo de muerte.
- Riesgo de bajo peso al nacer.
- Capacidad mental probablemente inferior.
- Alto riesgo de abuso físico, negligencia en los cuidados de salud, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional.
- Alta proporción de hijos ilegítimos que limita sus derechos legales y el acceso a la salud.
- Maltrato psicofísico del niño: en parte porque es el modelo que recibieron y además porque culpan al niño por la situación en la que están.

El padre adolescente:

- Aumento del estrés y mayor frecuencia de trastornos emocionales por una reacción negativa del medio que lo rodea.

CULTURALES

- Dificultad para formar una nueva pareja estable: por el estigma que en muchos casos es el ser “madre soltera”.
- El embarazo afecta a los adolescentes de manera diversa a causa de las diferencias de género: En los contextos de pobreza la maternidad temprana supone la perpetuación de las desventajas socioeconómicas y la inequidad que sufren las mujeres en la escuela y el trabajo.

SOCIALES

- Riesgo de deserción escolar y baja escolaridad: el embarazo es una de las causas más frecuentes del abandono escolar. Por motivos de vergüenza o por planes de educación formal difíciles de cumplir cuando se está criando un hijo.
- Desempleo más frecuente, ingreso económico reducido de por vida.
- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono.
- Mayor número de hijos.
- Dificultades laborales: los adolescentes tienen, en general, trabajos mal remunerados y sin contratos, por lo tanto es habitual el despido, cuando se sabe que está embarazada y es muy difícil conseguir empleo en estas condiciones.
- Dificultad para independizarse económicamente: quedando expuestos a la posibilidad de que los exploten o que deban continuar dependiendo total o parcialmente del núcleo familiar con todas sus consecuencias.

EJE 3: Herramientas y Técnicas utilizadas por el Trabajo Social en la prevención del embarazo adolescente.

Las herramientas y técnicas son dispositivos que operan en la producción y regulación de situaciones sociales utilizadas por el trabajador social en su quehacer profesional y que le permiten la lectura, comprensión y análisis de los sujetos facilitando la creación de nuevos conocimientos.

Entre las técnicas cualitativas utilizadas por el trabajador social se encuentran:

- Entrevista en profundidad.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

- Grupo de Discusión.
- El Taller.
- La Observación Participante.

EJE 4: Acciones y Aportes del Trabajo Social en la temática del embarazo adolescente en la institución de enseñanza media.

Esta categoría hace referencia a aquellas estrategias y construcciones teóricas que el trabajador social en su intervención desarrolla en pos de un trabajo sistemático entre la institución escolar, la comunidad y la familia para disminuir los casos de embarazos adolescentes.

EJE 5: Categoría Emergente

Es aquel conocimiento nuevo no previsto que surge durante la investigación y que realiza su aporte a la misma.

En nuestro trabajo de investigación la categoría emergente encontrada es “Embarazo Deseado”, definido como aquel embarazo que se desarrolla durante la adolescencia cuyo desenlace fue planificado.

ANALISIS DE DATOS

MAMÁ ADOLESCENTE

EJE 1: Causas del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Búsqueda de afecto

“... estábamos buscando un bebé, no es algo que nos sorprendió...”

“...sabíamos que era algo que podía pasar y que iba a fortalecer nuestra relación...”

SOCIALES

- Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos:

“... no tenía conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, es que al curso que yo iba, nunca nos tocaba esa charla... viste que te dan esa charla sobre sexualidad y nunca nos llegó, le preguntábamos siempre a la preceptora porque nunca nos tocaba a nosotros y si al resto de la escuela”

“...si, yo estaba tomando pastillas, pero como nosotros ya lo queríamos buscar, entonces yo las dejé de tomar...”

- Pobreza

“...no sabía que los métodos anticonceptivos te los entregaban gratis en el centro de salud, siempre me preocupó como iba a pedirle dinero a mi mamá para comprar las pastillas, también fue algo que nunca me animé a hablar con ella...”

- Modelos familiares de iniciación sexual precoz

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

“...yo no puedo creer que mi mamá me haya hecho esto, pensé que iba a ser la primera persona en apoyarme porque ella fue mamá a mí misma edad, a pesar de que ahora está todo bien yo no sé si voy a poder perdonarle lo que ella me hizo...”

“...en mi casa no fui la primera en tener un bebé tan joven, mi hermana mayor también fue mamá a los 15 años...”

- Derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes

“... no tenía conocimiento del uso de métodos anticonceptivos, es que al curso que yo iba nunca nos tocó esa charla... viste que te dan esa charla sobre sexualidad y nunca nos llegó, le preguntábamos siempre a la preceptora porque nunca nos tocaba a nosotros y si al resto de la escuela”

CULTURALES

- Abuso sexual

Entre los entrevistados no se encontró esta categoría.

EJE 2: Consecuencias del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Crisis de identidad y de roles dentro de la adolescencia

“... mi mamá empezó a decirme cosas feas cuando se enteró de mi embarazo, me dijo que lo quería abortar, entonces yo me largue a llorar y le dije que no, que no quería y lloraba, entonces me dijo sí, porque vos sos chica, entonces yo le decía no, yo no quiero, no quiero abortarlo, yo lo quiero tener. Bueno entonces me dijo vamos al ginecólogo. Le mostramos la ecografía y él dijo que sí que si estaba embarazada, entonces mi mamá le preguntó qué se podía hacer, si lo podíamos abortar, entonces él dijo que no, que él

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

no hacia esas cosas, yo me largue a llorar, él me dijo ¿qué vos lo querés abortar? No le dije, yo lo quiero tener. Entonces ¿por qué lloras? porque sí, porque mi mamá quiere hacer algo sobre lo mío, yo no quiero hacerlo y bueno dice: vos quédate tranquila que no vamos a hacer nada, vamos a respetar tu decisión...yo no puedo creer que mi mamá me haya hecho esto, pensé que iba a ser la primera persona en apoyarme porque ella fue mamá a mí misma edad, a pesar de que ahora está todo bien yo no sé si voy a poder perdonarle lo que ella me hizo... ”

- Depresión

“...a pesar de que yo quise tener el bebé, muchas veces lloraba y me sentía mal porque mi mamá siempre me decía que por mi culpa pasaba vergüenza y cosas así...”

“...en la escuela me hacia la fuerte pero yo notaba como me miraban todos, y cuando llegaba a mi casa me sentía muy mal...”

“...yo estaba contenta porque iba a ser mamá, pero habían momentos que me sentía muy sola y con mucho miedo...”

PERSONALES

- Consecuencias para la salud

“...primero empecé con unos dolores en la panza, dolores que no me dejaban caminar, entonces fuimos al doctor de cabecera y me dijo que fuéramos a hacerme una ecografía para ver que lo que era y bueno me hicieron muchos análisis y cuando me hice la ecografía me dijeron que el problema era que estaba embarazada. Entonces fuimos al ginecólogo y me dijo que me dolía y no podía caminar porque mi cuerpo rechazaba al bebe por lo que yo era tan chica, entonces él me dio un tratamiento para que yo lo pueda retener, y estuve tres meses en cama, me podía levantar solamente para ir al baño y para

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

ir a las consultas de él, y bueno después de esos tres meses ya si me podía levantar, porque lo que tenía era un hematoma...”

“...me costó mucho subir de peso al principio porque tuve muchísimos vómitos, y también por eso perdí muchas semanas de escuela porque tenía que hacer reposo...”

“...sufrí mucho de dolor de muelas porque tenía caries, y durante el embarazo estas empeoraron, la verdad que la pase muy mal, con mucho dolor...”

SOCIALES

- Riesgo de deserción escolar y baja escolaridad

“...con la nena se me complica venir a la escuela, ella toma del pecho solamente, y no quiero darle otra clase de leche...”

“...no estudia él, trabaja, tuvo que dejar de estudiar cuando me enteré que estaba embarazada...”

- Desempleo más frecuente, ingreso económico reducido de por vida.

“...a mi novio le cuesta mucho conseguir trabajo, a veces es por muy corto tiempo que trabaja, cuando yo termine la escuela voy a tener que ayudarle...”

- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono.

“...Si se lo conté, pero nos peleamos, él ya tiene un hijo y no se quiso hacerse cargo y ahora estoy sola...”

- Mayor número de hijos.

Entre los entrevistados no se encontró esta categoría.

- Dificultad para independizarse económicamente

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

“...gracias a Dios cuento con el apoyo de mis padres, porque aunque me gustaría irme de mi casa sé que por el momento es imposible, ya que por lo que he averiguado se necesita mucha plata para vivir solos...”

EJE 3: Herramientas y Técnicas utilizadas por el Trabajo Social en la prevención y tratamiento del embarazo adolescente

EJE 4: Acciones y Aportes del Trabajo Social en la temática del embarazo adolescente en la institución de enseñanza media

Entre las entrevistadas mamá adolescentes no se encontraron estos

EJE 5: Categoría Emergente

- Embarazo Deseado

“...mi novio reaccionó bien, porque nosotros estábamos buscando un bebé, no es algo que nos agarró de sorpresa... es más cuando mi mamá dijo de abortarlo él dijo no, porque yo ya estaba como de dos meses, él dijo no quiero que lo aborte es mi hijo y no quiero que pase sobre la decisión de nosotros, nosotros tenemos que decidir que queremos... estaba tomando pastillas anticonceptivas pero como nosotros ya lo queríamos buscar, entonces las deje de tomar.”

ADOLESCENTE EMBARAZADA

EJE 1: Causas del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Búsqueda de afecto

“...al principio me costó aceptarlo pero ahora estoy contenta porque nunca más voy a estar sola...”

SOCIALES

- Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos:

“...Y más o menos, mis papas nunca me hablaron de eso, lo que sé es por conversaciones con mis amigas...”

“...sí, algo sabía por los talleres que dieron en la escuela y por lo que yo hablo con mis amigas... en mi casa nunca me hablaron sobre eso...”

- Pobreza

“...No sé, no sé qué decirte, estoy preocupada porque no sé cómo voy a hacer con el bebé, mi papá está sin trabajo y mi mamá trabaja de vez en cuando, esa es mi preocupación, Marcela me está ayudando con los papeles para tramitar la asignación...”

“...mi novio quería que tomara pastillas para no quedar embarazada porque él no quería usar preservativos, pero ninguno de los dos tenía dinero para comprarlas...”

- Modelos familiares de iniciación sexual precoz.
- Derechos sexuales y reproductivos

CULTURAL

- Abuso sexual

Estas categorías no se encontraron entre las adolescentes embarazadas entrevistadas.

EJE 2: Consecuencias del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Crisis de identidad y de roles dentro de la adolescencia

“...Mal, me siento muy sola, no me gusta mucho hablar de esto...”

“...cuando me entere lo tome bien aunque a veces no lo podía creer, por ahí no quería, pero por ahí sí...”

- Depresión

“...siento un poco de angustia porque ya las cosas no van a ser lo mismo que antes...”

PERSONALES

- Consecuencia para la salud.

Esta categoría no fue encontrada entre las adolescentes embarazadas entrevistadas.

SOCIALES

- Riesgo de deserción escolar y baja escolaridad

“...no, no he pensado en abandonar la escuela, porque me queda un año nada más, pero me cuesta más ahora, porque tengo que ir a los controles y a un montón de cosas y pierdo clases...”

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

“...no es que sea un impedimento pero por ejemplo si me llevo a llevar materias, por ejemplo ahora me llevo cinco y en diciembre no voy a poder rendir porque tengo fecha de parto justo para la mesa de examen y en febrero se me va a complicar un montón porque cinco materias no sé si las pueda sacar en febrero...”

- Desempleo más frecuente, ingreso económico reducido de por vida.

“...me gustaría trabajar medio día, pero estando embarazada nadie me da trabajo...”

- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono

“...a veces estamos juntos, pero últimamente peleamos muy seguido, nos separamos y después volvemos a arreglarnos...”

- Mayor número de hijos.

Entre los entrevistados no se encontró esta categoría.

- Dificultad para independizarse económicamente

“...se me hace muy difícil pensar cómo voy a hacer para trabajar porque voy a necesitar ayuda de mis papas para que cuiden al bebé...”

EJE 3: Herramientas y Técnicas utilizadas por el Trabajo Social en la prevención del embarazo adolescente.

EJE 4: Acciones y Aportes del Trabajo Social en la temática del embarazo adolescente en la institución de enseñanza media.

EJE 5: Categoría Emergente

Estas categorías no fueron encontradas entre las adolescentes embarazadas entrevistadas.

PAPÁ ADOLESCENTE

EJE 1: Causas del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Búsqueda de afecto

Esta categoría no fue encontrada en esta unidad de análisis.

SOCIALES

- Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos:

“...Si, va más o menos... que se yo... Con mis amigos habíamos hablado de los preservativos, pero de las charlas que dan en la escuela nunca fui porque justo me enfermé y no pude ir cuando se la dieron a mi curso...”

- Pobreza
- Modelos familiares de iniciación sexual precoz
- Derechos sexuales y reproductivos

CULTURAL

- Abuso sexual

Estas categorías no se encontraron en la unidad de análisis entrevistada.

EJE 2: Consecuencias del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Crisis de identidad y de roles dentro de la adolescencia

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

“...Si un poco, más que nada nervioso con la noticia. Triste no me sentí pero si tenía muchísimo miedo viste... yo tenía 17 años y ya sabía que las cosas no iban a ser las de antes...”

- Depresión

PERSONALES

- Consecuencias para la salud

SOCIALES

- Riesgo de deserción escolar y baja escolaridad
- Desempleo más frecuente, ingreso económico reducido de por vida.
- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono
- Mayor número de hijos.
- Dificultades laborales.

Estas categorías no fueron encontradas en esta unidad de análisis.

- Dificultad para independizarse económicamente

“...No, porque yo no trabajo, cuando termine la secundaria si voy a tener que trabajar. Mi mamá me dice que ella me va a pagar la facultad para que yo siga una carrera corta. Pero yo no sé qué hacer todavía. Estuve buscando trabajo cuando me enteré que iba a ser papá pero no conseguí nada, no sé si por mi edad o por qué, pero no conseguí nada...”

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

EJE 3: Herramientas y Técnicas utilizadas por el Trabajo Social en la prevención del embarazo adolescente

EJE 4: Acciones y Aportes del Trabajo Social en la temática del embarazo adolescente en la institución de enseñanza media

EJE 5: Categoría Emergente

Estas categorías no fueron encontradas entre las adolescentes embarazadas entrevistadas.

ALUMNA ADOLESCENTE

EJE 1: Causas del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Búsqueda de afecto

Esta categoría no fue encontrada en esta unidad de análisis.

SOCIALES

- Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos.

“... si más o menos, porque en la escuela nos dieron algunas clases sobre eso y en mi casa también más o menos...”

- Pobreza
- Modelos familiares de iniciación sexual precoz
- Derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes

CULTURALES

- Abuso sexual

Estas categorías no se encontraron en esta unidad de análisis.

EJE 2: Consecuencias del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Crisis de identidad y de roles dentro de la adolescencia

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

“... el año pasado tuve una compañera que estaba embarazada, siempre estaba mal en el curso, se arrepentía de lo que había hecho, estaba triste, cuando salíamos al recreo todos la miraban...”

- Depresión

PERSONALES

- Consecuencias para la salud

SOCIALES

- Riesgo de deserción escolar y baja escolaridad
- Desempleo más frecuente, ingreso económico reducido de por vida.
- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono
- Mayor número de hijos.
- Dificultades laborales.
- Dificultad para independizarse económicamente

EJE 3: Herramientas y Técnicas utilizadas por el Trabajo Social en la prevención del embarazo adolescente.

EJE 4: Acciones y Aportes del Trabajo Social en la temática del embarazo adolescente en la institución de enseñanza media

EJE 5: Categoría Emergente

Estas categorías no fueron encontradas entre esta unidad de análisis.

DOCENTE DE BIOLOGIA

EJE 1: Causas del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Búsqueda de afecto

En esta unidad de análisis no se encontró esta categoría.

SOCIALES

- Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos:

“...Es muy importante que se brinde información sobre métodos anticonceptivos en las escuelas, ya que esto evitaría los embarazos no deseados, la transmisión de enfermedades sexuales y posibilitaría a los alumnos el poder decidir cuantos hijos tener y cuando tenerlos...”

- Pobreza
- Modelos familiares de iniciación sexual precoz.

Estas categorías no se encontraron en esta unidad de análisis.

- Derechos sexuales y reproductivos

“...El tema de la información sexual es un tema importante para trabajar con los adolescentes, debido a la poca información que se brinda en la familia sobre este tema, la escuela ha tenido que hacerse cargo incluyéndolo dentro de los programas y planificación. A partir del tema planificación familiar, se desprende embarazo, métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual...En las escuelas se debe trabajar desde las materias específicas y a través de charlas educativas en las que participen

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

alumnos, padres, docentes y cuerpo de psicopedagogos, psicólogos, médicos, trabajadores sociales...”

CULTURAL

- Abuso sexual

Estas categorías no se encontraron en estas unidades de análisis.

EJE 2: Consecuencias del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Crisis de identidad y de roles dentro de la adolescencia
- Depresión

PERSONALES

- Consecuencias para la salud.

Estas categorías no fueron encontradas en esta unidad de análisis.

SOCIALES

- Riesgo de deserción escolar y baja escolaridad

“...En mi trayectoria laboral he tenido algunos casos de alumnas embarazadas. En estos casos se hace una adaptación curricular donde se intenta ver los temas más importantes, se elaboran guías para que las alumnas las resuelvan en sus casas, evaluaciones integradoras y consultas de dudas particulares, entre otras cosas con la finalidad de evitar la deserción y abandono escolar. Ha habido casos en los que las alumnas recurrieron a clases de modo normal y llegando a los últimos meses de embarazo se les han tomado evaluaciones con el fin de cerrar las notas. Además de trabajar

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

particularmente con la alumna se debe trabajar con todo el grupo para lograr que sea aceptada y evitar las burlas o cualquier tipo de discriminación...”

- Desempleo más frecuente, ingreso económico reducido de por vida.
- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono
- Mayor número de hijos.
- Dificultad para independizarse económicamente

EJE 3: Herramientas y Técnicas utilizadas por el Trabajo Social en la prevención del embarazo adolescente

EJE 4: Acciones y Aportes del Trabajo Social en la temática del embarazo adolescente en la institución de enseñanza media

EJE 5: Categoría Emergente

Estas categorías no fueron encontradas en esta unidad de análisis.

PRECEPTORA

EJE 1: Causas del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Búsqueda de afecto

“... en su mayoría el embarazo es buscado para sustituir la carencia afectiva de sus hogares...”

SOCIALES

- Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos.
- Pobreza
- Modelos familiares de iniciación sexual precoz

Estas categorías no fueron encontradas en esta unidad de análisis.

- Derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes

“... es muy importante darle información a los chicos, además a partir de los talleres hay un cambio importante porque el tema ya no es tabú, ahora podemos hablar libremente del tema, además se abre la comunicación a los padres...”

CULTURALES

- Abuso sexual

EJE 2: Consecuencias del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

- Crisis de identidad y de roles dentro de la adolescencia
- Depresión

PERSONALES

- Consecuencias para la salud

SOCIALES

- Riesgo de deserción escolar y baja escolaridad
- Desempleo más frecuente, ingreso económico reducido de por vida.
- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono
- Mayor número de hijos.
- Dificultades laborales.
- Dificultad para independizarse económicamente

Estas categorías no fueron encontradas en esta unidad de análisis.

EJE 3: Herramientas y Técnicas utilizadas por el Trabajo Social en la prevención y tratamiento del embarazo adolescente

“... a partir de los talleres hay un cambio importante porque el tema de la sexualidad ya no es tabú, ahora podemos hablar libremente del tema y además se abre la comunicación con los padres...”

“...hay que profundizar los talleres para que puedan internalizarlos y hablar sobre sus proyectos de vida...”

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

EJE 4: Acciones y Aportes del Trabajo Social en la temática del embarazo adolescente en la institución de enseñanza media

EJE 5: Categoría Emergente

Estas categorías no fueron encontradas entre esta unidad de análisis.

DIRECTORA

EJE 1: Causas del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Búsqueda de afecto

SOCIALES

- Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos.
- Pobreza
- Modelos familiares de iniciación sexual precoz

Estas categorías no fueron encontradas en esta unidad de análisis

- Derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes

“...es muy importante brindarles información sexual a los jóvenes, a veces trabajamos el tema en la jornada extendida, además de las dos horas de taller de educación sexual...”

“...lo mejor es la información y la educación...”

“... se realiza un trabajo sistemático con el permiso de la Dirección General de Escuelas, que vendrían a ser los talleres, pero además se trabaja permanentemente desde el servicio de orientación...”

CULTURALES

- Abuso sexual

EJE 2: Consecuencias del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Crisis de identidad y de roles dentro de la adolescencia
- Depresión

PERSONALES

- Consecuencias para la salud

SOCIALES

- Riesgo de deserción escolar y baja escolaridad
- Desempleo más frecuente, ingreso económico reducido de por vida.
- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono
- Mayor número de hijos.
- Dificultades laborales.
- Dificultad para independizarse económicamente

Eje 3: Herramientas y Técnicas utilizadas por el Trabajo Social en la prevención y tratamiento del embarazo adolescente

EJE 4: Acciones y Aportes del Trabajo Social en la temática del embarazo adolescente en la institución de enseñanza media

EJE 5: Categoría Emergente

Estas categorías no se encontraron en esta unidad de análisis.

TRABAJADORA SOCIAL DE LA ESCUELA JUAN KAIRUZ

EJE 1: Causas del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Búsqueda de afecto

SOCIALES

- Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos.
- Pobreza
- Modelos familiares de iniciación sexual precoz
- Derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes

Estas categorías no fueron encontradas en esta unidad de análisis

EJE 2: Consecuencias del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Crisis de identidad y de roles dentro de la adolescencia

“...En cada ciclo familiar la llegada de un hijo trae aparejado cambios en la dinámica familiar, y si se trata de un adolescente mayores son los cambios. Ya que la mayoría de los padres o tutores no esperaban la llegada de un bebé. Hay adolescentes que se le modifican sus hábitos cotidianos (salidas, costumbres, etc), hay padres que asumen a sus nietos como hijos y tratan de que continúen estudiando las alumnas, facilitando el cuidado de su bebé esto suele ocasionar conflictos entre padres y alumnos padres, donde hay superposición de roles...”

- Depresión

PERSONALES

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

- Consecuencias para la salud

SOCIALES

- Riesgo de deserción escolar y baja escolaridad

“...También se observa mayor ausentismo en las alumnas madres, ya que se dedican a cuidar a sus hijos, por ejemplo llevarlos al médico o si están enfermos prefieren quedarse con su hijos...”

- Desempleo más frecuente, ingreso económico reducido de por vida.
- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono.
- Mayor número de hijos
- Dificultad para independizarse económicamente.

EJE 3: Herramientas y Técnicas utilizadas por el Trabajo Social en la prevención y tratamiento del embarazo adolescente

“...Desde hace tres años se trabaja con talleres de educación sexual, promoviendo educación para la salud, el bienestar y la afectividad. Donde se promueven acciones preventivas a través de los temas que se dan a los alumnos y padres. Los talleres además de brindar información sobre métodos anticonceptivos, permiten la reflexión de temas actuales como la trata de personas, violencia en el noviazgo y el maltrato infanto-juvenil...”

“...Se intenta establecer un vínculo de confianza con las alumnas a través de las entrevistas, donde se orienta en relación a controles médicos para llevar un embarazo saludable. En aquellos casos que tiene una situación socioeconómica difícil se les brinda los medios necesarios para garantizar una adecuada alimentación en la alumna embarazada o contactarlas con instituciones de la comunidad para satisfacer necesidades

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

básicas. También se establecen entrevistas con padres o tutores a cargo de la alumna a fin de garantizar la continuidad de la alumna luego de tener a su bebé...”

EJE 4: Acciones y Aportes del Trabajo Social en la temática del embarazo adolescente en la institución de enseñanza media

“...El cargo que se ocupa se llama orientador social, se trabaja principalmente en detectar aquellas situaciones que vulneren derechos de los alumnos (maltrato de diversos tipos, etc). Además se hace un seguimiento de aquellos alumnos que se encuentren en situación de posible deserción escolar o abandono. Se trabaja con abordaje familiar y/u otras redes institucionales o comunitarias a fin de conocer situación de alumno y promover la inclusión y permanencia en el sistema educativo...”

“...En aquellos casos que tiene una situación socioeconómica difícil se les brinda los medios necesarios para garantizar una adecuada alimentación en la alumna embarazada o contactarlas con instituciones de la comunidad para satisfacer necesidades básicas...”

“...desde el servicio de orientación, mi función ante un caso de embarazo adolescente es que las alumnas conozcan sus derechos como estudiantes y como futuras mamás, tomando protagonismo en sus decisiones, logrando pertenencia de su nuevo cuerpo y con el futuro bebé...”

“...además entrevisto a los padres de las alumnas embarazadas para lograr la contención que la misma necesita tanto en su hogar como para reafirmar su vínculo con la institución...”

“... otra estrategia que he implementado en el servicio, es hacer grupos de alumnas embarazadas para que compartan sus sentimientos, sus vivencias y puedan sentir que lo que a ellas les sucede no son las únicas...”

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”*

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

EJE 5: Categoría Emergente

Esta categoría no se encontró en esta unidad de análisis.

TRABAJADORA SOCIAL DEL PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA

EJE 1: Causas del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Búsqueda de afecto

SOCIALES

- Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos.
- Pobreza
- Modelos familiares de iniciación sexual precoz
- Derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes

En esta unidad de análisis no se encontraron estas categorías.

CULTURAL

“...Yo tengo una opinión particular, he trabajado mucho en educación media, he realizado una especialización en salud reproductiva. Me pregunto ¿por qué se embaraza la adolescente? Yo creo que es el tema de la falta de proyectos. ¿Las universitarias por que no se embarazan? Más allá de que tengan una pareja si yo le pregunto cuando le gustaría tener un hijo, me van a decir cuando se reciban, porque tienen un proyecto. Ante la falta de proyectos la maternidad es un proyecto socialmente aceptado que les da un lugar a las adolescentes que no estaban en ningún lugar, hoy el adolescente es un sector social que esta fuera de todo, los adolescentes de sectores marginales, no se van a vestir a la moda como dice la televisión, no van a acceder a los bienes ni van a consumir lo que dice la televisión, muchos no pueden acceder a los estudios, en algunos casos el estudio va a estar relacionado a una historia de desnutrición, a un bajo nivel

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

escolar en la primaria, por lo tanto son muy pocos los que pueden llegar a acceder a la secundaria, menos van a acceder a un trabajo. Entonces vos tenés quince años y vivís en la Favorita, vos no existís, vos no sos, hasta los mismos chicos tienen más lugar que un adolescente. Y de repente tenés al armar un proyecto que te ubique en un lugar social importante.

EJE 2: Consecuencias del embarazo adolescente

PSICOLÓGICAS

- Crisis de identidad y de roles dentro de la adolescencia
- Depresión

PERSONALES

- Consecuencias para la salud

Estas categorías no fueron encontradas en esta unidad de análisis

SOCIALES

- Riesgo de deserción escolar y baja escolaridad

“...la adolescente que deja la escuela, no deja porque está embarazada. El embarazo es la última gota que rebalsó el vaso. Es una chica que ya venía con bajo rendimiento en la escuela, con problemas en su casa, problemas en la relación con sus padres y tal vez problemas con sus compañeros...”

- Desempleo más frecuente, ingreso económico reducido de por vida.
- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono.
- Mayor número de hijos
- Dificultad para independizarse económicamente

Estas categorías no fueron encontradas en esta unidad de análisis.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

EJE 3: Herramientas y Técnicas utilizadas por el Trabajo Social en la prevención y tratamiento del embarazo adolescente

“...La entrevista está destinada a saber cuál ha sido la experiencia que ha tenido la mujer con la anticoncepción, con el embarazo y poderle brindar protección si lo desea para el próximo embarazo...”

“...Nuestra actividad de prevención principal son las capacitaciones, tanto para los profesionales de la salud como también capacitaciones a los mismos chicos, desde hace tres o cuatro años se realizan jornadas, basadas en talleres para adolescentes, una vez al año se organizan jornadas donde invitamos a todas las escuelas, lo hacemos a través de las escuelas que es la forma más fácil de nuclear a los jóvenes, son jornadas de seiscientos a setecientos alumnos que trabajan todas las temáticas: anticoncepción, delito sexual, diversidad sexual, reproducción, aborto. Este año se van a hacer regionales, en san Rafael y Tunuyán. Esto sería a nivel de la capacitación y prevención...”

“...En el hospital ingresan mujeres, por un parto, una cesárea o un aborto, pero como hemos armado y promovemos, y a veces según el dinero del programa hemos armado talleres. Por ejemplo un año armamos consejerías en las escuelas, una licenciada en obstetricia que trabajaba en un centro de salud, una vez a la semana estaba dos horas dando un taller, promoviendo que el adolescente fuera a un centro de salud. Esas cosas hacen al acercamiento de forma directa con aquellas chicas que no se han iniciado sexualmente o si, pero que no necesariamente están en la maternidad...”

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

EJE 4: Acciones y Aportes del Trabajo Social en la temática del embarazo adolescente en la institución de enseñanza media

“...Yo estoy en el área de monitoreo, mi función es ir al centro de salud y ver cómo se desarrolla el programa, en el programa me dan mucho material para tratar de inspirar a otros. También llevo una supervisión, coordino el seguimiento como hacen los distintos centros de salud que están viendo a esta población que nosotros mandamos...”

EJE 5: Categoría Emergente

- Embarazo Deseado

“... Me pregunto ¿por qué se embaraza la adolescente?, por falta de proyectos. Ante la falta de proyectos, la maternidad es un proyecto socialmente aceptado que pone a las adolescentes que no están en ningún lugar. Hoy el adolescente es un sector social que esta fuera de todo, los adolescentes de sectores marginales, no se van a vestir a la moda como dice la televisión, no van a acceder a los bienes ni van a consumir lo que dice la televisión, muchos no pueden acceder a los estudios, en algunos casos el estudio va a estar relacionado a una historia de desnutrición, a un bajo nivel escolar en la primaria, por lo tanto son muy pocos los que pueden llegar a acceder a la secundaria, menos van a acceder a un trabajo. Entonces, vos tenes quince años y vivís en la Favorita, vos no existís, vos no sos, hasta los mismos chicos tienen más lugar que un adolescente. Y de repente podés armar un proyecto que te ubique en un lugar social importante. El adolescente de catorce años va a un centro de salud y más allá de los derechos le dicen si no venís con tu mamá no te atienden. Ahora cuando esa chica viene a los dos meses embarazada, esta todo el equipo, el psicólogo, el trabajador social, pediatra, nutricionista, fonoaudiólogo, neurólogo. Entonces una chica de quince años que es

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

mamá, es el día de la madre y le regalan una flor, es alguien, de no ser nada, sos algo, es armar un proyecto muy fácil de alcanzar...”

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”*

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

INTERPRETACIÓN DE DATOS

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

En esta etapa de la investigación nos acercamos a refutar la hipótesis planteada desde un comienzo a partir de la interpretación de las respuestas obtenidas en las entrevistas realizadas.

Para ello comenzamos analizando cada **unidad de análisis**.

MAMÁ ADOLESCENTE

Partimos de la definición del DR. Isller quien define al embarazo adolescente como: *"el que ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen"*.

Desde la teoría utilizada en nuestra investigación se sostiene el debate y la preocupación que el embarazo adolescente ha generado a lo largo del tiempo, por ser una problemática que afecta el ciclo de vida de los jóvenes y que despierta real atención en las políticas sociales para intervenir sobre la misma. En la actualidad, social y culturalmente la maternidad y paternidad son roles de la edad adulta, cuando se da el embarazo en la etapa de la adolescencia implica una serie de cambios que afectan varios aspectos de su vida y sus relaciones con los demás.

Para la mamá adolescente su maternidad es vivida de manera responsable, a pesar de haber sufrido dificultades en el período del embarazo por falta de apoyo familiar principalmente, sobreponiéndose a las dificultades no dejan de lado su proyecto de vida, el cual está asociado a la conformación de una familia y el brindarle a sus hijos seguridad económica a través de la continuación de sus estudios para poder trabajar en el futuro.

En general el embarazo llega de manera inesperada, pero en algunos casos es deseado por los adolescentes, y así lo pudimos observar en una de las alumnas entrevistadas, la misma nos plantea que a pesar de los problemas y conflictos presentes en su núcleo familiar, sabía que la llegada de un bebé era lo que iba a fortalecer la unión con su pareja, por eso ambos teniendo conocimiento sobre sexualidad y uso de métodos anticonceptivos deciden formar una familia.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

Desde nuestra posición consideramos que ser mamá es un rol esperado socialmente para todas las mujeres, aun cuando éste se desarrolla en una edad adulta, implica cambios y adaptaciones que la mujer debe asumir. Muchas veces es dificultoso para una persona mayor, entonces se entiende lo difícil que es llevarlo a cabo durante la adolescencia, en donde la joven transita el pasaje de su infancia a la adolescencia atravesando duelos, cambios físicos y psicológicos, entre otros, a todos esos cambios se le suma los propios de una maternidad, además que conlleva una responsabilidad para la cual la adolescente no está preparada y quien aún es dependiente de su núcleo familiar.

Un factor imprescindible en esta etapa es el apoyo familiar que la adolescente necesita para asumir con responsabilidad su nuevo rol, el faltante de este dificulta la asunción del mismo, generando miedo e inseguridad en la mamá adolescente.

ADOLESCENTE EMBARAZADA

La adolescencia es una etapa que transita todo ser humano y que se caracteriza por ser demasiado compleja, a los cambios conocidos a los que el adolescente se enfrenta hay que sumarle los cambios que implica asumir el rol de madre y/o padre.

En esta etapa el cambio del cuerpo de la adolescente para ser madre afecta el desarrollo físico y psicológico de la misma. La anatomía de la joven a tan temprana edad no está preparada para engendrar un bebé, lo cual no significa que no pueda, sino que se corren mayores riesgos para la salud de ambos.

Para la adolescente embarazada se inicia una etapa llena de miedos en lo que se refiere al nuevo rol que debe asumir, el rol de ser mamá, en el que en algunos casos cuenta con el apoyo de su pareja y en otros casos no. El papel que juega el grupo familiar, principalmente el padre y la madre de la adolescente es de suma importancia. Las adolescentes embarazadas expresan lo importante que es el apoyo de la familia para su contención afectiva y emocional como también para la crianza del bebé por nacer. Sus principales miedos están relacionados a su futuro como mamás y a poder brindarle a su hijo un ambiente seguro para vivir.

Desde nuestra perspectiva sostenemos que el embarazo en la mayoría de los casos no es buscado, el mismo puede obedecer a distintas causas, pero generalmente el desconocimiento y la ausencia sobre el uso de métodos anticonceptivos sumados a la búsqueda de afecto son los principales causantes del mismo.

Comprendemos el desafío al que se enfrenta la adolescente embarazada, desempeñando su rol como adolescente y paralelamente preparándose para desempeñar el rol de mamá, recalcando la importancia de contar con el apoyo del núcleo familiar y

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

también de la institución escolar a la que concurren, en donde pasan la mayor parte del día y se relacionan con sus pares, estando siempre el riesgo de abandono o deserción escolar.

PAPÁ ADOLESCENTE

Social y culturalmente se ha asociado desde hace tiempo al varón adolescente que va a ser papá como un ser carente de responsabilidad ante la asunción de su paternidad, cayendo la misma sobre la mujer como un ser más maduro para llevar a cabo la crianza de los hijos. El papá adolescente siente el compromiso de lo que la sociedad le impone: trabajar para mantener económicamente a su nueva familia, aunque esto implique el abandono de sus estudios, lo que lleva a trabajos precarios, temporales y mal remunerados. Ante la situación de presión ejercida por todo su entorno en muchos casos esto lleva a no hacerse cargo de la situación.

El adolescente se enfrenta a una nueva etapa en su vida, en la que tiene que asumir un nuevo rol, y en la que debe madurar y hacerse adulto rápidamente. Su vida, su rutina de adolescente, sus amistades, sus actividades, se ven afectadas por esta nueva realidad, lo que genera incertidumbre y angustia. En casos como el entrevistado, aparece el apoyo emocional y económico de su núcleo familiar, entonces para el adolescente es más fácil asumir su rol porque está desligado de otras responsabilidades.

Desde nuestra visión consideramos que la sociedad actual está caracterizada por ser machista, en la que la crianza de los hijos es tarea exclusiva de la mujer, y en la que el hombre con sus miedos e inseguridades está justificando el hecho de no asumir su función como padre. Contrariamente se condena a la mujer si fuera ella la que asumiera esta posición. Para el adolescente su mayor preocupación es tener que dejar de hacer las cosas que hacía antes con su grupo de pares, para asumir el rol paterno socialmente establecido.

En una pareja de adolescentes a la hora de tomar una decisión acerca de tener relaciones sexuales no aparece el uso de métodos anticonceptivos como una real

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

preocupación, en el caso del varón prioriza el bienestar del momento sin asumir la responsabilidad que la situación merece.

ALUMNA ADOLESCENTE

Desde una visión teórica los jóvenes son actores sociohistóricos productos de un contexto particular que influye en su modo de ser, pensar y actuar. A través del tiempo podemos observar las distintas concepciones que ha habido sobre la adolescencia y el esfuerzo de la sociedad por abordarla. La forma de relacionarse con los demás y los desafíos a los que se enfrenta diariamente influyen en su desenvolvimiento, transformándose el adolescente en objeto de estudio de diversas disciplinas.

Los adolescentes de hoy cuentan con un marco jurídico que los ampara ante situaciones en donde antes se encontraban vulnerables, y sin dejar de ser personas dependientes de su núcleo familiar poseen poder de decisión sobre su cuerpo y su sexualidad, tema que en la actualidad es uno de los que más genera dudas y sobre el que más quieren conocer. De este modo suelen buscar información entre su grupo de amigos, ya que en la mayoría de los casos la información que se brinda en la casa es insuficiente o nula. En la escuela se encuentran con un espacio en el que pueden conocer y hablar sobre sexualidad, pero la mayoría reconoce que es insuficiente. De esta manera la experimentación con nuevas experiencias implica un riesgo para su salud por la transmisión de enfermedades, llegando en muchos casos a embarazos no deseados.

Desde nuestra visión podemos decir que si bien los adolescentes han ganado muchos espacios, aún siguen reclamando mayor conocimiento, se siguen sintiendo desprotegidos y vulnerables ante aquellas situaciones de incertidumbre. No son capaces de comprender la magnitud de los problemas o riesgos que corren, sintiendo que están capacitados o que conocen todas las respuestas a sus dudas.

DOCENTE DE BIOLOGIA-PRECEPTORA-DIRECTORA

Teóricamente se reconoce que la educación sexual no llega a todos los adolescentes de la misma forma. En muy pocos hogares se llega a brindar esta información tan importante para esta etapa, en donde el adolescente está descubriendo nuevas sensaciones con su cuerpo y su sexualidad. Para los adultos es muy difícil tratar este tema, muchas veces tabú en algunos entornos.

La escuela no ha estado ajena a este proceso de crecimiento del adolescente ya que es el lugar donde pasa mucho tiempo rodeado de sus pares. Gradualmente ha tenido que incorporar diversas formas y maneras de educar en sexualidad para complementar la información que el alumno posee, debido a las exigencias de los nuevos tiempos y al inicio de relaciones sexuales a edades más tempranas.

Con la sanción de la ley 26150 de creación del Programa Nacional de Educación Sexual Integral, en las escuelas se ha perfeccionado y ampliado la currícula sobre este tema para poder acompañar al adolescente en el descubrimiento y conocimiento sobre todo lo que implica su sexualidad, su cuerpo y sus sentimientos.

Docentes, preceptores y directivos afirman la complejidad que existe en la relación con el adolescente para tratar el tema de la sexualidad en general, la mayoría se sienten poco preparados para abordar esta temática. A pesar de tener contacto diario con cada alumno y establecer una relación, reconocen el papel fundamental que juega la familia, buscando diariamente lograr un diálogo más abierto para facilitar el desarrollo de la educación sexual en las aulas.

Desde nuestra perspectiva observamos que docentes, directivos y preceptores se comprometen desde el lugar que ocupan en la institución para abordar la temática de

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

educación sexual, haciendo uso de sus conocimientos y de los recursos con los que cuentan y les brinda el Estado. El objetivo no es solo educar al alumno sino acompañarlo en la transformación paulatina a la vida adulta, haciendo hincapié en el fortalecimiento con la familia para que la educación en sexualidad sea integral.

TRABAJADORA SOCIAL

Históricamente el hombre ha sido objeto de distintas ciencias, para las ciencias sociales el objeto de estudio es el hombre en sus relaciones con los otros seres humanos.

Para el trabajo social la construcción del objeto surge a partir de construcciones teóricas prácticas del campo problemático donde está inserto el sujeto, donde desarrolla su vida cotidiana y en el que experimenta diversas problemáticas que se expresan como necesidades o demandas sociales. En su intervención profesional no sólo se ocupa de trabajar con el sujeto sobre sus necesidades materiales y no materiales, sino que le brinda las herramientas para buscar solución a sus problemas relacionándose con el medio que lo rodea. Paralelamente la profesión ha ido perfeccionando su metodología adaptándose a los cambios que se dan en cada momento histórico para dar respuestas a las diversas problemáticas.

El trabajador social que se desempeña en las instituciones de enseñanza media se encuentra hoy con un gran desafío, el comprender la complejidad del mundo del adolescente actual, en contextos que cambian constantemente y en el que nuevas problemáticas afectan no sólo el desempeño escolar del alumno, sino también su integridad física y psicológica, donde los profesionales de la institución deben trabajar conjuntamente con las familias el desarrollo de mecanismos de solución a estas problemáticas.

La intervención del trabajador social en la institución de educación media se centra en el reconocimiento de los derechos de los adolescentes, trabajando entre otros temas la prevención del embarazo, siendo este cada vez más recurrente en este entorno. De esta manera a través de técnicas como talleres y entrevistas se logra capacitar e informar sobre aquello que el alumno desconoce o que conoce de manera errónea.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

Ante una situación de embarazo, el profesional trabaja en el bienestar de la adolescente logrando su permanencia en el sistema educativo y brindando protección a su salud y la del bebé.

Desde nuestra perspectiva el trabajador social desempeña un rol importante como educador social, acercando al adolescente al conocimiento y ejercicio de sus derechos, trabajando conjuntamente con otros profesionales para lograr una intervención integral que involucre al entorno más cercano del alumno, su familia.

En esta escuela, según los datos obtenidos, la profesional desempeña una labor primordialmente de contención, quedando la prevención del embarazo adolescente en manos de otros profesionales pertenecientes a la institución. Aun así la intervención del Trabajador Social es de gran importancia para aquellos alumnos que se encuentran perturbados ante una situación que los moviliza.

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”*

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

CONCLUSIÓN

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

En este trabajo de investigación se persiguió el siguiente objetivo: *“Conocer cuál es la intervención del trabajador social en la problemática del embarazo adolescente.”*

Esta problemática desde hace años es cada vez más recurrente en nuestras sociedades y afecta a la etapa más compleja que atraviesa el ser humano en todo su desarrollo físico y mental: la adolescencia.

El joven experimenta cambios biológicos, físicos y psicológicos, dejando de ser un niño para convertirse en adolescente. Se enfrenta a nuevos desafíos que tienen que ver con su integración a diferentes grupos de pertenencia y a la formación de su personalidad. Se abre una etapa de experimentación a nuevas sensaciones y sentimientos. Aquí la sexualidad juega un papel muy importante para este adolescente que está atravesando tantos cambios y en donde el entorno juega un papel fundamental.

Social y culturalmente la maternidad y paternidad son roles de la edad adulta, cuando se da en la adolescencia implica una crisis, una superposición de roles, esto no significa que el adolescente no pueda desempeñar este rol, sino que está propenso a correr mayores riesgos debido a su edad, riesgos sobre su salud y la de su bebé.

Los índices de embarazo en la adolescencia cada vez más altos preocupan a las instituciones escolares, a las familias y a los gobiernos. Por medio de sanciones de distintas leyes se le brinda protección al adolescente en lo que respecta al cuidado de su salud, la protección a la maternidad, la continuidad de su formación académica, el acceso al conocimiento sobre sexualidad, métodos anticonceptivos y prevención de enfermedades de transmisión sexual, entre otros.

Es así que centramos nuestro trabajo en la intervención del trabajador social en la institución escolar de enseñanza media en la comunidad de Palmira durante el año 2013, siendo este el ámbito que concentra al adolescente en el rango de edad donde el

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

mismo experimenta los mayores cambios y busca conocer sobre las nuevas experiencias que le depara esta etapa, entre ellas la sexualidad.

Adentrándonos en la investigación analizamos las **“causas del embarazo adolescente”**.

Para poder definir las causas del embarazo adolescente primero las clasificamos en causas psicológicas como es la búsqueda de afecto; en causas sociales como el conocimiento y utilización de métodos anticonceptivos, la pobreza, modelos familiares de iniciación sexual precoz, derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes y causas culturales como el abuso sexual.

Para la adolescente embarazada se inicia una etapa llena de miedos en lo que se refiere al nuevo rol que debe asumir, el rol de ser madre. Sus principales miedos están relacionados a su futuro como mamás y a poder brindarle a su hijo un ambiente seguro para vivir.

Desde nuestra perspectiva sostenemos que el embarazo en la mayoría de los casos no es buscado, el mismo puede obedecer a distintas causas, pero generalmente el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la ausencia de información sobre la posibilidad de obtenerlos gratis son los principales causantes del mismo. En relación a la categoría “conocimiento y utilización de métodos anticonceptivos” se determina que no es un tema ampliamente desarrollado en el ámbito familiar, por el contrario los adolescentes buscan saber sobre los mismos por medio de sus pares, estos conocimientos deberían ser reforzados por la institución educativa.

La “pobreza” en muy pocos casos es causa de embarazo adolescente argumentándose la imposibilidad de comprar métodos anticonceptivos por falta de dinero, sumado al desconocimiento de la obtención de los mismos en forma gratuita.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

La categoría de “modelos familiares de iniciación sexual precoz” no es relevante para la investigación ya que del total de las entrevistas realizadas solo en dos se encontró esta respuesta, no haciendo referencia a que es un modelo a seguir sino a que había antecedentes de embarazo adolescente en el núcleo familiar.

Con respecto a los “derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes” se afirma que el mismo ha ganado su espacio en la institución educativa en los últimos años sostenido por un amplio marco jurídico que pretende que el adolescente conozca y se apropie de sus derechos. En la mayoría de las entrevistas los alumnos refieren haber obtenido dentro de la institución información relevante sobre los métodos anticonceptivos, también expresan que no todos han accedido a los talleres sobre educación sexual por diversas razones demostrando que en su implementación aún hay fallas sobre las cuales hay que trabajar para garantizar que cada alumno obtenga la información adecuada.

La escuela no es solamente la responsable de educar en sexualidad, la familia es el grupo primario donde el joven desde su nacimiento obtiene la mayor información para el desarrollo de su vida, pero la sexualidad para algunos grupos familiares supone un desafío, ya que en algunos casos es un tema del que no se habla, por razones que podrían responder a que ellos no obtuvieron educación sexual, o sobre los prejuicios que existen sobre esta temática por lo que el adolescente obtiene esta información por otros medios con el riesgo de acceder a información errónea.

Otra causa del embarazo adolescente es la búsqueda de afecto, la cual en nuestra investigación no fue relevante, ya que sólo en una entrevistada se encontró esta respuesta, argumentando que la misma manifestada en la llegada del bebé fortaleció la relación con su pareja.

Analizando las “**consecuencias del embarazo adolescente**” concluimos que:

La “crisis de identidad y de roles dentro de la adolescencia” es una categoría que afecta a los adolescentes y a todos sus ámbitos, principalmente el familiar. El recibimiento de la noticia de embarazo en los adolescentes provoca un cambio muy significativo que sucumbe en su vida diaria y en sus relaciones, debiendo la escuela detectar estas situaciones e intervenir en pos de la salud del alumno/a. Entre los alumnos entrevistados se recalca el hecho de la transformación a la que se someten los mismos, refiriendo una exacerbación de los estados de ánimos y sentimientos, siendo contradictorios por momentos, como así también cambios en sus rutinas, propias de un adolescente debiendo comportarse y tomando decisiones como un adulto. Aparece el miedo como el principal factor que afecta al adolescente, el miedo a lo nuevo, a lo desconocido, miedo a la nueva etapa que deben comenzar desempeñando el rol de padres. Es muy común que en el ámbito familiar la noticia sobre la llegada de un bebé afecte a todos los integrantes, principalmente a los padres o tutores responsables del adolescente, jugando un papel importante en la crianza del bebé para que el adolescente pueda continuar asistiendo a la escuela, no se trata solamente de un apoyo en el cuidado del bebé, sino también y muy importante es el apoyo económico brindado por los mismos. Es aquí cuando comúnmente se da la superposición de roles, la de los abuelos que asumen la crianza de sus nietos.

La categoría “depresión” fue encontrada entre los entrevistados en aquellos casos en los que el adolescente se siente desamparado y no es contenido por su familia, la llegada de la noticia del embarazo produce angustia y preocupación para todo el núcleo familiar, ya que no se espera que suceda en esta etapa de la vida y esto repercute en los sentimientos del adolescente afectándolo, en la mayoría de los casos esta situación se invierte logrando la aceptación del embarazo.

En el ámbito escolar los alumnos que atraviesan esta situación también necesitan contención de toda la comunidad educativa principalmente de sus pares, ya que la visión de los mismos implica un gran peso para los adolescentes, el sentir que son juzgados y no recibir apoyo desencadena un estado de tristeza.

Analizando las “consecuencias para la salud de la adolescente” se recalca el hecho de que el cuerpo no se encuentra totalmente preparado para la concepción de un bebé, debido a sus cortas edades, suponiendo un riesgo para la salud de la mamá y sobre todo para la salud del bebé. En esta investigación sólo en dos casos se encontró esta categoría donde ambas alumnas padecieron amenazas de aborto que pudieron superar y continuar normalmente con el embarazo.

El “riesgo de deserción escolar y baja escolaridad” es una categoría presente en cada adolescente embarazada y madres-padres entrevistados. Los mismos reconocen lo difícil que es la asistencia a clases debido a sus nuevas obligaciones, como así también tener el tiempo necesario para estudiar, pero aún así, cada uno sostiene su deseo de terminar el secundario con el objetivo de tener un futuro mejor. En la escuela los alumnos que atraviesan estas situaciones jurídicamente están protegidos para que a pesar de sus obligaciones como padres puedan continuar con sus estudios, por ejemplo, se crean planes de estudio especiales, se adelantan mesas para que puedan rendir, se respeta su hora de lactancia y no se les computan las faltas cuando tienen controles médicos.

Las categorías “desempleo más frecuente” y “dificultad para independizarse económicamente” fueron analizadas conjuntamente y se concluye que han sido relevantes en esta investigación debido a que los adolescentes dependen económicamente de sus padres, siendo aún más dificultoso independizarse cuando se atraviesa la maternidad o paternidad a tan corta edad. En algunos casos es una

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

preocupación para aquellos que no cuentan con la ayuda de sus padres o que no les alcanza económicamente el dinero para todos los miembros del grupo familiar. A pesar de ello tienen en claro su responsabilidad y manifiestan su deseo de independizarse económicamente al finalizar el secundario. La mayoría de los entrevistados cuentan con el apoyo de su familia para cumplir con este objetivo. El adolescente se enfrenta a un mercado laboral precario por su condición de adolescente y de baja formación académica.

Con respecto al “mayor riesgo de separación, divorcio y abandono” los adolescentes reconocen que es difícil mantener una relación pero aun así continúan en pareja en la mayoría de los casos.

Cabe recalcar la aparición de una categoría que no estaba prevista. La categoría emergente de “**embarazo deseado**”, la que surgió en una entrevista como un embarazo buscado por los adolescentes con el objeto de formar una familia y fortalecer el vínculo entre los mismos, a diferencia de las demás entrevistadas en donde el embarazo llegó a sus vidas de una manera sorpresiva, no esperada. Determinamos que mientras la mayoría de los adolescentes proyectan una formación académica para que en el futuro puedan acceder a un empleo que les garantice un mejor nivel de vida, es que se dan casos en que a temprana edad el proyecto de algunos es la conformación de una familia.

Adentrándonos más específicamente en nuestra profesión concluimos que entre las “**herramientas y técnicas utilizadas por el Trabajo Social en la prevención y tratamiento del embarazo adolescente**”, la entrevista es una de las técnicas más importante dentro de la intervención, para lograr el acercamiento con los adolescentes y conocer cada caso en particular, de esta manera el profesional logra un abordaje que le permite intervenir de manera más adecuada e integral.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

Dentro de la institución escolar el trabajador social participa junto a otros profesionales del taller como una forma didáctica de llegar a los adolescentes para desarrollar la prevención de esta problemática como así también conocer sus cuerpos, prevención de enfermedades de transmisión sexual, violencia de género entre otros temas a través de la educación sexual, obteniendo buenos resultados en la aprehensión de estos conocimientos por parte de los adolescentes.

En el análisis de las **“acciones y aportes del Trabajo Social en la temática del embarazo adolescente en la institución de enseñanza media”** tomamos la definición de Trabajo social de Nora Aquín como la “Profesión que orienta su intervención a la atención de necesidades (materiales y no materiales) de personas, familias, grupos y poblaciones que tienen dificultades para la reproducción de su existencia, promoviendo su vinculación con instituciones públicas y privadas que disponen o pueden crear satisfactores”. A partir de lo investigado podemos reconocer el espacio que ha ganado el profesional en la institución de enseñanza media para poder desempeñar su rol de educador social trabajando conjuntamente con otros profesionales y con los adolescentes.

En la actualidad la complejidad que ha tomado la realidad social lleva a la profesión a la obligación de actualizarse constantemente para poder realizar su intervención teniendo en cuenta la metamorfosis a la que se han sometido las problemáticas que afectan a la sociedad, centrando su acción en la intersubjetividad y en el escenario donde se desarrolla la vida cotidiana de los sujetos.

En nuestra investigación pudimos observar que la función del Trabajador Social no es relevante en la prevención del embarazo, ya que la profesional que se desempeña en la institución trabaja con los casos de embarazo adolescente que le llegan a través de las derivaciones que realizan los preceptores que detectan a los mismos. Su intervención

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

se centra fundamentalmente en la contención de la adolescente embarazada en la escuela y en su ámbito familiar, como así también en la realización de un trabajo en red con las instituciones pertinentes a sus necesidades, para hacer que los mismos se apoderen de sus derechos y puedan ejercerlos. Además se trabaja en el nuevo rol de la adolescente ante la maternidad. Uno de los principales objetivos en el quehacer profesional dentro de este ámbito es que cada alumno concluya sus estudios.

La prevención entonces está a cargo de las políticas implementadas por la Dirección General de Escuelas y el Gobierno, que se traducen en recursos para la implementación de talleres preventivos y capacitación de docentes y preceptores con el objeto de transferir conocimientos desde su espacio curricular a los alumnos.

Desde nuestra posición como investigadoras y futuras profesionales podemos realizar una crítica al desempeño del trabajador social en este ámbito. Sabemos cuán importante es la lógica de la institución en el accionar del profesional, la misma debe adaptarse a las reglas instituidas, muchas veces aunque el deseo de ampliar su campo de intervención y de lograr el reconocimiento de la profesión estén presentes, se encuentra con trabas provenientes de las autoridades de la escuela, por lo que principalmente debe realizar una labor de contención ante un caso de embarazo adolescente.

Es importante además destacar que la profesional trabaja en una comunidad muy grande de alumnos, aproximadamente con más de seiscientos alumnos y con una carga horaria muy reducida, lo que dificulta el contacto con cada uno de ellos para entablar una relación que les permita conocer cuál es su función y donde el adolescente logre ver en ella a una profesional que no solo es una intermediaria entre un problema y un satisfactor, sino que es un actor importante en la educación y prevención de diversas problemáticas trabajando con el objeto de lograr el empoderamiento de sus derechos.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

Ante estas dificultades cabe destacar que la profesional realiza un excelente Trabajo en red, utilizando como recursos las instituciones de la comunidad además del trabajo interdisciplinario dentro del servicio de orientación.

De esta manera proponemos una revisión de las políticas educativas y del Programa Provincial de Salud Reproductiva, donde se reconozca al profesional como un actor fundamental dentro de la institución, en la que su labor y formación es imprescindible en la intervención individual, grupal, comunitaria, familiar e institucional del adolescente que atraviesa un embarazo, pero haciendo hincapié en la prevención del mismo, garantizando el ejercicio de sus derechos y desarrollando junto al alumno-adolescente un proyecto de vida donde disfrute de su sexualidad pero que la maternidad o paternidad sea un proyecto a futuro.

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”*

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

ANEXOS

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

DIAGNOSTICO DE LA INSTITUCIÓN

INSTITUCIÓN: ESCUELA N° 4-064 “INTENDENTE JUAN KAIRUZ”

DIRECCIÓN: Belgrano 85

DEPARTAMENTO: San Martín

DISTRITO: Palmira

TELÉFONO: (0263) 4462981

DEPENDENCIA: Sector público estatal

FECHA DE CREACIÓN: 25 de abril de 1989

UBICACIÓN: Área urbana

MEDIO DE ACCESO: Colectivos líneas 250, 260

DISTANCIA CON LA CAPITAL DE LA PROVINCIA: 35 km. aproximadamente

NIVELES: Tercer ciclo de EGB y polimodal

MODALIDAD:

- Humanidades y Ciencias Sociales con orientación en Educación.
- Producción de Bienes y Servicios y Maestro Mayor de Obra.

SECCIONES:

- Dieciséis aulas (tres son de módulos y se ubican en el patio)
- Laboratorio
- Sala de informática
- Biblioteca
- Dirección
- Secretaria
- Cocina
- Comedor
- SUM
- Seis baños (dos para mujeres, dos para discapacitados y dos para varones)

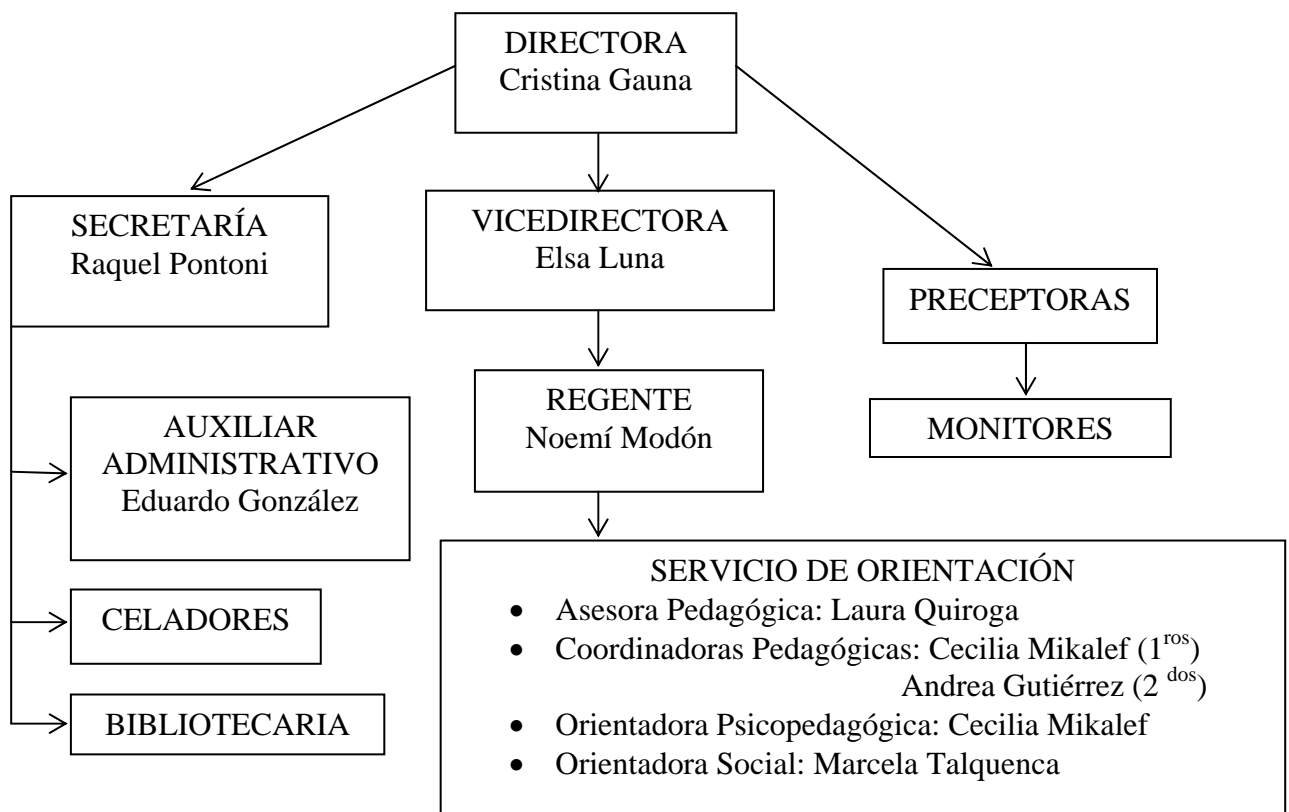
- Servicio de orientación

UBICACIÓN GEOGRÁFICA:

La escuela se encuentra ubicada hacia el norte, en calle Belgrano 85, del barrio “Villa Anita” a 50 metros de la avenida principal “Libertador” de la ciudad de Palmira.

Físicamente limita al sur con un jardín maternal “Nucleado” y una escuela de EGB1, EGB2 y EGB3 denominada “Martín Miguel Güemes” al este, oeste y norte limita con casa de familias.

ORGANIGRAMA DE LA INSTITUCIÓN:



Los alumnos están representados por el centro de estudiantes, compuesto por delegados de los diferentes cursos y divisiones.

Las comisiones de apoyo a la tarea son dos:

- 1- Cooperadora: Es la encargada de recaudar dinero pidiendo colaboración a los padres de los alumnos, si estos se encuentran imposibilitados de realizar el pago

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

se les pide que colaboren con “tomate” o si disponen de tiempo, que colaboren elaborando salsa o mermelada, a cambio se les entrega un recibo detallado de las horas de labor, de esta manera se hace efectivo el pago.

- 2- Consejo Escolar: Compuesto por directivos, secretarios, servicio de orientación, celadores, padres y alumnos para decidir sobre las sanciones disciplinarias.
- 3- Consejo Académico: Directivos, asesora pedagógica y coordinadora de área.

RÉGIMEN DE CONVIVENCIA:

La institución cuenta con un régimen de convivencia, en el que se considera importante la calidad de los aprendizajes, así como el trabajo creativo. Se fomenta el respeto mutuo, donde tenga plena vigencia valores fundamentales de convivencia, destacando que el gobierno escolar será el que proporcione el arraigo y la profundización del estilo de vida democrático en todas las instituciones escolares, asegurando el ejercicio y el consenso para resolver distintas situaciones que le presenten.

PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (PEI)

La situación actual constituye un desafío para los actores institucionales que exige optimizar los recursos, tanto humanos como materiales, de los que se dispone. Se considera en la institución una fortaleza la existencia de equipos sólidamente conformados.

La propuesta que la institución ofrece pretende formar personas con sólidas competencias que impliquen un despliegue integral del ser humano en todas sus dimensiones.

PROGRAMA 2013 DE LA INSTITUCIÓN

1. Doble escolaridad: Retención con Calidad
 - Articulación con escuelas primarias de la zona
 - Disminución de la segmentación. Alumnos repetidores.
 - Ambientación y nivelación
 - Esclarecimiento de la función sustantiva de la escuela para padres.

- Proyectos compensatorios: refuerzo alimentario, comedor, abonos, becas, becas de salud, proyecto de atención a adolescentes embarazadas, proyecto de atención psicológica.
- Biblioteca escolar. Concurso de lectura. Concurso de alumnos escritores. Encuentro de escritores.
- Capacitación en servicio.
- Control de gestión coordinada
- Servicio de orientación.
- Proyecto Curricular Institucional
- Coordinación de áreas.
- Tutorías programa de desarrollo de la inteligencia
- Escuela de Deberes.
- Proyecto para la convivencia. Disciplina
- Consejo Escolar.
- Mejoramiento de las Condiciones de Examen
- Escuela de Apoyo.
- Escuela Artística.
- Escuela Deportiva.

2. Plan de Mejora de la Calidad de Educación Técnica INET

- Formación inicial y continua de docentes de ETP.
- Estrategias para la igualdad de oportunidades.
- Prácticas Profesionales (pasantías).
- Equipo de Taller Técnico.
- Condiciones de Higiene y Seguridad de las Prácticas.
- Conexión a internet.
- Bibliotecas Técnicas especializadas.

3. Programa de Informática educativa

- La informática aplicada al diseño curricular, internet. Capacitación en servicio.
- La informática aplicada a las tareas administrativas.
- Ambientación y nivelación para octavo año.
- Capacitación a los alumnos del ciclo superior. Informática. Internet.

- La informática como apoyo al área de construcciones. Dibujo técnico, AUTOCAD.

4. Programa de Perfeccionamiento Polimodal

- Pasantías Maestro Mayor de Obras. Modalidad Construcción. Empresas Constructoras.
- Pasantías Docentes. Modalidad Humanidades. Monitores.

5. Programa de Participación Estudiantil.

- Cuerpo de delegados.
- Viaje Artístico al mar.
- Ayudantes en comedor, mantenimiento y limpieza.
- Monitores (alumnos de tercer año en cursos de octavo y noveno año).
- Elaboradores de dulces y salsa para comedor escolar.
- Concurso literario “Alfonsina Storni”.
- Concurso histórico-geográfico de Villa Gesel.
- Viajes y campamentos.
- Semana estudiantil.
- Trabajo Social de “Recuperación en Valores”.
- Becas para egresados: UNC y UNSJ.

6. Mantenimiento y cooperación escolar

- Reparación de la escuela.
- Compra de material didáctico.
- Trabajo cooperativo y solidario.

CARACTERÍSTICAS DE LA COMUNIDAD

De acuerdo a la información obtenida por medio de la secretaría de la escuela, el nivel socio-económico es muy heterogéneo desde el nivel medio hasta el nivel bajo y todas sus categorías.

En cuanto a la ocupación de los padres es también diverso, algunos son empleados públicos, agricultores y desocupados en su gran mayoría.

El nivel de escolaridad de los padres es relativo va desde la primaria completa a incompleta, secundaria completa y muy pocos estudios terciarios y/o universitarios.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

La problemática específica del entorno social y de la escuela en particular es la desocupación. Otra problemática es el desinterés que presentan los alumnos de octavo y noveno año de participar en las actividades que realiza la escuela.

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN QUE CONCURRE A LA ESCUELA

El proceso de empobrecimiento que se generó desde la década del 70 en nuestro país y en toda América Latina, a partir de la fuerte instauración de políticas neoliberales, fue agudizando la crisis en lo político, económico, social y cultural. Esto se tradujo en una fuerte exclusión y una gran pauperización de sectores cada vez más amplios que no podían acceder a satisfacer sus necesidades básicas.

Observamos que más de un tercio de la población se debatió entre el desempleo y el subempleo, con el agravamiento de un gran déficit social. Las condiciones cada vez más difíciles se vieron reflejadas en la calidad educativa.

La institución escolar tampoco escapa a este fenómeno, observándose una caída en la calidad de aprendizaje en términos de conocimiento, habilidades y actitudes. El empobrecimiento se manifiesta en problemas que afectan a los adolescentes y que de alguna manera se trasladan a la escuela, como es la desintegración familiar, la mala alimentación, delincuencia juvenil, drogadicción, la violencia familiar, el maltrato infanto-juvenil, etc.

Al quedar excluidos del sistema, no accediendo al saber, quedan al margen de todas las otras ventajas como es el poder y la riqueza, pero lo más importante es que quedan excluidos como sujetos de derechos.

La escuela se encuentra ubicada en la zona céntrica de la localidad de Palmira. La población que asiste proviene de:

- Zona rural (30 km.) de los departamentos de Maipú (Cartellone, Titarelli, Los Álamos, F. Beltrán, Santa Blanca, San Roque, Rodeo del Medio) de San Martín (Carril Chimbas, San Pedro, Alto Salvador, Chapanay) de Junín (Carril Barriales, Rodríguez Peña, El Topón, La Legua, Medrano). En un alto porcentaje hijos de obreros rurales (trabajadores de finca, cosechadores u obreros temporarios de galpones de fruta o ajos).
- Otros grupos de alumnos pertenece a la localidad y son hijos de exempleados del ferrocarril. Existe un alto porcentaje de alumnos residentes en zonas

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

consideradas de alto riesgo social, las cual son: el segundo B° Río Mendoza-Villa Obrero- B° Aguaribay.

Dentro de la institución escolar encontramos que la mayoría de los alumnos provienen de la ciudad de Palmira.

Palmira es una localidad de la provincia de Mendoza, Argentina. Se encuentra en el centro-norte de la provincia, es un importante corredor carretero y ferroviario que une a Buenos Aires con la ciudad de Mendoza y con Santiago de Chile. Pertenece al departamento San Martín. Se encuentra a 40 km. al este de la Capital, cruzando el río Mendoza por la ruta 7.

Su población aproximada es de 10.803 habitantes varones, 11.403 habitantes mujeres. Con un total del 22.206 hab. por km².

Se destaca entre los medios de transporte para acceder a la ciudad y en especial a la escuela: la línea 250 y 260; y entre los medios de comunicación: teléfonos públicos y privados, correo, internet. Medios de comunicación de masas: periódico, radio, televisión, etc.

Las instituciones que se encuentran dentro da la comunidad son:

1- Escuelas Primarias:

- Escuela Marcos Sastre
- Escuela Martín M. Guemes
- Escuela Batalla de Maipú
- Escuela Domingo Guevara
- Escuela Gladis Ortega
- Escuela República de Colombia
- Escuela Nuestra Señora de la Compasión

2- Escuelas Secundarias:

- Escuela Julio A. Roca
- Escuela Instituto Juan Kairúz

3- Centros de Salud:

- Centro de salud N° 76
- Centro de Salud N° 147

4- Comisaria N° 28

- 5- Centro Integral Comunitario (CIC)
- 6- Uniones Vecinales
- 7- Parroquia Inmaculada Concepción
- 8- Estación de bomberos

Algunos alumnos provienen de barrios que se ubican en zonas alejadas a la escuela, como es el barrio Aguaribay, Rio Mendoza, Ciudad de Palmira ubicados a 11 km. Aproximadamente al sur de centro de la comunidad y de la escuela, otro grupo se originan de barrios mas cercanos como Villa María, Don Bosco, Jardín Ferroviario, Villa Obrero, Villa Adela, Villa Nueva, Villa Anita, Alimentación, Los Tordos, Los Tilos, etc. La mayoría de los adolescentes llegan a la escuela caminando o en colectivo y un grupo muy pequeño es traído por adultos.

Los padres o tutores de los alumnos que viven en Palmira trabajan en actividades secundarias y terciarias, como en industrias, comercios y servicios, según informes de la escuela conviven varios alumnos con padres desocupados, madres jefa de hogar, familias monoparentales, ampliada, padres separados o divorciados, etc. Hay estudiantes que proceden de zonas rurales del departamento de Maipú que se encuentra a 16 km de la ciudad de Capital que provienen de distritos como San Roque, Santa Blanca, Cartellone, Titarelli, Los Álamos, Fray Luis Beltrán, Rodeo del Medio, del departamento de san Martín (Carril Barriales, Rodríguez Peña, el Topón, La Legua, Medrano) estos son considerados rurales porque son áreas de baja densidad demográfica, alta tasa de analfabetismo funcional, aislamiento geográfico y en el terreno de las comunicaciones, falta o poco servicios públicos, privados y sociales.

ENTREVISTAS DE TESIS EMBARAZO ADOLESCENTE:
APORTES DESDE EL TRABAJO SOCIAL A UNA
PROBLEMÁTICA DE LARGA TRAYECTORIA. CASO:
COMUNIDAD DE PALMIRA. 2013

Adolescente embarazada

- 1- Edad
- 2- Año que cursa
- 3- ¿Tu embarazo fue planeado? En caso afirmativo: ¿Que los llevó a tomar esa decisión?
- 4- ¿Cuál fue tu reacción? Y en ese momento, ¿Qué fue lo primero que pensaste?
- 5- ¿Compartiste la noticia con el papá del bebé? ¿Cuál fue su reacción?
- 6- ¿En qué momento le contaste a tu familia que estás embarazada? ¿Cómo reaccionaron?
- 7- ¿Tenías conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos? En caso afirmativo: ¿De dónde obtuviste esa información? En caso negativo: ¿Por qué?
- 8- ¿En algún momento pensaste en abandonar la escuela?
- 9- ¿Tenías conocimiento sobre la existencia de un gabinete escolar al que pueden acudir los alumnos? ¿Conoces a la Trabajadora Social?
- 10- ¿Te sentís apoyada por la escuela y tus compañeros en este momento? ¿De qué forma?
- 11- ¿De qué forma ha cambiado tu vida?
- 12- ¿Cuál es tu proyecto a futuro?

Madres adolescentes

- 1- Edad
- 2- Año que cursa
- 3- ¿Cuántos años tenías cuando fuiste mamá?
- 4- ¿Tu embarazo fue planeado? En caso afirmativo: ¿Que los llevó a tomar esa decisión?
- 5- ¿Cómo te enteraste que estabas embarazada? Y en ese momento, ¿Qué fue lo primero que pensaste?
- 6- ¿Cuál fue tu reacción? ¿Te deprimiste?

- 7- ¿Compartiste la noticia con el papá de tu hijo/a? ¿Cuál fue su reacción?
- 8- ¿Cómo recibió tu familia esta noticia?
- 9- ¿Con quién vivís? ¿Quién te ayuda en la crianza de tu hijo, tanto en los cuidados que requiere como en lo económico?
- 10- En lo que respecta a tu salud y de tu hijo, desde el momento en que quedaste embarazada ¿Hubo alguna complicación?
- 11- ¿Tenías conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos? en caso afirmativo: ¿De dónde obtuviste esa información? En caso negativo: ¿Por qué?
- 12- ¿En algún momento pensaste en abandonar la escuela? ¿Por qué?
- 13- ¿Tenías conocimiento sobre la existencia de un gabinete escolar al que pueden acudir los alumnos? En el caso de haber intervenido el gabinete ¿Cómo fue que se contactaron?
- 14- ¿conoces a la Trabajadora social?
- 15- ¿Te sentís apoyada por la escuela y tus compañeros en este momento? ¿De qué forma?
- 16- ¿De qué forma ha cambiado tu vida?
- 17- ¿Cuál es tu proyecto a futuro?

Padre adolescente

- 1- Edad
- 2- Año que cursa
- 3- ¿Tu paternidad fue planeada? De no haber sido planeado ¿Cómo te enteraste que ibas a ser papá?
- 4- ¿Cuál fue tu reacción?
- 5- ¿Cómo recibió tu familia esta noticia?
- 6- ¿Tenías conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos?
- 7- ¿En algún momento pensaste en abandonar la escuela? O ¿pensaste en que la mamá de tu hijo tenía que dejar los estudios?
- 8- ¿Alguna vez te sentiste triste o abrumado por esta nueva responsabilidad?
- 9- ¿Tenías conocimiento sobre la existencia de un gabinete escolar al que pueden acudir los alumnos? En el caso de haber intervenido el gabinete ¿Cómo fue que se contactaron?
- 10- ¿Te sentís apoyado por la escuela y tus compañeros en este momento?
- 11- ¿Son independientes económicamente?

12- ¿De qué forma ha cambiado tu vida

13- ¿Cuál es tu proyecto a futuro?

Adolescente

1- Edad

2- Año que cursa

3- ¿Qué opinas del embarazo adolescente?

4- ¿Tenés algún compañero o amigo de tu edad que esté transitando por esta situación?

5- ¿Tenés conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos?

6- ¿Dónde obtuviste esa información?

7- ¿Qué piensas acerca de cuidarse en una relación sexual?

8- ¿Sabías sobre la existencia de un gabinete escolar al que pueden acudir los alumnos en distintas situaciones o problemas?

9- ¿Has tenido alguna compañera que haya pasado por esta situación? ¿Cómo tomaron la noticia vos y tus compañeros?

Profesionales y directivos de la institución

Directivos

1. ¿Qué tan importante es darle información sexual a los jóvenes?

2. ¿Consideran de fundamental importancia la promoción y prevención del embarazo en las adolescentes?

3. ¿Cuál creen que es la mejor opción para disminuir el índice de embarazos en la adolescencia?

4. ¿Cómo se trabaja desde la institución la implementación de la Ley 26150 que crea el Programa Nacional de Educación Sexual Integral?

5. ¿Hay o han habido casos de embarazo adolescente en la institución? ¿Cómo se procedió en dicho caso?

Docentes

1. ¿Qué tan importante es darle información sexual a los jóvenes?

2. ¿Consideran de fundamental importancia la promoción y prevención del embarazo en las adolescentes?

3. ¿Cuál creen que es la mejor opción para disminuir el índice de embarazos en la adolescencia?
4. En tu experiencia profesional ¿Has tenido casos de alumnas embarazadas? Y en ese caso ¿Cómo has actuado?

Psicóloga

1. ¿Cuál es tu función en el gabinete escolar ante el caso de una adolescente embarazada o madre adolescente?

Trabajadora social

1. Nos relatas brevemente generalidades del Programa ¿Cuáles son los objetivos del programa? ¿A quiénes va dirigido? ¿Con qué instituciones trabajan? ¿Quiénes trabajan?
2. ¿Cuál es su función en el Programa de Salud Reproductiva?
3. ¿Qué acciones se llevan a cabo en la prevención del embarazo adolescente?
4. Sabemos que hay un avance importante en cuanto a los derechos de los adolescentes en relación a la salud reproductiva pero, ¿Qué opina respecto a la posibilidad del ejercicio de los mismos que se les da en las instituciones de educación secundaria?
5. ¿A partir de la implementación del Programa se ha podido observar una disminución en el número de embarazos adolescentes?
6. ¿Cómo interviene el programa en las escuelas de enseñanza media?
7. ¿Cuáles son los factores socio-culturales que influyen en el embarazo adolescente?
8. ¿Cómo influye la pobreza en los casos de embarazos adolescentes?
9. ¿Cuál es tu propuesta sobre la intervención del trabajador social en la enseñanza media para la prevención del embarazo Adolescente?
10. ¿Cuál es su aporte como trabajadora social en el trabajo interdisciplinario?
11. ¿Qué sugeriría a un Trabajador Social de enseñanza media?

Nota: En el caso de un embarazo adolescente, ¿Cómo se trabaja el rol materno y paterno? ¿Y si ese embarazo ha sido por abuso sexual?

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”*

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

BIBLIOGRAFIA

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

- 1- ALATORRE RICO Y TAQUÍN, C. (2006) “*El Embarazo Adolescente y la Pobreza*”. [www.culturasaludyreproducción](http://www.culturasaludyreproduccion.com). Pág.: 1-11.

- 2- AQUÍN Nora. (1995) “*Acerca del Objeto de Intervención*”. Revista Acto Social N° 10. Córdoba.

- 3- BLANCO, María Teresita, GARCÍA, Silvia Mónica, GRISSI, Liliana y MONTES, Laura. (2003) “*Relaciones de Violencia entre Adolescentes. Influencia de la Familia, la Escuela y la Comunidad*”. Trabajo de Tesis.

- 4- BURAK SOLUM, Donas (Compilador). (2001) “*Adolescencia y Juventud en América Latina. Viejos y Nuevos Desafíos*”. Ed. Lur. Costa Rica. Cap. I.

- 5- Diario Los Andes “*El Cuerpo Humano. El Embarazo*”. Editorial Santiago Pág.: 161 y 164. Año 1996.

- 6- Dr. ISSLE, Juan R. (2001). *Revista de Posgrado de la Cátedra VI Medicina* N° 107 Agosto. Página: 11-23

- 7- FENWICK, Elizabeth. (1994) “*El libro de la madre y el bebé*”. Revista Ser Padres Hoy, Chile Pág.: 11.

- 8- Folleto Programa Provincial de Salud Reproductiva. Gobierno de Mendoza, Ministerio de Salud.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

9- GARCIA, Silvia Mónica. (2009) “Adolescencia un Significado Complejo”.

Documento.

10- GARCÍA Silvia Mónica (2011) “Adolescencia como construcción social”.

Documento de Cátedra. Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. UNCuyo.

11- GUZMÁN, José Miguel, COTRERAS, Juan Manuel y HAKKERT, Ralph.

(2001) “La Situación Actual del Embarazo y el Aborto en la Adolescencia en

América Latina y el Caribe. Adolescencia y Juventud en América Latina”. Ed.

Lur. Costa Rica. Cap. 21

12- KISNERMAN, Natalio. (1998) “*Pensar El Trabajo Social. Una Introducción*

desde el Construccinismo”. Ed. Lumen Hvmanitas. Buenos Aires.

13- LEY N° 6433 - SALUD REPRODUCTIVA

http://despenalizacion.org.ar/pdf/Legislacion/Leyes_vigentes/Ley%206433%20

[Mendoza.pdf](http://despenalizacion.org.ar/pdf/Legislacion/Leyes_vigentes/Ley%206433%20Mendoza.pdf).

14- Ley 25.673 - Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable

www.msal.gov.ar/saludsexual/ley.php

15- MENDOZA RANGEL, María del Carmen. (1986) “*Una Opción Metodológica*

Para Los Trabajadores Sociales”. Ed. Hvmanitas. Buenos Aires. Pág. 69.

16- Microsoft ® Encarta ® 2009.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

17-OBIOLS, Guillermo y DI SEGNI, Silvia. (1994) “Adolescencia, Posmodernidad y Escuela Secundaria”. Ed. Kapelusz. Buenos Aires. Cap. II

18-OBREGÓN, Rafael (2001) “Adolescentes, Pobreza y Medios. Adolescencia y Juventud en América Latina”. Ed. Lur. Costa Rica.

19-ORTEGA, Octavio (2007) “*Sexualidad en la adolescencia*”. Pág. Web www.educasexo.com

20-Programa Provincial de Salud Reproductiva. Ministerio De Desarrollo Social y Salud. Gobierno de Mendoza. 1999.

21-"PRONAP 2002" - Sociedad Argentina de Pediatría – Módulo N° 4 – Supervisión de la salud del adolescente. Pág. Web www.leonismoargentino.com.ar

22-PUEBLA, Silvana y YAÑEZ NOR, Alexia. (2011) “*La Escuela Como Escenario en la Construcción de la Subjetividad*”. Ed. La Imprenta Ya, Buenos Aires.

23-PUEBLA, Silvana y YAÑEZ NOR Alexia. (2011) “*Desafíos y Perspectivas en la Educación 1*”. Ed. La Imprenta Ya. Buenos Aires. Págs. 121-135.

24-PUEBLA, Silvana y YAÑEZ NOR Alexia. (2011) “*Desafíos y Perspectivas en la Educación 2*”. Ed. La Imprenta Ya, Buenos Aires.

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

25- VELEZ RESTREPO, Olga Lucia (2003). “Reconfigurando el Trabajo Social. Perspectivas y Tendencias Contemporáneas”. Ed. Espacio. Buenos Aires.

26-ROZAS PAGAZA, Margarita. (1998) “*Una Perspectiva Teórica- Metodológica de la Intervención en Trabajo Social*”. Ed. Espacio. Buenos Aires. Capítulo III, Páginas (59-61).

27-SLLBER, T; MUMIST, M; MADDALENO, M Y OTROS. (1992) “*Salud Reproductiva*”. Serie Washington Pág.: 484

28-Revista Del Ministerio De Educación, Ciencia y Tecnología De la Nación. “*El Monitor de la Educación*”. Nº 11- 5º Época. Marzo/Abril 2007. Buenos Aires. Argentina.

29-Dirección General de Escuelas. (2009). Manual de Educación Sexual Integral. Gobierno de Mendoza.

30-GARCIA A; LAPEGNA A; IZAGUIRRE, L. (2014) “*Educación Sexual Integral en la Modalidad de Jóvenes y Adultos: Aportes para el Trabajo con la Revista ESI para Charlar en Familia: serie cuadernos ESI*”. 1º ed.- Buenos Aires: Ministerio de Educación de la Nación.

31-http://www.salud.lapampa.gov.ar/archivos/Leyes/Ley_26061.pdf

“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso: Comunidad de Palmira. Año 2013”

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

32- [Es.wikipedia.org/wiki/embarazoadolescente](https://es.wikipedia.org/wiki/embarazoadolescente)

33- RIBEIRO FERREIRA, Manuel. (2000) *“Familia y Política Social”*. Ed. Lumen Humanitas. Documento de Cátedra, Prof. Estela Del Pozzi.

34- ARTOLA, Amanda; PIEZZI Ramón. *“La Familia En La Sociedad Pluralista”*. Apuntes de Cátedra, Problemática de la Familia.

35- Documento de Cátedra, Abordaje Familiar, Taller Metodológico IV. Año 2009.

36- JELIN, Elizabeth. (2010) *“Pan y Afectos: La Transformación de las Familias”*. Buenos Aires.

37- DE JONG, Eloisa. (2001) *“La Familia en los Albores del Nuevos Milenio”*. Ed. Espacio.

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”*

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

INDICE

DEDICATORIA	03
AGRADECIMIENTOS	04
INTRODUCCIÓN	06
MARCO TEÓRICO	11
Capítulo I: Concepción de Adolescencia	13
1.1 La Adolescencia.....	13
1.2 Sexualidad en la Adolescencia.....	15
1.2.1 Cambios Físicos y Psicosociales.....	15
1.2.2 Conformación de la Identidad Sexual.....	16
Capítulo II: Embarazo Adolescente y Escuela	18
2.1 El Embarazo en la Adolescencia.....	18
2.2 Maternidad y Paternidad en la Adolescencia.....	18
2.3 Aspectos Psicosociales del Embarazo en las Adolescentes.....	19
2.3.1 La adolescencia de las adolescentes Embarazadas.....	19
2.3.2 Actitudes hacia la Maternidad.....	20
2.3.3 El Padre Adolescente.....	21
2.4 Consecuencias de la Maternidad-Paternidad Adolescente.....	22
2.4.1 Para la Madre Adolescente.....	22
2.4.2 Para el Hijo de Madre Adolescente.....	23
2.4.3 Para el Padre Adolescente.....	23
2.5 Repetición del Embarazo Adolescente y Reproducción de la Pobreza.....	23
2.6 La Escuela y la Sexualidad.....	26
Capítulo III: Derechos	29
3.1 Una Cuestión de Derechos.....	29
Capítulo IV: El Objeto de Intervención en el Trabajo Social	35
PROPUESTA METODOLÓGICA	44
Diseño de la Investigación.....	45
Técnica de Recolección de datos.....	45
Unidad de Análisis.....	46
Definición de Objetivos.....	47

Definición del Problema.....	47
Preguntas de Investigación.....	47
Supuesto de investigación.....	48
ANÁLISIS DE DATOS.....	49
Categorías.....	50
Eje 1 Causas del Embarazo Adolescente.....	50
Eje 2 Consecuencias del Embarazo Adolescente.....	51
Eje 3 Herramientas y Técnicas utilizadas por el Trabajo Social en la Prevención del Embarazo Adolescente.....	53
Eje 4 Acciones y Aportes del Trabajo Social en la temática del Embarazo Adolescente en la Institución de Enseñanza Media.....	54
Eje 5 Categoría Emergente.....	54
Análisis de Datos.....	55
Mamá Adolescente.....	55
Adolescente Embarazada.....	60
Papá Adolescente.....	63
Alumna Adolescente.....	66
Docente de Biología.....	68
Preceptora.....	71
Directora.....	74
Trabajadora Social de la Escuela Juan Kairuz.....	76
Trabajadora Social del Programa de Salud Reproductiva.....	80
INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	85
Mamá Adolescente.....	87
Adolescente Embarazada.....	89
Papá Adolescente.....	91
Alumna Adolescente.....	93
Docente de Biología-Preceptora-Directora.....	94
Trabajadora Social.....	96
CONCLUSIONES.....	98

*“Embarazo Adolescente: Aportes desde el Trabajo Social a una Problemática de Larga Trayectoria. Caso:
Comunidad de Palmira. Año 2013”*

María Jimena Carricondo – Rosa Romina Bleisen

ANEXOS	108
BIBLIOGRAFÍA	122
ÍNDICE	128