

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

**ASPECTOS SOCIALES DEL EMBARAZO
EN LA NIÑEZ**

Estudio descriptivo sobre los aspectos sociales, de Escolaridad, Desintegración Familiar y Origen de Gestación en niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del refugio "Casa Alianza" estudio a realizar en Noviembre, diciembre de 1997 y enero de 1998

TESIS

*Presentada a la Honorable Junta Directiva de la
Facultad de Ciencias Médicas de la
Universidad de San Carlos de Guatemala.*

POR

SOL VIOLETA CRISTOBALINA LOPEZ GOMEZ

En el acto de investidura de:

MEDICO Y CIRUJANO

Guatemala, mayo de 1998

05
T(7911)
C. 4

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
DE LA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

H A C E C O N S T A R Q U E :

El (la) SECRETARIA SOL VIOLETA CRISTOBALINA LOPEZ GOMEZ

Carnet Universitario No. 90-13676

Ha presentado para su Examen General Publico, previo a optar al
titulo de Médico y Cirujano, el trabajo de tesis titulado:
ASPECTOS SOCIALES DEL EMBARAZO EN LA NIÑEZ

trabajo asesorado por:

Doctor: JUAN ROBERTO MORALES CASTILLO

y revisado por:

Doctor: ANTONIO PALACIOS LOPEZ

quienes lo avalan y han firmado conformes, por lo que se emite,
firman y sellan la presente **ORDEN DE IMPRESION.**



Guatemala, 16 de abril de 1998.


Dr. Antonio Palacios L.
COORDINADOR UNIDAD TESIS



DIRECTOR
CENTRO DE INVESTIGACIONES
DE LAS CIENCIAS DE SALUD


I M P R I M A S E :


Dr. Edgar Arvel Oliva González
DECANO




UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MEDICAS
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

Guatemala, 16 de abril de 1998.

Doctor:
Antonio Palacios López
Coordinador Unidad de Tesis
Facultad de Ciencias Médicas.

Se le informa que el (la) Secretaria Oficinista
SOL VIOLETA CRISTOBALINA LOPEZ GOMEZ

Nombres y apellidos completos

Carnet No.: 90-13676 ha presentado el Informe Final de su
trabajo de tesis titulado:

ASPECTOS SOCIALES DEL EMBARAZO EN LA NIÑEZ

Del cual autor, asesor(es) y revisor nos hacemos responsables por
el contenido, metodología, confiabilidad y validez de los datos
y resultados obtenidos, así como de la pertinencia de las
conclusiones y recomendaciones expuestas.

Firma del estudiante

P. Asesor
Nombre completo y sello

DR. ROBERTO NORALES CASILLAS
SALUBRISTA EP
COLEGIADO 5701

Y. Revisor
Nombre completo y sello
Reg. Personal 11,238

DR. ANTONIO DE FELTRAMAS
MEDICO Y CIRUJANO
Colegiado No. 5387



CIUDAD DE CIENCIAS MEDICAS
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

APROBACION INFORME FINAL

OF. No. 212-97

Guatemala, 16 de abril de 1998.

SECRETARIA OFICINISTA
SOL VIOLETA CRISTOBALINA LOPEZ GOMEZ
CARNET No. 90-13676
Facultad de Ciencias Médicas
USAC.

Por este medio hago de su conocimiento que su Informe Final de Tesis, titulado: ASPECTOS SOCIALES DEL EMBARAZO EN LA NIÑEZ

ha sido RECIBIDO, y luego de REVISADO se ha establecido que cumple con los requisitos contemplados en el reglamento de trabajos de tesis; por lo que es autorizado para completar los trámites previos a su graduación.

Sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente,

"DID Y ENSEÑAD A TODOS"

Dr. Antonio Palacios Lopez
Coordinador Unidad de Tesis A C

NOTA: La información y conceptos contenidos en el presente trabajo es responsabilidad única del autor.

AFL/jvv.

INDICE

I.	INTRODUCCION	01
II.	DEFINICION DEL PROBLEMA	02
III.	JUSTIFICACION Y PROPOSITO	05
IV.	OBJETIVOS	06
V.	MARCO TEORICO	07
VI.	METODOLOGIA	21
VII.	PRESENTACION DE RESULTADOS	30
VIII.	ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS	46
IX.	CONCLUSIONES	50
X.	RECOMENDACIONES	51
XI.	RESUMEN	53
XII.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	55
XIII.	ANEXO	57

I INTRODUCCION

El embarazo de la adolescente es una crisis que se superpone a las crisis de la adolescencia. Las fases de la adolescencia (temprana, media y tardía), reflejan las actitudes de las adolescentes frente al embarazo. (27)

En el siglo XIX la edad de la pubertad se registraba alrededor de los 17 años, actualmente oscila entre los 12 y 13 años de edad, lo que ha permitido que las adolescentes sean fértiles a una edad menor. Las adolescentes con una edad de menarquia precoz están más expuestas al riesgo de embarazarse, el periodo entre el inicio de la pubertad y la independencia económica ha aumentado en nuestra sociedad, lo que permite una mayor posibilidad de relaciones prematrimoniales; además un mal funcionamiento familiar puede predisponer a una relación sexual prematura y por ende un embarazo precoz. La falta de educación es otro predisponente ya que el analfabetismo de las niñas entre las edades de 10 a 14 años equivale a un 48% y el porcentaje aumenta entre el grupo de 15 a 19 años. (2)

Las estadísticas demuestran que el 15% de la población guatemalteca es adolescente, correspondiendo el 49% a mujeres comprendidas de 12 a 17 años y de éstas el 8% se embaraza. (16)

En Guatemala el aumento del número de "niñas-madres", según la investigación realizada arroja datos considerables, ya que existen múltiples factores que provocan que las jovencitas se conviertan en madres prematuramente, que afectan el desarrollo integral y en general la vida de éstas, por el rechazo de la sociedad.

El presente estudio es de tipo descriptivo, realizado en niñas embarazadas o niñas madres, entre las edades de 12 a 17 años que asistieron al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, durante el periodo comprendido de noviembre-diciembre 1997 enero 1998. El propósito de esta investigación es identificar y mostrar la realidad existente en un universo específico, evidenciando la interacción de los factores sociales del nivel escolar, desintegración familiar y las razones probables que motivaron a las niñas a tener relaciones sexuales que a la vez provocaron su embarazo a temprana edad.

De lo investigado se estableció que un 40% de las niñas se embarazó a los 17 años y un 10% a los 12 años. Del grupo sujeto a estudio, evidenció que el 85% no estudia actualmente y sólo un 25% de ésta muestra terminó la educación primaria. El 70% de las niñas madres crecieron en hogar desintegrado, el 35% de las niñas madres manifestaron que el motivo que las indujo a embarazarse fue "el amor."

II. DEFINICION Y DELIMITACION DEL PROBLEMA

En Guatemala el aumento de número de "niñas-madres", es sorprendente, toda vez que existen múltiples factores que provocan que las jovencitas se conviertan en madres antes de tiempo, afectando su desarrollo integral y en general su vida por el rechazo de la sociedad misma.²³

Informaciones internacionales reportadas a través de las Naciones Unidas, indican que en la mayoría de los países del mundo, los hijos de madres menores de 16 años están en aumento constante. Estos reportes indican que en los países subdesarrollados se observa una tendencia a una menarquia más temprana con una maduración sexual en edad inferior, incrementando la fecundidad en forma acumulativa, factor que participa en la determinación de las altas tasas de crecimiento de la población, existiendo una leve tendencia a que las mujeres a edades tempranas se embaracen, teniendo como factores de vulnerabilidad, la pobreza, escolaridad baja, desintegración del hogar y el origen del embarazo, ya que es necesario conocer los sentimientos y motivos que la niña tuvo para embarazarse.²⁵

En cuanto a la trascendencia de este tema, Guatemala ocupa uno de los primeros lugares de incidencia en maternidad infantil¹⁹ situación que no escapa a los factores de riesgo de las madres más jóvenes y su producto, que se enfrentan a serios problemas para poder tener un desarrollo integral.

Se evidencia la existencia del problema según los datos estadísticos aportados por el Instituto Nacional de Estadística, los cuales indican que la población total de habitantes de la República de Guatemala es de 9.975.928, hasta 1.995, del cual 1.469.866 es población adolescente, lo que equivale al 15%, correspondiendo el 49% a mujeres comprendidas de 12 a 17 años y de éstas el 8% se embaraza.¹⁴

Las mujeres adolescentes (12 a 17 años) solteras ascienden a 11,118 (42.9%), las casadas a 8,898 (34.4%) y las unidas a 5,855 (22.6%). En cuanto a la etnia se pudo comprobar que las adolescentes ladinas embarazadas ascienden a 15,110 (53.3%) y las indígenas a 13, 222 (46.7%) lo que nos demuestra que es mucho más frecuente el embarazo en sociedades mestizas. En cuanto a la escolaridad el indicador de analfabetismo en mujeres establece que en mujeres rurales el porcentaje es del 60% y en indígenas de 74%. El número inscrito entre siete y catorce años en 1995, fue de 1,249,143, lo que constituye el 61% del total de niños en edad escolar del país. La relación de matrícula entre hombres y mujeres señala que éstas participan menos en el sistema educativo con una razón de inscripción niños/niñas de 2.1.¹⁶

"En un ambiente de pobreza y subdesarrollo, donde la movilidad social es escasa o nula, es frecuente el fatalismo y bajo esa circunstancia, la adolescente es incapaz de concebir la

²³ Nosotras Valientes. Historias de Vidas. Programa de Atención Materno Infantil PAMI, Tomo 1. Guatemala 1.996

¹⁹ Rina Moran. Aspectos Sociales del Embarazo en Adolescentes en el Hospital de Maternidad de San Salvador. Documento 1.988

¹⁴ Krauskopf, Dina. Situación de las Adolescentes Centro Americanas. Tendencia y Perspectiva UNICEF. 1.991

¹⁶ Instituto Nacional de Estadística, INE. Documento de Estadísticas Vitales Guatemala. 1.995

¹⁶ Instituto Nacional de Estadística, INE. Documento de Estadísticas Vitales. Guatemala 1.995

alternativa de evitar un embarazo. Asimismo el "machismo" y la necesidad del varón de probarse, es un factor dinámico en el comportamiento del varón preñador, en el que también se ha demostrado la existencia de una gran carencia afectiva y necesidades no satisfechas: siendo estos aspectos de carácter cultural. Un factor importante de señalar es el religioso, ya que afecta las barreras para el ejercicio de la sexualidad del adolescente.²⁴

Los y las adolescentes se identifican unos con otros, se apoyan y el grupo actúa como soporte. Viven en camaradería en la que la simpatía, ambición y honor están comprometidos, en momentos en que tienen que adaptarse a las grandes transformaciones que experimentan, la autoestima está sometida a prueba y la identidad está por determinarse y compartir las angustias con los que están pasando por iguales circunstancias puede ser de gran valor. También ayuda a manejar la reaparición del erotismo edípico y es fuente de seguridad y estatus.²⁵

Los adolescentes se caracterizan: a) por presentar una fuerte necesidad de pertenencia de ser aceptado y sentirse como uno más dentro de un grupo y búsqueda de la identidad e independencia; b) otra característica es la negación, ya que no permite que exista una simple relación entre el conocimiento y conducta y así evitan enfrentarse a los problemas; c) los sentimientos de omnipotencia, invulnerabilidad e inmortalidad, es otra característica especial, que los puede llevar a conductas riesgosas y son, sin duda alguna, un factor de alto índice de embarazos; d) la curiosidad y experimentación, ensayan los roles de los adultos en diferentes áreas entre ellas el ejercicio de la sexualidad, ayuda a enfrentar con éxito las tareas evolutivas, pero puede ser el origen de un embarazo no deseado; e) normalmente presentan sentimientos acerca de carencia de afecto, y pueden llevar a los jóvenes a tener relaciones sexuales precoces; e) el castigo a los padres o autocastigo, es otra característica, que generalmente es inconsciente; y f) otra conducta típica de la adolescencia es el interés hacia lo prohibido, la rebeldía contra lo establecido, la impulsividad y la emoción de correr riesgos, lo que les impide pensar antes de actuar.²⁷

En cuanto a la dinámica familiar, se refiere al conocimiento, la toma de conciencia y la supervisión de la conducta y de los acontecimientos que tienen lugar en la vida de los hijos. Se ha encontrado que estas condiciones familiares se asocian con menores tasas de actividad sexual, abuso de alcohol y drogas, deserción escolar y delincuencia juvenil. La vigilancia de los padres debe traducirse en un interés activo por la vida de sus hijos y en la disposición tanto de hacer cumplir las reglas familiares básicas como de discutir con amplitud los temas que les preocupan.²⁴

Por otra parte, se pudo establecer que la niña-madre sufre una serie de desventajas que limitan su desarrollo, ya que en un sistema como el nuestro, aún no se acepta ni siquiera a una madre soltera en edad madura, menos a una menor, a la que se critica y se rechaza, ya que el embarazo es evidencia de las relaciones sexuales condenadas por la sociedad, y no se detienen a pensar la forma en que una niña se embaraza, víctima de una serie de situaciones que la misma

²⁴ Organización Panamericana de la Salud. OPS. La Salud de los Jóvenes, un Reto y una Esperanza. Vol. 1 Ginebra, 1.995

²⁵ La Salud del Adolescente y del Joven. Publicación científica No. 552 OPS Washington D.C. 1.995

²⁷ Manual de Medicina de la Adolescencia. Organización Panamericana de la Salud, OPS. Publicación Científica 525 Washington D.C. 1.992

²⁴ La Salud de los Jóvenes, un Reto y una Esperanza. Vol. 1 Ginebra 1.995

sociedad ha procurado,²⁰ y aunado a ello los serios problemas que le ocasionará el hecho de traer a un hijo sin estar preparada física, psicológica y socialmente.

Los cambios fisiológicos de una adolescente embarazada son similares a los de una mujer adulta no así los cambios emocionales, ya que éstos se manifiestan fuertemente en su conducta, desarrollando actitudes de negación o de autosuficiencia; es común una gran variación del estado anímico que oscila entre la depresión y el nuevo estadio del enamoramiento. Los efectos de la maternidad de la "niña-madre" son adversos ya que llevan aparejados inconvenientes para el hijo, como: mayor riesgo de muerte, riesgo de bajo peso al nacer, capacidad mental probablemente inferior, alto riesgo de abuso físico, negligencia en los cuidados de la salud, desnutrición y retardo del desarrollo del desarrollo físico y emocional y alta proporción de hijos ilegítimos, que limita sus derechos legales y de acceso a la salud.¹³ Por lo anteriormente expresado, en este estudio se investigó los aspectos sociales de escolaridad, origen de gestación y desintegración familiar en niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del refugio Casa Alianza, en el periodo comprendido de noviembre - diciembre de 1,997 y enero de 1,998.

²⁰ Las Madres Adolescentes. Documento de Trabajo sobre Temas Relacionados con el AIN Guatemala 1,980.

¹³ Gerenda Mariana, SilcoEnriqueza. Embarazo en la Adolescencia. Factores de Riesgo y Cadena de Prevención. Primera edición. Caracas 1,992

III. JUSTIFICACION Y PROPOSITO DE LA INVESTIGACION:

El problema es de gran magnitud, tomando en cuenta que de 720.198 mujeres adolescentes en la población guatemalteca el 8% se embaraza,¹⁶ es un dato considerable que merece ser interpretado, estudiado y analizado.

El embarazo en la adolescencia constituye un problema social, económico y de salud pública, tomando como base los indicadores sociales de escolaridad, desintegración familiar y origen del embarazo en adolescentes de gran interés para toda la sociedad, siendo un problema latente.

Los efectos que este problema tiene trascienden a la sociedad se manifiestan y se evidencian en las niñas madres. Esto justifica que se realice un análisis del problema, con el propósito de identificar y mostrar la realidad existente en universo específico, evidenciando la interacción de los factores sociales del Nivel Escolar, Desintegración Familiar y las razones probables que a una niña madre motivó para embarazarse, o circunstancia que indujeron a la niña a tener relaciones sexuales que terminaron en embarazo temprano.

Con el resultado de lo investigado se desea contribuir en el aspecto social para todos aquellos que se dedican al tratamiento y cuidado de las niñas madres con el objeto de coadyuvar en la labor que como ciudadanos guatemaltecos debemos cumplir, realizando análisis de interacción de causas y efectos.

¹⁶ Instituto Nacional de Estadística, INE Documento de Estadísticas Vitales Guatemala, 1,995

IV. OBJETIVOS

GENERAL

1. Identificar y describir los factores sociales interactuantes que influyen en las adolescentes para ser "niñas madres" tales como: Desintegración Familiar, Escolaridad y razón que motivó el Embarazo.
2. Realizar la clasificación de los factores sociales interactuantes en el estudio.

V. MARCO TEÓRICO

I. CARACTERÍSTICAS DEL ADOLESCENTE

a) La Presión Grupal.

Ya desde la niñez temprana el grupo de compañeros de clases y juegos cumple funciones importantísimas en el aprendizaje y la socialización. A partir de la pubertad se transforma la naturaleza y la intensidad de las relaciones que el individuo establece con sus contemporáneos. Hay una fuerte necesidad de pertenencia, de ser aceptado y sentirse como uno más dentro del grupo. La importancia de la familia decae, la autoridad y los modelos adultos se debilitan, mientras que la influencia del grupo crece.

Pertenecer al grupo ayuda a enfrentar con éxito las tareas evolutivas. En el grupo se pueden ensayar los roles adultos en diversas áreas como el trato cotidiano, trabajo, recreación, forma de relacionarse con el sexo opuesto, etc. Los adolescentes se identifican unos con otros, se apoyan y el grupo actúa como soporte, viven en camaradería en la que su simpatía, ambición y honor están comprometidos; en momentos en que tienen que adaptarse a las grandes transformaciones que experimentan, la autoestima está sometida a prueba y la identidad está en ciernes, compartir las angustias con los que están pasando por iguales circunstancias puede ser de gran valor. También ayuda a manejar la reaparición del erotismo edípico y es fuente de seguridad y status; para ganarse la aprobación y ser aceptado como miembro de los grupos, adopta los mismos gustos, actitudes, costumbres y puede llevarlo a aceptar presiones para imitar conductas como por ejemplo, tener relaciones sexuales precoces.

El grupo tiene un papel crítico en la iniciación de conducta riesgosa. La presión para adaptarse a las expectativas del grupo puede colocar al adolescente en situaciones de conflicto. Si un adolescente tiene un amigo o amiga sexualmente activo se puede predecir que en el término de un año iniciará su actividad sexual. El rechazo de los compañeros puede provocar un compartimento defensivo e inmaduro que propicia el aislamiento.¹⁵

b) Negación de la Realidad.

La negación característica de la adolescencia no permite que exista una simple relación entre concimiento y conducta, así evitan enfrentarse a los problemas. Muchos son incapaces de reconocer y admitir su propia sexualidad, otros simplemente no creen que puedan embarazarse o producir un embarazo, ni siquiera piensan en eso, no les pasa por la mente: algunos no creen en los datos que se les suministra, a menos que sus pares compartan con ellos; hay quienes tratan de evitar el embarazo mediante pensamientos mágicos como el que "a mí no me va a pasar", otras no se consideran a sí mismas sexualmente activas porque tienen relaciones sexuales poco frecuentes y por lo tanto no se preparan para ellas.

¹⁵ Gerendía Mariana, Sitco Enriqueta. Embarazo en la Adolescencia. Factores de Riesgo y Cadena de Prevención. Vol I Caracas 1.992

c) Búsqueda de Identidad e Independencia.

Las adolescentes de 15 a 16 años son más maduras cognitivamente, pero aún están en la intensa búsqueda de identidad y lucha por pasar de la dependencia infantil a la independencia adulta, lo cual las compromete para apreciar realísticamente las consecuencias a largo plazo del acto sexual. Algunas eligen la maternidad como medio para consolidar una leve sensación de autonomía sin darse cuenta que esto las llevará, irónicamente, a encontrar menos libertad e independencia que antes. Pueden tener la fantasía de alcanzar la madurez y la adultez a través de las relaciones sexuales, e intentar separarse de la niñez y afirmar su identidad sexual y su autoestima a través de un embarazo.

d) Sentimiento de Omnipotencia

Los sentimientos de omnipotencia, invulnerabilidad e inmortalidad característica de la adolescencia los puede llevar a conductas riesgosas y son, sin duda alguna, un factor en el alto índice de embarazos.

e) Curiosidad y Experimentación

El carácter de edad y transición de la adolescencia impregna todas las actividades psicosocial del joven con un carácter de experimentación; se ensayan los roles adultos en diferentes áreas, entre ellas el ejercicio de la sexualidad, ayuda a enfrentar con éxito las tareas evolutivas, pero puede ser el origen de un embarazo no deseado.

f) Carencia de Afecto.

Las necesidades insatisfechas desde el punto de vista psicológico, afectivo y social pueden llevar a la joven a tener relaciones sexuales precoces; algunas adolescentes tienen la fantasía de que el nacimiento de un niño va a llenar un vacío afectivo. El origen puede estar en sentimientos de rechazo, abandono y soledad, es ella la que puede tener necesidades de atención y protección, buscan un bebé con urgencia para tener a alguien quien las va a querer y necesitar y no las va a abandonar. La indiferencia de los padres, la falta de comunicación y relaciones conflictivas entre padres e hijos aumenta la probabilidad de relaciones sexuales precoces y embarazo.

g) Castigo a los Padres y Autocastigo.

Un embarazo durante la adolescencia puede ser también una forma de agresión hacia los padres, una forma de castigo, consciente o inconsciente, también puede ser un autocastigo, generalmente de naturaleza inconsciente.

h) Rebeldía e impulsividad.

Otras conductas típicas de la adolescencia son el interés hacia lo prohibido, la rebeldía contra lo establecido, y la impulsividad, la emoción de correr riesgos, por lo que no piensan antes de actuar.

i) Otros Factores.

Algunas adolescentes mayores de 17 años, tienen capacidad de hacer planes para el futuro, piensan que pueden retener el novio a través de las relaciones sexuales o lograr un mayor compromiso de su pareja mediante un embarazo, también pueden buscar el embarazo con la esperanza de mejorar su nivel de vida.

Por otra parte, un grupo de adolescentes tienen serias dudas con respecto a su masculinidad, lo cual los lleva a la necesidad apremiante de probarse a sí mismos; estos jóvenes se enorgullecen de dejar embarazada a sus compañeras, ya que necesitan reafirmar su masculinidad con una manifestación patente y visible de ésta. El embarazo sustituye en estos casos la búsqueda de alternativas posibles de desarrollo: la aparición de conductas de alto riesgo durante la adolescencia representa un intento de responder a necesidades evolutivas como desarrollo de autonomía, aprendizaje de roles, capacidad para la intimidad. Las adolescentes embarazadas muchas veces tienen amigas, hermanas o madres que se embarazaron en su adolescencia.¹³

2. FENOMENOLOGIA DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENTE

El embarazo de la adolescente es una crisis que se superpone a las crisis de la adolescencia. Las fases de la adolescencia colorean las actitudes de las adolescentes frente al embarazo. Hay diferencias profundas en las vivencias de la gravidez durante la adolescencia temprana, media y tardía, y su conocimiento ayuda a comprender el embarazo adolescente en su contexto evolutivo.

Las actitudes de las adolescentes frente a su embarazo se manifiestan con gran variedad, de acuerdo con las influencias culturales, temperamentales de clase social, estado de salud, etc., sin embargo, es posible encontrar algunas características comunes y distintivas que permiten clasificar conductas en bases a etapas de desarrollo de la adolescente.²⁷

Actitud Frente al Embarazo

Etapas de Adolescencia Temprana

- Incidencia más elevada de trastornos emocionales y negación patológica.
- El foco de preocupación es su propio cuerpo y la separación de la madre, en muchas adolescentes el embarazo es la respuesta contrafóbica a la dependencia (nunca satisfecha) de la madre, y lo es a la manera de un experimento con el propio cuerpo misterioso.

Etapas de la Adolescencia Media

- Establecimiento de la identidad y de la feminidad. Es característica la marcada competición con la madre.

¹³ Gerendas Mariana, Silco Enriqueta. Embarazo en la Adolescencia. Factores de Riesgo y Cadena de Prevención. Caracas 1,992.

²⁷ Silver Tomas, Munist Mabel. Manual de Medicina de la Adolescencia. OPS, No. 525 Washington D.C. 1,992

- El embarazo se relaciona con la expresión del erotismo. durante esta etapa es frecuente el gran vaivén de los estados de ánimo; de la presión (se siente aislada, rechazada, no querida) pasa a la euforia (dinámica, querida, popular). El embarazo, por ende, puede ser visto el mismo día como una amenaza peligrosa o como una oportunidad que brindará madurez y oportunidades.

Etapa de la adolescencia tardía.

- Absorbida por el tema de las relaciones interpersonales, a menudo el embarazo es un intento de consolidar la intimidad y de "atar al novio".
- Es la etapa de la consolidación de la identidad y para algunas adolescentes eso se logra con la integración en el rol de la madre joven, estrechamente ligado a factores culturales²⁷.

Actitud con Respecto a la Experiencia del Embarazo

La adolescente temprana, ligada a su madre y a sus propias necesidades, no es capaz de pensar en el embarazo como un evento que va a culminar transformádola en madre.

En la adolescente media, es común ver una dramatización de la experiencia corporal y emocional, se siente posesiva en relación al feto, que a su vez es experimentado como un instrumento poderoso de la afirmación de independencia de los padres. Su actitud es ambivalente: de culpa y de orgullo.

Es en la etapa de la adolescencia tardía que se ve la adaptación al impacto de la realidad y las jóvenes desarrollan gran preocupación por temas de la realidad (prácticos) y se dedican a los placeres de la nidación.²⁷

Actitud Frente a la Maternidad

Etapa de la Adolescencia Temprana.

- Estrechamente ligada a su madre, incluso celos a los sentimientos que su hijo podría evocar en su madre.
- No hay concepto de desarrollo de una vida individual y no son capaces de dibujar un bebé de aspecto realista (negación).
- El tema de maternidad provoca depresión y aislamiento.
- No hay lugar para el padre.

Etapa de la Adolescencia Media

- Fantasías ambivalentes acerca de la maternidad. Por momentos idealizan el futuro (la madre perfecta que va a recibir el amor de su bebé); en otros se desesperan con las responsabilidades que se les avecinan.

²⁷Silver Tomas, Munist Mabel. Manual de Medicina de la Adolescencia. OPS No. 525 Washington D.C 1,992

- El padre tiene un lugar. El varón es considerado importante como una esperanza en el futuro.

Etapa de la Adolescencia Tardía.

- Sentimientos maternos protectores y sensación de anticipación del hijo.
- Búsqueda de afecto y compromiso de parte del varón y establecimiento como un futuro compañero.²⁷

2.1 Factores De Riesgo Del Embarazo De La Adolescente

Biológicos

- Edad de la pubertad: la edad de la pubertad ha declinado desde de 17 años en el siglo 19 a alrededor de 12-13 años actualmente. Los adolescentes son fértiles a una edad menor. Las adolescentes con una edad de menarquia precoz están más expuestas al riesgo de embarazarse.
- El período entre el inicio de la pubertad y la independencia económica ha aumentado en nuestra sociedad, lo que permite una mayor posibilidad de relaciones prematrimoniales. Muchas sociedades en las que se ha intercalado una década entre la menarquia/espermarquia y la independencia económica y laboral, han dejado vago y ambiguo el rol de los jóvenes estableciendo expectativas poco realistas sobre su comportamiento sexual.
- El uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes latinoamericanos sigue siendo bajo.

Psicosociales

Disfunción Familiar

Un mal funcionamiento familiar puede predisponer a una relación sexual prematura. Una adolescente con baja autoestima que sufre discriminación afectiva, recibe atención y cuidado a través de la relación sexual y, además, puede encontrar alivio a la soledad y el abandono a través de un embarazo, que le permite huir de un hogar patológico amenazado por la violencia, el alcoholismo y la amenaza de incesto.

Se han descrito como factores de riesgo asociados a la familia: la inestabilidad familiar, el embarazo adolescente de una hermana, madre con historia de embarazo adolescente y enfermedad crónica de uno de los padres.

Culturales

En un ambiente de pobreza y subdesarrollo donde la movilidad social es escasa o nula, es frecuente el fatalismo y bajo esas circunstancias, la adolescente es incapaz de concebir la alternativa de evitar un embarazo.

²⁷ Silver Tomas. Munist Mabel. Manual de Medicina de la Adolescencia. OPS. No. 525 Washington D.C 1,992

El "machismo" y la necesidad del varón de probarse, es un factor dinámico en el comportamiento del varón preñador, en el que también se ha demostrado la existencia de una gran carencia afectiva y necesidades no satisfechas.

Psicológicos

Durante la etapa temprana del desarrollo cognitivo de la adolescencia, los adolescentes no son capaces de entender todas las consecuencias de la iniciación de la actividad sexual precoz. En la adolescencia media el egocentrismo de la etapa las hace asumir que a ellas "eso no les va a pasar", pues eso solamente les ocurre a otras. La necesidad de probar su fecundidad, estando afligidas por fantasías de infertilidad, puede ser un factor poderoso durante la adolescencia.

Sociales.

Las zona de pobreza, con hacinamiento, estrés, delincuencia y alcoholismo, tendrán mayor cantidad de familias disfuncionales, falta de recursos y acceso a los sistemas de atención en salud, con el consecuente mayor riesgo.

Los medios de comunicación, a través de los mensajes comercializados y estereotipados, han contribuido a la reducción de las barreras culturales que limitaban la actividad sexual.

La pérdida de los valores religiosos es otro factor que afecta las barreras para el ejercicio de la sexualidad adolescente.²⁴

Consecuencias para la Madre Adolescente

- Aumento de la mortalidad materna
- Mayor riesgo de anemia y toxemia del embarazo
- 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.

Consecuencias para el Hijo de la 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 limitan sus derechos legales y el acceso a la salud.²⁴

²⁴Organización Panamericana de la Salud, OPS. La Salud de los Jóvenes. Un Reto y una Esperanza. Vol 1. Ginebra 1,995.

3. CARACTERISTICA DE LA NIÑA MADRE DE LA CALLE:

Viven en la calle, tienen vinculos familiares débiles, realizan todo tipo de actividades para sobrevivir, no lleva una vida organizada, su libertad es su principal valor, expuesta a la dependencia química, experta en el manejo de las instituciones, generalmente ha recorrido instituciones de asistencia, se agrupan y son solidarias entre ellas mismas; para su sobrevivencia, regularmente manifiesta una convivencia individualista, crea su propio lenguaje, tienen sus propios valores, son alienadas, de su propia cultura, tienen conciencia fragmentada de su realidad, **práctica de sexualidad prematura**, vida ociosa, poca autoestima, bajo nivel escolar, deserción escolar, reproducen relación autoritaria, manifiestan una gran rebeldía, tienen dificultad de interrelación con otros grupos, utilizan la mentira como arma para lograr sus propósitos, es astuta, chantajista, manipuladora, agresiva, desconfiada, con sentimiento de culpa, depresión, ausencia de afecto, hostilidad. Estas niñas son prematuramente adultas y buscan para sobrevivir en la calle, como consecuencia de un sistema social que las marginaliza, adoptan permanentemente una actitud defensiva frente a las personas, como respuesta al mal trata físico de que son objeto por parte del medio social que las rodea, satisface sus necesidades básicas en la calle donde comen, duermen y trabajan³

3.1 Antecedentes De La Niña Madre de la calle:

El problema social de la niña madre de la calle se origina por varias causas: Desintegración familiar, precaria situación económica, ha sido victima de abuso sexual por un familiar, analfabetismo, responsabilidad en el hogar, que haceres domésticos, padres minusválidos, hacinamiento, malos tratos, **maternidad prematura**, explotación, falta de afecto en el hogar, revelación ante sus padres. Dichas causas la conlleva a abandonar su hogar y deambular en la calle.³

4. LA FAMILIA

Se ha dado muchas definiciones de la familia, pero cada una de ellas, cubre solo a un aspecto; ya que a través de la historia la familia ha sufrido múltiples transformaciones, por ejemplo: en la vida nómada, la familia podría considerarse como una agrupación de personas en cuyo seno las criaturas que nacen están a cargo de la mujer; y a este sistema se le llama Matriarcado.

Con el descubrimiento de la agricultura nació el sentido de propiedad y de herencia; ya se conocia el afecto de la relación sexual y el nacimiento de un nuevo ser.

El padre comenzó a cobrar importancia en la educación de los hijos, aunque con más autoridad en la atención de éstos, a este sistema se le llama Patriarcado¹⁷

³ Arévalo, Fajardo. La Madre Adolescente Soltera y su Situación Económica. Tesis de graduación, Escuela de Trabajo Social. USAC. 1.983

¹⁷ Kedrov, Konstantinov. Introducción al Materialismo Histórico. Documento Mimeografiado.

La familia es la unidad de la sociedad, la misma desempeña un papel importante de la sociedad, por medio de la familia se logra transmitir la cultura de generación en generación y es el agente principal en la formación de la personalidad de los individuos.

La familia está asentada sobre la base del matrimonio y tiene asignadas funciones que le otorgan la sociedad y que se distribuyen en su interior, de acuerdo a los roles generacionales y sexuales. Se sustenta en una relación estructural de dominación-dependencia, articulado en la relación hombre-mujer-niño.¹

Tradicionalmente se ha considerado al hombre como proveedor-autoridad, a la mujer como dadora de afecto, sumisa y receptora de bienes, mientras que el niño ha sido considerado como subordinado y consumidor de cultura.

Se define como niño a todo ser humano menor de 18 años de edad¹⁾ caracterizado por su inmadurez física y emocional y por la relación de dependencia y vulnerabilidad que mantiene, respecto a los adultos y que afecta su crecimiento y desarrollo.

El niño es un ser pasivo, puede ser modelado por la acción de los padres, tiene determinadas características como reacciones, espontaneidad, energía, placidez, responde a factores innatos y reacciona ante las tensiones familiares según su edad, su conformación y su estructura personal, es decir que reacciona según el momento en que tales tensiones familiares vayan a influir en él, especialmente en sus relaciones interpersonales.

Podríamos decir que: "Lo importante es lo que los padres ofrecen y lo que hay detrás de esta oferta: lo que el niño recibe y cómo lo experimenta en el plano de lo real y lo imaginario; cómo responde a la oferta de sus padres y cómo los padres sienten su respuesta". Sin embargo estas ofertas y respuestas están vinculadas a la medida en que las funciones de la familia se cumplen o no⁴

4.1 La Función De La Familia

La familia es considerada como el núcleo de la sociedad, es decir la institución social que sirve de puente entre el individuo y la especie humana.

En este sentido, es importante que la familia cumpla con sus funciones, pues de esta manera consigue perpetuar la especie e impulsar el desarrollo de un país; toda vez que su orientación de ser transmitida positivamente generará ciudadanos útiles, o por el contrario, dará opción a que surjan personas proclives a la delincuencia o a la marginalidad social.

¹ Agramonte, Roberto. Sociología Tomo I 6ta. Edición Publicación Cultural S.A.

¹⁾ Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF. Convención Sobre los Derechos del Niño. New York 1.990

⁴ Besa, Miranda. La Convención Sobre los Derechos del Niño y su Aplicación en la Problemática del Niño Abandonado. Tesis de graduación, Escuela de de Trabajo Social USAC 1.994

La función familiar de tipo normal es aquella en la que existe lazos de amor, comprensión y responsabilidad, donde el padre y la madre cumplen sus funciones en cuanto a prodigar a los hijos el ambiente ideal para su crecimiento físico, psíquico e intelectual, de tal manera que, al momento en que otras instituciones como la escuela empiezan a formar al individuo, su familia ya ha cumplido con una buena parte de la formación de su personalidad y especialmente lo ha enseñado a participar dentro de su rol social.⁴

Entre las principales funciones de la familia se encuentran:

- Reproducción y crianza de los hijos.
- Satisfacción de las necesidades vitales y materiales
- Satisfacción de las necesidades afectivas, espirituales.
- Formación de hábitos, costumbres, principios y valores.
- Formación académica.
- Socialización.
- Formación y desarrollo de la personalidad de los hijos.
- Cuidado y vigilancia.
- Apoyo para el desarrollo integral, principio de solidaridad y subsidiariedad.

4.2 Desintegración Familiar

La familia ofrece protección, seguridad y afecto a las personas que la integran, para que éstos puedan desarrollar su personalidad en el ambiente que corresponde a sus necesidades humanas. Sin embargo existen factores que la afectan llegando al grado de desintegrarla.

El problema de la desintegración familiar, no se puede ver de una manera aislada, ya que la familia y sus factores están ligados a las estructuras de una determinada sociedad en un momento dado. La mayoría de las familias son de escasos recursos y tienen que estar constantemente buscando formas de subsistencia, la cual causa un sin número de conflictos familiares, que provocan perturbaciones en sus miembros, por lo que puede llegar a la desintegración.

En los estratos sociales de nivel alto y medio, la religión, la tradición y la idiosincracia del país, han mantenido la unidad familiar, pero actualmente se observan problemas que influyen en la desintegración familiar y a una cierta resistencia a conocer las obligaciones y responsabilidades que a cada uno le corresponde dentro del hogar. Por lo que se puede decir que Desintegración Familiar es: "El rompimiento de la unidad familiar, disolución o

fraccionamiento de funciones sociales cuando uno o más miembros dejan de desempeñar adecuadamente sus papeles."¹⁴

4.3 Causas Que Generan La Desintegración Familiar:

Las causas por las cuales se desintegran los hogares son múltiples, el padre o madre se ausenta del hogar, el padre es irresponsable frente a la paternidad que no asume, la infidelidad, los malos tratos, falta de comunicación, alcoholismo, problemas sexuales e inmadurez, estos son los principales factores que rompen con los vínculos conyugales y que propician la desintegración familiar.

Encontramos que son múltiples las causas de la desintegración familiar, pero no se puede pasar de desapercibido que cuando se inicia esta problemática, se empieza adentro del seno familiar la falta de respeto dentro de ellos y es frecuente el mal trato y de todo ello los hijos son los principales expectadores y muchas veces víctimas directas de estos tratos. Los adultos optan por la separación, sin tomar en cuenta las consecuencias que se ocasionan a los hijos, ya que la desintegración de un hogar expresa un alto grado de hostilidad en la pareja que indudablemente crea varios problemas de ajuste a la misma familia, y los hijos son aún más afectados; ya que al faltar alguna de las figuras dentro de los roles que desempeñan dejan un vacío en su seno.¹⁴

Entre estas causas podemos mencionar las de orden económico, clasificadas de la siguiente manera: falta de ingreso, insuficiente o mala distribución de éste, desempleo, alto costo de la vida, insuficiente protección al trabajador, trabajo de la mujer fuera del hogar, emigración, trabajo de menores. Otro de los motivos de la desintegración, es el trabajo de la madre fuera del hogar; principalmente cuando ésta por su trabajo abandona a sus hijos. Las razones que la obligan a trabajar por lo general son las siguientes:

- La necesidad de complementar los ingresos insuficientes del compañero del hogar.
- La falta de aporte económico de éste ya sea por incapacidad física, mental o simplemente por irresponsabilidad.

Cuando la madre trabaja desatiende el hogar, se producen siempre problemas pues algunos esposos o convivientes no alcanzan a comprender que el exceso de trabajo y la falta de una adecuada alimentación produce agotamiento en la mujer lo que hace que ya no cumpla con las tareas del hogar, siendo tan serios que algunas veces llegan hasta la separación.

En muchos hogares no hay conciencia de responsabilidad ante la familia, especialmente en el hombre que en algunos casos tienen relaciones con otras personas y no se responsabilizan de los resultados porque tienen ya un hogar formado. Y al tener este tipo de problemas con personas que dicen "no querer" ponen una serie de excusas para no responsabilizarse y desaparecen desconociendo la persona afectada su paradero. De ahí que hay un alto porcentaje de madres solteras y familias abandonadas por el padre. Algunas mujeres aceptan este tipo de relaciones,

¹⁴Good, William, J. La Familia C.P. Desintegración Familiar. Folleto mimeografiado APROFAM.

unas por ignorancia porque les prometen un satisfactor a las necesidades económicas y morales que añoran y otras, simplemente por satisfacer sus impulsos sexuales los cuales no pueden reprimir.¹⁴

Se hizo mención del aspecto económico; ya que la mayoría de la población guatemalteca es de bajo recursos económicos los cuales no le permite una satisfacción adecuada a sus necesidades básicas y esto se debe a la mala distribución de las riquezas, la cual está concentrada en pocas manos.

Otras de las causas es el alcoholismo; es uno de los problemas que más amenazan a la estabilidad del hogar guatemalteco; ya que provocan una conducta absurda en el hombre, eludiendo los problemas frecuentemente ingiriendo alcohol, el cual provoca problemas en el hogar ya que le da mal trato a los convivientes o esposa y es mal ejemplo para sus hijos, se convierte en una persona irresponsable, dando margen a fomentar la irresponsabilidad paterna, se ausenta de la casa, no provee de los recursos económicos necesarios a la familia para satisfacer ni las más mínimas necesidades, invirtiendo su salario en licor

En los casos de alcoholismo severo abandona el empleo lo que le provoca que sea despedido y al correr del tiempo se enferma gravemente y puede ocurrir un desenlace fatal como la muerte, dejando huérfanos a los hijos y toda la responsabilidad del hogar a la madre. Este factor contribuye a incrementar el problema de la madre soltera.¹⁴

5. LA EDUCACION

La permanencia en el sistema educacional es un importante factor en el desarrollo para las adolescentes. El ámbito escolar les permite experimentar una situación de moratoria, una atmósfera de estímulos e interacciones con sus pares, más amplia que el hogar. Ser estudiante permite a las muchachas identificarse como jóvenes. Consideran a la escuela como un espacio donde pueden encontrar amigos, mitigar efectos de la influencia familiar, evadir en la casa las labores domésticas, aprender a relacionarse con otra gente, compartir problemas e intentar solucionarlos.²

La educación ha sido la preocupación más permanente entre las políticas estatales que, en la región, se ha dirigido a la población joven. Por ello, la cobertura educacional ha crecido en estos últimos años. Predomina la educación pública sobre la privada; aún cuando esta última tiene creciente importancia en Guatemala, particularmente en los más altos niveles de educación. Los establecimientos de educación superior están exclusivamente en las ciudades. La educación nocturna se ha constituido en una alternativa para enfrentar la crisis, e incluso, en algunos países, la enseñanza superior se brinda, en su mayoría, por la noche.¹⁵

¹⁴ Good, William. J. La Familia C P. Desintegración Familiar. Folleto mimeografiado APROFAM

² Aranda, Ximena. Datos y Estudios en: Mujeres Jóvenes en América Latina 1, 1995

¹⁵ Krauskopf, Dina. Situación de las Adolescentes CentroAmericanas. Tendencia y Perspectivas. UNICEF 1, 1995

Los centros de enseñanza primaria o básica, son mayores en las zonas rurales y los adolescentes, cuando terminan la escuela, no pueden continuar sus estudios, entre otras razones, por carencia de establecimientos secundarios, los que son predominantemente urbanos.

En la mayor parte de los países de Iberoamérica, el predominio masculino durante los primeros años de la educación, se invierte en la secundaria, lo que sugiere que las mujeres ingresan menos, pero permanecen más tiempo en el sistema escolar. En el caso de los varones, la educación primaria parece ser un límite, lo que se ha explicado, en parte, por cuanto su participación en las tareas agrícolas deja un mayor rendimiento económico. Además las familias actuales no han querido reproducir, en lo referente a la educación como privilegio del varón, la lógica cultural bajo la cual se formaron y buscan ofrecer iguales oportunidades de formación a las hijas mujeres. La mayor participación de la mujer en la población económicamente activa permite a las madres disponer de un ingreso y participar directamente en la toma de decisiones sobre la educación de sus hijas.

Es importante resaltar que, a pesar del aumento porcentual, en los últimos años de la mujer, en el sistema educativo, tanto los contenidos curriculares como la socialización familiar, fomentan roles desiguales según el género, que se mantienen y reproducen en los y las adolescentes de 10 a 20 años.²

En algunos países del área, la enseñanza nocturna es una vía importante para continuar la educación de la mujer que debe cumplir con otras responsabilidades durante la adolescencia.

Las elecciones vocacionales en la adolescencia tienden a mantener las preferencias adscritas a los roles sexuales, puesto que oficios relacionados con la cocina, la cosmetología, el secretariado, corte y confección, etc. son preferidos por las mujeres.

En casi toda la región, el porcentaje de analfabetismo rural es mayor que el urbano. El analfabetismo de las adolescentes que tienen entre 10 y 14 años se encuentran alrededor del 25 % en Guatemala.²

El analfabetismo de las adolescentes entre 10 y 14 años es mucho mayor en las zonas rurales que en las áreas urbanas. En Guatemala, el analfabetismo presente en las mujeres de este grupo de edad en la ciudad, es de un 11 por ciento y en la zona rural, el 37 por ciento. Aumenta el analfabetismo en el grupo de 15 a 19 años, a 14.6 por ciento en la zona urbana y a 37 por ciento en la zona rural.²

5.1 Igualdad En La Educación De La Niña:

La mayoría de los gobiernos están obligados a garantizar universalmente la educación para todos. Sin embargo, en 1990, más de 100 millones de niños no tuvieron acceso a la escuela primaria. Por lo menos 60 millones de esos niños, son niñas. De los 960 millones de adulto

² Aranda, Ximena: Datos y Estudios en: Mujeres Jóvenes en América Latina, 1995

² Aranda, Ximena: Datos y Estudios: Mujeres Jóvenes en América Latina, 1995

analfabetos en el mundo, 640 millones, o dos tercios, son mujeres que nunca tuvieron oportunidad de ir a la escuela o que desertaron tempranamente de ella.¹⁰

5.2 Bajas Inversiones En La Educación De La Niña

En muchos casos, a las niñas se les niega el acceso a la educación por distintos factores ajenos a las facilidades educativas. El género femenino constituye de por sí un obstáculo. En contextos donde las niñas han "nacido para casarse", los padres ven poco valor económico en su educación. El hecho de que las habilidades femeninas suponen un menor pago que aquellas de los varones es reconocido por los padres y determinan su decisión de no invertir en la educación de la niña.

Además los conceptos estereotipados y preconcebidos sobre el género, que se presenta en los textos escolares y en la curricula, refuerza los conceptos negativos que se tienen sobre la niña, discriminándola de las actividades económicas y delegándola a la realización de tareas de bajo nivel, bajo estatus y bajos ingresos.

Hay otros factores que influyen en la baja asistencia a la escuela y la alta tasa de deserción entre las niñas. Por ejemplo, la distancia entre la vivienda y la escuela, la falta de mujeres profesoras, pocas escuelas femeninas, la falta de baños y otras facilidades, currículo escolar aburrido, falta de pago inmediato para la educación, y falta de presupuesto para gastos escolares tales como uniformes, textos y transporte pueden desanimar a las niñas a asistir a la escuela.¹⁰

6. ANTES QUE MADRES: NIÑAS-MUJERES.

La estructura social impone roles preestablecidos a ambos sexos, traducidos en una posición de subordinación de la mujer con respecto a los hombres y en una desigualdad distribución del poder: para informarse, para conocer, para decidir.

Esta situación, que involucra todos los aspectos de la vida, tienen también su expresión en las formas diferenciadas en que los hombres y mujeres puedan vivir su sexualidad.

El hombre es objeto de menor control social; debe probar su masculinidad y se le obliga a vivir la ternura y el deseo de una manera más libre.

La mujer, por su parte, debe inhibir las manifestaciones de su sexualidad, como reflejo de un modelo de mujer impuesto socialmente. Pero debe, además, supeditarlas a la complacencia del hombre, negándosele así hasta la posibilidad de controlar su capacidad reproductiva.

Frente a estas consideraciones debemos de concebir el embarazo como una opción y no como una condición inherente al ser mujer. Como asimismo se debe entender la maternidad como un

¹⁰ Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. La Niña. Una Inversión para el Futuro.

¹¹ Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF. La Niña. una Inversión para el Futuro. Sección Programa de Desarrollo para la mujer

proceso de aprendizaje permanente, y no como un acto meramente instintivo atribuido socialmente a la mujer.²⁶

6.1 Niñas Madres: Abuso, Poder Y Violencia.

De experiencias de estudios realizados con madres adolescentes en países en desarrollo se han identificado 3 principales causas que originaron el embarazo:

- Las prácticas sexuales sin conocimiento de sus implicaciones.
- El tener un hijo como una forma de obtener afecto o de asegurarse una manutención.
- El abuso sexual dentro y fuera del hogar.

A partir de esta información se constata que el embarazo en adolescentes está, en general, estrechamente ligado a situaciones de violencia, generadas y promovidas por una "cultura maltratante"²⁸

Se está en presencia de una ideología de la desigualdad sustentada en relaciones de poder, donde el abuso sexual es una de sus manifestaciones.

El abuso sexual es una de las formas más oprobiosas y frecuentes del embarazo en menores, vale la pena resaltar que este hecho es una constante que forma parte de un proceso de agresión ininterrumpida, que enfrentan cotidianamente las niñas y jóvenes: en el hogar, en la calle, en las instituciones y en la sociedad en su conjunto.

Los casos de violaciones sexuales cometidas por personas cercanas, y sobre todo por familiares, sitúan a la menor como último eslabón de una cadena de dominaciones dentro de una organización social que subestima a mujeres y niños.

Los modelos autoritarios presentes en la estructura social tienen también expresión al interior de la familia y en las relaciones entre sus miembros. Ello ubica a las niñas y jóvenes como el sector más vulnerable frente a las relaciones de abuso-poder-autoridad; convirtiéndolas en principales receptoras de la violencia física verbal y sexual.

Con base a lo anteriormente escrito resulta obvio que muchas jóvenes están lejos de decidir el momento de embarazarse: no sólo porque se les ha negado el derecho a la información, sino también porque - a través del abuso sexual- se les arrebató la posibilidad de apropiarse de su propia sexualidad y de asumir la maternidad como una opción voluntaria, libre y conciente.²⁸

²⁶ Traguar, Tatiana. Niñas Madres. Recuento de una Experiencia. Costa Rica 1.991

²⁸ Traguar, Tatiana. Niñas Madres. Recuento de una Experiencia. Costa Rica 1.991

VI. METODOLOGIA

1.- TIPO DE ESTUDIO:

Descriptivo

2.- UNIDAD DE ANALISIS

"Niñas embarazadas o niñas madres" que acuden al hogar Lourdes, entre las edades de 12 a 17 años.

3.- CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION

INCLUSION:

Niñas embarazadas o niñas madres entre las edades de 12 a 17 años

EXCLUSION:

- Niñas embarazadas o niñas madres que acudieron al Hogar Lourdes, después de que se inició la investigación.
- Embarazadas o madres adolescentes mayores de 17 años.
- Niñas embarazadas o niñas madres que no deseen participar.

4 - UNIVERSO:

Todas las niñas de 12 a 17 años de las cuales estan embarazadas o ya son madres.

DEFINICION DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo de Variable	Escala de Medición
Integración Familiar	Unión familiar. Unión de un grupo de personas emparentados entre sí que viven juntos bajo la autoridad de uno de ellos, cumpliendo sus funciones sociales y desempeñando adecuadamente sus papeles.	Obtenido de datos en los registros de ingreso de Casa Alianza y referencia de la niña madre.	Nominal	Ambos Padre y Madre de tipo biológico, o no biológico, (con relación sentimental y sexual con el progenitor biológico) que formaron el hogar hasta 3 años antes del inicio del embarazo de la niña
Desintegración familiar	Es el rompimiento de la unidad familiar, disolución o fraccionamiento de funciones sociales cuando uno o más miembros dejan de desempeñar adecuadamente sus papeles.	Obtenido de datos en los registros de ingreso de Casa Alianza, y referencia de la niña madre.	Nominal	La presencia de uno de los progenitores, padre o madre biológicos desde el nacimiento de la niña madre hasta el embarazo de la misma, o la presencia de ambos 3 años últimos del embarazo de la niña madre, o la incorporación a la vivienda u "hogar" de uno de los padres biológicos o no biológicos, en un tiempo menor de 10 años permanentemente

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo de Variable	Escala de Medición
Escolaridad	Conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente.	Certificación de estudio que se encuentre en Casa Alianza, o información registrada del grado de escolaridad en dicha institución; además referencia de la niña madre sobre el grado cursado.	De razón	Escolaridad primaria completa 1o a 6to Escolaridad primaria incompleta 1o a 2o. 1o a 3o 1o a 4o 1o a 5o Algunos Intermedios. Ningún grado cursado. Analfabeta Escolaridad Básicos completa 1o a 3o. Escolaridad Básicos incompleta 1o a 2o. Escolaridad de Diversificado completa 4to A 5to. Y de 4to. A 6to. Diversificado Incompleta 4to. 4to. a 5to
Causa, o motivo del embarazo	Situación circunstancial que motivó el embarazarse a temprana edad	Obtenido por las referencias vivenciales de las niñas madres, y por antecedentes de los registros existentes En casa Alianza.	Nominal	Por Amor = Cuando el acto sexual se realiza por sentimiento mutuo de amor pensando en el futuro embarazo o no Por Violación = Cuando el acto sexual se realiza sin consentimiento de la niña y además se hace uso de la fuerza Por ignorancia = Cuando el acto sexual se realiza por falta de instrucción o conocimiento de lo que es tener relaciones sexuales.

				<p>Por conveniencia =Cuando el acto sexual se realiza por tener algun provecho de él</p> <p>Por compromiso sin amor = Cuando el acto sexual se realiza por medio de un convenio entre ambos</p> <p>Por engaño= Cuando el acto sexual se realiza bajo mentiras induciendo a la niña a creer y tener por cierto lo que no es, cerrando los ojos a la verdad.</p> <p>Por Rebeldia= Cuando el acto sexual se realiza por que se oponen o se niegan a obedecer los consejos de sus mayores, por ser indisciplinadas.</p> <p>Por Llamar la Atención de sus Padres = Cuando el acto sexual se realiza por querer atraer el interés de sus padres hacia ellas</p> <p>Por Atracción = Cuando el acto sexual se realiza unicamente por que existe una atracción física o moral de una persona, o existe simpatía, o porque existe una fuerza en virtud de la cual se atraen reciprocamente las diversas partes.</p>
--	--	--	--	---

Edad	Tiempo que una persona ha vivido a contar desde que nació.	Registros de Casa Alianza sobre la edad cronológica de la niña madre, o presentación de fe de edad de dicha persona	De razón	10 a 13 años (adolescencia temprana) 12 a 14 años (período intermedio). 14 a 17 años (adolescencia tardía)
Embarazo	Estado de la mujer que comprende desde la fecundación de uno o dos óvulos hasta el parto.	Evaluaciones médicas por profesionales encontrados en los registros de Casa Alianza, obtenido de su historial de ingreso y verificación del carnet de posparto del hospital, clínica, centro o sanatorio donde se atendió el parto.	Ordinal	Embarazo a término: De 37 a 42 Semanas de gestación Embarazo pretérmino: menor de 37 semanas de gestación. Embarazo Postérmino: mayor de 42 semana de gestación
Niñez	Periodo de la vida humana que se extiende desde el nacimiento hasta la adolescencia.	Registros de Casa Alianza sobre la edad cronológica de la "niña madre", o presentación de fe de edad de dicha persona	Ordinal	Adolescencia Temprana entre 10 y 14 años Adolescencia Intermedia entre 12 y 14 años Adolescencia tardía entre 14 y 17 años Adulto joven entre 17 y 21 años

5.- PROCEDIMIENTO Y PLAN DE ANALISIS

5.1.- Se presentó el presente proyecto a varias instituciones en donde acuden adolescentes embarazadas: siendo la institución "Casa Alianza" a la que le pareció interesante hacer un estudio en la población existente en dicho lugar.

Posteriormente se presentaron las cartas de compromiso de ambas partes del presente trabajo, teniéndose un diálogo con el director, Ing. Arturo Echeverría, sobre los aspectos de la metodología del trabajo, los objetivos que perseguimos a través del mismo, de su importancia tanto para la institución como para el ámbito nacional y la ética en el manejo de la información obtenida, así como el no involucramiento en aspectos clínicos y tratamiento a las embarazadas del estudio.

El Ingeniero Arturo Echeverría se mostró muy complacido con el ordenamiento del presente trabajo, obteniéndose la autorización para la ejecución del mismo y la obtención de un informe para uso institucional.

5.2.- Se inicia la etapa de la elección del Revisor, siendo el Dr. Antonio Palacios López, Pediatra, con experiencia en Investigación. El Asesor, Dr. Roberto Morales, Investigador Clínico, Salubrista-Epidemiólogo.

5.3.- Se presenta a la unidad de tesis el protocolo del punto de tesis con el título definido de "Aspectos Sociales del Embarazo en la Niñez". Estudio descriptivo sobre los aspectos sociales de, Escolaridad, Integración Familiar y Origen del Embarazo en niñas madres o embarazadas que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, estudio a realizarse en noviembre y diciembre de 1997 y enero de 1998. En el cual se hace mención de la siguiente metodología y procedimiento:

- a) Luego de la aprobación del presente protocolo se procedió al trabajo de campo.
- b) Se realizó una encuesta piloto para validación del instrumento, tomando para ello al azar y en una especie "de lotería" 5 personas del universo para dicha evaluación del instrumento.
- c) Posteriormente se realizó el instrumento de la encuesta piloto y se estudió las interpretaciones de dicha encuesta piloto para los posibles sesgos y luego se corrigió.
- d) Luego se pasó el instrumento validado del punto anterior, a todo el universo descrito, haciendo el uso del método de encuesta dialogada, estandarizando y sistematizando el diálogo con el fin de proporcionar una neutralidad total en dicha conversación. Lo anterior lo hemos garantizado en la validación del instrumento.
Se utilizó una tarde para cada una de las personas que conforman el universo.
- e) Posteriormente, luego de terminada la fase de la encuesta dialogada se procedió a identificar y describir los factores sociales interactuantes de, desintegración familiar, motivo del embarazo y escolaridad en Niñas madres o embarazadas, así como clasificar los mismos. Para ello haremos uso de los datos epidemiológicos obtenidos, tanto en números concretos

como en porcentaje, lo que nos dió posteriormente la oportunidad de realizar un análisis e interpretación de los resultados, así como la interacción de los factores en dicho estudio.

- f) Se presentó el informe final a las autoridades de la Unidad de Tesis y a la institución en donde se realizó el trabajo.
- g) Al estar aprobado se presentó informe a la institución que brindó apoyo.

5.4.- Aspectos de la encuesta:

- a) Se realizó en un universo de las Niñas madres del Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza.
- b) Se procedió a efectuar una encuesta piloto, para detectar incomprensión, dudas o situación de sesgo que puedan modificar los datos reales de dicho fenómeno.
- c) Posteriormente se realizó la encuesta dialogada con el instrumento ya validado, del cual se esperan resultados con neutralidad y apoyadas a la realidad de cada una de las participantes; la encuesta tomar dichos aspectos:

NUMERO:

Para identificación de la boleta y la entrevistada. Se llevó un registro aparte de los nombres completos de las entrevistadas el cual no se registró en dicha boleta; a cada uno de estos nombres se les dió un número el cual sí se registro e identificó a la boleta.

EDAD:

Es importante para hacer una clasificación epidemiológica del fenómeno encontrado.

ORIGINARIA:

Esta variable es un enriquecimiento del estudio sin entrar en la medición de dicho factor.

DONDE VIVE ACTUALMENTE:

Esta situación nos permite confirmar que dichas personas habitan realmente en el lugar del estudio indicado.

TRABAJA?, SI, NO, EN QUE:

Esta situación es para enriquecimiento del estudio, y nos permite relacionar la situación económica actual y la interacción con otras variable del estudio.

ESCOLARIDAD:

Esta es una de las variables más importantes del estudio, como un factor eminentemente educativo social, teniendo una relación importante con las otras variables del proyecto; dicha clasificación de la variable escolaridad esta contemplada en el aspecto de variable y su medición.

A QUE EDAD DEJO DE TRABAJAR? Y POR QUE:

Esta pregunta, nos permite comprender los motivos más generales de aquellas personas que no llegaron a tener una escolaridad completa o formal y poder relacionar estas causas en gran medida con el fenómeno del embarazo a temprana edad.

INTEGRACION DEL HOGAR:

Nos permite establecer la estrecha vinculación de la familia con los embarazos a temprana edad, teniendo una escala de medición como está contemplada en el concepto de "medición de variables". Teniendo el concepto para fines del presente estudio, Hogar Integrado y Hogar Desintegrado.

DEPENDENCIA ECONOMICA PARCIAL O TOTAL:

Esta variable aunque no entra en la escala de medición del estudio, la creemos importante para el enriquecimiento del mismo, y relacionarla con las variables propias del presente trabajo.

CAUSA O MOTIVO DEL EMBARAZO:

Esta es una de las variables más importantes debido a que genera establecer la situación circunstancial que da origen los embarazos tempranos. Importante, pues de esta variable se desprenderán las distintas metodologías para realizar perspectivas de solución a este problema.

EMBARAZO, RELACION HOGAR:

Nos permiten comprender, aunque no entran en las variables de medición del presente estudio la caótica situación que podría derivarse de la incomprensión, temor u otro factor como origen del embarazo.

6.- RECURSOS:

A. FISICOS:

- 1.- Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza
- 2.- Biblioteca Facultad de Ciencias Médicas, USAC.
- 3.- Biblioteca Escuela de Trabajo Social, USAC
- 4.- Biblioteca de UNICEF
- 5.- Biblioteca de la Procuraduría de Derechos Humanos
- 6.- PAMI (Programa de Apoyo para la Salud Materno Infantil)
- 7.- INE (Instituto Nacional de Estadística).

B. HUMANOS:

- 1.- Director de Casa Alianza
- 2.- Personal de las bibliotecas anteriormente mencionadas.
- 3.- Niñas madres o embarazadas

C. ECONOMICOS:

- 1.- Reproducción de material bibliográfico.
- 2.- Impresión de boletas de recolección de datos.
- 3.- Impresión de tesis.

D. ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION:

Se obtuvo un diálogo con el director de Casa Alianza, Ing. Arturo Echeverría, sobre los aspectos de la metodología del trabajo, los objetivos que perseguimos a través del mismo, sobre los aspectos éticos que se utilizarán durante la obtención de los datos y manejo de la información.

Posteriormente, con el Ing. Echeverría nos dirigimos hacia las niñas embarazadas y niñas madres para explicarles de qué se trata el estudio y de qué forma ellas en forma voluntaria podrían participar en dicho estudio, y se les informó de que:

- No se aportarán nombres en la boleta, pero sí en un registro confidencial donde cada nombre corresponderá a un número para fines del estudio
- Los datos obtenidos se manejarán con absoluta confidencialidad.
- La participación de ellas será voluntario

Siendo aceptado por las niñas lo anteriormente dicho, se procedió a obtener los datos .

E. RECOLECCION DE DATOS:

A través de encuesta dialogada

F. ENCUESTA MODELO:

Ver anexo.

VII. PRESENTACION DE RESULTADOS

CUADRO No. 1

Edad actual de las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998.

Cuantos años tiene actualmente	Frecuencia
14	1
15	2
16	4
17	7
18	2
19	1
20	2
21	1
TOTAL	20

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No. 2

Edad en que ocurrió el embarazo en las niñas que asisten al Hogar Lourdes del refugio Casa Alianza noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998

A qué edad se embarazó	Frecuencia
12	2
13	2
14	4
15	2
16	2
17	8
TOTAL	20

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No. 3

Lugar de origen de las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza. noviembre-diciembre 1.997 enero 1.998.

Originaria de qué lugar es usted?	Frecuencia
Guatemala-Capital	10
Cobán	2
Escuintla	2
El Salvador	2
San Marcos	1
Pto. Barrios	1
Petén	1
Sta. Rosa	1
TOTAL	20

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No. 4

Lugar en donde actualmente viven las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza. noviembre-diciembre 1.997 enero 1.998

Actualmente dónde vive?	Frecuencia
Hogar Lourdes	14
Hogar Propio	6
TOTAL	20

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No. 5

Desempeñan un trabajo las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998

Trabaja	Frecuencia
Si	8
No	12
TOTAL	20

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No. 5.1

Tipo de Empresa en que trabaja la niñas embarazadas o niñas madres que asiste al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998

En qué trabaja	Frecuencia
Maquila	3
Fábrica	2
Almacén	2
Comedor	1
TOTAL	8

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No.6

Acuden a estudiar las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998

Estudia	Frecuencia
Si	3
No	17
TOTAL	20

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No.7

Grado de escolaridad que tienen las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza. noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998

Escolaridad	Frecuencia
Analfabeta	1
1ro a 2do	3
1ro a 3ro	5
1ro a 4to	4
1ro a 5to	2
1ro a 6to	5
TOTAL	20

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No.8

Edad en que dejaron de estudiar las niñas embarazadas o las niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998.

A qué edad dejó de estudiar	Frecuencia
11	1
12	5
14	6
15	2
16	2
TOTAL	16

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No. 8.1

Motivo por el que dejó de estudiar la niña embarazada o la niña madre que asiste al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza. noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998

Por qué dejó de estudiar	Frecuencia
Embarazo	5
No le gusta estudiar	4
Problemas escolares	3
Problemas económicos	3
Problemas de salud	1
TOTAL	16

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No. 9

Tipo de hogar en el que creció la niña embarazada o niña madre que asiste al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza. noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998

Creció en un hogar integrado o desintegrado	Frecuencia
Integrado	6
Desintegrado	14
TOTAL	20

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No.10

Personas que integraban la familia antes de abandonar su hogar, las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza. noviembre diciembre 1,997 enero 1,998

Integrantes de la familia antes de abandonar su hogar	Frecuencia
Madre, hermanos	7
Padre, madre, hermanos	6
Tía y primos	3
Madre	2
Padrinos	1
Madrastra, hermanastros	1
TOTAL	20

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No.11

Dependencia económica de las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza. noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998

De quién depende económicamente	Frecuencia
Hogar Lourdes	14
Por su cuenta	4
Del padre de su hijo	2
TOTAL	20

Fuente: Boleta recolectora de datos

CUADRO No.12

Motivos que indujeron a embarazarse a las niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza. noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998.

Motivos que la indujeron a embarazarse	Frecuencia
Amor	7
Ignorancia	4
Conveniencia o Interés	4
Violación	2
Atracción	1
Engaño	1
Rebeldía	1
TOTAL	20

Fuente: Boleta recolectora de datos

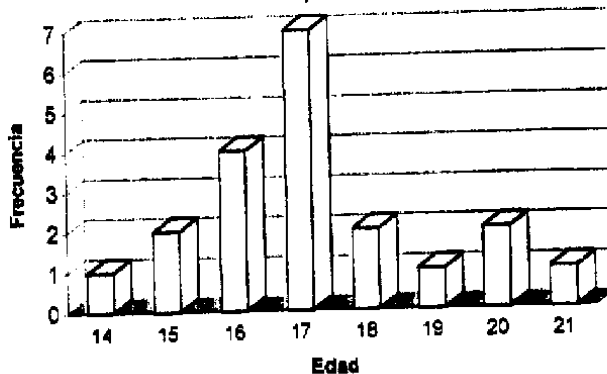
CUADRO No.13

Abandono del hogar influidas por el embarazo en las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza. noviembre, diciembre 1,997 enero 1,998

Influenció su embarazo para dejar su hogar	Frecuencia
Si	8
No	12
TOTAL	20

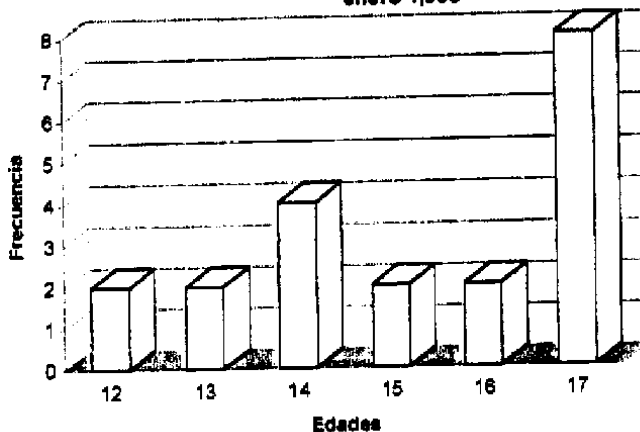
Fuente: Boleta recolectora de datos

GRAFICA No. 1
Edad actual de las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



Fuente: Cuadro No. 1

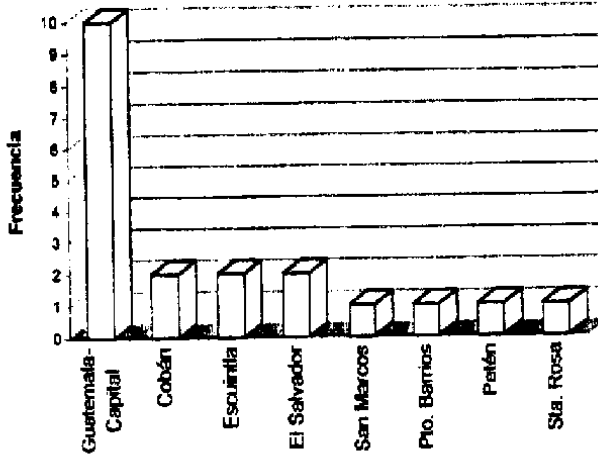
GRAFICA No. 2
Edad en que ocurrió el embarazo en las niñas que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



Fuente: Cuadro No. 2

GRAFICA No. 3

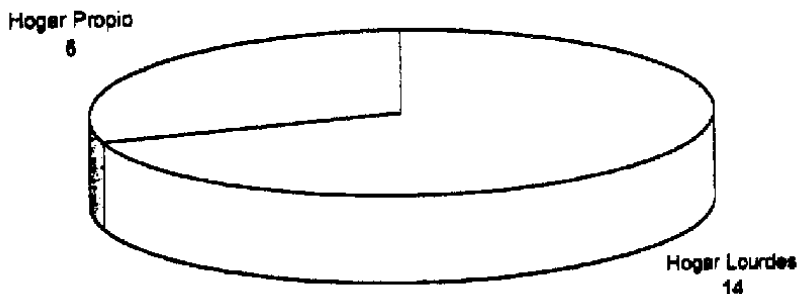
Lugar de origen de las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



Fuente: Cuadro No. 3

GRAFICA No. 4

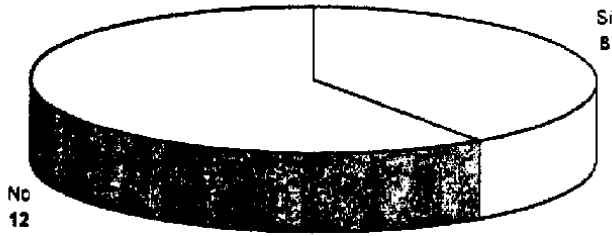
Lugar en donde actualmente viven las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



Fuente: Cuadro No. 4

GRAFICA No. 5

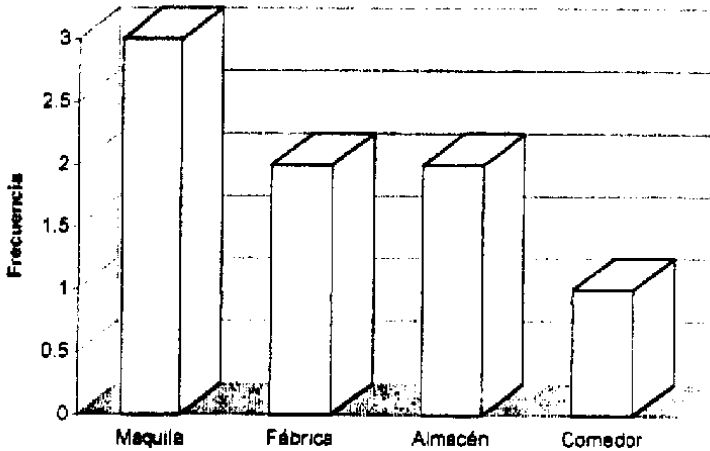
Desempeñan un trabajo las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



Fuente: Cuadro No. 5

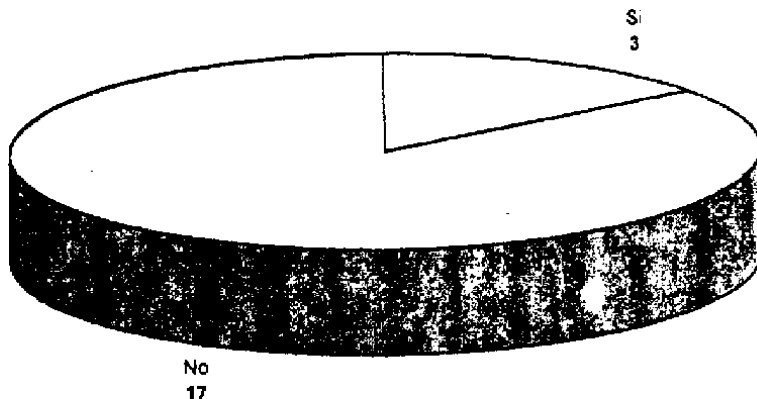
GRAFICA No. 5.1

Tipo de empresa en que trabajan las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



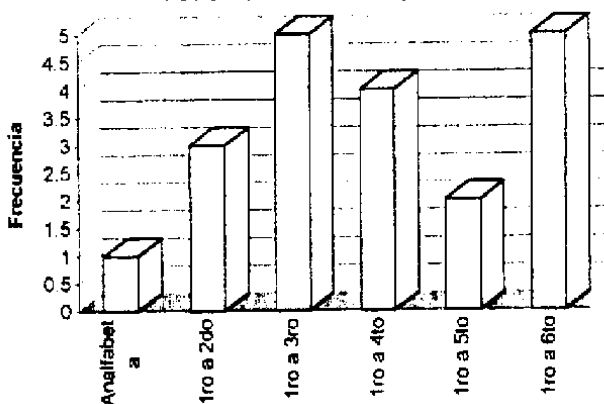
Fuente: Cuadro No. 5.1

GRAFICA No. 6
Acuden a estudiar las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



Fuente: Cuadro No. 6

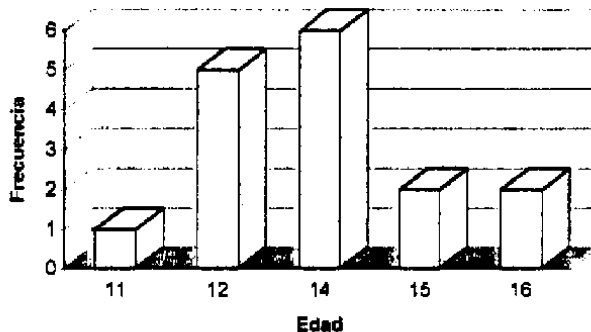
GRAFICA No. 7
Grado de escolaridad que tienen las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



Fuente: Cuadro No. 7

GRAFICA No. 8

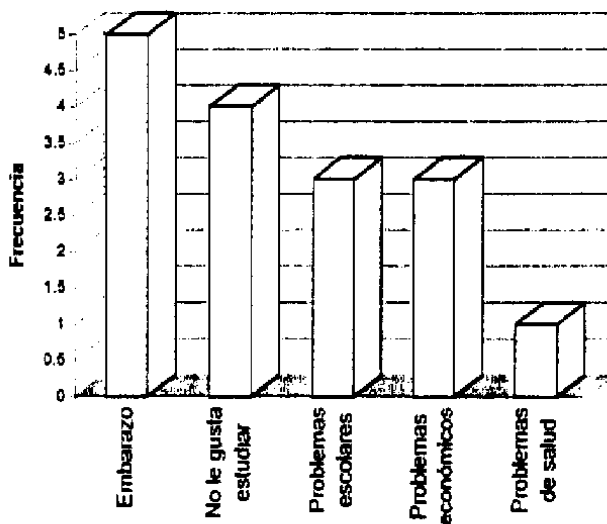
Edad en que dejaron de estudiar las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



Fuente: Cuadro No.8

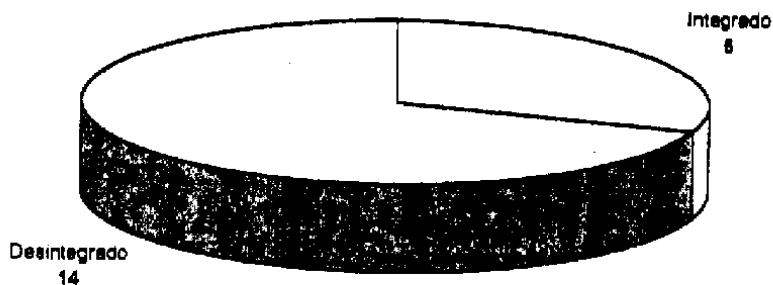
GRAFICA No. 8.1

Motivo por el que dejaron de estudiar las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



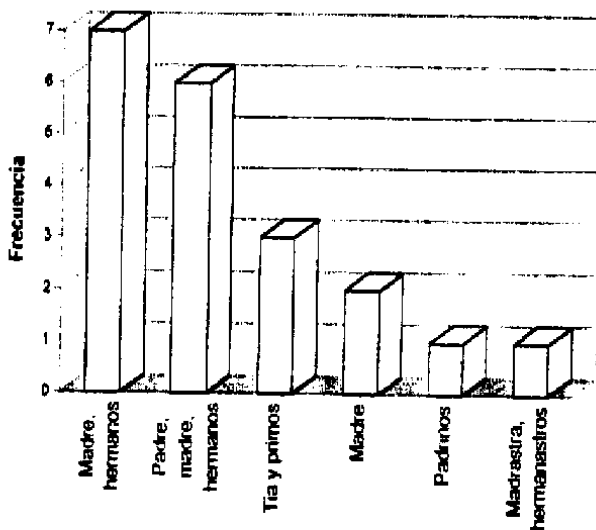
Fuente: Cuadro No.8.1

GRAFICA No. 9
Tipo de hogar en el que crecieron las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



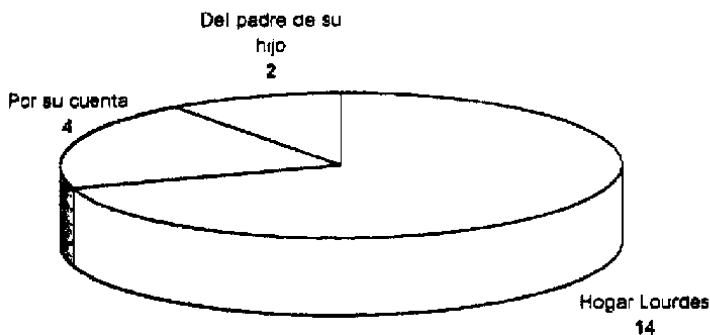
Fuente: Cuadro No.9

GRAFICA No. 10
Personas que integraban la familia antes de abandonar su hogar las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



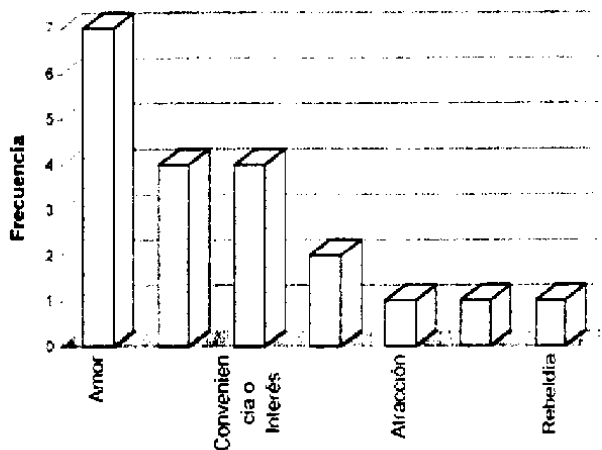
Fuente: Cuadro No.10

GRAFICA No. 11
Dependencia económica de las niñas embarazadas o niñas
madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza,
noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



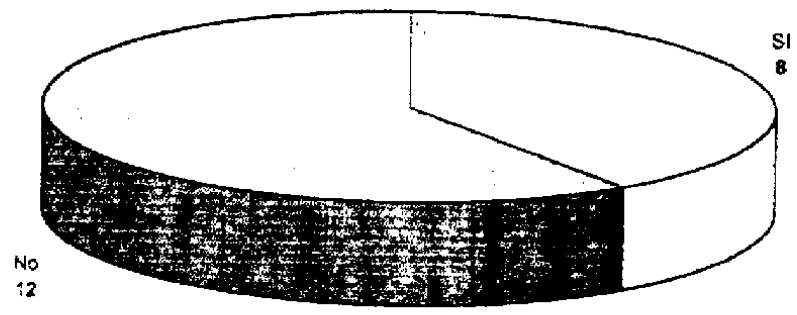
Fuente: Cuadro No.11

GRAFICA No. 12
Motivos que indujeron a embarazarse a las niñas madres que
asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-
diciembre 1,997 enero 1,998



Fuente: Cuadro No.12

GRAFICA No. 13
Abandono del hogar influida por el embarazo en las niñas embarazadas o niñas madres que asisten al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza, noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998



Fuente: Cuadro No.13

VIII ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

Concluido el estudio, se puede decir que Casa Alianza es una O.N.G. que trabaja con niños y niñas que presentan problematica de calle, "embarazo precoz", adicción a drogas e inhalantes, los cuales oscilan entre las edades de 10 a 18 años de edad. Esta institución trabaja con un sistema de "puertas abiertas", ya que los niños voluntariamente acuden para que se les brinde apoyo y de ninguna manera se les obliga a permanecer en los distintos programas con que cuenta dicha institución.

Durante el curso del trabajo se detectó que para poder brindarles atención, Casa Alianza cuenta con 12 hogares residentes y programas paralelos como lo son: Apoyo legal, rescate, reinserción social y "niña madre" (Hogar Lourdes), cada hogar y programa cuenta con características propias de acuerdo a la etapa que corresponde.

El programa "niña madre" del Hogar Lourdes, se caracteriza por brindarle apoyo a niñas que se embarazaron a temprana edad y en su mayoría con adicción a drogas e inhalantes. Cada niña que ingresa al programa se le brinda el apoyo de acuerdo a sus necesidades.

El Hogar Lourdes cuenta con personal profesional capacitado para abordar las diferentes problemáticas de las jóvenes, quienes al iniciarse en el proceso de recuperación son entrevistadas inicialmente por la trabajadora social del programa para conocer situaciones e intereses en forma rápida de cada niña, que la llevaron a abandonar el núcleo familiar; posteriormente esta información es corroborada por la trabajadora social mediante una investigación socioeconómica al núcleo familiar, la que sirve de base para la toma de decisiones sobre si la niña se reintegra a su hogar, dicha reintegración se da mediante un proceso de interrelación familiar efectuada por medio de visitas constantes, realizadas por la T.S. con el fin de mejorar y/o fomentar la relación familiar, proceso que dura un tiempo mínimo de 4 meses. O si la niña debe permanecer en el programa y concluir su proceso el cual dura como tiempo máximo 2 años: tiempo durante el cual las niñas se involucran en las diferentes actividades programadas por el Hogar, entre las cuales se encuentran:

- 1- Capacitaciones Técnicas, (curso de cultura de belleza, corte y confección, cocina, repostería, máquina plana etc.).
- 2- Educación Formal, (la cual se realiza conjuntamente a las capacitaciones técnicas), esto se realiza en plan fin de semana y con educación acelerada.
- 3- Ubicación Laboral, se da después de que las niñas han culminado los cursos o capacitaciones técnicas; al ser ubicadas laboralmente, a las niñas se les prepara para "vida independiente" por lo que ahorran como mínimo el 75% de su salario en una cuenta bancaria que se les abre en cualquiera de los bancos del sistema, posteriormente este dinero es utilizado para la compra de mobiliario y equipo que le servirá para su vida cotidiana que empezará con una etapa nueva e independiente.

Se hace este breve relato sobre las distintas actividades del Hogar Lourdes para orientar al lector sobre el proceso voluntario que llevan las niñas desde el momento que ingresan al Hogar Lourdes.

El número de niñas participantes en el estudio fue únicamente de 20, toda vez que Casa Alianza es una institución de puertas abiertas por lo que dificulta mantener a un grupo grande permanente. Por el hecho de ser sólo 20 niñas las entrevistadas, (no dejando por esto ser un número muy importante), se hablará únicamente de casos y no de porcentajes para no distorsionar la percepción del lector.

En relación a los aspectos sociales del embarazo en la niñez, se establece que de las 20 niñas participantes 14 son menores de edad, ya que las otras 6 actualmente son mayores de edad, pero su embarazo ocurrió entre las edades de 12 y 17 años. En consecuencia, se determinó que todas las niñas entrevistadas se embarazaron antes de cumplir la mayoría de edad, constituyendo este grupo etáreo un alto riesgo obstétrico, tanto para la madre como para el producto. Este resultado evidencia una seria y urgente necesidad de programas de auto cuidado a la salud, educación sexual y salud reproductiva, etc. todo ello con el fin de procurar a las niñas el más completo bienestar físico y mental.

De las niñas investigadas, 14 viven en el Hogar Lourdes, quienes reciben un apoyo total (económico y social) de dicha institución así como para sus hijos; las 6 niñas restantes, luego de haberse determinado que sus problemas sociales y en algunas de drogadicción fueron superados, se reintegraron a su hogar, sin embargo el Hogar Lourdes a través de la Trabajadora Social les da seguimiento a los casos por un lapso aproximado de un año, según la problemática que sea, este tiempo se puede extender.

Se estableció que 12 de las niñas no trabajan y manifestaron no hacerlo por distintas razones: Por ser de reciente ingreso y no tener una preparación adecuada como para podería ubicar en un determinado trabajo, por no haber terminado la capacitación técnica que le daría la oportunidad de encontrar uno, o simplemente por el hecho de ser madre o estar embarazada, esto les dificulta aun más encontrar un trabajo, a pesar de que el Hogar trabaja con las guarderías del Estado para el cuidado de sus hijos pero por el horario en que funcionan no son compatibles con los horarios de sus empleos por lo que las mismas niñas se ayudan entre si para el cuidado de los mismos. Sin embargo los educadores de la Institución tratan de colocarlas en alguna empresa y supervisarlas continuamente, pero no siempre se logra que las empleen. 8 de las niñas si trabajan y lo hacen en maquilas, fábricas, almacenes y comedores, pero ellas manifestaron que lo que ganan no es suficiente para satisfacer las necesidades de ellas y sus hijos. Debido a las condiciones de pobreza, falta de educación y preparación en años anteriores, no les ha permitido mejores empleos en busca de ingresos más adecuados a sus necesidades actuales, que faciliten sus condiciones de vida y bienestar fuera del Hogar Lourdes o dentro del él.

Al charlar con las niñas sobre los estudios 17 manifestaron no estudiar, ya que habían ingresado al programa en fechas en donde no fue posible que las recibieran en ningún establecimiento educativo, por lo que se encontraban en espera del nuevo ciclo escolar. La mayoría de estas niñas dejaron de estudiar entre los 11 y 14 años de edad, identificándose dentro

de este grupo que no todas llegaron a completar educación primaria, sólo 5 de ellas lo hicieron. Se espera que a los 14 años la persona haya concluido la escuela primaria, lo que refleja una vez más la falta de acceso de la población entrevistada a la formación de dicha educación, debido a los factores como: Desintegración familiar, dependencia económica, embarazo precoz, lugar de origen y aspectos laborales.

La dinámica familiar y su integridad es un bastión importante para la formación de las niñas y adolescentes, en busca de identificación y seguridad individual, la desintegración del hogar predispone y aumenta la crisis ya existente de las edades propias del adolescente, al buscar la sustitución de un vacío dejado por la ausencia de madre o padre, motivando la búsqueda de afecto o de condiciones distintas al "hogar" de origen, no siempre con éxito. Al preguntarle a la niña quiénes integraban su hogar antes de abandonarlo, por lo que ellas expresaron me pude dar cuenta que de las 20 niñas, 14 venían de hogares desintegrados, lo que reafirma lo fundamental de mantener una familia integrada.

Cuando se dialogó con cada una de ellas, la mayoría expresó que el motivo que las indujo a embarazarse fue, "por amor", se desconoce si en verdad la respuesta es verdadera ya que por vergüenza, temor o falta de confianza encontraron que era la respuesta "más fácil". Si analizamos la situación social, este mismo factor las condiciona a baja autoestima, sufren discriminación afectiva y amorosa y creen recibir amor, atención y cuidados por medio de las relaciones sexuales y además piensan encontrar alivio a la soledad y al abandono a través de un embarazo. Otras manifestaron que fue por "ignorancia" argumentando no desconocer el hecho de que al tener relaciones sexuales pueden quedar embarazadas, sino que ignoraban las consecuencias que podría traerles el tener relaciones sexuales precoces sin ningún tipo de control y quedar embarazada a tan temprana edad como por ejemplo: un alto riesgo obstétrico tanto para ellas como para el producto, además la madre deberá asumir ante su hijo la responsabilidad de brindarle alimentación, vestuario, salud y educación, pero por la situación social y motivo del embarazo esto no se da; por lo que el niño tendrá una serie de complicaciones que impedirán su desarrollo integral como por ejemplo: capacidad mental probablemente inferior, alto riesgo de abuso físico, desnutrición, retardo del desarrollo físico y emocional, alta proporción de hijos ilegítimos etc. Resulta obvio que muchas jóvenes están lejos de decidir el momento de embarazarse, ya que se les ha negado el derecho a la información, es decir, que en el hogar y en las escuelas no les dan educación sexual ni información sobre salud reproductiva, o si por "casualidad" a las escuelas llegan un grupo de personas a querer dar este tipo de información, separan a las niñas de los niños y además los clasifican por edades como si esta información no fuera importante para ambos sexos y por el hecho de tener corta edad esta información no se comprendiera. Dos de las niñas dijeron haber quedado embarazadas a causa de ser violadas por uno de sus familiares, arrebatándoles este la posibilidad de decidir en que momento iniciar su vida sexual y de asumir la maternidad como una opción voluntaria, libre y conciente. Los casos de violaciones sexuales cometidas por personas cercanas y sobre todo por incesto, sitúan a la menor como último eslabón de una cadena de dominaciones dentro de una organización social; vale la pena resaltar que este hecho es una constante que forma parte de un proceso de agresión ininterrumpida, que enfrentan cotidianamente las niñas y jóvenes: en el hogar, en la calle, en las instituciones y en la sociedad en su conjunto. Cuatro de ellas expresaron haber quedado embarazadas por "conveniencia o interés", pues creyeron que podían retener al novio a través de

las relaciones sexuales o lograr un mayor compromiso de su pareja mediante un embarazo. también buscaban el embarazo como la esperanza de mejorar su nivel de vida, pero nada de esto pudieron encontrar ya que ellas solas han tenido que sobresalir. Otras conducta típicas de la adolescencia son, el interés hacia lo prohibido, la rebeldía contra lo establecido, la impulsividad, y la emoción de correr riesgos, lo que no les permite pensar en las consecuencias al tomar determinadas conductas de riesgo. Continuando la charla con cada una de las niñas se les pregunto por qué habían abandonado su hogar y 8 de ellas expresaron, que sus padres al momento de enterarse sobre el embarazo las " echaron " de sus casas negándoles todo el apoyo que de alguna manera ellos pudieron brindarle, por lo que se vieron en la necesidad de abandonar su hogar, y 12 de ellas manifestaron que el abandono de su hogar se debió a muchos factores como por ejemplo: la misma desintegración familiar, pues quien estuviera a cargo del hogar ya fuera madre o padre, tenían que salir a trabajar ya que por su misma situación social y económica tenían que hacerlo para poder llevar el sustento diario a su casa, mientras tanto dejaban a la niña encargada del hogar. En otros hogares sólo salía a trabajar la madre y se quedaba en casa el padrastro y este a parte de ser alcohólico o drogadicto les daba malos tratos tanto físicos como verbales y además abusaba sexualmente de ellas. Y en otros casos eran las niñas las que tenían que llevar el sustento al hogar por lo que tenían que salir a trabajar o pedir dinero en calles y fue así como ellas se iniciaron en las drogas y prostitución por lo que abandonaron su hogar quedándose directamente en las calles en donde encontraron a personas con situación similar a las de ellas creyendo encontrar allí todo lo que se le negó en su hogar (amor, atención, educación, alimento, protección etc.).

IX. CONCLUSIONES

1. Por las edades en las que se determino el embarazo, podemos mencionar que existe una seria y urgente necesidad de que se apliquen los programas educativos en salud reproductiva, y educación sexual dirigidos a las niñas y adolescentes.
2. La migración de los adolescentes hacia la ciudad en busca de mejorar sus expectativas de vida es factor importante para propiciar el embarazo precoz en niñas y adolescentes.
3. Existe una dependencia económica de las niñas que se encuentran en el Hogar Lourdes de Casa Alianza, generando poca actividad educativa y laboral en dirección de la dependencia real económica y social futura; lo que puede ser factor para mantener su nivel de vida, incurrir en la pobreza y con pocas oportunidades.
4. Las niñas y adolescentes, continúan teniendo poca accesibilidad a la educación, y el Ministerio de Educación provee poco o nada a favor para que ese derecho se cumpla.
5. Los problemas de embarazo precoz, problemas económicos y problemas sociales, como la desintegración familiar, influyen profundamente en la asistencia de formación educativa.
6. La desintegración del hogar, es un determinante en la gran mayoría de embarazos precoces.
7. Por su misma situación social, las niñas poseen baja autoestima, sufren discriminación afectiva y amorosa y creen recibir amor, atención y cuidados por medio de las relaciones sexuales, por lo que 7 de las niñas manifestaron haberse embarazado "por amor".

X RECOMENDACIONES

1. El estado tiene la obligación de velar por la salud y educación de todos los habitantes del país y de proteger a la familia y a menores, garantía que se encuentra contenida en la Constitución Política de la República de Guatemala según los artículos 47, 56, 71, 94, que dice:
Art. 10. **Protección a la Persona.** El Estado de Guatemala se organiza para proteger a la persona y a la familia; su fin supremo es el bien común.
Art. 20. **Deberes del Estado.** Es deber del Estado garantizarle a los habitantes de la República, la vida, la libertad, la justicia, la seguridad, la paz y el desarrollo integral de la persona.
Art. 47. **Protección a la Familia.** El Estado garantiza la protección social, económica y jurídica de la familia.(...)
Art. 56. **Acciones contra las causas de Desintegración Familiar.** Se declara de interés social, las acciones contra el alcoholismo, la drogadicción y otras causas de desintegración familiar. El Estado deberá tomar las medidas de prevención, tratamiento y rehabilitación adecuadas para hacer efectivas dichas acciones, por el bienestar del individuo, la familia y la sociedad.
Art. 71. **Derecho a la Educación.** (...) Es obligación del Estado proporcionar y facilitar educación a sus habitantes sin discriminación alguna. Se declara de utilidad y necesidad pública la fundación y mantenimiento de centros educativos. (...)
Art. 94. **Obligación del Estado, Sobre Salud y Asistencia Social.** El Estado velará por la salud y la asistencia social de todos los habitantes, desarrollará a través de sus instituciones, acciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, coordinación y las complementarias pertinentes a fin de procurarles el más completo bienestar físico, mental y social.
De esa cuenta el estado debe asumir con responsabilidad sus funciones y deberá adoptar las medidas que sean necesarias para hacerlas efectivas.
2. Para la orientación efectiva de las niñas y adolescentes y para que la sociedad en su conjunto le ayude a que pueda llegar a ser una ciudadana responsable, libre y conciente, especialmente en el aspecto sexual y reproductivo, es necesario realizar un proyecto educativo global que involucre a los sectores estatales y privados en un esfuerzo de coordinación intersectorial, interinstitucional e interdisciplinario, que sea capaz de cubrir a toda la nación en lo que toca a educación sexual y salud reproductiva.
 - 2.1 Tal proyecto debe establecer, como eje principal, un banco de información que a partir del concepto de sexualidad humana y de adolescencia, sea suficiente y capaz de desarrollar y actualizar contenidos, materiales didácticos, educativos y publicitarios, textos y cuanto se necesite para que establecimientos educativos, organizaciones de desarrollo, medios de comunicación, promotores sociales, médicos, profesores, voluntarios, departamento de recursos humanos de empresas, etc., tengan acceso y puedan desarrollar iniciativas, planes, programas y proyectos de educación sexual y desarrollo integral del adolescente, o de prevención de riesgos que puedan truncar su vida por ignorancia

2.2 En la ejecución del proyecto deben intervenir todos los sectores del Estado y de la sociedad civil, especialmente el Ministerio de Salud y las O.N.G. que trabajan en pro de la niñez y adolescencia; pero, se pretende que todos los centros educativos, de capacitación y todos los hogares se vean involucrados en programas, por vía directa, por la prensa, la televisión, etc. a efecto de, por lo menos erradicar la ignorancia sobre la sexualidad y reproducción humana, orientar a los padres de familia para que hagan de sus hogares centros propicios para la convivencia armoniosa y el desarrollo de todos los miembros de la familia; y orientar a los jóvenes para que asuman la responsabilidad de sus vidas como seres de razón, de voluntad libre y de dignidad.

XI RESUMEN

El presente estudio es de tipo descriptivo, llevado a cabo en niñas embarazadas o niñas madres de 12 a 17 años de edad que asistieron al Hogar Lourdes del Refugio Casa Alianza durante el periodo de noviembre-diciembre 1,997 enero 1,998; en donde se les realizó una entrevista dirigida con el fin de identificar y describir los factores interactuantes que influyen en la adolescente para ser "niñas madres," tales como: Desintegración familiar, escolaridad y razón que motivó el embarazo.

El estudio nos permitió establecer, que de las 20 niñas estudiadas 8 se embarazaron a los 17 años, la mayoría de las niñas se embarazaron a esta edad debido a que se encuentran dentro de su etapa de adolescencia tardía en donde hay más livido y se dedican a los placeres de la nidación.

En cuanto a la escolaridad, se determinó que 17 de las niñas en el momento de realizar la investigación, no estudiaban ya que se encontraban en espera del nuevo ciclo escolar. Únicamente 5 culminaron la educación primaria, pero solamente una niña de este grupo era analfabeta, lo que nos demuestra que a pesar de que son niñas de la calle tuvieron de alguna manera la oportunidad de estudiar, lo asocio a que la mayoría de estas niñas son originarias de la ciudad capital y es aquí en donde hay más acceso a la educación. La mayoría de estas niñas dejaron de estudiar entre los 12 y 14 años de edad, se espera que a esta edad una persona haya concluido la primaria; lo que refleja una vez más la falta de acceso de este grupo a la educación.

De la población entrevistada 14 de ellas creció en un hogar desintegrado, por lo que se determina que la integridad de la familia es un bastión importante para la formación de las niñas ya que la familia debe ofrecer satisfacción de las necesidades vitales y materiales, necesidades afectivas, espirituales, formación de hábitos, costumbres, principios y valores a través del ejemplo, formación académica, socialización, formación y desarrollo de la personalidad de los hijos, cuidado y vigilancia, apoyo para el desarrollo integral, principio de solidaridad y subsidiariedad; lo que en un hogar desintegrado no se practica. En nuestro medio la mayoría de las familias son de escasos recursos y tienen que estar constantemente buscando formas de subsistencia, la cual causa un sin número de conflictos familiares que provocan perturbaciones en sus miembros, por lo que puede llegar a la desintegración.

En cuanto a la dependencia económica 14 de las niñas dependen directamente del Hogar Lourdes de Casa Almazas, debido a que por su misma situación social es difícil ubicarlas en algún trabajo por lo que dicha institución les provee todo lo necesario, para ellas como para su hijo mientras les da una educación técnica y así poder obtener un trabajo y a la vez las preparan para que posteriormente hagan "vida independiente".

El mayor número de las niñas dijo, que el motivo que las indujo a embarazarse fue "el amor", desconociéndose si en realidad esta es la respuesta verdadera ya que tal vez por vergüenza, temor o desconfianza encontraron que esta era la respuesta más fácil.

12 de las niñas dijo, no haberse ido de su hogar a causa del embarazo sino por otras circunstancias, como la misma desintegración familiar, precaria situación económica, drogadicción, abuso sexual, mal trato tanto físico como verbal etc.

XII BIBLIOGRAFIA

1. Agramonte, Roberto. Sociología Tomo I. 6ta. Edición Publicación Cultural S.A.
2. Aranda, Ximena. Datos y Estudios en: Mujeres jóvenes en América Latina 1,995.
3. Arevalo, . La Madre Adolescente Soltera y Su Situación Económica. Tesis de graduación Fajardo, Escuela de Trabajo Social USAC 1,989
4. Besa, Miranda. La Convención Sobre los Derechos del Niño y su Aplicación en la Problemática del Niño Abandonado. Tesis de graduación Escuela de Trabajo Social USAC 1,994
5. Child Hope. Estado, Políticas y Condiciones de la Familia en Centro América y México, Guatemala, 1,992
6. Diccionario Larousse Español Moderno. Vigésima cuarta reimpresión. Editorial Madrid, España 1,991.
7. Diccionario Terminológico de ciencias Médicas. Salvat. Duodécima edición 1,990.
8. -----, Embarazo en la Adolescencia. Centro Nicaragüense de Promoción de la juventud y la infancia. Cuaderno de trabajo No. 4 octubre 1,995.
9. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. Demasiado Grandes para Jugar y Demasiado jóvenes para ser madres. Agosto 1,994
10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF. La Niña, una inversión para el Futuro. Sección programa de Desarrollo para la Mujer.
11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF. Convención Sobre los Derechos del Niño. New. York, 1,990.
12. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF. Los Niños de Guatemala. Revista Informativa, Guatemala 1,991.
13. Gerendas Mariana, Silco Enriqueta. Embarazo en la Adolescencia, Factores de Riesgo y cadena de prevención. Vol. 1 Caracas 1,992.
14. Good, William, J. La Familia c.p . Desintegración Familiar. Folleto mimeografiado. APROFAM.
15. -----, Informe Sobre la Situación de los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes. Comisión Pro-Convención Sobre los Derechos del Niño. PRODEN 1,995.
16. Instituto Nacional de Estadística. INE, Documento de estadísticas vitales. Guatemala 1,995

- 17.Kedrov, Konstantinov. Introducción al Materialismo Histórico Documento Mimeografiado.
- 18.King, Carlos. La Situación de las Adolescentes en el Salvador. Documento 1.991
- 19.Krauskopf, Dina. Situación de las Adolescentes CentroAmericanas, Tendecia y Perspectivas. UNICEF, 1.991.
- 20.-----,Las Madres Adolescentes. Documento de Trabajo sobre Temas Relacionados con el AIN 1,980.
- 21.Maddaleno Matilde, Munist Mabel. La Salud del Adolescente y del Joven. Publicacion científica No. 552 OPS Washington D.C. 1.995.
- 22.Nelson. Tratado de Pediatría. 14a. edición. Tomo I 1.992.
- 23.-----, Nosotras Valemos. Historias de Vidas. Programa de Atención Materno Infantil. PAMI. Tomo I Guatemala 1,996
- 24.Organización Panamericana de la Salud. OPS. La Salud de los Jovenes, un Reto y una Esperanza. Vol I Ginebra 1,995
- 25.Pattems Of
Morriage Timingand Prevalence. Departamento de Economía Internacional y Asuntos Sociales. New York 1,990.
- 26.Rina, Moran. Aspectos Sociales del Embarazo en Adolescentes en el Hospital de Maternidad de San Salvador. Documento 1,988
- 27.Silver Tomás, Munist Mabel. Manual de Medicina de la Adolescencia. Organizacion Panamericana de la Salud OPS No. 525 Washington D.C. 1.992.
- 28.Traguear, Tatiana. Niñas Madres: Recuento de una Experiencia. CostaRica 1.991.

XIII ANEXO

ANEXO 1.
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
HOGAR LOURDES /REFUGIO CASA ALIANZA

ASPECTOS SOCIALES DEL EMBARAZO EN LA NIÑEZ

BOLETA DE INVESTIGACION

Conteste lo siguiente por favor:

DATOS GENERALES

1. Cuantos años tiene _____
2. A qué edad se embarazo? _____
3. Originaria de qué lugar es usted? _____
4. Actualmente en dónde vive? _____
5. Trabaja? SI NO En qué _____
6. Estudia? SI NO
7. Escolaridad

Primaria Completa	Primaria Incompleta	Ningún grado cursado
1o. a 6to. <input type="checkbox"/>	1o. a 2o. <input type="checkbox"/>	Analfabeta <input type="checkbox"/>
	1o. a 3o. <input type="checkbox"/>	
	1o. a 4to. <input type="checkbox"/>	
	1o. a 5to. <input type="checkbox"/>	
Algunos Intermedios	Básicos completa	Básicos Incompleta
<input type="checkbox"/>	1o. a 3ro. <input type="checkbox"/>	1o. a 2o. <input type="checkbox"/>
Diversificado Completa	Diversificado Incompleta	
4to. a 5to. <input type="checkbox"/>	4to. <input type="checkbox"/>	
4to. a 6to. <input type="checkbox"/>	4to. a 5to. <input type="checkbox"/>	

8. A que edad dejó de estudiar? _____ Por qué? _____

9. Creció en un hogar?

Opinion de la Entrevistada

Integración Familiar

Desintegración Familiar

Integrado.

a) Ambos padre y madre

a) La presencia de uno de los

Desintegrado.

de tipo biológico, o no

progenitores, padre o madre

biológico, (con relación

biológicos desde el nacimiento de

sentimental y sexual con

la "niña madre" hasta el emba

el progenitor biológico),

razo de la misma, o la presenciade

que formaron el hogar

de ambos 3 años últimos del

3 años antes del inicio

embarazo de la niña.

del embarazo de la niña.

b) O la incorporación a la vivien

da u hogar de uno de los padres

biológicos o no biológicos, en un tier

tiempo menor de 10 años

permanentemente.

10. Quiénes integraban su familia antes de abandonar su hogar?

Padre

Madre

Hermanos

Hermanas

Abuelo

Abuela

Tíos

Tías

Otros. _____

11. Usted de quien depende económicamente?

- | | | |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| Del padre de su hijo | Total <input type="checkbox"/> | Parcialmente <input type="checkbox"/> |
| De sus padre | Total <input type="checkbox"/> | Parcialmente <input type="checkbox"/> |
| Por cuenta | Total <input type="checkbox"/> | Parcialmente <input type="checkbox"/> |
| Otro, Cuál _____ | Total <input type="checkbox"/> | Parcialmente <input type="checkbox"/> |

12. Cuáles fueron los motivos que la indujeron a embarazarse?

Por Amor:

Cuando el acto sexual se realiza por sentimiento mutuo de amor pensando en el futuro embarazo o no.

Por Atracción:

Cuando el acto sexual se realiza únicamente por que existe una atracción física o moral de una persona, o existe simpatía, o por que exista una fuerza en virtud de la cual se atraen reciprocamente las diversas partes.

Por Rebeldía:

Cuando el acto sexual se realiza, por que se oponen o niegan a obedecer los consejos de sus mayores, por ser indisciplinadas.

Por Llamar la Atención de sus Padres:

Cuando el acto sexual se realiza por querer atraer el interés de sus padres hacia ellas.

Por Violación:

Cuando el acto sexual se realiza sin consentimiento de la niña y además se hace uso de la fuerza.

Por Ignorancia

Cuando el acto sexual se realiza por falta de instrucción o conocimiento de lo que es tener relaciones sexuales.

Por Conveniencia o Interés:

Cuando el acto sexual se realiza por tener algún provecho de él.

Por Compromiso, Sin Amor:

Cuando el acto sexual se realiza por medio de un convenio entre ambos.

Por Engaño:

Cuando el acto sexual se realiza bajo mentiras, induciendo a la niña a creer y tener por cierto lo que no es, cerrando los ojos a la verdad.

13. Considera usted, que su embarazo influyó para que usted se fuera de su hogar?

Si No