

Universidad Nacional de Mar del Plata - Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

Repositorio Kimelü

<http://kimelu.mdp.edu.ar/>

Licenciatura en Enfermería

Tesis de Enfermería

2019

Relatos de experiencia de enfermeros sobre su trabajo con adolescentes embarazadas

Martinez, Mirta Patricia

Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

<http://kimelu.mdp.edu.ar/xmlui/handle/123456789/995>

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y TRABAJO SOCIAL
DEPARTAMENTO PEDAGÓGICO DE ENFERMERÍA
CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
ASIGNATURA TALLER DE TRABAJO FINAL

Tesis

**RELATOS DE EXPERIENCIA DE ENFERMEROS SOBRE SU TRABAJO CON
ADOLESCENTES EMBARAZADAS**

Autores:

Enf Mirta Patricia Martinez

Enf. Turchi Rocío

Docentes Tutores:

Dra. Mónica Viviana Barg

Esp. Laura Adriana Celaya

Diciembre de 2019

DEDICATORIA

Rocío Turchi

A mis padres, por su amor, los valores inculcados y su presencia siempre.

A Lorenzo, por alentarme con amor siempre y enseñarme a confiar

en que puedo hacer realidad mis sueños.

A Nancy y Christian, compañía invaluable en cada crecimiento que me propongo.

A mi compañera de tesis Patricia, por enseñarme a no darme por vencida.

Patricia Martinez

*A mi madre, esposo e hijos por acompañarme, comprenderme y alentarme durante todo el
proceso que implicó la realización de esta tesis.*

AGRADECIMIENTOS

A la Esp. Laura Celaya.

Por su invaluable predisposición y guía a lo largo de todo el proceso de formación y concreción de esta tesis.

A la Dra. Mónica Barg, Esp. Norma Peralta y Lic. Cristian Mustafá.

Por brindarnos siempre su asesoría y ser lectores de la presente tesis.

A todos y cada uno de quienes participaron y colaboraron en la realización de esta investigación.

Por brindarnos su tiempo y espacio, por la calidez y el aliento.

ÍNDICE

CAPÍTULO I: ÁREA PROBLEMA.

INTRODUCCIÓN AL PROBLEMA.....	6
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	10
OBJETIVO GENERAL.....	10
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	10
JUSTIFICACIÓN.....	11

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO/CONCEPTUAL.....	13
-------------------------------	----

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO.....	22
--------------------------	----

CAPÍTULO IV

RESULTADOS.....	27
-----------------	----

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES.....	34
-------------------	----

BIBLIOGRAFÍA.....	38
-------------------	----

ANEXOS.....	42
--------------------	-----------

CAPÍTULO I

Área problema

Introducción al problema

La presente investigación hace referencia a las principales significaciones comprendidas en el relato de profesionales de enfermería sobre sus experiencias respecto a su trabajo con adolescentes embarazadas. Para ello se ha recurrido a la metodología de investigación narrativa y de esta manera poder rescatar el conocimiento por experiencia y así realizar un aporte original al conocimiento del Cuidado Humano que actúe como base para posteriores procesos validatorios y de esta manera enriquecer los saberes de la ciencia enfermera que funciona, a su vez, como fuente de abrevaje para un mejor ejercicio de la profesión, favoreciendo la calidad del cuidado.

Esta alternativa metodológica, tiene la ventaja de permitir, no sólo recuperar la memoria del enfermero respecto a sus vivencias en el quehacer cotidiano del ejercicio de su profesión, sino de su experiencia derivada de este y otros procesos reflexivos que exige la condición de experticie. En el caso del fenómeno que se estudia en el campo de la salud, un propósito fundamental del empleo de la narrativa como instrumento de investigación es generar lecturas dinámicas sobre las experiencias de estos profesionales, una especie de “conciencia práctica” o construcción de praxis, de donde se derivan dimensiones personales, subjetivas y biográficas que alimentan al conocimiento de la problemática a indagar. Para este *paradigma narrativo* (Bolívar 2002), es relevante rescatar las experiencias ya que son el insumo primordial

de la investigación, partiendo de encontrar interpretaciones críticas en sus evocaciones y relatos que permiten incrementar y recrear el saber existente desde el sentido en el cual se inscriben las nuevas experiencias.

El embarazo adolescente es una problemática compleja, por lo que rescatar las referidas interpretaciones con mirada crítica de los enfermeros acerca de esta realidad, nos permitió aportar saberes pertinentes y específicos de la profesión.

Todas las dimensiones del ser humano tanto biológica, psicológica, social y espiritual se encuentran sujetas a fluctuaciones a lo largo del curso vital influidas por determinaciones internas y externas al sujeto. Además la adolescencia ya es por sí misma una etapa de cambios y crisis así como de potencialidades. Por lo que es esperable que afrontar un embarazo en tal momento de la vida implica mayores dificultades. Durante la adolescencia, se continúa configurando y afianzando la personalidad del sujeto, aparece una crisis de identidad y la necesidad de pertenencia a grupos y pares. Se pierde el carácter idealizado de la figura materna y paterna. Sobrellevar todos estos cambios esperables, sumado a la problemática de un embarazo puede tornar esta experiencia mucho más dificultosa. Se trata también de un desafío para las políticas sociales y de salud. En muchas ocasiones el sistema socio económico, educativo y político parece no alcanzar el objetivo de acompañar, contener, orientar y ser refugio para la adolescente embarazada. Como un sistema escolar que impide el ingreso y permanencia de la misma acudiendo con un hijo, o las dificultades para sustentarse económicamente dado el hecho de que muchas veces se trata de menores de edad, entre otros contextos desfavorables que se pueden observar.

Durante el transcurso de la formación y ejercicio profesional, con el consecuente paso por los distintos ámbitos de salud, se puede apreciar la problemática del embarazo adolescente. A pesar de las políticas de acción con nuevos programas y estrategias, el problema se encuentra presente y, según las estadísticas, con dificultades para reducirlo. El Sistema Informático Perinatal para la Gestión dependiente del Ministerio de Salud y Desarrollo Social (2018) ha arrojado en su último informe resultados que muestran que en la República Argentina el 19,1% de los nacimientos registrados según edad de la madre entran en la Categoría “Adolescente” (10-19 años). Los resultados cambian acorde a la jurisdicción siendo las provincias del norte del país las que presentan tendencias a porcentajes más elevados, como es el caso de Formosa, con un porcentaje de 28% de registros de nacimientos producto de embarazos adolescentes respecto al total. Si bien los porcentajes a nivel nacional están disminuyendo, se observa que los cambios son leves pese a haber transcurrido casi una década: un 4% de disminución en la serie histórica 2010-2018. Según la Fundación de Estudios e Investigación de la mujer (2018) *en Argentina cada seis minutos una adolescente entra a una sala de parto. Son en total 258 nacimientos por día de mujeres entre 10 y 19 años, de los cuales el 70% no fueron planificados* (párr. 8). En cuanto a los datos en la Ciudad de Mar del Plata, se mantiene el porcentaje de 19% respecto al total de nacimientos de madres menores de 19 años registrándose casos incluso con 13 años.

Respecto a la importancia para la disciplina, si bien algunos autores se han volcado a analizar el embarazo adolescente desde la enfermería, como es el caso de Nogueira y Alvarado (2009) entre otros, quienes profundizan en las características del adolescente, las repercusiones del embarazo en esta etapa y las intervenciones frente al

cuidado de enfermería, no existen evidencias de estudios centrados en la experiencia a través de las narrativas del enfermero respecto a esto, que es en lo que este estudio pretende ahondar.

Durante todo el proceso del cuidado, el enfermero carga con su identidad personal, construida a partir de experiencias previas, formas de vida, cultura y modos de pensar, sentir y actuar propios, percibidos por si mismo y los demás, que tienen contacto indefectiblemente con su faceta profesional. Lo que influirá en su posicionamiento respecto al ejercicio del rol profesional, su mirada del otro y la construcción del cuidado enfermero. En este sentido Balderas y Karime (2013) entienden que *la identidad profesional de la enfermera se ha construido en función de un conglomerado de significaciones cuya base es el cuidado del individuo. Se trata de un proceso dinámico y cambiante dependiente de los avatares que le han impuesto las exigencias del desarrollo social, tecnológico y científico*". (párr.42 y 43). La identidad personal del sujeto se entremezcla con "el deber" que le impone su rol en la relación terapéutica y con la experiencia acumulada que va matizando su impronta en la construcción del Ser profesional. Explorar entonces los significantes que los enfermeros le dan al abordaje del cuidado de adolescentes embarazadas resulta muy enriquecedor. Ya que en el análisis de la experiencia a través de estas narrativas, puede vislumbrarse una nueva forma de conocer el mundo, y por lo tanto, se pueden lograr nuevos aportes a la disciplina.

Formulación del problema

¿Cuáles son las principales significaciones comprendidas en el relato de profesionales de enfermería sobre sus experiencias respecto a su trabajo con adolescentes embarazadas?

Objetivo general

Explorar sobre cuáles son las principales significaciones comprendidas en el relato de profesionales de enfermería sobre sus experiencias respecto a su trabajo con adolescentes embarazadas.

Objetivos específicos

Identificar las principales unidades de significación emergentes en los relatos de experiencia de los enfermeros en el primer nivel de atención que abordan el cuidado de adolescentes embarazadas:

Describir la problemática en torno a embarazo adolescente según la percepción de los profesionales enfermeros que trabajan con adolescentes en el primer nivel de atención.

Describir las principales relaciones con el universo social implicado en la actividad cotidiana de los enfermeros en el trabajo con adolescentes embarazadas.

Reconocer factores que pueden influir en la construcción del Cuidado Enfermero y que puedan conformar su horizonte de sentido.

Justificación

La relevancia de este estudio se encuentra en que en muchas ocasiones se ponen en el escenario e investigan diversas aristas del embarazo adolescente dejando de lado la experiencia del enfermero ante esta problemática. En este sentido se quiere reivindicar el conocimiento desde la experiencia ya que a partir de éste se pueden encontrar insumos relevantes para deconstruir el problema que exigen eventualmente en posteriores investigaciones formas innovadoras, integrales y cargadas de reciprocidad positiva en la relación terapéutica entre el enfermero y la adolescente embarazada a fin de abordar más eficazmente su cuidado.

La presente investigación busca enriquecer los conocimientos de la profesión enfermera, sustentándose en saberes previos y valorando nuevos desafíos que aporten mejoras o nuevos miramientos de la profesión ante la problemática planteada.

La investigación sobre el embarazo adolescente se concentra muchas veces sobre las complicaciones biomédicas durante el embarazo y puerperio, los factores psicosociales intervinientes y las consecuencias en la vida de las adolescentes. No obstante, es importante estudiar, replantearse y crear antecedentes teóricos sobre qué representa este problema para el profesional de enfermería, para así poder abordar más eficazmente la situación a la hora

de brindar cuidados, incluso interdisciplinariamente. Pero también es necesario estudiar su percepción y experiencia a través de sus relatos sobre el abordaje del embarazo adolescente.

Hay varias formas de conocer y de producir conocimiento. Una forma consiste en conocer con otros, en producir, en conocer a otros a través de o de una parte de los otros, lo cual también permite volver y continuar de manera reflexiva la investigación sobre sí mismo, la propia experiencia que al realizar el cuidado enfermero del embarazo adolescente podrá plasmarse en el relato de los profesionales de enfermería.

Capítulo II

Marco teórico/conceptual

La adolescencia es una de las etapas más complejas del curso vital. La OMS (2019) la define como *El período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios...Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos* (p.1). Más concretamente, la OPS (1990) la clasifica en *primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad*. Incluso, se trata de un período de profundos cambios a nivel social, emocional, psicológico, espiritual, condicionados por el contexto. Muchas experiencias vividas en esta etapa pueden marcar la vida que continúa. Es decir, *más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto* (OMS, 2019: p.1).

Es importante rescatar, que la adolescencia es una fase delicada en la vida humana, donde es importante conocer los posibles conflictos y problemáticas que se presenten para abordarlas interdisciplinariamente de ser necesario. Según Borrás Santisteban (2014: 6) se trata de:

...realmente un período vulnerable para la aparición de conductas de riesgo, las cuales pueden encontrarse por sí solas o concurrir y traer consecuencias para la salud, económicas y sociales. Se requiere de programas que garanticen información y servicios, además de, potenciar los factores protectores para reducir las mencionadas conductas.

Pero la adolescencia no es solo una etapa de vulnerabilidad sino también de oportunidad, es el tiempo en que es posible contribuir a su desarrollo, a ayudarla a enfrentar los riesgos y las vulnerabilidades, así como prepararlos para que sean capaces de desarrollar sus potencialidades, es por ello que es tan importante conocer la mirada y percepción de problemáticas como el embarazo adolescente por parte de los profesionales de enfermería que se encargan de dichos cuidados.

En la actualidad, el embarazo adolescente es una problemática de salud pública no solo en la ciudad de Mar del Plata, sino a nivel provincial y nacional.

Son múltiples estrategias las que se llevan a cabo para la prevención y cuidado del embarazo en este grupo etario, siendo incapaz en muchos casos de lograr los resultados esperados. Entre ellos destacan marcos ético-legales que buscan la protección de los derechos como: la ley nacional de reproducción responsable, la ley de protección integral de los derechos de niños, niñas y adolescentes. También programas como el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable y el Programa Nacional de Salud Sexual Integral.

Todas estas intervenciones en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, son dirigidas a promover el uso y mejorar el acceso de métodos de anticoncepción, a

aumentar los conocimientos sobre las conductas protectoras y de riesgo y a mejorar el uso de los servicios de salud reproductiva. Sin embargo, no se ha generado el impacto esperado sobre la prevención de la maternidad temprana, por lo que el trabajo mancomunado desde todos los sectores debe continuar. Acorde a las estadísticas de los hechos vitales de la población adolescente en Argentina, respaldados por el Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y Unicef (2018) *durante el año 2016 la cantidad de nacidos vivos registrados en la Argentina fue de 728.035 niñas y niños. De este total, 99.324 fueron de madres de menos de 20 años; lo que representa en promedio, 272 por día* (p.6). Incluso en provincias de la región norte *nacen entre 2 y 5 niños cada mil adolescentes de 10 a 14 años, y entre 68 y 87 niños cada mil adolescentes de 15 a 19 años* (p.13), cifras que si bien se encuentran en leve descenso representan un grave problema de salud pública vigente .

Para lograr tener un impacto positivo, el embarazo en adolescentes se debe abordar de forma global, interdisciplinaria, con el objetivo de brindar propuestas integrales; provenientes desde los distintos ámbitos que conforman la sociedad, y buscando acrecentar los saberes a las distintas disciplinas para abordar más eficazmente la problemática.

La presente investigación busca ahondar sobre las experiencias narradas por enfermería, respecto a trabajar con embarazo adolescente. Connelly, M. y Clandinin, J. (1995: p1) afirman que *la investigación narrativa se usa cada vez más en estudios sobre la experiencia*. Para estos autores, *es una forma de caracterizar los fenómenos de la experiencia humana y por lo tanto, su estudio es apropiado en muchos campos de las ciencias sociales...Quizá porque está focalizada en la experiencia humana, quizás porque*

es una estructura fundamental de la experiencia humana vivida, quizás porque tiene una cualidad holística, la narrativa ocupa un lugar importante en otras disciplinas.

En particular, la disciplina enfermera reúne muchas de dichas características ya que centra su praxis con una mirada holística del sujeto de cuidado, y en donde las relaciones interpersonales y las experiencias derivadas forman parte de la realidad de todos los días. Conocer dichas experiencias y reflexionar críticamente desde la teoría sobre las mismas, es fundamental en vistas a mejorar los cuidados que se brindan.

Connelly, M. y Clandinin, J. (1995) también expresan que *Los seres humanos somos organismos contadores de historias, organismos que, individual o socialmente, vivimos vidas relatadas. El estudio de la narrativa, por lo tanto, es el estudio de la forma en que los seres humanos experimentamos el mundo* (p.1.) El ejercicio del Cuidado Humano tiene indudablemente un carácter interpersonal, un feedback propio de cualquier proceso de interacción social. Conocer la experiencia vivida por los profesionales respecto a la problemática estudiada permite reflexionar sobre la praxis, re pensar el cuidado en vistas a mejorarlo e inspirar nuevas investigaciones.

La narrativa es entendida como una forma de pensar y comprender la realidad, además de constituir un espacio de construcción como sujetos, es decir, como fuente epistemológica y ontológica. En consonancia con García y Munita (2016: 6) se entiende la narrativa como *un saber que está enraizado en nuestras experiencias y modo de relacionarnos*. Bruner (1990) a su vez la plantea como un camino conducente al aprendizaje

de pensarse y conocerse. Se trata de la “historia” o “relato”, acerca de lo que se investiga y a la vez forma parte del método de investigación.

Sparkes y Devís (2007) refieren que:

La narración se entiende como una condición ontológica de la vida social y, a la vez, un método o forma de conocimiento. Los relatos y narraciones de las personas son recursos culturales que, en gran medida, dan sentido a la vida de las personas. Por lo tanto, investigar con los relatos de las personas contribuye a comprender, por ejemplo, cómo construyen las identidades, qué sentido dan al cuerpo en sus vidas (p.1).

García, R. y Munita, H. (2016:2) rescatan al analizar antecedentes de investigaciones narrativas que *el acto de relatar y compartir narrativamente sus experiencias develaba aspectos de sus saberes y se articulaba como herramienta que contribuía al desarrollo profesional*. Estos autores entienden que valorar, comprender, cuestionar y visibilizar los recorridos de quienes son investigados y centrarse en sus relatos permite entender estos últimos como fuentes de saberes. Además de que el propio proceso de narrar permite reordenarse y reflexionar sobre lo dicho, lo pensado y lo sentido, dando pie desde ese momento a reconstruirse.

Respecto a esto, Goodson (citado en García. y Munita. 2016: 6) concuerda que *adoptar esta metodología significa comprender la narrativa como herramienta que, por un lado, nos ayuda a cuestionar la realidad desvelando los posibles significados de lo vivido y, por otro, se despliega como un espacio reflexivo para pensar y aprender.*

Los conocimientos se van desplegando de las narrativas y las posteriores reflexiones por parte del entrevistador y el entrevistado.

García y Munita (2016:20) indican que *utilizar el relato de diversas maneras en la investigación no difumina las voces de los y las participantes, sino que las revaloriza al entrecruzarlas y reflejarlas con otras. Al utilizar el relato como estrategia de recogida y construcción teórica, permite construir narraciones polifónicas que generan nuevos sentidos y realidades.*

Acorde a estos autores, este estudio muestra cómo el método de relatarse se despliega como una práctica política para leerse subjetivamente. Reflexionar sobre la experiencia posibilita dar un nuevo sentido a las vivencias, relaciones y tránsitos de los saberes profesionales, ya que relatarse es abrir posibilidades de subjetividad. Este proceso, que remite al aprendizaje narrativo que explora Ivor Goodson (2010), no es simplemente aprender desde las historias que contamos sobre nuestra vida, sino que es un aprendizaje que sucede durante el proceso de narrar. Por ello, el proceso de reflexión y escritura vivido en esta investigación es un aprendizaje que también, Jean Clandinin (2007), ha llamado *saber narrativo*.

El presente estudio busca explorar y hacer a un lado los métodos más tradicionales de la investigación, entendiendo que en el rescate de los relatos de los enfermeros también se encuentra la fuente de numerosas riquezas para la construcción de saberes inherentes a la disciplina. De acuerdo con García, R. y Munita, H. (2016: 6) *Se cuestiona el modo tradicional y positivista de investigación y busca nuevas formas de entender la construcción social, el conocimiento y las formas de investigar*. Elliot Eisner

(citado en García. y Munita. 2016:6) afirma que hay *nuevas formas de entender el conocimiento, como aquellas que pueden provenir de la experiencia.*

Amengual (2007:6) rescata la propuesta de Kant de estudiar las condiciones necesarias para que surja la experiencia, planteando que la misma es siempre información ya elaborada y que lo que se experimenta depende de la capacidad de intuir y entender. La experiencia implica un entendimiento para plantear certezas con objetividad rescatando que *para Kant (1724-1804), la experiencia aparece fundamentalmente como el resultado, como el producto de la actividad cognoscitiva, en la que necesariamente interviene como soporte todo el conjunto de condiciones interpuestas por la subjetividad humana...es el producto de la percepción comprendida, y haciendo hincapié en que la experiencia es el primer paso del conocimiento, la primera forma de conocimiento, pero no por ello todo el conocimiento procede de la experiencia.*

El entrevistado, al narrar su experiencia va a poner en voz los aspectos que han sido más significativos en su vivencia, basado en lo simbólico, como el proceso donde todos los seres humanos utilizamos la interacción de los símbolos para construir significados. El representante del interaccionismo basado en lo social y en el desarrollo de la comunidad, es Blummer quien toma el significado como la interpretación de las sensaciones que cada individuo tiene de las cosas. Para Blummer (1969:46) *Los seres humanos actúan hacia las cosas según el significado que tengan para ellos. La gente actúa no hacia las cosas mismas sino hacia sus significados.*

Los relatos de experiencia de los enfermeros que trabajan en el cuidado de adolescentes embarazadas cobran importancia al entender este concepto ya que los mismos en su trabajo diario abordando esta problemática piensan, perciben, sienten y actúan desde su faceta personal y profesional en base a dicho simbólico, entendido como la representación perceptible de una idea socialmente aceptada por convención. Watson, a partir de sus experiencias personales y profesionales, elabora conceptos teóricos e identifica la humanización como un componente elemental en la entrega de cuidados. Además, incorpora conceptos de humanización de cuidados, altruismo, toma de valores, cultivo de la sensibilidad y establecimiento de relación de ayuda entre los individuos. Es así como la profesional enfermera adopta decisiones y actitudes que se ven representadas en los relatos de experiencias.

Amengual (200:3) retoma el concepto de experiencia de Kant afirmando se trata del conocimiento de lo dado sensiblemente y que este concepto *indica la referencia del conocimiento, a partir de la cual tiene que elaborarse, a la que ha de adecuarse, responder y corresponder, de la que tiene que dar razón o incluso la que ha de ser su contenido*.

He aquí la importancia de una investigación que explore en la experiencia de los enfermeros que trabajan al cuidado de adolescentes embarazadas, para rescatar y extraer de sus relatos, la materia para construir conocimiento.

El profesional enfermero en su praxis diaria transcurre con diversas subjetividades que intervienen el proceso de cuidar: las propias, las de la adolescente embarazada, su entorno social, el contexto. El enfermero cuenta con conocimientos

objetivos, propios de su formación, pero sin lugar a dudas, hay otro conocimiento derivado de las vivencias, de lo observado, y lo experimentado, cargado de significancias y riquezas que contribuyen a la hora de cuidar.

Capítulo III.

Diseño metodológico.

El diseño global de la presente investigación es cualitativo, de alcance exploratorio. Dentro del cual se seleccionó la metodología de investigación narrativa derivada de la tradición hermenéutica fenomenológica.

Según Polit y Hungler (2000) la investigación cualitativa presenta un diseño que evoluciona a lo largo del proyecto y “emerge” sobre la marcha. Este diseño para estos autores refleja el deseo de que la investigación tenga base en la realidad y los puntos de vista de los participantes, los cuales no se conocen ni comprenden al iniciar el estudio. Afirmando además que se trata de un diseño flexible, adaptable, holístico, concentrado en la comprensión de un fenómeno.

La fenomenología se ocupa particularmente en su área de investigación de las experiencias de individuos en sus mundos-vida. Mientras que la hermenéutica de las experiencias de los mismos como acceso al contexto sociocultural. (Polit y Hungler, 2000, p. 235)

Se ha seleccionado la narrativa como metodología de investigación acorde a la necesidad de interpretar el relato de experiencia en el abordaje del embarazo adolescente. Para Connelly, M. y Clandinin, J. (1995:4) *la narrativa está situada en una matriz de investigación cualitativa puesto que está basada en la experiencia vivida*. Según estos

autores, *la investigación narrativa se usa cada vez más en estudios sobre la experiencia y se trata de una forma de caracterizar los fenómenos de la experiencia humana y por lo tanto, su estudio es apropiado en muchos campos de las ciencias sociales* (p.1).

La fuente de datos es primaria. Se ha utilizado la entrevista abierta tras proveerse de un grabador como instrumento para recuperar las experiencias a través de los relatos ya que es propio del diseño metodológico elegido. Así lo afirman Connelly, M. y Clandinin, J. (1995: 9) al postular que *Otro instrumento de recogida de datos que se utiliza en la investigación narrativa es la entrevista no estructurada*. Acorde a García y Munita (2016: 20) *utilizar el relato como estrategia de recogida y construcción teórica, permite construir narraciones polifónicas que generan nuevos sentidos y realidades*. Narrar en el contexto de una entrevista potencia la capacidad para repensarse subjetivamente y aprender en el proceso.

Se entrevistaron a 9 enfermeros trabajadores de servicios de atención a adolescentes embarazadas, con el propósito de contar con elementos de contraste y riqueza del relato en distintos lugares.

Población

Universo: profesionales de enfermería de centros de primer nivel de atención que abordan cuidados en embarazo adolescente.

Muestra: está conformada por 9 profesionales de enfermería de centros de primer nivel de atención que abordan cuidados en embarazo adolescente en la ciudad de Mar

del Plata. El proceso de muestreo fue de tipo no probabilístico, por conveniencia y su tamaño conformado por saturación de contenido. Según Polit y Hungler (2000: 286) *los investigadores cualitativos suelen utilizar al principio una muestra por conveniencia.... Suele ser fácil y eficiente.... La clave es extraer la mayor cantidad posible de información de los pocos casos de la muestra.*

Según Polit y Hungler (2000: 285), *en los estudios cualitativos casi siempre se emplean muestras pequeñas no aleatorias...se aplican criterios distintos para seleccionar a los participantes... La meta de la mayor parte de los estudios cualitativos es descubrir significado y realidades múltiples, así que la generalización no es uno de los criterios que orientan los estudios.* Se ha seleccionado dicho muestreo para contar a priori con un perfil profesional significativo a la problemática estudiada. Recabar relatos de profesionales que trabajan hace determinado tiempo en el área, que han recorrido aprendizajes, experiencias, historias, miradas, percepciones, puntos de vista, emociones, pensamientos y sentimientos. Y en particular se seleccionaron a profesionales del primer nivel de atención por ser quienes guardan contactos y relaciones terapéuticas estrechas con las adolescentes embarazadas y por lo tanto sus relatos y experiencias pueden ser más significativas y enriquecedoras para el aporte de la presente investigación.

Los criterios de inclusión se determinaron con el cumplimiento de las siguientes condiciones:

- Formación profesional: Enfermero o licenciado en enfermería.

- Antigüedad en el servicio: Trabajador en la actualidad de al menos un año en el servicio, en centros de primer nivel de atención que abordan cuidados en embarazo adolescente.

Instrumentos y técnicas

Se elaboró una entrevista semiestructurada abierta a informantes clave (profesionales de Enfermería que trabajan en los CAPS).

El cuestionario se estructuró en dos partes: en la primera, se elaboraron preguntas generales como edad, género, nivel educativo, con el objetivo de conocer características epidemiológicas de la población. En la segunda parte, se incluyeron preguntas que responden directamente a las dimensiones y variables planteadas. Para este instrumento se contó con preguntas abiertas.

Análisis y tratamiento de los datos

Una vez obtenidos los relatos, se procedió a analizar el contenido de las narrativas, cuya secuencia fue: inmersión en la situación problema; reflexión sobre las relaciones con el universo social y por último las relacionadas con los factores que influyen en la construcción del cuidado enfermero. Del análisis de contenido se pudieron identificar las principales dimensiones de la variable con sus correspondientes subunidades de

significación, a partir de las cuales se reorganizaron los datos obtenidos, de esta manera se procede a una relectura, ahora dialógica, entre la teoría y la empírea.

Dimensiones y unidades de significación

Inmersión en el problema: Percepción de la problemática del embarazo adolescente.

Relación con el universo social: relación enfermero-embarazada adolescente, relación enfermero-familia/vínculos cercanos, relación enfermero-equipo de salud, relación enfermero-Institución/sistema de salud.

Cuidado: factores influyentes en la construcción del Cuidado.

CAPÍTULO IV

Resultados

A partir del análisis de 9 relatos de experiencia obtenidos a través de entrevistas focalizadas y en profundidad a profesionales de la enfermería que poseen una antigüedad mayor a cinco años en el trabajo con adolescentes embarazadas que consultan en distintos centros de atención primaria de la salud, se ha podido identificar tres unidades de significación más relevantes las que se tratarán como dimensiones de la variable experiencia a saber: unas correspondientes a la reflexión respecto a *la inmersión en la situación*, como la percepción de los enfermeros sobre la problemática del embarazo adolescente, otras relacionadas la con *las relaciones con el universo social*, como las interrelaciones con el equipo de salud, la vinculación y comunicación con el adolescente y su familia, la institución salud y por último aquella que se relaciona con el ejercicio de la enfermería que son las reflexiones sobre *el cuidado humano integral*.

El perfil de los enfermeros y licenciados encuestados se caracteriza por tener más de un año en el servicio, con una actitud de apertura y una búsqueda esperanzadora de aportar nuevas miradas para afrontar un fenómeno común e instalado, pero con tendencia a incrementarse y con aún pocas respuestas innovadoras para su resolución.

1. Categorías de información: Inmersión en la situación problema

a. **Dimensión percepción de los enfermeros sobre la problemática de embarazo adolescente**

Allport (1974, citado en Valgas Melgarejo. 1994:3) apunta que la percepción *comprende tanto la captación de las complejas circunstancias ambientales como la de cada uno de los objetos* y está estrechamente ligada con el conocimiento.

La percepción global de los enfermeros sobre la problemática del embarazo en adolescentes es que no se ha producido una disminución de estos eventos pese a que se han generado estrategias de intervención, especialmente centradas en la prevención de los embarazos que enfatizan en el ejercicio responsable de la sexualidad.

Así lo refiere el entrevistado N9: *tenemos más de 100 embarazadas por trimestre y el 90 por ciento son adolescentes*. Otro aporte al tema lo expresa N2: *acá, lo que he tenido, es mucho embarazo de segunda gesta cerca de los 18 y quedan embarazadas. El 50% era buscado y aceptado el embarazo*.

Por otro lado, los profesionales enfermeros se plantean, como un aspecto central al problema, la invisibilización social y estigmatizante ligada al problema de género. Siempre se juzga a la mujer, *quizás es porque se presenta sola, en su situación vulnerable, en busca de ayuda, y además es la que en la mayoría de las veces va por los turnos para controles de salud, etc*. Se suma lo expresado por N°2: *Lo que yo te decía, que también hay todo un estigma con lo que tiene que ver con embarazo adolescente... ¡Mira esta piba!...salen prejuicios que tienen que ver con una concepción de nuestra sociedad, que*

tiene que ver con estereotipos. Afirma N°1: El miramiento social es sólo sobre la mujer, esta cuestión de que la mujer no tuvo la suficiente valentía para decir que no, o para cuidarse o para exigir que se cuiden, todo recae sobre la mujer, por eso es muy difícil.

La adolescencia es una etapa crítica en el desarrollo de la personalidad, por lo que las conductas estereotipadas sobre la sexualidad del individuo repercuten negativamente sobre la percepción de la sexualidad, conllevando a embarazos no planificados.

Así lo refiere el entrevistado N°1: *La cuestión social, familiar, de historicidad de esa mujer, de esa familia y el contexto social de esa mujer, de esa familia, de ese contexto social -remarca- que vive esta adolescente el embarazo, no es la mejor opción. En el que se hace especial hincapié en el contexto donde ese adolescente construye su identidad, su sexualidad y donde aprendió o no su propio cuidado.*

El inicio de la vida sexual de los jóvenes a temprana edad y sin protección anticonceptiva ha llevado a muchos a enfrentar embarazos no deseados que frecuentemente tienen graves consecuencias, no sólo en la salud de los jóvenes, sino también en su desarrollo personal, educativo y laboral.

Un nuevo aspecto de esta problemática aflora en el área relacional y/o de conocimiento sobre las características de esta etapa adolescencia. A este respecto N 3: *Y que la adolescente es a veces tan difícil de abordar en el sentido que uno trata de acercarse y todo, pero tiene una soberbia de que a ellos no les va a pasar nada “yo ya lo sé, no me lo digas” y se mandan... con la sexualidad, con el alcohol, con las adicciones y también con el*

embarazo". La disminución de la conciencia temporal es un rasgo típico de este grupo etario, por lo que no se podría calificar de soberbia a un aspecto típico del proceso madurativo, ellos no suelen pensar en el futuro, solo viven el aquí y ahora.

2. Categorías de información: Relación con el universo social

a. Dimensión: relación enfermero/adolescente; relación enfermero/institución, relación enfermero y familia, relación enfermero y equipo de trabajo.

Actitud significa mostrar una tendencia consistente y persistente, no es solo una conducta sino una postura donde se dejan ver valores, normas creencias que son volcados en la interacción con el otro. Todos los entrevistados coinciden la importancia de lo actitudinal al abordar a la adolescente embarazada. De ello depende la captación de la adolescente, logrando una actitud positiva, transmitiendo seguridad y confianza para afianzar vínculos.

Para N°5: *tenemos una mirada por suerte unificada, con ausencia de prejuicios de todas las enfermeras pero también del equipo de salud, en la vinculación del profesional enfermero con la adolescente embarazada.* Este enfermero pone en relevancia la importancia de ponerse de acuerdo con el tipo de abordaje a la adolescente embarazada en un trabajo sin prejuicios.

Al trabajar con adolescentes, como todo, como todo el embarazo en sí, sentí mucha responsabilidad. Tenés que tener empatía, tenés que tener química (N9). Mientras que N2, hace referencia a su ejercicio de abstraerse sobre los prejuicios: *Yo trato de*

mantenerme al margen de los estereotipos que se escuchan en mi trabajo, yo trato de mantenerme objetivo y no juzgar. Yo también he sido adolescente y si por ahí no me pasó fue porque he tomado otras decisiones que no quiere decir que también haya sido la correcta. Para estos entrevistados, se le suma a la relevancia de evitar prejuicios o estereotipos, la necesidad de establecer una relación empática, de realizar el ejercicio de ponerse en el lugar del otro.

Watson (citado en Urra, Jana y otros, 2011:1) hace hincapié en:

la práctica de amorosa bondad y ecuanimidad en el contexto de un cuidado consciente...Es importante una acabada reflexión sobre el propio desarrollo moral, ya que es la única forma de comprender los sistemas morales ajenos. Esto parte de una reflexión de la propia experiencia y del desarrollo a lograr individualmente. De esta forma la introspección debería formar parte de nuestras prácticas diarias, tal como lo constituye, por ejemplo, la meditación para otras culturas

Esta autora asume que la práctica profesional requiere que enfermería desarrolle moralmente.

Las instituciones, para la sociología, son modos de actuar compartidos socialmente, organizados, cooperativos, con roles definidos y relacionados entre sus miembros, que trasciende los fines individuales de sus miembros, con vocación de permanencia, aun cuando puedan sufrir modificaciones con el paso del tiempo. El hábito en estas instituciones puede hacer la diferencia, por ejemplo, así lo refiere el entrevistado N°6: *En la sala hay una actitud de puertas abiertas.* Agrega N° 7: *Tratamos de que siempre esté presente la accesibilidad. Que más que obstáculos, sientan que este es su espacio. Estamos para brindarles el servicio desde la empatía, trabajamos también el espacio abierto.* Agrega N°5: *tenemos una muy buena vinculación con la escuela del barrio nosotros hacemos todos los años, desde hace 12 años, pasamos por todos los años de la secundaria y hacemos una o*

dos tablas anuales más que charlas son encuentros con los estudiantes todos con diferentes dinámicas

Las instituciones como complejos organizacionales, pautan y establecen mecanismos al servicio de la población, responde con acciones hacia la comunidad por medio de la interacción con la misma. Pero qué ocurre cuando la institución y el estado no cumple con el contrato establecido: desampara a la población en este caso de adolescentes embarazadas y que si no poseen un buen entorno de contención y respaldo, quedan a la deriva pudiendo rozar la marginalidad y la anomia. Como refiere el entrevistado N° 5 *nosotros no tenemos ginecólogos, por ahí conozco al clínico y derivo a las pacientes o las acompaño para consulta, lo hacemos y así trato de darle respuesta.*

3. Categorías de información: cuidado humano integral

a. Dimensión: salud holística

La salud integral es entendida como es un proceso sujeto a fluctuaciones en búsqueda constante de equilibrio biológico, psicológico, social y espiritual. Cargado de subjetividades e influído por el exterior. Enfermería abarca los cuidados autónomos y en colaboración en todos los contextos. De esta manera cuando se recibe a la adolescente embarazada se la ingresa a un sistema de seguimiento y cuidado en interdisciplina como refiere el entrevistado N° 9 *todas las adolescentes embarazadas, tienen como primer requisito pasar por trabajo social, hacen esto porque trabajadores sociales lo que hacen es*

todo un seguimiento para saber si están en situación de calle, los lugares de refugio aldeas infantiles darle todas las instancias social la tarjeta azul que es de alimentación el acompañamiento de todos los que serían los trámites de la asignación

Otra función importante del cuidado de enfermería es fomentar la autonomía y se logra interiorizando a los adolescentes de sus derechos y las leyes que los amparan. Así lo refiere el entrevistado N 8: *Están interiorizadas con la ley del parto humanizado.*

También pondremos en análisis que la subjetividad enfermera está presente en cada cuidado y eso se plasma en los sentimientos de protección expresados en forma maternalista y paternalista como lo refieren los entrevistados. Así lo refiere el entrevistado N° 7 *trato de ver que si le falta algo, preguntarle con el tema del ajuar del bebe* o como lo expresa el entrevistado N° 6 *me invaden sentimientos de protección, y hacemos miles de excepciones lo queremos cuidar proteger tratamos sabemos que no está bien en ese sentimiento maternal pero la verdad que con las adolescentes tenemos como una debilidad.*

CAPÍTULO V

Conclusiones

Tras la realización de la presente investigación, se ha podido determinar que identificar las principales unidades de significación emergentes en los relatos de experiencia de los enfermeros en el primer nivel de atención que abordan el cuidado de adolescentes embarazadas es una forma innovadora de búsqueda del saber recuperado de tales narrativas. Este método de investigación, permite rescatar el conocimiento que es derivado y es consecuencia de la experiencia. De esta forma, a través de los relatos se vislumbran unidades de significación acorde a cada dimensión observada de la problemática.

En el trabajo del día a día, el profesional enfermero vivencia el proceso de cuidar a otros, múltiples situaciones y problemáticas. Las mismas son percibidas de determinada forma acorde al simbólico personal y profesional del enfermero, y en torno a tales experiencias construye significaciones.

En la inmersión al problema, se destaca la importancia de entender el embarazo adolescente como una problemática compleja, atravesada por diversos determinantes individuales, culturales y socio-históricos como la invisibilización social y estigmatizante ligada al problema de género o la existencia de un sistema de salud y educación deficiente que muchas veces opera rechazando a la adolescente embarazada, impidiendo por ejemplo que acuda a los entornos educativos para continuar su escolaridad acompañada con su hijo.

Los relatos evidencian que no se ha producido una disminución notoria de estos eventos pese a que se han generado estrategias de intervención, especialmente centradas en la prevención de los embarazos que enfatizan en el ejercicio responsable de la sexualidad. Muchas veces se trata de embarazos no deseados, que perturban la realidad de la joven embarazada que lo transita. Además, es vital para abordar su cuidado entender la complejidad a priori de una etapa del curso vital como es la adolescencia, con más predisposición a crisis de identidad, conflictos internos, duelos, entre otros.

En otros casos existe la percepción de que el embarazo adolescente siempre es no deseado, aparecen prejuicios, y se le adjudica una culpa *“por no cuidarse, por no decir que no a la relación sexual”* cuando en ocasiones el tener un hijo simboliza y constituye para esa joven la necesidad de pertenencia y de ocupar un lugar de atención en su entorno familiar, de ser tenida en cuenta, de poseer algo propio.

Se destaca en los relatos la importancia de entender el embarazo adolescente como una problemática que impacta en no sólo la salud de los jóvenes, sino también en su desarrollo personal, educativo y laboral.

Respecto a la dimensión Relaciones Sociales para con el adolescente, familia, equipo de salud e Institución, todos los entrevistados coinciden la importancia de lo actitudinal al abordar a la adolescente embarazada. Se trata de mucho más que la empatía, se trata de lograr una relación terapéutica estrecha e integral. De todo ello depende la captación de la adolescente, logrando una actitud positiva, transmitiendo seguridad y confianza para afianzar vínculos.

En su relación con las Instituciones, ya sea la propia de salud en que el enfermero trabaja, como en las relacionadas, es de suma importancia que la adolescente embarazada o su entorno familiar/social cercano sepan que pueden contar con un espacio que les abre las puertas a asistirlos ante la problemática, para no transformarse en dispositivos que contribuyan a la sensación de desamparo y a la marginalidad. Para ello el trabajo intersectorial mancomunado como es el caso de escuelas que organizan talleres afines con problemáticas sentidas por la comunidad, en articulación con los centros de salud resultan estrategias de suma importancia.

Por último, desde la dimensión Cuidado Humano Integral se rescatan como principales las significaciones en relación a comprender la salud de forma holística, a fomentar la autonomía de derechos y tener en cuenta la influencia de la subjetividad como los sentimientos maternalistas o paternalistas por parte de enfermería en la praxis diaria para brindar cuidados profesionales pertinentes y que no vayan por el contrario en menoscabo de cuestiones como la autorealización y autonomía.

En cuanto a encaminar los cuidados de la mejor manera posible, los entrevistados hacen hincapié en sus relatos, en la importancia de aunar miradas a la hora de brindar la atención. El abordaje interdisciplinario, desde un paradigma integrador, con mirada holística, el trabajo en equipo y la actitud profesional despojada de estereotipos y prejuicios es vital para contener, acompañar profesionalmente, y guiar a la adolescente embarazada.

Entender la salud con una perspectiva de derecho, es decir, comprendiendo que es un derecho humano universal y ejerciendo con compromiso con ello, es de suma importancia. En consonancia con esto, los relatos evidencian que es pertinente y necesario interiorizar a la adolescente embarazada y su entorno acerca de derechos humanos y leyes con los que goza y la amparan respectivamente.

Dicho todo esto, las significancias más relevantes que han surgido a partir de los relatos de los enfermeros que trabajan en el cuidado de adolescentes embarazadas busca aportar a la presente investigación la materia prima para orientar cuidados pertinentes, y más contextualizados y humanizados.

BIBLIOGRAFÍA

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002

http://viref.udea.edu.co/contenido/publicaciones/memorias_expo/cuerpo_ciudad/investigacion_narrativa.pdf

https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org.argentina/files/2018-11/Salud_PoblacionAdolescenteDEIS_0.pdf

Amengual, Gabriel. (2007). *El concepto de experiencia de Kant a Hegel*. Tópicos, núm. 15, 2007, pp. 5-30 Universidad Católica de Santa Fé Santa Fé, Argentina

Balderas y Karime E. (2013). *Elementos que constituyen la identidad profesional de la enfermera*. Atlante. Cuadernos de Educación y Desarrollo, en <http://atlante.eumed.net/identidad/>

Connelly, M. y Clandini, J. (1995). *Relatos de Experiencia e Investigación Narrativa*. En: Larrosa J. y otros. Déjame que te cuente. Ensayos sobre narrativa y educación; Barcelona: Laertes.

Vargas Melgarejo, L M. (1994). *Sobre el concepto de percepción*. En: Alteridades, vol. 4, núm. 8, 1994, pp. 47-53 Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa Distrito Federal, México

García, R. y Munita, H. (2016). *La narrativa como método desencadenante y producción teórica en la investigación cualitativa*. En: *Revista de Metodología de Ciencias Sociales*. (N° 34) pp. 155-178.

Borrás Sabistebán, T. (2014). *Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad*. CCM. vol.18 (no.1).

Lima, A. (2010). *Nuevas oportunidades del trabajo social. Servicios sociales y Política social*. 89, 9-27.

Nogueira N., Alvarado, H. (2012). *Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería*. Dialnet. España.

Organización Mundial de la Salud (2019). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente: desarrollo en la adolescencia*. Ginebra

Organización Panamericana de la Salud (1990). *Las condiciones de salud de las Américas*. Washington: OPS.

<https://www.lacapitalmdp.com/se-registro-una-leve-baja-en-el-indice-de-embarazo-adolescente-en-mar-del-plata/>.

Murillo Torrecilla, J. (año). *La entrevista Metodología de Investigación Avanzada*.

García Hernández, María Dolores Martínez Garrido, Cynthia A

Martín Martín, Naiara Sánchez Gómez, Lorena Máster en Tecnologías de la Información y la Comunicación en Educación

SUJETO Y DISCURSO: EL LUGAR DE LA ENTREVISTA ABIERTA EN LAS PRÁCTICAS DE LA SOCIOLOGÍA CUALITATIVA (CAPÍTULO 8) Luis Enrique Alonso (1994)

La entrevista Metodología de Investigación Avanzada Prof: Javier Murillo Torrecilla García Hernández, María Dolores Martínez Garrido, Cynthia A

Martín Martín, Naiara Sánchez Gómez, Lorena Máster en Tecnologías de la Información y la Comunicación en Educación

Jóvenes, políticas y culturas: experiencias, acercamientos y diversidades / edición literaria a cargo de Sara Victoria Alvarado; Silvia Borelli; Pablo A. Vommaro. - 1a ed. - Rosario: Homo Sapiens Ediciones; Ciudad Autónoma de Buenos Aires: CLACSO, 2012. 352 p. ; 22x15 cm. - (Serie de Estudios Latinoamericanos) ISBN 978-950-808-690-7, Estudios Sociales. 2. Política. I. Alvarado, Sara Victoria, ed. lit. II. Borelli, Silvia, ed. lit. III. Vommaro, Pablo A., ed. lit. CDD 301

<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001616cnt-anuario-sip-2018.pdf>

Cristiane do NK, Lorenzini EA. (2009). *Comprender las dimensiones de los cuidados intensivos: la teoría del cuidado transpersonal y complejo*. En: Rev Latino-am Enfermagem 2009 março-abril; 17(2).

Lerner H. (1998). *Afectos, afecciones y afectaciones*. En: Psicoanálisis APdeBA - Vol. XX - No 3 - 1998.

García LA, Rodríguez RJ.(2005). *Factores personales en la relación terapéutica*. En: Revista de la Asociación Española De Neuropsiquiatría, Vol. XXV, no 96, Octubre/Diciembre http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962008000300006&script=sci_arttext&tlng=en. [Links]

Eco, Umberto. (1986). *La estructura ausente. Introducción a la semiótica*. Editorial LUME. Tercera Edición. 1986. España, p: 60-62. En World Web Wide:[http://www.upv.es/laboluz/leer/books/eco_estructura_ausente.pdf].

Blummer, H. *Interaccionismo Simbólico: Perspectiva y Método*. Barcelona, España. 1982. En World Web Wide: [[http://unwebmail.unal.edu.co/attach/INTERACCIONISMO%20SIMBOLICO%20BLUMMER.pdf?sid=i6Ep21xndpM&mbox=INBOX&charset=escaped_unicode&uid=6373&number=8&filename=INTERACCIONISMO %20SIMBOLICO%20BLUMMER.pdf](http://unwebmail.unal.edu.co/attach/INTERACCIONISMO%20SIMBOLICO%20BLUMMER.pdf?sid=i6Ep21xndpM&mbox=INBOX&charset=escaped_unicode&uid=6373&number=8&filename=INTERACCIONISMO%20SIMBOLICO%20BLUMMER.pdf)].

ANEXOS

Instrumento

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y TRABAJO SOCIAL

TRABAJO FINAL.

EXPERIENCIAS NARRADAS POR ENFERMERÍA RESPECTO AL TRABAJAR CON EMBARAZO ADOLESCENTE

DATOS DEMOGRÁFICOS/EPIDEMIOLÓGICOS:

Edad:

Género:

Nivel de formación:

Institución donde egresó:

Año de graduación:

Tiempo en el servicio:

- ¿Que representa para usted trabajar con adolescentes embarazadas?

- ¿Cuáles son las principales problemáticas que se le presentan cuando aborda el Embarazo Adolescente?
- ¿Cómo es la relación que logra establecer con la embarazada adolescente?
- A medida que ocurren los controles, ¿Cómo cambia la relación con la enfermera/o?
- ¿Cómo influye la parte actitudinal de usted sobre la embarazada adolescente?
- ¿Cómo influyen en usted los estereotipos preexistentes sobre el Embarazo adolescente?
- ¿Cuáles expectativas e intereses personales que impactan en la relación con la embarazada adolescente?
- ¿Qué conflictos internos se le presentan en la relación con la embarazada adolescente?
- ¿Cómo le afecta la realidad de la embarazada adolescente?
- ¿Recibe apoyo institucional ante la situación emergente?
- ¿Cómo se siente ante la problemática del Embarazo adolescente?
- ¿Se siente frustrada/o al proporcionar sus cuidados?
- ¿Puede tomar distancia profesional de la situación?
- ¿Le invaden sentimientos de protección?
- ¿Siente que puede ponerse en el lugar de esta situación?

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

TESIS DE GRADO:

“RELATOS DE EXPERIENCIA DE ENFERMEROS SOBRE SU TRABAJO CON ADOLESCENTES EMBARAZADAS”

Estimada/o: Nos encontramos trabajando en un estudio de investigación que tendrá como escenario vuestra área de incumbencia profesional.

El presente trabajo constituye un ejercicio académico (elaboración de una tesina de grado), conducente a la obtención del título de Lic. En enfermería. Carrera que nos encontramos cursando actualmente en la Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social, Universidad Nacional de Mar del Plata.

El objetivo de la referida investigación consiste en explorar cuáles son los principales significantes en el trabajo de enfermería con adolescentes embarazadas a través del relato de experiencia de estos profesionales.

Se trata de un estudio cualitativo donde la técnica utilizada será la realización de entrevistas abiertas en profundidad en las que le planteará preguntas y sus destinatarios gozarán de entera libertad para contestar o no a dicho requerimiento.

Los datos aportados por las mismas se incluirán en la producción de esta tesina. Siendo tratados con la debida confidencialidad y con el sólo propósito de ser analizados hermenéutica y fenomenológicamente, evitando identificación de los entrevistados al codificar sus nombres. Esta participación es libre, anónima y voluntaria. Sin conflicto de intereses por parte de los investigadores. El manejo de la información obtenida en la investigación se rige por normas nacionales e internacionales. Todos sus datos están protegidos por la Ley Argentina 25.326 de Protección de Datos Personales. Los datos que se obtengan aquí son confidenciales. Las entrevistas se realizarán con iniciales de modo que no puedan ser identificados los individuos participantes si así lo prefirieran.

Información de contacto: Si tiene alguna duda, pregunta o sugerencia respecto a su participación en el estudio por favor póngase en contacto con Enfermera Mirta Patricia Martinez. Cel: 223 5012276 o Turchi Rocío Cel: 223 5726519. Docentes: Dra Mónica Barg. y Esp. Laura Celaya.

Confirmando que: He leído y comprendido la información descripta anteriormente, he tenido tiempo suficiente para considerar la participación y tuve la oportunidad de realizar preguntas, las cuales han sido respondidas satisfactoriamente.

Acepto voluntariamente participar en este estudio de investigación.

Firma de autorización.

Desgrabación de Entrevistas

Entrevista N°1

Que representa para usted trabajar con adolescentes embarazadas?

Lo que yo te decia, que tambien hay todo un estigma con lo que tiene que ver con embarazo adolescente, uno se empieza a pensar, creo que sale el prejuicio, ¡Mira esta piba!, salen prejuicios que tiene que ver con una concepción de nuestra sociedad, que tienen que ver con estereotipos...Mirá son fáciles! Entonces quedó embarazada y con cuántos se habrá acostado! Y la verdad que siempre y la mirada que tenemos, es sobre la mujer, todo el tiempo juzgar el acto de la mujer. Cuando uno pregunta, cuando uno observa y recibe a una adolescente embarazada, es una adolescente que quedó embarazada porque tuvo relaciones con un varón, en realidad es una dupla.

El miramiento social es sólo sobre la mujer, esta cuestión de que la mujer no tuvo la suficiente valentía para decir que no, o para cuidarse o para exigir que se cuiden, todo recae sobre la mujer, por eso es muy difícil y es uno quién se tiene que ponerse en la posición del adolescente. Yo me pienso yo, con 15 años, con test positivos. Bueno listo,¿ Y ahora qué vamos a hacer?, ¿Cuándo te doy el próximo turno para que te atiendan?. Sin pensar cómo llegó a esta situación, hay veces que la verdad que es una cuestión social, familiar, de historicidad de esa mujer, de esa familia y el contexto social de esa mujer, de esa familia de ese contexto social que vive esta adolescente el embarazo no es la mejor opción.

Es una salida, es un acompañamiento, lo único que logran tener esas adolescente propio, es un hijo, piensa que antes no era nadie, más que un niño, ahora es alguien. Vos pensá que es una mujer que por ahí como niña, como púber, como adolescente nunca tuvo nada, viene de una familia numerosa, nunca tuvo nada, estuvo inmersa en una vorágine de situaciones rutinarias, donde nadie distingue a nadie y el día que Juana, María, Sheyla, queda embarazada, está en Boca de todos, todos empiezan a interesar, todos se preocupan se empiezan a interesar todo se ocupan porque está adolescente esté bien de salud.

Aunque hasta hace dos semanas o un minuto era invisible, esta posición que toma durante el embarazo es pura y exclusivamente durante el embarazo, para esta adolescente a veces es mucho. Porque en realidad, cuando muchas veces empezaste indagar, porque justamente lo que ven alrededor esa mujer que quedó embarazada, esa amiga quedó embarazada tiene una situación especial durante el embarazo, situación especial que acaba lamentablemente, cuando tiene el bebé, cuando nace el bebé.

Todo es energía, todo es atención de todas esas personas que rodean a esa adolescente. Recae sobre el bebé y al adolescente le recaen 25 años más, porque es adolescente que a ese bebé no lo cuida. Cómo una mujer en cuarentena y es juzgada absolutamente por todos, están internadas en el materno infantil una adolescente embarazada sale como una mujer adulta 48 horas después. En esa cama es adolescente las primeras horas, es una mujer embarazada, pero cuando se convierte en madre todos la juzgan, que si tiene leche, que si no tiene leche, que si los loquios, que sino, si se cuidó, que no se cuidó, si tiene la ropa o no la tiene, ¡no preparaste nada! Cómo vas a venir así, con compañero que si

no la acompañan. ¿Entonces en eso es muy difícil! Que si hiciste los papeles o no los hiciste.

Encima de ser difícil, hasta hace muy pocos años, la mujer embarazada, la adolescente embarazada, no era sujeto de derecho, encima de todo eso tenían que recurrir a los padres que por ahí estaba ausente, a una madre que por ahí era golpeadora o violenta con esta adolescente, para que firmaron los papeles para poder retirarse, da los ojos la ley por suerte y muchos colegas no lo saben el código civil cambia del año 2015 qué los adolescentes son sujetos de derecho en base a su salud a partir de los 13 años puede firmar y no necesitan ser extraído más que con su propio consentimiento para internarse no necesitan ningún consentimiento del adulto, el adulto firma asintiendo la decisión del adolescente no que autoriza.

Eso nosotros como profesionales, lo tenemos que tener bien en claro, tiene que ver con el derecho. No está bien difundido en todas las salas por ejemplo, lo que pasa es que nosotros como enfermeros lamentablemente nos posicionamos en una situación, nos sumamos a la mochila un montón de cuestiones que tienen que ver cómo llevar al frente un centro de salud, dirigir un servicio, etc. y por otro lado lamentablemente dejamos de hacer nuestra parte científica, nuestra parte de educación.

Cuántos profesionales hay que estén actualizados en derechos con nuevas técnicas, con las leyes, con los programas, lo que tiene que ver con nuestro quehacer profesional diario...

El ILE es muy importante porque da la opción de la interrupción legal del embarazo, la adolescente puede elegir el uso de un tratamiento con un equipo, una psicóloga, una médica es la colocación de una medicación.

El programa ILE interrupción legal del embarazo y adolescente puede recurrir al centro de salud hacer el uso de un tratamiento acompañado por un equipo de psicólogos enfermeros y médicos que la acompañan con todo lo que tiene que ver con la interrupción legal del embarazo, con la utilización de una medicación en este caso el misoprostol, el uso del misoprostol está autorizado hasta la semana 12 y cuando viene de más cantidad de semanas y se comprueba por una por ecografía, por control clínico de embarazo reciente se recomienda que ILE. Se los deriva a los hospitales y lo hacen en el materno infantil en el regional y según la edad de la adolescencia, eso se hace tan amparado por la ley en esto lo que hace, es que también disminuye la vulnerabilidad del adolescente con referencia a ese embarazo no deseado.

-Qué representa para usted trabajar con un adolescente embarazada?

La verdad es todo un desafío, yo aprendo todo el tiempo de las adolescentes y como profesional lo que he aprendido es a dejar los prejuicios en la casa.

Siempre el embarazo es como la mala palabra. También, lo que me ha pasado como profesional y que si recibís un embarazada supones que es un error, que ella no lo quiere, es asumir que para adolescentes es un error y la verdad que no es así. Lo que yo he aprendido

por suerte y tiene que ver cómo se están instalando los cambios en la sociedad, es el respeto pleno a la persona indistintamente a la edad que tengas.

Y a lo que te plantee es que lo cierto es que hay adolescente que están eligiendo y buscando el embarazo, pareciera que como profesional lo que estamos haciendo todo el tiempo, es evitar el embarazo. Y la verdad es que hay personas que quieren quedar embarazada, y uno tiene que tener las herramienta y poder brindarle y aplicarla y de hecho me ha pasado de verme enseñando utilizar el ciclo menstrual, no para evitar un embarazo sino para lograrlo llevar a cabo un embarazo. Qué día tiene que tener relaciones, cuáles son los días que son fértiles, cómo poder estimular para tener eyaculación más fuerte y poder quedar embarazada en sus días en estos días que son fértiles y eso tiene que ver cómo toma cada uno el embarazo.

La verdad que la adolescente embarazada y muchas adolescentes son muy prácticas, me han asombrado yo me abatado como mamá en muchas situaciones frente a determinadas decisiones. Y pensé que me convertí en monstruos antes de tomar determinadas decisiones. En cambio vos las ves que tienen un manejo de los niños increíblemente.

Me parece que hay mucho de prejuicio y sí lo que parece que nos pasa es que nos ponemos en nuestra posición de adulto. Esta mujer, esa adolescente que está embarazada no deja de ser adolescente, ahí perdemos la guía. Si los tratamos como adulto, eso es un problema y la verdad esa adolescente sigue siendo un adolescente. No tenemos que perder de vista y saber que esa adolescente todavía necesita el acompañamiento del adulto y cuando ese adulto empieza insistiendo que ese adolescente que tiene un niño se empiece a comportar como un adulto, no puede! Porque no deja de ser adolescente y si es adolescente que tuvo

un niño... ¿Va a querer cada tanto que la abuela cuide al niño para poder salir? Y si , así como cualquier adulto en algún momento también mis hijos se quedaron con sus abuelos, y también salía, quiere decir que si tiene 27 años puede.

Hay todo un prejuicio, porque recibimos a la abuela - dice esta chica quiere salir me deja la bebé, se instale con las amigas, y si, son otras edades parece que lo hace porque tiene 25 puede, pero el que tiene 17 no.

Y también esto creo que nosotros como profesionales enfermeros empezar a tener una mirada más flexible ,hace mucho leí un autor donde me puedo poner el nombre las personas que tenemos adolescentes antes la educación anterior del siglo pasado era que los padres tenían que ser como roble, tenían que estar ahí, firme estoico, que no portaba la situación tenía que estar así. Pero no hablaba de acompañamiento, lo que dice este autor teníamos que ser como las palmeras y hasta la peor tormenta se dobla se dobla se dobla pero siempre está, porque tienen raíces muy fuertes, pero tienen base que se pueden acomodar a cada situación y así acompañar. -

Para vos significa una problemática abordarlo?

No al contrario me pasa esto ante la mirada, ante la mirada del adulto, la posición me enoja mucho, una vez recibe una embarazada que tenía un golpe en la cara, porque cuando el padre se entera le pegó una piña y hay situaciones que son muy fuertes y la verdad es que siempre la diferencia, la marcan los adultos.

He tenido adolescentes con padres tan presente, hay una chica que es una genia que queda embarazada por una mala indicación, una mala praxis ella va a pedir pastilla, le dan pastillas de lactancia, una chica muy joven, le dieron medio estrógeno sin haberle explicado, cómo tomarlo adecuadamente queda embarazada, la chica una genia, notas impresionantes, con una familia atrás que la acompañó y sigo estudiando. El tema es cómo se toman la situación emergente.,

Se les tendría que dar las herramientas, en el embarazo siempre intenté trabajar con la adolescente en algún momento del embarazo, pensar en la anticoncepción posterior, ahora que se aprovecha ya que se trabaja todos los métodos large, de larga duración qué anticoncepcion pueden tener que les de mayor seguridad y una sexualidad plena, parece que nos olvidamos del sexo, que el sexo es algo malo que nos puede provocar un embarazo y o una enfermedad. Pero todos los siguen teniendo, porque lo siguen teniendo? porque provoca placer sienten placer, ya que provoca placer,. Hay que poner parametros a vos te gusta tener relaciones? y fantástico! vos quisiera tener otro bebé? y no sé ,porque todavía no tuve a este, no sé si me gustaría, pero vos te vez embarazada? y hoy no,entonces pensemos en un método adecuado un método que dure tres años,que dure 5

A nosotros- también pensar en la facultad nos pasa lo mismo, nunca tuve una clase de Placer todo bien pero cuando hablamos de salud, ciclo menstrual, salud reproductiva sólo hablamos de método anticonceptivo no, te habla del encuentro con el otro, que gratifica yo cursé en el 90 la cursada enfermería del año 90 los programas no tenía psicología, una ética básica, aunque sea pequeña psicología que se da Después del encuentro del otro del deseo del sujeto, del objeto te aclara un poco.

Cómo es la situación. a mí me parece que uno se tiene que poner en el lugar del otro, lo que me ayudó muchísimo fue trabajar en interdisciplina, yo nunca trabajé solamente en mi área, no sólo que yo atendía el Adolescente y así el control peso talla alguna característica del primer trimestre estaba contando ,nada más, uno trabaja con el otro se ven y cómo ésta se mueve no se mueve mira que tiene un útero bicornio duerme esta noche y en esto cuando vos te encontrás con el otro, cada intervención vas a ver que es mucho más fructífera -

Cómo influye la parte actitudinal sobre la parte actitudinal ?

La parte actitudinales en es el ciento por ciento.

La otra vez escuché esta mujer Liliana González psicopedagoga cordobesa, contó una anécdota lo que le ocurrió en una clase, dice a un grupo que lo miraba ,termina la clase una de las chicas se acerca muy temerosa y le pregunta una situación-! Ay porque no me preguntaste en medio de la clase hubiese sido muy rico para todos tus compañeros - la verdad usted me miro con una cara! yo bajé la vista y no quise hablar más!

Cuántas veces uno entra y dice Hola buenas tardes y con esta cuestión del tono, la mirada, la otra persona lo recibe in-adecuadamente, una vez pasó con una señora de la esperando de las 8 de la mañana, cae como a la 1 de la tarde, cuando abro la puerta y le digo - Ay María te esperaba desde las 7 para las 8 esta sería la persona que le iba a atender Me mandó a pasear me quiso hacer una denuncia que la había tratado mal, yo sabía que esa mujer tiene ese control una patología importante estaba pensando, por eso es una cuestión muy difícil cuando no tenés el prejuicio transmitir que no tenés el prejuicio.

Sabes cuál es mi pregunta ahora ?cómo querés que te llame vos me decís que querés que te diga Mónica Gómez Pedro, la verdad que -sí la verdad que uno ve Lamentablemente nosotros como grupo profesional, lo que hay enquistado en muchos servicios, en muchos lugares, sobre todo en áreas cerradas, está cuestión. Por ejemplo en el materno infantil cuando fui hacer las prácticas, todo el mundo llamada a las pacientes mamá y panzona cuando yo en mi trabajo,vi una embarazada, en todo un embarazo y volvió una mujer sola!, porque su bebé había fallecido, no podés poner a todos en la misma bolsa, decir panzona, mamá, no todas las mujeres embarazadas se convierten en madres.

Porque en el medio hay un montón de situaciones, todo tenemos la posibilidad que nos pase algo malo y poner ese prejuicio y juicio título pancita ,panzona, yo siempre como te llama a Elena

Lo que sí nos pasa y me parece súper importante poder actualizarse cada más interdisciplinariamente, como preparación es lo que tiene que ver con atravesar otras carreras así tienes la mirada de la psicología, desde la nutrición, de servicio social de trabajo social, que no quita que nosotros perdamos injerencia, porque es mucho más rico, cuando tienes que dar justamente una atención, una cuidado, un asesoramiento, una consejería, la vas a dar un montón de cosas de herramientas que la va aprovechar el pacientes.

Usted en esta interacción con el adolescente embarazada se presentan conflictos internos? -

Como te dije al principio siempre me pareció que podría ser un problema para el embarazo para un adolescente, entiendo que sí es un problema, cuando uno no lo desea.

Me parece que ahí sí cualquier mujer embarazada, en cualquier etapa de la vida, cuando no lo querés y es una sorpresa, .si termina siendo un problema. Igual, yo tengo una Concepción bastante particular pienso que la maternidad no es instinto, en construcción, aunque no lo desees al principio que la noticia sea un balde de agua fría o que no se momento adecuado Me parece que en esa construcción,es mágica la naturaleza de las nueve meses para hacerte a la idea me parece que en esa construcción se puede permitir que aunque la primera impresión no sea la más deseosa la más alegre no parece que puede modificarse transformarse en amor

cómo le afecta la realidad de la embarazadas?

Yo los trato de manejarlo, yo tengo que estar preparada para la ocasión esa persona y de acuerdo a eso voy a responder si esta persona me dice que se ve y si es así lo quiere sacar y Yo le voy a dar las herramientas para contactarla con el programa ILE, yo no lo hago yo no trabajo con el equipo de ILE pero trabajo en equipo y con personas que trabajan en equipo de ILE ,hoy por hoy tenemos una ley que avala que es el ILE , y en mar del plata tenemos 8 equipos que están trabajando con él y me pasa el teléfono, le doy un turno la persona está apoyada y montón de espacio las redes sociales que le permiten a las personas poder elegir poder asesorarla, por montón de gente, que no estás sola y que nadie te va a juzgar. La

verdad que me dio positivo no sé qué hacer, se dan las herramientas y se activa el programa ,esta mujer no quedar sola porque va con nombre y apellido para que lo atienda otra persona
Que pasa dentro tuyo cuando se presentan esas problemáticas??-

Ahora tienes o una mirada psicológica Ahora yo que estoy estudiando que el objeto de pasión no era ese bebé,y ese bebe venía de algún abuso y ese bebé era deseado.

Si se presenta una embarazada abusada a mí se me rompe el corazón. Hoy tuve tres entrevistas de abuso.

Ahí lo más importante me parece a mí tiene que ver con la Salud Mental y yo como profesional es la interdisciplina. Hoy tuvimos una situación una entrevista un adolescente que presenta un abuso me cuenta Con lujo de detalle, con el cual me movilizan un montón de cosas, me quedo totalmente impactada, preocupada, pensando todo el día lo que había pasado, hoy a mañana me senté con la psicóloga y había estado conmigo porque lo que tenemos en mi elemento de trabajo entrevista de la situación es que trabajamos en equipo abordamos siempre de a dos al adolescente y estuvimos hablando como una catarsis de la situación, aclarando en mi cabeza la situación y es más diciendo si yo lo veo al tipo lo cago a trompadas. sabiendo que no vamos a golpear pero pudimos hacer la catarsis.

Pero Lamento decirte no nos enseñan a trabajar en grupo y hoy por hoy el paradigma de la teoría de los sistemas a quedado caduco el paradigma que hoy nos atraviesa y el de la complejidad la interdisciplina es lo que nos va a ayudar la verdad es lo que la interdisciplina es la que nos ayuda, nos favorece mejorar plenamente la atención. y trabajar en interdisciplina no quiere decir que todo vamos a hacer todo sino manteniendo nuestro propio

bagaje de conocimiento Por ejemplo si te va a poner una vía, la psicóloga no la va a poner. porque no sabe. porque no le interesa. pero sí mientras yo colocó una vía ella va a escuchar y contener a la paciente

puede tomar distancia de la situación?

Eso que vos me preguntaba del embarazo adolescente y yo me imaginaba! Y si me pasa con mi hija de tenía 16 años estaba embarazada la verdad que no sabes que anoche me ocurre la situación como cómo reaccionar. me preguntaba Qué pasa si llega alguno de ellos dos con una situación terrible lo más terrible que me puede llegar a pasar no sé no sé, qué mi hijo sea abusador mi hijo mate a una persona yo pienso que si pasa cualquier estado situación yo soy la primera que está en la puerta de la cárcel no te voy a salvar te mandaste una macana, sos culpable, te voy a salvar?no ,pero voy a estar ahí ,no voy a dejar de estar, te dejarlo voy a dejar de estar ahí no sé si te amaría más o menos pero

, también te decía Hoy hay una cuestión nuestra, de los adultos que tenemos muy estructurada, el adolescente es más práctico se ha criado con otro paradigma Yo voy a escribir por ejemplo con mis padres que mi papá me inculcó tanto que tenías que tener una casa y a los 21 años ya empezó a pagar a los 27 .Oye sin pensar porque los chicos viajan y tienen otras prioridades. Me parece a mí me parece que uno va creciendo con ellos y esto de permitirse equivocarse y tener la mirada abierta y cómo puedo solucionarlo revertirlo y si lo puedo revertir Cómo puedo abrir la cabeza Cómo puedo escuchar Cómo puedo acompañar Qué es lo mejor que puedo hacer claro Esto me lleva a pensar que soy una

construcción yo siempre cuento Apenas empecé a trabajar en embarazada vino una chica que venía con esta cuestión del prejuicio con una vestimenta muy particular cierto del cardón su vestido así como del camiseta camisa cardón zapatos carbón Date una ropa que la va a gusto verdad mesa otro aumenta con 5 puntos le doy las pautas de nutrición y me dice no sabes lo que me pasa yo tenía una muy buena posición económica mi marido pierde el trabajo y ahora Estamos a Merced de lo que nos dan mi papá y mi suegro pero lamentablemente no es que nos dan el dinero para que nosotros compremos nos trae lo que ellos consideran que nosotros tenemos que comer no sabes cuánto y no como una zanahoria yo me quería matar por lo que había pensado y no había dicho nada y por suerte me había callado la boca me había callado la boca

te afecta la realidad las embarazadas ?

y sí !porque quedan totalmente vulnerables la verdad que muchas veces a nivel institucional familiar, social, ahí existe mucho prejuicio y todos juzgas; juzga la escuela hay pocas instituciones que son abiertas y con apertura para poder estudiar.

influyen los estereotipos en vos?

No para nada de hecho me vivo enojando -

vos pones e expectativa que afectan o influyen en el e en esta relación?

y si, Yo intento todo el tiempo, Uno no deja de ser pero es un profesional que interactúan en una situación tenés que saber que todo lo que haces no tiene devolución en esto no tenés que esperar y esperar hasta frustrar ahí perdemos la mirada profesional .uno proporcional cuidado Si todo lo que hago es esperando una retribución otra cosa que para mí es un gran

error muchos profesionales y digo lo tenemos porque muchas veces creo que lo habré tenido lo haré yo es y eso su camino que hago todos los días para que no es pensar pensar que nosotros le estamos cambiando la vida y que de este paciente de una manera nos tiene que devolver Y la verdad sólo está haciendo nacional profesional Y si mi desarrollo profesional profesional cuando estoy con este paciente si estoy con este paciente hablando atendiendo dando pautas guías asesoramiento acompañando este proceso de embarazo o de salud vea salud reproductiva lo que venga a buscar yo de cada uno estoy esperando mi retribución no tiene mucho sentido mi quehacer profesional mi quehacer profesional de una retribución económica Qué es con mi sueldo todos los meses, no somos Dios no importa si nosotros el día Gracias mi amor para mí vale mucho más una mano Un abrazo a vos cris te quiero contar algo y me y me pueda encontrar la misma boludes varias veces Esa tiene que ser nuestra retribución como profesionales tenemos que ver que si no vuelve es porque mejoró la verdad es que en realidad a mí no me parece a mí no me afecta el trabajo.

Tenés sentimientos de protección hacia la embarazada adolescente ?

Sí si y no lo puedo evitar, soy tan maternalista les galletita le llevó galletitas traigo los tarritos de galletitas cuando estamos en intimidad desvelado me surge como persona me vulnera mucho la vulnerabilidad.que tienen los adolescentes

Lo que pasa que la verdad que tenemos un estudio no puedo hablar

lo que pasa es que por suerte tenemos la posibilidad 1 estudios recibió Lo que pasa que aparte trabaja con otro con el otro por eso la mirada con la interdisciplina cuando vos trabajás

Cuando vos trabajás con el otro por y para el otro y en esto de trabajar con otros profesionales a veces es difícil porque esta mirada también hace que no que no todos la tengamos esas mirada con otros colegas En otro centro de salud No coincidía Y seguramente es de mirada desde mi mirada tiene la mirada de ellos ya me había otra cada uno tiene libertad como para expresar a mí me molesta mucho esto de que pierda el paciente, es el que pierda que termine sin atención pisoteado oír de un lado para el otro y eso es terrible, hay que ver esto si uno puede solucionar algo se hable más llevadero esto de actuar como profesionales de no meterse que para mí es como falta de conocimiento del derecho en esto dentro del criterio clínico cuando es compartido siempre va a ser mejor ahora que entró en las consultas clínicas de una enfermera y un clínico en la atención de la adolescencia es compartida cuentan asistencia social y enfermería la verdad que la mirada siempre va a estar diferencia entre los dos antropometría agudeza visual por ahí el clínico Mira la posición pero convengamos que esto del paradigma que tiene que cambiar como ser profesional no decir estudio para enfermería sino todos los profesionales deben tener también un cambio de mirada Está bueno que en un futuro podamos compartir crecer cuando cada una hace acciones ,ahora estoy realizando la especialización en Salud Mental por ejemplo del cólera la parte del país la verdad que son los peores pero no lo dicen seguimos insistiendo con el pae seguimos insistiendo una cuestión hipócrita las historias clínicas el pase para notar para que enfermería anote el pase que es una Cuadrilla entonces vengo una

mentira Si me hacen hacer un PAE del no y después no tengo cómo aplicarlo y nadie le Presta atención. Lo que pasa que también nosotros como enfermería todo el mundo usar si a 10 todos lo usan menos cie 10 cie 10 nomenclatura con la descripción reacciones sobre una persona en esto entra todo vos no diagnóstica modificar una más pero puedo poner alteración en la percepción inicié 10 botones almacenes alteraciones porque no estamos capacitados cie 10 cuál país utiliza el pan como tiene la historia clínica los países tienen la historia tampoco tiene un espacio para enfermería en España no se usa el pae saben pero no lo utiliza no está listo impresión formulario que se pueden adherir ir a la historia clínica y podemos trabajar interdisciplina

no tenemos formación en derecho. La formación en derecho para mí es imprescindible por ejemplo la ley de salud reproductiva todavía hay colegas que no le inyectan si no trae la orden la ley es es una urgencia te dieron la orden te hiciste el pap ? es desesperante

Cómo tratar ahí entonces yo te pregunto volviendo al inicio te preocupa los embarazos Adolescentes Por supuesto pero todos somos todos somos responsables Porque si un adolescente me vine a preguntar por la anticoncepción le digo que venga día viernes de 10 a 12 se dan las pastillas anticonceptivas y no le doy 5 minutos en preguntarle si tuvo relaciones y está menstruando si necesitas de anticoncepción de emergencia Preguntó si tiene preservativo el viernes que la estoy mandando que vuelva le doy una opción positivo negativo el viernes que vuelva es una opción pero no me ocupo preocupo en este momento viene dentro viene Dentro de 20 días aparece un made dos habrá de los martes y viernes a verte Me dijiste que venga el viernes tenía un examen no fui Y qué pasó que ahora estoy embarazada porque no pude venir pero quedé embarazada porque entonces como es el

sistema entonces... me preocupa el embarazo Adolescente? y me preocupa la máxima preocupación las personas que atendemos adolescente estamos preparadas que mida es las personas que tenemos los adolescentes

Cuando vos te sentís mal si tienes alguna preocupación conflictos dudas?

lo hablé con el equipo en ese aspecto estoy contentenida de hecho me ha pasado de irme a mi casa con una idea dando vueltas contigo que viene anterior que no sepa Y tenemos en mi trabajo en equipo muy particular se trabaja muy bien en interdisciplina y también la otra cuestión que cuando uno trabaja en interdisciplina es la conciencia del otro si me permites testa ida y vuelta Yo veo algo tengo la total libertad de llamar al Al compañero médico clínico pediatra si tengo esta situación a mí me parece para que vos la veas Te fijate tal cosa Mira se lo otro mire todo y me sigue dando vuelta que venga mañana la vemos juntos Yo hace 20 años que trabajó de la misma manera siempre trabajé en equipo sino no se puede no es la idea yo pensaría que está embarazada pero no puedo cargar a mi hijo descansar cemitas madre mujer deportista me gusta leer cosas y está buenísimo y que ven para si tú está buenísima no voy a encontrar mi casa que está embarazada quien tuvo esta situación yo no puedo cargar a mi hijo y a mi hija Qué hacer con esas personas que me pueden dar su opinión y respuestas que no voy a encontrar mi casa la voy a encontrar a mi trabajo porque también justamente no me parece a mí todo lo que unos verbalizan tiene mejor solución solución que cuando queden uno mismo y tiene que ver con esto de que las enfermeras y vos tenés el poder sobre paciencia y no es así cuando yo verbal y se lo que le pasó a Patricia que

tuvo esta situación una chiquita que la vi el otro día una chica María sinomarín cuántos años 17 y me contó que había tomado una pastilla y yo le di un inyectable porque me pidió un inyectable era la misma María que vino la semana pasada en una le di anticoncepción de emergencia Pero si yo no lo hago yo no lo verbalizo, yo me quedo tranquila porque María volvió y está bien, para mí verbalizar y lo que pasa que está bueno pensar en Buscar un espacio donde pueda hablar con alguien

Yo lo que creo que en esto la postura, la práctica, lo actitudinal lo principal es el tratar con respeto al margen de la situación solo que te pase. hace muchísimos años Señor me toca la puerta no saben las cosas que me dijo, que buscaba un turno para su nena embarazada me decía de todo yo le decía no tiene ningún valor que usted venga no lo puedo atender a usted tengo que atender a la nena embarazada, yo paraditas y el Señor me seguía diciendo de todo hdp sos la mas m que hay y que encima no me contestaste, yo quería seguir enojado con vos, pero no puedo porque nunca me contestaste. lo actitudinal tiene mucho que ver tiene todo que ver. Esto se logra con un buen trabajo en equipo yo creo estoy convencida enfermería necesita hacer residencia es un camino como en todo. Es un logro en salud pública que no están más niños menores de cinco años que vayan a trasplante por hepatitis a entonces si vos decís es el logro de salud pública .

a partir de ahora todo lo que se reciban de enfermería deben hacer una residencia facultad viene por un camino nuevo que está buenísimo yo he visto que yo me funciona el año 90 Todavía están las mismas docentes docente que lamentablemente yo he estado como estudiante en la misma facultad no han crecido nada Y eso que los tiempos no son los mismos se enquistan en algunas situaciones que lamentablemente no permite que crezcan los

estudiantes la verdad que si no cambias la mirada abierta Te darás cuenta que hoy por hoy por ejemplo el el mismo tratamiento que me enseñaron en alto riesgo alto riesgo que me dieron en el 2008 no ese el mismo de ahora el tema no y como profesionales tenemos que ocuparnos tenemos que ocupar de nuestro crecimiento Me parece que bien eso necesitábamos un colegio.

Entrevista N°2

Qué representa para usted trabajar con un adolescente embarazada?

Y a veces lo más lo que yo trato de aplicar mantenerme de alguna manera cerca trata de darle confianza tratar de darle apertura para hacer para que sea algo que pueda darle la oportunidad de acceder a este sistema que tiene el acceso a Los profesionales del equipo y hacemos control de embarazo, que sepa hacemos los controles para que sepa que está contenida que acá puede buscar ayuda evacuar sus dudas, a poder todo lo necesario para salir adelante y enfrentar las dificultades que por ahí se le puedan presentar en esta situación que se encuentra.

Cuáles son las principales problemáticas que se presentan?

puntualmente acá lo que he tenido es mucho embarazo de segunda GESTA cerca de los 18 y quedan embarazadas el 50% era buscado y aceptado el embarazo ya estaba familiarizada con

el proceso porque ya habían tenido un bebé hacía muy poco anterior si el método que usó anticonceptivo por ahí no había sido el adecuado no había sido su primera opción tampoco muchos piensan como otros piensan normalmente voy a tener dos hijos seguidito y Sigo estudiando algunos planificados y otros No pero siguieron adelante con el embarazo. también tuve otros casos una adolescentes 17 donde no quería el embarazo estaba muy angustiada por la situación estaba sola, acompañada de la mamá, ante el caso antes impronta que no surgió sobre el ILE di la información decida ella sola le explique bien, dejando de lado mi creencia y mi filosofía porque uno trata de ser objetiva lo más que se pueda, cada cual tiene una construcción distinta y no le puedo imponer lo que yo Creo porque la construcción mía, es muy distinta a la de ella y él presento distinto también igual distinto a la vez por ahí presentarle las dos circunstancias

Yo acá te dejo toda esta información con respecto al ILE Porque elige si esto atenta contra tu salud mental, es viable, pero también te dejo todo para seguir el control del embarazo, todas las decisiones que vos todos te vamos a acompañar durante toda tu vida son decisiones que tenés que tomar sin influencia de tu mamá ni de nadie sólo tú te pones las dos cosas enfrente y te fijas que camino vas a seguir. A veces vienen al control de embarazo porque deciden continuar con el embarazo y a veces no la ves más y supone que optó por la otra opción. Ahí perdimos el seguimiento, también y en caso de que decida la interrupción también se les recomienda que vuelvan, se acerquen, para pedir un método anticonceptivo, asesorarse para poder planificar el día de mañana un embarazo cuando uno realmente lo desea, en esta instancia no resolvemos tienen el problema encima.

Cómo es la relación que lograste establecer con la adolescente embarazada?

Logras una relación y cómo los encuentros son mensuales me buscan , buscan a Dani de mí, hasta hace poco con un problema interno de organización no estoy haciéndolo más, también hacia la admisión, cuando una mujer se entera que está embarazada venía conmigo yo le daba el asesoramiento la historia clínica Me pedía los estudios para cuando venga al control ya tenía los estudios realizados laboratorio ecografía le tomaba la presión me fijaba el estado de las inmunizaciones y lo completaba, y cada vez que necesitan un turno, tiene un inconveniente, quiere pasarse, saben que tienen que venir conmigo y aparte como nos vemos una vez por mes, siempre me ven a mí Siempre lo ven a mí primero.

Y a medida que pasan los controles a relación se va afianzando más ya tengo más confianza hablamos de alimentación de alguna otra situación que surge, económica, de ahí le doy el asesoramiento para que vaya servicio social a retirar la tarjeta alimentaria, además de la asignación por embarazo también hay otras alternativas, atenuantes, no son soluciones. en las crisis económicas se manifestó mucho, porque cuando habla uno de alimentación saludable, pero no te alcanza, como lo que puedo ,como cuando puedo y ahí necesita te das cuenta que necesito unas todo estas herramientas que por ahí la maneja servicio social así es el nexo para que tengan acceso a la información de los atenuantes disponibles que hay del estado y dispositivos que tengan.

vos crees que esa parte actitudinal influye en la embarazada?

Yo creo que sí, por cómo es mi relación, si me saludan con un beso o sea y le me preguntan cosas que al médico no le preguntan o me cuentan cosas que al médico no le pregunta hay un acercamiento, al principio n!o Pero a medida que pasan los controles una vez por mes, se va afianzando en la semana 36 de género un vínculo ,a veces me pasa que hoy hoy no te vi No te vi No te vi a vos Bueno no pero ya pasó un mes y no me di cuenta después vienen con el bebé me muestra me buscan para Mostrarme bebé Ah Y también me di cuenta que me están esperando para Mostrarme un bebé ahí está bueno eso te retroalimenta para seguir adelante y generando un vínculo es que está bueno después Estoy entregando los anticonceptivos y que seguimos en contacto y la sigo porque entregó los anticonceptivos para planificar luego cómo va a seguir el tema de la maternidad

Ahora hablemos de vos conflictos internos que se te presentan al abordar el embarazo con esta relación?

Pienso que la maternidad es decisión de cada una no hay una manera lógica o escrita de Cómo ser madre uno puede ser más de 16 años y estudiar o simultáneamente no hay una receta para hacer un proyecto de vida si a veces uno recomienda cuando se habla de la planificación no recomienda cuando uno quiera tener un proyecto de vida familia se sienta un contexto de vida que le permita afrontar no porque va a ser más fácil no va a ser tan difícil una vez que ya se presenta la adolescente con el embarazo habrá que darle herramientas ayuda del sistema público ofrece para que su camino sea lo más llano sano posible

cómo influyen los estereotipos del sistema, con respecto al con respecto al embarazo adolescente?

La que viene el control, la que vino a buscar la pastilla la que viene a sacar el turno la que viene a controlar a los hijos al buscarlo el turno al control de los hijos en el 80% de los casos son las mujer madres ante la mirada una mujer y en conjunto cuando yo le hablé al embarazada en alimentación saludable si ella tiene que estar a dieta el hijo de los dos si el marido está, pero es muy pocas veces, por trabajo porque no esta presente.

Yo trato de mantenerme al margen de los de los estereotipos que se escuchan en mi trabajo ,yo trato de mantenerme objetivo y no juzgar Yo también eh sido Adolescente y si por ahí no me pasó fue porque he tomado otras decisiones que no quiere decir que también haya sido la correcta y soy mamá de dos mujeres también no lo puedo jugar

influyen en vos?

Es que Yo también soy mamá de mujeres tengo esa mirada de correr el foco la responsabilidad siempre la mayor responsabilidad recae en la mujer Qué tiene el poder de decisión aunque la responsabilidad de los dos y el común de la gente va a mirar a la mujer jugar a la mujer porque A quién se le nota la panza? a la mujer quién anda con los hijos la mujer el padre puede andar de fiesta todo el día en una plaza y nadie sabe si tiene 7,8,9 hijo la mujer anda con todos los dhijitos a cuesta y si no andas dónde me conociste, la sociedad culpa la mujer, estamos tratando de modificarla desde mucho de la crianza a las nenas le doy las herramientas mis hijas dicen papá que no lavaste los platos los mandamos mamá de

vuelta estacional cuenta que la participación en hogares de los dos el día de mañana vas a ver que cuando Busco un compañero una compañera va hacer un trabajo de dos muchas veces se pueden encontrar palabras de tu madre y yo ahí no me llegó no me habló no tengo relación con mi madre y quiero hacerlo puesto frases de toda la madre Yo me si ya le compre su pelota de fútbol juego de tractores lo que ella decida los juguetes son juguetes y no los aplicó son estereotipos yo Les propongo de todo ellas eligen

Que expectativas e intereses impactan en esta relación?

Mi mayor interés es que está embarazada adolescente, puede desarrollarse a pesar de haber tenido un hijo no buscado en la mayoría de los casos Qué puede desarrollarse como persona que trate de seguir estudiando le doy las ofertas de las casas de Día de las casas del niño si pueda dejar el bebé para seguir haciendo su vida buscarse un trabajo Qué probabilidad tiene, porque puede espaciar los embarazos para poder planificar mejor Su futuro su rutina y obligaciones.

y cómo te afecta la realidad estás embarazadas adolescentes ?

Y que la adolescente a veces tan difícil de abordar en el sentido que uno trata de acercarse y todo pero tiene una soberbia de que a ellos no les va a pasar nada yo ya lo sé no me lo digas Y tse mandan con la sexualidad con el alcohol con las adicciones y también con el embarazo, se manda con el hijo y no porque del embarazo adolescente no,

porque la fisiología ya esta preparada una mujer para tener un hijo, lo que no le funciona, no entiende, la importancia del cuidado internamente, me enoja que no esté pensando en el bebé, pero sé que no puede porque un adolescente Está tratando de terminar de crecer identificarse a veces yo creo percibo que hasta que no tienen el bebé a upa no entienden la magnitud de la situación, me frustra ... Y cómo puede ser que no logré dejar de fumar No sabes que todo lo que estás fumando primero le va al bebé,no pasa nada a mi mamá fumo en el embarazo siempre fue la superación con la que te contestan, a veces la decisión de resolver situaciones de minimizarlos en el embarazo con situación de violencia cómo te afecta esta realidad?

Lo que pasa es que también nos quedamos cortos con dispositivos para poder atenuar esta situación, entenderlo, te quedas corto, el equipo hemos tenido el caso de una adolescente embarazada segundo hijo situación de calle faltaba mucho los controles entonces la deriva un médico que hace alto riesgo no tanto porque tengo un problema Si no por lo social por el mismo social lo terminó teniendo en la calle al bebé por qué no vino los controles podemos derivar y en invierno preocupados por el bebé se escapó del hospital y un día la veo acá papá quiero mucho más tarde papá del bebé de ayelen ?? qué linda ven y vamos pediatría la vamos a pesar a ver si está creciendo bien. llevarla r de la manera más simple y simpática para tratar de entrar de la manera mas simpatica Lo y llévalo al pediatra para que lea un control a ver dar una buena vez que hacemos con ese bebé, la pediatra que la Atendió no se comprometió en la situación está bárbaro bárbaro te veo el lunes y lo perdimos ahí es el impotente qué solución le doy yo no sé que esta chica estaba sometida por el papá del bebé que era mucho mayor que ella y qué ayuda le puedo dar no me la puedo llevar a mi casa

entonces, soy impotente porque qué dispositivos hay para que esto se pueda resolver a una mamá que tiene decisiones a donde va ir si se tiene que ir de la casa, donde todos son adictos y ese bebé. Cómo podemos lograr cuidar a ese bebé como equipo de salud si no tenemos los dispositivos legales para poder intervenir y asegurar lo que ese bebé reciba el cuidado que necesita y esa mamá, impotente. Ah

Y eso que sentí frustrada impotente tienes un lugar donde hablarlo con el equipo?? contención institucional??

A veces pasa que se habla de un caso con los colegas y viste?! vino Yael y con bajo peso y después va venir y hacemos la catarsis del equipo aquí o te lo llevas a tu casa, en casa también se habla, y se desahoga, triste es una situación que no sabes lo que va a pasar y si pasa te sentís mal porque vos estuviste interviniendo y no tenés herramientas para ayudar a atenuar, resolver o encaminar para que pueda hacer un desarrollo normal de ese puerperio o de esa crianza,

Te invaden sentimientos de protección?

A veces con Caro, mi compañera, que me ayuda en el consultorio y venimos las dos y decimos, como me quedó la cabeza!! con todo eso que tuve que escuchar., quisiera una pastillita para olvidar todo lo que escuche hasta que venga el lunes. De todas las situaciones de vida que tenés que escuchar solo haciendo control de embarazo, que si me escape de mi casa, no sabía que estaba embarazada y ahora no sé qué hacer, es una dirección y no tienen

porque viven en la calle. con quien vas a tener el bebe y con quien vas a vivir?y por ahi las perdes porque se van a otro barrio y por ahi por sistema encontras que llevan al bebe a otro caps o retiran la leche que ya es algo por lo menos, es nada es como juntar un papelito de la playa para descontaminar un planeta y nada no alcanza Sentiste no alcanza.

siente que puede ponerse en el lugar de esta situación?

y es difícil por eso la trata de no jugar y no imponer lo que uno cree porque no vivió lo que hizo es difícil conocer ese lugar por un Por más que intento no sabríamos porque uno no se crió en la calle su madre o papá bueno o malo pero lo tuvo fueron a la escuela nos podemos desarrollar como la facultad no puedo mantener un trabajo hacer un proyecto de vida y esta gente no puede nada no sabes qué modelo tuvo Hola dejaron en la calle sin comer 3 días con todo lo que te cuentan no te puedes poner en el lugar porque no lo viviste ni 10 minutos.

siempre entre los colegas hacemos catarsis yo tengo una mirada de esperanza beneficios del embarazo adolescente no se frena, hay multiparidad en la adolescencia hay adolescente con 20 años y 5 hijos que están con ello, otros no se lo han sacado, historia uno trata de que cuando lo tenés al problema que trata de darle seguimiento y solución y lo mejor posible que salga lo mejor posible si tengo que decirte una palabra y definirla es impotencia ,el embarazo da eso ,la contención del caps,y un monton de cosas que nates no tenia y ahora logra tener tambien como no hay proyecto no se ve llendo a la facultad por ahi porque notubo modelos no es tangible peinsa eso para mi no es para la gente de plata y la verdad

que no es así, y por eso su objetivo es tener un hijo para muchas mujeres es un objetivo pero hoy en día hay mujeres que viven solas, con el gato, que no quieren ser madres y que quieren vivir solas.

pero a veces Por ahí en una familia numerosa con muchos hermanos con muchas amigas que ya han tenido hijos tener un hijo es la realización que quieren alcanzar. entonces muchas veces no es por falta de información. o cuidado es un proyecto.

Entrevista N° 3.

Cuando recién abrió la sala teníamos muchos adolescentes embarazo pero yo no sé cómo decirte las agarró antes y siempre les hablo a las hermanas mayores entonces a los 14 años se empiezan a traer a sus hermanas menores primero a mí en lo personal me chocaba tan chiquita! que tuvieron experiencia sexual, que no se cuidaban, solas.

Pero como persona, como porque tengo una hija de 15 años y entendí que es mejor cuidarlo a Que tengan un embarazo no deseado uno va creciendo como enfermera profesional yo siempre trabajé en privado pero siempre la parte humana latino pero esta es una realidad totalmente distinta es un barrio que hay mucho consumo y las chicas viste que no se cuidan que están en esta etapa Y hay muchos casos desífilis, dicen que las parejas no se quieren cuidar, les decimos que usan preservativos y si la pareja no quiere usar preservativo que no tengan relaciones sexuales, pero si no lo hacen capaz son golpeadas. trabajar con adolescentes todo un desafío debo trabajar con educación y eso me gusta

Cuáles son las problemáticas que se te presentan al abordar el embarazo adolescente?

nosotros no tenemos ginecólogos, por ahí conozco al clínico y derivo a las pacientes o las acompaño para consulta y lo hacemos, trato de darle respuesta. antes venían mucho y usar la pastilla del día después, porque la querían y la usaban como un anticonceptivo y que era fácil tomarla. van creciendo aprendiendo y se dan cuenta a veces que no sirve de esa manera.

Cómo es la relación con ese adolescente embarazada?

Hay una adolescente que viene sí la conozco de los 13 ya los 17 queda embarazada un día viene con la hermana de 8 meses y no había dicho nada vino que vacunar no tenía nada yo le dije quieres hablar no se sabía si era el padre Quién era el padre si era efecto de una violación no es como que me dejó la puerta abierta, y eso después me buscan y con el tiempo se establece una relación, y directamente vienen a hablar Lili y a mí me pasó esto

Cómo crees que influye lo actitudinal al abordar el embarazo adolescente?

Yo creo que los prejuicios los tenés que dejar de lado sino no retener al embarazada adolescente no podés ser expulsiva. porque por ahí vos estás criada de una forma y tenés que abrir la cabeza y yo por ahí le puedo decir Tendría que haber hecho esto y esto nunca juzgarla ya sé que Yo atiendo delincuentes herido y vienen a curarse no por eso tengo que que atenderlos y puntos más de eso no puedo hacer.

cómo influyen los estereotipos están presentes en el equipo de salud o en la sociedad?

me molesta cada casa relación diferente hay veces que con el abuso los golpeadores Qué es fácil decirle a otro lo que tiene que hacer no tengas relaciones y no se quiere poner el preservativo y el tipo la golpea yo tengo que tratar de cuidarla en la medida que puedo, es complicado cada casa cada crianza es como los chicos que roban acá si no roban y no llevan algo a la casa lo fajan

Tus intereses personales impactan en la relación que tienes con la embarazada adolescente adolescente embarazada?

Y en lo personal A mí me pasó algo muy raro como siempre trabajamos en lo privado y cómo te ven ale lo que tenés depende la mutual que tenés será la atención o cuidado que te tendría que dar la hotelería que tener en cambio acá yo puedo ser yo, y como que me realice, te puedo ayudar en cambio acá yo tenía jefe que me decían lo que tenía que hacer ya casi te puedo ayudar en algo lo voy a hacer

vos ponés expectativas en esta adolescente embarazada?

y si alguna han dejado de estudiar nosotros teníamos el control de una chica de 16 años, era del Barrio Las Américas y mi compañera le preguntó la edad del que iba a ser el padre la chica no sabía quién era el padre y había estado con 3 personas yo la miro y le digo no sabes

cuál es la edad o no sabes cuál es el a nosotros decimos la verdad porque está todo bien no pasa nada y me dijo no sé quién es no Vamos a ponernos ayudar

Qué hace que hace realidad alguna me da como pena alguna de las puedo ayudar y les hablo estudien y terminaron el secundario y trabajo y otras no algunas como que no les importa no trabajamos en interdisciplina no tengo psicólogo en la sala lo hablamos hablamos entre nosotros. y cuando no puedo proporcionar ese cuidado Me siento impotente frustrada cierta forma Lo bueno es que cuando viene una chica con esa situación Con preservativo quedó adentro y yo tengo la médica clínica ginecóloga ni nada Yo hablo con ella voy con adolescente la hablamos las dos reprogramamos un turno la ginecóloga nosotros no tenemos el programa ile pero si vienen a pedir la información le tenemos que dar y la derivamos

Tomás distancia de estas situaciones, y afectan?

no no me afectan y las que me afecta después le habló con alguna amiga con mis colegas

y te invaden sentimientos de protección?

sí la adoptó

vos podés ponerte en la situación de adolescentes embarazadas?

yo soy hija de un matrimonio golpeador, elegí otra cosa para mi vida entonces creo que ellas también pueden elegir otra cosa. me pasa que mi compañera me dice cómo puede ser un bebé que no puede o hace lo que puede tiene que ayudarla, tampoco y orgánico que te den todas las ideas Es complicado.

Entrevista N° 4

Qué representa para usted trabajar con adolescentes embarazadas,? Cuáles son las problemáticas que se le presentan ?Cómo es la relación que se establece con la con la adolescente embarazada? Cómo influye la parte actitudinal frente al adolescente embarazada?

el trabajo que hacemos interdisciplinario con los técnicos hacemos la parte de las medidas antropométricas la vacunación pero es un momento en el cual aprovechamos para charlar un poco Este es el espacio de consultorio desde enfermería tenemos otro espacio que es comunitario el sur donde trabajamos diferente con las embarazadas adolescentes que es una población importante a pesar de tener métodos anticonceptivos totalmente abierto no tienes que sacar turno horarios abierto Tratamos de que siempre presente la accesibilidad qué más obstáculos que sientan que este su espacio estamos para brindarles el servicio desde la empatía trabajamos también el espacio abierto el espacio de los Diana Dónde se pueden hablar de lo que se le ocurre porque no es un curso preparto mini saber de anticonceptivos sinoun taller reflexivo para las embarazadas se trabaja con los agentes de comunitarios salud con la terapia ocupacional con asistente social Pero es un espacio que surge desde enfermería aparte le hacemos en el ajuar mimos para ellas

lo actitudinal de cada enfermera influyen en ello?

Yo creo que es fundamental desde el equipo general pero hablando de nuestra profesión, esto que vean las adolescentes embarazadas, la escucha activa, este espacio es el momento de conocerlas, no de procedimiento, sino de charlar hacer un vínculo tengan un espacio para evacuar dudas, que no es un grupo especializado en embarazo También tenemos nuestras perspectivas y podemos dar un montón de aportes y no solo medirlas pesarlas y vacunar las conflicto interno que se presentan en la relación al abordar la adolescente embarazada? influyen los estereotipos? yo no sé bien si tiene que ver con lo individual con las faltas de formación profesional académica, es una charla que se suele tener acá, son los prejuicios que trae uno, hay una cuestión desde lo profesional hay una cuestión bastante Prejuiciosa y a la hora de la atención eso se nota se ve por ahí esa mujer que viene por ciertas cuestiones en el consultorio de la obstétrica. Por más que quiera disimular se nota todos tenemos prejuicios para mí el que diga que no tiene presentan entiende no es luchar contra eso es una realidad diferente desde donde parte esta mujer en el contexto en el que vives

expectativa e intereses personales que impactan en esta relación?

expectativa más nada, lo que creo que debo charlar sobre las expectativas de ellas qué afecta la realidad de las embarazadas?

y a mí me afecta mucho tuve mucho tiempo una contractura en el cuello y era como que me llevaba puesto el problema no te digo que me puedo desprender uno aprende no me pudo aprender de todo el problema ahorita son las 8 de la noche y mandó un mensaje preguntando por esto por lo otro Así que me afecta

esto que te cargas y te llenas de historias tenés tacos institucional tenés un equipo donde contarlo?

Nosotros hemos 14 entre nosotros y el espacio es afuera hago terapia pero por mi cuenta
Esta problemática del embarazo adolescente en aumento? la verdad sí lo pensamos un montón porque nosotros tenemos talleres en las escuelas de salud tenemos anticonceptivos totalmente abierto a cualquier hora no tienen qué pedir turno nada pueden venir a cualquier hora les facilitamos los turno así todos tenemos una gran población de adolescentes de embarazo también yo creo que tiene que ver con lo social, seguramente pasa por una cuestión de modelo

te sentí frustrada o impotencia algún momento?

si me siento frustrada impotente porque lo que pasa que haga lo que haga a veces no alcanza las cuestiones sociales de riesgo grande te diría que hasta rozan la marginalidad ahí yo siento que no es mi responsabilidad exclusiva o la del equipo pero que te reventas para hacer algo, lograr hacer de todo para llevarla adelante, hicimos algo imposible y terminó en las peores condiciones. son casos como el embarazo adolescente que pasa eso, vos haces ,haces , y decirte en que estamos fallando o quién fue la familia y el estado

imagen sentimiento de protección maternalista?

si me pasa y si me pasa cuando las embarazadas son muy pequeños cuando no saben para dónde arrancar cómo hacer me da una ternura.

podés ponerte en la situación del Adolescente embarazada?

además de sentir empatía yo creo que sí yo creo que puedo y lo hago todo el tiempo yo creo que puedo sentirme a ponerme en la situación del otro creo que lo hago todo el tiempo desde mis propias experiencias yo tengo otra vida totalmente distinto pero logro entender cuál es su situación. Por eso me cuestiono esto porque pasa esto es una lección realmente Eso es lo que me cuesta entender trato por ahí escuchó comentarios que no estoy de acuerdo pero no termina de entender me cuesta me cuesta entender otra vida.

entrevista N°5

Qué representa para usted trabajar con adolescente embarazada?

nosotros en realidad tenemos bastante trabajo con Los Adolescentes Y tenemos una mirada por suerte unificada de todas las enfermeras pero también del equipo de salud con respecto a lo que es la ley de educación sexual integral y lo que es el programa de salud sexual y procreación responsable, hace muchos años que trabajamos en este sector de salud y uno de los pilares de nuestro trabajo y hemos coordinado siempre desde enfermería las Tres enfermedades que nos hemos capacitado en el programa estamos a cargo no sólo del programa de salud sexual y procreación responsable no sólo de la consejería sino también de

la definición del criterio de elegibilidad del método les atendemos y con algunos casos particulares por ahí las derivamos a la licenciada en obstetricia Hola médica generalista pero por lo general la tenemos las enfermeras del centro de salud y en realidad la ley nacional nos habilita a nosotros como enfermeros también a poder ser Los profesionales que estamos habilitados con la firma en la receta a la hora de la elección del anticonceptivo Qué es la logística del programa los medicamentos nosotros podemos prescribir la receta de la anticoncepción

nosotros tenemos una mirada bastante abierta con respecto a eso como dice La Ley no pones absolutamente ninguna traba para la provisión del método ni para la confitería lo hacemos durante toda la horario que está abierto enfermería y por orden de llegada como cualquier otro atención de enfermería con más razón Tratamos de captar los adolescentes sabemos que los adolescentes en general no son tan recurrente si se llegan a sentir en algún momento juzgado no vuelves más debemos ser cuidadosos podemos ver cómo incluye la parte actitudinal.

con respecto a cómo encaramos nosotros esta tensión a los adolescentes te puedo decir que tenemos una muy buena vinculación con la escuela del barrio nosotros hacemos todos los años de 12 años pasamos por todos los años de la secundaria y hacemos una o dos tablas anuales más que charlas son encuentros con los estudiantes todos con diferentes dinámicas pero la principal objetivos la temática que vamos a abordar la salud sexual integral sino que principal objetivo es crear un vínculo por eso vienen acá y otra vez vi en el centro de salud los tren de qué escuela nos acompañan porque lo principal objetivo nuestro equipo se sienta Qué es un lugar también se pueden venir solo recordamos que la convención del niño niña y

adolescente mayores de 13 años pueden ir a solicitar información atender su salud también en forma individual una estrategia de contenido pero si vienes sólo solicitar información o atención y sólo pueden hacer lo que la ley nosotros se lo dejamos bien en claro que tienen las puertas abiertas en su lugar y en otra mente tiene que venir sí o sí con los padres o al y esto nos ha dado mucho resultado Tenemos muchos adolescentes en el programa O sea que nosotros no tenemos embarazadas adolescentes Y tenemos muchas que lo han buscado Pilares que nosotros Contamos con chicos cuestión de la decisión de cada uno respetar nosotros como profesionales de la salud podemos respetar el deseo de cada uno. Nosotros somos uno de los diez centros de salud que hacemos consejería de ile. bien en adolescentes. no utilizamos la escuela para generar un vínculo entre los chicos adolescentes del barrio Lamentablemente nos vemos en la sala común lugar propio no tenemos otras actividades principal trabajo con los derechos los de la escuela vienen mucho pero sentimos que tenemos una falencia en los chicos que no están escolarizados porque no siente que es ese lugar Por eso hay un montón de situaciones de chicos vulnerables la drogadicción crece chicos que no han ido a la escuela que no están yendo a la escuela están trabajando cuidando hermano y tenemos dificultades para llegar a ellos y ahí seguimos que no lo toman como lugar porque no formaron el mismo

Cuáles son las principales problemáticas que se presentan cuando abor das al adolescente embarazada?

conflicto interno se presenta trabajar tantos años con adolescente embarazada?

sabes qué hacer con un adolescente a la sala y cómo le ponemos bastante empeño en en Qué es ser adolescente sienta contenido por nosotros Por qué están tan atravesados por una realidad y situaciones complejas

me genera angustia impotencia Porque desde el estado porque nosotros por más buena voluntad que tengamos muchas veces no tenemos herramientas Por más que tengamos trabajadora social del psicólogo trabajamos en conjunto abordamos en conjuntoda mucha impotencia las situaciones que atravesamos en los adolescentes impotencia no tener las herramientas necesarias para poder ayudar y una mano para que puedan salir del lugar donde está. la impotencia

también también los adolescentes que hemos acompañado en su maternidad y paternidad hemos acompañado adolescente me ha llevado a buen Puerto su embarazó y lo hemos acompañado y lo han buscado

lo hablamos como hablamos en las escuelas en los talleres hay en la escuela chicas embarazadas están embarazadas hablamos del aborto legal le damos importancia sobre cada adolescente pueda decidir sobre su propia vida hablamos de lo que puedan tener puedan tener los que no quieran tener también tengan opciones para no tenerlo

tiene que haber apertura para que un adolescente que es madre pueda seguir estudiando hemos tenido prejuicios cuando una médica no le parecía ético y las adolescentes tuvieran actividad sexual antes de usarse por su creencia religiosa Tuvimos una situación con salud reproductiva tuvimos de ser discrepancia y eso está en contra de la ley y nosotros debemos garantizar salud cómo tenemos una buena vinculación con la comunidad la mañana junta esta situación podemos resolver un adolescente que se ha contado porque no se siente

Pesado porque le dicen que lo que está haciendo está mal por supuesto no va a querer volver más

acá el equipo no tiene prejuicios no trabaja y trata de eliminarlos el equipo de salud acompaña en la decisión que cada uno toma

espectativa intereses personales que impactan en la relación con la adolescente embarazada? yo siempre trato que se sientan escuchados acompañado y que este sea el lugar donde decir anven hay temas que no se lograron pero salud reproductiva Sí porque hay un montón de adolescentes tienen a consultar a pedir modificaciones a preguntar perón Pero hay otros temas que no se atraviesan como la droga la violencia y no tenemos las herramientas y no tenemos la permeabilidad con los mismos pibes apoderado es una cuenta pendiente que tenemos como equipo de salud es una de las principales cosas que que lo atraviesan y no estamos pudiendo resolver poniendo y abordarlas

todos los años cambiando los métodos Tuvimos una muy bueno que hicimos con una profesora de teatro y con los adolescentes de la escuela trabajamos violencia y lo logramos con teatralización porque las herramientas la tenía la profesora de teatro nosotros acompañamos la dinámica que ella proponía hace 16 años que trabajó y fue la mejor experiencia casi no puedo evitar que se me caiga un lagrimón porque los chicos pudieron ponían el cuerpo expresaban situaciones tan movilizadoras con todas las historias que viene atravesando Desde niño que lo pudieran problematizar que lo pusieran en palabras resonador pudimos ir a la profundidad la podemos hacer trabajando en equipo con otras áreas en el arte Esa fue la vez que sentiste más pudimos profundizar con respecto a este tema que hace mucho que no lo lograron

años 70 moda también está la diversidad de cada uno quiere vivir la relación Cómo cuando uno habla cuando uno pasa diapositivas de la naturaleza la diversidad de la naturaleza en las relaciones sexuales cosas sorprendentes e interesantes Cómo es la manera la mejor manera de cuidar al otro respecto al embarazo adolescente

con toda esa carga emocional de situaciones que atraviesan a los adolescentes y adolescentes embarazadas?

por suerte lo charlamos con el equipo con el equipo de salud lo charlamos tenemos psicólogo trabajador social compartimos la vida del como que todos fuimos juntos aprendiendo está la licenciada en obstetricia la médica generalista tenemos dos promotores de salud en general son la que se llegan a la familia te cuentan el contexto porque nosotros tenemos un pequeño recorte de lo que cuenta

pero nosotros también debatimos porque cada uno tiene una mirada diferente icade sector de salud tiene sus y depende del punto de vista No todo es color de rosa todos tenemos nuestras batallas parece mucho más ricos debatir sobre alguna situación en particular quiero hacerlo porque no todos tengan la misma vida prevalece la integración Ahorita tenemos vinculación con alguna organización social generalidades hay casos particulares logran tomar distancia profesional de la situación?

y la verdad que sí

te invaden sentimientos de protección social adolescente embarazada?

si me invaden sentimientos de protección compartimos este maternalismo porque está mal pero te invaden hacemos mis excepciones lo malo es que somos todas maternalista Así que

todas hacemos la excepción embargo hacemos me decepcioné siempre lo queremos cuidar proteger tratamos sabemos que no está bien en ese sentimiento maternal pero la verdad que con las adolescentes tenemos como una debilidad

sentí que podés ponerte en esa situación con adolescentes Cómo vive lo que les pasa?

Yo creo que lo intentamos muchas veces y es muy dura Yo creo que por más que uno quiera en el lugar del otro sentir y percibir Cómo percibe el otro lo principal el respeto al otro.

Entrevista N°6

Que presenta para usted trabajar con adolescentes embarazadas, Principales problemáticas,? Cómo es la relación qué logra establecer iniciar y los siguientes controles? Cómo influye la parte actitudinal en esa relación?

la relación Es buena, en sala hay una actitud de puertas abiertas de recibir todas las demandas y todas las cosas que se van presentando más allá incluso de que sean adolescentes la actitud para recibir siempre buena.

Yo creo que el embarazo adolescente siempre sitio nuestras abuelas fueron todas madres jóvenes adolescentes la adolescencia me parece que es más un invento cultural en otras culturas no existe la adolescencia pasa de la niñez a la adultez. que pienso a pesar de todos los casos que hay? que en muchos casos es elegido en otros casos es más fácil método pero vi que en gente adulta también le pasa lo mismo que a los adolescentes No creo que es una

cuestión de adolescente está embarazada viene gente más grande a buscar un programa de l que son más grandes que le pasó al método se cuidaron para mí particularmente no tiene que ver con adolescencia

cuando se presenta una embarazada la gente se presentan conflictos internos con lo que pasan en al adolescente embarazada?

cómo influyen los estereotipos preexistente sobre el embarazo adolescente’?’

No primero que yo no piensode esa manera, la historia siempre es de a dos nunca sola de la embarazada la mujer Se embaraza sola tiene que haber un hombre al lado y acompañar ese proceso.

A mí no me afecta hay que atender igual a todas las personas Ay me dan ganas de acompañar el proceso del embarazo adolescente pero tampoco me dan sentimiento maternal y porque yo ya tengo tres hijos soy madre mis tres hijos nada más que intento tomar distancia objetiva

Si podés poner en la situación en la que está pasando es adolescente embarazada?

y sii Y sí obviamente por ser mujer por ver la realidad

te sentí frustrada o impotente en algún momento?

No creo que no a veces la frustración puede aparecer en la tensión porque faltan insumos porque no tengas a mientras no tengamos la cantidad de profesionales para atenderlos todas las demandas de las adolescentes. ante una situación de violencia de violaciones a ver que se tiene que volver a su casa nosotros no somos Dios para resolver todo hay unel estado que tiene que ser responsable. obviamente nos afecta afecta todo ahí nosotros podemos darle herramientas para empoderarse la mujer si me quedo con el sentimiento que me afecta que

terrible la realidad no voy a poder hacer si la podemos vincular con el área donde se pueda pedir ayuda y agotar todas las instancias Me parece que está bueno.

hay apoyo institucional vos toda es a carga de la situación que pasaste la podés volcar charlar en algún lado con alguien?

si lo seguimos Charlando con el equipo lo comparto con mi compañera catarsis Tratamos de dejarlo acá no Llévame a la casa no conversamos cuando hay situaciones que superan que nos impacta no charlamos es una forma de compartir la carga con otro

Entrevista N° 7

Cuáles son las principales problemáticas que se presentan a trabajar con adolescente embarazada Cómo es la relación de la primera vez que conoce el transcurso de los controles

Cómo influye en lo actitudinal al tratar con esas adolescente embarazada?

en particular a mí me pasa que les cuesta mucho comprender la situación en la que están de hecho les cuesta muchas veces comprender los cuidados que deben tener una hora de un embarazo sobre todo adolescente la importancia de los controles a veces no lo respetan asesina tiene una fachada particular y no vienen se les complica 1.el explica desde nuestro lugar como profesional enfermero la importancia partido que puede suceder de los controles para s9 a veces por x motivo pasa que se encuentran sola sin acompañante me pasa No En todas pero que se demoran en venir no terminan con los esquemas de cumplir de las

vacunas las tres vacunas en el embarazo, y las dificultades en la comprensión como que les cuesta a pesar de los consejos que uno le cuesta internalizando esa sensación que tengo con respecto a la relación trato desde mi lugar darle todas las herramientas que tengo para enfrentar la situación muchas veces no tienen contención familiar y trató darle herramientas como desde un consejo hasta darle una ayuda que pueda llegar la orientó para la asignación por hijo para la tarjeta alimentaria hay una parte de la sala donde las mamás van dejando donaciones ropita para qué sirve no nada de nudo pañales de una manera levantando una mano en este proceso en el adolescente embarazada los trámites en anses Por qué muchas estan solas

en lo actitudinal pasa que me cuesta mucho entender cómo puede ser que les pase y hacemos charlas en el caps sobre anticonceptivos planificación familiar y sobre todo me cuesta muchas veces comprende ,una vez dada la situación uno le va a prestar la mejor atención los consejos y demás va acompañar para tratar de que el embarazo fluya normalmente.

para ser sincero son tantas pero tantas mamá en el café estoy yo particularmente hay hasta 100-120 embarazadas por trimestre no damos a basto no las va conociendo la mente a unas más y otras menos las que suelen ir y no perder el turno Y cuando nacen los bebés van al Car Quiero encontrar por el tema de la vacunación se va generando un cariño y posterior al parto se desaconseja la planificación familiar

qué conflicto interno se presentan en esta relación en la relación con la adolescente embarazada?

conflictos conflictos no han tenido la sensación que el mensaje no le llegó bien cuando vuelven de nuevo al centro a sacar el turno para otro control de embarazo nuevamente y todo lo que te dije como que te entró por una vez que sale por el otro tampoco Nada nuevo juicio de valor son realidades ajenas a mí pero te ayudaré mi lugar la educación empieza en casa por parte de los padres. los estereotipo de juzgamiento que lo hacen por el plan es aconsejable que tienen que tenerlo para ganar plata son muchos están presentes a mí no me pasa particularmente Yo vivo en el barrio micronesia la realidad es que algunas mamás tienen y es difícil me cuesta comprender porque no le está dando todas las herramientas que no te vuelva a pasar pasó joven por seguir estudiando creciendo a nivel personal para tu bebé que tenés con vos vas a prestar lo que se nos va de las manos.

que expectativas intereses personales están puesto en esta relación?

obviamente uno genera expectativa en los pacientes sobre todo en aquellos que cumplen con el tratamiento las pacientes que van a los controles y toman el embarazo con cierta responsabilidad hacia los controles en esas chicas yo pongo énfasis está interesada llevar adelante el embarazo y posteriormente tener un cuidado y vos te dicen por muchas que tengan un hijo te dicen quiero seguir estudiando.

cómo te afecta estas relaciones y situaciones de violencia y violación de la adolescente embarazada?

a mí particularmente teniendo 5 hermanas mujeres habiendo vivido también como familiar de ella tengo sobrinos y demás ver chicas jovencitas con problemas de adicciones y saber que estás bien dura muchas veces va a nacer con problemas va a sufrir abandono, es doloroso, tratamos no mediano de lo posible que cuando tengan familia central de una contención de una red social trabajamos interdisciplinariamente con las para poder vigilar que la criatura esté bien alimentada ayudar, a la madre de alguna manera. estas situaciones muchas veces lo hablamos con los compañeros A pesar de haber psicólogos no están se siente frustrado al proporcionar sus cuidados?

En muy pocos casos puntuales, tengo esa sensación de impotencia, por ejem. estuviste todo el proceso del embarazo (cerca del caps hay hogar ,un lugar de contención para dejar a los bebés que son abandonados, que se lo quitaron, van a tener a su bebé en el materno infantil y no los van a retirar más los dejan ahí) Los profesionales los traen a los bebés a este lugar, en casos de adicciones, no sabes quién es el papá y la mamá desaparece.

Una mamá cuidadora o el profesional o auxiliar del hogar lo trae a vacunar y no podés creer que es la mamá que se comprometió todo el proceso del embarazo lo haya abandonado, y que ahí le sacaron el bebé, y vos no entendés, venía sobre los controles del embarazo después de tener el bebé se fue todo por la borda, yo claramente me frustró. las chicas que trabajan ahí en el hogar le traen a los bebés a vacunar y a los controles.

Tenés algún sentimiento de protección para esa adolescente embarazada?

Ahora conociendo, aprendiendo de embarazadas me pasa que las miro y las veo a mi esposa, trato de ver que si le falta algo, preguntarle con el tema del ajuar del bebe, tenemos también taller de puerperio, taller de anticoncepción y sólo salimos al Barrio con los tema de las campañas de vacunación, esquema embarazo adolescente no. puntual nada

.siente que puede ponerse en el lugar de esta situacion?

Desde las instituciones los programas están nunca, faltan los anticonceptivos herramientas adicionales. no logro comprender la situasion.

Entrevista N°8

El trabajar como adolescente como todo como todo el embarazo en sí sentí mucha responsabilidad tenés que tener empatía tenés que tener química a veces te cuentan las cosas en otras cuentas si va con la mamá Tenés que ir viendo eso sí comparte las cosas y no comparten si la mamá Lili B la tenés que invitar a la mamá para que salga fuera entre la pareja y pone embarazo consensuado en la primera entrevista te das cuenta si te comparte no te comparte si puedes ya no no deseado básicamente o casi siempre las embaraza las adolescentes se embarazan por una cuestión de pertenencia hay muchos hermanos no le dan bolilla ita los padres son separados entonces al tener un hijo sienten el embarazo como algo mío propio nadie se los va a sacar.

psicológicamente es lo que siente en la adolescencia tener un hijo

después comprometido Si te viene a todos los controles o siempre tiene una excusa y no viene hiciste laboratorio hiciste tal cosa siempre van básicamente a la ecografía a la ecografía muy raro que te falle porque es lo que más le llama la atención luego laboratorio no está lo que les interesa hay personajes y otra gran mayoría la importancia de laboratorio por ahí toman conciencia

todos me dicen lo mismo pero no sé y muchas me lo dicen todas se motivaban a embarazarse rápidamente entre un embarazo y otro muy corto porque se les da una cantidad de plata no era mucho pero las pero la misma mamá motivaba las hijas y se parecen nuevamente por esto mismo eran abuela joven y así se repite la historia hay que ver lo cultural la familia eso se ven en adolescencia y la mamá se embarazó cuando era chica y ya

también se embarazan actualmente tiene una pensión por ser madres adolescentes embarazadas y tú debes hermana toda la familia siempre está con nosotros es como medio cultural

uno Cómo se siente y uno se siente mal porque es un adolescente Cómo se embarazan Tan pronto la chica Todo esto lo sentís uno que piensan adolescente que piensan un montón de cosas desembarazarse nenita chiquita 15 años a 2 a 3 embarazada y te querés matar esa realidad pero no podés poner cara rara no puede poner nada porque la persona la persigue cada uno Se reserva el derecho de lo que puede llegar a pesar uno como adulto que presenta 400 cosas de las aguzadas lo que se te ocurra te pasa por la cabeza pero en ese momento no sabes insultar quien fue quien no fue el abuelo el tío el padrastro la impotencia de la situación que no puedes hacer nada que si se quiere hacer las denuncias otra cosa al contarnos familiar hay que ver toda esa situación y en la realidad acompañarla en el parto acompañarla ayudarme en el parto derivan donde tengo una consulta con un psicólogo que vaya al curso de pestañas en capas y te prepares y que no tenga miedo que va a poder incentivar la seguir adelante dándole cosas esperando trabajo de parto están interiorizada con la ley del parto humanizado explicame lo que es la historia explicarme lo que es lo que yo quiero una cesárea y me vas a hacer una cesárea adelantar el parto la ley le dice que es el informe en todo momento que te acompañará con quien quiera el niño recién nacido no que se hace una cesárea porque la paciente quiere una cesárea no porque la amiga Tuvo una cesárea porque quiso ella también se va a hacer una cesárea explicame por qué los riesgos que se corren todos información te la tenés que dar luego después del parto dar de darle los métodos anticonceptivos decirle que es una libre elección para elegir con su pareja o con

quien quieras si hay un montón de métodos anticonceptivos son gratuitos después del puerperio bien controlado está la pareja que manejes y no se ve nada mamá .

Entrevista N° 9

Te puedo contar que en todas las salas no se hace el control de embarazo en adolescentes y no se hace porque no hay obstetra y ginecólogo en todas las salas. En la sala de Ameghino me tocó estar en la sala de Ameghino y enfrentar estas situaciones de adolescentes embarazadas, en línea general no se hacían los primeros controles ,estamos hablando de adolescentes embarazadas de 14 años en adelante línea general, no se hacen los primeros controles recién vienen a partir de los 4o6 meses porque esas no se enteraban que estaban embarazadas y ya tenían un malestar por eso venían a la sala y cuando se presenta un adolescente con un malestar, lo primero que se descarta es el embarazo, a partir de ahí se le ingresa al circuito, cómo es el manejo de la embarazada, en línea general entrar en el circuito significa que el primer control nos hemos compartido con las obstétricas peso talla una pequeña historia clínica ,en la zona periférica y se suman al programa, se acercan los datos ahí fecha de última menstruación, etc. Sí tuvo un aborto previo, si son regulares y automáticamente comienza con una serie de controles, con letra aparte de controles, te hacen laboratorio, todas las adolescentes embarazadas, todas las mujeres embarazadas, tienen como primer requisito pasar por trabajo social porque hacen esto porque trabajadores sociales lo que hacen es todo un seguimiento para saber si están en situación de calle los lugares de refugio aldeas infantiles darle todas las instancias social la

tarjeta azul que es de alimentación, el acompañamiento de todos los que serían los trámites de la asignación por hijo una vez nacido el bebé y previo eso la asignación por embarazo. Donde estamos en contacto, dónde estamos en una situación extraña y en muchas ocasiones la adolescente es traída a la sala en una compañía de alguna otra adolescente, pocas veces por los padres. Después de esto es como que no tenemos un seguimiento ,las perdemos del todo, porque ni bien terminan su embarazo pasan a control de de niño sano, si no viene volvemos a insistir en trabajo social, si no viene cuando se debe hacer hacerse el primer control ,nosotros informamos a trabajo social para que averigüen qué le pasó.

A mí me ha tocado trabajar en equipos interdisciplinarios trabajamos en equipo, también podemos destacar que los chicos se acercan los adolescentes se acercan para recibir información del IIE por un embarazo no deseado entonces tienen todo un acompañamiento de un equipo interdisciplinario que las varían en los pasos a seguir.