

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

**FACTORES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES  
COMPRENDIDAS DE 15 A 18 AÑOS DE EDAD, ATENDIDAS EN LA  
MATERNIDAD CANTONAL 1ero. DE JULIO**

TESINA

Presentada a la Dirección de la  
Escuela de Trabajo Social de la Universidad de  
San Carlos de Guatemala

Por

**CAROL JULISSA VELASCO ESCOBAR DE PINEDA**

Previo a Conferírsele el Título de  
TRABAJADORA SOCIAL  
En el Grado Académico de  
LICENCIADA

Guatemala, septiembre del 2009

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

**AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

Rector Lic. Carlos Estuardo Gálvez Barrios  
Secretario Dr. Carlos Alvarado Cerezo

**AUTORIDADES DE LA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

Directora Mtra. Mirna Aracely Bojórquez de Grajeda  
Secretaria Licda. Carolina de la Rosa de Martínez

**CONSEJO DIRECTIVO**

**REPRESENTANTES DOCENTES**

Maestra Ada Priscila del Cid García  
Licenciado Cuautemoc Barreno Citalán

**REPRESENTANTES DE LOS PROFESIONALES**

Maestra María Eloisa Escobar Sandoval

**REPRESENTANTES DE LOS ESTUDIANTES**

Estudiante Ursula Patricia Zapeta Zepeda  
Estudiante José Ramón Oliva

**TRIBUNAL EXAMINADOR**

Directora Mtra. Mirna Aracely Bojórquez de Grajeda  
Secretaria Licda. Carolina de la Rosa de Martínez  
Coordinadora IIETS Mtra. Ada Priscila del Cid García  
Tutor - Revisor Lic. Florencio de Jesús León Rodríguez  
Coordinadora Área de Formación  
Profesional Específica Licda. Carmen Maricela Mejía Giordano

“Los autores serán los responsables de  
las opiniones y criterios expresados en  
sus obras”

Artículo 11 del Reglamento del Consejo  
Editorial de La Universidad de San Carlos  
de Guatemala.

## AGRADECIMIENTOS

- Al Rey de Reyes y Señor de Señores: Por permitirme llegar a este momento, por mi familia, y darme la oportunidad de compartir este logro con ellos.
- A mis Padres: Mario Arnoldo Velasco Mogollón y Leonor Escobar de Velasco.  
Por su apoyo incondicional y sus consejos a lo largo de mi vida, bendiciones.
- A mi Asesor: Lic. Florencio León, por su incansable labor y apoyo; muchísimas gracias.
- A la Universidad de San Carlos de Guatemala Por darme la oportunidad de completar mis estudios y ser una profesional.
- A: La Escuela de Trabajo Social, por el papel tan importante que juega en la formación de Profesionales de Trabajo Social, con conciencia social.
- A: Dr. Otto René Alvarado, Director de la Maternidad por la oportunidad brindada.

## TESIS QUE DEDICO

A mi patria Guatemala

Espero agradecerle con mi trabajo las oportunidades que me ha dado.

A mi Familia:

Por el tiempo y paciencia que me han demostrado.

A las y los profesionales en Trabajo Social

Sigamos adelante trabajando por una Guatemala limpia, pura y sin mancha.

A mis Madrinas

Licda. Elvia Monzón, y Licda. Marisol Estévez, quienes me han apoyado en todo momento, y me han demostrado su amistad a toda prueba.

A mis amigas, compañeras y colegas

Licda. Marisol Estévez Oliva, Licda. Berta Julia Vicente, Licda. Elvia Monzón, Licda. Leticia Mayorga, T.S. Sonia Hernández, T.S. Brenda Díaz, gracias por su amistad, cariño y apoyo incondicional.

A usted:

Especialmente por tomarse el tiempo para la lectura del presente trabajo.

# ÌNDICE

	Página
<b>INTRODUCCIÓN</b>	i
<b>CAPÍTULO 1</b>	
<b>MARCO CONCEPTUAL</b>	1
1. Aspectos conceptuales	1
1.1 Definición de acción	1
1.2 Facilitador	1
1.3 Familia	2
1.4 Diagnóstico	3
1.5 Indicadores sociales	3
1.6 Intervención social	3
1.7 Entrevista	4
1.8 Pubertad	4
1.9 Adolescencia	4
1.10 Adolescencia	5
1.11 Madurez	5
1.12 Madurez	5
1.13 Análisis	6
1.14 Problemática	6
1.15 Función	6
1.16 Rechazo	7
1.17 Incesto	7
1.18 Abuso Sexual	7
1.19 Maltrato	8
1.20 Violencia intrafamiliar	8
1.21 Condicionar	8
1.22 Herpes	9
1.23 V.I.H.	9
1.24 S.I.D.A.	9

1.25	Aborto	10
1.26	Parto	10
	Factores sociales que inciden en el embarazo de las jóvenes adolescentes	
1.	Poca educación escolar, deserción escolar	11
2.	Desintegración familiar	11
3.	Hacinamiento familiar	11
4.	Relaciones intrafamiliares	12
5.	Incesto, abuso sexual	12

## **CAPÍTULO 2**

### **PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

	<b>DE CAMPO</b>	11
	Cuadro 1 Domicilio	11
	Cuadro 2 Edades de las adolescentes	12
	Cuadro 3 Escolaridad	12
	Cuadro 4 Apoyo	13
	Cuadro 5 Indumentaria	13
	Cuadro 6 Constitución física	14
	Cuadro 7 Expresión	14
	Cuadro 8 Permanencia en el centro	15
	Cuadro 9 Reuniones	15
	Cuadro 10 Reuniones	16
	Cuadro 11 Tiempo de duración de la reunión	16
	Cuadro 12 Factores sociales	17
	Factores sociales que inciden en el embarazo de las jóvenes adolescentes	18
1.	Poca educación escolar, deserción escolar	18
2.	Desintegración familiar	18
3.	Hacinamiento familiar	18
4.	Malas relaciones intrafamiliares	18

5.	Incesto, abuso sexual	19
----	-----------------------	----

### **CAPÍTULO 3**

#### **PROPUESTA DE CREACIÓN DE LA PLAZA DE TRABAJO**

<b>SOCIAL</b>	20
---------------	----

Perfil profesional del Trabajador Social	23
--	----

Áreas profesionales de acción	24
-------------------------------	----

Características del profesional de Trabajo Social de la maternidad	26
--	----

Funciones del Trabajador Social de la Maternidad Cantonal 1ero. de julio	29
---	----

<b>CONCLUSIONES</b>	30
---------------------	----

<b>RECOMENDACIONES</b>	31
------------------------	----

<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	32
---------------------	----



## INTRODUCCIÓN

Una adolescente que no ha llegado al desarrollo fisiológico pleno, se expone al riesgo de sufrir abortos, los cuáles pueden darse tanto por condiciones poco higiénicas como por hemorragias, lo que pone en peligro la vida de la madre adolescente y del niño; ya que durante el proceso de gestación –que es un espacio de tiempo durante el cual se desarrolla el feto en el interior de la madre antes de su nacimiento- corre el riesgo de abortos, hemorragias o malformaciones congénitas antes de llegar al momento del parto (proceso en el que la mujer finaliza su gestación a término, su inicio es espontáneo, se desarrolla y termina sin complicaciones, culmina con el nacimiento del niño). Un embarazo en la adolescencia es traumático en la mayoría de los casos, porque genera un conflicto que se establece entre ser madre o padre, y al mismo tiempo continuar siendo adolescente. Cualquier decisión que tomen las adolescentes en este momento puede hipotecar la vida de la joven para siempre, condenada a un presente de niña-madre y un futuro con pocas expectativas profesionales y económicas, ya que en la mayoría de los casos, el recién nacido queda bajo la responsabilidad de la madre.

En las adolescentes la maternidad está relacionada con las condiciones socioeconómicas, y culturales, en ocasiones el embarazo en las jóvenes adolescentes es no deseado, y esto ocurre por falta de información, por no tomar medidas de prevención, o por el inicio de relaciones sexuales a temprana edad.

El embarazo en la población adolescente es un tema que debe estudiarse, para conocer a fondo el problema en sí y buscar posibles soluciones.

La inquietud de trabajar sobre este tema de investigación surge de la observación que se realizó en la Maternidad Cantonal 1ero. de Julio; con jóvenes adolescentes embarazadas, y el interés de conocer qué factores son los principales que inciden en el embarazo de las adolescentes; para este fin, el informe se realiza en cuatro capítulos estructurados de la siguiente forma:

En el capítulo uno se hace mención de los aspectos conceptuales, así como un análisis de los mismos, enfocados en el trabajo de investigación.

En el capítulo dos contiene la presentación análisis e interpretación de los datos de la investigación de campo, así mismo se dan a conocer los factores sociales que inciden en el embarazo de las adolescentes tales como: deserción escolar, cultural, económico, desintegración familiar, hacinamiento, malas relaciones intrafamiliares, incesto o abuso sexual.

El capítulo tres se presenta la propuesta de intervención del Trabajador Social, la cual está orientada a tratar de contribuir a resolver la problemática que presentan las jóvenes adolescentes embarazadas atendidas en la Maternidad Cantonal 1ero. De Julio.

Así mismo, se exponen las conclusiones, recomendaciones y la bibliografía consultada.

## CAPÍTULO 1

### MARCO CONCEPTUAL

#### 1. Aspectos Conceptuales

En el presente capítulo se hará mención a los conceptos, definiciones y un breve comentario sobre los mismos.

##### 1.1 Acción

“Comportamiento intencional que supone hacer u obrar. Efecto o resultado de hacer para lograr un objetivo (político, social, económico, cultural, etc.). Influencia ejercida sobre otro y otros. Acto Deliberado de la voluntad, actividad o trabajo con algún resultado o signo exterior”<sup>1</sup>.

*Para efectuar nuestra investigación vamos a tomar como base algunos supuestos, o comportamientos que más adelante contribuirán a formar un escenario en el cuál es importante la intervención profesional del Trabajador Social para trabajar los casos sociales adecuadamente surgidos en la institución en la cual se efectuará el trabajo de investigación.*

##### 1.2 Facilitador

“Este término es utilizado entre la gente que realiza sus actividades en el campo de la educación popular, de la promoción cultural y del trabajo social. Se utiliza para designar a aquellas personas capacitadas para generar procesos dinamizadores al interior de los grupos”<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Ander-Egg, Ezequiel, Diccionario de Trabajo Social, Editorial Lumen, 2da. Edición, Argentina, 1995, Pág. 21

<sup>2</sup> Ander-Egg, Ezequiel, Pág.127 Idem.

*Esta expresión muchas veces se emplea para aludir al Trabajador Social, en calidad de profesional, que facilita el trabajo; ya sea al interior de un grupo y/o equipo multidisciplinario.*

*Guatemala es un país en el que todavía existe analfabetismo, y donde predomina el machismo, con patrones de crianza muy fuertes, por lo que la educación en las mujeres (cualquier edad) no tiene la misma importancia que en un hombre.*

*Vivimos en una sociedad en donde a la mujer se le enseña a trabajar y a cuidar a los niños, para que cuando formen un hogar sepan llevarlo y criar a sus hijos.*

*Por esto es difícil que una mujer se supere en las mismas condiciones que un hombre, por lo que se considera necesaria la acción del Trabajador Social para tratar de nivelar estas condiciones.*

### **1.3 Familia**

*“Es la forma de vinculación y convivencia más íntima, en la que la mayoría de las personas suelen vivir buena parte de su vida”<sup>3</sup>.*

*A través del trabajo de investigación, se detectará si por el deterioro de las relaciones familiares, los adolescentes caen en vicios, en relaciones sexuales tempranas y otra clase de problemas sociales. La mayoría de las familias guatemaltecas son de escasos recursos, lo que muchas veces les limita tener un hogar adecuado para toda la familia, teniendo en ocasiones que compartir la vivienda con otros familiares, (tíos, primos) , lo que propicia un hacinamiento y un lugar ideal para la proliferación de problemas sociales y de salud.*

---

<sup>3</sup> Ander-Egg, Ezequiel Pág. 27 Op. Cit

## 1.4 Diagnóstico

“El término indica el análisis que se realiza para determinar cuál es una situación y cuáles son las tendencias de la misma”<sup>4</sup>.

*Este término supone el conocimiento previo de información, cuyo producto permite establecer las posibles soluciones para dar un tratamiento adecuado a la situación que se está trabajando.*

## 1.5 Indicadores sociales

“Descriptor cuantitativo que sirve para descubrir una situación o fenómeno social, es una guía que se utiliza para evaluar la evolución de una situación”<sup>5</sup>.

*Los indicadores sociales nos ayudan a priorizar los factores determinantes de los embarazos de las adolescentes.*

## 1.6 Intervención social

“Esta expresión se ha introducido en el campo de las prácticas sociales para designar el conjunto de actividades de manera más o menos sistemática y organizada, para actuar sobre un aspecto de la realidad social con el propósito de producir un impacto determinado”<sup>6</sup>.

*Esta expresión se refiere al trabajo que efectúa un trabajador social con el propósito de inducir la solución de alguna problemática.*

---

<sup>4</sup> Ander-Egg, Ezequiel Pág. 94 Op. Cit.

<sup>5</sup> Ander-Egg, Ezequiel Pág. 94 Idem.

<sup>6</sup> Ander-Egg, Ezequiel Pág. 27 Idem.

## 1.7 Entrevista

“Es una de las técnicas más utilizadas en el trabajo social, las diversas modalidades de la entrevista tienen en común el hecho de que una persona solicita información a otra para obtener datos sobre un problema determinado, presupone la existencia de dos personas y la posibilidad de interacción verbal”<sup>7</sup>.

*Esta técnica de trabajo social se aplicó durante la recabación de datos de campo.*

## 1.8 Pubertad

“Etapa de la vida en que se realiza un conjunto de transformaciones morfológicas y fisiológicas que posibilita el inicio de las funciones sexuales; marca el paso de la infancia a la adolescencia”<sup>8</sup>.

*Esta etapa del desarrollo humano es cuando se inician los cambios físicos, es por ello que hay que disipar las dudas de los niños de una manera adecuada para que esta transición no sea traumática*

## 1.9 Adolescencia

“La edad que sucede a la niñez y que abarca desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo es conocida como adolescencia. La adolescencia es, en otras palabras, la transición entre el infante y el joven. Se trata de un cambio de cuerpo y mente, que no solo acontece en el propio adolescente, sino que también se conjuga con su entorno. Cabe destacar que la adolescencia no es lo mismo que la pubertad, que comienza a una edad determinada debido a los cambios hormonales”<sup>9</sup>.

---

<sup>7</sup> Ander-Egg, Ezequiel, Pág. 161 Op. Cit.

<sup>8</sup> WordReference.com Diccionario de la lengua española -RAE- Copyright © 2009 vigésima segunda edición, 03/05/09, 14:11

<sup>9</sup> Ander-Egg, Ezequiel, Pág. 112 Idem.

*Este concepto es conveniente para determinar un rango de edad en la población a investigar, así como para aportar a la solución del problema.*

### **1.10 Adolescencia**

“La adolescencia (del latín “adolescere”: crecer, desarrollarse) es un continuo de la existencia del jòven, en donde se realiza la transición entre el infante o niño de edad escolar y el adulto. Esta transición de cuerpo y mente, proviene no solamente de sí mismo, sino que se conjuga con su entorno, el cual es trascendental para que los grandes cambios fisiológicos que se producen en el individuo lo hagan llegar a la edad adulta”<sup>10</sup>.

*Esta etapa del desarrollo en el ser humano implica una serie de cambios, en los cuales si no se apoya y se aconseja al adolescente, puede caer en graves problemas que perjudiquen su salud o su futuro.*

### **1.11 Madurez**

“Culminación del proceso de desarrollo de una persona en relación con sus condicionantes hereditarios, el contexto social en el que vive y sus circunstancias personales. Edad adulta, entre la juventud y la vejez, cualidad de la persona que ha alcanzado la plenitud sin ser vieja”<sup>11</sup>.

*Etapa del desarrollo del ser humano por la que pasamos todos, en la cual se cree que se alcanza una estabilidad emocional y de responsabilidad.*

### **1.12 Madurez**

“Buen juicio o prudencia, sensatez. Edad de la persona que ha alcanzado su

---

<sup>10</sup> es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia, 03/05/09, 14:11

<sup>11</sup> WordRference.comDiccionario de la lengua española-RAE- Op. Cit.

plenitud vital y aún no ha llegado a la vejez”<sup>12</sup>.

*Esta etapa es difícil de alcanzar para todas las personas, ya que implica una serie de experiencias vividas que le dan el conocimiento y entendimiento para comprender las ventajas o desventajas de una situación o acción.*

### **1.13 Análisis**

“Es la distinción y separación de las partes de un todo hasta llegar a conocer sus principios o elementos. También se trata de un examen que se hace de una obra, de un escrito o de cualquier realidad susceptible de estudio”<sup>13</sup>.

*Un análisis puede ser un estudio de los límites, las características y las posibles soluciones de un problema, por lo que fue importante aplicarlo durante la investigación.*

### **1.14 Problemática**

“Serie ordenada o sistemática de problemas planteados en un dominio particular de la ciencia o de la realidad”<sup>14</sup>.

*Es una situación por la cuál puede atravesar una persona, quienes presentan una serie de dificultades debido a la etapa en la que se encuentran en crecimiento.*

### **1.15 Función**

“Desempeñar algo”<sup>15</sup>.

*Se refiere a las acciones propias del trabajador social, a quien se le asignan*

---

<sup>12</sup> es.thefreedictionary.com/madurez – 23K- en caché- páginas similares

<sup>13</sup> Ander-Egg, Ezequiel, Pág. 29 Op. Cit.

<sup>14</sup> Ander-Egg, Ezequiel, Pág. 239 Idem

<sup>15</sup> WordReference.com Op Cit., 03/05/09, 14:11



*actividades acorde al lugar de trabajo en el cual se encuentre. En los servicios de salud tienen como función brindar educación sobre los programas que maneja el Ministerio de Salud Pública.*

### **1.16 Rechazo**

“Repudiar, negar, apartar, alejar”<sup>16</sup>.

Esta expresión permite captar parte de la realidad de las madres adolescentes, quienes son objeto de esta acción, dentro de la familia y en la sociedad, lo que les limita superarse, debido a la poca colaboración que reciben de su familia y del padre del niño.

### **1.17 Incesto**

“Relación sexual entre parientes entre los que está prohibido el matrimonio”<sup>17</sup>.

*En la investigación realizada con las adolescentes, esta expresión es uno de los factores que podrían presentar las futuras madres, debido al grado de hacinamiento dentro de las familias, dando como resultado un embarazo no deseado. En algunas familias del área marginal son frecuentes las prácticas del incesto y/o el abuso sexual, debido a la poca educación y la falta de recursos económicos, que reducen la posibilidad de vivir modestamente, sobreviviendo en condiciones precarias, incrementándose los riesgos de enfermedades.*

### **1.18 Abuso Sexual**

“Delito que consiste en forzar a una persona a mantener una relación sexual”<sup>18</sup>.

---

<sup>16</sup> WordReference.com Idem.

<sup>17</sup> WordReference.com Op Cit, 03/05/09, 14:11

<sup>18</sup> WordReference.com Idem.

*En el estudio realizado este concepto no fue un factor que determinara el embarazo en las adolescentes.*

### **1.19 Maltrato**

“Trato que ocasiona daño o perjuicio”<sup>19</sup>.

En el presente trabajo se tomó como definición aquel mal ocasionado a una menor de edad, sea por negligencia o por golpes.

### **1.20 Violencia Intrafamiliar**

“Acción de utilizar la fuerza y la intimidación para conseguir algo dentro de la familia”<sup>20</sup>.

*La violencia intrafamiliar ocasiona la degradación de las relaciones personales, así mismo puede dar como resultado el embarazo de las adolescentes comprendidas entre los 15 a 18 años de edad. Este concepto constituye un factor de embarazo en las madres adolescentes.*

*La sociedad machista en que vivimos, la situación económica, el bajo nivel de escolaridad, y las familias numerosas; condicionan la incorrecta relación entre los miembros de una familia y éstas se van deteriorando cada vez más. Según los datos de campo, los hogares en que ambos padres trabajan, no dedican tiempo para platicar y compartir con los hijos y la pareja.*

### **1.21 Condicionar**

“Hacer depender una cosa de alguna condición, influir, afectar”<sup>21</sup>.

---

<sup>19</sup> WordRference.com Op. Cit.

<sup>20</sup> WordRference.com Idem.

<sup>21</sup> WordRference.com Idem.

*Concepto que nos ayuda a entender como una situación puede generar otra y desencadenar la desintegración familiar de las y adolescentes.*

### **1.22 Herpes**

“Erupción cutánea de carácter vírico que se caracteriza por la aparición de pequeñas vesículas o vejigas rodeadas de una aureola rojiza”<sup>22</sup>.

*Es una infección de transmisión sexual, a la cual están expuestas las personas que tienen relaciones sexuales sin conocimiento, dicho sea el caso de las adolescentes que son una población vulnerable.*

### **1.23 V.I.H**

“Es el virus de inmunodeficiencia humana, es el que causa el SIDA. Este virus puede ser transmitido de una persona a otra por medio de la sangre, -donación-, semen o cuando las secreciones vaginales infectadas entran en contacto con las membranas, mucosas o lesiones de la piel de una persona no infectada. Las mujeres embarazadas, que tienen el virus, pueden transmitir el VIH a sus bebés durante el embarazo o el parto, así como durante la lactancia materna. Las personas con VIH tienen lo que se conoce como infección por el VIH. Algunas de estas personas contraerán el SIDA como resultado de esta infección”<sup>23</sup>.

*Las adolescentes que inician relaciones sexuales a temprana edad, están expuestas al VIH, ya que tienen una conducta sexual desordenada, no se cuidan y se relacionan íntimamente con varias personas a la vez.*

### **1.24 S.I.D.A.**

“Grave enfermedad contagiosa de transmisión sexual y sanguínea que destruye las

<sup>22</sup> [www.cdc.gov/hiv/spanish/resources/qa/qa\\_1.htm](http://www.cdc.gov/hiv/spanish/resources/qa/qa_1.htm) -42K-, 03/05/09, 14:11

<sup>23</sup> [www.elmundo.es/diccionarios/](http://www.elmundo.es/diccionarios/) -6k , 03/05/0, 14:11

defensas inmunológicas del organismo”<sup>24</sup>.

*Es una enfermedad a la que están expuestas las adolescentes, con el agravante de que puede ser detectada hasta 7 años después de contraer la infección y ser transmitida al niño.*

### **1.25 Aborto**

“Interrupción del desarrollo de un feto durante el embarazo, de forma natural o provocada”<sup>25</sup>.

*Este concepto se previó como posible causa de riesgo, sin embargo, no se evidenció durante la investigación de campo.*

### **1.26 Parto**

“Proceso en el que la mujer finaliza su gestación a término, su inicio es espontáneo, se desarrolla y termina sin complicaciones, culmina con el nacimiento del niño”<sup>26</sup>.

El alumbramiento o parto es la culminación del proceso de embarazo en el ser humano, la conclusión adecuada de este hecho da como resultado la salud tanto de la madre como del recién nacido.

---

<sup>24</sup> [www.elmundo.es/diccionarios/](http://www.elmundo.es/diccionarios/) -6k –Op.Cit

<sup>25</sup> Idem Pág. 8

<sup>26</sup> [www.federacion-matronas.org/.../definición-de-parto-normal](http://www.federacion-matronas.org/.../definición-de-parto-normal) - [En caché](#) - [Similares](#)

## CAPÍTULO 2

### PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS DE CAMPO

Las entrevistas se realizaron en la Consulta Externa de la Maternidad Cantonal 1ero. de Julio, en una forma directa, contando para el efecto con una guía de entrevista estructurada que permitió establecer las edades de las adolescentes entrevistadas así como su lugar de domicilio y otras interrogantes que se abordan en cada cuadro estadístico.

Cuadro 1

Domicilio  
Según colonias del Municipio de Mixco

No.	Colonias	F	%
1.-	Belén	3	5.77
2.-	Brigada	1	10.92
3.-	Brisas	2	30.85
4.-	Carolingia	3	50.77
5.-	Carranza	1	10.92
6.-	Ciudad Quetzal	2	30.85
7.-	Col. De Minerva	1	1.92
8.-	Chimaltenango	1	1.92
9.-	Florida	10	19.23
10.-	Landivar	1	1.92
11.-	Lo de Bran	5	9.62
12.-	Lo de Fuentes	1	1.92
13.-	Milagro	1	1.92
14.-	Montserrat II	1	1.92
15.-	Nueva Montserrat	2	3.85
16.-	Oratorio, Sta. Rosa	1	1.92
17.-	Planes de Minerva	2	3.85
18.-	Primero de Julio	4	7.69
19.-	San Ignacio	2	3.85
20.-	San José las Rosas	2	3.85
21.-	Sta. Marta	2	3.85
22.-	Tierra Nueva II	3	5.77
23.-	Vista Hermosa	1	1.92
	Total	52	100

Fuente: Investigación de campo realizada en junio del 2009 en la Maternidad cantonal 1ero. de julio

En este cuadro el mayor porcentaje se localiza en la variante de la Florida.

Sin embargo su valor no es representativo estadísticamente, ya que existe una dispersión la cual es negativa ya que limita el accionar de Trabajo Social en proyectos de desarrollo, debido a que las adolescentes no provienen todas del mismo lugar. Por lo que sería necesario darles una atención por día específico, según su lugar de procedencia.

Cuadro 2

Edades de las Adolescentes

Edades	F	%
15-16	15	29
17-18	37	71
Total	52	100

Fuente: Investigación de campo realizada en Junio del 2009 en la Maternidad cantonal 1ero. de julio

En este cuadro el mayor porcentaje se encuentra en la variante de 17-18 años.

El 71% de las entrevistadas llevan control prenatal, lo que les permite cuidar su salud y la del niño por nacer.

Cuadro 3

Escolaridad

Escolaridad	F	%
Primaria	23	44
Básicos	26	50
Diversificado	3	6
Total	52	100

Fuente: Investigación de campo realizada en junio del 2009 en la Maternidad cantonal 1ero. de julio

En este cuadro la frecuencia modal se localiza en el renglón correspondiente a “Básicos”.

Sin embargo su valor no es representativo, estadísticamente, pero al reagruparlo con la variable “Primaria” se obtiene un 94%, lo que refleja que un buen porcentaje de futuras madres adolescentes pueden leer y escribir.

Cuadro 4  
Apoyo  
(De la adolescente por familiares)

Variables	F	%
Acompañada	32	62
Sola	20	38
Total	52	100

Fuente: Investigación de campo realizada en Junio del 2009 en la Maternidad cantonal 1ero. de julio

En este cuadro vemos que la frecuencia modal se localiza en la variable “Acompañada”.

Se considera importante que las adolescentes embarazadas lleguen acompañadas por un familiar a su control prenatal, como apoyo moral y ante cualquier eventualidad que se pudiese presentar.

Cuadro 5  
Indumentaria  
(Según observación efectuada)

Vestuario	F	%
Europeo	49	94
Típico	3	6
Total	52	100

Fuente: Investigación de campo realizada en Junio del 2009 en la Maternidad cantonal 1ero. de julio

En este cuadro el mayor porcentaje de las entrevistadas visten tipo “Europeo”.

Debido al factor económico, las jóvenes entrevistadas están limitadas en la adquisición de vestuario adecuado a su estado gestacional.

Cuadro 6  
Constitución Física  
(De las adolescentes)

Variables	F	%
Delgadas	49	94
Gordas	3	6
Total	52	100

Fuente: Investigación de campo realizada en Junio del 2009 en la Maternidad cantonal 1ero. de julio

El porcentaje más alto se localiza en la variante “Delgadas”.

El estado físico de la futura madre puede denotar problemas de salud para el niño por nacer, por lo que sería conveniente una evaluación nutricional.

Cuadro 7  
Expresión  
(Según manera de expresarse de las adolescentes)

Variables	F	%
Expresivas	40	77
Poco expresivas	12	23
Total	52	100

Fuente: Investigación de campo realizada en Junio del 2009 en la Maternidad cantonal 1ero. de julio

En este cuadro podemos ver que la frecuencia modal se concentra en el renglón correspondiente a “Expresivas”



A pesar de las limitaciones educativas la mayoría de las entrevistadas se expresan con claridad, es decir se dan a entender.

**Cuadro 8**  
Permanencia en el centro  
(Según hora de egreso)

Variables	F	%
8:00 - 9:00	3	6
10:00 - 11:00	49	94
Total	52	100

Fuente: Investigación de campo realizada en Junio del 2009 en la Maternidad cantonal 1ero. de julio

En este cuadro, la frecuencia modal se localiza en la variable "10:00-11:00".

Debido a la cantidad de pacientes que atiende la maternidad cantonal de la 1ero. de julio, el tiempo de egreso del servicio es alrededor de las once de la mañana, dicho tiempo de espera podría acortarse si se contara con más personal médico y paramédico.

**Cuadro 9**  
Reuniones  
(Según días sugeridos)

Descripción	F	%
Lunes-Miércoles	17	33
Jueves-Viernes	25	48
Sábado-Domingo	10	19
Total	52	100

Fuente: Investigación de campo realizada en Junio del 2009 en la Maternidad cantonal 1ero. de julio

En este cuadro el mayor porcentaje se encuentra en la variable "Jueves-Viernes".

Sin embargo su valor no es representativo estadísticamente, pero al reagruparlo con la variante de “Sábado-Domingo” se logra un 67% lo que indica que la mayoría de las entrevistadas coinciden en el fin de semana para reunirse.

Cuadro 10

## Reuniones

(Según tiempo sugerido)

Hora	F	%
Mañana	28	54
Tarde	15	29
Indiferente	9	17
Total	52	100

Fuente: Investigación de campo realizada en Junio del 2009 en la Maternidad cantonal 1ero. de julio

La frecuencia modal se localiza en el renglón correspondiente a “Mañana”.

La mayoría de las entrevistadas disponen de tiempo por las mañanas para reunirse organizadamente.

Se cree que es conveniente que se reúnan por las mañanas, ya que dispondrían de tiempo por la tarde para compartir con su grupo familiar, y con los hijos después del período escolar.

Cuadro 11

(Tiempo de duración de la reunión)

Variable	F	%
1-2 horas	34	65
2 ò mas	18	35
Total	52	100

Fuente: Investigación de campo realizada en Junio del 2009 en la Maternidad cantonal 1ero. de julio

En este cuadro la frecuencia modal más alta se localiza en la variante de “1-2” horas.

Lo que se considera aceptable, por que las reuniones muy largas tienden a cansar y desesperar a las personas.

Cuadro 12  
Factores sociales  
(Según su influencia en los embarazos)

Variable	F	%
Deserción Escolar	26	50
Cultural	16	31
Económico	6	12
Siguen estudiando	4	7
Total	52	100

Fuente: Investigación de campo realizada en Junio del 2009 en la Maternidad cantonal 1ero. de julio

En este cuadro la frecuencia modal se localiza en la variante “Deserción Escolar”.

Pero al reagrupar la variante de “Deserción Escolar” con la variante “Cultural”, se obtiene un 81% valor que si es representativo.

De acuerdo a la investigación de campo realizada, se refleja que la deserción escolar es el factor que influye en el embarazo de las adolescentes; lo cual se considera perjudicial para la superación de la futura madre adolescente.

## **Factores sociales que inciden en el embarazo de las adolescentes**

### **1. Poca educación escolar, deserción escolar**

Guatemala es un país en donde todavía existen personas analfabetas, y donde predomina el machismo, donde los patrones de crianza son muy fuertes, es por eso que la educación en las mujeres (cualquier edad) no tiene la misma importancia que en un hombre. Vivimos en una sociedad en donde a la mujer se le enseña a trabajar y a cuidar a los niños, para que cuando se case pueda atender a su familia y criar a sus hijos. Por esto es difícil que una mujer salga adelante en las mismas condiciones que un hombre.

### **2. Desintegración familiar**

Debido a la necesidad económica que es evidente en todos los hogares guatemaltecos, es necesario que ambos padres trabajen, limitando el tiempo para compartir con los hijos, no se supervisa adecuadamente las actividades escolares de los niños, se desconoce, en gran medida, el medio en el cual se desenvuelven, lo que da como resultado la deserción escolar, la degradación de las relaciones interpersonales dentro de la familia, provocando la desintegración familiar.

### **3. Hacinamiento familiar**

Las familias guatemaltecas en su mayoría son de escasos recursos, lo que muchas veces les limita tener un hogar adecuado para su grupo familiar, teniendo en ocasiones que compartir la vivienda con otras personas, lo que propicia un hacinamiento y un lugar ideal para la proliferación de problemas sociales y de salud.

### **4. Malas relaciones intrafamiliares**

La sociedad machista en que vivimos, la situación económica, el bajo nivel de escolaridad, y las familias numerosas; condicionan la correcta relación entre los

miembros de una familia y éstas se van deteriorando cada vez más. En las familias en la que ambos padres trabajan, no dedican tiempo para platicar y compartir con los hijos.

### **5. Incesto, abuso sexual**

En algunas familias del área marginal son frecuentes las prácticas del incesto y/o el abuso sexual, debido al hacinamiento, la poca educación y la falta de recursos económicos, que reducen la posibilidad de vivir modestamente, sobreviviendo en condiciones precarias, incrementándose los riesgos de enfermedades y de estas prácticas

## CAPÍTULO 3

### PROPUESTA DE CREACIÓN DE LA PLAZA DE TRABAJO SOCIAL

#### Justificación

La maternidad cantonal 1ero. de julio se creó en 1994, es decir que han transcurrido 15 años, pero aún no cuenta con un profesional de Trabajo Social de planta.

De la observación efectuada y del conocimiento sobre el trabajo que se realiza en la maternidad cantonal; surge el deseo de querer brindar una atención integral a la población que atiende, con énfasis en el grupo de madres adolescentes, ya que es una población vulnerable y en situación de riesgo por los problemas físicos que puedan enfrentar, tanto la madre como el niño por nacer.

La problemática encontrada durante la investigación realizada sobre el grupo de madres adolescentes, denota la necesidad del apoyo de trabajo social, para darles acompañamiento y ayudar a estas jóvenes, a que encuentren por ellas mismas la solución a su problemática.

Por esta razón, se presenta esta propuesta para que sirva como referencia al momento de contratar a un profesional de trabajo social, con los conocimientos propios de la carrera, de la problemática de jóvenes, y del componente materno infantil; lo que contribuirá a dar un servicio integral a la población que solicita los servicios de la maternidad.

Es necesario puntualizar que el Trabajo Social orienta su intervención hacia las personas de escasos recursos, tanto en el nivel privado como público, sin hacer ninguna clase de discriminación.

**Objetivo general**

Propugnar por que se asigne a un trabajador social en la maternidad cantonal 1ero. de julio.

**Objetivo específico**

- Gestionar la asignación de una partida para contratar al menos a un profesional de trabajo social.
- Promover reuniones para reforzar la creación de la plaza de trabajador social en la maternidad cantonal

**Meta**

- Contratar a 1 Trabajador Social para atender a la población que asiste a la maternidad cantonal con un horario de 8 horas diarias, bajo el renglón 011
- Contar con el espacio físico y los recursos para el buen desempeño de la labor del trabajador social de la maternidad cantonal 1ero. de julio

**Metodología**

Para este proyecto se ha planteado, el uso del método deductivo-inductivo y viceversa; es decir que se va a partir de lo general; del conocimiento sobre el proceso de selección y reclutamiento de personal del Área de Salud Guatemala Noroccidente, para llegar a lo particular, la contratación del profesional que reúna los requisitos y perfil adecuado para ser contratado y ubicado en la maternidad cantonal 1ero. de julio, envío de la propuesta a la oficina de Servicio Civil, haciendo uso para ello de la técnica de la entrevista, a los profesionales convocados a participar en el proceso de oposición de la plaza, la observación, forma de

desenvolverse y expresarse antes y durante la entrevista, evaluación, de la papelería y verificación de referencias personales y laborales de los candidatos a participar en el proceso, la encuesta, documento de evaluación manejado por la gerencia de recursos humanos y su posterior calificación.

### **Cronograma de Actividades**

No.	Actividad	Objetivo	Fechas	Recursos
1.-	Programación de la asamblea	Planificar fecha, hora y lugar de la actividad	7 días	Mobiliario y útiles de oficina
2.-	Solicitud de recursos a utilizar en la asamblea	Contar con el material adecuado para la asamblea (Marcadores, cartulinas, Maskin tape, papelógrafo, medios audiovisuales)	5 días	Mobiliario y útiles de oficina
3.-	Elaboración del material para la asamblea: 1) agenda, 2) material gráfico, 3) Refrigerio	Operacionalizar la actividad contando con el material e insumos adecuados	4 días	Mobiliario y útiles de oficina
4.-	Elaboración y firmas de la solicitud del trabajador social de planta de la maternidad	Entregar por escrito la solicitud del trabajador social permanente en la maternidad cantonal	5 días	Mobiliario y útiles de oficina
5.-	Organización de la entrega de la solicitud	Hacer entrega de la solicitud por representantes de la maternidad	1 día	Representantes de la maternidad cantonal 1ero. de julio
6.-	Elaboración y entrega de la convocatoria a las jóvenes embarazadas	Convocar a la primera asamblea	5 días	Mobiliario y útiles de oficina



## **Recursos Institucionales**

Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Trabajo Social, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Maternidad Cantonal 1ero. de julio.

## **Recursos de Oficina**

Computadora, escritorio, tinta para computadora, hojas de papel bond, fasteners, folders tamaño carta, teléfono.

**PERFIL PROFESIONAL DEL TRABAJADOR SOCIAL**  
**ASIGNADO A LA MATERNIDAD 1ERO. DE JULIO**  
**(Como parte de de la propuesta de intervención)**

El Trabajo Social es una disciplina de las ciencias sociales, y a la vez es el profesional que interviene ante las necesidades sociales para promover la resolución de los conflictos en las relaciones inter-personales de las personas, mediante el conocimiento y el fundamento teórico del trabajo de casos, grupos y comunidad.

El contexto social, económico y cultural en el que se desenvuelve el trabajador social requiere que se mantenga actualizado, para dar respuesta a las exigencias y necesidades que presentan los individuos, los grupos y comunidades.

Se requiere que el trabajador social que sea ubicado en la maternidad cantonal 1ero. de julio sea un profesional sensibilizado con las problemáticas sociales, para que pueda dar acompañamiento y asesorar acertadamente a las personas que requieran su ayuda que cuente con el conocimiento documental previo de las problemáticas sociales y físicas que pueda enfrentar esta población que demande sus servicios.

## **Áreas profesionales de acción**

### **Asistencia institucional**

Organizar grupos de pacientes con problemáticas afines, mediante la detección y análisis de necesidades, facilitando el acceso a la información de la población atendida, y contribuir al desarrollo de las personas, grupos o comunidades para que afronten por sí mismos sus problemáticas.

### **Participa en programas de organización**

Planificar y organizar conjuntamente con otros profesionales (equipos multidisciplinarios) capacitaciones que conlleven al mejor desarrollo de sus actividades; así como de la población organizada dentro de la comunidad atendida, para tratar de apoyar en la resolución de sus problemas.

### **Mediación**

El trabajador social procurará apoyar en la resolución de los conflictos que afectan a los individuos, familias y grupos sociales en el interior de sus relaciones interpersonales y de su entorno social, así como de la población que atiende.

### **Rehabilitación**

El trabajador social contribuye a la reinserción de las personas, grupos y comunidades que por razones personales o sociales se encuentran en una situación de desventaja frente a otras.

Facilita la obtención de tarifas bajas de pago sobre tratamientos o aparatos médicos que aceleren el proceso de incorporación de las personas a la sociedad productiva.

Trabaja conjuntamente con los grupos o comunidades en su formación y

organización, para procurar mejores oportunidades.

### **Administración**

El trabajador social podrá apoyar en la administración de los servicios sociales, mediante la formación, programación y coordinación de actividades.

### **Investigación y docencia**

El trabajador social está obligado profesionalmente a realizar un proceso constante de investigación, planificación, y organización; para mantenerse actualizado, y afrontar los problemas a los que debe dar respuesta. Esos conocimientos acumulados y experiencias vividas habrá de ponerlas permanentemente a disposición de los colegas y particularmente de los futuros profesionales que aprenderán de los libros y de su trabajo personal tanto como de la relación directa en el propio campo laboral. El trabajador social aumenta su conocimiento de la realidad social mediante la investigación para tratar de influir en ella y modificar las prácticas sociales que crean desigualdad e injusticia social y por lo tanto condicionan el desarrollo de las personas.

### **Evaluación**

El trabajador social debe auto evaluar su trabajo, para contrastarlo con la realidad nacional, y reforzar aquellos conocimientos o acciones que se crean débiles en su quehacer profesional, con el afán de brindar una atención de calidad acorde a las necesidades de las personas.

## **Características del profesional de Trabajo Social de la maternidad**

Se requerirá que el profesional de trabajo social asignado a la maternidad reúna los requisitos de: graduado a nivel de licenciatura en trabajo social, con conocimientos básicos de computación, con cursos aprobados sobre atención de adolescentes y población materno infantil; con las siguientes características

Amable y gentil:	Mostrar educación y consideración con todas las personas que atienda, no importando condición social.
Mostrar interés:	Saber escuchar, prestar atención, evitar bostezar frente a las apersonas, cuando esté hablando con ellas.
No emitir juicios:	No prejuizar y/o juzgar a las personas que atienda, para no herir susceptibilidades y crear una barrera de rechazo.
Ética profesional:	Deberá tener una ética profesional firme, para no divulgar aspectos de los casos y/o problemáticas que le estén comentando tanto de la población que atiende como consultas de otros profesionales.

Preferentemente de igual sexo de la población que atienda:

Personas, incluso en algunas comunidades existe la barrera del sexo. Por lo que las pacientes se sienten más cómodas cuando alguien de su mismo sexo las escucha o atiende.

Solidario:

Con los compañeros de trabajo y con la población que atienda.

Madurez personal y profesional:

Para aceptar las críticas o sugerencias de otros profesionales, de compañeros de trabajo, y del jefe inmediato.

Vestuario adecuado:

Vestirse convenientemente a la ocasión, para no parecer fuera de lugar.

Vocabulario apropiado:

Usar lenguaje claro y sencillo para que lo comprendan las personas con quienes contacta.

Emprendedor:

Participar en actividades del trabajo, sociales, docentes y de investigación.

Creativo:

Ingenioso o visionario para detectar y brindar soluciones oportunamente ante cualquier problemática.

Dinámico:	Dar seguimiento a trámites ó soluciones lo más pronto posible.
Saber seguir instrucciones:	Acatará las disposiciones del jefe inmediato, y preguntará sin temor, ante cualquier duda.
Buenas relaciones interpersonales:	Saber convivir armoniosamente con las personas y otros profesionales.
Consciente de sus capacidades:	Todas las personas tienen diferentes capacidades y talentos. Reconocer sus limitaciones y no sobrevalorarse.
Realista:	En cuanto a las problemáticas que se le presentan y no ser soñador en cuanto a las posibles soluciones.
Positivo:	Tener confianza en que existen alternativas.
Conocimientos de computación:	Debe estar actualizado en cuanto a los programas Word, Excel, Paint, Publisher para poder realizar folletos, trifoliar, volantes, así como cualquier informe que le sea solicitado.

## **FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL DE LA MATERNIDAD CANTONAL 1ERO. DE JULIO**

- Entrevistar a pacientes referidas por el personal médico y paramédico
- Elaboración de expedientes sociales
- Realizar transferencias y referencias de casos
- Elaborar informes de casos sociales
- Realizar coordinaciones intra y extra institucionales.
- Organizar actividades educativas, sociales y científicas relacionadas con su trabajo.
- Elaborar informe de actividades.
- Elaborar informes mensuales.
- Elaborar solicitud de insumos de oficina.
- Participar en reuniones de trabajo (consejos técnicos)
- Realizar rondas en el servicio
- Verificar la identificación de las señoras y del recién nacido, antes de egresar de la maternidad.
- Elaborar egresos del menor con problemas.
- Referencias a laboratorios clínicos.
- Participar en capacitaciones afines a su campo profesional.
- Contribuir al uso eficiente de los recursos con que cuenta la institución.
- Apoyar a las personas débiles o en estado de vulnerabilidad.
- Impartir capacitaciones sobre temas de organización.

## CONCLUSIONES

1. El embarazo en las adolescentes es un tema importante para abordar y trabajar; ya que son varios los riesgos que corren las y los adolescentes, al iniciarse en esta práctica tempranamente de relaciones sexuales sin contar con la información necesaria, y que en muchos casos es errónea. Desconocen los métodos de planificación familiar y los peligros que ello conlleva como el contagio de enfermedades prevenibles tanto para las futuras madres como del niño que está por nacer.
2. En el período de control prenatal pueden detectarse algunos problemas, pero es necesario que se cuente con el recurso humano para dar la orientación adecuada, con enfoque pluricultural, de género y multilingüe para atender a las personas sin discriminación de ninguna índole. Es necesario que se trabaje en equipo multidisciplinario para dar una atención integral a la población que atiende la Maternidad Cantonal 1ero. de Julio.
3. La maternidad no cuenta con un profesional en Trabajo Social, tampoco cuenta con un equipo multidisciplinario para brindar atención a la población que atiende, por lo que este trabajo de investigación va encaminado a hacer notar la necesidad de contar con un profesional de esta disciplina que refuerce el trabajo que hasta ahora ha venido realizando la maternidad, a pesar de que no cuenta con los recursos económicos ni humanos necesarios, y procurar por un trabajo integral en beneficio de la población y comunidad que atiende.



## RECOMENDACIONES

1. Implementar a un profesional en trabajo social para dar un tratamiento y seguimiento a los casos sociales cuando surjan en la Maternidad Cantonal de la 1ero. de Julio.
2. Coordinar con las universidades estatales y privadas a fin de contar con profesionales del último año de la licenciatura de Trabajo Social y procurar brindar una atención integral a las jóvenes adolescentes atendidas en la Maternidad Cantonal lero. de Julio.
3. Reforzar el trabajo de la maternidad con programas educativos, reforzar la consejería en la consulta, o proyectos encaminados a solventar las necesidades de la población atendida.
4. Capacitación constante al personal que labora en la maternidad, referentes a gestión de calidad, relaciones interpersonales, motivacionales; que busquen optimizar la calidad de atención en el servicio; promovidos por el nivel central, o por el Programa de Salud Reproductiva.
5. Proveer la cantidad de recurso humano adecuado a la labor que desempeña la maternidad. Reforzar a las asistentes de la maternidad (comadronas), personal administrativo, así como personal que cubra vacaciones y/o emergencias familiares.
6. Solicitar ampliación del presupuesto del área para apoyar económicamente a la maternidad en infraestructura al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

**BIBLIOGRAFIA**

1. Ander-Egg, Ezequiel, Diccionario de Trabajo Social, Editorial Lumen, 2da. Edición, Libro de edición Argentina, 1995.
2. Ander-Egg, Ezequiel, Técnicas de Investigación Social, 21 Edición Editorial Humanitas, Primera Edición, El Ateneo, S.A. de C.V. 1987, Argentina.
3. Ander-Egg, Ezequiel, Libro: Metodología del Trabajo Social, Editorial el Ateneo 3era. Edición corregida y aumentada, España 1982.
4. Aportes a la Sistematización de Experiencias, En Trabajo Social, Revista No. 26 año 2007.
5. Chadi, Mónica, Familias y Tratamiento Familiar, Un desarrollo Técnico-Practico, Editorial Espacio, Buenos Aires, 2005.
6. Características de la Población y de los locales de Habitación Censados, República de Guatemala, Instituto Nacional de Estadística –INE-, Censos Nacionales XI Población y VI de habitación 2002, Julio 2003, Censos Nacionales Integrados 2002-2003.
7. Diccionario en Línea, Definición.de/adolescencia-15K- En caché – Paginas similares, 18/02/09, 14:11.
8. Diccionario Manual de la Lengua Española Vox. © 2007 Larousse Editorial, S.L., 03/05/09, 14:11.
9. [es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia](http://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia) - 70k - En caché - Páginas similares, 03/05/09, 14:11.

10. Encuesta Nacional de Salud, Materno Infantil 2002, Instituto nacional de Estadística –INE-, Centro de Documentación, Octubre 2004.
11. Gramajo Mancilla de Arévalo, Hilda Rosaura, Tesis: Los modelos Metodológicos del Trabajo Social y su realidad en Guatemala, Noviembre de 1989.
12. Rosenberg, J.M., Diccionario de Administración y Finanzas, Biblioteca Master Centrum Barcelona España s/año.
13. Vicente Ortiz, Berta Julia, Principales Factores que inciden en el Embarazo en Adolescentes, Atendidas en la Clínica del Niño Sano, Hospital Roosevelt, Guatemala, Septiembre del 2002.
14. WordReference.com Acceso al Diccionario de la Lengua Española (RAE), 18/02/09, 14:11.
15. [www.wordreference.com/definicion/pubertad](http://www.wordreference.com/definicion/pubertad) - 11k - En caché - Páginas similares 03/05/09, 14:11