

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

# **Factores protectores y de riesgo: su incidencia en una experiencia con adolescentes de San Miguel de Tucuman.**

Soria De Muzzio, María Cristina.

Cita:

Soria De Muzzio, María Cristina (2010). *Factores protectores y de riesgo: su incidencia en una experiencia con adolescentes de San Miguel de Tucuman. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/288>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/taE>

- KARRAKER, K. H. & LAKE, C. Normative stress and coping processes in infancy. In: CUMMINGS, E. M.; GREENE, A. L.; KARRAKER, K. Life-Span developmental psychology: perspectives on stress and coping. New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates, Publishers, 1991.
- LIPP, M. E. N. & LUCARELLI, M. D. M. Escala de stress infantil: ESI - Manual. São Paulo: Casa do Psicólogo, 1998.
- LIPP, M. N. & NOVAES, L. E. O stress. São Paulo: Ed. Contexto. (LIVRO X), 1998.
- LIPP, M. N.; SOUZA, P. A. E.; ROMANO, F. S. A.; COVOLAN, M. A. Como enfrentar o stress infantil. São Paulo: Ed. Icone. (LIVRO X), 1991.
- LIPP, M. E. N. (Org). Crianças estressadas: causas, sintomas e soluções. Campinas-SP: Papirus, 2000a.
- LIPP, M. E. N. O tratamento do stress infantil. In: SILVARES, E.F.M. (Org.). Estudos de casos: psicologia clínica comportamental infantil. Campinas, SP: Papirus, 2000b. Cap. 10, v. 01, p. 263-288 (X).
- LIPP, M. E. N. & MALAGRIS, L. E. N. O manejo do stress. Em B. Range (Org.), Psicoterapia comportamental e cognitiva: Pesquisa, prática, aplicações e problemas. (pp. 279-292). Campinas: Editorial Psy II, 1995.
- MALUF, M. Irene. FERRETTI, R. Vera. FAGALI Q. Eloisa. SZPICZHOWSKI, Ana. CURY, Fernanda. Psicopedagogia hospitalar: por que e para quem? Pepsico. 2009
- MARGIS, R., PICON, P., COSNER, A.F. & SILVEIRA, R.O. Relação entre estressores, estresse e ansiedade. Revista de Psiquiatria do Rio Grande do Sul, 2003, 25, 10-19.
- MELLO, R. Daniella. Psicopedagogia hospitalar - o vínculo afetivo da criança hospitalizada com a aprendizagem.(falta o ano)
- MÉNDEZ, F.X., ORTIGOSA, J.M., & PEDROCHE, S. Preparación a la hospitalización infantil (I): Afrontamiento del estrés. Psicología Conductual, 1996, 4 (2), 193-209.
- NETTLES, S. M. & PLECK, J. H. Risk, resilience and development: the multiple ecologies of black adolescents in the United States. In: HAGGERTY, R. J.; SHERROD, L. R.; GARMEZY, N.; RUTTER, M. Stress, risk and resilience in children and adolescents: processes, mechanisms and interventions. New York: Cambridge University Press, 1993.
- NEVES, M. A. M. O fracasso escolar e a busca de soluções alternativas - a experiência do NOAP. Petrópolis/RJ: Vozes, 1993.
- PATTO, M. H. S. A produção do fracasso escolar. São Paulo: Ed. Queiroz, 1990.
- SAMPAIO, S. Breve histórico da psicopedagogia. 1º fórum internacional de psicopedagogia de Sergipe. 2004. disponível em: [http://www.psicopedagogia-brasil.com.br/breve\\_histórico.htm](http://www.psicopedagogia-brasil.com.br/breve_histórico.htm)
- URSIN, H. & OLFF, M. The stress response. In: STANFORD, S. & CLARE-SALMON, P. Stress: from synapse to syndrome. San Diego: Academic Press, 1993.
- VALLADARES, A. C. Ana. Arte terapia com crianças hospitalizadas. Tese de Mestrado. 2003
- VASCONCELLOS, F. M. Sandra. A Psicopedagogia hospitalar para crianças e adolescentes. Semana da Psicopedagogia da Universidade Estadual do Ceará, 2000
- VILLELA, M. V. Sintomas e Fontes de Stress em escolares de primeira a quarta séries. In: LIPP, M. (org.). Pesquisas sobre stress no Brasil. Campinas: Papirus, 1996.

## FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO: SU INCIDENCIA EN UNA EXPERIENCIA CON ADOLESCENTES DE SAN MIGUEL DE TUCUMÁN

Soria De Muzzio, María Cristina  
Universidad Nacional de Tucumán. Argentina

### RESUMEN

En el marco del Proyecto de Investigación evaluado y financiado por el CIUNT "Factores Protectores y de riesgo en las adolescentes de Tucumán" se analiza algunos resultados registrados a partir de una entrevista administrada a 50 adolescentes que concuerrieron a dar a luz al instituto de "Maternidad de Nuestra Señora de las Mercedes". Este análisis sólo evalúa los resultados sobre la vivienda, situación económica, educación y calidad de comunicación de la adolescente con sus padres. La conclusión reconoce predominio de factores de riesgo ya que un 50% tienen viviendas sin descarga en el baño, con nivel socioeconómico bajo, el 70% de las encuestadas no cuentan con Obra Social, el 44% no completó el primario y presenta problemas en la comunicación con los padres. [online advertising Dudley](#)

### Palabras clave

Factores Protectores Riesgo Adolescencia

### ABSTRACT

PROTECTIVE AND RISK FACTORS: THEIR INCIDENCE IN AN EXPERIENCE WITH ADOLESCENTS FROM TUCUMAN  
Within the framework of the Research Project evaluated and economically supported by (C.I.U.N.T) "Protective and Risk Factors in Female Adolescents in Tucuman", this paper deals with some results registered from an interview to 50 female adolescents who attended the Institute of Maternity Nuestra Señora de las Mercedes to give birth. This analysis evaluates only the data obtained from the interviews related to housing, economic situation, education and quality of communication between the girls and their parents. The conclusion acknowledges the predominance of risk factors since 50% of the girls own houses with no toilet discharge systems and belong to low socioeconomic status groups, 70 % do not have health care insurance, 44 % did not finish their Primary Studies and show problems in communicating with their parents and partners. [online advertising Dudley](#)

### Key words

Protective Risk In Adolescence

En el marco del Proyecto de investigación evaluado y financiado por el CIUNT "Factores protectores y de riesgo en las adolescentes de Tucumán" cuyos objetivos se centran en investigar cómo operan tales factores en dos grupos seleccionados a fin de establecer una comparación entre 1) adolescentes que se embarazaron y tuvieron un hijo en el Instituto de Maternidad de San M. de Tucumán. 2) las que no se embarazaron y continuaron estudiando.

El presente trabajo se propone realizar un análisis a partir de los factores protectores y de riesgo del primer grupo estudiado, en base a los resultados obtenidos a través de una entrevista al azar aplicada a un total de 50 casos de adolescentes de hasta 19 años de edad en el Instituto de "Maternidad Nuestra Señora de las Mercedes" de San M. de Tucumán.

El instrumento utilizado exploró los caracteres habitacionales, laborales del principal sostén del hogar (persona que sostiene económicamente a la familia PSH), cobertura en salud, constitución familiar, adulto que asumió el control y comunicación con la institución escuela, redes de comunicación familiar y expresión afec-

tiva entre los miembros. Este análisis evaluará las particularidades de los factores protectores y de riesgo; así también, considerará algunos de los resultados obtenidos, aquellos que tienen que ver con vivienda, educación y calidad de comunicación de la adolescente con sus padres.

A fin de proporcionar claridad a la experiencia y pertenencia científica es necesario especificar un contexto teórico que fundamente la evaluación cuantitativa descriptiva y los aspectos cualitativos presentes en el análisis.

La Dra. María Martina Casullo en su libro "Adolescentes en riesgo. Identificación y orientación psicológica" (1998) desde el estudio de la problemática de los adolescentes, aporta recursos específicos para detectar y evaluar la situación de los adolescentes en riesgo. Sus desarrollos definen factores protectores y de riesgo y muestran su interacción.

Esclarecimientos teóricos, que se incorporarán en este análisis por su especificidad temática, en tanto designa como factores protectores a las conductas o situaciones familiares y sociales que propician el desarrollo del sujeto y de su familia. Se trata de determinantes que generan bienestar, salud física, psíquica individual y familiar y que tienen directa conexión con el acceso al sistema educativo, laboral y social, inclusiones que le otorgan al sujeto dignidad y estabilidad en su vida y en sus proyectos.

Los factores de riesgo, por el contrario tienen que ver con situaciones o conductas que desprotegen y que generan perjuicio al individuo y a su familia en los ordenes económicos, educación, salud, bienestar familiar y social.

Este andamiaje conceptual se utilizará para interpretar la experiencia. En primer lugar se examinarán los resultados sobre vivienda; se observa que el 50% de las encuestadas tienen viviendas sin descarga en el baño, esto muestra la precariedad con la que viven, del resto de las encuestadas el 48% tiene descarga de agua en el baño y el 2% no tiene baño en la vivienda. Si se valora la vivienda como la estructura material, base para el desarrollo de la vida cotidiana, pero también para el despliegue de los proyectos personales, se concluye que esta realidad contribuye deficitariamente al fortalecimiento de tales proyectos, sin por ello desmerecer las potencialidades personales que pueden activarse ante este tipo de adversidad.

Otro aspecto que la investigación muestra es la situación laboral del miembro de la familia que sostiene el hogar (PSH), se detectan en primer lugar los obreros de la construcción (albañil, carpintero, soldador) con 26%; en segundo lugar los trabajadores rurales con 18%; en tercer lugar los empleados y vendedores de pequeños comercios con 14%. El resto se distribuye entre peones de taxi, vendedores ambulantes, botelleros, tareas de limpieza y actividades transitorias.

Las categorías ocupacionales revelan la presencia de factores de riesgo, en tanto los ingresos son limitados, en algunos casos insuficientes para un plan de vida que ambicione mejoras, progresos y avances individual y familiar. Estas características ubican al grupo estudiado dentro de un sector poblacional de nivel socioeconómico bajo.

La cobertura en salud presenta un significativo déficit, el 78% de las encuestadas no cuentan con obra social, el 12% tiene una Prepaga, y 4% una Obra Social sindical. Esta realidad revela otros modos de expresión de los factores de riesgo por encontrarse mas expuestos a atenciones ineficaces, deficitarias por la falta de recursos. En consonancia con los datos de ocupación del PSH y la precariedad de la vivienda, se agrega la desprotección en el ámbito de la salud.

Cabe señalar, un rasgo predominante dentro de este ámbito, ante la pregunta que indaga si la familia cuenta o no con Obra Social, las respuestas en general revelan desconocimiento y desinterés. Es posible pensar que subyacen a tal desconocimiento, múltiples condiciones de desprotección, que alimentan la ignorancia y anulan el impulso a la búsqueda de apoyos externos de calidad para sí misma. Desde este horizonte, con limitaciones tal vez crónicas, a la hora de dar a luz la única opción posible es el instituto de la "Maternidad Nuestra Señora de las Mercedes" institución pública. La exploración del nivel de educación formal en el grupo estudiado muestra también deficiencias, el 44% de las entrevistadas no completó el primario, el 27% cuenta con primario completo y el

resto se distribuye entre el 19 % que no completó el secundario y el 14% que lo hizo. ¿Cómo valorar este fenómeno?

La educación es un proceso que contribuye a la formación del sujeto, cuando se interrumpe favorece la acción del factor de riesgo, éste opera inmediata y mediamente empobreciendo a la persona, en tanto se frustra el sistema de acciones y de incorporación de refuerzos positivos, fundamentales para la adquisición de recursos y el desarrollo de potencialidades para su consolidación como individuo.

Con la atención focalizada en los soportes o apoyos de tipo familiar que tuvo la entrevistada con respecto a la escuela se observa, el 48% de los casos la madre las ayudaba con las tareas escolares; el 20% fueron los hermanos los que le proporcionaron ayuda; el 10% nadie le brindó ayuda escolar; el 4% los padres; el 2% sólo el padre; el 6% abuelos y el 10% otros miembros.

Así también, se advierte que en el 72% de los casos, fue la madre quien hablaba con la maestra cuando tenía un problema. En una ínfima escala de 2% intervenían los padres; en el 2% sólo el padre; en el 6% eran los hermanos los encargados de hacerlo, con el mismo porcentaje de casos lo hacían los abuelos. En tanto en el 12% de los casos lo hacían distintos miembros de la familia.

Como se puede concluir en la mayoría de los casos, las madres eran las encargadas de garantizar la asistencia y de sostener el vínculo con la escuela. En el contexto de obstáculos, el accionar de la madre alentaba a la maduración y el progreso de la hija. Es posible inferir en la figura de la madre la presencia de un factor protector, sin embargo sus efectos de protección fueron limitados si se toma en cuenta que en el 44% de los casos no concluyeron la escuela primaria. Probablemente la sumatoria de adversidades doblegaron los esfuerzos protectores.

Ante la pregunta ¿Quién te crió? el 42% responde que fue criada por los padres, la presencia de ambos progenitores es un indicador de organización familiar. El 38% por la madre, cifra relevante en tanto hay una figura filial que des protege; el 2% fueron criados por el padre si bien, se trata de un porcentaje íntimo cuenta con similares efectos de riesgo que el caso anterior. El 18% que fue criada por otros integrantes de la familia.

Cuando se explora la calidad de los vínculos familiares, específicamente con la madre y con el padre se advierte con respecto a la madre que el 80% de los casos consideran que tienen una buena relación y un 10% manifiesta no tener ninguna relación. Los demás oscilan entre una relación muy buena y regular.

Sin embargo, cuando se les solicita detalles mediante frases reveladoras del tipo de relación las cifras disminuyen, el 66% piensa que "la madre intenta comprender su punto de vista". El 14% afirma que "no se atreve a pedirle a su madre lo que desea". Los demás casos un 20% responden a la opción "no le piden nada porque no le interesa nada de mí". Comparando las cifras el 80%(relación buena) y el 66%(frase que traduce una relación positiva) el descenso muestra que las primeras respuestas referidas a la calidad del vínculo con la madre, son formalmente positivas, luego cuando se indaga con cierta profundidad desciende 14 puntos, dato que explicita en algunos casos de modo más ajustado el tipo de relación problemática, que expone a la adolescente a vivencias dolorosas, de grado progresivo, desde las dificultades para solicitar algo, hasta el 20% cifra elevada, que vivencia el sentimiento de no tener un lugar afectivo en la madre.

La misma evaluación pero esta vez referida al padre, revela que el 63% considera que tiene una buena relación con el padre. El 20% afirma que no tiene relación con el padre; el 10% opina que su relación con el padre es mala y el 7% restante manifiesta tener una relación regular. Cuando se administran las frases ya mencionadas, se observa algo similar a lo que ocurre en el vínculo con la madre; las cifras también disminuyen y sinceren la realidad de la relación, el 48% piensa que "su padre intenta comprender su punto de vista". El 22% elige la opción "no le pide nada porque no le interesa nada de mí"; el 16% "no me atrevo a pedirle a mi padre lo que deseo"; el 14% "mi padre intenta ofenderme cuando se enoja conmigo"

## CONCLUSIONES

El análisis muestra un alto porcentaje de casos que padecen desprotección, materializada en la vivienda, junto con la precariedad

laboral (PSH) y sus múltiples efectos. Estos factores de riesgo operan desde la niñez no obstante, los esfuerzos de la madre. La interrupción de la escolaridad, es un antecedente importante a la hora de evaluar la situación actual de la adolescente-madre. Cuando se exploran los sostenes afectivos filiales, nuevamente se destaca la parcialidad de factores protectores en la figura de la madre; en menor medida en la figura del padre. Finalmente se observa un sistema, en el que si bien operan factores protectores de modo parcial, hay predominio de factores de riesgo que obstaculizan la tendencia a lograr fortalecimientos, refuerzos positivos y avances en la vida.

#### BIBLIOGRAFIA

- ARENAS P., ISSAC R., VIVANCO L. (2003-2004)"Violencia institucional, Género y Salud en el Instituto de Maternidad Nuestra Señora de Las Mercedes" ONG Nueva Ciudadanía: San M. de Tucumán.  
CASULLO M.C. (1998) "Adolescentes en riesgo. Identificación y orientación psicológica" Paidós. Buenos Aires.  
online advertising Dudley

## RUTA CRÍTICA DE LA SALUD DE LAS MUJERES: INTEGRALIDAD Y EQUIDAD DE GÉNERO EN LAS PRÁCTICAS DE SALUD DE LAS MUJERES EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES.

Tajer, Debora; Gaba, Mariana Raquel; Lo Russo, Alejandra Isabel; Reid, Graciela Beatriz; Attardo, Clara; Jeifetz, Vanesa; Roitenburg, Florencia; Ceneri, Elizabeth Veronica UBACyT, Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

#### RESUMEN

Este proyecto releva los grados de integralidad y equidad de género en las prácticas de salud de las mujeres en la Ciudad de Buenos Aires, detectando las necesidades, las significaciones y las prácticas de los/as profesionales de la salud y de la población asistida, analizando los programas existentes. Uno de los propósitos del mismo es intentar contribuir en el avance de la implementación de prácticas que colaboren en la construcción de políticas públicas en salud con perspectiva de género, que incluyan una perspectiva de subjetividad y que colaboren en la identificación de los modos en los cuales la diferencia entre los géneros se transforma en inequidad en salud. El diseño es de tipo exploratorio descriptivo, utiliza metodología cualitativa en la recolección y análisis de la información, así como técnicas de investigación acción participante para relevar obstáculos y colaborar en construir un modelo integral dirigido a la promoción y atención de la salud de las mujeres con perspectiva de género. Se presenta aquí un recorte de las principales conclusiones obtenidas en la primera parte de esta investigación, correspondiente a la atención de mujeres.

#### Palabras clave

Salud Mujeres Integralidad Género

#### ABSTRACT

CRITICAL ROAD OF WOMEN'S HEALTH: INTEGRALITY AND GENDER EQUITY IN HEALTH PRACTICES AMONG WOMEN IN BUENOS AIRES CITY.

The aim of this research is studying the degree of integrality and gender equity in health care practices among women in the City of Buenos Aires. Detecting needs, significations and health care practices in population, health professionals and programmes. One of the purposes of this project is trying to contribute in advancing the implementation of practices that assist in the construction of public health policies with a gender perspective, including a subjective perspective and to collaborate in identifying ways in which the gender gap becomes health inequity. It is an exploratory-descriptive project that uses qualitative methodology in data recollection and analysis. Action participant techniques are used to assess obstacles and to collaborate in the building of a more integral model in women's health promotion and care from a gender perspective. We present here a cut of the main conclusions reached in the first part of this research for women care.

#### Key words

Health Women Integrality Gender