Problemas, situaciones de riesgo y traumáticas vivenciadas por adolescentes escolarizados y miembros de sus familias

Carmen Marina Arrom Suhurt¹, Pamela Ortega², María Auxiliadora Arrom¹, María del Pilar Fresco², María Mónica Ruoti¹, Margarita Samudio³, Cristina Arrom^{1,2}

RESUMEN

Introducción: Aproximadamente 1,3 millones de adolescentes en el mundo murieron en 2015 por causas prevenibles o tratables (OMS, 2016). La mayoría de los jóvenes a nivel mundial, señala la OMS, goza de buena salud, pero la mortalidad y morbilidad siguen siendo elevadas (OMS, 2016). Las enfermedades pueden afectar su capacidad para crecer y desarrollarse plenamente, así como el consumo de alcohol o tabaco, la falta de actividad física, las relaciones sexuales sin protección y/o la exposición a la violencia puede poner en peligro su salud actual. El trabajo de Mayorga realizado en Madrid, España, con la participaron de 466 estudiantes adolescentes de ambos sexos, señaló como evidencia que aquellos que perciben un conflicto entre sus padres son más proclives a presentar problemas de conducta que los que no lo hacen (Mayorga Muñoz, 2015). El análisis de los resultados permite afirmar que el conflicto entre los padres es una variable mediadora relevante para explicar los problemas de conducta entre los adolescentes, más que la estructura familiar, pues, incluso cuando el conflicto es alto, su incidencia es mayor en familias intactas que en monoparentales (Mayorga Muñoz, 2015).

Objetivo: Se propuso indagar en forma retrospectiva, problemáticas, situaciones de riesgo y traumáticas que habrían experimentado estudiantes escolarizados, así como miembros de su familia en el último año.

Material y Método: Estudio descriptivo, retrospectivo. Se tomaron datos de adolescentes de 56 colegios de Alto Paraná, con muestreo probabilístico y trietápico. Se utilizó un cuestionario auto-administrado, estructurado, anónimo, previa autorización de los padres. Como instrumento, indicadores del Plan de Acción de Desarrollo y Salud de adolescentes y jóvenes en las Américas de OPS/OMS. Información analizada con SPSS 15.0 para Windows.

1. Centro para el Desarrollo de la Investigación Científica (CEDIC).

2. Universidad Nacional de Asunción, Cátedra de Psiquiatría.

3. Instituto de Investigación en Ciencias de la Salud (IICS-UNA).

E-mail: marinaarrom@yahoo.com.ar

DOI: 10.26885/rcei.foro.2018.144

Resultados: Del total (661), 343 (51,9%) femenino, 318 (48,1%) masculino; 281 (42,5%) grupo etéreo de 12 a 15 años, 254 (38,4%) 16 a 17 y 122 (18,5%) 18 a 19; Escolar Básica 346 (52,4%) y Bachillerato 308 (46,5%). Tuvo discusiones con su madre/padre 44,6% (295); notas bajas en el colegio 43,1% (285); mal comportamiento y desobediencia en casa 35,1% (232); problemas de carácter-temperamento 25,4% (168); con consumo de alcohol 21,0% (139). El 33,1% (219) se sintió triste o nervioso(a) todo el tiempo; 17,4% (115) se involucró en peleas o riñas alguna vez; 16,6% (110) intentó quitarse la vida alguna vez; 16,0% (106) recibió golpes o maltrato; 10,9% (72) consultó por problemas emocionales alguna vez; 6,5% (43) víctima de abuso sexual.

Conclusiones: Conflictos familiares, problemas de rendimiento escolar, mal comportamiento en casa, problemas de carácter-temperamento y consumo de alcohol fueron manifestados como preocupaciones. El estudio resaltó además presencia de padecimiento de nervios y tristeza, intento de suicidio, violencia física y maltrato, abuso sexual. Políticas públicas enmarcadas en la atención integral a la adolescencia en el ámbito educativo pueden ayudar a tener esta mirada del contexto micro de adolescentes y sus problemáticas y del macro social que brinden oportunidades de desarrollo y una vida digna a la población en general y a jóvenes en particular, con sus distintos contextos familiares.

Palabras clave: adolescentes escolarizados, auto percepción, situaciones de riesgo individual y familiar.

REFERENCIAS

- ABCColor (2015). *Jóvenes se inician en drogas desde los 13 años. Secretaría Nacional Antidrogas (SENAD)*. Recuperado de <http://www.abc.com.py/nacionales/jovenes-inician-con-drogas-desde-los-13-anos-1387956.html>
- Aguirre-Flórez, D. C., Cataño-Castrillón, J. J., Cañón, S. C., Marín-Sánchez, D. F., Rodríguez-Pabón, J. T., Rosero-Pantoja, L. A., Valenzuela-Díaz, L. P., & Vélez-Restrepo, J. (2015). *Riesgo suicida y factores asociados en adolescentes de tres colegios de la ciudad de Manizales (Colombia)*, 2013. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(3), 419-429. doi: <https://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n3.44205>
- Alarcón Parco, D., Bárrig Jó, P. (2015). Conductas internalizantes y externalizantes en adolescentes. *Liberabit*, 21(2): 253-259.
- Andrade-Salazar, J., Pretel, L., Ortega-Maya, P., Ramirez-Avilés, E., Carvajal-Valencia, J. (2017). Autoestima y desesperanza en adolescentes de una institución educativa del Quindío. Duazary. *Revista de la Facultad de Ciencias*, 14(2), 179-187.
- Chávez-Hernández, A., González-Forteza, C., Juárez Loya, A., Vázquez Vega, D., Jiménez Tapia, A. (2015). Ideación y tentativas suicidas en estudiantes del nivel medio del estado de Guanajuato, México. *Acta Universitaria*, 25(6), 43-50.