

FABIO SOUTO

GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA: UMA REVISÃO DE LITERATURA DOS **ASPECTOS SOCIAIS**

Assis-SP

GRAVIDEZ NA ADOLECÊNCIA: UMA REVISÃO DE LITERATURA DOS ASPECTOS SOCIAIS

Trabalho de conclusão apresentado Instituto Municipal de Ensino Superior de Assis - IMESA e a Fundação Educacional do Município de Assis - FEMA como requisito parcial à obtenção do certificado de conclusão.

Orientando: Fabio Souto

Orientadora: Fernanda Cenci Queiroz

ASSIS-SP

2014

FICHA CATALOGRÁFICA

612.63 SOUTO, Fábio

S728g Gravidez na adolescência: uma revisão de literatura dos aspectos sociais / Fábio Souto. Assis:Fundação Educacional do Município de Assis, 2014. 41p.

Trabalho de Conclusão do Curso de Enfermagem Orientadora:Profa. Ms. Fernanda Cenci Queiroz

1. Gravidez 2. Adolescência-gravidez

I.Título

GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA: UMA REVISÃO DE LITERATURA DOS ASPECTOS SOCIAIS

		_	_	_		_
FÀ	DI	\cap	2	\cap	П	$\overline{}$
Γ	OI	U	0	U	JI	

Trabalho de conclusão apresentado Instituto Municipal de Ensino Superior de Assis - IMESA e a Fundação Educacional do Município de Assis - FEMA como requisito parcial à obtenção do certificado de conclusão.

Analisadora: _			

Orientadora: Fernanda Cenci Queiroz

DEDICATÓRIA

Dedico esse trabalho ao grande homem que lutou bravamente para me criar, e que hoje esta ao lado de Deus e com certeza vibrando pela minha felicidade meu PAI.

AGRADECIMENTOS

Primeiramente agradeço a Deus por me carregar no colo nos momentos mais difíceis.

A minha mãe Gení, que lutou comigo do começo ao fim desta longa trajetória e que a todo momento acreditou fosse dar certo.

A minha esposa Mirian, que muitas vezes me consolava quando o desanimo chegava, e que foi muito importante nesta caminhada.

Aos meus irmãos, que sempre torceram por mim e que estiveram do meu lado.

Aos meus amigos de sala, que foram minha família ao longo desses anos.

A minha orientadora Fernanda Cenci Queiroz, que teve paciência e sabedoria para me ajudar na construção deste trabalho.

Também agradeço a coordenadora do curso Rosângela, por ter me ouvido tantas vezes nos momentos difíceis da graduação.

A todos o meu eterno e sincero muito obrigado!

"Se alguém procura a saúde, perguntalhe primeiro se está disposto a evitar no futuro as causas da doença; em caso contrário, abstém-te de ajudá- lo." (Sócrates)

SUMÁRIO

1 Introdução	10
2 Problematização	12
3.Hipótese	13
4 Objetivos	14
4.1 Objetivos Geral	14
4.2 Objetivos Específicos	14
5. Justificativa	15
6 Revisão de literatura	16
7 Metodologia	19
8 Resultados	20
8.1 Resultados Quantitativos	35
9 Intervenções	37
10 Considerações Finais	38
11 Bibliografia	39

Resumo

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS) (1975), adolescência é uma etapa que vai dos 10 aos 19 anos, também definida como um período de transição entre infância e a idade adulta, sendo caracterizadas por instabilidades emocionais, mudanças corporais e sociais. Este estudo trata-se de uma revisão bibliográfica que tem como objetivo refletir acerca dos problemas sociais da gravidez na adolescência. Para isso, foi realizadas buscas em base de dados da Biblioteca virtual em saúde-BVS (lilacs e Scielo), Bireme, além de consultas de programas do Ministério da saúde, sites OMS, IBGE. Nota-se que 85%dos autores levantam a necessidade de intervenção, porém não foi proposta em nenhum resultado desta pesquisa uma forma de intervir. Apesar disto os autores multiprofissionais mencionados nas tabelas, mostram preocupação com tal problemática, pesquisando tanto a família quanto o adolescente.

Descritores; Adolescente, gravidez.

Abstract

According to the World Health Organization (WHO) (1975), adolescence is a stage that goes from 10 to 19 years, also defined as a period of transition between childhood and adulthood and is characterized by emotional instability, physical and social changes. This study is about a literature review that aims to reflect about the social problems of teenage pregnancy. For this, we performed searches in the database of the Virtual Health Library, VHL (lilacs and SciELO), BIREME, as well as queries from programs of the Ministry of Health, WHO sites, IBGE. We note that 85% of authors raise the need for intervention, but was not proposed any results in this research a way to intervene. Despite this the multidisciplinary authors mentioned in the tables, show concern with this issue, researching both the family and the adolescent.

descriptors; Teenage pregnancy.

1. INTRODUÇÃO

Esta pesquisa desenvolve-se como comprimento para conclusão do curso de Enfermagem, na FUNDAÇÃO EDUCACIONALDO MUNICÍPIO de ASSIS FEMA-IMESA, onde será realizado um estudo bibliográfico acerca dos aspectos sociais da gravidez na adolescência.

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS) (1975), adolescência é uma etapa que vai dos 10 aos 19 anos, também definida como um período de transição entre infância e a idade adulta, sendo caracterizadas por instabilidades emocionais, mudanças corporais e sociais. A gravidez na adolescência é um fenômeno expressivo no Brasil, que envolve atualmente esta faixa etária, sendo a principal causa de internações dessas mulheres no Sistema Único de Saúde (SUS).

De acordo dados do DATASUS (2009), em 2007 ocorreram 2.795.207 de nascimentos no pais, dos quais 594.205(21,3%) foram mães entre 13 e 19 anos.

No Brasil, um milhão de adolescentes dá à luz a cada ano, o que corresponde a 20% do total de nascidos vivos, dados confirmados a cima. As estatísticas também comprovam que, a cada década, cresce o número de partos de meninas cada vez mais jovens em todo o mundo (SANTOS e SILVA, 2000).

Segundo o IBGE 2000, esse fenômeno vem sendo pensado e discutido no contexto internacional, levando em consideração os aspectos psicológicos do desenvolvimento da adolescência e sua família, inserção na comunidade e instituições e serviços.

Essa condição levanta indagações e desafios para diversos campos do conhecimento e das Políticas Públicas, uma vez que a gravidez entre adolescentes mostra-se um fenômeno complexo e que precisa ser pensado num contexto interacional, que envolve desde aspectos psicológicos do desenvolvimento da adolescente e sua família, até sua inserção na comunidade e interação com instituições e serviços.

Infelizmente, a gravidez na adolescência é um problema que já se tornou extremamente comum e a cada dia que passa, o número de jovens grávidas aumenta ainda mais, além disso, elas estão engravidando cada vez mais cedo. Quando uma jovem engravida precocemente isso pode significar uma grande perda

sobre as oportunidades que a vida pode lhe oferecer, principalmente em relação ao mercado de trabalho e aos estudos (HEILBORN, 1998).

Godinho et al. (2000), relatou também a falta de apoio, despreparo ou abandono por parte do parceiro, causando a interrupção do processo normal do desenvolvimento psico-afetivo-social: na maioria dos casos a gestante não tem vinculo com o parceiro, nem o apoio da família. Freqüentemente sofrem criticas de familiares , seja pelas pressões sociais envolvidas, seja por problemas financeiros, muitas vezes não podem contar com apoios de amigos ou vizinhos, sentem-se envergonhadas, culpadas e tem duvidas quanto ao seu futuro e ao de seu filho. As dificuldades encontradas pelas adolescentes são diferentes, dependendo da sua classe social.

Ao se trabalhar com adolescentes é importante considerar primeiro o que significa essa fase, épocas de crise, mudança, readaptação ao novo corpo e de novas atitudes frente à vida. Se somarmos a isso o significado de uma gravidez, dos pontos de vista pessoal, social e familiar, compreenderemos como a gestação pode ser um evento difícil na vida da adolescente que, com certeza, precisará de ajuda para superar tais dificuldades (GODINHO et al. 2000).

A gravidez na adolescência deve ser avaliada de forma ampla, abrangendo a prevenção e a assistência à mãe, ao pai adolescente e ao seu filho. A gestação nessa faixa etária, embora possa ser desejada de forma consciente ou inconsciente, geralmente não é planejada, estando relacionada a fatores intrínsecos, da faixa etária e, extrínsecos, como socioculturais e econômicos (BOUZAS e MIRANDA, 2004).

Adaptar-se ao papel materno, ao mesmo tempo em que é adolescente e filha, não é uma tarefa fácil para a jovem. De fato as transformações emocionais e cognitivas características pelas quais as adolescentes passam nesse período do desenvolvimento fazem com que as jovens apresentem mais dificuldades para desempenhar de maneira satisfatória o papel materno, uma vez que não dispõem, na maior parte das vezes, dos recursos psicológicos necessários para entender e tolerar as demandas diárias e frustrações da maternidade (SILVAeSALOMÃO, 2003).

Visto o problema social envolvido, o projeto de pesquisa buscará avaliar se os aspectos sociais e relações familiares influenciam no risco de gravidez na adolescência e se as intervenções propostas apresentam êxito na prática.

2 PROBLEMATIZAÇÃO

Em termos sociais a gravidez na adolescência pode estar associada com pobreza, evasão escolar, desemprego, ingresso precoce em mercado de trabalho não qualificado, separação conjugal, situações de violência e negligência, diminuição das oportunidades de mobilidade social, além de maus tratos infantis (DIAS E AQUINO, 2006).

Amazarray e Cols (1993), em seus estudos, consideram a gravidez adolescente como de alto risco, visto que pode desencadear inúmeras complicações tanto orgânicas como psicossociais. Associam os fatores sócios demográficos (pobreza, educação deficiente, cuidados pré-natais inadequados) como riscos aumentados de gravidez e da maternidade em qualquer idade.

Segundo Costa e Fontes Neto (1997), as adolescentes apresentaram uma maior proporção de recém-nascidos prematuros em relação às gestantes adultas.

Avaliando pesquisadores da área nota-se a interferência social que a adolescente grávida sofre durante esta fase da vida que já apresenta tantas alterações orgânicas. Assim a principal questão que conduzira esse trabalho é, portanto:

 Diante das revisões de literatura, quais os aspectos sociais que cercam a gravidez na adolescência?

Para responder a esta questão, formula-se as seguintes questões especificas:

- Quanto aos problemas sociais, o que vem sendo publicado sobre gravidez na adolescência?
- Quais os tipos de intervenções propostas para diminuir esse fenômeno social que é a gravidez na adolescência?
- Os aspectos sociais e as relações familiares influenciam no índice de gravidez na adolescência?

3. HIPÓTESE

A adolescência é a fase de transição entre a infância e a idade adulta, caracterizada por transformações físicas e psicossociais. Nessa fase, o jovem assume mudanças na imagem corporal, de valores e de estilo de vida, afastando-se dos padrões estabelecidos por seus pais e criando sua própria identidade (HERCOWITZ, 2000). Essa nova identidade ainda perturbada e pouco formada faz com que ela inicie sua vida sexual, porém não assume essa iniciação precoce, por isso, não usa métodos anticoncepcionais, ou, usa os de baixa eficiência (coito interrompido e tabelinha) porque esses não deixam rastros, mais facilitam a gravidez não planejada. O uso de drogas e de bebidas alcoólicas nesta fase da vida compromete a contracepção, além das que engravidam para se casar, achando ter encontrado seu príncipe encantado ou por querer sair da casa dos pais.

Os fatores sociais também se apresentam, como um fator forte nesta influência na gravidez na adolescência contribuindo para o aumento do seu índice.

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVOS GERAIS

 Realizar revisão de literatura acerca dos aspectos sociais da gravidez na adolescência;

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analisar nos artigos encontrados os tipos de intervenções propostas para diminuir esse fenômeno social que é a gravidez na adolescência;
- Verificar se vem sendo publicado sobre a influência das relações familiares na incidência de gravidez na adolescência.

5. JUSTIFICATIVA

Diante de vários problemas vistos decorrentes da gravidez na adolescência faz-se necessário uma intervenção mais clara e um estudo mais aprofundado por parte dos profissionais de saúde, abordando temas específicos dessa problemática.

A saúde de adolescentes necessita de um olhar diferenciado por parte da equipe multiprofissional, a fim de assegurar esta passagem por esta etapa de vida com riscos biológicos ou emocionais reduzidos, através do cuidado com abordagem técnicas seguras e humanizadas (SANTOS, 2000).

6. REVISÃO DE LITERATURA

6.1ADOLESCÊNCIA

Segundo Ministério da Saúde (1993), a adolescência é a continuação de um processo que se iniciou na concepção e prossegue durante toda a infância. É uma experiência universal a todos os seres humanos, porém é vivenciada de forma particular, de acordo com as modificações biopsicossociais e culturais. Devendo com isso, analisar e compreender esse período de transição para a vida adulta agregando os aspectos que a compõe conferindo peculiaridade ao fenômeno da adolescência.

Rosado (1998 *apud* BESSA, 2004, p.13) acrescenta que o termo adolescência originasse do latim "adolescere", cujo significado é crescer. Crescer deve ser interpretado não apenas como aumento da massa corporal, mas também o desenvolvimento psíquico e ajustamento social do ser humano.

Craven (2006, p. 262), acrescenta

"Crescimento significa o aumento físico no tamanho e na aparência do corpo causado por quantidades crescentes de novas células". Desenvolvimento é o processo da alteração contínua, reorganização e integração que acontece durante toda a vida. Esse processo envolve alterações na estrutura e na função fisiológica do corpo, comportamentos psicossociais, respostas emocionais e cognição. "Em consequência do crescimento e do desenvolvimento, a competência e as capacidades de uma pessoa se modificam, tanto quantitativamente quanto qualitativamente."

6.2 GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA

A sexualidade adolescente tem sido enfocada como um problema para a sociedade (ALTMANN, 2007). É o que dizem alguns dos estudos que falam a gravidade da gravidez na adolescência que, na realidade cultural brasileira, não é tida como um o experimento a ser vivenciada nesta fase da vida.

Por isso, diferentes campos como a medicina, educação pronunciem com o intuito de gerir a sexualidade adolescente a fim de, entre outras coisas, impedir a gravidez (ALTMANN, 2007).

O comportamento social dos adolescentes, em especial o das mulheres, vem mudando gradualmente nos últimos anos, reflexo destas variações é o aumento da quantidade de casos de gravidez entre a população jovem (LUZ, 1989).

Segundo Santos e Junior (2005 apud Brocardo2000), existe uma relação múltipla para a gravidez na adolescência, dentre elas o fato da menarca estar acontecendo mais precocemente, a crença de que acontece com o outro e não com ele, e por fim relaciona a nova característica da sociedade que é a ausência dos pais em casa devido ao trabalho.

Esta nova realidade de distanciamento entre pais e filhos, segundo o autor, tem passado para as escolas a responsabilidade de abordar este tema, porém as instituições de ensino apresentam dificuldades em abordar tais aspectos.

A gravidez neste grupo populacional vem sendo considerada, em alguns países, problema de saúde pública, uma vez que pode acarretar complicações obstétricas, com repercussões para a mãe e o recém-nascido, bem como problemas psicossociais e econômicos.

Quanto à evolução da gestação, existem referências a maior incidência de anemia materna, doença hipertensiva específica da gravidez, desproporção céfalo-pélvica, infecção urinária, prematuridade, placenta prévia, baixo peso ao nascer, sofrimento fetal agudo intraparto, complicações no parto (lesões no canal de parto e hemorragias) e puerpério (endometrite, infecções, deiscência de incisões, dificuldade para amamentar, entre outros)(RIBEIRO, 2000; COSTA, 2002).

No entanto, alguns autores sustentam a idéia de que, a gravidez pode ser bem tolerada pelas adolescentes, desde que elas recebam assistência pré-natal adequada, ou seja, precocemente e de forma regular, durante todo o período

gestacional (LAO, 1997 apud YAZLLE, 2006) o que nem sempre acontece, devido a vários fatores, que vão desde a dificuldade de reconhecimento e aceitação da gestação pela jovem até a dificuldade para o agendamento da consulta inicial do pré-natal.

Têm sido citados também efeitos negativos na qualidade de vida das jovens que engravidam, com prejuízo no seu crescimento pessoal e profissional. Segundo Blum (1998), 53% das adolescentes que engravidam completam o segundo grau, enquanto que, entre as adolescentes que não engravidam, essa cifra corresponde a 95%. Há, portanto, necessidade de avaliação quantitativa e qualitativa da questão, principalmente nos países em desenvolvimento, para verificação da necessidade da adoção de medidas pertinentes a sua prevenção e direcioná-las aos grupos mais vulneráveis.

7. METODOLOGIA

Trata-se de uma revisão bibliográfica que tem como objetivo refletir acerca dos problemas sociais da gravidez na adolescência. Para isso, foram realizadas buscas em base de dados da Biblioteca virtual em saúde-BVS (lilacs e Scielo), Bireme, além de consultas aos programas do Ministério da saúde, sites OMS, IBGE. Os trabalhos encontrados foram lidos na integra a fim de categorizar os assuntos em áreas comuns que responderam aos objetivos da pesquisa. Após a leitura e categorização, foi realizado a análise dos assuntos encontrados a fim de elaborar uma conclusão que respondeu aos objetivos propostos.

8. RESULTADOS E DISCUSSÕES

Foram encontrados 21 artigos publicados na Literatura Latino Americana em Ciências da Saúde nos últimos 25 anos. Estes artigos foram lidos na integra, sendo extraído destes alguns dados relevantes para responder ao objetivo da pesquisa, conforme tabela abaixo:

Nome da	Titulo do artigo	Ano de	Formação	Conclusão do artigo
revista		publicação	do autor	
<u>Cadernos</u>	Consequências	2014	Graduada	Assim, percebe-se que é
<u>Saúde</u>	da gravidez na		em	necessário desenvolver programas
<u>Coletiva</u>	adolescência		Enfermage	em educação para a saúde que
	para as meninas		m	não sejam apenas ocasionais
	considerando-		Doutora em	curativos e preventivos, programas
	se as diferenças		Engenharia	que não só informem mas também
	socioeconômica		de	formem e eduquem pais e filhos,
	s entre elas		Produção	que abordem, além da anatomia e
			Doutor em	fisiologia do aparelho reprodutor
			Engenharia	humano, as vivências emocionais,
			Biomédica	sociais e culturais das pessoas.
<u>Cadernos</u>	Fatores	2013		Diante dos resultados obtidos no
<u>de Saúde</u>	associados à			presente estudo, é importante
<u>Pública</u>	recorrência da			enfatizar que a adolescência é um
	gravidez na		Instituto de	período que ainda carece de
	adolescência		Medicina	especial atenção por parte dos
	em uma		Integral	serviços de saúde, apesar de
	maternidade		Professor	existirem programas destinados a
	escola: estudo		Fernando	esse público. Programas de
	caso-controle		Figueira,	monitorização de adolescentes
			Recife,	devem ser intensificados com o
			Brasil	objetivo de prevenir gestações não
				desejadas ou não planejadas nessa
				fase da vida.

<u>Revista</u>	Autonomia,	2012		urgente pensar novas políticas que
<u>Brasileira</u>	gênero e			tornem possível a adolescentes e
<u>de</u>	gravidez na		Doutora em	jovens de classes populares
<u>Estudos</u>	adolescência		Demografia	acessarem o ensino superior ou
<u>de</u>	uma análise		Mestre em	técnico, de forma que um
<u>Populaçã</u>	comparativa da		Ciências	treinamento profissional adequado
<u>o</u>	experiência de		Sociais	contribua para sua incorporação no
	adolescentes e		Doutor em	mercado de trabalho qualificado,
	mulheres jovens		Ciência	com melhores perspectivas de
	provenientes de		Política	remuneração e de carreira
	camadas		sociais	profissional.é
	médias e			
	populares emBH			
<u>Psicologi</u>		2012	Universida	Tais mudanças devem abranger o
<u>a &</u>	Pontocontocãos		de	ritual de passagem da infância à
Sociedad	Representações		Estadual	idade adulta e, sobretudo, a criação
<u>e</u>	sociais de		da Paraíba,	e reconhecimento de um
	adolescentes		João	novo status, no qual a adolescente
	grávidas sobre a		Pessoa,	grávida não seja reconhecida como
	gravidez na		Brasil	um " <i>problema social</i> ", nem largada
	adolescência		Universida	ao espesso manto da exclusão
			de Federal	social.
			de	
			Pernambuc	

			o, Recife,	
			Brasil.	
			Universida	
			de Federal	
			da Paraíba,	
			João	
			Pessoa,	
			Brasil	
Saúde e	A atenção e o	2012		Serão necessários ainda outros
<u>Sociedad</u>	cuidado à			estudos que aprofundem não
<u>e</u>	gravidez na		PsicólogoD	somente a questão teórica, mas
	adolescência		outor em	que venham a campo e
	nos âmbitos		Psicologia	complementem a visão da
	familiar, político		Clínica	comunidade científica a respeito do
	e na sociedade:		Doutora em	que tem ocorrido de fato e qual tem
	uma revisão da		Psicologia	sido a eficácia do cuidado à
	literatura		i sissisgia	gravidez na adolescência nos três
				aspectos aqui estudados.
Revista	Gravidez na	2012	Dpto de	A eloquência indisfarçável dos
<u>Brasileira</u>	adolescência:		Tocogineco	números e das estatísticas que
<u>de</u>	situação atual		logia da	ainda persistem não deixa dúvida
<u>Ginecolo</u>			Faculdade	sobre a necessidade de se
gia e			de Ciências	definirem planos e estratégias de
<u>Obstetríci</u>			Médicas da	abordagem ao problema,
<u>a</u>			UNICAMP	independentemente das
			Disciplina	pendências e controvérsias que
			de	subsistem às discussões.
			Obstetrícia	
			do Dptto de	
			Tocogineco	
			logia da	
			Faculdade	
			de Ciências	

			MédicasUN	
			ICAMP	
Revista	Gravidez na	2012	Universida	Atentos para a importância do
<u>Brasileira</u>	adolescência:		de Federal	reconhecimento das questões mais
<u>de</u>	um desafio à		de Minas	relevantes para a saúde dos
<u>Educaçã</u>	promoção da		Gerais,	adolescentes, o grupo tutorial para
o Médica	saúde integral		Belo	permitir ações preventivas e
	do adolescente		Horizonte,	educativas oportunaa necessidade
			MG, Brasil	de aprofundamento da análise.
			Rede	
			Municipal	
			de Saúde	
			de Belo	
			Horizonte,	
			Belo	
			Horizonte,	
			MG, Brasil	
<u>Acta</u>	Gravidez na	2012	Acadêmica	O estudo forneceu contribuição
<u>Paulista</u>	adolescência:		em EnfPós-	para construção do conhecimento
<u>de</u>	percepções das		graduado	sobre a gravidez na adolescência,
<u>Enfermag</u>	mães de		em Enf	a participação nesse fenômeno,
<u>em</u>	gestantes		Doutor em	uma vez que a família, familiar e
	jovens <u>*</u>		Enf.	sua importânciamarcadamente pela
			Doutora em	figura materna, foi considerada
			Enf	como uma fonte significativa de
				apoio, para que a adolescente
				possa dar continuidade aos
				próprios projetos de vida e cuidar
				do filho com todas as suas
				potencialidades.
Cadernos	Análise espacial	2012	IEscola de	Portanto, a técnica do
de Saúde	da		Enfermage	geoprocessamento dos dados do
ac Cadde	uu		Lincinage	gooproocoamento dos dados do

<u>Pública</u>	vulnerabilidade		m de	SINASC e SIM se apresenta como
	social da		Ribeirão	ferramenta potente para a análise
	gravidez na		PretoIIFacu	da vulnerabilidade social da
	adolescência		ldade de	gestação na adolescência,
			MedicillIIns	identificando áreas prioritárias e
			tituto de	necessidades das áreas/bairros e
			Geografia	ARES.
Revista	Desenvolviment	2010	Mestre em	O enfoque de desenvolvimento do
<u>Gaúcha</u>	o de		Enfermage	adolescente deve ser visto além de
<u>de</u>	habilidades: estr		m Doutora	uma ascensão ou passagem da
Enfermag	atégia de		em Enf	fase de criança à adulta, mas como
<u>em</u>	promoção da		Doutora em	promoção do desenvolvimento de
	saúde e		EnfMestre	atitudes e habilidades, por meio do
	prevenção da		em Enf	protagonismo juvenil e
	gravidez na			"empoderamento". Quando as suas
	adolescência			potencialidades são estimuladas,
				há um fortalecimento da auto-
				estima, da assertividade e da
				construção do projeto de vida,
				possibilitando escolhas e decisões
				de forma consciente
Cadernos		2011	Faculdade	As intervenções diretas sobre
<u>de Saúde</u>	Cravida, no		de	grupos vulneráveis de
<u>Pública</u>	Gravidez na		Medicina	adolescentes, como campanhas de
	adolescência e características		de Ribeirão	prevenção e ações educativas, são
	socioeconômica		Preto	de grande importância para a
	s dos			prevenção de gravidezes precoces,
				mas os achados do presente
	municípios do Estado de São			estudo sugerem que o problema
	LStado de Sao			tem dimensões mais amplas, e

	Paulo, Brasil:			resultados mais eficientes seriam
	análise espacial			obtidos a partir de ações que
				incrementem ou otimizem os
				recursos dos municípios para que
				compensem diferenças sociais
				prévias. Dessa forma, seu
				enfrentamento transcende o setor
				saúde, requerendo práticas e
				saberes intersetoriais e a
				possibilidade de estabelecimento
				de linhas de cuidado que incluam
				aspectos que abrangem desde as
				relações intersubjetivas e da
				microgestão do cuidado, até
				aspectos da macrogestão da
				saúde, que no momento fogem do
				âmbito e dos objetivos do presente
				estudo, mas cuja necessidade fica
				colocada.
Poviete	Efatividada das	2010	IDrograma	Anger de ce programes
Revista Provileiro	Efetividade das	2010	IPrograma	Apesar de os programas
Brasileira	ações voltadas		de Pós-	apresentados terem sido focalizados unicamente na
de Saúde	à diminuição da		graduação	
Materno	gravidez não-		em	população americana, pois foram
<u>Infantil</u>	planejada na adolescência:		Fisioterapia IIFaculdade	os que se enquadraram nos
				critérios de inclusão do presente
	revisão da literatura		de	estudo, observou-se que a
	iileratura		Educação Física e	utilização de metodologias com
			Fisica e FisioteralII	abordagens sociais que levam em
				consideração as diferentes
			Departame nto de	particularidades sócio-
				demográficas e comportamentais
			Fisioterapia	dos adolescentes foram pontos

			pia	relevantes para o sucesso e
			μια	·
				reconhecimento das intervenções
				analisadas, pois são estratégias
				que remetem à reflexão dos
				adolescentes sobre as escolhas
				para sua vida futura.
Doidáic	Gravidez na	2010	Universida	Outra ponto que prociso cor
Paidéia		2010		Outro ponto que precisa ser
(Ribeirão	adolescência: 		de Federal	considerado diz respeito ao tema
<u>Preto)</u>	um olhar sobre		de Santa	da sexualidade, que está
	um fenômeno		Maria,	estreitamente vinculado à
	complexo		Santa	problemática da gravidez na
			Maria-RS,	adolescência. Focalizar a questão
			Brasil	apenas na gestação e suas
			Universida	consequências é perder de vista o
			de Federal	contexto dentro do qual a gravidez
			do Rio	se produz. Intervenções que visem
			Grande do	prevenir a gravidez na
			Sul, Porto	adolescência não devem se
			Alegre-RS,	restringir a oferecer informações
			Brasil	sobre métodos contraceptivos.
				Mais do que isso, elas devem
				buscar trabalhar, junto com os
				adolescentes, os significados e as
				ansiedades que estão envolvidos
				nos diversos comportamentos de
				paquera, iniciação sexual e de vida
				sexual ativa, de modo que as
				práticas contraceptivas passem a
				ser percebidas cada vez mais como
				algo positivo e natural, assim como
				a vivência da própria sexualidade.
				Da mesma forma, os significados e

				possíveis consequências de uma
				gravidez e da maternidade também
				precisam ser discutidos, incluindo
				aí o papel dos adolescentes
				(homens) na gestação e na
				paternidade. Entender o
				adolescente como um sujeito com
				direitos, tanto sexuais quanto
				reprodutivos, talvez seja o primeiro
				passo necessário para que ele
				possa reconhecer-se também como
				um sujeito que tem deveres em
				relação a sua própria sexualidade
				e, mais do que isso, que precisa ter
				responsabilidade para com a
				própria vida, em todos os seus
				aspectos.
Facala	D	0040	Lima	Esta annimuta associada ass
<u>Escola</u>	Razões e	2010	Livre-	Este conjunto, associado aos
<u>Anna</u>	reflexos da		docente em	fatores do contexto social e cultural,
<u>Nery</u>	gravidez na		Enf	fundamenta os comportamentos
	adolescência:		Doutora em	dos membros da família diante da
	narrativas dos		Saúde	adolescente grávida ou mãe.
	membros da		Pública	Promover uma assistência
	família		Mestre em	significativa do ponto de vista dos
			Enf de	receptores do cuidado à saúde,
			Pública	neste caso os membros da família
				diretamente envolvidos com a
				gravidez na adolescência, foi a
				proposta de realização desta
				pesquisa. Por meio dela, buscou-se
				contribuir para a adoção de uma
				postura ética diante da adolescente

				grávida e sua família e, assim,
				promover a qualidade das relações
				familiares, que é vital para o pleno
				desempenho do papel materno na
				adolescência.
Saúde e	Adolescência,	2008	Socióloga,	A investigação de outros
Sociedad	gravidez e		Doutora em	elementos, além daqueles que
<u>e</u>	maternidade: a		Sociologia	definem as relações estabelecidas
_	percepção de si			com a família, o trabalho, os
	e a relação com			estudos, e as referências
	o trabalho			valorativas da juventude pelo meio
				social, pode resultar em maior
				compreensão dos significados da
				gravidez como forma de transição
				para o universo adulto nas
				camadas populares.
Revista	Gravidez na	2008	Faculdade	Em conclusão, o uso de drogas
<u>de Saúde</u>	adolescência e		de	ilícitas por familiar residente no
<u>Pública</u>	uso freqüente		Medicina	domicílio constitui fator associado à
	de álcool e		de Marília	gravidez na adolescência,
	drogas no		Dpto de	independentemente da influência
	contexto		Psiquiatria	de outros fatores relevantes, como
	familiar			idade da mãe na primeira gravidez,
				uso inadequado de métodos
				contraceptivos e baixa escolaridade
				dos pais. Por outro lado, em um
				contexto de baixa renda familiar e
				baixa escolaridade dos pais, o

			1	dosoio do cursor a faculdado
				desejo de cursar a faculdade
				funciona como proteção à gravidez
				antes dos 18 anos entre estudantes
				de escolas públicas.
<u>Revista</u>	Gravidez na	2006	Faculdade	Dentro do princípio de promoção à
<u>Panameri</u>	adolescência e		de	saúde, é necessário investir na
<u>cana de</u>	exclusão social:		Medicina	expansão de capacidades das
<u>Salud</u>	análise de		do ABC,	adolescentes para que se fortaleça
<u>Pública</u>	disparidades		Departame	a sua autonomia e para que
	intra-urbanas		nto de	possam fazer escolhas saudáveis,
			Saúde da	compatíveis com o seu projeto de
			Coletividad	vida. Esse trabalho com sujeitos
			e,	sociais não pode existir sem a
			Disciplina	instituição de um modelo de
			de Saúde	prioridades sociais no qual a lógica
			Coletiva,	econômica não prevaleça sobre a
			Santo	melhoria das condições de vida, a
			André (SP),	cooperação e a solidariedade.
			Brasil	
			Secretaria	
			Municipal	
			de Saúde	
			de Santo	
			André e	
			Faculdade	
			de	
			Medicina	
			do ABC,	
			Departame	
			nto de	
			Saúde da	
			Coletividad	
			Colelividad	

	e,	
	Disciplina	
	de Saúde	
	Coletiva	

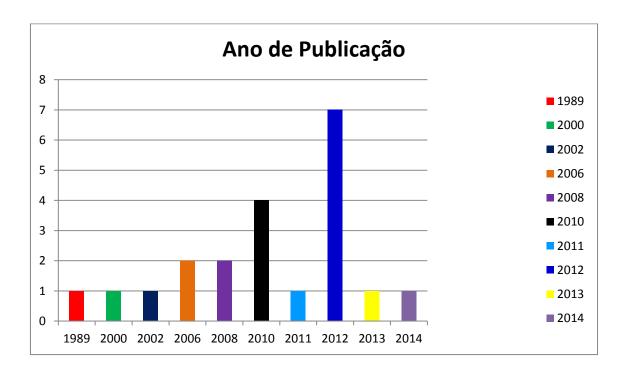
Revista	A gravidez na	2006	Enfermeira,	E, levando em consideração as
<u>Latino-</u>	adolescência		Especialist	crenças, os valores e o modo como
<u>American</u>	sob a		a em	representa e age a família perante
<u>a de</u>	perspectiva dos		Saúde da	a situação, ou seja, considerando
Enfermag	familiares:		Família,	as potencialidades e os limites da
<u>em</u>	compartilhando		Mestranda	família, os profissionais têm a
	projetos de vida		da Escola	possibilidade de exercerem a
	e cuidado		de	escuta, o acolhimento e o cuidado,
			Enfermage	tanto da adolescente grávida
			m de	quanto dessa família, inseridos em
			Ribeirão	seu contexto familiar e social.
			Preto	Dessa forma, facilita-se a aquisição
			Professor	e o desenvolvimento de recursos
			Assistente	próprios, por parte do núcleo
			da	familiar, no enfrentamento de
			Faculdade	momentos conflituosos,
			de	reconhecendo a família como
			Medicina	sujeito ativo nesse processo.
			de	
			Botucatu	

<u>Paidéia</u>	Gravidez na	2002	Universida	Como se pode perceber, são os
(Ribeirão	adolescência e		de	fatores mencionados que levam a
Preto)	mudança do		Estadual	colocar que a gravidez não
	papel social da		do Oeste	programada na adolescência
	mulher		do Paraná	possui relação com as mudanças
				pelas quais passou o papel social
				desempenhado pelas mulheres,
				mesmo assumindo que essas
				alterações são históricas e que
				num mesmo contexto social podem
				coexistir diferentes opiniões sobre o
				papel atribuído às mulheres.

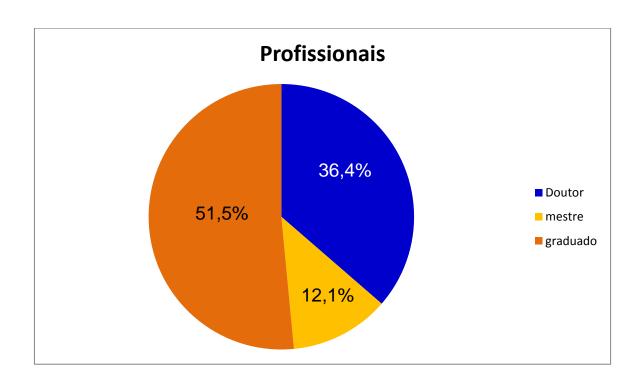
<u>Psicologi</u>	Conversas, em	2000	Universida	O presente estudo reconhece,
<u>a:</u>	família, sobre		de Federal	todavia, que mesmo com grandes
<u>Reflexão</u>	sexualidade e		do Rio	esforços no incentivo de bons
e Crítica	gravidez na		Grande do	programas de orientação sexual
	adolescência:		Sul	para mães, pais, filhas e filhos os
	percepção das			resultados deverão ser modestos.
	jovens			No entanto, a gravidez na
	gestantes			adolescência é uma questão que
				deve estar permanentemente em
				pauta e merece investimentos em
				pesquisa e em programas
				preventivos. Deve-se considerar
				que se grandes investimentos em
				programas de orientação
				conduzem a resultados modestos,
				a falta de investimentos produz
				resultados catastróficos.
<u>Revista</u>	Gravidez na	1989	Dpto de	As gestantes adolescentes do
de Saúde	adolescência:	1000	Saúde	serviço em estudo,apresentaram
Pública	estudo		Materno-	uma baixíssima concentração de
<u></u>	comparativo		Infantil da	consultas no pré-natal, o que
	ooparao		Faculdade	poderia estar sendo relacionado
			de Saúde	com uma maior proporção de
			Pública da	partos operatórios e intercorrências
			Universida	no parto e no puerpério. Portanto, a
			de de São	influência do fator idade - que em
			Paulo	nossa população em estudo vem
				acompanhada da falta de
				assistência a necessidades
				psicossociais e qualidade de
				assistência à saúde oferecida pelos
				serviços -, faz com que as

adolescentes apresentem durante a
gestação, para si e para o
concepto, maior risco reprodutivo.
Sugerimos um maior
aprofundamento desta
problemática de saúde junto à
população estudada, a fim de se
atender, realmente, às
necessidades de saúde deste
grupo etário.

8.1 RESULTADOS QUANTITATIVOS



Observando o gráfico acima se pode perceber que ano de 2012 ocorreu uma grande preocupação dos autores em pesquisar oíndice de gravidez na adolescência, pois muitos trabalhos foram feitos tentando alcançar uma solução para o problema. Nos anos anteriores pode-se perceber menor interesse, ou uma menor preocupação com esta problemática, por isso que talvez não tenha tantos trabalhos, e com isso podemos pensar que se intervenções fossem propostas e aplicadas talvez o índice preocupante de gravidez não tivesse agravado tanto e a precocidade pudesse ser menor.



E também olhando os artigos publicados pode ser visto claramente que 51,5% dos trabalhos foram feitos por graduandos, podendo então afirmar que esta classe se interessa mais pelo assunto por se tratar de uma faixa etária que passaram há pouco tempo ou até mesmo uma vivencia familiar. Os outros 48,5% dividem-se em doutores e mestres, sendo que 36,4% são escritos por doutores e apenas 12,1% mestres, estes números apontam que dentro desta pesquisa doutores e mestres poderiam aumentar suas pesquisas nesta área, uma vez que se trata de um significativo problema de saúde pública.

9. Intervenções propostas para diminuir a gravidez na adolescência e os aspectos sociais, familiares que influenciam neste índice.

A adolescência é um período de grandes mudanças, transições, curiosidades, no qual a adolescente procura sua identidade, ou até mesmo o reconhecimento da sociedade como pessoa, como um cidadão que merece ser visto e aceito. Sendo assim muitas vezes corrompidos por uma sociedade de valores deturpados, pois haja vista que famílias inteiras são destruídas por imoralidades que a sociedade impõe. Frente a isso jovem veem sua base fragilizada ou até mesmo destruída pela marginalidade e promessas fáceis e como a família é o espelho os filhos se acham no direito de cometerem os mesmos erros de seus pais.

Diante de tudo isso (Silva, et al2013) mostra a necessidade de intervenção por parte de lideres da sociedade e saúde para que esta realidade comece a mudar.

Nota-se que 85%dos autores levantam a necessidade de intervenção, porém não foi proposta em nenhum resultado desta pesquisa uma forma de intervir. Apesar disto os autores multiprofissionais mencionados na tabela anterior, mostram preocupação com tal problemática, pesquisando tanto a família quanto o adolescente. Ainda dentro do âmbito social familiar existe um grande impasse entre os escritores e porque não dizer da população em geral, pois os mesmos questionam se a estrutura da sociedade e as relações familiares influenciam neste índice.

Oliveira, et al 2012 mostra que a mãe é uma fonte significativa de apoio aos filhos para que possam continuar com seus projetos de vida e incentivar a adolescente cuidar de seu filho mesmo nas dificuldades. Pode também se ver o outro lado da moeda que também a mãe pode ser a principal causadora do desvio de conduta dos filhos.

Já Fernandes, et al 2012 vê que a sociedade tem o dever de fornecer suporte para estas famílias, profissionalizar estes membros para que os mesmos sejam inseridos no mercado de trabalho, para que possam ter um foco, visando um futuro integro, digno, começando assim mudar muitas estatísticas negativas.

10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante de toda esta discussão podemos ver que a responsabilidade não é somente dos governantes, é uma responsabilidade também nossa profissionais de enfermagem, onde através de estudos possamos fazer com que nossas intervenções saiam dos papeis e que os enfermeiros saiam se suas UBS e USF para que possam ser implantadas tanto na sociedade quanto na família, e que seja um reflexo nos adolescentes. Quanto aos autores fazem-se necessários novos estudos que mostrem com clareza como intervir e onde intervir. Nota-se que 85%dos autores levantam a necessidade de intervenção, porém não foi proposta em nenhum resultado desta pesquisa uma forma de intervir. Apesar disto os autores multiprofissionais mencionados na tabela, mostram preocupação com tal problemática, pesquisando tanto a família quanto o adolescente. E neste sentido vale ressaltar que é na família que se deve investir, pois a sociedade busca corromper os lares deixando-os assim mais vulneráveis a situações inescrupulosas, deturpando o sentido da família, e fazendo adolescentes reféns de seus caprichos.

11. BIBLIOGRAFIA

ALTMANN, H. A. **Sexualidade adolescente como foco de investimento político- social.** *Educação em Revista*, Belo Horizonte, v. 46, p. 287-310, 2007.

AMAZARRAY, M. R.; MACHADO, P. S.; OLIVEIRA, V.I.; LUZ, A. M. H.; MENDES S. M. de. A.; AGOSTINI, S. M. M. **Gravidez na Adolescência: Atuação da Enfermeira.** Rev. Bras. Enferm, v. 36. p. 3 12, 1983.

Aspectos psicossociais na perspectiva das mães. Niterói, 2005, 44 f. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Enfermagem e Licenciatura) - Faculdade de Enfermagem Aurora de Afonso Costa, Universidade Federal Fluminense, Niterói, 2005.

BLUM RW, Geer L, Hutton L, McKay C, Resnick MD, Rosenwinkel K, et al. **The Minnesota Adolescent Health Survey.Implications for physicians.** Minn Med. 1998;71(3):143-5, 149.

BOUZAS, I.; MIRANDA, A.T. Gravidez naadolescência. **Adolescência&Saúde**, v.1, n.1, março 2004.

BRASIL. Censo demográfico 2000: fecundidade e mortalidade infantil: resultados preliminares da amostra / IBGE. Rio de Janeiro: IBGE, 2002.

Brasil. Ministério da Saúde. DATASUS. Disponível em http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?ibge/cnv/popuf.def. Acesso em 18/06/2013.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Saúde integral de adolescentes e jovens: orientações para a organização de serviços de saúde/Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2005.

Costa MC, Santos CAT, Nascimento Sobrinho CL, Freitas JO, Ferreira KASL, Silva MA, et al. Childbirth and live newborns of adolescent and young adult mothers in the municipality of Feira de Santana, Bahia State, Brazil, 1998. Cad Saúde Pública. 2002;18(3):715-22.

CRAVEN, Ruth F.; HIRNLE, Constance J.; Fundamentos de Enfermagem: Saúde e funções humanas. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 4 ed., 2006, 1584 p.

FRASER AM, Brockert JE, Ward RH. **Association of young maternal age with adverse reproductive outcomes**.N Engl J Med. 1995;332(17):1113-7.

GALLETA, M. A. LIPPI, ATA; GIROLA, A; MIGUELEZ, J.; ZUGAIB, M. Resultados obstétricos e perinatais em gestantes adolescentes atendidas em pré- natal especializado. RevistaGin. Obs, v. 8, n. 1, p. 10 9, 1997.

GODINHO, R.A. et al. Adolescentes e grávidas: onde buscam apoio? **Rev. latino-am. enfermagem**, Ribeirão Preto, v.8, n.2, p. 25-32, abril 2000.

HEILBORN, M.L. Gravidez na Adolescência: considerações preliminares sobre as dimensões culturais de um problema social. In: VIEIRA, E.M.; FERNANDES, M.E.L.;

BAILEY, P.; McKAY, A. (orgs.). Seminário Gravidez na Adolescência, Saúde do Adolescente - Ministério da Saúde, Projeto de Estudos da Mulher/Family Health International, Associação Saúde da Família. Rio de Janeiro, 1998, p. 23-32.

HERCOWITZ, A. Gravidez na adolescência. **Pediatria Moderna**, v.38, n.8, p.392-5, agosto 2000.

MICHELAZZO D, Yazlle MEHD, Mendes MC, Patta MC, Rocha JSY, Moura MD. Indicadores sociais de grávidas adolescentes: estudo caso-controle. RevBrasGinecol Obstet. 2004;26(8):633-9

PARIZ, Juliane; MENGARDA, Celito Francisco and FRIZZO, Giana Bitencourt. **A** atenção e o cuidado à gravidez na adolescência nos âmbitos familiar, político e na sociedade: uma revisão da literatura. *Saudesoc.* [online]. 2012, vol.21, n.3, pp. 623-636. ISSN 0104-1290. http://dx.doi.org/10.1590/S0104-12902012000300009.

Ribeiro ERO, Barbieri MA, Bettiol H, Silva AAM. Comparação entre duas coortes de mães adolescentes em município do sudeste do Brasil.Rev Saúde Pública. 2000;34(2):136-42.

SALOMÃO, N.M.R; SILVA, D.V. A maternidadena perspectiva de mães de adolescentes e avós maternas de bebês. **Estudos de Psicologia** (Campinas), v.8, n.1, p.135-145, 2003.de artigo. Quanto à língua, optou-se por trabalhos publicados em português.

SANTOS, I.M.M.; SILVA, L.R.Estou grávida, sou adolescente e agora? – Relato de experiência na consulta de enfermagem.ln: RAMOS, F.R.S.; MONTICELI, M.;

NITSCHKE, R.G. (Orgs.). **Projeto Acolher: um encontro de enfermagem com o adolescente brasileiro**. Brasília: ABEn/Governo Federal; 2000. p.176-82.