

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**  
**FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL**



**SALUD REPRODUCTIVA – EMBARAZO PRECOZ**

**EXAMEN DE SUFICIENCIA**

**PRESENTADA POR:**

**Bach.: Efraina Coaquira Ñaca**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**TRABAJADORA SOCIAL**

**PUNO - PERÚ**

**2002**

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO  
FACULTAD DE FACULTAD DE TRABAJOSOCIAL  
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

SALUD REPRODUCTIVA – EMBARAZO PRECOZ

PRESENTADA POR:

Bach. Efraina Coaquira Ñaca



*[Handwritten signature]*  
Dr. JOSÉ OCTAVIO ESCOBEDO RIVERA  
UNIDAD DE INVESTIGACION  
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

TRABAJADORA SOCIAL

APROBADA POR:

PRESIDENTE

:

*[Handwritten signature]*  
A.S. Teresa Vásquez Collado

PRIMER MIEMBRO

:

*[Handwritten signature]*  
P.S. Delma Gonzales Rios

SEGUNDO MIEMBRO

:

*[Handwritten signature]*  
T.S. Bestsabe Llerena Zea

DIRECTOR / ASESOR

:

*[Handwritten signature]*  
Dra. Georgina Alejandrina Pinto Sotelo

**Área:** Familias: realidades, cambio y dinámica de intervención

**Tema:** Cambios en la estructura de las familias

02 de Julio del 2002

## **DEDICATORIA**

Con amor y cariño a mis padres Mario y Elvira por el sacrificio que hicieron en formarme profesionalmente, también a mis hermanos quienes me apoyaron moralmente para la obtención de mi título profesional.

A Dios, por ser quien ha estado a mi lado en todo momento dándome las fuerzas necesarias para seguir adelante, rompiendo todas las barreras que se me presenten. Quien me dio fortaleza y salud para concluir este trabajo.

**Efraina**

## AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme por el camino del estudio, por ser mi fortaleza y por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias.

A mi facultad de Trabajo Social, por darnos la oportunidad de realizarnos profesionalmente, logrando optar el título mediante la modalidad de examen de suficiencia.

Agradezco a mi familia, mis padres Mario y Elvira que siempre me han dado su apoyo y comprensión, y a mis hermanos por su apoyo incondicional.

Mi sincera gratitud a mi profesora Asesora, A.S. Georgina Pinto Sotelo, por su comprensión, consejos y conocimientos impartidos durante nuestra formación, a los docentes de la facultad de Trabajo Social, quienes nos impartieron sus conocimientos coadyuvando nuestra formación profesional.

**Bach. EFRAINA COAQUIRA ÑACA**

## PRESENTACIÓN

El presente informe responde a una fase del proceso de evaluación de la modalidad de examen de suficiencia, el cual se ampara en la ley universitaria 23733. Decreto legislativo N° 739 y normas mínimas de exigencia académica para la obtención del grado académico, estatuto de la universidad artículo 138 y 140, reglamento de titulación artículo 119 y el reglamento de examen de suficiencia artículo 16 y 18 capítulo II.

El embarazo precoz hace referencia a toda gestación que ocurre durante la adolescencia y comprende las mujeres de hasta 19 años. El embarazo irrumpe en la vida de las adolescentes en momentos en que todavía no alcanzan la madurez física y mental, y a veces en circunstancias adversas como son las carencias nutricionales u otras enfermedades, y en un medio familiar generalmente poco receptivo para aceptarlo y protegerlo.

Por cuanto este informe se subdivide en seis partes:

El primero es el problema objeto de intervención, el segundo es el análisis del contexto, la tercera parte es la planificación, principalmente se observa, el plan de trabajo y el proyecto de capacitación, con sus respectivos módulos de capacitación, y por último la ejecución de la intervención profesional y la prospectiva.

Con lo cual se pretende construir a un nivel del ejercicio profesional de las trabajadoras sociales.

## ÍNDICE

<b>1</b>	<b>PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCIÓN .....</b>	<b>8</b>
1.1	SEXUALIDAD Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES .....	8
<b>2</b>	<b>ANÁLISIS DE CONTEXTO.....</b>	<b>11</b>
2.1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL.....	14
2.1.1	SEXUALIDAD.....	14
2.1.2	SALUD REPRODUCTIVA .....	15
2.1.3	PLANIFICACION FAMILIAR .....	16
2.1.4	EMBARAZO EN ADOLESCENTES.....	16
2.1.5	EMBARAZO TEMPRANO .....	16
<b>3</b>	<b>PLANIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN.....</b>	<b>17</b>
3.1	PLAN DE TRABAJO .....	17
3.1.1	GENERALIDADES .....	17
3.1.2	JUSTIFICACIÓN.....	17
3.1.3	OBJETIVOS .....	22
3.1.4	METAS .....	22
3.1.5	LINEAS DE INTERVENCIÓN .....	22
3.1.6	METODOLOGÍA .....	25
3.1.7	RECURSOS .....	25
3.1.8	PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO .....	26
3.1.9	EVALUACIÓN .....	27
3.1.10	PLAN OPERATIVO .....	28
3.2	PROYECTO DE CAPACITACIÓN .....	30
3.2.1	GENERALIDADES .....	30
3.2.2	JUSTIFICACIÓN.....	31
3.2.3	OBJETIVOS .....	32
3.2.4	METAS .....	32
3.2.5	RECURSOS .....	33
3.2.6	METODOLOGIA Y CRONOGRAMA .....	34
3.2.7	RETROALIMENTACIÓN .....	36
3.2.8	ANEXOS .....	36
<b>4</b>	<b>EJECUCIÓN DE LA INTERVENCIÓN .....</b>	<b>37</b>
4.1	CONTENIDO TEMÁTICO PARA LA CAPACITACIÓN .....	37
4.1.1	EMBARAZO EN ADOLESCENTES.....	37
4.1.2	CAUSAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES.....	38
4.1.3	CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO .....	39

4.2	RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN.....	40
4.2.1	SOBRE LA PROBLEMÁTICA PSICOSOCIAL Y ECONÓMICA DE LOS ESTUDIANTES.....	40
4.2.2	SOBRE LA MATERNIDAD PRECOZ .....	41
4.2.3	SOBRE UN CASO SOCIAL.....	42
<b>5</b>	<b>PROSPECTIVAS .....</b>	<b>45</b>
5.1	EVALUACIÓN.....	46
<b>6</b>	<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>47</b>
<b>7</b>	<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>48</b>
<b>8</b>	<b>BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>49</b>

## 1 PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCIÓN

### 1.1 SEXUALIDAD Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES

En el Perú los adolescentes constituyen uno de los grupos poblacionales más numerosos y sometidos a una serie de riesgos, sin embargo, han sido poco considerados por el Estado y sus Instituciones, lo que determina en algunos casos, que se encuentren en una situación de extremo abandono(1).

Actualmente el embarazo adolescente se presenta como uno de los problemas de salud pública más grandes en nuestro País.

En el Perú el 16.1 % de las mujeres se convierten madres aun siendo adolescentes de acuerdo a las investigaciones realizadas el 65% de las madres adolescentes en estudio, no tienen conocimiento sobre salud reproductiva en el momento que inician su vida sexual, igualmente se indica que en la sociedad en la que vivimos las adolescentes constituyen un grupo de población con escasa visibilidad al conocimiento y uso de los servicios de Planificación familiar, definiendo principalmente a tabúes sociales.

Teniendo en cuenta estos aspectos es importante dar una información oportuna a los jóvenes adolescentes, no solo en lo que respecta a la planificación familiar y el uso de los métodos anticonceptivos si no de reflexión de las consecuencias para la vida de la embarazada precoz, como por ejemplo el de la interrupción del proyecto de vida, por qué es la madre adolescente quien tendrá que sufrir las consecuencias y hacerse cargo de su bebe.



Frente a la necesidad de información del desarrollo de aptitudes y la capacidad de decisión responsable en los jóvenes adolescentes se hace necesario realizar una capacitación sobre Maternidad Precoz en la que se dará a conocer las causas y consecuencias, la capacitación que se realizara en el colegio Particular Adventista “Fernando A, Sthal”, dicho centro educativo está ubicado en el Distrito de Platería a 28 km. de la carretera panamericana sur Puno- Acora y teniendo como uno de sus objetivos.

- Lograr que nuestros estudiantes sean agentes de su propia formación a través de una educación personalizada y liberadora con capacidad de conocer y valorar su identidad humana.
- Albergando a 100 estudiantes, cuyas edades oscilan entre 12 a 19 años de edad.
- Capacitación que será ejecutada en coordinación con PLANFAMI, cuyos objetivos están orientados a:
  - Fortalecer y mantener los servicios de PLANFAMI en el sector rural, barrios periféricos y sectores menos favorecidos de la población de Puno.
  - Mejorar la calidad y la utilización de servicios de salud reproductiva, planificación familiar y salud integral, aumentando el acceso a poblaciones rurales y periurbanas.
  - Prestar servicios de orientación en Paternidad responsable y educación sexual a organizaciones gremiales y otros; prestar información y consejería a la población adolescente de colegios y centros superiores de estudio en vía de prevención de embarazos no deseados, ETS Y SIDA.

- Mantener el desarrollo de algunas actividades de información, educación y capacitación en el proyecto que ayuden a su ejecución y motivación.

## 2 ANÁLISIS DE CONTEXTO

En las últimas décadas, se viene produciendo cambios en el contexto socioeconómico del País. Entre estos se encuentran la modernización, la urbanización el mayor acceso de la mujer a la educación , la cada vez mayor inserción de la mujer al aparato productivo, así como una mayor exposición de las adolescentes a la influencia de medios externos, como el cine, la publicidad , la música, la presión de los amigos, los que han hecho que se produzcan cambios en valores, creencias y conductas relacionadas a la sexualidad adolescente.

En el Perú así como en otros Países de la Región, el embarazo adolescente, a veces la causa y otras veces el resultado del matrimonio a edad temprana, constituye un tema de salud pública de principal atención, por cuanto la fecundidad precoz se relaciona estrechamente con los embarazos y partos no planificados que se producen demasiado temprano y que en muchos casos llevan el aborto en malas condiciones(2).

La fecundidad de adolescentes conlleva a riesgos e implicancias, no solo desde la perspectiva de salud pública, sino También de tipo económico y social, para las madres adolescentes, sus hijos y la sociedad en general, la fecundidad de los adolescentes constituye así un aspecto de vital importancia y de preferente atención para los programas de salud reproductiva, de una parte por lo específico de sus demandas biopsicosociales, relacionadas con

---

2 INEI "Fecundidad Adolescente en el Perú" Investigación a partir de los resultados (ENAHO) 1998-II Trimestre, Lima – Junio 2000 Pag.12

la identidad sexual y los cambios Anatómicos- fisiológicos vividos en esta etapa de la vida y, por otra, porque estas demandas se viven en un contexto de escasa información y educación sexual y poca accesibilidad a servicios de consejería y salud especializados.

El embarazo adolescente constituye un riesgo para la salud y limita las oportunidades de educación y empleo de una adolescente y al mismo tiempo prolonga el ciclo de madre en situación de desventaja que transmite su vulnerabilidad a sus hijas y estas a las suyas. En consecuencia en los estratos pobres la fecundidad temprana constituirá un mecanismo de reproducción intergeneracional de pobreza.

La maternidad precoz es un aspecto especialmente sensible a los contextos culturales, el significado asignado al embarazo precoz varía entre las diferentes culturas así como sus implicancias y consecuencias, Existen lugares donde el embarazo adolescente es socialmente aceptado generalmente cuando ocurre dentro de una unión conyugal formal o informal. Sin embargo, en otros contextos, el embarazo adolescente es visto como un problema social, especialmente ocurre fuera de una unión, ya que interfiere con el Proyecto de vida de la adolescente, que incluyen las expectativas educativas, matrimoniales, realización personal y prosperidad económica.

La fecundidad en las adolescentes al igual que el resto de mujeres en edad fértil, también presentan muchas divergencias, en cuanto a estrato socioeconómico, las adolescentes pobres presentan altas tasas de fecundidad en comparación con los menos pobres.

La evolución de las tasas específicas de fecundidad de las adolescentes marca una clara diferencia con los edades mayores. Todos los grupos de edad han reducido su fecundidad significativamente, pero este grupo ha mostrado solo una ligera disminución. En el periodo de 1986, mientras que el grupo de 15 a 19 disminuyó su tasa de fecundidad en 5.1% el grupo de 25 a 29 años lo hizo en 18.6% y el de 45 a 49 años en 50%.

No obstante la tendencia del descenso de la tasa de fecundidad adolescente en la fecundidad total se viene incrementando. Si tomamos en consideración las proyecciones de población vigentes, observamos que la contribución de los nacimientos en adolescentes en la fecundidad total se incrementó de 8.3% en 1980, a 9.4% en 1995, y se espera que este aporte llegue a 10.2% en el año 2005, en tanto que según la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES), esta contribución se dio en una proporción mayor de 13.6% en 1986 paso a 13,8% en 1996.

En nuestro país en los años de 1998 al 2000 según estimaciones del Instituto Nacional e informática, existirían en el Perú 1 322 873 mujeres que sus edades oscilan entre 15 a 19 años en situación de riesgo de embarazo si es que inician su actividad sexual sin ninguna medida de prevención.

Según esta misma fuente, el 13.4% del total de adolescentes de entre 15 a 19 años( alrededor de 176 mil) ya son madres o están embarazadas por primera vez.

Las tasas de embarazo adolescente son mayores en las regiones amazónicas, y en áreas rurales donde el 31 % y el 25% respectivamente del total de adolescentes de 15 y 19 años ya son madres y están

embarazadas por primera vez, esto debido a patrones familiares y culturales de algunas regiones y grupos sociales.

En el Departamento de Puno, específicamente en la ciudad de Puno, en el Hospital Regional “Manuel Núñez Butrón” En el año de 1999, los casos atendidos en el Hospital representan un 17,3%, siendo así Puno el segundo departamento que cuenta con mayor porcentaje de madres adolescentes.

Frente a esta situación la población de adolescente es un sector que contribuye en el aumento de la natalidad en el País.

“...El 24.1% de adolescentes que pertenecen a hogares de menores ingresos ya son madres antes de cumplir los 20 años, debido entre otras cosas a su involucramiento precoz en La vida sexual activa...”(3).

Entre aquellas que pertenecen a hogares con mayores ingresos un porcentaje de 13.9% son madres adolescentes (4).

Para abordar y entender mejor el tema de embarazo en adolescente es necesario tener en cuenta conceptos básicos relacionados a la sexualidad y salud reproductiva.

## **2.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL**

### **2.1.1 SEXUALIDAD**

La sexualidad humana es un fenómeno complejo que involucra aspectos biológicos, psicológicos y sociales, lo cual no solo se da inicio en la adolescencia, sino que es una continuación de fenómenos que se

---

**3** Fecundidad adolescente en el Perú, Lima junio del 2000 Pág. 8

**4** Witch.S.J. Juan Julio “Salud reproductiva y Sociedad” Lima Mayo del 96 Pág. 51

observan desde la niñez, en la adolescencia esta potenciada por los cambios hormonales que ocurren durante la pubertad, la sexualidad adquiere una nueva dimensión y comienza a ser parte fundamental del universo de las adolescentes.

La sexualidad tiene que ver con la forma en que las personas se relacionen con los demás a partir del sexo, debido a que las creencias, filosóficas y éticos respecto de la sexualidad se expresan en relación con los otros.

Sexualidad es una experiencia positiva que permita a cada ser humano una comunicación afectiva, contacto personal, intimidad, disfrute de placer y la posibilidad de traer un nuevo ser al mundo (5).

### **2.1.2 SALUD REPRODUCTIVA**

En la última década, se ha definido un concepto amplio de salud reproductiva, el que de acuerdo a la OMS comprende:

Que las personas puedan:

- Tener hijos cuando La desean
- Planear el número y espaciamiento de sus hijos
- Que los hijos sobrevivan y tengan buena salud.
- Que las parejas puedan tener relaciones sexuales libres transmitidos sexualmente (6).

---

5 Separata "Alerta Informativa" AMIDEP Año 4 Pág. 31

6 Sobrevilla Luis A. "Sexualidad Humana" Pág. 157

### **2.1.3 PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

De acuerdo al diccionario define a la Planificación como “ La acción y efecto de planificar para obtener un objeto determinado y al referirse a la familia comprende la elaboración de un plan sobre todas las actividades familiares a fin de obtener un objetivo determinado(7).

### **2.1.4 EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

Es el que se presenta en adolescentes cuyas edades se encuentran entre los 14 y 19 años. Este embarazo es calificado de alto riesgo, porque es más probable que en las adolescentes el embarazo no se desarrolló en forma satisfactoria o que el niño no nazca en condiciones óptimas de salud(8).

### **2.1.5 EMBARAZO TEMPRANO**

Es necesario realizar algunas precisiones sobre el embarazo temprano , se define como aquel que se presenta en mujeres menores de 19 años lo cual constituye una amenaza para la vida de la madre y del niño debido a que el organismo de la mujer aún no ha alcanzado su pleno desarrollo físico ni la madurez emocional de responsabilidad de ser madre.

La gestante adolescente pasa por una situación de crisis porque no se encuentran preparados anímica, social ni económicamente para asumir su rol de madre(9).

---

7Ibidem Pág. 159

8 Informe final de prácticas

9 Educación “prevengamos el embarazo en adolescentes”



### **3 PLANIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN**

#### **3.1 PLAN DE TRABAJO**

##### **3.1.1 GENERALIDADES**

- 1.- DENOMINACIÓN:** PLAN DE TRABAJO PARA INTERVENIR EN EL PROBLEMA DE SALUD REPRODUCTIVA: EMBARAZO PRECOZ.
- 2.- INSTITUCIÓN:** PLANFAMI
- 3.- DEPENDENCIA:** Colegio Particular Adventista Fernando A. Sthal Platería Puno.
- 4.- RESPONSABLE:** Bach. Efraina Coaquira Ñaca.
- 5.- DURACIÓN:** Octubre a Diciembre del 2001.
- 6.- FECHA:** Diciembre del 2001.

##### **3.1.2 JUSTIFICACIÓN**

Nuestro País, actualmente atraviesa diversos problemas sociales, que con la aplicación del Neoliberalismo a partir de 1990 se agudiza cada vez más, siendo uno de ellos el problema de la educación que se manifiesta en sus diferentes formas como: el bajo rendimiento escolar, la deserción escolar, la sexualidad y el embarazo precoz.

Históricamente el embarazo adolescente y la maternidad temprana ha sido parte de la realidad social de América Latina sin embargo esta realidad no era percibida como problemática.

Aunque las tasa de natalidad en la región presentan tendencia descendentes y el dramatismo de la explosión demográfica se atenúa, hoy la mayoría de nuestros Países registran cifras crecientes en la fertilidad adolescente, y este fenómeno si es percibida como altamente problemático.

Las cifras son impactantes pero somos conscientes de su carácter homogeneizante, que oculta la verdadera gama de situaciones socioculturales.

Una vez más la extraordinaria aventura de la maternidad y la humanización se diluye ante la imposibilidad de contar con las condiciones mínimas para emprenderla como proyecto propio y como dimensión liberadora.

El orden jurídico, la religión, la cultura, imponen a la niña desde el inicio de su socialización, a través de los medios de comunicación, la educación, la familia, el mandato patriarcal de género; la maternidad como destino único e ineludible y es en los sectores pobres donde con más fuerza la maternidad precoz actúa como perpetuadora de las relaciones de género y se convierte en productora de la pobreza.

Desde el mundo adulto se mantiene a los adolescentes en la desinformación y cuando el autoritarismo y la represión se vuelven ineficaces, el dedo acusador se vuelve hacia la niña culpabilizándola, atrapada en sus circunstancias, en la soledad la adolescente tendrá que elegir por salida igualmente malas que la conducirán irremediabilmente al repudio por su conducta.

Es así que en nuestra sociedad peruana, en el Censo Nacional de 1993 nos muestra que cerca de diez mil niñas Peruanas de 12 a 14 años son madres. Entre las jovencitas que tienen de 15 a 19 años, el 11.2% ya son madres, según las cifras censales.

Eso significa que Perú tenía 142,970 madres adolescentes a principios de la década. En la Ciudad de Puno durante el año 1999 los casos Puno con 28.2% con 26.4 %, Junín 26.6%, Provincia Institucional del Callao 24.2 atendidos en el Hospital Manuel Núñez Butrón representan un 17.23 %.

Seguido de Huancavelica Los departamentos que cuentan con mayor porcentaje de madres adolescentes son: Ayacucho con 31.7%, y Arequipa con 24.1%. Estos datos nos muestran que el Departamento de Puno es uno de los departamentos que cuenta con mayor porcentaje de madres adolescentes.

Los jóvenes constituyen un sector de población de gran importancia en el País, en el que un quinto de la población tiene menos de 20 años, por consiguiente es una población joven y en edad reproductiva, los estudios muestran que la mitad de las mujeres peruanas inician su vida sexual antes de los 20 años.

Los problemas que generan los embarazos precoces en adolescentes son conocidas, pero poco tratados, tales como; dificultades para complementar su desarrollo Psico-social mayor dependencia de los padres en el momento en que buscan su autonomía, mayores posibilidades de vivir en pobreza, pérdida de empleo o dificultades para acceder a la interrupción de los estudios y del proyecto de vida propia, estados depresivos e intentos de suicidio.

Frente a ello el Estado Peruano no brinda ninguna atención a esta población de adolescente, contraponiéndose a uno de los art. De la Constitución que manifiesta la protección a la madre y al menor. Es más la mayoría de los estudios se refiere a la mujer en relación a su participación en el aspecto productivo, comercialización etc. Más no así a la mujer madre adolescente.

Es así que ninguna institución pública ni privada apoyan a esta familia quienes afrontan problemas socioeconómicos y psicológicos.

El embarazo en adolescentes no es la única consecuencia de la iniciación sexual temprana sin educación, ni formación adecuada, otros problemas de salud sexual y reproductiva afectan a la población joven las ETS (entre las cuales se encuentran el VIH Y SIDA) el aborto y la mortalidad materna, así como la

mortalidad infantil entre los hijos de madres adolescentes significativamente agravar la situación de salud en la población joven.

A la problemática mencionada habría que agregarle las condiciones de socialización de adolescentes, la violencia en toda sus formas, la carencia de oportunidades, ocupacionales y recreativas, la irresponsabilidad de muchos padres y maestros en la educación sexual, el acceso a información distorsionada sobre la sexualidad cargada de estereotipos, mitos, creencias, infundadas el machismo la inequidad en las relaciones del hombre y mujer, y el cambio en los valores morales, todo ello influenciado por factores socioculturales y económicas.

El tema de educación sexual, es un tema no escudriñada por los adolescentes de diferentes sectores de la ciudad de Puno, específicamente de los estudiantes del colegio Fernando A. Sthal Platería, donde se viene practicando estos actos sexuales con alto riesgo de manera inconsciente debido a la agudización de la crisis de valores y la falta de información respecto al tema.

El tema de educación sexual no está considerado como un tema que resalta en los Centros Educativos a pesar de que es un tema a difundirse por los adolescentes. No existe información adecuada sobre sexualidad en muchos hogares se considera como un tabú, la mayoría de los padres de familia no orientan a los adolescentes, la cual están abandonados moralmente, porque sus padres no se dedican a orientarlas acerca del tema, más se dedican al comercio ambulatorio, a la agricultura, a la ganadería y en otros casos migran del campo a la ciudad, donde los padres no tienen una educación, no tiene una preparación adecuada para orientar a sus hijos.

Es por ello que encuentran información a través de los medios de comunicación tales como: la televisión, cine revistas y a través de los amigos porque en ellos el tema es dialogado sin tabú, las cuales brindan una información inadecuada que pueden sumergir consecuencias fatales como comportamiento agresivo desviaciones sexuales.

Esto que apariencia puede corresponder al ámbito privado de cada familia, se constituye en un problema de salud cuando se constata que la iniciación sexual precoz, los embarazos no deseados, la deserción escolar y entre otras, deben entenderse tomando en cuenta el desarrollo psicosocial y la información integral de las personas.

Es por tal motivo el presente plan de trabajo es elaborado con el objetivo de contribuir al conocimiento y análisis de este problema en el Colegio Fernando A. Sthal PLATERIA a través de PLANFAMI, con la finalidad de brindar información a los estudiantes.

Dentro de esta perspectiva el Trabajo Social, juega un papel muy importante a través de su intervención profesional, en las siguientes líneas, investigación Social, capacitación social, administración prestación de servicios y sistematización.

### **3.1.3 OBJETIVOS**

#### **3.1.3.1 OBJETIVOS GENERALES**

- Desarrollar acciones de investigación, capacitación y administración social orientados al bienestar y atención de los estudiantes del Colegio Particular Fernando A. Sthal Platería.

#### **3.1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Desarrollar investigación temática sobre problemática Psicosocial y económica de las estudiantes del Colegio Fernando A, Sthal Platería a partir de los procesos permanentes de capacitación.
- Ejecutar acciones dentro de la administración social través del seguimiento del caso social.

### **3.1.4 METAS**

- Realizar 01 investigación temática sobre problemática psicosocial y económica de los estudiantes del 3ro, 4to y 5to del colegio particular Fernando A. Sthal Platería.
- Realizar 01 capacitación en relación al tema de sexualidad y embarazo en adolescentes con 03 módulos.
- Aplicación de 01 Proceso metodológico del caso social.

### **3.1.5 LINEAS DE INTERVENCIÓN**

#### **3.1.5.1 LINEA DE INVESTIGACIÓN**

##### **OBJETIVO:**

- a. Determinar las causas y consecuencias del embarazo en adolescente.

- b. Conocer y analizar la problemática Psicosocial de los estudiantes del 3ro, 4to y 5to del Colegio Particular Fernando A. Sthal Platería.

**ACTIVIDADES:**

- Revisión documentaria, la cual permitirá la obtención de temas relacionadas a la investigación.
- Planteamiento del problema y de la temática en estudio posteriormente con la elaboración del proyecto de investigación.
- Revisión bibliográfica para obtener la construcción del marco teórico referencial.
- Presentación y aprobación del proyecto de investigación.
- Elaboración de instrumentos de la investigación como encuesta.
- Aplicación de la encuesta
- Tabulación de datos cuantitativos
- Análisis de datos cualitativos
- Interpretación de datos cuantitativos y cualitativos
- Redacción del informe final.

**3.1.5.2 LINEA DE CAPACITACIÓN****OBJETIVOS**

- Contribuir en la formación, orientación y reflexión sobre sexualidad y embarazo en adolescentes.
- Contribuir en el proceso de información que brinda la institución frente al problema sexualidad y embarazo en adolescentes.

## **ACTIVIDADES**

- Elaboración del proyecto de capacitación sobre sexualidad y embarazo en adolescentes.
- Elaboración de módulo sobre:
  - . Embarazo precoz.
  - . Riesgos y prevención de embarazo en adolescentes
- Elaborar y ejecutar proyectos de charlas sobre temas de interés para la adolescencia del centro educativo.

### **3.1.5.3 LINEA DE ADMINISTRACIÓN SOCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

#### **OBJETIVOS**

- Desarrollar acciones de organización, atención, prestación de servicios en beneficio de los estudiantes.

#### **ACTIVIDADES**

- Coordinación respectiva con el Director del CES Particular Fernando A. Sthal Platería, para así realizar charlas con mucha factibilidad en diferentes grados.
- Visitas domiciliarias para encuestar, entrevistar en cuanto a su condición socio económico.
- Apoyar en todas las actividades que tiene programadas el centro educativo.



### 3.1.6 METODOLOGÍA

Para el cumplimiento del Plan de Trabajo se utilizará las siguientes estrategias metodológicas.

a.- Para el desarrollo de la línea de investigación el método que orientará la investigación será el científico en sus niveles de abstracción-comprensión-abstracción y que desarrollaremos.

b.- Adquirir conocimientos mediante la recopilación de datos captación de casos y seguimiento correspondiente.

c.- En cuanto a capacitación está en función a las técnicas e instrumentos a que vamos a realizar en cada capacitación como: el paleógrafo, visitas domiciliarias, trípticos, afiches sobre cada tema que se quiera informar al estudiante.

### 3.1.7 RECURSOS

#### RECURSOS HUMANOS

- Personal del Colegio Particular “Fernando A. Sthal” Platería.
- Personal de PLANFAMI - PUNO
- Asesora de investigación
- Alumnos del Colegio Particular “Fernando A. Sthal” Platería.
- Bach. En Trabajo Soc

#### RECURSOS MATERIALES

DETALLE	CANTIDAD	P.U.	P.TOTAL
-Papel bond	-1 millar		25.00
-Papel bulky	- 3 cientos		8.00
-Plumones gruesos		1.80	
-Paleógrafos	-06 unidades	0.40	10.00
-Stencil		1.50	
-Folder	-15 unidades		6.00
- otros	-02 unidades	0,50	3.00
	-06 unidades		3.00
			50.00
<b>TOTAL</b>			<b>105.00</b>

### 3.1.8 PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

Recursos materiales	105.80
Otros	<u>50.00</u>
Total	155.80

### FINANCIAMIENTO

El presupuesto a utilizar será financiado por la Bach. de Trabajo Social.

### 3.1.9 EVALUACIÓN

La evaluación como proceso, en la ejecución del Plan de Trabajo será permanente e integral, lo que implica la valorización de las acciones en forma cuantitativa y cualitativa. De otro lado la evaluación se realizara al concluir cada una de las actividades con el propósito de retroalimentar los mismos a fin de superar limitaciones.



**3.1.10 PLAN OPERATIVO**

Línea de intervención	Objetivos	Metas	Actividades	Estrategia metodológica	Cronograma				Responsable
					Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	
Línea de investigación	Desarrollar la investigación temática sobre la problemática psicosocial y económica de las Estudiantes del colegio particular Fernando A. Sthal	01 documento de investigación	Diseño y ejecución del proyecto de investigación Revisión documentaria Elaboración de instrumentos de la investigación Redacción del informe final	Investigación científica	XX	XXXX	XXX	XX	Bach.T.S.
Línea de capacitación social	Desarrollar acciones de capacitación	Ejecución de un evento de capacitación, a través de tres módulos	Elaboración y ejecución del proyecto de capacitación Elaboración de módulos de capacitación	Paleógrafo Tríptico Afiches Exposición Dialogo					Bach.T.S.
Línea de administración social	Desarrollar acciones de capacitación, atención y		Coordinación con el Director del centro educativo		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Bach.T.S.



	prestación de servicio en beneficio de los estudiantes		Apoyar en actividades que realiza el centro educativo						
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

## 3.2 PROYECTO DE CAPACITACIÓN

### 3.2.1 GENERALIDADES

#### 1. DENOMINACIÓN

**SEXUALIDAD Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL COLEGIO PARTICULAR FERNANDO A. STHAL DE PLATERIA.**

#### 2. ÁMBITO

C.E.S Fernando A. Sthal con una población de 60 estudiantes de las secciones de 3ro, 4to y 5to de ambos sexos. Con una edad de 10 a 17 años.

#### 3. EJECUTORA

Bachiller en Trabajo Social Efraina Coaquira Ñaca.

#### 4. ASESORA

A.S. Georgina Pinto Sotelo

#### 5. COORDINACIÓN

PLAN FAMI

Director del Colegio

Profesor de OBE

#### 6. AUSPICIO

Autofinanciado

#### 7. FECHA

Abril del 2002

### 3.2.2 JUSTIFICACIÓN

En los últimos tiempos, el embarazo adolescente se presenta como uno de los problemas de salud pública que preocupan a padres de familia, profesores y a la sociedad en general.

La preocupación tiene su sustento en las graves consecuencias psicológicas y sociales que afectan principalmente el bienestar de la madre e hijo.

Un embarazo en la adolescencia generalmente supone deserción escolar, subempleo, rechazo de la familia abandono de la pareja, constitución de familias inestables y monoparentales, así como dificultades para alcanzar una madurez psicológica e incluso física, lo que luego se refleja en las posibilidades y la calidad de sobrevivencia del infante y la calidad de vida de la madre.

Con el fin de revertir esta situación en la actualidad del estado Peruano e instituciones de la Sociedad Civil despegan diversos y considerables esfuerzos, especialmente en favor de las poblaciones más vulnerables como niños/niñas, las adolescentes y las mujeres, muestra de ello es que desde 1998 el Ministerio de Educación cuenta con el Programa Nacional de Educación Sexual, tiene como objetivo: contribuir a la formación integral de los educandos, para que con libertad y acorde a su realidad socio-cultural comprendan y valoren el sentido de la sexualidad , tomen decisiones responsables y saludables para su bienestar personal, familiar y social en el marco de una educación de valores, equidad de género, ciudadanía y democracia.

Por lo tanto esta realidad tan compleja nos motiva a elaborar Proyectos de capacitación en bienestar de los estudiantes del Colegio Fernando A. Sthal Platería en vista de que se da casos de embarazos anualmente en los últimos años.

A partir de ello es elaborado el Proyecto de Capacitación, con el fin de contribuir a solucionar estos problemas, planteándose estos objetivos, metas y contenidos temáticos que serán viabilizados a través de diferentes técnicas, auxiliados por instrumentos de intervención en determinado tiempo con recursos disponibles.

### **3.2.3 OBJETIVOS**

Capacitar a los estudiantes sobre los temas siguientes:

- Adolescencia y sexualidad.
- Embarazo precoz.
- Riesgos y prevención en el embarazo del adolescente.

### **3.2.4 METAS**

- Una sesión de trabajo en relación a Adolescencia y sexualidad.
- Una lámina sobre cambios físicos.
- Un video Fórum jornada en una sesión de 2 horas sobre adolescencia y sexualidad.
- Exposición- Dialogo sobre “maternidad precoz”
- Técnica de motivación “lluvia de ideas”
- 60 trípticos sobre maternidad precoz
- Exposición – dialogo sobre riesgos y prevención del embarazo en adolescentes.



- Técnica socio drama con contenido del módulo 03.
- Informe final

### **3.2.5 RECURSOS**

#### **HUMANOS**

- Bachiller en TRABAJO SOCIAL
- Asesora
- Población Estudiantil del Colegio Particular “Fernando A. Sthal”

#### **MATERIALES**

- Un ambiente de sesiones
- Material de escritorio
- Material de difusión
- Equipo de video

### **3.2.7.- EVALUACIÓN**

La evaluación será de carácter participativo y permanente al culminar cada módulo.



**3.2.6 METODOLOGIA Y CRONOGRAMA**

OBJETIVO	METAS	CONTENIDO/MODULO	TECNICAS	INSTRUMENTO	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
1	1 2 3	Presentación Adolescencia sexualidad y	Motivación Exposición dialogo y Guía evaluación de	Ambiente Papelografos Laminas Trípticos	3ra semana de noviembre del 2001	Bachiller en Trabajo social
2	4 5 6	Maternidad precoz	Exposición dialogo y Técnica "luvia de ideas" Evaluación Retroalimentación Tríptico	Documentos sobre maternidad precoz Plumones Guía de análisis Guía de evaluación	4ta semana de abril 2002	
3	7 8	Riesgos y prevención del embarazo adolescente	Exposición dialogo Técnica "socio drama" Evaluación	Documento Guía de evaluación	2da semana de mayo 2002	



			Retroalimentación Tríptico			
	8	Informe final				

### 3.2.7 RETROALIMENTACIÓN

La retroalimentación será al finalizar cada proceso de capacitación teniendo en cuenta que se cumplan los objetivos y metas trazadas para el desarrollo del proyecto de capacitación.

### 3.2.8 ANEXOS

- Módulo de capacitación
  - Embarazo precoz

## 4 EJECUCIÓN DE LA INTERVENCIÓN

### 4.1 CONTENIDO TEMÁTICO PARA LA CAPACITACIÓN

#### 4.1.1 EMBARAZO EN ADOLESCENTES

##### ¿Qué se entiende por embarazo en adolescentes?

El embarazo adolescente hace referencia a toda gestación que ocurre durante la adolescencia y comprende las mujeres de hasta 19 años, es decir, todo embarazo que ocurre dentro del tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aun dependiente de su núcleo familiar de origen.

Las adolescentes que se embarazan, más que cualquier otra adolescente, Necesitan apoyo, comprensión y ayuda, ya que está más sensible, insegura y desvalorizada que cualquier otra mujer y con mayor razón para una adolescente, que no se convierte en adulto por el hecho de ser madre.

Para comprender como vive el embarazo una adolescente, se debe tener en cuenta que los cambios psicológicos, estarán condicionados por su historia de vida, por la relación con el progenitor de su hijo, por la situación con su familia, por su edad y especialmente por su madurez personal.

El embarazo cambia la percepción que ella tiene de la vida, más aún si este no ha sido planeado. Surgen emociones fuertes y variadas (tensión, angustia, impacto económico y social), que afectan la adaptación social y la salud mental de los adolescentes.

## **EMBARAZO TEMPRANO**

El riesgo de problemas durante el embarazo y el parto es máximo en la Adolescente; la incidencia de bajo peso al nacer y de abortos espontáneos, así como de mortalidad infantil es de 2 a 3 veces más alta, que en las mujeres mayores de 25 años.

La adolescente muy joven tiene un riesgo elevado particular durante el embarazo, porque tiende acudir más tarde a los cuidados prenatales. Esta demora, puede ser el resultado del reconocimiento tardío del embarazo, su negación o el desconocimiento de los recursos disponibles.

### **4.1.2 CAUSAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

- Inicio precoz en la actividad sexual
- Causas familiares: familias desintegradas, pueden darse el caso de que sean hijas de madres adolescentes.
- Falta de madurez. Falta de compromiso con sus responsabilidades.
- No utilizan métodos anticonceptivos.
- Violación en algunos casos
- La primera relación sexual generalmente no es planeada, es espontánea y por consiguiente no se cuenta con los anti conceptivos.
- Falta de educación sexual
- Temor de acudir a consultas o platicas relacionados con el tema
- Temor a preguntar
- Ausencia valores de responsabilidad en cuanto a su desarrollo sexual.

- La presión de grupo por parte de otros adolescentes a que tengan relaciones sexuales.
- Desconocimiento de centros de información y planificación familiar, miedos a acudir a consultas.
- Búsqueda de la identidad, le preocupa la imagen que los demás tengan de ellas.
- Ser hijas de madres adolescentes.

#### **4.1.3 CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO**

A modo de conclusión, las consecuencias adversas de un embarazo adolescente no planificado.

#### **CONSECUENCIAS GENERALES**

##### **EN EL NIVEL BIOLÓGICO Y FÍSICO**

- Mayor incidencia de hemorragias, anemia, pérdida fetal, prematuras, aborto espontáneo, partos complicados y cesáreas.
- El embarazo reiterado en adolescentes no tienen un adecuado seguimiento de Pos parto.

##### **EN EL NIVEL PSICOLÓGICO Y SOCIAL**

- Sentimientos de culpa por haber defraudado de las expectativas de sus padres y familiares,
- Limitación para mejorar en lo futuro su condición educativa económica y social como mujeres.
- Tener que trabajar sin estar debidamente preparado.
- Dificultad para afrontar responsabilidades, en el cuidado de sus niños, al no concluir su aprendizaje como hijas, tendrán mayores dificultades para asumir su rol de madre.

## **CONSECUENCIAS PARA LA MADRE ADOLESCENTE**

- Frecuente abandono de los estudios, lo que reduce sus futuras oportunidades de lograr buenos empleos y sus posibilidades de realización personal.
- menor duración y más inestables en pareja adolescente.
- discriminación por su grupo de pertenencia.
- tendencia a un mayor número de hijos con intervalos Inter-genésicos más cortos, eternizando el círculo de la pobreza.

## **CONSECUENCIAS PARA EL HIJO DE LA MADRE ADOLESCENTE**

- Mayor riesgo de bajo peso al nacer.
- mayor riesgo de sufrir abuso físico, negligencia en sus cuidados, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional.

## **CONSECUENCIAS PARA EL PADRE ADOLESCENTE**

- Frecuente deserción escolar para absorber la mantención de su familia.
- trabajos inestables y de menor remuneración que sus padres, sometidos a un stress inadecuado a su edad.

## **4.2 RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

### **4.2.1 SOBRE LA PROBLEMÁTICA PSICOSOCIAL Y ECONÓMICA DE LOS ESTUDIANTES**

La situación económica no influye en el rendimiento académico de los estudiantes del colegio " Colegio Particular Adventista Fernando A. Sthal de Platería", porque que a pesar de su economía precaria ellos optan por invertir en el capital humano que son sus hijos porque consideran que es el único medio de desarrollo económico, es por eso que aportar sus cuotas escolares y priorizan



los materiales educativos. De ahí que sus hijos tienen un rendimiento académico de regular a bueno. La situación económica de los jefes de hogar de los estudiantes es precaria, porque los padres no cuentan con empleos estables, muchos de los casos es con las actividades agropecuarias que son en una parte el aporte económico de la familia.

#### **4.2.2 SOBRE LA MATERNIDAD PRECOZ**

Fue dirigida a los adolescentes estudiantes de los grados 3ro. 4to. y 5to del Colegio Particular “Fernando A. Sthal” del distrito de Platería, donde se tenía como base una anterior sesión de trabajo.

- Este proyecto se inició a las diez de la mañana con la presencia de todos los adolescentes estudiantes y los profesores de OBE del colegio.
- Se utilizó como técnica de motivación la lluvia de ideas para la presentación, que permitió adquirir confianza entre adolescentes.
- Presentación y exposición del tema a tratar con la ayuda de papelotes, afiches, laminas, de acuerdo a la cual se observó la participación de adolescentes, lo cual motivo a la reflexión y comparación sobre las similitudes y consecuencias de la maternidad.
- De acuerdo a ello surgieron inquietudes principales de adolescentes, en cuanto se refiere los riesgos y consecuencias
- Se les entregó un tríptico a cada estudiante para su mejor conocimiento.
- Culminando con la capacitación se les evaluó a los adolescentes mediante la aplicación de una guía de evaluación, con la finalidad de medir el grado de conocimiento de los participantes

#### **4.2.3 SOBRE UN CASO SOCIAL.**

La experiencia de caso se realizó en el Colegio Particular Adventista Fernando A. Sthal de Platería, durante los meses que se realizó el presente trabajo, con el 50% de niños con el que realizamos el trabajo, por situaciones familiares carecen de apoyo y desarrollan conductas riesgosas en el manejo de su sexualidad: tienen ya un compañero(a) sentimental, algunas poseen una vida sexual activa, no utilizan métodos anticonceptivos, ni asisten a control ginecológico. Se buscó apoyar a las jóvenes y a sus padres con el fin de mejorar las relaciones intrafamiliares y la comunicación, así como orientar a las adolescentes en el manejo de su sexualidad y fortalecimiento de su autoestima.



**CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE LA CAPACITACIÓN EN MATERNIDAD PRECOZ**

FECHA	HORA	OBJETIVO	CONTENIDOS	EJECUCIÓN DE LA INTERVENCIÓN METODOLOGIA	TECNICAS	RESPONSABLE	ANEXOS
24/04/2002	10:00 am 10:10 am	Presentación del tema	Breve introducción del tema	Informativa	Dialogo	Bach. T.S.	
	10:10 am 10:20 am	Motivación	Presentación de la técnica	Participativa	Lluvia de ideas	Bach. T.S.	
	10:20 am 11:00 am	Dar a conocer a los adolescentes sobre maternidad precoz	Maternidad precoz Causas y consecuencias	Exposición y dialogo	Gráficos	Bach. T.S.	
	11:00 am 11:30 am	Evaluar el nivel de comprensión de los alumnos	Evaluación	Participativa	Guías para la evaluación	Bach. T.S.	Guía de evaluación
	11:30 am 12:00 m	Retroalimentación	Resumen del tema	Replica	Manejo de trípticos	Bach. T.S.	Trípticos

## **GUIA DE EVALUACIÓN MATERNIDAD PRECOZ**

1. Que entiendes por maternidad precoz.
2. Cuáles son las causas de la maternidad precoz?
3. Que consecuencias trae la maternidad precoz?
4. Porque se presenta la maternidad precoz?

## 5 PROSPECTIVAS

En el Perú los adolescentes constituyen uno de los grupos poblacionales más numerosos, las cuales están sometidas a una serie de riesgos. Donde ni el estado menos las instituciones las consideran como tales, las cuales se encuentran en una situación de extremo abandono, a nivel social, económico y psicológico.

1.- Es por tal razón frente a esta población la trabajadora social debe de involucrarse con mayor énfasis en los programas de educación sexual maternidad precoz, realizando charlas, capacitaciones en los diferentes centros educativos tanto rurales como urbanos, para prevenir que se den más embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual.

2.- Organizar a la población juvenil adolescente de ambos sexos, para realizar actividades culturales y recreativas.

3.- Realizar terapias familiares sobre temas familiares referentes a educación sexual maternidad precoz, paternidad responsable.

4.- La trabajadora social debe organizar y constituir consejerías familiares, las cuales sean espacios orientadores y reflexivos donde todas las personas puedan darse cuenta de sus problemas, de su realidad y frente a ello buscar soluciones mediante la utilización de sus habilidades y potencialidades.

5.- sensibilizar a los adolescentes para que tomen conciencia sobre lo que es sexualidad, para su formación personal orientada a un desarrollo de su propio proyecto de vida, puesto que a través de un embarazo precoz se ven frustrados así mismas.

6.- La trabajadora social debe ser participe en la elaboración de políticas sociales, a través de la formulación y frente a esto evaluar el impacto a su mejoramiento de la calidad de vida de grupos con las que trabajan.

### 5.1 EVALUACIÓN

- Se observó que el 90% de los capacitados mostraron interés e inquietudes de los temas tratados, y el 10% de los adolescentes estuvieron en silencio, sin responder a las preguntas.
- La capacitación fue ejecutado en forma dinámica y sobre todo se consideró la práctica del dialogo, en donde se le brindo confianza, es por ello que se obtuvo buenos resultados.
- Se ha logrado sensibilizar a los estudiantes participantes en temas de embarazo en adolescentes
- Se ha tenido un alto grado de aceptación de los estudiantes que participaron en las sesiones de capacitación.
- Los profesores se han involucrado en las capacitaciones para una mejor orientación a los estudiantes adolescentes de la institución educativa.

## 6 CONCLUSIONES

1. Los estudiantes del presente trabajo se ubican en el grupo de edad de 13 a 19 años, el 60% iniciando sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 16 años.
2. Los adolescentes tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente trabajo
3. De los adolescentes encuestados el 79.7% presentan actitudes favorables con respecto a la sexualidad.

## 7 RECOMENDACIONES

1. Continuar con la implementación de programas preventivos en los centros educativos y en la comunidad en temas referidos a la sexualidad.
2. Al personal del Centro de Salud de Platería, establecimiento cercano a la población en estudio; deben de continuar fortaleciendo las campañas de prevención y promoción sobre ITS, VIH/SIDA y embarazo en adolescentes.
3. Afianzar la escuela de padres como estrategia para propiciar la comunicación horizontal entre padres e hijos.



## 8 BIBLIOGRAFIA

1. Alerta Informativa – AMIDEP, Año 4 N° 31,4
2. Educación Prevengamos el Embarazo en Adolescentes.
3. Fecundidad Adolescente en el Perú: Lima junio del 2000
4. INEI, Fecundidad adolescente en el Perú, Lima Junio del 2000
5. Informe final de prácticas.
6. Separata: Alerta informativa - AMIDEP, Año 4 N° 31. 4
7. Sobre villa Luis A. : Sexualidad Humana
8. Witch S. J. Juan Julio : Salud Reproductiva y Sociedad, Lima, Mayo año 1996

# ANEXO

## PRESENTACION

El embarazo en los adolescentes; conocida tambien como el embarazo precoz, embarazo prematuro, es aquel embarazo que sucede en el periodo de la adolescencia de 10 a 19 años, es considerado como embarazo de alto riesgo obstétrico (ARO).

La asociación de factores como, el juicio temprano de relaciones sexuales sin protección, la presión de grupo y muchas veces la coacción (violencia) tiene como resultado el embarazo y estos en la mayoría de los casos son no deseados.

Ademas a estos factores causales se agrega la baja autoestima que tienen estos adolescentes, información distorsionada en temas de salud sexual y reproductiva.

La Facultad de Trabajo Social de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, por intermedio de la Bachiller de Trabajo Social trabaja con adolescentes. Hace llegar ese aporte a las estudiantes que se informen y se conduzcan adecuadamente en su desarrollo Psicosocial y que tengan un futuro feliz.

Gracias.

### CAUSAS

- Educativas
- Falta de Valores
- Falta de comunicación con los padres, etc.



Mis padres no me entienden mis problemas pero Juan si me entiende



### CONSECUENCIAS

- Deserción Escolar
- Frustración de Proyecto de Vida
- Problemas Psicológicos
- Problemas Socio - Económicos
- Matrimonio Forzado
- Madre Soltera
- Aborto, etc.

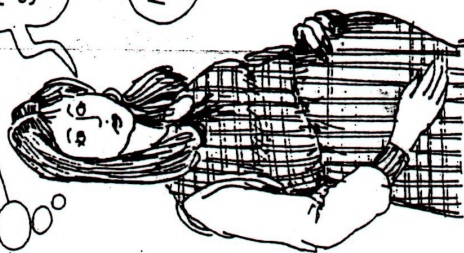
### CENTRO EDUCATIVO



Quiero ser Ingeniera Por lo que veo va a ser Muy difícil, perdi El año escolar.

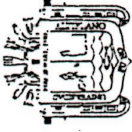
Me rechazan Mis padres, y Mis amigas Se burlan

Me quedé sola



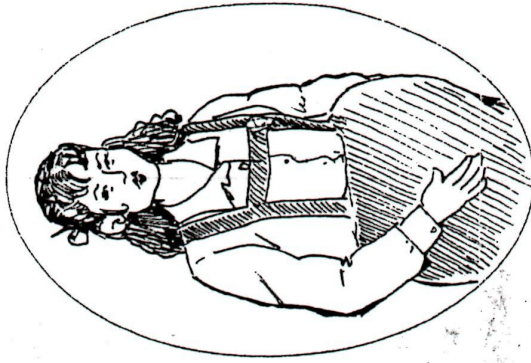


FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL  
PLATANAYI - PUNO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**

**II CURSO DE ACTUALIZACION EN EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

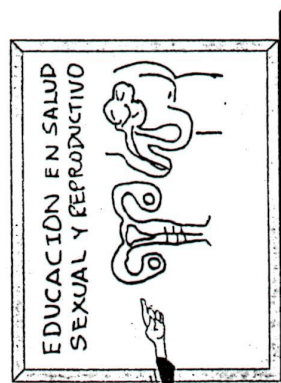


PRESENTADO POR LA  
BACH. EFRAINA COAQUIRA ÑACA

PUNO-PERÚ

**PREVENCIÓN**

- \* Educación adecuada, orientación en salud Sexual y reproducción.
- \* Postergar las relaciones Sexuales
- \* Auto estima óptimo - adecuado
- \* Toma de decisiones - Asertividad
- \* Mi cuerpo es mi territorio



**TÚ JOVEN ADOLESCENTE  
NO COMETAS EL MISMO ERROR**

