

UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO  
ÁREA CIENCIAS DE LA SALUD  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



**“EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS DEL  
C.S TAMARINDO DE LA CIUDAD DE RIBERALTA, BENI-EL  
PERÍODO DEL 09 DE ENERO AL 10 DE ABRIL DE 2023**

*AUTOR: INT. BEATRIZ NOZA MOYE*

*TUTOR: LIC. BENJAMIN MIGUEL MACHICADO AYALA*

RIBERALTA-BENI

GESTIÓN 2023

## **DEDICATORIA**

*“Este proyecto está dedicado a las personas que más han influenciado en nuestras vidas, dándonos los mejores consejos, guiándonos y haciéndonos personas de bien, con todo nuestro amor y afecto se los dedicamos a:*

*DIOS: quien siempre ha sido el autor de nuestras vidas y destino. El mayor apoyo en tiempos difíciles.*

*NUESTROS PADRES: Por todo el amor y afecto, que recibimos durante la redacción de este trabajo.*

*ESPOSOS E HIJAS: que han hecho todo lo posible para ayudarme en esta parte importante de mi vida.*

*DOCENTE: por su orientación, paciencia y dedicación. Todo el apoyo que me brindó fue esencial para la realización de este proyecto.*

*A NUESTROS COMPAÑEROS: Que estuvieron a nuestro lado durante este proceso.*

*UAP UNIDAD ACADEMICA LAS PIEDRAS: Por acogernos y brindarnos sabiduría..*

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar, queremos agradecer a:

Dios por brindarme salud y vida, y a mis docentes. quien con sus conocimientos y apoyo me guio a través de cada una de las etapas de este proyecto para alcanzar los resultados que buscaba.

También quiero agradecer a la UAP, Unidad Académica Las Piedras por brindarme todos los recursos y herramientas que fueron necesarios para llevar a cabo el proceso de investigación. No hubiese podido arribar a estos resultados de no haber sido por su incondicional ayuda.

Por último, quiero agradecer a todos mis compañeros y a mi familia, por apoyarme aun cuando nuestros ánimos decaían. En especial, quiero hacer mención a mis padres, que siempre estuvieron ahí para darme palabras de apoyo y un abrazo reconfortante para renovar energías.

Muchas gracias a todos.

## INDICE GENERAL

<b>1. INTRODUCCIÓN.</b>	<b>PAG.01</b>
<b>1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.</b>	<b>PAG.03</b>
<b>1.2. DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO.</b> <b>(TEMÁTICA, TEMPORAL Y ESPACIAL)</b>	<b>PAG.03</b>
<b>1.2.1. Delimitación Temática:</b>	<b>PAG.03</b>
<b>1.2.2. Delimitación Temporal:</b>	<b>PAG.03</b>
<b>1.2.3. Delimitación Espacial:</b>	<b>PAG.03</b>
<b>1.3.PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.</b>	<b>PAG.03</b>
<b>2. OBJETIVO GENERAL.</b>	<b>PAG.04</b>
<b>3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.</b>	<b>PAG.04</b>
<b>4. JUSTIFICACION.</b>	<b>PAG.04</b>
<b>5. MARCO TEÒRICO.</b>	<b>PAG.05</b>
<b>5.1. ANTECEDENTES.</b>	<b>PAG.05</b>
<b>5.2. BASES LEGALES.</b>	<b>PAG.06</b>
<b>5.3. BASES TEÓRICAS.</b>	<b>PAG.07</b>
<b>6. MARCO METODOLÒGICO.</b>	<b>PAG.14</b>
<b>6.1. TIPO Y ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.</b>	<b>PAG.14</b>
<b>6.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.</b>	<b>PAG.15</b>
<b>6.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.</b>	<b>PAG.15</b>
<b>6.3.1. Población.</b>	<b>PAG.15</b>
<b>6.3.2. Muestra.</b>	<b>PAG.15</b>
<b>6.4. TIPO DE MUESTREO.</b>	<b>PAG.15</b>

<b>6.5.. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.</b>	<b>PAG.15</b>
6.5.1. <i>Criterios de inclusión.</i>	<b>PAG.15</b>
6.5.2. <i>Criterios de exclusión.</i>	<b>PAG.16</b>
<b>6.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.</b>	<b>PAG.16</b>
<b>7. RESULTADOS.</b>	<b>PAG.17</b>
<b>8. CONCLUSIONES.</b>	<b>PAG.23</b>
<b>9. RECOMENDACIONES.</b>	<b>PAG.24</b>
<b>10. REFERENCIAS.</b>	<b>PAG.25</b>
<b>11. ANEXOS.</b>	<b>PAG.26</b>

## **ÍNDICE DE GRÁFICOS.**

### **GRAFICO N° 1**

**EDAD DE LA PRIMERA MENSTRUACIÓN. \_\_\_\_\_ PAG.17**

### **GRAFICO N° 2**

**EDAD DE SU PRIMERA RELACION SEXUAL. \_\_\_\_\_ PAG.18**

### **GRAFICO N° 3**

**TUBO BUENA RELACION CON SUS PADRES? \_\_\_\_\_ PAG.19**

### **GRAFICO N° 4**

**PORQUE QUEDO EMBARAZADA? \_\_\_\_\_ PAG.20**

### **GRAFICO N° 5**

**TE VISTE OBLIGADA A DEJAR TUS ESTUDIOS**

**POR TU EMBARAZO. \_\_\_\_\_ PAG.21**

### **TABLA N° 6**

**¿COMO PUEDES PROTEGERTE COMO ADOLESCENTES**

**PARA TENER UNA SEXUALIDAD SANA Y NO EMBARAZARTE?PAG.22**

## **RESUMEN**

En el seno de la sociedad Riberateña, el embarazo adolescente representa un desafío que va más allá de las cifras estadísticas. Este estudio se sumerge en las experiencias de las adolescentes, sus familias y los profesionales de la salud del Centro de Salud Tamarindo, buscando comprender el fenómeno desde una perspectiva humanizada.

El período de enero a abril de 2023 sirvió como ventana para observar y analizar la complejidad de este tema. A través de entrevistas, observaciones y análisis de datos, se ha tejido un tapiz de narrativas que revelan no solo las cifras frías de los embarazos, sino también las emociones, los desafíos y las esperanzas que rodean a cada adolescente involucrada.

Desde la perspectiva de las adolescentes, el embarazo a temprana edad despierta una montaña rusa de emociones: miedo, confusión, pero también determinación y amor por sus futuros hijos. Las presiones sociales y familiares a menudo se entrelazan con estos sentimientos, creando un panorama complejo de apoyo y estigma.

Para las familias, el descubrimiento del embarazo de una adolescente puede ser un torbellino emocional. Desde el temor por el bienestar de su hija hasta la preocupación por el futuro de la familia, estas experiencias arrojan luz sobre la importancia crucial del apoyo y la comunicación dentro del hogar.

Los profesionales de la salud del Centro de Salud Tamarindo desempeñan un papel fundamental como guías y facilitadores en este viaje. Su enfoque compasivo y centrado en el paciente brinda un oasis de apoyo y cuidado en medio de las incertidumbres y desafíos que enfrentan estas jóvenes mujeres.

Al final, este estudio no solo busca comprender el embarazo en adolescentes como un problema de salud pública, sino también como una realidad humana compleja y multifacética. Desde las lágrimas de miedo hasta las sonrisas de esperanza, cada historia compartida nos recuerda la importancia de abordar este tema con empatía y compasión, buscando soluciones que no solo aborden los aspectos médicos, sino también los emocionales y sociales que rodean a estas jóvenes y sus comunidades.

Este resumen busca reflejar el aspecto humano detrás de las estadísticas, resaltando las experiencias y emociones de las personas involucradas en el tema del embarazo en adolescentes en tu comunidad.

## **ABSTRACT**

Within Ribera society, teenage pregnancy represents a challenge that goes beyond statistical figures. This study immerses itself in the experiences of adolescent girls, their families and health professionals at the Tamarindo Health Center, seeking to understand the phenomenon from a humanized perspective.

The period from January to April 2023 served as a window to observe and analyze the complexity of this issue. Through interviews, observations, and data analysis, a tapestry of narratives has been woven that reveal not only the cold numbers of pregnancies, but also the emotions, challenges, and hopes surrounding each teen involved.

From the perspective of adolescent girls, early pregnancy awakens a roller coaster of emotions: fear, confusion, but also determination and love for their future children. Social and family pressures often intertwine with these feelings, creating a complex landscape of support and stigma.

For families, the discovery of a teen pregnancy can be an emotional whirlwind. From fear for her daughter's well-being to concern for the family's future, these experiences shed light on the crucial importance of support and communication within the home.

The health professionals at the Tamarindo Health Center play a fundamental role as guides and facilitators on this journey. Her compassionate, patient-centered approach provides an oasis of support and care amidst the uncertainties and challenges these young women face.

In the end, this study not only seeks to understand teenage pregnancy as a public health problem, but also as a complex and multifaceted human reality. From tears of fear to smiles of hope, each story shared reminds us of the importance of approaching this issue with empathy and compassion, seeking solutions that not only address the medical aspects, but also the emotional and social aspects surrounding these young women and their families. communities.

This summary seeks to reflect the human aspect behind the statistics, highlighting the experiences and emotions of people involved in the issue of teen pregnancy in your community.

.

## 1. INTRODUCCIÓN

En el corazón de Riberalta, entre paisajes frondosos y calles bulliciosas, se esconde una realidad que muchas veces permanece oculta tras las fachadas de la vida cotidiana: el embarazo adolescente. Más allá de las estadísticas clínicas y los informes estériles, esta es una historia tejida con los hilos de la experiencia humana, una historia que resuena con los sueños, los miedos y la resiliencia de los adolescentes y sus familias.

El viaje al mundo del embarazo adolescente no es simplemente una investigación científica sino una narrativa de vidas que se cruzan con las circunstancias. Es una historia de inocencia perturbada, de sueños postergados y de coraje encontrado en lugares inesperados. Al embarcarnos en esta exploración, no lo hacemos como observadores imparciales sino como oyentes compasivos, buscando comprender las historias detrás de los números, los rostros detrás de los datos.

De enero a abril de 2023, el Centro de Salud de Tamarindo se mantuvo como un faro de esperanza y apoyo para innumerables adolescentes que navegaban por las turbulentas aguas del embarazo. Dentro de sus muros, los profesionales de la salud se convirtieron no solo en practicantes de la medicina, sino en pilares de fortaleza y empatía para las futuras madres jóvenes. Es aquí, en medio del reconfortante zumbido de los equipos médicos y los suaves susurros de tranquilidad, donde encontramos el corazón de nuestra investigación.

Este estudio no es simplemente un ejercicio académico sino un tributo al espíritu humano: un testimonio de la resiliencia y determinación de los adolescentes que enfrentan los obstáculos inesperados de la vida. Es una celebración de los lazos familiares, el poder de la comunidad y el compromiso inquebrantable de los proveedores de atención médica para defender la dignidad y el bienestar de cada individuo a quien atienden.

Mientras profundizamos en las profundidades del embarazo adolescente en el Centro de Salud de Tamarindo, recordemos que detrás de cada estadística, cada gráfico y cada diagnóstico, late el pulso de la humanidad. Es nuestro privilegio y nuestra responsabilidad honrar estas historias con la compasión, sensibilidad y respeto que

merecen. Porque en las narrativas del embarazo adolescente encontramos no sólo historias de lucha y dificultades, sino también momentos de triunfo, resiliencia y, sobre todo, la capacidad duradera del espíritu humano para perseverar frente a la adversidad.

## **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El embarazo adolescente en Riberalta Beni se ha convertido en un tema preocupante que afecta no sólo la salud física de las mujeres jóvenes sino también la dinámica social y familiar de la población local. En el centro de salud de tamarindo se ha incrementado el número de adolescentes que buscan atención médica por su embarazo del 9 de enero al 10 de abril de 2023.

Este fenómeno suscita una serie de preguntas que requieren una respuesta inmediata y completa. ¿Cuénteme los factores socioeconómicos, culturales y psicológicos que influyen en las posibilidades de embarazo de las adolescentes en Riberalta?. ¿Cómo afecta la salud de las mujeres jóvenes?. ¿Enumerar las barreras y desafíos que enfrentan estos adolescentes?. ¿Cómo podemos prevenir el embarazo adolescente?

Estas preguntas nos llevan al corazón de un problema complejo y multifacético que requiere una aproximación holística y colaborativa. La comprensión profunda de las causas subyacentes, los impactos y las posibles soluciones del embarazo en adolescentes en Riberalta es fundamental para diseñar intervenciones efectivas y centradas en las necesidades de la comunidad.

En este contexto, surge la necesidad de realizar una investigación exhaustiva que no solo identifique los factores que contribuyen al embarazo en adolescentes, sino que también explore las experiencias, perspectivas y necesidades de las jóvenes embarazadas, sus familias y los profesionales de la salud que las atienden. Solo a través de un análisis integral y humanizado de este problema podremos trabajar hacia soluciones significativas y sostenibles que promuevan la salud y el bienestar de las adolescentes en Riberalta y más allá.

Este planteamiento del problema establece las bases para comprender la complejidad del embarazo en adolescentes en Riberalta, destacando la importancia de abordar este fenómeno desde una perspectiva integral y centrada en las necesidades de la comunidad.

## **1.2 DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO. (TEMÁTICA, TEMPORAL Y ESPACIAL)**

### **1.2.1 *Delimitación Temática:***

El presente estudio se centra específicamente en el fenómeno del embarazo en adolescentes en el Centro de Salud Tamarindo de la Ciudad de Riberalta, Beni. Se abordarán aspectos relacionados con las causas, consecuencias, percepciones y experiencias de las adolescentes embarazadas, sus familias y los profesionales de la salud que las atienden.

### **1.2.2 *Delimitación Temporal:***

El estudio se desarrollará durante el período comprendido entre el 9 de enero al 10 de abril de 2023. Esta delimitación temporal permite capturar un lapso significativo en el que se ha observado un aumento en el número de casos de embarazo en adolescentes en el Centro de Salud Tamarindo, proporcionando así una ventana de análisis relevante y oportuna.

### **1.2.3 *Delimitación Espacial:***

El ámbito geográfico del estudio se circunscribe al Centro de Salud Tamarindo, ubicado en la ciudad de Riberalta, Beni. Este centro de salud se selecciona como lugar de estudio debido a su relevancia como punto de referencia para la atención médica de la población adolescente en la zona, así como por la disponibilidad de datos y recursos para llevar a cabo la investigación de manera efectiva

## **1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Cuáles son las causas, consecuencias y experiencias relacionadas con el embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Tamarindo de la ciudad de Riberalta, Beni, durante el período del 9 de enero al 10 de abril de 2023, y cómo pueden estas comprensiones informar estrategias efectivas de prevención y atención integral en la comunidad?

## **2 OBJETIVO GENERAL**

Analizar las causas, consecuencias y experiencias asociadas al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Tamarindo de la ciudad de Riberalta, Beni, durante el período del 9 de enero al 10 de abril de 2023, con el fin de proponer estrategias efectivas de prevención y atención integral que contribuyan a mejorar la salud y el bienestar de las adolescentes y sus comunidades.

## **3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ❖ Identificar las principales causas y factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el Centro de Salud Tamarindo de Riberalta, Beni.
- ❖ Explorar las percepciones, experiencias y necesidades de las adolescentes embarazadas, sus familias y los profesionales de la salud respecto al embarazo en adolescentes en dicha comunidad.
- ❖ Analizar las consecuencias físicas, emocionales y sociales del embarazo en adolescentes tanto para las jóvenes embarazadas como para sus hijos e hijas, así como para sus familias y la comunidad en general.
- ❖ Evaluar la efectividad de las estrategias y programas de prevención y atención integral del embarazo en adolescentes implementados en el Centro de Salud Tamarindo durante el período de estudio.
- ❖ Proponer recomendaciones específicas para mejorar la prevención y atención del embarazo en adolescentes en el Centro de Salud Tamarindo, así como en la comunidad de Riberalta, Beni, con un enfoque en la promoción de la salud y el bienestar integral de las adolescentes.

## **4 JUSTIFICACION**

Es una situación compleja que tiene importantes implicaciones para las mujeres jóvenes embarazadas y sus familias descendientes, así como para la sociedad. La relevancia de este fenómeno en Riberalta Beni se ve realzada por el hecho de que afecta a una comunidad con recursos y servicios de salud limitados donde los factores socioeconómicos y culturales pueden influir en las decisiones y experiencias de las adolescentes.

Por esta razón la relevancia Social: El embarazo en adolescentes es un problema social que afecta a numerosas comunidades en todo el mundo, incluida Riberalta, Beni. Comprender las causas y consecuencias de este fenómeno en un contexto específico permite diseñar intervenciones y políticas que aborden las necesidades y preocupaciones de la población local.

Impacto en la Salud: El embarazo en la adolescencia puede tener consecuencias significativas para la salud física, emocional y social de las jóvenes y sus hijos e hijas. Investigar este fenómeno en el Centro de Salud Tamarindo permitirá identificar áreas de mejora en la prevención, atención y apoyo a las adolescentes embarazadas y sus familias.

Necesidad de Intervenciones Efectivas: Riberalta, Beni, puede carecer de recursos y programas adecuados para abordar el embarazo en adolescentes de manera integral. Esta investigación proporcionará información valiosa para desarrollar y mejorar estrategias de prevención y atención dirigidas a esta población vulnerable.

Contribución al Conocimiento Científico: Este estudio contribuirá al cuerpo de conocimiento existente sobre el embarazo en adolescentes, especialmente en contextos rurales y de bajos recursos. Los hallazgos obtenidos podrán ser utilizados por investigadores, profesionales de la salud y responsables de políticas para informar futuras investigaciones y prácticas.

En resumen, esta investigación busca abordar un problema social y de salud pública relevante en Riberalta, Beni, con el objetivo de mejorar la calidad de vida y el bienestar de las adolescentes embarazadas y sus comunidades. Mediante el análisis de las causas, consecuencias y experiencias asociadas al embarazo en adolescentes en el Centro de Salud Tamarindo, se espera proporcionar información útil y significativa que oriente intervenciones efectivas y centradas en las necesidades de la población local.

## **5. MARCO TEÒRICO**

### **5.1. ANTECEDENTES.**

Estudios Previos sobre Embarazo en Adolescentes en Bolivia: Revisión de investigaciones previas que han abordado el tema del embarazo en adolescentes en Bolivia, especialmente en contextos similares al de Riberalta, Beni. Esto proporcionará un contexto general sobre

la situación del embarazo adolescente en el país y las posibles diferencias regionales que puedan influir en el fenómeno.

Investigaciones Internacionales sobre Embarazo en Adolescentes: Revisión de estudios y trabajos realizados en otros países que han investigado el embarazo en adolescentes, incluyendo factores de riesgo, consecuencias y estrategias de prevención y atención. Esto permitirá contextualizar el fenómeno en Riberalta, Beni, en comparación con otras regiones del mundo.

Políticas y Programas de Salud Sexual y Reproductiva en Bolivia: Exploración de las políticas y programas nacionales y regionales relacionados con la salud sexual y reproductiva en Bolivia, así como su implementación y efectividad. Esto ayudará a comprender el marco legal y las iniciativas existentes para abordar el embarazo en adolescentes en el país.

Experiencias y Buenas Prácticas en Atención del Embarazo en Adolescentes: Investigación sobre experiencias exitosas y buenas prácticas en la prevención y atención del embarazo en adolescentes en otros contextos similares. Esto podría incluir programas comunitarios, intervenciones basadas en la escuela, servicios de salud especializados y enfoques centrados en la participación juvenil.

Factores Socioeconómicos, Culturales y Familiares: Revisión de la literatura relacionada con los factores socioeconómicos, culturales y familiares que pueden influir en el embarazo en adolescentes. Esto permitirá comprender mejor el contexto específico de Riberalta, Beni, y cómo estos factores pueden contribuir al fenómeno del embarazo adolescente en la región.

## **5.2. BASES LEGALES.**

Ley N° 344 de Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (Bolivia): Esta ley establece los derechos y deberes en materia de salud sexual y reproductiva en Bolivia, incluyendo la promoción de la educación sexual integral, el acceso a servicios de salud reproductiva, y la prevención del embarazo no deseado en adolescentes.

Ley N° 548 Código Niña, Niño y Adolescente (Bolivia): Esta ley protege los derechos de los niños, niñas y adolescentes en Bolivia, incluyendo disposiciones relacionadas con la salud y el bienestar, la protección contra la violencia y la explotación sexual, y el acceso a servicios de salud adecuados.

Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (Bolivia): Esta política establece los lineamientos y estrategias para promover la salud sexual y reproductiva en Bolivia, incluyendo la prevención del embarazo en adolescentes, la promoción de la planificación familiar, y el acceso equitativo a servicios de salud reproductiva.

Normativa del Ministerio de Salud (Bolivia) sobre Atención Integral del Embarazo en Adolescentes: Las normativas del Ministerio de Salud proporcionan pautas específicas para la atención integral del embarazo en adolescentes en los servicios de salud, incluyendo la provisión de servicios de consejería, atención prenatal, y apoyo psicosocial.

Convención sobre los Derechos del Niño (ONU): Este tratado internacional establece los derechos fundamentales de los niños y adolescentes, incluyendo el derecho a la salud, la educación, y la protección contra la explotación y el abuso, que son relevantes para la prevención y atención del embarazo en adolescentes.

### **5.3. BASES TEÓRICAS.**

#### **ADOLESCENCIA**

Es una etapa de la vida en la que los jóvenes perciben cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales. La adolescencia se inicia en la pubertad y concluye cuando estos cambios alcanzan mayor estabilidad alrededor de los 19 años.

La pubertad marca el inicio de la adolescencia que generalmente ocurre entre los diez y trece años de edad. En el campo emocional el adolescente debe estar apto para entender sus propios pensamientos, expresar o manifestar sus sentimientos y necesidades.

En el campo efectivo y social el adolescente debe conseguir un despegue de su núcleo familiar, lograr la independencia guiar y observar su comportamiento de acuerdo a sus virtudes y cualidades.

La autoestima en esta etapa es central ya que el adolescente muestra una extraordinaria sensibilidad en relación con el concepto de sí mismo

## **ETAPAS DE LA ADEOLESCENCIA**

### Adolescencia temprana (10 a 13 años)

Biológicamente es el periodo peri-puerperal, con grandes cambios corporales y funcionales como el menarca.

Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo.

Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus intereses; no controla sus impulsos y plantea metas vocación irreales.

Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes con incertidumbre por su apariencia física.

### Adolescencia media (14 a 16 años)

Es la adolescencia propiamente dicha, cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático

Psicológicamente es el periodo de máxima relación con sus pares compartiendo calores propios y conflictos con sus padres.

Muy preocupados por apariencia, física, pretenden poseer unos cuerpos más atractivos y se manifiestan fascinados con la moda.

### Adolescentes tardía (17 a 19 años)

Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta, adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares varones perdiendo jerarquía, desarrollan sus propios sistemas de valores con metas y vocaciones reales.

Es importante conocer las características de estas etapas de la adolescencia por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo sabiendo que una adolescente que se embaraza se comportara como corresponde al momento de la vida que está transitando, madurar a etapas posteriores por el simple hecho de estar embarazada.

Los embarazos en adolescente son vividos como una salida falsa, derivados de problemas de violencia familiar, abusos, familias disfunciones o como una manera de adquirir valoración social entre otros.

Estos embarazos trae consigo serios problemas que no solo los afecta a ellos sino también al núcleo de la familiar, ya que pierden el interés por el estudio y en muchas ocasiones se ven en la necesidad de laborar para conseguir el sustento diario ya que viene un nuevo ser que hay que sostener y en algunos casos muchos de estos jóvenes no cuentan con la ayuda de sus familiares, se convierte en un obstáculo para culminar sus estudios, llevándolos a sumar el índice de deserción escolar, también se ven obligados los adolescentes a realizar trabajos informales pues por su corta edad no son aptos para ejercer en empresas y sus oportunidades personales, sociales se limitan seriamente, aquí es cuando comienzan a verse truncados sus sueños y es ahí donde se les está negando a los niños y niñas cumplir una de las etapas más hermosa de la vida como es la adolescencia y a su vez la no terminación de sus estudio con lo cual los lleva a convertirse en padres/madres irresponsables por la falta de conocimiento en su papel como progenitores.

En la mayoría de los casos de los jóvenes no desean tener relaciones sexuales a temprana edad por naturaleza , mucho menos a embarazarse, la cuestión es la influencia en la cual se encuentran rodeados estos niños y adolescentes, ya que se alimentan de muchas fuentes mal dirigidas como pueden ser los materiales pornográficos, el internet, dominio de personas depravada, discotecas, antros de consumos entre otros, que a estos jóvenes les llama la atención 9aunque sea por curiosidad pero que no miden los peligros y el grado de responsabilidad que estos representan, muchas veces los jóvenes tienen relaciones sexuales porque no tienen más que hacer, en algunos casos los padres han cedido demasiado espacio para que estos adolescentes caigan en estas situaciones de embarazos no deseados y que lamentablemente son productos de estos errores.

- Pensamiento abstracto
- Tranquilidad intelectual: organización de los conocimientos adquiridos.
- Buena capacidad de memorización.
- Le interesa investigar todo y aprender, trabajar y participar.
- A los adolescentes, les gusta agrandar a los demás y en ellos les gusta ser aprobados.
- Acepta y sigue normas, si se marcan límites.
- Busca ser buena persona.
- Les interesan las historias de los héroes y artistas

Otro aspecto cambiante es la forma de expresar los sentimientos. Los besos y abrazos de la niñez pasan a leves gestos de cabeza. Las expresiones de afecto hacia la familia les pueden parecer ridículas (“cosas de niños”). Recuerden que son cambios en la forma de expresarse, no cambios en los sentimientos hacia sus amigos, familiares o seres queridos (upcca – adolescencia, 2016).

DE SIMISMO	HACIA LOS DEMAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buscan experimentar.</li> <li>• Padecen ansiedad y culpa.</li> <li>• Inseguros.</li> <li>• Les gusta ser tomados en cuenta.</li> <li>• Buscan identificarse con estereotipos.</li> <li>• Buscan apoyo entre pares.</li> <li>• Miedo al ridículo.</li> <li>• Idealistas, buscan cambiar el mundo.</li> <li>• Buscan llamar la atención.</li> <li>• Interés por el sexo.</li> <li>• Buscan placer.</li> <li>• Tienen energía.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Niegan sus sentimientos.</li> <li>• Se muestran hostiles y no cooperativos.</li> <li>• No confían en los padres que son inconsistentes.</li> <li>• Se enfrentan con la autoridad.</li> <li>• No aceptan órdenes ni mandatos.</li> <li>• Les gusta ser cómplices.</li> <li>• De finen los derechos y la justicia social.</li> </ul>

## PROBLEMAS QUE ENFRENTAN LOS Y LAS ADOLESCENTES

- Ausencia de disciplina familiar y escolar.
- Falta de comunicación de la familia con él o la joven.
- Separación de los padres o la familia.

- No tener límites.
- Necesidad de afecto y confianza
- No ser aceptados
- No ser escuchado
- No ser respetados
- El coartarles su derecho a tener sus propios intereses y valores.
- Falta de sentido en la escuela
- No encontrar razón o sentido de aprender.
- Elección vocacional
- Que se les impongan las cosas
- Juzgarlos y excluirlos
- Delincuencia
- Consumo de sustancias tóxicas

## ADOLESCENTES Y SALUD SEXUAL

Los adolescentes cada vez están estableciendo relaciones románticas e iniciando su actividad sexual a temprana edad.

La salud sexual es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. En consecuencia, la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia. (OMS, 2020).

En particular, las apariciones tempranas de las relaciones sexuales constituyen un problema de salud por las múltiples consecuencias para los propios jóvenes, su familia y la sociedad. (Katherine ,2016).

Esta actividad sexual empieza a ocurrir, en muchos casos, un poco después de la aparición de las relaciones románticas que se pueden considerar también prematuras. Lamentablemente, el

estudio de estos acontecimientos propios del desarrollo psico-social de los jóvenes no ha recibido la debida atención de los investigadores y la organización mundial de la salud.

Lograr consolidar un sentido sano de la sexualidad durante la adolescencia implica también nuevas formas de exploración y de participación en la actividad sexual. Para entender mejor este tema debemos aclarar que se considera a la actividad sexual como todas aquellas expresiones eróticas que se dan entre las personas. (Katherine, 2016).

Aunque en algunas ocasiones estas expresiones hacen parte del juego sexual que precede al coito, para los adolescentes, al igual que para otras personas, pueden constituir fines por sí mismos, dependiendo de la situación y el momento en el que ocurren psicológica y socialmente de acuerdo con su edad ya que tiene que asumir responsabilidades y deberes que aún no debería vivir. Como padres, amigos, hermanos debemos direccionar a los jóvenes a la educación sexual integral para de esta manera vivir las etapas como nos corresponden. (Katherine ,2016).

#### Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia

Los adolescentes han dejado de ser niños razón por la que deben conocer los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual, así como también optar por la abstinencia.

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos mecanismos utilizados voluntariamente, por el hombre, la mujer o la pareja, idealmente de común acuerdo, con el fin de evitar la concepción. Los métodos anticonceptivos varían según el momento de uso, aplicación, forma y eficacia, mecanismo de acción, entre otros:

Entre los métodos anticonceptivos existen los: temporales y definitivos.

Los métodos definitivos. son quirúrgicos y pueden llevarse a cabo tanto en el hombre (vasectomía) como en la mujer (Salpingoclasia o —Ligadura de trompas). (Salud Femenina, 2018)

Entre los métodos temporales. Algunos se clasifican por ser naturales y otros por no serlo, es decir, que precisan la utilización de procedimientos mecánicos o químicos: métodos de barrera y hormonales. (Salud Femenina, 2018).

## EMBARAZO Y MATERNIDAD ADOLESCENTE.

La EDSA 2016 ha incluido adolescentes del sexo femenino de 14 años, reduciendo así en un año la edad mínima empleada en encuestas previas similares.

La sexualidad y el embarazo durante la adolescencia (10 a 19 años, OMS) son temas de reconocida importancia, no sólo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos; si no, también, en relación con las consecuencias sociales, económicas, de salud y sobre la mortalidad materna e infantil.

Numerosos embarazos que ocurren a temprana edad son el reflejo de un contexto familiar y social inestable, inseguro y violento. Por otra parte, muchos terminan en aborto, con el riesgo de que sea practicado por personas sin la debida formación profesional y/o en condiciones sanitarias inadecuadas, colocando a la adolescente en un elevado riesgo de morbilidad, infertilidad y muerte.

En todo el mundo, las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las adolescentes de 12 a 19 años.

La edad en la cual las mujeres han tenido su primer parto o nacimiento es un factor determinante de la fecundidad de una población y tiene efectos importantes en la vida de la madre y de su niño o niña. La postergación del primer nacimiento ya sea por medidas que incrementan la edad en el matrimonio de las mujeres u otras que retrasan o evitan embarazos tempranos, contribuyen de manera significativa a la reducción de la mortalidad materna e infantil, mediante la reducción de la fecundidad (OMS, 2011).

La proporción de mujeres que son madres antes de cumplir 20 años es, también, una medida que muestra la magnitud de la fecundidad y embarazo en adolescentes. La fecundidad adolescente impacta en el crecimiento de la población, ya que en la medida en que las mujeres que inician su historia reproductiva o genésica antes de los 20 años tienen, al final de su

período reproductivo, un número de hijos significativamente mayor que las mujeres que tienen su primer hijo a edades mayores. (EDSA,2019).

## MATERNIDAD EN ADOLESCENCIA

Cuando una joven sabe que está embarazada, su compañero, su familia y entorno social reciben la noticia con evidente disgusto (escuela, trabajo). No hay datos acerca de que la maternidad en la adolescencia sea bien recibida en ningún grupo de la mayoría de las sociedades actuales. La joven tiene cinco opciones posibles:

- **ABORTAR.**
- **CRIAR AL NIÑO** con su familia de origen lo que suele ocurrir con las clases más pobres, donde la situación no es una novedad.
- **DAR AL NIÑO EN ADOPCIÓN:** esto tiene un alto costo emocional. La sociedad tiene en general una actitud ambivalente al respecto, con posiciones muchas veces encontradas. La opción de los jóvenes padres suele ser la que menos se tiene en cuenta.
- **CASARSE O UNIRSE:** conviven, pero no tienen la independencia económica necesaria para consolidarse como pareja. Esto además de la inmadurez afectiva, explica la alta tasa de fracaso de estas uniones.
- **ALOJARSE EN HOGARES MATERNALES:** que es siempre una solución transitoria y constituye una forma sofisticada de marginación. Las nuevas tendencias son a utilizar pequeños hogares, similares a una familia, en lugar de grandes instituciones impersonales, que se adecuaran mejor a un modelo integrador con posibilidades de producir un impacto positivo en la problemática de la madre adolescente sola.

## 6. MARCO METODOLÓGICO

### 6.1. TIPO Y ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.

El presente trabajo es de tipo descriptivo de corte longitudinal

Descriptivo. - Porque está dirigido a determinar las variables que se están estudiando en una población

Longitudinal.- Porque se estudian las variables simultáneamente en un determinado momento durante el proceso de investigación.

De acuerdo con el periodo y secuencia del estudio. - Es Transversal, porque recolecta la información en un lapso corto.

De acuerdo con el análisis y alcance de los resultados. - Es Analítico, porque pretende detectar el grado de conocimiento sobre embarazo en adolescentes para una intervención anticipada.

Cuantitativo: porque tomamos un grupo etario de edades entre 15 a 19 años.

## **6.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.**

Es de diseño transversal.

El estudio transversal, también conocido como estudio de prevalencia, implica la recopilación de datos en un momento específico en el tiempo.

El diseño de estudio transversal te permitirá obtener una instantánea de la situación en un momento específico, entre otros factores que podrían estar relacionados.

## **6.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.**

### *6.3.1. población*

Nuestra población del centro de salud Tamarindo del Municipio de Riberalta es de 12 a 19 años de adolescentes embarazadas según registro estadístico dado por el establecimiento

### *6.3.2. Muestra*

Para el presente estudio la muestra fueron 25 adolescentes embarazadas de 12 a 19 años de edad durante el período del 09 de enero al 10 de abril de 2023, en el centro de salud Tamarindo.

## **6.4. TIPO DE MUESTREO**

Es un muestreo aleatorio simple o un muestreo sistemático, por que dependiendo de los recursos disponibles y el acceso a la población de interés. Ambos métodos se utilizó

para seleccionar una muestra representativa sobre el tema embarazo en adolescentes de 12 a 19 años que acuden al centro de salud Tamarindo, para recopilar datos a través de encuestas.

## **6.5.CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.**

### *6.5.1. Criterios de inclusión.*

- Adolescentes de 12 a 19 años.
- Jóvenes que asisten al centro de salud Tamarindo
- Jóvenes que acepten el consentimiento informado para participar en el estudio.

### *6.5.2. Criterios de exclusión.*

- Adolescentes menores de 12 años y mayor de 19 años.
- Aquellas adolescentes que no estén embarazadas
- Aquellos que no quieran participar en el estudio y no den su consentimiento.

## **6.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

**ENTREVISTA:** A través de esta técnica se obtendrá información acerca del nivel de conocimientos prácticos y actitudes en casos de embarazos en adolescentes menores de 18 años que asistieron al centro de salud Tamarindo.

**ENCUESTAS:** Se elaboraron encuestas con preguntas cerradas y abiertas dirigidas a las adolescentes.

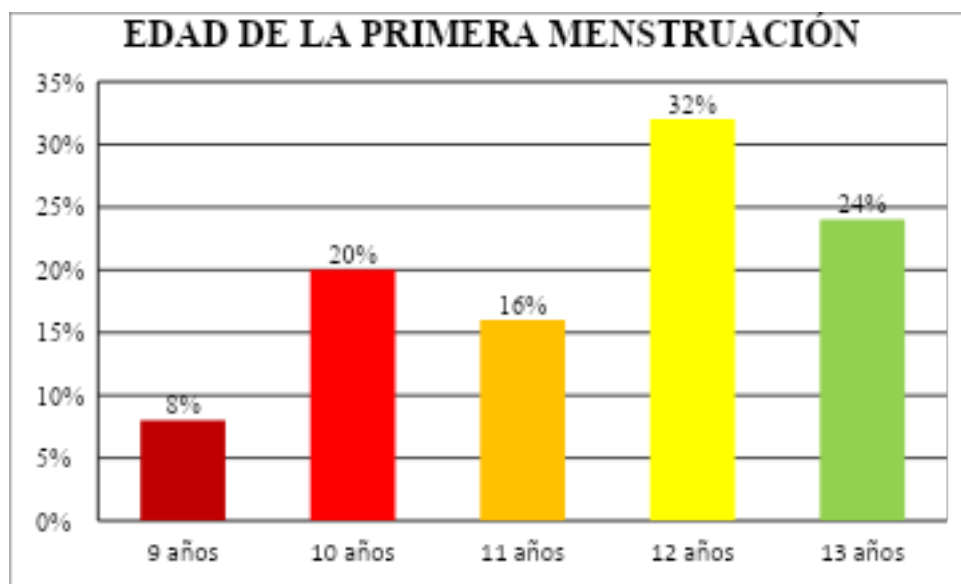
**OBSERVACION:** Con esta técnica se utiliza una cámara fotográfica, que nos permitirá detectar usualmente los factores del ámbito geográfico cultural y natural..

## 7. RESULTADOS.

GRAFICO N° 1

### EDAD DE LA PRIMERA MENSTRUACIÓN.

ITEM	PORCENTAJE	NUMERAL
9 años	8%	2
10 años	20%	5
11 años	16%	4
12 años	32%	8
13 años	24%	6
TOTAL	100%	25



Fuente elaboración propia

N=25

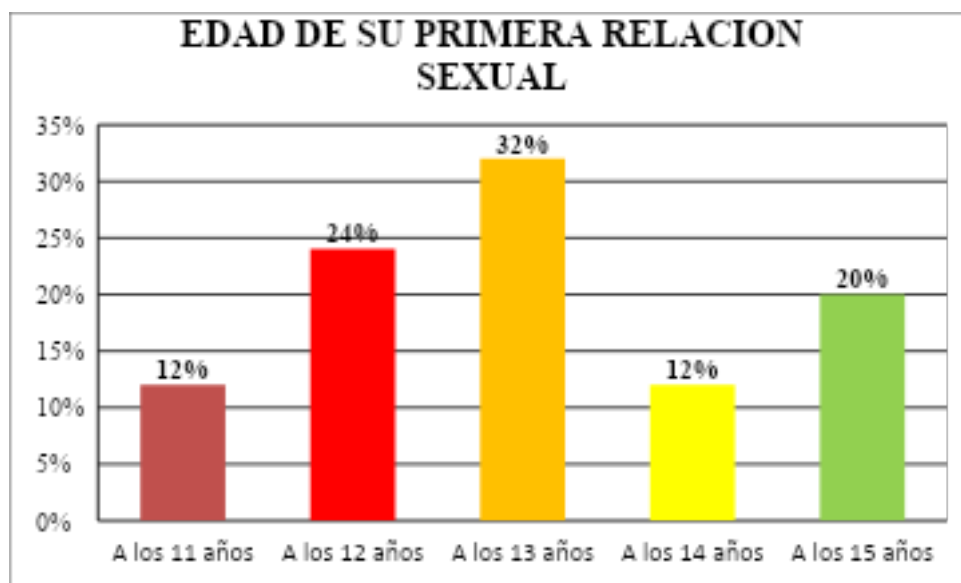
### INTERPRETACIÓN:

Del total de encuestados el 32% refiere que su primera menstruación fue a los 12 años, el 24% indica que a los 13 años, un 20% a los 10 años, un 16% a los 11 años y un 8% a los 9 años.

## GRAFICO N° 2

### EDAD DE SU PRIMERA RELACION SEXUAL.

ITEM	PORCENTAJE	NUMERAL
A LOS 11 AÑOS	12%	3
A LOS 12 AÑOS	24%	6
A LOS 13 AÑOS	32%	8
A LOS 14 AÑOS	12%	3
A LOS 15 AÑOS	20%	5
TOTAL	100%	25



Fuente elaboración propia

N=25

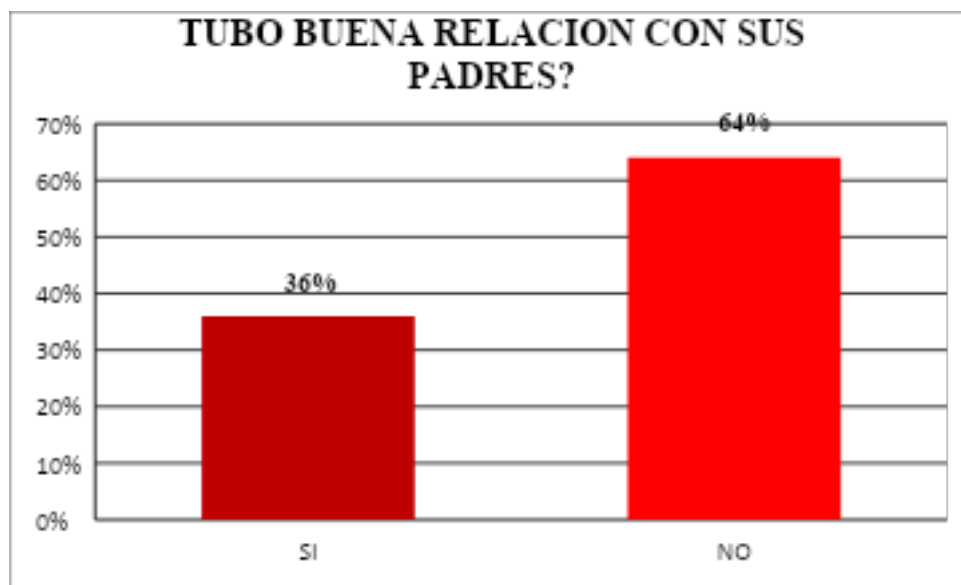
### INTERPRETACIÓN:

De un total de encuestados un 32% indica que su primera relación sexual fue a los 13 años, un 24% a los 12 años, un 20% a los 15 años y un 12% indica años 11 y 14 años.

### GRAFICO N° 3

#### TUBO BUENA RELACION CON SUS PADRES?

ITEM	PORCENTAJE	NUMERAL
SI	36%	9
NO	64%	16
TOTAL	100%	25



Fuente elaboración propia

N=30

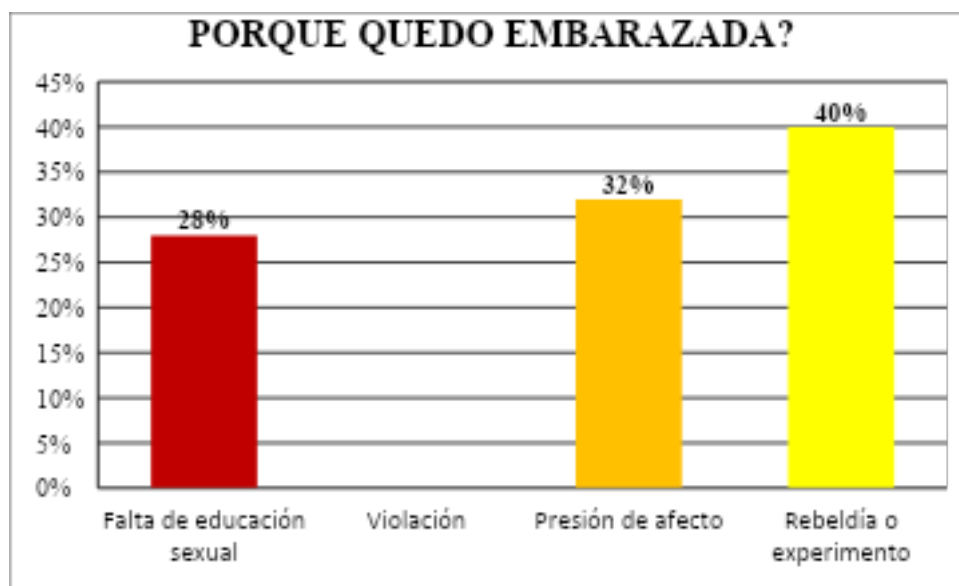
#### INTERPRETACIÓN:

De un total de encuestados el 64% refiere no tuvo una buena relación con sus padres y 36% indica que si tuvo una buena relación.

#### GRAFICO N° 4

#### PORQUE QUEDO EMBARAZADA?

ITEM	PORCENTAJE	NUMERAL
FALTA DE EDUCACIÓN SEXUAL	28%	7
VIOLACIÓN	0%	0
PRESIÓN DE AFECTO	32%	8
REBELDÍA O EXPERIMENTO	40%	10
TOTAL	100%	25



Fuente elaboración propia

N=25

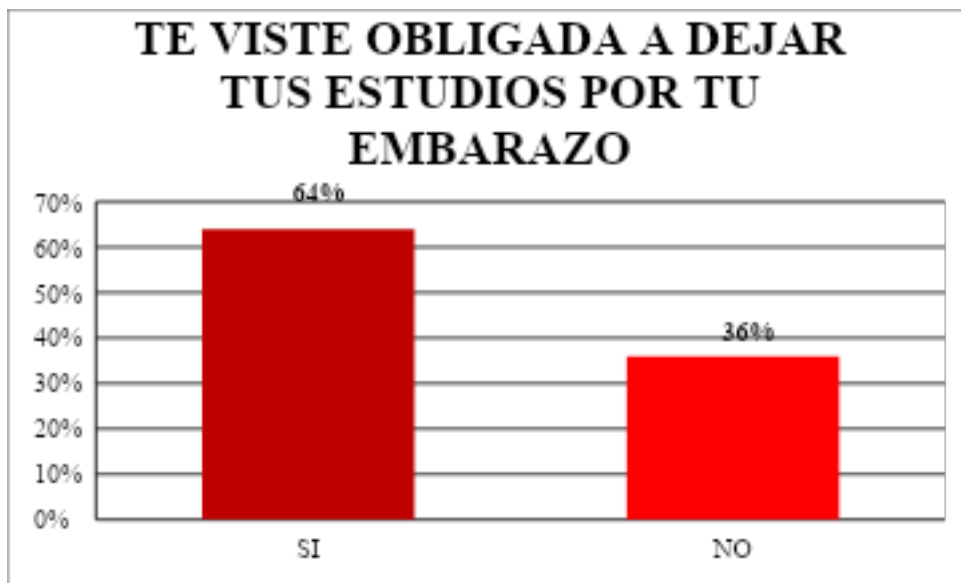
#### INTERPRETACIÓN:

De los encuestados el 40% refiere quedó embarazada por rebeldía o experimento, un 32% por presión de afecto, un 28% por falta de educación sexual y 0% por violación.

## GRAFICO N° 5

### TE VISTE OBLIGADA A DEJAR TUS ESTUDIOS POR TU EMBARAZO

ITEM	PORCENTAJE	NUMERAL
SI	64%	16
NO	36%	9
TOTAL	100%	25



Fuente elaboración propia

N=25

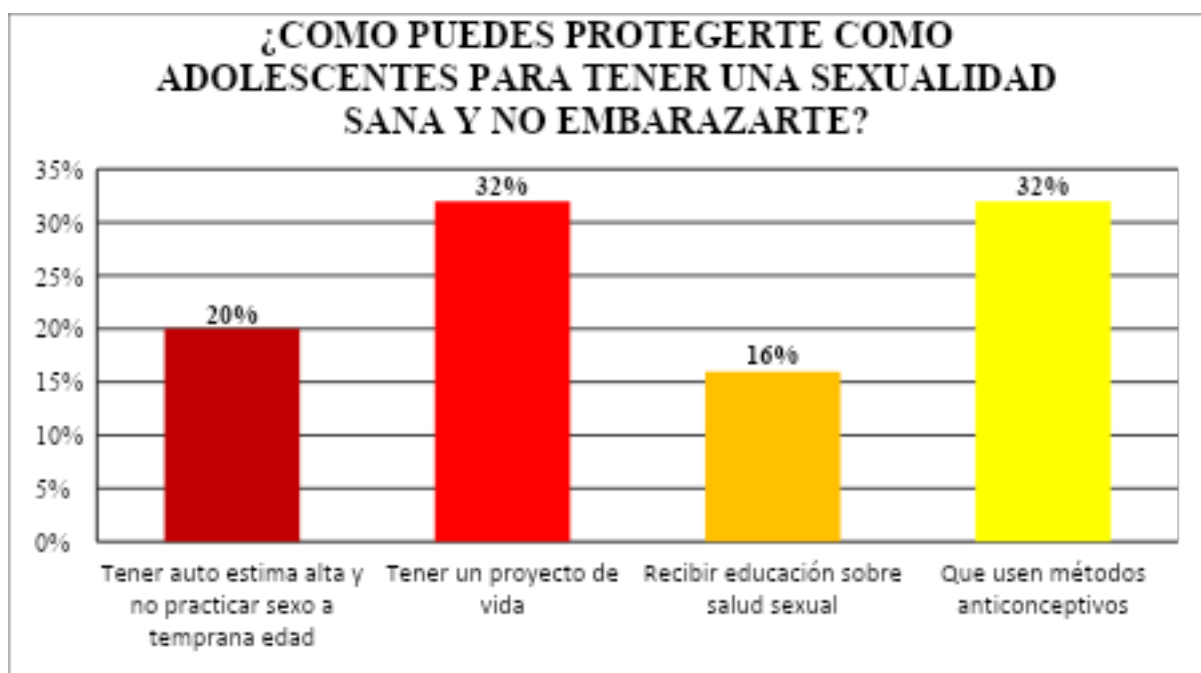
### INTERPRETACIÓN:

De los encuestados un 64% indica que si se vio obligada a dejar sus estudios por su embarazo y un 36% indica que no.

**TABLA N° 6**

**¿COMO PUEDES PROTEGERTE COMO ADOLESCENTES PARA TENER UNA SEXUALIDAD SANA Y NO EMBARAZARTE?**

ITEM	PORCENTAJE	NUMERAL
TENER AUTO ESTIMA ALTA Y NO PRACTICAR SEXO A TEMPRANA EDAD	20%	5
TENER UN PROYECTO DE VIDA	32%	8
RECIBIR EDUCACIÓN SOBRE SALUD SEXUAL	16%	4
QUE USEN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	32%	8
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>	<b>25</b>



Fuente elaboración propia

N=25

**INTERPRETACIÓN:**

De un total de encuestados el 32% indica que se puede proteger como adolescente para tener una sexualidad sana y no embarazarte es tener un proyecto de vida y usando métodos anticonceptivos, un 20% indica tener un alto auto estima y no practicar sexo a temprana edad y un 16% indica recibir educación sobre salud sexual.

## **8. CONCLUSIONES.**

En primer lugar, la mayoría del grupo encuestado experimentó su primera menstruación y relación sexual entre los 10 y los 13 años.

En segundo lugar, una proporción significativa del grupo encuestado se quedó embarazada por rebeldía o experimentación, más que como resultado de la violencia sexual.

En tercer lugar, un gran número de encuestadas tuvo que abandonar sus estudios debido al embarazo.

Por último, el grupo encuestado cree que tener un plan de vida, utilizar anticonceptivos, desarrollar una alta autoestima y recibir educación sobre salud sexual son formas importantes de protegerse y tener una sexualidad sana.

## 9. RECOMENDACIONES.

- ✓ Es esencial educar a los jóvenes en materia de salud sexual y derechos reproductivos, ya que muchos embarazos adolescentes se deben a la falta de información.
- ✓ Para prevenir los embarazos adolescentes, sería útil facilitar a los jóvenes el acceso a los métodos anticonceptivos.
- ✓ Es importante aplicar estrategias para mantener a los jóvenes comprometidos con su educación, incluso si se quedan embarazadas, para evitar que abandonen los estudios.
- ✓ Crear oportunidades para que los jóvenes participen en actividades positivas y significativas, como las actividades extraescolares, puede ayudar a prevenir los comportamientos de riesgo que pueden llevar a un embarazo adolescente.
- ✓ Los padres, profesores y otras figuras adultas deben mantener una comunicación abierta y honesta con los jóvenes sobre cuestiones de salud sexual, lo que puede ayudar a prevenir el embarazo adolescente.
- ✓ El desarrollo de una autoestima positiva y de redes de apoyo puede capacitar a los jóvenes para tomar decisiones informadas sobre su sexualidad y prevenir el embarazo adolescente.

## 10. REFERENCIAS

- ✓ DRA. ELIZABETH SANDRA GUTIÉRREZ SALAZAR - PPEAJ (2015-2020)  
Plan Plurinacional de Prevención de Embarazo en Adolescentes y Jóvenes.
- ✓ Katherine Gabriela Merchán Ortiz 2019..., Embarazos en adolescentes en la sociedad actual, Trabajo de graduación.
- ✓ María C. Sánchez-Meneses, Rocío Dávila-Mendoza, Efrén R. Ponce-Rosas (2019) Artículo original, Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud.
- ✓ Merino, M. (2018). Definición de embarazo precoz – Qué es, Significado y Concepto. Definición de. Recuperado de 6 de enero de 2023 de <https://definicion.de/embarazo-precoz/>.
- ✓ OMS (2021). SALUD PROMUEVE ENCUENTRO NACIONAL DE ADOLESCENTES Y JÓVENES PARA PREVENIR EMBARAZO NO DESEADO.
- ✓ PLAN DE ACCIÓN PARA LA MUJER, EL NIÑO, LA NIÑA Y ADOLESCENTES 2018 – 2020.
- ✓ Unicef 2019. Etapas de la adolescencia hablamos sobre los adolescentes y sus transgresiones.

## **11. ANEXOS**