



Mi Universidad

CAPITULO IV

NOMBRE DEL ALUMNO: Suleyma Sinaí Gutiérrez Pérez.

TEMA: Capitulo.

PARCIAL: Segundo

MATERIA: Taller de elaboración de tesis.

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo.

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: Noveno.

CAPITULO IV: RESULTADOS

4.1 RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACION DEL MARCO METODOLOGICO.

El día lunes 16 de mayo del año en curso se realizó la aplicación de las encuestas en la Telesecundaria “Moisés Sáenz Garza” dicha encuesta consistió de 16 alumnos que fueron encuestados.

La encuesta y platica duró aproximadamente una hora por parte de las alumnas tesistas de 9º cuatrimestre de la Universidad del Sureste.

Durante esta encuesta se realizó de una manera fácil y satisfactoria, ya que los alumnos de la tele secundaria Moisés Sáenz Garza, que fueron encuestados, dieron buenos resultados y una buena participación.

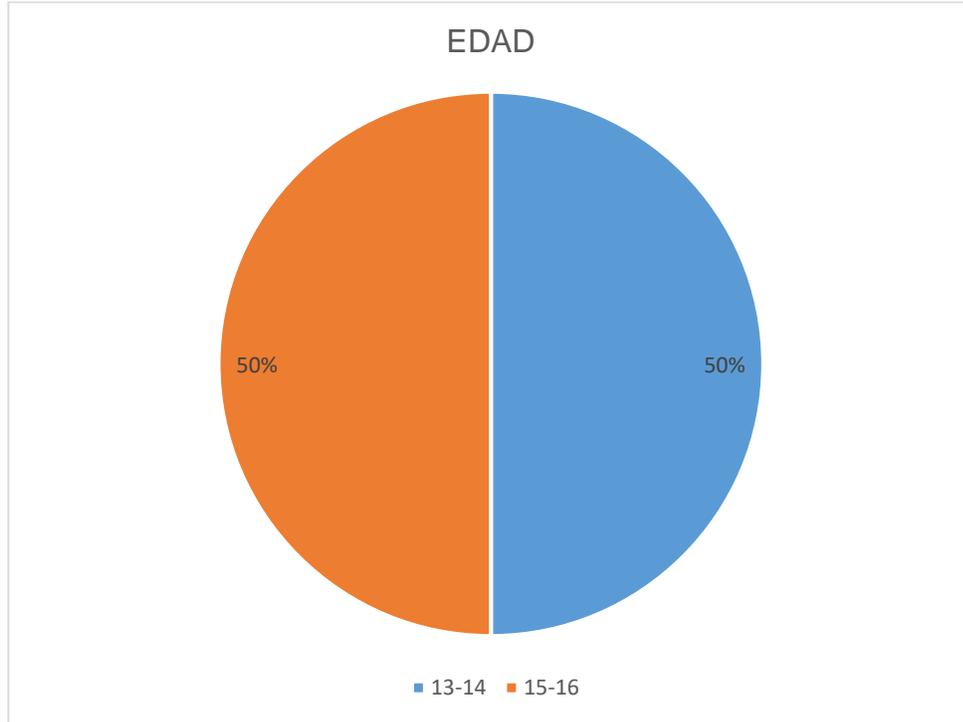
En el siguiente apartado se presenta los resultados obtenidos de alumnos a través de graficas en la cual permite realizar un análisis de información para conocer las medidas preventivas de un embarazo.

4.2 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

TABLA 1. DATOS PERSONALES

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA	%
EDAD	13-14	8	50%
	15-16	8	50%
	TOTAL	16	100%
SEXO	FEMENINO	9	56%
	MASCULINO	7	44%
	TOTAL	16	100%
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	16	100%
	TOTAL	16	100%

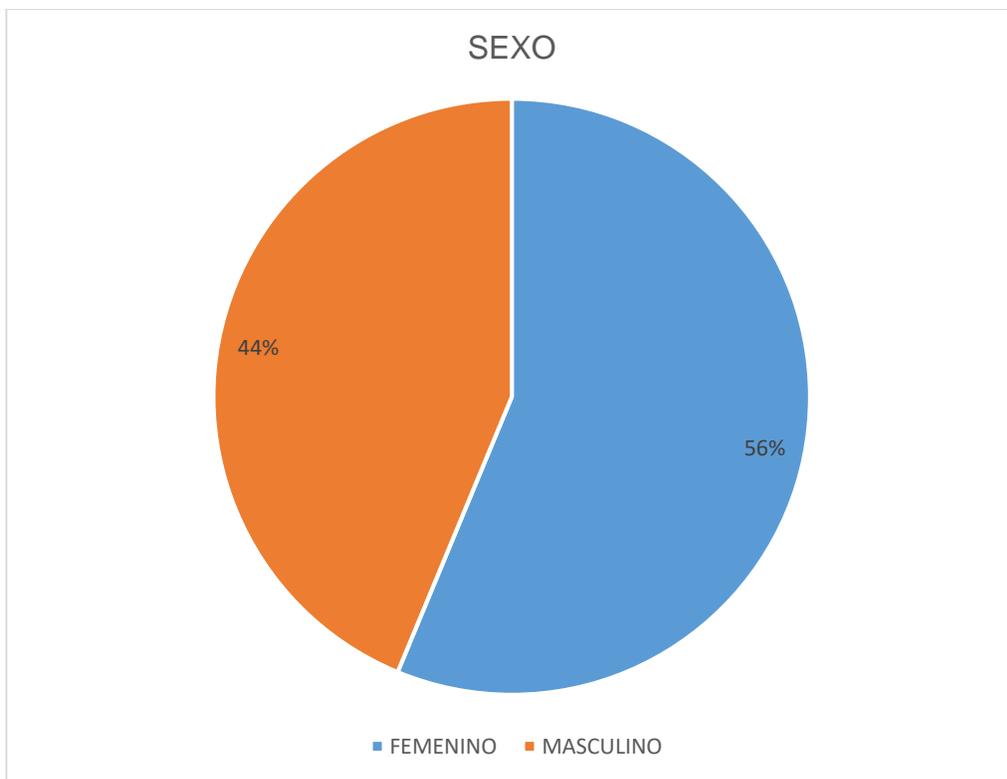
GRAFICA 1



ANALISIS: La presente grafica se muestran los resultados de variable edad, el 50% está dentro de 13-14 y de 15-16 es el 50% igual.

INTERPRETACIÓN: En los resultados de la gráfica se observa la edad de los alumnos encuestados, donde podemos observar que los adolescentes tienen entre los trece a los dieciséis, que es la edad de adolescente que tiene más probabilidad de un embarazo hablando de las mujeres existen un mayor riesgo de un embarazo a temprana edad.

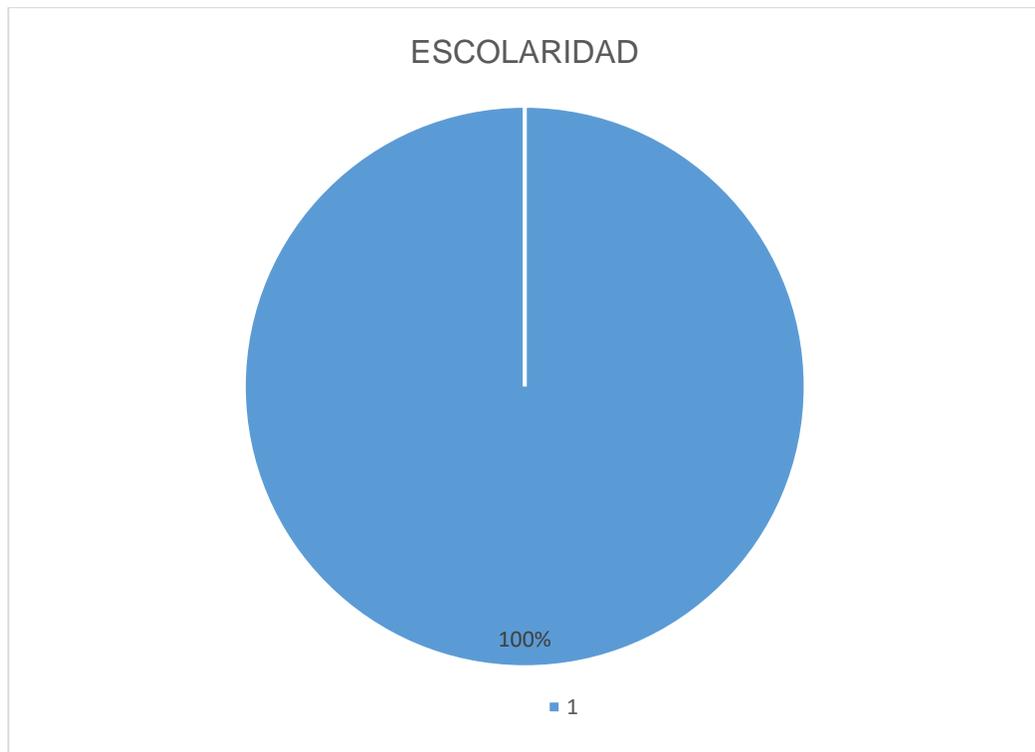
GRAFICA 2



ANÁLISIS: En esta grafica muestra que la encuesta realizada, la mayoría del sexo femenino es el 56% y el 44% es de sexo masculino.

INTERPRETACIÓN: De acuerdo a la gráfica podemos ver que el sexo femenino son más que el sexo masculino, por lo cual es importante que los alumnos conozcan cómo prevenir un embarazo, ya que están en una edad en donde quieren experimentar cosas, como, por ejemplo; tener relaciones sexuales.

GRAFICA 3



ANALISIS: En total de los encuestados de la telesecundaria Moisés Sáenz Garza es del 100%.

INTERPRETACIÓN: De acuerdo con la gráfica podemos observar que un grupo de la telesecundaria Moisés Sáenz Garza, de los alumnos de tercero, se les dará a conocer, lo que es un embarazo en adolescentes, y cómo afecta un embarazo a temprana edad.

TABLA 2: DATOS DE CONOCIMIENTO

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA	%
CONOCIMIENTO DE EMBARAZO	Si	16	100
	No	0	0%
	TOTAL	16	100%
INFORMACION DE PREVENCIÓN	Si	14	88%
	No	2	12%
	TOTAL	16	100%
INFORMACION SEXUAL	Si	14	88%
	No	2	12%
	TOTAL	16	100%
EDUCACION EN LA ESCUELA	Si	14	88%
	No	2	12%
	TOTAL	16	100%
INICIO DE VIDA SEXUAL	13 -14	1	17%
	15 - 16	5	83%
	TOTAL	16	100%
CONSECUENCIA DE UN EMBRAZO	Si	15	94%
	No	1	65%
	TOTAL	16	100%
CONOCIMINENTO DEL CONDON MASCULINO	Si	16	100%
	No	0	0%
	TOTAL	16	100%
FALTA DE INFORMACION	Si	8	50%
	No	8	50%
	TOTAL	16	100%
COLOCACION DEL CONDON	Si	4	25%
	No	12	75%
	TOTAL	16	100%
PROBLEMAS PSICOLOGICOS	Si	16	100%
	No	0	0%
	TOTAL	16	100%
CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD	Si	5	31%
	No	11	69%
	TOTAL	16	100%
METODOS ANTICONCEPTIVOS	Si	4	25%
	No	12	75%
	TOTAL	16	100%

PROBLEMAS FAMILIARES	Si	12	75%
	No	4	25%
	TOTAL	16	100%
EMBARAZO ADOLESCENTE	Si	3	19%
	No	13	81%
	TOTAL	16	100%
PLATICAS CON LOS PADRES	Si	7	44%
	No	9	56%
	TOTAL	16	100%

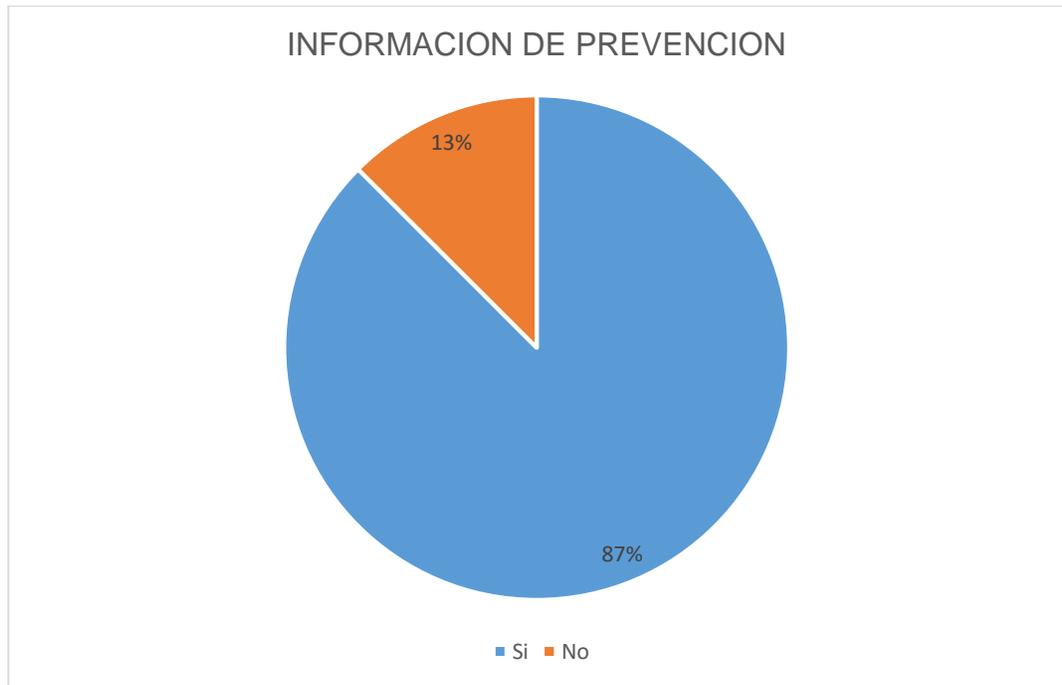
GRAFICA 4



ANÁLISIS: En esta grafica se muestra los resultados de la primera pregunta, en el cual el 100% de los alumnos han recibido información sobre el embarazo en la adolescencia.

INTERPRETACIÓN: Todos los alumnos tienen conocimiento sobre el embarazo en la adolescencia y sobre los métodos anticonceptivos. Es muy importante que los alumnos tengan conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos para llevar una idea de cómo usarlo y saber que es importante usarlo para prevenir un embarazo a temprana edad.

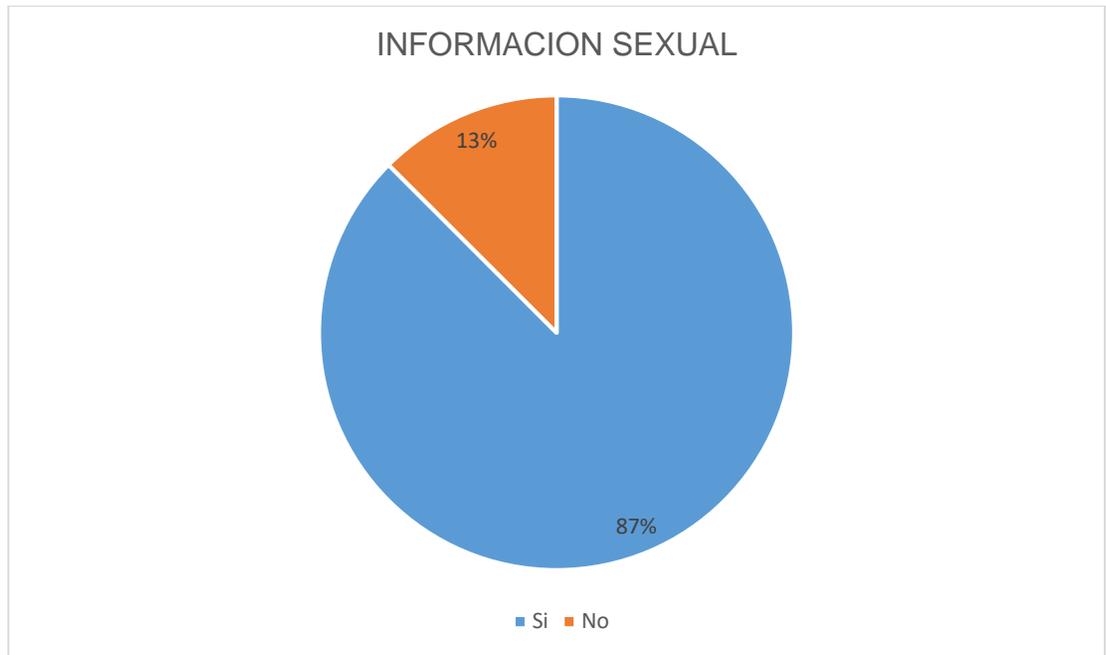
GRAFICA 5



ANÁLISIS: En la gráfica se muestra que el 13% de los alumnos no han recibido información sobre la prevención del embarazo por parte de sus padres, por el contrario del 87% que si ha recibido información que provenga por parte de sus padres.

INTERPRETACIÓN: En la gráfica se puede observar que la mayor parte de los alumnos si han recibido información por parte sus padres sobre cómo prevenir un embarazo. Mientras otra parte de los alumnos no han recibido información por parte de sus padres.

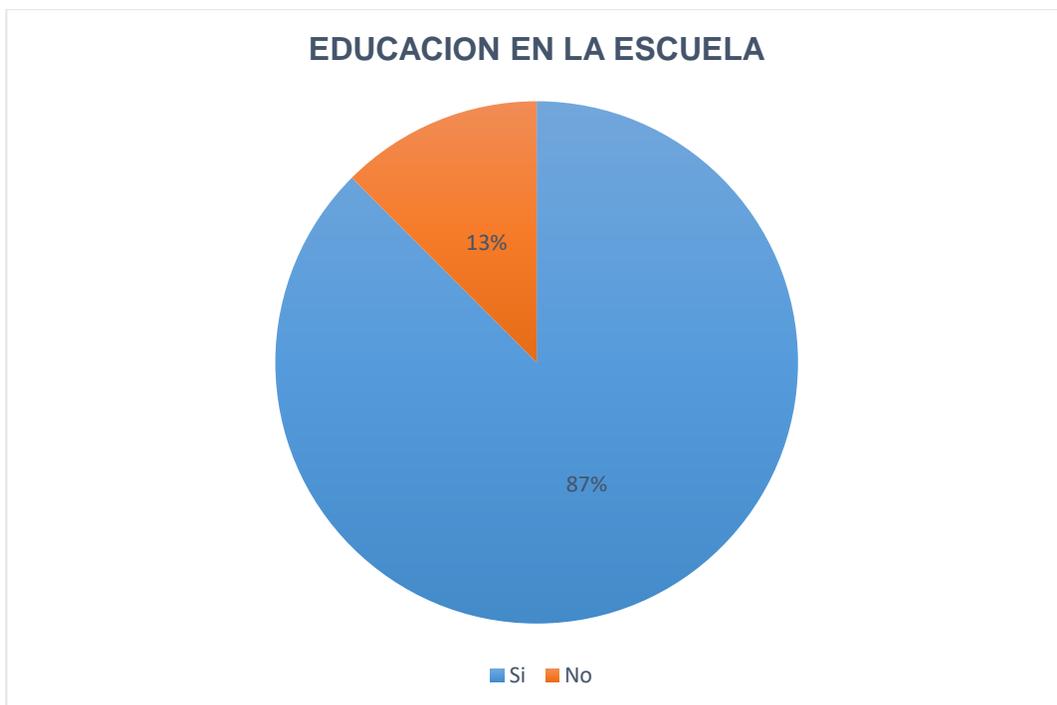
GRAFICA 6



ANÁLISIS: En la gráfica se muestra que el 87% de los alumnos si han recibo información acerca de los métodos anticonceptivos y el 13% no saben o no tiene información acerca de los métodos anticonceptivos.

INTERPRETACIÓN: De acuerdo a la gráfica podemos ver que la mayor parte de los alumnos saben acerca de los métodos anticonceptivo, por lo contrario, muy pocos saben que son los métodos anticonceptivos.

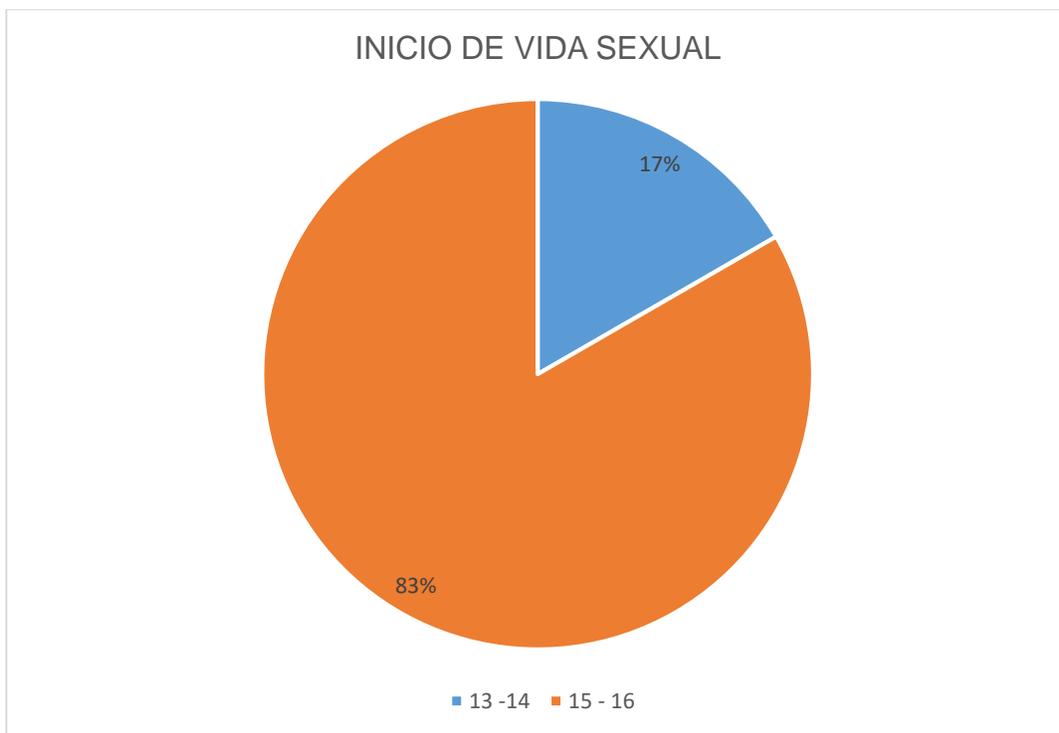
GRAFICA 7



ANÁLISIS: En la gráfica se muestra que el 87% de los alumnos tienen conocimiento que si han recibido información por parte de la escuela y de sus maestros sobre la educación sexual pero el 13% de los alumnos mencionan que no.

INTERPRETACIÓN: La mayor parte de los alumnos si conocen acerca de la educación sexual en las escuelas. Una minina porción no ha recibido información sobre la sexualidad.

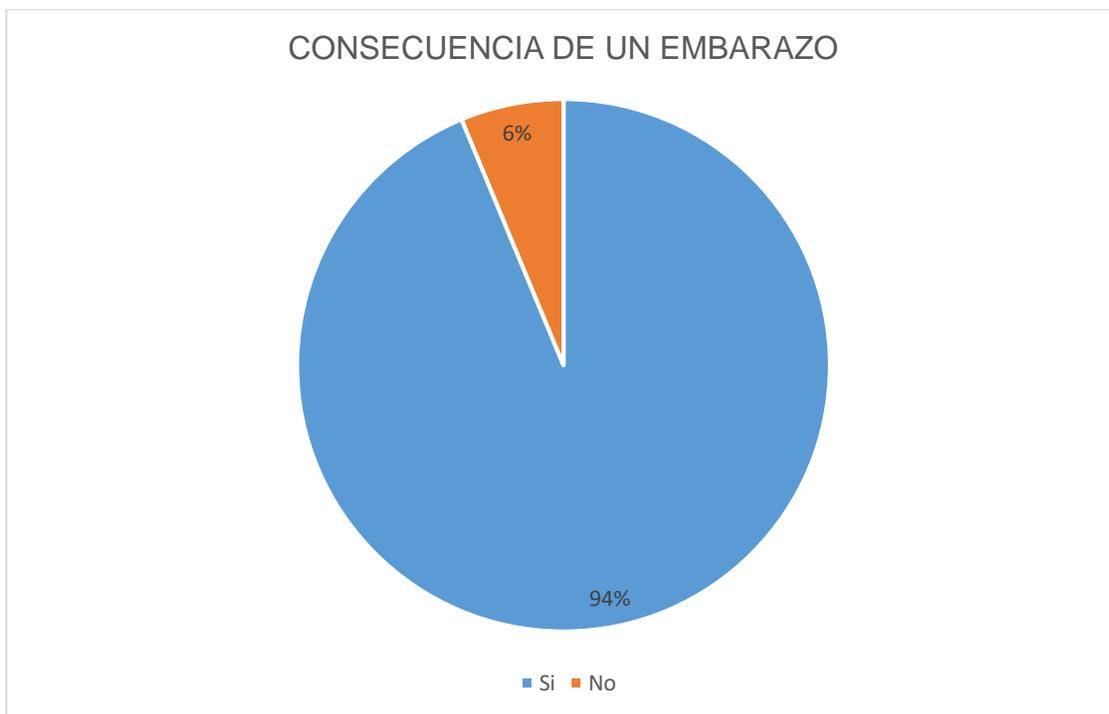
GRAFICA 8



ANALISIS: De los alumnos de la telesecundaria, algunos adolescentes de la edad de 15 a 16 años ocupan el 83% que, si han iniciado una vida sexual, por el contrario de los adolescentes de la edad de 13 a 14 ocupan el 17% que no han iniciado su vida sexual.

INTERPRETACIÓN: En esta grafica se observa la mayor parte de los alumnos han iniciado una vida sexual y por lo contrario muy pocos alumnos que son de menor edad no han iniciado una vida sexual.

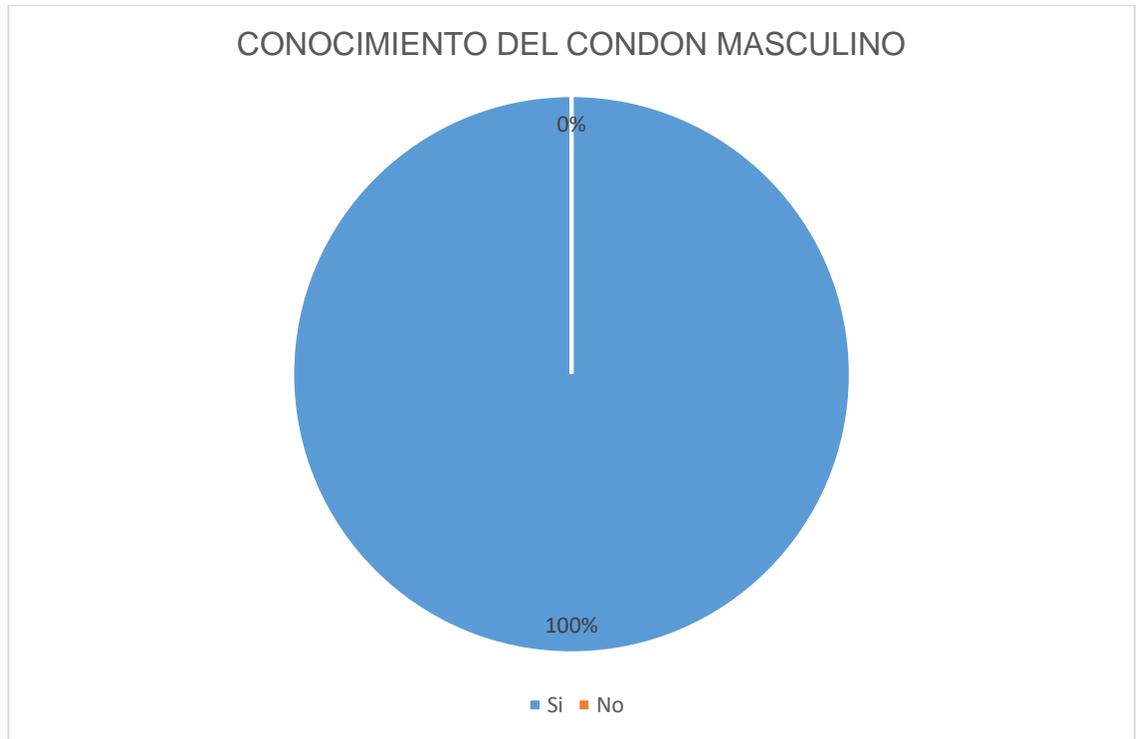
GRAFICA 9



ANÁLISIS: En esta siguiente grafica demuestra que el 94% de los alumnos si conocen cuales son las consecuencias de un embarazo en adolescente y el 6% no saben cuáles son las consecuencias.

INTERPRETACIÓN: La mayoría de los alumnos tienen conocimiento acerca de cuáles son las consecuencias de un embarazo a temprana edad, por lo contrario, muy pocos tienen conocimiento sobre las consecuencias de un embarazo a temprana edad.

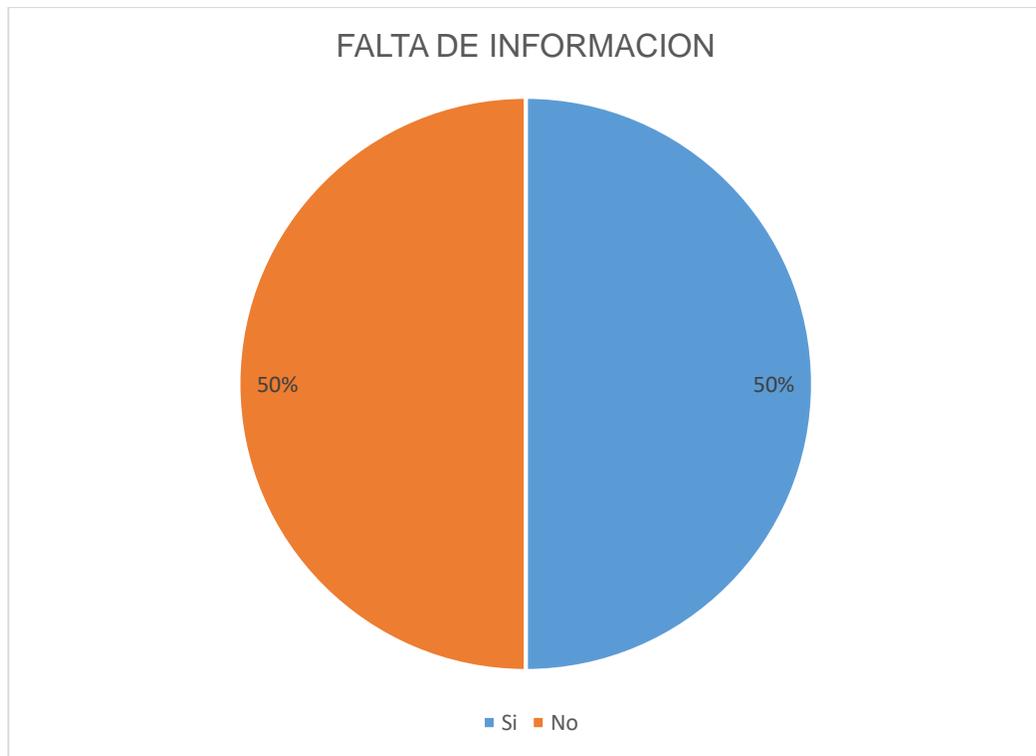
GRAFICA 10



ANÁLISIS: En la gráfica muestra que el 100% de los alumnos de la telesecundaria, si tienen conocimiento del uso de un condón masculino.

INTERPRETACIÓN: De acuerdo a la gráfica se observa que todos los alumnos de la telesecundaria Moisés Sáenz Garza, si tiene conocimiento acerca de los métodos de barrera como lo es un preservativo masculino.

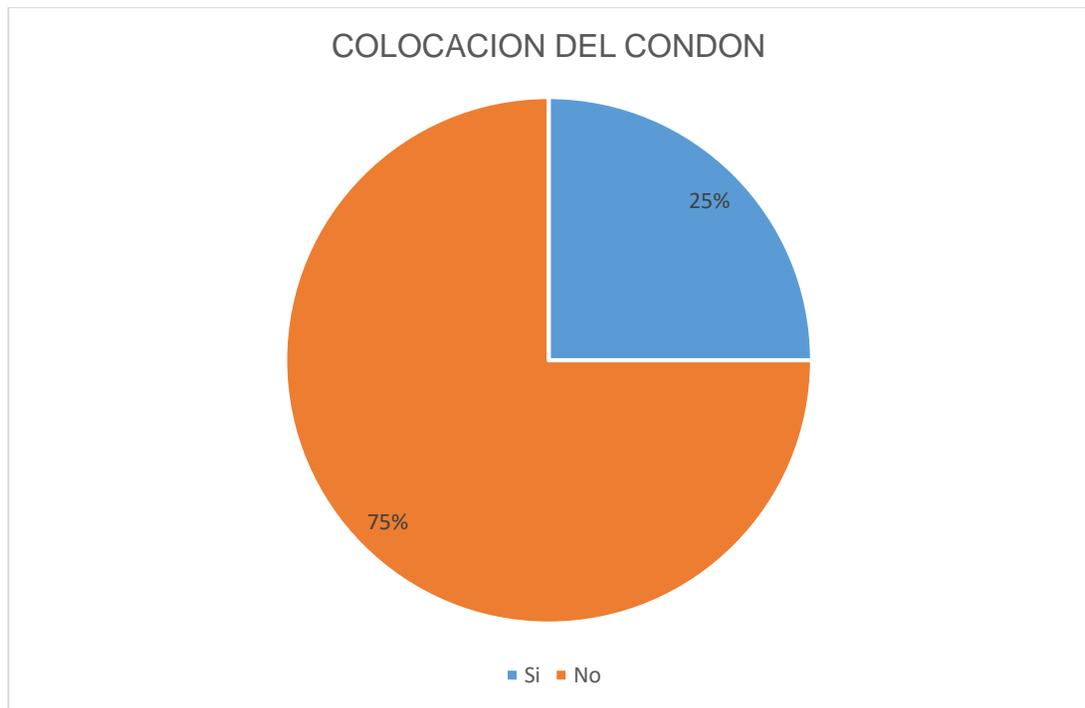
GRAFICA 11



ANÁLISIS: En esta grafica el 50% de alumnos, si consideran que el embarazo en las adolescentes es una de las principales causas de la falta de información, por el contrario, el 50%, no lo consideran de esa manera

INTERPRETACIÓN: La mitad de los alumnos lo ven de diferente manera por que sucede un embarazo a temprana edad no todos concluyen con la misma opinión.

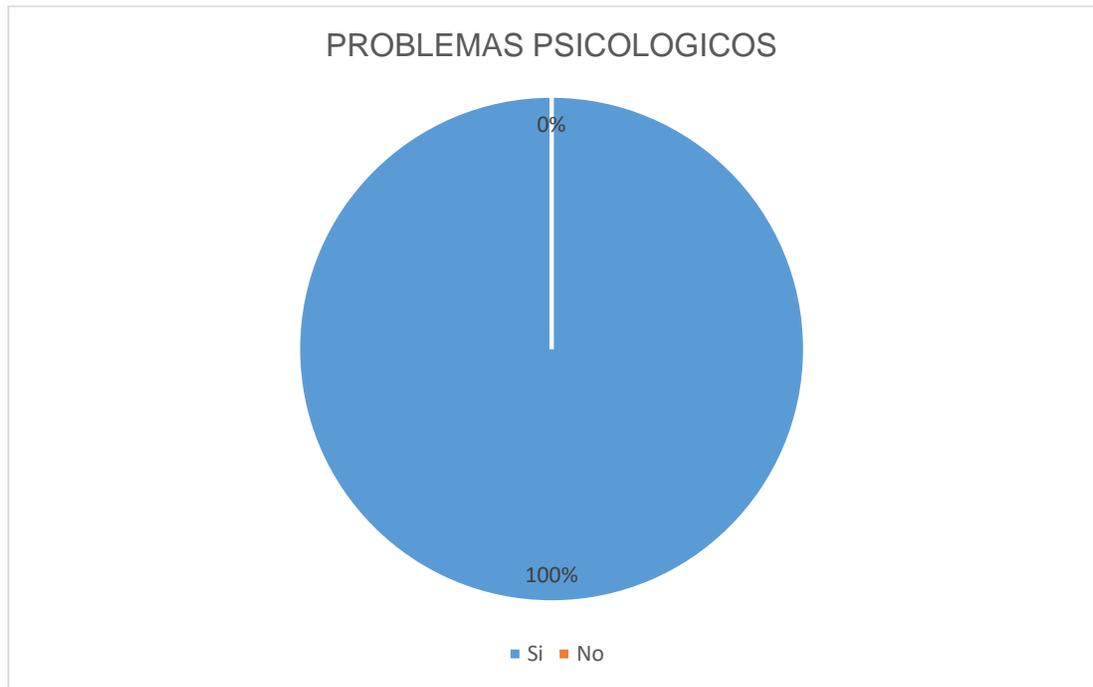
GRAFICA 12



ANÁLISIS: El 25% de los alumnos de la telesecundaria, si tienen el conocimiento de cómo se coloca un condón masculino, por el contrario del 75% no tienen conocimiento de cómo se coloca un condón.

INTERPRETACIÓN: Podemos visualizar que no todos los alumnos tienen una idea de cómo colocar un condón masculino, por lo contrario una mínima parte de los encuestados si saben cómo colocar un condón.

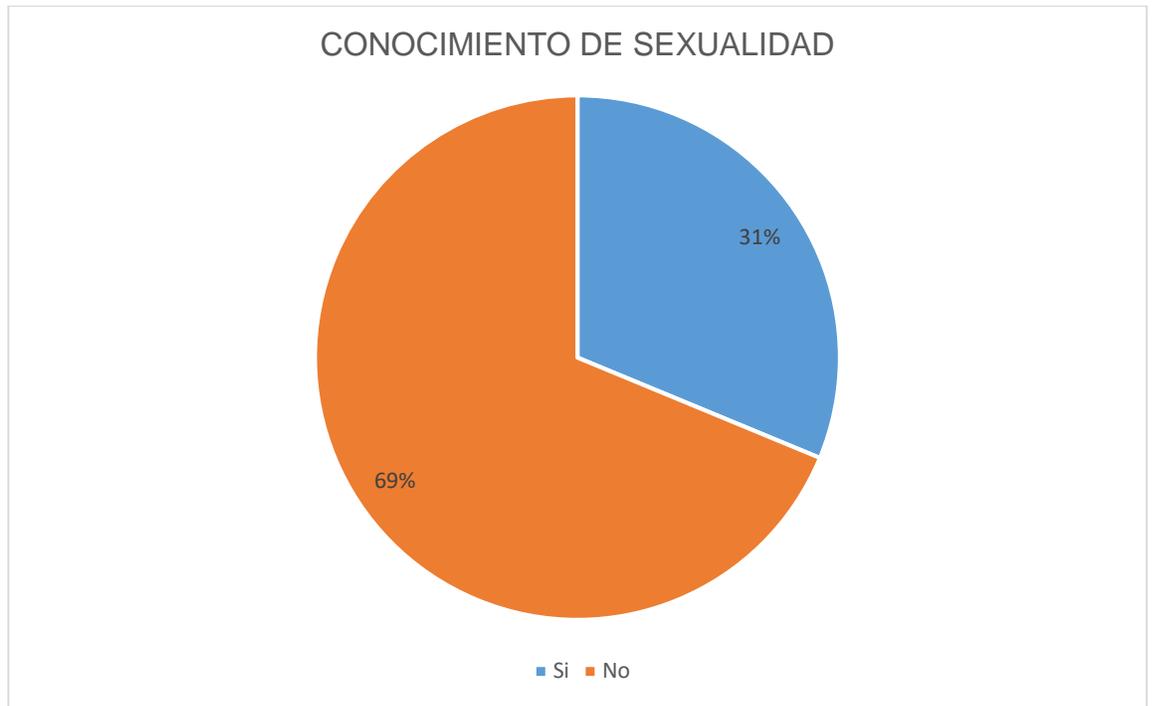
GRAFICA 13



ANÁLISIS: En la gráfica nos muestra que el 100% de los alumnos consideran, que un embarazo adolescente si afecta psicológicamente a las madres jóvenes.

INTERPRETACION: En esta presente grafica muestra que todos los alumnos si tienen conocimiento acerca de que un embarazo adolescente si puede afectar psicológicamente a las jóvenes que salen embarazados a muy temprana edad.

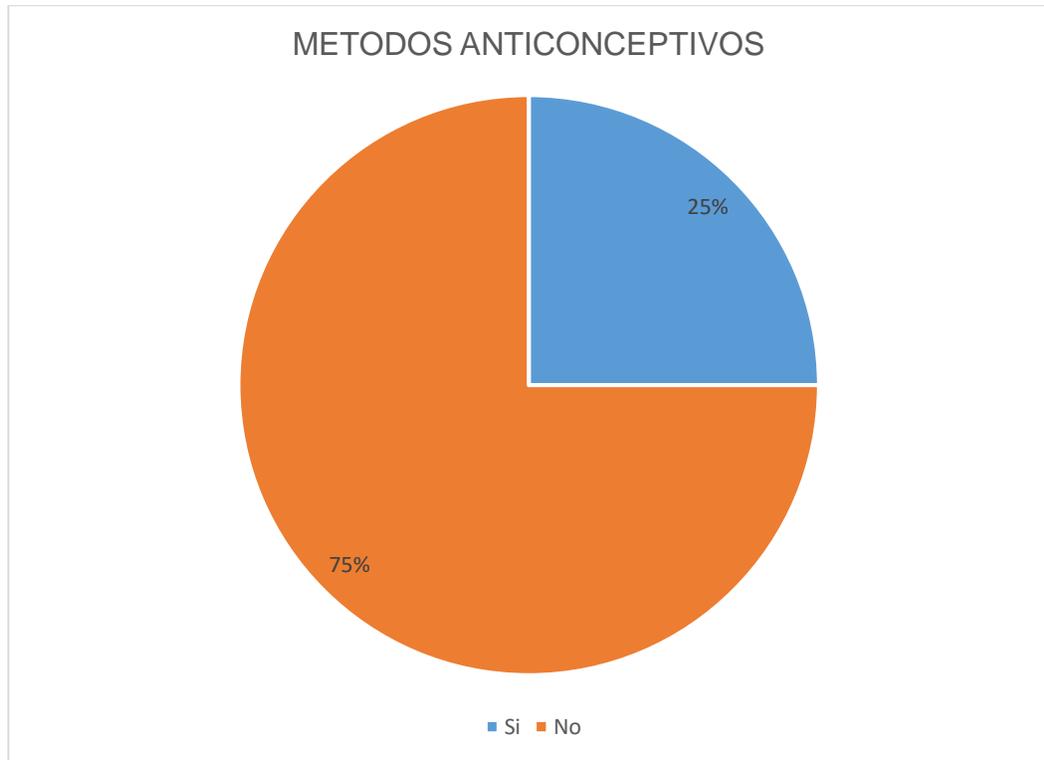
GRAFICA 14



ANÁLISIS: El 31% de los alumnos si tiene conocimiento sobre la sexualidad de los adolescentes y el 69% aun no tienen conocimiento de sexualidad en la adolescencia.

INTERPRETACIÓN: En esta grafica podemos observar que una mayor cantidad de alumnos no saben lo suficiente sobre lo que es la sexualidad y una mínima parte si tiene conocimiento sobre la sexualidad.

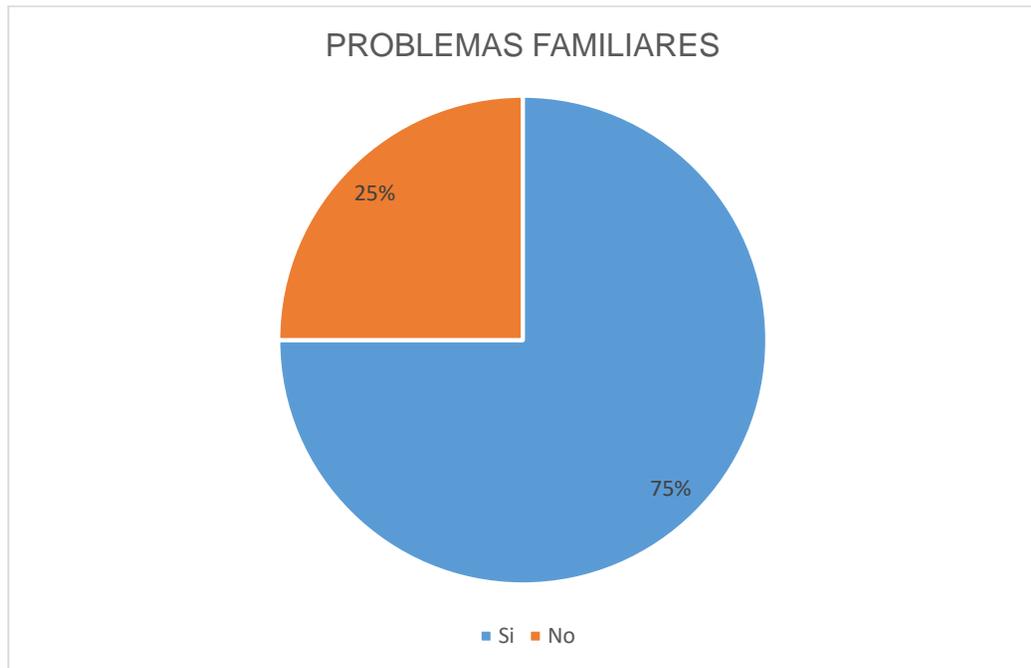
GRAFICA 15



ANÁLISIS: EL 25% de los alumnos han utilizado algunos de los métodos anticonceptivo y un 75% aun no ya que no han iniciado una vida sexual tenido relaciones sexuales.

INTERPRETACIÓN: En los resultados de la gráfica se observa que una menor parte utiliza un método anticonceptivo, por lo cual no todos los alumnos han tenido una vida sexual.

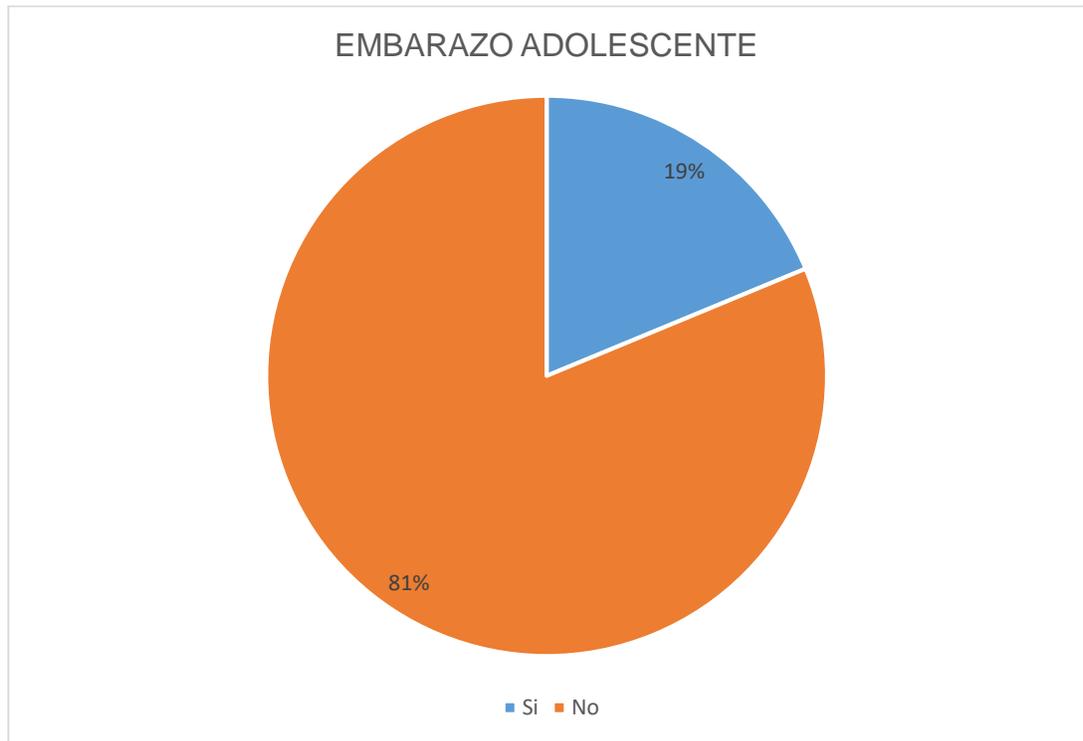
GRAFICA 16



ANÁLISIS: Un 75% de alumnos creen que la familia si puede influir para que una adolescente resulte embarazada, por el contrario, el 25% no consideran que la familia pueda influir dentro de un embarazo.

INTERPRETACIÓN: En los resultados de la gráfica se observa que la mayor parte de los alumnos encuestados afirman que si influye la familia para que una adolescente resulte embarazada, por lo contrario, pocos dicen que no puede influir la familia.

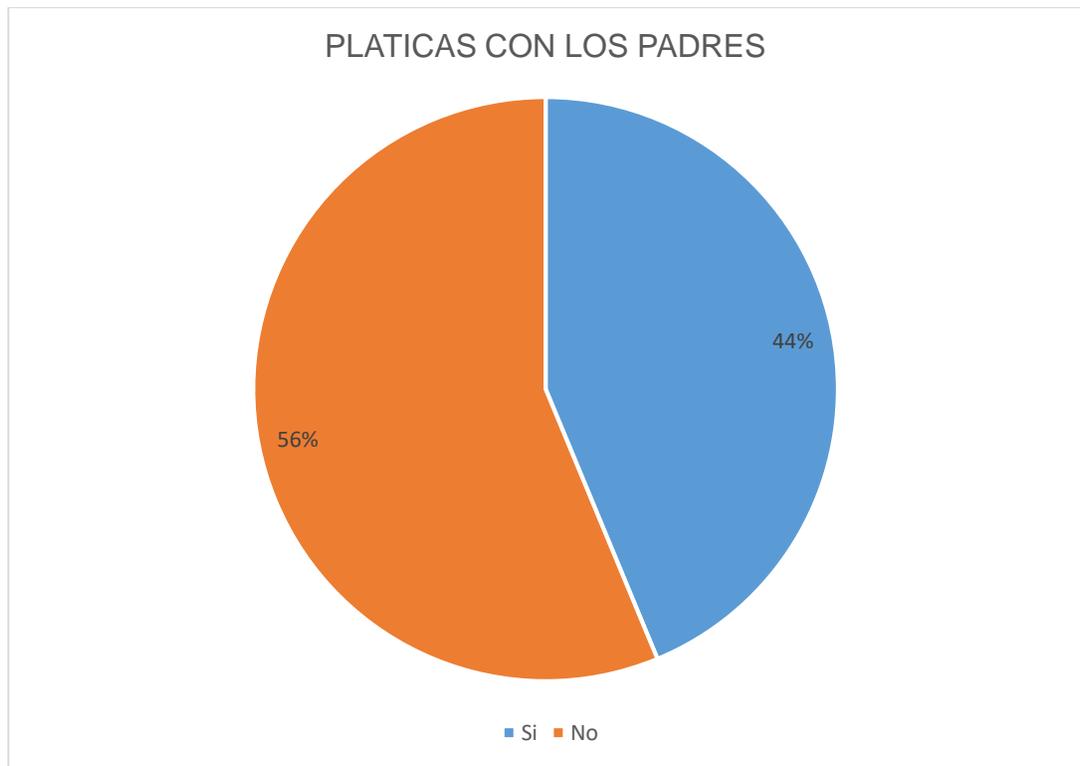
GRAFICA 17



ANÁLISIS: El 81% de los alumnos consideran que no es correcto tener hijos antes de cumplir la mayoría de edad y 19% consideran que si se puede tener hijos antes de cumplir la mayoría de edad.

INTERPRETACIÓN: Como se puede observar en la gráfica la mayor cantidad de alumnos mencionan que no es correcto tener hijos a una edad menor, por lo tanto, muy pocos dicen si es correcto tener hijos antes de cumplir la mayoría de edad.

GRÁFICA 18



ANÁLISIS: El 44% de los alumnos si tienen la confianza de hablar con sus padres acerca de su sexualidad y el 56% no tiene esa confianza de hablar con sus padres.

INTERPRETACIÓN: Como se puede observar en la gráfica anterior la mayor parte de los alumnos no poseen esa confianza de hablar con sus padres acerca de la sexualidad, mientras tanto otra parte de los alumnos si poseen la confianza de hablar sobre la sexualidad.

SUGERENCIAS Y PROPUESTAS

SUGERENCIAS:

De acuerdo a nuestro tema como personal de salud debemos orientar no solo a los alumnos encuestados, sino que también a todos los adolescentes de Frontera Comalapa Chiapas entre 10 a 19 años, haciendo campañas en las escuelas, comunidades y centro de salud también sería entregando folletos y carteles. Algunas sugerencias son:

- No consumir alcohol ni drogas para no perder el control cuando se esté con la pareja.
- Hacer capacitación sobre como colocar y retirar los LARC (la anticoncepción reversible de acción prolongada).
- Uso de anticonceptivos (condón, DIU, implantes, pastillas, etc.) al iniciar una vida sexual
- Buscar información, antes de iniciar una vida sexual para evitar embarazos a temprana edad.
- Buscar mayor capacitación del personal de salud.
- No, iniciar tu vida sexual a muy temprana edad, o antes de cumplir los 18 años.

PROPUESTAS:

- Implementar centro de ayuda para que los jóvenes puedan recibir platica sobre cómo prevenir un embarazo a temprana edad.
- Hacer campañas de prevención de embarazo en el centro de salud y poder invitar a los alumnos.

CONCLUSIONES

La prevención como bien sabemos es un conjunto de actividades, o medidas adoptadas o previstas en todas las fases de la actividad de la organización con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo. El embarazo en las adolescentes según la OMS son las personas de 10 a 19 años y puntualiza que el embarazo en la adolescencia es aquel que ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica.

El embarazo en la adolescencia constituye a un problema social vigente y en ascenso, con serias afectaciones sobre la salud y calidad de vida de este grupo poblacional, cuyo impacto del embarazo adolescente es psicosocial, y se traduce en deserción escolar, mayor número de hijos, desempleo, fracaso en la relación con la pareja, carencia de madurez para atender y educar adecuadamente al hijo imposibilidad de proporcionar un hogar seguro, establece emocional y económicamente. Para su atención se necesita un abordaje integral por un equipo interdisciplinario capacitado en la atención de adolescencia y en específicos, de la maternidad y paternidad responsable.

Es por ello que el embarazo en adolescencia como sabemos hoy en día es un problema para la salud pública, no solo asociado a los trastornos orgánicos propios de la juventud materna, sino que también porque están implicados a factores socioculturales y económicos que comprometen tanto a la madre como al hijo.

La adolescencia es una etapa en la cual ocurre un conjunto de cambios ya sea fisiológicos, sociales y emocionales, si hablamos de las adolescentes que tiene menor de 15 años no podemos dar cuenta que existen un mayor riesgo de aborto, parto pre termino o parto por cesárea por inmadurez fisiológica. En vista de esto es necesario crear programa para fomentar la

información y los servicios requeridos a los jóvenes para concientizar y lograr una sexualidad responsable, asimismo es necesario crear centros de apoyos para las adolescentes embarazadas, tanto desde el punto de vista médico como emocional.

El embarazo y la maternidad en la adolescencia son más que nada fenómenos que afectan la salud sexual, la salud reproductiva y el bienestar de las mujeres jóvenes, sus familias y comunidades, así como al desarrollo de nuestro país dando múltiples efectos en los campos de la salud física, psicosocial y en los campos políticos, económicos y sociales que interfieren no solo en la calidad de vida y salud de los y las adolescentes y sus familias, si no al colectivo en general. Es por ello que la clave de la prevención del embarazo esta en garantizar que los adolescentes y jóvenes tengan participación real, no solo en cuanto a sus derechos reproductivos, sino también dentro de la sociedad y la economía del país.

Si hablamos de la educación integral en sexualidad los adolescentes requieren de participación de madres y padres o personas responsables de su cuidado para facilitar, guiar o apoyarles en tomar decisiones en su seguridad y bienestar, en un tema clave de esta educativa es la educación sexual en especial el uso de métodos anticonceptivos y su uso correcto. Pero no por ello significa que estemos promoviendo que tenga relaciones sexuales, recordemos que muchas investigaciones han demostrado que los adolescentes que reciben más educación integral de la sexualidad tienden a postergar su inicio de vida sexual. Además, lo más importante es brindarles herramientas para cuidarse y ejerzan su sexualidad con responsabilidad.

Los adolescentes tienen derecho a información completa, científica y laica sobre sexualidad y como madre o padre responsable de su educación, se tiene un importante papel que cumplir.

Finalmente, con la relación a la hipótesis planteada al inicio de la investigación se concluyó que a menor conocimiento de uso correcto de métodos anticonceptivo, mayor será la indecisa de embarazo a temprana edad por eso es necesario dar información a los alumnos en si es importante para que las adolescentes tengan una noción de cómo prevenir un embarazo.

BIBLIOGRAFÍAS

1. Abad, B. C. (2019). Factores de riesgo que influyen en el embarazo adolescente. *Factores que afectan el embarazo* , 21.
2. Alvarez. (2005). cambios sociales. *Cambios sociales*,
3. Andrea, P. (2019). Embarazo en adolescente. *chilena de obstetricia.*, 23.
4. Arias, E. R. (2008). Investigacion pura. *Análisis deductivo del embarazo*, 23.
5. Barrozo., G. (2011). Embarazo adolescentes. *Problemas psicologicos o psicosocial*, 21.
6. Barry, S. (2003). Concepto de adolescencia. *La adolescencia* , 20.
7. Bernal. (2012). Diseño metodologico. *Los objetivos de investigación del embarazo*, 49.
8. Betancur., R. (2015). *El embarazo a temprana edad*. Cuernavaca: Oficionales Marco Juridico .
9. Campa, M. (2008). Riesgo en el embarazo. *Factores de Riesgo*, 43.
10. Canche, L. (2019). ANATOMIA Y FISILOGIA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO. *Organos sexuales*, 65.
11. Cañadas, D. A. (2011). Anatomia del aparato reproductor femenino. *anatomia de los aparatos reproductores* , 15.
12. Colmenero., D. (2010). Embarazo de Alto Riesgo. *Afeccion medica*, 36.
13. Deutchman, M. (2016). Signos de embarazos en adolescentes. *El síntoma de embarazo de una adolescente* , 92.
14. Diaz., V. (2003). El embarazo en adolescente. *Poblacion adolescente en Mexico*, 23.
15. Florenzano-. (2008). Factores distales . *Factores de embarazo*, 76.

16. Folgado, A. C. (2010). Embarazo en adolescentes. *OMS*, 18.
17. Gálvez, F. (2017). Embarazo adolescente. *Problemas del embarazo precoz*, 21.
18. Gomez, A. (2009). Embarazo de alto riesgo. *Cuidados prenatales*, 23.
19. Gomez, B. (2018). *Complicaciones de embarazo*. Mexico: Moderna.
20. Gonzales. (2000). condiciones culturales. *Crecimiento poblacional*, 56.
21. Hernández Sampier, R. (2004). *Metodología de investigacion*. Mexico.
22. Hernandez, M. (2012). Definicion de la adolescencia. *Adolescencia*, 71.
23. Jitay, G. (2008). Diagnóstico y Tratamiento de Embarazo. *Mujeres embarazadas*, 37.
24. Lastras, P. (2017.). Aparato reproductor femenino. *Ssistema reproductor femenino y masculino*, 67.
25. Leyva., J. (2017.). Los riesgos de un embarzo a temprana edad. *Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico*, 45.
26. lopez., A. (2019). Investigacion Explicativa. *tipos de investigacion*, 28.
27. Lozada, J. (2014). Investigacion aplicada. *Tipos de investigacion*, 37.
28. Lozeau, L. (2008). Diagnostico clinico. *Embarazo ectópico*, 42.
29. M, M. (2015). Metodos preventivos de embarazos. *Diferentes metodos anticonceptivo*, 42.
30. Maltas, D. R. (2012). problemas del embarazo adolescente. *Incrementos del aborto y sus secuelas*, 45.
31. Maria., A. (2018). *Embarazo adolescente*. Estado de mexico.
32. Mariela. (2011). Embarazo en adolescente. *Complicaciones en el embarazo*, 82.
33. Medina., A. (2010.). Embarazo a edades temprana. *Embarazos precoz prematuro*, 75.
34. Mejia Jervis, T. (2021). Estudios descriptivos . *tipos de estudio*, 83.

35. Mendez, S. (2017). metodo de prevencion. *Medidad preventivas del embarazo*, 37.
36. Muñoz, A. (2002). Adolescencia. *Problemas social del embrazo* , 13.
37. Nerey, W. Z. (2005). Comportamiento del embarazo. *Embarazos a nivel mundial* , 34.
38. Patricia. (2012). Signos de alarma en el embarazo. *Molestias asociadas al embarazo* , 59.
39. Pelaez, J. (2012). Embarazo adolescente patologia. *Adolescente embarazada*, 8.
40. Perez, S. P. (2015). Adolescencia. *Etapas de la adolescencia* , 26.
41. Perez, T. (2015). Diagnostico de embarazo. *Ginecología y Obstetricia*, 23.
42. Pinherio, P. (2022). Sginos y sintomas. *La primera señal de embarazo*, 23.
43. Prada. (2003). historia del embarazo. *problemas sociales* , 19.
44. Reyes, D. V. (2019). Las pruebas diagnosticas en el embarazo. *Mujeres embarazadas* , 10.
45. Rinza, C. (2018). Factores de riesgo del embarazo en adolescentes. *Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita* , 27.
46. Salabert, E. (2019.). Complicaciones de embarazo. *Los tipos de complicaciones* , 25.
47. Sampieri, D. R. (2014). *Metodologia de la investigacion*. Mexico.
48. Santisteban, T. B. (2014). Adolescencia. *OMS*, 21.
49. Xavier, D. S. (2013). Adolescencia y embarazo. *Los problemas sociales* , 37.
50. Zumara. (2015). Adolescentes relaciones sexuales a más temprana edad . *Epidemiologia del embarazo*, 20.

ANEXOS.



FOTOGRAFÍA 1: En esta foto nos estamos presentando con los alumnos, y dimos indicaciones de cómo realizar las encuestas.



FOTOGRAFIA 2: Acá se está explicando que es un embarazo a temprana edad y cómo prevenirlo.



FOTOGRAFIA 3: En esta foto se está explicando cuales son los riesgos de un embarazo



FOTOGRAFIA 4: Acá se está explicando cuales son las consecuencias de un embarazo.



FOTOGRAFIA 5: En esta foto se está repartiendo los cuestionarios en la cual eran 15 preguntas.



FOTOGRAFIA 6: En esta foto se les está preguntando a los alumnos si tiene alguna duda sobre las preguntas del cuestionario.

CUESTIONARIO.

Fecha:_____ N° de cuestionario. _____

A continuación, se presenta un cuestionario elaborado para fines de investigación por lo que te pedimos de la manera más respetuosa y sincera responder cada una de ellas o en su caso apoyamos con los datos solicitados.

Nota: es importante aclarar que los datos y las respuestas obtenidas serán tratadas con respeto y sobre todo confidencialidad.

Instrucciones: lee detenidamente cada una de las preguntas que se le presente o datos que se le solicite y posteriormente marca una x las respuestas que tu consideres.

I. Datos personales.

Nombre:_____

Edad:_____ Sexo:_____

Escolaridad:_____

II. Datos de conocimiento.

1.- ¿Has recibido pláticas sobre el embarazo en la adolescencia y métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

2.- ¿Te han informado tus padres sobre la prevención del embarazo?

- a) Si
- b) No

3.- ¿Tienes información sobre los métodos anticonceptivo?

- a) Si
- b) No

4.- ¿En la escuela te hablan sobre educación sexual?

- a) SI
- b) No

5.- ¿A que edad iniciaste tu vida sexual?

- a) Si
- b) No

6.- ¿Utilizas algún método anticonceptivo?

- a) Si
- b) No

7.- ¿Conoces las consecuencias del embarazo en la adolescencia?

- a) Si
- b) No

8.- ¿Conoces el condón masculino?

- a) Si
- b) No

9.- ¿Consideras que el embarazo en la adolescencia es principalmente causas por falta de información?

- a) Si
- b) No

10.- ¿Sabes como se coloca un condon masculino?

a) Si

b) No

11.- ¿Crees que afecte psicológicamente el embarazo en la adolescencia?

a) Si

b) No

12.- ¿Crees que lo que sabes de sexualidad es suficiente?

a) Si

b) No

III. Datos familiares.

13.- ¿Crees que la familia influya en que una adolescente resulte embarazada?

a) Si

b) No

14.- ¿Consideras que es correcto tener hijos antes de cumplir la mayoría de edad?

a) Si

b) No

15.- ¿Tienes la confianza de hablar con tus padres acerca de sexualidad?

a) Si

b) No

COMPLICACIONES PARA LA MADRE ADOLESCENTE

Las adolescentes embarazadas tienen un riesgo mucho mayor de sufrir complicaciones durante el embarazo como:

- Placenta previa.
- Pre eclampsia (hipertensión arterial durante el embarazo).
- Parto prematuro.
- Anemia grave.
- Mayor riesgo de que no acuda a las visitas ginecológicas, o no siga los consejos de su médico.
- Mayores dificultades durante el trabajo de parto.



¿COMO PREVENIRLO?

Alentar a los adolescentes a que pospongan el inicio de la actividad sexual

Alentar a los adolescentes sexualmente activos a que tengan en cuenta los métodos anticonceptivos reversibles más eficaces

Hablar acerca de cómo usar los condones de manera correcta cada vez que se tengan relaciones sexuales para prevenir las enfermedades de transmisión sexual, incluidos el VIH y el sida e



ELABORADO POR:

KU ROBLEDO YAZMIN
GUTIERREZ PEREZ SULEYMA SINAI

Libramiento, Frontera Comalapa-
Motozintla 25-Km.

Mas información al teléfono 9631854433
O al correo yazminku2001@gmail.com

PREVENCION DE EMBARAZO A TEMPRANA EDAD.



¿QUE ES EL EMBARAZO A TEMPRANA EDAD?

Es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente; entre la adolescencia inicial o pubertad y el final de la adolescencia. La organización mundial de la salud establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años. El término también se refiere a las mujeres embarazadas que no han alcanzado la mayoría de edad jurídica, variable según los distintos países del mundo, así como a las mujeres adolescentes embarazadas que están en situación de dependencia de la familia de origen.



CAUSA

- Relaciones sexuales sin uso de métodos anticonceptivos o un uso erróneo o equivocado de los mismos.
- Drogas y alcohol
- Ausencia de los padres, familias inestables o conflictos familiares
- Estado socioeconómico bajo
- Abuso sexual y violaciones



Síntomas

- Falta de período menstrual
- Orinar con frecuencia
- Senos sensibles o inflamados
- Fatiga
- Náuseas con o sin vomito
- Manchas y calambres leves
- Hinchazón
- Cambios de humor

Métodos anticonceptivos

100 %: Vasectomía, ligadura de trompas, DIU, anillo vaginal, píldora anticonceptiva, parche anticonceptivo, implante hormonal, inyección hormonal. 98 %: Condón masculino. 95 %: Condón femenino.

