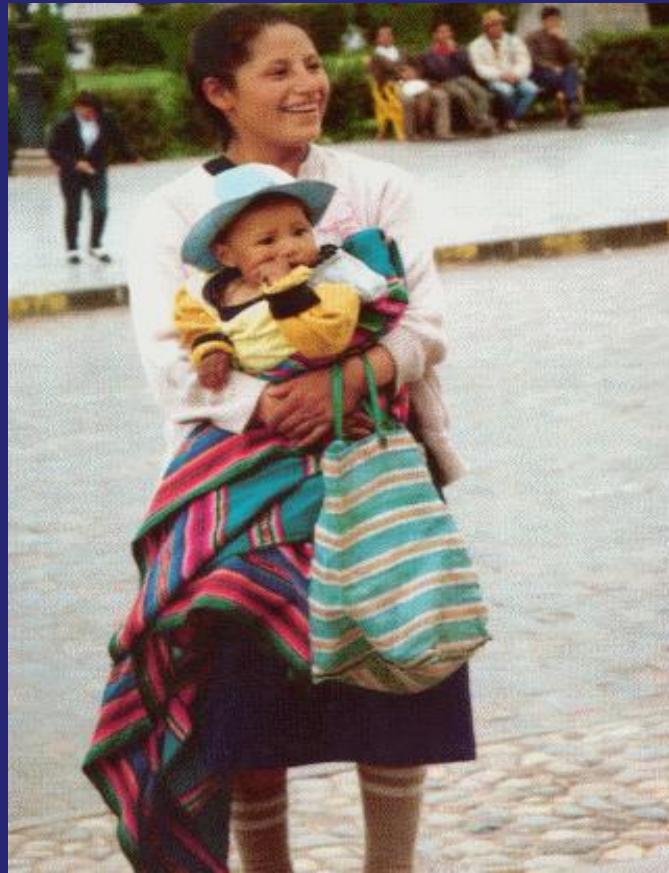




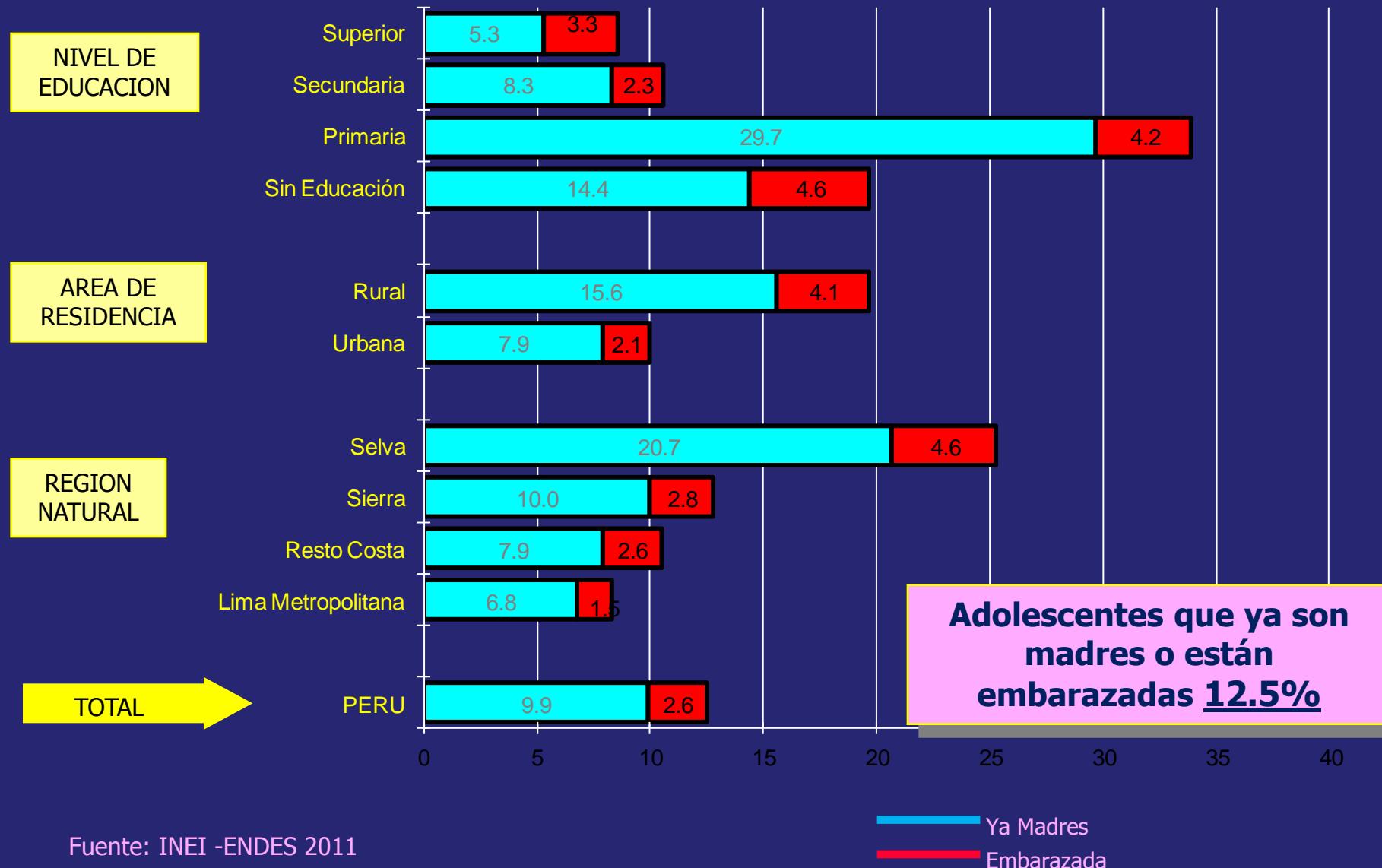
# **Experiencias en el abordaje del Embarazo Adolescente ¿Qué dicen las evidencias?**

Dra. María del Carmen Calle  
MINSA PERÚ  
CODAJIC SPAJ

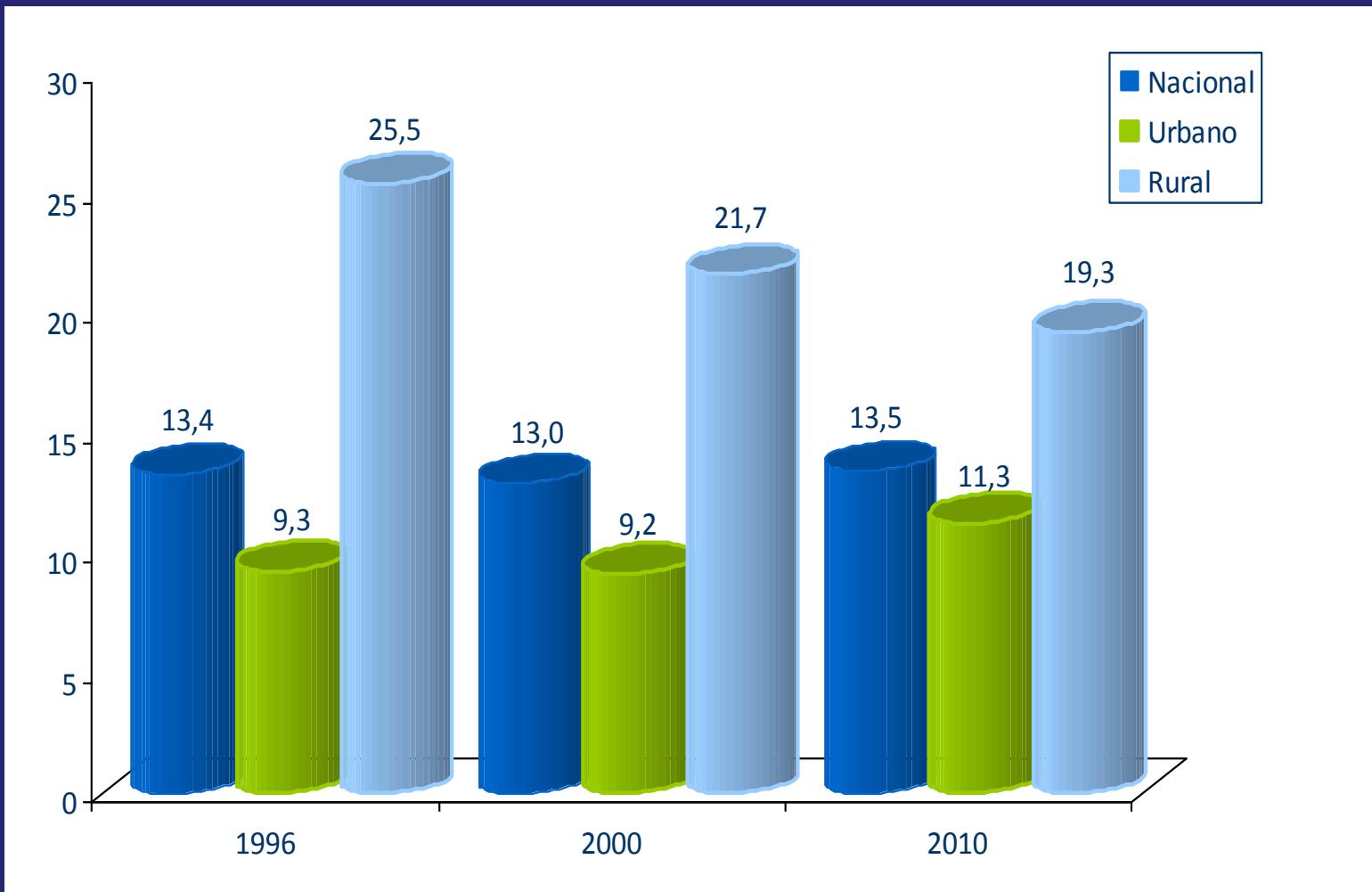


# Embarazo Adolescente Perú

# Embarazo en adolescente 2011

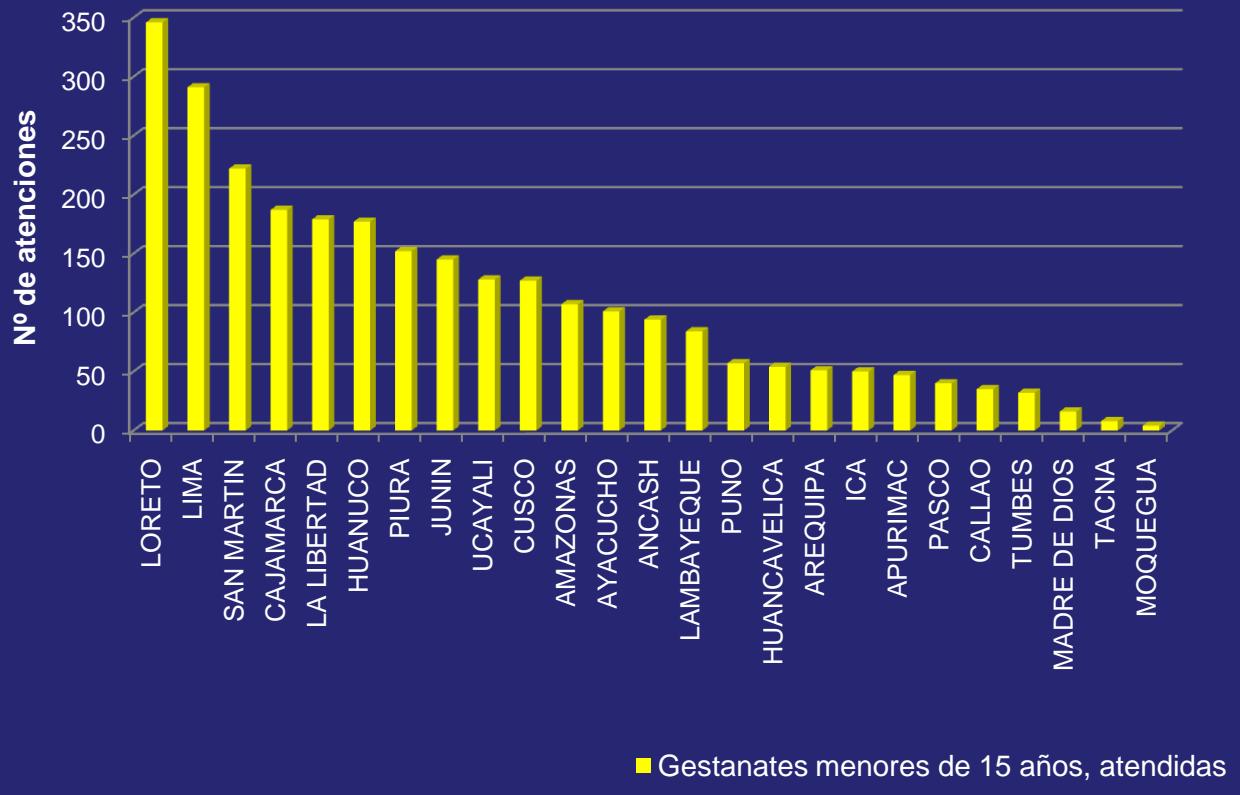


# Perú: Adolescentes alguna vez embarazadas (%)



Fuente: INEI- ENDES

## Gestantes menores de 15 años, atendidas

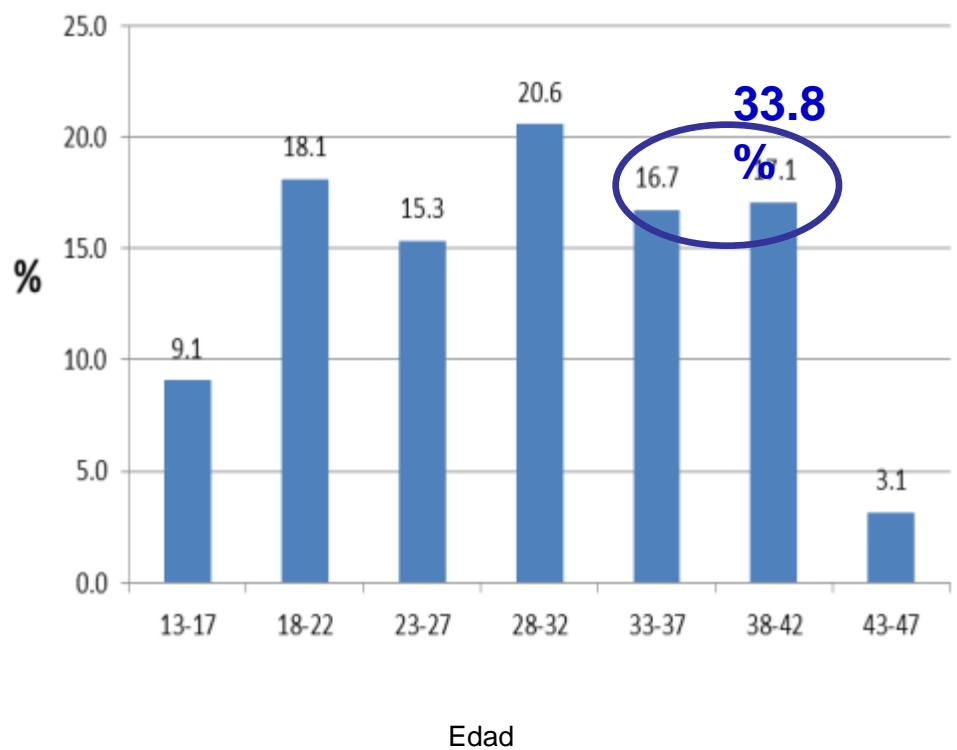


■ Gestantes menores de 15 años, atendidas

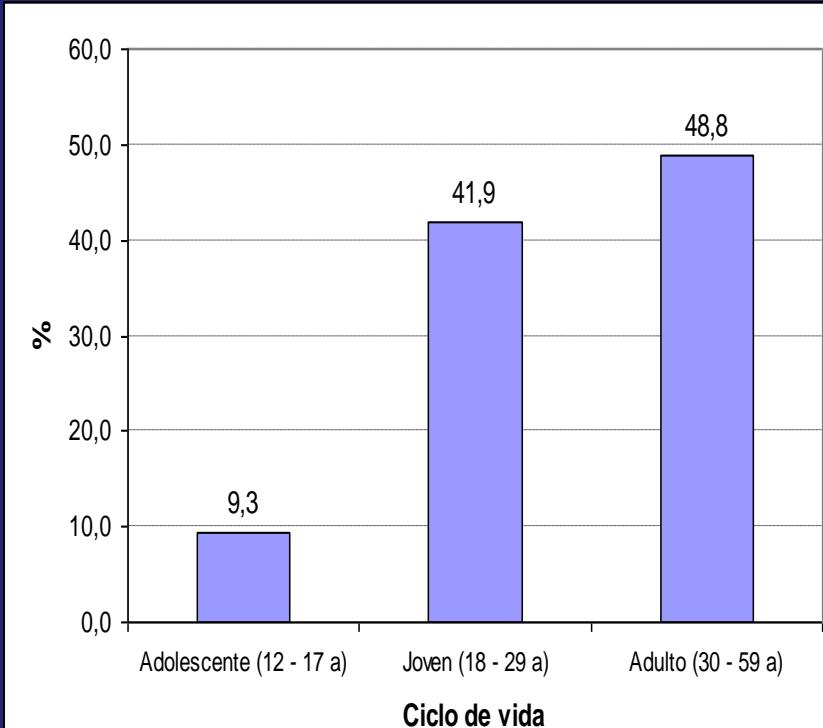
<b>REGIÓN</b>	<b>2702</b>
LORETO	346
LIMA	291
SAN MARTIN	222
CAJAMARCA	187
LA LIBERTAD	179
HUANUCO	177
PIURA	152
JUNIN	145
UCAYALI	128
CUSCO	127
AMAZONAS	107
AYACUCHO	101
ANCASH	94
LAMBAYEQUE	84
PUNO	57
HUANCavelica	54
AREQUIPA	51
ICA	50
APURIMAC	47
PASCO	40
CALLAO	35
TUMBES	32
MADRE DE DIOS	16
TACNA	8
MOQUEGUA	4

# Muerte materna según grupo etario. Perú 2011

**Edad de fallecimiento**



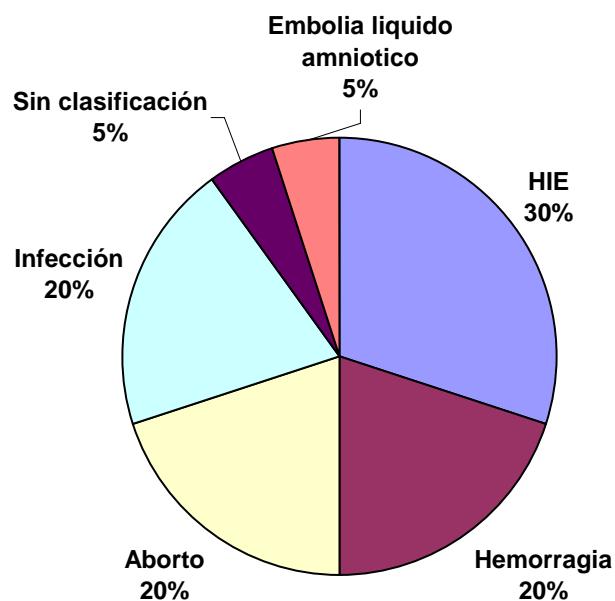
**Ciclo de vida**



Mediana=29 a Max= 47 a Min= 13 a

# Causas de Mortalidad Materna Adolescente

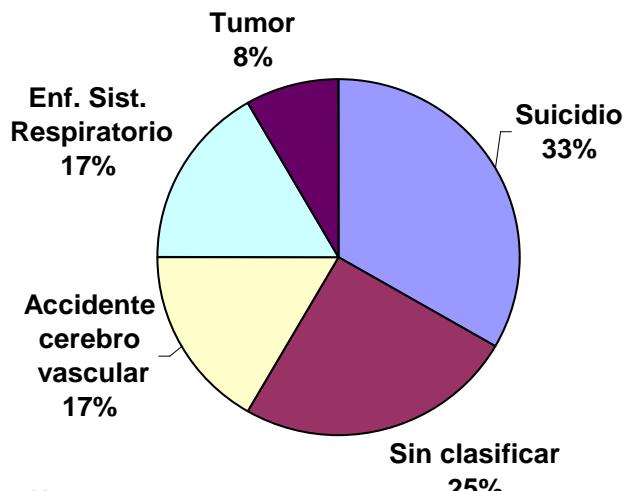
Muertes maternas según causas genéricas directas en adolescentes 12 a 17 años. Perú 2009



N= 20

Fuente: FIEMM - DGE - MINSA

Muertes maternas según causa genérica indirecta en adolescentes de 12 a 17 años. Perú 2009



N= 12

Fuente: FIEMM - DGE - MINSA

# **Regiones con mayores porcentajes de adolescentes Madres o embarazadas**

REGION	CENSO 2007	ENDES 2011
Loreto	24.7	30.0
Madre de Dios	21,0	27.9
Ucayali	20,5	24.9
Amazonas	23,1	21.4
San Martín	23,5	21,2

# Acceso a Métodos Anticonceptivos

- Uso de métodos de PF en mujeres adolescentes

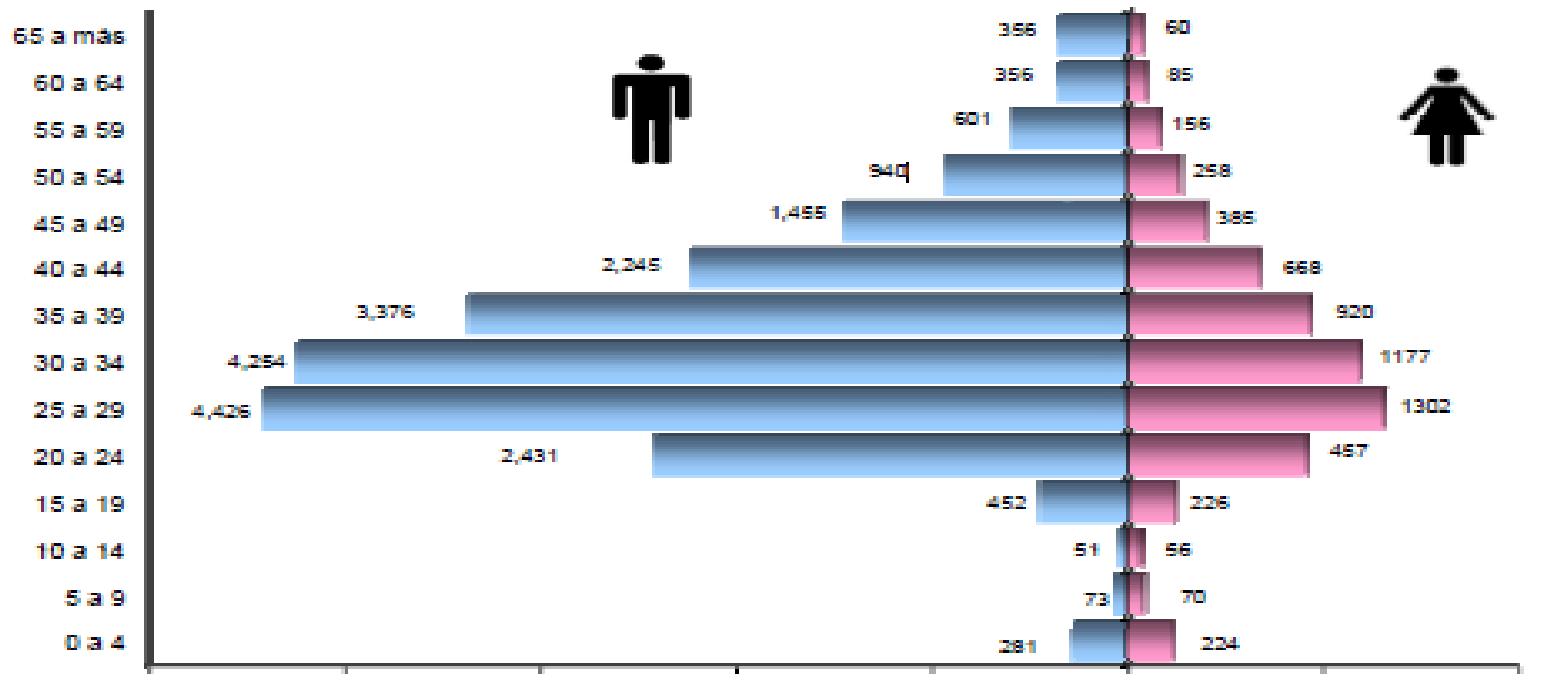
	NO USA	MODERNOS	TRADICIONALES
Adolescentes (15-19)	<b>87.2 %</b>	<b>9.1 %</b>	<b>3.6 %</b>
Adolescentes en unión	<b>39.3 %</b>	<b>44.4 %</b>	<b>16.3 %</b>
Jóvenes (20-24)	<b>53.9 %</b>	<b>35.4 %</b>	<b>10.7%</b>
Jóvenes en unión	<b>23.8 %</b>	<b>56.6 %</b>	<b>19.6 %</b>

Fuente: INEI -ENDES 2011

Uso condón: Adolescentes. 3.4 Adolescentes unión 7.8

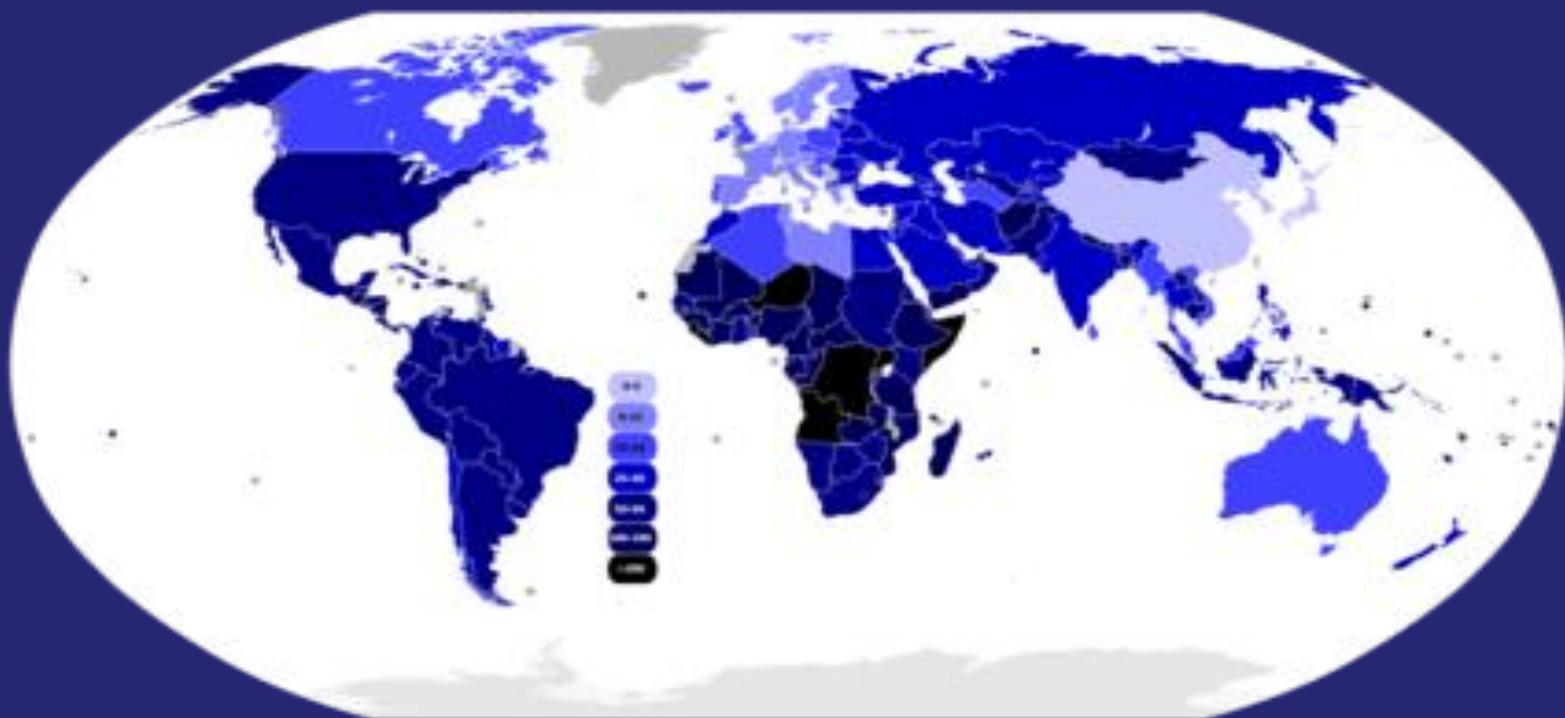
# Sida: Distribución por edad y sexo

SIDA: DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO  
PERU, 1983-2012

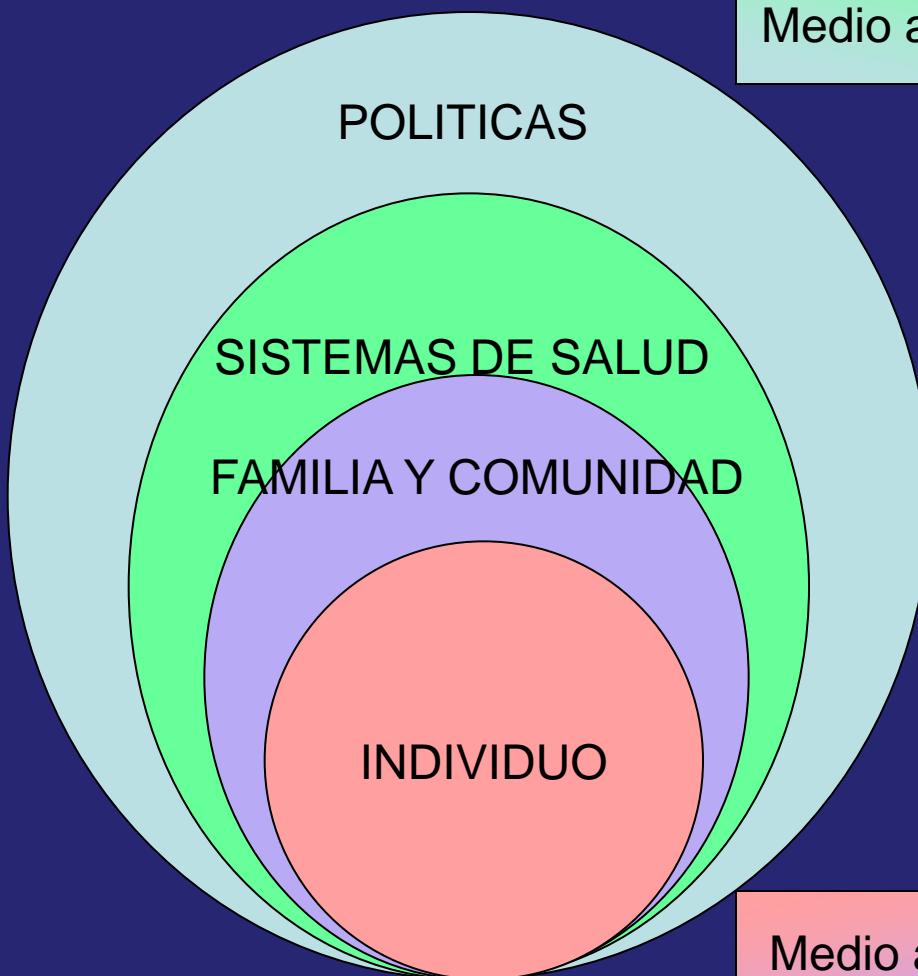


Fuente: GTETS/MSA/DGE - MINSa

# Embarazo en adolescentes



# Marco ecológico



Medio ambiente macro

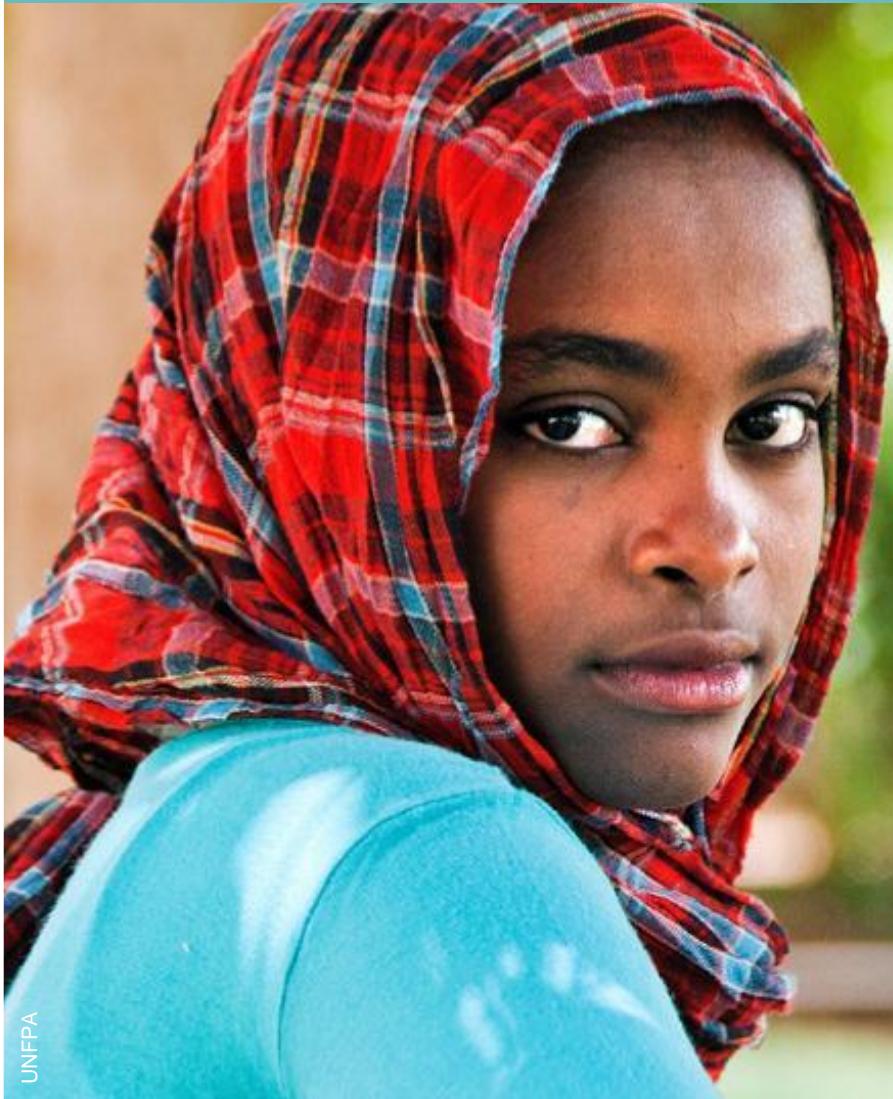
**Cada resultado está influenciado por determinantes en multiples niveles  
Por lo tanto, accion en distintos niveles es requerido para afectar estos resultados**

Medio ambiente micro

# **Prevenir el embarazo adolescente y resultados reproductivos adversos para adolescentes y jóvenes en países en desarrollo Recomendaciones OMS**

## RESULTADO 1

# Limitar el matrimonio antes de los 18 años



### ACCIONES AL NIVEL DE POLÍTICAS

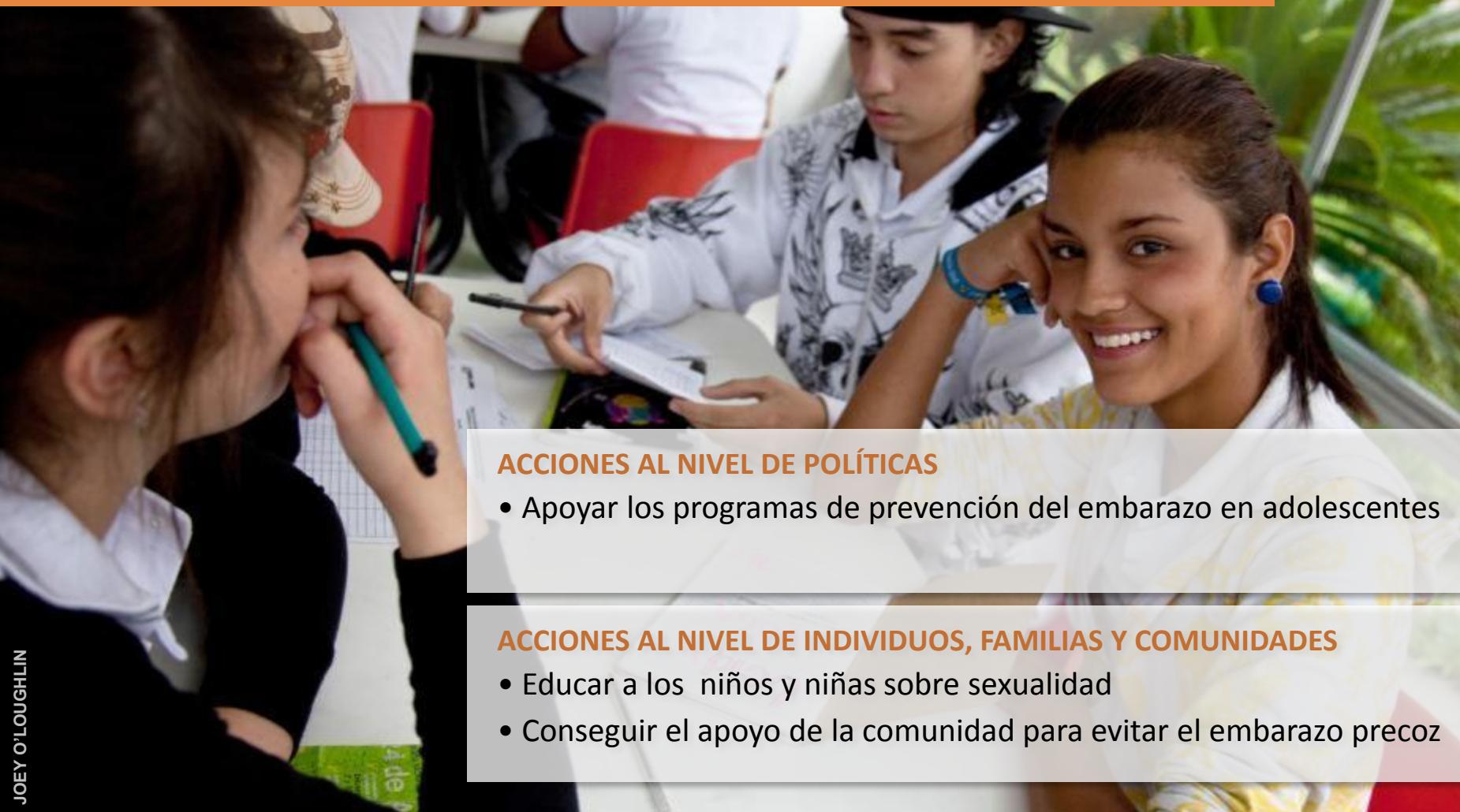
- Prohibir el matrimonio temprano

### ACCIONES AL NIVEL DE INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDADES

- Informar y empoderar a niñas
- Mantener a las niñas en la escuela
- Influir sobre las normas culturales que respaldan el matrimonio temprano

## RESULTADO 2

# Crear comprensión y apoyo para reducir los embarazos antes de los 20 años



### ACCIONES AL NIVEL DE POLÍTICAS

- Apoyar los programas de prevención del embarazo en adolescentes

### ACCIONES AL NIVEL DE INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDADES

- Educar a los niños y niñas sobre sexualidad
- Conseguir el apoyo de la comunidad para evitar el embarazo precoz

## RESULTADO 3

# Aumentar el uso de anticoncepción

### ACCIONES AL NIVEL DE POLITICAS

- Legislar el acceso a la información y los servicios de anticoncepción
- Reducir el costo de los anticonceptivos para las adolescentes (recomendación condicional)

### ACCIONES AL NIVEL DE INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDADES

- Educar a las y los adolescentes sobre el uso de anticonceptivos
- Crear respaldo comunitario para la entrega de anticonceptivos a las y los adolescentes
- Posibilitar a los y las adolescentes el acceso a los servicios de anticoncepción

## RESULTADO 4

# Reducir las relaciones sexuales bajo coacción



### ACCIONES AL NIVEL DE POLÍTICAS

- Prohibir las relaciones sexuales bajo coacción

### ACCIONES AL NIVEL DE INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDADES

- Empoderar a las niñas para que se resistan a las relaciones sexuales bajo coacción
- Influir sobre las normas sociales que condonan las relaciones sexuales bajo coacción
- Invitar a los varones a cuestionar las normas de género



## RESULTADO 5

# Reducir los abortos inseguros



### ACCIONES AL NIVEL DE POLÍTICAS

- Habilitar el acceso a servicios seguros de aborto y pos-aborto a las adolescentes

### ACCIONES AL NIVEL DE INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDADES

- Informar a las adolescentes acerca de los peligros de abortos inseguros
- Informar a las adolescentes sobre lugares donde pueden acceder a servicios de aborto seguro, donde sea legal
- Aumentar la comprensión de la comunidad sobre los peligros del aborto inseguro

### ACCIONES AL NIVEL DE LOS SISTEMAS DE SALUD

- Identificar y eliminar las barreras a los servicios de aborto seguro

## RESULTADO 6

# Aumentar el uso de atención calificada en la atención prenatal, del parto y postparto

### ACCIONES AL NIVEL DE POLITICAS

- Ampliar el acceso a la atención calificada antes, durante y después del parto
- Ampliar el acceso a la atención de emergencia obstétrica básica e integral

### ACCIONES AL NIVEL DE INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDADES

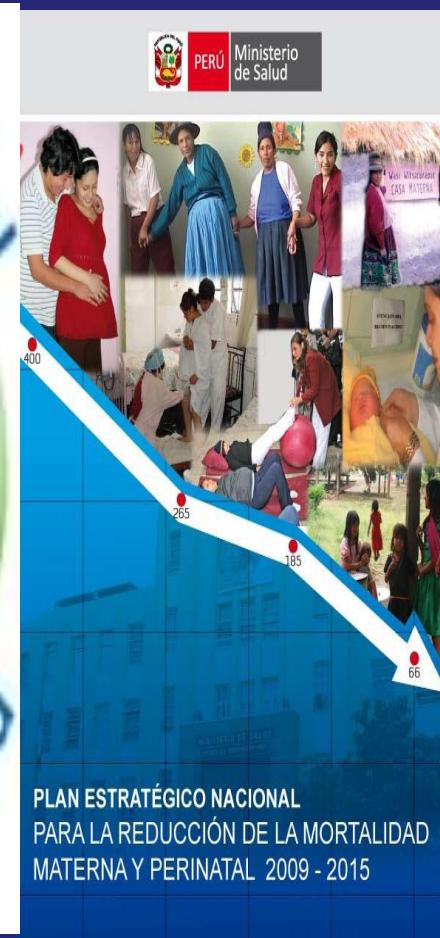
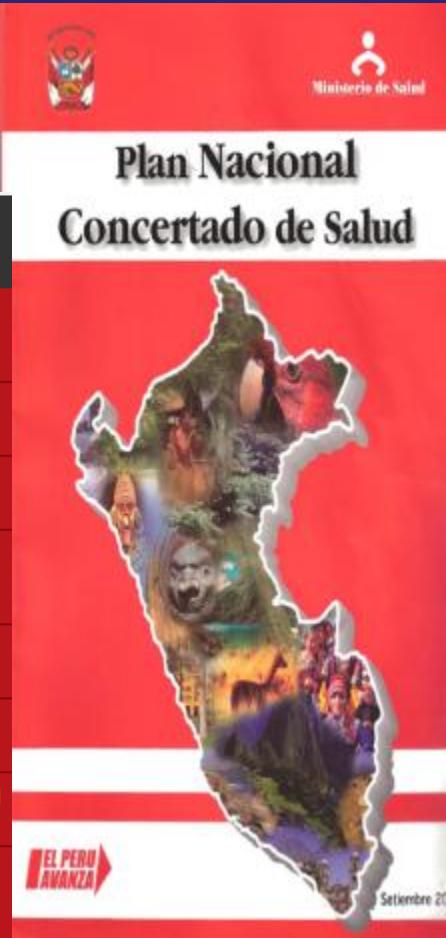
- Informar a las adolescentes y los miembros de la comunidad sobre la importancia de obtener atención calificada antes, durante y después del parto

### ACCIONES AL NIVEL DE LOS SISTEMAS DE SALUD

- Asegurar que las adolescentes, familias, y comunidades estén bien preparadas para el parto y posibles emergencia
- Ser sensible y responder a las necesidades de las madres y futuras madres jóvenes

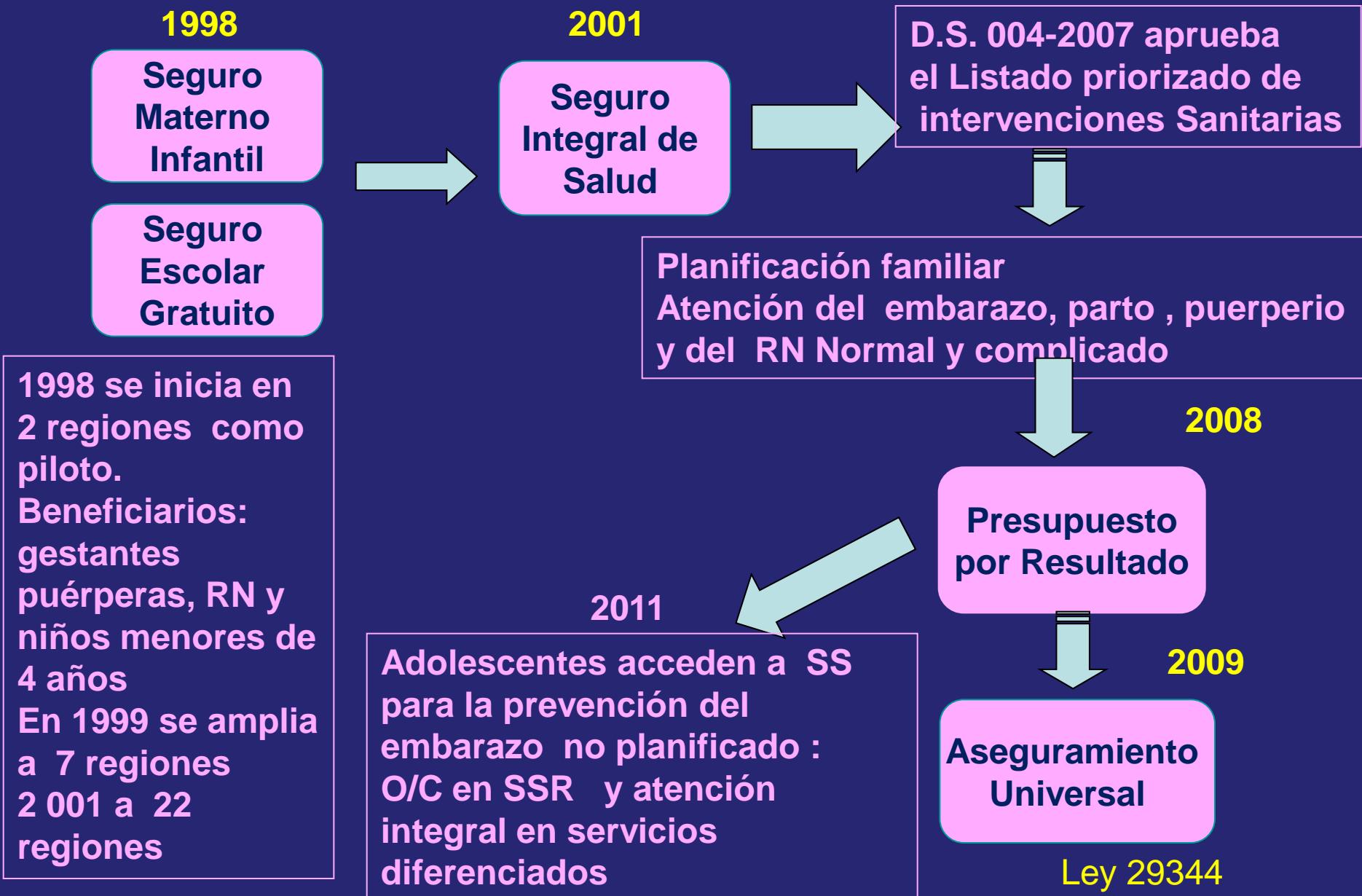


# Marco internacional y nacional de las políticas para la prevención del embarazo en adolescente



**PpR**  
Presupuesto  
por  
Resultados

# Financiamiento



## SEGUIMIENTO CONCERTADO ENTRE ESTADO Y SOCIEDAD CIVIL



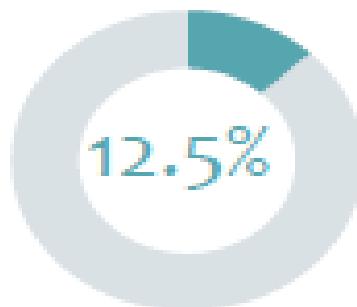
GRUPO DE TRABAJO PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

## Embarazo y maternidad en adolescentes<sup>5</sup>:

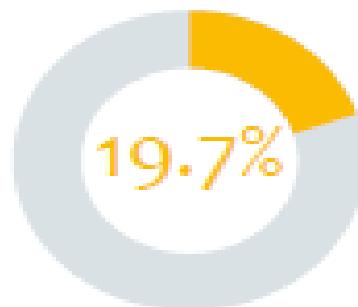
En el Perú 13 de cada 100 adolescentes mujeres entre 15 y 19 años de edad ya son madres o están embarazadas por primera vez. En diez años casi no se ha movido esta cifra.



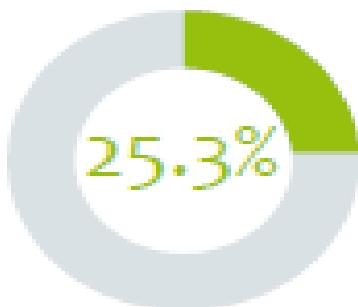
A nivel nacional



En el área rural



En las regiones  
de la selva



### El embarazo adolescente y la educación<sup>6</sup>:

33.9%

de adolescentes  
embarazadas sólo tienen  
educación primaria.

8.6% de adolescentes

embarazadas tienen educación superior.

### El embarazo adolescente y la pobreza<sup>5</sup>:



La maternidad es más frecuente  
entre las adolescentes  
mujeres pobres

(22.4%), en  
comparación a los otros

estratos sociales (2.5%  
pertenece al quintil superior  
de riqueza).

# **Motivos de deserción escolar adolescente**

La quinta parte del total de población adolescente a nivel nacional, no acude a ninguna institución educativa.(INEI-Censo-2007)

<b>Motivos</b>	<b>Varón</b>	<b>Mujer</b>
Problemas económicos	31.6	44.7
Tenía que trabajar	22	12.2
Embarazo adolescente		<b>25.3</b>
No le gusta estudiar	13.5	7
Fue expulsado	9.6	8.3
No aprendía nada	10.9	2
Otro	12.4	0.5

**Fuente; DEVIDA 2006**

# Escenario Rural Tradicional

La adolescencia es un breve período entre la menarquia y los 18 años.

El embarazo es visto como normal.

## **Punto de partida aceptado para la formación de la familia.**

Implicaciones demográficas y de salud:

Incremento de la fecundidad general.

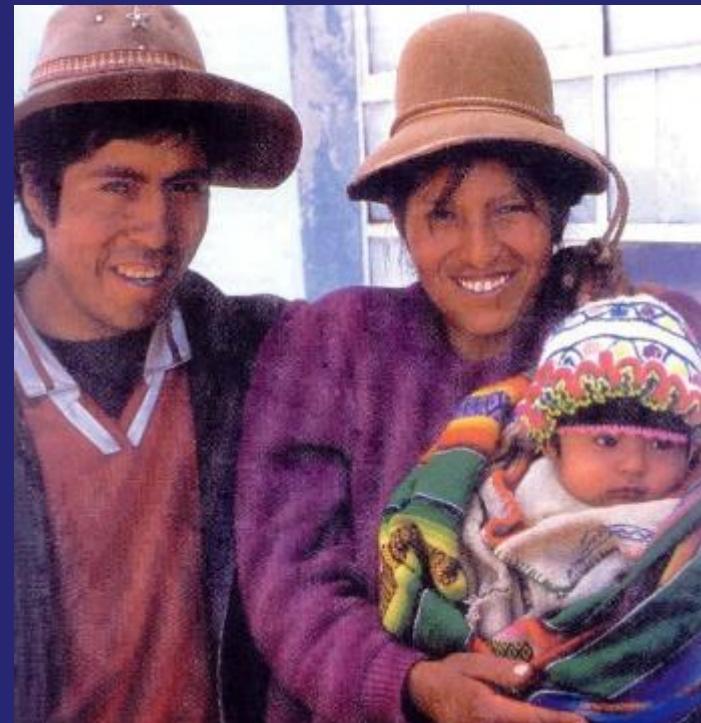
Incremento de la mortalidad materna.

Incremento de la mortalidad neonatal.

Bajo nivel de nutrición y salud.

Poco acceso a los servicios de salud.

Políticas: crear condiciones sociales, económicas y culturales para que sea deseable y posible posponer la unión, lo cual llevará seguramente muchos años.



# Escenario Urbano Popular

Acá está incluida gran parte de la población también llamada clase media baja.

Aspiración de extender la escolaridad de los jóvenes y de posponer la unión y el embarazo hasta después de los 20 años.

**Un evento inesperado que puede cortar las aspiraciones del ascenso social.**

Políticas: Educación sexual, consejería , permanencia de estos jóvenes en educación. Mayor accesibilidad de los servicios de salud para la crianza de los hijos



# **Escenario medio y alto**

Aspiración universitaria por lo tanto mayor dependencia económica.

Embarazo por accidente.

Embarazos deseados.

Embarazos por deseo o decisión, mujeres solas.

**Comportamientos modernos y postmodernos.**

Implicancias de salud, sociales y demográficas no  
muy significativas.





**Plan Multisectorial  
para la Prevención  
del Embarazo  
en Adolescentes  
2012-2021**

# Factores Determinantes del Embarazo en adolescente



# Objetivo General

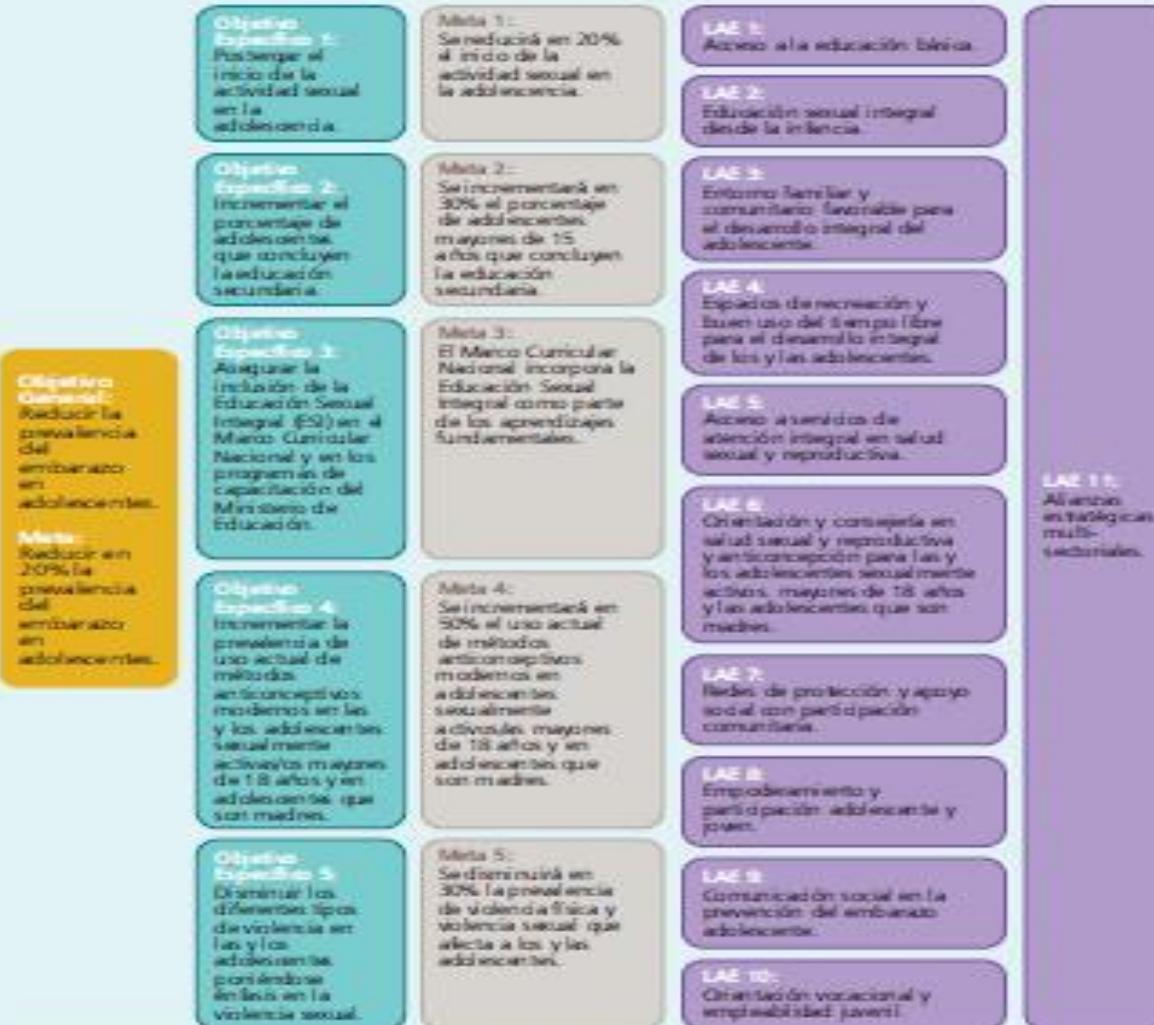
- Reducir la prevalencia de embarazo adolescente en un 20% para el 2021.



# Objetivos específicos

- Postergar el inicio de la actividad sexual en la adolescencia.
- Incrementar el porcentaje de adolescentes que terminen la secundaria.
- Asegurar la inclusión de la Educación Sexual integral en el marco curricular nacional.
- Aumentar el uso de anticonceptivos.
- Disminuir los diferentes tipos de violencia poniendo énfasis en la violencia sexual.

## Objetivos, metas y líneas de acción estratégica



**LAE 12:** Monitoreo, supervisión, evaluación e investigación operativa.

# **¿Qué funciona para prevenir el embarazo en adolescente?**

- Habilidades para la vida que fomentan el acceso a oportunidades y están basadas en la comunidad.  
Programa presupuestal no transmisibles: habilidades, familias fuertes.
- La educación sexual basada en la familia, en la escuela y en el entorno. **Educación sexual integral**
- Servicios diferenciados con acceso a anticonceptivos. Casi 2000, acceso a MAC limitado; financiamiento por programa presupuestal.
- Mayor cobertura y mayores recursos asignados. Más cobertura y mayor financiamiento.
- Influencia en los patrones culturales. **Experiencias locales**

# **SERVICIOS DIFERENCIADOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE SALUD DEL ADOLESCENTE**

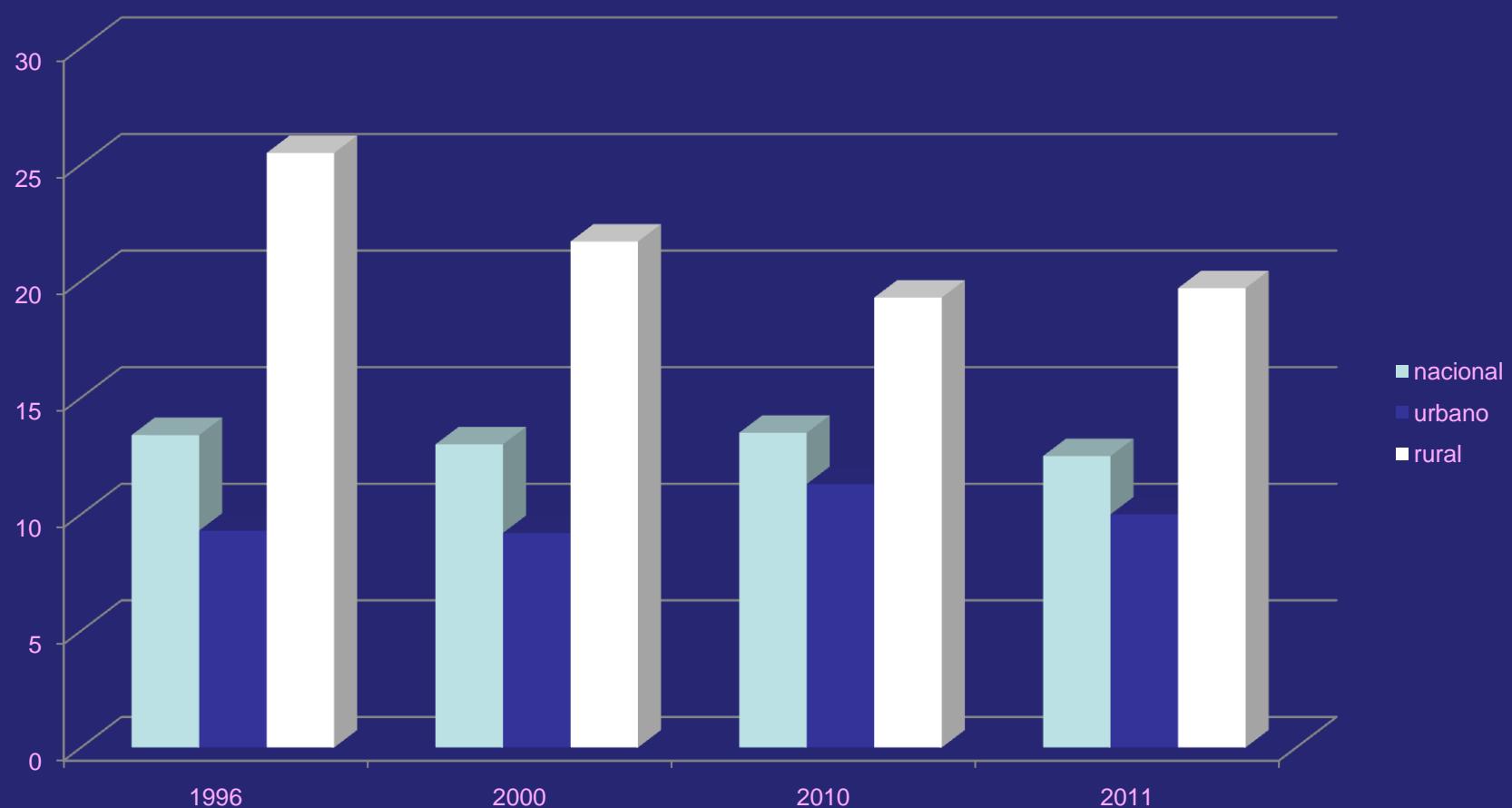


**POBLACION ADOLESCENTE**

**5'821,587**

- Ambientes exclusivos 303
- Horarios diferenciados 1493
- Servicios especializados 4
- Centros de Desarrollo J. 42
- Espacios de escucha 149

# Embarazo en adolescente 1996 - 2012



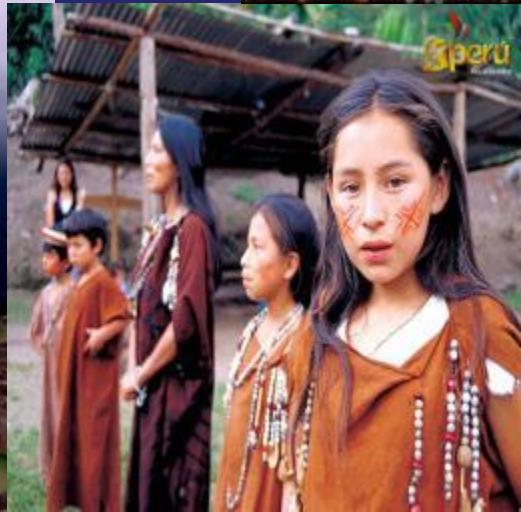


# I Congreso Virtual de Salud y Desarrollo de Adolescentes y Jóvenes

[www.codajic.org/node/405](http://www.codajic.org/node/405)



Perú  
Un país indispensable por conocer  
Por su historia  
Por sus lugares  
Por su gastronomía  
Pero principalmente  
Por su gente





- Muchas gracias
- [carmencalle@amauta.rcp.net.pe](mailto:carmencalle@amauta.rcp.net.pe)
  - [mcalle@minsa.gob.pe](mailto:mcalle@minsa.gob.pe)