

Estudio sobre prácticas exitosas de  
prevención del segundo embarazo en madres  
adolescentes

**Desde la perspectiva  
de la desviación  
positiva**



# ¿Qué es la desviación positiva?



- La perspectiva de la Desviación Positiva se basa *“en la observación de que en la mayoría de comunidades, el comportamiento poco común de unos cuantos individuos, personas con prácticas positivas (PPP), (desviantes positivos), les permite a ellos y sus familias encontrar soluciones efectivas para problemas sociales, los cuales manejan o solucionan en forma diferente a pesar de desempeñarse en un contexto similar al de todos”*.

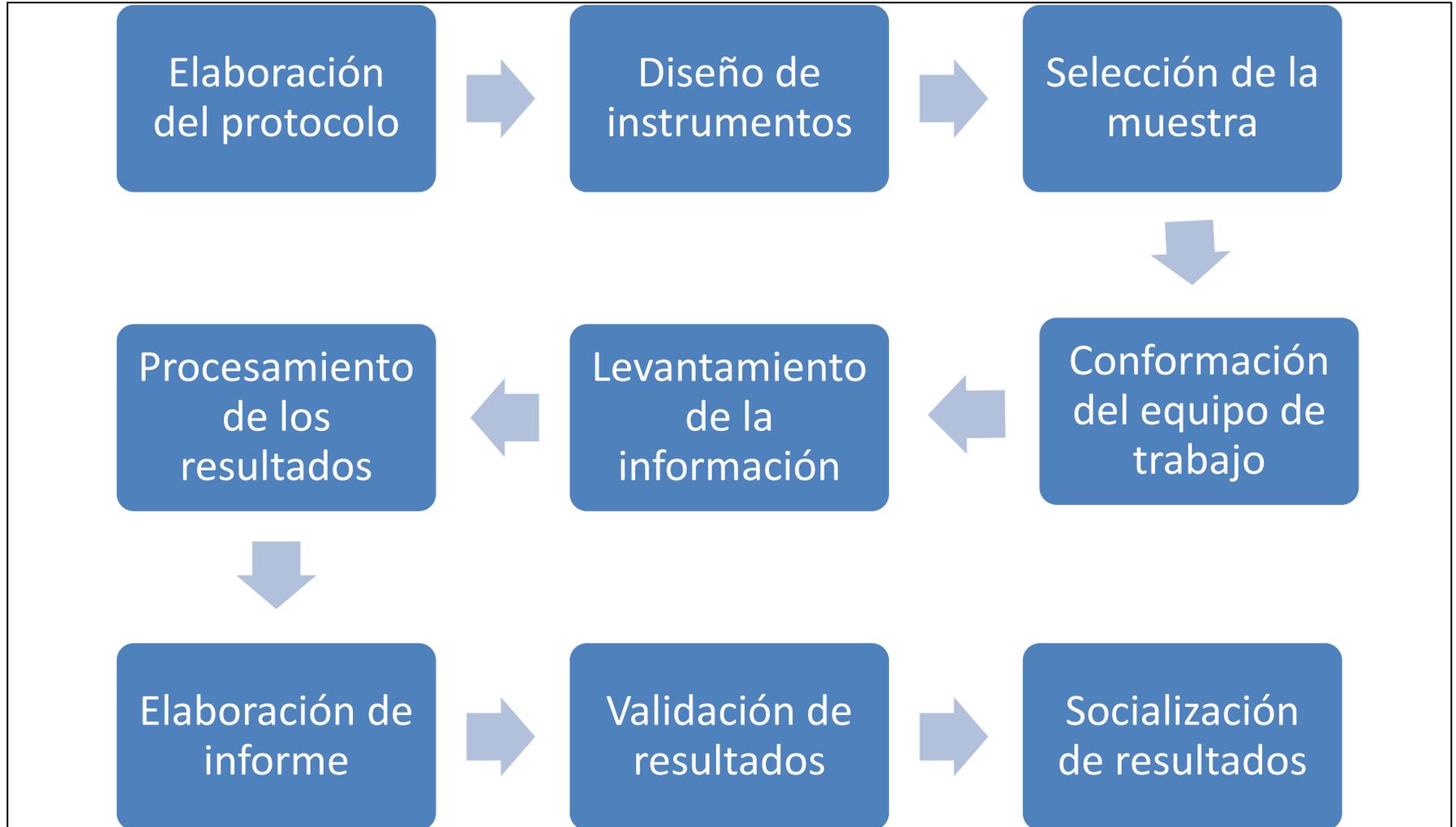
Del Manual sobre Desviación Positiva, de uso en las oficinas de Save The Children, en Centroamérica. Traducido por E. Bocaletti.

# Objetivos del estudio



- Documentar las prácticas de éxito para la prevención de un segundo embarazo en adolescentes y jóvenes, que les ha permitido retomar sus proyectos de vida.
- Proveer de una herramienta de fortalecimiento al personal del Ministerio de Salud y otras instituciones que trabajan con adolescentes en el diseño, ejecución y monitoreo y evaluación de programas para la prevención de la reincidencia de embarazos en adolescentes.

# Pasos para elaboración del estudio



# Unidades Comunitarias de Salud Familiar participantes



## Región Central

UCSF Chalatenango

UCSF San Pablo Tacachico, La Libertad

UCSF Jayaque, La Libertad

UCSF Lourdes, Colón, La Libertad

UCSF Puerto La Libertad

## Región Metropolitana

UCSF San Martín, San Salvador

UCSF Popotlán, Apopa, San Salvador

UCSF San Jacinto, San Salvador

UCSF Cuscatancingo, San Salvador

## Región Paracentral

UCSF San Rafael Cedros, Cuscatlán

UCSF Apastepeque, San Vicente

UCSF Candelaria, Cuscatlán

UCSF Victoria, Cabañas

UCSF San Luis Talpa, La Paz

## Región Occidental

UCSF Chalchuapa, Santa Ana

UCSF Atiquizaya, Ahuachapán

UCSF Izalco, Sonsonate

UCSF Tacuba, Ahuachapán

UCSF Nahuizalco, Sonsonate

## Región Oriental

UCSF Jiquilisco, Usulután

UCSF Conchagua, La Unión

UCSF Corinto, Morazán

# Instrumentos de recolección utilizados



- Cuestionario dirigido a la adolescente que cumpla los criterios de inclusión.
- Cuestionario dirigido a la madre/padre o encargado de la adolescente.
- Cuestionario al promotor de salud/ADESCO.
- Ficha descriptiva por unidad de salud.
- Ficha descriptiva del entorno comunitario.

# Resultados



- Del total de jóvenes entrevistadas, el 41% (9/22) ya se encontraban acompañadas, y habían dejado la escuela al momento del embarazo.
- El rango de edad en la que presentaron su primer embarazo oscila entre los 13 y 19 años, actualmente tienen un hijo(a), con edad promedio de 4 años.
- Dichas jóvenes provienen de familias en donde la madre es la jefa de hogar.
- Del total de madres entrevistadas, 63% afirmó que el embarazo fue producto de una decisión y no de un *accidente*, igualmente, no se reportaron casos de embarazos por violación.
- Del total de madres entrevistadas, 18 afirmó haber sabido de su embarazo a los tres meses o antes, lo cual ayudó a su inscripción en control prenatal precoz.

# Las buenas prácticas de las adolescentes



- **Conocimiento acerca de cómo evitar un embarazo**



*“Seguir consejos de mi mama porque siempre me ha dicho que si yo quiero estar con alguien que busque a mi tía para que me inyecte porque con un hijo en cualquier lado cabe uno y con dos ya no”*

*“Yo me he estado cuidando con inyecciones, pastillas para no salir embarazada”*

# Las buenas prácticas de las adolescentes



- **Sus hijas e hijos como inspiración**



*“El niño porque tenía que seguir adelante por él”... “Seguir adelante saber que si yo caigo cae mi hijo yo siempre tengo que estar en alto para que el tenga un nivel alto”*

*“Saber que tengo ya una niña que depende de mí que por ella tengo que salir adelante y sacarla adelante a ella.”*

*“Trabajar para darle lo mejor a mi niña que no pase lo que yo pase.”*

*“Mi hija que es mi motivación” ... “La motivación de querer seguir estudiando, quererme superar para mi hijo”. ... “Seguir estudiando, trabajar para mi hija, para en el futuro ayudar a mi hija de una manera mejor”*



# Las buenas prácticas de las adolescentes

- **Tienen una visión positiva de sí mismas y del futuro**



*“Tuve mi niña y por un embarazo uno no se puede quedar atrás y decir ya no voy a continuar mi vida un hijo es algo que tal vez le va ayude en el futuro”*

*“Como una mamá joven que estoy descubriendo mucho de mi vida”.*

*“Me veo ya como toda una mujer con una carrera”.*

*“Continuar el bachillerato y luego estudiar enfermería”.*

*“Cuando ya mi niña este más grandecita ver si busco un trabajito aunque si ya con poquito y vivir aparte”*



## Las buenas prácticas de las adolescentes

- **Buscan apoyo en el sistema de salud nacional**



*“Yo la mande que fuera a la unidad de salud para que no volviera a salir de nuevo, que cuidáramos al niño.”*

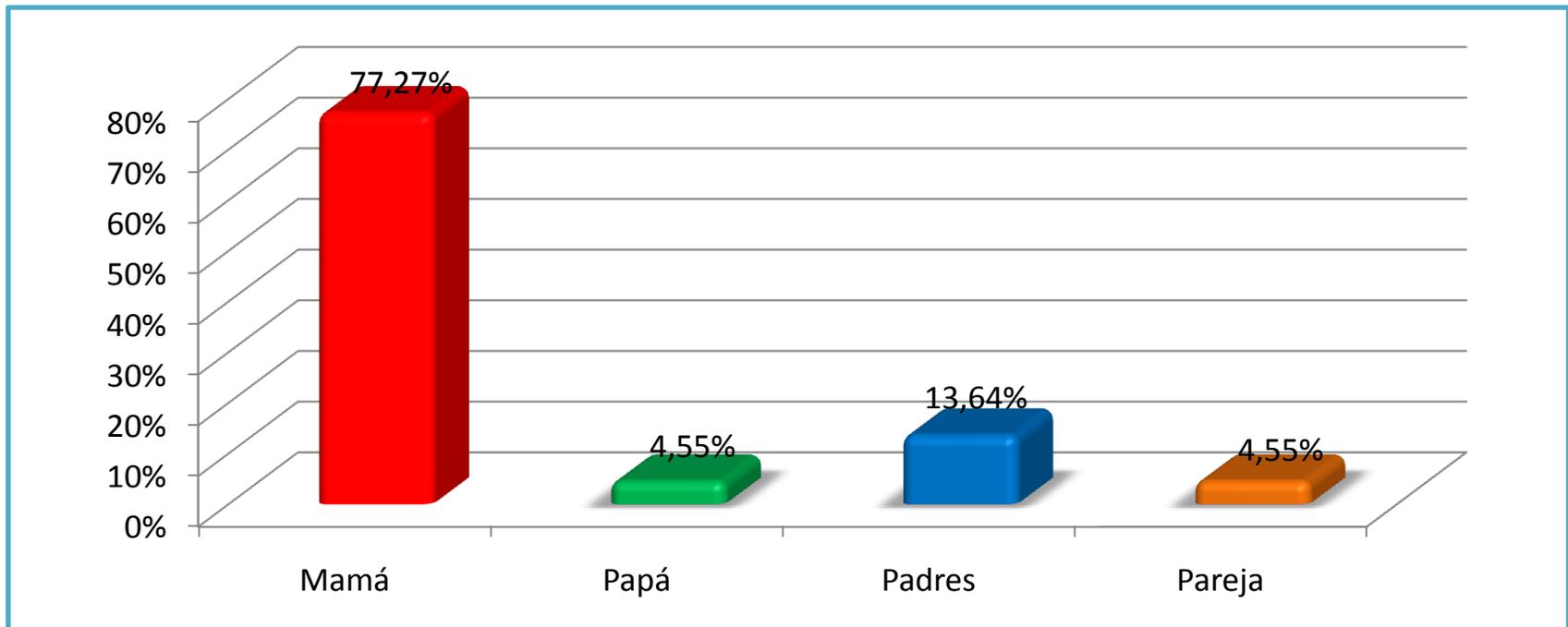
Un 72% de las madres entrevistadas inició su control prenatal a los tres meses o antes, lo cual les dio oportunidad de prepararse para el embarazo y recibir consejería de cómo prevenir futuros embarazos.



# Las buenas prácticas de sus familias

- **Apoyo familiar**

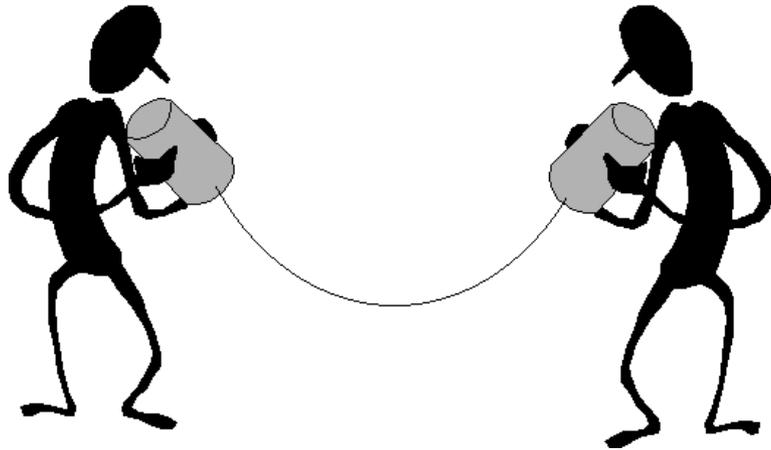
**Gráfico 1. Personas que la han apoyado a lo largo de la vida**





## Las buenas prácticas de sus familias

- **Aconsejarla y mantener una buena comunicación**



*“Que aproveche lo bueno de los medios de comunicación, que no vea las novelas, los noviazgos a muy temprana edad no son buenos, que no hagan cosas por curiosidad”.*

*“Toda la familia le hemos dicho que ella puede lograr todo lo que ella quiera que todo depende de ella que si se lo propone logrará lo que quiera.”*

*“Toda mi familia me a dicho que yo puedo lograr todo lo que yo quiera que todo depende de mí que si me lo propongo logro lo que yo quiera”*

*“mantener una comunicación abierta, de confianza, darles apoyo moral, para que si ella tuvo su primer error no lo vuelva a tener que sepa lo que es bueno lo que es malo si ya tuvo su primer hijo darle la educación de la planificación”.*



## Las buenas prácticas de sus familias

- **Compartir experiencias con otras familias**

Las madres de las jóvenes entrevistadas, en su mayoría identifican como ayuda el poder compartir su experiencia con otras familias que ya pasaron por una situación familiar, no para criticar o rechazara a la madre adolescentes y su familia sino para ser parte de una red de apoyo.





## Las buenas prácticas de sus familias

- **Compartir experiencias con otras familias**

Las madres de las jóvenes entrevistadas, en su mayoría identifican como ayuda el poder compartir su experiencia con otras familias que ya pasaron por una situación familiar, no para criticar o rechazara a la madre adolescentes y su familia sino para ser parte de una red de apoyo.





# Las buenas prácticas de la comunidad

- **Existen oportunidades para la reinserción laboral**



En casi el 70% de las comunidades de donde provienen las madres desviantes positivas existen oportunidades para la reinserción laboral, ya sea a través de: instituciones que generan empleos locales, oportunidades de capacitación técnico-vocacional, proyectos productivos, de asociatividad o emprendedurismo.



# Las buenas prácticas del promotor de salud

- **Brindar consejería oportuna**



*En la escuela llegaban a dar charlas para prevenir enfermedades a través de relaciones sexuales, y como prevenir un embarazo” (madre adolescente)*

*“Prácticamente en el centro de salud todos los meses tenemos charlas educativas sobre salud sexual y reproductiva, las imparten enfermeras y promotores de salud” (promotor de salud)*

*“Daban charlas, uno remedita; reacciona que lo que uno está haciendo no está nada bien verdad.”*



# Las buenas prácticas del promotor de salud

- **Seguimiento a adolescentes con sospecha de embarazo**

*“Orientamos a los padres sobre apoyar a sus hijas para hacer uso de los métodos anticonceptivos, las familias son accesibles para aceptar orientación.”*



# Factores de riesgo



# Conclusiones



- **La población adolescente inicia tempranamente la actividad sexual, y al no tener la información adecuada o servicios de salud amigables a la adolescencia, aumenta su riesgo de embarazo.**
- **Debido a la cultura salvadoreña, las madres adolescentes se ven obligadas a formalizar una relación marital con el padre del niño o niña, aumentando su riesgo de tener un segundo embarazo, y asumiendo responsabilidades en el hogar que les impide continuar con su proyecto de vida.**
- **El embarazo en la adolescencia como problema de salud pública, está siendo abordado en su mayor parte por el Sistema de Salud, dejando de lado otros actores importantes como el Ministerio de Educación, Ministerio de Trabajo, ISDEMU, entre otros.**

# Conclusiones



- **El sector educativo es identificado como un actor importante para que las jóvenes embarazadas continúen sus estudios, no se identificó en ninguno de los casos rechazo del sistema educativo por su condición de embarazo, las jóvenes que abandonaron sus estudios se debió a la necesidad de obtener ingresos económico para el sostenimiento del hijo/a. Sin embargo se identificó que no existen sistemas de educación alternativos que brinden atención a adolescentes embarazadas, ya que, por la responsabilidad de cuidar a su bebé no pueden incorporarse al sistema educativo tradicional.**
- **Para el sector educativo continuo siendo un reto el fortalecer el abordaje de la importancia del desarrollo de un proyecto de vida de las madres adolescentes, dado que de las 22 madres adolescentes entrevistadas al menos 5 hablaron de un proyecto de vida, así como el intensificar la incorporación en la curricular del componente de educación sexual.**

# Conclusiones



- La atención oportuna y seguimiento adecuado de parte del sistema de salud es fundamental para asegurar que la madre adolescente evite un segundo embarazo.
- El apoyo familiar antes y después del embarazo se identificó como un factor desviante positivo para evitar un segundo embarazo, especialmente el apoyo que las madres pueden brindar. No es visible el rol de los padres dentro de la prevención del segundo embarazo. El que la adolescente cuente con su grupo familiar como principal apoyo, identifica a la familia como un factor protector o desviante positivo.
- El abandonar los estudios a temprana edad, el desempleo se convierte en un factor de riesgo para que las adolescentes se acompañen a temprana edad y decidan tener hijos.

# Recomendaciones



- En vista que el Ministerio de Salud a través de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar (UCSF), son identificadas como un agente facilitador y de soporte para la prevención del 2do embarazo en adolescentes, será fundamental fortalecer los programas de atención a los/las adolescentes los cuales deberá implementar estrategias ad hoc, orientadas a incentivar en las adolescentes:
  - El contar con un proyecto de vida,
  - Que no se acompañen tempranamente,
  - Prevención de embarazo precoz y segundo embarazo cuando sea el caso.

# Recomendaciones



- **Fortalecer otros liderazgos a nivel sectorial con el fin de articular a otros actores importantes para el tema de prevención del 2do embarazo como son: educación, municipalidades, ONG's locales, iglesia y otros que sean requeridos para el proceso educativo y preventivo.**
- **El sistema de educación nacional debe crear alternativas para que madres adolescentes puedan retomar sus estudios, al mismo tiempo que pueden cuidar a sus hijos e hijas. Muchos de estos sistemas ya existen, como los estudios a distancia, sin embargo estos no están disponibles a nivel nacional y muchas madres no conocen los procesos para poder acceder a éstos.**
- **Aún cuando un 45 % de las madres adolescentes entrevistadas identifican a ambos padres, y especialmente a la madre en un 36%, como un agente de apoyo al proceso, será importante implementar estrategias de aplicación local para la creación de redes sociales articulada a la familia, con el fin de iniciar tempranamente educación en salud sexual reproductiva al interior de las familias.**

Gracias

