

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS FACULTAD
DE MEDICINA, ENFERMERIA, NUTRICIÓN Y
TECNOLOGÍA MÉDICA
UNIDAD DE POSTGRADO**



**REDUCCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES PROMOVRIENDO
EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFOQUE INTERCULTURAL
EN EL NIVEL SECUNDARIO DE LAS UNIDADES EDUCATIVAS EN LA
LOCALIDAD DE CIRCUATA EN LA GESTIÓN 2017**

**POSTULANTE: Dr. Edwin Andrade Villanueva
TUTOR : Dr. Jose Zambrana**

**Propuesta de Intervención presentada para optar al título
de Especialidad en Interculturalidad y salud**

**Dedico este trabajo a las chicas y chicos
Adolescentes de Circuata, cuyo apoyo
y colaboración dieron lugar a esta propuesta.**

AGRADECIMIENTOS

Quiero dar las gracias a los docentes del post-grado de la Universidad Mayor de San Andrés y a mi tutor por darme la oportunidad de presentar mi trabajo. Agradezco al Creador toda la ayuda, apoyo y comprensión que he recibido y, Sobre todo, quiero dar las gracias a mi madre y esposa por conservar mi herencia nativa...

INDICE

1.INTRODUCCION.....	1
2.ANTECEDENTES.....	2
2.1.ANTECEDENTES INTERNACIONALES	2
2.2.ANTECEDENTES NACIONALES.....	3
2.3.ANTECEDENTES LOCALES.....	5
2.4.SOPORTE TEORICO	5
3.RELACION DEL PROYECTO DE INTERVENCION CON LINEAMIENTOS NACIONALES.....	10
4.JUSTIFICACION DEL PROYECTO	11
5.ANALISIS DE PROBLEMA A INTERVENIR	12
6.ANALISIS DE ACTORES.....	14
6.1.BENEFICIARIOS DIRECTOS.....	14
6.2.BENEFICIARIOS INDIRECTOS	14
6.3.OPONENTES	15
6.4.AFECTADOS.....	15
7.CONTEXTO OLUGAR DE INTERVENCION	15
8.ESTRUCTURA DE OBJETIVOS.....	17
8.1.OBJETIVO GENERAL	17
8.2.OBJETIVO ESPECIFICO.....	17
9.RESULTADOS	17
10.ACTIVIDADES.....	18
11.INDICADORES POR LA ESTRUCTURA DE OBJETIVOS	19
12.FUENTES DE VERIFICACION.....	19
13.SUPUESTOS.....	19
14.ANALISIS DE VIABILIDAD	21
15.ANAISIS DE FACTIBILIDAD.....	21
15.1.FACTIBILIDAD SOCIAL.....	21
15.2.FACTIBILIDAD CULTURAL/INTERCULTURAL.....	21
15.3.FACTIBILIDAD ECONOMICA(PRESUPUESTO PUBLICO)	22
15.4.FACTIBILIDAD DE GENERO	22
16.ANALISIS DE SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO.....	22
17.IMPACTO ESPERADO DEL PROYECTO	23
18.FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EL PREUPUESTO	23
19.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	24
20.ANEXOS.....	26

<i>20.1. ARBOL DE PROBLEMAS.....</i>	<i>27</i>
<i>20.2. ARBOL DE OBJETIVOS.....</i>	<i>28</i>
<i>20.3. MATRIZ DEL MARCO LOGICO.....</i>	<i>29</i>
<i>20.4. PRESUPUESTO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADE.....</i>	<i>31</i>
<i>20.5. MAPAS DE UBICACIÓN DEL PROYECTO.....</i>	<i>33</i>
<i>20.6. ESTRUCTURA INSTITUCIONAL.....</i>	<i>34</i>
<i>20.7. CRONOGRAMA</i>	<i>35</i>
<i>20.08. PLAN DE EJECUCION DEL PROYECTO</i>	<i>36</i>
<i>20.09. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACION DEL PROYECTO.....</i>	<i>37</i>

RESUMEN EJECUTIVO

La tarea de un plan de orientación para el cambio de conducta sexual e inicio temprano de relaciones sexuales para disminuir el embarazo precoz del adolescente sigue inconclusa.

Más de 120 millones de mujeres (adolescentes) a nivel mundial quieren evitar el embarazo, pero ellas ni la sociedad (padres) están capacitados para hablar de sexualidad, planificación familiar (anticoncepción), hay muchas razones por las que no se ha resuelto esa necesidad, las opciones son limitadas.

El objetivo es contribuir a la prevención de embarazo en adolescentes en el municipio de Cajuata. Los resultados a obtener son: Promovida la participación de las autoridades comunitarias y de padres de familia del nivel secundario unidades educativas en la construcción de acciones orientadas a la prevención de embarazos en adolescentes. En los próximos cinco años, cerca de 60 millones de niñas y varones alcanzaran la madures sexual. La estadística señala que las menores cada vezan más expuestas a ser víctimas de trata de personas con fines de explotación sexual, violencia de género , violaciones, secuestros y otros delitos que agudizan el problema del embarazo adolescente en Bolivia y el resto de la región.

Aautoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario unidades educativas comprometidas en la construcción de acciones orientadas a la prevención de embarazos en adolescentes.

Entre las *fuentes* de verificación tenemos: Acta de participación, plan de desarrollo de talleres, lista de participantes, documento elaborado y aprobado por las autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario unidades educativas

Las distintas fuentes de financiamiento que puede tener son mediante el aporte económico mínimo del municipio y de las Iglesias Católica y Evangélicas.

REDUCCION DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES PROMOVRIENDO EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFOQUE INTERCULTURAL EN LAS UNIDADES EDUCATIVAS DE LA LOCALIDAD DE CIRCUATA EN LA GESTIÓN 2017

1. INTRODUCCIÓN

Los servicios en salud en un sistema que incorpora una óptica holística e integral con nuevos estándares de calidad, mismos que deberán ser cubiertos por diferentes áreas profesionales que trabajan junto al área médica.

En el área rural se percibe una carencia de educación sexual, que es mucho más que información pues de haberlo aparentemente muchas veces está en manos de personas no preparadas adecuadamente, que van transmitiendo sus propias dudas, creencias populares y religiosas, vinculadas a la sexualidad. Estas personas no hacen otra cosa que aumentar la duda y confusión de los adolescentes. (1)

El embarazo en adolescentes, causa un problema no solo en salud para la adolescente y el recién nacido, ya que también genera dificultades socioeconómicas además de crear ciertos problemas en la familia. Los embarazos de adolescentes se producen en ámbitos y condiciones de vulnerabilidad.

Es importante comenzar la educación sexual desde el nacimiento, transmitiendo el amor y el cuidado integral de nuestro cuerpo. (2)

Se considera aspectos normativos, la justificación, análisis del problema, actores involucrados y el planteamiento en relación a la matriz del marco lógico.

2. ANTECEDENTES

2.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES.-

De los 7,3 millones de **niñas menores de 18 años** que dan a luz cada año en los países en desarrollo, 2 millones son menores de 15 años. Esto es realmente alarmante pero los países desarrollados no se quedan atrás: 680 000 nacimientos son de madres adolescentes. Alrededor de la mitad ocurre en los Estados Unidos.

Además, cada año, se prolongará hasta **3,2 millones de abortos inseguros** en los países en vías de desarrollo que involucran adolescentes de 15-19 años.

Los adolescentes representan aproximadamente el 18% de la población mundial y el 88% de ellos viven en países en desarrollo. Pues bien, se estima que unos 70.000 adolescentes de los países en desarrollo mueren cada año por complicaciones durante el embarazo o el parto. Además, las niñas que quedan embarazadas antes de los 15 años en los países de bajos y medianos ingresos tienen el doble de riesgo de muerte materna. Razón de la mortalidad materna en adolescentes 130 por 100.000 nacidos vivos.

El embarazo es la principal causa de muerte entre las mujeres jóvenes comprendidas entre las edades de 15 a 19 años en los países en desarrollo, hasta 529,000 mujeres adolescentes mueren de complicaciones relacionadas con el embarazo y parto por año, la salud reproductiva de las mujeres adolescentes depende de factores biológicos, sociales y económicos.

2.2 ANTECEDENTES NACIONALES.-

Según reportes de Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA), en 2013 se registraron en el país 90 mil embarazos en adolescentes, lo que equivale a 246 por día o 10 embarazos cada hora. En Bolivia, de los 220.000 niños que nacen vivos cada año, el 10% son de madres adolescentes

Los hijos de madres adolescentes, peor si éstas son solteras, tienen 10 veces más probabilidades de morir en el primer año de vida.

De acuerdo a la información recogida, el 42% de las madres adolescentes entre 15 a 19 manifiestan su deseo de no tener más hijos. Se encontró, además, que la mitad de las muertes maternas se producen durante el embarazo y el otro 50% durante el parto o puerperio. Un importante indicador es que el 47% de las muertes maternas registradas en ese grupo de edad se deben a hemorragias, lo que sospechosamente se relaciona con el aborto. La cantidad total de abortos adolescentes es muy difícil de precisar debido a su ilegalidad y clandestinidad. (3)

En el gobierno del Lic. Jaime Paz Zamora 1989 – 1993 se promulgo el Decreto Supremo No. 22354 del 6-11-89, inaugurando el "Plan Nacional de Supervivencia, Desarrollo Infantil y Salud Materna"¹, sin dejar de prestar atención a los problemas de la mujer derivados de la gestación, tales como el embarazo, parto, puerperio, lactancia, etc.

Durante la gestión de gobierno 1993 – 1997 (Gonzalo Sánchez de Lozada), se dio prioridad a la mortalidad materna y perinatal con el "Plan de Reducción Acelerada de la Mortalidad Materna, Perinatal y del Menor de 5 Años"², influida

por las orientaciones en este tema desarrolladas por la OPS/OMS ("El Plan de Acción

Regional para la Reducción de la Mortalidad Materna en las Américas" fue aprobado mediante la XVII resolución de la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana, celebrada en Washington, D.C., en septiembre de 1990), por la "Declaración Andina para una Maternidad sin Riesgos", enunciada en Santa Cruz de la Sierra en abril de 1993 y por las implicancias derivadas de los indicadores de salud del país. (4)

Se presentó el Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 1999 – 2003, con el propósito de desarrollar acciones orientadas a obtener resultados en lo siguiente:

- “Morbimortalidad materna asociada a complicaciones del ciclo reproductivo (embarazo, parto y puerperio).
- Morbimortalidad de la mujer asociada a complicaciones de embarazo no deseado (aborto provocado).
- Morbilidad en adolescentes, mujeres y varones adultos, asociada a comportamiento de riesgo (enfermedades de transmisión sexual, VIH y SIDA).
- Desconfianza de los servicios ofrecidos por la red de establecimientos.
- Demandas insatisfechas de planificación familiar.
- Desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos”.

El Programa de Adolescentes del Ministerio de Salud y Deportes ha desarrollado el Plan Nacional para la Salud Integral de las y los Adolescentes (2009-2013), con propuestas para prevenir el embarazo adolescente y acciones de promoción de la salud reproductiva. (5)

La implementación del modelo de Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAFCI), también tiene un enfoque de atención diferenciada para adolescentes. (6)

2.3 ANTECEDENTES LOCALES.-

La población de Circuata se caracteriza por tener una población joven, según fuentes propias del Centro de Salud Circuata en los últimos años se registró un aumento en la cantidad de mujeres adolescentes embarazadas entre muchachas de 13 a 17 años de edad (5 embarazos el 2014, 7 embarazos el 2015, 10 embarazos el 2016), la localidad de Circuata, por tener clima tropical las jóvenes llegan antes a la pubertad, el 45% de mujeres de 17 a 19 años ya son madres.

Los embarazos a muy temprana edad forman parte del patrón cultural de estas regiones semitropicales del país a diferencia de las grandes ciudades y del altiplano, estos embarazos generalmente no son deseados y se dan en parejas que no han iniciado una vida en común, lo que generalmente termina con el abandono de la mujer y del hijo configurando así el problema social de la madre soltera o madre abuela.

Los resultados de este trabajo ayudarán a proponer estrategias para mejorar la conducta sexual y disminución de embarazos a temprana edad, ayudar a cualquier adolescente que encare el problema de ser madre.

2.4 SOPORTE TEORICO

En la cultura occidental se concibe la adolescencia de una determinada manera, en otras culturas existen ceremonias especiales a través de la cual

incorporan a los adolescentes a la vida social (ritos de iniciación). En nuestro medio, en algunos grupos sociales por ejemplo, la fiesta de 15 años simbolizaría la inserción de las adolescentes a la sociedad. El hombre vive en permanente contacto con todas las creaciones del espíritu humano, es un agente realizador y creador de la cultura, es así como encara investigaciones científicas, filosóficas; produce obras musicales, esculturas, construye edificios, elabora leyes, realiza prácticas religiosas, etc. La perspectiva cultural, forma el ambiente específicamente humano, determinando su manera de ser, de sentir, de pensar, de actuar y en ese sentido, la cultura es “el modo de vivir “de una determinada comunidad o estrato social.(7)

Soy rico cuando estoy en contacto con la tierra que me rodea, cuando conozco mis raíces y cuando estoy arraigado en una cultura que me nutre. ***Mira Szasqui, Kuia (Anciana) maori.....culturas de sabiduría.***

La sexualidad humana es algo más que el sexo. Sin embargo observamos en los tiempos actuales y tal vez en todos los tiempos, la tendencia a reducir la sexualidad a uno solo de los planos: el del sexo, de donde provienen sus trastornos o deformaciones. Cuando la conducta sexual se deforma puede desembocar en problemas físicos, psicológicos y sociales. Todos estos problemas darán lugar a conductas que desembocan en violencia, criminalidad, fanatismo político o religioso y en problemas más graves de relacionamiento humano de índole sexual propiamente dicho.

La adolescencia, palabra que deriva del latín *adolescere*, que significa crecer, sufrir cambios, constituye un eslabón dentro de la gran cadena del ciclo vital, correspondiendo a la segunda década de la vida del ser humano, en este periodo que se produce la maduración física y sexual, alcanzando el cuerpo la forma adulta y adquiriendo la capacidad reproductiva.

La adolescencia etapa que sucede a la niñez y que se extiende hasta la edad adulta, es un periodo que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos, sociales y culturales, donde es difícil establecer límites cronológicos precisos para este periodo vital que abarca desde los 10 hasta los 19 años.

La adolescencia es una etapa de transición de la niñez a la vida adulta que está marcada por cambios interdependientes en el cuerpo, mente y en las relaciones sociales, y en el proceso de interacción cultural que establecerá una nueva forma de integrarse con la globalización al margen de sus condiciones socioeconómicas etnia, religión, cultura, ocupación y pasatiempo o hobbies.

Puede afirmarse que la adolescencia, en cuanto a fase de desarrollo humano, tiene un punto de partida biológico y un desenlace psicológico y social. La adolescencia comienza con la pubertad, la época de la vida en la que comienza a manifestarse señales de que la joven está madurando en sentido sexual.(8)

Desde el punto de vista biológico, la adolescencia se caracteriza por el rápido crecimiento. Una madre de la junta escolar dice que la “adolescencia es cuando una niña tiene su primera menstruación a los diez años o incluso antes, o puede que no llegue hasta los dieciséis años. **Los adolescentes se encuentran en una fase que la Biblia llama “la flor de la juventud” en la cual se intensifican los deseos sexuales. (1 corintios 7:36)**

Se llama embarazo precoz en el adolescente a la preñez de las mujeres menores de 19 años o durante los primeros años de edad de la menarquía.

En relación al embarazo precoz, un informe de la organización Mundial de la Salud (OMS) reveló que “ los adolescentes que tienen una buena relación

con sus padres, con otros adultos afectuosos y con sus compañeros y cuya vida cuenta con estabilidad y límites claros son menos proclives a la actividad sexual temprana y al embarazo precoz.(8)

La maternidad prematura suele tener las siguientes consecuencias:

- Abandonar sus estudios escolares, lo que le coloca en desventaja a nivel profesional.
- Algunas adolescentes que han engendrado un hijo fuera del vínculo matrimonial tratan de evadir por completo sus responsabilidades.
- La concepción se simplifica por medio de someterse a un ABORTO. Cierta joven adolescente de Circuata experimentó la veracidad de esas palabras cuando por temor a ser una vergüenza para su familia y a la comunidad optó por abortar. Sin embargo después de que le practicaron el aborto, ella recuerda *“empecé con unos temblores tan fuertes que no los podía controlar....llore...le había quitado la vida a mi hijo que llevaba dentroella dice.... que fue la peor equivocación de mi vida”*. Entrevista a profundidad a adolescente de Circuata.
- Algunas madres adolescentes deciden entregar su hijo en adopción.

El conjunto de manifestaciones que hacen a la conducta humana. Integra los niveles biológico, psicológico, social, cultural y espiritual. Así también se puede definir a la sexualidad como “el atributo de la persona considerada en su totalidad, con sus necesidades corporales, físicas, emocionales y sociales.

Generalmente el sexo, es entendido como el conjunto de caracteres genitales, morfológicos y fisiológicos que diferencian a hombres y mujeres. Es decir, el sexo biológico.

Está relacionada con el funcionamiento de los órganos genitales femeninos y masculinos, el cual se inician en la pubertad, al despertar las hormonas, y en consecuencia las funciones procreadoras.

La identidad de género queda constituida por la cultura, que hace al nivel psicológico, dependiendo de las primeras relaciones afectivas que establece el niño con su familia y con el resto de la sociedad, expresado en un comportamiento o rol sexual.

El amor es un sentimiento que surge entre dos o más personas. Es el componente imprescindible de la sexualidad como expresión de afecto, el amor es el nivel máximo de comunicación y una experiencia psicológica que compromete a toda la persona.

En la actualidad cada día aumenta más el índice de embarazos no deseados y no planificados. Los promedios más altos corresponden a mujeres que iniciaron tempranamente su vida sexual activa, es decir en la adolescencia. La principal consecuencia de estos embarazos no deseados es el aborto.(9)

3. RELACIÓN DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN CON LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA PÚBLICA

El Plan Sectorial de Desarrollo 2010 – 2020, cuyo objetivo es *“Contribuir al paradigma del Vivir Bien y a la erradicación de la pobreza e inequidad, eliminando la exclusión social y mejorando el estado de salud”*⁴. A su vez, el mandato político y social del Sector Salud es garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud, la inclusión y el acceso a la salud de todas las personas, la construcción del Sistema Único de Salud en el marco de la política sanitaria de la Salud Familiar Comunitaria Intercultural, erradicando la pobreza e inequidad para Vivir Bien⁽⁴⁾.

En el Plan se incluye el Proyecto Sectorial Equidad y Protección para Grupos Vulnerables, el cual establece lo siguiente: “Se dará un enfoque particular a la eliminación de las discriminaciones fundadas en razón de sexo, edad, identidad de género, origen, cultura, filiación política, condición económica o social, discapacidad, embarazo y otras en el marco previsto por la Constitución Política del Estado Plurinacional, que prohíbe y sanciona toda forma de discriminación”(4).

El Plan Estratégico Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2009 – 2015; incorpora la Línea Estratégica 4, denominada “Promoción de la demanda de servicios de Salud Sexual y Reproductiva de calidad, en el marco de los derechos sexuales y derechos reproductivos”.⁽⁵⁾ Esta línea estratégica tiene como acción “Fortalecer mecanismos de coordinación entre los servicios de salud y la comunidad en el marco de la Salud Familiar Comunitaria Intercultural”.

El Plan Nacional para la Salud Integral de la Adolescencia y Juventud Boliviana 2009 – 2013, que menciona en su punto N°12 la Participación de los Adolescentes y Jóvenes en el Salud Familiar Comunitaria Intercultural, y tiene como una de sus prioridades la Prevención del embarazo no planificado en adolescentes, y Prevención de la mortalidad materna y neonatal. (6)

4.- JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto pretende contribuir a tratar un problema como es el embarazo en adolescentes, el probable abandono del niño en sus básicas necesidades, además induce a la adolescente a iniciarse en un rol productivo sin información. Se pierden o postergan los proyectos de vida, a ello se debe observar el entorno cultural.

La adolescente tienen pocas oportunidades de hacer frente a la vida por carecer de formación técnica o profesional, el conseguir trabajo también le es difícil.

La población de Circuata se caracteriza por tener una población joven, según fuentes propias del Centro de Salud Circuata en los últimos años se registró un aumento en la cantidad de mujeres adolescentes embarazadas entre muchachas de 13 a 17 años de edad, por tener clima tropical las jóvenes llegan antes a la pubertad, su conducta y su educación sexual no es apropiada.

La verdadera dimensión del problema, calificado por algunos de epidemia, se comprende mejor al observar de cerca las consecuencias del embarazo en una muchacha asustada.

Para empezar los cambios radicales que le esperan incidirán no solo en ella sino también en su familia y en la comunidad, ahora bien, no debemos caer

en el simplismo de echarle la culpa a la ausencia de métodos anticonceptivos (capacitación o información), todo indica que entran en juego varias cuestiones sociales, en muchos casos por condiciones de inequidad social, económica y discriminación cultural. Por lo tanto, es importante conocer aspectos, como el que se estudia, que puedan ayudar a resolver los problemas relacionados a la conducta sexual y el embarazo precoz.

Por esta razón el presente proyecto pretende definir algunos elementos esenciales que orientan el cambio de conducta sexual y el inicio temprano de relaciones sexuales para disminuir el embarazo precoz de los adolescentes mujeres de la población de Circuata., el proyecto enfatiza a comprender mejor la conducta sexual del Adolescente por parte de sus padres y superar la problemática de llegar a un embarazo precoz como lo es en de la adolescencia.

4. ANÁLISIS DEL PROBLEMA A INTERVENIR

El embarazo en adolescentes ha desencadenado problemas de salud y sociales en mujeres jóvenes entre 12 y 19 años, y en su entorno familiar.

Utilizando la metodología de lluvia e ideas y en consenso con los agentes involucrados se ha definido la situación problemática de Circuata de la siguiente forma:

- Los jóvenes llegan antes a la pubertad por ser lugar trópico, su educación sexual no es apropiada, los adolescentes no tienen una buena relación con sus padres y cuya vida y cultura, cuenta con inestabilidad y límites no claros son más proclives a iniciar la actividad sexual y embarazarse precozmente.
- Muchos padres no están nada preparados para hacer frente a los cambios drásticos que experimentan sus hijos al iniciar la pubertad.

- El problema identificado afecta a la familia, y la comunidad no todas las madres adolescentes cuentan con el apoyo de su familia ni ven las cosas con tanto optimismo a consecuencia de esto hay deserción escolar, discriminación y exclusión por parte de la escuela o colegio, de hecho, muchas enseguida se hallan atrapadas en las garras de la pobreza, sin escape aparente. Algunas incluso deben afrontar las secuelas del abuso sexual o físico, a su vez, tales problemas afectan a los bebés, que por regla general nacen con menos peso, padecen más enfermedades infantiles, sufren desnutrición, además, en el caso de que sea una niña, es más probable que ella también sea madre en su adolescencia.

Además también las limitadas prácticas para la atención al adolescente según normas y protocolos en establecimientos de salud son también un factor influyente. Las causas más comunes que originan el embarazo en adolescentes según Marie Stopes International Bolivia, (12) mencionadas en su página web son las siguientes:

- a) **Falta de educación sexual:** muchos adolescentes llegan a esa edad sin ninguna información sobre las funciones sexuales, desconocen la relación entre sexos y como se previene un embarazo.
- b) **Percepción actual acerca del sexo:** en los medios masivos de comunicación, la televisión, el cine, los videoclips, la publicidad y en los lugares de diversión se estimula las relaciones sexuales sin amor, sin compromiso y sin responsabilidad.
- c) **La información sobre métodos anticonceptivos:** los métodos a los que los adolescentes sexualmente activos pueden recurrir es escasa, errónea e inaccesible.

- d) **El creciente uso y abuso del alcohol y las drogas:** desde edades cada vez más tempranas, este consumo influye negativamente en la actividad sexual sin protección.
- e) **Demanda insatisfecha de anticoncepción:** los altos niveles de embarazo en adolescentes son un reflejo de la falta de información, educación y acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva

Pero ello la necesidad, establecer otras causas a la hora de interactuar con los adolescentes, como son los padres de familia, colegios y escuelas, que es fundamental para la prevención de embarazos en adolescentes.

6. ANÁLISIS DE ACTORES

6.1. BENEFICIARIOS DIRECTOS

Se ha identificado como beneficiarios directos del Proyecto a 280 adolescentes del nivel secundario de la localidad de Circuata.

6.2 BENEFICIARIOS INDIRECTOS

Los beneficiarios indirectos del proyecto son:

- a) Un beneficiario indirecto es el entorno familiar directo de los y las adolescentes, que son afectados con embarazos no deseados, los cuales serán sensibilizados para poder acoger favorablemente a los padres adolescentes y al bebé. Son aproximadamente 320 familias aproximadamente que se verán beneficiadas inicialmente con el proyecto.

- b) Personal docente de colegios que aglutinan a adolescentes, del área de Circuata, quienes podrán capacitar y sensibilizar a adolescentes en sus centros educativos. Se ha contemplado a 6 docentes de secundaria por unidad educativa, lo que totaliza un total de 24 profesores sensibilizados.

6.3. Oponentes

Dada la orientación social que tiene este proyecto además de la dimensión de su efecto, existen personas con posturas ortodoxas, la idiosincrasia de algunas familias de conducta tradicional y conservadoras, quienes no estarían de acuerdo con informar a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos y otros temas inherentes a los derechos sexuales y reproductivos.

6.4. Afectados

Son las adolescentes, su entorno familiar el entorno escolar y la sociedad de la localidad en su conjunto.

7. Contexto o lugar de intervención

La localidad de Circuata del Municipio de Cajuata se encuentra ubicada al Sud Este del Departamento de La Paz, geográficamente está ubicada a los 16° 31" 10" Latitud Sud y 67° 08" 32" y 67° 20" 15" Longitud Oeste y se encuentra a una altitud de 1682 m.s.n.m.

La localidad de Circuata cuenta con trece comunidades de características pluriculturales, multiétnicas y plurilingües.

De acuerdo al Censo de población y vivienda de 1992 de fuente INE Circuata tenía una población de 2080 habitantes, sin embargo los datos actuales del SEDES reportan una población de 1955 habitantes.

El área de Circuata cuenta con cuatro colegios de secundaria y ocho escuelas.

El origen étnico de la población es multiétnico (Quechuas y aimaras), mestizos, afro bolivianos y blancos de origen europeo debido a que anteriormente en la región estaban asentados los colonizadores, así lo demuestra algunas ruinas y templos coloniales que quedaron como testigos de esta época.

Luego de la fundación de la república se convirtieron en grandes señoríos, algunos europeos de origen español y alemán, en tres grandes fincas de Polea, San José y Cañamina donde se empleaba a pobladores del lugar para el desarrollo de actividades agrícolas, incluso esclavos de origen africano donde actualmente quedan asentados en la comunidad de Lugmani, los ocupaban principalmente en el cultivo de la coca, que en ese entonces era comercializada en los centros mineros y en determinadas épocas se exportaba a la república de la Argentina y Chile. Actualmente es considerada zona tradicional del cultivo de la coca.

El cambio principal introducido en este siglo a nivel organizativo y de participación en las comunidades tradicionales fue efectivamente la red de organización sindical en la mayor parte del campo a partir de la Reforma Agraria de 1.953.

El éxito de la organización agraria y la organización sindical condujo en muchas regiones céntricas a la aparente desaparición de las autoridades tradicionales (Central Agraria, corregidor etc.) en el transcurso de pocos años esta nueva

organización sindical se vino a acoplar en muchos casos a la organización tradicional de las comunidades.

En la práctica los sindicatos reproducen con frecuencia la antigua comunidad en su nivel mínimo.

8. ESTRUCTURA DE OBJETIVOS

8.1. OBJETIVO GENERAL

Contribuir a la prevención de embarazo en adolescentes en el municipio de Cajuata

8.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

Reducido el embarazo en adolescentes promoviendo educación sexual y reproductiva con enfoque intercultural en el nivel secundario de las unidades educativas en la localidad de Circuata en la Gestión 2017.

9. RESULTADOS

Los resultados a obtener son:

- a) Promovida la participación de las autoridades comunitarias y de padres de familia del nivel secundario unidades educativas en la construcción de acciones orientadas a la prevención de embarazos en adolescentes.
- b) Promovida la construcción de un plan en educación sexual con enfoque intercultural con participación docente y estudiantes del nivel secundario de las unidades educativas.

10. ACTIVIDADES

Las actividades a desarrollar por el proyecto son descritas según Resultados esperados:

Resultado esperado 1. Promovida la participación de las autoridades comunitarias y de padres de familia del nivel secundario unidades educativas en la construcción de acciones orientadas a la prevención de embarazos en adolescentes

A.1) Realizar la gestión para la participación comprometida para tratar temas de salud sexual y reproductiva de todas autoridades comunitarias y de representantes de padres de familia del nivel secundario unidades educativas.

A.2) Desarrollar un taller participativo con autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario de unidades educativas, sobre acciones intrafamiliares y extrafamiliares de prevención de embarazos en adolescentes.

A.3) Explicitar en un documento la sistematización de las propuestas acordadas en prevención de embarazos en adolescentes respetando aspectos culturales.

Resultado esperado 2_ Desarrollado un plan en educación sexual y reproductiva con enfoque intercultural con participación docente y estudiantes del nivel secundario de las unidades educativas.

Actividad 1.- Realizar 4 talleres en la construcción de un plan de capacitación en salud sexual y reproductiva con participación docente estudiantil.

Actividad 2.- Realizar un taller de la sexualidad en poblaciones culturales originarias, orientadas a salud reproductiva en adolescentes.

Actividad 3.- Realizar un documento básico consensuado en educación sexual respetando aspectos culturales, expresado en un plan.

11.- INDICADORES POR LA ESTRUCTURA DE OBJETIVOS:

Objetivo específico 1/Resultado 1. 90 % de participación de las autoridades comunitarias y de padres de familia del nivel secundario unidades educativas en la construcción de acciones orientadas a la prevención de embarazos en adolescentes.

Objetivo específico 2/Resultado 2. Desarrollado un plan en educación sexual con enfoque intercultural, con participación docente y estudiantes del nivel secundario de las unidades educativas

12.- FUENTE DE VERIFICACION

Entre las fuentes de verificación tenemos:

O.1) Acta de participación, plan de desarrollo de talleres, lista de participantes, documento elaborado y aprobado por las autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario unidades educativas

O.2) Libro de Actas, lista de participantes, informe técnico administrativo de cumplimiento de talleres, Documento de un plan en educación sexual con enfoque intercultural elaborado con participación docente y estudiantes del nivel secundario de las unidades educativas.

13.- SUPUESTOS:

Entre los supuestos tenemos:

SUPUESTO DEL PROPOSITO

Las autoridades de las comunidades educativas de la localidad de Circuata, comprometidos en la prevención del embarazo en adolescentes

SUPUESTO DE LOS COMPONENTES

C.1) Autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario unidades educativas comprometidas en la construcción de acciones orientadas a la prevención de embarazos en adolescentes

C.2) Docentes y estudiantes del nivel secundario de las unidades educativas, comprometidos en la elaboración de un plan en educación sexual con enfoque intercultural.

SUPUESTOS DE LAS ACTIVIDADES

A.1) Invitaciones entregadas con compromiso de participación a autoridades comunitarias y de representantes de padres de familia del nivel secundario unidades educativas.

A.2) Existe compromiso y participación de autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario de unidades educativas, en trabajar sobre acciones intrafamiliares y extrafamiliares de prevención de embarazos en adolescentes.

A.3) Existe predisposición y compromiso en la elaboración de un documento sistematizado de las propuestas acordadas en temas de prevención de embarazos en adolescentes respetando aspectos culturales.

A.4) Existe predisposición en la participación de 4 talleres para la construcción de un plan de capacitación en salud sexual y reproductiva con participación docente estudiantil.

A.5) Existe el compromiso de participación de la comunidad educativa y de las autoridades de la comunidad en la realización un taller sobre sexualidad en poblaciones culturales originarias, orientadas a salud reproductiva en adolescentes.

A.6) Existe un compromiso de realizar un documento básico consensuado en educación sexual respetando aspectos culturales.

14. ANÁLISIS DE VIABILIDAD

La viabilidad se da por el interés y el compromiso de parte de las autoridades de la comunidad, las autoridades educativas, profesores, estudiantes y padres de familia de la localidad de Circuata.

La viabilidad del proyecto involucra prevenir el embarazo en adolescentes como parte de la política pública.

Las medidas de prevención del embarazo en adolescentes forman parte de las políticas nacionales respetando la cultura

15.- ANALISIS DE FACTIBILIDAD:

15.1.- FACTIBILIDAD SOCIAL

El proyecto proporcionara beneficios a las adolescentes de las unidades educativas de la localidad de Circuata en aspectos de mejora de loa estructura social y económica, se contribuirá a la prevención del embarazo en adolescentes. Además involucrara al compromiso de autoridades comunitarias y las comunidades educativas.

15.2.- FACTIBILIDAD CULTURAL/INTERCULTURAL

El enfoque cultural está relacionado por personas que provienen en su mayoría de la cultura aymara, quechua y un pequeño porcentaje afroboliviano.

El desarrollo de los talleres se considerara los factores culturales en temas de sexualidad, en la comunidad educativa, en la formulación de un plan de educación sexual adecuada y coherente al contexto.

Se respetaran las costumbres de las familias, buscando consensos que contribuyan en la prevención de embarazos en adolescentes.

15.3.- FACTIBILIDAD ECONOMICA

La implementación del presente proyecto de intervención requerirá 8.000 bolivianos inicialmente, para luego la actividad llegue a formar parte de las actividades educativas en los colegios establecidos.

15.4.- FACTIBILIDAD DE GÉNERO

Desde la construcción social de género, no realiza discriminación al respecto, pues está destinada a adolescentes de ambos sexos, igual a otros actores sociales como profesores y padres de familia, lo mismo en autoridades de la comunidad.

16.- ANALISIS DE SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO:

La sostenibilidad del proyecto esta fundamentalmente en el trabajo técnico académico de las comunidades educativas.

Los factores a considerar son:

- La apropiación del proyecto de intervención por parte de los beneficiarios.
- Existencia de un compromiso de los profesores de la unidad educativa para dar continuidad a las actividades en prevención del embarazo en adolescentes.
- Existe el compromiso de incorporar complementariamente a las asignaturas de los colegios el plan de educación sexual acordado de forma participativa.

17.- IMPACTO ESPERADO DEL PROYECTO:

El impacto que se pretende con este proyecto es:

Disminuido el embarazo en los adolescentes.

Se ha evitado conflictos familiares, sociales y económicos

Adolescentes con decisión informada y responsable sobre su sexualidad.

18.- FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EL PRESUPUESTO:

Las distintas fuentes de financiamiento que puede tener son mediante el aporte económico mínimo del municipio y de las Iglesias Católica y Evangélicas.

FINANCIAMIENTO

FUENTE	EXPRESADO EN Bs.
Gobierno Municipal de Cajuata	4,500.00
Iglesia Católica e Iglesias Evangélicas	3,500.00
TOTAL	8.000.00

INSUFICIENTE
CONOCIMIENTO DEL
PROFESOR SOBRE
EDUCACIÓN SEXUAL EN
EL ADOLESCENTE

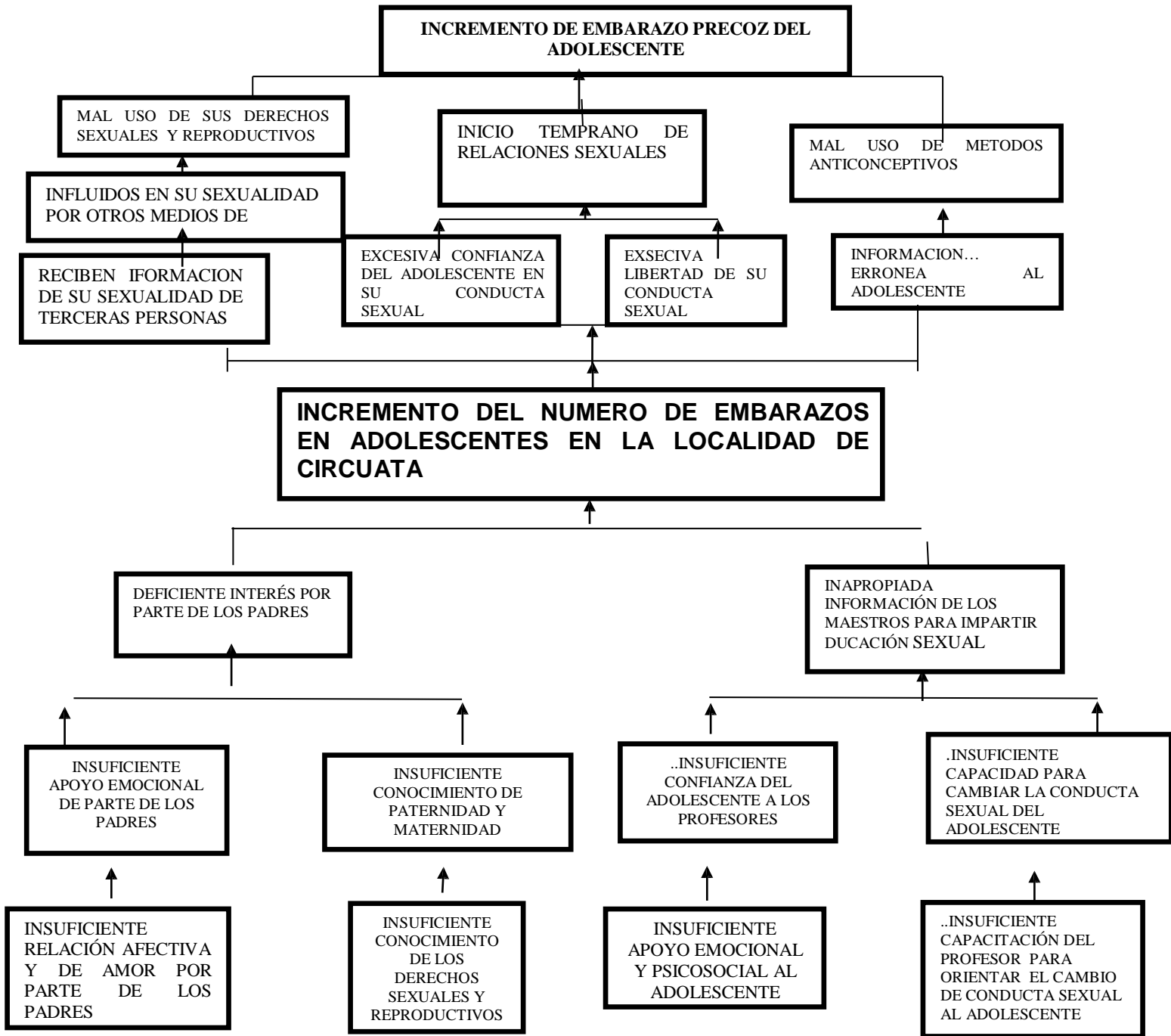
19. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud y Previsión Social. Unidad de Atención a las Personas. Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. La Paz Bolivia; 1999 – 2002. IX:19-21.
2. Ministerio de Salud y Deportes. Plan Nacional para la Salud Integral de la Adolescencia y Juventud Boliviana 2009 – 2013. Estado Plurinacional de Bolivia: La Paz – Bolivia; 2009: 25
3. Ministerio de Salud y Deporte; Plan Sectorial de Desarrollo 2010 – 2020. Hacia la Salud Universal. La Paz - Estado Plurinacional de Bolivia; 2010: 14-68
4. Ministerio de Salud y Deportes. Plan Estratégico Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2009 – 2015. Unidad de Servicios de Salud y Calidad. Serie Documentos Normativos, publicación 140. Estado Plurinacional de Bolivia; 2009:29-36
5. Ministerio de Salud y Deportes. Plan Nacional para la Salud Integral de la Adolescencia y Juventud Boliviana. Estado Plurinacional de Bolivia; 2009 – 2013:25.
6. Ministerio de Salud y Deportes. Unidad de servicios de Calidad. Instituto Nacional de Seguros de Salud, Bases para la organización y funcionamiento del proyecto nacional de Calidad en Salud. Serie Documentos Técnicos - Publicación 56. Estado Plurinacional de Bolivia; 2008:12.
7. Castro LM. Embarazo en adolescentes. Acceso de adolescentes embarazadas a servicios públicos de salud sexual y salud reproductiva en la ciudad de El Alto. Programa „Desarrollo Institucional de Largo Plazo (LID). Organización Mundial de la Salud (OMS) CIDES – UMSA. Colección Género e Infancia. La Paz – Bolivia: Plural Editores; 2014:14-30.
8. Fondo de Población de las Naciones Unidas. UNFPA. Estudio del embarazo en adolescentes en 14 Municipios de Bolivia. La Paz – Bolivia: Ed. UNFPA; 2016:4.
9. Marie Stopes International Bolivia [homepage en internet]. La Paz Bolivia. Nova Interactiva [actualizada el 27 diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.marieestopes.org.bo.embarazoadolescente2017> consultado el 16 de marzo de 2017.
10. Naciones Unidas. CEPAL. Maternidad y Adolescencia en América Latina Tendencias, Problemas y Desafíos. DESAFIOS. Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetivos de desarrollo de las metas del milenio. (N°4). 2007:1.

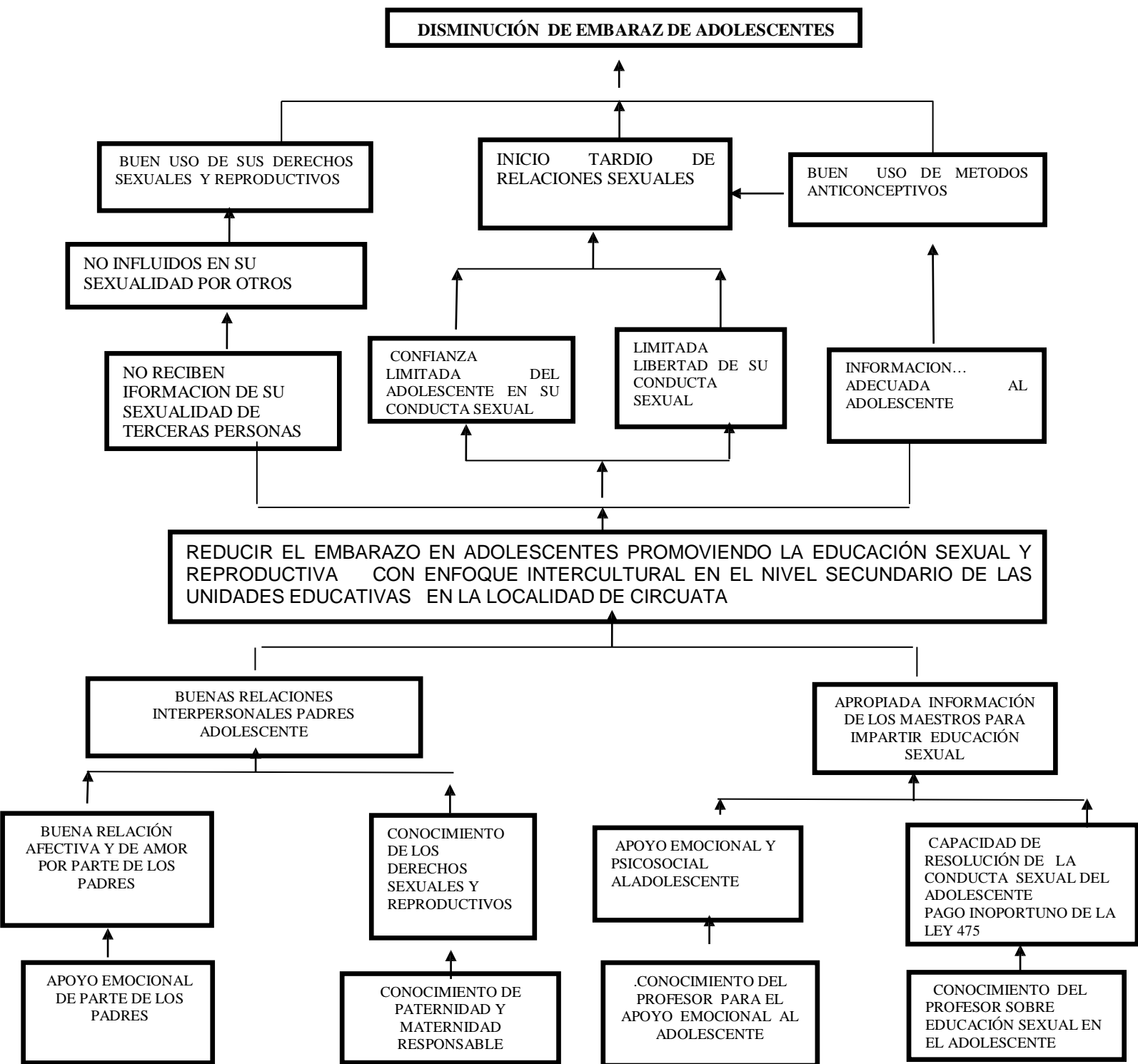
11. Censo Nacional de Población y Vivienda. Instituto Nacional de Bolivia. 2012
12. Pineda GF. La participación en Salud, factores que la favorecen. Revista Monitor Estratégico. Superintendencia en Salud. Colombia: 2014(6):12.
13. Norma Nacional Reglas, Protocolos y Procedimientos en anticoncepción, Publicación 169. Ministerio de Salud, 2012.

20. ANEXOS

20.1 ÁRBOL DE PROBLEMAS



20.2 ÁRBOL DE SOLUCIONES



20.3 MATRIZ DE MARCO LÓGICO

Reducción del embarazo en adolescentes promoviendo educación sexual y reproductiva con enfoque intercultural en el nivel secundario de las unidades educativas en la localidad de Circuata en la gestión 2017

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES VERIFICABLES OBJETIVAMENTE (cantidad, calidad, tiempo)	MEDIOS y/o FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
OBJETIVO GENERAL/ FIN Contribuir a la prevención de embarazo en adolescentes en el municipio de Cajuata	Existe una política de prevención de embarazo en adolescentes en el municipio de Cajuata	Datos estadísticos de Establecimientos de municipio de Cajuata.	El municipio de Cajuata se encuentra comprometido e implementando políticas de prevención del embarazo en adolescentes.
OBJETIVO ESPECIFICO/PROPOSITO Reducido el embarazo en adolescentes promoviendo la educación sexual y reproductiva con enfoque intercultural en el nivel secundario de las unidades educativas en la localidad de Circuata en la Gestión 2017.	Reducir en un 30 % el embarazo en adolescentes en la localidad de Circuata a la conclusión del proyecto.	Informes del establecimiento de salud de la localidad de Circuata.	Las autoridades de las comunidades educativas de la localidad de Circuata, comprometidos en la pprevención del embarazo en adolescentes
RESULTADO 1 (Componente 1) Promovida la participación de las autoridades comunitarias y de padres de familia del nivel secundario unidades educativas en la construcción de acciones orientadas a la prevención de embarazos en adolescentes.	90 % de participación de las autoridades comunitarias y de padres de familia del nivel secundario unidades educativas en la construcción de acciones orientadas a la prevención de embarazos en adolescentes	Acta de participación, plan de desarrollo de talleres, lista de participantes, documento elaborado y aprobado por las autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario unidades educativas	Autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario unidades educativas comprometidas en la construcción de acciones orientadas a la prevención de embarazos en adolescentes
RESULTADO 2 (Componente 1) Desarrollar un plan en educación sexual y reproductiva con enfoque intercultural con participación docente y de estudiantes del nivel secundario de las unidades educativas	Desarrollado un plan en educación sexual y reproductiva con enfoque intercultural, con participación docente y estudiantes del nivel secundario de las unidades educativas	Libro de Actas, lista de participantes, informe técnico administrativo de cumplimiento de talleres, Documento de un plan en educación sexual con enfoque intercultural elaborado con participación docente y estudiantes del nivel secundario de las unidades educativas	Docentes y estudiantes del nivel secundario de las unidades educativas, comprometidos en la elaboración de un plan en educación sexual con enfoque intercultural.

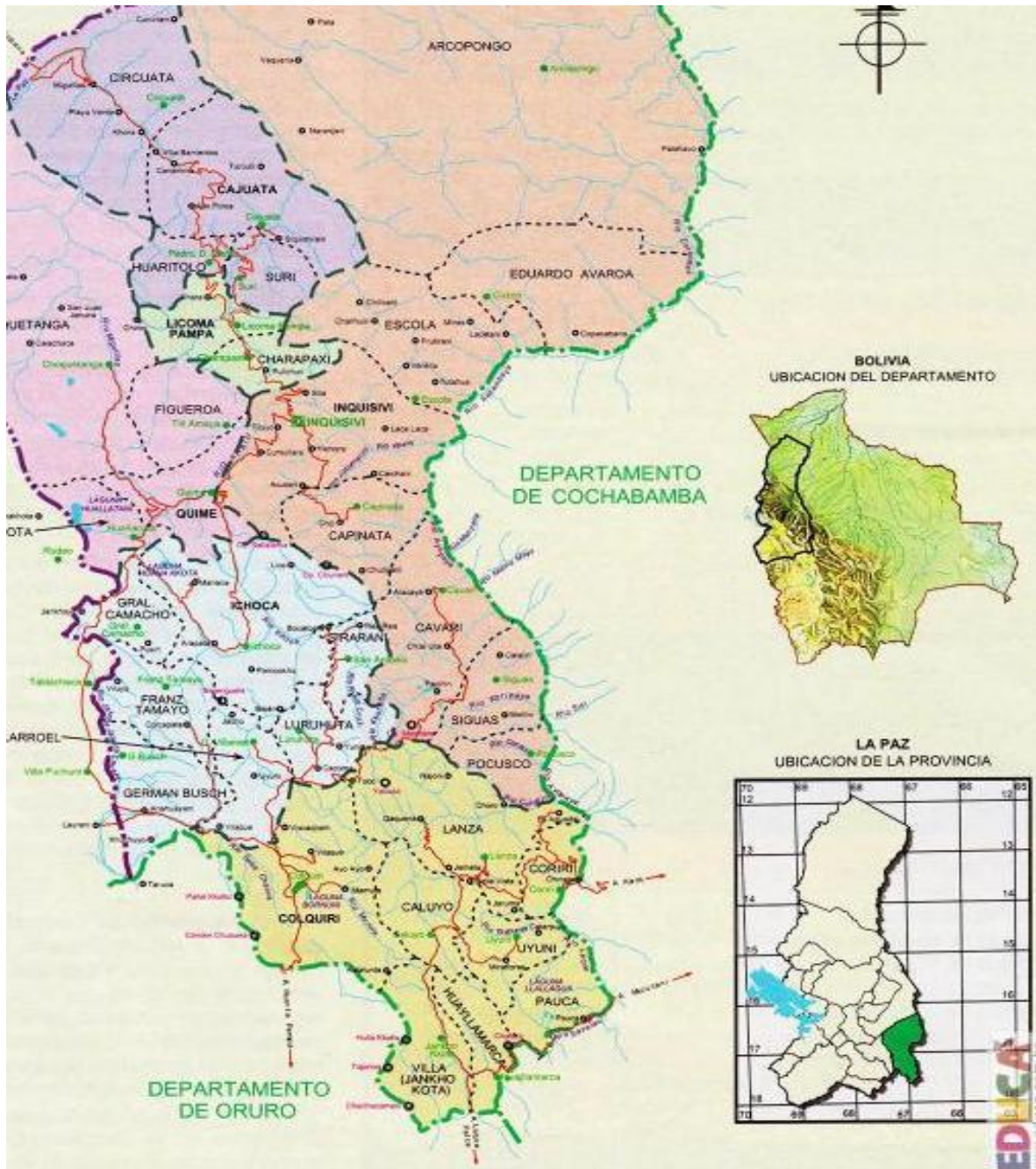
<p>Actividades del Resultado 1</p> <p>A.1) Realizar la gestión para la participación comprometida a todas autoridades comunitarias y de representantes de padres de familia del nivel secundario unidades educativas</p>	<p>Participación comprometida del 100 % de las autoridades comunitarias y de representantes de padres de familia del nivel secundario unidades educativas, para tratar temas de salud sexual y reproductiva.</p>	<p>Copias de cartas de invitación y actas de compromisos de participación para tratar temas de salud sexual y reproductiva.</p>	<p>Autoridades comunitarias y de representantes de padres de familia del nivel secundario unidades educativas, comprometidos en el tratamiento de temas en salud sexual y reproductiva.</p>
<p>A.2) Desarrollar un taller participativo con autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario de unidades educativas, sobre acciones intrafamiliares y extrafamiliares de prevención de embarazos en adolescentes.</p>	<p>Un taller realizado con autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario de unidades educativas, sobre acciones intrafamiliares y extrafamiliares de prevención de embarazos en adolescentes</p>	<p>Actas, lista de participantes, informe del taller realizado.</p>	<p>Existe compromiso y participación de autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario de unidades educativas, en trabajar sobre acciones intrafamiliares y extrafamiliares de prevención de embarazos en adolescentes.</p>
<p>A.3) Explicitar en un documento la sistematización de las propuestas acordadas en prevención de embarazos en adolescentes respetando aspectos culturales.</p>	<p>Un documento sistematizado sobre las propuestas acordadas en prevención de embarazos en adolescentes respetando aspectos culturales</p>	<p>Informe y documento físico de propuestas acordadas en prevención de embarazos en adolescentes respetando aspectos culturales</p>	<p>Existe predisposición y compromiso en la elaboración de un documento sistematizado de las propuestas acordadas en temas de prevención de embarazos en adolescentes respetando aspectos culturales.</p>
<p>Actividades del Resultado 2</p> <p>Realizar 4 talleres en la construcción de un plan de capacitación en salud sexual y reproductiva con participación docente estudiantil.</p>	<p>100 % de participación en 4 talleres en la construcción de un plan de capacitación en salud sexual y reproductiva con participación docente estudiantil.</p>	<p>Actas, lista de participantes, informe de los 4 talleres realizados</p>	<p>Existe predisposición en la participación de 4 talleres para la construcción de un plan de capacitación en salud sexual y reproductiva con participación docente estudiantil.</p>
<p>Realizar un taller de la sexualidad en poblaciones culturales originarias, orientadas a salud reproductiva en adolescentes</p>	<p>Un taller de sexualidad en poblaciones culturales originarias, orientadas a salud reproductiva en adolescentes</p>	<p>Actas, lista de participantes, informe del taller realizado</p>	<p>Existe el compromiso de participación de la comunidad educativa y de las autoridades de la comunidad en la realización un taller sobre sexualidad en poblaciones culturales originarias,</p>

20.4 PRESUPUESTO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

OBJETIVO ESPECÍFICO	ACTIVIDAD	MATERIALES	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO TOTAL (Bs.)	RESPONSABLE
Reducido el embarazo en adolescentes promoviendo la educación sexual y reproductiva con enfoque intercultural en el nivel secundario de las unidades educativas en la localidad de Circuata en la Gestión 2017.	A.1) Realizar la gestión para la participación comprometida a todas autoridades comunitarias y de representantes de padres de familia del nivel secundario unidades educativas	- Fotocopias de dossier - Lap Top - Data Display - Facilitador	Hojas	100	200	Equipo de salud
			Pieza pieza	1 1 1	3.000 2.000 1000	
	A.2) Desarrollar un taller participativo con autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario de unidades educativas, sobre acciones intrafamiliares y extrafamiliares de prevención de embarazos en adolescentes.	- Fotocopias de documentos - Cuadernos - Bolígrafos - Refrigerio	Hojas Hora	4 4 4 4	80 80 20 300 1000	Equipo de salud
	A.3) Explicitar en un documento la sistematización de las propuestas acordadas en prevención de embarazos en adolescentes respetando aspectos culturales.	- viáticos - alimentación - Teléfono	Impresión fotocopiadas	1	300	
	Realizar 4 talleres en la construcción de un plan de capacitación en salud sexual y reproductiva con participación docente estudiantil.		Viaje Día	1 2	50	Equipo de salud
			Llamada	4	20	

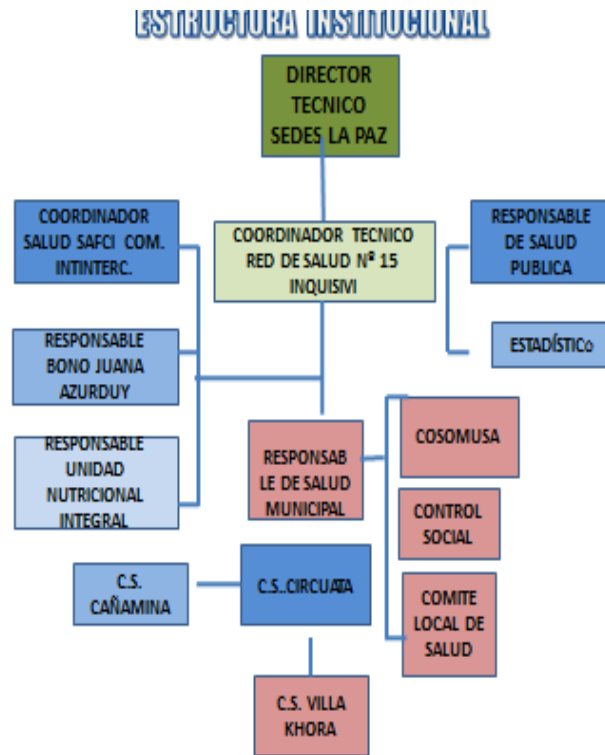
OBJETIVO ESPECÍFICO	ACTIVIDAD	MATERIALES	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO TOTAL (Bs.)	RESPONSA- BLE
	Realizar un documento básico consensuado en educación sexua. reproductiva, respetando aspectos culturales, expresado en un plan					

20.5 MAPAS DE UBICACIÓN DEL PROYECTO



Fuente: PMS.Municipio Cajuata

20.6 ESTRUCTURA INSTITUCIONAL O COMUNITARIA



Fuente: Elaboración propia

20.7 CRONOGRAMA

Actividad	Planificación por mes 2017- 2018																			
	1º mes septiembre				2º mes octubre				3º mes noviembre				4º mes Diciembre				5º mes Enero			
	S1	S2	S3	S4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
Se capacita para elaboración del proyecto	x	x	x																	
Se elabora la propuesta del proyecto				x		x														
Desarrollar un plan en educación sexual y reproductiva							x	x												
Realizar la gestión para la participación comprometidos.														x	x	x				
Realizar 4 talleres en la construcción de un plan de capacitación														x	x	x	x			
PROPUESTA																				
Se presenta y aprueba la propuesta																			x	
A la red 15 Inquisivi, SEDES Y municipios de la Red 15 Rural																			x	
SE IMPLEMENTA LA PROPUESTA																			x	x
SEGUIMIENTO																				
Se realiza el seguimiento y evaluación																x			x	x
A la propuesta																				

Fuente: elaboración propia

20.8 PLAN DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

- **OBJETIVO GENERAL**

Contribuir a la prevención de embarazo en adolescentes en el municipio de Cajuata.

- **OBJETIVO ESPECÍFICO**

Reducido el embarazo en adolescentes promoviendo la educación sexual y reproductiva con enfoque intercultural en el nivel secundario de las unidades educativas en la localidad de Circuata en la Gestión 2017.

- **UBICACIÓN DEL PROYECTO**

Red Rural Nro. 15 Inquisivi localidad de Circuata del Municipio de Cajuata se encuentra ubicada al Sud Este del Departamento de La Paz, geográficamente está ubicada a los 16° 31' 10" Latitud Sud y 67° 08' 32" y 67° 20' 15" Longitud Oeste y se encuentra a una altitud de 1682 m.s.n.m.

N°	ACTIVIDADES	RESULTADOS	RESPONSABLE	DURACION	RECURSOS
1) Realizar la gestión para la participación comprometida a todas autoridades comunitarias y de representantes de padres de familia del nivel secundario unidades educativas	Participación comprometida del 100 % de las autoridades comunitarias y de representantes de padres de familia del nivel secundario unidades educativas, para tratar temas de salud sexual y reproductiva.	Dr. Edwin Andrade Villanueva	30 días	Recursos Propios
2	Desarrollar un taller participativo con autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario de unidades educativas, sobre acciones intrafamiliares y extrafamiliares de prevención de embarazos en adolescentes.	Un taller realizado con autoridades comunitarias y representación de padres de familia del nivel secundario de unidades educativas, sobre acciones intrafamiliares y extrafamiliares de prevención de embarazos en adolescentes	Dr. Edwin Andrade Villanueva Equipo de coordinación	1 trimestre	Recursos Propios

20.9 SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Analisis de intereses:

Grupo: Conformados por personal de salud, padres de familia, maestros y adolescentes.

PROBLEMAS MAS FRECUENTES	ESTRATEGIA PREVENTIVA
<p>Falta de educación sexual: muchos adolescentes llegan a esa edad sin ninguna información sobre las funciones sexuales, desconocen la relación entre sexos y como se previene un embarazo.</p> <p>Demanda insatisfecha de anticoncepción: los altos niveles de embarazo en adolescentes son un reflejo de la falta de información, educación y acceso.</p>	<p>Promover la participación de las autoridades comunitarias y de padres de familia del nivel secundario unidades educativas en la construcción de acciones orientadas a la prevención de embarazos en adolescentes</p>
<p>Percepción actual acerca del sexo: en los medios masivos de comunicación, la televisión, el cine, los videoclips, la publicidad y en los lugares de diversión se estimula las relaciones sexuales sin amor, sin compromiso y sin responsabilidad.</p>	<p>Realizar un documento básico consensuado en educación sexual respetando aspectos culturales, expresado en un plan.</p>
<p>La información sobre métodos anticonceptivos: los métodos a los que los adolescentes sexualmente activos pueden recurrir es escasa, errónea e inaccesible</p>	<p>Realizar talleres en la construcción de un plan de capacitación en salud sexual y reproductiva con participación docente estudiantil.</p>
<p>El creciente uso y abuso del alcohol y las drogas: desde edades cada vez más tempranas, este consumo influye negativamente en la actividad sexual sin protección.</p>	<p>Promover la construcción de un plan en educación sexual con enfoque intercultural con participación docente y estudiantes del nivel secundario de las unidades educativas.</p>

El compromiso debe surgir de una adecuada comprensión de la propuesta, de los beneficios que de ella se deriven y de sus viabilidad en el contexto de los respectivos involucrados, la motivación y capacitación del personal de salud a los padres con la estrategia de promover la construcción de un plan en educación sexual con enfoque intercultural con participación docente y estudiantes del nivel secundario de las unidades educativas.

La presente propuesta de prevención del embarazo en adolescentes promoviendo la educación sexual con enfoque intercultural en las unidades educativas de la localidad de Circuata en la gestión 2017, está dirigida a todo el personal de salud, padres, madres de familia docentes y a los adolescentes de la localidad de Circuata, es una herramienta que propone acciones específicas para facilitar y fortalecer las intervenciones del personal de salud en la promoción y educación a los y las adolescentes en el campo de la salud sexual y salud reproductiva, así mismo busca brindar a las familias una orientación adecuada con enfoque intercultural en cuanto a la interacción con las usuarias/usuarios desde una mirada integradora.