

amamantamiento, formas de comunicación con el bebé.

- **Actividad física:** Relajación, expresión corporal.
- **Técnicas lúdicas.**
- **Actividades de reflexión:** Charlas grupales con inclusión de familiares.

III. Indicadores de riesgo de complicaciones en el embarazo

- Edad menor de 15 años y/o con menos de un año desde la primera menstruación (menarquia).
- Desconocimiento de la fecha de su última menstruación.
- Bajo nivel de instrucción o analfabetismo.
- Pobreza (necesidades básicas insatisfechas).
- Embarazo no deseado o negado.
- Ausencia de compañero o sin apoyo familiar.
- Padres separados o ausentes.
- Tentativa o intención de aborto.
- Abuso sexual o violación.
- Decisión de ofrecer al recién nacido en adopción.
- Internación psiquiátrica, inestabilidad emocional excesiva o tentativa de suicidio.
- Consumo de tabaco o droga.
- Nutrición inadecuada. (Peso < de 45 kg, talla < de 1,45 m).
- Dificultad de acceso los servicios de Salud.
- Acceso tardío al control prenatal.
- Intercurrencias clínicas-obstétricas.
- Adolescente HIV positivo.
- Adolescente desnutrida o que no aumentó de peso durante dos consultas.
- Antecedente de feto muerto, malformado, aborto/s, parto prematuro.

IV. Parto con acompañante

Asegurarse que la atención del mismo sea atendido por profesionales con sensibilidad y experiencia en adolescentes, acompañado por su pareja y /o familiar.

- Atenúa los temores y fantasías.
- Acorta el tiempo de dilatación.
- Disminuye los partos instrumentales.

V. Actividades para el parto y post-parto

- Educación individual en el postparto inmediato sobre cuidados personales, lactancia, paternidad/maternidad, relaciones de equidad entre varones y mujeres, promoción del desarrollo integral del recién nacido.
- El establecimiento de la lactancia.
- Los primeros cuidados de su bebé.
- Información sobre las características de los recién nacidos.
- Signos de alarma para concurrir a la consulta.
- Importancia del control de salud.
- Aspectos legales y sociales.
- Derivación a los consultorios de seguimiento
- Primer control de puerperio a los 7 días del parto.
- Control del niño desde los primeros días de vida hasta el mes, según necesidad, luego se realizará el control de salud.
 - El 1^{er} año cada mes.
 - El 2^{do} año cada 3 meses.
 - El 3^{er} año cada 4 meses.
- En caso de Patología se controlará según necesidad.
- Anticoncepción desde las primeras consultas del bebé y el mismo día de atención.
- Estímulo para completar su educación en el futuro (proyectos de vida).
- Reinserción al medio familiar, social y laboral.
- Relación con las abuelas.
- Control de la patología ginecológica.

VI. Paternidad/maternidad adolescente

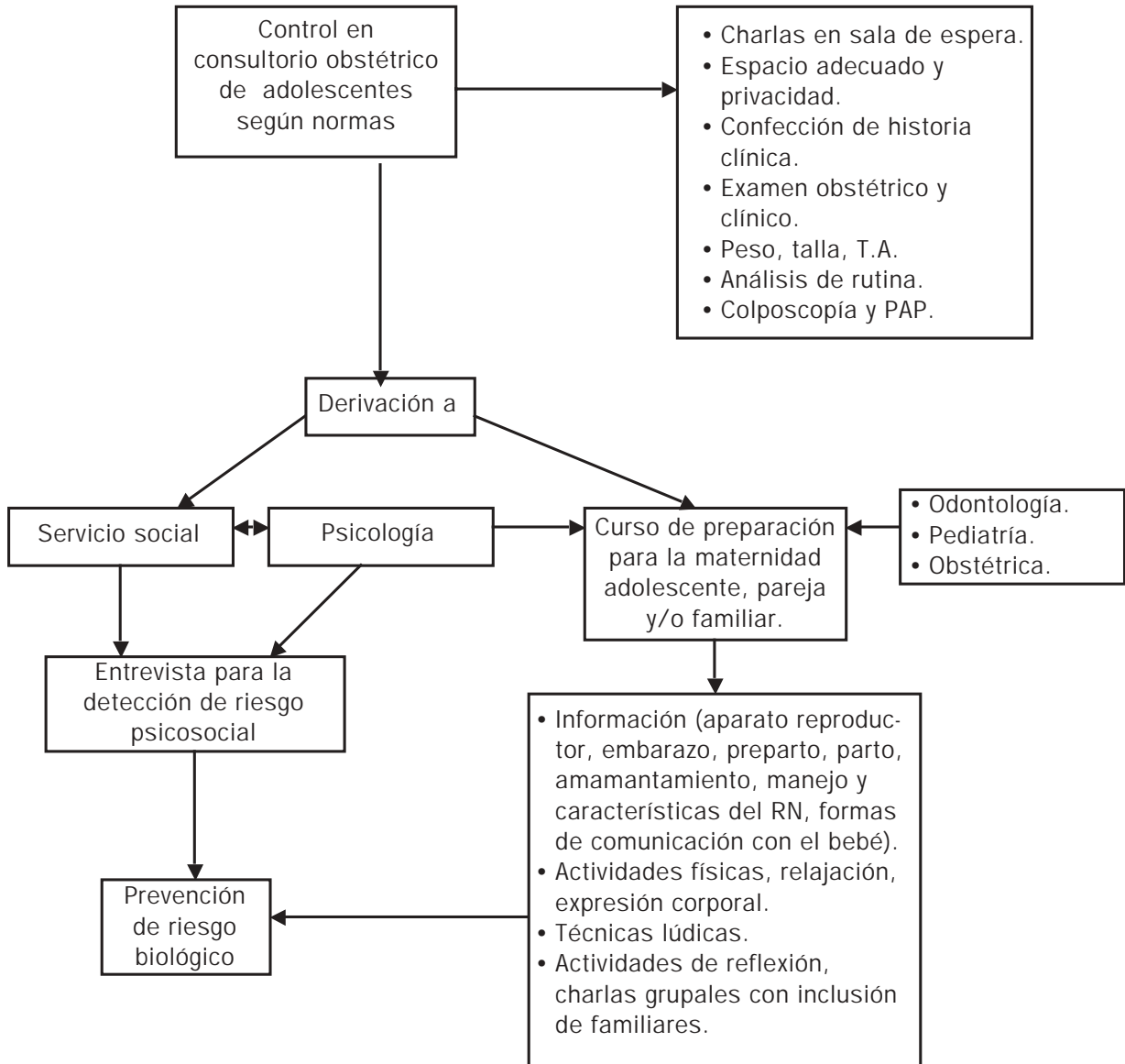
El objetivo del seguimiento de las familias adolescentes es acompañar a estas familias a completar su crecimiento y desarrollo a través de un conjunto de estrategias, reforzando los factores protectores.

Actividades para acompañar la paternidad/maternidad

- Reuniones grupales en sala de espera con padres, madres abuelas, u otro acompañante.
- Reunión individuales en la consulta.
- Facilitar contención, ayuda y mensajes de prevención y educación para la salud.

Datos de la OMS informan que en todo el mundo los adolescentes varones presentan tasas más altas de morbilidad y mortalidad por violencia, accidentes y suicidios, mientras que en las mujeres están relacionadas con el sistema reproductor.

Embarazo:



- Promover crecimiento y desarrollo integral del hijo, su madre y padre.
- Esquema de vacunación según edad.
- Reflexionar sobre identidad adolescente.
- Proyectos de vida.
- Relación equitativa entre varones y mujeres.
- Relación con familiares y sus roles.
- Toma de decisiones y autoestima.
- Derecho del hijo y sus padres.
- Planificación responsable de nuevos embarazo.
- Prevención de violencia, abuso, maltrato.
- Prevención de accidentes.