

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
DOCTORADO EN MEDICINA.



TITULO: MITOS MÁS FRECUENTES SOBRE LA SEXUALIDAD HUMANA Y SU RELACIÓN CON EL
EMBARAZO EN ADOLESCENTES.

AUTOR: RUBEN ALFONSO BENITEZ BENITEZ

CURSO: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

DOCENTE: Dr. MARIO ERNESTO SORIANO LIMA

21 DE MAYO DE 202

INDICE

	Págs.
Introducción	1
Parte I. Mitos sobre el embarazo a temprana edad	2
<ul style="list-style-type: none">• Resultados obtenidos de tu consulta	2
<ul style="list-style-type: none">• Reflexión sobre como los mitos, a nivel comunitario, influyen sobre la presencia del embarazo en tu comunidad.	3
Parte II. Estrategias de intervención para la prevención del embarazo en adolescentes	3
<ul style="list-style-type: none">• Intervenciones que en el municipio donde trabajo se aplican para la prevención del embarazo en adolescentes.	3
<ul style="list-style-type: none">• Tipo de intervenciones que, de acuerdo a la ENIPENA, hacen falta completar y los posibles motivos de la no aplicación.	4
Parte III. Aplicación de los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud para adolescentes y jóvenes	5
<ul style="list-style-type: none">• La aplicación de los <i>Lineamientos técnicos</i> para la atención de adolescentes en el establecimiento de salud: estado actual y propuestas para cumplir con la aplicación desde tu perspectiva.	6
Conclusiones	7
Bibliografía	8

INTRODUCCION

A lo largo de la historia de generación en generación la sexualidad humana ha estado rodeada de mitos y tabúes que han desvirtuado y desviado la atención de lo que realmente es y su importancia a la hora de constituirnos como seres sexuados. La sexualidad nos conforma y es parte de nuestra identidad, nos expresamos, relacionamos y amamos a través de ella, esta no es únicamente la expresión de una función biológica, por y para la reproducción, en base a todos los mitos arraigados en nuestra sociedad los embarazos adolescentes generan un impacto con grandes consecuencias negativas para todos los implicados, tanto para la adolescente embarazada como su familia, El embarazo adolescente sucede en todos los rincones del mundo; sin embargo, las niñas pobres, sin educación, de minorías étnicas o de grupos marginados, y de áreas remotas y rurales, tienen tres veces más riesgo de quedar embarazadas que sus pares educadas y de las zonas urbanas. Dotar de un lenguaje claro a la sexualidad, lejos de mitos y tabúes, supersticiosos, es la base de una educación sexual, donde la claridad, la transparencia, la ciencia y las emociones que suscita nos permitirán vivir nuestra sexualidad de una forma sana y natural.

Parte I. Mitos sobre el embarazo a temprana edad.

- Resultados obtenidos de tu consulta

MITOS	ADOLESCENTES		MUJERES ADULTAS		HOMBRES ADULTOS		PERSONAL DE SALUD	
	M	R	M	R	M	R	M	R
El alcohol ayuda a que te relajés, pierdas el miedo y te da más ganas.		X		X		X	X	
No existen los preservativos para todos los tamaños de pene.	X		X		X		X	
El preservativo es sólo para relaciones sexo coitales casuales.		X	X			X	X	
Colocar doble preservativo, te protege más para el embarazo o ITS.	X			X	X		X	
Si eres virgen después de los 20 años, eres raro.	X		X			X	X	
El hombre es el encargado de conseguir y llevar consigo el condón.	X			X		X	X	
El hombre se tiene que acostar con muchas para ser "macho".	X		X			X	X	
Las mujeres que dicen que "sí" a la primera, son fáciles.	X		X			X	X	
Durante la menstruación no puedes quedar embarazada.		X		X	X		X	
No puedes quedar embarazada durante la primera vez.		X	X		X		X	

De los resultados obtenidos, en cuanto a los adolescentes se puede evidenciar en cierta parte la desinformación ya que consideran que el uso de alcohol ayuda a quitar el miedo, así también consideran una realidad que durante la menstruación no hay riesgo de contraer un embarazo, las mujeres manifestaron que el hombre era el encargado de conseguir los preservativos, al igual que los adolescentes manifestaron que no hay riesgos de embarazos en la menstruación, con el grupo de hombres se manifiesta el grado de machismo, ya que consideran como realidad usar el condón solo en relaciones ocasionales, ser raro si eres virgen después de los 20, el hombre es el encargado de llevar consigo el condón, el hombre se tiene que acostar con varias para ser macho, y que las mujeres que dicen si a la primera son fáciles, el personal de salud considero todos los ítems como mitos.

Reflexión sobre como los mitos, a nivel comunitario, influyen sobre la presencia del embarazo en tu comunidad.

Se podría decir que el nivel de desinformación o confusión a través de los mitos hace que las tasas de embarazos adolescente sean mayores, por ejemplo que un adolescente considere que tener relaciones sexuales durante el periodo menstrual, es seguro o utilizar el condón en encuentros casuales, todos estos mitos influyen ya que crean confusión y hacen que las personas actúen pensando, que están en lo correcto más sin embargo no son conscientes de las consecuencias que pueden presentarse, en este caso un embarazo no deseado.

Parte II. Estrategias de intervención para la prevención del embarazo en adolescentes.

Intervenciones que en el municipio donde trabajo se aplican para la prevención del embarazo en adolescentes.

Club de adolescentes

El club de adolescentes esta conformado por varios adolescentes que pertenecen a la localidad, desde el momento de la inscripción a su control adolescente se integran al grupo, en este programa se realizan diversas actividades de formación en temas relevantes, en los que se incluye la salud sexual y reproductiva, prevención de

embarazo adolescentes, temas de nutrición, salud, higiene etc, se trata de dar un abordaje integral en todos los temas que aquejan a los adolescentes y se ayuda a resolver todas las dudas que presenten.

Estrategia sin daños a terceros.

Esta estrategia se está implementando en nuestro municipio con la finalidad de trabajar en la prevención de los embarazos en adolescentes, desde los inicios de la pubertad, en el momento oportuno en el que las y los adolescentes comienzan la exploración de su sexualidad, con esta estrategia se informa a los adolescentes utilizando las plataformas digitales, mediante videos, presentaciones, preguntas y ejercicios desarrollados durante la temática, para que estos puedan comprender que ninguna presión puede influir en la toma de decisiones de su inicio de la vida sexual ya que una práctica sexual desprotegida puede terminar en consecuencias no deseadas, además permite abordar a la comunidad mediante los promotores de salud comunitaria, quienes han sido formados con esta estrategia, esto permite intervenciones no solo en el adolescente sino también en el ámbito que lo rodea, como el hogar, la escuela.

Tipo de intervenciones que, de acuerdo a la ENIPENA, hacen falta completar y los posibles motivos de la no aplicación.

- Fortalecer a las familias para que cumplan con su rol de protección.
- Fomentar nuevos patrones culturales que promuevan la igualdad entre los géneros; garantizar una vida libre de violencia sexual y sin discriminación.
- Garantizar el acceso a la justicia; mantener la trayectoria educativa de niñas y adolescentes; garantizar el acceso a la educación integral de la sexualidad y el acceso a servicios amigables de salud sexual y reproductiva, entre otros.

Motivos de la no aplicación

-Renuencia de los padres de familia para acudir con sus hijos adolescentes a los centros de salud, o no permitir que se les brinde información relacionada a temas de sexualidad.

-Falta de conocimiento por parte de los profesionales de la salud en temas de salud sexual y reproductiva para el abordaje de la población adolescente.

-Falta de ofertas de promoción de los servicios en unidades de salud, ya que muchas personas, solo consultan por morbilidad, no saben que pueden obtener métodos de planificación consulta preconcepcional entre otros.

Parte III. Aplicación de los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud para adolescentes y jóvenes.

La aplicación de los *Lineamientos técnicos* para la atención de adolescentes en el establecimiento de salud: estado actual y propuestas para cumplir con la aplicación desde tu perspectiva.

Controles en las Unidades de Salud de los Adolescentes.

Al realizar en nuestra unidad de salud con los adolescentes sus controles anuales se nos permite poder evaluar el desarrollo y crecimiento además se permite seleccionar aquellos adolescentes con riesgos psicosociales, en los cuales la frecuencia de los controles será en base al problema que esté presente, además se nos permite evaluar y actualizar los factores de riesgo, personales, familiares, escolares, laborales etc, evaluación nutricional, brindar consejería nutricional, identificar factores asociados al suicidio, brindar atención preventiva de salud bucal, poder detectar signos y síntomas de violencia, Detectar oportunamente situaciones de riesgo como adicciones, prácticas de sexo no seguras, inadecuados estilos de vida saludable, a través de los diferentes espacios que se tienen con adolescentes y enfatizar en el uso consistente y persistente del condón.

Historia clínica perinatal en las adolescentes embarazadas.

Con esta se nos permite poder identificar las condiciones en las cuales el embarazo ocurrió, si hay algún rasgo de violencia, si este ha sido deseado o no y si la paciente

presenta alguna afectación psicológica, además se nos permite brindar a la adolescente consejería de auto cuidado en la gestación actual, incentivándola a identificar los signos y síntomas de alarma por los cuales debe consultar inmediatamente. La historia clínica perinatal, nos permite realizar la evaluación clínica identificando la condición de salud, factores de riesgo, signos de alarma, complicaciones, para la atención inmediata, interconsulta o referencia oportuna.

- **Adolescentes que solicitan los servicios de anticoncepción.**

Con esto se nos permite identificar el nivel de conocimientos y necesidades sobre anticoncepción, apoyando a través de la consejería la selección del método, utilizando los criterios de elegibilidad clínica, desarrollar consejería con énfasis en información sobre mecanismo de acción, beneficios, efectos secundarios, signos de alarma, efectividad, modo de uso, abastecimiento y controles.

Propuestas.

Garantizar el cumplimiento de los lineamientos al momento de brindar una atención a los adolescentes que acude a los servicios de salud.

Actualización médica continua en temas de salud sexual y reproductiva que permita abordar a los adolescentes con conocimiento y capacidad para afrontar y resolver los desafíos que se presenten.

Gestionar a las instancias superiores los materiales y recursos necesarios que permitan el abastecimiento del establecimiento con insumos medicamentos y todo lo necesario para asegurar una atención integral en el adolescente.

CONCLUSIONES

- Los mitos sobre la sexualidad humana influyen en gran manera en el incremento de las tasas de los embarazos no deseados en las adolescentes.
- Es importante trabajar en la población con el fin de educar sobre temas en salud sexual y reproductiva con la finalidad de erradicar los mitos arraigados en nuestra cultura.
- El embarazo en la adolescencia, constituye un problema vigente y en ascenso, con serias afectaciones sobre la salud y calidad de vida de este grupo poblacional.
- El impacto del embarazo en la adolescencia 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 proporcionarle un hogar seguro, estable, emocional y económicamente.
- Para la atención se necesita un abordaje integral por un equipo interdisciplinario capacitado en la atención de adolescentes y, en específico, de la maternidad-paternidad responsable.
- Es importante fomentar una educación sexual en las escuelas que advierta de los riesgos del embarazo en la adolescencia, así como del embarazo unido a enfermedades de transmisión sexual.
- La Concientización a nivel familiar la importancia de prevenir estas situaciones, así como también ayudar a reconocer los síntomas del embarazo en adolescentes, para que puedan ayudar a sus hijas lo antes posible.
- Impulsar programas de Salud Pública que puedan ayudar a las adolescentes a prevenir embarazos.

BIBLIOGRAFIA

1. ENAPINA, Gabinete de gestión e inclusión, publicado en 2017, El Salvador unfpa.org/es/publication/ estrategia nacional intersectorial de prevención del embarazo adolescente.
2. Croocks, R. Y BAUR. K (2010). Nuestra Sexualidad. Santa Fe, Mexico: Cengage Learning. 9 mitos sobre la sexualidad, Fernandez B y Lopez de la llave.
- 3.
4. Sully EA, Biddlecom A, Daroch J, Riley T, Ashford L, Lince-Deroche N et al., *Adding It Up: Investing in Sexual and Reproductive Health 2019*. New York: Guttmacher Institute; 2020.
5. Padilla de Gil. 2000. Aspectos médicos y sociales de la maternidad en la adolescencia. Rev. Sogia. N° 7. Vol 1. pp 16-25.
6. Ruoti A. 1994. Patología Obstétrica de la adolescente embarazada. Rev. Sogia. N°1.Vol29. pp70-2.
7. Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de adolescentes y jóvenes en las RIIS, minsal 2018