



Módulo IV. Embarazo a edad temprana



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
DOCTORADO EN MEDICINA
CURSO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



Ensayo académico
Módulo IV

DOCENTES

- DR. Mario Ernesto Soriano Lima
- DR. Juan Jose Cabrera Quezada

ALUMNO:

Mauricio Roberto Carranza Salgado

Universidad de El Salvador, San Salvador 21/05/2023



Índice

	Págs.
Introducción	3
Parte I. Mitos sobre el embarazo a temprana edad	
<ul style="list-style-type: none"> Resultados obtenidos de tu consulta 	4
<ul style="list-style-type: none"> Reflexión sobre como los mitos, a nivel comunitario, influyen sobre la presencia del embarazo en tu comunidad. 	5
Parte II. Estrategias de intervención para la prevención del embarazo en adolescentes	
<ul style="list-style-type: none"> Intervenciones que en el municipio donde trabajo se aplican para la prevención del embarazo en adolescentes. 	6
<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. 	6
Parte III. Aplicación de los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud para adolescentes y jóvenes	
<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. 	7
Conclusiones	8
Bibliografía	9



Introducción

El presente ensayo va enfocado en temas de interés para el programa de Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes y jóvenes. La temática es muy importante debido a que las y los adolescentes representan una gran proporción de la población, sin embargo, sus necesidades y derechos en términos de salud sexual y reproductiva no se satisfacen plenamente y, a menudo, enfrentan la discriminación y obstáculos significativos para tener acceso a información sobre salud sexual y reproductiva, productos y servicios. Algunos de los obstáculos derivan de las restricciones de edad para el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, mientras que otros son generados por las normas sociales que obstaculizan, en particular, la habilidad de las mujeres jóvenes para buscar información acerca de su sexualidad y de su salud sexual y reproductiva.

Estas barreras pueden desalentar a las y los adolescentes en la búsqueda de asistencia médica o información en un momento de sus vidas en el que comienzan a ser sexualmente activos y, por ende, necesitan dicha información para su propia protección.

La mortalidad materna es una de las principales causas de muerte en las adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años en la región de las Américas.

La falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral y a servicios de salud sexual y reproductiva adecuados tienen una relación directa con el embarazo adolescente. Muchos de esos embarazos no son una elección deliberada, sino la causa, por ejemplo, de una relación de abuso.

Muchas niñas y adolescentes tienen que abandonar la escuela debido a un embarazo, lo que tiene un impacto a largo plazo en las oportunidades de completar su educación e incorporarse en el mercado laboral, así como participar en la vida pública y política.



Cuerpo del ensayo o desarrollo

Parte I. Mitos sobre el embarazo a temprana edad

- Resultados obtenidos de tu consulta
- a. El alcohol ayuda a que te relajes, pierdas el miedo y te da más ganas.
MITO: 0 REALIDAD:10
- b. No existen los preservativos para todos los tamaños de pene.
MITO: 3 REALIDAD: 7
- c. El preservativo es sólo para relaciones sexo coitales casuales.
MITO: 9 REALIDAD:1
- d. Colocar doble preservativo, te protege más para el embarazo o ITS.
MITO: 9 REALIDAD: 1
- e. Si eres virgen después de los 20 años, eres raro.
MITO: 10 REALIDAD:0
- f. El hombre es el encargado de conseguir y llevar consigo el condón.
MITO: 7 REALIDAD 3
- g. El hombre se tiene que acostar con muchas para ser “macho”.
MITO: 10 REALIDAD: 0
- h. Las mujeres que dicen que “sí” a la primera, son fáciles.
MITO: 5 REALIDAD: 5
- i. Durante la menstruación no puedes quedar embarazada.
MITO: 3 REALIDAD: 7
- j. No puedes quedar embarazada durante la primera vez. MITO: 10
REALIDAD: 0



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

Los mitos influyen en la comunidad de la manera que la población confía en lo que mencionan ciertas personas, se esparcen rumores, se tergiversa información, información que maneja sobre todo la población envejecida y por ser entes del máximo respeto de la comunidad se confía demasiado.

La herencia familiar y el entorno social suelen ser las principales causas de que se acaben creando mitos. También existen realidades que terminan siendo mitos del embarazo y que igualmente pueden condicionar el pensamiento de la embarazada.



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.**
 - Charlas educativas en la unidad de salud sobre anticoncepción
 - Programa de anticoncepción y planificación familiar.
 - Se lleva el control de adolescentes donde se brinda información sobre salud sexual.
- **Tipo de intervenciones que, de acuerdo a la ENIPENA, hacen falta completar y los posibles motivos de la no aplicación.**
 - Escuelas para padres o programas de educación familiar, ECOSF, proyectos sectoriales que trabajan con las familias. Esto para fortalecimiento de competencias en educación integral de la sexualidad (EIS), dirigidos a las familias para la crianza y la educación de niñas, niños y adolescentes libres de discriminación, Se dificulta mayormente por falta de recurso tanto medico como de enfermería, así mismo por falta de interés de la población al no acercarse cuando se imparten charlas.



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.

Actualmente las intervenciones en cuanto a los lineamientos para la atención para los adolescentes y jóvenes que se cumplen en gran medida son los enfocados en:

- promoción de la salud
- prevención
- atención integral de la salud
- rehabilitación/recuperación

Dichas intervenciones, porque son los servicios que se prestan a nivel de toda población en el establecimiento de salud.

En cuanto a mi perspectiva lo que falta por cumplir es la Intervención en la comunidad.

Coordinar con los centros escolares la vigilancia periódica del estado nutricional en

estudiantes, y refiera al establecimiento de salud para el manejo de los trastornos de la conducta alimentaria, y otras afecciones nutricionales identificadas, así como de embarazos o de situaciones que afecten su salud mental.

Mas charlas educativas en centros escolares y en la comunidad respecto a temas de interes en la salud sexual y reproductiva.



Semana 3.

PARTE I

Unidad de aprendizaje 6. Los servicios amigables para jóvenes

Instrucciones:

Selecciona los 2 puntos de cada estándar que consideres impliquen el mayor reto para ser implementados por el personal de salud y explica brevemente de qué forma propondrías que se fortaleciera para el logro de los mismos.

Estándar 1. Conocimientos de las personas adolescentes sobre salud	
Coloca los 2 puntos que seleccionaste	Propuesta para fortalecer el logro de los puntos seleccionados
<ul style="list-style-type: none"> • En el establecimiento de salud existe un cartel visible que menciona los horarios de atención. • Las personas adolescentes están informados en materia de salud y sobre salud sexual y reproductiva. 	<ul style="list-style-type: none"> • Acudir con las autoridades competentes para colocar un cartel sobre el horario de atención. Así mismo el personal de salud debe hacerlo saber a los pacientes. • Realizar más actividades enfocadas a la salud sexual y reproductiva, Charlas educativas en las escuelas. Actividades para hacer partícipes a los adolescentes en conjunto con las escuelas.



Módulo III. Sexualidad y Género



Estándar 2. Apoyo de la comunidad	
Coloca los 2 puntos que seleccionaste	Propuesta para fortalecer el logro de los puntos seleccionados
<ul style="list-style-type: none">• El personal de salud o promotores/as informan a padres/madres o tutores y a los profesores, en reuniones escolares acerca de la importancia de los servicios para adolescentes, incluida la atención de la salud sexual y reproductiva• Padres/madres o tutores, otros miembros de la comunidad y organizaciones comunitarias reconocen la importancia y apoyan la prestación y utilización de servicios, con énfasis en salud sexual y reproductiva por y para adolescentes.	<ul style="list-style-type: none">• Hacer conciencia a los trabajadores de salud sobre la importancia de promocionar información acerca de los servicios para adolescentes enfocados en salud sexual y reproductiva. • Educar a los padres y otros adultos mayores sobre estos temas para eliminar tabúes y prejuicios sobre salud sexual y reproductiva.



Módulo III. Sexualidad y Género



Estándar 3. El paquete de servicios	
Coloca los 2 puntos que seleccionaste	Propuesta para fortalecer el logro de los puntos seleccionados
<ul style="list-style-type: none">• El establecimiento cuenta con normas, guías y procedimientos para brindar una atención integral de calidad en salud sexual y reproductiva en establecimientos de salud y educativos y en centros comunitarios, entre otros.• El establecimiento de salud proporciona un paquete de servicios de salud que cumpla con las necesidades y demandas de las personas adolescentes en los mismos establecimientos de salud y a través de sistema de derivación y las actividades comunitarias.	<ul style="list-style-type: none">• Crear un comité para que se cumplan las normas y procedimientos y asignar responsabilidades para su cumplimiento.• A pesar de que existen algunos recurso los cuales si se brindan, el personal de salud debe proveer mas información a cerca de todos los insumos y educación enfocada en la salud sexual y reproductiva.



Módulo III. Sexualidad y Género



Estándar 4. Competencias de los prestadores	
Coloca los 2 puntos que seleccionaste	Propuesta para fortalecer el logro de los puntos seleccionados
<ul style="list-style-type: none">• El personal de salud tiene un perfil adecuado para la atención a la población adolescente, incluida la atención de la Salud Sexual y Reproductiva.• El personal de salud posee las competencias técnicas necesarias, en términos de conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes, para prestar el paquete de servicios requerido	<ul style="list-style-type: none">• Para brindar un servicio de calidad, el personal de salud debe ser capacitado en estos temas, puesto que la información ha venido cambiando constantemente.• De igual manera capacitar a los proveedores de salud para que sean capaces de brindar la atención adecuada a los adolescentes.



Módulo III. Sexualidad y Género



Estándar 7. Datos y mejora de la calidad	
Coloca los 2 puntos que seleccionaste	Propuesta para fortalecer el logro de los puntos seleccionados
<ul style="list-style-type: none">• En el establecimiento de salud existen mecanismos de recompensa y reconocimiento del desempeño de alta calidad para el personal de salud y de apoyo.• El personal de salud del establecimiento recopila, analiza y usa datos sobre la utilización de prestaciones de salud sexual y reproductiva y la calidad de la atención para elaborar planes de mejora de la calidad.	<ul style="list-style-type: none">• Brindar incentivos al personal para motivar a prestar un mejor servicio de calidad.• Se debería llevar un registro para analizar los servicios prestados, así mismo para mejorar en puntos que no se lleven o se brinden a los adolescentes.



PARTE II

Unidad de aprendizaje 6. Los servicios amigables para jóvenes

Instrucciones:

Selecciona y explica los 3 puntos que te resultaron de mayor interés al estudiar el texto: *Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de adolescentes y jóvenes en las RIIS.*

3 puntos de interés

1. Art. 25.- Obligaciones del Sistema Nacional de Salud. Literal c: Desarrollar programas de atención integral de la salud sexual y reproductiva de las niñas, niños y adolescentes. Literal l: Supervisar que el crecimiento y desarrollo sea adecuado a su edad cronológica, orientar y apoyar a la madre, padre o responsable para que tomen las decisiones necesarias para ello.

Con respecto a este artículo que habla sobre el desarrollo de programas, es más que todo para brindar información adecuada y oportuna tanto a padres y adolescentes, así como a niños y niñas, muchas veces no se cumple por la manera en que se ha desarrollado nuestra cultura llena de prejuicios y tabúes.

2. Características de los servicios amigables

Eficaces: realizan intervenciones de abordaje con participación de adolescentes y jóvenes, realizan consultas participativas periódicas para determinar sus necesidades y además favorecen la coordinación intersectorial efectiva.

Esta característica es muy importante y generalmente no se cumple, por muchas razones, sobre todo en la región rural del país, a los adolescentes les da pena o temor hablar de todo lo relacionado a la sexualidad.

3. Servicios de salud amigables en coordinación con la comunidad, otras instituciones y la intersectorialidad.

En la práctica es muy poco lo que se cumple puesto que la comunidad es poco participativa en temas de salud sexual y reproductiva y solo se cuenta con lo que el prestador de salud brinda a la población adolescente.



PARTE III

Unidad de aprendizaje 7. Rol del personal de salud en la SSR con perspectiva de género

Instrucciones:

Analiza el estándar 6, referido a la equidad y explica 2 de los puntos en los cuales ya tengas experiencia aplicándolos en los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes/jóvenes donde participas. En caso de que aún no los implementes, describe los 2 puntos por los cuales te gustaría iniciar tu trabajo con enfoque de perspectiva de género.

Revisa la presentación Rol del personal de salud en la SSR con perspectiva de género” para ampliar o precisar las ideas que colocaste en el ejercicio.

Punto 1	Punto 2
<p>-Se aplican normas y procedimientos, en el establecimiento de salud que garantizan que se prestan servicios manera gratuita o asequible.</p> <p>-El personal de salud demuestra la misma actitud amable, libre de prejuicios, y respetuosa hacia toda la población adolescente, independientemente de su capacidad de pago, edad, sexo, estado civil, escolarización, procedencia cultural, raza, origen étnico, discapacidad, orientación sexual u otras características.</p>	<p>-Este punto como tal si se ha cumplido puesto que toda la atención que se brinda en la unidad de salud es gratuita, y se trata de brindar la atención a la totalidad de personas que consultan o que acuden al establecimiento de salud.</p> <p>En lo personal este punto trato de cumplirlo a cabalidad, pero he sido testigo de que no todo el personal lo cumple. Hay ciertas actitudes, gestos que sobre todo el personal de salud de mayor edad exterioriza hacia poblaciones más que todo de la comunidad LGBT. Se deberían de realizar llamados de atención e incluso educar en materia, para no incurrir en actos de discriminación.</p>



Módulo III. Sexualidad y Género



--	--



Conclusiones

- Existe de alguna manera una barrera para cumplir a cabalidad con los objetivos planteados en los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de adolescentes y jóvenes.
- A pesar de la mucha información que la mujer embarazada recibe sobre los cambios que está experimentando su cuerpo, así como sobre las pautas y las medidas de prevención que debe aplicar, siguen existiendo numerosos mitos acerca del embarazo en nuestra sociedad.
- A lo largo del embarazo son muchas las cuestiones que les surgen a los futuros padres acerca del desarrollo del bebé y de los cuidados que necesita la madre. Asimismo, cada vez es más habitual que se busque información a través de Internet, la cual suele proceder de fuentes no contrastadas o tener un punto de vista muy genérico basado más en mitos que en realidades adaptadas a las necesidades de cada persona.



Bibliografía

- Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de adolescentes y jóvenes en las RIIS. Ministerio de Salud.Viceministerio de Políticas de Salud Dirección de Regulación y Legislación en Salud San Salvador, El Salvador 2018.
- Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescentes 2017-2027 Gabinete de Gestión Social e Inclusión.