

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE MEDICINA  
CURSO SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**



**Ensayo académico**

**ALUMNA:** Sandra Raquel Castaneda Nolasco

**DOCENTE:** Dr. Mario Soriano

San Salvador, 20 de Mayo de 2023



## Índice

	<b>Págs.</b>
<b>Introducción</b>	<b>3</b>
<b>Parte I. Mitos sobre el embarazo a temprana edad</b>	<b>5</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Resultados obtenidos de tu consulta</li> </ul>	<b>5</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Reflexión sobre cómo los mitos, a nivel comunitario, influyen sobre la presencia del embarazo en tu comunidad.</li> </ul>	<b>6</b>
<b>Parte II. Estrategias de intervención para la prevención del embarazo en adolescentes</b>	<b>8</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Intervenciones que en el municipio donde trabajo se aplican para la prevención del embarazo en adolescentes.</li> </ul>	<b>8</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Tipo de intervenciones que, de acuerdo a la ENIPENA, hacen falta completar y los posibles motivos de la no aplicación.</li> </ul>	<b>8</b>
<b>Parte III. Aplicación de los Lineamientos técnicos para la atención integral en salud para adolescentes y jóvenes</b>	<b>10</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 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.</li> </ul>	<b>10</b>
<b>Conclusiones</b>	<b>12</b>
<b>Bibliografía</b>	<b>13</b>



## Introducción

El Salvador cuenta con 6.5 millones de habitantes, de los cuales la tercera parte tiene menos de 18 años (32.1 %). El 61.8 % son niñas y niños entre los 0 y los 12 años, y el 38.2 % son personas adolescentes; el 51.8 % son niños y adolescentes hombres y el 48.2 %, niñas y adolescentes mujeres, según datos de la Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM, 2016). El 57 % de esta población reside en el área urbana y el 43 % habita en el área rural. Las niñas y niños entre los 0 y los 8 años representan el 45.9 % de la población, y las personas jóvenes entre los 18 y los 19 años representan el 12 % respecto al grupo de 0 a 19 años. Los embarazos y las uniones tempranas afectan el proyecto de vida de niñas y de adolescentes y constituyen un factor de riesgo para el cumplimiento de otros derechos, sobre todo cuando son producto de delitos sexuales. Según el Instituto de Medicina Legal (IML), 364 niñas y adolescentes quedaron embarazadas entre 2013 y 2016 a raíz de una violación o estupro; es decir, un promedio de 91 embarazos cada año.

Las uniones en niñas y en adolescentes pueden desencadenar situaciones de violencia doméstica física y sexual, daños a la salud física y mental e incluso aislamiento social por la desigualdad de género y la diferencia de edad en relación con sus parejas (UNFPA et al., 2016). Desde el enfoque de la determinación social, existen factores que, combinados, exponen a las niñas y a las adolescentes a condiciones de mayor vulnerabilidad. Entre estos se destacan los siguientes: la población que está fuera del sistema educativo o que interrumpe su trayectoria educativa, la limitada educación integral de la sexualidad, el inicio temprano de las relaciones sexocitales sin protección, la inconsistencia en el uso de métodos anticonceptivos y el limitado acceso a los servicios de salud con atención amigable para la población adolescente. Además, la incidencia que tiene la violencia sexual en niñas y en adolescentes, los patrones socioculturales que promueven la desigualdad de género y la



aceptación social de la violencia contra las mujeres en todo su ciclo de vida son factores determinantes en el proyecto de vida de niñas y adolescentes.

Es por estas razones que se ve a bien por parte de la formación en este curso de Salud Sexual y Reproductiva hacer una investigación piloto acerca de cuales son los factores de riesgo con los que mas se enfrentan los jovenes en el municipio de estudio tal como es en este caso, el municipio de Jutiapa, departamento de Cabañas.



## Cuerpo del ensayo o desarrollo

### Parte I. Mitos sobre el embarazo a temprana edad

- Resultados obtenidos de tu consulta

#### Persona a que se sondeó:

Adolescente	2
Mujer	2
Hombre	2

Personal médico	1
Enfermería	1
Personal de archivo	1
Personal de servicios generales	1

Enunciado	Mito	Realidad
a. El alcohol ayuda a que te relajes, pierdas el miedo y te da más ganas.	7	3
b. No existen preservativos para todos los tamaños de pene.	8	2
c. El preservativo es sólo para relaciones sexo coitales casuales.	9	1
d. Colocar doble preservativo, te protege más para el embarazo o ITS.	8	2
e. Si eres virgen después de los 20 años, eres raro.	6	4
f. El hombre es el encargado de conseguir y llevar consigo el condón.	5	5
g. El hombre se tiene que acostar con muchas para ser "macho".	8	2



h. Las mujeres que dicen que “sí” a la primera, son fáciles.	5	5
i. Durante la menstruación no puedes quedar embarazada.	4	6
j. No puedes quedar embarazada durante la primera vez.	10	0

De las 10 personas a los que se les pasó la encuesta se puede observar que en el caso de los adolescentes prevalecen los enunciados que dice que “si eres virgen después de los 20 años eres raro”, es una realidad así como en el enunciado donde menciona que “durante la menstruación no puedes quedar embarazada”; “las mujeres que dicen que si a la primera son fáciles”, en los cuales en dichos enunciados la respuesta de los adolescente fue que era una realidad y no un mito.

En el caso de las personas adultas entrevistadas indicaron que el enunciado que menciona que “el alcohol ayuda a que te relajés, pierdes el miedo y te dan mas ganas”, así como de que “el hombre es el encargado de conseguir y llevar consigo el condón” contestaron que era una realidad y no que era un mito.

Por otra parte el personal de salud que fue encuestado con los mismos enunciados, contestaron a todas las preguntas que eran mitos.

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

Los mitos poseen una gran influencia en el embarazo a temprana edad, ya que es a través de la creencia o no de ellos que los adolescentes están más sujetos y predispuestos a mantener relaciones sexuales sin la adecuada protección, esto tiene mucho que ver con la fuente de información que reciben los adolescentes, porque a nivel social y comunitario en el municipio de Jutiapa prevalece la creencia que “la responsabilidad de usar y portar los anticonceptivos es exclusividad del hombre”, y que de hecho a nivel comunitario como aun prevalece el machismo, los hombres no lo usan porque los hace sentir “menos hombres”. Hay cantones en los que prevalece esta creencia y es debido a esta causa que se



ven incrementadas las consultas por ETS en las mujeres sexualmente activas. Así como en el embarazo a temprana edad en el cual también influyen los factores de la pobreza, la estrecha relación intrafamiliar que los predispone aún más a querer buscar afecto en otra persona y a no protegerse tanto en su primera relación sexual como en las posteriores, sobre todo aquellos adolescentes cuyas parejas les doblan la edad, en la cual es una práctica común en el municipio de Jutiapa, sobre todo en el caserío “el Cerron Grande”.



## 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.**

Se realizan charlas a los adolescentes en las escuelas a cargo de una promotora de Salud que lleva el programa de adolescente donde se realizan Ferias informativas y “mesas de corrido” donde cada adolescente va pasando por una mesa donde se abordan diferentes temas de Salud Sexual y Reproductiva, así como temas que aborden el embarazo a temprana edad; en la cual son interactivas basados en juegos de palabras, acertijos y de construir frases. Se aborda asimismo una mesa donde se exponen todos los mitos y creencias y los adolescentes son los encargados de responder y aclarar sus dudas. Esto se programa 1 vez c/3 meses en las escuelas y 2 veces al año en una plaza pública como los parques y se convoca a los jóvenes a participar.

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

1. Desarrollo de programa de salud mental para adolescentes, orientado a mejorar la autoestima y la afectividad en las relaciones de madre e hijos:

Como tal no existe un programa de salud mental para adolescentes en el municipio de Jutiapa, debido a la falta de personal de salud, para un municipio tan grande y con poblaciones importantes en los diferentes caseríos, el cual si se desarrolla o se llevará a cabo, sería un gran precedente para esta población ya que ha sido una de las razones más fuertes por las que los jóvenes tienen un embarazo a edad temprana,

2. Programa laboral y de identificación de carreras ocupacionales, orientado al fortalecimiento de capacidades para elaborar proyectos de vida.





Este programa sería de vital importancia, ya que a los adolescentes que yo he atendido ya sea en inscripción o en control de adolescente, en la parte donde se indaga acerca de si tienen claro un proyecto de vida a mediano y largo plazo el 80% de los jóvenes me han respondido que no saben qué hacer con su vida de aquí en 5 años, y la gran mayoría de este porcentaje se inclina más a conseguir un trabajo y no a seguir estudiando porque tienen poca o ninguna estimulación a seguir estudiando en la universidad y con muy poca afluencia desean terminar sus estudios de bachillerato, porque refieren que no tienen un buen sistema de educación en las escuelas, desde su punto de vista, además refieren que por lo lejos que les quedaría una universidad, les es más fácil conseguir un trabajo y es una vía más rápida. Por tanto, este programa y su cumplimiento mejoraría grandemente en los prospectos de vida de los jóvenes al conocer las diferentes opciones que tienen.

3. Programa de admisión temprana a la educación superior, orientado al fortalecimiento de capacidades para elaborar proyectos de vida.

Este programa viene vinculado al anterior programa, al identificar las capacidades mentales e intelectuales de los niños que se destacan en las escuelas y al tener la oportunidad de impulsar, fortalecer y mejorar las oportunidades que los hagan motivarse a continuar sus estudios en una escuela superior a temprana edad, les daría un propósito de vida más claro, dejando de enfocarse en ser padres a temprana edad y repetir el ciclo o patrón del que han sido educados en casa porque es lo que han aprendido en sus hogares, ya que la mayoría de los jóvenes actualmente son hijos de padres adolescentes. Por tanto, teniendo el apoyo crucial de entidades tanto gubernamentales como no gubernamentales que impulsen estos programas en conjunto con el sistema educativo y de salud. mejoraría las estadísticas y prevención del embarazo a temprana edad.



### 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 la Unidad de Salud Intermedia de Jutiapa cuenta con la Consulta diferenciada para adolescentes (CDA), la cual se realiza a partir de las condiciones propias de las instituciones con infraestructura básica, en nuestro caso en particular, no se dispone con una área especializada para la atención integral del adolescente, sin embargo toda las consultas médicas se realizan en los dos consultorios asignados del médico director y médico en año social, además la Licenciada en Enfermería también cuenta con su propio consultorio donde brinda consejería sobre métodos de Planificación Familiar a esta población. lo que asegura la privacidad y confidencialidad y se ofrece información y consejería de calidad y derivaciones a otros servicios o establecimientos, si es necesario, por ejemplo a Medicina Familiar, Pediatría y Psicología. así mismo se trabaja en conjunto con los promotores que son los encargados de velar porque el adolescente asista a sus controles y a sus atenciones que se brindan en la unidad de Salud y los que notifican si hay algún tipo de problema o impedimento para que el adolescente se le brinde su atención; además de promoción de servicios en centros escolares, grupos organizados a nivel comunitario, entre otros.

Para poder cumplir con una atención más eficaz e inmediata se debe de obtener el apoyo de más recursos capacitados en servicios amigables para la atención del adolescente a la unidad de salud, así como Identificar actores locales y liderazgos comunitarios para poder brindar esta atención, además del compromiso y el apoyo que la municipalidad adquiera para gestionar en las diferentes actividades que se realizan en las escuelas y espacios públicos para poder garantizar la asistencia de



los jóvenes así como el apoyo en el material y recursos técnicos a utilizar en dichas actividades. Además los Servicios de salud colectivos, en los cuales se organizan grupos de autoayuda y educación para la salud. ya que en este campo se está escaso en dicha unidad.

Destacar que las diversas razones que acercarán a esta población a los establecimientos de salud, no solamente serán motivos de consulta por daños o procesos mórbidos, sino también estarán relacionados principalmente con situaciones que suceden frecuentemente en la vida cotidiana, y muchas de ellas con su salud sexual y reproductiva. En el caso de las escuelas se han identificado muchos factores de riesgo en estas actividades con los jóvenes, que no solo compromete su educación sino también su salud mental y su salud sexual y reproductiva, y las instancias correspondientes a adquirir un mayor seguimiento de los casos aislados.



### Conclusiones

- La confluencia de barreras que deben enfrentar día a día las personas, grupos y colectivos principalmente adolescentes en situación de pobreza produce condiciones de trabajo degradantes y peligrosas; viviendas insalubres; nutrición inadecuada; riesgos de enfermedades prevenibles; exposición a la violencia; acceso desigual a la justicia; poca o nula participación en las decisiones, realización de procesos pertinentes a su situación, y muchas otras deficiencias que hacen mas vulnerables a los adolescentes a los embarazos a temprana edad.
- Reforzar la necesidad y el derecho de las niñas y adolescentes a dialogar consigo mismas y con los demás, es decir, a expresar sus pensamientos y sentimientos y a escuchar los de los demás. Esto contribuye de manera importante a crear un clima de confianza en la familia, especialmente entre los padres.
- La escuela es a menudo un lugar para desarrollar relaciones cercanas con compañeros y profesores. Si hay información disponible sobre abuso sexual, las niñas pueden reconocer y evitar situaciones peligrosas en el área. Pero es allí donde a menudo ocurre el abuso por parte de compañeros, profesores y otro personal de las instituciones, y puede tener un gran impacto psicológico al ver que un medio protector se convierte en uno agresivo.
- El personal de Salud debe estar siempre capacitado y actualizado en la atención en los Servicios de Salud Amigable, garantizando así una atención Integral en un ambiente de confianza hacia el Adolescente.



## Módulo IV. Embarazo a edad temprana

### Bibliografía

1. Estrategia Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescentes 2017-2027, pp. 28-46 y 51-57
2. Ministerio de Salud, Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de adolescentes y jóvenes en las RIIS en el período, marzo, 2018, primera edición, San Salvador, El Salvador.
3. Factores relacionados con el embarazo y la maternidad en menores de 15 años en América Latina y el Caribe. (s/f). 36–56.
4. Algoritmos de Atención clínica: Embarazo (Control prenatal con enfoque de Riesgo). (s/f). Algoritmos de Atención clínica: Embarazo (Control prenatal con enfoque de Riesgo), 1–22.