



Ensayo académico

Portada

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE MEDICINA

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

MAESTRO: DR MARIO SORIANO

ALUMNO: SANDRA JEANNETH MARTÍNEZ MARTÍNEZ

SAN SALVADOR 21 DE MAYO DEL 2023



Módulo IV. Embarazo a edad temprana



Índice

	Págs.
Introducción	
Parte I. Mitos sobre el embarazo a temprana edad	
<ul style="list-style-type: none">Resultados obtenidos de tu consulta	
<ul style="list-style-type: none">Reflexión sobre como los mitos, a nivel comunitario, influyen sobre la presencia del embarazo en tu comunidad.	
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.	
<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.	
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.	
Conclusiones	
Bibliografía	



Introducción

El embarazo en adolescentes es un fenómeno que plantea serias preocupaciones en todo el mundo. A medida que la sociedad evoluciona, la incidencia de embarazos en jóvenes continúa siendo un problema que afecta negativamente tanto a las adolescentes como a sus hijos. Este ensayo explorará las causas y consecuencias del embarazo en adolescentes, así como las posibles soluciones para abordar este desafío.



Cuerpo del ensayo o desarrollo

Parte I. Mitos sobre el embarazo a temprana edad

- Resultados obtenidos de tu consulta

Mito: "Es imposible quedar embarazada la primera vez que tienes relaciones sexuales". Esto es falso. Aunque es cierto que la probabilidad de embarazo puede variar, especialmente dependiendo del ciclo menstrual y otros factores, es absolutamente posible que una adolescente quede embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales si no utiliza ningún método anticonceptivo.

Mito: "Las adolescentes no pueden contraer enfermedades de transmisión sexual (ETS)". Esto es completamente falso. Las ETS, como el VIH, la clamidia, la gonorrea, la sífilis y el herpes genital, pueden afectar a cualquier persona, independientemente de su edad. La falta de educación sexual y el comportamiento de riesgo aumentan la probabilidad de contraer una ETS.

Mito: "El embarazo en la adolescencia solo ocurre si la menstruación ha comenzado". Esto es incorrecto. Incluso si una adolescente aún no ha tenido su primera menstruación, es posible que ya haya ovulado y sea fértil. La ovulación puede ocurrir antes de la primera menstruación, lo que significa que existe la posibilidad de embarazo.



Mito: "El embarazo resolverá los problemas de una adolescente". Esta idea es incorrecta y peligrosa. El embarazo en la adolescencia puede generar estrés emocional y dificultades adicionales. Las adolescentes embarazadas a menudo enfrentan desafíos educativos, financieros y emocionales significativos. El embarazo no es una solución mágica para los problemas personales.

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

Es importante desmentir estos mitos y proporcionar información precisa y educación sexual adecuada a los adolescentes. Promover una sexualidad responsable, el uso de métodos anticonceptivos y el acceso a servicios de salud reproductiva puede ayudar a prevenir embarazos no deseados y proteger la salud de los adolescentes.



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.

Educación sexual integral: Brindar a los adolescentes información precisa y completa sobre sexualidad, métodos anticonceptivos, prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y habilidades de toma de decisiones. La educación sexual debe ser inclusiva, basada en evidencia científica y adaptada a las necesidades y capacidades de los adolescentes.

Acceso a métodos anticonceptivos: Es fundamental asegurar que los adolescentes tengan acceso gratuito y confidencial a una amplia gama de métodos anticonceptivos, incluyendo condones, anticonceptivos hormonales (píldoras, parches, inyecciones), dispositivos intrauterinos (DIU) y anticoncepción de emergencia. Esto implica brindar información sobre su uso adecuado y proporcionarlos de manera accesible en centros de salud, escuelas y otros espacios juveniles.

Promoción de la abstinencia y retraso en la actividad sexual: Aunque la abstinencia no es la única opción realista, es importante informar a los adolescentes sobre los beneficios y riesgos asociados con la actividad sexual, alentando el retraso en las relaciones sexuales hasta que estén física y emocionalmente preparados.

Apoyo a la toma de decisiones: Ayudar a los adolescentes a desarrollar habilidades para la toma de decisiones saludables y responsables en relación con su sexualidad. Esto implica fortalecer la autoestima, la comunicación asertiva, el establecimiento de límites y la resistencia a la presión de grupo.



Enfoque en la igualdad de género y empoderamiento de las adolescentes: Promover relaciones equitativas y respetuosas entre los géneros, así como empoderar a las adolescentes para que tomen decisiones informadas sobre su salud y bienestar sexual.

Involucramiento de la familia y la comunidad: Fomentar la participación activa de la familia y la comunidad en la educación sexual y la prevención del embarazo adolescente. Esto implica brindar espacios seguros para el diálogo, ofrecer apoyo emocional y promover valores saludables en torno a la sexualidad.

- Tipo de intervenciones que, de acuerdo a la ENIPENA, hacen falta completar y los posibles motivos de la no aplicación.
- Orientación y consejería
- Fortalecimiento de habilidades para la toma de decisiones
- Participación comunitaria

Posibles motivos de no aplicación:

Falta de acceso a la educación sexual integral: La falta de implementación de programas de educación sexual integral en las escuelas o comunidades puede limitar la disponibilidad de información y recursos para los adolescentes. Sin acceso a una educación sexual adecuada, los jóvenes pueden carecer de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva, aumentando así el riesgo de embarazo no deseado.

Resistencia cultural o religiosa: En algunas comunidades o entornos familiares, puede existir resistencia cultural o religiosa a la educación sexual y la planificación familiar. Las creencias arraigadas o los valores tradicionales pueden considerar tabú hablar sobre temas relacionados con la sexualidad en la adolescencia. Esta resistencia puede dificultar la implementación de programas de prevención del embarazo en adolescentes.



Estigma y falta de apoyo social: El estigma asociado al embarazo en la adolescencia puede generar barreras para la implementación de intervenciones preventivas. Los prejuicios sociales y el miedo al juicio de la sociedad pueden hacer que los adolescentes eviten buscar información o servicios de salud relacionados con la anticoncepción y la planificación familiar.

Acceso limitado a servicios de salud: La falta de acceso a servicios de salud adecuados y confidenciales puede ser un obstáculo significativo para prevenir el embarazo en adolescentes. Si los jóvenes no pueden acceder fácilmente a clínicas de salud, centros de planificación familiar u otros servicios relacionados, es más probable que enfrenten dificultades para obtener información y métodos anticonceptivos.

Desinformación y mitos: La falta de conocimiento o la presencia de información errónea sobre métodos anticonceptivos y salud sexual puede llevar a una falta de aplicación de intervenciones preventivas. Los adolescentes pueden creer en mitos o conceptos erróneos sobre la anticoncepción, lo que aumenta el riesgo de embarazo no deseado.



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.

En mi establecimiento de salud, se ha necesitado enfocarnos en forma preventiva, al momento tenemos embarazos en adolescentes de riesgo, por lo cual hemos decidido aumentar la participación activa, coordinación intersectorial, accesibilidad y disponibilidad.

Propuestas para cumplir la aplicación:

- Desarrollar un enfoque integral que aborde las necesidades físicas, emocionales y sociales de los adolescentes, reconociendo su desarrollo individual y las peculiaridades de esta etapa de la vida.
- Garantizar la confidencialidad y privacidad de los adolescentes en la prestación de servicios de atención. Proporcionar espacios seguros y confidenciales donde los adolescentes se sientan cómodos compartiendo sus inquietudes y recibiendo información.
- Fomentar la participación activa de los adolescentes en su propia atención, permitiéndoles tomar decisiones informadas y colaborar en la planificación de su atención médica y social. Involucrar a los adolescentes en el diseño y evaluación de los servicios.
- Utilizar enfoques basados en la evidencia para la atención de adolescentes, incorporando prácticas y intervenciones respaldadas por investigaciones científicas.
- Brindar capacitación específica al personal de salud y otros profesionales que trabajen con adolescentes, para que estén preparados para abordar las necesidades y desafíos únicos de esta población. Esto incluye la formación en habilidades de comunicación, manejo de conflictos y sensibilidad cultural.



- Garantizar la accesibilidad y disponibilidad de los servicios de atención para adolescentes, considerando horarios flexibles, ubicaciones convenientes y servicios adaptados a las necesidades de esta población.
- Promover la coordinación intersectorial entre diferentes servicios y sectores (salud, educación, servicios sociales, etc.) para garantizar una atención integral y abordar de manera efectiva las necesidades complejas de los adolescentes.
- Priorizar la prevención y promoción de la salud en la atención de adolescentes, incluyendo la educación en salud, la prevención de enfermedades, la promoción de estilos de vida saludables y la detección temprana de problemas.
- Facilitar el acceso de los adolescentes a redes de apoyo, como grupos de pares, servicios de asesoramiento y programas comunitarios, que les brinden un entorno de apoyo y promuevan su bienestar emocional.
- Establecer mecanismos de evaluación y mejora continua de los servicios de atención a adolescentes, a través de la retroalimentación de los usuarios y la revisión de indicadores de calidad.



Conclusiones

El embarazo en adolescentes es un problema complejo que requiere una respuesta global y coordinada. Es necesario abordar las causas subyacentes y proporcionar a las adolescentes las herramientas y el apoyo necesarios para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Al hacerlo, podemos ayudar a prevenir embarazos no deseados en la adolescencia y promover el bienestar tanto de las adolescentes como de sus hijos.



Bibliografía

- Elvia, D., Menjívar, V., Soriano, M., Ana, D., & Barrientos, M. (s/f). COMITÉ DIRECTIVO: Ministerio de Salud (MINSAL). Gob.sv. Recuperado el 22 de mayo de 2023, de http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/estrategias/estrategia_preencion_e_mbarazos_adolescentes_2017_2027_v1.pdf
- (S/f). Gob.sv. Recuperado el 22 de mayo de 2023, de https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/webconferencias_2021/presentaciones/telesalud/presentacion21042021/ESTRATEGIA-NACIONAL-INTERSECTORIAL-DE-PREVENION-DE-EMBARAZO-EN-NINAS-Y-ADOLESCENTES-2017-2027-ENIPENA.pdf
- El Salvador - Honduras - México - Nicaragua - Panamá - Paraguay - Perú - Puerto Rico - República Dominicana - Uruguay, A.-B.-. B.-. C.-. (s/f). Embarazo y maternidad infantil forzada en América Latina y el Caribe. Cladem.org. Recuperado el 22 de mayo de 2023, de <https://cladem.org/wp-content/uploads/2018/11/nin%CC%83as-madres-resumen-ejecutivo.pdf>
- FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE SOCIEDADES DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA (FLASOG). (s/f). Clacaidigital.info. Recuperado el 22 de mayo de 2023, de <https://www.clacaidigital.info/bitstream/handle/123456789/126/Factoresrelacionadosmaternidadenmenoresde15anosenlac.pdf?sequence=5&isAllowed=y#:~:text=Diversos%20factores%20inciden%20en%20la,de%20acceso%20a%20las%20mismas.>