



Universidad de El Salvador

Facultad de Medicina

Curso de Especialización de Salud Sexual y Reproductiva

Modulo IV

Ensayo académico de los mitos más frecuentes sobre la sexualidad humana y su relación con el embarazo en adolescentes

Encargado: Dr. Mario Ernesto Soriano Lima

Autor:

Gilberto Almir Pérez Velásquez

San salvador viernes 21 de mayo de 2023



Módulo IV. Embarazo a edad temprana

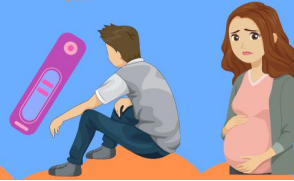


Índice

	Págs.
Introducción	2
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.	5
<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.	5-6
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.	6
Conclusiones	7
Bibliografía	8



Módulo IV. Embarazo a edad temprana



Introducción

El embarazo adolescente es un evento que ocurre a una joven entre las edades de 10 y 19 años . En El Salvador, este problema ha sido un fenómeno estadístico recurrente y es un desafío importante para la sociedad y el sistema nacional de salud, ya que la tasa de embarazo en adolescentes continúa siendo predominantemente alta.

Las adolescentes embarazadas debido a que no han tenido un adecuado desarrollo físico suelen enfrentarse a problemas de salud, como complicaciones durante el embarazo y el parto, así como un mayor riesgo de pobreza y exclusión social que les hace abandonar los estudios para hacerse cargo del bebé, lo que limita sus oportunidades de desarrollo personal y profesional.

Existen múltiples factores que contribuyen al embarazo adolescente como la falta de educación sexual integral en las escuelas, la pobreza, la falta de acceso a servicios de salud reproductiva, la violencia de género y la presión social y cultural que puede influir en las decisiones de las jóvenes.

En este trabajo vamos abordar una serie de mitos que siguen perennes en nuestra sociedad al día de hoy, con el objetivo de brindar Estrategias de intervención para la prevención del embarazo en adolescentes con las herramientas necesarias como Lineamientos técnicos para la atención integral en salud para adolescentes y jóvenes para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, y así poder tener un futuro más prometedor.



Módulo IV. Embarazo a edad temprana



Cuerpo

Parte I. Mitos sobre el embarazo a temprana edad

- Resultados obtenidos de tu consulta

Dentro de los mitos que aun persisten en mi centro de salud están No existen los preservativos para todos los tamaños de pene. El preservativo es sólo para relaciones sexo coitales casuales Colocar doble preservativo, te protege más para el embarazo o ITS. por parte de mi personal de enfermería; para una usuaria mujer El alcohol ayuda a que te relajes, pierdas el miedo y te da más ganas; Para un personal de servicios generales y de archivo es realidad, Si eres virgen después de los 20 años, eres raro. Y para un hombre para el realidad es No existen los preservativos para todos los tamaños de pene. El preservativo es sólo para relaciones sexo coitales casuales, Colocar doble preservativo, te protege más para el embarazo o ITS. El hombre es el encargado de conseguir y llevar consigo el condón. Las mujeres que dicen que “si” a la primera, son fáciles. Durante la menstruación no puedes quedar embarazada, No puedes quedar embarazada durante la primera vez. Para otro hombre fue realidad: Colocar doble preservativo, te protege más para el embarazo o ITS. Si eres virgen después de los 20 años, eres raro. Las mujeres que dicen que “si” a la primera, son fáciles. Durante la menstruación no puedes quedar embarazada, No puedes quedar embarazada durante la primera vez. Y finalmente para 2 adolescentes mujeres que fueron encuestadas dijeron que era una realidad Las mujeres que dicen que “si” a la primera, son fáciles.



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

Como leemos en las respuestas anteriores los mitos los hemos heredado de generación en generación siendo los mas recientes por nuestros padres que si no nos actualizamos o informamos bien seguiremos replicando a las siguientes generaciones y lastimosamente como personal de salud en algunos recursos imperan aun esos mitos y a causa de esos pensamientos que aun en una parte prevalecen en nuestras adolescentes nos general dificultad para combatir y erradicar de manera preventiva los embarazos 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.

Las intervenciones que se aplican por medio de los promotores y el resto del personal de salud en mi comunidad son:

Acceso a servicios de salud reproductiva por medio de la Unidad de salud básica y el centros especializado en salud reproductiva como lo es la Unidad de Salud Especializada que brinden servicios ginecólogos y de control para los adolescentes, incluyendo consultas médicas, consejería y suministro de anticonceptivos.

Promoción de anticoncepción, las promotoras Realizan campañas de sensibilización y educación sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles, promoviendo su uso correcto y constante entre los adolescentes sexualmente activos y población en general mas la entrega de preservativos durante sus visitas comunitarias.

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

Servicios de salud reproductiva: la falta de personal capacitado en la atención mas especializada para los adolescentes. Esto puede deberse a limitaciones en los recursos financieros, falta de capacitación y



Módulo IV. Embarazo a edad temprana



sensibilización del personal médico y falta de enfoque prioritario en la salud de los adolescentes.

Acceso a métodos anticonceptivos: Puede que existan en los centros de Salud pero hay dificultad en el acceso y uso por parte de los adolescentes. A causa de barreras económicas, falta de información, estigmatización y falta de políticas de salud que garanticen la disponibilidad y accesibilidad de estos métodos en adolescentes.

Violencia de género: Sigue existiendo una alta incidencia de violencia de género en la población adolescente, podría resaltarse la necesidad de programas y políticas específicas para prevenir y abordar esta problemática que se les de cumplimiento. La falta de implementación puede deberse a la falta de enfoque y recursos dedicados a la violencia de género, resistencia cultural debido al machismo aun imperante mas los mitos persistentes en nuestra sociedad y falta de coordinación entre diferentes sectores.

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 como coordinador de una unidad Básica he iniciado por reactivar el programa de Adolescente con mis promotoras de salud, seguidamente a todo adolescente que viene a la consulta por morbilidad y según sus necesidades así le imparto consejerías sobre sexualidad y salud humana, le ofrezco los diferentes métodos anticonceptivos.

Y como propuestas para darle aplicación a los lineamientos diría.

Brindar una capacitación adecuada y continua a mi profesional de la salud sobre los lineamientos técnicos y la importancia de la atención centrada en el adolescente. Por medio de habilidades de comunicación efectiva, enfoque de género y sensibilidad cultural.

Coordinación intersectorial: Por medio de la coordinación entre los diferentes sectores involucrados en la atención de los adolescentes, como el Ministerio de Salud, el Ministerio de Educación y organizaciones de la



sociedad civil los líderes comunitarios en comunicación con mis promotores. Esto permitirá un enfoque integral que aborde las necesidades de los adolescentes en múltiples áreas.

Participación de los adolescentes: Es fundamental involucrar a los propios adolescentes en el diseño, implementación y evaluación de los servicios de salud. Esto puede lograrse a través de la creación de comités consultivos de adolescentes, como mesas de diálogo que se realicen en las escuelas cercanas del ASSI por medio de encuestas de satisfacción y espacios para que expresen donde sus necesidades y preocupaciones.

Conclusiones

Existen múltiples factores que contribuyen al embarazo adolescente, como la falta de educación sexual integral, la pobreza, la falta de acceso a servicios de salud reproductiva, la violencia de género y la presión social y cultural replicada por medios de mitos de generaciones anteriores que aun prevalecen en nuestra sociedad.

Se deben implementar políticas y programas sólidos que aborden las causas subyacentes del embarazo adolescente, para darle una mejor prevención por medio de educación sexual integral, acceso a servicios de salud reproductiva, prevención de la violencia de género, empoderamiento económico y cambio cultural.

Es importante que el sector salud por medio del personal y los promotores involucre a la comunidad en la prevención del embarazo adolescente, a través de la participación de padres, educadores, líderes religiosos y otros actores clave.

Es importante priorizar la educación, la atención médica y el apoyo integral a los adolescentes para reducir la incidencia del embarazo adolescente en El Salvador y brindarles las herramientas necesarias para un futuro más prometedor.



Módulo IV. Embarazo a edad temprana



Bibliografía

Ministerio de Salud. (2018). Lineamientos técnicos para la atención integral en salud de adolescentes y jóvenes en las RIIS (1.a ed.). https://campus.ues.edu.sv/pluginfile.php/8033995/mod_label/intro/lineamientos_tecnicos_atencion_adolescentes_y_jovenes_riis.pdf

Ministerio de Salud (MINSAL) & Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia (CONNA). (2017). Estrategia Nacional de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescentes 2017-2027 (1.a ed.). https://campus.ues.edu.sv/pluginfile.php/8033992/mod_label/intro/Estrategia_Nacional_Intersectorial_de_Prevencion_del_Embarazo_en_Ninas_y_en_Adolescentes_2017_%20%281%29.pdf

(2023). MITOS MÁS FRECUENTES SOBRE LA SEXUALIDAD HUMANA Y SU RELACIÓN CON EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES. campus.ues.edu.sv. Recuperado 15 de mayo de 2023, de https://campus.ues.edu.sv/pluginfile.php/8033989/mod_label/intro/Mitos_semana3.pdf