

# PATERNIDAD RESPONSABLE EN ADOLESCENTES

Karin Ccahuaya de C.

Médico instructora de método Billings

Diplomada en Bioética

Miembro de la Asociación Médicos por la Vida

QUE ES LO QUE NOS MOTIVA SER TUTORES O LLEVAR ESTE CURSO??

EN NUESTRAS MANOS ESTA UNO DE LOS ASPECTOS MAS IMPORTANTES QUE EL COLEGIO TIENE EN LA EDUCACION DEL ALUMNO, Y ES QUE TIENE QUE VER CON ALGO MAS ALLA DE LOS CONOCIMIENTOS

POR ESO ESTE CURSO NOS PLANTEA UN RETO: EL DE SER MUCHO, MUCHÍSIMO MAS CREATIVOS PARA QUE LA INFORMACION QUE LE DEMOS AL ALUMNO SE QUEDE EN SU CEREBRO

# PATERNIDAD RESPONSABLE



**AMOR**

- conocimiento y respeto de sus funciones
- dominio necesario que sobre aquellas han de ejercer la razón y la voluntad.
- Decisión sobre los hijos
  - Vinculación más profunda con el orden moral objetivo, establecido por Dios, cuyo fiel intérprete es la recta conciencia.

**EDUCACION DE LA AFECTIVIDAD Y LA SEXUALIDAD:** educación de los afectos, sentimientos y emociones. Su finalidad es integrar de modo armónico los diferentes sentimientos producto de estímulos que los lleven a tener respuestas y conductas beneficiosas para la persona y la sociedad.

# Cuáles son los objetivos en materia de sexualidad?



Reconocer la sexualidad saludable y valorar los derechos sexuales reproductivos

Reflexionar sobre las implicancias del AMOR

# PUNTOS POR ACLARAR

- 3 er. Grado: satisfacción sexual, situaciones de riesgo (embarazo adolescente e Infecciones de transmisión sexual), MAC.
- 4to. grado: concepto de amor, promoción de los derechos sexuales y reproductivos y planificación familiar, MATERNIDAD VOLUNTARIA!!
- 5to grado: embarazo adolescente

Un joven, por su menor edad y/o inmadurez personal, tiene menor capacidad de elegir mejor a su pareja y esto aumenta el riesgo de tener relaciones arriesgadas



Se ha demostrado que la secreción cervical tiene un papel protector frente a bacterias y virus. Las adolescentes no tienen una secreción cervical totalmente madura, por lo que su papel protector es menor

# CONSEJERIA EN PLANIFICACION FAMILIAR??

- La planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Se logra mediante la aplicación de **métodos anticonceptivos** y el tratamiento de la esterilidad.

**ADOLESCENCIA:  
UN BUEN MOMENTO PARA  
TENER RELACIONES  
SEXUALES??**



# Todos deseamos:

- Relaciones sexuales de calidad
- El amor es importante... **¿Cuál es el concepto de amor que tenemos?**



# METODOS ANTICONCEPTIVOS

HORMONALES	QUIRURGICOS	BARRERA	OTROS
píldoras	Vasectomía	Preservativo	naturales
inyectables	Ligadura de trompas	Diafragma y sus variantes	Coito interrumpido
parches			
PDS			

**Embarazo  
adolescente**

Efectos secundarios: leves, moderados, severos.

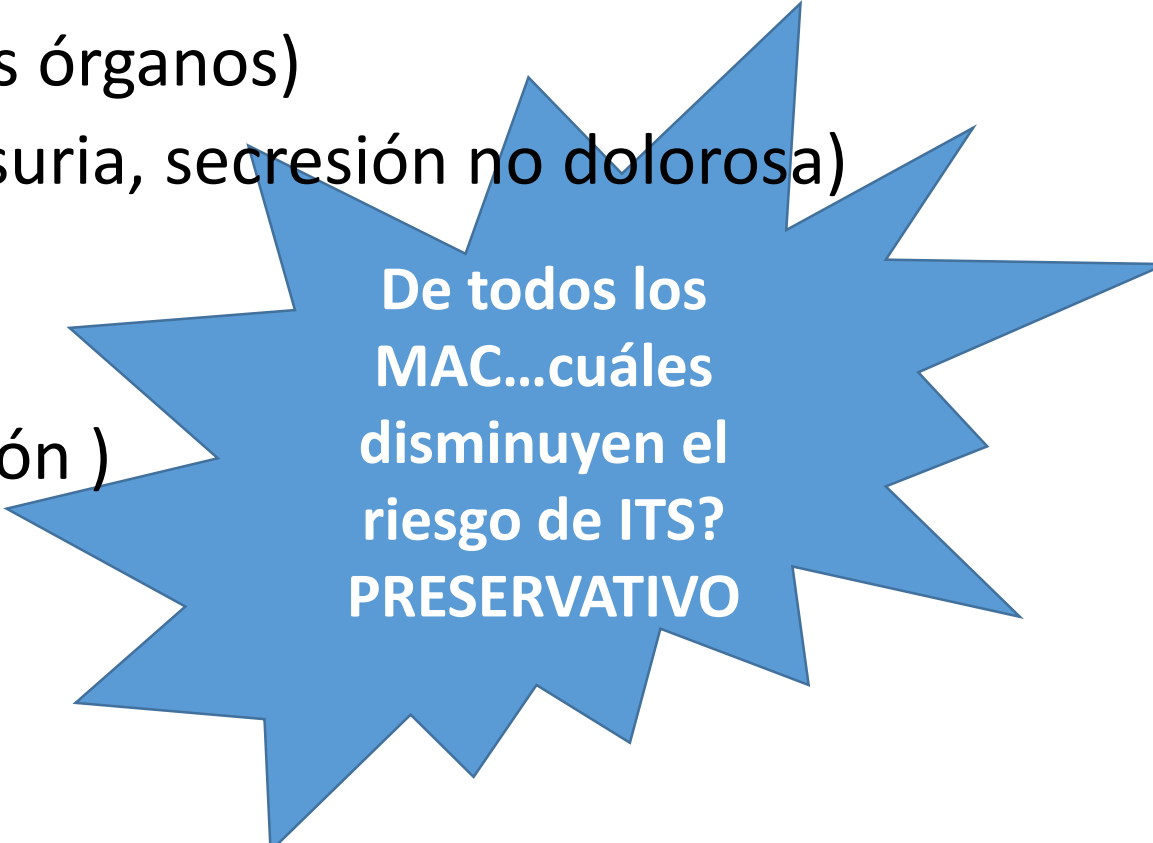
COMPARACIÓN: Yasmin ( 3mg drospirenona/ 0.03 mg etinilestradiol)

PDS (acetato de ulipristal 30 mg o levonorgestrel 1.5 mg)



# INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL

- Se sabe que hay más de **30** agentes infecciosos.
- Gonorrea (disuria, secreción no dolorosa)
- Sífilis ( chancro no doloroso, piel, otros órganos)
- Clamidia ( linfogranuloma venéreo, disuria, secreción no dolorosa)
- Herpes ( úlceras dolorosas)
- PVH (verruga genital)
- Tricomoniasis y otras vaginitis (secreción )
- VIH
- Hepatitis B



De todos los  
MAC...cuáles  
disminuyen el  
riesgo de ITS?  
**PRESERVATIVO**

# Prevención de las I.T.S.

El uso del preservativo para prevenir embarazos ya es conocido desde el siglo XVI. Con la epidemia del VIH SIDA el uso del condón ha obtenido otro objetivo: la protección contra infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH.

Utilizar un condón no es signo de desconfianza, sino una manera de ser responsable y cuidarse a sí misma y a su pareja.





# FIEL USUARIO DEL CONDÓN.

Aunque usted no lo crea,  
los condones tienen un  
índice de falla del 15%.

LA PREVENCIÓN DEL SIDA  
No depende de su opinión,  
sino de su conducta.



EL **PRESERVATIVO REDUCE EL RIESGO** DE CONTRAER VIH Y ALGUNAS ITS, MAS NO ELIMINA EL RIESGO.

## FENÓMENO DE COMPENSACIÓN DE RIESGO

PRESERVATIVO  
REDUCE EL  
RIESGO



- Aumento de conductas de riesgo:
- Mayor frecuencia de relaciones sexuales
  - Promiscuidad sexual
  - Uso de drogas

# Factores que aumentan la incidencia de ITS

- Descenso de la edad de la primera relación sexual:
  - riesgo de ITS
  - embarazo adolescente
  - Aborto
  - **Desarrollo emocional** de estos jóvenes puede verse **afectado** por los sentimientos de decepción o de arrepentimiento que aparecen tras estas relaciones sexuales.
  - Mayor número de parejas sexuales a lo largo de la vida.
  - Estilos de vida insanos como son el consumo de sustancias tóxicas (tabaco, alcohol u otras drogas),
  - Menor rendimiento escolar
  - Un mayor nivel de ocio no constructivo
  - Uso inadecuado de las tecnologías de la información y la comunicación (TICs)
  - Pertenencia a grupos violentos
- El aumento del número de parejas sexuales a lo largo de la vida (seriadas o concurrentes)
- Comportamiento homosexual

# EDUCACION DE LA AFECTIVIDAD Y SEXUALIDAD

- Las explicaciones sobre sexualidad a los jóvenes deben acompañarse de una constante formación de la voluntad y del carácter en el ámbito familiar y educativo.
- La educación afectiva favorecerá el desarrollo de las capacidades y habilidades sociales necesarias para elegir en cada situación la conducta más saludable, equilibrada y responsable.

INFORMACIÓN -----FORMACIÓN

# ESTRATEGIA ABC

- Alentar la “abstinencia” (“A: *abstinence*”) o el retraso del inicio de la actividad sexual en las campañas dirigidas a jóvenes y a quienes no hayan empezado a tener relaciones sexuales.
- aconsejar el retorno a la “abstinencia” (“A”) o el mantenimiento de relaciones sexuales mutuamente monógamas (“B: *be faithful*”) con una persona no infectada, a los jóvenes que se han iniciado sexualmente.
- Apoyar el uso correcto y sistemático del preservativo (“C: *condom use*”) en los jóvenes que han decidido continuar manteniendo relaciones
- sexuales.



# DATOS EN PERÚ EN ADOLESCENTES

- 19.7% estudiantes de secundaria : alguna vez RS (46% antes de los 14 años), (9.1% : con 2 ó más personas en su vida) Ha tenido RS alguna vez en su vida? 2do. y 3ro. (15%). 4to. Sec. (29%)
- 38.9% algún MAC en el último año (64% condón)
- MUJERES ADOLESCENTES: Inicio de RS antes de los 15 años ha aumentado (de 5% a 7%). Abstinencia sexual ha disminuido (de 78% a 68%)

## Embarazo adolescente

- Entre 1996 y 2015: 13.4% - 13,6%

# DATOS EN PERÚ EN ADOLESCENTES


## CONOCIMIENTO SOBRE VIH / SIDA

- 92% han oído hablar
- 84% han tenido clases sobre este tema
- 83% cómo evitarlo
- 67.6% han hablado con padres o tutores.

## CONSULTAS POR ITS: mujeres (1200 h – 23000 m)

## USO DE MAC

- Dos poblaciones: unidas (63%) y sexualmente activas (88%)
- Inyección – Preservativo: (29%, 8%) - (10%, 42%)
- Anticoncepción de emergencia : 1.9% en la población activa

A cartoon illustration of a young boy with a green and yellow backpack, wearing a red shirt and blue pants, standing in a hallway. He is smiling and looking towards two men in suits. One man on the left is holding a book, and the man on the right is holding a rolled-up document. A large white speech bubble above the boy contains the text "Queridos maestros ¡muchas gracias!".

Queridos maestros  
¡muchas gracias!

EÑO

# TALLER

- The Politics of Comprehensive Sexuality Education ([PDF in English](#)) (19 septiembre 2014). La política de la "Educación Integral de la Sexualidad" ([PDF en castellano](#))
- **Estilos de vida de los adolescentes peruanos:** la U. de Piura, la U. de Navarra e Intermedia Consulting, 2009.