

UNIVERSIDAD PANAMERICANA
Facultad de Humanidades
Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario



**Determinantes que inciden en la salud sexual y reproductiva de los
adolescentes**
(Artículo Especializado)

Edna Marleny Calanche Rodríguez

Poptún Petén, febrero 2019

**Determinantes que inciden en la salud sexual y reproductiva de los
adolescentes**

(Artículo Especializado)

Edna Marleny Calanche Rodríguez

Licda. Verónica Pojoy (**Asesora**)

M.A. Eymi Castro de Marroquín (**Revisora**)

Poptún Petén, febrero 2019

Autoridades Universidad Panamericana

M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

Rector

Dra. Hc. Alba Aracely Rodríguez de González

Vicerrectora Académica

M.A. Cesar Augusto Custodio Cobar

Vicerrector Administrativo

EMBA Adolfo Noguera Bosque

Secretario General

Autoridades de la Facultad de Humanidades

M.A. Elizabeth Herrera de Tan

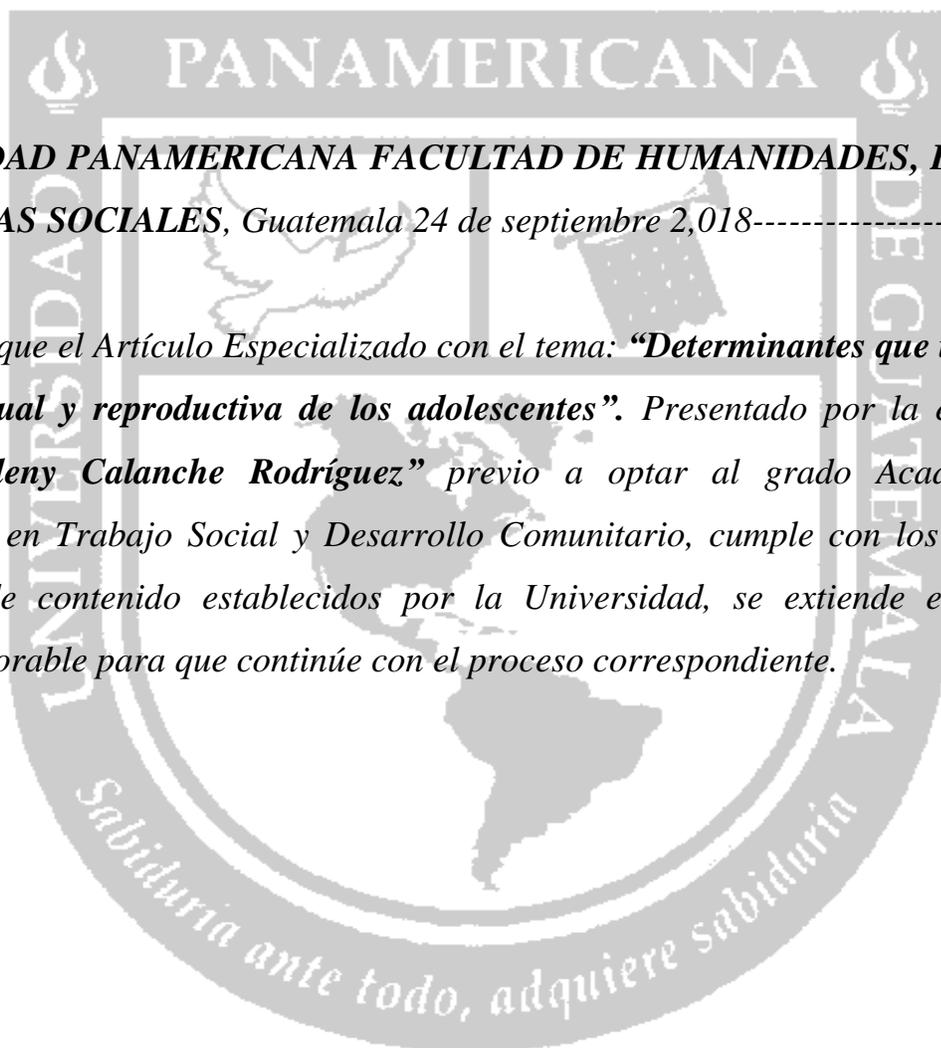
Decano

M.Sc. Ana Lucrecia Muñoz

Vice Decano

M.A. Eymi Castro

Coordinadora de Egresos



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, Guatemala 24 de septiembre 2,018-----

*En virtud de que el Artículo Especializado con el tema: **“Determinantes que inciden en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes”**. Presentado por la estudiante: **“Edna Marleny Calanche Rodríguez”** previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*

Licda. Verónica Raquel Pojoy Guzmán
Asesora

UNIVERSIDAD PANAMERICANA, FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, Guatemala mes de septiembre del año 2018.

*En virtud de que el informe final del Artículo Especializado con el tema: **“Determinantes que inciden en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes”**. Presentado por el (la) estudiante: **Edna Marleny Calanche Rodríguez**, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*


M.A. Eymi Castro de Marroquín
Revisora



UPANA

Universidad Panamericana
"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, Guatemala febrero 2019.-----

*En virtud que el informe final del Artículo Especializado con el tema **“Determinantes que inciden en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes”**, presentado por el (la) estudiante **Edna Marleny Calanche Rodríguez**, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende **Dictamen de Aprobación** previo a optar al grado académico de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.*



M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Decano
Facultad de Humanidades

Nota: Para efectos legales únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
1 Adolescencia	1
1.2 Definición	1
1.3 Características de la Adolescencia	2
1.3.1 Adolescencia Temprana	2
1.3.2 Adolescencia media	2
1.3.3. Adolescencia tardía	3
1.4 Etapas de desarrollo en la adolescencia	3
1.4.1 Desarrollo Físico	3
1.4.2 Desarrollo intelectual	4
1.4.3 Desarrollo emocional	4
1.4.4 Desarrollo social	5
2. Perspectiva de género	6
2.1 Definición de género	6
2.2 Igualdad de género	7
2.3 Equidad de género	7
2.4 Discriminación de género	8
3. El sistema machista y patriarcal	10
3.1 Construcción de la masculinidad en la sociedad	11
3.2 La feminidad	12
4. El conocimiento y el control de su cuerpo	13
4.1 Órganos sexuales y reproductivos de la mujer	13
4.2 Órganos sexuales y reproductivos del hombre	14
4.3 Funcionamiento del aparato sexual y reproductor de la mujer	15
4.4 Inicio de las relaciones sexogenitales	15
4.5 Análisis de la realidad actual	16
5. Salud Sexual	17

5.1 Definición de sexo	17
5.2 Definición de sexualidad	17
5.3 Definición de salud sexual	18
5.4 Salud sexual en los adolescentes	19
5.5 El embarazo en la adolescencia	20
5.6 El uso de métodos anticonceptivos	21
6. Salud reproductiva	23
6.1 Definición	23
6.2 Embarazos, partos y salud del recién nacido	24
6.3 Planificación familiar	25
6.4 Abortos peligrosos	26
7. Principales problemas de Salud en adolescentes	27
7.1 Embarazos y partos precoces	27
7.2 Infecciones de transmisión sexual	28
7.3 Salud mental	29
7.4 Violencia	30
7.5 Alcohol y drogas	31
7.6 Malnutrición y obesidad	32
7.7 Consumo de Tabaco	33
8. Factores que inciden en la Salud Sexual y reproductiva	34
8.1 Factores Económicos	34
8.2 Factores Culturales	34
8.3 Factores Sociales	35
8.3.1 Desintegración familiar	35
9. Información en Salud sexual y reproductiva	37
9.1 Indicadores de salud sexual y reproductiva en Guatemala	37
9.1.1 Muerte materna	38
9.1.2 Alto embarazo en adolescentes	38
9.1.3 Incidencia de VIH	39
9.2 Componentes de la Salud sexual y reproductiva	40

9.3 Derechos en salud sexual y reproductiva	40
10. Consecuencias principales de los embarazos prematuros en adolescentes	43
10.1 Consecuencias físicas en el desarrollo de la mujer	43
10.2 Consecuencias emocionales	44
10.3 Lo que representa para el padre adolescente, un embarazo	45
10.4 Consecuencias para el hijo	46
10.5 Educación interrumpida	47
10.6 Uniones en adolescentes como parejas	48
11. Importancia de la prevención	49
11.1 Orientación e información primaria desde los hogares	49
11.2 El rol de los establecimientos con enfoque educativo en sexualidad	49
11.3 Atención integral en Salud sexual y reproductiva	50
11.4 Promoción de la salud	51
11.5 Acceso a la información sobre métodos anticonceptivos	53
12. Leyes que protegen la salud sexual y reproductiva	54
12.1 La constitución política de la República de Guatemala	54
12.2 Ley de desarrollo social	54
12.3 Ley de Acceso Universal y Equidad de Servicios de Planificación Familiar	57
12.4 Ley para la Maternidad Saludable	57
13. Aporte de los Trabajadores Sociales en el tema de Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes	58
13.1 El trabajador social en programas de educación sexual	58
13.2 Rol del trabajador social en el campo de la salud	59
13.3 Intervención del trabajador social	60
13.4 Consejería en salud sexual y reproductiva	61
Conclusiones	63
Referencias	65

Resumen

El presente Artículo Especializado, permite analizar la incidencia de las determinantes sociales, culturales y económicos que inciden en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, estableciendo un perfil en la vida de cada adolescente, tomando en cuenta sus etapas, permitiendo su desarrollo físico, intelectual, social y emocional, teniendo una perspectiva de género es decir cómo se socializan los adolescentes, la construcción de la masculinidad en la sociedad y la feminidad tomando en cuenta que desde que los seres humanos nacen se van formando según la sociedad en la que se encuentran.

El documento hace énfasis en la adolescencia ya que en esta etapa los jóvenes van tomando conciencia de la importancia de la salud sexual y reproductiva, teniendo cambios en su desarrollo físico, intelectual, emocional y social, según la comunicación que tienen en sus hogares con sus padres es decir, como sean orientados e instruidos, para que puedan tener la capacidad responsable de controlar su cuerpo, conocer los órganos que poseen y el funcionamiento del aparato sexual y reproductivo. Los adolescentes deben estar seguros en la edad adecuada para el inicio de las relaciones sexuales genitales, teniendo una planificación familiar establecida con su pareja, evitando embarazos precoces, infecciones de transmisión sexual como el VIH y abortos peligrosos.

La salud sexual y reproductiva de los adolescentes es el resultado de la calidad de información que se les brinde, teniendo presente los componentes y derechos de la salud sexual y reproductiva que les permiten a los adolescentes garantizar el bienestar de su salud sexual y reproductiva, para que no se presenten consecuencias principalmente como embarazos prematuros que trae consigo consecuencias físicas en el desarrollo de la mujer, consecuencias emocionales y consecuencias para el hijo de los adolescentes, por ello es importante la prevención por parte de los padres de familia, docentes y el personal de salud haciendo promoción de la salud favoreciendo el desarrollo personal de los jóvenes, también en nuestra sociedad existen leyes que apoyan a los adolescentes en la salud sexual y reproductiva, velando para que se cumplan cada una de los derechos y obligaciones que tiene el Estado y hacia los adolescentes.

Introducción

El Artículo Especializado se enfoca en las determinantes que inciden en la Salud sexual y reproductiva de los adolescentes, tomando en cuenta que es la etapa de la vida en donde van surgiendo cambios desde la niñez hasta la adultez. La salud sexual y reproductiva es fundamental en los adolescentes de 10 a 19 años, ya que siendo un estado general de bienestar físico social y mental, en la actualidad es uno de los temas de mayor relevancia en los adolescentes, que les permite estar conscientes de conocer su cuerpo, teniendo la libertad y capacidad de decidir cuándo tener una vida sexual sin riesgo y de ésta manera evitar consecuencias de comportamientos sexuales no saludables u otros riesgos como embarazos no deseados, abortos de alto riesgo, infecciones de transmisión sexual y mortalidad materna, de manera que influye en su desarrollo social, económico, intelectual y emocional.

En los adolescentes es muy importante la salud sexual y reproductiva, por ello la prevención y promoción de la salud son fundamentales, proporcionando los servicios de orientación sobre métodos anticonceptivos, dar prioridad en los servicios de salud a las adolescentes embarazadas ya que está en alto riesgo, detectar infecciones de transmisión sexual. Propiciando espacios que permitan la reflexión de saber cómo se puede cuidar la salud sexual y reproductiva permitiendo que los adolescentes se puedan socializar aún más sin ningún riesgo, para que existan las oportunidades de rechazar el modelo machista y feminista en donde discriminan a los adolescentes del sexo opuesto, de manera que se puedan plantear formas de crear alternativas de desarrollar sus vidas basadas en la no violencia, la justicia y a equidad.

En Guatemala se han alcanzado avances en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, sin embargo, en el año 2017, se han reportado aproximadamente 189 casos de muerte materna, evidenciando que aún hacen falta implementar estrategias para erradicar dicho problema, para el bienestar de las adolescentes, sus familias y la sociedad. En los adolescentes la prevención es esencial, por ello la comunicación de los padres e hijos sobre el tema de la sexualidad no debe estar ausente ya que son los primeros formadores, pero en ocasiones los docentes y los familiares se hacen cargo de transmitirles conocimientos a los adolescentes de cómo actuar.

Existen derechos sexuales y reproductivos que son fundamentales e integrales para los jóvenes, en la toma de decisiones sobre su cuerpo, permitiendo establecer cuando tener su primera relación sexual y con quien, siendo de forma responsable y sin riesgo, permitiendo que puedan ejercer su sexualidad con seguridad, que les permita llevar una vida plena y sin riesgos, sobre todo debe actuar de forma responsable.

En nuestro país los adolescentes están amparados por varias leyes como la Constitución Política de la República de Guatemala, la ley de Desarrollo Social, La ley de accesos universal y equidad de servicios de planificación familiar y la Ley de Maternidad Saludable teniendo como principal objetivo proteger la vida de cada hombre y mujer, garantizando su integridad y estabilidad en la sociedad, permitiendo que puede ejercer sus derechos y cumplir sus obligaciones respetando a las personas que les rodean.

1 Adolescencia

1.2 Definición

Parolari F. (2005) Es un período de crecimiento, no solamente físico, sino también intelectual, de la personalidad y de todo el ser.” “La adolescencia es un período y la edad adulta que trae consigo un conjunto especial de dificultades de adaptación, a causa de los cambios que te ocurren, en todos los sentidos. (p.13)

La adolescencia es una etapa muy importante de transición entre la niñez y la edad adulta, en la que en el hombre y la mujer tiene cambios evidentes en el cuerpo, cambios emocionales psicológicos y sociales, está comprendido en la edad de 10 a los 19 años, ante tantos cambios que surgen es importante darles a los adolescentes una buena instrucción para la inserción a la sociedad, en donde se van relacionando con la vida productiva.

El trabajo de investigación se orienta específicamente a la etapa de la adolescencia porque es necesario estar consiente ante la actual situación de los adolescentes expuestos a cualquier información e influencia negativa, que los ha llevado a tomar decisiones prematuras que determinan afectando su inicio de vida sexual y reproductiva. En los últimos años, ha surgido embarazos en adolescentes, actos de relaciones sexuales a una edad no adecuada, escaso uso de métodos anticonceptivos, permitiendo cambios significativos en la sociedad juvenil, que no permiten que los jóvenes tengan buena salud sexual y reproductiva, siendo importante que tengan conocimientos para que se mantengan informados para prepararse para enfrentar los desafíos que están expuestos cada día.

1.3 Características de la Adolescencia

1.3.1 Adolescencia Temprana

Camejo L., R. (2006)

...un aumento de la estatura, del peso corporal y de la fuerza muscular... la mujer el primer signo del comienzo de la pubertad es el desarrollo incipiente de las mamas... el crecimiento del vello pubiano. En el varón el primer cambio es el aumento del volumen testicular, un ligero arrugamiento de los escrotos y la aparición de vellos pubianos... un año después comienza el crecimiento del pene. (p.7)

Inicia en los adolescentes de 10 a 13 años, la exploración sexual debido a los cambios físicos dramáticos que se van desarrollando teniendo cambios de conducta y sus emociones se van distorsionando, como producto de estos cambios los adolescentes pueden comenzar a tener desacuerdos en su familia y los ambientes en donde se relacionan como en la escuela.

1.3.2 Adolescencia media

Durante la adolescencia media están los jóvenes de 13 a 16 años, en este período en las mujeres aparece la menarquía, en el hombre les crece el pene y la laringe cambiándoles la voz y en muchas veces se sienten intimidados.

Camejo L., R. (2006) afirma que “Los adolescentes sienten más preocupación por la apariencia y desean aumentar el poder de atracción. Aparecen manifestaciones egocéntricas y hay una búsqueda de su propia identidad. En esta etapa se inicia el pensamiento abstracto.” (p. 7).

1.3.3. Adolescencia tardía

En los adolescentes de 16 a 19 años, se va teniendo un mejor control de sus actos espontáneos, va practicando la responsabilidad en lo que hace, porque se va considerando como un adulto joven, en donde toma conciencia sobre su identidad.

Camejo L., R. (2006) afirma que “En ambos sexos el desarrollo puberal alcanza las características del adulto. Se logra un mejor control de los impulsos y los cambios emocionales son menos intensos. El adolescente establece una identidad personal y social” (p. 7).

Los jóvenes inician a adaptarse a los cambios que su cuerpo ha alcanzado como los anatómicos y fisiológicos, van alzando una madurez sexual, en la mayoría de los adolescentes inician con la separación del tutelaje que tienen con sus familia.

1.4 Etapas de desarrollo en la adolescencia

Camejo L., R. (2006) “Durante el período de la adolescencia se produce un fenómeno característico en la curva de crecimiento: el estirón de la adolescencia.” (p. 6)

Las etapas de la adolescencia se marcan con el fin de la niñez, iniciando la pubertad siendo el principio de la adolescencia. Estableciendo en los adolescentes muchos cambios comprendidos en el desarrollo físico, desarrollo emocional, desarrollo intelectual y el desarrollo social, siendo cada uno muy fundamental en los adolescentes.

1.4.1 Desarrollo Físico

ParolariF. (2005) “Es el período de desarrollo humano en que las características sexuales secundarias, aparecen de forma gradual; aquí se alcanzan rasgos definitivos, propios de cada sexo.” (p.18)

En los varones se va dando los sueños húmedos y en las mujeres lleva la menstruación, los cambios del aspecto físico se manifiesta de diferente manera en cada adolescente. El inicio de la adolescencia es la pubertad, siendo un proceso que lleva a la fertilidad y cambios hormonales, en los adolescentes la pubertad depende de varios aspectos como la buena alimentación, el sexo, otro aspecto importante es la práctica del deporte en los adolescente esto les ayuda a fortalecer por si tienen decaimiento por la pubertad, ya que van estimulando los músculos.

1.4.2 Desarrollo intelectual

Es muy importante que los adolescentes hayan tenido una bonita infancia ya que de esto depende en gran parte que los adolescentes se puedan desarrollar intelectualmente, en este aspecto los docentes toman un papel muy importante porque van estableciendo un pensamiento formal en el adolescente, van desarrollando su imaginación y la memoria, además comprenden la realidad que los rodea, dándole solución a algún problema que se les presente.

Camejo L., R. (2006) afirma

Jean Piaget determinó que la adolescencia, es el inicio de la etapa del pensamiento de las operaciones formales, que puede definirse como el pensamiento que implica una lógica deductiva. Piaget asumió que esta etapa ocurra en los individuos sin tener en cuenta las experiencias educacionales o ambientales de cada uno. (p. 9). Los adolescentes van adquiriendo la capacidad de poder entender problemas complejos, por medio del aprendizaje y la educación que van recibiendo.

1.4.3 Desarrollo emocional

Los adolescentes tienen la tarea de construir su identidad, identificando y organizando sus habilidades, establecer sus necesidades, intereses y deseos, con el interés de iniciar a sobresalir en un contexto social, por ello van teniendo un desarrollo emocional que inconscientemente les afecta.

Camejo L., R. (2006) menciona que “G. Stanstaley Hall afirmó que la adolescencia es un período de estrés emocional producido por los cambios psicológicos importantes y rápidos que se producen en la pubertad.” (p. 9) El estrés que va surgiendo en los adolescentes muchas veces es ocasionado por los motivos culturales de la sociedad en que se encuentran, ya que se van afrontando a nuevos actos, en la transición de la niñez como una persona dependiente hasta la condición de adulto como una persona independiente.

Para los adolescentes es muy importante tener amigos y amigas para poder reconocer y manejar sus emociones, aprender a ayudar y aprender a resolver conflictos, para poder comportarse ante los demás. Muchos adolescentes tratan de llamar la atención de los padres y amigos para que los tomen en cuenta, que en ocasiones se sienten confundidos e indecisos cuando es tiempo de tomar una decisión de cualquier situación. En los adolescentes se van marcando sus emociones debido al cuerpo nuevo que van desarrollando, la vida independiente que van adquiriendo, su sexualidad y personalidad que van formando.

1.4.4 Desarrollo social

Para un adolescente es más difícil relacionarse con los demás de cuando era niño, debido a que tienen varias demandas como iniciar a tener dependencia en su familia, impulsos sexuales y sueñan en el futuro. El medio social se amplía teniendo más amistades y están dispuestos a nuevas experiencias.

Melendro, M., Perdomo, S., Suárez, L. (2000) La sociedad impone al adolescente un cambio de estatus, que incluye la necesidad de independencia y de buscar el porvenir fuera de la familia, unido a la necesidad de autonomía de los jóvenes con relación a sus padres. (p. 82)

2. Perspectiva de género

Es muy importante que los hombres y las mujeres se desarrollen de una forma productiva, para que puedan tener una vida plena realizando lo que les apasione, enfrentando cualquier problema que se les presente, las mujeres en ocasiones se sienten que tienen desventajas ante los hombres, pero es primordial que sepan que tienen las mismas capacidades.

Según Camargo, 1999, manifiesta que la perspectiva de género “trata de explicar las características, relaciones y comportamientos sociales de hombres y mujeres en sociedad, su origen y su evolución, destacando la existencia real del género femenino y masculino, sin dominio de uno sobre el otro, sin jerarquías y sin desigualdades” (p.2)

Es importante erradicar la desigualdad entre las mujeres y los hombres, generando nuevas oportunidades para ambos, mediante la perspectiva de Género se puede mantener presente las situaciones y necesidades de mujeres y hombres sin que se manifiesten como desigualdades, aprendiendo a tomar decisiones.

2.1 Definición de género

Hardy, E. & Jiménez A., L. (2006)

Género puede ser definido como una categoría dinámica, construida socialmente, que tiene como base las diferencias sexuales biológicas. A partir de estas diferencias se determinan los papeles sociales de hombres y mujeres. El género es construido en un cuerpo que tiene un sexo definido y al que se le atribuyen características, psicológicas, sociales y económicas... (p. 79)

Después que una persona nace según su sexo, se define su género en donde se refiere a las ideas y expectativas con respecto a los hombres y las mujeres, incluyendo las características femeninas y masculinas y las ideas de cómo deben comportarse en la sociedad, muchas veces se va aprendiendo de la familia, amigos, instituciones religiosas y culturales, en la escuela, el trabajo, la

publicidad y los medios de comunicación. La sociedad va estableciendo las funciones que tienen los hombres y las mujeres que se van desarrollando cuando la sociedad va desarrollándose.

2.2 Igualdad de género

“La igualdad de derechos, responsabilidades y oportunidades de las mujeres los hombres.... No significa que las mujeres y los hombres sean lo mismo, sino que los derechos, las responsabilidades y las oportunidades no dependen del sexo con el que nacieron”. (Indicadores Unesco de Cultura para el desarrollo, 2008: 105).

Los hombres y las mujeres nacen con distintos biológicos y anatómicos pero en los procesos sociales es donde se va marcando la desigualdad, los bebés varones comienzan la educación en los hogares con la falsa creencia que son superiores hasta en lo sexual, además se establecen ciertos deberes para hombres y mujeres, dando lugar a que en muchas ocasiones se nieguen espacios que se pueden ocupar por no tener el sexo requerido.

Para que exista la igualdad de género, se inicia desde la igualdad de los hijos e hijas dentro del hogar, que las mujeres y los hombres tengan las mismas oportunidades de acceso a la educación, salud y todos los demás derechos que a los niños y niñas les confiere, de ésta manera estaremos fomentando dicha igualdad y las nuevas generaciones adoptarán y replicarán los patrones culturales adquiridos, de igual manera en los empleos deben considerar que tanto las mujeres como los hombres poseen la misma capacidad de desenvolverse, de esta manera se contribuye al bienestar de la sociedad sin desigualdades entre un hombre o una mujer. La igualdad de género es tarea de todos nosotros como miembros de una sociedad, originando un ambiente justo y equitativo.

2.3 Equidad de género

La equidad de género pretende que a los hombres y mujeres se les trate de una forma equitativa y justa, teniendo los mismos derechos, responsabilidades y responsabilidades y no tiene que

depender si es hombre o mujer. Para la equidad de género los hombres y mujeres deben trabajar conjuntamente en la vida social, aspecto educativo, aspecto político y económico. Las mujeres no han sobresalido en estos aspectos como los hombres por eso es importante que tomen una actitud positiva para mejorar la condición que han tenido, ocupando los puesto laborales que les permite poder desenvolverse tomando decisiones importantes, rompiendo la barrera que han tenido ya que en la mayoría de las veces los hombres son los encargados de decidir. Para que exista un buen equilibrio en la sociedad es primordial la equidad de género iniciando desde el hogar, que los hombres compartan las mismas tareas que hacen las mujeres dentro del hogar, de esta forma se va respetando la contribución de la mujer y el hombre.

González N., M. López P., M. López V. Marín E. Aceves J. (2014)

La equidad de género ha venido a replantear la igualdad de oportunidades entre los hombres y mujeres no sólo en el aspecto social, político, cultural y económico, sino también en lo referente a la administración de empresas y manejo de negocios... (p.150)

Es importante promover la equidad de género en los adolescentes tanto hombres como mujeres ya que va permitiendo el igual acceso en los diferentes espacios en los que se tienen que desenvolver, teniendo igual participación, tomar decisiones, expresar sus ideas, establecer sus prioridades y tener acceso al desarrollo, y también tienen que adquirir a nivel personal el crecimiento, ser feliz, creer en sí mismo.

2.4 Discriminación de género

En la sociedad existe la violación de los derechos humanos, y no se les da las mismas oportunidades ni responsabilidades a los hombres y a las mujeres si no que solo se inclina a uno de ellos, usualmente se genera más en las mujeres cuando están en la adolescencia ya que a veces los padres les limitan el acceso a la educación, asignándoles oficios domésticos, en el aspecto laboral también se da la discriminación de género por la falta de posiciones laborales para las

mujeres y también es evidente en los puestos políticos en donde los hombres son los que predominan en su mayoría.

Portuguez, D., L. (2010)

...es una situación negativa para los seres vivos humanos, ya que si desde el seno familiar, un individuo padece de este mal, a partir de ahí y a todo lo largo de su vida, va a desarrollar conductas, actitudes y comportamientos que serán dañinos tanto para la víctima, como para todos los que rodeen su diario vivir. (p.47)

En muchas ocasiones las diferencias físicas de los hombres y las mujeres dan lugar a la discriminación de género, menospreciando también sus opiniones e ideas obedeciendo a las órdenes de los hombres de la familia. Es necesario erradicar la discriminación de género para que exista una buena calidad de vida sobre todo para los adolescentes que más adelante se convertirán en adultos y educarán a sus hijos e hijas

3. El sistema machista y patriarcal

El sistema machista y patriarcal aún persiste en la sociedad en donde el hombre toma un papel de superioridad ante las mujeres, esto se origina debido a las costumbres culturales de la sociedad en que vive, resaltando la hombría y prepotencia ante las actitudes de las mujeres haciéndola sumisas, porque se consideran que son más fuertes en los aspectos físicos, tomando las decisiones sobre las mujeres de manera agresiva, de ésta manera los adolescentes se van formando como machistas en algunos hogares, ya que desde niños se les fomenta que tienen que jugar con carritos y las niñas con trastecitos y muñecas, dando origen a la masculinidad en donde en la sociedad se le da más valor cuando en un hogar nace un niño varón y muchas veces de menosprecia a las niñas, criándolos con un valor social elevado, siendo expuestos a procesos de socialización en la realidad, en la que se va construyendo su identidad.

Giraldo Octavio (2009) afirma que el “Machismo en el cual consiste básicamente en el énfasis o exageración de las características masculinas y la creencia en la superioridad del hombre... incluye otras características peculiares atribuidas al concepto de hombría.” (p. 2)

El machismo ha sido como un patrón que desde niños se va aprendiendo en cada hogar en donde aún prevalece éste mito en cual se establece durante la adolescencia, por lo tanto se considera importante e indispensable, iniciar desde los hogares para su modificación o en otros casos su eliminación, y así prevalezca la igualdad entre ambos géneros.

Debido al patriarcado, matriarcado, abusos de poder por parte de los hombres en relación a la toma de decisiones en la familia, ya que en ocasiones entre los mismos hombre se castigan cuando un hombre tiene algún comportamiento que a ellos les parece femenino. Entre las características de las personas machistas y patriarcales estas: la forma de vestir, forma de hablar, comportamiento, tener un aspecto de dureza, y en algunas ocasiones se ponen violentos.

3.1 Construcción de la masculinidad en la sociedad

La masculinidad se debe manejar como poder relacionar y expresar las emociones y no como tener un modelo rígido a seguir para poder dialogar, sentir respeto por los demás y vivir la sexualidad sin ningún impedimento. La construcción de la masculinidad de un nuevo ser inicia desde cuando la mujer descubre que está embarazada, ya que los padres comienzan a pensar si será niño o niña, después del nacimiento el niño comienza a darse cuenta de lo que se espera de él por ser de sexo masculino, todos los que lo rodean influyen en como pensar, sentir, y actuar como “hombre”, llegando a la conclusión que los hombres deben proveer económicamente a la familia sin tener responsabilidades domésticas y las mujeres deben cuidar a los hijos.

Al final de la infancia el padre inicia a instruirlo en el rol masculino enseñándole orden, disciplina y responsabilidad, desarrollándose en un ambiente de patriarcado, la familia, la escuela y la religión contribuyen a fortalecer el poder masculino, convenciéndose que siempre tienen que ganar, imponer, ordenar, ser duro y que siempre deben alcanzar sus objetivos.

Hardy, E.& Jiménez A., L. (2006) afirman que “la masculinidad se ha transformado en alineación, ya que implica suprimir emociones, sentimientos y negar necesidades...la sociedad caracteriza al varón como una persona dura, que rechaza afectos, principalmente con personas de su mismo sexo” (p. 81)

Las masculinidades es la forma dominante, afectando inicialmente a las mujeres adolescentes ya que se les limita de muchas oportunidades. Hardy, E.& Jiménez A., L. (2006) afirman que la Masculinidad “es la cualidad del masculino...y el ser varonil, energético, fuerte y macho...se basa en valores físicos que posteriormente se transforman en valores morales”. (p.79)

Es una gran labor la que se requiere para sacar del estereotipo a la masculinidad en la sociedad, ya que tanto los hombres como las mujeres pueden desempeñar los dos roles. Se podría decir que son exigencias que debe cumplir un individuo ante la sociedad, existen diversos aspectos que influyen en la construcción de la masculinidad entre estos está: el sentir poder y tener el control

ante los demás personas que le rodean tomando un aspecto violento, demostrar la hombría que sienten imponiendo sus necesidades de satisfacerse sexualmente, además en ocasiones tratan de no mostrar sus emociones porque los hace sentir débiles ante los demás.

3.2 La feminidad

Recio, G., C., & López, L., M. (2004) afirma

...feminidad y maternidad es el eje central de toda la construcción social del mundo femenino... la feminidad es un rasgo que debe ser inherente a toda chica, y visto siempre en contraposición con la masculinidad. Ser femenina es ser sensible, cariñosa, comprensiva, amable, respetuosa, dependiente, sumisa, débil, coqueta, trabajadora, maternal. (p. 256)

En el momento en que una mujer nace se considera que su tarea principal es ser madre, cuidar a los hijos, encargarse de los oficios domésticos y ser sumisa al esposo.

Durante el paso de los años se ha evolucionado el tema del feminismo, ya que en el siglo XXI se le han brindado más espacios a la mujer en donde se ha podido desenvolver intelectualmente, con la oportunidad de estudiar, trabajar, siendo más independiente e incluso comparte las responsabilidades con el hombre, de manera que las nuevas formas de feminidad crea a la mujer más independiente, ella decide lo que hace con su vida, se forma profesionalmente.

4. El conocimiento y el control de su cuerpo

Tanto en el hombre como en la mujer, se van manifestando cambios en el cuerpo humano, es decir en el hombre cambia el tamaño del pene y testículos, en las mujeres, aumentan los senos e inicia la menstruación, muchos adolescentes no están conscientes que si tienen relaciones sexuales puede surgir embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, por la edad del adolescente es recomendable abstenerse a las relaciones sexuales, de lo contrario deben utilizar algún preservativo.

4.1 Órganos sexuales y reproductivos de la mujer

Zapata & Gutiérrez (2016) afirma

Los órganos reproductivos femeninos y masculinos son homólogos, es decir que su función y estructura van a tener un fundamento similar, es decir, los dos tienen como función producir células sexuales y transportarlas a los sitios donde sea posible la unión. Los gametos se originan en los órganos especializados llamados gónadas. (p. 73)

Los órganos sexuales reproductivos femeninos se dividen en genitales internos, externos y órganos accesorios, cada uno de ellos tiene una importante función en la reproducción de la mujer.

Entre los genitales externos están:

- El vestíbulo Vaginal: orificio vaginal, himen y fosa navicular.
- Vulva: Esta está constituida por monte de venus, labios mayores y menores, el perineo y clítoris,
- Monte de venus: masa de tejido graso está sobre dos huesos de la pelvis, cubierto por vello púbico
- Labios mayores: Protegen a los órganos que están dentro de ellos, son dos pliegues

- Labios menores: son dos pliegues que se encuentran dentro de los labios mayores, humedecidos por una membrana mucosa.
- Clítoris: Consta de un cuerpo y de una cabeza o glándula, produce placer a la mujer cuando se estimula.
- Vestíbulo: tiene la apertura de la vagina, contiene la membrana llamada himen.
- El perineo: es la parte que une al ano con la vagina.
- Los genitales internos su fin es reproductivo, se dividen:
- Vagina: es el canal que une al útero hasta la abertura externa, cubierta por membranas mucosas, es el canal del parto.
- Ovarios: son dos órganos situados a los lados del útero, encargan de la ovulación.
- Trompas de Falopio: lleva al ovulo al útero desde e ovario.
- Útero: éste se encarga de contener al bebé cuando la mujer está embarazada.

4.2 Órganos sexuales y reproductivos del hombre

Córdova, A. (2003) afirma

Los órganos genitales masculinos son: Los testículos, con funciones endocrinas (producción de hormonas masculinas) y funciones de maduración de los gametos masculinos o espermatozoides, que serán trasladados a través de las vías espermáticas hasta la uretra, la cual desemboca en el exterior a través del pene. Incluyen otros órganos accesorios, como la próstata y las glándulas Cowper. (p.234)

Entre los órganos sexuales y reproductores del hombre están los testículos, éstos son dos órganos que se encuentran debajo del pene, están dentro de bolsas escroto éstas generan los espermatozoides, los testículos están en contacto con el epidídimo ésta está constituida por cabeza, cuerpo y cola, los testículos están envueltos en capas escrotales, en medio de ambos testículos se forma un tabique escrotal que llega hasta la raíz del pene. Dentro del testículo están los lóbulos estos se encargan de formar a los espermatozoides, originándose de una célula llamada

espermatogonia. Los espermatozoides inician en la pubertad, cuando el espermatozoide está maduro consta de cabeza, cuello, cuerpo y cola.

4.3 Funcionamiento del aparato sexual y reproductor de la mujer

Zapata & Gutiérrez (2016) define “La vida reproductiva de la mujer tiene un inicio y final definidos: empezando en la pubertad y terminando en la menopausia...Durante la etapa reproductiva de la mujer va a producirse: el ciclo menstrual y el ovárico.” (p.75)

En la etapa de la adolescencia llega la pubertad e inician a desarrollarse el funcionamiento del aparato reproductor de la mujer, dándose la menstruación ésta etapa es crucial para el inicio de la vida productiva, la menstruación se da aproximadamente cada veintiocho días debido a la ovulación acompañada con sangrado, ésta tarda de tres a cuatro días.

La función del aparato reproductor femenino es muy importante para el nacimiento de un nuevo ser, ya que engloba muchos aspectos como la relación sexual en la que une a las células masculinas con las de las células femenina.

4.4 Inicio de las relaciones sexogenitales

Para los adolescentes la primera relación sexual es una curiosidad, en la que muchos la quieren experimentar más rápido que otros, pero es importante mencionar que al iniciar las relaciones sexogenitales debe ser por decisión personal y se tiene que contar con el consentimiento tanto del hombre como el de la mujer, es decir no se tiene que forzar ni obligar a la otra persona.

Toro Trallero, J., (2013)

Uno de cada tres adolescentes reconoce haberse sentido presionado para tener relaciones sexuales bastante antes de estar preparado para ello. Este hecho facilita el inicio precoz de la actividad sexual con los riesgos que ello conlleva...el 12 por 100 de los varones y el 3 por 100 de las chicas ya habían tenido relaciones sexuales completas a los 12 años de edad. (p. 140)

En la actualidad los adolescentes tanto las mujeres como los hombres están más dispuestos a tener relaciones sexogenitales antes de los 16 años, conforme pasan los años los adolescentes tienen relaciones sexuales a una edad más temprana, es como un fenómeno generado en la sociedad debido a factores biológicos y los cambios sociales, que se tienen, de tal manera que por la corta edad de los adolescentes al tener una vida sexual activa puede traer consecuencias negativas y están expuestos a muchos riesgos.

Toro, T., Josep (2013) afirma

- Embarazos y abortos adolescentes.
- Adquisición y difusión de enfermedades de transmisión sexual.
- Actividad sexual frecuente y parejas sexuales múltiples.
- Absentismo escolar y reducción del rendimiento y de las aspiraciones académicas.
- Consumo de tabaco, alcohol y drogas, así como conducta ilegal.
- Menor frecuencia en el uso del condón en las primeras relaciones. (p. 144-145)

4.5 Análisis de la realidad actual

Muchos adolescentes los adolescentes quieren saber que se siente al momento de tener una relación sexogenital debido a los cambios físicos que han tenido en su cuerpo, ya que sienten ciertos deseos que no sentían, y expresan los deseos que tienen a los compañeros o compañeras de la escuela, en muchas ocasiones ellos les dan concejos erróneos sobre las relaciones sexogenitales, de manera que llegan a tener las relaciones sexogenitales con su pareja debido a ello llegan a tener consecuencias en los centros educativos como expulsión de clases, castigos por parte de los padres, y en casos más graves obtienen embarazos no deseados.

5. Salud Sexual

5.1 Definición de sexo

Se considera que el sexo es el éxito de en donde un espermatozoide se une al óvulo creando un cigote que genera nueva vida, creado por gametos masculinos y gametos femeninos, siendo denominados hermafroditas, en donde las diferencias físicas se asocian con el sexo del organismo.

Fernández., J., (1991) “Al analizar el sexo en sus múltiples vertientes se constata de enraizamiento en lo biológico, aunque su desarrollo se enmarca en lo social” (p.159)

Se establece como el conjunto de atributos fisiológicos que identifican a una persona como varón o hembra, haciendo constar de los órganos genitales que posee cada uno como el pene, testículos, vagina y útero. El hombre y la mujer producen sus propias hormonas que predominan su sexo que circulan en su cuerpo como e estrógeno y la testosterona. De tal manera que los hombres son capaces de producir semen y las mujeres producen óvulos, también ellas tienen la capacidad de concebir y dar a luz un hijo y poder amamantarlo.

5.2 Definición de sexualidad

Benavides (2013) “Es la suma de los atributos físicos, funcionales y psicológicos que se expresan por la identidad y conducta sexual, en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos” (p. 10).

La sexualidad se presenta en la vida del ser humano desde que nace y por el resto de su vida, se manifiesta en muchos aspectos como el sexo, biológicos, la identidad, género, espirituales, legales, la reproducción, la intimidad, y la orientación sexual que tiene el hombre y la mujer, estudiando las características propias de genero caracterizando las especies de mujer y hombre,

marcando de manera decisiva al ser humano en cada una de las etapas de la vida, los cambios que se van dando dentro del cuerpo se manifiestan durante la juventud como en la manera de pensar, de sentir y ser al relacionarse con las personas que están alrededor.

En la mayoría de las veces se tiene información errónea sobre sexualidad, ocasionando que los adolescentes actúen de forma inadecuada dando como resultado embarazos a temprana edad, debido a que en la familia, la escuela, la comunidad y padres de familia, no brindan información clara de los riesgos que conlleva el tener relaciones sexuales sin protección, afectando a las etapas en las que el adolescentes debe desarrollarse para sobresalir en la vida.

La sexualidad establece el papel que toma la mujer y el hombre en la sociedad como lo es en el ámbito laboral, sexual, familiar, social, cultural y recreativo, de tal forma que van reflexionando acerca de los cambios que generan, siendo un proceso normal para los adolescentes en su desarrollo y crecimiento, disminuyendo las preocupaciones que van surgiendo.

En muchos hogares la sexualidad es considerada como un tabú en el que no se permite hablar abiertamente del tema.

Rivera, M., (2007) expresa que

En nuestra sociedad la sexualidad es vivida a partir del género, como institución social que se crea y recrea en las interacciones humanas a diario, pues la sociedad espera que los individuos se comporten como “mujeres” o como “hombres”, y su identidad se expresa y define en función de las relaciones que se dan entre ellos. (p. 17, 18).

5.3 Definición de salud sexual

La salud sexual es el estado de bienestar físico, emocional y mental asociado con la sexualidad, de ésta forma para que pueda lograrse la una buena salud sexual debe respetarse los derechos sexuales de las personas es éste caso de los adolescentes para que los reconozcan y garanticen.

Según Zapata & Gutiérrez (2016) la salud sexual “se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades que propician un bienestar armonioso personal y social enriqueciendo de esta manera la vida individual y social” (p.47), para ello se debe respetar la sexualidad de cada uno y un buen enfoque de las relaciones sexuales y no tener ideas erróneas de éstas, cada persona es responsable de su salud sexual y de qué manera va a disfrutar de una vida sexual satisfactoria, para que no procreen una vida que no haya sido planificada previamente, para no tener que someterse a una responsabilidad obligatoria. Para poder llegar a la madurez sexual se pasa por la pubertad ésta es la etapa del adolescente.

Existen muchos aspectos que contribuyen en la escases de la salud sexual y reproductiva, tales como las condiciones de vida, las circunstancias que rodean a los jóvenes, la falta de escolarización y educación, el estado de su vivienda y entorno físico, sobre todo la cultura ejerce gran influencia en la salud sexual y reproductiva restringiendo muchas veces el acceso a la o al joven a información y conocimiento básico fijando un rol desigual en la toma de decisiones en relación a su sexualidad, a salud sexual va de la mano con la salud reproductiva.

5.4 Salud sexual en los adolescentes

Se ha tenido una problemática afectando a los adolescentes de no contar con conocimientos acerca de salud sexual para poder enfrentarse a los cambios sobre los aspectos de una práctica sexual, ya que reciben poca información acerca de la educación sexual y muchas veces errada, debido a que en la mayoría de los casos hay mitos y prejuicios alrededor de la educación sexual lo cual evita se hable de este importante tema, siendo más afectados los adolescentes, lo cual viene a ser un atraso en la formación sobre salud sexual.

Parra, & Oliva (2004) afirma “en esta etapa se desarrollan actitudes y comportamientos que permanecerán durante toda la vida y que tendrán una marcada influencia sobre su propia salud como jóvenes y adultos y sobre la salud de su familia. (p. 6). La búsqueda de alternativas para evitar los riesgos en la salud sexual en los adolescentes requiere de estrategias información para

formar personas llenas de conocimientos para que estén conscientes de los cambios que se van dando de acuerdo a su edad.

Hay muchos determinantes sociales como la cultura, los valores y la condición social, en que se encuentran ellas y ellos, esto depende de las circunstancias en que los jóvenes nacen, crecen y viven, influyendo en gran manera en su salud sexual y reproductiva, ya que ésta es muy importante para el buen desarrollo de cada persona.

Las y los jóvenes forman un grupo importante, varios han sido afectados por la falta de conocimientos de diversos aspectos de la salud sexual y reproductiva tales como embarazo, maternidad, uso de métodos anticonceptivos, riesgo, infecciones de transmisión sexual, teniendo como consecuencia embarazos no deseados, relaciones sexuales a temprana edad, violencia sexual, madres solteras y abortos, van aumentando debido a la escases de programas de educación en salud sexual y la falta de promoción en la salud reproductiva, esto es poco conveniente principalmente para los jóvenes aunque se considera un sector de población “saludable” y, por ello, a menudo se pasan por alto sus necesidades, por ello es indispensable mejorar la salud sexual y reproductiva de las y los jóvenes.

5.5 El embarazo en la adolescencia

Según Barrios.,(2015) “15 años es la edad promedio... su primera relación sexogenital y, del primer embarazo, tanto ladinos/mestizos como indígenas es de 16 años” (p. 29). Las adolescentes que están embarazadas sienten mucha presión por parte de familiares y personas que le rodean, para saber que si se casará con el progenitor del bebé que está esperando

Según Camejo Lluch, Reynerio. (2015) dice

...embarazarse durante la adolescencia puede traer serias consecuencias y complicaciones prenatales: ... es la falta de atención médica desde el inicio del embarazo,... las jóvenes ni acuden directamente a dicha atención ni comunican su situación a sus padres –cuando lo hacen tardan una media de 4 a 5 meses que pasan sin revisión alguna. (p.9)

En esta etapa de suele darse problemas en el embarazo originando la mortalidad materna, debido a que las adolescentes no acuden al servicio médico, originando anemia, en ocasiones optan por el aborto inducido poniendo en peligro su vida.

Un detonante de los embarazos en adolescentes puede ser la violencia sexual, ya que debido a la corta edad de los adolescentes pueden estar vulnerables a la ignorancia y dejarse llevar por promesas falsas de personas que están a su alrededor como amigos, parientes o el novio. Para los adolescentes que esperan un bebé lo esperan como un reto, al hacerse cargo de un bebé y brindarle atención, ser madre y padre a temprana edad. El embarazo en la adolescencia no debe considerarse como una enfermedad si no como un problema de salud sexual y reproductiva que necesita atención tanto de los padres de familia como también de parte de salud pública.

Es muy importante que los padres de los adolescentes les brinden mucha orientación hablándoles claramente de las consecuencias que puede traer un embarazo en la etapa de la adolescencia.

Mora C. (2015) afirma

El embarazo en la adolescencia está asociado con diversos problemas biológicos, psicológicos y sociales para la madre y para su hijo. Existen indicadores de que dentro del propio grupo de adolescentes son las menores de 15 años las que tienen más riesgo. (p. 78)

5.6 El uso de métodos anticonceptivos

Para los adolescentes el acceso al uso de métodos anticonceptivos suele ser limitado ya que no cuentan con el factor económico para comprarlos, y no acuden a centros de salud pública en donde los pueden adquirir gratuitamente por ignorar que el personal se los puede proporcionar o por sentirse avergonzados al ir a pedirlos, también por sentir temor por los efectos nocivos que pueden tener.

En la actualidad cada vez son más las personas adultas que usan métodos anticonceptivos pero, debido a la ignorancia por parte de los adolescentes de la importancia que tiene el uso de métodos anticonceptivos suele estar el peligro de contraer una infección de transmisión sexual y también a un embarazo no deseado y no planificado.

Es necesario el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes que tienen relaciones sexuales ya que es una forma segura de prevenir enfermedades de transmisión sexual porque de lo contrario les puede afectar su vida social. Ciarmatori, (2016) afirma “muchos adolescentes tienen una vida sexual activa... las relaciones sexuales no protegidas son causa de embarazos no deseados, abortos sin garantías de seguridad e infecciones de transmisión sexual” (p. 15,16)

De tal manera que si las adolescentes quedan embarazadas por no usar métodos anticonceptivos les limita sus oportunidades educativas, por ello es importante que se les brinde información sobre el uso responsable de métodos anticonceptivos, para evitar consecuencias en el futuro.

Es indispensable que las mujeres y los hombres se preocupen por su salud sexual y practiquen el uso de métodos anticonceptivos que más les convenga, siendo éstos el condón, pastillas anticonceptivas, inyección y té de cobre, para su propia integridad y poder tener una salud sexual efectiva.

6. Salud reproductiva

6.1 Definición

Zapata R., m., (2016) Es un estado de completo bienestar físico, mental y social en todo lo referente al sistema reproductor en todas las etapas de la vida, así como a todas sus funciones y procesos y no la mera ausencia de enfermedad o defecto. (p. 154) La salud reproductiva permite que las personas puedan tener una vida sexual sin ningún riesgo, de forma que pueden reproducirse en el tiempo que decidan hacerlo.

La salud reproductiva vela por el estado de bienestar físico, mental y social de las personas relacionado con el aparato reproductor femenino y masculino y el funcionamiento de cada uno, como finalidad de que las personas tengan una vida sexual satisfactoria sin riesgos de ninguna índole ni presiones. Teniendo la libertad de decidir la planificación de tener hijos o no, cuando y en cuanto tiempo, para ello el adolescente se debe informar cual es el momento indicado para procrear, y de ésta manera en el futuro planificar su familia con métodos seguros y aceptables, el derecho a la salud reproductiva es igual para el hombre como para la mujer, recibiendo servicios adecuados en la salud reproductiva para tener embarazos sin ningún riesgo.

La salud sexual y reproductiva siempre van de la mano para llegar a tener una calidad de vida plena en el hombre y la mujer como en la sociedad, ya que es un estado de bienestar físico mental y social con la ausencia de enfermedades que obstruyan la vida del ser humano y que no permita procrear y la sexualidad, toda persona tiene derecho de una vida sexual satisfactoria y la toma de decisiones libres sin recibir acoso, ni violencia, sino tener una sexualidad responsable para una vida digna.

6.2 Embarazos, partos y salud del recién nacido

Camejo Lluch, Reynerio. (2016) afirma que el embarazo es un

...período que transcurre entre la implantación en el útero del óvulo fecundado y el momento del parto... cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de los ciclos menstruales. (p.5)

El embarazo es el punto clave en donde la mujer se está reproduciendo, es decir procrear a un ser vivo. Debido a los cambios físicos que se presentan en las adolescentes embarazadas al tener a sus bebés, también repercuten los problemas en vida del recién nacido a causa que las madres no contaban con los recursos necesarios para afrontar los problemas de salud de su hijo. Se considera que durante el embarazo la mujer corre peligro de perder la vida a causa de cualquier complicación que se presente, pero es en el parto cuando se presentan algunas defunciones maternas, debido a partos obstruidos, partos precoces y hemorragias, por ello es importante que cuando a la mujer se le presente una complicación o llegue el momento del parto sea atendida en un hospital, o por personas capacitadas en atención obstétrica y prenatal, respondiendo con rapidez a la necesidad que se presente, de esta forma evitando los abortos peligrosos, la muerte del recién nacido o la madre.

Cuando un recién nacido muere en el parto se presume que es a causa del mal estado de salud de la madre, la falta de control prenatal durante el embarazo y en el momento del parto. Después de parto al recién nacido se le debe dar la total atención para su bienestar físico y su buen desarrollo, en el que debe iniciar un control de peso, talla, vacunas y vitaminas que necesita, supervisados por el personal de salud y la madre, dándole la lactancia materna ya que está enriquecida de nutrientes.

6.3 Planificación familiar

Zapata, R., & Marín, R., (2016) “es un aspecto fundamental en la salud reproductiva, y debe ser entendida teniendo en cuenta los principios de igualdad, de no discriminación y de autonomía de la voluntad.” (p. 161).

Por la falta de información sobre la planificación familiar en los adolescentes en el momento que tienen relaciones sexuales puede ocasionar embarazos no deseados ni planificados, por ello es importante que los adolescentes conozcan cómo establecer una planificación familiar, de esta manera cuando sean adultos tengan la capacidad de decidir en qué momento tendrán a sus hijos y cuántos desean tener, poniéndose de acuerdo con la pareja. Para las mujeres que desempeñan una profesión es eficiente la planificación familiar para disfrutar su maternidad sin afectar su profesión.

La planificación familiar permite tener una salud reproductiva teniendo un lapso de tiempo de un embarazo a otro, de esta forma se impide los embarazos no deseados y se puede lograr haciendo uso de un método anticonceptivo. La planificación familiar ayuda para que los hombres y las mujeres gocen de una vida sexual plena y placentera, teniendo bienestar social, mental y físico, procreando hijos saludables con un espaciamiento definido, sin el temor de un embarazo no planificado.

Zapata, R., & Marín, R., (2016) afirman que: Según la OMS. La planificación de la familia se funda en prácticas que ayudan a los individuos o parejas a alcanzar determinados objetivos:

- Evitar embarazos no deseados
- Favorecer embarazos deseados
- Regular los intervalos entre embarazos
- Adoptar el orden cronológico a las edades de los padres
- Determinar el número ideal de hijos en cada familia (p. 162)

Al tener la planificación familiar se puede garantizar una buena salud para las madres y para los hijos, porque se establece un método anticonceptivo eficiente, planificando la fecundidad para un embarazo y además se tiene una educación sexual y reproductiva, sin arriesgar la vida y la salud de la madre e hijos. Los hombres y las mujeres que tienen planificación familiar contribuyen a evitar abortos, decidir libremente la cantidad de hijos, evitar la mortalidad materna, disminuir las infecciones de transmisión sexual, impedir las apariciones de enfermedades en los órganos reproductivos.

6.4 Abortos peligrosos

El aborto es un procedimiento que usan para interrumpir un embarazo, la mayoría de los abortos peligrosos se da en adolescentes a causa de un embarazo no deseado o es realizado por personas que no poseen la capacidad de practicar el aborto y condiciones antihigiénicas, al momento de practicar un aborto las mujeres corren el riesgo de perder la vida, quedar con infecciones en el aparato reproductor o quedar estéril por la pérdida de un órgano del aparato reproductor femenino. Podemos evitar los abortos en los adolescentes al difundir el conocimiento del uso de métodos anticonceptivos.

7. Principales problemas de Salud en adolescentes

7.1 Embarazos y partos precoces

González H., (2006) menciona que:

El embarazo adolescente no deseado o no planificado es señalado... por cuanto no les permite ejercer su sexualidad de manera informada para que ello no se constituya en un riesgo para su salud y un obstáculo para la realización de sus proyectos de vida. (p.5)

Los padres de familia y los docentes tienen una labor muy importante en los adolescentes ya que de ellos depende en gran parte la orientación que ellos deben tener en cuanto a la salud reproductiva y sexual, porque una de las consecuencias en la adolescencia es el embarazo, ya que cambia drásticamente el desarrollo social, psicológico, físico en la vida del joven en el presente y en su futuro, siendo la adolescencia una fase fundamental porque es la etapa más vulnerable del ciclo de vida por el aspecto sexual y reproductivo.

El embarazo en la adolescencia repercute en la vida de la madre ocasionando problemas de salud tales como anemia, cuando el niño nace tiene bajo peso, partos prematuros, mortalidad materna, abortos, desnutrición y a la hora del parto a la joven se le dificulta tener a su hijo de forma natural por lo que deben recurrir a realizarse una cesárea. Los embarazos a temprana edad son ocasionados por no cumplir con medidas preventivas, como el uso de métodos anticonceptivos.

Es importante que a las adolescentes embarazadas se les haga conciencia de los riesgos y complicaciones que pudieran tener durante su embarazo para que lleven un control con el personal de salud pública, para que se les oriente como proteger su salud y la de su hijo.

7.2 Infecciones de transmisión sexual

Martínez S., (2005) afirma que “Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), son un grupo de infecciones adquiridas fundamentalmente por contacto sexual.” (p. 5). Los adolescentes que inician una vida sexual activa muchas veces se olvidan de su salud física, mental y sexual al momento de tener relaciones sexuales y no se preocupan por protegerse con algún método anticonceptivo, a causa de esto están en riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual o simplemente no están informados de la gravedad de estas infecciones.

Martínez S., (2005) afirma

Se conocen más de 20 microorganismos transmisibles por contacto sexual, pero se puede afirmar que las infecciones más comunes son seis: tres consideradas las ITS clásicas:

- Sífilis
- Gonorrea
- Chancro blando o cancroide
- Clamidia
- Herpes genital
- Infección por VIH
- Virus de Papiloma Humano
- Hepatitis B (P. 5)

Para algunos adolescentes no acostumbran a cuidar su salud y contraen algunas de las infecciones de transmisión sexual y no están conscientes de la seriedad de la situación en que se encuentran y no buscan atención médica para seguir un tratamiento. El uso del condón en el momento de tener una relación sexual es importante para prevenir toda infección de transmisión sexual y de la misma forma evita embarazos no deseados, y no simplemente sentir placer propio en una relación.

La mayoría de las ITS son tratables, recomendado a los adolescentes que asistan a servicios de salud, ya que también hay ITS que son incurables. Entre los factores de riesgo para contraer una ITS están tener relaciones sexuales sin protección, tener a una pareja sexual infectada y ser víctima de abuso sexual. Las ITS pueden causar infertilidad o complicaciones en la salud reproductiva.

Según El Área de Salud de Petén Sur Oriente durante el año 2017 hubo un total de 194 adolescentes infectados con infecciones de transmisión sexual en el municipio de Poptún, Petén.

7.3 Salud mental

En los adolescentes a veces predominan síntomas emocionales y formas de conducta que les puede afectar en su desarrollo, por ellos los padres deben darse cuenta de éstos aspectos y brindarles la atención que necesitan sus hijos, siendo necesario buscar servicios de salud mental para restablecer lo que le puede afectar a los adolescentes.

Caraveo A., Jorge. (2006) afirma

La prevalencia de los problemas de salud mental de la población... Durante la adolescencia, otros trastornos favorecen conductas de riesgo y se complican con ellas, como el uso y abuso de sustancias, las conductas suicidas, los delitos y actos, así como los embarazos. (p. 493)

Para muchos padres es difícil detectar en sus hijos problemas de salud mental por la falta de conocimientos para percibir en qué momento deben buscar atención de salud mental, en el inicio de la adolescencia se presenta a hiperactividad, conducta desorganizada, la angustia, alteración de ánimos y la impulsividad, al percibir estos síntomas es necesario acudir a los servicios de salud mental, para ayudar a los adolescentes.

Caraveo A., Jorge. (2006)

...a diferencia de los adultos, en el caso de los niños y adolescentes, la percepción de la necesidad de atención y la búsqueda efectiva dependen precisamente de los primeros, sean éstos los padres y otros familiares responsables, o bien, maestros, médicos o el personal de salud a cargo de los programas de vigilancia de la salud en la comunidad. (p. 493).

Los adolescentes que se les diagnóstica problemas de salud mental muchas veces traen problemas desde la infancia, y al llegar a la adolescencia se incrementa el problema con más síntomas. Muchos jóvenes tienen trastornos de ansiedad debido a la dependencia y abuso de sustancias.

7.4 Violencia

Entre una de las características de muchos de los adolescentes es la violencia, ya que no han aprendido a controlar sus reacciones cuando no están de acuerdo en algo.

Balbi, E., Boggiani, E. (2012)

...el joven adquiere el sentido de responsabilidad individual a una edad cada vez más avanzada, prolongando así la fase en la que todavía es incapaz de controlar del todo, sus impulsos y reacciones y ampliando sensiblemente la posibilidad de conductas violentas. (p. 11)

En la etapa de la adolescencia se va formando la identidad, y los jóvenes que muestran una conducta violenta, se presume que así será cuando sea adulto. La violencia es una forma negativa en el que el adolescente muchas veces reacciona debido a los cambios sociales y familiares que van surgiendo, siendo aborrecible para el que la ejerce como al que la recibe, los adolescentes más propensos a ser violentos, porque son fáciles de influenciar que un adulto por otros con conductas negativas. Un adolescente violento puede llegar a ser un delincuente siempre y cuando no se le preste atención y orientación en su desarrollo.

La violencia en los adolescentes puede surgir por ser víctimas de otros compañeros, hijos de familias desintegradas con padres ausentes o muy controladores, arranques violentos y por no estar ocupados en algo productivo.

Los adultos siendo los padres tienen el deber de prevenir la violencia en sus hijos, enseñándoles a solucionar los problemas por medio del diálogo, porque la violencia puede traer consecuencias fatales.

7.5 Alcohol y drogas

Los adolescentes están en una edad en la que desean explorar muchas cosas que se considera que no deben estar a su alcance como lo es el alcohol y las drogas, ya que tienen un impacto negativo en la salud, el alcohol es una droga que afecta el organismo, perturba la salud mental, disminuye las relaciones sociales y tener mala conducta, Camejo Lluch, Reynerio. (2016) “el consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas producen una reducción en la inhibición que también puede estimular la actividad sexual no deseada.” (p. 8).

Las consecuencias del consumo del alcohol y las drogas pueden ser graves hasta provocar la muerte, las bebidas alcohólicas son muy dañinas para los adolescentes porque su organismo está en desarrollo, aunque el consumo de alcohol es más accesible debe estar estrictamente prohibido para los jóvenes pero lastimosamente no se cumple.

El consumo de drogas y alcohol debe ser uno de los temas prioritarios para salud pública debido a los riesgos que se presentan en el organismo del adolescente, ocasionando también depresión, suicidio, homicidios, agresiones, accidentes de tránsito, mala conducta, y porque no decirlo embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual por estar drogados o ebrios en el momento de tener relaciones sexuales. La familia debe tomar un papel importante para prevenir el consumo de las drogas y el alcohol en los adolescentes, practicando actividades productivas,

7.6 Malnutrición y obesidad

Durante el desarrollo de la adolescencia su peso y estatura cambia constantemente, en donde la nutrición toma un papel muy importante ya que pueden caer en malnutrición u obesidad, a los adolescentes deben tener buena nutrición para alcanzar estatura, peso y buena salud. Se puede comparar el crecimiento con la edad, género y peso corporal para verificar si hay trastornos en el crecimiento que ocasiona problemas en la salud.

Salazar, V. B. & Zalazar V. (2015)

La manera de cómo se evalúa el crecimiento normal de 0 a 18 años de edad es por medio de las curvas de crecimiento establecidas por la Organización Mundial de la Salud, que toma en cuenta la edad, la estatura y el género...se comienza por valorar el índice de masa corporal (IMC), que consiste en dividir el peso corporal en kilogramos entre la estatura en metros al cuadrado. (p.8)

Entre un grupo de adolescentes se pueden encontrar altos, bajos, con constitución delgada o gruesa, éstas variaciones se puede considerar normales entre los niños sanos. Es aconsejable llevar un control de peso y talla cada seis meses si está con malnutrición o presenta problemas de obesidad

Albañil, M., R., & Nogales., A. & Ruiz J. (2010) afirman que “La Organización Mundial de la Salud (OMS), define obesidad y sobrepeso como un acúmulo excesivo o anómalo de grasa que puede afectar a la salud.” (p. 2). La obesidad y la malnutrición son dos de los problemas más frecuentes en los adolescentes y en ocasiones difíciles de superar debido a las causas que las originan, las limitaciones en que se encuentran los adolescentes, aspectos sociales, metabólicas y genéticas.

Entre las causas en las que se deriva la malnutrición a obesidad son los hábitos alimenticios que muchas veces son distorsionados o no cumplen con todos los nutrientes que un adolescente necesita o ingerir alimentos de manera informal.

7.7 Consumo de Tabaco

Recalde, M., &Recalde H. (2015) “es fuertemente adictiva, su consumo se inicia precozmente y a mediano y largo plazo origina varios cuadros que invalidan a las personas ocasiona su muerte en forma prematura. (p. 69). El consumo del tabaco suele ser atraído por los adolescentes, que puede iniciar en los adolescentes por una simple probada, luego viene el consumo esporádico y por último el frecuente, convirtiéndose en una adicción, ocasionando problemas de salud y hasta la muerte, los adolescentes que inician a consumir tabaco de forma prematura alrededor de los 13 años, por ello les es difícil dejar de hacerlo, en ocasiones se logra por medio de la ayuda médica y psicológica.

Es importante hacerle conciencia a los adolescentes lo grave que puede ser el consumo del tabaco, el hogar es el lugar en donde se debe iniciar la prevención del tabaquismo, y la prohibición en lugares públicos y escuelas puede disminuir el consumo ya que afecta también a las personas que no fuman pero inhalan inconscientemente el humo del tabaco siendo víctimas pasivas.

El consumo del tabaco puede aumentar constantemente debido a la accesibilidad que se tiene del tabaco.El humo del tabaco es muy dañino porque contiene sustancias tóxicas que pueden ocasionar cáncer u otras enfermedades en el organismo de las personas. Recalde, M., &Recalde H. (2015) La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que el tabaquismo es una de las principales pandemias de todos los tiempos y constituye la principal causa de muerte evitable. (p.71)

Además del daño que se hacen los fumadores en su cuerpo también contribuye a la contaminación ambiental, la exposición que hacen los padres que fuman dentro del hogar es transmitirles ese mal hábito a sus hijos adolescentes, constituyéndose en fumadores pasivos y que en el futuro serán fumadores activos precozmente.

8. Factores que inciden en la Salud Sexual y reproductiva

8.1 Factores Económicos

Para que los adolescentes tengan un alto nivel en el desarrollo de la Salud Sexual y Reproductiva es necesario que tengan un nivel de vida cómodo y que pueda suplir sus necesidades básicas, sobre todo con el acondicionamiento de la sociedad que se le pueda brindar los servicios de salud, con un nivel de escolaridad alto para agenciarse de un empleo para satisfacerse como persona.

8.2 Factores culturales

Existen brechas en salud sexual y reproductiva entre grupos de mujeres y hombres debido a la falta de educación, al decidir no asistir a los servicios de salud y la ignorancia de los beneficios que se prestan, al temor de cómo les van a tratar y atender su cuerpo, al miedo de no poder hablar el mismo idioma,

La investigación empírica muestra que los aspectos culturales pueden ser un factor positivo de cambio o pueden ser un obstáculo a alcanzar la salud. Lilia Rodríguez (2008) “La investigación empírica muestra que los aspectos culturales pueden ser un factor positivo de cambio o pueden ser un obstáculo a alcanzar la salud.”(p. 1)

En diversos sectores de la población la forma de vida de las personas están determinadas por su cultura como la forma en que perciben su entorno físico y social, cómo se relacionan y la forma en que viven, especialmente como conservan la salud. En gran parte los aspectos culturales pueden ser un factor positivo o de cambios positivos para los hombres y las mujeres o puede ser un obstáculo que dificulta alcanzar una salud sexual y reproductiva para su bienestar.

En el aspecto cultural muchas veces las mujeres son perjudicadas, ya que son instruidas para atender al hombre siguiendo un conjunto de normas que regulan su sexualidad y en ocasiones no decide sobre su capacidad reproductora.

8.3 Factores sociales

Entre los aspectos de los factores sociales que inciden en la salud sexual y reproductiva son muy complejos, entre los más comunes está la discriminación de género, en donde la pobreza toma un papel relevante ya que afecta en gran parte la salud. Los factores sociales establecen cómo se va desarrollando una sociedad, cómo influye y forma parte de la salud sexual y reproductiva de los hombres y las mujeres, de tal manera que los determinantes sociales se relacionan con la forma en cómo se viven los hombres y las mujeres, que hacen y cómo se desenvuelven en la sociedad

Uribe, G., Rodríguez G., & Agudelo, B. (2015)

“la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2005) considera que los DSS son “las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, y los sistemas establecidos para combatir las enfermedades. A su vez, esas circunstancias están configuradas por un conjunto más amplio de fuerzas: económicas, sociales, normativas y políticas” (OMS) (2005) (p. 24)

La sociedad se encarga de construir las nociones del cuerpo y la sexualidad de las personas, como controlarlo y disciplinarlo, según su valoración social

8.3.1 Desintegración familiar

La desintegración familiar afecta a los adolescentes, y ésta se origina por la desorganización de la unidad familiar hasta el punto que una miembro de la familia se separa del resto. Rosales S., Aurora, L. (2004) “una familia se desintegra cuando los padres se separan o falta uno de ellos, la desintegración puede darse por: Divorcio, separación y muerte.” (p. 12)

En el momento en que se rompe la unidad familiar se distorsiona los roles dentro de la familia, ya que el miembro de la familia que se ausenta deja de desempeñar el papel de le correspondía dentro de la familia, se puede originar por varias causas. La separación, éste es ocasionado cuando los conyugues tienen problemas, y uno de ellos decide separarse por un lapso de tiempo, en ocasiones puede reconciliarse con su pareja. El divorcio, es cuando se rompe el vínculo matrimonial legalmente. Muerte, es cuando uno de los conyugues pierde la vida, en este momento le cambia el estado civil a la otra persona como viudo o viuda.

9. Información en Salud sexual y reproductiva

9.1 Indicadores de salud sexual y reproductiva en Guatemala

OSAR Guatemala “Los indicadores de salud reproductiva de Guatemala muestran la urgente necesidad de monitorear la implementación del marco legal y asumir los retos que aún están pendientes para lograr la equidad en el acceso a los servicios de salud y el impacto deseado en la población.” (<http://www.osarguatemala.org/detalle.php?id=23>)

El Observatorio en Salud Reproductiva fundamenta su trabajo sobre la base del seguimiento sistemático y la aplicación de herramientas para la construcción de indicadores y recolección de datos que permitan contar con información oportuna y de calidad sobre el avance y desafíos de los procesos de implementación de las políticas.

OSAR Guatemala

Los indicadores de salud reproductiva de Guatemala, la muerte materna, alto embarazo en adolescentes, incidencia de VIH, muestran la urgente necesidad de monitorear la implementación del marco legal y asumir los retos que aún están pendientes para lograr la equidad en el acceso a los servicios de salud y el impacto deseado en la población. (<http://www.osarguatemala.org/detalle.php?id=23>)

Existen indicadores de salud sexual y reproductiva en Guatemala que han estado afectando a gran parte de la población reproductiva por los diversos determinantes sociales que afectan al país, pero con la contribución de diversos programas de salud se trata de tener un control eficiente, teniendo mejoría, entre los indicadores de salud sexual y reproductiva están: la prevalencia de usos de métodos de la planificación familiar en mujeres unidas, la Tasa Global de Fecundidad en adolescentes y la necesidad insatisfecha de planificación familiar; Éstos indicadores existen en las poblaciones urbanas y rurales, en poblaciones indígenas y no indígenas, no importando en el nivel de escolaridad que tengan.

En la actualidad los servicios de salud están llegando hasta las comunidades muy lejanas y las oportunidades interculturales que existen permiten una mejor intervención permitiendo que poco a poco se adquiera un mejor desarrollo para nuestro país en el tema de salud sexual y reproductivo, permitiendo que las mujeres hagan presencia y los servicios de salud, para el bienestar de ella y su familia

9.1.1 Muerte materna

La muerte materna es un grave problema que puede ser ocasionado por diversas causas como negligencia médica, la pobreza, la preparación inadecuada en problemas de salud, falta de médicos o comadronas.

Briones, G. Jesús., & Díaz de León, Manuel. (2013) “la muerte de una mujer durante su embarazo, parto o dentro de los 42 días después de su terminación, por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manera, pero no causa accidentales”

Según el Departamento de Vigilancia Epidemiológica del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, del mes de enero al mes de julio del año 2017 hubo un total de 189 casos de muerte materna en el interior del país de Guatemala.

Según El Área de Salud de Petén Sur Oriente durante el año 2017 hubo un total de 5 casos de muertes maternas en el municipio de Poptún, Petén.

9.1.2 Alto embarazo en adolescentes

OSAR Guatemala confirma que

Las altas tasas de maternidad adolescente, y su persistencia, son preocupantes debido a las consecuencias y peligros derivados para esa población. Las niñas menores de 15 años tienen cinco veces más probabilidades de morir durante el embarazo que las mujeres mayores de 20 años. (<http://www.osarguatemala.org/embarazo.php?id=19>)

Debido a la edad de las adolescentes embarazadas es muy probable que su bebé muera a los pocos días después de nacer y esto puede ser ocasionado por la mala alimentación, el organismo aún no está preparado para concebir, y la discriminación de género.

Y al momento de ser madres se les presenta muchos obstáculos como la formación escolar y laboral y las probabilidades de ser madres solteras; Los embarazos en las adolescentes les afectan al fortalecer su confianza, siendo una limitación que dificulta alcanzar niveles adecuados de calidad de vida y su bienestar incrementando las consecuencias en su futuro. Por ello es importante que se les brinde el apoyo para la formación como personas productivas.

Según el Observatorio del mes de enero al mes de mayo del año 2017 hubo un total de 17,701 casos de adolescentes de 15 a 19 años embarazadas, en el interior del país de Guatemala.

Según El Área de Salud de Petén Sur Oriente durante el año 2017 hubo un total de 254 adolescentes menores de edad embarazadas, en el municipio de Poptún, Petén.

9.1.3 Incidencia de VIH

Muchos adolescentes inician su vida sexual activa a muy temprana edad, en un momento en que su cuerpo aún está en desarrollo, y en ocasiones se contagian de VIH como consecuencia de tener una vida sexual activa sin protección, ya que pueden tener conocimientos de cómo prevenir ésta infección pero se abstienen a utilizar el condón, siendo un elemento importante para prevenir el VIH. En la actualidad la mayoría de los adolescentes están informados de la seriedad del VIH, pero persiste la resistencia para el uso del condón, siendo fácil el acceso al condón además es muy eficiente. Los adolescentes saben cómo se transmite el VIH, cómo se previene y las consecuencias del sida, siguiendo solamente satisfacer el placer que sienten, pero aún siguen los patrones machistas al no usar condón.

Según El Área de Salud de Petén Sur Oriente durante el año 2017 n se reportaron casos de adolescentes infectados con el VIH durante el año 201, en el municipio de Poptún, Petén.

9.2 Componentes de la Salud sexual y reproductiva

Mazarrasa, A., L & Gil, T., S. (2001)

Los componentes de la salud sexual y reproductiva son los siguientes:

- Servicios de información, asesoramiento, educación y comunicación en materia de anticoncepción y salud reproductiva.
- Educación y servicios de atención prenatal, partos sin riesgo y posparto.
- Cuidados de salud para los y las recién nacidas/os.
- Acceso a métodos anticonceptivos seguros y modernos.
- Información y tratamiento para las infecciones de transmisión sexual.
- Servicios de aborto seguro, y tratamiento de sus posibles complicaciones.
- Prevención y tratamiento apropiado de la infertilidad.
- Información, educación y asesoramiento sobre sexualidad, salud reproductiva y maternidad y paternidad responsable.
- Su ámbito de actuación tiene que hacer especial énfasis en la población juvenil.
- Así como garantizar la participación de las mujeres en la toma de decisiones en los servicios de salud sexual y reproductiva.
- Y procurar servicios de prevención y atención en materia de violencia de género. (p.7)

9.3 Derechos en salud sexual y reproductiva

Amnistía Internacional (2012)

“las personas–mujeres y niñas además de hombres y niños–tienen derechos sexuales y reproductivos. Los Estados tienen la obligación de garantizar que, libremente, sin miedo, coacción ni discriminación”

Existen los derechos sexuales y reproductivos que permiten que la vida del ser humano sea en armonía con la persona que decida casarse, para sobresalir ante la sociedad, además son de mucha utilidad para desarrollar las posibilidades de vivir sin discriminación por el color de piel, edad, religión, lengua, género, condición de salud o estado civil, por eso es indispensable que los adolescentes tengan conocimiento de estos derechos.

Mazarrasa, A., L & Gil, T., S. (2001)

...derechos sexuales y reproductivos según ONU-SIDA son:

- Derecho a la vida, derecho fundamental que permite el disfrute de los demás derechos.
- Derecho a la integridad física, psíquica y social.
- Libertad a la finalidad del ejercicio de la sexualidad: recreativa, comunicativa, reproductiva.
- Respeto a las decisiones personales en torno a la preferencia sexual.
- Respeto a la opción de la reproducción.
- Elección del estado civil.
- Libertad de fundar una familia.
- Libertad de decidir sobre el número de hijos, el espaciamiento entre ellos y la elección de los métodos anticonceptivos o proconceptivos.
- Al reconocimiento y aceptación de sí mismo, como hombre, como mujer y como ser sexuado.
- A la igualdad de sexo y género.
- Al fortalecimiento de la autoestima, la autovaloración, y la autonomía para lograr la toma de decisiones adecuadas en torno a la sexualidad.
- Expresión y libre ejercicio de la orientación sexual.
- Libertad de elegir compañero/a sexual.
- Elegir si se tienen o no relaciones sexuales.
- A elegir las actividades sexuales según sus preferencias.
- Derecho a recibir información clara, oportuna y científica acerca de la sexualidad.
- A espacios de comunicación familiar para tratar el tema de la sexualidad.

- A la intimidad personal, la vida privada y al buen nombre.

...La Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF) elaboró una carta sobre los derechos sexuales y reproductivos en Londres en 1996 donde se recoge además:

- El derecho a la vida...
- El derecho a la libertad y seguridad de la persona...
- El derecho a la igualdad y estar libre de todas las formas de discriminación, incluso en la vida sexual y reproductiva.
- El derecho a la intimidad y la confidencialidad...
- El derecho a la libertad de pensamiento...
- El derecho a información y educación sobre SSR de todas las personas,...
- El derecho de decidir casarse o no y de planificar y tener una familia y decidir o no tener hijas e hijos.
- El derecho a la atención médica y a la protección a la salud...
- El derecho a gozar los beneficios del progreso científico...
- El derecho a la libertad de asamblea y participación política...
- El derecho a una vida libre de tortura y trato...

Los derechos sexuales según la Asociación Mundial de Sexología son:

- El derecho a la libertad sexual.
- El derecho a la autonomía, integridad y seguridad sexuales del cuerpo.
- El derecho a la privacidad sexual.
- El derecho a la equidad sexual.
- El derecho al placer sexual.
- El derecho a la expresión sexual emocional.
- El derecho a la libre asociación sexual.
- El derecho a la toma de decisiones reproductivas, libres y responsables.

- El derecho a información basada en el conocimiento científico.
- El derecho a la educación sexual integral.

10. Consecuencias principales de los embarazos prematuros en adolescentes

10.1 Consecuencias físicas en el desarrollo de la mujer

En muchas adolescentes embarazadas tienen consecuencias físicas en su desarrollo, de manera que deben afrontar cualquier problema que se les presente, por lo que es necesario una educativa orientación debido a las repercusiones biológicas y físicas que se les presentará en la vida de la joven.

Camejo Ll., Reynerio (2015) afirma que “El embarazo en adolescentes puede tener consecuencias adversas para la salud tanto de corto plazo como de largo plazo. En el corto plazo el resultado del embarazo será muy probablemente desfavorable.” (p.6)

El embarazo en la joven madre pone en riesgo su vida ya que su cuerpo todavía no está preparado para sobrellevarlo. La joven embarazada padece constantemente de enfermedad hipertensiva, anemia, nutrición insuficiente ocasionando porque el cuerpo de la adolescente aun no alcanza la madurez física necesaria. Las madres adolescentes están más propensas a tener consecuencias en su condición física que una madre adulta, ya que hay mayor incidencia de complicaciones aún mayor en las adolescentes menores de 17 años y más graves en las menores de 15 años.

Algunas jóvenes tienen miedo a las presiones de la familia, al desarrollo del embarazo y al parto y optan por abortar y lo hacen en lugares clandestinos poniendo en riesgo su vida ya que siempre se presentan hemorragias en tal proceso.

En la mayoría de jóvenes embarazadas presentan hemorragias e infecciones posparto y por la falta de su total desarrollo físico les realizan partos quirúrgicos, las jóvenes se van enfrentando al

gran reto de su vida, es ser madre haciéndose cargo de la atención, cuidados y educación que le debe dar al hijo a pesar de que ni ella misma ha alcanzado su formación y desarrollo.

10.2 Consecuencias emocionales

El embarazo le trae consecuencias emocionales a la adolescente ya que están con la incertidumbre de la respuesta que den sus padres y el hombre que la embarazó, sintiéndose angustiadas constantemente e inseguras ante la situación del embarazo, frustrándose porque consideran que ya no van o poder realizar con lo que habían soñado por ejemplo en sus estudios, estresándose por las responsabilidades que lleva consigo el embarazo y al tener al bebé, también sintiéndose avergonzadas por los comentarios que harán las personas a su alrededor, preocupadas por los cuidados que requiere un embarazo y posteriormente un recién nacido, sintiéndose con emociones encontradas con la pronta llegada de su bebé.

Muchas adolescentes embarazadas se quedan a vivir con sus padres, después del nacimiento algunos abuelos toman el papel de padres criando al nieto, de ésta forma demostrándole a la adolescente el total apoyo estableciendo un ambiente armonioso, pero en ocasiones los abuelos demuestran poco interés en el cuidado del nieto, haciendo sentir a la joven un sentimiento de rechazo y resentimiento por haber quedado embarazada.

Camejo, L. R. (2015) dice que “Algunas jóvenes madres optan por la adopción que les crea una gran culpa y arrepentimiento, sobre todo en etapas más maduras de su vida.” (p.36)

Hay muchas madres jóvenes que deciden tener solas a sus hijos, enfrentándose a los grandes problemas que le presentarán como carencias, posibles agresiones por parte de la familia y de la sociedad. Es importante brindar apoyo a las madres adolescentes para que se vuelvan a integrarse a la educación, darles asesoramiento de cómo salir adelante mediante el apoyo económico para darle los cuidados al hijo.

10.3 Lo que representa para el padre adolescente, un embarazo

El inicio de una vida sexual activa a temprana edad sin medidas de protección ni prevención puede traer consecuencias como lo es embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Cuando un hombre adolescente se da cuenta que la pareja quedó embarazada por lo regular no se hacen responsables por el embarazo, dejándolas solas con la gran responsabilidad que un embarazo implica, muchos varones consideran que la mujer es la encargada de cuidar al recién nacido cuando nazca, creyendo que él tiene la libertad de decidir si se hace cargo del hijo o no, estableciendo una paternidad irresponsable teniendo como resultado el distanciamiento del recién nacido de forma física y emocional, y hasta no contribuir con el factor económico el control del embarazo y la crianza del recién nacido.

Salazar, A. A., Acosta, M. M. M., & Lozano, R. N. (2008) afirman que “la figura paterna en el crecimiento y desarrollo del recién nacido es de suma importancia siempre y cuando haya amor entre los padres y la decisión haya sido tomada por amor y no por obligación de darle una familia al niño.” (p.181)

Muchas veces en la sociedad tienen el concepto de que el hombre tiene el deber de solamente engendrar a los hijos y la mujer de cuidarlos y criarlos.

Camejo Ll., Reynerio (2015)

...jóvenes madres deciden, si el padre biológico acepta su paternidad y responsabilidad, formar un matrimonio. Sin embargo existen altas probabilidades de que dicho matrimonio no perdure ya que el padre precoz se enfrentan a un evento inesperado, sorpresivo; no son capaces en esos momentos de llevar una vida de pareja independiente económica, no están lo suficientemente maduros para que su relación perdure, ni están preparados para recibir un hijo y mucho menos cuidarlo. (p.36)

Hay circunstancias en que los padres adolescentes se unen para formar un hogar para que recién nacido que está por nacer, pero a causa del desempleo él tiene que emigrar hacia otro lugar por mucho tiempo, ocasionando el abandono de sus hijos.

10.4 Consecuencias para el hijo

Los hijos de los padres adolescentes en la mayoría también les repercute las consecuencias, debido a que la madre no ha alcanzado su adecuado desarrollo físico para darle vida a un nuevo ser. La mayor de las consecuencias en los recién nacidos es porque tratan de esconder su embarazo por miedo al rechazo, en ocasiones se fajan su estómago, permitiendo que esta actitud afecte el desarrollo del feto.

Camejo Ll., Reynerio (2015) afirma que “El bajo peso al nacer de los lactantes hijos de adolescentes aumenta y probablemente se debe a causas orgánicas tales como anomalías placentarias, nutrición deficiente, tabaquismo y consumo de drogas” (p. 8)

Estos problemas se presentan porque las jóvenes no van a los servicios de salud para llevar un control desde su embarazo ni le informan a sus padres por las circunstancias que está pasando, y no está consciente de las serias consecuencias y complicaciones que se pueden presentar por no tener los cuidados debidos.

Camejo Ll., Reynerio (2015) afirma que “El embarazo adolescente es un factor de riesgo para que los recién nacidos presenten enfermedades como la Espina bífida y el Síndrome de muerte súbita del lactante”. (p.8)

Es necesario que en los servicios de salud les brinden la información adecuada de cómo cuidar al recién nacido, como por ejemplo cuáles alimentos debe consumir la madre para darle la lactancia materna al bebé con los nutrientes necesarios, que le ayudarán a restablecer su salud con la ayuda de las vitaminas y las vitaminas según la edad del recién nacido.

10.5 Educación interrumpida

El derecho a la educación es muy importante para que los adolescentes sean personas productivas y de bien, pero el embarazo en la adolescencia en ocasiones es un impedimento para que muchos jóvenes no alcancen una mejor condición educativa y en la mayoría de las adolescentes embarazadas deben interrumpir su formación educativa para dedicarse a su maternidad, limitando las oportunidades de educación para obtener un empleo en el futuro.

Salazar, A., Rodríguez, L. F., & Daza, R. A. (2007). argumentan que “el norteamericano, Smith-Battle... afirma que ser madre adolescente una mujer tiene menor probabilidad de terminar su educación secundaria.”

Para muchas jóvenes que tienen la oportunidad de continuar estudiando es algo muy difícil ya que deben responsabilizarse y dedicarle tiempo a sus estudios, a su embarazo o a su hijo, además deben cubrir gastos de estudios y de sus hijos. Sin embargo el embarazo en la adolescente en algunas circunstancias no es el motivo de la deserción escolar si no que la falta del factor económico para solventar sus estudios, que muchos padres les limita

Salazar, A., Rodríguez, L. F., & Daza, R. A. (2007).

En cuanto al nivel educativo de la madre adolescente,... se enfrentan a problemas sociales y económicos que son los que generalmente motivan la deserción escolar en un gran número de ellas, por falta de apoyo emocional y/o económico por parte de la familia (p.172)

Son pocas las adolescentes que después de un embarazo tienen la oportunidad de seguir sus estudios, obteniendo el apoyo y la ayuda de sus padres o pareja, ya que deben tener la responsabilidad de un nuevo ser, situación que impacta a las adolescentes a decidir por seguir estudiando o dedicarse a su hijo. Si una joven decide estar embarazada o establece un plan de vida este siempre gira alrededor de un alto nivel de escolaridad por ello la educación

interrumpida no debe ser una opción, pero lamentablemente para algunas jóvenes ya no tiene la oportunidad de seguir con su educación.

10.6 Uniones en adolescentes como parejas

Cuando una adolescente queda embarazada por lo regular sucede siendo soltera, y debido a la concepción su estado civil cambia originando la unión entre la adolescente embarazada con la pareja, puede ocasionarse por la sociedad tradicional que los rodea.

Muchas mujeres adolescentes se enfrentan a las presiones familiares y sociales para unirse o casarse cuando existe un embarazo, para vivir la maternidad dentro de un hogar formado por la pareja que concibió al hijo, ya que en muchas sociedades la reputación de la adolescente es un honor que se debe solventar.

Salazar A. Acosta, M.

...ser madre adolescente puede ocasionar un matrimonio a la fuerza, hecho que suele afectar negativamente a la adolescente y a su pareja. Puede ser el inicio de conflictos, rechazo y recriminaciones, que más adelante terminan en separación, divorcio e inestabilidad emocional, sin mencionar los perjuicios para el hijo. (p. 172)

La unión entre los adolescentes en la mayoría de las veces suele fracasar ya que no se logra una unión estable, por la corta edad que tienen los adolescentes o porque están en un matrimonio forzado, no están en condición de formar una familia si no que se crean conflictos en la pareja rechazo que lleva a la separación y a la inestabilidad en la pareja.

Las consecuencias que trae consigo el embarazo son uniones a corto o largo plazo, en donde las madres adolescentes adquieren gran responsabilidad al tener una unión acelerada y la pronta llegada de un bebé

11. Importancia de la prevención

11.1 Orientación e información primaria desde los hogares

La falta de Comunicación entre padres e hijos en el tema de la sexualidad, para mejorar la calidad de vida de los adolescentes es necesario incrementar los conocimientos sobre la salud sexual y reproductiva para reducir y prevenir los problemas sociales que enfrentan los adolescentes, estableciendo una buena comunicación familiar entre los padres, madres de familia y adolescentes, mejorando sus actitudes y salud reproductiva.

Camejo, L. R. (2015). Afirma que“Es conveniente el apoyo a los padres de los adolescentes para que éstos hablen con sus hijos sobre sexo, relaciones y métodos anticonceptivos, especialmente con aquellos grupos considerados de alto riesgo.” (p.21)

Por ello es indispensable la buena comunicación de los padres y madres hacia sus hijos en la edad de la adolescencia. Para reducir los embarazos en la adolescencia es necesario la educación sexual, por parte de los padres, ya que deberían ser los primeros que les orienten sobre los método anticonceptivos así como la planificación familiar que deben tener en su futuro, sobre todo los padres no deben temer al hablarles a sus hijos sobre sexualidad y cómo prevenir embarazos. En la prevención se deben dar a conocer actitudes, valores, habilidades de comunicación y negación a las relaciones sexuales a temprana edad.

11.2 El rol de los establecimientos con enfoque educativo en sexualidad

Los establecimientos educativos tienen un papel muy importante con el tema de la sexualidad de los adolescentes ya que ellos permanecen muchas horas del día en los centros educativos, por ello es importante que a los docentes se les brinde una capacitación e cómo implementar y darlo a conocer a los jóvenes de una forma adecuada y efectiva. Estableciendo confianza entre docente,

alumno y padres de familia, ya que los padres deben estar conscientes de que temas se les da a conocer a los jóvenes para que también lo refuercen en el hogar.

Camejo, L., R. (2016)

...el despertar de la sexualidad y una de sus consecuencias: el embarazo, por lo que se hace necesario una educativa orientación del adolescente, aspecto sumamente importante por las repercusiones biológicas, psicológicas y sociales que en el futuro y el presente de la vida del joven pudiera tener. (p.5)

La mayoría de los adolescentes asisten a centros educativos para adquirir una educación, dentro de la parámetros de los docentes para transmitirles las enseñanzas a los estudiantes, es recomendable que se les oriente sobre la salud sexual y reproductiva desde un enfoque educativo, pero en muchas ocasiones esta información se da de forma errónea ya que no cuentan con temáticas relacionadas con la Salud Sexual y Reproductiva, debido a esto los adolescentes piden ayuda a los mismos compañeros y compañeras y éstos los orientan de una forma no adecuada, por a falta de una orientación apropiada de originan los embarazos en adolescentes ocasionando interrumpir la culminación de los estudios educativos de las mujeres.

11.3 Atención integral en Salud sexual y reproductiva

La atención integral en salud sexual y reproductiva brinda conocimientos a los adolescentes acerca de la sexualidad para que pueda comprenderla como parte integral de la vida, la orientación sobre la salud sexual y reproductiva debe ser constantemente durante las etapas del adolescente para el buen desarrollo de éste.

Secretaría de Salud (2015) afirma que Según la UNAIDS (2012) La atención integral en salud reproductiva y sexual

puede tener un impacto positivo en las y los adolescentes antes de que inicien su actividad sexual, y, en el caso de quienes ya lo han hecho, puede contribuir no sólo a que adopten

medidas de prevención de embarazos e ITS, sino a que haya respeto y equidad en estas relaciones y a que efectivamente las disfruten.(p.69)

En la actualidad existe mucha falta de información y servicios de salud sexual y reproductivo para los adolescentes y jóvenes, por lo que se necesitan éstos servicios con personal del sistema de salud capacitado para la atención de los adolescentes, promoviendo la salud sexual y reproductiva, para ello es importante que los servicios de salud estén debidamente equipados con el material adecuado para brindar la información teniendo en cuenta la participación de los adolescentes, teniendo espacios amigables y adecuados para involucrarlos ante la sociedad.

11.4 Promoción de la salud

La salud es un aspecto que el ser humano está siempre pendiente, su concepto ha ido variando conforme pasan los años, pero su importancia nos hace siempre tenerla presente y no perderla, la salud tiene muchas dimensiones siendo corporal, mental y espiritual, cada día las personas tratan de cuidar la salud, mantenerla y perfeccionarla, haciendo esfuerzos prevenir posibles pérdidas de la salud en las personas, o de no ser así se trata de curar alguna alteración cuando se producen por medio del apoyo médico, la salud es un derecho humano básico que cada persona posee desde que se nace, hasta que muere, también es uno de los anhelos más importantes del ser humano ya que de ésta depende el satisfacer otra necesidad, felicidad o bienestar desarrollando las potencialidades que se planteen. Cada adolescente tiene derecho a gozar de buena salud.

Sarría, S., A. & Villar A. F. afirman que según la Carta de Ottawa define la promoción de la Salud como

...el proceso de capacitar a las personas para que tengan el poder sobre su propia salud y mejorarla... considera que la promoción de la salud se debe conseguir por medio de las siguientes acciones:

- Establecer políticas saludables
- Desarrolla aptitudes y recursos individuales

- Reforzar la acción comunitaria
- Crear un entorno que favorezca la salud
- Reorientar los servicios de salud (p. xxxiii)

Es importante proporcionar a cada persona los medios para que tengan una buena salud y poderla controlar constantemente, para que cada persona pueda tener un buen estado físico, mental y social debe alcanzar las aspiraciones que se proponga, satisfaciendo sus necesidades adaptándose al medio ambiente que le rodea. El cuidado de la salud debe estar actualizado en los programas de salud en cada sector, asegurando la implementación de bienes en los servicios públicos.

La buena salud va de la mano con el medio ambiente sano, de ésta forma debemos conservar nuestros recursos naturales; Para que una persona goce de una estabilidad saludable consiste en la forma de organizar el trabajo que tiene para contribuir con el bienestar de la sociedad, Es importante conservar los ambientes naturales y conservar los recursos naturales, formando parte de las estrategias de la promoción de la salud.

En la promoción de la salud es importante la participación de la comunidad estableciendo sus prioridades, para la toma de decisiones para analizar las estrategias a utilizar para un mejor nivel de la salud, de ésta forma se lograr un mejor desarrollo en la comunidad.

La promoción de la salud debe favorecer directamente el desarrollo personal, preparándose para cada etapa de la vida afrontando las enfermedades.

Cada adolescente tiene derecho a gozar de buena salud.

Los determinantes establecen las causas que determinan o deciden algo que se supone es importante para especificar algo en la sociedad, concretando su significado, aportando informaciones, siendo también condiciones en las que las personas conviven priorizando la salud, en el contexto social, debido a las condiciones de intervención por los riesgos de las personas por enfermar, no teniendo en cuenta el rol que toma la sociedad, ya que cada persona o individuos es responsables de su salud pero también la sociedad, toma un papel muy importante en velar por el bienestar de la salud de las personas, teniendo como enfoque de determinantes

sociales ampliando el esfuerzo de una buena salud para los adolescentes de todas las comunidades, siendo un determinantes la atención que se les brinda a los adolescentes.

11.5 Acceso a la información sobre métodos anticonceptivos

Se considera que todo adolescente debe tener acceso a la información sobre los métodos anticonceptivos pero en la actualidad esto no sucede porque es limitado o no la consideran importante, subestimando el peligro de las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

Camejo Ll., Reynerio (2015)

...las necesidades de la población en esta etapa de la vida no están solo en el área del conocimiento, sino en la esfera de las actitudes y comportamientos, dado por la escasa percepción del riesgo, la inadecuada disposición a cumplir con medidas preventivas, como es el uso del condón, la ineficacia de la pareja para exigir protección en las relaciones sexuales (p.4)

Es indispensable que a los adolescentes se les brinde la información completa sobre métodos anticonceptivos para evitar la maternidad prematura, ya que en la mayoría de las veces los que se encargan de dar información son los compañeros, dándola de forma errónea o incompleta. La mayoría de adolescentes carecen de información y conocimientos de cómo se usan los métodos anticonceptivos y no tienen acceso a adquirirlos por tener vergüenza a acercarse a los servicios de salud para pedirlos y menos para preguntar cómo se usan. En algunas sociedades no permiten el acceso a la educación sexual y reproductiva a sus hijos adolescentes, debido a esta situación no tienen conocimientos de cómo prevenir un embarazo.

En muchos casos los jóvenes utilizan los métodos anticonceptivos de manera incorrecta generando consecuencias como embarazos o infecciones de transmisión sexual. Los servicios de salud públicos deben garantizar el acceso y la información sobre los métodos anticonceptivos y

orientaros como se usan recomendándoles cuales pueden usar según su condición, este proceso debe ser con la absoluta confidencialidad por parte de los empleados del servicio de salud.

12. Leyes que protegen la salud sexual y reproductiva

12.1 La constitución política de la República de Guatemala

Para que los adolescentes tengan una salud sexual y reproductiva sin ningún riesgo existen leyes que apoyan la salud sexual y reproductiva, que permiten el cumplimiento del derecho a la vida, principios de igualdad, protección a la familia, igualdad de los hijos, maternidad, el derecho a la salud y proteger la integridad de los adolescentes, ya que el Estado tiene la obligación de velar por el bienestar de las mujeres y los hombres.

Constitución Política de la República de Guatemala

Artículo 93.- Derecho a la salud. El goce de la salud es derecho fundamental del ser humano, sin discriminación alguna.

Artículo 94.- Obligación del Estado, sobre salud y asistencia social. El Estado velará por la salud y la asistencia social de todos los habitantes. Desarrollará, a través de sus instituciones, acciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, coordinación y las complementarias pertinentes a fin de procurarles el más completo bienestar físico, mental y social.

Artículo 95.- La salud, bien público. La salud de los habitantes de la Nación es un bien público. Todas las personas e instituciones están obligadas a velar por su conservación y restablecimiento. (p. 18)

12.2 Ley de desarrollo social

La ley de desarrollo social establece procedimientos legales que permiten la promoción, planificación y ejecución de las entidades gubernamentales y del Estado para garantizar el

bienestar de los hombres y mujeres de manera que siempre estén en armonía con la familia, la sociedad y las personas que le rodean.

Ley de Desarrollo Social (2001)

Artículo 24. Protección a la salud. Todas las personas tienen derecho a la protección integral de la salud y el deber de participar en la promoción y defensa de la salud propia, así como la de su familia y su comunidad. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en coordinación con el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, atenderá las necesidades de salud de la población mediante programas, planes, estrategias y acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud,...

Artículo 25. Salud reproductiva. Para propósitos de la presente Ley, la salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, psíquico, personal y social en todos los aspectos relacionados con la sexualidad humana, con las funciones y procesos del sistema reproductivo, con una vida sexual coherente con la propia dignidad personal y las propias opciones de vida que conduzcan a disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, así como con la libertad de procrear o no, y de decidir cuándo y con qué frecuencia, de una forma responsable.

Artículo 26. Programa de salud reproductiva. Sin perjuicio de las atribuciones y obligaciones que dispongan otras leyes, y de conformidad con lo que establezca la Política Nacional de Desarrollo Social y Población, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en coordinación con el Ministerio de Educación, debe diseñar, coordinar, ejecutar y promover el Programa de Salud Reproductiva, que sea participativo, sin discriminación e incluyente, y que tome en cuenta las características, necesidades y demandas de mujeres y hombres. El Programa de Salud Reproductiva deberá cumplir y apegarse a las siguientes disposiciones:

1. Objeto. El Programa de Salud Reproductiva tiene como objetivo esencial reducir los índices de mortalidad materna e infantil, haciendo accesibles los servicios de salud reproductiva a mujeres y hombres y educando sobre los mismos.

2. Servicios. Los servicios de Salud Reproductiva son parte integral de los servicios de salud pública y el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, por medio de sus dependencias, hospitales, centros de salud, puestos de salud y demás unidades administrativas y de atención al público, está obligado a garantizar el acceso efectivo de las personas y la familia a la información, orientación, educación, provisión y promoción de servicios de salud reproductiva, incluyendo servicios de planificación familiar, atención prenatal, atención del parto y puerperio, ... y prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y atención a la población en edad adolescente.

3. Planificación familiar. Para fortalecer los servicios de salud reproductiva, se llevarán a cabo programas y servicios de planificación familiar, basados en información veraz, objetiva y ética, es decir, fundada en la naturaleza de las personas y de la propia sexualidad humana, completa y fácil de entender, accesibles para todas las personas y parejas, en los establecimientos de salud...

4. Adolescentes. En todas las unidades de salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social se proporcionará atención específica y diferenciada para la población en edad adolescente, incluyendo consejería institucional en la naturaleza de la sexualidad humana integral, maternidad y paternidad responsable, control prenatal, atención del parto y puerperio, espaciamiento de embarazos, hemorragia de origen obstétrico y prevención y tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

5. Maternidad saludable. La vida y la salud de las madres e hijos son un bien público, por lo que la maternidad saludable es un asunto de urgencia nacional. Se promoverán,

apoyarán y ejecutarán acciones que disminuyan efectivamente la tasa de mortalidad materna e infantil... (p. 7, 8)

12.3 Ley de Acceso Universal y Equidad de Servicios de Planificación Familiar

Es muy importante que las personas en especial los adolescentes estén bien informadas sobre la Planificación Familiar para tener una vida plena, y para ello es muy importante que lo den a conocer a los centros educativos ya que son los centros en donde acuden a diario los adolescentes, servicios de salud públicos y privados.

Compendio de leyes para la acción en salud reproductiva en Guatemala (2014)

Artículo 1. Objeto. La presente Ley tiene como objeto asegurar el acceso de la población a los servicios de planificación familiar, que conlleve la información, consejería, educación sobre salud sexual y reproductiva a las personas y provisión de métodos de planificación familiar. Además establecer mecanismos dirigidos a la consecución de nuevas fuentes de financiamiento local, reduciendo la dependencia histórica de los servicios de planificación familiar de donantes internacionales. (p.44)

12.4 Ley para la Maternidad Saludable

La ley de maternidad saludable trata de proteger la salud de la madre como la del recién nacido, de manera de reducir las muertes maternas y neonatal, de manera que la salud sea accesible para las personas, brindándoles los servicios de salud a la madre y al bebé de manera responsable llevando un control de ambos hasta que sea necesario, en los centros de servicio de salud por parte de recurso humano calificado para aportar dichos servicios.

Compendio de leyes para la acción en salud reproductiva en Guatemala (2014)

Artículo 1. Objeto de la ley.

La presente Ley tiene por objeto la creación de un marco jurídico que permita implementar los mecanismos necesarios para mejorar la salud y calidad de vida de las mujeres y del recién nacido, y promover el desarrollo humano a través de asegurar la maternidad de las mujeres, mediante el acceso universal, oportuno y gratuito a información oportuna, veraz y completa y servicios de calidad antes y durante el embarazo, parto o posparto, para la prevención y erradicación progresiva de la mortalidad materna neonatal. (p. 69)

13. Aporte de los Trabajadores Sociales en el tema de Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes

13.1 El trabajador social en programas de educación sexual

El trabajador social involucra en el conocimiento y análisis de la problemática y los procesos que tiene el desarrollo humano, así también es capaz de trabajar en distintas áreas siendo los programas de educación sexual con la finalidad del bienestar de los y las adolescentes.

Es muy importante la participación del trabajador social en los programas de educación sexual ya que puede brindar de forma sencilla y clara a los adolescente el tema de la salud sexual y reproductiva, dando a conocer su importancia, consecuencias y riesgos de llevar una vida sexual con responsabilidad, de la misma forma concientizándolos con una metodología adecuada con relación al tema.

El trabajador social en
Guerra, Santos, R. (2003)

...los programas de educación sexual y salud reproductiva, equipos multidisciplinarios son responsables de implementarlos en los diferentes centros que proporcionan servicios de salud, la acción que tiene el profesional es éstos es determinante pues su intervención

es en forma directa abordando casos o grupos que manifiesten interés por éstos temas o afronten problemas por el desconocimiento de los mismos. (p. 7)

Es importante que el trabajador social trabaje con adolescentes padres y madres de familia y el personal del servicio de salud para orientar a los jóvenes sobre la salud sexual y reproductiva.

Lemus, Luis, A. (1969)

La educación sexual se define como la acción o influencia que se ejerce sobre el individuo intencionalmente o no que además puede ser favorable o desfavorable según las circunstancias; es por ello un fenómeno eminentemente social por sus orígenes y funciones... que se realiza inicialmente en el hogar de manera espontánea y luego sistemática a través de la escuela por lo que debe tenerse una idea precisa y una preparación de la información que se va a transmitir, para que ésta acción sea oportuna y veraz.(p.17)

Que tenga acceso a los establecimientos educativos para dar a conocer la Educación Integral en Salud Sexual y Reproductiva a los estudiantes, incluyendo capacitaciones a los adolescentes de cómo pueden seguir implementando éste tema, utilizando material de apoyo adecuado a la edad de los estudiantes.

13.2 Rol del trabajador social en el campo de la salud

Acosta, M., Bohórquez, M., Duarte, F., González, A. & Rodríguez C. (2012) afirman

“En el área de la salud, el Trabajador Social desarrolla procesos de actuación en tres ámbitos denominados métodos, a saber: intervención individual y familiar, b) intervención grupal y, finalmente c) intervención comunitaria.” (p.18)

El trabajador social puede identificar los problemas sociales de las personas que como consecuencia les puede estar afectando su salud, haciéndolo desde una institución como también

desde espacios en donde existas relaciones sociales para que llegue el apoyo hasta las personas que lo necesiten. También promueve la participación social para fomentar la salud, para que las mismas personas participen en la promoción de la salud para que puedan tener un estilo de vida saludable.

Acosta, M., Bohórquez, M., Duarte, F., González, A. & Rodríguez C. (2012)

El Trabajador Social aporta el diagnóstico social identificando factores de riesgo social, que pueden ser del orden individual, familiar y comunitario; en el cual se elabora teniendo en cuenta aspectos particulares de la población como: edad, sexo, etnia, nivel socioeconómico, ubicación y condiciones de la vivienda.(p.18)

Dependiendo del diagnóstico que realice el trabajador social identificando los factores de riesgo que pueda estar afectando a la persona y los que le rodea, el trabajador del servicio de salud puede elaborar su propio diagnóstico del paciente según las condiciones que presente asignándoles el tratamiento necesario.

13.3 Intervención del trabajador social

Los temas de la salud sexual y reproductiva no son nuevos pero si son desconocidos para muchos adolescentes por ello el Trabajador Social entre sus funciones debe tener una estrecha vinculación con grupos de jóvenes.

Ander G-G, Ezequiel (2002) dice que el Trabajo Social “la intervención social para atender problemas individuales, grupales o comunitarios, con un propósito de promoción, educación y/o animación social” (p.296)

La salud sexual y reproductiva abarca tanto a hombre como mujeres, es por tanto fundamental tratar de involucrar a la pareja en la asistencia

Acosta, M., Bohórquez, M., Duarte, F., González, A. & Rodríguez C. (2012)

Identificar e intervenir a los factores sociales que inciden en las condiciones de salud de las personas, sus familias y la comunidad, por medio de un proceso metodológico tendiente a propiciar que la población usuaria participe en el desarrollo de acciones de promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud, basadas en sus necesidades. (p.18)

Es necesario que los trabajadores sociales diseñen estrategias de apoyo hacia las adolescentes para que tengan una planificación familiar, que les permita realizar los proyectos en su vida y no sean truncados con un embarazo no deseado o una infección de transmisión sexual. Educar a las familias sobre los derechos sexuales y reproductivos para que estén conscientes, haciéndoles saber a sus hijos e hijas de la existencia de éstos derechos.

La intervención del trabajador social debe ser de forma individual, familiar y comunitaria, la intervención la puede hacer realizando un estudio a la persona que tenga factores de riesgo, elaborando un diagnóstico para hacer un análisis y diseñar un plan de intervención con el asesoramiento y apoyo de los encargados de los servicios de salud.

13.4 Consejería en salud sexual y reproductiva

El trabajo social puede brindar consejería en la salud sexual y reproductiva a los adolescentes en diversas situaciones, puede ser individual, grupal o comunitario, siendo una ardua labor como promoción de la salud.

Ministerio de Salud (2010)

Son un espacio de encuentro en donde se promueve la toma de decisiones consciente, automática e informada. Se abordan temas vinculados a la sexualidad, los métodos anticonceptivos, situaciones de violencia o abuso, la continuidad o no de un embarazo,

entre muchos otros, requiere que se brinde información clara, actualizada y validada científicamente, expresada en términos sencillos.(p.10)

La consejería en salud sexual y reproductiva se establecen en cuatro principios siendo autonomía personal, salud integral, diversidad y equidad, ya que en base a estos principios el trabajador social puede definir sus prácticas y construir el proceso de la consejería, brindando información adecuada con terminaos cansillos de la salud sexual y reproductiva, para que puedan tomar sus decisiones para poder tener una vida sexual saludable haciendo uso de método anticonceptivos.

Conclusiones

La incidencia que tienen las determinantes en el desarrollo de la etapa de la adolescencia debe ser interrumpida con valores y principios en los hogares, escuelas e iglesias, promoviendo una educación saludable de acuerdo a la necesidad de cada adolescente, como un derecho inalienable y no ser obstáculos que limiten a los jóvenes a tener una salud sexual y reproductiva eficiente

Las y los adolescentes inician las relaciones sexuales en un escenario de riesgo, sin ninguna protección, y con estereotipos de género, difundidos por las sociedades en que se encuentran, permitiendo la desigualdad de género, en donde en la mayoría de las veces dominado por el poder, en donde lo masculino del hombre siente que es el dominante sobre la mujer ya que consideran que lo femenino tiene que ser dominado.

Los padres de familia son los informantes idóneos para los adolescentes sobre dar a conocer la información sobre sexualidad, sin embargo la familia y los docentes en la escuela en muchas ocasiones se encargan de hacerlo por la situación que se les presenta, por ello es importante que los padres de familia, docentes y el personal de salud se involucren en la prevención para orientar a los adolescentes evitando consecuencias en su salud sexual y reproductiva, de manera que la formación del personal del servicio de salud es fundamental ya que muchos adolescentes se presentan a los centros de salud para adquirir métodos anticonceptivos, siendo el espacio en donde se les debe brindar información haciendo accesible los servicios de salud sobre todo la salud sexual y reproductiva.

Las adolescentes que quedan embarazadas en un hecho no planificado y producto de una relación sexual con otra pareja adolescente, se les presentan conflictos en la familia, sienten y muestran sentimientos encontrados como rechazo, negación, alegría, temor y la dificultad de enfrentarse a sus familiares, a la sociedad y el riesgo de interrumpir sus estudios, quedando propensos a enfrentar varias consecuencias emocionales afectando directamente al hijo.

El embarazo durante la adolescencia resulta un impacto negativo tanto para las mujeres como para los hombres, presentándoles manifestaciones en el ámbito personal, familiar, educativo y laboral donde se registran conflictos en donde se presenta la violencia, en la mayoría de la veces afecta más a la mujer, ya que se debe hacer cargo por su hijo, ocasionando deserción escolar, un trabajo con bajo salario.

Dar a conocer la educación Integral en Sexualidad a los adolescentes, siendo necesario un acercamiento entre el personal de salud, docentes y padres de familia para que estén capacitados para saber cómo dar a conocer este importante tema, además los trabajadores sociales cubren programas de educación sexual especialmente para adolescentes creando una animación social que les permite a los adolescentes sobresalir, siendo importante la consejería por parte de las Trabajadores Sociales a las adolescentes que se encuentran embarazadas.

Los adolescentes deben estar conscientes de la existencia de leyes que apoyan la salud sexual y reproductiva, éstas se basan en los derechos sexuales y reproductivos de los hombre y las mujeres, que les permite vivir una salud sexual con responsabilidad, teniendo la capacidad de tomar sus propias decisiones, teniendo en cuenta la importancia de una planificación familiar para el bienestar en su futuro.

Referencias

- Acosta, M., Bohórquez, M., Duarte, F., González, A. & Rodríguez C. (2012) *Perfiles y Competencias profesionales básicas en el área de salud*. Bogotá: Trabajo Social en el Área de Salud.
- Albañil, M. R., Nogales, A. & Ruiz J. (2010) *Evolución del estado de sobrepeso y obesidad en una cohorte de población de los 2 a los 18-19 años de edad: asociación de obesidad y sobrepeso con factores de riesgo cardiovascular a los 18-19 años de edad*. Madrid: Universidad Complutense de Madrid.
- Amnistía Internacional EDITORIAL (2012) *Vidas de mujeres, derechos de mujeres: campaña por la salud materna y los derechos sexuales y reproductivos*. Editorial Amnistía Internacional.
- Ander, E. Ezequiel (2002) *Diccionario del Trabajo Social*. (2ª. Ed.) Argentina: Editorial Lumen.
- Balbi, E., Boggiani, E. & Dolci, M. (2012) *Adolescentes violentos, con los otros, con ellos mismos*. España: Herder Editorial.
- Benavides, R., Castillo, L., & López, F., (2013) *Promoción de la salud sexual en jóvenes*. MÉXICO: Editorial El Manual Moderno.
- Briones, G. Jesús., & Díaz de León, Manuel. (2013) *Mortalidad materna*. México: Editorial Alfil, S. A. de C. V.
- Camejo Ll. Reynerio (2015) *Embarazo en la adolescencia*. Las Tunas: El Cid Editor.
- Camejo Ll. Reynerio. (2016) *Caracterización sobre los conocimientos de los factores de riesgo del embarazo en adolescentes pertenecientes al CMF No 49*. Cuba: El Cid Editor.

- Camejo, Ll. R. (2015). *Intervención educativa en los conocimientos de los factores de riesgo del embarazo en las adolescentes en los CMF 18-01* policlínico docente Manuel Fajardo Rivero. Cuba: El Cid Editor.
- Caraveo A. Jorge. (2006) *Síntomas, percepción y demanda de atención en salud mental en niños y adolescentes de la Ciudad de México*. México: Red Salud Pública de México
- Ciarmatori, S., Discacciati, V., & Mülli, V., (2016) *Manual para el uso de métodos anticonceptivos: consejos para mejorar la calidad de vida*. España: Ned ediciones.
- Constitución Política de la República de Guatemala (1985) *Acuerdo legislativo No. 18-93*. Guatemala.
- Córdova A. (2003). *Fisiología Dinámica*. Barcelona: Editorial Masson
- Documentación Social, *Revista de estudios sociales y de sociología aplicada No. 120*. Madrid: Cáritas española Editores.
- Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales. (2015) *¡Me cambió la vida! Uniones, embarazos y vulneración de derechos en adolescentes*. Guatemala: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
- González N. M., López P. M., López V., Marín E., & Aceves J. (2014) *Equidad de género, una desigualdad en las empresas consultadas a través de proyectos de vinculación en el Instituto Tecnológico de Sonora*. En Valdez D., Valenzuela R., Rodríguez H., Ochoa B. y Moreno M. (Comp.). *Equidad de género: experiencias e investigaciones*. México: Instituto Tecnológico de Sonora.
- González, G. H., (2006) *Aspectos teóricos para el estudio sociodemográfico del embarazo adolescente*. México: Red Frontera Norte.

- Guerra, S. R. (2003) *La Educación sexual y la salud reproductiva, un derecho y una necesidad de la mujer. Guatemala*: Tesis de Licenciatura. Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Hardy, E. & Jiménez A. L. (2006) *Masculinidad y género*. Cuba: Red Revista Cubana de Salud Pública.
- Lemus, L. A. (1969) *Pedagogía Tema Fundamentales*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Kapeluzz S. A.
- Ley de Desarrollo Social (2001) *Decreto Número 42-2001*. El Congreso De La República De Guatemala. Guatemala.
- Martínez, S. (2005) *Infecciones de transmisión sexual*. El Cid Editor.
- Mazarrasa, A. L & Gil, T. S. (2001) *Salud Sexual y Reproductiva. Programa de Formación de Formadores/as en Perspectivas de Género y Salud*. Módulo 12.
- Melendro, M., Perdomo, & S., Suárez, L. (2000) *Adolescentes y Jóvenes en dificultad social*.
- Ministerio de Salud (2010). *Consejerías en salud sexual y salud reproductiva*. Buenos Aires, Argentina.
- Observatorio en Salud Sexual y Reproductiva. En Artículo 21, *Declaración Universal de Derechos Humanos*. (1948, Diciembre) Recuperado de <http://www.osarguatemala.org/detalle.php?id=23>
- Parolari, F. (2005) *Psicología de la adolescencia*. Brasil: Editorial San Pablo.
- Proyecto de Políticas en Salud. *Compendio de leyes para la acción en salud reproductiva en Guatemala* (2014) Guatemala.

- Recalde, M., & Recalde H. (2015) *Educación y prevención del consumo problemático de drogas i: alcohol y tabaquismo*. Ediciones del Aula Taller.
- Rodríguez L. (2008) *Factores Sociales y Culturales Determinantes en Salud: La Cultura como una Fuerza para Incidir en Cambios en Políticas de Salud y Reproductiva*. Argentina: Congreso da Asociación Latino Amerina e Populacao, ALAP
- Rosales S., & Aurora, L. (2004) *La desintegración familiar y su incidencia en el rendimiento escolar de los alumnos del ciclo de educación básica de la zona 19 de Guatemala*. Guatemala: (Tesis de Licenciatura). Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Salazar, V. B., Salazar V. M., & Pérez T. R. (2015) *¿gorditos o enfermedad? la obesidad en niños y adolescentes*. México: FCE Fondo de Cultura Económica.
- Salazar-A., Acosta, M. (2009) *Consecuencias del embarazo adolescente en el estado civil de la madre joven: estudio piloto en Bogotá*. Colombia: D - Universidad de La Sabana.
- Sarría, S., A. & Villar A. F. (2014) *Promoción de la salud en la comunidad*. UNED- Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Secretaría de Salud (2015) *Modelo de Atención Integral en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes*. México: Centro Nacional de Equidad de Género y salud reproductiva. Fondo de Población de las Naciones Unidas.
- Toro, Trallero, J., (2013) *El adolescente ante su cuerpo: cuerpo, vestido y sexo*. Barcelona Difusora Larousse – Ediciones Pirámide.
- Uribe, G., Rodríguez G., & Agudelo, B. (2015) *Salud sexual y reproductiva en México: determinantes sociales y acceso a los servicios del seguro popular en el municipio de León-Guanajuato*. México: CLACSO

Zapata, R. M., Gutiérrez, M. (2016). *Salud sexual y reproductiva*. España: Editorial Universidad de Almería.