

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

**“CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES DEL CICLO
BÁSICO NÚCLEO FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL
DESARROLLO (NUFED) No. 11, ALDEA EL REMATE,
FLORES PETÉN, ACERCA DE SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA.”**

*Estudio descriptivo con abordaje cuantitativo y corte transversal, realizado en los
meses de mayo a junio 2021.*

GUADALUPE MORALES JIMÉNEZ
Carné 201410332

ASESORA: Magíster María Eugenia De León Joachín
REVISORA: Magíster Enma Judith Porras Marroquín

Tesis

*Presentada ante las Autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas – USAC -
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala*

Previo a optar el grado de Licenciada en Enfermería

GUATEMALA, OCTUBRE 2023



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
6 Avenida 3-55 zona 11, Teléfonos 2440-4477, 2440-8592, 2472-1392
E-mail direccioneneg@gmail.com Guatemala, C.A.



LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN
CARLOS DE GUATEMALA A TRAVÉS DE
LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE
GUATEMALA

AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS
TITULADO

**“CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES DEL CICLO BÁSICO NÚCLEO
FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO (NUFED) No. 11, ALDEA EL
REMATE, FLORES PETÉN, ACERCA DE SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA.”**

Presentado por la estudiante: Guadalupe Morales Jiménez

Camé: 201410332

Trabajo Asesorado por: Magíster María Eugenia De León Joachín

Y Revisado por: Magíster Enma Judith Porras Marroquín

Quienes lo avalan de acuerdo al Normativo de Tesis y Exámenes Generales, Grado Académico de
LICENCIATURA DE ENFERMERÍA. PUNTO NOVENO, INCISOS 9.1 Y 9.2 del ACTA 32-2004.

Dado en la ciudad de Guatemala a los seis días del mes de noviembre del año dos mil veintitrés.

Magíster Rafael Antonio Martínez Ruano
DIRECTOR



Vo.Bo.

Dr. Alberto García González
Decano en funciones





Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Unidad de Tesis



Guatemala, 3 de noviembre de 2023

Enfermera Profesional
Guadalupe Morales Jiménez
Presente.

Se le informa que el trabajo de tesis titulado:

“CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES DEL CICLO BÁSICO NÚCLEO FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO (NUFED) No. 11, ALDEA EL REMATE, FLORES PETÉN, ACERCA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.”

Ha sido REVISADO Y CORREGIDO y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se le autoriza a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen general público.

Sin otro particular, me suscribo

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Magíster Enma Judith Porras
Coordinadora
Unidad de Tesis



Vo.Bo.


Magíster Bárbara Evelyn Anléu Pérez
Sub Directora Escuela Nacional
de Enfermeras de Guatemala



c.c. archivo



Guatemala 3 de noviembre de 2023

Profesores
UNIDAD DE TESIS
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Presente.

Se les informa que la Enfermera:

Guadalupe Morales Jiménez

Ha presentado el Informe Final de su trabajo de tesis titulado:

“CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES DEL CICLO BÁSICO NÚCLEO FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO (NUFED) No. 11, ALDEA EL REMATE, FLORES PETÉN, ACERCA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.”

Del cual el autor se hace responsable por el contenido, y el asesor y revisor damos la aprobación de la metodología, confiabilidad y validez de los datos y resultados obtenidos, así como de la pertinencia de las conclusiones y recomendaciones expuestas.


AUTOR


Magíster María Eugenia De León Joachín
ASESORA


Magíster Enma Judith Porras Marroquín
REVISORA



RESPONSABILIDAD

Solamente el Autor es responsable de los conceptos y opiniones expresados en el contenido del trabajo de tesis. Su aprobación en manera alguna implica responsabilidad para la Universidad de San Carlos de Guatemala.

DEDICATORIA:

A DIOS: Por darme la vida y la sabiduría para cumplir mis sueños, como profesional y guiarme en todo proceso.

A MIS PADRES: Blanca Elvira Jiménez y Alejandro Morales por sus sabios consejos, enseñanzas y el apoyo incondicional, por animarme en cada momento para crecer profesionalmente y así lograr mis objetivos.

A MIS HERMANAS: A cada una de ellas por su amor incondicional y ese apoyo que siempre me han brindado, que Dios las bendiga.

A MI ESPOSO: Marco Tulio Ruiz, por estar en todo momento a mi lado y por apoyarme cuando más lo necesito, gracias por ser especial conmigo.

A MI HIJO: Marcos Samuel Ruiz Morales, por ser la fuente de mi inspiración, para que este triunfo sea un ejemplo y guía para su futuro. Lo amo tesoro.

A MI TIO: Samuel Jiménez, (+), Que el Divino Creador lo tenga en su santa gracia, por haberme brindado el apoyo moral y sabios consejos.

A MAGISTER: Odilia Gutiérrez Molina, mil gracias por la amistad, por brindarme el apoyo incondicional.

A MI ASESORA Y REVISORA: M.A. María Eugenia De León y M.A. Enma Judith Porras Marroquín, por el apoyo y asesoramiento.

A LICDAS: Sara Lorena López y Teresita Zetina, por sus enseñanzas y consejos durante el proceso de formación.

A MIS AMIGOS (AS): Gracias por el apoyo emocional que me brindaron en todo momento cuando más lo necesite.

A LOS ESTUDIANTES DEL NÚCLEO FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO, EL REMATE FLORES PETÉN, que participaron en el estudio, sus aportes son valiosos para buscar estrategias que mejoren los conocimientos de salud sexual y reproductiva.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA Y ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA, por permitirme la oportunidad de formarme en sus aulas.

INDICE

RESUMEN	PÁGINA
I. INTRODUCCIÓN	1
II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA	2
1. Antecedentes del problema	2
2. Definición del problema	8
3. Delimitación del problema	9
4. Planteamiento del Problema	9
I JUSTIFICACIÓN	10
IV. OBJETIVO	13
V. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	14
1. Conocimiento	14
1.1 Tipos de conocimientos	15
1.1.1 Conocimiento empírico	15
1.1.2 Conocimiento científico	15
1.2 Elemento del conocimiento	16
1.2.1 Sujeto	16
1.2.2 Objeto	16
2. Escuela	16
2.1 Descripción de la Escuela Núcleo Familiar Educativo para el desarrollo (NUFED) No.11	17
2.2. Estudiantes	18
2.2.1 Ciclo básico	18
3. Salud	18
4. Salud sexual y reproductiva	19
4.1 Salud sexual	19
4.2 Salud reproductiva	20
4.3 Sexo	20
4.4 Sexo seguro	21
4.5 Género	21

4.6 Educación sexual	22
4.7 Derechos y responsabilidades sexuales y reproductivos en los adolescentes	22
5. Ley de desarrollo social	24
5.1 Artículo 1. Objeto de la ley	24
5.2 Artículo 10, Obligación del estado	24
5.3 Artículo 26. Programa de salud reproductiva	24
6. Planificación Familiar	24
6.1 Uso de anticonceptivos	25
6.2 Ley de acceso universal y equitativo de servicios de planificación familiar y su integración en el programa nacional de salud reproductiva (Decreto 87-2005)	26
6.3 Tipos de métodos anticonceptivos	26
6.3.1 Píldoras anticonceptivas	26
6.3.2 Inyectables	26
6.3.3 Implantes subdérmicos	27
6.3.4 Dispositivo intrauterino	27
6.3.5 Operación de la mujer (AQVF)	27
6.3.6 Vasectomía	27
6.3.7 Método de la amenorrea de la lactancia (Mela)	27
6.3.8 Condón masculino	28
6.3.9 Uso de condón	28
7. Adolescencia	29
8. Características del adolescente	29
9. Embarazo en la adolescencia	30
10. Embarazo precoz	30
11. Autoestima	32
12. Paternidad y maternidad responsable	33
13. Aparato reproductor masculino y sus funciones	34
13.1. Genitales masculinos externos e internos	34

13.1.1. Testículos	35
13.1.2. Pene	35
13.1.3. Cuerpo esponjoso	35
13.1.4. Cuerpo cavernoso	35
13.1.5. Epidídimo	35
13.2. Aparato reproductor femenino y su función	35
13.2.1. Ovario	36
13.2.2. Ovulación	36
13.2.3. Trompas de falopio	36
13.2.4. Útero	37
13.2.5. Vagina	37
14. Enfermedades de transmisión sexual	37
14.1. Infecciones de transmisión sexual	37
14.4.1 Gonorrea	38
14.4.2 Sífilis	39
14.4.3 Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	40
14.4.4 Virus de papiloma humano (VPH)	41
15. Modelo de enfermería en que se basa la investigación	42
15.1 Modelo de la salud de Margaret A. Newman	42
15.2 Conceptos paradigmáticos	43
VI. MATERIAL Y MÉTODOS	44
1. Tipo de estudio	44
2. Unidad de análisis	44
3. Población y muestra	44
3.1 Población	44
3.2 Muestra	44
4. Definición y operacionalización de las variables	45
5. Descripción detallada de las técnicas y procedimientos	49
6. Criterios de inclusión y exclusión	49
6.1 Criterios de inclusión	49

6.2 Criterio de exclusión	50
7. Aspectos éticos de la investigación	50
7.1 Derecho a la autodeterminación	50
7.2 Derecho al anonimato y a la confidencialidad	50
7.3 Consentimiento informado	51
7.4 Permiso Institucional	51
VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	52
VIII. CONCLUSIONES	68
IX. RECOMENDACIONES	69
X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	70
ANEXOS	74

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo: describir los conocimientos de los estudiantes del ciclo básico (NUFED) No. 11, Aldea El Remate, Flores, Petén, acerca de salud sexual y reproductiva.

El estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal.

Para la recolección de la información se elaboró un cuestionario de 16 preguntas de selección múltiple basadas en los indicadores de la variable, planteada la unidad de análisis constituida por 61 estudiantes, que permitieron posteriormente elaborar cuadros estadísticos para el análisis y la información recolectada.

Los resultados de la investigación permiten concluir que un alto porcentaje carece de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, se evidencia la necesidad de reforzar temas sobre Salud Sexual y Reproductiva, ya que se evidenció el déficit de conocimiento, en embarazos precoz en los adolescentes e infección de transmisión sexual, se considera el riesgo de futuros embarazos no deseados.

Para mejorar el conocimiento de los participantes en esta investigación, es importante abordar constantemente temas y subtemas de salud sexual y reproductiva en estudiantes de ciclo básico Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo (NUFED) No. 11, Aldea El Remate, Flores, Petén, para que puedan gozarlos de una vida plena y saludable, libre de riesgos de enfermedades de transmisión sexual y reducir los embarazos a temprana edad y no deseados.

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio se realizó con estudiantes del Ciclo Básico Núcleo Familiar para el Desarrollo Educativo (NUFED) No 11, El Remate Flores Petén, durante el mes de mayo 2021.

La unidad de análisis de la investigación está constituida por alumnos de primero, segundo y tercero básico con un total de 61 estudiantes que establece la totalidad de la población.

La Revisión Bibliográfica consta de temas con relación a la Salud Sexual y Reproductiva, tener un buen estado de salud físico, emocional y disfrutar de una vida sexual plena y satisfactorio sin riesgo a contraer enfermedades de transmisión sexual (ETS), sistema reproductor masculino y femenino, métodos anticonceptivos, paternidad y maternidad responsable.

Está basado en el modelo de enfermería, de Margaret A. Newman, quien aborda su enfoque al modelo de la salud y se considera la teoría, como la expansión de la conciencia, sobre la evolución humana y el papel del reconocimiento de patrones y fue el impulso para integrar los conceptos básicos de la teoría, se maneja en su modelo y el modo en que los relaciona, muestra la influencia del ámbito de la filosofía, la sociología, la química y la psicología.

El instrumento utilizado para la recolección de datos es un cuestionario elaborado con 16 preguntas, en el desarrollo de la investigación se aplicaron los siguientes aspectos éticos, derecho a la autodeterminación, al anonimato y a la confidencialidad, al trato justo, consentimiento informado y permiso institucional.

Para la tabulación y presentación de resultados se utilizó la estadística, se realizó estudio piloto en el Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Ixlú, donde

se elaboró otra pregunta más al cuestionario, utilizando cuadros estadísticos y porcentaje. Cada cuadro se presentó con respectivo análisis e interpretación, consecutivamente se presentan las conclusiones y recomendaciones de acuerdo con el objetivo realizado.

II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

1. Antecedentes del problema.

La adolescencia es una de las etapas más críticas del ser humano. Se caracteriza por un conjunto de cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales, que marcan la transición entre la infancia y la edad adulta, esta población se ha identificado como un grupo que posee características y necesidades propias y que demandan atención especializada y diferenciada, pues no se puede considerar a la adolescencia como una categoría homogénea, esta población es un conjunto heterogéneo y diverso, con múltiples identidades de género, cultura, etnia, estatus social y económico. (Ramirez, 2017)

Con todos esos cambios que viven hacen que todo este período sea tan difícil, porque es donde llega la etapa de la curiosidad y las imaginaciones, hasta para los familiares es difícil, por eso es indispensables que los adolescentes sean orientados sobre la salud sexual y reproductiva ya que es un tema importante donde se puede prevenir embarazos no deseados a temprana edad e infecciones de transmisión sexual. (Alonso Fernández, 2005)

En Guatemala, son motivo de gran preocupación los precarios índices de salud sexual y reproductiva de los adolescentes; la persistencia y la tendencia al alza de la iniciación sexual temprana sin información o por violencia; de embarazos no planeados y de nacimientos en niñas menores de 14 años; de violencia sexual contra los niños; de muertes maternas y creciente actividad sexual sin protección. Pese a que se han dado algunos pasos de política pública para abordar las necesidades en salud reproductiva de los adolescentes, datos recientes indican una persistente demanda de información y servicios para esta población, incluida la educación integral en sexualidad (EIS) basada en la evidencia. (Monzón, 2017)

Una enfermedad de transmisión sexual también se conoce como una infección de transmisión sexual. Es una infección causada por bacterias o virus. Estas enfermedades se propagan por medio del sexo oral, genital o anal. Algunos ejemplos de estas enfermedades incluyen el Virus de Inmunodeficiencia Humana, la sífilis y la gonorrea, es una enfermedad de transmisión sexual puede llevar al cáncer y a la infertilidad.

La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, requiere un enfoque positivo y respetuoso, que se traduce en el derecho que tienen las personas de vivir experiencias sexuales seguras y placenteras, libres de coacción, discriminación y violencia (Hernandez & Armenta, 2021) y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar. Para que todas las personas alcancen y mantengan una buena salud sexual, se deben respetar, proteger y satisfacer sus derechos sexuales.

La Organización Mundial de la Salud ha definido salud reproductiva un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo. Entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no, cuándo y con qué frecuencia (UFRA, 2022). Es un elemento importante, su enfoque interviene en los diferentes niveles de salud a lo largo de toda la vida reproductiva del hombre y de la mujer, es decir desde la infancia, adolescencia, durante el período reproductivo, al climaterio y durante la vejez en lo relacionado a Salud Sexual. Se necesita para su desarrollo y el logro de sus objetivos, de un equipo multidisciplinario en los diferentes niveles de los servicios de salud, así como requiere la ejecución de actividades intersectoriales tanto en el ámbito gubernamental como una organización no gubernamental, el sector privado y la comunidad debido a que la salud reproductiva comprende diversos aspectos que se relacionan con el bienestar individual, familiar y social.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha estimado que las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo el virus de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) constituyen a escala mundial la causa de enfermedad más importante entre hombres de 15-44 años y la segunda causa más importante en mujeres jóvenes de países en vías de desarrollo. Según las últimas estimaciones de la OMS, aproximadamente 38 millones de personas sexualmente activas de 15 a 49 años de edad en las Américas tienen una ITS fácilmente curable (clamidia, gonorrea, sífilis y/o trichomoniasis). Las ITS pueden tener importantes consecuencias para la salud, incluidos síntomas en los genitales, complicaciones durante el embarazo, infertilidad, aumento en la probabilidad de transmisión del VIH y efectos psicosociales (OPS, Infecciones de transmisión sexual, 2016).

Cálculos recientes reportan que cada año se presentan en todo el mundo más de 340 millones de casos de ITS curables (que incluyen solo aquellas infecciones bacterianas, fúngicas y parasitarias susceptibles de tratamientos efectivos) y que por lo menos un millón de contagios ocurren cada día. Solamente para Latinoamérica y el Caribe se estimaron entre 35 y 40 millones de casos de este grupo de infecciones de transmisión sexual con más de cien mil infecciones promedio por día. Las infecciones de transmisión sexual tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo y figuran entre las cinco categorías principales por la que los adultos buscan atención médica. Cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. "Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro Infecciones de transmisión sexual (OMS, 2016) clamidiasis (131 millones), gonorrea (78 millones), sífilis (5,6 millones) o tricomoniasis (143 millones).

La epidemia de Virus de Inmunodeficiencia Humana en Guatemala está vigilada por el Ministerio de Salud (MSPAS) desde 1984, cuando se detectó el primer caso. Hasta diciembre de 2016 se reportaron 36,536 casos al sistema de vigilancia

epidemiológica del MSPAS. El 62% de los casos notificados fueron hombres (24,258) con una razón de masculinidad. (Estrada & Monzón, 2018)

Durante el año 2016 se notificaron 1,254 casos (72% eran hombres). Los departamentos que notificaron la mayor cantidad de casos fueron: Guatemala (517), Escuintla (187), San Marcos (80), Izabal (77) y Jutiapa (42). Del total de casos notificados, 71% eran adultos que tenían entre 20 y 44 años. El 60% fueron diagnosticados en etapa inicial de la infección. Del total de los casos, cerca de la mitad (47%) tenían un nivel educativo muy bajo (entre analfabeta y algún nivel de primaria). En la etapa de la adolescencia, es muy difícil tomar las decisiones correctas y el actuar impulsiva o simplemente por obtener una gratificación inmediata puede ser algo que ocurre con frecuencia. Y es que el cerebro del adolescente por su inmadurez procesa la información de una manera muy diferente a los adultos. Es un período comprendido entre 10 a 19 años en los cuales ocurren cambios físicos, químicos, psicológicos, sexuales y sociales (Agustín, 2014). Es muy importante darles plan educacional a los adolescentes sobre una buena educación sexual, con esto puede evitar a que los adolescentes puedan contagiarse a muy temprana edad.

La aldea El Remate fundada en el año 1901, las primeras familias que habitaron en dicha aldea fueron Gregorio Tejada, Ramón Ayala, Malvina Pech, Jacobo Melchor, Teresa Puga entre otros. Actualmente los idiomas que hablan son el español y el q'eqchi', la mayoría de habitantes han emigrado de diferentes lugares del país, algunos provenientes del oriente de Guatemala de lugar Zacapa, Chiquimula, Esquipulas, así mismo hay muchas familias provenientes de Izabal, Escuintla y Cobán Alta Verapaz entre otros.

En la Aldea un 50% de mujeres trabajan en el hogar, hoteles y restaurantes, los hombres se dedican a la obtención de alimentación por medio del trabajo en agricultura. Es importante implementar un patrón de educación sexual, donde se

les explique las partes del cuerpo, sus funciones y se resuelvan las dudas, sin tabúes, a medida que exista la confianza entre los padres e hijos, el que un adolescente trabaje dificulte o impide su educación, perjudicando su salud y daño tanto en el aspecto social y emocional, por la falta de ingresos y poco empleo hace de que los adolescentes tengan aventuras promiscuas.

El Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo (NUFED) El Remate Flores, Petén, cuenta con tres grados de nivel básico, primero, segundo y tercero. Bayrón González refiere que: “muchos padres de familia todavía tienen la idea de que ellos no tienen por qué recibir educación sexual porque eso influye en embarazos no deseados en las adolescentes, el total de alumnos de los tres grados de educación básica hacen un total de 61, 32 de sexo femenino, 29 de sexo masculino, según Gonzáles no han existido embarazos precoces en dicha escuela, pero que las jóvenes si han abandonado el estudio por formar una familia, esto consiste regularmente más en las mujeres, pero no se da cada año, de un total de 100% de estudiantes y el 3% abandona el estudio por diferentes causas” (Gonzales, 2018).

En el estudio titulado “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería (UNMSM)” (Choccare Salcedo, 2007), las principales conclusiones fueron: Identifica como áreas críticas en la dimensión conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA, es decir mayores porcentajes de estudiantes con desconocimiento, los aspectos relacionados con el agente causal, signos y síntomas, tratamiento y complicaciones de las ITS-VIH y SIDA.

El estudio “Conocimiento y actitudes sobre educación sexual de los adolescentes del Instituto de Educación Media María, “Raymunda Estrada Quiñonez”, en el municipio de Patzicia, Chimaltenango” de la Universidad Mariano Gálvez de Guatemala, en relación con la salud sexual concluye que a pesar de la existencia y conocimiento de varios métodos anticonceptivos, la mayor parte de los

adolescentes no piensan en ellos en el momento de algún tipo de contacto sexual, además, el tabú y la religión son factores que predominan al momento de impartir una educación sexual efectiva. (Cun Sanic, 2014)

Hernández (2012) en su estudio titulado “Conocimientos de los estudiantes de 11 a 15 años, de primero básico del instituto básico por cooperativa San Pedro Ayampuc acerca de Salud Sexual y Reproductiva” (Hernández Galindo, 2012) concluye lo siguiente:

Un 39% (25 estudiantes) responde que una de las consecuencias negativas en los adolescentes al haber un embarazo no deseado es el aborto, y un 8% (5 estudiantes) respondió suicidio o muerte de la adolescente, esto llama la atención porque podría ser que para ellas el aborto y el suicidio sean una salida prevista si quedan embarazadas.

En lo que respecta a la maternidad y paternidad responsable existe deficiencia de conocimientos en los estudiantes, por lo que no están conscientes de que un hijo necesita amor, alimentación, vestido, recreación, educación y que en la adolescencia no se tiene la capacidad económica, ni la inteligencia emocional para cumplir con ello.

LOPEZ (2013) realizó su estudio titulado “Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva que poseen los estudiantes de primero básico del Instituto Nacional Experimental de Educación Básica con orientación ocupacional PEMEN (proyecto de extensión y mejoramiento de la enseñanza media) II JM, Zona 1” concluye que:

- Es importante que enfermería se involucre en la promoción de salud sexual y reproductiva en la población (adolescentes) así se pueden evitar embarazos precoces, abortos inseguros, infecciones de transmisión sexual. Por falta de desconocimiento e información del uso de métodos

anticonceptivos. Ya que la salud reproductiva se ocupa de los procesos, funciones y sistemas reproductivos en todas las etapas de la vida.

2. Definición del problema

Los estudiantes representan el mayor riesgo de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados por la falta de conocimientos del tema de salud sexual y reproductiva ya que este no tiene énfasis en el pensum de estudio de los adolescentes, en entrevista al Sr. Bayrón Hernández docente del Núcleo Familiar Educativo, El Remate, Flores, Petén, (Gonzales, 2018) refiere que “no existe un programa de educación sexual y reproductiva para los estudiantes ya que tratar estos temas a esta edad de los estudiantes es difícil debido al tabú existente en los padres. La falta de conocimientos que hay en los padres tiene repercusiones en el futuro de los hijos por la mala información que reciben al no permitir que en su formación se les eduque o enseñe sobre los riesgos que tiene al no protegerse cuando empiezan una vida sexual activa”.

3. Delimitación del problema.

Ámbito Geográfico: Aldea El Remate Flores, Departamento de Petén.

Ámbito Institucional: Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo (NUFED) No. 11, El Remate, Flores Petén.

Ámbito Personal: Estudiantes de ciclo básico del Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo (NUFED) No. 11 El Remate, Flores Petén.

Ámbito Temporal: De Mayo a Junio 2,021.

4. Planteamiento Del Problema

¿Cuáles son los conocimientos de los estudiantes del ciclo Básico del Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo (NUFED) No, 11, Aldea El Remate, Flores, Petén acerca de Salud Sexual y Reproductiva, de mayo 2,021?

III. JUSTIFICACIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud la adolescencia “es un período de cambios biopsicosociales que ocurren entre de 10 y 19 años, en el que se adquiere la capacidad reproductiva; es la transformación de la niñez a la vida adulta, se alcanza la autonomía e independencia socio económica”.

En Guatemala se ha reportado un registro de embarazo en mujeres menores de 20 años desde el 2009, que correspondía al 18%, y que presentó un incremento en el 2012 al ubicarse en 22%. Estas cifras, que para el 2016 continúan aún en un 18% (INE, 2016), se sitúan en la media establecida de la región (18%). (MSPAS, 2017)

La salud sexual es la experiencia de un proceso continuo de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad, se evidencia en expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que fomentan un bienestar personal y social armonioso, enriqueciendo la vida individual y social, no es simplemente la ausencia de disfunción, enfermedad o discapacidad, la salud sexual debería incluir; habilidad de disfrutar mutua y plenamente las relaciones sexuales, estar libre de abuso sexual, coerción o acoso, la seguridad de evitar enfermedades de transmisión sexual y el éxito de lograr y evitar un embarazo (Bathancourt, 2019), porque todas las personas tienen derecho a elegir sus opciones preferidas en el ámbito sexual y reproductiva.

Es importante porque permitió describir los conocimientos que poseen los estudiantes, sobre los temas de salud sexual y reproductiva, ya que los adolescentes son un grupo vulnerable ante el aumento de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. La base fundamental para lograr una buena educación de alto nivel en los conocimientos en adolescentes es llegar a una edad adulta, para que tomen las medidas adecuadas y tenga una vida plena y saludable.

Esta investigación es novedosa e importante porque no se ha realizado en esta institución ninguna investigación sobre los conocimientos que poseen los estudiantes del Ciclo Básico Núcleo Familiar Educativo Para El Desarrollo (NUFED) No. 11, Aldea El Remate, Flores Petén, Acerca de Salud Sexual y Reproductiva.

Es trascendente porque se utilizará para otros estudios relacionados a salud sexual y reproductiva para mejorar las condiciones de vida sexual en los adolescentes.

El presente estudio está basado en el modelo de enfermería, de Margaret A. Newman, quien aborda su enfoque al modelo de la salud y se considera la teoría, como la expansión de la conciencia, sobre la evolución humana y el papel del reconocimiento de patrones y fue el impulso para integrar los conceptos básicos de la teoría. (Marriner & Alligood, 2011)

Porque la salud es el proceso de expansión de la conciencia, base fundamental para que los adolescentes puedan tener una buena educación de los actos que quieran realizar a base de una educación que fundamente ante los principios básicos de salud, porque es un proceso individual que se lleva para vivir una vida sin riesgo de enfermedades y prevenir embarazos no deseados

IV. OBJETIVO GENERAL

Describir los Conocimientos de los estudiantes del ciclo Básico Núcleo Familiar para el Desarrollo Educativo (NUFED) No 11, Aldea El Remate, Flores, Petén acerca de Salud Sexual y Reproductiva.

V. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

1. Conocimiento

“Es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie”. (Ramirez V, 2009)

Adquirir conocimiento sobre la educación, la comprensión teórica o práctica de un hecho primario o espontáneo, que puede ser definido estrictamente, sobre un contenido intelectual relativo en un campo determinado, vinculados en procedimiento mentales, subjetivos con las operaciones, para estimar el valor de la proximidad en el espacio o en el tiempo relevante que pueden hacerse anuncios sobre la materia de lo que trata el saber.

El conocer se caracteriza por presencia del objeto frente al objeto; el sujeto posee en cierta forma del objeto, lo capta y lo hace suyo, reproduciéndolo de tal manera que responda lo más fielmente posible a la realidad misma del objeto. (Molina Gutierrez, 2014) que tengan conocimientos teóricos a través de imágenes que se le trasmite a todos los adolescentes para una mayor captación del objetivo.

El conocimiento se origina a través de la percepción sensorial, luego al entendimiento y finaliza en la razón, generar la investigación básica donde se aplica la información que depende de la naturaleza del objeto y de la manera de los medios que se genera para reproducirlos.

En la etapa de la adolescencia los conocimientos deben de ser retroalimentados constantemente sobre los temas de salud sexual y reproductiva para que ellos puedan tomar medidas de prevención y gozar vida plena sin riesgo a enfermar.

1.1 Tipos de conocimientos

Se conocen diversos tipos de conocimientos, a continuación se presenta algunos de ellos:

1.1.1 Conocimiento empírico:

En sus inicios el hombre por observación natural se ubica en la realidad, apoyándose en el conocer lo cual le da experiencia de sus sentidos y guiado únicamente por su curiosidad, este aprendizaje se da con la iniciar en la vida diaria. (Ramírez, 2009)

En adolescentes: se adquiere debido a las diversas necesidades que se presentan en la vida, es constantemente evolutivo porque se mueve entorno a los cambios sufridos por cada individuo, está basado en el querer y la experiencia que cada persona obtiene.

1.1.2 Conocimiento científico

En el afán de avanzar y comprender las circunstancias en que se vive el hombre explora una nueva manera de conocer, a esta perspectiva la llama investigación; la cual realiza con el objetivo de explicar cada cosa o hecho que sucede en su alrededor para determinar los principios o leyes que gobiernan su mundo y acciones. (Ramírez, 2009)

Es apoyado por una suposición y su comprobación, que siguió un método riguroso y que sus conclusiones son objetivas, esto es, independientemente de la voluntad o subjetividad de las personas que participan en el proceso de investigación. (Zepeda Rojas, 2015)

El conocimiento científico en adolescentes es obtenido por las escuelas e institutos formadores por medio de docentes facilitadores, quien con sus bases fundamentales brindan sesiones educativas.

1.2 Elementos del conocimiento:

1.2.1 Sujeto

En el proceso de conocer se define al sujeto como el que aprehende o se apropia del objeto del conocimiento, lo interioriza y se esfuerza en comprenderlo. (Quinteros López & Zamora Omaña, 2020)

Los adolescentes son entonces los sujetos que buscan el conocimiento y desean adquirir nuevos conocimientos conforme se van desarrollando y teniendo nuevas experiencias. Cada uno de ellos tiene fortalezas y debilidades que deberá descubrir para cuidarse a sí mismo.

1.2.2 Objeto

El objeto es el elemento del conocimiento que va a ser conocido. (Quinteros López & Zamora Omaña, 2020)

Es todo aquello que sensibiliza el conocimiento, que se dirige o encamina una acción u operación que se percibe, imagina la persona sobre del tema que se realiza.

El objeto de conocimiento para los adolescentes constituye lo que desean aprehender para mejorar y fortalecer sus conocimientos en diferentes áreas, en el tema que ocupa esta investigación el objeto del conocimiento será la educación sexual y reproductiva. Puede ser a través de participar en sesiones educativas, grupos de apoyo, grupos de autocuidado entre otros.

2. Escuela

Es una institución destinada a la enseñanza, que proporciona conocimientos que se consideran básicos en la alfabetización, para aprender de la propia experiencia y así crecer y mejorar pedagógicamente, tanto los alumnos y profesores. (Palos, 2018)

Es un núcleo central que ayuda a los adolescentes a prepararse tanto emocionalmente para ser una persona íntegra de buenos valores y lograr la formación íntegra en una sociedad para desenvolverse.

2.1 Descripción de la Escuela Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo (NUFED) No. 11

En el año 1996 se inició la gestión para lograr la aprobación de un centro educativo no común como los demás, si no que diferente a los demás, fue entonces a través, del profesor Genaro Xoyón Hernández, que les informó a los miembros de comité pro-mejoramiento, integrado por: José Mauricio Martínez González, quien era el presidente, Manuel Soto era el vicepresidente, Reginaldo González, secretario, Asunción Jiménez quien era el alcalde Auxiliar. Existía en el municipio de Dolores, Petén un centro educativo denomina (NUFED) y el plan de trabajo era por alternancia por que se trabajaba una semana y la otra ayudaban los alumnos en los quehaceres a sus padres , se reunieron los del comité y se pusieron de acuerdo y fueron al municipio de Dolores para conocer un poco más a fondo el sistema educativo de dicho centro, regresaron impresionados al conocer el sistema, se reúnen nuevamente y deciden realizar los trámites a través del Ministerio de Educación, para lograr su autorización para que funcionara en la comunidad El Remate, en al año 1997 se logra la apertura y lo nombran NUFED No.11.

En 1998 el Ministerio de Educación aprobó la resolución para dicho centro educativo (Arrana Barrera, 2020).

En la aldea El Remate del Municipio de Flores, Petén, se encuentra NUFED con 26 años de experiencia, de elaborar como una institución educativa en el nivel básico con una población estudiantil de 61 estudiantes.

Los grados a nivel básico, el pensum de estudios no cuenta con una asignatura de educación sexual y reproductiva como se aborda en un tema en ciencias naturales.

En el NUFED los embarazos en la adolescencia, es el factor riesgo que las adolescentes corren, por no tener un programa educativo de educación sexual y reproductiva, no cuenta casos de embarazos no deseados en el ciclo básico, porque los adolescentes buscan otras fuentes de información para poder protegerse o cuidar de la misma.

2.2. Estudiantes

Es una persona con actitud triunfadora, capaz de construir su estilo de vida y alcanzar las metas que se propone.

Un estudiante puede mejorar su desempeño, si asume una actitud positiva ante su persona, si es capaz de reconocer sus cualidades y si se decide a emprender acciones para cambiar situaciones que propicie su actuación como estudiante o como persona (Quiroga, 2017).

Parte fundamental para que los adolescentes puedan fomentar la lectura y así poner en práctica las enseñanzas recibidas, y sean personas que se dediquen a la comprensión en diferentes ramas y así ser un pilar fundamental para la sociedad, para que puedan generar alternativas de cambios donde sea necesario.

2.2.1 Ciclo básico

Está conformado de 32 sexo femenino y 29 de sexo masculino y cuatro aulas de enseñanza una es específicamente para la práctica de computación.

3. Salud:

Es el logro del más alto nivel de bienestar físico, mental, social y de capacidad de funcionamiento que permitan los factores sociales en los que viven inmersos el individuo y la colectividad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (OMS, Preámbulo de la Constitución de la Asamblea Mundial de la salud, 1948) en su constitución de 1946, define salud como el estado de completo bienestar, físico, mental, espiritual, emocional y social y no solamente en la ausencia de afecciones

o enfermedades. La salud implica que todas las necesidades fundamentales de las personas estén cubiertas: efectivas, sanitarias, nutricionales, sociales y culturales.

Salud holística: Es un completo estado bienestar físico, mental, social, espiritual y emocional y no solamente la ausencia de enfermedades o accidente. Concepto que funciona como una entidad completa en relación con el mundo que le rodea. Concepto que otorga importancia a otros aspectos de la salud que han sido excluidos de la definición tradicional, como el componente emocional, espiritual y ambiental (entorno). Sin estos componentes es imposible alcanzar un óptimo estado de salud.

4. Salud sexual y reproductiva

La salud sexual se centra en la salud relacionada con la sexualidad y la salud reproductiva, en la reproducción humana. Ambas están íntimamente ligadas a la calidad de vida, tanto en el ámbito de lo individual como lo social. Una buena salud sexual y reproductiva es el estado de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo. Implica que las personas puedan tener una vida sexual segura y satisfactoria, la capacidad de tener hijos y la libertad de decir si quieren tenerlos, cuando y con qué frecuencia.

4.1 Salud sexual

La OMS, la OPS y la Asociación Mundial de Sexología definieron de manera más amplia la salud sexual (2000) como: "La salud sexual es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad. La salud sexual se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que propician un bienestar armonioso personal y social, enriqueciendo de esta manera la vida individual y social. No se trata simplemente de la ausencia de disfunción o enfermedad o de ambos. Para que la salud sexual se logre es necesario que los derechos sexuales de las personas se reconozcan y se garanticen". (Guezmes García, 2019)

La salud sexual en los adolescentes para que sea plena, placentera y segura debe darse en una edad adecuada por ser una característica propia del ser humano para el beneficio de un bienestar físico mental y social.

4.2 Salud reproductiva

Es un estado de bienestar físico, psíquico, personal y social, en los aspectos relativos a la sexualidad y la reproducción en todas las etapas de la vida. No es por tanto una mera ausencia de enfermedades o dolencias. La salud reproductiva implica que las personas puedan tener una vida sexual segura y satisfactoria, la capacidad de tener hijos y la libertad de decir si quieren tenerlos, cuando y con qué frecuencia (derechos reproductivos). (OPS, Salud y derechos sexuales en el curso de vida, 2019)

Tanto el hombre como la mujer tienen derecho a estar informados y tener acceso a métodos de regulación de la fertilidad seguros, eficaces y accesibles, así como a disponer de servicios accesibles de planificación familiar y salud pública que permitan la adecuada asistencia profesional a la mujer embarazada y permitan que el parto se produzca de forma segura y garantice el nacimiento de hijos sanos.

La sexualidad y reproducción van mucho más allá del campo de las relaciones sexuales genitales y de la maternidad. La sexualidad y la reproducción atraviesan todos los aspectos esenciales de la existencia humana, desde la identidad individual y las relaciones interpersonales, hasta el proyecto de vida, salud sexual y reproductiva las opciones de desarrollo personal y familiar, el ejercicio de los derechos y deberes y la participación en la vida social. Cuando existen las condiciones para el ejercicio de una sexualidad responsable y libre y para la toma de decisiones reproductivas autónomas, existen condiciones para una vida digna

4.3 Sexo

Se refiere a las características biológicas y psicológicas diferenciales que existen entre hombres y mujeres.

4.4 Sexo Seguro:

Es la denominación de varias recomendaciones y prácticas que deben tomar en cuenta en las relaciones sexuales, con el propósito de disminuir el riesgo de transmitir alguna infección de transmisión sexual (ITS), a las parejas. Una buena orientación en la etapa de la adolescencia respecto al sexo seguro evitara los embarazos no deseados y facilitara el control de la natalidad.

Sexo seguro es disfrutar de los placeres de una relación, por lo que se debe tener presentes las medidas de prevención y tener una buena orientación en la etapa de la adolescencia respecto a las infecciones de transmisión sexual y el uso correcto de preservativos para evitar embarazos no deseados.

4.5 Genero

La Organización Mundial de la Salud (OMS), El género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. *(OMS, Colombia Potencia de la Vida, s.f.)*

Se refiere a los roles, conductas, actividades y atributos construidos socialmente que una cultura determinada considera apropiados para lo masculino y para lo femenino. De acuerdo con esta descripción, se considera que "hombre" y "mujer" son categorías de sexo, mientras que "masculino" y "femenino" son categorías de género.

Son características que diferencian a un hombre y mujer por sus diferentes atributos o roles que a diario desempeñan, es la identidad sexual de los seres vivos sin

discriminación alguna, considerando apropiados en un determinado contexto sociocultural, socioeconómica, en la edad, etnia, la discapacidad y orientación sexual.

4.6 Educación sexual

“Es el proceso de enseñanza*aprendizaje de la sexualidad que forma parte de la educación integral de la persona. En este proceso asumen un lugar relevante factores tales como expectativas sociales, aprendizajes anteriores sobre la sexualidad, experiencias sexuales propias, conductas, intereses, preferencias sexuales personales y el aprendizaje social” (Castro, 2018)

Se refiere al conjunto de actividades relacionadas con la enseñanza, difusión y divulgaciones acerca de la sexualidad en todas las edades del desarrollo, entre los temas que aborda son aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, la planificación familiar, uso correcto de los métodos anticonceptivos, sexo seguro, la reproducción, los derechos sexuales y reproductivos, con el objetivo de alcanzar un estado específico de salud sexual y reproductiva.

4.7 Derechos y responsabilidades sexuales y reproductivos en los adolescentes.

La sexualidad es parte fundamental en la vida de las personas en los diferentes aspectos: biológicos, psicológicos y culturales. Mujeres y hombres decidimos como ejercemos nuestro cuerpo, nuestro erotismo y nuestro afecto a partir de las diferentes construcciones que escuchamos y vivimos a lo largo de nuestra vida ya sea de manera formal o informal.

Los derechos sexuales son una respuesta a las distintas necesidades humanas en torno a la sexualidad, son el pilar de los diversos valores que nos enseñan en la infancia, adolescencia, juventud o en la vida adulta como es el respeto, la libertad,

la empatía, la igualdad, la autonomía, estos derechos se refieren al respeto de la integridad física del cuerpo humano, al derecho a la información y a los servicios de salud sexual, al derecho a tomar decisiones sobre la propia sexualidad y la reproducción. (Secretaría de la Salud, 2016)

El Marco de Derechos Internacional y Nacional faculta a los adolescentes para tener acceso a los servicios de Planificación Familiar, esto involucra servicios de consejería, información científica y provisión de los insumos anticonceptivos; como también fortalecer la decisión libre e informada como seres humanos garantes de derecho.

La OMS y OPS manifiesta que para que pueda lograrse y mantenerse la salud sexual de todas las personas, se deben respetar sus derechos sexuales.

Todos los adolescentes tienen los siguientes derechos como seres sexuales:

- El derecho a ser ella/el mismo, libre de tomar sus propias decisiones, de expresar lo que piensa, de disfrutar de la sexualidad, de estar seguro/a, de escoger casarse (o no casarse) y de planear una familia.
- El derecho a estar informado, sobre sexualidad, anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual ITS y VIH/SIDA y sobre sus derechos sexuales.
- El derecho a estar protegido de embarazos no deseados, ITS y VIH/SIDA y de abusos sexuales.
- El derecho a tener servicios médicos confidenciales, a precios accesibles, de buena calidad y respetuosos.
- El derecho a participar en la planeación de programas juveniles, tomar parte en reuniones y seminarios, tratar de influir en los gobiernos, por los medios apropiados.

Desde temprana edad de la adolescencia se debe de fomentar los principios y valores sobre las obligaciones o responsabilidades que cada ser humano tiene en la etapa de su desarrollo de la vida.

5. Ley de desarrollo social

5.1 Artículo 1. Objeto de la ley

Tiene por objeto la creación de un marco jurídico que permita implementar los procedimientos legales y de políticas públicas para llevar a cabo la promoción, planificación, coordinación, ejecución seguimiento y evaluación de las acciones gubernativas y del estado, encaminadas al desarrollo de la persona humana en los aspectos social, familiar, humano y su entorno, con énfasis a grupos con especial atención (Ley de desarrollo social, 2001)

5.2 Artículo 10. Obligación del estado

El Estado, por conducto del Organismo Ejecutivo, es responsable de la planificación, coordinación, ejecución y seguimiento de las acciones gubernativas encaminadas al desarrollo nacional, social familiar y humano, fundamentados en principios de justicia social estipulados en la Constitución Política de la República

5.3 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 de demandas de mujeres y hombres.

6. Planificación Familiar

Es importante que todo proveedor de salud tenga conocimiento sobre el Marco Legal que sustenta la atención en los adolescentes en la temática de Salud Sexual y Reproductiva.

Ley de Desarrollo Social (Decreto 42-2001) constituye el instrumento legal básico en el Artículo 26. Programa de Salud Reproductiva, numeral 4 Adolescentes establece: "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 y espaciamientos de embarazos.

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 Pública y del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, en relación con sus afiliados y beneficiarios. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social deberá elaborar, informar verazmente y difundir las normas y guías sobre la distribución y uso de los métodos anticonceptivos, tanto naturales como artificiales, ofrecidos en los servicios de salud. (Ley de desarrollo social, 2001)

6.1 Uso de anticonceptivos:

Es considerada a nivel mundial como factor esencial, para la prevención de la salud materno-infantil, como su nombre lo indica debe darse dentro de los límites de la familia, entendida ésta como la base de la sociedad, en donde ambos cónyuges poseen los mismos derechos a decidir sobre su comportamiento sexual y reproductivo para el bienestar de la familia y la sociedad.

"Es un proceso de comunicación personal, mediante el cual se ayuda al usuario/a tomar decisiones acerca de su vida reproductiva, en forma voluntaria, consciente e informada", la buena consejería contribuye a que los usuarios utilicen la planificación familiar por más tiempo y con mayor éxito. (Ley de desarrollo social, 2001)

La anticoncepción permite el espaciamiento voluntario de los embarazos y previene las muertes maternas. La mortalidad materna es uno de los indicadores de la calidad de vida de la población, asociado con el nivel de desarrollo social y al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos.

6.2 La Ley de Acceso Universal y Equitativo de Servicios de Planificación Familiar y su Integración en el programa Nacional de Salud Reproductiva (Decreto 87-2005).

En el artículo 3 establece que “son destinatarios de la presente Ley: la población en general, especialmente las mujeres, adolescentes, parejas y hombre del área rural, que no tengan acceso a servicios básicos de salud promoviéndose y asegurándose el acceso equitativo de servicios de planificación familiar” (Rodas López, 2014)

6.3 Tipos de métodos anticonceptivos

Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad: Mela, el collar o métodos de días fijos (MDF), método de barrera, el condón masculino, anticonceptivos orales combinados (AOC), la patilla, anticonceptivos inyectables combinados (AIC), inyección mensual, inyectables solo de progestágenos. La inyección de los 2 meses o trimestral, métodos reversibles de larga duración, Implantes Subdérmicos y T de cobre.

6.3.1 Píldoras Anticonceptivas

Las píldoras impiden que el óvulo salga del ovario cada mes, dificultan la entrada del espermatozoides a la matriz. Hacen espesar el moco cervical, la mujer debe tomar una píldora cada día de acuerdo con las instrucciones.

6.3.2 Inyectables

Son anticonceptivos hormonales de carácter temporal y reversible, administrados por inyección intramuscular, pueden ser trimestral, bimestral o mensual, actúan inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical.

6.3.3 Implantes Subdérmicos

Es un método anticonceptivo hormonal, de carácter temporal, reversible, de larga duración y que provee protección por cinco años, se presenta en seis cápsulas, de silastic del tamaño de un fósforo. Se inserta por debajo de la piel en el brazo, mediante una incisión muy pequeña, actúa inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical.

6.3.4 Dispositivo Intrauterino

El dispositivo intrauterino, es un pequeño objeto de plástico flexible y cobre que se coloca dentro de la cavidad uterina con fines anticonceptivos de carácter temporal y reversible, impidiendo la fecundación, su larga protección es de 10 años,

6.3.5 Operación de la Mujer (AQVF)

Es un método anticonceptivo quirúrgico de carácter permanente en la mujer, consistente en el corte y ligadura de las trompas de Falopio, lo cual impide que los espermatozoides lleguen al óvulo y lo fertilicen, es un método de carácter permanente.

6.3.6 Vasectomía

Es una operación sencilla, consiste en el corte y ligadura de los conductos deferentes en el hombre, al bloquear los mismos y no hay espermatozoides en el eyaculado, esta operación es de carácter permanente. Estos son los métodos anticonceptivos que la población guatemalteca tiene acceso, pero es una falta de acceso a los mismos, la falta de información de la vida sexual y reproductiva, porque existen muchos tabú en el sexo masculino.

6.3.7 Método de la Amenorrea de la Lactancia (Mela)

Es un método natural temporal, basado en la inhibición de la ovulación causada por el aumento de la producción de prolactina por el estímulo de la succión, el cual es

efectivo en un 98% durante los primeros seis meses postparto, siempre que la lactancia sea exclusiva y la paciente permanezca en amenorrea.

6.3.8 Condón masculino

Es un método temporal y de barrera para el hombre, consiste en un recubrimiento delgado de látex, vinilo o de productos naturales/animales, que se coloca en el pene erecto para impedir la unión de óvulo y espermatozoide.

Este es el único método temporal disponible para el hombre, protege contra enfermedades de transmisión sexual, el condón tiene un 98% de efectividad, si se usa de manera correcta y sostenida, lo pueden usar los hombres que desean participar activamente en la planificación familiar y en la prevención de Infecciones de transmisión sexual, parejas que mantienen relaciones sexuales ocasionales, parejas que necesiten un método temporal mientras esperan por un método de largo plazo.

6.3.9 Uso de condón

El condón ha contribuido a reducir la transmisión del VIH y limitar una más amplia propagación del VIH en contextos en que la epidemia se concentra en poblaciones específicas. Se ha demostrado que la distribución de preservativos reduce las tasas de VIH y otras ITS en los profesionales del sexo y los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. En India y Tailandia el aumento de la distribución de preservativos entre los profesionales del sexo y sus clientes en combinación con otras intervenciones de prevención se asociaron con la reducción de la transmisión tanto del VIH como de otras ITS. Zimbabwe y Sudáfrica son dos países con alta prevalencia en los que se descubrió que el aumento del uso del preservativo contribuía a reducir la incidencia del VIH. (Rodas López, 2014)

Es importante que los adolescentes tengan los conocimientos adecuados sobre el uso adecuado del condón, porque eso contribuye a disminuir embarazos no deseados y a evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual.

7. Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS), describe la adolescencia como la etapa que transcurre entre 11 a 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana que comprende de 12 a 14 años y la adolescencia tardía de 15 a 19 años, en cada una de las etapas mencionadas se presentan cambios fisiológicos como el funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas, así mismo cambios estructurales anatómicos y psicológicos como la integración de la personalidad e identidad y la adaptación a los cambios culturales y sociales (OMS, Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescencia, 2018)

Entonces se puede decir que la adolescencia es el periodo de la vida que se ubica entre la niñez y la adultez, donde el individuo comprende acerca de su capacidad de reproducción, la evolución de su psiquis y donde comienza a planificar y pensar ciertamente en su futuro. Porque de acuerdo con la orientación y educación sexual y reproductiva que reciba como el entorno familiar y educativo así será la conducta de su vida que tendrá los/las adolescentes.

8. Características del adolescente

Se identifica más del 25% de la población que es un porcentaje alto, no tiene las oportunidades de superación por no poder acceder a la educación escolarizada o extraescolar. (significados, 2018)

Esto influye en la mayoría de los adolescentes tengan pocas oportunidades que se les presenta, al no terminar el ciclo básico, se ven obligados a independizarse para poder sobrevivir económicamente y a veces para ayudar a la familia, los jóvenes que tiene menos oportunidades son de las áreas rurales o indígenas.

Por eso la alza tasa de mujeres embazadas a muy temprana edad, por la falta de información adecuada o por pertenecer a una familia numerosa de hijos los padres, les niegan a recibir una educación oportuna.

9. Embarazo en la adolescencia

Es una problemática de reconocida importancia, no solo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud. (MSPAS, 2017)

Período que transcurre entre la implantación en el útero del óvulo fecundado y el momento del parto, en cuanto a los significativos 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 o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia. En las adolescentes un embarazo afecta emocionalmente, auto aceptación como mujer por cambios del cuerpo y funciones nuevas, por una figura prematura de una mujer embarazada, conlleva a problemas psicológicos, autoestima y preocupaciones personales ante la sociedad.

10. Embarazo precoz

La Organización Mundial de la Salud (OMS) el embarazo comienza cuando termina la implantación, que es el proceso que comienza cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero (unos 5 o 6 días después de la fecundación, entonces este, atraviesa el endometrio e invade el estroma. El proceso de implantación finaliza cuando el defecto en la superficie del epitelio se cierra y se completa el proceso de nidación, comenzando entonces el embarazo. Esto ocurre entre los días 12 a 16 tras la fecundación.

La edad media del período de la menarquia (primera menstruación) se sitúa en los 11 años, aunque esta cifra varía según el origen étnico y el peso. El promedio de edad de la menarquia ha disminuido y continúa haciéndolo. El adelanto de la fecundidad permite la aparición de embarazos a edades más tempranas y depende por tanto no solo de factores biológicos sino de factores sociales y personales. Las adolescentes embarazadas además de enfrentarse a la misma situación que

cualquier otra mujer embarazada, deben enfrentarse, a una mayor desprotección, con mayores preocupaciones sobre su salud y su situación socioeconómica, de manera especial las menores de 15 años y las adolescentes de países con escasa atención médica y nula protección social.

La atención obstétrica a la embarazada adolescente más que un problema particular de la adolescente lo es de toda la familia. Por lo general acarrea serios problemas de índole biológica, psicológica y social en la adolescente embarazada. De tal modo los cuidados prenatales están determinados por factores como: el estado biológico de la adolescente en el momento que comienza el embarazo haciendo énfasis en el estado nutricional, mayor riesgo de anemia, toxemia, diabetes parto distócico, hemorragias, recién nacido bajo peso, y enfermedades genéticas sin dejar de mencionar las alteraciones psicosociales y crisis familiares no transitorias por desorganización. (Enriquez Menéndez, 2012)

Es importante que los adolescentes conozcan los riesgos de empezar una vida sexual activa a temprana edad, porque los cuerpos no están aptos a los cambios bruscos y así evitar muerte materna o neonatal.

Guatemala, 9 de marzo de 2011. Cada año, cientos de adolescentes son madres en Guatemala, muchas de ellas se embarazan producto de desinformación sobre sexualidad, o por matrimonios en edad muy precoz. Otras son embarazadas como resultado de violaciones sufridas en sus propios hogares. Las consecuencias de estos embarazos en niñas y adolescentes son terribles para ellas y para la sociedad.

Para las niñas las consecuencias son aterradoras porque un embarazo determina problemas mentales graves, interrumpe un plan de vida y contribuye a un ahondamiento de la víctima y de su familia en el círculo de la pobreza. Para la sociedad, estos embarazos se constituyen en un freno y obstáculo para el desarrollo socioeconómico del país.

Para contrarrestar esta situación se requiere asegurar la educación formal, incorporar educación sexual en las escuelas, apoyar a las familias y los adolescentes con espacios de diálogo amigables. Además, si se considera que muchos de estos embarazos son resultado de abusos sexuales y violencia, es de vital importancia empoderar a estas niñas y sus familias en el conocimiento de sus derechos, denunciando a los perpetradores y rompiendo el silencio, el cual frecuentemente impide que estas situaciones salgan a luz pública.

El OSAR es una red integrada por instituciones públicas, organizaciones de la sociedad civil y organismos internacionales, entre ellas, la Organización Panamericana de la Salud, que trabajan en el monitoreo y fiscalización de la implementación de las políticas relacionadas con la salud sexual y reproductiva.

Esta situación demuestra una situación grave de violación de los derechos humanos en niñas y mujeres que son víctima de un embarazo no deseado. Para ellas, un embarazo a tan temprana edad es una sentencia de vida a la pobreza.

11. Autoestima

Es el valor que el individuo atribuye a su persona y a sus capacidades. Es una forma de pensar positivamente, una motivación para experimentar diferentes perspectivas de la vida, de enfrentar retos, de sentir y actuar, que implica que los individuos se acepten, se respeten, confíen y crean en ellos mismos. (Significado, s.f.)

Los adolescentes se reflejan en la capacidad para comunicarse con los demás, para compartir y participar en actividades, afrontar los retos, tener empatía, ser autosuficientes, creativos, disfrutar de los logros, ser asertivos y responsables.

Una buena autoestima en los adolescentes ayuda a exigir respeto con los individuos, porque todo ser humano debe ser tratado con dignidad ante cualquier situación que se le presente.

La baja autoestima en los adolescentes permite la inseguridad para comunicarse con los demás y tener relaciones interpersonales y sentirse inseguros de la capacidad que ellos mismo poseen.

12. Paternidad y maternidad responsable

“Es el cumplimiento fiel de los deberes y obligaciones que tienen los padres/madres para con sus hijos e hijas, es tener una actitud consciente y responsable de la pareja de poder procrear hijos/as sanos física y psicológicamente.”

Ser padres no significa solamente el procrear a los hijos e hijas, sino se debe ejercer la responsabilidad paternal aun antes de que nazca el niño y la niña, recordemos que ellos no están pidiendo venir al mundo y no pueden ellos tampoco escoger a que hogar quieren pertenecer, en el cual deben recibir amor, comprensión y una formación moral.

La preparación para la paternidad responsable comienza para el niño o niña desde que es capaz de imitar, los niños imitan a sus padres, el niño al padre y la niña a la madre.

La educación se inicia en el hogar, luego en la escuela que se encarga de seguir enseñándonos y en muchos casos esta no es la mejor.

Es necesario que las parejas lleguen al matrimonio con una madurez física, emocional y social, cuando no está presente, fracasan los matrimonios y esto conlleva a los hijos e hijas, víctimas de la paternidad y maternidad irresponsable.

La estabilidad del hogar requiere de una paternidad y maternidad responsable del amor conyugal que no es más que la mezcla de cariño, tolerancia, ayuda mutua, comprensión y satisfacción sexual. Ser padre o madre responsable, es una tarea difícil pero no imposible.

Cuando se menciona la importancia de la madurez física, emocional general y social de las parejas en general, es necesario mencionar a los y las adolescentes que constituyen gran parte de nuestra población guatemalteca.

Que los padres no deben procurar solamente brindar adecuada vivienda, alimentación, educación, salud y vestimenta a sus hijos, sino, además, tienen la responsabilidad de brindarles amor, amistad, tiempo y protección. Esto último representa el aspecto más importante de la paternidad responsable, sobre todo en nuestro país, donde la mayoría de la población vive en la pobreza y todo su tiempo está orientado a conseguir recursos económicos para alimentación, vivienda, educación; "no hay tiempo" para estar con los hijos y, por lo tanto, no hay oportunidad de brindarles amor, amistad y protección. Al final, son hijos de nadie. En Salud Reproductiva decimos: Padres Saludables, hijos saludables". Resulta difícil aplicar esta afirmación, cuando no hay salud psicológica, social y espiritual (Plan Estratégico, 2018)

13. Aparato Reproductor Masculino y sus funciones

Las personas de género masculino tienen unos órganos reproductores, o genitales, que están tanto dentro como fuera de la pelvis. Los genitales masculinos incluyen:

- Los testículos
- El sistema de conductos, que está formado por el epidídimo y el conducto deferente

Los testículos producen espermatozoides y liberan a la sangre hormonas sexuales masculinas (testosterona). (Palacios, 2019) En el transcurso de las relaciones sexuales se produce la eyaculación que consiste en la liberación en la vagina de la mujer del líquido seminal o semen del hombre.

13.1. Genitales masculinos externos y internos

13.1.1 Testículos

Son los principales órganos del sistema reproductor masculino. Produce las células espermáticas y las hormonas sexuales masculinas. Se encuentran alojados en el escroto o saco escrotal que es un conjunto de envolturas que cubre y aloja a los testículos en el varón.

13.1.2 Pene

Está formado por el cuerpo esponjoso y los cuerpos cavernosos (Palacios, 2019)

13.1.3 Cuerpo esponjoso

El cuerpo esponjoso es la más pequeña de las tres columnas de tejido eréctil que se encuentran en el interior del pene (las otras dos son los cuerpos cavernosos). Está ubicado en la parte inferior del miembro viril. El glande es la última porción y la parte más ancha del cuerpo esponjoso; presenta una forma cónica.

Su función es la de evitar que, durante la erección se comprima la uretra (conducto por el cual son expulsados tanto el semen como la orina).

13.1.4 Cuerpo cavernoso

Los cuerpos cavernosos constituyen un par de columnas de tejido eréctil situadas en la parte superior del pene, que se llenan de sangre durante la erección.

13.1.5 Epidídimo

Está constituido por la reunión y apilotonamiento de los conductos seminíferos. Se distingue una cabeza, cuerpo y cola que continúa con el conducto deferente. Tiene aproximadamente 5 cm de longitud por 12 mm de ancho. Está presente en todos los mamíferos machos.

13.2 Aparato reproductor femenino y su función

El aparato reproductor femenino es el sistema sexual femenino. Junto con el masculino, es uno de los encargados de garantizar la reproducción humana. Ambos

se componen de las gónadas (órganos sexuales donde se forman los gametos y producen las hormonas sexuales), las vías genitales y los genitales externos.

Partes del aparato reproductor femenino:

13.2.1 Ovarios

Son los órganos productores de gametos femeninos u ovocitos, de tamaño variado, según la cavidad, y la edad; están situados en la cavidad abdominal. El proceso de formación de los óvulos, o gametos femeninos, se llama ovulo génesis y se realiza en unas cavidades o folículos cuyas paredes están cubiertas de células que protegen y nutren el óvulo. Cada folículo contiene un solo óvulo, que madura cada 28 días, aproximadamente (Palacios, 2019).

Los ovarios también producen estrógenos y progesteronas, hormonas que regulan el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, como la aparición de vello o el desarrollo de las mamas, y preparan el organismo para un posible embarazo.

13.2.2 Ovulación:

Al llegar a la pubertad, una jovencita cuenta con miles de óvulos potenciales acumulados en la capa externa de los ovarios, o capa germinativa. Mediante un proceso que se conoce como ovogénesis, todos los meses comienzan a madurar varios óvulos, pero, excepto en contados casos, sólo uno alcanza la madurez completa. Este óvulo llega a la superficie del ovario envuelto en lo que se llama folículo de Graaf. A mediados del ciclo menstrual se efectúa la ovulación: el folículo se llena de líquido.

13.2.3 Trompas de Falopio

Conductos de entre 10 a 13 cm que comunican los ovarios con el útero y tienen como función llevar el óvulo hasta él para que se produzca la fecundación. En raras ocasiones el embrión se puede desarrollar en una de las trompas, produciéndose

un embarazo ectópico. El orificio de apertura de la trompa al útero se llama ostium tubárico.

13.2.4 Útero

Órgano hueco y musculoso en el que se desarrollará el feto. La pared interior del útero. Es el endometrio, el cual presenta cambios cíclicos mensuales relacionados con el efecto de hormonas producidas en el ovario, los estrógenos.

El útero tiene forma de pera invertida, con un recubrimiento grueso y paredes musculares; de hecho, el útero posee algunos de los músculos más fuertes del cuerpo de la mujer. Estos músculos son capaces de expandirse y contraerse para albergar al feto en crecimiento y después ayudan a empujar al bebé hacia afuera durante el parto. Cuando una mujer no está embarazada, el útero mide tan solo unas 3 pulgadas (7,5 centímetros) de largo y 2 pulgadas (5 centímetros) de ancho (Hirsche, 2019).

Vagina

Es el canal que comunica con el exterior, conducto por donde entrarán los espermatozoides. Su función es recibir el pene durante el coito y dar salida al producto durante el parto.

14. Enfermedades de transmisión sexual

Una enfermedad de transmisión sexual también se conoce como una infección de transmisión sexual. Una enfermedad venérea es causada por bacterias o virus. Estas enfermedades se propagan por medio del sexo oral, genital o anal. Una enfermedad de transmisión sexual puede llevar al cáncer y a la infertilidad.

14.1 Infecciones de Transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo y figuran entre las cinco categorías principales por

la que los adolescentes buscan atención cuando ya están infectados, son un conjunto de entidades clínicas infectocontagiosas agrupadas que se transmite de persona a persona por medio de contacto sexual que se produce, casi exclusivamente durante las relaciones sexuales.

Riesgos de contraer una enfermedad de transmisión sexual:

- Sexo sin protección
- El sistema inmune y cuello del útero no han alcanzado la madurez
- Ser del sexo femenino
- El uso del alcohol y las drogas callejeras y tener múltiples parejas sexuales
- Llagas o lesiones abiertas, cortadas, como las perforaciones para aretes o piercing en el cuerpo.

Signos y síntomas de enfermedades de transmisión sexual

- Ampollas, verrugas, llagas o un salpullido en la boca o el área genital que puede ser doloroso
- Secreción por el pene, vagina o ano que podría oler mal
- Fiebre, dolor muscular o ganglios linfáticos inflamados en la ingle
- Inflamación y comezón de la piel en el área genital
- Dolor pélvico o abdominal, dolor durante el sexo o cuando orina
- Dolor de garganta, úlceras en la boca o problemas para tragar
- Sangrado vaginal o manchado después de una relación sexual en las mujeres

14.4.1 Gonorrea

La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual (Chil, 2013) que puede infectar tanto a los hombres como a las mujeres. Puede causar infecciones en los genitales, el recto y la garganta. Es una infección muy común, especialmente en las personas jóvenes de 12 a 24 años.

Riesgo de contraer gonorrea

Cualquier persona que tenga relaciones sexuales puede contraer gonorrea mediante las relaciones sexuales anales, vaginales u orales sin protección.

Si usted es sexualmente activo, hable con su proveedor de atención médica de manera honesta y abierta, y pregúntele si debe hacerse la prueba de detección de la gonorrea o de otras ETS.

La mayoría de las mujeres con gonorrea no tienen síntomas. Incluso cuando tienen síntomas, por lo general, son leves y se pueden confundir con los síntomas de una infección vaginal o de la vejiga. Las mujeres con gonorrea corren el riesgo de tener complicaciones graves por la infección, aun cuando no presenten ningún síntoma (Arévalo Ramírez, 2013).

14.4.2 Sífilis

La sífilis es una infección bacteriana común que se contagia a través de las relaciones sexuales (Arévalo Ramírez, 2013). La sífilis se cura de forma sencilla con antibióticos, pero puede provocar daño permanente si no se trata.

Sífilis Es una infección crónica causada por la por una espiroqueta llamada *Treponema pallidum*, teniendo como único reservorio el ser humano. Su transmisión se da principalmente por contacto sexual pero también puede transmitirse de forma congénita intra-útero o a través del canal del parto.

Contagio de sífilis

La sífilis se contagia por el contacto de piel a piel cuando se tienen relaciones sexuales con alguien que la tiene. Se contagia cuando la vulva, la vagina, el pene, el ano o la boca toca las llagas de alguien con sífilis, usualmente durante el sexo. La sífilis puede contagiarse aun cuando no haya eyaculación.

Las vías principales de contagio de la sífilis son el sexo vaginal y anal. Es menos frecuente que se contagie a través del sexo oral, pero puede ocurrir. La madre

también puede pasar la sífilis al bebé durante el embarazo y el parto, lo que puede ser peligroso.

14.4.3 Virus de Inmunodeficiencia Humana

Es el virus que causa el SIDA. Este afecta el sistema inmunitario, haciendo que te enfermes más fácilmente. El VIH se propaga en las relaciones sexuales, pero los condones ayudan a que te protejas.

VIH significa virus de inmunodeficiencia humana. Es un virus que destruye determinadas células del sistema inmunitario (la defensa del cuerpo contra las enfermedades que a mantenerse sano). Cuando el VIH daña el sistema inmunitario, es más fácil enfermarse de gravedad e incluso morir a causa de infecciones que el cuerpo normalmente podría combatir.

Diferencia de VIH y SIDA

El VIH es el causante del SIDA. SIDA es una sigla que significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. VIH y SIDA no son lo mismo. La gente con VIH no siempre tiene SIDA.

El VIH es el virus que se transmite de persona a persona. Con el tiempo, el VIH destruye un tipo de células importante del sistema inmunitario (denominado células CD4 o células T) que nos protegen de las infecciones.

El SIDA es la enfermedad causada por el daño que el VIH produce en el sistema inmunitario (Arriagada Herrera, 2014). Una persona tiene SIDA cuando contrae infecciones raras y peligrosas o tiene un número extremadamente bajo de células CD4. El SIDA es la fase más grave de la infección por VIH y, con el tiempo, termina provocando la muerte.

Sin tratamiento, generalmente toma 10 años para que alguien con VIH desarrolle SIDA. El tratamiento desacelera el daño que causa el virus y ayuda a que los

infectados se mantengan sanos durante varias décadas antes de que se manifieste el SIDA.

Forma de contagio VIH/SIDA

El VIH es transportado en el semen, las secreciones vaginales, la sangre y la leche materna. El virus ingresa en el cuerpo a través de cortes o heridas en la piel y a través de las membranas mucosas (como el interior de la vagina, el recto y la abertura del pene). Puedes contraer VIH por:

- Tener sexo vaginal o anal
- Compartir agujas o jeringas para drogarse, hacerse perforaciones en el cuerpo, tatuajes, etc.
- Ser punzado con una aguja que tiene sangre infectada con el VIH
- Tener heridas o ampollas abiertas que entran en contacto con sangre, semen (esperma) o secreciones vaginales infectados con Virus de Inmunodeficiencia Humana.

Este virus también se puede transmitir al bebé durante el embarazo, el parto o al amamantar. Una embarazada con VIH puede tomar medicamentos que reducen considerablemente las posibilidades de que su bebé se contagie.

El VIH no se transmite por la saliva, de modo que las personas no se puedan contagiar por dar un beso, compartir alimentos o bebidas, o usar el mismo tenedor o la misma cuchara. El VIH tampoco se contagia por abrazarse, darse la mano, toser o estornudar.

14.4.4 Virus del papiloma humano (VPH)

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus frecuente, de transmisión sexual. Si no han sido vacunadas, la mayoría de las personas tendrán una infección por el VPH en algún momento de su vida. El VPH es la infección viral más frecuente del

aparato reproductor y es causa de diversos trastornos, tanto en los hombres como en las mujeres, incluidas ciertas lesiones precancerosas que pueden progresar a un cáncer y las verrugas genitales. Aunque la mayor parte de las infecciones por el VPH no causan síntomas y desaparecen espontáneamente, la infección persistente por el VPH puede dar lugar a enfermedades. En las mujeres, la infección persistente por ciertos tipos de VPH específicos (los más frecuentes son el VPH-16 y el VPH-18) puede conducir a lesiones precancerosas que, si no se tratan, pueden progresar a un cáncer cervicouterino. La infección por el VPH se asocia también a cánceres orofaríngeos y anogenitales, así como a otros trastornos tanto en hombres como en mujeres (Significados, 2018).

El principal objetivo es concientizar a los estudiantes sobre la importancia que deben de tener sobre los riesgos que corren al no tener una buena orientación sobre las enfermedades de transmisión sexual y así puedan tener una vida plena, sin riesgo en la vida reproductiva. Por qué el cáncer cérvico uterino es silencioso y solo se desarrolló en mujeres.

15. TEORIA DE ENFERMERÍA EN QUE SE BASA EL ESTUDIO

15.1. Modelo de la salud de Margaret A. Newman

Este modelo está fundamentado en la capacidad del sistema con el medio ambiente y en el proceso de la vida, es una teoría compuesta por tres subteorías, para Margaret A. Neuman muestra la influencia del ámbito de la salud, conciencia, movimiento, espacio y tiempo. Poder orientar al adolescente y tomen en cuenta los riesgos que corren al no tener una buena orientación. Es importante que a los adultos se les inculque que en el desarrollo de la adolescencia tienen que brindarles espacio y orientarlos para que tenga una vida plena y saludable.

La teoría, salud como expansión de la conciencia, procede de la ciencia de los seres humanos unitarios de Rogers (1970). Las suposiciones de Rogers respecto al todo,

al patrón y a la unidireccionalidad son la base de la teoría de Newman. El proceso de Hegel de la fusión de los opuestos ayudó a Newman a conceptualizar la fusión de la salud y la enfermedad es una manifestación del patrón de la salud. La teoría de Young sobre la evolución humana fijó para Newman el papel del reconocimiento de patrones y fue el impulso para integrar los conceptos básicos de la teoría. Se afirma que los conceptos que maneja en su modelo y el modo en que los relaciona muestran la influencia del ámbito de la Filosofía, La Sociología, la Química y la Psicología. (Raile Alligood & Marriner Tomey, 2016)

15.2 Conceptos paradigmáticos

Persona

Se refiere a la persona considerándola como consciencia y que puede ser identificada a través de los “patrones individuales de consciencia”.

Salud: Es el patrón de totalidad de una persona e incluye la enfermedad como una manifestación significativa de la totalidad.

Conciencia: capacidad de información del sistema y como la capacidad del sistema para actual en este entorno.

Patrón: Es la información que ilustra el todo, el entendimiento del significado y las relaciones a la vez.

Desde la adolescencia se les enseña la responsabilidad, que deben de cuidar de su propia salud, así evitar riesgo de enfermedades de transmisión sexual, creando conciencia sobre los embarazos no deseados.

VI. MATERIAL Y METODOS

1. Tipo de estudio

El estudio es cuantitativo: porque se relatan hechos para conocer la realidad de los conocimientos de los estudiantes, el procesamiento y análisis de la información se realiza utilizando estadística descriptiva. El estudio es descriptivo: porque permite describir los conocimientos acerca de salud sexual y reproductiva que poseen los estudiantes del ciclo básico del Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo (NUFED) No. 11 de la Aldea el Remate, Flores Petén. De corte transversal porque se realizó en un periodo de tiempo determinado de mayo 2,021.

2. Unidad de análisis

Estudiantes del ciclo básico, de la Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo (NUFED) No. 11, Aldea el Remate, Flores Petén.

3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.1 Población

Los estudiantes del ciclo básico Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo (NUFED) No. 11 de la Aldea El Remate Flores, Petén, un total de 61 alumnos.

3.2 Muestra

Por ser una población finita se tomó en su conjunto por lo que no se utilizó ningún tipo de muestreo.

4. Definición y Operacionalización de las Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicador	Instrumento
Conocimientos de los estudiantes del ciclo básico del núcleo familiar Educativo para el Desarrollo NUFED No. 11, Aldea El Remate, Flores, Petén acerca de salud sexual y reproductiva.	Bases teóricas que poseen los estudiantes del ciclo básico del núcleo familiar educativo para el desarrollo, sobre salud sexual y reproductiva.	Conjunto de nociones o ideas que tienen los estudiantes del ciclo básico sobre educación sexual y reproductiva	Salud Salud Sexual Salud Reproductiva	<p>1. ¿Qué es salud para usted?</p> <p>2. ¿Ha recibido educación sexual y reproductiva: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Si la respuesta es sí especifique_____</p> <p>3. ¿Qué es salud reproductiva para usted?</p> <p>4. Sabe que es el sexo seguro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Si la respuesta es sí especifique que es _____</p> <p>5. ¿Conoce los riesgos de tener relaciones sexo genitales sin protección? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Si la respuesta es sí, menciónelas: _____</p>

	<p>6. ¿Sabe que es una infección de transmisión sexual? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Si la respuesta es sí, especifique que es: _____</p> <p>7. ¿Sabe qué hacer si adquiere o tuviera una infección de transmisión sexual? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Si la respuesta es sí, indique que haría: _____</p> <p>8. Mencione 3 enfermedades de Transmisión sexual que usted conoce. a) _____ b) _____ c) _____</p> <p>9. ¿Cuál de estas infecciones, pueden provocar cáncer en la mujer? a) VIH b) Hepatitis B c) Virus del papiloma humano</p> <p>10. ¿Qué es un embarazo precoz:</p>
Embarazo precoz	

<p>Maternidad y Paternidad Responsable</p>	<p>11. ¿Conoce usted lo que significa maternidad y paternidad responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Si la respuesta es sí indique en que consiste: _____</p> <p>12. Si usted en este momento fuera madre o padre estaría en la capacidad de ser responsable, SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Si la respuesta es no explique: _____</p>
<p>Métodos Anticonceptivos</p>	<p>13. Ha oído hablar de métodos anticonceptivos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Mencione 2 métodos anticonceptivos que conoce: _____</p> <p>14. ¿Qué método anticonceptivo debe utilizar para evitar el contagio de una infección de transmisión sexual?</p> <p>_____</p>

			<p>Derechos y responsabilidades sexuales y reproductivos de los adolescentes</p>	<p>15. ¿Mencione 3 derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes?</p> <p>a) _____</p> <p>b) _____</p> <p>c) _____</p> <p>16. ¿Mencione 3 responsabilidades sexuales y reproductivos en los adolescentes?</p> <p>a) _____</p> <p>b) _____</p> <p>c) _____</p>
--	--	--	--	---

5. Descripción detallada de las técnicas y procedimientos

Luego de la selección del tema para investigar los conocimientos de los estudiantes del ciclo básico Núcleo Familia Educativo para el Desarrollo (NUFED) No 11, Aldea El Remate Flores, Petén, Acerca de Salud Sexual y Reproductiva.

Después de seleccionado el tema y aprobado el protocolo de investigación por la Unidad de Tesis de la Escuela Nacional de Enfermeras / os de la Universidad de San Carlos de Guatemala,

El instrumento utilizado para la recolección de datos es un cuestionario elaborado con 16 preguntas, en el desarrollo de la investigación se aplicaron los siguientes aspectos éticos, derecho a la autodeterminación, al anonimato y a la confidencialidad, al trato justo, consentimiento informado y permiso institucional.

Para la tabulación y presentación de resultados se utilizó la estadística, se realizó estudio piloto en el Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa Ixlu, donde se elaboró otra pregunta más al cuestionario, utilizando cuadros estadísticos y porcentaje. Cada cuadro se presentó con respectivo análisis e interpretación, consecutivamente se presentan las conclusiones y recomendaciones de acuerdo con el objetivo realizado.

6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.

6.1 Criterios de inclusión

Todos los estudiantes del ciclo Básico del núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo (NUFED) No.11, de la Aldea el Remate, Flores, Petén, que aceptaron participar en la investigación.

Estudiantes que están legalmente inscritas en ciclo básico Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo (NUFED) No.11, de la Aldea el Remate, Flores, Petén, que aceptaron participar en la investigación.

6.2 Criterio de exclusión

Al momento de aplicar la prueba se encontraron 61 estudiantes, del Ciclo Básico Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo y todos aceptaron responder el cuestionario sin excepción alguna por lo que no se aplicó el criterio de exclusión.

7. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.

7.1 Derecho a la autonomía

Es el derecho de un pueblo a decidir sus propias formas de expresión, perseguir su desarrollo económico, social y cultural, y estructurarse libremente, sin injerencias externas y de acuerdo con el principio de equidad.

Se le dio a conocer a todos los participantes que tienen el derecho de reservarse algunas respuestas que le sean molestas y así mismo de decidir de expresarse libremente.

7.2 Derecho al anonimato y a la confidencialidad

La confidencialidad se refiere tanto al anonimato en la identidad de los participantes en el estudio, como a la privacidad de la información que es revelada por estos (Noreña et al., 2012).

Se les aseguró a los participantes que en ningún momento sería revelado un nombre a menos que ellas lo decidan y que la información proporcionada será utilizada específicamente para la realización de la investigación.

Esto se logró con empatía con cada uno de los participantes, hablándoles con respeto, honestidad, para que ellos puedan confiar en uno y sentirse seguros.

7.3 Consentimiento informado

A cada sujeto de estudio se le dio a conocer una carta de consentimiento informado, donde se les explico la realización del estudio, si aceptara participar firmará el formulario, en mención específica de todos los principios éticos descritos anteriormente, se evita obstruir acciones, a menos que estas vayan claramente en menoscabo o perjuicio de otros (Carrasco-Aldunate et al., 2012) (Acevedo Pérez, 2002).

7.4 Permiso Institucional

Se solicitó el permiso institucional y posteriormente el consentimiento informado a los sujetos de estudio, los elementos críticos en relación con su finalidad, y las repercusiones que su participación pueda tener sobre los adolescentes en lo que se refiere a los daños y beneficios potenciales (Graham et al., 2013).

Girando una nota respectivamente a las máximas autoridades para poder trabajar con todos los alumnos que están dispuestos a participar en la investigación.

VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Cuadro No. 01

¿Qué es salud para usted?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Cuidar nuestro cuerpo, estar sano, tener buena salud y no tener enfermedades.	8	13
2	Es el estado de completo bienestar, físico, mental, emocional y social y libre de enfermedades.	36	59
3	Alimentarse bien, para que nuestro cuerpo tenga energía, estar sanos y no tener enfermedades.	11	18
4	Sin respuesta	6	10
TOTAL		61	100

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 90% de estudiantes encuestados (55 personas) poseen el conocimiento de que es salud, sin embargo, es importante que los estudiantes identifiquen, las estrategias para mantener la salud, porque el 10% encuestados no tienen la idea de que es salud, lo que significa un alto riesgo a enfermarse por qué no aplicarán acciones para fomentar una alimentación sana, realizar actividad física, procurar un bienestar físico, emocional e intelectual, así poder crear ambientes seguros y saludables, para evitar enfermedades.

Las respuestas descritas de los alumnos están parcialmente orientadas sobre el concepto de salud, sin embargo; se puede evidenciar la falta de fundamentación científica al momento de revisar las respuestas. La Organización Mundial de Salud (OMS, Preámbulo de la Constitución de la Asamblea Mundial de la salud, 1948) indica que salud es el estado completo bienestar, físico, mental, espiritual, emocional y social y no solamente en la ausencia de afecciones o enfermedades.

Cuadro No. 2
¿Ha recibido educación sexual y reproductiva?

No	Respuesta	F	%	Si la respuesta es sí, indique que es salud sexual y reproductiva
1	SI	51	84	<ul style="list-style-type: none"> • Estar informados sobre la sexualidad, prevención de enfermedades de transmisión sexual y tener una vida sexual segura y decidir sobre mi cuerpo • Cuidar nuestro cuerpo para que esté libre de enfermedades. • Tener relaciones sin protección. • Estar seguro de lo que hace. • Decir cuántos hijos tener.
2	NO	10	16	
Total		61	100	

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 84% de los estudiantes entrevistados respondió que, si han recibido información sobre educación sexual y reproductiva, al especificar se evidencio que solo tienen un concepto básico, y un 16% es vulnerable al no tener los conocimientos que le permitan tener una vida sexual segura.

Esto refleja en los adolescentes la falta de fundamentación científica al momento de analizar las respuestas de educación salud sexual y reproductiva.

La educación sexual y reproductiva es la enseñanza, difusión y divulgación acerca de la sexualidad en todas las edades del desarrollo, entre los temas que aborda son: el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, la planificación familiar, uso correcto de los métodos anticonceptivos, sexo seguro, la reproducción, los derechos sexuales y reproductivos con el objetivo de alcanzar un estado específico de salud sexual y reproductivo (Guezmes García, 2019).

Cuadro No. 3

¿Qué es salud reproductiva?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Tener bienestar físico mental y social, cuidar nuestro cuerpo, libre de enfermedades.	31	51
2	Protegerse de infecciones.	4	7
3	Decidir cuantos hijos tener, planificar para no tener muchos hijos.	7	11
4	Sin respuesta	19	31
TOTAL		61	100

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 11% de estudiantes responde que salud reproductiva es, decidir cuantos hijos quiere tener, planificar para no tener muchos hijos, sin embargo, es preocupante que el 89% de encuestados no responden correctamente qué es salud reproductiva, dicho desconocimiento hace vulnerable a los adolescentes por no tener una fundamentación científica sobre salud reproductiva, esto representa un problema y consecuencias que implica, como son los embarazos no deseados en adolescentes.

Según la conferencia de El Cairo y la afirmación de los derechos sexuales y reproductivos (Guezmes García, 2019) La salud reproductiva implica que las personas puedan tener una vida sexual segura y satisfactoria, la capacidad de tener hijos y la libertad de decir si quieren tenerlos, cuando y con qué frecuencia.

Cuadro No. 4
¿Sabe que es el sexo seguro?

No	Respuesta	F	%	Especifiqué
1	SI	48	79	<ul style="list-style-type: none"> • Protegerse para no contraer enfermedades de transmisión sexual.
2	NO	13	21	<ul style="list-style-type: none"> • Es una serie de recomendaciones que nos dan nuestros padres para no tener relaciones sexuales y para no contraer enfermedades.
Total		61	100	<ul style="list-style-type: none"> • No tener relaciones sexuales sin condón.

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 79 % de los sujetos de estudio poseen conocimientos sobre el concepto de sexo seguro sin embargo un 21% no responde lo que evidencia ser un grupo vulnerable para contraer o contagiar enfermedades de transmisión sexual.

Según la Organización Mundial de la Salud, sexo seguro es la denominación de varias recomendaciones y prácticas que deben de ser aplicadas en las relaciones sexo genitales, con el propósito de evitar contagiar o contraer enfermedades de transmisión sexual.

De los resultados obtenidos únicamente el 79% tienen la idea de cómo poder protegerse para no contraer infecciones de transmisión sexual, más sin embargo el 21% (13 estudiantes) es un grupo de riesgo que no poseen los conocimientos adecuados lo cual implica una necesidad importante para que sean capacitados.

Cuadro No. 5

¿Conoce los riesgos de tener relaciones sexo genitales sin protección?

No.	Respuesta	F	%	Si la respuesta es sí, menciónelas:
1	SI	52	85	Quedar embarazada. Contraer enfermedades de transmisión sexual e infecciones.
2	NO	9	5	Contagiarse de Sida, VIH, Verruga, Sífilis y Papiloma.

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 85% de (52 estudiantes) tienen conocimiento de los riesgos de tener relaciones sexo genitales sin protección, indicando, quedar embarazada, contraer enfermedades venéreas lo cual relaciona con todos los riesgos de tener relaciones sexo genitales sin protección, el 15% (9 estudiantes) carecen de conocimientos acerca de los riesgos. Es importante que los estudiantes reciban capacitación para fortalecer los conocimientos y orientarlos para que tengan una vida plena y sana.

Las infecciones de transmisión sexual son enfermedades de naturaleza infecciosa o parasitaria en las que la transmisión a través de la relación sexo genital tiene una importancia epidemiológica, aunque en algunas de ellas este no sea el mecanismo de transmisión primario o exclusivo.

Cuadro No. 6
¿Sabe qué es una Infección de transmisión sexual?

No.	Respuesta	F	%	Especifiqué
1	SI	49	80	Son enfermedades que se transmite al tener sexo sin protección, VIH y gonorrea, herpes, clamidia y sífilis.
2	NO	12	20	
Total		61	100%	

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 80% de los sujetos de estudio (49 estudiantes) respondieron que, si sabe que es una infección de transmisión sexual, sin embargo, al solicitarles especificar respuestas, mencionan algunas de las enfermedades de transmisión sexual haciendo mención: VIH, Gonorrea, Herpes, Clamidia y Sífilis, es probable que no tengan clara la definición de una infección de transmisión sexual, pero si las identifican o han escuchados de ellas.

Esto evidencia que no tienen una fundamentación científica de que es una infección de transmisión sexual, lo que implica el alto riesgo de que estén más expuestos a contraer infección.

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son enfermedades que se propagan fácilmente por medio del contacto físico-sexual o íntimo. La mayoría de estas enfermedades son curables, algunas no. Cada año más de 12 millones de jóvenes y adultos contraen una Infección de Transmisión Sexual (Guzmán Martínez, 2020).

Cuadro No. 7

¿Sabe qué hacer si adquiere o tuviera una infección de transmisión sexual?

No.	Respuesta	F	%	Si la respuesta es sí, indique que haría.
1	SI	54	89	Acudir a un servicio de salud. Visitar a un especialista para ser examinado o un médico que sepa de infecciones.
2	NO	7	11	
	Total	61	100	Orientarme para ir con alguien que sepa

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 89%, (54 estudiantes) saben qué hacer si adquieren alguna enfermedad de transmisión sexual, entre las cuales indican: Acudir a un servicio de salud, visitar a un especialista para ser examinado, sin embargo, el 11% no poseen los conocimientos apropiados, esto puede significar un riesgo para la vida del adolescente al no actuar adecuadamente al presentársele una situación relacionada a las infecciones de transmisión sexual.

El factor más importante para prevenir las Infecciones de Transmisión sexual es la educación e información oportuna para dar indicaciones pertinentes según la infección que se padece. Buscar ayuda médica oportuna permitirá tratar la infección de manera pronta y segura, así mismo evitar complicaciones.

Cuadro No. 8

¿Mencione tres enfermedades de transmisión sexual que usted conoce?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
a)	Virus de Papiloma Humano	60	98
b)	VIH/SIDA	57	93
c)	Gonorrea	60	98
d)	Sífilis	4	7
e)	Herpes	1	2

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 100% de estudiantes indica, el nombre de enfermedades de transmisión sexual es importante destacar que es fundamental tener conocimiento para evitar enfermedades, entre las que mencionan están con mayor frecuencia, virus de papiloma humano, VIH/SIDA, gonorrea y en menor frecuencia sífilis y herpes

Estas respuestas coinciden con el cuadro 6, en el que se pregunta ¿Sabe qué es una infección de transmisión sexual? Aunque no responden el concepto de Infecciones de Transmisión Sexual, si mencionan algunas enfermedades.

La teoría indica que el VIH/SIDA, Virus de Papiloma Humano, Gonorrea, Sífilis, Ladillas y Clamidia son infecciones de transmisión sexual. Sin embargo, es notorio que no conocen todas las enfermedades que pueden ser adquiridas al tener relaciones sexo genitales.

Cuadro No. 9

¿Cuál de estas infecciones pueden provocar cáncer en la mujer?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
a)	VIH	5	8
b)	Hepatitis B	9	15
c)	Virus de Papiloma Humano	47	77
TOTAL		61	100

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 77% (47 estudiantes) evidenció tener el conocimiento de qué la infección por el virus de papiloma humano puede provocar cáncer en la mujer, 15% (9 estudiantes) respondió Hepatitis B, 8% (5 personas) contestó Virus De Inmunodeficiencia Adquirida, sin embargo, esto implica que un grupo de riesgo esta vulnerable al no tener los conocimientos de cómo prevenir esta enfermedad a tiempo. Lo que indica que un 23% de estudiantes no respondieron correctamente.

La infección conlleva la transmisión del agente causante, aunque no produzca síntomas, es decir el paciente no siente que puede estar infectado y por tanto puede retrasar su diagnóstico o ser un transmisor de dicha infección a otras personas los riesgos de mantener relaciones con pacientes que son portadores del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) o Virus Papiloma Humano (VPH) (Estrada & Monzón, 2018).

Cuadro No.10

¿Qué es Embarazo Precoz?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1.	Tener hijos muy pequeña, cuando uno no está preparado.	16	26
2.	Es aquel embarazo que se da fuera de la matriz.	37	60
3.	No recuerdo	4	7
4.	No sé	4	7
TOTAL		61	100

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 70% (37 estudiantes) respondió que un embarazo precoz es cuando el embarazo se da fuera de la matriz lo cual es incorrecta, un 30% (16 estudiantes) si tienen la noción sobre el embarazo precoz, esto implica un riesgo en los adolescentes porque no tienen los conocimientos adecuados sobre una educación sexual.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) el embarazo comienza cuando termina la implantación, que es el proceso que comienza cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero (unos 5 o 6 días después de la fecundación, entonces este, atraviesa el endometrio e invade el estroma

Mas de la mitad de los estudiantes encuestados desconocen que es un embarazo precoz, lo que evidencia un grupo de riesgo de un embarazo, la mayoría evidencia la necesidad de enriquecimiento y amplitud del tema, para contrarrestar esta situación, se requiere asegurar la educación formal, incorporar educación sexual en las escuelas, apoyar a las familias y los adolescentes con espacios de diálogo amigables.

Cuadro No. 11

¿Conoce usted lo que significa maternidad y paternidad responsable?

No.	Respuesta	F	%	Si la respuesta es sí, en que consiste
1	SI	56	92	Cuando la mujer y el hombre deciden a juntarse y tener hijos y mantenerlos para que nos les falte nada. Es hacerme responsable de mis hijos y tener la responsabilidad y decidir juntamente con mi esposa cuantos tener, para que es determinado momento no les falta vestuario y alimentos.
2	NO	5	8	No contestaron

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 92% de encuestados (56 estudiantes) poseen los conocimientos sobre el tema de maternidad y paternidad responsable, sin embargo, el 8% de (5 estudiantes) no contestaron la pregunta, significa que la mayoría tiene una idea básica de lo que es una maternidad y paternidad responsable.

Los 5 estudiantes son un grupo vulnerable al no tener los conocimientos apropiados sobre las responsabilidades y obligaciones sobre Maternidad y Paternidad Responsable.

El manual de Maternidad Responsable (Plan Estratégico, 2018) dice: Que es el cumplimiento fiel de los deberes y obligaciones que tienen los padres/madres para con sus hijos e hijas, es tener una actitud consciente y responsable de la pareja de poder procrear hijos/as sanos física y psicológicamente.

Cuadro No. 12

¿Si usted en este momento fuera madre o padre estaría en la capacidad de ser responsable?

No.	Respuesta	F	%	Si la respuesta es no explique
1	SI	10	16	Si porque trabajo para mantenerlos. Tengo que trabajar
2	NO	51	84	Porque no tengo la capacidad, ni la responsabilidad de crear hijos, mucho, menos estoy preparado, por la edad
TOTAL		61	100	

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 84% (51 estudiantes) respondió que no están en la capacidad de ser responsables, indicando que no tienen la capacidad ni la responsabilidad de crear hijos, mucho menos están preparados, por la edad, el 16% (10 estudiantes) mencionan si, lo que evidencia la falta de conocimiento de las responsabilidades y obligaciones que obtendrían.

Al ejercer una paternidad o maternidad responsable, el individuo identifica este ejercicio como un acto voluntario, por lo que le es más fácil aceptar las responsabilidades que conlleva además de reconocer y respetar los derechos de la niñez, los de su pareja y los propios

Cuadro No. 13
¿Ha oído hablar de Métodos Anticonceptivos?

No.	Respuesta	Si la respuesta es sí mencione 5.	F	%
1	SI	Condón, pastillas, inyecciones, Jadell, T de cobre	51	84
2	NO	No contestaron	10	16
TOTAL			61	100

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 84% (51 estudiantes) respondió que, si conocen que son los métodos anticonceptivos, sin embargo, el 16% de (10 estudiantes) no respondió a la pregunta.

La mayoría de los estudiantes si conocen los métodos anticonceptivos que ofrece el Ministerio De Salud Pública y Asistencia Social, los que mencionaron en su mayoría son: condón, pastillas, inyecciones, jadell y t de cobre juntamente con el programa de salud reproductiva, para evitar y espaciar embarazos y prevenir embarazos no deseados, existe un grupo vulnerable que desconocen sobre los métodos anticonceptivos.

La teoría menciona que los métodos anticonceptivos (Rodas López, 2014) son aquellos quien los proporcionan para evitar o espaciar un embarazo como el condón, píldoras, T de cobre, Inyección, Jadell, esto refleja que los adolescentes si tienen los conocimientos adecuados sobre los métodos de planificación familiar.

Cuadro No. 14

¿Qué método anticonceptivo debe utilizar para evitar el contagio de infección de transmisión sexual?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
1	Condón	55	90
2	Sin respuesta	4	7
3	Operación del Hombre	2	3
TOTAL		61	100

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 90% (55 estudiantes) respondieron correctamente que el preservativo puede evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual, sin embargo, hay (4 estudiantes) 7% no contestaron a la pregunta, el 3% contestaron que operación del hombre.

La mayoría de los estudiantes si conoce como prevenir el contagio de infecciones de transmisión sexual, sin embargo, hay un 10% evidencia que es un grupo de alto riesgo porque no conoce el método anticonceptivo que deben utilizar para evitar el contagio de infecciones.

La teoría planteada de salud reproductiva dice que el preservativo masculino ayuda a prevenir infecciones de transmisión sexual, para garantizar la prevención de embarazos no deseados en los adolescentes, también es el único método disponible para el hombre, protege contra enfermedades de transmisión sexual, el condón tiene un 98% de efectividad, si se usa de manera correcta y sostenida.

Cuadro No. 15

¿Mencione tres derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
a)	Disfrutar de una vida sexual segura, sin discriminación	27	44
b)	Vivir libremente mi sexualidad y decidir en qué momento tener relaciones.	23	38
c)	Buscar de un servicio de salud, cuando uno necesite por cualquier enfermedad, estar informados.	11	18
TOTAL		61	100

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

Derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes permite a las jóvenes tomar sus propias decisiones de manera informada sobre su sexualidad y autocuidado en temas como: conductas de riesgo, embarazos no planeados, lo que evidencia que el 100% de los encuestados tienen conocimiento básico sobre lo que son derechos sexuales y reproductivos.

Los derechos sexuales y reproductivos se refieren al respeto de la integridad física del cuerpo humano, al derecho a la información y a los servicios de salud sexual (Bathancourt, 2019), al derecho a tomar decisiones sobre la propia sexualidad y la reproducción.

Cuadro No. 16

¿Mencione tres responsabilidades sexuales y reproductivos en adolescentes?

No.	Respuesta	Frecuencia	%
a)	Aprender a decir no, cuando yo no quiera nada, tomar mis propias decisiones.	37	61
b)	Decidir cuantos hijos tener y buscar quien sea la persona de nuestros sueños, para poder realizarlos.	13	21
c)	Tener una educación sexual, no divulgar las cosas intimas, ser responsables con nuestra salud.	11	18
TOTAL		61	100

Fuente: Cuestionario dirigido a estudiantes del ciclo Básico Aldea El Remate, Flores, Petén. mayo 2,021.

El 100% de estudiantes encuestados evidenciaron que tiene conocimientos respecto a las responsabilidades sexuales y reproductivos en los adolescentes, sin embargo, tienen un déficit en relación de la fundamentación científica que brinda la organización panamericana de la salud, lo que evidencia la necesidad de enriquecimiento y amplitud del tema.

La Organización Panamericana de la Salud (Bathancourt, 2019) establece hacer obligatoria la educación integral de la sexualidad basada en derechos, sensible al género y culturalmente apropiada en los programas de estudios a todos los niveles, para garantizar una responsabilidad sexual y reproductiva en los adolescentes.

VIII. CONCLUSIONES

1. Que los estudiantes del ciclo básico del núcleo familiar educativo para el desarrollo NUFED No.11 Aldea el Remate, Flores Petén, tienen deficiencia de conocimientos, sobre salud, salud sexual y reproductiva, son bases fundamentales que deben de saber para el bienestar propio de cada uno de los adolescentes, es evidente que existe un riesgo muy alto en los adolescentes que carecen de conocimientos apropiados.

2. La mayoría de los estudiantes conocen sobre las infecciones de transmisión sexual, los riesgos al no usar protección e identifican algunas enfermedades venéreas, saben qué hacer si la adquieren en un determinado momento, es fundamentalmente saber que hacer en un determinado momento para prevenir complicaciones a futuras.

3. Referente a los conocimientos sobre maternidad y paternidad responsable es evidente que la mayoría de los estudiantes, no tienen los conocimientos apropiados sobre las responsabilidades y obligaciones. Sobre el embarazo precoz, los estudiantes carecen de conocimientos respecto al tema lo que dificulta la toma de decisiones congruentes, evidencia la necesidad de educación para evitar riesgos a temprana edad.

4. Respecto al conocimiento de la identificación de los métodos de planificación familiar, derechos sexuales y reproductivos y responsabilidades en los adolescentes, se evidenció que la mayoría de los estudiantes conoce los métodos anticonceptivos, lo que contribuye a prevenir embarazos no deseados, sin embargo, en los derechos y responsabilidades hay un grupo de alto riesgo que carecen de conocimiento al tema evidenciando la necesidad de educación que deben recibir.

IX. RECOMENDACIONES

1. Recomendar a los docentes del Ciclo Básico Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo NUFED No. 11, fomenten a la población objeto de estudio se desarrollen actividades de promoción, información y educación sobre los temas de salud sexual y reproductiva, maternidad y paternidad responsable en los adolescentes.
2. Que la directora del ciclo básico coordine con enfermera del Puesto de Salud el Remate, actividades recreativas de aprendizaje para fomentar confianza con los adolescentes y capacitarlos sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual y de embarazos no deseados
3. Es importante que otras instituciones como: Tanuxil, Secretaria de Juventud de la Municipalidad de Flores, Ministerio de Educación y Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social tomen en cuenta la temática de educación sexual y reproductiva, donde se incluyan estrategias de como los adolescentes puedan adquirir conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, para prevenir consecuencia a futuras.
4. Que los docentes concienticen a los padres de familia y ellos retroalimenten a los hijos sobre la importancia de llevar una vida sexual sana y libre de riesgos, en adolescentes, para disminuir riesgos de embarazos precoz y logren a identificar los cambios a temprana edad. El conocimiento en estos temas y el empoderamiento contribuirá a disminuir riesgos a futuro que pueden afectar las oportunidades en los adolescentes.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agustín, L. (11 de 07 de 2014). *Teoría de teorías sobre la adolescencia*. Obtenido de Teoría de teorías sobre la adolescencia: <https://www.redalyc.org/pdf/195/19531682002.pdf>
- Alonso Fernández, M. (2005). *Relaciones familiares y ajuste en la adolescencia*. Universidad de Valladolid, Valladolid.
- Arévalo Ramírez, O. (2013). *Evaluación de un Inmunoensayo Cromatográfico para el Diagnóstico de Sífilis Químico Biólogo*. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Química y Farmacia.
- Arrana Barrera, A. (05 de 01 de 2020). Escuela NUFED No. 11. (G. Morales Jiménez, Entrevistador)
- Arriagada Herrera, K. (2014). *Percepción De Los Pacientes Viviendo Con Vih Acerca De Las Implicancias Éticas Involucradas En La Atención En Salud En El*. Valdivia Chile: Universidad Austral De Chile.
- Bathancourt, M. (2019). *Compendio del marco legal de la salud reproductiva para guatemala*. Guatemala:
<https://clacaidigital.info/bitstream/handle/123456789/392/SRHmarcoLegal.pdf?sequence=5&isAllowed=y>.
- Castro, C. (2018). *Educación sexual desde la escuela*. Guatemala: Serviprensa.
- Chil, S. (2013). *Vigilancia Epidemiológica Sífilis y gonorrea*. Recuperado de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid.
- Choccare Salcedo, C. (2007). *Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNSM*. Lima Perú: Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional mayot de santos Marcos.
- Cun Sanic, V. (2014). *Cpnpcomoento y Actitudes sobre la educación sexual de los adolescentes del Instituto de Educación Media María Raymunda Estrada Quiñonez, en el Municipio de Patzicia Chimaltenango, Guatemala, Marzo 2014, Licenciada en Trabajo Social*. Guatemala: Tesis, Universidad Mariano Fálvez de Guatemala Facultad de Humanidades Escuela de Trabajo Social.
- Enriquez Menéndez, G. (2012). *El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente*. Habana: D Y E.
- Estrada, G., & Monzón, J. (2018). *Desarrollo de una propuesta técnico fiscal para la prevención y atención del VIH en Guatemala durante el período 2017-2026*. Guatemala: Icefi.
- Gonzales, B. (22 de 04 de 2018). Historia del Centro Educativo Nufed No 11, El Remate Flores, Petén. (G. Morales , Entrevistador)

- González, J. (17 de 11 de 2018). *Prezi*. Obtenido de Prezi:
<https://prezi.com/kh7n61atcvpj/conocimiento-pactico-y-conocimiento-teorico/>
- Guezmes García, A. (2019). *Reforma del sector salud y derechos sexuales y reproductivos*. Washington: Organización Panamericana de la Salud.
- Guzmán Martínez, E. (2020). *Manual de taller de sexualidad 04*, . Guatemala: Instituto Aguascalentense de mujeres Dirección de educación y fomento productivo.
- Hernandez Galindo, J. (2012). *Conocimiento de los estudiantes de 11 a15 años, de primero básico del instituto básico por cooperativa San Pedro Ayampuc acerca de salud sexual y reproductiva*. Guatemala: Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Medicas.
- Hernandez, A., & Armenta, B. (2021). *Salud Sexual y Reproductica en las y los Adolescentes*. México: Ipas Centro America.
- Hirsche, L. (2019). *Sistema Reproductor Femenino*. Hospital de San Diego: Rady Childrens.
- Ley de desarrollo social. (2001). Decreto Número 42-2001. *Programa de salud reproductiva*, 26.
- Marriner, T., & Alligood, R. (2011). Modelos y Teorías en Enfermería, Septima Edición. En T. Marriner, & R. Alligood, *Modelos y Teorías en Enfermería, Septima Edición* (pág. 480). Barcelona: Barcelona (España).
- Molina Gutierrez, O. (2014). *Grado de conocimientos que tienen las mujeres embarazadas menor de 18 años sobre la atención prenatal y señales de peligro en la comunidad Cruce Dos Aguadas San Andrés, Petén*. Guatemala: Universidad de San Carlos .
- Monzón, A. (6 de Junio de 2017). La Política y el Currículo de Educacion en Sexualidad y su Implementación en Guatemala. *La Política y el Currículo de Educacion en Sexualidad y su Implementación en Guatemala*, págs. 20-21.
- MSPAS. (2017). *Plan Nacional dePrevención de Embarazos de en Adolescentes*. Guatemala: Guatemala.
- OMS. (1948). Preámbulo de la Constitutción de la Asamblea Mundial de la salud. *Constitución de la Organización Mundial de la Salud* (pág. 1). Nueva York:
<https://www3.paho.org/gut/dmdocuments/Constituci%C3%B3n>.
- OMS. (2016). *Proyecto de estrategias mundiales del sector de la salud*. Guatemala: A69/33
https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_33-sp.pdf.
- OMS. (2018). *Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescencia*. Guatemala.
- OMS. (s.f.). *Colombia Potencia de la Vida*. Obtenido de Colombia Potencia de la Vida:
<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/genero.aspx>
- OPS. (2016). *Infecciones de transmición sexual*. Guatemala:
<https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>.

- OPS. (2019). *Salud y derechos sexuales en el curso de vida*. Obtenido de Salud y derechos sexuales en el curso de vida: Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
- Palacios, J. (2019). *Sistema Reprodutor Masculino y Anatomía*. Barcelona: <https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/104/Sistema>.
- Palos, J. (21 de 05 de 2018). *La escuela es una comunidad de aprendizaje que educa de forma global*. Obtenido de La escuela es una comunidad de aprendizaje que educa de forma global: <https://eldiariodelaeducacion.com/convivenciayeducacionenvalores>
- Plan Estratégico. (2018). *Paternidad y Maternidad Responsable*. Guatemala.
- Plan Estratégico. (2018). *Paternidad y Maternidad Responsable*. Guatemala.
- Quinteros López, P., & Zamora Omaña, O. (2020). Tipos de conocimiento. *UNO Sapiens Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No. 1*, 23-24.
- Quiroga, C. (03 de 05 de 2017). *Educar para la libertad*. Obtenido de Educar para la libertad: <https://colegiofacundoquiroya.com.ar/nota/279/-que-significa-ser-estudiantes>
- Raile Alligood, M., & Marriner Tomey, A. (2016). Modelos y Teorías en Enfermería, séptima edición. En M. Raile Alligood, & A. Marriner Tomey, *Modelos y Teorías en Enfermería, séptima edición* (pág. 480). España: Barcelona.
- Ramírez V, A. (2009). *La teoría del conocimiento en investigación científica*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos: Lima Perú.
- Ramírez, A. V. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina*, 2017-2024.
- Ramírez, C. (2017). *Salud Reproductiva en Adolescentes de Guatemala, análisis cualitativo y cuantitativo*. Guatemala: UNICEF.
- Rodas López, L. (2014). *Métodos de Planificación Diferenciada para Adolescentes*. Guatemala: Programa Nacional de Salud Reproductiva.
- Secretaría de la Salud. (2016). *Modelo de Atención Integral en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescente*. México: cneqsr.salud.gob.mx.
- Significado. (s.f.). *Autoestima*. Obtenido de Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/9-3-2011-embarazos-adolescentes>.
- significados. (22 de 09 de 2018). *Características del Adolescente Guatemalteco*. Obtenido de Características del Adolescente Guatemalteco: <https://es.scribd.com/document/561424086/Caracteristicas-del-adolescente-guatemalteco>

- Significados. (2018). *Metodología de Investigación, elementos del conocimiento* Obtenido de. <https://www.google.com/search?q=Metodolog%C3%ADa+de+Investigaci%C3%B3n%2C+elementos+del+conocimiento&rlz:Atece>.
- Significados. (2018). *Metodología de la Investigación, elementos del conocimiento*. <https://www.ejemplos.co/elementos-del-conocimiento>: Etecé.
- Significados. (11 de 12 de 2018). *Virus de Papiloma Humano (VPH)*. Obtenido de Virus de Papiloma Humano (VPH): Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-viru
- Significados. (s.f.). *Características que posee un adolescente Guatemalteco*. Obtenido de Características que posee un adolescente Guatemalteco: <https://es.scribd.com/document/561424086/Caracteristicas-del-adolescente-guatemalteco>
- Significados. (s.f.). *Estudiantes. Obtenido de*. Obtenido de <https://conceptodefinicion.de/estudiante/>
- Significados. (s.f.). <https://www.significados.com/tipos-de-conocimiento/>.
- UFRA. (2022). *Salud sexual y reproductiva*. Guatemala: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#readmore-expand>.
- Zepeda Rojas, R. (2015). *Conocimiento intuitivo, religioso, empírico, filosófico y científico*. <https://www.gestiopolis.com/conocimientos-intuitivo-religioso-empirico-filosofico-y-cientifico-definicion-caracteristicas-y-relevancia/>.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTA DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

Código: _____

Fecha: _____

Consentimiento Informado

A través de la firma de este documento doy mi consentimiento para que hijo/a pueda participar en la investigación científica **“Conocimientos de los estudiantes del ciclo Básico de Núcleo Familiar Educativo para el desarrollo (NUFED) No 11, Aldea El Remate, Flores, Petén acerca de Salud Sexual y Reproductiva”** He sido informado que la investigación la está realizando la enfermera Guadalupe Morales Jiménez, estudiante de Licenciatura en Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala.

Me han explicado que la Estudiante Guadalupe Morales Jiménez, realizará una entrevista a mi hijo/a que durará aproximadamente 30 minutos. Comprendo que las respuestas serán de carácter científico, confidencial y voluntario, además me explicaron que puede retirarse del estudio en cualquier momento y lo cual no afectará de ninguna manera a mi persona.

Acepto voluntariamente que mi hijo/a pueda participar en el estudio.

F: _____

Firma Padre o Madre

F: _____

Firma del Entrevistador

F: _____

Firma del estudiante

CODIGO: _____

FECHA: _____

CUESTIONARIO

Objetivo: Recabar información que permita describir los conocimientos de los estudiantes del ciclo básico del Núcleo Familiar para el desarrollo (NUFED) No 11, Aldea El Remate, Flores Petén, acerca de salud sexual y reproductiva.

Instrucciones:

A continuación, se presentan las siguientes preguntas, las cuales debe leer detenidamente y luego responder lo que se le solicita

1. **¿Qué es salud para usted?**

2. **¿Ha recibido educación sexual y reproductiva:**

SI NO

Si la respuesta es sí, indique que es salud sexual y reproductiva

3. **¿Qué es salud reproductiva para usted?**

4. **¿Sabe que es el sexo seguro?**

SI NO

Si la respuesta es sí, especifique en qué consiste:

5. **¿Conoce los riesgos de tener relaciones sexo genitales sin protección?**

SI

NO

Si su respuesta es SI, menciónelas _____

6. ¿Sabe que es una infección de transmisión sexual?

SI

NO

Si la respuesta es sí, especifique que es _____

7. ¿Sabe qué hacer si adquiere o tuviera una infección de transmisión sexual?

SI

NO

Si la respuesta es sí, indique que haría _____

8. Mencione 3 enfermedades de Transmisión sexual que usted conoce:

a) _____

b) _____

c) _____

9. ¿Cuál de estas infecciones, pueden provocar cáncer en la mujer?

a) VIH

b) Hepatitis B

c) Virus del papiloma humano

10. ¿Qué es un embarazo precoz:

11. ¿Conoce usted lo que significa maternidad o paternidad responsable?

SI

NO

Si la respuesta es sí, indique en que consiste:

12. Si usted en este momento fuera madre o padre estaría en la capacidad de ser responsable,

SI

NO

Si la respuesta es no explique por qué

13. Ha oído hablar de métodos anticonceptivos

SI

NO

Si su respuesta es sí, Mencione 5 métodos anticonceptivos que conoce:

14. ¿Qué método anticonceptivo debe utilizar para evitar el contagio de una infección de transmisión sexual?

15. Mencione 3 derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes:

a) _____

b) _____

c) _____

16. Mencione 3 responsabilidades sexuales y reproductivos en los adolescentes:

a) _____

b) _____

c) _____