

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MATERIA: SEXUALIDAD

ACTIVIDAD: MAPA MIXTO SALUD

SEXUAL

ALUMNO: MARTIN HERNÁNDEZ

ROSALES

CATEDRATICO: ANEL GUADALUPE

GORDILLO ABADIA

SEMESTRE: 3-A

FECHA: 07 DE DICIEMBRE DEL 2024

Salud sexual en la adolescencia

Introducción

Los adolescentes están aprendiendo a pensar de manera abstracta, lo que les permite planificar su futuro. La experimentación y la toma de riesgos son normales durante la adolescencia y forman parte del proceso de desarrollo de habilidades para la toma de decisiones; los adolescentes reciben la influencia positiva y negativa de sus compañeros, a quienes respetan y admiran.

Los adultos desempeñan un papel importante en este sentido y pueden ayudar a los adolescentes a sopesar las consecuencias de sus comportamientos (en particular los comportamientos de riesgo) y ayudarlos a identificar opciones. La influencia de al menos un adulto positivo y una familia que los apoye son factores protectores durante este período de desarrollo y pueden ayudar a los adolescentes a enfrentar el estrés y desarrollar resiliencia.

En un extremo del continuo se encuentran los adolescentes muy jóvenes (de 10 a 14 años), que pueden estar física, cognitiva, emocional y conductualmente más cerca de los niños que los adultos. Los adolescentes muy jóvenes recién están comenzando a formar sus identidades, que están moldeadas por influencias internas y externas. Los signos de maduración física comienzan a aparecer durante este período: aparece el vello púbico y axilar; En las niñas, los botones mamarios se desarrollan y pueden comenzar a menstruar; en los niños, el pene y los testículos crecen, aparece el vello facial y la voz se hace más grave.

A medida que los adolescentes jóvenes toman conciencia de su sexualidad, pueden comenzar a experimentar con el sexo. También pueden experimentar con sustancias como el alcohol, el tabaco o las drogas. Los programas de salud sexual y reproductiva para adolescentes (SSRA) deben desarrollar estrategias dirigidas específicamente a los adolescentes muy jóvenes, adaptando las intervenciones a su nivel de madurez, experiencia y desarrollo.

Consiste en la forma en que el sexo afecta tu salud física y emocional

- Saber como entablar relaciones con otra persona

- Toma de decisiones adecuada

Concepto

Antes del sexo

Durante el sexo

Evitar riesgos físicos y mentales

Para adolescentes, la abstinencia

También se puede optar por uso de preservativos

Recepcion de vacunas, por ejemplo, contra papiloma humano

Tener relaciones sexuales con una sola persona reduce riesgos de ETS



Transmitidos de persona a persona mediante acto sexual

Causadas por bacterias, virus y parásitos

ETS

Salud sexual en la adolescencia

Reducción de riesgo

Reducir embarazo

Educación

Uso de métodos anticonceptivos para seguridad

Los condones son el único método anticonceptivo que protege contra las ITS.

Es más seguro usar condones con otro método anticonceptivo para prevenir tanto las ITS como el embarazo.

Programas actualizados sin tabús que incrementen los riesgos de adquirir una enfermedad

Adolescentes deben mantenerse informados para evitar ETS

No siempre tienen síntomas

Clamidia
Herpes genital
Gonorrea
VIH

Virus papiloma humano (VPH)
Ladilla

Adolescentes deben recibir educación sexual de calidad

De acuerdo con programas de los niveles básico y medio superior

Material adecuado a su edad y trasladarlo a la realidad

Conclusión

Todos los sectores, incluidos los padres, las escuelas, los organismos comunitarios, las instituciones religiosas, los medios de comunicación, las empresas, los proveedores de atención sanitaria y los responsables de las políticas, tienen la responsabilidad de promover una sexualidad sana. Hay pruebas sólidas que sugieren que los enfoques integrales de la educación sexual ayudan a los adolescentes a soportar las presiones para tener relaciones sexuales demasiado pronto. Este enfoque abarca la educación sobre todos los aspectos de la sexualidad, las citas y las relaciones, la toma de decisiones, la comunicación, los métodos de control de la natalidad, las ETS y la prevención del embarazo. La educación sexual integral también alienta a los adolescentes a cultivar relaciones sanas, responsables y de protección mutua siempre que decidan iniciar una vida sexual activa.

El desarrollo puberal puede verse afectado por una afección médica o una discapacidad en cualquier dirección: los jóvenes que padecen fibrosis quística tienen una tasa más alta de pubertad tardía que los jóvenes sanos, mientras que la menarquia suele ser temprana en las mujeres jóvenes que padecen espina bífida. Las malformaciones urogenitales pueden tener un impacto en el funcionamiento sexual y las discapacidades de movilidad pueden dificultar la actividad sexual sin ayuda. La fatiga que forma parte de muchas afecciones puede interferir con el deseo y la actividad sexuales. Cualquier cosa que haga que un adolescente luzca diferente de sus compañeros (incluidas enfermedades de la piel, baja estatura y diferencias faciales) puede interferir en la búsqueda de una pareja.

Referencias

- Villegas-Castaño, A., y Tamayo-Acevedo, L. S. (2016). Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia, 2013. *Iatreia*, 29(1), 5-17.
- Shutt-Aine, J., y Maddaleno, M. (2003). *Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas* (pp. 29-73). Washington, DC: OPS.
- Obach, A., Sadler, M., y Jofré, N. (2017). Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. *Revista de Salud Pública*, 19, 848-854.
- Rodríguez, O. A. P. (2022). Promoción de la salud sexual en adolescentes y jóvenes latinoamericanos y del caribe: una revisión panorámica. *RESPYN Revista Salud Pública y Nutrición*, 21(4), 32-42.