



<https://observatoriodelaninezyadolescencia.org/>

No. 3 julio- septiembre 2025

Desafíos de los derechos sexuales y derechos reproductivos en la adolescencia



La salud sexual y reproductiva (SSR) en la adolescencia es de vital importancia y requiere atención y acción inmediata, especialmente para prevenir embarazos y la maternidad en edades tempranas. El informe “Con Voz Propia: Adolescencias por el derecho a la salud sexual y reproductiva”, elaborado en el marco del Programa de Apoyo a la Sociedad Civil (PASC) analiza la situación actual de la adolescencia en relación con el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva (SSR) y los principales desafíos en América Latina.

La salud reproductiva abarca los mecanismos de la procreación y el funcionamiento de los órganos sexuales en todas las etapas de la vida y garantiza la libertad de decidir. No se trata únicamente de la ausencia de afecciones o enfermedades, sino comprende un estado de completo bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con la reproducción, sus funciones y procesos, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018).



International Centre™
FOR MISSING & EXPLOITED CHILDREN

Con el apoyo de:



Esta publicación es financiada por la Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo (ASDI). La responsabilidad del contenido recae enteramente sobre la Alianza por los Derechos de la Niñez, Adolescencia y Juventud en El Salvador. ASDI no comparte necesariamente las opiniones e interpretaciones expresadas.

ORMUSA presenta resultados del informe “Con voz propia: adolescencias por el derecho a la salud sexual y reproductiva”

El principal objetivo de este informe es brindar una comprensión profunda sobre las experiencias y perspectivas de las adolescencias en relación con sus necesidades de salud sexual y reproductiva en la región latinoamericana. Se elaboró mediante metodología participativa y centrada en las personas, con el propósito de dar voz a las y los adolescentes, permitiendo que compartan sus experiencias, desafíos y aspiraciones.

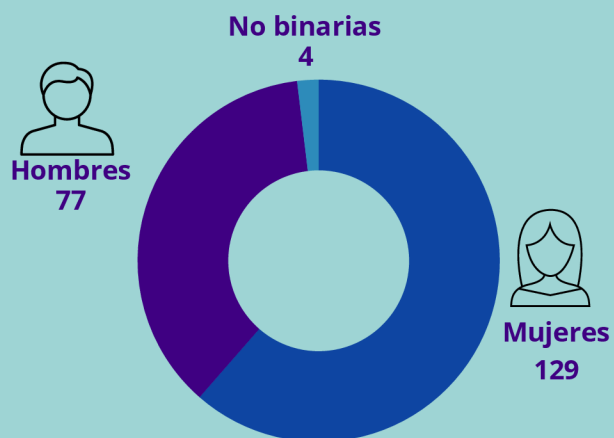
Para obtener una visión integral, se combinaron enfoques cuantitativos y cualitativos. En el marco del estudio, se aplicó un cuestionario compuesto por 12 preguntas y se realizaron 14 consultas en ocho países de América Latina: Argentina, Brasil, Colombia, El Salvador, Guatemala, Perú, Panamá y Paraguay.

El análisis de la información recolectada se desarrolló en torno a tres ejes temáticos principales:

- ▶ 1. Respuesta del sector público de salud ante las necesidades de acceso y calidad en la atención de la población adolescente en los servicios de SSR.
- ▶ 2. Experiencias y necesidades de las adolescencias usuarias de los servicios de SSR.
- ▶ 3. Incidencia de las acciones de promoción de los servicios de SSR.

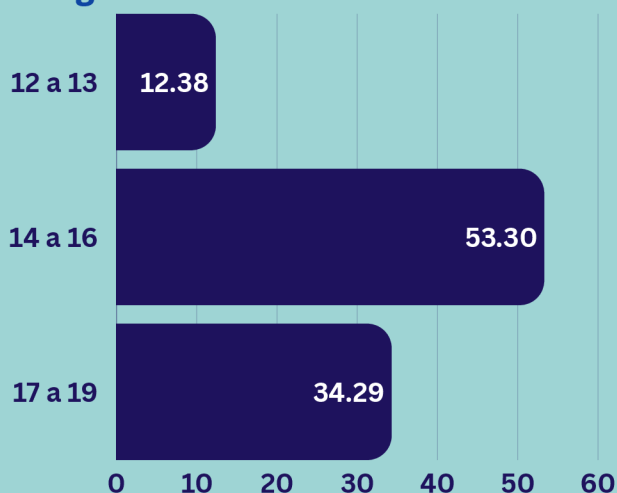
Perfil sociodemográfico de adolescentes participantes

Identidad de género:



Participaron 210 adolescentes de Argentina, Brasil, Colombia, El Salvador, Guatemala, Panamá, Paraguay y Perú. 129 fueron mujeres (61.4%), 77 hombres (36.7%) y 4 se identificaron como personas no binarias (1.9%).

Rango de edad:



La mayoría de participantes tenía entre 14 y 16 años (53.3%), mientras que 34.29% tenían entre 17 y 19 años, y el 12.38% entre 12 y 13 años.

Desafíos clave en la adaptación de los sistemas de salud a las necesidades de las adolescencias en América Latina



El embarazo adolescente continúa siendo una problemática significativa en América Latina, pese a la reducción sostenida en las tasas de fecundidad en los últimos años (UNFPA, 2020). Persiste un preocupante incremento de embarazos en niñas menores de 14 años, frecuentemente como resultado de abuso sexual, situación que requiere atención prioritaria.

En este contexto, el acceso y la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva (SSR) para adolescentes son elementos esenciales para garantizar sus derechos y promover su bienestar integral.

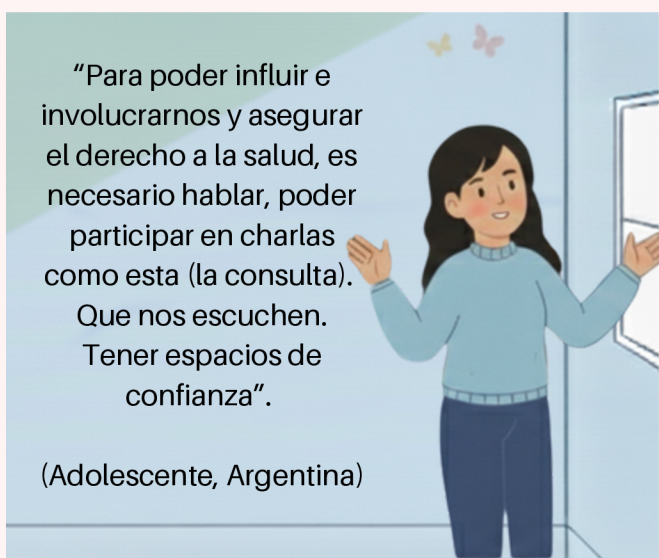
Las y los adolescentes continúan siendo un grupo extremadamente vulnerable, ya que enfrentan múltiples obstáculos que limitan su acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, así como a información adecuada y oportuna. (2)

► Servicios públicos parciales

Una de las principales críticas expresadas por adolescentes participantes del informe, se refiere a la parcialidad de los servicios ofrecidos por instituciones de salud. Si bien reconocen la existencia de algunos servicios básicos, como la distribución de preservativos o la realización de pruebas de embarazo, señalan la falta de atención integral que abarque todas sus necesidades en materia de salud sexual y salud reproductiva.

► Servicios ajenos y lejanos

Otro hallazgo es la percepción de que los servicios de salud son ajenos a la realidad y necesidades de la adolescencia. Señalan que el personal de salud, a menudo, utiliza lenguaje técnico y poco comprensible, lo que dificulta la comunicación y confianza. Asimismo, mencionan que los horarios de atención no se ajustan a sus actividades escolares o laborales, lo que limita el acceso a los servicios. Por ello, es necesario generar espacios de diálogo donde puedan expresar sus inquietudes.





Servicios no incluyentes

En el informe también se identifican barreras que dificultan el acceso incluso a los servicios de salud, como la falta de atención a la diversidad sexual y de género, la discriminación hacia personas con discapacidad y la ausencia de información en idiomas indígenas.

Aunque en Argentina algunos servicios públicos ofrecen preservativos y controles ginecológicos gratuitos, muchas adolescentes recurren a consultorios privados por mayor disponibilidad.

Esto evidencia la existencia de espacios de información sobre salud sexual y reproductiva, pero también las limitaciones en el acceso real para adolescentes.



Prejuicios del personal de salud: un obstáculo silencioso

Los prejuicios del personal de salud representan una barrera sutil pero poderosa. Estos prejuicios pueden manifestarse de diversas maneras: desde actitudes condescendientes o despectivas hasta la negación explícita de servicios basados en la edad, sexo, orientación sexual o la identidad de género de la o el adolescente.

Algunas personas profesionales de la salud pueden proyectar juicios morales sobre la actividad sexual en la adolescencia, especialmente si no están casados o si pertenecen a comunidades marginadas. Esto puede llevar a que se les nieguen ciertos servicios, como anticonceptivos o que se brinde información sesgada.

Adolescentes relataron:

"Conocemos esta información, pero no todos somos tratados de la misma manera; algunos de nuestros amigos ya han sufrido discriminación, sobre todo por cuestiones de género" (Adolescente, Brasil)



Las y los adolescentes pueden enfrentar discriminación en los servicios de salud por su orientación sexual o identidad de género, ya sea por desconocimiento del personal sobre sus necesidades específicas o prejuicio del personal de salud.

Además, los prejuicios basados en la etnia o el nivel socioeconómico pueden afectar la calidad de la atención, especialmente para quienes provienen de comunidades indígenas, afrodescendientes o que viven en situación de pobreza.



Enfoque excesivamente reproductivo: ignorando necesidades integrales

Muchos servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes mantienen un enfoque limitado, centrado casi exclusivamente en la anticoncepción y la prevención del embarazo, sin abordar otros aspectos esenciales como la prevención de ITS y de violencia sexual, y sexualidad segura.

Asimismo, los servicios de salud sexual y reproductiva (SSR), a menudo, están diseñados principalmente para mujeres, dejando de lado necesidades específicas de hombres y adolescentes LGBTIQ+, quienes requieren información y atención diferenciada en otros temas como prevención de ITS y salud mental, entre otros.

Por ello, es necesario que el personal de salud cuente con conocimientos técnicos actualizados sobre métodos anticonceptivos modernos, prevención y tratamiento de ITS, atención prenatal y postnatal, así como otros temas relevantes para la salud sexual y reproductiva en la adolescencia.

Además, es fundamental que desarrollen habilidades de comunicación efectivas que les permitan establecer una relación de confianza, escuchar sus inquietudes y responder a sus preguntas de forma clara y comprensible.

Personas consultadas mencionan el temor a que su información personal o médica sea divulgada a sus progenitores, escuelas u otras personas sin su consentimiento. Este temor se refuerza con experiencias reales de divulgación de resultados de pruebas de embarazo o ITS.

Esta falta de confidencialidad genera desconfianza y desincentiva la búsqueda de atención. En una consulta, un adolescente afirmó: “No explican eso, ni cuáles son las medidas de confidencialidad. No hay confianza, ya que no se queda en la persona, sino que lo sabe toda la unidad de salud” (Adolescente, El Salvador).

Por lo tanto, es necesario garantizar la confidencialidad de la información personal y médica, implementando protocolos claros y estrictos para proteger la privacidad de las personas usuarias.

Derecho a la confidencialidad y autonomía

Otro obstáculo para la autonomía de las y los adolescentes en materia de salud sexual y reproductiva (SSR) es la dependencia de la autorización de sus padres, madres o tutores para acceder a determinados servicios de salud.

En muchos países, las y los adolescentes necesitan el consentimiento de sus progenitores para obtener anticonceptivos, realizarse pruebas de VIH, o recibir atención médica relacionada con su salud sexual de forma segura.



Acceso a la información: rol de organizaciones de sociedad civil, internet y medios sociales



En el complejo panorama de la salud sexual y reproductiva (SSR) de la adolescencia en América Latina, el acceso a información precisa, completa y accesible es un factor crítico. Aunque los sistemas de salud pública tienen la responsabilidad de proveer estos servicios, las organizaciones de la sociedad civil (OSC), junto con Internet y los medios sociales, desempeñan un papel cada vez más relevante en la difusión de conocimiento, la promoción de derechos y el empoderamiento juvenil.

En este contexto, las organizaciones son actores clave en la provisión de información y servicios de SSR, especialmente en entornos donde los sistemas públicos resultan insuficientes o inaccesibles. Su trabajo a nivel comunitario les permite establecer relaciones de confianza con la adolescencias y ofrecer información adaptada a sus necesidades específicas.

Internet y redes sociales

Internet tiene potencial para llegar a las y los adolescentes con información sobre salud sexual y reproductiva (SSR). Estas plataformas permiten alcanzar a un público amplio y diverso, además de ofrecer la posibilidad de interactuar con jóvenes de manera directa y personalizada. Sin embargo, es importante garantizar que la información difundida a través de estas herramientas sea precisa, completa y accesible.

Pese a ello, la brecha digital y el acceso desigual a Internet y la alfabetización digital en América Latina limita el alcance de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), especialmente entre adolescentes que viven en zonas rurales o marginadas. Además, algunos medios o sitios de internet pueden ser fuente de desinformación, difundiendo mitos, rumores y consejos no profesionales.

Por ello, es necesario implementar estrategias integrales que combinen el uso de las TIC con enfoques tradicionales, para garantizar acceso a la información y a servicios útiles para tomar decisiones informadas sobre salud sexual y reproductiva y para vivir una vida plena y saludable.

Esto requiere un compromiso sostenido de todos los actores involucrados, incluyendo organizaciones de la sociedad civil, gobiernos, personal de salud, escuelas y población adolescente.