



Salud sexual y reproductiva en adolescentes: una revisión bibliográfica con enfoque de género 2019-2025

Autores:

Isabella Hernandez Rios

Paula Andrea Londoño Tapasco

Nicol Valeria Usuriaga Ricaurte

Directoras:

Claudia Patricia Leal Valencia

Natali Alzate Velasquez

Grupo de investigacion:

Huminades y Universidad

Línea de investigacion:

Tendencia de las humanidades en el mundo contemporaneo (linea 3)

27 de junio del 2025

Universidad Santiago de Cali

Resumen

Durante la etapa de la adolescencia, la salud sexual y reproductiva representa un desafío en contextos marcados por desigualdades estructurales, como el colombiano. Esta revisión bibliográfica analizó la perspectiva de género en la manera que se abordan los casos relacionados con la salud sexual que reciben las personas en el HUV, un hospital de referencia del suroccidente del país. Se utilizó un enfoque cualitativo con paradigma hermenéutico, mediante la presente revisión bibliográfica de estudios científicos publicados entre 2019 y 2025. Los artículos fueron seleccionados con base en criterios de actualidad, pertinencia, revisión por pares y enfoque de género, priorizando investigaciones latinoamericanas. La revisión identificó una atención fragmentada, centrada en eventos clínicos inmediatos, pero insuficiente en la promoción de derechos sexuales desde una perspectiva educativa, psicosocial y preventiva. Se evidenció la persistencia de prácticas revictimizantes, estigmatización y ausencia de programas institucionales sostenibles que respondan a las realidades específicas de adolescentes mujeres, varones y personas no binarias. Se concluye que el sistema de salud, particularmente en instituciones como los hospitales, debe transitar hacia un modelo integral de atención adolescente con enfoque de género, interseccionalidad y derechos. Se recomienda fortalecer la educación sexual integral, crear rutas de atención diferenciadas, capacitar al personal de salud y articular esfuerzos entre sectores educativos, comunitarios y hospitalarios. Asimismo, se destaca la necesidad de producir evidencia con enfoque diferencial que oriente políticas públicas más inclusivas y transformadoras.

Palabras Claves: Adolescencia, Género humano, Derechos humanos, Salud.

Abstract

During adolescence, sexual and reproductive health represents a challenge in contexts marked by structural inequalities, such as Colombia's. This literature review analyzed the gender perspective in the way in which cases related to sexual health are addressed by adolescents treated at the HUV, a reference medical center in the southwest of the country. A qualitative approach with a hermeneutical paradigm was used, through this bibliographic review of scientific studies published between 2019 and 2025. The articles were selected based on criteria of topicality, relevance, peer review and gender approach, prioritizing Latin American research. The review identified fragmented care, focused on immediate clinical events, but insufficient in the promotion of sexual rights from an educational, psychosocial and preventive perspective. The persistence of revictimizing practices, stigmatization, and the absence of sustainable institutional programs that respond to the specific realities of adolescent girls, men, and non-binary people were evidenced. It is concluded that the health system, particularly in institutions such as hospitals, must move towards a comprehensive model of adolescent care with a focus on gender, intersectionality, and rights. It is recommended to strengthen comprehensive sex education, create differentiated care routes, train health personnel and articulate efforts between educational, community and hospital sectors. Likewise, the need to produce evidence with a differential approach that guides more inclusive and transformative public policies is highlighted.

Keywords: Adolescence, Human Gender, Human Rights, Health.

1. Introducción

En Colombia, el bienestar sexual y reproductivo durante la adolescencia continúa significando un reto para la salud pública, influido por determinantes sociales como el género, la edad, la posición social, el grado de escolaridad y el acceso diferencial a servicios sanitarios. En ciudades como Cali, y en especial en instituciones de referencia como el Hospital Universitario del Valle (HUV), estos retos adquieren una dimensión crítica debido al perfil diverso y vulnerable de la población atendida. En tal sentido, la perspectiva de género se consolida como un recurso clave analítico indispensable para comprender las problemáticas a las que una gran cantidad de adolescentes experimenta dificultades para hacer valer sus garantías relacionadas con la sexualidad y la reproducción, al igual que visibilizar las inequidades estructurales que perpetúan estas desigualdades.

Según Castañeda y Díaz (2019), las diferencias sociales y de género son una forma de inequidad que afecta negativamente el bienestar general, limitando la obtención de servicios esenciales, incluido la salud pública. Este enfoque permite comprender que no todas las juventudes viven las mismas condiciones de riesgo ni cuentan con iguales posibilidades para prevenir embarazos no deseados, acceder a métodos anticonceptivos, o recibir información oportuna y segura sobre su sexualidad. De hecho, la intersección de género con otras dimensiones como el territorio o la edad crea configuraciones específicas de exclusión que deben ser abordadas de manera integral y contextualizada.

Diversas investigaciones coinciden en que los jóvenes presentan niveles preocupantemente escaso conocimiento en temas de salud sexual, particularmente en aspectos relacionados con la

prevención del embarazo y otros vinculados a la salud reproductiva. Ocampo et al. (2023), en su investigación sobre adolescentes de la comunidad Plan de Allende, evidencian en estas materias el grado de conocimiento es limitado y desigual, lo que los expone a embarazos tempranos y a prácticas sexuales de riesgo. Esta realidad también se refleja en instituciones de salud como el HUV, donde los y las profesionales deben enfrentar, además de los problemas médicos, las inequidades sociales que traen consigo factores como la cultural y afectando el acceso equitativo a los servicios.

El impacto de las intervenciones educativas ha sido ampliamente documentado como una vía efectiva para transformar esta realidad, autores como Téllez y Blanquel (2019) concluyen que las estrategias educativas en salud sexual inciden positivamente en el grado de adquisición de conocimientos y las posturas responsables de adolescentes en etapa escolar, mejorando así su capacidad para discernir y elegir cuales son las decisiones correctas para su futuro. Asimismo, Aguirre Zapata (2019) destaca que dichas intervenciones en secundaria elevan el nivel de conciencia sobre prácticas sexuales seguras. Sin embargo, para que estas estrategias sean realmente eficaces, deben incorporar un estudio detallado que incluya las distintas formas en que adolescentes hombres, mujeres y personas no binarias viven y experimentan su sexualidad.

En diferentes centros médicos de Colombia, los profesionales de salud están llamados a no solo ofrecer servicios clínicos, sino también a desarrollar una atención integral que considere las inequidades estructurales y de género, promoviendo el goce de los derechos sexuales de los adolescentes. Hernández et al. (2024) identifican que una de las principales barreras implicando el acceso al uso de servicios de salud debido al estigma que recae sobre los adolescentes, así como la falta de programas de formación del personal en enfoques sensibles a la edad y el género.

A nivel universitario, también se ha documentado la persistencia en la realización de prácticas sexuales riesgosas que desconocen los peligros a los cuales se enfrentan por la falta de información efectiva en la materia, autores como Espitia-Galeano et al. (2021) evidencian que incluso entre jóvenes con acceso a educación superior, persisten conductas de riesgo sexual debido a vacíos en la formación escolar previa y a la ausencia de programas de salud sexual dentro de los entornos educativos.

En ese sentido, esta revisión parte del siguiente cuestionamiento: ¿De qué manera los estereotipos de género influyen en la atención de la salud sexual y reproductiva en adolescentes entre 2019 y 2025? Esta pregunta busca orientar una reflexión crítica sobre la manera en que las prácticas institucionales del HUV integran dimensiones de género en la atención a jóvenes en una etapa vital clave para la consolidación de su autonomía corporal, su identidad y su salud integral. Teniendo como Objetivo central: examinar el impacto del enfoque de género en la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes.

Al centrar la atención en los centros médicos, este estudio también pretende ayudar a fortalecer las políticas públicas existentes en la materia, así como, propender por la aplicación de prácticas institucionales más equitativas, alineadas con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, especialmente el ODS 3 (salud y bienestar) y el ODS 5 (igualdad de género). Asimismo, se articula con líneas de investigación en salud pública, juventud y derechos humanos, apostando por una atención que reconozca a la adolescencia no como receptores pasivos de servicios biomédicos, sino como una etapa de especial protección institucional. Así, comprender el papel del tratamiento para adolescentes no se sitúa simplemente en una tendencia de la última década, sino que orienta al personal médico a la aplicación eficiente de las prácticas sanitarias y asegura el cumplimiento

de los derechos fundamentales en uno de los hospitales más representativos del suroccidente colombiano.

2. Método

El presente artículo se fundamenta en la guía PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). Asimismo, el paradigma utilizado es el hermenéutico, el cual permite comprender e interpretar discursos, prácticas y significados en contextos sociales y culturales determinados. Este paradigma es especialmente pertinente cuando se busca dar sentido a fenómenos complejos desde la mirada de los actores involucrados. Según Reyes et al. (2020), el enfoque hermenéutico posibilita el análisis profundo de textos y discursos, facilitando la interpretación de realidades sociales como la salud sexual en poblaciones específicas.

A su vez, se adopta un enfoque cualitativo, dado que se busca comprender la experiencia de los jóvenes en su etapa de adolescencia y particularmente de su salud reproductiva a través del análisis interpretativo de estudios. El enfoque cualitativo, como lo señalan Rodríguez Gómez (2023), permite investigar fenómenos sociales complejos centrados en las narrativas, significados y vivencias de los sujetos.

De este modo, el método utilizado fue la revisión bibliográfica, mediante la cual se analizaron estudios científicos publicados entre 2019 y 2025 que abordan la atención a los aspectos sexuales y reproductivos de los adolescentes con perspectiva de género. Según Vasco (2025), este tipo de revisión ofrece fundamentos teóricos sólidos, contribuyendo a la identificación vacíos literarios y al planteamiento de nuevas preguntas de investigación.

Tabla 1

Aspectos de selección para el artículo de revisión bibliográfica

Aspectos de selección
Numero de artículos consultados: 42 analizados - 35 seleccionados.
Palabras de búsqueda: Salud sexual, Adolescencia, Género, Colombia.
Idioma: Español- Ingles
Año de publicación: 2019 - 2025
Bases de datos: Pubmed, Scielo, Google Académico, Mendeley, Scopus, eLibro, Doaj.
Estrategias de búsqueda: Salud sexual en adolescentes Colombia, Adolescencia y salud reproductiva con perspectiva de género, Revisión bibliográfica sobre salud sexual y género, Género en servicios de salud para adolescentes, Salud sexual adolescentes Hospital Universitario del Valle.

Nota: Se presentan los aspectos de selección de la búsqueda sobre el tema: Salud sexual y reproductiva en adolescentes: una revisión bibliográfica con enfoque de género 2019-2025. Elaboración propia.

En primer lugar, se aplicaron los siguientes criterios de inclusión y exclusión permitiéndonos delimitar la información y enfocarlo en nuestro objetivo principal:

Criterios de inclusión

- Se tuvieron en cuenta únicamente los trabajos publicados durante los años 2019 y 2025.
- Se consideraron investigaciones que contaran con revisión por pares, garantizando su calidad científica.
- Se incluyeron los trabajos que abordaran el abordaje de la salud sexual y reproductiva desde una perspectiva de género
- Se priorizaron los estudios pertinentes al tema, específicamente centrados en adolescentes.
- Se dio preferencia a investigaciones desarrolladas en contextos latinoamericanos por su cercanía cultural y social.

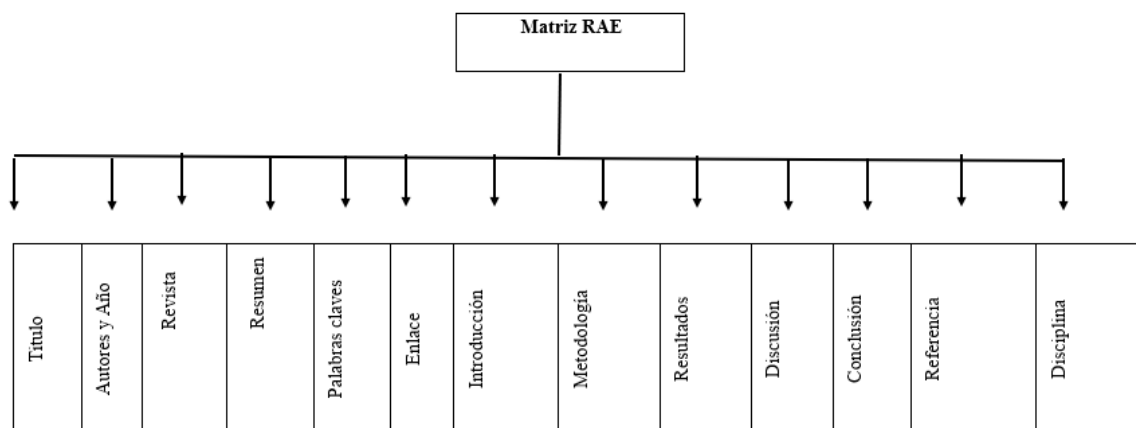
Criterios de exclusión

- Se excluyeron los artículos publicados antes del año 2019.
- No se tuvieron en cuenta trabajos sin revisión por pares o con limitaciones metodológicas.
- Se descartaron estudios que no incluyeran perspectiva de género en su análisis.
- No se consideraron investigaciones enfocadas en poblaciones distintas a los adolescentes.
 - Se dejaron por fuera publicaciones escritas en lenguas distintas al español e inglés.

En segundo lugar, la técnica empleada fue la Matriz de Resumen Analítico Especializado (RAE), que permitió organizar y clasificar la información de forma sistemática según las siguientes variables: Título, autores y año, así como revista, volumen, paginas, resumen, palabras claves, enlace, introducción, metodología, resultados, discusión, conclusión, referencias, disciplina Se consideraron artículos de bases de datos como Pumed, Scielo, Google Académico, Mendeley, Scopues, eLibro, Doaj, priorizando investigaciones con revisión por pares y enfoque de género.

Figura 1

Presentación de Matriz de Resumen Analítico Especializado (RAE)



Nota: Nuestra la composición de la Matriz de Resumen Analítico Especializado (RAE).

Elaboración propia.

3. Resultados

Se realizó una revisión bibliográfica que incluyó 42 artículos consultados, de los cuales se seleccionaron 35 que aportaron información relevante para comprender el bienestar sexual, con especial énfasis en el desarrollo reproductivo en casos de adolescentes atendidos en el Hospital Universitario del Valle (HUV), desde una perspectiva de género. Para ello, se utilizaron palabras clave como “Adolescencia”, “Género Humano”, “Derechos Humanos” y “Salud”, explorando fuentes académicas en bases de datos como DOAJ, PubMed, eLibro, Mendeley, Scielo, Google Académico y Scopus. La búsqueda se enfocó en literatura publicada entre 2019 y 2025, en idioma español e inglés, privilegiando estudios con revisión por pares y enfoque de derechos.

Los artículos revisados abordaron dimensiones clínicas, sociales y estructurales que afectan la vivencia de la sexualidad por parte de adolescentes en contextos de vulnerabilidad. Se analizaron las categorías las tres categorías, desde disciplinas como el trabajo social, psicología, sociología, derecho y por supuesto la medicina. En su mayoría, los documentos subrayan las múltiples barreras institucionales, simbólicas y estructurales que enfrentan las adolescentes.

Se observó un creciente interés académico por estudiar este fenómeno, con predominancia de estudios recientes, lo que refleja tanto el aumento de casos como el reconocimiento institucional

del problema. Asimismo, se identificó un alto número de investigaciones provenientes de países latinoamericanos como México, Perú y Chile, lo que permitió comparar experiencias regionales y enfoques de intervención. Finalmente, se destaca que el enfoque de género y la interseccionalidad son herramientas clave para interpretar adecuadamente los desafíos que enfrentan los adolescentes, y que el HUV representa un escenario fundamental para transformar la atención desde una mirada integral, preventiva y con enfoque de derechos.

3.1 Salud pública como medida de protección en los adolescentes

En Colombia, tomando como centro de estudio el (HUV), se configura como un epicentro de atención médica para miles de adolescentes que, en medio de profundas desigualdades sociales, encuentran en esta institución uno de los pocos espacios accesibles para brindar acompañamiento en sus necesidades relacionadas con la salud reproductiva y por ende la sexual. Así pues, cuando hablamos de salud pública no nos referimos exclusivamente a escenarios clínicos, sino que el HUV refleja tensiones estructurales propias de un sistema de salud pública que no siempre garantiza atención oportuna ni integral. Tal como lo expone Morales et al. (2023), el perfil de los adolescentes que acceden a servicios en la red hospitalaria del centro de Cali evidencia una alta prevalencia de problemáticas como consumo de sustancias, trastornos mentales y conductas autolesivas, lo que supone un desafío doble: atender la urgencia inmediata y, al mismo tiempo, intervenir sobre las causas sociales subyacentes.

Igualmente, la perspectiva de la salud pública exige superar la lógica fragmentada de la atención para desplegar acciones preventivas y comunitarias que respondan al contexto real de los y las adolescentes. Ypanaque Ancajima (2024) menciona que la disponibilidad de atención en salud sexual, que orienten la salud reproductiva no depende únicamente de la existencia de consultorios diferenciados o de personal capacitado, sino también de elementos como el nivel socioeconómico,

que afectan la percepción de confianza hacia el sistema de salud. Estas variables, cuando se entrecruzan, generan una barrera silenciosa que aleja a los jóvenes de los servicios, perpetuando ciclos de embarazos no deseados, ITS y falta de orientación contraceptiva.

Así mismo, Martínez et al. (2020) señalan que la maternidad en la adolescencia continúan siendo una de las expresiones más persistentes de la marginación en la atención en la salud en Latinoamérica, pues no solo implica riesgos físicos y psicosociales para la progenitora y el recién nacido, sino que también limita profundamente los proyectos de vida de las jóvenes, consolidando una cadena intergeneracional de pobreza y dependencia. En general, el papel del HUV como institución universitaria trasciende la atención clínica, ya que tiene el deber de convertirse en un laboratorio social donde se articulen políticas de prevención y acompañamiento emocional, especialmente en territorios donde el Estado suele estar ausente.

Sin embargo, los resultados siguen siendo insuficientes si no se abordan las dinámicas de violencia estructural que atraviesan la vida de los adolescentes. Pérez et al. (2020) afirman que la salud pública no puede desligarse de la salud emocional, ya que las decisiones que tomen los jóvenes en contextos vulnerables están marcadas por la calidad de sus vínculos afectivos, sus niveles de autoestima y sus posibilidades reales de agencia. Esta mirada biopsicosocial, aún ausente en muchos programas institucionales, resulta esencial para el diseño de estrategias de salud reproductiva que sean sostenibles, culturalmente pertinentes y efectivas en la transformación del territorio.

Por último, debe señalarse que el HUV no solo representa una institución de segundo y tercer nivel, sino también una oportunidad para repensar la salud pública desde un enfoque de género. La evidencia reunida muestra que las adolescentes enfrentan una doble vulnerabilidad: por su edad y por su condición de género. En muchos casos, como lo muestra Prado et al. (2023), estas

jóvenes han sido víctimas de violencia sexual, abuso emocional o abandono institucional, y acceden a los servicios cuando el daño ya es profundo, en forma de depresión, intentos de suicidio o embarazos no deseados. Frente a ello, es urgente que los programas del HUV integren la salud sexual como un eje transversal en la atención integral, que no solo contemple lo ginecológico, sino también lo psicológico, lo educativo y lo comunitario. Castro et al. (2019); Palacios et al. (2020); Hernández y Burstein (2020).

3.2 Perspectivas de género en el estudio de la adolescencia

El análisis de la salud sexual que incluya otros factores como la salud reproductiva y el enfoque de género en adolescentes atendidos en el HUV revela cómo las normas sociales y la distribución desigual de roles afectan de forma diferencial a hombres y mujeres. Arias López (2021) documenta que, durante la adolescencia temprana, la interiorización de normas de género se da en un contexto donde el poder se reproduce como una dinámica relacional asimétrica. Esta influencia se manifiesta en comportamientos sexuales mediados por la búsqueda de validación externa, la imposición de roles femeninos pasivos y el refuerzo de la dominación masculina, limitando la capacidad de agencia de las jóvenes adolescentes frente a sus decisiones.

A nivel clínico, estas desigualdades el autor Román et al (2021), manifiesta como la exposición sistemática a la pornografía mainstream genera una distorsión del rol femenino, reforzando creencias machistas que cosifican a las mujeres y consolidan modelos de relaciones sexuales desiguales. En ese sentido, esta representación internalizada por muchos adolescentes incrementa el riesgo de prácticas sexuales coercitivas y reduce la capacidad de negociación de métodos anticonceptivos por parte de las jóvenes, exacerbando su vulnerabilidad ante ITS y embarazos no deseados. Por su parte, Castañeda y Díaz (2019) subrayan que la interacción entre género y clase social constituye una estructura determinante en los procesos de salud-enfermedad.

Las adolescentes provenientes de contextos marginados enfrentan múltiples capas de exclusión que limitan su acceso a una atención respetuosa y no estigmatizante.

Complementando este enfoque, Couto et al (2019) introducen el análisis interseccional como herramienta metodológica esencial para comprender cómo los marcadores de género, raza y clase interactúan en la construcción de desigualdades. En el caso del HUV, la atención a adolescentes afrodescendientes evidencia que la pertenencia étnica constituye un factor de discriminación adicional. Estas adolescentes no solo enfrentan estereotipos sobre la hipersexualización de sus cuerpos, sino que también acceden a servicios médicos con menor calidad en la escucha, el respeto y la continuidad de los cuidados.

Desde el plano normativo y jurídico, Salinas et al (2023) identificaron que el principio de igualdad de condiciones entre géneros debe guiar la actuación de todas las instituciones públicas, incluida la salud. En ese sentido, es fundamental que el personal del HUV incorpore una perspectiva de género en la atención a adolescentes, reconociendo los contextos de violencia estructural, los silencios institucionales y la reproducción de sesgos que afectan de forma particular a las mujeres jóvenes; por consiguiente, se destaca el abordaje integral, que articula cuatro dominios: el individual, el de recursos, el social y el institucional. Aplicado al entorno del HUV, este modelo sugiere la necesidad de intervenciones multilaterales que incluyan formación con enfoque de género para el personal sanitario, estrategias de empoderamiento comunitario, y políticas públicas que reconozcan la autonomía sexual de las adolescentes como un derecho y no como una concesión moral. Solo así será posible garantizar una atención equitativa, digna y transformadora (Montalvo Romero, 2019).

3.3 Salud reproductiva y sexual en Colombia

En Colombia, el bienestar sexual durante la adolescencia sigue representando un campo crítico, particularmente en instituciones públicas como el Hospital Universitario del Valle (HUV), donde convergen factores de exclusión, vulnerabilidad y acceso desigual a servicios médicos. La etapa de transición biológica que se da en la adolescencia constituye un periodo clave en la construcción de hábitos saludables, sin embargo, el contexto institucional muchas veces no favorece la educación integral ni el acompañamiento sensible en salud sexual. Según datos del Observatorio de Salud del Valle del Cauca, el HUV atendió en el último quinquenio un promedio anual de 1.800 adolescentes entre 12 y 19 años debido a factores vinculados al bienestar sexual y reproductivo, de los cuales más del 60 % consultaron por embarazo no planificado o enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Este panorama evidencia una falla estructural en la prevención, atención y educación sexual, que termina afectando de forma desproporcionada a mujeres jóvenes en situación de pobreza. Al respecto, Vera y Fernández (2021) identificó que variables como la edad y el género, por sí solos, no logran explicar de manera suficiente la comprensión que tienen los jóvenes sobre el acto sexual, lo cual obliga a pensar en estrategias que integren factores interseccionales como el género, la escolaridad y las normas culturales que perpetúan el silencio en torno a la sexualidad.

Aun cuando el HUV cuenta con servicios especializados en ginecología, obstetricia y consulta joven, los niveles de cobertura no alcanzan a responder adecuadamente a la demanda ni a las necesidades diferenciales. Esto se agrava cuando se revisa que, en el Valle del Cauca, el 23,8 % comienzan el acto sexual antes de cumplir los quince años y que el 37 % Utiliza algún método de prevención en su primer encuentro sexual (Ministerio de Salud). Esta realidad es coherente con los hallazgos de Sánchez Flores (2023), quien documentó que muchas adolescentes evitan acudir a centros de salud por temor al juicio, desconocimiento de sus derechos sexuales o vergüenza

frente al personal médico, lo que refuerza prácticas de riesgo como la automedicación o la exposición a relaciones sexuales sin protección.

En el contexto hospitalario, la atención médica suele centrarse en la resolución inmediata del evento, por ejemplo, el embarazo o la infección sin que medien espacios de orientación prolongada escucha activa o seguimiento psicosocial. En su investigación, González y Hernández (2022) concluyen que gran parte de los jóvenes entrevistados tienen una percepción distorsionada sobre conceptos básicos de salud sexual, reproduciendo mitos como que la anticoncepción de emergencia se utiliza como método habitual o que el uso del preservativo "del hospital" son defectuosos.

Tal como se evidencia según las cifras publicadas por la Secretaría de Salud de Cali, en el año 2022 se muestran registros de 2.144 embarazos en jóvenes, en menores de tan solo 19 años en la ciudad, de los cuales al menos el 30 % fueron remitidos o atendidos en el HUV. Esta tendencia se ha mantenido a pesar de la existencia gracias a acciones promovidas por programas como el PIC (Plan de Intervenciones Colectivas), lo cual demuestra que las actividades relacionadas con la promoción de salud reproductiva aún no logran permear de forma efectiva los entornos comunitarios, ni mucho menos generar confianza suficiente en las instituciones hospitalarias. En esta línea, Pérez y Sánchez (2020) destacan que la efectividad del uso de anticonceptivos está mediada directamente por el nivel de información que reciben los adolescentes, indicando que el condón al tener un alto grado de popularidad suele tener un alto grado de uso incorrecto o intermitente, debido a la falta de promoción de su correcta utilización.

Desde un enfoque de género, es evidente que las adolescentes mujeres llevan la carga de la salud reproductiva, recibiendo mayor presión social para "cuidarse", pero menor acompañamiento institucional. Esto se refleja en el hecho de que muchas adolescentes

embarazadas atendidas en el HUV desconocían la posibilidad de acceder a servicios de orientación previa al embarazo, consejería en planificación o la realización voluntaria del aborto en las circunstancias legales establecidas. La investigación de Sotomayor Garnica (2022) subraya que el personal de enfermería tiene un rol estratégico en la promoción del autocuidado, pero que sus capacidades se ven limitadas por la sobrecarga asistencial y la ausencia de programas interinstitucionales que fortalezcan la continuidad del cuidado en salud sexual.

Consecuentemente, la salud sexual, en el desarrollo reproductivo de los adolescentes atendidos en el HUV se encuentra constante entre la demanda creciente y la falta de estrategias integrales preventivas. Aunque existen servicios disponibles, persisten barreras institucionales, culturales y simbólicas que dificultan su acceso. Sin embargo, el HUV, como institución de tercer nivel, requiere implementar un modelo diferenciado de atención adolescente, con énfasis en la educación sexual integral y la articulación intersectorial con colegios, familias y redes juveniles. Leite1 et al. (2023); Jacinto y Ruiz (2021); Poccohuanca Aguilar (2023).

4. Conclusión y recomendaciones

La salud sexual y el desarrollo reproductivo en la adolescencia no puede ser comprendida ni abordada de manera efectiva sin considerar las desigualdades estructurales que la atraviesan. El presente análisis permitió constatar que la atención brindada en el HUV refleja las tensiones entre un sistema sanitario que busca responder a la demanda inmediata y una realidad social que exige intervenciones integrales, con enfoque preventivo y de derechos. Los hallazgos evidencian que los adolescentes, especialmente las mujeres jóvenes y quienes pertenecen a comunidades étnicas o territorios marginados, enfrentan una doble carga: por un lado, los riesgos inherentes a su etapa vital, y por otro, las barreras de acceso, estigmatización y omisión institucional de sus necesidades específicas.

Se identificaron elementos que dificultan el acceso adecuado a los servicios de salud sexual; tales como la desinformación, estigmas sociales y desconocimiento de los derechos sexuales. Asimismo, se observó que los embarazos no deseados, las ITS y la violencia sexual siguen siendo problemáticas prevalentes en la atención adolescente del HUV, reflejando un déficit tanto en las estrategias preventivas como en la capacidad institucional para brindar un cuidado centrado en la dignidad, la autonomía y la inclusión.

El enfoque de género, aplicado a la revisión de los artículos, demostró ser una herramienta clave para desentrañar las lógicas de exclusión que se reproducen incluso dentro de los espacios asistenciales. Las adolescentes atendidas en el HUV no solo enfrentan barreras clínicas, sino también simbólicas e institucionales que afectan su experiencia con el sistema de salud. Se constató que muchas veces son objeto de juicios morales, prácticas revictimizantes o atención fragmentada, lo que refuerza su desconfianza hacia los servicios, perpetuando una cadena de invisibilización y vulnerabilidad.

Por otro lado, se evidenció que la perspectiva interseccional es esencial para comprender cómo interactúan género, clase, edad, etnia y territorio en la vivencia de la sexualidad adolescente. Las adolescentes afrodescendientes, por ejemplo, enfrentan estereotipos de hipersexualización y racismo institucional que agravan su exclusión. De igual forma, los adolescentes varones carecen en muchos casos de espacios seguros donde hablar de su salud sexual sin temor al juicio, revelando que los roles de género tradicionales también limitan su autonomía.

Frente a este panorama, se recomienda que el Hospital Universitario del Valle y las instituciones gubernamentales responsables de la salud pública fortalezcan políticas de atención integral a la adolescencia que estén sustentadas en enfoques de género, interseccionalidad y derechos humanos. Siendo la incorporación de la educación sexual en contextos hospitalarios,

como en la vida cotidiana, con estrategias pedagógicas que atiendan las brechas sociales y las realidades culturales de los jóvenes. Estas deben incluir temas como consentimiento, autocuidado, métodos anticonceptivos, prevención de ITS y relaciones afectivas saludables.

Desde el campo del Trabajo Social, el presente análisis representa una oportunidad para replantear la manera en que se están abordando los casos relacionados en relación con el bienestar sexual y la madurez reproductiva de la población juvenil, pues nuestra labor profesional no solo se limita a la aplicación de simples lineamientos, sino que también implica comprender las causas y particularidades que inciden en la percepción que tienen los jóvenes sobre su desarrollo reproductivo. Analizar de cerca los contextos sociales permite diseñar intervenciones y orientaciones más cercanas a las realidades comunitarias, brindando respuestas más efectivas a las problemáticas que enfrentan cotidianamente las y los jóvenes; en este sentido, estudiar sus vivencias nos proporciona herramientas valiosas para la construcción de redes de apoyo claves para la producción de saberes en salud sexual y reproductiva.

Finalmente, se recomienda capacitar de forma permanente al personal sanitario en enfoque de género, diversidad sexual, interculturalidad y comunicación empática, con el fin de garantizar una atención no discriminatoria, libre de estigmas y sensible a las particularidades de cada adolescente; esta formación debe incluir herramientas para prevenir prácticas revictimizantes y fortalecer el lenguaje asertivo y el respeto por la autonomía de los jóvenes.

5. Referencias Bibliográficas

Aguirre Zapata, R. D. (2019). Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes del tercer año de secundaria de una institución educativa pública, 2018.

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_d2eeb9cd4c33d7c63677ab6b257a4f89

Ancajima, J. E. Y. (2024). Barreras de acceso a los servicios primarios de salud sexual y reproductiva en adolescentes, de una comunidad urbano marginal del Perú. Medicina clínica y social, 8(1), 35-39. <https://www.medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/329>

Arias López, L. A. (2021). Poder, normas sociales y de género en la salud sexual y reproductiva en adolescentes tempranos. Gaceta Médica Boliviana, 44(1), 50-56. <http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v44n1/v44n1a9.pdf>

Castañeda Abascal, I. E., y Díaz Bernal, Z. (2021). Desigualdad social y género. Revista Cubana de Salud Pública, 46, e1991. <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n4/e1991/>

Castro Sandoval, G., Carrasco Portiño, M., Solar Bustos, F., Catrien Carrillo, M., Garcés González, C., y Marticorena Guajardo, C. (2019). Impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva adolescente en el sur de Chile, período 2010-2017. Revista chilena de obstetricia y ginecología, 84(1), 28-40.

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262019000100028

Couto, M. T., Oliveira, E. D., Separavich, M. A. A., y Luiz, O. D. C. (2019). "La perspectiva feminista de la interseccionalidad en el campo de la salud pública: revisión narrativa de las producciones teórico-metodológicas." Salud colectiva, 15, e1994.

<https://www.scielosp.org/article/scol/2019.v15/e1994/es/>

Espitia Galeano, D., Ochoa Carrascal, Á. M., Ruiz Buitrago, M. V., y Tello Moreno, G. (2021). Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de la Universidad Católica de Colombia. <https://repository.ucatolica.edu.co/entities/publication/72028613-1f6b-4f62-9d44-20caf61396be>

García, A. E. G., Méndez, P. R. C., Fonseca, R. S. S., Lastres, T. G., y Díaz, Y. G. (2019). Caracterización de la conducta sexual y reproductiva en adolescentes femeninas de 12 a 15 años. *Revista Médica Electrónica*, 41(2), 346-356. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000200346

González González, L. D. M., y Hernández Hernández, C. A. (2022). Autocuidado de la salud sexual y reproductiva en adolescentes varones y mujeres de una Institución Educativa–José Leonardo Ortiz, 2019. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11172>

Hernández Vásquez, A., y Burstein, Z. (2020). Promoción de la salud oral y perspectivas para el 2020 de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36, 551-552. <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2019.v36n4/551-552/>

Hernández, A. V., Suárez-López, L., de la Vara-Salazar, E., Hubert, C., Hernández, B., Varela-Chávez, Y., ... y Ávila-Burgos, L. (2024). Servicios de salud sexual y reproductiva en adolescentes. *salud pública de méxico*, 66(4, jul-ago), 479-487. <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/15834>

Jacinto Cárdenas, R., y Ruiz Palo alto, M. L. (2022). Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. *Horizonte Sanitario*, 21(1), 129–135. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592022000100129

Leite, P. L., Torres, F. A. F., Pereira, L. M., Bezerra, A. D. M., Machado, L. D. S., y Silva, M. R. F. D. (2022). Construcción y validación de pódcast para la educación en salud sexual y reproductiva de adolescentes. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 30, e3706. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/Fht4wWzGdMn9qyvwn79gFkm/?lang=es>

López, C. H., Suárez-López, L., De la Vara-Salazar, E., y Villalobos, A. (2023). Salud sexual y reproductiva en población adolescente y adulta en México, 2022. *salud pública de méxico*, 65, s84-s95. <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14795>

Martínez, E., Montero, G., y Zambrano, R. (2020). "El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica." *Revista espacios*, 41(47), 1-10. https://www.researchgate.net/profile/Rosa-Zambrano-3/publication/347963161_El_embarazo_adolescente_como_un_problema_de_salud_publica_en_Latinoamerica/links/602d3fde4585158939b047c1/El-embarazo-adolescente-como-un-problema-de-salud-publica-en-Latinoamerica.pdf?sg%5B0%5D=started_experiment_milestone&origin=journalDetail&rtd=e30%3D

Montalvo Romero, J. (2020). El trabajo desde la perspectiva de género. *Revista de la Facultad de Derecho*, (49). <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rfd/n49/2301-0665-rfd-49-e106.pdf>

Morales, L. J., Hernández Romero, H., Pacheco López, R., y Castro-Alzate, E. S. (2023). "Factores relacionados con la reincidencia de intento de suicidio en adolescentes y adultos jóvenes atendidos en una empresa social del estado en Cali del 2016 al 2019. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745023000616>

Ocampo, M. Á. L., Contreras, E. C., Mendoza, J. S., Hernández, C. B. E., Rivera, F. R., y Reyes, V. A. (2023). Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de 12 a 18 años de la comunidad Plan de Allende. *Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud*, 8(1), 55-74. <https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2996>

Page, M.J., McKenzie, J., Bossuyt, P. et al. (2021). "Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas." *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300893221002748>

Palacios, M. P., Santos, E., Cervantes, M. V., y Juárez, M. L. (2021). COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. *Revista clínica española*, 221(1), 55-61. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256520300928>

Pérez Blanco, A., y Sánchez Valdivieso, E. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 85(5), 505–515. <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0508.pdf>

Pérez González, J. C., Yáñez, S., Ortega-Navas, M. C., y Piqueras, J. A. (2020). "Educación emocional en la educación para la salud: cuestión de salud pública." *Clínica y Salud*, 31(3), 127–136. <https://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v31n3/1130-5274-clinsa-31-3-0127.pdf>

Poccohuanca Aguilar, E. (2023). Estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/Sida en adolescentes atendidos en el puesto de Salud Cupi, periodo 2023. <https://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/528?show=full>

Prado Molina, D. G., Serna-Trejos, J. S., Correa-Martínez, V., y Flores-Álvarez, L. K. (2023). Trastornos depresivos en niños y adolescentes: enfoque epidemiológico actual. *Revista de*

<https://www.aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/download/1075/1080>

Reyes, A., González, R., y Salinas, M. (2020). La investigación cualitativa en salud: aproximaciones desde la hermenéutica. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 58(1), 96-102.

Rodríguez-Gómez, R. (2023). "Investigaciones cualitativas en salud pública publicadas en revistas biomédicas colombianas entre el 2011 y el 2021." *Biomédica*, 43(1), 69-82.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10479390/>

Roman García, O., Bacigalupe, A., y Vaamonde García, C. (2022). Relación de la pornografía mainstream con la salud sexual y reproductiva de los/las adolescentes. Una revisión de alcance. *Revista Española de Salud Pública*, 95, e202108102.

<https://www.scielosp.org/article/resp/2021.v95/e202108102/>

Salinas Garza, J. Á., Rodríguez Lozano, L. G., y García Monroy, M. (2023). ("Perspectiva de género - preview y related info | Mendeley") Perspectiva de género. *Revista Jurídica Mario Alario D'Filippo*, 15(30), 326–339. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8982590>

Sánchez Flores, A. E. (2023). Riesgo y vulnerabilidad en la salud sexual y reproductiva de adolescentes, en pandemia Covid-19. Sector Progreso-Distrito de Pacasmayo. 2021.

<https://dspace.unitru.edu.pe/items/6e26cb81-4790-45d8-b373-c6a14c625efe>

Sotomayor Garnica, M. (2022). Influencia del conocimiento en educación sexual y salud reproductiva en la educación secundaria Lima, Perú. *Paideia XXI*, 12(1), 11-24.

<https://revistas.urp.edu.pe/index.php/Paideia/article/view/4384/5338>

Téllez, C. A. C., y Blanquel, H. A. M. (2019). Impacto de una estrategia educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una escuela secundaria. *Atención Familiar*, 26(4), 140-144. <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2019/af194e.pdf>

Vasco U., A. (2025). REVISION BIBLIOGRAFICA. *Revista Facultad Nacional De Salud Pública*, 2(1). Recuperado a partir de <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/360745>

Vera Alanís, L. Y., y Fernández-Fuertes, A. A. (2021). Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. *Horizonte sanitario*, 20(3), 305-314. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592021000300305