

INFORME TALLER 2 A 40 PERSONAL SALUD EIS y PV

Reportado por: Gandhy Velásquez	Fecha del reporte: 14/09/2020
Resultado: 2.3.1	
Nombre de la actividad: Autoridades	
Nombre de la subactividad: "Análisis sobre las Estrategias de promoción de la salud en la adolescencia y juventud basada en los protocolos y Guías del MSPAS". Y Socialización de las Estrategias de trabajo de OSAR JUVENIL sobre educación integral en sexualidad dirigido a adolescentes y jóvenes. (Guía Metodológica mochila Didáctica Prevenir con Educación)	
Hora inicio: 14:00 Hora finalización: 16:00	Participantes: 48 Hombres: 17 Mujeres: 31
Lugar: Forma virtual, Huehuetenango	Fecha: 14 de septiembre
Objetivos: <ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollar capacidades sobre Derechos Sexuales y Reproductivos, Educación Integral en Sexualidad, Equidad de Género y acceso a métodos anticonceptivos, con el fin diseñar estrategias de prevención de la violencia contra las niñas, niños, adolescentes y jóvenes en el área urbana y rural. 2. Generar espacios de análisis y reflexión sobre la situación de la niñez, adolescencia y juventud para incentivar la toma de decisiones responsables encaminadas al plan de vida. 3. Facilitar herramientas de aprendizaje para generar un cambio de comportamiento en las poblaciones priorizadas con población escolarizada y no escolarizada, mediante acciones que permitan la réplica de los conocimientos en un periodo corto posterior a los módulos impartidos. 	
Descripción de la Actividad:	
Puntos de agenda: <ol style="list-style-type: none"> 1. Normas de convivencia de la reunión virtual Al ingreso a la plataforma se socializaron las normas mínimas: Micrófono en silencio, levantar la mano para participar, intervenciones puntuales, entre otras indicaciones. Con la finalidad de cumplir con los tiempos y se mantuviese el orden en las intervenciones en cada punto de agenda. 2. Bienvenida y presentación de objetivos del taller y presentación de facilitador del taller Estuvo a cargo del equipo facilitador de OSAR Juvenil Huehuetenango, quien habilitaron su cámara para que el grupo participante las/os visualizaran al momento de dar a conocer la bienvenida y socialización de los objetivos del taller, así como la presentación del facilitador y de esta manera dar por inaugurado el taller e iniciar a desarrollar la presentación de cada tema. 3. Socialización a grandes rasgos sobre la presentación de los resultados del sondeo "Desafíos en tiempos de Covid-19" por parte de -OSAR Juvenil Guatemala- los siguientes resultados: Características del sondeo: Fue realizado entre el 26 de julio y 8 de agosto de 2020, participaron 96 jóvenes. 71% mujeres. La mayoría de Huehuetenango, Quiché y San Marcos mediante la socialización de la herramienta 	

en redes sociales y medios electrónicos. El 70% de los jóvenes que participaron viven en cabeceras municipales, el 67% de los jóvenes tienen entre 20 y 29 años de edad.

Asociado con la pandemia, las y los jóvenes reportan: Disminución de los ingresos familiares (50%), Disminución de los ingresos propios (33%), Problemas con su salud (28%), Problemas de salud en su familia (20%), No pudo seguir estudiando (16%)

Acceso a servicios de salud: En los últimos tres meses, 21% de las y los jóvenes ha solicitado consulta en un establecimiento de salud. "No fui atendida debido a que en el Hospital no se está atendiendo consulta externa...", "La atención es limitada, argumentando que no quieren contagios y si es emergencia, evaluarán la situación"... "En el centro de Salud no me atendieron porque era peligroso estar ahí, eso fue lo que me dijeron, así que me dijeron que me fuera. En un consultorio privado si me atendieron bien."

Casos de Covid-19 en el círculo de las y los jóvenes: 38% de las y los jóvenes tienen un amigo o familiar que ha tenido COVID-19. De los casos conocidos de COVID, 35% ha consultado a un establecimiento público; 26% a un establecimiento privado y 23% no consultó, se quedó en su casa. 74% de los que consultaron regresaron a casa; 6% se quedó hospitalizado y 20% no fue atendido.

Comentarios adicionales de las y los jóvenes:

Depresión / Aislamiento: **"No sé si por el encierro, pero en mi municipio en el último mes se han reportado dos suicidios... una chica de 15 años y el otro de aproximadamente 20 años."**... "Pues a mí en lo personal tener un grupo de la iglesia y reunirnos ciertos días, hablar reírnos a pesar de estar separados me ayuda mucho"

Desempleo: "Nuestra realidad es el desempleo...muchos están sufriendo hambre y desesperación", Falta de trabajo, "El empleo ha disminuido drásticamente"

Abandono / falta de apoyo para seguir estudiando: Algunos que conozco han dejado de estudiar ya que sus bajos ingresos ya no se los permitieron. Además de ello, varios han sido despedidos de su trabajo, y ahora buscar un trabajo es difícil porque pagan muy poco y no se tiene la seguridad de conservarlo. "El gobierno no tiene ningún plan de apoyo dirigido hacia los jóvenes, ni para los que estudian, ni para los que están graduados".

Y haciendo un cierre en el marco del tema de la Salud Sexual y Reproductiva y los Derechos Sexuales y Reproductivos considerando el amplio marco legal, estrategias Ministeriales, Participación social, Involucramiento de autoridades locales que permitan la disminución de riesgos para las problemáticas que se derivan por la falta de atención y abordaje de estas temáticas por las múltiples barreras existentes dentro de una sociedad "Conservadora" pero solamente en ciertas prácticas donde se violentan los Derechos Humanos.

4. Órganos sexuales de la mujer y el hombre, Erotismo y el derecho a la expresión sexual.

En este punto, se trató específicamente sobre la importancia de hablar de forma clara con los grupos de trabajo sobre el conocer el cuerpo, desde la fisiología pero también desde la perspectiva de Derechos y responsabilidades, ya que no es solo exponer y detallar cada órgano interno y externo, sino también sobre todo lo que implica el no ver los factores y conductas de riesgo en el marco de la Violencia Sexual (Que se da en todo

contexto y momento) y como se vincula a otros aspectos, siendo el de la toma de decisiones de manera informada y responsable, máxime cuando se pasa por las etapas de transición de la Niñez a la Adolescencia y de esta a la Juventud. (Perspectiva que muchas veces en el aula no pasa del conocer los cambios corporales y vincularlos a los hábitos de higiene).

Medidas básicas de higiene de los órganos sexuales. La higiene se define como la serie de medidas o normas a seguir para la conservación de la salud. Si partimos de este concepto la higiene sexual es la serie de medidas o normas a seguir para la conservación de la salud de los órganos sexuales. Como la especie humana es un ser biopsicosocial, entonces tenemos que si se presenta una enfermedad que afecta algún órgano nos afecta en la parte biológica, psicológica y social.

En la adolescencia la higiene sexual es algo muy importante ya que, en esta etapa de la vida, se da la presencia de hormonas que regulan la función de los órganos genitales y estos empiezan su labor. La higiene es indispensable para todo el cuerpo. Hablar de higiene no solo supone hablar de agua y jabón, sino que va más allá; también significa hablar de hábitos saludables. La higiene diaria es necesaria para todo el cuerpo, pero muy especialmente para los órganos sexuales, más aún en la pubertad, en que los órganos sexuales empiezan a funcionar y a producir nuevas sustancias, semen en los hombres, y en las mujeres la menstruación y fluidos vaginales.

La aparición de la menstruación en las niñas es uno de los aspectos más importantes de la pubertad y consiste en la salida, por la vagina, de un flujo sanguíneo por tres o más días cada mes. Otro fluido que sale por la vagina es el "flujo", una sustancia parecida a un moco o clara de huevo, generalmente sale días antes de la menstruación o durante los días de ovulación. Para evitar el mal olor o infecciones causadas por la acumulación de estas sustancias, es conveniente bañarse diariamente, limpiar bien los genitales cada vez que se acude al baño y cambiarse la toalla higiénica si se está menstruando, por lo menos tres veces durante el día.

También vincular el aspecto sensitivo, que se logra visibilizar dentro de las conductas en las edades de desarrollo y transición en cada etapa de vida, siendo el erotismo un aspecto limitado o lleno de mitos y tabúes que hacen verlo como algo negativo, dejando fuera su razón de ser como una capacidad humana de generar y compartir una especial forma de placer: la que emana del deseo, la excitación y el orgasmo. Incluye los sentidos, las emociones, el pensamiento y las ideas.

De igual manera el no hablar de los procesos como el del erotismo y excitación, hace a que se vivan esas etapas de autodescubrimiento como un proceso de limitantes, culpas, temores y desinformación que abre ventanas de oportunidad a conductas de riesgo al experimentar las primeras relaciones sexo genitales. (Que en la mayoría de casos se da de manera coaccionada al no saber que todo tiene un momento, y que el no acceder a ciertas prácticas es parte de los Derechos y todo eso se puede evitar mediante la información adecuada, puntual y basada en evidencia).

5. Métodos anticonceptivos y Maternidad y paternidad responsable en tiempos de confinamiento.

Métodos anticonceptivos como alternativa para evitar embarazos e ITS, (Lectura previa de apoyo bibliográfico: Métodos anticonceptivos, como alternativa para evitar embarazos e ITS y de la cartilla Derecho a Derecho, Mis Derechos Sexuales y Reproductivos de Plan Internacional)

Actualmente se disponen de alternativas que contribuyen a evitar y espaciar embarazos, en el caso del preservativo ofrece protección dual, prevención de embarazos e ITS. Cuando un hombre o una mujer utilizan métodos anticonceptivos no solo protegen su salud personal y la de su familia sino la de la sociedad a la que pertenecen. Los métodos anticonceptivos son el medio que las personas tienen para hacer posible el derecho y

el deber de procrear únicamente los y las hijas que deseen y cuando lo deseen, se dividen en dos grandes grupos:

- Métodos temporales
- Métodos definitivos

Los **métodos temporales** a su vez se subdividen en hormonales, de barrera, métodos basados en el reconocimiento de la fertilidad, los **métodos definitivos** en anticoncepción quirúrgica voluntaria para la mujer y para el hombre. Entre los modernos se encuentran: la píldora, los dispositivos intra uterinos (DIU), los inyectables, el norplant, las tabletas vaginales, espumas y jaleas, condón o preservativo.

Métodos hormonales: actúan impidiendo la ovulación o sea la maduración o salida del óvulo de los ovarios, además que aumenta la consistencia del moco cervical que dificulta el paso de los espermatozoides. Entre estos se encuentran:

Píldora: Es un método anticonceptivo temporal, muy efectivo si se utiliza correctamente

Dispositivo intrauterino: Hay diferentes tipos de dispositivos intrauterinos. Actualmente en Guatemala se usa la T de cobre, es un aparatito en forma de T, que se coloca a las mujeres en el útero o matriz en los primeros cinco días del ciclo menstrual. Su principal función es dificultar la movilización de los espermatozoides y con esto reducir la posibilidad de que fecunden al óvulo. Es un método con alto grado de efectividad, durante el primer año de uso de 100 mujeres que lo utilizan pueden embarazarse tres.

Métodos inyectables: Son anticonceptivos inyectados, métodos hormonales, existen de diferente tiempo de protección, algunos se administran cada mes, otros a cada dos meses y el más común a cada tres meses. Su función especial es la de impedir la ovulación, también aumenta la consistencia del moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides. Este método no actúa interrumpiendo un embarazo si ya existente.

Implantes sub dérmicos: Es un nuevo método anticonceptivo, lo integran dos pequeñas cápsulas plásticas que tienen el tamaño de un palillo de fósforo, que se colocan debajo de la piel de la parte superior del brazo de la mujer. Este método contiene pequeñas cantidades de hormonas que no permiten que los ovarios maduren óvulos, además que actúa sobre el moco cervical aumentando su densidad y obstaculizando el paso de los espermatozoides; este método no actúa interrumpiendo un embarazo si ya existe.

Métodos vaginales, espermicidas: Son sustancias que forman una barrera en el cuello del útero que ayuda a que los espermatozoides sean incapaces de movilizarse hacia el óvulo. La efectividad de estos métodos depende en gran parte del conocimiento que se tenga y la forma correcta en que se utilice.

Condón o preservativo: Es una bolsita de hule fino y resistente, que se coloca el hombre en el pene cada vez que tiene relaciones sexo genital y desea evitar un embarazo y/o prevenir infecciones de transmisión sexual. El condón es el único método que da protección dual, actúa evitando el contacto de las paredes vaginales con la piel del pene, impidiendo que los espermatozoides entren a la vagina, así como, que los organismos causantes de infecciones ingresen tanto a la vagina como al pene.

Métodos naturales o basados en el reconocimiento de la fertilidad: Tienen su base en el conocimiento

de la fertilidad o sea en saber cuándo empieza y cuando termina el periodo fértil, que es la etapa durante la cual una mujer, puede embarazarse si tiene relaciones sexo genitales sin protección. La eficacia de los métodos de abstinencia periódica depende en gran parte del conocimiento y la aplicación que la pareja haga de los mismos.

Métodos definitivos: Estos métodos anticonceptivos son permanentes y por lo mismo deben ser utilizados por hombres o mujeres que ya tienen el número de hijos e hijas deseadas. Son procesos quirúrgicos simples, seguros y sin riesgos, usualmente son realizados con anestesia local y sedación leve.

Esterilización femenina: Laparoscopia y mini laparotomía, Conocida también como contracepción quirúrgica voluntaria, ligadura de trompas y operación para la mujer. La mujer que decida utilizar este método anticonceptivo, debe estar segura que no desea otro embarazo, además su decisión debe ser personal, libre, voluntaria e informada.

Esterilización masculina: Vasectomía, Es un proceso simple y rápido, no es una castración, no afecta los testículos y tampoco afecta la capacidad sexual. Es conocida como anticoncepción quirúrgica para el hombre.

6. Socialización de las Estrategias de trabajo de OSAR JUVENIL sobre educación integral en sexualidad dirigido a adolescentes y jóvenes. (Guía Metodológica mochila Didáctica Prevenir con Educación)

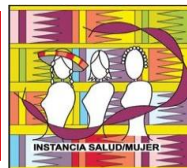
Durante la intervención se socializaron cada una de las Guías que contiene la Mochila Didáctica, la cual les permitirá realizar el abordaje de temas priorizados en el marco de la EIS y Atención Específica y diferenciada por parte del sector Salud, también sobre la importancia de que se realicen las coordinaciones con otras organizaciones e instituciones que cuentan con cobertura en varios municipios incluso priorizados por otras estrategias en el marco del PLANEA, Prevenir con Educación, entre otras. Con dicho material podrán cuestionar mediante actividades lúdicas y participativas sobre:

- ✓ Figura Humana Mujer y Hombre
- ✓ Creencias entre ser Mujer y Hombre
- ✓ Sexualidad, Sexo Y Género
- ✓ Estereotipos de Género
- ✓ Equidad de Género
- ✓ Etapas de la adolescencia
- ✓ Órganos sexuales de la mujer y el hombre
- ✓ Ciclo menstrual
- ✓ Anticoncepción en la adolescencia

7. Espacio de preguntas y respuestas, Acuerdos y compromisos.

- En este espacio se estuvieron resolviendo inquietudes sobre los temas abordados y se acordó que la siguiente sesión sería el 24 de Noviembre.

Resultado:	Recomendaciones:	Acciones de seguimiento:
Se sensibilizó y crearon acuerdos futuros para		Acuerdos y compromisos: Se enviara la presentación a



<p>procesos de réplica en cada taller.</p> <p>Se contó con la participación del total de participantes inscritos.</p> <p>Contextualización de la importancia de la EIS y atención específica y diferenciada en los espacios amigables u otros espacios donde brindan atención a adolescentes y jóvenes.</p>		<p>quienes participan dentro del taller al grupo de WhatsApp</p> <p>Se socializara el contenido abordado para poder dar seguimiento al proceso y de esta manera fortalecer las acciones en favor de la EIS y Violencia Sexual con grupos de espacios amigables y con integrantes de diversos espacios.</p>
<p>Nombre y firma del director del proyecto:</p>		