

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	1/02/2017
		Página	Página 1 de 38

INSTRUCTIVO: el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

Portada

1. Ficha de Identificación

Facultad: Ciencias de la salud		Colectivo Docente	Asignatura
Programa: Enfermería			
Semestre: semestre	II	1. Claudia Paternina Hernández. 2. Félix Barrios Ramos 3. Alberto Cuello Sierra 4. Julián Martínez Zambrano. 5. Álvaro Quintana Salcedo. 6. Verónica Valdiris 7. Martha Rodríguez Gómez 8. Kendy Madero 9. Stephanye Carrillo González. 10. Ingris González Arteta 11. Diana Carolina Marsiglia López.	1. Bioestadística. 2. Bioquímica 2 3. Bioquímica 2 4. Farmacología. 5. Fisiología. 6. Comportamiento humano. 7. Comportamiento humano 8. Metodología de la investigación. 9. Metodología de la investigación. 10. Metodología de la investigación. 11. Modelos de Enfermería.
Periodo académico: 2 período 2019			
Docente Orientador del seminario			
Diana Carolina Marsiglia López			

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 2 de 38

Título del PAT Colectivo
<p>Conocimientos y prácticas con relación a la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes (12-17 años) que asisten a las Instituciones Educativas de la localidad 1.</p>
Núcleo Problémico
<p>¿Cuáles son los conocimientos y prácticas con relación a la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes (12-17 años) que asisten a las Instituciones Educativas de la localidad 2?</p>
Línea de Investigación
<p>Salud pública- Ambiental - Comunitaria</p>

2. Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)

- **Descripción del Problema**

Para la Organización Mundial de la Salud OMS, la salud sexual y reproductiva SSR, es un estado de bienestar físico, mental y social en relación a esta dimensión. Esta, deben propender por el abordaje “positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia” ⁽¹⁾, así mismo, su enfoque debe estar bajo el concepto de una “sexualidad responsable y satisfactoria que permita la libertad de tener hijos si y cuando se desee” ⁽²⁾.

Por su parte, el Ministerio de Salud y Protección Social contempla la sexualidad “como una prioridad en el curso de la vida de las personas”, donde un enfoque de género, derechos y diferencial han evidenciado un avance frente a las problemáticas asociadas a la sexualidad y la reproducción, estos bajo el marco de los Derechos Humanos y la garantía de los derechos Sexuales y los Derechos Reproductivos. Sobre el asunto el Ministerio, aborda las

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 3 de 38

dimensiones sexualidad, derechos sexuales y reproductivos desde dos grandes componentes: a. promoción de los derechos sexuales y reproductivos y equidad de género. b. prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva SSR desde un enfoque de derechos (3).

En Colombia la salud sexual y reproductiva de los jóvenes ha sido una preocupación y prioridad en salud pública. En los últimos 20 años, la proporción de adolescentes embarazadas entre 15 y 19 años aumentó significativamente (del 13% en 1990 al 20,5% en 2005). En el mismo grupo de edad hubo un aumento en la tasa de fertilidad (de 70 a 90 nacimientos por cada 1000 mujeres entre 1990 y 2005) y en las necesidades no satisfechas y la demanda de planificación familiar (de 10.7 a 14.4% y de 93.9 a 96,6%, respectivamente); el uso de anticonceptivos se mantuvo con una disminución insignificante del 83,2% en 2000 al 82,2% en 2010 (4).

A nivel local los indicadores muestran que el comportamiento de los embarazos adolescentes no ha variado de manera significativa en la última década, manteniéndose en una proporción considerablemente alta. En 2007 estos embarazos representaron el 21% del total de partos en la ciudad y para 2017, cuando se alcanzó el punto mínimo, esta tasa se encontraba en el 19,2%, una disminución de menos de dos puntos porcentuales en 10 años que demuestra que Cartagena no ha realizado acciones efectivas para reducir el número de jóvenes que salen embarazadas a temprana edad. De hecho, en 2017 se reportaron en total 3.541 casos de embarazos en niñas y jóvenes entre 10 y 19 años (5).

El embarazo adolescente es uno de los factores del círculo de la pobreza, causante además de deserción escolar de las niñas y jóvenes y limitante de libertades a la hora de definir un proyecto de vida (5). Por todo lo anterior, es importante abordar dicha temática desde la academia. Es necesario que los docentes de segundo semestre del programa de Enfermería se incorporen de manera activa, participando desde sus asignaturas en la

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 4 de 38

resolución a esta problemática que está afectando de manera directa a la población juvenil.

A continuación, se registran las preguntas que se trabajaron con cada uno de los docentes, así como las estrategias pedagógicas que se pueden trabajar según la temática, resultados esperados, las referencias de insumos y los productos propuestos, a fin de orientar apropiadamente al estudiante en el marco de lo que se requiere para la construcción del PAT colectivo

Plan de trabajo asignaturas involucradas directamente en la construcción del proyecto “por una sexualidad responsable” – PRIMER PERIODO 2019

ASIGNATURA	DOCENTE	ACTIVIDAD	PRODUCTO	FECHA DE ENTREGA
Bioestadística	Claudia Paternina	Realizar capacitación a los estudiantes sobre búsqueda activa de información (datos estadísticos) en Salud Sexual y Reproductiva.	Capacitación	12 de abril /2019
Fisiología	Álvaro Quintana	Realización de estrategia pedagógica que se evidencie los cambios fisiológicos (sistema reproductor femenino y masculino) en el adolescente.	Cartilla plastificada (1/8 de cartulina)	12 abril /2019
Bioquímica	Félix Barrios	Realizar ejercicio pedagógico (sociodrama) donde se evidencie los cambios bioquímicos más comunes en el adolescente frente a la SSR.	Video clip donde se evidencie la ejecución del ejercicio	12 abril /2019

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 5 de 38

Plan de trabajo asignaturas involucradas directamente en la construcción del proyecto “por una sexualidad responsable” – SEGUNDO PERIODO 2019

ASIGNATURA	DOCENTE	ACTIVIDAD	PRODUCTO	FECHA DE ENTREGA
Comportamiento Humano	Verónica Valdiris Ávila	Diseño de cuestionario sobre el componente Deberes y Derechos en Salud Sexual y Reproductiva (Conocimientos y prácticas).	Encuesta con respuesta tipo Likert	09 de septiembre /2019
	Martha Rodríguez Gómez			
Metodología de la investigación	Kendy Madero Zambrano	Diseño de cuestionario sobre el componente Planificación Familiar (Conocimientos y prácticas- Salud Sexual y Reproductiva)	Encuesta con respuesta tipo Likert	09 de septiembre /2019
Metodología de la investigación	Stephanye Carrillo González	Diseño de cuestionario sobre el componente Infecciones de Transmisión Sexual (Conocimientos y prácticas - Salud Sexual y Reproductiva)	Encuesta con respuesta tipo Likert	09 de septiembre /2019
Metodología de la investigación	Ingris González Arteta	Diseño de cuestionario sobre el componente Infecciones de Transmisión Sexual (Conocimientos y prácticas- Salud Sexual y Reproductiva)	Encuesta con respuesta tipo Likert	09 de septiembre /2019
Bioestadística	Claudia Paternina	Diseño de cuestionario sobre aspectos sociodemográficos (Salud Sexual y Reproductiva)	Encuesta	09 de septiembre /2019

- **Justificación**

Según las estadísticas vitales del DANE en Colombia, desde el año 2008 hasta el año 2014, nacieron 4'729.258 niños y niñas, siendo el 23,4% hijos de madres con

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 6 de 38

edades entre los 10 y los 19 años de este número, el 4,1% corresponde a madres con edades entre los 10 y 14 años ⁽⁶⁾.

Por su parte, en el período 2014, la enfermedad por el VIH (SIDA) representó la segunda causa de muerte en Colombia dentro del grupo de enfermedades transmisibles, en la cual las cifras fueron en niños y adolescentes separados por sexo: hombres de 0 a 4 años: 120 muertes, hombres de 5 a 14 años: 53 muertes, hombres de 15 a 19 años: 155 muertes; mujeres de 0 a 4 años: 99 muertes, mujeres de 5 a 14 años: 45 muertes, mujeres de 15 a 19 años: 93 muertes ⁽⁷⁾.

Globalmente, alrededor del 13% de todas las muertes maternas se deben a complicaciones por abortos inseguros, lo cual representa 47.000 muertes por año, 1.120 de ellas en América Latina y El Caribe y 70 en Colombia de acuerdo con los datos y las estadísticas de la OMS. Miles de mujeres en el mundo sufren consecuencias a largo plazo, incluyendo la infertilidad ⁽⁸⁾.

A su vez, la OMS calcula que de los 208 millones de embarazos que ocurren en el mundo, 80 millones (2 de cada 5) son no planeados y 41 millones (1 de cada 5) terminan en aborto. Diecinueve millones de estas interrupciones ocurren en países en los cuales el aborto es ilegal. En Colombia, a pesar de los avances en el acceso a métodos anticonceptivos modernos, la proporción de embarazos no planeados sigue siendo preocupante, en razón a que asciende a 67% de todos los embarazos que suceden y a 52, 2% de todos los nacimientos con una mayor concentración entre las mujeres menos favorecidas socioeconómicamente como son las provenientes de zonas rurales o con baja escolaridad ⁽⁸⁾.

En consecuencia, cabe afirmar que, ante la condición de muertes y enfermedades en adolescentes del país como consecuencia de malos hábitos de salud sexual y reproductiva, se hace emergente la realización de proyectos que induzcan a la propagación de cuidado ante los grandes riesgos a los que están expuestos los

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 7 de 38

jóvenes y que tal vez desconocen o peor aún, conocen, pero dada su inmadurez, ignoran. Poniendo así en riesgo su vida y la de las personas que los rodean ya sean parejas, amigos, o en el caso de ser gestantes precoces, el bebé que se dispondrán a tener. Esto supondrá un gran aporte tanto para la profesión de enfermería, como para la sociedad en general.

Para la población será un beneficio la puesta en marcha de este proyecto, debido a que este tiene como base fundamental después de la recolección de resultados, plantear medidas de intervención y ponerlas en marcha en las instituciones destinadas para su realización. Lo que beneficiará positivamente a los adolescentes puesto que en los más acertados e interesados por su salud se crearán conductas preventivas y por lo tanto los índices de mortalidad y morbilidad con el pasar de los años y la trascendencia de las actividades de promoción y prevención, se verán disminuidos. Agregando que puede ser aplicada en cualquier otra institución o comunidad.

Si bien la Corporación Universitaria Rafael Núñez tiene como misión ser una institución, “comprometida con la formación de un ser humano integral con capacidad y sensibilidad para proyectar sus acciones a la transformación sociocultural de su entorno local y regional con una visión universal rigiéndose por los principios del desarrollo humano sostenible” (9), es un hecho que está en la obligación de preocuparse por que sus estudiantes impartan los conocimientos adquiridos en sus aulas para ayudar a fomentar la cultura de prevención de enfermedades, cumpliendo así con una labor social.

Para el grupo investigador la relevancia de la realización de esta investigación radica en que le ayudará a profundizar los conocimientos sobre el tema de salud sexual y reproductiva y enfermedades transmisión sexual. Asimismo, al indagar sobre la problemática está implícito el hecho de que al ser jóvenes se hace parte de la muestra escogida por lo cual, la información adquirida acarrea una utilidad propia.



Cod-Doc	FT-IV-015
Versión	1
Fecha	01/02/2017
Página	Página 8 de 38

Por último, representará un provecho para la muestra escogida, en este caso las instituciones educativas de la ciudad de Cartagena, debido a que precisamente serán ellos quienes reciban todos los aportes que se piensan realizar, fueron escogidos dada su vulnerabilidad y por medio de las cifras de morbilidad y mortalidad anteriormente mencionadas; todo esto en busca de un cambio que modifique conductas y pensamientos de manera que este problema de salud social, al menos en Cartagena baje sus estándares.

Se busca beneficiar a la comunidad basándose en la teoría general de enfermería, planteada por Dorotea Orem ⁽¹⁰⁾, y que hace referencia al autocuidado, el déficit del auto cuidado y los sistemas de enfermería. En este caso el sistema de enfermería usado es el de apoyo educativo, con el cual se quiere enseñar a los jóvenes a tener autocuidado en lo referente a su salud sexual y reproductiva para que no presenten más adelante ninguna afección física, mental o social como secuela del déficit en esta temática.

- **Objetivos**

General:

Determinar los conocimientos, y prácticas sobre salud sexual y reproductiva que tienen los adolescentes en edad escolar de instituciones educativas de la localidad 2 en Cartagena.

Específicos:

1. Caracterizar los aspectos sociodemográficos según edad, sexo, estrato socioeconómico, entre otros.
2. Describir los conocimientos de la población objeto frente a la salud sexual y reproductiva.



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Cod-Doc	FT-IV-015
Versión	1
Fecha	01/02/2017
Página	Página 9 de 38

3. Identificar las prácticas que tienen los adolescentes frente a la salud sexual y reproductiva.
4. Asociar los conocimientos y prácticas encontradas con las características sociodemográficas de la población.

- **Marco Teórico o Referente Teórico**

Antecedentes históricos

En Colombia la salud sexual y reproductiva es un tema que se viene desarrollando desde hace mucho tiempo con el fin de mejorar las condiciones reproductivas de los habitantes, pese a esto actualmente es considerado un problema de salud pública debido a las consecuencias graves que ha dejado para la población, son frecuentes los embarazos precoces en las niñas, así como la adquisición de enfermedades de transmisión sexual como resultado de las malas prácticas sexuales, a continuación veremos los antecedentes de esta temática en el país (11).

Inicialmente, se marcó un acontecimiento puntual en la educación sexual, dentro de la constitución política de 1991, donde se contemplan los derechos sexuales y reproductivos, propuestos por la conferencia internacional. Más tarde, en 1993, la corte constitucional emitió una sentencia que establece la necesidad de abordar la educación sexual en el país, y fue así como el ministerio de educación nacional le otorgo carácter obligatorio a la educación sexual en las instituciones educativas mediante la Resolución 3353 de 1993, fundamentando del Proyecto Nacional de Educación Sexual (PNES) (11).

En 1994, fueron incluidas explícitamente en la constitución política las ideas de la conferencia internacional, plantearon que la calidad y la cobertura de los servicios de

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 10 de 38

salud reproductiva debían complementarse con procesos educativos en los que las personas pudieran apropiarse de conocimientos, habilidades, actitudes y valores, que aseguraran el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos. En el año de 1999, junto con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el Ministerio de Educación desarrolló el Proyecto Educación en Salud Sexual y Reproductiva de Jóvenes para Jóvenes. Se trató de caracterizar a los/las jóvenes escolarizados y no escolarizados de los departamentos de Bolívar, Cauca, Córdoba, Nariño y Sucre en aspectos relacionados con sexualidad, salud sexual y reproductiva y sus relaciones de género (11).

Para el 2000, fruto de un trabajo de concertación institucional, se concretó una alianza entre los Ministerios de Educación y Salud, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Fundación Restrepo Barco para realizar una investigación sobre Dinámicas, ritmos y significados de la sexualidad juvenil, posteriormente, en 2003, el gobierno nacional, con el apoyo del UNFPA y a través del Ministerio de la Protección Social, que integra los sectores de salud y trabajo, hizo pública la Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (11).

Entre 2006 y 2007, se exploró la relación entre educación para la sexualidad y el desarrollo de competencias básicas, en especial competencias ciudadanas, y llevaron al diseño de una propuesta pedagógica, conceptual y operativa. Con el desarrollo del Proyecto Piloto de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía, en conjunto con UNFPA, en 53 instituciones educativas que reúnen a 235 sedes y centros educativos de 5 regiones del país (11).

En 2010, se creó el Decreto 2968, por el cual se crea la Comisión Nacional intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos, la Resolución 425 de 2008, el CONPES 147; luego, en 2013, se creó la Ley 1620, la cual habilita el Sistema Nacional de Convivencia Escolar y Formación

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 11 de 38

para el Ejercicio de los Derechos Humanos, la Educación para la Sexualidad y la Prevención y Mitigación de la Violencia Escolar ⁽¹²⁾.

Han sido evidentes las necesidades de las escuelas para desarrollar los Proyectos Pedagógicos de Educación para la Sexualidad, en su mayoría relacionadas con material educativo y con formación de los docentes, lo que otorga prioridad al mejoramiento de las prácticas educativas. Este programa se convierte entonces en la mejor oportunidad para avanzar en la formación para el ejercicio responsable y autónomo de la sexualidad ⁽¹²⁾.

Marco conceptual

Se presenta una indagación acerca de las variables más importantes con relación a la salud sexual y reproductiva en adolescentes, para desarrollar el trabajo investigativo y facilitar su comprensión, así como del avance de abordaje que ha tenido este tema en el país desde su primera mención, hasta la más reciente.

La adolescencia es una etapa de la vida que usualmente se encuentra entre los 12 y 17 años. En ella, hombres y mujeres experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales, empieza con la pubertad y termina cuando los cambios se estabilizan alrededor de los 19 años. Es importante mencionar que los cambios no se dan al mismo tiempo en todos los adolescentes: en las niñas empiezan a ser perceptibles entre los 13 y 15 años y en los niños, aproximadamente entre los 13 y 14 años ⁽¹³⁾.

Con la ocurrencia de la pubertad se activan ciertas hormonas específicas para cada sexo que inciden en el deseo de empezar su vida sexual, es necesario que se tomen las medidas óptimas para prevenir enfermedades u otros efectos adversos que surgen como consecuencia de las malas prácticas sexuales, la práctica es una forma

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 12 de 38

rutinizada de conducta que está compuesta por distintos elementos interconectados tales como actividades del cuerpo, actividades mentales, objetos y uso, y otras formas de conocimiento como significados, saberes prácticos, emociones y motivaciones ⁽¹⁴⁾.

Orientado a la salud sexual que se refiere al estado de bienestar físico, psíquico, emocional y social en relación a la sexualidad; no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad y que requiere un enfoque respetuoso y positivo hacia las relaciones sexuales, así como hacia la posibilidad de tener relaciones sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia ⁽¹⁵⁾, lo que se busca es que los adolescentes por medio del conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori) ⁽¹⁶⁾, Sepan la forma correcta de llevar a cabo su sexualidad sin riesgos latentes y la pongan en práctica. Como consecuencia de todo lo anterior, surgen las denominadas prácticas preventivas que buscan evitar en este caso el contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual. La única manera garantizada de evitar una ETS es no teniendo contacto sexual, ya sea sexo vaginal, anal u oral; ni contacto genital de piel con piel con otra persona ⁽¹⁷⁾.

Glosario

ABORTO: expulsión prematura del producto de la concepción desde el útero, que da lugar un huevo fecundado, embrión o feto no viable. El aborto puede ser terapéutico, lo cual indica que existe un riesgo para la vida de la madre o una posible anomalía fetal si no se efectúa; o electivo, el cual se practica a petición de los padres potenciales. Cualquiera de los dos tipos de aborto se denomina criminal cuando se lleva a cabo contra las leyes existente ⁽¹⁸⁾.

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 13 de 38

ABSTINENCIA: Privación o continencia en el uso de ciertos alimentos, estimulantes, etcétera y, en específico, de tener relaciones sexuales (18).

ADOLESCENCIA: periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (19).

COITO: Unión sexual de un hombre y una mujer, en el cual el pene se introduce en la vagina (18).

CONOCIMIENTO. Proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano; dicho proceso está condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica. El fin del conocimiento estriba en alcanzar la verdad objetiva (20).

EMBARAZO: situación de la mujer en la que tiene un embrión o feto en desarrollo dentro de su cuerpo; periodo desde la fecundación del óvulo hasta el nacimiento o el aborto (18).

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS): son infecciones que transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual. Las causas de las ETS son las bacterias, parásitos, hongos y virus (21).

FECUNDACIÓN: Unión del óvulo y un espermatozoide, de la que resulta el producto de la producción (18).

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 14 de 38

PRÁCTICA: es la acción que tiene un individuo para desarrollar sierras teorías mediante la aplicación de ciertos conocimientos ⁽²²⁾.

PUBERTAD: es el momento de la vida cuando un niño o una niña madura sexualmente. Es un proceso que suele ocurrir entre los 10 y 14 años para las niñas y entre los 12 y 16 para los varones. Causa cambios físicos y afecta a niños y niñas de manera distinta ⁽²³⁾.

RELACIÓN SEXUAL: es el conjunto de comportamientos eróticos que realizan dos o más seres de distinto sexo o del mismo, y que generalmente suele incluir uno o varios coitos. Su objetivo primario es la reproducción ⁽²⁴⁾.

SALUD: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedades ⁽²⁵⁾.

SALUD SEXUAL: es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia ⁽²⁶⁾.

SUSCEPTIBILIDAD: indica la probabilidad que algo suceda, está vinculado a aquello capaz de ser modificado o de recibir impresión por algo o alguien, y también puede clasificar a una persona que sufre cambios de sentimientos con facilidad, que es frágil emocionalmente y se dice que es sensible, demasiado delicada, que es fácil de ofenderse con cualquier pretexto, que es quisquillosa ⁽²⁷⁾.

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 15 de 38

- **Metodología**

NATURALEZA DEL PROYECTO DE INVESTIGACION:

El siguiente estudio es de naturaleza cuantitativa, debido a que la información es tomada, recolectada y analizada por medio de herramientas cuantitativas a través de la estadística, con esta, mediante de tabulaciones y gráficas se puede tener información precisa de los resultados de la investigación.

TIPO DE ESTUDIO:

El estudio es tipo descriptivo y de corte longitudinal

DESCRIPTIVO: Como bien indica su nombre, describe o caracteriza los componentes más importantes de un problema de salud en nuestra población y su segunda función es proporcionar datos sobre hipótesis planteables razonables de la investigación.

CORTE LONGITUDINAL: Se realiza en varios momentos en el tiempo, generalmente son trabajos que proponen las posturas y posteriormente hacen una revisión para verificar que las enseñanzas compartidas estén siendo utilizadas y se tomen acciones que los incentiven a usarlas adecuadamente.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Adolescentes de 12 a 17 años escolarizados que pertenezcan a las instituciones educativas ubicadas en la localidad 2 en Cartagena.

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 16 de 38

- Adolescentes de 12 a 17 años que quieran participar de la investigación.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Adolescentes de 12 a 17 años escolarizados que no pertenezcan a las instituciones educativas ubicadas en la localidad 2 en Cartagena.
- Adolescentes de 12 a 17 años que no quieran participar de la investigación.

POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

60 Estudiantes escolares entre 12 y 17 años de la Corporación Instituto del Socorro.

MUESTRA

47 estudiantes pertenecientes a los grados 8, 9, 10 y 11.

- **Resultados (análisis y discusión)**

COMPONENTE SOCIODEMOGRAFICO

Participaron 47 estudiantes de los grados 8, 9, 10 y 11 de una institución educativa de la localidad 2. Según la edad, se trató de adolescentes, de 15 – 17 años (89,3%), así como menores de 12-14 años (10,6%), el 55,3% son de género masculino, solteros (91,4%) y en unión libre (8,5%). En cuanto al grado cursado se destaca 11° con (40,4%) y 9° (34%). Respecto al barrio de residencia el 44,6% refiere vivir en el barrio el Socorro, seguido del barrio San Fernando con un 14,8%. De acuerdo a su procedencia el 91,4% pertenece a la zona urbana, 6,3% a la zona rural y solo el 4,2% procede de otro país.

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 17 de 38

Según el estrato socioeconómico el 63,8% se encuentra en categoría 2, el 17,5% estrato 4, el 14,8% perteneces al estrato 3 y solo el 4,2% pertenece a estrato 1. En relación a las prácticas religiosas el 51% es católico y el 43% cristiano. Los adolescentes refieren que las relaciones familiares son buenas en un 70,2% y el 29,7% afirma que es regular. Por otra parte se estableció que los adolescentes viven en el hogar con más de 5 personas en un 25,5%, seguido de vivir con 3 y 4 personas con 23,4%.

El instrumento de Salud Sexual y Reproductiva fue aplicado a la muestra de estudiantes de una institución educativa de la localidad 2. El análisis de cada componente que reflejan los conocimientos y prácticas se describe a continuación.

COMPONENTE DE CONOCIMIENTO

En relación a los deberes y derechos en salud sexual y productiva (SSR), el 82.9% refiere que conoce sus deberes y derechos, por otro lado los adolescentes manifiestan que han recibido información acerca de los deberes y derechos SSR pero tienen dudas en un 55,3%, sin embargo el 42,5% refiere haber recibido información y entenderla.

El 97% de los adolescentes recibe la información del colegio, de sus familiares y amigos 74% y de las universidades en un 51% siendo los más representativos (Ver tabla 13).

De quien ha recibido información sobre derechos y deberes SSR	
EPS	9, 19%
Colegio	46, 97%
Familiares	35, 74%
Fundaciones	7, 14%
Universidades	24, 51%
Amigo	35, 74%
Pareja	17, 36%
No he recibido	11, 23 %
Otros, cual	1, 2%

Tabla no.13 De quien ha recibido información sobre SSR con quien vives. Fuente: instrumento para evaluar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes.

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 18 de 38

En la medición de los conocimientos sobre planificación familiar, se establece que los lugares donde se les puede suministrar métodos anticonceptivos son en mayor proporción la farmacia 89%, amigos 65% y supermercados 61.7%. En menor proporción conocen que la pareja y los centros de planificación familiar pueden suministrarle anticonceptivos en un 40% (ver tabla 14). Los métodos de planificación familiar que conocen son: condón 100%, pastilla del día después 82%, pastillas hormonales 72%, inyecciones hormonales 63%. Los métodos que menos conocen son: el moco cervical 6% y coito interrumpido 35% (ver tabla 15). Dentro del ítem de métodos que sirven para evitar embarazos y al mismo tiempo evitar el riesgo de contagios por infecciones de transmisión sexual destaca el condón con un 97%, por otra parte la pastilla del día después 25,5% y los métodos temporales hormonales (pastillas e inyecciones) 21%, estos últimos son resultados relevantes para los adolescentes pues tienen conocimientos errados sobre los métodos que previenen embarazos e infecciones de transmisión sexual simultáneamente (ver tabla 16).

Que lugares conoces donde te puedan suministrar anticonceptivos?	
Farmacia	42. 89%
Supermercado	29. 61.7%
Clínicas-Hospitales	23. 48%
Centro de planificación Familiar	19. 40%
Bar/Motel	22. 46%
Amigo	31. 65%
Familia	22. 46%
Pareja	19. 40%
No conoce	13. 27%
Otro	0

Tabla no. 14 Que lugares conoces donde te puedan suministrar anticonceptivos? Fuente: instrumento para evaluar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 19 de 38

¿Conoce los siguientes métodos de anticoncepción?	
Coito interrumpido	15. 35%
Pastillas hormonales	34. 72%
Moco cervical	3. 6%
Condón (femenino/masculino)	47. 100%
Inyecciones hormonales	30. 63%
Calendario	21. 44%
Temperatura basal	0
Pastillas del día después (POST-DAY)	39. 82%
Otros	3. 6.8%

Tabla no. 15 Conoce los siguientes métodos de anticoncepción Fuente: instrumento para evaluar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes.

Cuáles de los siguientes métodos sirve para evitar embarazos y al mismo tiempo evitan el riesgo de contagios por infecciones de transmisión sexual	
Coito interrumpido	4. 8,5%
Pastillas hormonales	10. 21%
Moco cervical	2. 4,2%
Condón (femenino/masculino)	46. 97%
Inyecciones hormonales	10. 21%
Calendario	2. 4,21%
Temperatura basal	0
Pastillas del día después	12. 25,5%
Otros	3. 6%

Tabla no. 16 Cuáles de los siguientes métodos sirve para evitar embarazos y al mismo tiempo evitan el riesgo de contagios por infecciones de transmisión sexual. Fuente: instrumento para evaluar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes

Con respecto a las enfermedades de transmisión sexual, los estudiantes adolescentes conocen en mayor proporción el Vih/Sida (97.8%), gonorrea (85%), herpes (82,9%) y sífilis (78%). Desconocen los condilomas (8.5%) y la candidiasis (23%) (Ver tabla 17). Dentro de los factores que consideran con riesgo para adquirir enfermedades de transmisión sexual se destacan, múltiples compañeros sexuales 97.8%, recibir transfusiones con sangre no segura o no certificada y uso de agujas contaminadas de personas infectadas en un 95,7% respectivamente, contacto sexual

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 20 de 38

sin protección (condón) 93%. Por otro lado los factores que menos consideran son: relaciones sexuales ocasionales 46,8% y penetración sin eyaculación 44,6%. En relación a las complicaciones que se derivan de las enfermedades de transmisión sexual el 89,3% reconoce a la muerte como una de ellas, seguido de enfermedades crónicas (cáncer) 61,7% y esterilidad 53,1%.

¿Cuáles de las siguientes enfermedades de transmisión sexual conoce?	
Sífilis	37. 78%
Candidiasis	11. 23%
VIH/SIDA	46. 97,8%
Gonorrea	40. 85%
VPH	26. 55%
Herpes	39. 82,9%
Condilomas	4. 8.5%
Otros, cual	2. 4,21%

Tabla no. 17. ¿Cuáles de las siguientes enfermedades de transmisión sexual conoce. Fuente: instrumento para evaluar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes.

¿Cuál de los siguientes factores considera que es un riesgo para adquirir infecciones de transmisión sexual?	
Múltiples compañeros sexuales	46. 97.8%
Relaciones sexuales ocasionales	22. 46.8%
Contacto sexual sin protección (condón)	44. 93%
Sexo anal/oral	31. 65.9%
Penetración sin eyaculación	21. 44.6%
Recibir transfusiones con sangre no segura o no certificada	45. 95,7%
Uso de agujas contaminadas de personas infectadas	45. 95,7%
Otros.	1. 2,1%

Tabla no. 18. ¿Cuál de los siguientes factores considera que es un riesgo para adquirir infecciones de transmisión sexual? Fuente: instrumento para evaluar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes.

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 21 de 38

COMPONENTE DE PRÁCTICA

En el ámbito práctico uno de los aspectos evaluados estuvo determinado en la influencia de utilizar métodos anticonceptivos siendo el ítem *no ha iniciado vida sexual* (59,5%) el más destacado, de los adolescentes que iniciaron su vida sexual el 53,1% refiere haber sido por *iniciativa propia* (53,1%), seguido de la influencia de los *familiares* (46,8%) y el *personal de salud* (42,5%) (ver tabla 20). En cuanto a los métodos el más utilizado es el condón 34%, seguido de pastillas hormonales 21% y en un 14,8% la pastilla del día después (ver tabla 21). Las razones para la utilización de la pastilla del día después fueron *cuando se olvidó tomar o aplicar el método* 14,89%, el 23,4% refiere no haberla utilizado (ver tabla 22).

Quién influyó en la decisión de utilizar métodos Anticonceptivos	
Iniciativa propia	20. 53.1%
Mi compañera (o)	9. 19.1%
Amigos	16. 34%
Familiares	22. 46.8%
Personal de Salud	20. 42.5%
No ha iniciado vida sexual	28. 59.5%
Otros, cual	

Tabla no. 20. Quién influyó en la decisión de utilizar métodos Anticonceptivos. Fuente: instrumento para evaluar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes

De los siguientes métodos anticonceptivo cual has utilizado	
Coito interrumpido	10.6%
Pastillas hormonales	3. 21%
Moco cervical	0
Condón (femenino/masculino)	34%
Inyecciones hormonales	2.1%
Calendario	0

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 22 de 38

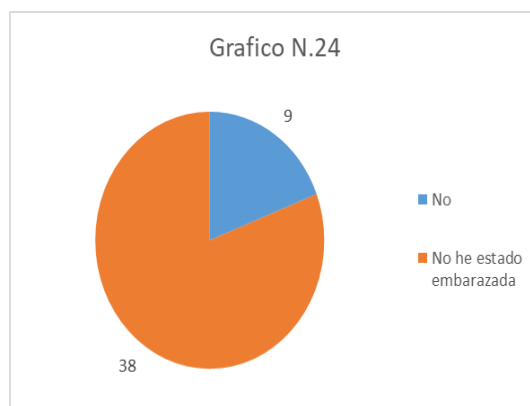
Familiar	0
Temperatura basal	0
Pastillas del día después (POST-DAY)	14,8%
Otros	0

Tabla no. 21. De los siguientes métodos anticonceptivos cual has utilizado. Fuente: Instrumento para evaluar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes.

En qué caso has utilizado la píldora del día después?	
Cuando se rompió el condón o se deslizó dentro de la vagina	10,64%
Cuando se olvidó tomar o aplicar el método	14,89%
En caso de abuso sexual	6,38%
Cuando creo que estoy embarazada	6,38%
No la he utilizado	23,4%
Otros	0

Tabla no. 22 En qué caso has utilizado la píldora del día después. Fuente: instrumento para evaluar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes

En el ítem *has quedado embarazada utilizando algún método anticonceptivo* 19,1% refiere que no, de este resultado el 2,1% afirma que *el embarazo no se continuo*.



Fuente: Tabla No. 23 Has quedado embarazada utilizando algún método anticonceptivo

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 23 de 38

La iniciación de las relaciones coitales estuvo en el rango de 13-15 con un 14,8% y de 16-18 en un 12,7%. Por otro lado el 72,3% afirma no haber iniciado actividad sexual. En relación a la pregunta *te han presionado u obligado para tener actos sexuales contra tu voluntad*, el 4,2% afirma que sí. El 31% no ha sido presionado u obligado, y el 63,8% no ha tenido relaciones coitales.

De acuerdo a la relación entre uso de sustancias psicoactivas para la intensificación de las experiencias sexuales, el 100% respondió que no las usa para tal fin.

Se observa una fuerte tendencia a utilizar recursos como *Google: Internet, redes sociales* 78,7%, seguido de *amigos* 65,9%, *familiares femeninos* 59,5% y *familiares masculinos* 46,8% como los más representativos, para obtener información sobre métodos anticonceptivos y/o infecciones de transmisión sexual (ver tabla 29).

A quién recurres cuando requieres información sobre métodos anticonceptivos y/o infecciones de transmisión sexual.	
Google: Internet, redes sociales.	78,72%
Familiares: femeninos	59,57%
Familiares: masculinos	46,81%
Compañero sexual	34,04%
Colegio: psicólogo	19,15%
Colegio: profesor	36,17%
Colegio: trabajo social	14,89%
EPS: medico	36,17%
EPS: enfermeros	19,15%
Amigos	65,96%
Otros, cual	0

Tabla No. 29 A quién recurres cuando requieres información sobre métodos anticonceptivos y/o infecciones de transmisión sexual. Fuente: instrumento para evaluar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes

El 85% de los adolescentes no asiste a programas de atención al adolescente (Eps). Por otro lado el 68% afirma que en su institución educativa realizan orientación en

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 24 de 38

salud sexual y reproductiva. Cuando se les pregunto acerca del medio en donde les gustaría recibir información acerca de SSR el 82% respondió que le gustaría recibir esta información de parte de psicólogos y trabajadores sociales, así mismo el 72,3% les gustaría recibir de sus docentes orientadores, y de libros o cartillas alusivos al tema en un 70,2%.

Qué medio te gustaría utilizar para recibir orientación sobre salud sexual y reproductiva.	
Programa web	63,83%
Psicólogos o trabajador social	82,98%
Libros o cartillas alusivos al tema	70,21%
Programa institucional	68,09%
Docentes orientadores	72,34%
Otros, cual	0

Tabla No. 32 Qué medio te gustaría utilizar para recibir orientación sobre salud sexual y reproductiva. Fuente: instrumento para evaluar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes

- **Conclusiones y Recomendaciones**

La salud sexual y reproductiva en los adolescentes tiene una trascendencia fundamental en los estudiantes adolescentes de las instituciones educativas ya que constituyen el inicio de su maduración y transformación biológica, mental y psicosocial. Enfrentarse a diversas situaciones utilizando el conocimiento y realizando prácticas inadecuadas de su SSR, puede conllevar a múltiples consecuencias. Por tanto determinar los conocimientos y prácticas sobre salud sexual y reproductiva que tienen los adolescentes permite una aproximación hacia la comprensión de estos elementos para la toma de decisiones en torno a la SSR y evitar complicaciones que repercuten en su vida adulta.

En consecuencia, el estudio permitió describir los conocimientos y prácticas en torno a la salud sexual y reproductiva de los estudiantes adolescentes de una institución educativa

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 25 de 38

de la localidad 2, sobresalieron los aspectos relacionados con los conocimientos y prácticas acerca de los deberes y derechos en SSR, planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual. Se pudo determinar que los estudiantes conocen sus derechos y deberes pero tienen dudas sobre su aplicación en la práctica. Por otra parte conocen en general los métodos de planificación familiar, pero presentan dudas sobre la utilidad de algunos métodos para prevenir embarazos y enfermedades de transmisión de forma simultánea. En cuanto a las enfermedades de transmisión sexual conocen la mayoría, pero no tienen claridad en los factores que pueden ocasionarlas.

En el componente de práctica, los adolescentes que han iniciado vida sexual activa refiere haber sido por iniciativa propia en la mitad de los casos, y los métodos que más utilizan son el condón, las pastillas hormonales y la pastilla del día después.

La descripción de los conocimientos y prácticas que tienen los adolescentes en torno a la salud sexual y reproductiva, aportó información relevante que permitió comprender los elementos que favorecen malas prácticas sexuales. Desde la academia es importante que se diseñen estrategias y se implementen medidas que permitan reducir el riesgo de embarazos no planeados y riesgo de adquirir enfermedades de transmisión sexual, con el fin de evitar consecuencias en el bienestar emocional y la salud mental de los estudiantes que afecten su desarrollo desde lo biológico, mental y social.

3. Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)

El aporte significativo del seminario de investigación a los objetivos de desarrollo humano sostenible; está relacionado con el cumplimiento del objetivo número tres “Salud y Bienestar”, en el que se busca garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales. Se pretende que desde las intervenciones que se realizaran en las instituciones educativas de la ciudad, los adolescentes tengan conocimientos que permitan un accionar propio y

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 26 de 38

razonable, libre de mitos e inadecuados consejos frente la salud sexual y reproductiva, y de esa forma garantizar prácticas sexuales adecuadas.

Por ende se busca disminuir los factores que inciden en la mortalidad materna y mortalidad infantil, por causas relacionadas con la falta de información y apoyo de los programas de salud sexual y reproductiva que lideran las instituciones de educación superior.

4. Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa Académico

Integrar desde la asignatura Modelos de Enfermería, las teorías que permitan dar sustento científico y disciplinar a las intervenciones que se realicen en la práctica comunitaria; este cambio implicaría reducir la brecha teórico-práctica que todavía se evidencia en nuestras prácticas formativas y en consecuencia en nuestro ejercicio disciplinar.

5. Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa. De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado entre otros: a) se generará *un artículo, o una presentación en evento (divulgación)*, b) se derivará *un trabajo de grado, o una intervención comunitaria*; c) se convertirá en insumo para Investigación estricta.

- Socialización de avance de proyecto en la XII Jornada Institucional de Divulgación de PAT Colectivos. Primer periodo 2020.
- Se tiene proyectado generar un artículo original para el segundo periodo del 2020.
- Con las ideas generadas de uno de los grupos de trabajo del Pat de II semestre, se derivara un trabajo de grado.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 27 de 38

AVANCES HASTA LA FECHA

IP 2019

En este periodo académico se desarrolló la fase de diagnóstica del ciclo del Pat colectivo que se llevara en 2019, se inicia con la motivación del colectivo docente de segundo semestre para su participación en el mismo, notificando vía correo electrónico la dinámica del seminario de investigación.

La temática del nuevo Pat colectivo temática gira entorno a la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes. (Núcleo Problémico: ¿Cuáles son los conocimientos y las prácticas en relación a la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes (12-17 años) que asisten a las instituciones educativas de la localidad 1?).

En este sentido se establece el desarrollo de las actividades por corte de la siguiente manera:

I Momento

Los estudiantes realizan reconocimiento del barrio asignado (Daniel Lemaitre, Canapote y Torices) y realizan un informe de su historia, los colegios públicos de la zona e indagan el nombre del rector de cada institución. Además realizan un rastreo bibliográfico, donde se evidencia la situación de salud en materia de sexual y reproductiva de los adolescentes a nivel internacional, nacional y local, el objetivo fue realizar una matriz del estado del arte.

II Momento

Se contó con la participación de las 3 asignaturas escogidas:

Bioquímica: los estudiantes realizaron a través de un video, un sociodrama donde evidenciaron los cambios bioquímicos más comunes en el adolescente frente a la SSR.

Bioestadística: los estudiantes fueron capaces de realizar tablas y gráficos para la interpretación de resultados estadísticos.

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 28 de 38

Fisiología: los estudiantes realizaron cartillas representando los cambios fisiológicos más importantes en los adolescentes.

Se conformaron además grupos de 5 estudiantes para la construcción de la propuesta de investigación. Los estudiantes semilleristas de V semestre realizaron un acompañamiento inicial y capacitación sobre la elaboración de la descripción del problema, justificación y objetivos, posteriormente se revisó el producto final.

III Momento

Se continuó con el desarrollo de la propuesta de investigación (Marco teórico, metodología). Los estudiantes semilleristas de V semestre realizaron un acompañamiento inicial y capacitación sobre la elaboración del marco teórico y metodología, posteriormente se revisó el producto final. La divulgación de los resultados del Pat colectivo se llevó a cabo el 1 de junio de 2019 con los estudiantes de II y IV semestre, los docentes que acompañaron la socialización fueron: Feliz barrios (Bioquímica).

AVANCES HASTA LA FECHA

IIP 2019

En este periodo académico se desarrolló la fase de intervención del ciclo del Pat colectivo que se llevara en 2019, se inicia con la motivación del colectivo docente de segundo semestre para su participación en el mismo, notificando vía correo electrónico la dinámica del seminario de investigación.

Se continúa con la temática sobre la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes. (Núcleo Problémico: ¿Cuáles son los conocimientos y las prácticas en relación a la Salud

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 29 de 38

Sexual y Reproductiva de los adolescentes (12-17 años) que asisten a las instituciones educativas de la localidad 2?).

En este sentido se estableció el desarrollo de las actividades por corte de la siguiente manera:

I Momento

Los docentes participaron en la asesoría del diseño de una encuesta, las 3 asignaturas seleccionadas fueron: Metodología de la Investigación, Bioestadística y Comportamiento Humano.

Comportamiento humano: Diseño de cuestionario sobre el componente Deberes y Derechos en Salud Sexual y Reproductiva (Conocimientos y prácticas).

Bioestadística: Diseño de cuestionario sobre aspectos sociodemográficos (Salud Sexual y Reproductiva).

Metodología de la investigación: Diseño de cuestionario sobre el componente Planificación Familiar e Infecciones de Transmisión Sexual (Conocimientos y prácticas-Salud Sexual y Reproductiva).

Los estudiantes en grupos de trabajo de 8 estudiantes realizaron el diseño de la encuesta con la asesoría de los docentes del colectivo. Los estudiantes semilleristas de VI semestre realizaron un acompañamiento inicial y capacitación sobre la elaboración del diseño de la encuesta.

II Momento

Se realizó validación del instrumento con un par evaluador externo, quien dio recomendaciones del mismo, luego los estudiantes de forma individual hicieron aplicación de prueba piloto a dos adolescentes que cumplieran con las características del estudio pero un barrio diferente, se hizo un análisis posterior a la aplicación y se realizaron los ajustes necesarios en algunas preguntas.

Además los estudiantes realizaron el material educativo para la sensibilización a los estudiantes de la institución educativa:

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 30 de 38

- ✚ 3 rotafolios
- ✚ 1 pendón
- ✚ 1 cartelera con caricaturas
- ✚ 3 carteleras interactivas

Se realiza interdisciplinaria con el programa de Medicina el 20/09/2019 con la participación del Dr. Carlos Aníbal Hernández con la conferencia sobre Salud Sexual y Reproductiva, esta intervención permitió aclarar conceptos y dudas para poder llevar a cabo la sensibilización en las instituciones educativas.

III Momento

Se realizó la aplicación del instrumento de SSR a 47 estudiantes de la Corporación Instituto del Socorro y los estudiantes de II semestre realizaron la sensibilización utilizando las diferentes ayudas didácticas sobre deberes y derechos, planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual. La divulgación de los resultados del Pat colectivo se llevó a cabo el 26 de noviembre de 2019 con los estudiantes de I y II semestre, los docentes que acompañaron la socialización fueron: Kendy Madero (Metodología de la investigación) y Verónica Valdiris (Comportamiento Humano).

Finalmente los estudiantes semilleristas de VI semestre realizaron la tabulación de la información con la realización de las gráficas y tablas de la muestra de estudiantes adolescentes.

**APLICACIÓN DE INSTRUMENTO SSR EN ADOLESCENTES –
CORPORACION INSTITUTO DEL SOCORRO**





EVIDENCIAS DE SENSIBILIZACIÓN





Cod-Doc	FT-IV-015
Versión	1
Fecha	01/02/2017
Página	Página 34 de 38





Cod-Doc	FT-IV-015
Versión	1
Fecha	01/02/2017
Página	Página 35 de 38



 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 36 de 38

Referentes bibliográficos

¹ Organización mundial de salud. Salud sexual. [Consultado: 12/02/2019] Disponible: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/

² Organización mundial de salud. Salud Reproductiva. [Consultado: 12/02/2019] Disponible: https://www.who.int/topics/reproductive_health/es/

³ Ministerio de salud y protección social. Dimensión, sexualidad, derechos, sexuales, reproductivos [Consultado: 12/02/2019] Disponible: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/home-salud-sexual.aspx>

⁴ Huaynoca S, et al. "Documentar buenas prácticas: ampliar el modelo de servicio de salud amigable para jóvenes en Colombia". Reproductive Health 2015, 12: 90. Academic OneFile, link.galegroup.com/apps/doc/A429056465/GPS?u=curn&sid=GPS&xid=3258705c. Accedido el 20 de febrero de 2019.

⁵ Cartagenacomovamos.org [Internet]. Cartagena. Embarazo adolescente en Cartagena. 2018 [actualizado 18 octubre 2018; citado 22 febrero 2019]. Disponible en: <http://www.cartagenacomovamos.org/nuevo/embarazo-adolescente-en-cartagena/>

⁶ ICBF: instituto colombiano de bienestar familiar. (internet). 2015. [Fecha de consulta: 30 de marzo de 2019]. <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/embarazo-adolescente-web2015.pdf>

⁷ MINSALUD: Ministerio de Salud y protección social. Análisis de Situación de Salud de la Dimensión Vida Saludable y Condiciones Transmisibles Colombia, 2016. [internet]. Fecha de consulta: 30 de marzo de 2019]. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/asis-dimension-vida-saludable-enfermedades-transmisibles.pdf>

⁸ MINSALUD: ministerio de salud y protección social. Prevención del Aborto Inseguro en Colombia [internet]. Fecha de consulta: 30 de marzo de 2019]. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SM-Protocolo-IVE-ajustado-.pdf>

⁹ CURN: Corporación Universitaria Rafael Núñez. Misión [internet]. [Consultado 30 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://www.curn.edu.co/cont-pub/13-curn/pagcorp/65-mision.html>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 37 de 38

¹⁰ Dorotea Elizabeth Orem, enfermera. Teoría general de enfermería. Publicada en el año 1993.

¹¹ Mazur M. Antecedentes históricos de la educación sexual en Colombia. [internet]. 2009 [fecha de consulta: 18/05/2019]. disponible en: <https://www.preceden.com/timelines/318936-antecedentes-historicos-de-la-educacion-sexual-en-colombia>

¹² Ministerio de educación. ¿Por qué educar para la sexualidad? [internet]. 2017 [fecha de consulta: 18/05/2019]. Disponible en: <https://www.mineduccion.gov.co/1759/w3-article-172105.html>

¹³ Profamilia. Adolescencia y pubertad. [internet]. Actualizado 2019 [fecha de consulta: 18/05/2019]. Disponible en: <https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/adolescencia-y-pubertad/>

¹⁴ Ariztia T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites [internet]. 2017 [fecha de consulta: 18/05/2019]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf>

¹⁵ De la Rubia J. Religión, significados y actitudes hacia la sexualidad: un enfoque psicosocial [internet]. 2009 [fecha de consulta 18/05/2019]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/download/9746/16947>

¹⁶ Zarate P. Significado de Conocimiento. 2019 [fecha de consulta: 18/05/2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>

¹⁷ Plannedparenthood. [internet]. ¿Qué necesito saber sobre ETS?. 2019. [Fecha de consulta: 16 de abril de 2019]. <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-adolescentes/como-prevenir-un-embarazo-y-las-ets/que-necesito-saber-sobre-ets>

¹⁸ McCary, sexualidad humana de McCary, 1st ed. Mexico DF: Editorial El manual,S.A de C.V, 2019, pp. 383-395.

¹⁹ Organización Mundial de la salud (OMS). Salud Sexual. [internet]. [fecha de consulta: 27/05/2019]. Disponible en: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/

²⁰ EcuRed. Conocimiento. [internet]. [fecha de consulta: 27/05/2019]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 38 de 38

²¹ MedlinePlus. Enfermedades de transmisión sexual. [internet]. 2018 [fecha de consulta: 27/05/2019]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>

²² Diccionario de la real academia española (RAE). Practicar. [internet]. 2019 [fecha de consulta: 27/05/2019]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=TtAtLcR>

²³ MedlinePlus. Pubertad. [internet]. 2018 [fecha de consulta: 27/05/2019]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/puberty.html>

²⁴ Sanitas. La relación sexual. [internet]. 2019 [fecha de consulta: 27/05/2019]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/ginecologia/aparato-genital-femenino/sin012103wr.html>

²⁵ Organización Mundial de la Salud (OMS). ¿Cómo define la OMS la salud?. [internet]. 2019 [fecha de consulta: 27/05/2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>

²⁶ Organización mundial de la salud (OMS). Salud sexual. [internet]. 2019 [fecha de consulta: 27/05/2019]. Disponible en: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/

²⁷ Definición De. Definición de susceptible. [internet]. 2019 [fecha de consulta: 27/05/2019]. Disponible en: <https://definicion.de/susceptible/>