

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

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: III	Periodo académico: 2P-2019	1. Alberto Cuello 2. Sandra Vallejo Arias 3. Yolima Manrique Anaya. 4. Claudia Paternina. 5. Karina Barakat.	1. Promoción y protección en salud 2. Microbiología 3. Epidemiología 4. Fundamento ético legales 5. Vida Universitaria II. 6. Fisiopatología laboratorio clínico. Asignaturas que responden al seminario de investigación.
Docente Orientador del seminario			
Moraima Del Toro Rubio.			
Título del Pat Colectivo			
POR UNA SEXUALIDAD SEGURA			
Núcleo Problemático			
EJE TEMATICO: Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes.			
NÚCLEO PROBLEMICO: ¿Cuáles son los conocimientos y prácticas con relación a la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes (12-17 años) del Barrio Lo Amador.			



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Cod-Doc	FT-IV-015
Versión	1
Fecha	16/01/2017
Página	1 de 2

POBLACION OBJETO: Adolescentes que residen en el barrio lo amador de la localidad 1 de la Ciudad de Cartagena.

Línea de Investigación

SALUD PUBLICA, COMUNITARIA Y AMBIENTAL

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

2.1 Descripción del Problema:

La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica" en esta etapa experimenta también un deseo por conocer acerca de la sexualidad, por lo tanto la curiosidad en lo referente al acto sexual es considerada como un factor predisponente para la prevalencia de embarazos. Es en esta época donde el joven experimenta deseo por establecer nuevas relaciones con el sexo opuesto, explorar su sexualidad y experimentar nuevas sensaciones, debido a los cambios hormonales que van ocurriendo en su cuerpo. Por lo dicho anteriormente, en la adolescencia existe una alta probabilidad que se produzcan los embarazos¹.

Actualmente, muchos de las Instituciones Educativas proveen de charlas de educación sexual en la que se tratan temas importantes para los adolescentes como el uso de métodos anticonceptivos y uno de los puntos esenciales es la confianza de los padres sobre los conocimientos de este tema; generalmente la actitud de los padres, al no mencionar los métodos sobre protección anticonceptiva, esperan que sus hijos adolescentes no estén teniendo relaciones

sexuales². Sin embargo, los adolescentes a buscan información casi siempre distorsionada por otros medios, ya sea en grupos de amigos, películas, revistas, entre otros. Es así, que cuando inician sus relaciones sexuales muchos de ellos están en un dilema sobre este tema³.

Es relevante mencionar que el tema sobre la Salud Sexual y Reproductiva SSR, se ha considerado en un tabú en la mayoría de los padres y/o adultos, ya que se resisten a reconocer que los adolescentes se están convirtiendo en adultos con deseos adultos que incluyen los de tipo sexual. Sumado a ello, el hecho de mantener relaciones sexuales sin protección y/o con diferentes personas comporta una serie de riesgos graves y de consecuencias tales como la presencia de enfermedades de transmisión sexual (ETS) como la sífilis, la gonorrea, la clamidia o el VIH o embarazos precoces no deseados. Según la OMS, cerca de 15 millones de adolescentes son padres cada año⁴.

Un estudio internacional muestra que el 11 % de las niñas y niños (de los países en vías de desarrollo) y el 22 % de las niñas (de América Latina y el Caribe) de entre 15 y 19 años tienen su primer encuentro sexual antes de los 15 años⁵.

Un estudio reciente de la ONU determinó que Colombia es el tercer país de la región (tras Venezuela y Ecuador) con mayor índice de adolescentes gestantes, hasta un 20%, 150.000 embarazos entre los 10 y 19 años se registraron en el país durante el año 2015. En el mundo, 16 millones de embarazos se presentan anualmente entre la población más joven⁶.

En Cartagena se estima que anualmente al menos 5000 adolescentes dan a luz; en 2014, el Programa de Comunicación Social de la Universidad Tecnológica de Bolívar hizo un estudio sobre comunicación y sexualidad entre más de 700 adolescentes cartageneros de estratos bajo y medio y el ejercicio ayudó a identificar algunas estrategias para atacar el problema; Primero, se requiere mayor prevención, y temprana, El 28,6% de los adolescentes encuestados inició su vida

sexual antes de los 14 años, el 32,7% de los sexualmente activos reconocen no usar métodos anticonceptivos y 46% usa métodos inseguros basados en mitos y recetas caseras⁷.

Ante estas cifras, se revela la problemática que enfrentan muchos adolescentes al empezar sus relaciones sexuales desde temprana edad sin tener la información adecuada sobre la utilización de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos y Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS).

Es relevante mencionar que no es el colegio el único responsable de educar a los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, sino los padres con la formación en valores y en mayor medida los profesionales de la salud los que, además de enseñar a este colectivo todo el tema biológico, anatómico y de protección de la sexualidad, tienen la obligación de impartir educación sobre SSR y las consecuencias de una sexualidad desordenada y sin protección que conduce no solo a embarazos no deseados sino a la exposición de ETS⁸.

1.1 Formulación del problema

¿Qué conocimientos y prácticas tienen los estudiantes de instituciones de educación pública sobre salud sexual y reproductiva en Cartagena 2019?

2.2 Justificación:

La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica"⁹ Es en esta etapa el joven debido a los cambios en su desarrollo físico experimenta un deseo por conocer sobre la sexualidad, en este sentido la curiosidad en lo referente al acto sexual es considerada como un factor predisponente para la prevalencia de embarazos en esta etapa.¹⁰ Por lo tanto la adolescencia es una etapa de la vida que pretende llamar la atención, adquirir información objetiva, y de opciones que puedan facilitar

un desarrollo armónico y un camino firme hacia la vida adulta.

Ahora por la falta de conocimiento acerca de la sexualidad, un método anticonceptivo en adolescentes entre 15 y 19 años según la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que 16 millones de mujeres adolescentes de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de adolescentes menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos.¹¹

Para favorecer la toma de decisiones de manera libre e informada sobre aspectos de la salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes es necesario hablar de sexualidad y de medidas de prevención y de autocuidado; hablar de conductas de riesgo y de anticonceptivos; de embarazos no planeados y de relaciones de pareja; de los derechos que tiene todo adolescente de decidir en qué momento y con quién tiene relaciones sexuales, del derecho a manifestar su opinión y del derecho a estar bien informado y a recibir atención profesional en áreas que afecten su sexualidad y su reproducción

Los factores relacionados con la aparición de embarazos en adolescentes son diversos, entre los cuales se resaltan los factores biológicos, los psicosociales y los de orden sociocultural. Entre los factores socioculturales se encuentra la escasa y distorsionada información sobre sexualidad, así como el no contar con conocimientos adecuados sobre salud sexual y reproductiva.¹²

Ahora según la OMS Define la Salud Sexual Como la “integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor”.¹³ El concepto de salud sexual recalca la significación de aspectos cualitativos para los adolescentes, como el desarrollo personal, el vínculo con los otros, el valor de la afectividad y de la comunicación y respecto a la salud reproductiva hace referencia concretamente a los aspectos procreativos de

la relación de igual manera Los adolescentes colombianos están iniciando su actividad sexual a una edad cada vez más temprana.¹⁴ El Ministerio de Salud indica que incremento del porcentaje de mujeres menores de 20 años que son madres “el 17 % en 1995 y 19 % en el 2000 de mujeres jóvenes fueron madres, porcentaje que es considerablemente superior en las zonas rurales (26 %) y aún mayor, entre las adolescentes en situación de desplazamiento (30 %)”¹⁵

Por otro lado La OPS destaca que los adolescentes en Colombia, cada día inician su actividad más temprano, ya que la edad promedio de inicio es de 13 años (40%) y entre el 14-16 años ya han iniciado su vida sexual.¹⁶ esta plantea que reducir el embarazo adolescente se ha convertido en todo un reto para la educación y el desarrollo económico de América Latina y el Caribe. Esta es la región del mundo que presenta la segunda tasa más alta del mundo de gestación precoz, dijo el miércoles la, al recomendar más educación sexual y un mayor uso de anticonceptivos.¹⁷

En Colombia aún tenemos muchas situaciones denigrantes asociadas a la sexualidad y a la reproducción, pero cada vez más el Estado, las instituciones y las políticas que se desenvuelven avances importantes en la comprensión de las diferentes miradas de la sexualidad y sus abordajes.¹⁸

Ahora bien el Ministerio de Salud considera la sexualidad como una dimensión prioritaria en el curso de la vida de las personas. Se espera que su ejercicio se enmarque en la práctica de los Derechos Humanos y la garantía de los derechos Sexuales y los Derechos Reproductivos.

Por lo tanto conocer o desconocer sobre educación sexual puede tener impacto en la prevalencia de embarazos en adolescentes, pero a la vez pueden existir factores socioeconómicos y culturales que marcan la diferencia en el

conocimiento, la educación sexual y el embarazo en adolescentes.

Según el mismo Dane, de todos estos embarazos más de las dos terceras partes no son deseados, con el agravante de que muchos de ellos son producidos por relaciones entre los adolescentes, y en otros, son fruto de relaciones francamente delictivas si se tiene en cuenta que muchos hombres son mayores de edad. Según datos del Dane, 99,2 por ciento de las adolescentes, tienen hijos con adultos. Otro dato relevante: el 40 por ciento de los embarazos adolescentes son deseados¹⁹

A nivel local según datos suministrados por el Departamento Administrativo Distrital de Salud (DADIS), el número de niñas embarazadas fue de 4.177, y para el año 2014 fue de 3.781.²⁰

Al abordar esta temática en una población adolescentes vulnerable de Cartagena, se podrá conocer qué tantos factores influyen en tanto embarazo a temprana, causas y factores que llevan a posicionarse Cartagena como una de las ciudades con los más alto índices de esta problemática en la etapa de la adolescencia. De igual manera con esta información sería posible formular recomendaciones a las entidades competentes, para que en el futuro, con lo que se verían reducidas las tasas de morbilidad asociadas, en consecuencia, el bienestar de adolescentes

Dentro de los beneficiados con este estudio está los adolescentes pues con los resultados se espera generar conciencia de lo negativo que implica no tener conocimiento acerca del CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, y las consecuencia que genera en este tema tener irresponsabilidad a la hora de practicarla.

Por otra parte la investigación traerá consigo beneficios para la *Corporación Universitaria Rafael* Por otra parte la investigación traerá consigo beneficios para

la *Corporación Universitaria Rafael Núñez* puesto que los resultados que arrojen este proyecto podrán ser utilizados como material de referencia para futuros estudios relacionados con la problemática estudiada.

A los investigadores se beneficiarán en la medida en podrán poner en práctica los conocimientos y habilidades adquiridos a lo largo de su período de estudios, para generar conocimiento sobre una problemática que se presenta en una comunidad local, y en la medida de lo posible, se presentarán soluciones al respecto.

Con este proyecto, el *grupo investigador* revelará resultados verídicos que servirán de utilidad a la Corporación Universitaria Rafael Núñez y a otras instituciones interesadas en el tema, de igual forma para aquellos los profesionales de la salud interesados en esta problemática como marco de referencia y de consulta para futuras investigaciones relacionadas con la temática.

2.3 Objetivos GENERAL

Describir los conocimientos y prácticas tienen los estudiantes de instituciones de educación pública sobre salud sexual y reproductiva de la localidad 1 en la ciudad de Cartagena durante el año 2019.

ESPECIFICOS

1. Caracterizar a la población objeto de estudio según su edad, sexo, grado escolar, numero de hermanos, tipo de familia, estado civil, procedencia, entre otros aspectos.
2. Describir el conocimiento que tienen los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva en los aspectos de Derechos y deberes de Salud sexual, Planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual.
3. Identificar las prácticas que desarrolladas por el colectivo adolescente sobre salud sexual y reproductiva en los aspectos de Derechos y deberes de

Salud sexual, Planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual.

4. Asociar los conocimientos y practicas identificadas en la población de adolescentes, con sus características sociodemográficas

2.4 Marco Teórico o Referente Teórico:

2.4.1 Marco histórico

En la presente sección se dan a conocer los diversos estudios detectados y revisados producto de la exploración del estado del arte en cuanto a la temática de sobre Salud sexual y reproductiva.

INTERNACIONAL

Título: La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales.

Autor(es): Norma Georgina Martell Martínez, Manuel Leonardo Ibarra Espinosa, Georgina Contreras Landgrave, Esteban Jaime Camacho Ruiz²¹

Año: 2018

Resumen: El objetivo principal de este estudio fue comprender las representaciones sociales de las relaciones sexuales que tienen los adolescentes, el agente socializador más significativo que interviene en la construcción de estos símbolos, y asimismo las diferencias de representaciones entre hombres y mujeres. Se trata de un estudio de caso a partir del paradigma cualitativo, que tiene como categorías principales la familia, amigos, grupos de pares, medios de comunicación y redes sociales. Se llevaron a cabo entrevistas a profundidad de las que se derivaron las subcategorías de afectividad, compromiso, riesgo, placer y embarazo. Los resultados indican que el papel de la familia es determinante en las conductas sexuales de los jóvenes, y que la figura materna resultó tener una función predominante en la comunicación incluso en los hombres, además de que transmite valores e impone límites. Se encontraron diferencias en las representaciones sociales entre los sexos en cuanto a compromiso y afectividad. Se pudo observar que en el esquema cognitivo de los adolescentes no aparece el riesgo de embarazo y que los medios de comunicación han trazado una ruta orientadora en las relaciones entre los individuos.

Análisis: Esta investigación aporta al análisis el saber cómo la familia es una de más influyentes en el entorno y toma de decisiones asertivas de los jóvenes es decir, el núcleo familiar del adolescente, en muchos casos la madre, es quien aconseja, guía y apoya en la toma de decisiones de los jóvenes para su aprendizaje del diario vivir.

Título: Sexualidad en la Adolescencia. Estudio de grupos focales.

Autor(es): Andreali Patricia Morón Vásquez, Ana Isolina Soto de Clavero, Flor María Ledesma Solaeche ²².

.Año:2017.

Resumen: Con la finalidad de analizar fenomenológicamente las vivencias en relación a la sexualidad en adolescentes, docentes, médicos de atención primaria y padres, se realizaron sesiones de grupos focales como muestra intencional, bajo enfoque cualitativo y fenomenológico. La categorización y análisis interpretativo, facilitó esbozar los elementos explicativos, analíticos y hermenéuticos de lo universalmente esencial y un marco de referencia global e intersubjetivo. En todos los grupos de estudio la sexualidad se experimenta desde la genitalidad y el erotismo. Los adolescentes enfocados en: afectividad, género, reproductividad y erotismo. Los adultos mostraron temor al tratar el tema. Los profesionales enfocan el tema hacia las consecuencias de las prácticas sexuales y los padres, aunque reconocen que la educación sexual inicia en el hogar, enfrentan dificultades para manejarla. La educación estereotipada dificulta las vivencias de la sexualidad con igualdad de género, incrementando los comportamientos sexuales no saludables. Los adolescentes demostraron asertividad, capacidad de reflexión y conciencia ciudadana. Los adultos mostraron interés y preocupación por el tema. Todos estos aspectos requieren especial atención en el diseño de programas de educación sexual.

Análisis: Este artículo aporta al tema de investigación ahora ver desde la perspectiva de los padres como ellos asumen la educación sexual de sus hijos de una manera asertiva ya que este tema está estigmatizado por la sociedad los padres no logran tener buenas comunicaciones con sus hijos debido al temor y la protección que les brindan para no

cometer los llamados “errores” a los cuales los jóvenes están expuestos.

NACIONAL

Título: Diálogos y saberes sobre sexualidad de padres con hijos e hijas adolescentes escolarizadas

Autor(es): Linda Teresa Orcasita Pineda, James Cuenca, José Luis Montenegro Céspedes, Daniela Garrido Rios, Ana Haderlein ²³.

Año: 2018

Resumen: El objetivo de la investigación fue explorar los diálogos y saberes sobre sexualidad expresados por padres o madres de adolescentes. La metodología fue cualitativa con diseño narrativo, y los grupos focales sirvieron como técnica de recolección. Los resultados evidencian que los padres o madres aprenden sobre sexualidad desde sus propias experiencias, por lo cual este aspecto está presente en la comunicación con sus hijos. Respecto a los temas, siguen prevaleciendo discursos preventivos en torno al embarazo, excluyendo las infecciones de transmisión sexual (ITS), pornografía y diversidades sexuales. Se concluye que en los diálogos sobre sexualidad en estos participantes coexisten múltiples discursos, y se requieren estrategias de intervención orientadas a promover espacios formativos y habilidades para la comunicación referente a la sexualidad.

Análisis: se evidencia en la investigación que los padres tiene comunicación con sus hijos escolarizados en cuanto a las experiencias de vida, es decir, la comunicación con sus hijos y los diálogos acerca de sexualidad son a partir de las experiencias vivida por ellos lo cual hace de este comunicación una manera asertiva de llegar a dar un mensaje conciso de educación referentes a sexualidad.

Título: Conocimientos en Salud Sexual y Reproductiva en Estudiantes de Enfermería de una Universidad de Barranquilla (Atl, Col) ²⁴.

Autor(es): Arroyo Monterrosa D¹, Castro Bolívar HF

Año: 2015

Resumen: Los avances a nivel mundial en relación a los de derechos humanos, han permitido que los adolescentes hayan logrado un amplio reconocimiento de sus derechos sexuales y reproductivos. Éstos, en ocasiones han sido violentados por aspectos de su sexualidad, trayendo consecuencias y prejuicios sobre su desarrollo y capacidad para tomar decisiones.

Objetivo. Determinar que conocimientos sobre salud sexual y reproductiva poseen las estudiantes del primer semestre de Enfermería de una Universidad de Barranquilla.

Materiales y métodos. Estudio cuali-cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte transversal. Se estudió una población de 90 estudiantes de primer semestre de Enfermería de una universidad de Barranquilla, Colombia. Se utilizó como técnica la encuesta conformado por veintiocho (28) ítems con respuestas de selección simple, validado por juicio de expertos.

Resultados. El 84,45% de los participantes fueron mujeres, con edades \leq 20 años. El 82,22% provenía de la zona urbana, con inicio de vida sexual antes de los 19 años. Aunque el 100% poseía información previa sobre salud sexual y reproductiva, no tenían el comportamiento adecuado en relación a este tema. El 96,67% de los encuestados señalan que la universidad tenga un programa de salud sexual y reproductiva.

Conclusión. La población universitaria refleja que no poseen los conocimientos suficientes sobre sus derechos sexuales y reproductivos. Por lo que se planea organizar un programa con el apoyo interdisciplinario de otros profesionales como medicina y psicología, permitiendo preparar al adolescente en esta importante etapa de su vida, contribuyendo a la disminución de ETS, y embarazos no deseados.

Análisis: Este artículo aporta a la investigación aclarar dudas acerca si el personal de salud en formación tiene idea de educación en salud sexual y reproductiva, es importante que el educador conozca, aporte y ayude a la educación integral de un joven adolescente. El personal de salud en formación son una clave fundamental para la comunicación eficaz en los jóvenes que no tienen conocimiento en estos temas por lo tanto si el educador falla no abra una segura comprensión del oyente y por lo tanto no

podrá ejercer lo enseñado en su diario vivir.

LOCAL

Título: Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar.

Autor(es): Moraima Del Toro Rubio, Keydis Sulay Ruidíaz Gómez, Zorayda Barrios Puerta ²⁵.

Año: 2018

Resumen: Introducción: En Colombia se capacitan a parejas, madres cabeza de familia y jóvenes adolescentes sobre los beneficios de la planificación familiar, con el objeto de lograr una vida sexual segura y satisfactoria, de tal forma que se tenga conciencia con el fin de decidir en qué momento y frecuencia se logra la procreación. Objetivo: Identificar el conocimiento y la práctica que tienen sobre métodos de planificación familiar los estudiantes de una Institución Educativa. Materiales y Métodos: Estudio descriptivo, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 229 estudiantes (noveno: 38,9%, décimo: 33,6% y undécimo: 27,4%), seleccionada de manera aleatoria simple; se utilizó la encuesta de medición de conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar. Resultados: La Edad osciló entre 16 y 18 años y corresponde al 51,1 % de estudiantes. Están distribuidos como sigue: hombres 47,6 %, mujeres 52 %, solteros 82,1 %, urbanos 82,1 %, viven con la madre 81,7 % y el 61,8% habla de planificación familiar con la madre. Conocen sobre métodos anticonceptivos (94,8%), han recibido información de su uso (92,1%), en el colegio (39,3%) y en la familia (14,4%). Por otra parte, indicaron que el método que consideran previene el embarazo e ITS es el condón (86%), y que en la primera relación sexual puede sobrevenir el embarazo (71,2%). Del mismo modo, por pena o vergüenza no solicitan información sobre los métodos anticonceptivos (51,5%), algunos no han tenido su primera relación sexual (50,7%); también manifestaron que el primer método de planificación familiar empleado fue el condón (67%). La mayor información sobre: conocimientos, prácticas y aspectos sociodemográficos se relacionó entre sí ($p < 0,05$).

Conclusiones: El conocimiento, las prácticas y las diversas características sociodemográficas repercuten en muchos aspectos de la salud sexual y reproductiva de estos estudiantes.

Análisis: Este artículo es importante para la investigación porque ayuda en primera media a saber que conocimientos tiene la comunidad de jóvenes estudiantes acerca de los métodos de planificación sexual, es decir que cuando se vaya a dar una intervención en estas comunidades ay un gran conocimiento de que se quiere dar a conocer en los jóvenes, así mismo, que sus proyectos de vida no se vean troncados por la no planificación familiar a tiempo y con seguridad.

2.5 Metodología

2.5.1 Naturaleza del estudio: Cuantitativo

2.5.2 Tipo de estudio: Descriptivo de corte transversal y con un componente de intervención

2.5.3 Población Objeto:

La población estará conformada por los adolescentes del barrio lo amador de la localidad 1 de la ciudad de Cartagena. La muestra será aleatoria simple.

Para la recolección de la información se utilizara una encuesta sociodemográfica que caracteriza a las madres comunitarias participantes del estudio. En cada uno de ellos habrá variedad de posibles respuestas que pueden ser marcadas con una (x). Además contiene otro apartado que incluire la descripción de los conocimientos y las practicas sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes participantes

Sin embargo para la validez del contenido del instrumento este, será sometido a juicio de expertos, compuesto por 2 docentes de Enfermería especialistas en el área, y la confiabilidad será dada por una prueba piloto que se realizara en 2

instituciones diferentes a la escogida para el estudio.

2.5.6.1 Procedimiento para el procesamiento, análisis e interpretación de datos:

Luego de recolectar los datos; éstos serán procesados en una tabla matriz de Excel. Los datos se registrarán en un formato prediseñado con las variables a estudiar en una hoja de Excel.

Después de recolectada la información se someterá a procesamiento estadístico de cada dato obtenido mediante los métodos utilizados en el campo, aplicando formulas estadísticas para lograr los resultados esperados, según la naturaleza y grado de medición de las variables. El programa que se va a utilizar Excel y/o SPSS

Los resultados obtenidos a través del instrumento de recolección, se presentarán por medio de gráficos tales como: tortas, barras, histogramas y tablas de frecuencia de acuerdo a la naturaleza de las variables.

2.5.6.2 Consideraciones éticas

La presente investigación sigue los parámetros establecidos en los artículos 5 y 6 de la resolución 008430 del 04 de octubre de 1993; debido a que se trata de un trabajo sin intervención y sin riesgo para los participantes. Se mantendrá la confidencialidad de la identidad de los participantes y además se trabajará con un consentimiento informado para la aceptación a la participación en este trabajo de investigación- acción y un asentamiento por parte de sus padres para la participación en este trabajo

2.6 Resultados (análisis y discusión): En este aparte solo se menciona cual fueron los resultados de la búsqueda bibliográfica por parte de los estudiantes para el abordaje de este primer corte y responder al cronograma de trabajo.

1. Revisión del estado del arte encontrado para esta temática.
2. Socialización de los avances por parte de cada grupo: sobre generalidades del eje temático.

✓ **IMPACTO INTERNO:**

- 1: Identidad y visualización de la CURN y su programa de enfermería hacia la búsqueda de la interdisciplinariedad.
- 2: Articulación de las líneas de investigación en coherencia con la problemática social de las zonas de influencia de la institución hacia el cumplimiento de los objetivos del desarrollo humano sostenible.

✓ **IMPACTO EXTERNO:**

- 1: Motivación de los participantes a trabajar en Red por la salud sexual y reproductiva.
- 2: Visualización de la CURN y su programa de enfermería por parte de los actores sociales y de salud.
- 3: Posible Publicación en revista de alto impacto sobre el tema de salud sexual y reproductiva.
- 4: Apoyo de las instituciones a favorecer las alianzas con IES y las del estado.
- 5: El inicio de relaciones interpersonales entre las instituciones educativas.
- 6: Alianzas entre instituciones educativas, de salud y grupos comunitarios.

2.7 Conclusiones y Recomendaciones: Hasta la fecha este aspecto no puede ser evaluado ya que se está realizando planeación de las actividades para dar respuesta a la pregunta problema.

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

- a) Compromiso que adquieren las instituciones educativas en la articulación y ejecución del proyecto.
- b) Empoderamiento de los profesionales de la salud al desarrollo de programas educativos en la comunidad que propendan por el bienestar y salud de este grupo poblacional.

4. Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa Académico: Desde el currículo esta temática corresponde a los lineamientos del nuevo modelo y el plan decenal en salud pública con el fin de llevar a cabo acciones de promoción de la salud que imparten las instituciones.

5. 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.

El impacto que generara esta investigación formativa es la divulgación de sus resultados en:

1. Presentación de avances en el encuentro de seminarios de investigación CURN 2020.
2. Insumo para tomar de referente resultados para futuras investigaciones estricta.
3. Intervención comunitaria con un enfoque interdisciplinario donde participen programas del área de la salud.
4. Diseño de artículo de investigación.
5. Organizar evento científico en salud sexual y reproductiva.

Metodología: En el desarrollo del seminario de investigación 2p-2019.

AVANCES HASTA LA FECHA IIP 2019.

PRIMER MOMENTO: Búsqueda activa de instrumentos validados con relación al tema de investigación.

1. la construcción del instrumento a utilizar durante la ejecución el plan de acción en la comunidad.
2. Apoyo de docentes del colectivo: Epidemiología, Fundamentos ético legales, Vida Universitaria, Fisiopatología y promoción y protección en salud.

I Momento: 9 de septiembre

Objeto de evaluación: Planeación de aspectos administrativos y elaboración de materiales para diagnóstico situacional de conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva.

Diseño de encuesta.

SEGUNDO MOMENTO:

Entrega de encuesta terminada, junto con consentimiento informado para la autorización de los padres y el asentimiento informado para evidenciar por escrito el deseo de los adolescentes de participar en la investigación.

Realización de ayudas didácticas para la sensibilización.

Previa prueba piloto de adolescentes para validar la encuesta final.

II Momento: 21 de octubre

Objeto de evaluación: Aplicación de encuesta conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva.

Validación de instrumento, aplicación de prueba piloto, realización de ayudas didácticas.

III Momento: 19 de noviembre

Objeto de evaluación: Aplicación de instrumento, sensibilización, sustentación.

ARTICULACIÓN DEL COLECTIVO DE DOCENTES:

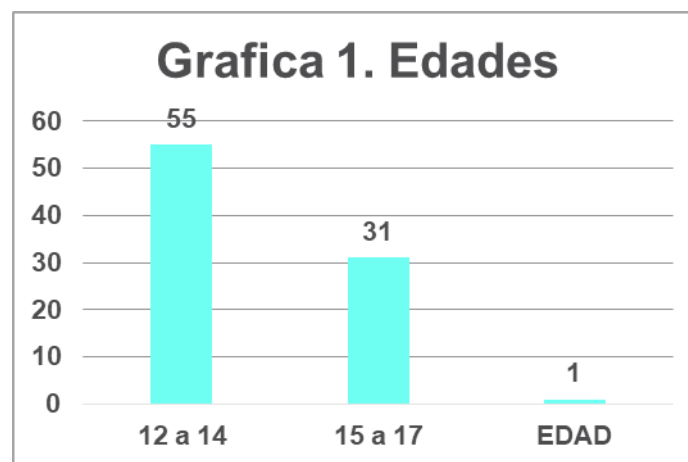
TEMA DEL SEMINARIO	DOCENTE DE ASIGNATURA INTEGRADORA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO
Aspectos sociodemográficos	Moraima Del Toro. (PROMOCION Y PROTECCION EN SALUD).	Encuesta con las preguntas del objetivo específico- 1 *Se deben construir máximo 15 preguntas que respondan a esta variable.
Conocimientos	Moraima Del Toro. (PROMOCION Y PROTECCION EN SALUD).	Encuesta con las preguntas del objetivo específico: 2 *Se deben construir máximo 15 preguntas que respondan a esta variable.
Conocimiento	Karina Barakat (Fisiopatología y laboratorio Clínico).	Encuesta con las preguntas del objetivo específico: 2 *Se deben construir máximo 15 preguntas que respondan a esta variable.

Practicas	Claudia Paternina (EPIDEMIOLOGIA).	Encuesta con las preguntas del objetivo específico: 2 *Se deben construir máximo 15 preguntas que respondan a esta variable.
Practicas	Sandra Vallejo Arias (Proyectate).	Encuesta con las preguntas del objetivo específico: 3 *Se deben construir máximo 15 preguntas que respondan a esta variable.

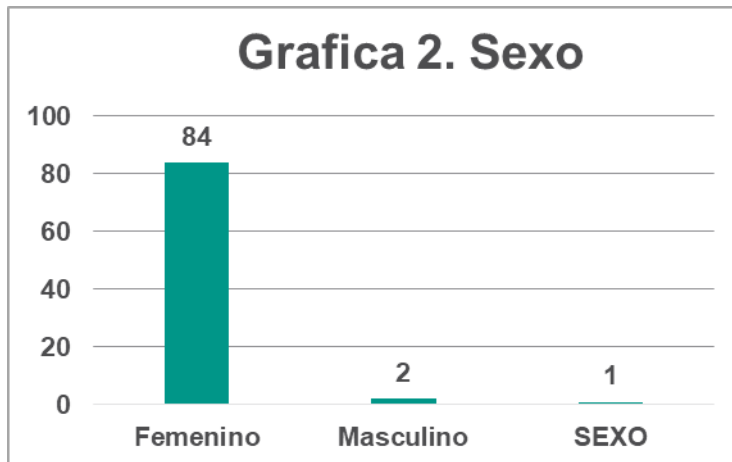
RESULTADOS

Los resultados del presente estudio obtenidos a partir de la información empírica recolectada por medio de las encuestas se dan a conocer en esta sección, la cual estructura a partir de cuatro apartados. En cada uno de ellos se aborda, en primer lugar, los aspectos sociodemográficos; los conocimientos y prácticas de los adolescentes.

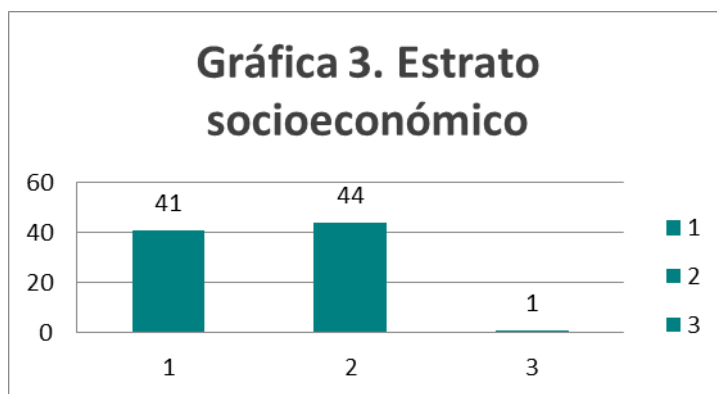
ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS.



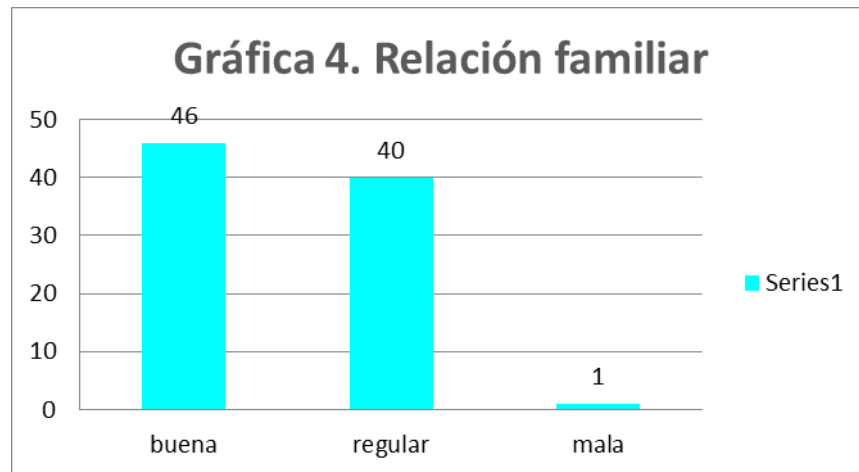
Se evidencia que los adolescentes oscilaban entre 12 a 14 años en un 55%. (Grafica 1).



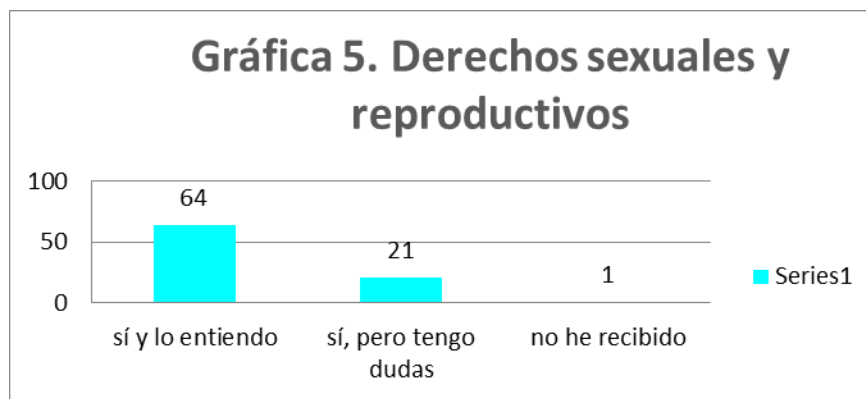
Gracias a la información obtenida se puede afirmar que las mujeres prevalecieron en la muestra (84%) en comparación con los varones (2%) (**¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**).



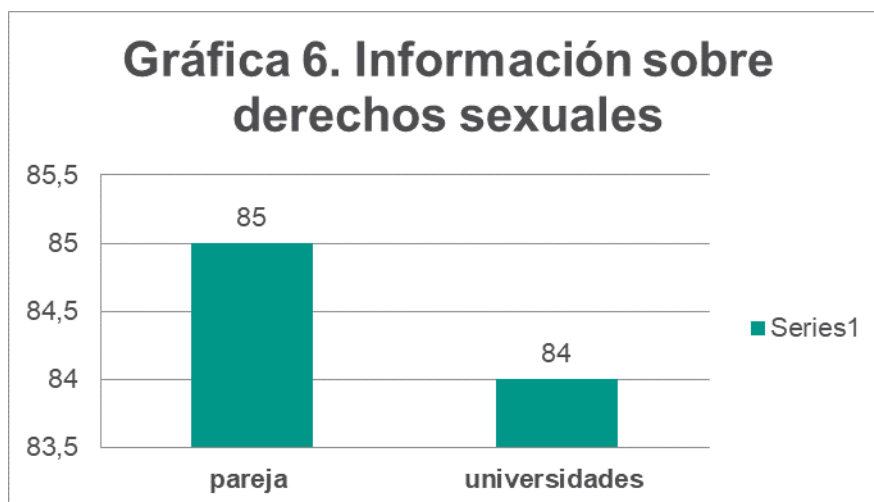
Según lo expresaron los Adolescentes que proporcionaron información en las encuestas, en su mayoría pertenecieron a los estratos socioeconómicos más bajos, siendo estos, tanto del nivel dos (44%) como del nivel uno (41%). (Grafica 3).



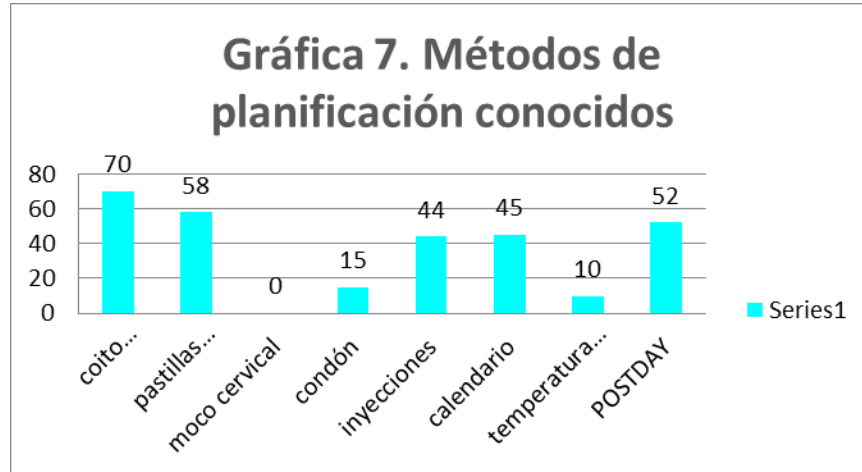
COMPONENTE DE CONOCIMIENTOS.



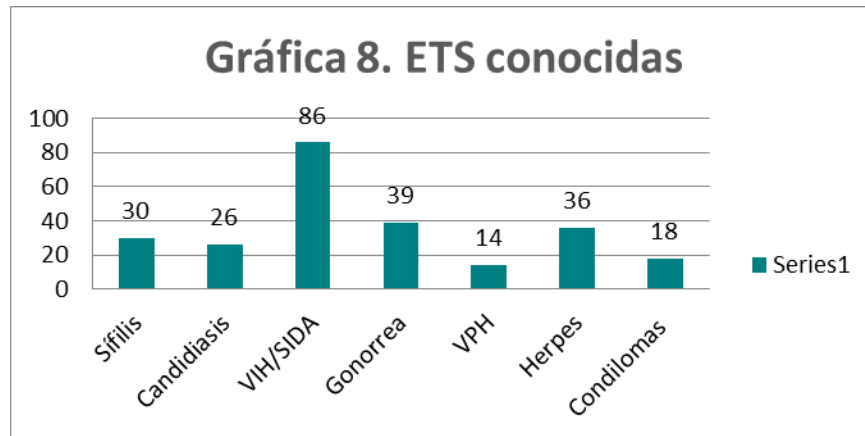
Con relación a los derechos en un 64% si lo conocen y lo entienden, seguido de un 21% que tienen dudas.



Se evidencia que la información es recibida por la pareja en un 85%(Grafica 6).

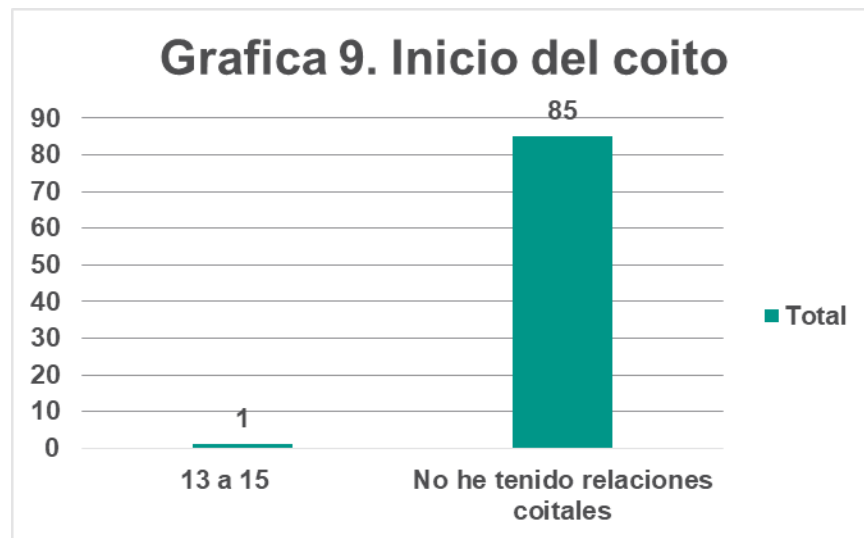


Se evidencia que conocen los métodos más el coito interrumpido 70%, seguido de pastillas anticonceptivas (58%).

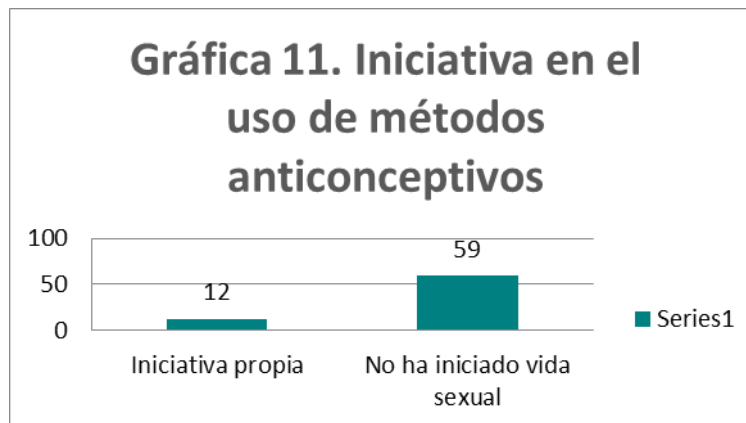


En un 86% conocen las Infecciones de transmisión sexual como el VIH/SIDA en un 86% y 39% Gonorrea.

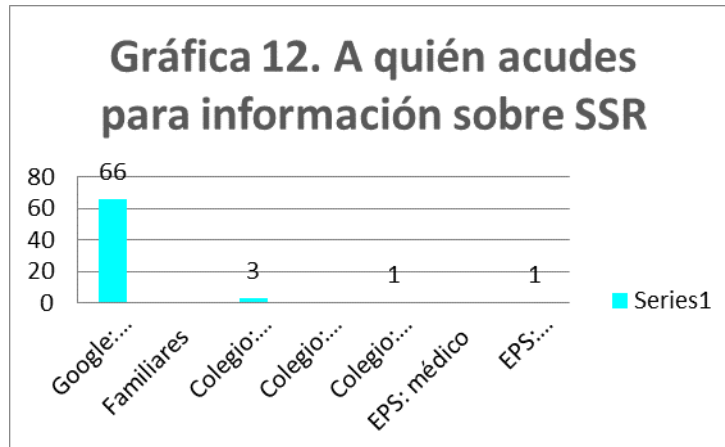
COMPONENTE DE PRÁCTICAS.



Este grupo de adolescentes no han iniciado vida sexual activa en un 85%.



El 12% de los adolescentes encuestados han tenido iniciativa propia del uso de métodos anticonceptivos.



Acuden a buscar información en internet en un 66% y en un 3% de su colegio.

CONCLUSIONES:

Con relación a los aspectos sociodemográficos se evidencia que las edades de los adolescentes encuestados oscilan entre 12 a 14 años, seguido de sexo femenino, relaciones familiares regulares seguido de estrato bajo.

Seguidamente con el componente Conocimiento se aprecia que conocen poco de los métodos, y algunos en poca mayoría lo saben, pero, como no han iniciado vida sexual activa no es su preocupación.

En la componente práctica se evidencia que ellos a un no han iniciado vida sexual activa lo cual es importante para llevar a cabo programas que den herramientas para la prevención de embarazos no planificados.

RECOMENDACIONES:

1. Capacitar a los líderes en trabajo comunitario para el manejo de la temática.
2. Capacitar a los adolescentes y sus familiares en el tema de salud sexual y reproductiva.
3. Involucrar a las instituciones de educación superior en el manejo de trabajos de campos con los adolescentes.

ANEXOS

EVIDENCIAS



Realización prueba piloto



Socialización de ayudas didácticas

Bibliografía y Bases de datos: Hinari- Ovid y Páginas web

- MANOTAS, Rafael MD. ; Neonatología. 1ª Edición. Editorial Universidad de Antioquia. 2007
- DIDONA, N.A. MARKS, M.G. Enfermería Maternal. 1ª Edición Mc Graw Hill. 1997
- Consulta en Base de datos: EBSCOHOST,NURSING REFERENCE CENTER, e-LIBRO, OVIDSP; Disponible <http://www.curn.edu.co/es/consultas/ebscohost.html>
- MALAGON G. La Salud Pública (Situación actual-propuestas y recomendaciones) Editorial Panamericana, 2002.
- TAYLOR, Robert. Medicina de Familia. España. Masson, 2000
- Sánchez Moreno Antonio, Enfermería Comunicar, Tomo 1, 2, 3. Editorial Interamericana, España 2000.
- http://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1065&Itemid=476. Disponible Feb 19.17.
- http://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1552:atencion-integrada-de-enfermedades-prevalentes-de-la-infancia-aiapi&Itemid=476. Disponible Feb. 19.17.
- <https://www.minsalud.gov.co/.../GUIA-PARA-LA-ATENCION-DE-LA-NINEZ-EN-LA-NINEZ>.

- 1 Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2014
2. Nader-Mora, L.; Palacio-Villegas, M.; Alejo-Rivero, MA.; Eraso-López De Mesa, A., Salazar-Santos, G. *Preguntas que hacen los adolescentes de 14 a 22 años*. [En línea] Libro. Sexualidad, Documento, 2013 [Consultado el 22 de marzo de 2016] Disponible en: http://www.bayerandina.com/descargas/libro_sexualidad.pdf
3. Cepeda, P. *Dilemas Morales*. [En línea] BlogSpot Haz lo que debas, 2011 [Consultado el 22 de marzo de 2016] Disponible en: <https://hazloquedebas.wikispaces.com/Dilemas+morales>
- 4 La sexualidad de los adolescentes - Humanium. [online]. 2019. Disponible en: <https://www.humanium.org/es/la-sexualidad-de-los-adolescentes/>
- 5 Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. [Online].; 2015.
6. Domínguez, J. *Embarazo adolescente*. [En línea] BlogSpot Sura. Calidad de vida - Adolescente, 2016 [Consultado el 15 de mayo de 2019] Disponible en: <http://www.sura.com/blogs/calidad-de-vida/embarazo-adolescente.aspx>
7. Garcés-Prettel, M., *Cultura y embarazo* [En línea] Periódico El Universal, Temas de Interés, 13 de marzo de 2015 [Consultado el 18 de mayo de 2019] Disponible en: <http://www.eluniversal.com.co/opinion/columna/cultura-y-embarazo-8249>
8. Rosero, MA. *Embarazo adolescente, problemática preocupante...* [En línea] Diario del Sur Sección Actualidad, Opinión, Domingo, Julio 12 de 2015 [Consultado el 19 de mayo de 2019] Disponible en:

<http://diariodelsur.com.co/noticias/opinion/embarazo-adolescente-problematika-preocupante-147577>

⁹ Martín Agustina. Embarazo en Adolescentes.[Internet]. Salud Sexual. Consultado 17/04/2019. Disponible en

<http://www.educacionsexual.com.ar/biblioteca-online/planificacion-familiar-y-metodologia-anticonceptiva/embarazo-en-adolescentes>

¹⁰ Cardona Duque, D.V. I; Ariza-Gerena A.; Gaona-Restrepo C., Medina-Pérez . A. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. AMC. [Internet].2019.19(6) Consultado 17/04/2019. Disponible en

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000600003

¹¹ OMS. El embarazo en la adolescencia.[Internet]2018. Consultado 17/04/2019.

Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

¹² Rojas Betancur M, Méndez Villamizar R, Montero Torres L. Salud sexual y reproductiva en adolescentes: la fragilidad de la autonomía. Hacia promoc. salud. [Internet] 2016; 21(1): 52-62. Disponible en

<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v21n1/v21n1a05.pdf>

¹³ Contreras CHI. La necesidad de educar en sexualidad desde un enfoque holístico. Interpsiquis.[Internet]2015. Consultado 17/04/2019. Disponible en

https://www.researchgate.net/profile/Carlos_Chiclana/publication/273758997_LA_NECESIDAD_DE_EDUCAR_EN_SEXUALIDAD_DESDE_UN_ENFOQUE_HOLISTICO/links/550aaf680cf290bdc10feb30/LA-NECESIDAD-DE-EDUCAR-EN-SEXUALIDAD-DESDE-UN-ENFOQUE-HOLISTICO.pdf

¹⁴ Chamorro, R. Salud sexual y reproductiva con enfoque de género en jóvenes adolescentes del colegio “consejo provincial del carchi” de la ciudad de tulcán 2013. [Internet].2013. Consultado 17/04/2019. Disponible en

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2833/1/06%20ENF%20584%20TESIS.pdf>

¹⁵ Ministerio de Salud. Política nacional de salud sexual y reproductiva.[Internet]. 2013. Consultado 17/04/2019. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA.pdf>

¹⁶ El universal. En Colombia, los jóvenes inician su actividad sexual a los 14 años.[Internet].2014. Consultado 17/04/2019. Disponible en <https://www.eluniversal.com.co/salud/en-colombia-los-jovenes-inician-su-actividad-sexual-los-14-anos-165766-PXEU259611>

¹⁷ Nota Económica. OPS insta a reducir embarazo adolescente en Latinoamérica y el Caribe.[Internet]2018. Consultado 17/04/2019. Disponible en <http://lanotaeconomica.com.co/economia/ops-insta-reducir-embarazo-adolescente-latinoamerica-caribe.html>

¹⁸ Min salud. Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos.[Internet] Consultado 17/04/2019. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/home-salud-sexual.aspx>

¹⁹ Francisco Hernández. Adolescencia y maternidad, un asunto de salud pública en Colombia. [Internet]2018. Consultado 17/04/2019. Disponible en <https://www.eltiempo.com/vida/salud/embarazo-en-adolescentes-en-colombia-301882>

²⁰ Montes, D. Conocimientos en Salud Reproductiva. [Internet].2018. Consultado 17/04/2019. Disponible en <http://repositorio.unicartagena.edu.co:8080/jspui/bitstream/11227/6996/1/Informe%20final%20Conocimientos%20en%20Salud%20Sexual%20y%20Reproductiva%20Asociados%20a%20la%20Prevalencia%20de%20Embarazos%20en%20Adolescentes%20en%20Car~1.pdf>

²¹ N, MARTÍNEZ, et al. La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales. Psicología y salud, 2018, vol. 28, no 1, p. 15-24.

²² A, Vásquez; de clavero, et al. sexualidad en la adolescencia. estudio de grupos focales. multiciencias, 2018, vol. 17, no 1, p. 81-89.

²³ L. PINEDA, et al. Diálogos y saberes sobre sexualidad de padres con hijos e hijas adolescentes escolarizados. Revista Colombiana de Psicología, 2018, vol. 27, no 1, p. 41-53.

²⁴ D. MONTERROSA, et al. Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de enfermería de una universidad de Barranquilla (Atl, Col). Ciencia e Innovación en Salud, 2015, vol. 3, no 2.

²⁵ M. Del Toro; GÓMEZ, et al. Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar. Revista Ciencia Y Cuidado, 2018, vol. 15, no 2, p. 24-37.