

FUENTES DE INFORMACIÓN Y ACTITUDES DE ADOLESCENTES FRENTE A
LA SALUD SEXUAL

AUTORES

Karen Dayana Niquinas Cebay

Angie Katerine Salazar Mamían



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA DE POPAYÁN

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

POPAYÁN, NOVIEMBRE, 2021

FUENTES DE INFORMACIÓN Y ACTITUDES DE ADOLESCENTES FRENTE A LA
SALUD SEXUAL

Karen Dayana Niquinas Cebay

Angie Katerine Salazar Mamían

Trabajo de grado para obtener el título de psicólogos

Asesor

Diana Isabel Girón

Psicóloga, Maestrante en Salud Pública



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA DE POPAYÁN

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

POPAYÁN, NOVIEMBRE, 2021

Agradecimientos

En primer lugar, queremos agradecer a Dios por permitirnos cumplir las metas propuestas y a nuestra asesora Diana Isabel Girón, quien con sus conocimientos y apoyo guio cada una de las fases de este proyecto para alcanzar los resultados de los objetivos propuestos.

También agradecer a la Fundación Universitaria de Popayán por brindarnos todos los recursos y herramientas que fueron necesarios para llevar el proceso de investigación, a cada uno de los participantes que no se hubiese podido obtener resultados sin su participación y de la misma manera a la profesora Ana María Duque que desde el semillero de investigación TROPUS desde un principio nos orientó para llevar a cabo esta investigación.

Por último, queremos agradecer a nuestras familias y compañeros, por apoyarnos aun cuando nuestros ánimos cayeron por diferentes dificultades presentadas en el camino. En especial, queremos hacer mención a nuestros padres, que siempre estuvieron ahí para darnos palabras de apoyo y un abrazo que renovaran nuestras energías.

Muchas gracias a todos.



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN

NOTA DE ACEPTACIÓN

La mesa de jurados del proyecto de investigación "FUENTES DE INFORMACIÓN Y ACTITUDES DE ADOLESCENTES FRENTE A LA SALUD SEXUAL", presentado por Karen Dayana Niquinas Cebay y Angie Katherine Salazar Manian. Una vez revisado el informe final y aprobado su sustentación, dan fe que éste trabajo cumple con los requisitos estipulados como opción de grado para la obtención del título de Psicólogo(a).

Valoración del trabajo

ACEPTABLE:

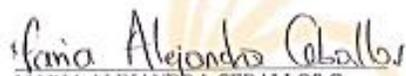
BUENO:

SOBRESALIENTE:

EXCELENTE:



JHON JAIRO MUÑOZ HURTADO.
Jurado



MARIA ALEJANDRA CEBALLOS C
Presidente del Jurado
Popayán, 28 de marzo de 2022

Línea de investigación

De acuerdo al objetivo de la línea de investigación desarrollo humano y social, el cual es contribuir desde la psicología a la construcción de conocimiento en el campo del desarrollo humano y social para el abordaje de fenómenos, problemáticas, potencialidades y necesidades psicosociales en diálogo permanente con otras disciplinas en pro de la transformación social (Fundación Universitaria de Popayán, 2019), se articula al proyecto de investigación debido a que considera al ser humano como sujeto activo, por ende, en él se busca investigar el bienestar de los adolescentes de 14 a 17 años de la comuna cinco y seis de la ciudad de Popayán, en relación a su salud sexual y reproductiva ya que es una parte importante en la vida de las personas, siendo uno de estos temas que a diario toman diferentes rumbos debido al desarrollo humano siempre está en constante interacción con el contexto.

Por lo cual, se explora a partir de la comprensión subjetiva, las experiencias que han vivido o están viviendo los adolescentes en sus relaciones sexuales y reproductivas, que permitirá conocer el desarrollo humano a partir de su contexto y contribuir a un cambio a nivel emocional, mental y social. Por lo tanto, esta investigación permitirá que se comprenda la realidad de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes, como también sensibilizar y generar conocimientos respecto al tema, dándole un impulso a la transformación que promueva el bienestar el desarrollo humano y social de las comunidades.

Para finalizar, cabe resaltar que este proyecto se articula a un macro proyecto del semillero de investigación del programa de Psicología TROPUS, denominado *“Aporte del programa de psicología de la Fundación Universitaria de Popayán en el campo del desarrollo humano y social de las comunidades y poblaciones de contextos diversos del territorio colombiano durante el 2021 al 2023”*, a cargo de la docente Claudia Lorena Burbano García.

Resumen

Esta investigación es un acercamiento a un tema de salud sexual., cuyo objetivo fue describir las fuentes de información alusivas a la salud sexual y reproductiva a las que acuden cinco adolescentes y su efecto en las actitudes frente a la planificación familiar. El estudio se hizo con un enfoque cualitativo a través de un método fenomenológico, en la comuna cinco y seis de la ciudad de Popayán, por medio de una entrevista semiestructurada que arrojó como resultados que los adolescentes acuden a las fuentes de información como: la familia, medios de comunicación, instituciones educativas, salud y por último pares donde tienen una actitud favorable frente a la salud sexual y reproductiva.

Abstract

This research is an approach to a sexual health issue, the objective of which was to describe the sources of information referring to sexual and reproductive health that five adolescents go to and their effect on attitudes towards family planning. The study was carried out with a qualitative approach through a phenomenological method, in communes five and six of the city of Popayán, through a semi-structured interview that showed as results that adolescents go to sources of information such as: the family , the media, educational institutions, health and lastly peers where they have a favorable attitude towards sexual and reproductive health.

Índice

| | |
|-----------------------------|----|
| Introducción, | 1 |
| Planteamiento del problema, | 2 |
| Formulación del problema, | 4 |
| Antecedentes, | 5 |
| Contextualización, | 10 |
| Justificación, | 12 |
| Objetivos, | 13 |
| Objetivo general, | 13 |
| Objetivos específicos, | 14 |
| Referente Conceptual, | 14 |
| Metodología, | 19 |
| Enfoque, | 19 |
| Método, | 19 |
| Técnicas, | 20 |
| Instrumentos, | 21 |
| Población, | 21 |
| Muestra, | 21 |
| Validación de instrumentos, | 22 |
| Tratamiento de datos, | 22 |
| Aspectos éticos, | 23 |
| Resultados, | 24 |

Discusión, 30

Conclusiones, 34

Recomendaciones, 35

Referencias bibliográficas, 36

Anexos, 44

Índice de tablas

Tabla 1. Características de los participantes, 24

Tabla 2. Actitudes y fuentes de información de los participantes, 29

Índice de Anexos

Anexo 1. Consentimiento, 44

Anexo 2. Caracterización de la población, 45

Anexo 3. Modelo de entrevista, 46

Anexo 4. Categoría de análisis, 47

Introducción

La adolescencia es esencialmente una etapa de cambios. Por lo tanto, hay enormes variaciones físicas y emocionales en el proceso de transformación a adulto que debe afrontar un niño o una niña. Se adquieren nuevas habilidades, tienen necesidades propias, específicas y determinadas por su edad (Gutiérrez, 2014).

Esta es una etapa que trae consigo bastantes cambios, es decir a nivel físico, psicológico, social y llega a emerger vulnerabilidad en cierto momento por la aparición de factores de riesgo que pueden ser tanto económicos, psicosociales como educativos (Organización Mundial para la Salud, OMS, 2021).

Por ello, es importante mencionar un tema relevante en esta etapa el cual es la sexualidad, asunto que aún cuesta trabajo hablar de sexualidad se torna delicado por diversas culturas, ya que al pasar el tiempo se ha visto como un tabú, algo de lo que no debe hablarse, o bien, hablar sólo lo necesario de igual manera no deja de ser significativo y fundamental en el desarrollo de la vida de los seres humanos (Faros, 2017) al responsabilizarse de tener una sexualidad satisfactoria y segura, dicho de esta manera la salud reproductiva implica elegir métodos anticonceptivos accesibles, servicios de salud y además de esto brindar estrategias que ayuden a la planificación familiar (OMS, 2017).

Siendo así se presentó el siguiente trabajo de investigación, teniendo por objetivo describir las fuentes de información alusivas a la salud sexual y reproductiva a las que acuden los adolescentes y su efecto en las actitudes frente a la planificación familiar en la comuna 5 y 6 de la ciudad de Popayán. Esto se hizo a través de un estudio cualitativo, desde un método fenomenológico con alcance descriptivo, para la recolección de información, se diseñó como

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

instrumento, una entrevista semiestructurada, posterior a la recolección de datos, se realizó un análisis cualitativo de contenido a partir de las narraciones de los sujetos.

De tal manera la investigación arroja como resultados una actitud favorable con respecto a la planificación familiar, por lo tanto, es indispensable conocer qué tipo de fuentes de información acuden los adolescentes ya sea familiar, instituciones, medios de comunicación, etc., si son lo suficientemente veraces y que puedan aportar conocimientos en su desarrollo para evitar riesgos ligados a informaciones erróneas.

Planteamiento del problema

La salud y educación sexual son dos importantes entramados que permiten obtener e integrar herramientas, información y una adecuada fundamentación para la toma de decisiones responsables respecto a sexo, sexualidad y métodos de prevención (Montero, 2011; Profamilia, s.f.). Sin embargo, sigue existiendo desinformación aunque hay mayor acceso a la información desde un enfoque biomédico, sustentado en temáticas como; Prevención de embarazos a temprana edad, Enfermedades de Trasmisión Sexual-ETS o Infecciones de Trasmisión Sexual-ITS (Velasco, 2018), resaltando así el papel de la educación, ya sea adecuada y pertinente en el contexto Latinoamericano, teniendo en cuenta que el contexto Nacional, contiene particularidades sociales que necesitan diferentes tipos de abordajes debido a su amplia diversidad cultural.

La información que ha recibido la población joven en instituciones de salud, medios de comunicación, y demás es clave para una salud sexual y reproductiva en diversas investigaciones, sobre el tema se observa que la educación sexual integral conlleva un aumento en el uso de anticonceptivos en la primera relación sexual de los jóvenes, lo que se traduce en menos

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no deseados (Igras, Macieira, Murphy y Lundgren, 2014).

Sin embargo, no es suficiente solo dar información, aunque la política de educación sexual pública de Colombia es una de las más avanzadas de América Latina, aun así, no cambia de manera significativa la realidad de la juventud vulnerable del país (Universidad Nacional de Colombia, 2019). Las siguientes estadísticas evidencian que los niños y jóvenes del país inician actividad sexual a una edad temprana “la encuesta de comportamientos y factores de riesgo en niñas, niños y adolescentes escolarizados” ECAS (2016), muestra que el 32,7% de los menores de 18 años ya han iniciado su vida sexual. De ese porcentaje, el 50% de los niños y el 31% de las niñas comenzaron antes de los 15 años, e incluso habían tenido su primera relación antes de los 13 años, aumentando la probabilidad de conductas riesgosas.

Por ello, es preocupante la situación, ya que los adolescentes al momento de iniciar su vida sexual poseen poca información y protección insuficiente; Entre los resultados más alarmantes de la encuesta de demografía en salud (2015) está el aumento de los embarazos de adolescentes en Colombia, madres entre los quince y los diecinueve años. De acuerdo con la encuesta mencionada, el porcentaje de embarazos en adolescentes para Colombia está en un 17,4% y es más común en zonas rurales, personas de escasos recursos y aquellos con menor nivel educativo, por lo que el declive de este indicador depende de la articulación sectores como el de; salud, educación, cultura, deportes, medio ambiente, ICBF, Profamilia, entre otros.

De acuerdo con información de la secretaría de salud departamental (2018) el gobierno departamental del Cauca, está realizando importantes medidas e inversiones en los municipios, que se reflejan en la implementación de una estrategia de servicios amigables con enfoque de

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

proyecto de vida; capacitó y certificó a las Ips en diferentes municipios, entre ellos Popayán, con temáticas como los métodos anticonceptivos más adecuados para los jóvenes.

Es así, como en el departamento del Cauca se ha presentado un descenso del 6.2% de embarazos en adolescentes en las edades de 19 años, puesto que, en el año 2012, el Cauca tenía un porcentaje del 29.2%, y a mitad de agosto de 2019 cerró en un 23%, con el fin de que la Secretaría de Salud obtenga información clara que permita seguir disminuyendo esta cantidad de manera igualitaria, a través de campañas basadas en salud sexual y reproductiva (Secretaria de salud, 2018).

Para resumir, el enfoque biomédico tiende a abordar cuestiones de sexualidad centrándose en las amenazas de enfermedad o "efectos" no deseados de la sexualidad, excluyendo no solo todo el contenido relacionado con sentimientos o relaciones humanas, de tal manera su énfasis lleva a la creencia de que la educación sexual debe centrarse de manera primordial en la escuela secundaria, así como, la biología o educación para la salud (Morgade G., 2019). Por lo cual, es importante conocer la percepción de los jóvenes frente a la información recibida desde la atención en servicios de salud en el municipio de Popayán, teniendo como antecedente, que en los centros de salud en Popayán se ha capacitado en educación sexual con enfoque de proyecto de vida.

Formulación del problema

¿Cuáles son las fuentes de información alusivas a la salud sexual y reproductiva que influyen en las actitudes frente a la planificación familiar en adolescentes entre los 14 y 17 años de la comuna cinco y seis de la ciudad de Popayán?

Antecedentes

Los siguientes antecedentes contribuyeron a darle respuesta a la pregunta de investigación a partir de diez que oscilan entre los años de 2015 al 2021, a nivel internacional de los países de México, Cuba, Chile y Ecuador, a nivel nacional del departamento de Norte de Santander, la ciudad de Bucaramanga y Cali, y para finalizar a nivel local en Popayán.

Para comenzar Contreras, Ibarra, Casas, Camacho y Velasco (2020), proponen un estudio llamado el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios en la Universidad Autónoma del Estado de México, hay entre 30% y 60% de embarazos adolescentes no planeados, en cinco años los embarazos entre las alumnas han aumentado de lo que se propuso para evaluar el conocimiento de métodos de planificación familiar y comportamiento sexual de estudiantes universitarios. Se realizó un estudio cuantitativo, el cual tomó una muestra de 224 estudiantes graduados en ciencias sociales de la Universidad Autónoma del Estado de México. Se les aplicó un cuestionario de 32 puntos mediante el cual se evaluó el conocimiento sobre los métodos de planificación familiar y su comportamiento sexual. Tomando como resultado altos porcentajes que recibieron información sobre métodos de planificación familiar entre 13 y 17 años y otros porcentajes que no utilizan métodos anticonceptivos, así como la influencia de las drogas. Por lo tanto, este estudio en México nos da un acercamiento sobre los conocimientos que tienen los adolescentes de los métodos de planificación familiar para mejorar los programas de salud sexual.

Del mismo modo, Gómez, Díaz, Sainz, Gómez Y Machado (2015), realizan una investigación en La Habana (Cuba), investigan sobre las necesidades de aprendizaje en algunos aspectos de la sexualidad en un grupo de adolescentes a partir de un estudio descriptivo con la

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

participación de 65 adolescentes de ambos sexos. También planificaron e implementaron un conjunto de actividades educativas sobre aspectos de la sexualidad adolescente donde arrojó como resultado que los conocimientos relacionados con los métodos anticonceptivos son buenos y regulares pero los adolescentes manifiestan no estar preparados para tener situaciones que tenga que ver con embarazos o por lo contrario un aborto. Por ello, es importante que los adolescentes adquieran un aprendizaje sobre sexualidad ya que están en el inicio precoz de las relaciones sexuales y a partir de las experiencias obtenidas podrán obtener una buena salud sexual evitando los riesgos que pueden contraer al no tener un conocimiento previo.

Por otro lado, Obach, Sadler Y Jofré (2017), Investigaron las percepciones de los adolescentes sobre la educación sexual en la región metropolitana de Chile y el papel de los sectores de salud y educación en esta área a partir de un estudio etnográfico cualitativo, que incluyó trabajo de campo que se realizó en cinco municipios de la región metropolitana de Chile utilizando técnicas de entrevista semiestructurada. Dando como resultado una percepción negativa por parte de los adolescentes de la educación sexual que reciben. Apoyan la necesidad de información sobre salud sexual y reproductiva que abarque en profundidad las dimensiones biológica, emocional y afectiva de la sexualidad, superando enfoques conservadores y arriesgados de la sexualidad. En ese sentido, es importante incluir dentro de la educación sexual las percepciones de los adolescentes ya que las experiencias son un punto clave para el diseño de programas y políticas de educación sexual.

Ordóñez, Bravo, Izquierdo Y Marrero (2020), dentro de su estudio determinan los conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes Universitarios en Cuenca, Ecuador, a través del estudio descriptivo transversal con una muestra de 477 estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca, por medio de una encuesta constituida por secciones llamadas

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

sociodemográfico, sexualidad, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual. Por lo cual, arroja como resultado que el 2,2% consideran que saben de anticoncepción, 60% son sexualmente activas, de las cuales 39,2 no han usado ningún anticonceptivo, pero el 13,4% tienen poco conocimiento sobre sexualidad, de los cuales el 60,9% son mujeres. La mayoría de los estudiantes tienen múltiples fuentes de información, sin embargo, el 85,3% no recibió información sobre anticonceptivos sin sentido. Por lo cual, se evidencia que la falta de conocimiento de sexualidad y métodos anticonceptivos están colocando en riesgo la salud sexual y reproductiva ya que al no tener los conocimientos adecuados no puedan ponerlos en práctica.

De la misma manera a nivel nacional, Arias, Arenas, Fernández, Martínez M y Mora (2019) establecieron dentro del estudio una relación entre la tipología familiar y el conocimiento, práctica y actitud de la salud sexual y reproductiva de las madres adolescentes en el departamento Norte de Santander. Para ello utilizaron un enfoque cuantitativo basado en un diseño no experimental, descriptivo y transversal, por ende, se realiza un muestreo aleatorio en los 40 municipios del departamento, aplicando el instrumento a 406 personas entre 10 y 19 años, donde se evidencio en los resultados que hay una relación significativa dentro de las variables mencionadas, identificando que las relaciones de pareja es un factor que incide en formalizar una unión marital pero un grupo de los participantes deciden seguir solteras generando una condición de madre soltera desencadenando un cambio en la estructura familiar. Es por ello, que la salud sexual no solo implica una conducta sexual sino la toma de decisiones que toma un sujeto para no tener complejidad en la estructura familiar ya que dentro de los proyectos de vida no cuentan con sucesos que posteriormente cambian sus objetivos de vida.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

Después Rojas, Méndez y Montero (2016), en esta investigación se enfocan en los conocimientos, actitudes y prácticas de un grupo de adolescentes en salud sexual y reproductiva a partir de un estudio correlacional por muestreo aleatorio simple entre adolescentes de la ciudad de Bucaramanga, Colombia, entre 14 y 19 años edad, dando como resultado buena información para los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva, y métodos para prevenir el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual. Por otro lado, existen otros aspectos problemáticos en torno a las relaciones familiares y sociales, el bajo impacto de la educación en salud sexual y reproductiva y políticas, programas y niveles de atención a los adolescentes desde las instituciones públicas. Es por ello que es importante que dentro de las políticas públicas se tengan en cuenta los factores estructurales y ambientales para aumentar la utilización de los métodos anticonceptivos sin tener implicaciones de los problemas familiares y sociales que son transmitidos de generación en generación.

En ese sentido, Ospina Morales y Pineda (2020) realizaron el estudio sobre los conocimientos, experiencias y actitudes sobre derechos sexuales y derechos reproductivos en adolescentes y jóvenes mediante un método cualitativo a partir de la entrevista semiestructurada a jóvenes de 13 y 21 años, y los resultados arrojaron que los hombres tienen algún conocimiento sobre derechos sexuales y derechos reproductivos en cambio en las mujeres prevalece, por otro lado las actitudes que los adolescentes tienen frente a los derechos sexuales y derechos reproductivos es favorable pero las experiencias que ellos han tenido no pueden exigir su garantía pues tienen poco conocimiento sobre ello. Por lo cual, nos refleja que los conocimientos, actitudes y experiencias están influenciados por el contexto familiar, social y cultural, que tendrán impacto en la vida de los adolescentes volviéndolos frágiles por no tener claridad sobre sus derechos

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

sexuales y reproductivos porque de esa manera no lo pueden poner en práctica para tener una buena salud sexual y reproductiva.

En cuanto a nivel local, Pinzón y Vernaza (2017) en su estudio sobre los riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes, buscaron identificar las problemáticas que los jóvenes viven en el departamento del Cauca, específicamente en la ciudad de Popayán, en relación a las ITS y el VIH. Para esto se aplicó un cuestionario a 5000 adolescentes entre los 10 y 19 años que se encontraban escolarizados, se indaga sobre aspectos sociodemográficos, salud sexual, factores de riesgo y conocimientos relacionados a ITS. Encontraron que la población adolescente que vive en condiciones de bajos recursos económicos y son considerados vulnerables por las diversas problemáticas que se han tenido que enfrentar como el desplazamiento, conflicto armado, la violencia sexual, poca oportunidad a la educación, falta de empleo y consumo de drogas, son la población que presenta las prácticas de mayor riesgo para su salud sexual. Para los autores sus hallazgos muestran la necesidad de plantear políticas públicas ajustadas al contexto y que articulen a las instituciones educativas, la familia y el ambiente social. Por ello es importante dentro de las políticas y programas de prevención que se evalúe el contexto de cada adolescente debido a que en la actualidad encontramos muchos factores asociados a las prácticas sexuales y no brindar una información a base de una teoría, sino en conjunto con las vidas de los implicados, como también el acceso que pueden acceder los adolescentes sin un costo mayor.

De igual manera Martínez Y., Solano L., Banguera H., Joaquín W., Díaz J., Garzón M., Peña M. (2020), realizan una encuesta sobre planificación familiar entre mujeres de la ciudad de Popayán a partir de un estudio transversal donde se incluyeron 204 mujeres, a la cual se aplicó un cuestionario estructurado de acuerdo a las variables. Se obtuvieron resultados en los que alrededor del 90% de los participantes informaron una vida sexual activa, el 59% tenía una pareja estable y

el 53% estaba planificando actualmente, mientras que el 21% informó tener interés en la concepción, pero el método más planificado era el condón. Por ende, la planificación familiar es algo importante dentro de la vida de la mujer debido a que los embarazos no deseados aumentan la mortalidad de la mujer por el mal uso de los anticonceptivos por ello, la planificación mejora la salud sexual y reproductiva de la mujer.

Los anteriores antecedentes aportaron una amplia gama de alternativas teóricas y metodológicas, donde se encontraron más investigaciones cuantitativas que cualitativas y prevalecen en las investigaciones internacionales, por lo cual se evidencia que hace falta indagar más a nivel local para fortalecer el tema de salud sexual y reproductiva. También nos ofrece información sobre la educación sexual y reproductiva siendo un tema para la implementación de programas o políticas para reducir los riesgos en la salud sexual en base a la planificación familiar, pero se debe tener en cuenta los diferentes contextos en el cual el adolescente se desarrolla.

Contextualización

El suroeste de Colombia, y en particular el departamento del Cauca, se sumergió en una situación de violencia social y política que moldeó la estructura de la nación colombiana. Esta situación implica un desconocimiento sistemático de los derechos individuales y colectivos de los ciudadanos y organismos públicos que viven en la región, práctica que se ha debilitado un poco en las últimas décadas (Cifuentes, 2020). Siendo una de ellas, el derecho a la salud sexual y reproductiva, en donde poblaciones con ubicaciones específicas vulnerables, sufren mayores injusticias sociales y vulneración de derechos.

Por tal razón, es importante conocer características sociodemográficas del sector que hace parte de la investigación, denominado comuna cinco y seis, de la ciudad de Popayán, esta ciudad es reconocida por sus costumbres religiosas marcadas y sencillas; sin embargo, en la ciudad se

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

siguen presentando dificultades en el desarrollo tanto social como económico, haciendo referencia, al trato que se le brinda a algunas personas consideradas poblaciones minoría, que se encuentran en situación de vulnerabilidad (Mientras cambia la escuela, 2016).

De acuerdo con cifras del Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE (2018), la comuna cinco y seis son grupos que no alcanzan un umbral mínimo fijado, y llegan a ser clasificados como pobres. Además, los habitantes de estas comunas tienen una alta dependencia económica, ya que no todos tienen un trabajo que logre cubrir sus necesidades básicas, asimismo se encuentran hogares con niños en edad escolar que no asisten a la escuela (DANE, 2018).

Otro factor importante a nombrar es el acceso de salud, definiendo la salud sexual y reproductiva como parte de los derechos humanos, que contribuye al desarrollo de la vida y las relaciones con las demás personas para mejorar la calidad de vida (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2016).

Siendo así la Alcaldía Municipal de Popayán (2013) en relación a la población de las comunas mencionadas, cuenta con un centro de atención de salud, puesto que la calidad del servicio brindado a los usuarios es la base de la sostenibilidad de estas, por lo cual existen innumerables situaciones de ausencia de personal profesional, administrativo y de otro tipo en los servicios de salud; cabe señalar que el mal servicio se manifiesta no solo en la falta del personal, sino también en la ausencia de la estructura física del servicio o institución por lo que es un lugar pequeño y al ser así la atención se complica, por tal motivo el tiempo en atender a la gente suele ser limitado y los recursos necesarios no se brindan totalmente, de modo que las necesidades básicas de cada uno de ellos son insatisfechas.

Justificación

La salud sexual y reproductiva, es un tema que ha sido abordado ampliamente, su importancia es innegable en razón al impacto que tiene en los adolescentes que lo reciben, en su comunidad y a nivel general (UNFEA, 2006). De este modo, el trabajo se encaminó a generar una nueva perspectiva sobre dicho tema, planteando un proyecto novedoso que se enmarca en las fuentes de información alusivas a la salud sexual y reproductiva y las actitudes de adolescentes hacia la planificación familiar, centrandose no solo en el interés de la educación formal sino en las otras posibles fuentes de conocimiento a las que puedan acceder. Teniendo en cuenta que dentro de la literatura revisada los autores se centran en la información biomédica y no como un ser integral y son pocos los estudios que indagan en las actitudes y la percepción que tienen los adolescentes frente a la planificación familiar. Además, la población con la que se trabajará es débil en conocimiento de salud sexual y reproductiva por las características sociodemográficas de la comuna cinco y seis, y más porque la adolescencia es una etapa donde se empieza la experimentación sexual y no cuentan con la atención en salud requerida, la educación se basa en temáticas biológicas y hay influencia de los contextos familiares y sociales, es así como se reconoce a ellos como principales afectados cuando la educación sexual ha sido insuficiente.

La psicología reconoce la importancia del aprendizaje en las decisiones que el adolescente toma a diario a través de la necesidad contextual y disciplinaria, al investigar sobre la salud sexual y reproductiva que dentro de la revisión de los antecedentes es un tema que se da entendido a todo el que recibe la información pero que aún necesita conocer las implicaciones a nivel local. Asimismo, la incidencia de embarazos adolescentes sigue siendo alarmante, existe la necesidad de

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

conocer más a fondo las percepciones de los adolescentes en la educación sexual a nivel nacional y particularmente a nivel local.

La relevancia del proyecto está centrada en los aportes que puede dar desde la psicología educativa y desde la investigación cualitativa debido a que hay más investigaciones cuantitativas, hacia la realidad social que se vive en Colombia referente a la educación sexual en adolescentes, pues el conocimiento que se genera de una indagación como la que se plantea, puede apoyar la creación de programas de promoción y prevención, además de aportar estrategias a las instituciones para que ayuden a mitigar las barreras de acceso a la planificación familiar. Lo que posibilita establecer conocimientos adecuados en los adolescentes, que deriven en prácticas sexuales responsables y disminución de embarazos no deseados. Igualmente, el reconocimiento de las fuentes de información y la actitud que los jóvenes toman al tener acceso a la información, colabora con el establecimiento de estrategias de difusión de conocimiento que tengan un mayor impacto en la población de interés.

Objetivos

Objetivo general

Describir las fuentes de información alusivas a la salud sexual y reproductiva a las que acuden los adolescentes y su efecto en las actitudes frente a la planificación familiar, en la comuna cinco y seis de la ciudad de Popayán.

Objetivos específicos

Especificar las fuentes de información a las que acuden los adolescentes de 14 y 17 años, para obtener información sobre salud sexual y reproductiva en las comunas cinco y seis de la ciudad de Popayán

Identificar las actitudes hacia la planificación familiar de adolescentes entre 14 y 17 años en las comunas cinco y seis de la ciudad de Popayán.

Caracterizar las actitudes hacia la planificación familiar y las principales fuentes de información a las que acuden los adolescentes entre 14 y 17 años en las comunas cinco y seis en la ciudad de Popayán.

Referente Conceptual

En la investigación planteada es importante conocer la población a estudiar, por lo cual la adolescencia es una etapa del desarrollo humano en la que hombres y mujeres experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales. La adolescencia comienza en la adolescencia y termina cuando los cambios se estabilizan alrededor de los 19 años. Es importante señalar que los cambios no ocurren en todos los adolescentes al mismo tiempo: en las niñas comienzan entre los 13 y 15 años y en los niños alrededor de los 19 años. la edad de 13-14 (PROFAMILIA, 2021).

Para ello, el conocer las diferentes etapas del desarrollo de la adolescencia es de suma importancia para conocer el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF (2020), la clasifica como adolescencia temprana que oscila entre 10 y 13 años. Las hormonas sexuales comienzan a estar presentes y por eso hay cambios físicos: como lo son el crecimiento, cambian la voz, aparece vello

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

púbico y axilar, olor corporal, aumento de la sudoración y esto crea el enemigo de los adolescentes: el acné, como también empieza el incremento de buscas de amigos desarrollando su esfera social; la adolescencia media que oscila entre 14 y 16 años, empiezan los cambios a nivel psicológico y en la construcción de su identidad, cómo se ven a sí mismos y quieren ser vistos, como también la independencia de sus padres es casi imprescindible y esta es la etapa en la que pueden llegar fácilmente a situaciones de riesgo; y por último, la adolescencia tardía oscila a partir de los 17 años y se puede ampliar hasta los 21 años, pues comienzan a sentirse más cómodos en sus cuerpos y buscan aceptación para definir su identidad, también se preocupan cada vez más por su futuro y sus elecciones, mientras que los grupos ya no son lo más importante y comienzan a elegir relaciones individuales o grupos más pequeños.

De esa manera, en la parte de la etapa del desarrollo humano anterior mencionado, hace parte la salud sexual que es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad. La salud sexual se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que propician un bienestar armonioso personal y social, enriqueciendo de esta manera la vida individual y social. No se trata simplemente de la ausencia de disfunción o enfermedad o de ambos. Para que la salud sexual se logre es necesario que los derechos sexuales de las personas se reconozcan y se garanticen (Organización Panamericana de la Salud, 2000).

No obstante, dentro de la salud sexual se debe tener en cuenta que los derechos sexuales y reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción están por encima de los valores culturales (PROFAMILIA, 2021) Si una cultura en particular tiene una costumbre que va en contra de un derecho humano, es necesario cambiar el valor cultural, como sucede en el caso de la práctica cultural de la mutilación genital femenina. El

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

enfoque de los derechos humanos en materia de promoción de la salud se ha estipulado explícitamente en el caso de la promoción de la salud reproductiva.

En ese sentido, para tener una buena salud sexual y reproductiva y entre otras cosas, es necesario conocer acerca de la planificación familiar donde Rogel y Salvador (2020) la sustentan como un conjunto de métodos utilizados por una pareja, una mujer o un hombre para controlar su procreación, la forma en que las personas pueden decidir cuándo es el momento adecuado para convertirse en padres, así como la cantidad de hijos que quieren tener. en ese sentido abarcan los métodos para prevenir el embarazo (anticoncepción) y métodos que tienen como objetivo aumentar la probabilidad de embarazo (tratamientos de fertilidad), al igual que aporta para la Reducir la mortalidad infantil, prevenir los riesgos para las mujeres embarazadas, prevenir la infección por el VIH, reducir los abortos peligrosos, reducir el embarazo en las adolescentes, disminuir el crecimiento de la población, la toma de decisiones y una mejor educación.

Para ello, existen métodos anticonceptivos Temporales y Permanentes (PROSALUD, 2017). Esos Métodos anticonceptivos son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres y hombres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen que pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas (Díaz y Schiappacasse, 2017). Dentro de una población son pocas las personas que acceden o se informan respecto a este tema y es a partir de ahí que se generan las conductas de riesgo definiéndose como la búsqueda repetida de un peligro en el que una persona arriesga su vida. Dicho comportamiento, a diferencia de las acciones peligrosas o riesgosas que se realizan cuando las circunstancias lo requieren, refleja una inclinación a asumir riesgos y, sobre todo, experiencias intensas asociadas al enfrentamiento al peligro y la muerte (Ades y Lejoveux, 2004).

Uno de los riesgos que se pueden generar al no utilizar los métodos anticonceptivos son las Infecciones de transmisión sexual (ITS), a las que comúnmente se conocen como enfermedades venéreas, son infecciones producidas por bacterias, virus, hongos o parásitos que suelen ser transmitidas por el contacto sin protección al mantener relaciones sexuales. Existen más de 20 tipos de enfermedades, siendo las más comunes: Sífilis, Gonorrea, Clamidia, Herpes, Virus de Papiloma Humano (VPH), Hepatitis B, y Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)-SIDA (PROFAMILIA, 2021).

Por otro lado, es pertinente indagar sobre las fuentes de información que tienen los adolescentes acerca de los servicios de salud sexual y reproductiva abarcando en especial la planificación y para Maranto y González (2015) las fuentes de información dan datos para reconstruir los hechos y fundamentos del conocimiento. Las fuentes de información son un instrumento de conocimiento, investigación y acceso a la información. Se denominan fuentes de información a diversos tipos de documentos que contienen datos útiles para satisfacer una demanda de información o conocimiento (Cabrera, 2006).

Martinez (2021) sustenta que la familia es un grupo de personas unidas por matrimonio, parientes o adopción. Se considera una comunidad natural y universal con una base emocional que influye en la educación individual y tiene un interés social. En todos los grupos sociales y en todos los niveles de civilización siempre ha existido alguna forma de organización familiar. Este grupo social ha cambiado con el tiempo, pero siempre ha existido, convirtiéndolo en un grupo social universal.

Así mismo, Pont (2021) soporta que el rápido desarrollo de Internet, y especialmente de las redes sociales, ha revolucionado la forma en que nos comunicamos con los demás, así como nuestros hábitos de consumo de información. Para ello, Delsol (s,f) manifiesta que los medios de

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

comunicación son todos los mismos sistemas que se utilizan para crear comunicación. Estos sistemas se basan principalmente en un conglomerado de canales y dispositivos de comunicación que permiten el establecimiento de intercambios de información. Hoy en día existen muchos tipos diferentes de medios donde se clasifican en medios audiovisuales, medio radiofónicos, medios impresos, medios digitales, entre otros.

Las instituciones educativas son definidas por Feliz (2015) en un sistema organizado de estructuras, profundamente arraigado en valores, emociones y actitudes, cuya finalidad es conocida por todos, es decir, controlar el proceso de enseñanza-aprendizaje. Incluye la inclusión de los factores humanos involucrados en el proceso educativo a partir del intercambio de información, tales como: docentes, estudiantes y gestores de procesos. Por otro lado, las instituciones de salud Las Instituciones Prestadoras de Salud son entidades oficiales, mixtas, privadas, comunitarias y solidarias, organizadas para la prestación de los servicios de salud a los afiliados del Sistema General de Seguridad Social en Salud, dentro de las Entidades Promotoras de Salud o fuera de ellas. Son entidades organizadas para la prestación de los servicios de salud, que tienen como principios básicos la calidad y la eficiencia, cuentan con autonomía administrativa, técnica y financiera, y deben propender por la libre concurrencia de sus acciones (Ministerio de salud, 2017).

Para finalizar, se debe tener en cuenta en los adolescentes las actitudes que para Ubillo, Mayordomo y Páez (como cito en Allport, 1935) la considera un estado de disposición mental y nerviosa, organizado a través de experiencias que tienen una influencia directiva dinámica en la respuesta de una persona a todo tipo de objetos y situaciones y el sentido que da tanto a su experiencia como a las situaciones a que se ve enfrentado. De esa manera, se considera clasificar en actitudes positivas que Pérez y Gardey (2015) lo describen como aquello que es bueno y se da

un manejo constructivo de problemas u obstáculos, en busca de posibles soluciones en lugar de enfatizar en lo que no se puede remediar; las actitudes negativas Pérez y Gardey (2020) la define como el acto y consecuencia de la negación o el rechazo, donde se empieza a ser pesimista y tiende a parecer problemático; y por último, una actitud indiferente Perez y Merino (2014) la consideran un estado en el que una persona no tiene inclinación o aversión a ningún otro tema, objeto o interés especial.

Metodología

Enfoque

El presente es un estudio de enfoque cualitativo, este proceso se soporta en un tipo de estudio descriptivo porque “se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (Hernández Sampieri, pág. 92). Cabe mencionar que el tipo de interpretación de la temática escogida, se lleva a cabo desde una pregunta pertinente, se evalúa a la población, en este caso serán adolescentes pertenecientes a la comuna cinco y seis de la ciudad de Popayán, por medio de instrumentos que serán propuestos para la comunidad, estos permitirán encontrar resultados, referentes al tema de la salud sexual y reproductiva sexualidad.

Método

La investigación se realizó desde un método fenomenológico en razón a que se busca conocer la experiencia de adolescentes sobre la planificación familiar y así entender la perspectiva que estos tienen, a través de la descripción y puntos comunes que manifiesten referente al

fenómeno, para lo cual se realiza análisis de discursos sobre los temas definidos y para generar posibles significados (Hernández-Sampieri y Mendoza Torres, 2018).

De igual manera Aguirre y Jaramillo (2012) refieren que la fenomenología denota un nuevo método descriptivo, filosófico, que desde finales del siglo pasado ha establecido: 1) una disciplina psicológica a priori, capaz de dar las únicas bases seguras sobre las que se puede construir una sólida psicología empírica; y 2) una filosofía universal, que puede ser un organum [instrumento] para la revisión metódica de todas las ciencias.

Por ello, Hernández y Mendoza (como cito en Wertz et al., 2011), realizan unos procedimientos básicos dentro de la investigación que incluyen: a) definir el problema; b) recopilar los datos sobre las experiencias de diversos participantes respecto a él; c) analizar los comportamientos y narrativas personales para tener un panorama general de las experiencias; d) identificar las unidades de significado y generar categorías, temas y patrones, detectando citas o unidades clave; e) elaborar una descripción genérica de las experiencias y su estructura (condiciones en las cuales ocurrieron, las situaciones que las rodean y el contexto); y f) desarrollar una narrativa que combina las descripciones y la estructura a fin de transmitir la esencia de la experiencia en cuanto al fenómeno estudiado (categorías, temas y elementos comunes).

Técnicas

La técnica que se utilizó para el proyecto fue la entrevista semiestructurada que es una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos; se define como una conversación que se propone un fin determinado distinto al simple hecho de conversar. Es un instrumento técnico que adopta la forma de un diálogo coloquial. la entrevista en la investigación cualitativa se caracteriza por los siguientes elementos: tiene como propósito obtener información en relación con un tema determinado; se busca que la información recabada sea lo más precisa

posible; se pretende conseguir los significados que los informantes atribuyen a los temas en cuestión; el entrevistador debe mantener una actitud activa durante el desarrollo de la entrevista, en la que la interpretación sea continua con la finalidad de obtener una comprensión profunda del discurso del entrevistado (Díaz, Torruco, Martínez, Varela, 2013).

Instrumentos

El instrumento que se utilizó dentro de esta investigación fue la entrevista semiestructurada (ver anexo 3) Esta se despliega una estrategia mixta, alternando preguntas estructuradas y con preguntas espontáneas, esta forma es más completa ya que, permite profundizar en las características específicas del participante (Mina, Moreno y Mina, 2019). Por ello, permite que los adolescentes se expresen con mayor libertad y flexibilidad en la obtención de información. Sabino (1992) formula que “una entrevista semiestructurada (no estructurada o no formalizada) es aquella en que existe un margen más o menos grande de libertad para formular las preguntas y las respuestas”. Las preguntas de entrevista se basaron en 2 categorías, las cuales fueron fuentes de información y actitudes (ver anexo 4).

Población

Muestra.

La población participante es de 6 adolescentes de la comuna cinco y seis cuyas edades oscilan entre los 14 y 17 años, de la ciudad de Popayán.

Criterios de inclusión.

Adolescentes que deseen participar voluntariamente y que lo expresen mediante del consentimiento debido a que la población es menor de edad y debe ser firmada por su acudiente,

que estén estudiando o haber estado vinculados un año a una institución educativa y las personas que mantengan su continuidad hasta finalizar la investigación.

Criterios de exclusión

Personas que no hayan firmado los consentimiento que vivan en otro tipo de comunas, personas que sean mayores edad, que no tengan una vida sexual activa, que no participen de los instrumentos de la investigación y que no termine el proceso de la recolección de datos.

Validación de instrumentos

Se realizó una prueba piloto con un joven de 17 años con características similares a la población participante de la investigación con el fin de identificar la coherencia y pertinencia de las preguntas en el marco de la investigación. Posteriormente se ajustaron algunas preguntas y se procedió a aplicar el instrumento con la población participante.

Tratamiento de datos

Posterior a la recolección de los datos de la población a través de la entrevista semiestructurada, se hizo una transcripción y se clasificación de las narraciones por medio de una codificación axial por categorías, posteriormente se eligieron las narraciones más representativas (unidades de análisis), las cuales se plasmaron en los resultados de la investigación para su respectivo análisis.

Proceso de recolección de datos

El proceso de recolección de datos de la investigación tuvo las siguientes fases:

1. Reconocimiento del contexto como también contacto con las personas de la comuna cinco y seis que participaron en el proceso, logrando un acercamiento para dar paso a la investigación.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

2. Firma de consentimientos informados para acceder a la población.
3. Recopilación de datos a través de la caracterización de los participantes y la aplicación de la entrevista semiestructurada.
4. Identificación de las unidades de significado y generación de categorías emergentes en la transcripción de las narrativas.
5. Análisis de la información recolectada de los instrumentos aplicados.
6. Retroalimentación de los resultados a la población participante.

Aspectos éticos

En esta investigación se tuvo en cuenta el Código deontológico del psicólogo, Ley 1090 del 2006 en el Título II, Artículo 2, De los principios generales, la confidencialidad donde los psicólogos tienen una obligación básica respecto a la confidencialidad de la información obtenida de las personas en el desarrollo de su trabajo como psicólogos. Revelarán tal información a los demás sólo con el consentimiento de la persona o del representante legal de la persona, excepto en aquellas circunstancias particulares en que no hacerlo llevaría a un evidente daño a la persona u otros. Los psicólogos informarán a sus usuarios de las limitaciones legales de la confidencialidad. De igual manera es importante dentro de esta investigación la evaluación y técnicas: En el desarrollo, publicación y utilización de los instrumentos de evaluación, los psicólogos se esforzarán por promover el bienestar y los mejores intereses del cliente. Evitarán el uso indebido de los resultados de la evaluación. Respetarán el derecho de los usuarios de conocer los resultados, las interpretaciones hechas y las bases de sus conclusiones y recomendaciones. Se esforzará por mantener la seguridad de las pruebas y de otras técnicas de evaluación dentro de los límites de los mandatos legales. Harán lo posible para garantizar por parte de otros el uso debido de las técnicas de evaluación.

Siendo así la investigación es de riesgo mínimo; “entendido como aquel que, existiendo, no es mayor al que el participante enfrentaría en su vida cotidiana” además se puede mitigar porque al ser estudiante de psicología posee herramientas que permiten contener a las personas de desborde emocional.

Para finalizar se debe tener en cuenta la Investigación con participantes humanos. La decisión de acometer una investigación descansa sobre el juicio que hace cada psicólogo sobre cómo contribuir mejor al desarrollo de la psicología y al bienestar humano. Tomada la decisión, para desarrollar la investigación el psicólogo considera las diferentes alternativas hacia las cuales puede dirigir los esfuerzos y los recursos. Sobre la base de esta consideración, el psicólogo aborda la investigación respetando la dignidad y el bienestar de las personas que participan y con pleno conocimiento de las normas legales y de los estándares profesionales que regulan la conducta de la investigación con participantes humanos (Código deontológico del psicólogo, Ley 1090 del 2006).

Resultados

En este apartado se muestran los resultados más representativos a partir de la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos, cuáles fueron; la caracterización de la población y la entrevista semiestructurada, contando con la participación de 5 adolescentes (3 mujeres y 2 hombres) de la comuna 5 y 6 de la ciudad de Popayán. A continuación, se indican algunas características de esta población, las cuales son relevantes para la investigación.

Tabla 1. Características de los participantes

| <i>Nº</i> | <i>Código del participante</i> | <i>Nivel educativo</i> | <i>Comuna</i> | <i>Colegio</i> |
|-----------|--------------------------------|-------------------------|---------------|----------------|
| 1 | Adolescente mujer 16 años | Bachillerato (Grado 11) | 5 | Colegio 1 |

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

| | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|---|-----------|
| 2 | Adolescente hombre 15 años | Bachillerato (Grado 10) | 5 | Colegio2 |
| 3 | Adolescente mujer 17 años | Bachillerato (Terminado) | 5 | Colegio 3 |
| 4 | Adolescente mujer -17años | Universidad (2do semestre) | 6 | Colegio 4 |
| 5 | Adolescente hombre 17años | Bachillerato (Grado 11) | 6 | Colegio 5 |

De acuerdo con el primer objetivo específico que corresponde a especificar las fuentes de información a las que acuden los adolescentes, para obtener información sobre salud sexual y reproductiva, se determina la categoría de análisis “fuentes de información” entendida como acceso de búsqueda que ayude a transmitir el conocimiento a través de un soporte físico. Dentro del análisis de la información surgieron las siguientes subcategorías: familia, instituciones de salud, institución educativa, pares y medios de comunicación.

En primer lugar, la subcategoría "familia" entendida como el conjunto de personas donde enseñan normas, valores, costumbres y virtudes para conformar una vida propia. Esta subcategoría reveló que algunos de los adolescentes aprenden a partir de sus conocimientos y las experiencias contadas de sus padres en el ámbito de la educación sexual y reproductiva, sin embargo, para algunos esto les genera sensación de incomodidad. La edad en que un adolescente refiere que les enseñaron conocimientos acerca de la educación sexual fue a partir de la pubertad, sin embargo, él considera que se hubiese podido enseñar algunos temas a una edad más temprana, así como se puede evidenciar en las siguientes narraciones:

“Por el momento no he entrado en el tema, pero cuando lo tengo que preguntar lo hago a personas que ya han tenido experiencia como mis papás aunque sí es como incomodo pero es una fuente a pesar de que tienen sus hijas o mi hermana” (Adolescente mujer-17 años)

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

“Pues eso, pues digamos con la familia ellos te explican porque no se puede hacer esto o porque debería hacer esto otro etc., ósea, ellos van explicando el tema siempre tiene su pro y su contra todo eso”. (Adolescente hombre, 15 años)

El participante refiere que les están enseñando educación sexual a partir de los 10 a 15 años: “...pues este tema lo lleva desde siempre ya lo han hablado un poquito más entre los 10 y los 15 años más o menos en esa edad la vamos profundizando un poco más, aunque uno más pequeño ya le pueden explicar un poco más” (Adolescente hombre, 15 años)

Por otro lado, la subcategoría "institución educativa" es la segunda instancia donde los adolescentes adquieren diversos conocimientos, destrezas verbales y mentales, prácticas e imágenes de la naturaleza y la sociedad. Esta categoría reveló que algunos participantes, manifiestan que en la clase de biología ya habían visto temática pues tenían la percepción que es innecesario acudir a esos programas porque ya habían conocido sobre el tema, por otro lado, un adolescente refiere poca participación en los programas institucionales destinados a temáticas en salud sexual y reproductiva. esto se puede se puede evidenciar en las siguientes narraciones:

El participante hace alusión que en el colegio invitan a estudiantes a realizar talleres sobre sexualidad a la pregunta sobre los programas institucionales sobre salud sexual y reproductiva la participante, responde lo siguiente: “pues normalmente me llamaban para contarme cosas, ya tenía conocimiento porque me hablaban de eso en el colegio algunas veces en la clase de biología” (Adolescente mujer, 17 años).

El participante hace referencia que se han realizado programas en su institución, pero aun así no ha participado “no pues a mí por ejemplo en el colegio me han hecho la propuesta así, pero

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

hasta ahora no he participado en ninguna, pero si ha habido algunos programas (Adolescente hombre, 15 años)

Por otra parte, se aborda la subcategoría “Instituciones en salud” que es entendida como el campo de la salud y la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad. Esta subcategoría revela que a uno de los adolescentes les han brindado información básica sin profundidad y el otro adolescente expresó que ha llevado un proceso de planificación hace 3 años y ha asistido constantemente. Se puede evidenciar en las siguientes narraciones:

La participante hace alusión a la asistencia en el centro de salud en un proceso a un programa de planificación “pues hace poco que estuve en control general, me habían hablado que cuando iniciara mis relaciones sexuales fuera con la eps, algo así como planificación, pero me lo hablaban así como muy por encima y ya (Adolescente mujer, 16 años)

La adolescente manifiesta que ha llevado un proceso de planificación familiar “pues me parecen bien con la eps que estoy, empezaron un proceso conmigo desde que tenía 14 años, pero como hace un año me metí más en el tema, eso depende de cada afiliación en la que uno tenga, porque a mí si me han ayudado asistiendo constantemente (Adolescente mujer, 17 años).

Por otro lado, la subcategoría “pares” que es entendida como las personas que comparten algunas similitudes, como la edad, actitudes, grado de desarrollo académico. Esta subcategoría revela que a través de su entorno social un participante manifiesta compartir información sobre Salud Sexual y reproductiva y se puede evidenciar en la siguiente narración:

“sé que los métodos anticonceptivos de las mujeres por lo que he visto y conozco de amigas de que hay muchos de que son hormonales y pueden afectar directamente la salud pues de ellas y que es más o menos riesgoso a largo plazo” (Adolescente mujer, 16 años)

Por otro lado, la subcategoría “medios de comunicación” influye en los adolescentes y se puede acceder a ella para obtener información y construir conocimientos. Esta subcategoría revela que es utilizada constantemente por algunos de los participantes, pero aun así unos de los participantes manifiestan que la información no es confiable y otro participante afirma que, si es confiable, como también relatan que donde más acuden a buscar información es en internet (Google) y las redes sociales, además de esto hay conocimientos sobre los métodos anticonceptivos. Se puede evidenciar en las siguientes narraciones:

“internet, aunque no es muy confiable pero alguna información sirve” (Adolescente mujer-17 años)

“pues he visto que los que más se promociona siempre son los condones y ya, lo que me aparece en televisión es eso y han sido más como en redes sociales que se utilizan más como métodos anticonceptivos para mujeres” (Adolescente mujer, 16 años)

“pues así que me haya ayudado demasiado no porque cuando buscamos información es como muy teórica, muy exacta, no te dicen pues en más allá que haya vivido una persona, en lo que tú te puedas ver reflejado y puedas decir esto me sirve, esto no me sirve en el momento de que uno busque esa información y al buscar eso buscamos en Google, muy teórico, exacto que tu no a veces dices eso será que es verdad o no es verdad.” (Adolescente mujer, -17 años)

“no pues sí claro, yo busco información en internet porque es lo más rápido en consultar y se maneja un conocimiento de ello” (Adolescente hombre, 17 años)

Por consiguiente, en el segundo objetivo que corresponde a describir las actitudes hacia la planificación familiar de adolescentes entre 14 y 17 años en la ciudad de Popayán, que por el cual

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

se determina la categoría de análisis “actitud” entendida como la respuesta de un adolescente a través de una experiencia que tiene influencia en su vida acerca de la planificación familiar.

Se encontró una subcategoría denominada actitud positiva, esta se entiende como la disposición que se le pone para afrontar cualquier situación buscando un beneficio propio. Esta subcategoría reveló que los adolescentes tienen una percepción favorable frente al derecho a concebir un embarazo a través de su experiencia frente a la planificación familiar. Esto se puede evidenciar en las siguientes narraciones:

“pues me parece bien ósea pues cualquier persona tiene el derecho si quiere tener un hijo si quiere tener una relación por eso siempre hay que tener una protección si uno quiere hacer eso, eso depende de la persona” (Adolescente hombre, 15 años)

“pues yo creo que es algo muy bueno porque así uno puede evitar diferentes enfermedades y también más que todo evitar un embarazo no deseado ahorita en un lapso de 15 a 25 años que uno no está preparado todavía para tener un hijo y esas cosas” (Adolescente hombre, 17 años)

Por otro lado, teniendo en cuenta las novedades del diseño en las subcategorías faltantes se encontró solo actitudes positivas por parte de los participantes.

Para finalizar, en el tercer objetivo que corresponde a caracterizar las actitudes hacia la planificación familiar y las principales fuentes de información a las que acuden los adolescentes en la ciudad de Popayán en la comuna 5 y 6. Esta categoría revela que los participantes tienen una actitud positiva frente a la planificación familiar y las fuentes que acude los participantes principalmente son la familia y la institución educativa, se evidencia en el siguiente cuadro:

Tabla 2. Actitudes y fuentes de información de los participantes

| <i>Participante</i> | <i>Fuente a la que acude</i> | <i>Actitud frente a la planificación familiar</i> |
|--------------------------------------|--|---|
| <i>Adolescente mujer de 16 años</i> | Familia. Medios de comunicación. Instituciones de salud. Pares | Favorable |
| <i>Adolescente hombre de 15 años</i> | Instituciones de salud. Familia. Medios de Comunicación. | Favorable |
| <i>Adolescente mujer 17 años</i> | Instituciones de salud. Instituciones Educación. Medios de Comunicación. | Favorable |
| <i>Adolescente mujer - 17 años</i> | Medios de Comunicación. Instituciones de educación. Familia. | Favorable |
| <i>Adolescente hombre 17 años</i> | Medios de comunicación. Instituciones de educación. | Favorable |

Discusión

Luego de obtener los resultados de las entrevistas semiestructuradas aplicadas a los adolescentes de la comuna cinco y seis, se contrastaron los hallazgos, antecedentes y conceptos teóricos de esta investigación, con el fin de darle respuesta a los objetivos planteados.

Pará empezar, en el primer objetivo específico que corresponde a especificar las fuentes de información a las que acuden los adolescentes, se encontró que la familia es una de las fuentes principales a las que acuden los adolescentes para obtener información sobre salud sexual y reproductiva y/o sobre planificación familiar, teniendo en cuenta que los padres les brinda información a partir de su experiencia que han adquirido a lo largo de su vida. Martínez (2021) refiere que la familia es un grupo de personas que tiene una base emocional que influye en la formación de un individuo, considerándose así el primer grupo social abordando los pilares de la sociedad.

De igual manera en la investigación de Arias et al. (2019) evidencian que la información sobre la práctica en salud sexual implica la participación de diferentes actores como lo son los familiares, instituciones educativas o de salud y sociales, donde cada uno de estos tienen influencia en los adolescentes, pues es ahí donde adquieren la información y la llevan a la práctica. Por ello, la familia es una fuente fundamental ya que al abordar el tema les brindarán información a los adolescentes para la toma de decisiones en su vida sexual, pero aun así no tienen en cuenta que los padres de familia no se capacitan o adquieren conocimiento sobre el tema porque esa información parte de los valores, costumbres y creencias familiares, lo que puede limitar un abordaje integral sobre salud sexual y reproductiva. Siendo así Rojas, Méndez y Montero (2016) sustentan en su investigación que los adolescentes dependen de factores del entorno, como lo son las pautas de crianza y valores sociales para darle un significado a su salud sexual y reproductiva.

De la misma manera, otro hallazgo importante en la presente investigación, fue que los adolescentes adquieren conocimiento desde las instituciones educativas para adquirir información, a partir de las clases de biología especificando a temas anatómicos y no en una educación sexual, en ese mismo sentido la investigación de Carrión et al (2020) refiere que la información que reciben dentro de la etapa escolar o bachillerato es dirigida hacia temas anatómico biológicos y no como sexualidad, en ese sentido se puede identificar que hay una relación entre las resaltando que dentro de las instituciones educativas no brindan un conocimiento pleno de la educación sexual y reproductiva sino que solo enseñan la composición del cuerpo humano, llegando a confundir estos temas.

Por ende, dentro de los resultados de esta investigación, las instituciones de salud les brindan una información básica a los adolescentes y va aumentando el aprendizaje según el proceso que lleven dentro de un programa de planificación familiar. Dentro de estas instituciones se

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

encuentra un enfoque biomédico que aborda temas de sexualidad centrándose en las amenazas de enfermedad o "efectos" no deseados de la sexualidad, excluyendo el contenido relacionado con sentimientos o relaciones humanas (Morgade G., 2019).

Por otra parte, en los resultados de pares la información brindada por los participantes es mínima pues no fueron representativos, debido a que ponen de primera fuente la familia, pero es importante reconocer cómo influyen dentro de los adolescentes en su salud sexual y reproductiva, a diferencia del estudio Gómez et al (2015), muestran que los pares es uno de los elementos que influyen en la decisión que toma un adolescente en su relación sexual y manifiestan que son más comprendidos y aceptados.

Cabe resaltar que los medios de comunicación son utilizados constantemente por los adolescentes para adquirir cualquier conocimiento, pero se debe tener en cuenta que también se puede encontrar la desinformación debido a que no siempre tienen un sustento teórico como por ejemplo la información que se encuentra dentro de las redes sociales que en algunos casos no será del todo confiable. Pont (2020) señala que el desarrollo de Internet, y en particular de las redes sociales, ha repercutido en la comunicación entre las personas y en los hábitos de consumo de información; Además, estos sitios difunden rumores y / u ocultan información a los consumidores sobre controversias, productos, etc.

Por otro lado, en el segundo objetivo que corresponde a describir las actitudes hacia la planificación familiar se tiene en cuenta que los adolescentes manifestaron dentro de los resultados una actitud positiva frente a la planificación familiar, está entendiendo como el derecho a concebir un embarazo ,reconocer que si no usas protección o te proteges puede estar expuesto ante cualquier

enfermedad, dándole relevancia al proyecto de vida incluyendo la toma de conciencia de su sexualidad y de las medidas de autocuidado.

De igual manera en la investigación de Vilorio et al (2020) refiere que estos aspectos son importantes, teniendo en cuenta que a medida que avanzan en su formación, están en riesgo a participar en conductas sexuales riesgosas, prácticas sexuales sin protección y cambios en general en el proyecto de vida. Los conocimientos sobre sexualidad durante los últimos 20 años, los adolescentes tienen acceso a una amplia variedad de fuentes de información y desinformación sobre sexualidad, siendo así los resultados arrojados en esta investigación los adolescentes manifiestan el reconocimiento de los métodos anticonceptivos. En ello, Ordoñez et al (2020) menciona que la planificación familiar es multifuncional aun así es preocupante el hecho de que en algunas ocasiones poco se comprenda esta definición. ya que algunos participantes lo relacionan de manera biológica.

Por último, en el tercer objetivo, correspondiendo a caracterizar las actitudes hacia la planificación familiar y las principales fuentes de información a las que acuden los adolescentes , que al acceder a la información permite tener una actitud positiva ,encontrándose en los resultados corresponde a la familia ya que es importante su labor, específicamente la que se refiere al desarrollo de la educación sexual para sembrar las funciones que como organismo social le incumben, generando ambientes donde se puedan dialogar sin tabús y aclarar las inquietudes que los jóvenes presentan sobre el tema sexual permitiendo que cada persona pueda disfrutar de sus derechos sexuales como parte del proceso de desarrollo

Respecto a la comunicación sobre sexualidad el estudio de Ospina et al (2020) refiere que la principal fuente de información sobre sexualidad para los adolescentes es la familia y los

adolescentes consideran que la información que reciben es confiable y la tienen en cuenta al momento de tomar decisiones en materia de sexualidad.

Conclusiones

De acuerdo con los resultados de este estudio, se dio respuesta a la pregunta de investigación la cual fue ¿cuáles son las fuentes de información alusivas a la salud sexual y reproductiva que influyen en las actitudes frente a la planificación familiar en adolescentes entre los 14 y 17 años de la comuna cinco y seis de la ciudad de Popayán?

Los participantes refirieron que las fuentes de información a las que acuden son la familia, medios de comunicación, instituciones educativas, instituciones de salud y pares, teniendo en cuenta que: la familia les brinda la confianza para aclarar las dudas sobre salud sexual y reproductiva, teniendo en cuenta que la información recibida se basa en las experiencias de vida de sus familiares.

Por otra parte, los medios de comunicación son una de las fuentes que tienen más acercamiento los adolescentes participantes, pues es más rápido y fácil el acceso a esta fuente, resaltando que la búsqueda de información la realizan en blogs de internet, como también en redes sociales. Otros de los medios que consideran que brinda información, es la televisión en donde sólo nombran el uso del condón, basado en la promoción del producto y no es sustentado en un aprendizaje significativo sobre su salud sexual y reproductiva.

Asimismo, las instituciones educativas durante sus clases, les brinda información a los adolescentes sobre anatomía y biología, sin embargo, el aprendizaje es limitado en lo que concierne a la salud sexual y reproductiva. Los programas sobre salud sexual y reproductiva propuestos por

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

estas instituciones no son muy concurridos, pues los adolescentes consideran tener los conocimientos desde el componente biológico y anatómico sobre la sexualidad.

Las instituciones de salud, como fuente de información, fueron poco mencionadas debido a que la información brindada no es clara pues se basan en la teoría biomédica y los procesos para adquirir información son complejos, esto hace que desistan de acudir a esta fuente de información y la experiencia no sea de su agrado.

Para finalizar, los pares son una fuente de información que poco mencionaron los adolescentes participantes, sin embargo, se encontró que acuden a las personas que tienen mayor conocimiento sobre sexualidad.

Para concluir, los adolescentes participantes, quienes principalmente acuden a sus familias y medios de comunicación para adquirir información sobre salud sexual y reproductiva, cuentan con una percepción favorable hacia la planificación familiar. Las fuentes de información encontradas en el estudio a las que acuden los adolescentes, aparentemente no generan una actitud negativa frente a la planificación familiar.

Recomendaciones

Se recomienda a las familias y pares, adquirir por medio de fuentes confiables conocimiento acerca de salud sexual y reproductiva para que haya un mayor acercamiento y orientaciones, debido a que los conocimientos teóricos se van actualizando ya que si se habla por medio de las experiencias, las personas podrían equivocarse debido a que las vivencias son diferentes para cada persona, de igual manera, las instituciones educativas y de salud deben buscar una mejor estrategia para no solo implementar espacios de aprendizaje, enfocado en el componente anatómico sino también tener en cuenta lo fisiológico y psico-social, así mismo para los medios

de comunicación implementar no solo métodos de planificación sino incluir más temas sobre anticonceptivos tanto para hombres como para mujeres.

Recomendaciones investigativas

Se considera importante realizar investigaciones sobre cada una de las fuentes de información encontrada dentro de esta población, debido a que en este trabajo se realizó una descripción en general, como también siguiendo el enfoque cualitativo para ampliar el conocimiento a partir de las narrativas.

Referencias bibliográficas

Adès J., Lejoyeux M. (2004). *Conductas de riesgo*. Faculté Xavier Bichat, Paris VII, service de psychiatrie, hôpital Louis Mourier, 178, rue des Renouillers, 92701 Colombes cedex France [37-117-A-70]

Aguirre J., Jaramillo L. (2012). *Aportes del método fenomenológico a la investigación educativa*. Revista Latinoamericana de Estudios Educativos (Colombia), vol. 8, núm. 2, pp. 51-74. Universidad de Caldas Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/1341/134129257004.pdf>

Alcaldía Municipal de Popayán (2013). *Plan de ordenamiento territorial de Popayán*. Alcaldía de Popayán. Recuperado de: <http://www.popayan.gov.co/ciudadanos/la-alcaldia/planeacion-gestion-y-control/plan-de-ordenamiento-territorial-pot>

Arias N., Arenas V., Fernandez M., Martinez M. y Mora K. (2019). *Conocimiento, práctica y actitud de la salud sexual y reproductiva de las madres adolescentes en la frontera del departamento Norte de Santander*. Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica.

- Volumen 38, número 1. Recuperado de
[:https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/2906/Conocimientopracticaaactitud.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/2906/Conocimientopracticaaactitud.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Borras T. (2014). Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. Scielo. Correo científico médico. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002
- Cabrera M. (2006). *Información de fuentes de información*. Universidad politécnica de valencia. Departamento de Comunicación Audiovisual, Documentación e Historia del Arte
Recuperado de:
https://www.researchgate.net/publication/50839717_Introduccion_a_las_fuentes_de_informacion
- Carrion I., Bravo S., Izquierdo S., Marrero E. (2020). Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios. Saberes del Conocimiento. Recimundo. Recuperado de:
file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Dialnet-ConocimientosSobreSexualidadYConductasSexualesDeJo-7999192%20(2).pdf.
- Cifuentes F. (s.f.). contexto del departamento del cauca. Red de derechos humanos del suroccidente colombiano. Recuperado de: http://www.indepaz.org.co/wp-content/uploads/2011/06/640_CONTEXTO-DEPARTAMENTO-DEL-CAUCA-PRIMERA-AUDIENCIA-DE-DERECHOS-HUMANOS.pdf
- Contreras G., Ibarra M., Casas O., Camacho E., Velasco D. (2020). *El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios*. Investigaciones, Scielo.
Hacia la promoción de la salud. Recuperado de:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772020000200070&lang=es

Dane información para todos (2016). *Encuesta de comportamientos y factores de riesgo en niñas, niños y adolescentes escolarizados (ECAS)*. DANE. Recuperado de: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/educacion/poblacion-escolarizada/encuesta-de-actitudes-y-comportamientos-sobre-sexualidad>

Díaz L., Torruco U., Martínez M., Varela M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica*. Science Direct. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505713727066>

Díaz S. y Schiappacasse V. (2017). *¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos?*. Instituto chileno de medicina reproductiva José Victorino Lastarria. Santiago – Chile. Recuperado de: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf

FAROS (2017). *Hablar de la sexualidad con los adolescentes, ¿un tema tabú?*. Hospital Sant Joan de Déu. Recuperado de: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/hablar-sexualidad-adolescentes-tema-tabu>

Feliz I. (2015). *Institución educativa*. Escuela de organización industrial. <https://www.eoi.es/blogs/gestioneducativa/2015/10/31/institucion-educativa/>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2020). *Adolescencia*. UNICEF. Recuperado de: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>

Fondo de Población de las Naciones Unidas (2016). *Salud reproductiva y desarrollo*. Recuperado de: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#readmore-expand>

Fundación Universitaria de Popayán (2019). Líneas de investigación del programa de psicología.

Grupo cognoser. Recuperado de:
https://docs.wixstatic.com/ugd/885561_da1f851ca7f343ab9482877ec63688cb.pdf?index=true

Gómez R., Díaz M., Sainz E., Gómez K. y Machado R. (2015). *Acciones educativas sobre aspectos de la sexualidad dirigidas a adolescentes*. Revista Cubana de Salud Pública. vol.41 no.1.

Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100006

Hernández R., Mendoza C. (2018). *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education.

Igras, S., Macieira, M., Murphy, E., & Lundgren, R. (2014). Invertir en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes muy jóvenes. Taylor & Francis Online, 9. Recuperado de:
<https://doi.org/10.1080/17441692.2014.908230>

Maranto M., González M. (2015). *Fuentes de información*. Universidad autónoma del estado de Hidalgo. Sistema de universidad virtual. Recuperado de:
<https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/16700/LECT132.pdf>

Martínez Y., Solano L., Banguera H., Joaquín W., Díaz J., Garzón M., Peña M. (2020). Planificación familiar en mujeres de una institución educativa de la Ciudad de Popayán, Colombia. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. Scielo Perú. Recuperado de:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322020000300006&script=sci_arttext

Martinez A. (2021). Definición de familia. Concepto definición. Recuperado de: <https://conceptodefinition.de/familia/>

Mientras cambia la escuela (2016). *Proyecto de educación ambiental, mientras cambia de la escuela*. Colombia aprende, la del del conocimiento. Recuperado de:

<http://aprende.colombiaaprende.edu.co/es/node/90965>

Ministerio de salud (2017). Institución de salud. Recuperado de:

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Concepto%20Jur%C3%ADdico%20201711602255421%20de%202017.pdf

Montero, A. (2011). Anticoncepción en la adolescencia. *Revista Médica Clínica Las Condes*.

Published. Recuperado de: [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(11\)70393-5](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(11)70393-5)

Morgade, G. (2019). *La educación sexual integral como proyecto de justicia social*. Descentrada,

3(1), e080. <https://doi.org/10.24215/25457284e080>

Obach A., Sadler M., Jofré N. (2017). *Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol*

de la educación sexual. *Revista de salud pública*. Scielo, salud pública. Recuperado de:

<https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n6/848-854/>

Ordóñez I., Bravo S., Izquierdo S., Marrero E. (2020). *Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios*. Recimundo. Saberes del conocimiento.

Cuenca, Ecuador. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7999192.pdf>

Organización mundial de la salud (2021). *Desarrollo en la adolescencia*. Organización mundial

de la salud. Recuperado de:

https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os.&text=El%20comienzo%20de%20la%20pubertad,la%20ni%C3%B1ez%20a%20la%20adolescencia

- Ospina, S., Morales, A., y Pineda, L. (2020). Conocimientos, experiencias y actitudes sobre derechos sexuales y derechos reproductivos en adolescentes y jóvenes. Vicerrectoría de investigaciones y posgrados. Published. Recuperado de: <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/4318/3971>
- Perez J. y Gardey A. (2015). *Definición de positivo*. Definición, de. Recuperado de: <https://definicion.de/positivo/>
- Perez J. y Gardey A. (2020). *Definición de negativo*. Definición de. Recuperado de: <https://definicion.de/negativo/>
- Perez J. y Merino M. (2014). *Definición de indiferente*. Definición de. Recuperado de: <https://definicion.de/indiferencia/>
- Pinzón M., Vernaza P. (2017). *Riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes*. Artículo original. Revista facultad ciencias de la salud, Universidad del Cauca. Recuperado de: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/165/137>
- Pont E. (2020). Cómo identificar la desinformación en las redes sociales. Educación Mediática. La vanguardia. Recuperado de: <https://www.lavanguardia.com/vida/junior-report/20200703/482021984534/noticias-falsas-bromas-deepfakes-redes-sociales-desinformacion.html>
- Profamilia (2021). Adolescencia y pubertad. Recuperado de: <https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/adolescencia-y-pubertad/>

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

Profamilia. (2021). Derechos sexuales y reproductivos. Recuperado de:

<https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/derechos-sexuales-y-derechos-reproductivos/>

PROSALUD (2017). Planificación familiar. Recuperado de:

<https://www.prosalud.org/noticia?id=83&cat=18#:~:text=La%20planificaci%C3%B3n%20familiar%20es%20el,m%C3%A9todo%20anticonceptivos%20Temporales%20y%20permanentes>

Rogel S. y Salvador Z (2020). *La planificación familiar: beneficios, recomendaciones y métodos.*

Reproducción asistida. ORG. Recuperado de:

<https://www.reproduccionasistida.org/metodos-de-planificacion-familiar/>

Rojas M., Méndez R., Montero L. (2016). *Salud sexual y reproductiva en adolescentes: la*

fragilidad de la autonomía. Revista hacia la promoción de la salud. d, vol. 21, núm. 1,

enero-junio, 2016, pp. 52-62 Universidad de Caldas. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/pdf/3091/309146733005.pdf>

Secretaria de salud departamental (2018). *Por la salud integral de los adolescentes, el Cauca y*

Popayán se movilizan. Secretaria de Salud, Gobernación de Cauca. Recuperado de:

<https://saludcauca.gov.co/sala-de-prensa/noticias/583-por-la-salud-integral-de-los-adolescentes-el-cauca-y-popayan-se-movilizan>

Delsol (s,f). Medios de comunicación. Recuperado de: [https://www.sdelsol.com/glosario/medios-](https://www.sdelsol.com/glosario/medios-de-comunicacion/)

[de-comunicacion/](https://www.sdelsol.com/glosario/medios-de-comunicacion/)

Viloria, M., Sánchez, X., Vásquez, M., & Pérez, A. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos

y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019.

SciELO. Published. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422

Universidad Nacional de Colombia (2019). *Política pública en educación sexual no llega a la escuela*. Un periodico anual. Recuperado de: <https://unperiodico.unal.edu.co/pages/detail/politica-publica-en-educacion-sexual-no-llega-a-la-escuela/>

Ubillos S., Mayordomo S. y Páez D. (s,f) Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. Recuperado de: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>

Anexos

Anexo 1. Consentimiento



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN

Popayán 5 de abril, de 2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la Investigación: Experiencias de información recibida en los servicios de salud sexual y reproductiva y las actitudes hacia la planificación familiar en adolescentes de edad en la ciudad de Popayán

Grupo No. 265

Ciudad y Fecha: Popayán, 08 de mayo 2021.

Yo _____ Declaro que me encuentro en pleno uso de mis facultades mentales, que soy consciente y que se me ha ofrecido toda la información acerca de mi papel en la misma, que todas mis inquietudes han sido resueltas y que en el momento en que así lo determine puedo retirar al menor a mi cargo.

En constancia firmo este documento en el que manifiesto mi consentimiento para que el (la) menor (a) _____ del cual soy padre (madre) tutor (a) o representante legal, pueda participar en las actividades propuestas, autorizo a: Angie Katherine Salazar Mamián, Karen Dayana Niqunas Cebay y Diana Isabel Girón, estudiantes y tutora respectivamente de la Fundación Universitaria de Popayán, para la realización de los siguientes procedimientos:

1. Caracterización de la población
2. Entrevista semiestructurada y grupo focal
3. Utilización de resultados para la investigación presente

Adicionalmente se me informó que:

Su participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, y está en libertad de retirarse de ella en cualquier momento.

No recibirá beneficio personal de ninguna clase por su participación en este proyecto de investigación, y de los productos que pueden surgir de la misma. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitan mejorar los procesos de evaluación de personas con condiciones similares a las suyas.

Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en la Fundación Universitaria de Popayán y en archivos de los investigadores.

Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros u otras instituciones educativas. Esto también se aplica a mi cónyuge, a otros miembros de mi familia y a mis médicos. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma del acudiente _____

Cedula de ciudadanía No: _____ de: _____

Sedes administrativas: Claustro San José-Calle 5 No. 8-58 - Los Robles Km 8 vial al sur
Sede Norte del Cauca: Carrera 13 #1sur-51, Santander de Quilichao- Cauca

Popayán, Cauca, Colombia

PBX (57-2) 8320225 | www.fup.edu.co | Fundación Universitaria de Popayán



Anexo 2. Caracterización de la población



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN

Popayán 02 de noviembre, de 2021

Caracterización de la población

Título de la Investigación: Fuentes de información y actitudes de adolescentes frente a la salud sexual

Grupo No. 263

Ciudad y Fecha: _____

PARTICIPANTE: _____

Sexo: _____ **Edad:** _____ **Estado civil:** _____ **Tiene hijos:** Si () No ()

Ocupación: _____ **Nivel de escolaridad:** _____

Grupo étnico: _____

Lugar de residencia

Barrio: _____ **Comuna:** _____

Actualmente pertenece algún régimen prestador de servicios de salud: _____

Tiene acceso a los medios de comunicación: si () No () Cuales?

Sedes administrativas: Claustro San José Calle 5 No. 8-58 - Los Robles Km 8 vía al sur
Sede Norte del Cauca: Carrera 13 #7 sur-51, Santander de Quilichao- Cauca

Popayán, Cauca, Colombia

PIB (572) 830025 | www.fup.edu.co | Fundación Universitaria de Popayán



Anexo 3. Modelo de entrevista



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN

Popayán 5 de abril, de 2021

Entrevista semiestructurada

Título de la Investigación: Fuentes de información y actitudes de adolescentes frente a la salud sexual

Grupo No. 265

Ciudad y Fecha: _____

PARTICIPANTE: _____

Objetivo 1: Especificar las fuentes de información a las que acuden los adolescentes de 14 y 17 años, para obtener información sobre salud sexual y reproductiva en las comunas cinco y seis de la ciudad de Popayán

1. ¿Qué opinas de los centros de salud sexual y reproductiva?
2. ¿En dónde busca información sobre la salud sexual y reproductiva?
3. ¿Has visitado un centro de salud para recibir información sobre la salud sexual y reproductiva?
4. ¿Crees que la información recibida por los servicios de salud te ha ayudado para resolver tus inquietudes?
5. ¿Usted conoce de programas de salud sexual y reproductiva en su barrio, colegio?
6. ¿Qué tipo de beneficios que ha recibido por la participación en educación sexual?
7. ¿Cómo obtuviste tu primera información en salud sexual?
8. ¿Cuál es la fuente de información más frecuente a la que acude para obtener información de los. ¿Cuáles han sido sus recursos para obtener información sobre la sexualidad?

Objetivo 2: Identificar las actitudes hacia la planificación familiar de adolescentes entre 14 y 17 años en las comunas cinco y seis de la ciudad de Popayán.

1. ¿Cuál es su opinión sobre la planificación familiar?
2. ¿Recuerdas cuando fue tu primer acercamiento a los métodos de la planificación familiar?
3. ¿conoces los métodos anticonceptivos? ¿cuál ha sido la experiencia al usar métodos anticonceptivos?
4. ¿Qué opinas acerca de las propagandas que promocionan métodos anticonceptivos?
5. ¿Cuáles son los métodos más promocionados en medios de comunicación?
6. ¿has sufrido alguna consecuencia al no planificar?

Sedes administrativas: Claustro San José Calle 5 No. 8-58 - Los Robles Km 8 vía al sur
Sede Norte del Cauca: Carrera 13 #15an-51, Santander de Quilichao - Cauca

Popayán, Cauca, Colombia

PEI (07-2) 0320225 | www.fup.edu.co | Fundación Universitaria de Popayán



Anexo 4. Categorías de análisis

| <i>Categoría</i> | Significado | Subcategoría | Significado |
|------------------------|---|------------------------|---|
| Fuentes de información | Las fuentes de información se entienden como instrumentos de acceso y búsqueda en cualquier soporte físico que ayuden a transmitir información. (concepto definición, 2019) | Familia | Es un conjunto de personas que contribuye con los valores y pautas de conductas que van conformando una vida a partir de normas, costumbres y virtudes. |
| | | Institución Educativa | Lugar que se encarga de transmitir a las personas formal o informalmente reglas, hábitos, habilidades como la lectura y escritura, destrezas verbales y mentales, discursos, prácticas e imágenes de la naturaleza y la sociedad. |
| | | Pares | Entendida como las personas que comparten algunas similitudes, como la edad, actitudes, grado de desarrollo académico. |
| | | Instituciones de salud | Campo de la salud, formación, capacitación de recursos humanos calificados y la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad |
| | | Medios de comunicación | Instrumentos utilizados para informar en visión textual, sonora, visual o audiovisual, para comunicar a millones de personas por medio de la televisión, diarios impresos o digitales, entre otras plataformas. |
| <i>Categoría</i> | Significado | Subcategoría | Significado |
| | Estado de disposición mental y nerviosa, | Positiva | Es todo aquello bueno, efectivo y optimista. |

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

| | | | |
|---|--|----------|--|
| Actitudes hacia Planificación Familiar | la organizado a través de experiencias que tienen una influencia directiva dinámica en la respuesta de una persona a todo tipo de objetos y situaciones (Allport, 1935). | Negativa | Mirar el lado bueno de las cosas. Es aquello que es perjudicial, rechazo o negación ante cualquier situación. |
|---|--|----------|--|