

La investigación desde paradigmas sociales

Pensar la Sostenibilidad

Alean Molinares, D., Anchila Hernández, Y., Andrade Noriega, O., Torrado Díaz, R., Bermúdez Tette, B., Bertel Narváez, M., Cuesta Tamayo, K., Daza Corredor, A., Egea Lavalle, M., Escudero-Cabarcas, J., González Velasco, J., Jacobs Cervantes, D., Parejo Orozco, B., Patrón Noriega, M., Pedraza Álvarez, L., Peñalver Pérez, L., Pérez Correa, K., Rodríguez Vega, O., Sánchez Buitrago, J., Sánchez Valderrama, E y Valencia Narváez, A.



MÁS
OPORTUNIDADES
PARA LA GENTE



ISBN 978-958-52579-9-3
2024

La Investigación desde Paradigmas Sociales: Pensar la Sostenibilidad

Vol. 3

ISBN 978-958-52579-9-3

©2024 Ediciones INFOTEP HVG
Ciénaga, Magdalena.



©2024 Derechos Reservados INFOTEP HVG

La Investigación desde Paradigmas Sociales:Pensar la Sostenibilidad

Todos los contenidos de este texto (incluyendo, pero no limitado a, texto, logotipos, contenido, fotografías, audio, botones, nombres comerciales y video) están sujetos a derechos de propiedad por las leyes de Derechos de Autor y demás Leyes relativas Internacionales y de terceros titulares de estos que han autorizado debidamente su inclusión.

En ningún caso se entenderá que se concede licencia alguna o se efectúa renuncia, transmisión, cesión total o parcial de derechos, no se confiere ningún derecho, y en especial, de alteración, exportación, reproducción, distribución o comunicación pública sobre dichos contenidos sin la previa autorización expresa de los autores o de los titulares correspondientes.

Autores

Alean Molinares, D., Anchila Hernández, Y., Andrade Noriega, O., Torrado Díaz, R., Bermúdez Tette, B., Bertel Narváez, M., Cuesta Tamayo, K., Daza Corredor, A., Egea Lavalle, M., Escudero-Cabarcas, J., González Velasco, J., Jacobs Cervantes, D., Parejo Orozco, B., Patrón Noriega, M., Pedraza Álvarez, L., Peñalver Pérez, L., Pérez Correa, K., Rodríguez Vega, O., Sánchez Buitrago, J., Sánchez Valderrama, E y Valencia Narváez, A.

Edición

Equipo editorial Infotep

ISBN

978-958-52579-9-3

Año

2024

PRÓLOGO

El Instituto Nacional de Formación Técnica Profesional Humberto Velásquez García ha incorporado la sostenibilidad como un rasgo distintivo en sus procesos misionales y administrativo como parte de su compromiso con contribuir al desarrollo de comportamientos sostenibles en su comunidad académica. En este sentido, su oferta académica, líneas de investigación, programas de proyección social y actuaciones administrativas se regulan con códigos sociales y ambientales sostenibles.

Una característica fundamental con la que se busca fomentar los comportamientos ambientalmente responsables es la declaración de líneas de investigación con enfoque hacia la sostenibilidad en los programas académicos y se incorporen asignaturas en los planes de estudio orientadas por estas lógicas. En coherencia con lo anterior, se pretende aproximar a los actores educativos hacia una comprensión más responsable de las realidades del territorio y fomentar actuaciones que se orienten a la conservación y mitigación de los cambios del planeta.

Otro aspecto clave es la alineación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible como una impronta de la vida institucional, donde se abordan procesos formativos, investigativos, administrativos y de extensión sobre las temáticas de los objetivos mencionados.

El Volumen III del libro “La Investigación desde Paradigmas Sociales: Pensar la Sostenibilidad” aborda diversos temas relacionados con apuestas investigativas que buscan aportar a las dinámicas sostenibles requeridas en la sociedad actual, desde apuestas comprensivas se dibujan escenarios académicos que permiten aportar a las discusiones académicas en diferentes objetos de estudio.

Dentro de los textos publicados en esta compilación, se destacan temáticas que aportan al desarrollo social y académico desde diversas perspectivas. A continuación, un breve recorrido por los temas abordados por los autores: Torrado Díaz, Rosana Paola, Rodríguez Vega, Oscar Eduardo, Pérez Correa, Kethy Luz, Pedraza Álvarez, Lilibeth Patricia, Anchila Hernández, Yulitza Andrea, Andrade Noriega, Oscar José, Daza Corredor, Alexander, Alean Molinares, Daniela, Sánchez Valderrama, Erick, Parejo Orozco, Beisy Dessire, Bermúdez Tette, Barney David, González Velasco, Juan Miguel, Egea Lavalle, María Fernanda, Patrón Noriega, Milagro del Carmen, Peñalver Pérez, Lilibeth, Escudero-Cabarcas, Johana, Bertel Narváez, María Paola, Jacobs Cervantes, Daniela Beatriz, Valencia Narváez, Andrea, Cuesta Tamayo, Kelly Daniela y Sánchez Buitrago, Jorge Oswaldo.

Inicialmente, Lilibeth Patricia Pedraza Álvarez y Yulitza Andrea Áñchila Hernández presentan un capítulo cuyo objetivo fue revisar estudios que se han hecho alrededor del conflicto armado permitiendo conocer el concepto, la evolución del conflicto armado en Colombia y cómo este fenómeno a involucrado a la mujer convirtiéndola en una de las principales víctimas.

Seguidamente, Rosana Paola Torrado Díaz, Óscar Eduardo Rodríguez Vega y Kethy Luz Pérez Correa desarrollan un texto cuyo propósito es identificar los procesos de promoción y prevención para la educación sexual y reproductiva en las de adolescentes entre los 15 y 17 años de la comuna 5 del Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta. Los mismos autores también trabajan una investigación para identificar los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes en la misma ciudad.

Por otro lado, Beisy Dessire Parejo Orozco, Barney David Bermudez Tette, Lilia Campo Ternera y Juan Miguel González Velasco exponen una reflexión acerca de la importancia de la educación ambiental en territorios indígenas, específicamente en la Sierra Nevada de Santa Marta, un entorno natural que experimenta una marcada crisis ambiental. Como respuesta a esta dinámica que deteriora la calidad de vida de las comunidades que habitan el territorio, se propone una estrategia inspirada en la metodología de revitalización cultural, como proceso de naturaleza comunitaria que facilita la recuperación y construcción de saberes y prácticas ancestrales de preservación ambiental, con la finalidad de diseñar un currículo etnoecológico.

Por su parte, Oscar José Andrade Noriega, Alexander Daza Corredor, Daniela Alean Molinares y Erick Valderrama Sánchez reflexionan sobre el uso adecuado de las herramientas digitales en el acompañamiento psicoeducativo individual es necesario para las intervenciones en estudiantes universitario. En este sentido, escriben un capítulo cuyo objetivo es diseñar un aplicativo móvil para el acompañamiento psicoeducativo individual de estudiantes del programa Talento Magdalena de la Universidad del Magdalena.

También con aplicaciones a los contextos educativos, María Paola Bertel Narváez, Daniela Beatriz Jacobs Cervantes y Andrea Valencia Narváez configuran un estado del arte sobre el sentido de comunidad en la escuela, que permite establecer la manera en que se han abordado las investigaciones a nivel internacional. Inicialmente llevan a cabo un análisis bibliométrico en la base de datos Scopus, donde se focalizaron un corpus de 83 artículos científicos. Para alcanzar el objetivo propuesto, y siguiendo una lógica deductiva, inicialmente se llevó a cabo un análisis a través de la construcción de redes bibliométricas que ayudó a identificar, de manera general, las tendencias investigativas del Sentido de Comunidad en la escuela, con artículos de la base bibliográfica Scopus.

Otro texto comprensivo de los escenarios educativos, lo escriben Lilibeth Peñalver Pérez y Johana Escudero Cabarcas, cuyo objetivo identificar la manera en que se mejora la participación y la comprensión en la educación matemática, mediante el aprendizaje contextualizado y los proyectos colaborativos, integrando las tecnologías de la información y la comunicación (TIC). En los resultados, sugieren que es preponderante el tránsito de una educación matemática tradicional, a un nuevo paradigma pedagógico que integre el uso de las TICs, la interdisciplinariedad, el trabajo colaborativo, y el contexto global e inmediato, todo ello en un entorno que propicie la aplicación práctica de conceptos teóricos, con la finalidad de fomentar el desarrollo de las competencias del siglo XXI en los estudiantes.

En el texto de María Fernanda Egea Lavalle y Milagro del Carmen Patrón Noriega se hace un análisis de las tendencias en iberoamérica sobre la investigación en innovación social y emprendimiento en el contexto del conflicto armado. Este estudio sirve de base para la comprensión conceptual de un fenómeno que históricamente ha afectado a las comunidades en el continente y, especialmente, a Colombia como foco de diversos encuentros armados entre grupos ilegales y el Estado.

Finalmente, Kelly Daniela Cuesta Tamayo, Lilibeth Patricia Pedraza Álvarez y Jorge Oswaldo Sánchez Buitrago se proponen como objetivo identificar los conocimientos sobre cambio climático (CC) de estudiantes universitarios de los departamentos de la Sierra Nevada de Santa Marta en Colombia. Metodológicamente, se ubican en el paradigma explicativo y desarrollan un estudio cuantitativo y correlacional utilizando una muestra de 531 estudiantes de universidades públicas. Previo consentimiento, aplicaron la adaptación de la escala de Variabilidad y cambio climático: percepciones y procesos de adaptación. En los resultados se encuentra correlación significativa entre las áreas de conocimiento, el sexo de los estudiantes y reconocer la existencia del CC y variabilidad del clima, los gases GEI y la afectación en los distintos asentamientos humanos.

Como se evidencia en las diferentes obras que integran esta compilación, se abordan temáticas propias de los discursos de sostenibilidad de la actualidad, aportando así a las discusiones académicas que se vienen gestando en los diferentes escenarios educativos y sociales.

Con este nuevo volumen del libro “La Investigación desde Paradigmas Sociales: Pensar la Sostenibilidad” se busca seguir contribuyendo a las transformaciones sociales y ambientales que la sociedad demandan.

PhD. Javier de Jesús Viloria Escobar.

Capítulo 3

Conocimiento sobre la sexualidad en los adolescentes

Knowledge about sexuality in adolescents

*Torrado Díaz, Rosana Paola

**Rodríguez Vega, Óscar Eduardo

***Pérez Correa, Kethy Luz

*Mg. Children internacional colombia, Universidad de La Guajira. **Correo:** rosanatorrado_psicologa@hotmail.com

Mg. Universidad Cooperativa de Colombia. **Correo: oscarpsicologo@hotmail.com

***Dra. COPRIF. **Correo:** klperez3015@gmail.com

Resumen

La investigación tiene como propósito identificar los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes entre los 15 y 17 años de la comuna 5 del Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta. Se desarrolló bajo la perspectiva epistemológica positivista o cuantitativo, estableciendo una muestra representativa de 100 padres y cuidadores de este sector, empleando técnicas e instrumentos cónsonos con este enfoque. Entre los resultados se pudo precisar que los padres y cuidadores presentan algunas imprecisiones en el manejo conceptual de la sexualidad, salud sexual y reproductiva, así como mitos en esta área, constituyendo factores de riesgos que propician esta problemática; asimismo, los encuestados lograron reconocer los enfoques de “salud” y “diferencial de género y equidad”; sin embargo, no identificaron el enfoque de “derechos”, en el cual se fundamenta los anteriores. Se concluye sobre la importancia de desarrollar procesos de promoción y prevención en los adolescentes y, por lo tanto, es necesario formar a los padres y cuidadores.

Palabras Clave

Conocimientos, adolescencia, sexualidad en adolescentes, familias y adolescentes.

Abstract

The purpose of this research was to identify knowledge about sexuality among adolescents aged 15 to 17 in Commune 5 of the Tourist, Cultural, and Historic District of Santa Marta. The study was conducted from a positivist or quantitative epistemological perspective, establishing a representative sample of 100 parents and caregivers from this sector, using techniques and instruments consistent with this approach. The results revealed that parents and caregivers present some inaccuracies in their conceptual understanding of sexuality and sexual and reproductive health, as well as myths in this area, constituting risk factors that contribute to this problem. Furthermore, respondents were able to identify the “health” and “gender differential and equity” approaches; however, they did not identify the “rights” approach, on which the former are based. The conclusion is that developing promotion and prevention processes for adolescents is important, and therefore, it is necessary to train parents and caregivers.

Para citar este capítulo: Torrado, R., Rodríguez, O., y Pérez, K. (2024). Conocimiento sobre la sexualidad en los adolescentes. En L. Miranda Terraza (Ed.), *La Investigación desde Paradigmas Sociales: Pensar la Sostenibilidad* (pp.33-55). Ediciones INFOTEP HVG

Keywords

Knowledge, adolescence, adolescent sexuality, families y adolescents.

Introducción

La adolescencia es un momento de transición entre la niñez y la etapa juvenil de gran importancia para el ser humano; de acuerdo con la (Organización Mundial de la Salud; OMS, S/F), esta constituye una de las etapas de vida que oscila entre los 10 -19 años. En este mismo orden, el (Observatorio Nacional e Intersectorial de Embarazo Adolescente de Colombia; 2013, p. 14), refiere que este constituye “un periodo muy importante en el cual se completa la maduración sexual y se fortalecen las habilidades sociales. Es en este periodo donde las personas tienen su formación secundaria y se desarrollan muchas de las competencias y habilidades laborales”.

En este mismo orden de ideas, (Laguado, Gallardo y Vergel, 2018), destacan que este en periodo se fundamentan las bases del desarrollo bio-psico-social del individuo, teniendo gran relevancia el referido a los caracteres sexuales secundarios hasta lograr su plena madurez. De igual forma, destacan que los adolescentes en este periodo, se encuentra en un proceso de búsqueda de identidad e independencia, influyendo significativamente el contexto social, presentándose muchas veces fricción entre lo que éste “desea hacer” y lo que los padres o cuidadores consideran como “lo establecido”.

De esta forma, en este periodo, el individuo presenta un conjunto cambios significativos tanto en los aspectos físicos, sexuales, cognitivos, sociales y emocionales, como en la forma en la que se relaciona con el mundo; generando diversas situaciones que les permite definir su personalidad e independencia, hechos que incidirán en las siguientes etapas evolutivas en todas sus dimensiones; siendo una de ellas la sexualidad, la cual es intrínseca a ser humano pero que en este periodo, adquiere gran significado, incidiendo en la selección y prácticas de su orientación sexual.

Al respecto, (CONAPO, 1994; citado por Flores, 2012, p. 42), destaca que la sexualidad del ser humano es considerada como un aspecto central del individuo presente a lo largo de toda su vida, constituye “una de sus características que involucra esferas más amplias en el ámbito biológico, psicológico, espiritual y sociocultural de cada ser humano; define la base que no permite comprender el mundo y vivirlo como hombre o como mujer”. De esta forma, la sexualidad, abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (s/f), la sexualidad humana se manifiesta a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales; esta puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. Asimismo, de acuerdo con este organismo, la sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

El Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas (s/f), la sexualidad se compone de cuatro características: erotismo (capacidad de sentir placer a través de la respuesta sexual), vinculación afectiva (capacidad de desarrollar y establecer relaciones interpersonales significativas), reproductividad. Erotismo es la; vinculación afectiva es la; reproductividad (es más que la capacidad de tener hijos y criarlos, incluye los sentimientos y actitudes de maternidad y paternidad, además de actitudes favorecedoras del desarrollo y educación de otros seres); sexo genético (genotípico) y físico (fenotípico), a característica del sexo desarrollado comprende el grado en que se vivencia la pertenencia a una de las categorías dismórficas (masculino o femenino).

En la adolescencia, la sexualidad responde a los cambios hormonales de esta etapa

evolutiva, lo que lleva a este grupo social reestructurar su imagen corporal y el concepto de sí mismo; dependiendo del éxito de estos cambios, los jóvenes podrán o no conformar una nueva identidad, autonomía y capacidad de intimidad y lograr un nuevo estadio en su evolución.

De acuerdo con Dryfoos, 1990; (citado por Flores, 2012, p. 51), este hecho se debe a diversos factores individuales (edad y sexo), familiares, educativos, sociales y culturales, generando múltiples consecuencias, entre las que se destacan:

(...) mientras más temprano la adolescente comienza su vida sexual, es más probable que tenga consecuencias negativas: mayor número de parejas, mayor probabilidad de Infecciones de Transmisión Sexual, consecuencias ligadas al embarazo y parto: complicaciones obstétricas y peri natales, consecuencias ligadas a la crianza del niño: deserción escolar, menores posibilidades laborales, matrimonios menos estables, menores ingresos, riesgo de futuros embarazos no deseados, mayor frecuencia de problemas emocionales.

De esta forma, el embarazo a temprana edad se presenta como uno de las principales consecuencias del inicio de las relaciones sexuales en este ciclo de vida, considerado como un problema de salud pública, socioeconómico y demográfico; con incidencia negativa sobre la vida de los adolescentes, sus familias y comunidades. Al respecto, el (Fondo de Población de las Naciones Unidas; UNFPA, 2019, p. 3), señala que este constituye un “fenómeno complejo de abordar por sus múltiples causas, por su alta incidencia sostenida en el tiempo y por la variedad de impactos negativos que genera”; resalta además , que en América Latina y el Caribe, esta problemática ocupa el segundo lugar a nivel mundial superado por África Subsahariana, caracterizándose por guardar relación con contextos de pobreza, exclusión social e inequidad de ingresos.

En este mismo orden de ideas, (Reyes & González, 2014), destacan que el embarazo a temprana edad tiene consecuencias en salud, socioeconómicas, educativas, familiares y socioculturales, que obstaculizan el desarrollo integral de las adolescentes y sus niños.

Asimismo, plantean que esta problemática es el resultado de la desigualdad social y la falta de oportunidades en la educación y empleo, lo cual a menudo perpetúa el ciclo de la pobreza, causas que a su vez determinan la mortalidad y morbilidad, en grupos más vulnerables y desfavorecidos.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (2020), algunas cifras que caracterizan esta problemática, se presentan a continuación: se reportan 16 millones de casos, en los cuales la edad promedio se ubica entre los 15 – 19, presentándose en menor escala en niñas menores de esta edad, pertenecen a población con bajos y medianos ingresos; constituye la segunda causa de muerte en esta población producto de complicaciones durante el embarazo y el parto, los niños nacidos enfrentan riesgo de morir.

Lo antes descrito, evidencia como el embarazo a temprana edad, representa una problemática social multidimensional, que incide en el desarrollo integral y proyectos de vida de los adolescentes al afectar no sólo su salud (física y psicológica), así como de su bebe, sino sus oportunidades de estudios, laboral en el futuro por no tener acceso a un trabajo calificado, contribuyendo al mantenimiento de una cultura de la pobreza intergeneracional.

Este hecho obedece a múltiples factores, de acuerdo a la (Organización Panamericana de la Salud, 2020), en América Latina y el Caribe, entre estos se destacan: a nivel de los Estados se presenta en la legislaciones y políticas restrictivas, que inciden en crear en los sistemas de salud, aspectos socio culturales que promueve prácticas que fundamentan normas, roles y las relaciones en las familias y sociedad en general, fundamentadas en unas perspectivas de género desiguales; los mismos, interactúan entre sí, propiciando dificultades en el acceso a la información adecuada tanto para los adolescentes como para sus familias, así como a los servicios e insumos, incluidos métodos anticonceptivos.

Con respecto a los factores socioculturales, el informe denominado “Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe”, realizado en forma conjunta por la (Organización Panamericana de la Salud, Fondo de Población de las Naciones Unidas y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2016), destaca que el embarazo en la adolescencia, presenta rasgos propios de cada sociedad destacando tanto su aceptación o sanción social (inicio de la actividad sexual, uniones tempranas, violencia de género al interior del hogar, otras).

Este mismo informe, resalta que en todos estos casos la asimetría de poder del hombre frente a la mujer, lo que propicia la exclusión, desigualdad, inequidad de género y vulneración de derechos en las adolescentes, al no tener la oportunidad de decidir sobre su sexualidad, reconocer y empoderarse de sus derechos sexuales y reproductivos, comprender e identificar los riesgos a los cuales está expuesta y denunciar, así como poder tomar decisiones sobre su propia vida.

En Colombia, el embarazo en adolescentes constituye una de las problemáticas sociales de mayor impacto en la sociedad; es por ello, que el (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015), lo reconoce como un fenómeno de carácter multidimensional, por lo que se ha aproximado y abordado desde el enfoque de determinantes sociales a fin de comprender los diferentes factores de vulnerabilidad que lo propician.

De igual forma, el (Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE, 2018, p.11), destaca, que esta problemática, responde a múltiples situaciones, entre estas:

El ámbito individual relacionadas con aspectos como bajo nivel de escolaridad, deserción escolar, desconocimiento de servicios de salud sexual y reproductiva y métodos de anticoncepción, la falta de acceso a programas de educación integral para la sexualidad, los matrimonios infantiles y las uniones tempranas, los riesgos asociados a las violencias basadas en el género y al interior de la familia y la comunidad, los imaginarios de género relacionados con la maternidad como proyecto de vida y la situación de pobreza.

Según cifras de aportadas por el (Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE, 2015-2018), la problemática del embarazo en la adolescencia, se presenta de la siguiente manera: inicio de las relaciones sexuales entre los 15 y 19 años de edad en un 13%, incidiendo en que el 16% de estas ya son madres y el 4% estará su primer hijo; de igual forma, se evidencia que el 99.2%, de las adolescentes tienen hijos con adultos, sólo el 0.8 % de las adolescentes tiene relaciones con otro adolescente. Asimismo, este estudio, resalta que las adolescentes con menor educación inician en promedio a los 15 años, mientras que las de más educación lo hacen a los 18 años; en promedio, la educación sexual inicia a partir de los 13 años de edad, destacando que aquellas que reciben educación sexual se embarazan menos a edades tempranas.

Cabe destacar que, de acuerdo al (Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE, 2018), y el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (2018), existe un registro importante de embarazo en adolescentes en varios departamentos entre esos el Magdalena; según las Estadísticas vitales de nacimientos y defunciones del DANE para este año en Colombia se reportaron 59.771 nacidos vivos de madres adolescentes entre 10 y 19 años, de los cuales, en la ciudad de Santa Marta se tienen cifras de 2.209 nacimientos de los cuales 1061 corresponden a adolescentes de 10 a 19 años.

Asimismo, según estas entidades, destacan que para el año 2018 se conocieron cifras de adolescentes entre 15 y 19 años donde el 26.6% ya eran madres, el 7.2% estaban embarazadas de su primer hijo(a) y el 38.8% ya eran madres o se encontraban en etapa de gestación de su primer hijo(a); en edades de 13 a 19 años de 1.328 adolescentes el 21.7% ya son madres, el 4.5% estaba embarazada de su primer hijo(a), el 2.2% tuvieron alguna perdida y el 14.4% alguna vez estuvo embarazada.

En este mismo orden de ideas, según el Boletín Epidemiológico Semanal No. 45, para el año 2019, se registraron 14.270 nacimientos de los cuales el 21.35% son de madres adolescentes presentándose las más altas cifras en el Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta con 33.50% de los casos. Para el 2020, de acuerdo al Diario "Hoy Diario del Magdalena", señala que en el "Informe de Calidad de Vida", del programa Santa Marta Cómo Vamos, en la capital del Magdalena se registraron 1.773 embarazos en adolescentes, es decir que jóvenes de 10 a 19 años se convirtieron en madres, lo que representó un 19% del total de embarazos.

Dada a las múltiples consecuencias del embarazo a temprana, es objeto de diversas intervenciones fundamentadas en la normatividad e instrumentos jurídicos internacionales y nacionales para su desarrollo; especial énfasis se hace en la Constitución Política de Colombia (1991) y el Código de la Infancia y la Adolescencia (Ley 1098 de 2006); vinculando los sectores sanitarios y educación, para el desarrollo de Programas de Educación Sexual y Prevención del Embarazo en la adolescencia, los mismos se han desarrollado desde diferentes enfoques, prevaleciendo entre ellos de salud integral, derechos, de género, entre otros.

Uno de los entornos que el embarazo en la adolescencia afecta, es la familia, en el mismo se propician tanto factores de riesgos como de protección que inciden en esta problemática. Al respecto (Morales, O., 2007), señala al interior del hogar se presentan situaciones como la disfuncionalidad de la estructura y dinámica familiar; la desarticulación, incongruencia o ausencia de roles (mujer, hombre, padre, madre, hermanos), el abandono de figuras significativas, antecedentes de embarazos en diversas generaciones. Asimismo, destaca que ante la presencia del embarazo en adolescentes el sistema familiar presenta cambios significativos, promoviendo nuevas formas de interacción entre los miembros, roles, crisis y tensión que afectan las relaciones entre sus integrantes.

De esta forma, ante la noticia del embarazo a temprana edad, las reacciones de los padres y las madres son en general poco positivas para enfrentar la situación, creando tensión y crisis; en este sentido, la comunicación y el diálogo al interior del hogar es de gran importancia, a fin de orientar a los adolescentes cuando inician su vida sexual, abordando de forma clara y directa todo lo relativo a la sexualidad.

No obstante, a través del tiempo se han creado mitos y tabúes, barreras que impiden generar las confianzas necesarias para conversar; los padres y cuidadores consideran que los adolescentes no deben tener relaciones sexuales y con eso, se cierra la puerta a hablar de esos temas; no hay realismo para enfrentar las situaciones que se producen de todas formas, al margen de los deseos y voluntades.

En este sentido, se presenta que uno de los factores de riesgos presentes tanto en los adolescentes como en su grupo familiar y escuela como entornos protectores, es la falta de información y educación sobre esta problemática. Al no tener la información clara y oportuna, los adolescentes buscan fuentes erróneas amigos, internet, entre otras alternativas, que los exponen al embarazo a temprana edad, pero también a otras situaciones de riesgos físicos y psicosociales, anteriormente descritos.

En el contexto particular de la comuna 5 del Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta, no se encuentran estudios relacionados con el embarazo en adolescentes, pero es de resaltar que este es un tema constante en todas las esferas sociales y que en particular se presenta en esta comuna, según el relato de los miembros de esta comunidad, cada día son más constantes los casos de adolescentes que se encuentran en estado de embarazo, donde se ven involucrados dos menores de edad, los cuales deben enfrentar una realidad que los afecta en su desarrollo individual y social.

Lo antes descrito, orientan el desarrollo de la presente investigación, fundamentándose en analizar las prácticas de crianza y su relación con el embarazo en adolescentes entre los 15 y 17 años, a fin de describir el conocimiento de la sexualidad por parte de las familias de los adolescentes, identificar los procesos de promoción y prevención para la educación sexual y

reproductiva en estas familias, establecer los riesgos a los que se exponen los adolescentes y sus familias al desconocer la educación sexual y reproductiva, con el fin de proponer una cartilla didáctica como estrategias educativa que contribuyan en la prevención de embarazos en la adolescencia.

Metodología

El marco metodológico representa una fase de la planificación de la investigación, reflejando de manera precisa el tipo de datos que se requiere indagar para el logro de los objetivos de la misma, así como la descripción de los distintos métodos y las técnicas a utilizar en la recolección de la información que posibilitará obtener la información necesaria para responder el nivel de profundidad con el que se quiere llegar en el conocimiento propuesto.

En este sentido, se pretende conocer la importancia de la familia en la prevención de embarazos de adolescentes entre los 15 y 17 años de la Comuna 5 del Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta, todo esto desde el abordaje de esta población inmersa en esa realidad, todo ello basado en un enfoque cuantitativo, apoyándose en un tipo y diseño de investigación, así como otros elementos investigativos, todo esto se detallara a continuación:

Enfoque (Epistemología)

Según Bernal (2013) existen diversas formas de caracterizar métodos de investigación; en la concepción de métodos cimentados en la realidad social, el modo de conocerla científicamente y el uso de herramientas metodológicas que se empleen para analizarla. Desde esta concepción, estos métodos se dividen en: cuantitativo y cualitativo.

En ese sentido, se concentrará esta investigación en el método cuantitativo, puesto que para el autor, este se fundamenta en la medición de las características de los fenómenos sociales, lo cual supone derivar de un marco conceptual pertinente al problema analizado, una serie de postulados que expresen relaciones entre las variables estudiadas de forma deductiva. También este método tiende a generalizar y normalizar resultados. (Hernández y otros, 2014) De esta forma, mediante el enfoque cuantitativo se buscara develar los distintos aspectos relacionados con la importancia de la familia en la prevención de embarazos de adolescentes entre los 15 y 17 años de la Comuna 5 del Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta.

Tipo de Investigación

En ese sentido, se puede inferir que el tipo de investigación es descriptiva, puesto que se pretende recolectar datos para luego analizarlos, obteniendo tanto determinaciones como resultados en torno al tema estudiado. De ese modo, Hernández, Fernández y Baptista (2014) expresan que el propósito del investigador consiste en describir situaciones, eventos y hechos, sobre los cuales se selecciona una serie de cuestiones, con las cuales se mide o recolecta información sobre cada una de ellas, tal como lo es el abordaje de la importancia de la familia en la prevención de embarazos de adolescentes entre los 15 y 17 años, todo esto en una realidad social particular.

Diseño de la Investigación

Méndez (2013), define el diseño de una investigación como un proceso de observancia de los fenómenos sin generar una manipulación de los mismos, conservándoles su esencia natural. En concordancia, Hernández, Fernández y Baptista (2014) manifiestan que en la investigación no experimental no es posible manipular las variables o asignar aleatoriamente a los participantes o tratamientos. Lo que se hace es observar fenómenos tal y como se dan en un contexto normal, para después analizarlos. De igual manera definen los diseños descriptivos transeccionales, como aquellos en los cuales el interés del investigador se centra en describir el evento en el momento único en el tiempo presente. Considerando los anteriores argumentos.

Población

Corresponde a las familias de los adolescentes entre los 15 y 17 años de la Comuna 5 del Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta.

Muestra

La muestra según Hernández (2014), se realiza cuando "la población es tan grande o inaccesible que no se puede estudiar toda, entonces el investigador tendrá la posibilidad de seleccionar una muestra. El muestreo no es un requisito indispensable de toda investigación, eso depende de los propósitos del investigador, el contexto, y las características de sus unidades de estudio.

De acuerdo a lo anterior, se puede afirmar que la muestra es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico, también es la que puede determinar la problemática ya que son capaces de generar los datos con los cuales se identifican las fallas dentro del proceso. (Hernández, 2014, p. 210).

Se determinó el tamaño de la muestra utilizando la siguiente fórmula finita, que tiene en cuenta, el tamaño de la población, el nivel de confianza expresado en un coeficiente de confianza redondeado y el margen de error. La población escogida se estima en 650 personas, tomando un aproximado del total de las familias, la cual será la población objeto en estudio.

Definición de términos

Fórmula:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * N * p * q}{i^2 * (N-1) * Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

donde:

$$N = 650$$

$$Z_{\alpha/2} = 1,96 \quad 3,8416 \quad 650 \quad 0,05 \quad 0,95$$

$$p = 5\% \rightarrow 0,05 \quad n = \dots$$

$$i = 10\% \rightarrow 0,1 \quad 0,01 \quad 649 \quad 3,8416 \quad 0,05 \quad 0,95$$

$$q = 1-p \rightarrow 0,95$$

$$118,6094$$

$$n =$$

$$1,184269$$

$$n = 100$$

Como resultado se obtuvo que la muestra está conformada por cien (100) padres o cuidadores.

Técnicas e Instrumento de Recolección de la Información

Para desarrollar una investigación, “es necesario identificar una técnica eficiente de recolección de información, que garantice recopilar los datos pertinentes sobre las variables involucradas en la investigación”. En esta investigación se utilizaran como técnicas la observación Directa y la encuesta tipo Likert:

Observación: Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), “la observación consiste en el registro sistemático, cálido y confiable de comportamientos o conductas manifiestas”. En relación con la observación Méndez (2012), señala que ésta se hace “a través de formularios, los cuales tienen aplicación a aquellos problemas que se pueden investigar por métodos de observación, análisis de fuentes documentales y demás sistemas de conocimiento. (Se parafrasea con respecto a la investigación)

Encuesta: La encuesta es un procedimiento que permite explorar cuestiones que hacen a la subjetividad y al mismo tiempo obtener esa información de un número considerable de personas, Existen distintos tipos de encuestas, según el tipo de estudio que se quiera realizar, para el presente estudio se utilizó la encuesta con preguntas dicotómicas, opciones múltiples, estructurada y formal, que se presenta a manera de escala. (Méndez, 2012, p. 124).

La encuesta se realizó con preguntas dicotómicas y de selección múltiple, se realizaron por sesiones donde entre 10 y 15 grupos de padres se les entregó el instrumento se les explicó cada una de las preguntas de manera presencial requiriendo para cada sesión 45 minutos. Se aplicó una prueba piloto previo de 10 participantes a esta en una fundación de la Comuna 5 cumpliendo con lo establecido para el espacio a través de una convocatoria escrita.

Fuentes de Información

Fuentes primarias

Para el desarrollo de la presente investigación, es necesario consultar fuentes primarias, las cuales detallaran cada uno de los elementos que se deben abordar para poder analizar la importancia de la familia en la prevención de embarazos de adolescentes entre los 15 y 17 años de la comuna 5 del Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta, convocando a los padres por sesiones para dar respuesta a las encuestas. Las mismas, permiten la recolección de la información necesaria para dar respuesta a los objetivos propuestos.

Fuentes secundarias

Las fuentes secundarias son indispensables para el desarrollo de una investigación, en este sentido es necesario en el desarrollo del presente estudio el abordar unos referentes teóricos y conceptuales que describirán cada uno de los elementos que aborda el estudio, por tal razón, las fuentes secundarias serán determinantes en el proceso de confrontación de la información que se encuentre en el estudio y los postulados que diversos autores establezcan. De esta manera, para el desarrollo del presente estudio se tuvieron en cuenta diferentes elementos teóricos, metodológicos y conceptuales, que consistieron en resúmenes, libros, compilaciones o listados de referencias, preparados con base a fuentes primarias, es información ya procesada.

Validez de los Instrumentos

Validez

Hernández, Fernández y Baptista (2014), refieren la validez, como el grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir, mientras que Confidabilidad se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce resultados iguales. De igual manera, manifiesta que la validez de una escala está también relacionada con su confiabilidad. Para determinar la validez de los instrumentos, se recurrirá a la ayuda de cinco (5) expertos tanto en metodología de investigación como en las temáticas de la importancia de la familia en la prevención de embarazos de adolescentes.

Confiabilidad

El instrumento fue aplicado en familias con hijos en edades de 15 y 17 años de la comuna 5 del Distrito de Santa Marta, el proceso de aplicación fue el siguiente: Se llevo a cabo de manera presencial donde se reunieron grupos de padres entre 10 y 15 por sesión donde a cada uno se le entregaba el formato de la encuesta y a medida que ellos llenaban se les explicaba cada una de las preguntas con el fin de que no tuvieran ningún tipo de duda, se les leía la pregunta, se les explicaba y ellos la contestaban y así sucesivamente, es decir, la encuesta se llenó de forma presencial con un promedio de llenado de 40 a 45 minutos por sesión, por lo que hubo mucha receptividad por parte de los padres, les pareció muy interesante el ejercicio, hacían muchas preguntas y lo vieron como una oportunidad de reconocer que les hace falta frente a este tema tan indispensable en nuestros adolescentes.

Prueba Piloto

Para la aplicación de la prueba piloto se solicitó permiso para aplicarla en las instalaciones de la Fundación Children Internacional de Colombia, ubicada en la comuna 5 de Santa Marta, en un espacio muy amplio, agradable, a través de una convocatoria que se les hizo a las familias de manera escrita, a partir del listado dado por la fundación el cual nos permitía identificar a las familias que tenían jóvenes de entre 15 y 17 años, estas invitaciones se enviaron con el apoyo de las voluntarias que son las madres líderes que se encuentran en los diferentes barrios de la comuna 5.

Resultados

A continuación, se presentan los resultados teniendo en cuenta los indicadores e ítems evaluados en la investigación sobre los conocimientos sobre la sexualidad en los adolescentes.

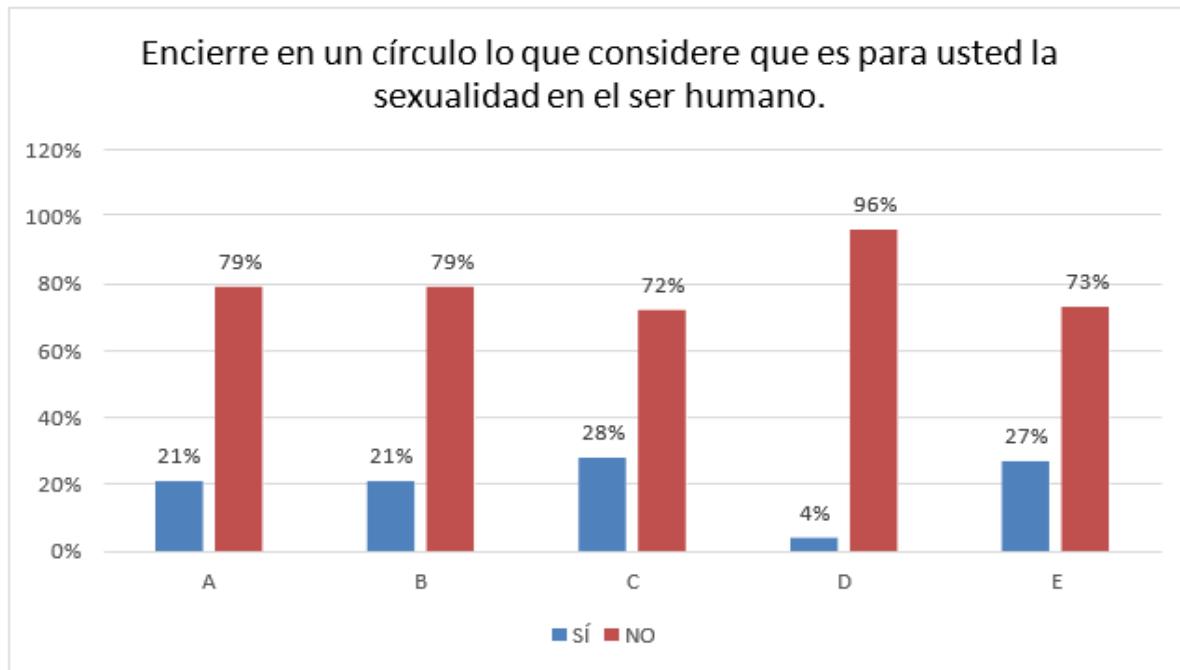
Indicador: Manejo conceptual de los padres sobre la sexualidad y salud reproductiva en los adolescentes.

Tabla 1. Encierre en un círculo lo que considere que es para usted la sexualidad en el ser humano.

| Alternativas | |
|--------------|---|
| A | Comprende diversos aspectos en la conducta del ser humano: la actividad sexual, las identidades de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. Está constituida mediante la interacción de diversos factores (biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales) |
| B | La sexualidad se experimenta y expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas y relaciones. |
| C | Es una de las dimensiones del desarrollo de las personas, se vive y expresa a través del cuerpo, las hormonas, la herencia, pero fundamentalmente se construye mediante procesos de aprendizaje a lo largo de la vida, desde que se nace hasta que se muere, constituyéndose en una experiencia vital para todos los seres humanos. |
| D | Ninguna de las anteriores. |
| E | Todas las anteriores |

Fuente: (Torrado, 2022)

Gráfica 1. Encierre en un círculo lo que considere que es para usted la sexualidad en el ser humano.



Fuente: (Torrado, 2022)

De acuerdo con los resultados obtenidos, 28 de los encuestados que constituyen el 28% de la muestra, refieren que la sexualidad “Es una de las dimensiones del desarrollo de las personas, se vive y expresa a través del cuerpo, las hormonas, la herencia, pero fundamentalmente se construye mediante procesos de aprendizaje a lo largo de la vida, desde que se nace hasta que se muere, constituyéndose en una experiencia vital para todos los seres humanos”; mientras que 72 de los mismos que registran un 72%, argumentan que no.

Por otra parte, se evidenció que 21 de los encuestados con el 21% alegan que la sexualidad “Comprende diversos aspectos en la conducta del ser humano: la actividad sexual, las identidades de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. Está constituida mediante la interacción de diversos factores (biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales)”. Asimismo, este porcentaje se repite con el concepto donde se plantea que “La sexualidad se experimenta y expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas y relaciones”, mientras que en ambos casos 79 de los mismos que ocupan un 79% aseguran que no.

Dando continuidad al análisis, se evidencia que 27 de los encuestados con un 27% alegan la opción de todas las anteriores para poder establecer una definición de sexualidad, mientras que 73% indica que no. Finalmente, también se encontró que 4 de los encuestados con el 4% se inclinan por indicar la alternativa ninguna de las anteriores, desde lo cual para ellos estas definiciones no corresponden al término sexualidad.

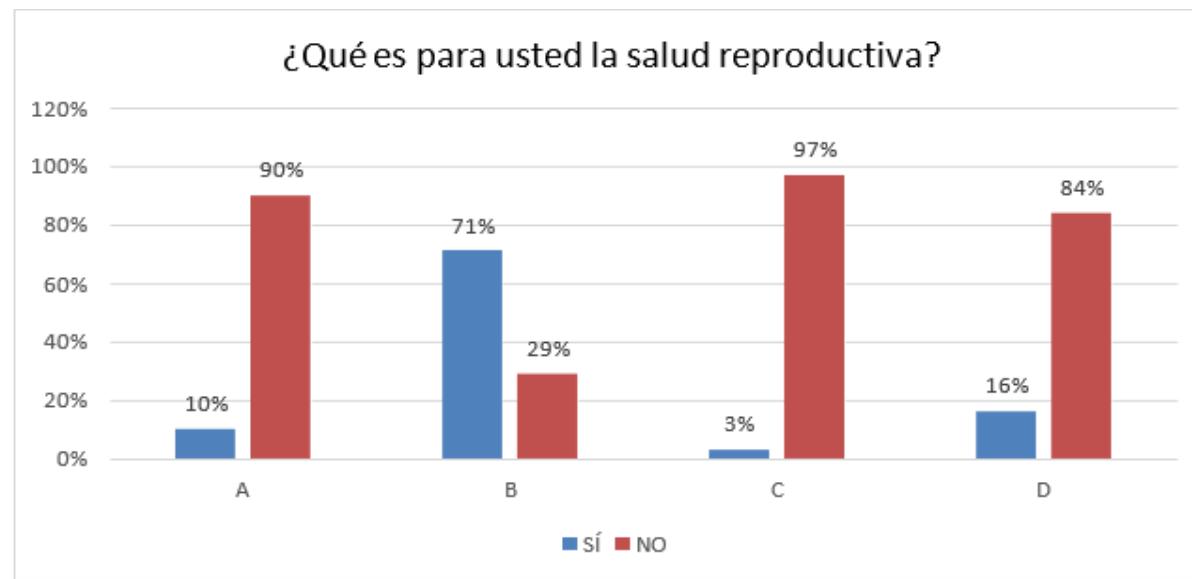
Tabla 2. ¿Qué es para usted la salud reproductiva?

| Alternativas | |
|--------------|--|
| A | Es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. |
| B | Es la capacidad de las personas de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y la capacidad y libertad para decidir procrear, y cuándo y con qué frecuencia hacerlo |

| | |
|----------|----------------------------|
| C | Ninguna de las anteriores. |
| D | Todas las anteriores |

Fuente: (Torrado, 2022)

Gráfica 2. ¿Qué es para usted la salud reproductiva?



Fuente: (Torrado, 2022)

Según los datos obtenidos, a indagar sobre la salud reproductiva, se encontró que 71 de los encuestados con un 71% aseguran que “Es la capacidad de las personas de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y la capacidad y libertad para decidir procrear, y cuándo y con qué frecuencia hacerlo”, mientras que el restante 29% no opta por esta opción; no obstante, 10 de los encuestados con el 90% se inclina por afirmar que “Es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos”, mientras que el 90% restante con el 90% apuntan que no a esta definición.

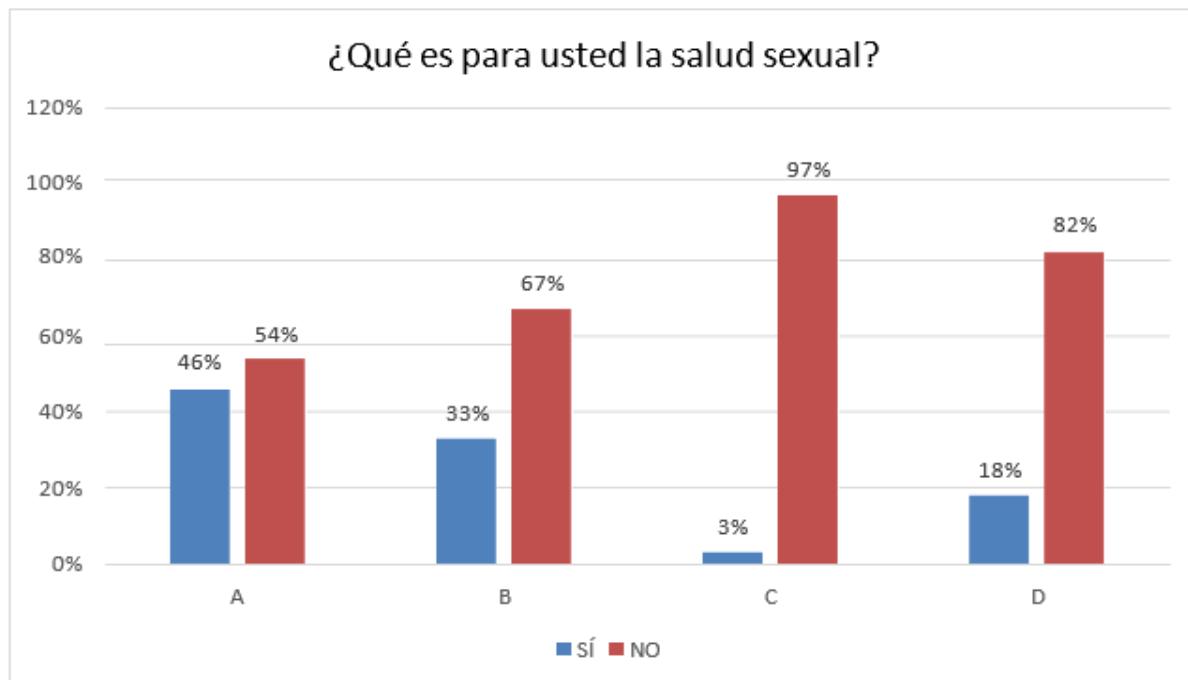
De igual forma, se pudo conocer que 16 de los encuestados que registran el 16% señalan la opción todas las anteriores, desde lo cual para ellos ambas definiciones aplican para el término salud reproductiva, a lo cual, 84% difiere; asimismo, 3 de los encuestados con el 3% indican la opción ninguna de las anteriores, sobre lo cual para ellos estas definiciones no corresponden a la salud reproductiva.

Tabla 3. ¿Qué es para usted salud sexual?

| Alternativas | |
|---------------------|---|
| A | Es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales, no solo el asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de enfermedades de transmisión sexual. |
| B | Es 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. |
| C | Ninguna de las anteriores. |
| D | Todas las anteriores |

Fuente: (Torrado, 2022)

Gráfica 3. ¿Qué es para usted salud sexual?



Fuente: (Torrado, 2022)

En relación a la definición de salud sexual, se encontró que 46 de los encuestados que registran el 46% de la muestra afirman que “Es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales, no solo el asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de enfermedades de transmisión sexual”, mientras que el 54% restante alegan que no. Por otra parte, 33 de ellos, refieren que “Es 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”, no obstante, el 67% alegan que no.

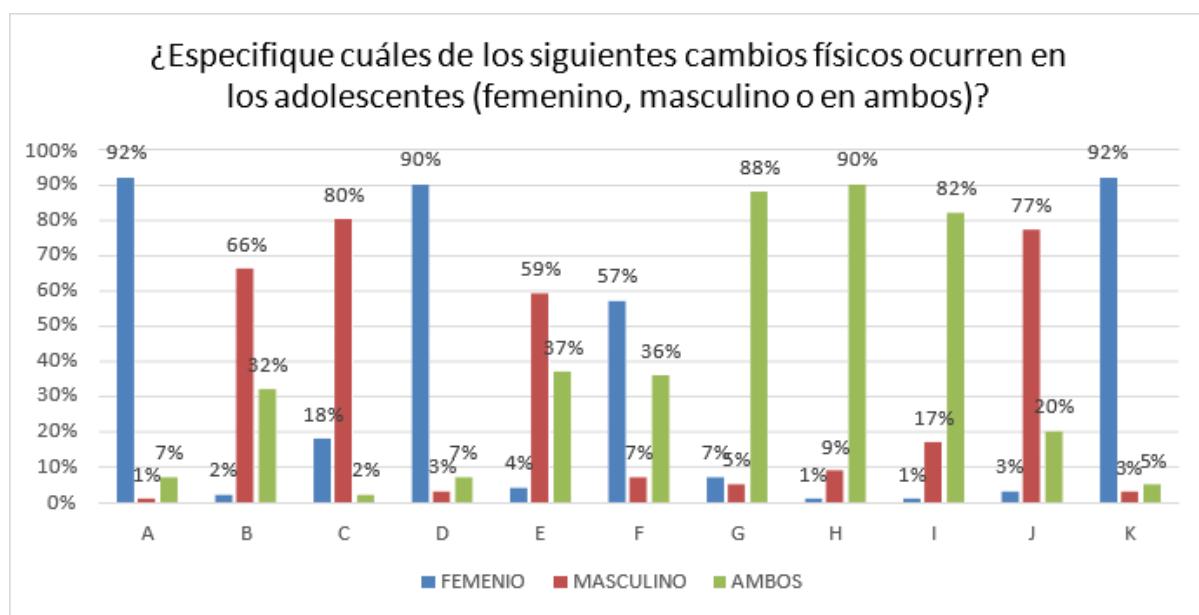
De igual forma, se evidencia que 18 de los encuestados con el 18% se inclina por apuntar la opción todas las anteriores, por tanto, para ellos estas dos definiciones son válidas para este término; igualmente, se pudo conocer que 3 de ellos con el 3% de la muestra, argumentan que ninguna de las anteriores alternativas plasmadas, definen la salud sexual.

Tabla 4. ¿Especifique cuáles de los siguientes cambios físicos ocurren en los adolescentes (femenino, masculino o en ambos)?

| Cambios físicos | |
|-----------------|---|
| A | Crecimiento de mamas y ensanchamiento de caderas |
| B | Desarrollo de musculatura |
| C | Crecimiento de los testículos y alargamiento de pene |
| D | Cambios en la vagina, el útero y los ovarios |
| E | Aparición de primeras erecciones |
| F | Cambios en la forma pélvica, redistribución de la grasa corporal |
| G | Crecimiento de vello púbico y axilar |
| H | Aumento de estatura |
| I | Aumento de sudoración, olor corporal fuerte, cambios en la piel y el acné |
| J | La voz cambia y se hace más gruesa |
| K | Inicio de menstruación y fertilidad |

Fuente: (Torrado, 2022)

Gráfica 4. ¿Especifique cuáles de los siguientes cambios físicos ocurren en los adolescentes (femenino, masculino o en ambos)?



Fuente: (Torrado, 2022)

En cuanto a los cambios físicos, los datos arrojados dan cuenta que 92 de los encuestados con el 92% afirman que en el sexo femenino se da el “Crecimiento de mamas y ensanchamiento de caderas”, mientras que 1 con el 1% dicen que también se presenta en el sexo masculino, y 7 de ellos con el 7% refieren que en ambos sexos se manifiesta este cambio físico.

De igual forma, 92 de los encuestados con el 92% muestran, alegan que en el sexo femenino se da el “Inicio de menstruación y fertilidad”; no obstante, 3 de ellos con un 3% refieren que este cambio se da en el sexo masculino, y 5 con el 5% apuntan que en ambos sexos se presenta.

En este orden, también se pudo conocer que 90 de los encuestados con el 90% manifiestan que en el sexo femenino se presenta “Cambios en la vagina, el útero y los ovarios”, mientras que 3 de ellos con el 3% aseguran que también se dan en el sexo masculino, asimismo 7 con un 7% alegan que en ambos sexos se presenta este cambio.

En lo que respecta al aumento de estatura, 90 de los encuestados con el 90% afirman que se presenta en ambos sexos, mientras que 9 de ellos con el 9% aseguran que en el sexo masculino y 1 con el 1% en el femenino.

También se pudo conocer para el crecimiento de vello púbico y axilar, que 88 de los entrevistados con el 88% de la muestra aseguran que se presenta en ambos sexos, mientras que 7 que registran el 7% argumentan que solo en el sexo femenino y 5 con 5% restante aseguran que en el masculino.

Por otra parte, 80 de los encuestados con el 80% manifestaron que en el sexo masculino se presenta el “Crecimiento de los testículos y alargamiento de pene”, mientras que 18 de ellos con un 18% aseguran que también se da en el sexo femenino, mientras que 2% plantean que es en ambos sexos.

Para la opción referida al aumento de sudoración, olor corporal fuerte, cambios en la piel y el acné, se pudo conocer que 82 con un 82% de la muestra apuntan que esto se presenta en ambos sexos; no obstante, 17 con 17% afirman que en el sexo masculino, mientras que 1 con el 1% refieren que en el femenino.

En cuanto al cambio de voz y que se haga más gruesa, se encontró que 77 con un registro de 77% de los encuestados señalan que en el sexo masculino, mientras que 20

con 20% atribuyen que en ambos sexo se manifiesta, y 3 con el 3% indican que en el sexo femenino.

En lo que concierne al desarrollo de musculatura, se encontró que 66 entrevistados con el 66% de la muestra optaron por señalar que el sexo masculino, mientras que 32 con el 32% argumentaron que en ambos sexos se presenta, y finalmente, 2 con el 2% restante de la muestra se inclinaron por afirmar que solo en el femenino.

La opción aparición de primeras erecciones, arrojó los siguientes valores, 59 de los encuestados con 59% de la muestra refieren que en el sexo masculino, mientras que 37 de los mismos con un 37% aseguran que en ambos sexos y 4 con el 4% indican que en el sexo femenino.

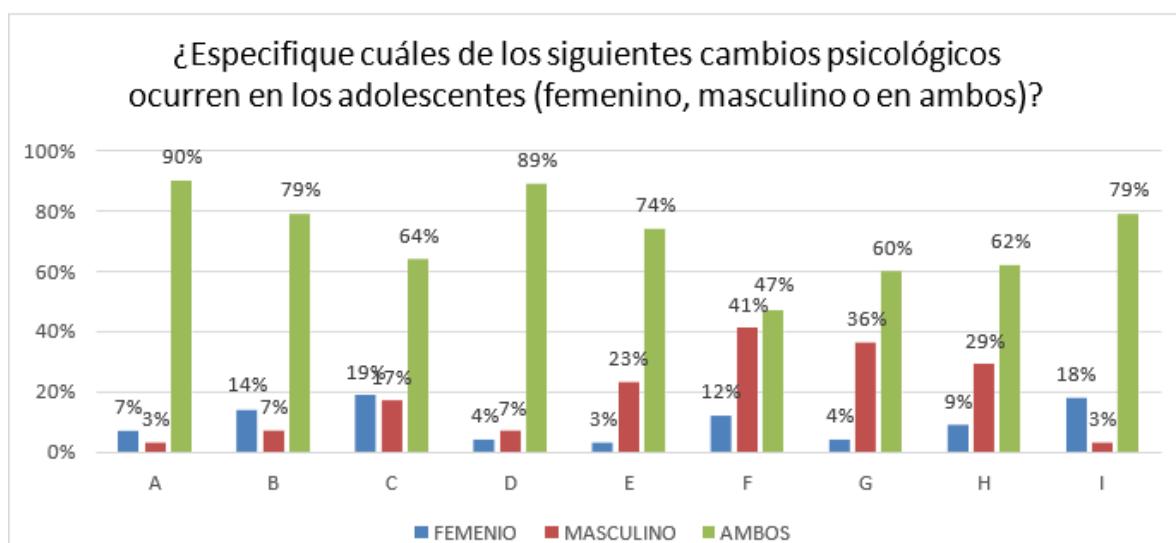
En la alternativa cambios en la forma pélvica, redistribución de la grasa corporal, se pudo conocer que 57 con el 57% de la muestra indican que en el sexo femenino, mientras que 36 con el 36% señalan que en ambos sexos y 7 con el 7% restante manifiestan que solo en el sexo masculino.

Tabla 5. ¿Especifique cuáles de los siguientes cambios psicológicos ocurren en los adolescentes (femenino, masculino o en ambos)?

| Cambios psicológicos | | |
|----------------------|--|--|
| A | Emociones contradictorias, temperamental, impulsividad, emociones opuestas | |
| B | Necesidad de intimidad, búsqueda de su propio espacio | |
| C | Egocentrismo (centrarse en sí mismo) | |
| D | Rebelde, incomprendión | |
| E | Agresividad | |
| F | Deseo sexual | |
| G | Conductas impulsivas y de riesgo | |
| H | Redefinición de la imagen corporal | |
| I | Depresiones, ansiedad | |

Fuente: (Torrado, 2022)

Gráfica 5. ¿Especifique cuáles de los siguientes cambios psicológicos ocurren en los adolescentes (femenino, masculino o en ambos)?



Fuente: (Torrado, 2022)

En la alternativa emociones contradictorias, temperamental, impulsividad, emociones opuestas, se encontró que 90 encuestados con 90% de la muestra refieren que se presenta en ambos sexos, mientras que 7 de los mismos con el 7% afirman en el sexo femenino y 3 con el 3% restantes plantean en el masculino.

Del mismo modo, se pudo conocer que en la opción depresión, ansiedad, los valores arrojados dan cuenta de 79 entrevistados con un 79% de la muestra asegurando que en ambos sexos se manifiesta; no obstante 18 con 18% muestra argumentan que en el femenino y 3 con el 3% restante señalaron el masculino.

También entre los resultados se pudo evidenciar que 79 con 79% señalaron que en ambos sexos se presenta la Necesidad de intimidad y búsqueda de su propio espacio, mientras que 14 con 14% se inclinaron por el sexo femenino y 7 con un 7% por el masculino.

Para la opción de rebeldía e incomprendición, 89 con 89% de la muestra indicaron que en ambos sexos se da, 7 con 7% expresaron que en el masculino y 4 con 4% en el femenino.

De igual forma, se tiene de los resultados que 74 con 74% aseguran que la agresividad se presenta en ambos sexos, mientras que 23 con 23% indican el sexo masculino y 3 con el 3% al femenino.

En cuanto al egocentrismo (centrarse en sí mismo) se tiene que 64 con 64% se inclinan por aseverar en ambos sexos, 19 con 19% argumentan que en el femenino y 17 con el restante 17% arguyen el masculino.

Sobre la redefinición de la imagen corporal se tiene que 62 con un 62% muestra plantean en ambos sexos, mientras que 29 con 29% indican que en el masculino y 9 con 9% restante en el femenino.

Por otra parte, las conductas impulsivas y de riesgo fueron ubicadas para ambos sexos por 60 encuestados con 60%, 36 de ellos con un 36% atribuyen que al masculino y 4 con el 4% residual en el femenino.

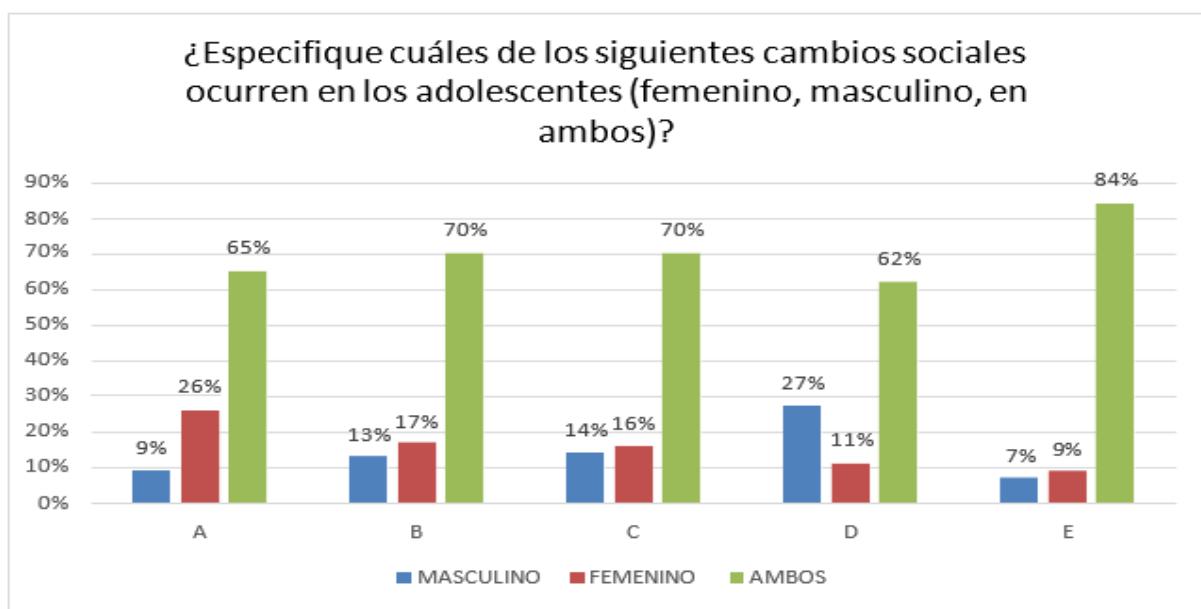
En lo que concierne al deseo sexual, fue ubicado por 47 con 47% en ambos sexos, mientras que 41 con 41% alegan el masculino y finalmente 12 con 12% al femenino.

Tabla 6. ¿Especifique cuáles de los siguientes cambios sociales ocurren en los adolescentes (femenino, masculino, en ambos)?

| Cambios sociales | |
|-------------------------|--|
| A | Manifiesta interés por la independencia de los padres |
| B | Influencia de las amistades |
| C | Búsqueda de aceptación de los pares |
| D | Interés por relaciones y enamoramiento |
| E | Interés por diversión, fiestas, mayor contacto con amistades y pares |

Fuente: (Torrado, 2022)

Gráfica 6. ¿Especifique cuáles de los siguientes cambios sociales ocurren en los adolescentes (femenino, masculino, en ambos)?



Fuente: (Torrado, 2022)

Se encontró que 84 de los encuestados con 84% de la muestra señalan que en ambos sexos existe Interés por diversión, fiestas, mayor contacto con amistades y pares, mientras que 9 con el 9% alegan que es en el sexo masculino, y 7 con 7% en el femenino.

En cuanto a la búsqueda de aceptación de los pares, los resultados dan cuenta que 70 encuestados con 70% muestra indican ambos sexos, 16 con 16% indican que en el masculino y 14 con 14% en el femenino.

De igual forma, 70 con 70% refieren que en ambos sexos se da la Influencia de las amistades, mientras que 17 con 17% indican que en el sexo masculino y 13 con 13% alegan que en el femenino.

Para la alternativa referida a manifestar interés por la independencia de los padres, se encontró que 65 de los encuestados con 65% argumentan que en ambos sexos, no obstante, 26 con 26% indican el masculino, y 9 con el 9% restante de la muestra apuntan que el femenino.

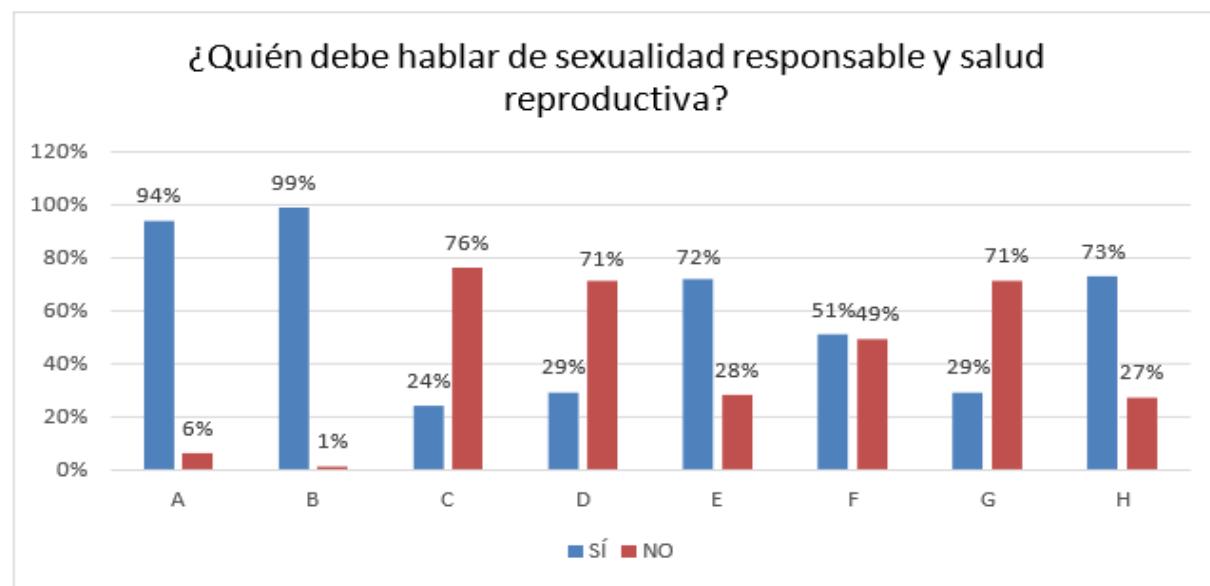
En lo que concierne al Interés por relaciones y enamoramiento, se encontró que 62 de los entrevistados con 62% muestra aseguran que en ambos sexos se presenta, sin embargo, 27 con un 27% señalan el sexo femenino, y 11 con el 11% expresan que solo en el masculino.

Tabla 7. ¿Quién debe hablar de sexualidad responsable y salud reproductiva?

| Alternativas | |
|--------------|------------------------|
| A | Escuela |
| B | Familia |
| C | Amigos |
| D | Autodidacta |
| E | Iglesia |
| F | Medios de Comunicación |
| G | Internet |
| H | No debe hablarse |

Fuente: (Torrado, 2022)

Gráfica 7. ¿Quién debe hablar de sexualidad responsable y salud reproductiva?



Fuente: (Torrado, 2022)

En lo que concierne a quien debe hablar de sexualidad responsable y salud reproductiva, los resultados detallan lo siguiente: la familia fue seleccionada por 99 de los encuestados con el 99%, mientras que 1 con el 1% restante desestimo esta opción; por su parte la escuela fue apuntada por 94 de los mismos ocupando un 94%, mientras que 6 de ellos, con el restante 6% no optó por esta alternativa.

Asimismo, se tiene que 76 de los entrevistados con el 76% muestra consideran que no debe ser hablado por los amigos, mientras que 24% refieren que sí; igualmente se encontró que 73 de los encuestados que registran 73% indicaron que sí se debe hablar, mientras que 27 con el 27% restante considera que no; también se evidencia que señalan a la iglesia 72 de ellos con un 72%, mientras que 28 con el 28% restante descartan esta alternativa.

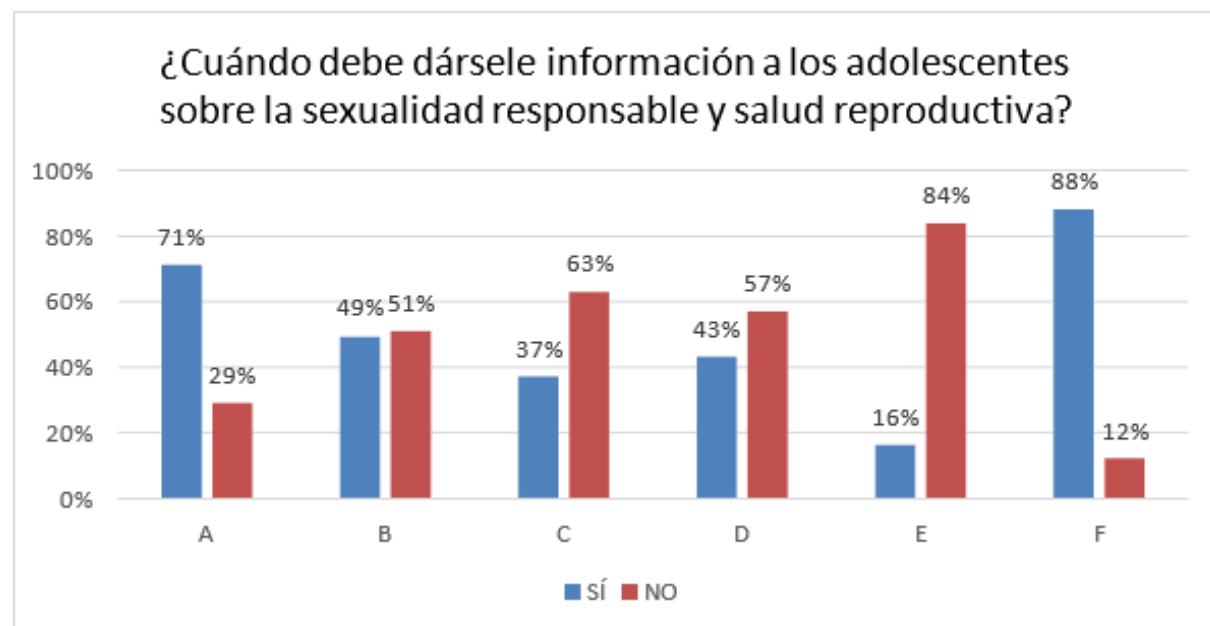
Por otra parte, en lo que respecta a que sea por internet y autodidacta, se encuentra que para ambos casos el 71 de los encuestados con un 71% refieren que no, mientras que los 28 restantes con un 29% piensan que sí. Finalmente, 51 con un 51% de los mismos apuntan que si deben ser los medios de comunicación, aunque 49 con el 49% residual de la muestra argumentan que no.

Tabla 8. ¿Cuándo debe dársele información a los adolescentes sobre la sexualidad responsable y salud reproductiva?

| Alternativas | |
|---------------------|--|
| A | No se debe hablar de este tema porque eso estimula las relaciones sexuales |
| B | No hace falta hablarlo, ellos ya lo saben o deberían saberlo |
| C | Cuando se presentan los cambios físicos |
| D | Cuando se presentan los cambios psicológicos y sociales |
| E | Antes de presentarse los cambios físicos |
| F | Antes de presentarse los cambios psicológicos y sociales |

Fuente: (Torrado, 2022)

Gráfica 8. ¿Cuándo debe dársele información a los adolescentes sobre la sexualidad responsable y salud reproductiva?



Fuente: (Torrado, 2022)

En los resultados se encontró que 88 de los encuestados con el 88% refieren que sí debe dársele información a los adolescentes sobre la sexualidad responsable y salud reproductiva antes de presentarse los cambios psicológicos y sociales, mientras que 12 con el 12% restante opina que no. Por otra parte, 84 con el 84% alega que no se debería antes de presentarse los cambios físicos, mientras que 16 de los mismos con un 16% refieren que sí.

Asimismo, 71 de los entrevistados con un 71% refieren que no se debe hablar de este tema porque eso estimula las relaciones sexuales, mientras que 28 de ellos con el 29% restante argumentan que si debe hablarse con ellos.

Otra de las opciones, reflejan que no cuando se presentan los cambios físicos con 63 personas que representan un 63% que se inclinan por esta alternativa, mientras que 37 con el 37% restante aseguran que sí. También, se pudo conocer que 57 de estos, que registran un 57% muestran alegar que no a la alternativa cuando se presentan los cambios psicológicos y sociales, no obstante, 43 de ellos con 43% dicen que sí.

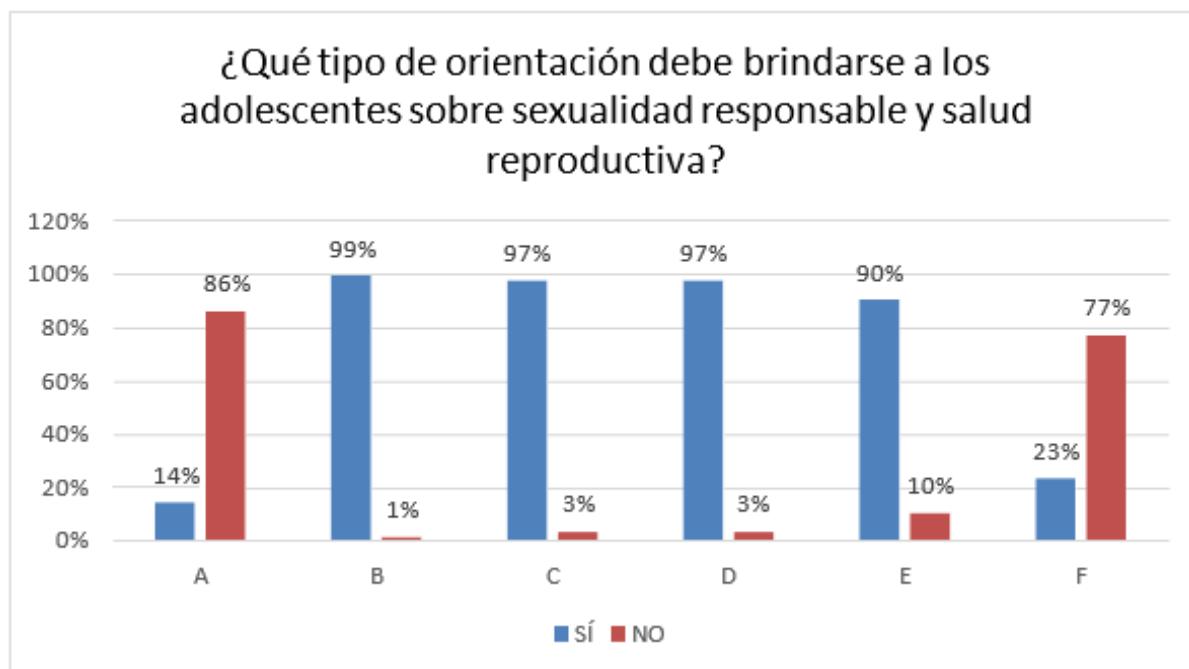
En cuanto a la alternativa no hace falta hablarlo, ellos ya lo saben o deberían saberlo, los resultados indican que 51 con el 51% se inclina por argumentar que no, aunque 49 con el 49% dicen que sí.

Tabla 9. ¿Qué tipo de orientación debe brindarse a los adolescentes sobre sexualidad responsable y salud reproductiva?

| Alternativa | |
|-------------|---|
| A | Ninguna, no debe dárseles información al respecto |
| B | Métodos anticonceptivos |
| C | Infecciones de transmisión sexual |
| D | VIH-SIDA |
| E | No tener relaciones sexuales a edad temprana |
| F | Tener solo relaciones orales y anales para evitar embarazos |

Fuente: (Torrado, 2022)

Gráfica 9. ¿Qué tipo de orientación debe brindarse a los adolescentes sobre sexualidad responsable y salud reproductiva?



Fuente: (Torrado, 2022)

Se encontró que 99 de los entrevistados con el 99% refiere la opción de métodos anticonceptivos, aunque 1 con el 1% dicen que no a esta opción; de igual forma, 97 con el 87% de la muestra apuntan las alternativas infecciones de transmisión sexual y VIH-SIDA, mientras que 3 con el 3% señalan que no en ambos casos; en lo que respecta a No tener relaciones sexuales a edad temprana, se evidencia que 90 con un 90% dicen que sí, no obstante, 10 con el 10% restante proponen que no.

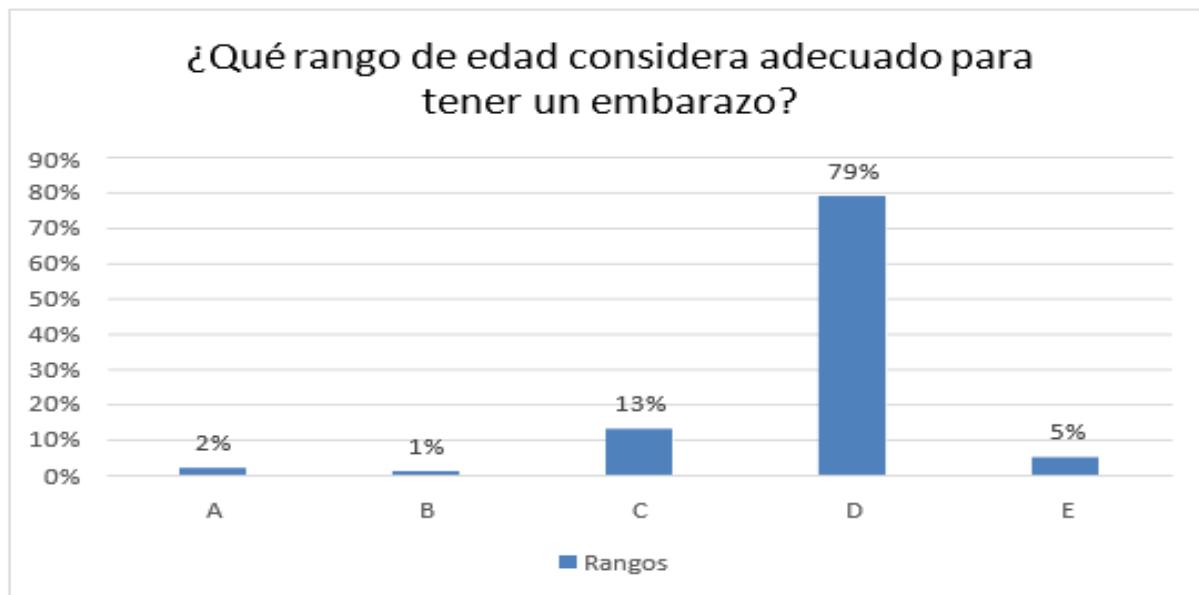
En cuanto a la alternativa que plantea que ninguna, no debe dárseles información al respecto, 86 de los encuestados con 86% se inclina por apuntar que no y 14 con 14% alegan que sí; finalmente, en la opción tener solo relaciones orales y anales para evitar embarazos, 77 con un 77% manifestaron que no, aunque 23 con el 23% alegan que sí.

Tabla 10. ¿Qué rango de edad considera adecuado para tener un embarazo?

| Alternativa | |
|-------------|--------------------|
| A | Menos de 14 años |
| B | Entre 15 y 17 años |
| C | 18 a 21 años |
| D | 22 a 30 años |
| E | Más de 30 años |

Fuente: (Torrado, 2022)

Gráfica 10. ¿Qué rango de edad considera adecuado para tener un embarazo?



Fuente: (Torrado, 2022)

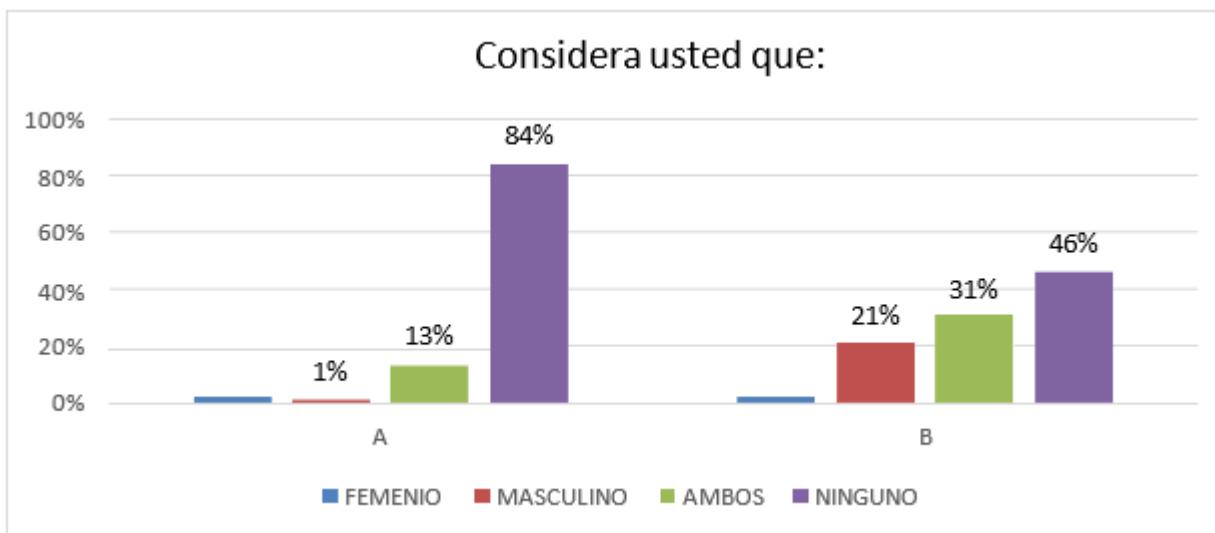
Para la proposición que señala que es mejor iniciarse sexualmente durante la adolescencia, se encontró que 84 encuestados con el 84% cree que en ningún sexo, no obstante, 13 con el 13% cree que en ambos sexos, 2 con un 2% para el femenino y 1 con el 1% restante para el masculino. De igual forma, en la alternativa para quienes considera normal la masturbación, se obtuvo que 46 con el 46% argumenten que para ningún sexo, mientras que 31 con el 31% alega que ambos sexos, 21 con un 21% al sexo masculino, y 2 con el 2% residual de la muestra lo atribuyen al sexo femenino.

Tabla 11. Considera usted que:

| Preposiciones | |
|---------------|--|
| A | Es mejor iniciarse sexualmente durante la adolescencia |
| B | Para quienes considera normal la masturbación |

Fuente: (Torrado, 2022)

Gráfica 11. Considera usted que:



Fuente: (Torrado, 2022)

Sobre la base de los resultados, se tiene que 92 con un 92% se inclinan por señalar que sí creen que no se puede quedar embarazada a la primera vez, no obstante 8 con el 8% restante responden que no. Sobre la opción que indica si estas convencido (a) que la relación sexual es solo la penetración, 86 con el 86% alegan que no, aunque 14 con el 14% aseguran que sí. Asimismo, en lo que concierne a la premisa para tener intimidad hay que tener sexo con penetración, se encontró que 80 con un 80% apuntan que no, mientras que 20 con el 20% señalaron que sí.

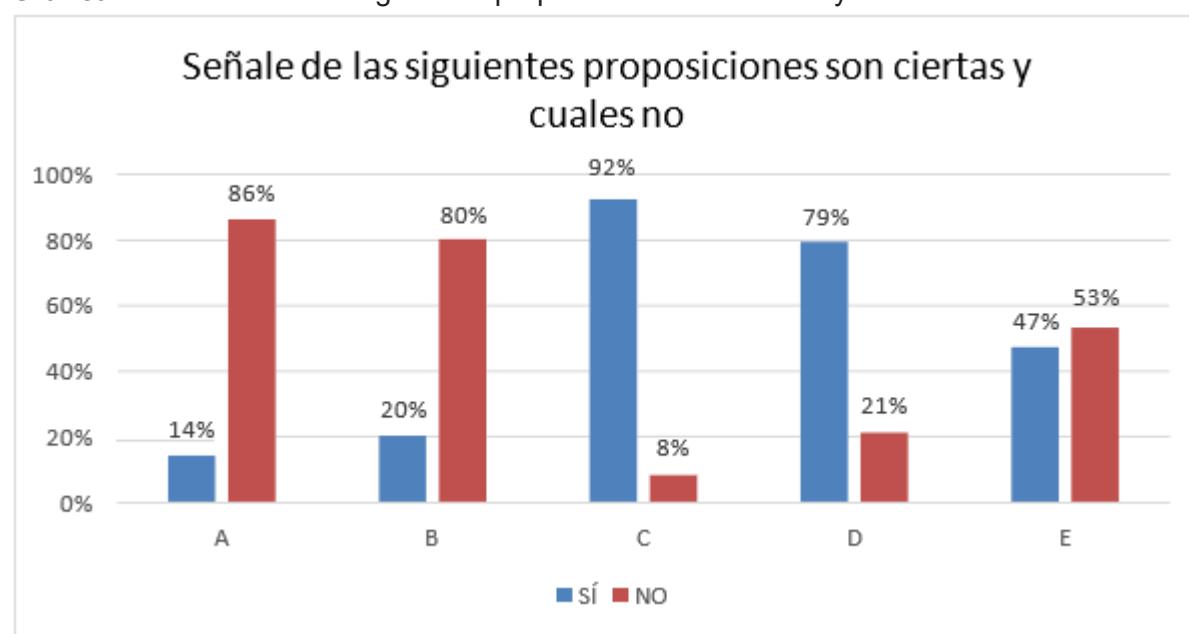
En lo que respecta a la alternativa donde se señala que una adolescente durante la menstruación no puede quedar embarazada, 79 con un 79% arguyen que sí, aunque 21 con 21% expresan que no. También, se evidencia que 53 con un 53% optaron por marca que no a la opción una forma de prevenir el embarazo es el coito interrupto (eyacular fuera de la vagina), mientras que 47 con el 47% argumentan que sí.

Tabla 12. Señale de las siguientes proposiciones son ciertas y cuáles no

| Preposiciones | |
|----------------------|--|
| A | Estas convencido (a) que la relación sexual es solo la penetración |
| B | Para tener intimidad hay que tener sexo con penetración |
| C | Crees que no se puede quedar embarazada a la primera vez |
| D | una adolescente durante la menstruación no puedes quedar embarazada |
| E | una forma de prevenir el embarazo es el coito interrupto (eyacular fuera de la vagina) |

Fuente: (Torrado, 2022)

Gráfica 12. Señale de las siguientes proposiciones son ciertas y cuáles no



Fuente: (Torrado, 2022)

En lo que concierne al rango de edad considera adecuado para tener un embarazo, se tiene que 79 de los encuestados con el 79% propone que este entre los 22 a 30 años, 13 con 13% entre los 18 a 21 años, 5 con el 5% lo ubican en más de 30 años, aunque 2 con el 2% consideran que en menos de 14 años y 1 con el 1% propone que sea entre los 15 a 17 años.

Conclusiones

Con respecto al conocimiento sobre la sexualidad por parte de las familias de los adolescentes entre los 15 y 17 años de la comuna 5 del Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta, se logró alcanzar los siguientes hallazgos:

- Los padres de familias demostraron tener algunas impresiones en el manejo conceptual sobre las dimensiones sexualidad, salud sexual y reproductiva en los adolescentes; constituyéndose en un factor de riesgo, por cuanto al momento de brindar orientación a los adolescentes, propiciando que estas fuentes esta información, incidiendo negativamente en la conformación de la sexualidad en esta población.
- En este mismo orden de ideas, se evidencio un conocimiento de los padres sobre las características y cambios físicos, psicológicos, sociales de la “adolescencia” como etapa del ciclo evolutivo de los individuos; muchos de estos procesos se enmarcan en los roles tradicionales y socio-culturales establecidos desde la construcción de género sobre los femenino - masculino.
- Con respecto, a los mitos y creencias de los padres alrededor de la sexualidad y la prevención del embarazo en la adolescencia, se determinó la apertura de estos sobre muchos temas vinculados a esta dimensión; sin embargo persiste, algunos aspectos referidos a quienes deben abordar estos temas en los adolescentes, así como prácticas sexuales como el “coito interrumpido” que pueden conllevar a la aparición de embarazos a temprana edad o infecciones de transmisión sexual

Es importante destacar, que en la actualidad el exceso de información que manejan con los adolescentes, no necesariamente implican factores de protección, si estos no van de la mano con la orientación de los padres y cuidadores, se pueden convertir en factores de riesgo. Uno de los aspectos que no permite a los padres tener una conversación clara y tranquila sobre la sexualidad con los adolescentes, constituyen precisamente todos mitos y leyendas que se tejen alrededor de este tema tan coyuntural en estos últimos tiempos.

De igual forma, que hay que tener en cuenta que la gran mayoría de padres provienen de una generación donde la sexualidad era un tabú, por lo cual es difícil entender la importancia del abordaje de este tema por parte de las familias o cuidadores; es por esto por lo que hoy en día observamos que muchos adolescentes desconocen cómo cuidar de su cuerpo, conocer sobre sexualidad y evitar embarazos a temprana edad o no deseados y exponerse al contagio de enfermedades de transmisión Sexual.

A partir de lo anterior, se recomienda abordar el tema de la sexualidad en los adolescentes desde una perspectiva integral, holística que englobe los elementos bio-psico-sociales y espirituales en las diferentes acciones a desarrollar. De igual forma, este abordaje no debe centrarse en los adolescentes, sino en la sensibilización, información y orientación a padres y representantes sobre su participación en la prevención de esta problemática, a fin de darle herramientas para afrontar en forma clara y directa la sexualidad en esta etapa del ciclo vital de la familia.

Finalmente, sería oportuno implementar campañas de prevención del aborto como solución al problema del embarazo en adolescentes, por cuanto esta tiene implicaciones en las adolescentes y su sistema familiar.

Referencias

Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE (2015-2018). Estadísticas vitales (EEVV). Bogotá, Colombia.: DANE. Recuperado de: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-portafolio/demografia-y->

Flores P., E. (2012). Sexualidad del Adolescente: Su Interpretación Desde La Comunidad

Educativa. Trabajo Especial de Grado para Optar al Título de Magíster Scientiarium en Intervención Social. Universidad del Zulia. Facultad de Ciencias Jurídica y Políticas.

Fondo de Población de las Naciones Unidas; UNFPA, 2019, p. 3 EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas (s/f), (SEXUALIDAD)

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es

Laguado, J., Gallardo, H., Vergel, M. (2018). Fundamentos epistemológicos para un modelo psico-pedagógico en educación sexual. Revista Logos, Ciencia & Tecnología, vol. 10, núm. 1, pp. 95-117, 2018 Recuperado de: <https://www.redalyc.org/journal/5177/517754458008/html/>.

Ministerio de Salud y Protección Social (2015). Resumen Ejecutivo: Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS). Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/ENDS-libro->

Morales, O. (2007). "Dinámica familiar y embarazo en adolescentes. un estudio desde la perspectiva sistémica". Trabajo de Ascenso para optar la Categoría de Asociado. Universidad del Zulia. Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas. Escuela de Trabajo Social. Maracaibo – Venezuela

Organización mundial de la salud (2020). El embarazo en la adolescencia. Recuperado de: <https://lac.unfpa.org/es/publications/informe-consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-seis-pa%C3%ADses-de>

Organización Mundial de la Salud (2020). Notas descriptivas/planificación familiar. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.

Organización Mundial de la Salud (OMS, S/F) La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Recuperado de: file:///C:/Users/ANDRW/Downloads/9789243512884-spa%20(3).pdf

Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018). América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Recuperado de: poblacion/nacimientos-y-defunciones.resumen-ejecutivo-2016.pdf

Reyes, D. & González, E. (2014). Elementos teóricos para el análisis del embarazo adolescente. Sexualidad, Salud y Sociedad. Revista Latinoamericana. ISSN