

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE LA PATERNIDAD EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO
DE BOLIVAR 2020 I**

INVESTIGADORES

**MARIA CAROLINA AHUMEDO PADILLA
LUISA FERNANDA PANA LOZANO
LAURA ANDREA RANGEL CASTRILLO**

**UNIVERSIDAD DEL SINÚ SECCIONAL CARTAGENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CARTAGENA – BOLÍVAR, D.C
2020**

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE LA PATERNIDAD EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO
DE BOLIVAR 2020 I**

INVESTIGADORES

**MARIA CAROLINA AHUMEDO PADILLA
LUISA FERNANDA PANA LOZANO
LAURA ANDREA RANGEL CASTRILLO**

**GUILLERMINA SALDARRIAGA GENES
KEYDIS SULAY RUIDIAZ GÓMEZ**

**INVESTIGACIÓN PRESENTADA COMO REQUISITO PARA OPTAR AL TÍTULO
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA**

**UNIVERSIDAD DEL SINÚ SECCIONAL CARTAGENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CARTAGENA – BOLÍVAR, D.C**

2020

AGRADECIMIENTOS

Le agradecemos primeramente a **Dios** por su amor y por regalarnos la oportunidad de culminar con éxitos nuestra formación de pregrado.

A **nuestros padres** por ser los principales promotores de nuestros sueños, por creer y confiar en cada una de nosotras.

A **nuestras familias** por ser de gran apoyo, durante esta carrera y ser esa fuente de motivación para no desistir y seguir adelante de la mano de DIOS.

A **nuestras tutoras**, Guillermina Saldarriaga Genes y Keidys Ruidiaz Gómez, por sus compromisos, asesorías y acompañamiento permanente durante nuestro proceso, y por brindarnos la oportunidad de recurrir a sus capacidades y conocimientos.

Agradecemos a **nuestros docentes** de la escuela de enfermería de la universidad del Sinú seccional Cartagena, por habernos compartido sus conocimientos a lo largo de nuestra profesión.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo primeramente a **Dios**, quien ha forjado mi camino y me ha dirigido por el sendero correcto, por permitirme llegar hasta este punto y por regalarme su amor y bondad. **“Josué 1:9”**

A mis padres y hermanos, que me apoyaron en todo momento, por su ejemplo de perseverancia y constancia para seguir adelante, por su amor, por sus consejos, valores y sobre todo por enseñarme a amar y servir a Dios.

A mi familia, Por su apoyo, por sus consejos y por creer en mí, a mi **abuela** y mis **sobrinos** que son un pilar importante en mi vida, por ellos me esfuerzo más, elijo seguir en vez de desistir.

A mis mejores amigos, Por tener las palabras precisas de parte de Dios en los momentos que los necesité durante mi carrera.

Atte.; *María Carolina Ahumedo Padilla.*

DEDICATORIA

A DIOS.

Tu amor y tu bondad no tiene fin, me permites sonreír ante todos mis logros que son resultados de tu ayuda.

A MIS PADRES.

Que sin ellos no hubiera logrado una meta más en mi vida profesional.

Mama, Gracias por estar a mi lado en esta etapa, tu apoyo moral y entusiasmo que me brindaste para seguir adelante en mis propósitos.

Tía Omaira, Gracias por ser ese pilar fundamental en mi vida, por su comprensión, amor y ayuda en los momentos difíciles y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar.

Papa, (Q.E.P.D) Por el tiempo que estuviste conmigo, compartiendo tus experiencias, conocimientos, concejos, y por tu amor incondicional.

A MIS DEMAS FAMILIARES.

Que de una u otra forma contribuyeron para materializar este logro.

Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para seguir mis objetivos.

GRACIAS

Att. Luisa Fernanda Pana Lozano

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de grado primeramente a **Dios**, ya que sin la bendición de él este logró jamás hubiera sido realidad, le doy gracias por permitirme cumplir unos de mis más grandes sueños en mi vida profesional.

También a **mis padres** quienes fueron de gran apoyo tanto moral como económico para poder llegar a la culminación de mi carrera, a **mi hija** que es mi fuente de inspiración y la que me impulsa siempre a seguir adelante y a culminar con mis sueños para poder brindarle un mejor futuro, a **mi pareja** que ha sido mi apoyo incondicional, y me ha enseñado lo bueno que es luchar por lo que se quiere.

También quiero agradecerles a **mis docentes**, que fueron un pilar muy importante para la elaboración de este proyecto, ya que nunca desistieron y nos apoyaron hasta el final aportando su conocimiento que fueron de gran relevancia para la culminación de este proyecto que es fuente de gran utilidad para poder lograr mi título como enfermera.

Att; Laura Andrea Rangel Castrillo

TABLA DE CONTENIDO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	9
2. INTRODUCCIÓN	10
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	12
3.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
4 JUSTIFICACIÓN Y PROPÓSITO	16
5 OBJETIVOS	18
5.1. Objetivo general	18
5.2. Objetivos específicos	18
6. ESTADO DEL ARTE	19
7. MARCO TEORICO	21
7.1. Factores sociales, familiares y económicos relacionados con el embarazo en adolescentes	21
7.2. Impacto socioeconómico del embarazo adolescente para un país	22
7.3. Aproximaciones a la teoría de paternidad	22
7.4. Construcción de la paternidad en adolescentes	24
7.5. Paternidad e identidad masculina	25
8. MARCO LEGAL	26
9. MARCO CONCEPTUAL	28
9.1 Conocimiento	28
9.2 Actitudes	30
9.3 Paternidad	31
9.4 Adolescente	32
9.5 Sexualidad	34
9.6 Embarazo en adolescentes	35
9.7 Planificación familiar	36
9.8 Métodos anticonceptivos	37
9.9 Salud sexual	38
9.10 Salud reproductiva	39
10. PROPUESTA METODOLÓGICA DE LA INVESTIGACIÓN	40
10.1 Naturaleza del estudio	40
10.2 Tipo de estudio	40
10.3 Población	41

10.4	Muestreo	41
10.5	Criterios de inclusión y exclusión	41
10.5.1	Criterios de inclusión	42
10.5.2	Criterios de exclusión	42
10.6	Técnicas e instrumentos de recolección de información.	42
10.7	Análisis y procesamiento de datos	45
11.	CONSIDERACIONES ÉTICAS	46
12.	ANEXOS	48
13.	BIBLIOGRAFÍA	63

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

Conocimientos y actitudes frente a la paternidad en adolescentes de una Institución Educativa del Departamento de Bolívar 2020 I.

2. INTRODUCCIÓN

La maternidad y paternidad prematura es actualmente fuente de gran preocupación desde la política pública, pues tradicionalmente se ha asociado con pérdidas en el bienestar de los padres y como potenciador de círculos de pobreza y deterioro social. Esta puede tener implicaciones sociales y psicológicas más allá de la misma paternidad. Históricamente el rol paterno ha sido objeto de grandes transformaciones, trayendo como consecuencia una paternidad compuesta en distintos modelos que reflejan e impactan la construcción de la identidad masculina y hacen más complejo el desempeño de su rol al interior de las familias y las sociedades. (1)

Para desentrañar el lugar simbólico y práctico que asume el padre en este nuevo contexto, resulta necesario relevar, tanto las posturas esencialistas, como las posturas culturalistas de la paternidad. Esto porque en la discusión sobre la paternidad, se está poniendo en el centro al padre varón no des diferenciado. En el centro está el hombre como sujeto corpóreo y agente, con una naturaleza y una cultura particular. (2)

Paralelo a esto, se hallan diversos estudios a nivel latinoamericano donde refieren que existe una barrera moralista que rodea el embarazo adolescente, lo que crea una relación ambigua de la sociedad con el adolescente. Al anular socialmente este tipo de realidad motiva a que cada vez más los adolescentes varones se sientan vulnerables ante la misma, dificultando la posibilidad de pensar, prevenir y/o asumir su rol de protector y cuidador durante el embarazo. (3)

Estos estudios concluyen que dentro del papel de los varones en la familia ser padre se entiende como un fenómeno social de gran relevancia considerado dentro del ciclo vital de la persona. Muchos varones adolescentes construyen su paternidad basándose en la propia figura paterna, destacando de este rol la protección y la

educación como pilares fundamentales. Los varones adolescentes desean participar de su salud, reclaman mayor atención y más facilidades en el acceso a los recursos sociales y sanitarios que les permitan desarrollarse con libertad. (4)

Por esta razón, se hace de vital importancia abordar el tema del embarazo adolescente desde la visión de los propios progenitores. Con el fin de brindar un espacio donde se les permita descubrir dimensiones antes desconocidas con relación a sus vivencias frente al embarazo. (5)

En base a lo anterior, este trabajo consta de cuatro apartados cuyos contenidos se describen a continuación:

1. En primera instancia se realiza una descripción del problema de investigación y otras falencias asociadas.
2. En acción secundaria, se efectúa una revisión documental, en donde se consideran investigaciones y conceptos asociados a la paternidad adolescente.
3. Como cuarto paso, se realiza un estudio de campo en donde se aplican una serie de herramientas metodológicas.
4. Por último los resultados obtenidos de este proceso investigativo servirán para enumerar una serie de conclusiones y recomendaciones en acción a la problemática de la paternidad adolescente en Colombia.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La adolescencia es una etapa de vital importancia en el ciclo de desarrollo físico, social y neurológico del individuo. Según la OMS está comprendida cronológicamente entre los 10 y los 19 años y es el período del ciclo vital más saludable; cada día hay más conocimientos que plantean preocupación acerca de esta percepción. El perfil del adolescente y su estado de salud ha cambiado en las últimas décadas, generalmente su estado saludable se ve comprometido por las consecuencias médicas de las conductas de riesgo. (6)

Estas conductas de riesgo son caracterizadas por conductas propias del desarrollo cognitivo en la etapa en la que se encuentran; conductas que presuponen un deficiente control de impulsos que a menudo no le permiten entender todas las acciones, efectos y consecuencias de la iniciación sexual temprana, el riesgo de embarazo y la consecuente paternidad, enfermedades sexuales, entre otros. (7)

En el contexto colombiano, El embarazo adolescente está golpeando a un gran número de familias en el país y ese fenómeno se evidencia en fenómenos como una mayor pobreza, deserción escolar en edades tempranas y violencia sexual, entre otros. Según cifras oficiales, un 12 por ciento de hombres y un 6 por ciento de mujeres adolescentes tienen su primera relación sexual antes de los 14 años, y el fenómeno se presenta en todas las regiones del país. (8)

Ahora bien, a lo largo de los últimos años la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) se ha consolidado como la fuente más importante con la que cuenta el país para obtener indicadores sobre la evolución y caracterización de la población colombiana en los aspectos relacionados con salud sexual y salud reproductiva, derechos sexuales y derechos reproductivos. De acuerdo con una evaluación hecha en 192 municipios del país, un 9 % de los adolescentes interrumpen el colegio por diversas razones, y si esta cifra se toma como un 100%, un 29% corresponde a casos de embarazo (28% mujeres y 1% hombres). Las mujeres adolescentes

tienen, en la mayoría de los casos, relaciones sexuales con hombres mayores de edad. (9)

Con relación a los resultados obtenidos en la ENDS 2015, se evidencia a nivel nacional un aumento en la atención prenatal brindada por parte de personal calificado con respecto al número de visitas prenatales de control: el 92 % obtuvo cuatro visitas o más en la zona urbana; y el 83,7 %, en la zona rural. Estas cifras evidencian un aumento del 1 y 3 %, respectivamente, para cada (médico/a y enfermero/a), a madres gestantes durante los últimos cinco años es del 98 % para 2017. (10)

En el 2019 se registraron en la Cartagena cerca de 12.000 nacimientos en jóvenes de 15 a 19 años de edad y 547 en adolescentes de 10 a 14 años de edad, Revisando el número de embarazos por barrios en Cartagena, se observa una relación inversa entre el nivel socioeconómicos con el número de embarazos, esto quiere decir que en los barrios de estrato socio económico 1 y 2, hay una mayor cantidad de adolescentes embarazadas que en los estratos 5 y 6. Por eso, la Secretaría de Salud, Profamilia y el Ministerio de Protección Social implementan estrategias que promuevan la prevención de embarazos. (11)

Dichas estrategias son aumentar la cobertura en educación sexual en los colegios o instituciones educativas. El objetivo es promover la igualdad de los sexos y alentar a los hombres a que se responsabilicen con su comportamiento sexual y reproductivo y a que asuman su función social y familiar. (12)

Ahora bien, la problemática no solo se resume a la prevención y acción de entes de control en el país, si no a la falta de información y de estudios que aborden la postura masculina y que describan los cambios que deben atravesar los padres en los procesos de adopción y apropiamiento de su paternidad. Pues si bien, existen diferencias entre los roles que asumen las mujeres y los hombres, la relevancia entre uno y otro no puede ser asumida solo términos fisiológicos. (13)

En el curso de la vivencia del varón adolescente ante el embarazo de su pareja adolescente intervienen no solo sus características psicológicas sino también las influencias ejercidas por la familia, la sociedad y los grupos de pertenencia. En este sentido, la actitud con la cual el adolescente implicado en la paternidad enfrenta la vida es el resultado de la influencia cotidiana del ambiente familiar o el grupo social en que se desarrolla cada uno de los miembros de la pareja. (14)

La paternidad adolescente desde una perspectiva psicosocial preocupa por las consecuencias adversas que tienen en muchos casos sobre él y su familia. Además, el adolescente que se convierte en padre pudiera tener problemas académicos y de conducta significativamente mayores que sus pares similares desde el punto de vista sociodemográfico, pero sin hijos. (15)

Desde la perspectiva de la organización social de los roles sexuales, ha habido por muchos siglos una organización hegemónica que ha sido denominada por distintas corrientes sociales como patriarcado. Este es definido como un orden de poder, de dominación, basado en la supremacía de lo masculino y en la inferiorización de las mujeres. El hecho de que la mujer sea la única que posee un cuerpo que produce otro cuerpo, ha llevado, dentro de los esquemas patriarcales, al control de la sexualidad femenina y de su capacidad reproductiva. Dentro de la familia al varón se le asigna el rol de proveedor, protector y jefe, pero no tareas ligadas a la reproducción biológica y social. (16)

En base a lo anterior, es necesario que se generen estudios que aborden de forma transversal la sexualidad en la adolescencia y la importancia que tiene el padre en la construcción de los procesos y estructura social. Esta investigación, ejecuta un estudio sobre los cambios fisiológicos en la adolescencia, las estrategias de acción y prevención del embarazo adolescente y la adopción de la paternidad en jóvenes.

3.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

De acuerdo con la situación presentada en torno a la paternidad en la etapa de la adolescencia, la pregunta que guiara la presente investigación corresponde a:

- A. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre paternidad que poseen los adolescentes de una institución?
- B. ¿Cuáles son las actitudes de los adolescentes frente a la paternidad temprana?

4 JUSTIFICACIÓN Y PROPÓSITO

Durante los últimos años el embarazo en jóvenes adolescentes hace parte de la agenda de problemas sociales en nuestro país. Efectivamente el número de embarazos ha aumentado significativamente en el departamento, las estadísticas oficiales de la secretaria departamental de salud muestran un comportamiento del fenómeno en constante aumento. (17)

Según informe del Departamento Administrativo Distrital de la Salud DADIS Cartagena ocupa el puesto número 15 en el ranking de las ciudades con mayor índice de embarazos a temprana edad en Colombia, y asociado a ello un elevado índice de jóvenes entre los 15 y 19 años que se someten a abortos inseguros. (18)

A pesar de las acciones de diversas entidades, encaminados a disminuir el embarazo en adolescente en la ciudad de Cartagena, no se dejan de presentar cifras significativas ya que según el DADIS en Cartagena solo en 2019, 3.261 niñas y adolescentes de 10 a 19 años, residentes en la ciudad, se convirtieron en madres; por lo anterior deja entrever que las medidas que se han tomado hasta el momento no han sido suficientes para prevenir la aparición del embarazo a temprana edad en la ciudad. (19)

Partiendo de lo anterior, se espera que los aportes de esta investigación contribuyan al ejercicio práctico de la enfermería y a la comprensión del rol del padre adolescente, a través de la información recopilada en los instrumentos aplicados a la población.

Esta investigación, puede servir como fuente de referencia a futuras investigaciones que aborden temáticas similares al embarazo o la paternidad adolescente, y busquen establecer estrategias de acción y prevención de la problemática en Cartagena.

El aporte para el aspecto institucional, pretende que los resultados que se obtengan en la investigación puedan, de alguna manera, orientar a las entidades

gubernamentales sobre las causas, implicaciones del el embarazo desde el rol masculino, además de su incidencia en el proyecto de vida de los padres adolescentes, así como el abordaje para entender de una mejor manera los sentimientos, concepciones, representaciones y subjetividades de este fenómeno que toca sus vidas de manera más directa que a otros actores en este proceso, en segundo lugar entender sus roles en la familia y la sociedad.

Por último, la relevancia de este proyecto es la intención de minimizar los índices de las dificultades de tipo psicosocial, económico, de salud, entre otras presentadas en los padres adolescentes.

5 OBJETIVOS

5.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos y actitudes frente a la paternidad en un grupo de adolescentes de una Institución Educativa del Departamento de Bolívar en el primer periodo del año 2020.

5.2. Objetivos específicos

- Caracterizar socio-demográficamente a la población de estudiantes a través de los variables edad, sexo, nivel socioeconómico, estado civil, religión y área de residencia.
- Establecer el grado de conocimientos frente a la paternidad en un grupo adolescentes de una Institución Educativa del Departamento de Bolívar.
- Describir las actitudes de los adolescentes frente a la paternidad de una Institución Educativa del Departamento de Bolívar.

6. ESTADO DEL ARTE

En primera instancia, se hace referencia a la construcción de la paternidad y la perspectiva de la masculinidad con el fin de construir referencias más claras con respecto a lo que ocurre con las relaciones entre ambos padres en la adolescencia. El siguiente punto estará destinado a comentar los hallazgos de distintas investigaciones sobre paternidad adolescente.

Durante la etapa adolescente, la experiencia sexual adquiere distintas significaciones asociados al orden hormonal que actúan sobre su cuerpo, como a los mandatos culturales de género, ético y/o religiosos.

La iniciación sexual de los/las adolescentes está dada por factores tales como las expectativas acordes a su género, los condicionamientos familiares, los comportamientos más frecuentes influenciados por el contexto espacial, histórico, económico y sociocultural en que se desarrollan.

Una de cada cinco adolescentes entre 15 y 19 años ha estado alguna vez embarazada. De éstas, el 16% ya son madres y el 4% está esperando su primer hijo. El 13% de los hombres menores de 15 años ya ha iniciado una vida sexual activa. Los hombres con menor educación inician en promedio a los 15 años, mientras que las de más educación lo hacen a los 18 años. (20)

Según lo expuesto por Parrini en su tesis sobre la paternidad en la adolescencia, en donde realizó un estudio teórico y conceptual, se concluye que; “la paternidad es la culminación de la identidad masculina, su estado pleno, su mayor solidez. Cuando un hombre es padre puede decir que es de verdad hombre”. (21)

En la paternidad se cruzan la sexualidad y la identidad, de esta fusión emerge: el Padre. Si nos preguntamos cuando debe suceder esta fusión podemos decir que en la paternidad adolescente esto sucede antes de tiempo. (21)

En promedio, la educación sexual inicia a partir de los 13 años. Las mujeres que reciben educación sexual se embarazan menos a edades tempranas.

Los adolescentes no tienen hijos con otros adolescentes, de acuerdo con la información que reporta el DANE, sólo el 0.8 % de los adolescentes tienen relaciones con otros adolescentes. El restante, 99.2%, tienen hijos con adultos. (22)

Salazar, citando a Flórez y Núñez, desarrollo una investigación en donde se realizó un estudio regional sobre la fecundidad en adolescentes; indicando que, al analizar las tasas de fecundidad por grupos de edad, la contribución de las mujeres adolescentes a la fecundidad total ha aumentado en casi todos los países.

Sin embargo, existen diferencias regionales, entre países y al interior de estos. (23)

Por otra parte, Varios estudios que focalizan su interés en la visión del varón adolescente con respecto a la conducta anticonceptiva señalan que la misma depende del tipo de vínculo que exista entre él y su pareja sexual.

Para Ortenzi, La paternidad concluye un ciclo de consolidación de la identidad masculina, puede decirse que un hombre que es padre está íntegramente hecho, alcanza una plenitud identitaria porque da prueba de su masculinidad. (24)

De este modo la masculinidad tiene un significado: ser padre, está entendido como generar recursos para los hijos, el hogar, trabajar y ponerse los pantalones. La paternidad transforma al hombre en otra persona: porque el ser padre otorga al hombre de un proyecto por el que lucha y que va más allá de la identidad. (25)

7. MARCO TEORICO

7.1. Factores sociales, familiares y económicos relacionados con el embarazo en adolescentes

La sexualidad como dimensión esencial de la vida humana y fuente permanente en la gestión de comunicación, afecto y satisfacción, influye de manera diferente en el modo y estado de salud de cada persona.

Para lograr una sexualidad placentera y enriquecedora es preciso diferenciar de manera consciente la función sexual y la reproductiva; la primera es la más importante en el ejercicio pleno del derecho a la felicidad y la segunda es objeto de interés específico en muy pocas ocasiones lo que repercute negativamente en la educación integral del ser humano.

Por otra parte, la prosperidad económica de un individuo o familia es afectada directamente por la política económica y en particular por los efectos sobre el nivel de precios, la disponibilidad de empleo y el nivel de ingreso.

Muchas investigaciones realizadas en el mundo demuestran la fuerte correlación entre la pobreza y los altos índices de fecundidad en adolescentes.

A mayor nivel educativo de los padres, el riesgo de embarazo en las adolescentes disminuye.

El inicio temprano de las relaciones sexuales potencia la posibilidad de un embarazo en jóvenes del estudio. La maternidad adolescente está asociada a una vida sexual activa con más de dos compañeros, aumentando el riesgo en un 70 %. Cuando las jóvenes han tenido casos de abortos el riesgo de otro embarazo es mayor. (26)

7.2. Impacto socioeconómico del embarazo adolescente para un país

La prevalencia de embarazo y maternidad entre adolescentes impone desafíos sociales y de salud generalizados a la región y tiene consecuencias de por vida para las adolescentes afectadas, al igual que para sus hijos y comunidades.

El embarazo adolescente presenta un riesgo más elevado a la salud materno-infantil y aumenta la probabilidad de deserción del sistema educativo de niñas y adolescentes. Limitando sus oportunidades de empleo e ingresos futuros, se ejerce al mismo tiempo una fuerte presión en los servicios sociales instrumentados a través de subsidios en efectivo y beneficios sociales.

Todas estas consecuencias pueden afectar el crecimiento económico de un país, la distribución del ingreso y niveles de pobreza. Se estima que los costos sociales netos en la vida de una cohorte de población de padres adolescentes varían entre US\$1.6 millones, y US\$335 millones. ⁽²⁷⁾

Por otro lado, las inversiones efectivas en salud sexual y reproductiva se traducen en mejores oportunidades educativas y laborales para las mujeres, así como en mayores ahorros, ingresos e inversión en capital humano y el hogar. ⁽²⁷⁾

7.3. Aproximaciones a la teoría de paternidad

Existe cierta oposición entre los planteamientos que vinculan la paternidad y las construcciones de la masculinidad nacida de configuraciones socioculturales específicas.

Los estudios antropológicos remarcan que de acuerdo con el contexto y situación en que se desarrolla cada hombre así variará la manera como se represente y se experimenta la sexualidad, paternidad y masculinidad.

Dichas configuraciones están sujetas a cambios puesto que no son fijas y se modifican en el tiempo siendo muchas de estas de manera poco perceptible que tienen como resultado la materialización de comportamientos que reflejan diversidad o ambigüedad.

Debido a esta condición, para realizar una definición de la paternidad se debe tener en cuenta que los hombres ejercen la misma en estrecha relación con la construcción de la masculinidad, los principios de la cultura patriarcal que lo han configurado a través de la historia en su relación consigo mismo, con otros hombres, mujeres, niños y niñas.

Además, se debe agregar las series de normas legales que en la actualidad afectan la elaboración de representaciones sobre la temática, y probablemente el comportamiento de los hombres ante la paternidad.

Uno de los puntos principales en la construcción del significado de paternidad es el mando de la provisión en la formación de la identidad masculina remarcada profundamente por componentes culturales en los hombres.

En esta afirmación es importante destacar que debido a que la identidad masculina es un elemento fundamental en la identidad paterna, se produce una importante atadura entre la paternidad y la provisión, a tal grado que muchos hombres utilizan el segundo como parámetro evaluador en su calidad de padres.

Esta condición produce de forma paralela la exclusión masculina en las tareas de cuidado y crianza de los hijos, pues dicho rol está asignado a la madre, que puede poseer mayores cargas de trabajo cuando el padre no ejecuta esta función proveedora, pues ella debe encargarse del cuidado y provisión de los miembros de la familia. (28)

7.4. Construcción de la paternidad en adolescentes

Desde la perspectiva de género, la construcción del ser hombre y ser mujer es el resultado de un conjunto de procesos relacionales, de intercambios de carácter entre personas y el mundo material, que producen y reproducen significados, dando sentido a las acciones por medio de esta interacción (29)

En el caso de los varones se espera que el papel en la familia sea principalmente el de proveedor económico, por ende, el hombre que trate de equilibrar sus intereses con la responsabilidad hacia la crianza de los hijos o que acepte compartir la manutención con su pareja, iría en contra de lo esperado según el mandato cultural.

Lo anterior da cuenta de que estas situaciones limitan socialmente la manera en que los adolescentes construyen su concepción de masculinidad. (30)

Ser padre adolescente, implica considerar tanto el concepto de masculinidad como la mirada que la sociedad atribuye al ser padre adolescente.

Se da por sentado muchas veces, que las posiciones masculinas son representaciones neutras de valores y prácticas humanas universales, impuestas a la fuerza como marcos de convivencia social.

Los roles asignados a los diferentes sexos son aprendidos desde la primera infancia y se manifiestan de manera longitudinal en nuestras vidas. Se espera que los hombres asuman ser los procreadores, mientras que encargarse de la protección y el mantenimiento de los hijos es algo asignado a las mujeres. Esta diferencia es algo construido socialmente no inherente al ser humano. (31)

7.5. Paternidad e identidad masculina

Necesitamos conocer el vínculo entre paternidad e identidad masculina, los significados y experiencias de la paternidad se inscriben en una subjetividad conformada según ideales, deseos, imágenes, conflictos, proyectos, frustraciones.

Una dimensión de esta subjetividad es la identidad que nos habla de una estructuración imaginaria del yo, esta identidad tiene un aspecto fundamental que es la identidad genérica, es decir la representación que cada sujeto tiene de sí ya sea varón o mujer.

La paternidad concluye un ciclo de consolidación de la identidad masculina, puede decirse que un hombre que es padre está íntegramente hecho, alcanza una plenitud identitaria porque da prueba de su masculinidad.

De este modo la masculinidad tiene un significado: ser padre, está entendido como generar recursos para los hijos, el hogar, trabajar y ponerse los pantalones.

La paternidad transforma al hombre en otra persona: porque el ser padre otorga al hombre de un proyecto por el que lucha y que va más allá de la identidad. Por lo tanto, la paternidad está condicionada por las pautas de interacción social en la que los individuos se encuentran inmersos, de esta manera el adolescente construirá su propia concepción de la paternidad. (32)

8. MARCO LEGAL

En Colombia las leyes que están sujetas al ejercicio de la paternidad del adolescente son muchas y muy variadas. Para empezar, la ley de la filiación, la investigación de la paternidad y los efectos del estado civil se determinan en la **Ley 75 De 1968** Por la cual se dictan normas sobre filiación y se crea el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Por otra parte, la maternidad y paternidad en Colombia son ejercicios similares. **En el Decreto 2820 de 1974**, por el cual se otorgan iguales derechos y obligaciones a las mujeres y a los varones. Este decreto se informa que los padres, ejercerán conjuntamente la patria potestad sobre sus hijos menores de 21* años. (33)

A nivel salud, **la Resolución 0412 de 2000** Estableció actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida de obligatorio cumplimiento y adoptó las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública. (34)

La Ley 1098 de 2006 se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia, el cual tiene por objeto establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en los instrumentos internacionales de Derechos Humanos, en la Constitución Política y en las leyes, así como su restablecimiento. Dicha garantía y protección será obligación de la familia, la sociedad y el Estado. (35)

Esta concepción de la salud adoptada por Colombia debe ser asumida en todas las condiciones relacionadas con la salud de las personas y las comunidades, dentro de las que se encuentra la salud sexual y la salud reproductiva. En consecuencia, el derecho a la salud tal y como se ha establecido hoy, indica un alcance que va

más allá del previsto en las regulaciones que sustentaron la Política nacional de salud sexual y reproductiva (**PNSSR) 2003-2007**. (36)

Ahora bien, **la Ley 1098 de 2006**. Esta ley entró a regir seis (6) meses después de su promulgación, según lo dispuso el Art. 216. Este código tiene por finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión. Prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna. (37)

Las regulaciones actuales, y en especial **la Ley 1438 de 2011**, que direccionan la formulación del Plan Decenal de Salud Pública, en el cual una de sus dimensiones prioritarias está definida como “Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos”, es la cadena teórica y normativa en la que se soporta los contenidos, definiciones y narrativas de la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos (**PNSDSR) 2014-2021**. (38)

9. MARCO CONCEPTUAL

Para el desarrollo de la presente investigación se tendrán en cuenta un conjunto de conceptos fundamentales que giran en torno a la paternidad en adolescentes.

9.1 Conocimiento

El conocimiento es la relación que se establece entre sujeto y un objeto. En esta relación el sujeto capta propiedades y características del objeto y construye una imagen o representación, a continuación, se menciona varios tipos de conocimiento.

- a) **Pre-Flexivo:** Es propio del hombre sin formación, pero con conocimiento del mundo material exterior, para él lo único real es lo que percibe, donde su fuente principal son los sentidos, por lo tanto, no dispone de un método riguroso que lo pruebe, ni de un criterio establecido para determinar lo verdadero o falso. A estos conocimientos adquiridos puede catalogarse también como "saberes".
- b) **Conocimiento Científico-objetivo:** Este nivel de conocimiento no se adquiere de forma espontánea, es aprendido mediante una preparación especial, es objetivo, ya que trata de aprehender el mundo, los hechos, cosas, fenómenos y todo en cuanto a la realidad tal como es. La objetividad es la relación establecida entre el sujeto y el objeto; además es 12 general, falible, es sistemático y metódico.

Va más allá del empírico, ya que se establecen usando métodos precisos, es algo que se puede demostrar con fundamento; El conocimiento científico elabora y utiliza conceptos, disipa las ambigüedades del lenguaje cotidiano apoyándose en la experimentación y tener por objeto aquello de la realidad que pueda ser observado de manera directa, sometido a experimentación lo cual permite la "explicación científica"; por lo tanto nada se admite sin una garantía de veracidad, sin pruebas o experiencias que sustenten su verdad. (39)

El estudio del conocimiento humano ha sido objeto fundamental de la filosofía y la epistemología desde la época de los griegos, pero en los últimos años se le ha prestado mucha atención por parte de los teóricos en el área gerencial.

Encontramos diferentes autores que nos hablan sobre este concepto como es Muñoz y Riverola definen el conocimiento como la capacidad para resolver un determinado conjunto de problemas. (40)

Alavi y Leidner definen el conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. (40)

La información se transforma en conocimiento una vez procesada en la mente del individuo y luego nuevamente en información una vez articulado o comunicado a otras personas mediante textos, formatos electrónicos, comunicaciones orales o escritas, entre otros. En este momento, señalan, Alavi y Leidner, el receptor puede procesar e interiorizar la información, por lo que vuelve a transformarse en conocimiento.

Por su parte, Whiston considera que, si el conocimiento es poder, el aprendizaje es la clave de éste, planteamiento que refuerza la tendencia actual de fomentar el aprendizaje individual y el organizacional como impulsores de los cambios que requieren las empresas para alcanzar posiciones competitivas. (40)

Encontramos también a Nonaka y takeuchi conciben al conocimiento como un proceso humano dinámico de justificación de la creencia personal en busca de la verdad. Esta concepción destaca la naturaleza activa y subjetiva del conocimiento, representada en términos de compromiso y creencias enraizadas en los valores individuales. (40)

Por otra parte, la teoría del conocimiento en investigación científica, el conocimiento es el acto consciente e intencional para aprender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto, el Quién conoce, pero lo es también a la cosa

que es su objeto, el Qué se conoce. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano. (40)

9.2 Actitudes

Una definición clásica de actitud es la establecida por Allport, que la consideraba “un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones” (41)

Las actitudes son juicios de valor que pueden ser agradables (expresión positiva) o desagradables (expresión negativa), son juicios respecto a las personas, objetos o acontecimientos. (41)

Y aunque no son precisamente valores, sí pueden constituirse con la influencia de éstos, es decir, pueden adquirirse al paso de la vida con la identificación de personas significativas, por ejemplo, el padre, los maestros, los amigos, el sacerdote, etc. (41)

También encontramos que las actitudes Son formas habituales de sentir, pensar y por ende comportarse de manera positiva o negativa frente a una determinada situación de acuerdo con las experiencias de vida y educación recibida. (42)

Son las predisposiciones para responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí. (42)

Las opiniones son ideas que uno posee sobre un tema y no tienen por qué sustentarse en una información objetiva. Por su parte, los sentimientos son reacciones emocionales que se presentan ante un objeto, sujeto o grupo social. Finalmente, las conductas son tendencias a comportarse según opiniones o sentimientos propios. (42)

9.3 Paternidad

Paternidad es un concepto que procede del latín paternitas y que refiere a la condición de ser padre. Esto quiere decir que el hombre que ha tenido un hijo accede a la paternidad. (43)

Por lo general, la paternidad se emplea para nombrar a la cualidad del padre (hombre). En el caso de la mujer, la noción asociada a ser madre es maternidad. (43)

Sin embargo, según el contexto, paternidad puede nombrar tanto al padre como a la madre. La paternidad refleja la responsabilidad que tiene un padre de sacar a sus hijos adelante, al ofrecerles una estabilidad y una buena educación. (43)

Practicar la paternidad responsable refleja la ética de cualquier padre que asume sus compromisos y obligaciones como un deber moral pero también, como una decisión libre marcada por el amor. Cualquier padre responsable desea lo mejor del mundo para sus hijos y se preocupa por ellos en busca del bienestar de éstos. (43)

En Colombia según el código de infancia y adolescencia en el Art. 210.- El padre y la madre menores de edad, ejercerán la autoridad parental sobre sus hijos, pero la administración de los bienes y la representación en actos y contratos relacionados con los mismos será asumida por los que tuvieren la autoridad parental o la tutela de los padres, quienes la ejercerán conjuntamente. En caso de desacuerdo la decisión se tomará por mayoría. (43)

Es decir, si el padre y la madre siendo menores de edad (menores de 18 años para el estado colombiano) no están en capacidad de criarlos conjuntamente, un administrador legal será impuesto por la Ley. (43)

9.4 Adolescente

La adolescencia, como periodo de desarrollo del ser humano abarca por lo general el periodo comprendido de los 11 a 20 años, en el cual el sujeto alcanza la madurez biológica y sexual; que se busca alcanzar la madurez emocional y social; a su vez la persona asume responsabilidades en la sociedad y conductas propias del grupo que le rodea, como lo expresa Aberastury y Knobel.

Por lo anterior, cuando se habla del concepto, se refiere a un proceso de adaptación más complejo que el simple nivel biológico e incluye niveles de tipo cognitivo, conductual, social y cultural. (44)

Etapas de la adolescencia:

Adolescencia temprana: Inicia en la pubertad (entre los 10 y 12 años), se presenta los primeros cambios físicos, e inicia el proceso de maduración psicológica, pasando del pensamiento concreto al pensamiento abstracto.

Adolescencia intermedia: Inicia entre los 14 y 15 años. En este periodo se consigue un cierto grado de adaptación y aceptación de sí mismo, se tiene un parcial conocimiento y percepción en cuanto a su potencial, la integración de su grupo le da cierta seguridad y satisfacción al establecer amistades.

Adolescencia tardía: Inicia entre los 17 y 18 años. En esta etapa se disminuye la velocidad de crecimiento y empieza a recuperar la armonía en la proporción de los diferentes segmentos temporales; estos cambios van dando seguridad y ayudan a superar su crisis de identidad, se empieza a tener mas control de las emociones, tiene más independencia y autonomía. (44)

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser

humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. (45)

Los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales; en cambio, la duración y las características propias de este periodo pueden variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, y dependiendo de los contextos socioeconómicos. Así, se han registrado durante el pasado siglo muchos cambios en relación con esta etapa vital, en particular el inicio más temprano de la pubertad, la postergación de la edad del matrimonio, la urbanización, la mundialización de la comunicación y la evolución de las actitudes y prácticas sexuales. (45)

En Colombia, para todos los efectos de esta Ley son sujetos titulares de derechos todas las personas menores de 18 años. Sin perjuicio de lo establecido en el artículo 34 del Código Civil, se entiende por niño o niña las personas entre los 0 y los 12 años, y por adolescente las personas entre 12 y 18 años de edad. La Ley 1098 no hace discriminación entre la mujer menor de edad y el hombre menor de edad, cómo sí lo hace el artículo 34 del código civil, al considerar impúber al niño que no ha cumplido 14 años y la mujer que no ha cumplido 12 años. (46)

Los adolescentes dependen de su familia, su comunidad, su escuela, sus servicios de salud y su lugar de trabajo para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta. Los padres, los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios y las instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas. (45)

9.5 Sexualidad

La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan cada sexo. También es el conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo. Durante siglos se consideró que la sexualidad en los animales y en los hombres era básicamente de tipo instintivo. En esta creencia se basaron las teorías para fijar las formas no naturales de la sexualidad, entre las que se incluían todas aquellas prácticas no dirigidas a la procreación. (46)

Se propone que la sexualidad es un sistema de la vida humana que se compone de cuatro características (holones), que significan sistemas dentro de un sistema. Estas características interactúan entre sí y con otros sistemas en todos los niveles del conocimiento, en particular en los niveles biológico, psicológico y social. Las cuatro características son: el erotismo, la vinculación afectiva, la reproductividad y el sexo genético (Genotipo) y físico (Fenotipo):

- El erotismo es la capacidad de sentir placer a través de la respuesta sexual, es decir a través del deseo sexual, la excitación sexual y el orgasmo.
- La vinculación afectiva es la capacidad de desarrollar y establecer relaciones interpersonales significativas (la suprema, el amor).
- La reproductividad es más que la capacidad de tener hijos y criarlos, incluye efectivamente los sentimientos y actitudes de maternidad y paternidad, además de las actitudes favorecedoras del desarrollo y educación de otros seres.
- La característica del sexo desarrollado comprende el grado en que se vivencia la pertenencia a una de las categorías dismórficas (femenino o masculino). Es de suma importancia en la construcción de la identidad, parte de la estructura sexual, basado en el sexo, incluye todas las construcciones mentales y conductuales de ser hombre o mujer. (46)

9.6 Embarazo en adolescentes

El embarazo en adolescentes, especialmente en familias con estratos socioeconómicos bajos (Estrato entre 1 y 2), tienden más que las de mayor edad a estar mal alimentadas, a consumir alcohol y drogas durante el embarazo. Además, no reciben una buena atención prenatal. De ahí que muchas presenten más complicaciones prenatales en el parto y haya más probabilidades de que den a luz niños prematuros o pequeños para la fecha de nacimiento.

El embarazo a temprana edad constituye un riesgo para la protección de la vida y la salud de los niños, las niñas y sus madres, antes, durante y después del nacimiento.

Dado que el cuerpo de la mujer pasa por importantes transformaciones funcionales durante la adolescencia, la gestación en esta etapa puede ocasionar varias complicaciones de salud para la madre y el bebé.

Es así como se incrementa la probabilidad de dificultades como: hipertensión (preeclampsia), placenta previa, anemia materna, bajo peso al nacer, prematuridad, ictericia neonatal, síndrome de dificultad respiratoria, sepsis, malformaciones congénitas y otras circunstancias durante el embarazo y el nacimiento.

Además, debido a la etapa de crecimiento en que se encuentra el cuerpo de la adolescente y a la inmadurez del cuello uterino para resistir un parto natural, hay una mayor probabilidad de recurrir a intervenciones quirúrgicas (cesárea) al momento del nacimiento, lo cual implica asumir, adicionalmente, los riesgos ligados a este tipo de procedimientos. (47)

Un embarazo en adolescente genera cambios en la joven, en el joven y en quienes los rodean; puede presentarse desde un drama familiar por la adaptación a la nueva

situación, hasta la transformación en forma sustancial de todo el panorama. Esto, al igual que otras circunstancias lo pueden convertir en un hecho dinámico y muy complejo.

A partir de la década de los 70 se han aplicado diversas estrategias para prevenir el embarazo en adolescentes; a pesar de ello, éste se ha incrementado junto con los indicadores de morbilidad y mortalidad materna y perinatal, entre otras consecuencias. (47)

En el ámbito social, el embarazo en adolescentes y los problemas asociados a él presentan tipologías distintas según el sector social en el que se manifiesten. En el nivel rural generalmente conduce a uniones tempranas y los problemas que se presentan generalmente son de orden biológico, como desnutrición y un malo o nulo control prenatal o de deficiente calidad y problemas económicos. (47)

En el nivel suburbano las consecuencias son deserción escolar, económicos, uniones conyugales inestables que presentan frecuentemente violencia intrafamiliar, abortos provocados, mala atención del embarazo y del parto. A nivel urbano popular, el embarazo en una adolescente es considerado como un evento inesperado que restringe las ambiciones de progreso familiar. (47)

9.7 Planificación familiar

La planificación familiar se realiza a través de métodos y productos anticonceptivos que buscan evitar un embarazo no deseado. Estos permiten que las personas que hayan iniciado o planeen iniciar su vida sexual, puedan disfrutar libre y responsablemente de su sexualidad. (48)

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), las adolescentes pueden usar cualquier método de anticoncepción y deben tener acceso a una variedad de opciones anticonceptivas. La edad no constituye una razón médica para

negar a las adolescentes métodos como los implantes subdérmicos o los dispositivos intrauterinos.

Todas las personas tienen derecho a los siguientes métodos anticonceptivos dispuestos en el plan obligatorio de salud: (POS)

1. Condón masculino de látex con doble propósito de anticoncepción y prevención ITS.

2 anticoncepción definitiva para mayores de 18 años: vasectomía (49)

9.8 Métodos anticonceptivos

Se refiere a cualquier acción, instrumento o medicación dirigida a evitar la concepción de un embarazo. Existen métodos temporales y permanentes. Los métodos anticonceptivos son eficaces e inocuos para la mayoría de las mujeres cuyo fin es evitar un embarazo no deseado y es efectivo el uso de ellos cuando se lo realiza bajo control de un profesional que educa y supervise su empleo.

Los métodos disponibles actualmente:

Métodos naturales:

No utilizan ningún elemento externo a la pareja coito interruptus.

Métodos de barrera:

Impiden el paso de los espermatozoides al útero.
Preservativos.

Métodos hormonales:

Inyecciones.

Métodos quirúrgicos:

Vasectomía.

(50)

9.9 Salud sexual

La sexualidad y la reproducción están íntimamente ligadas a la calidad de vida, tanto en el ámbito de lo individual como de lo social. La salud sexual y reproductiva (SSR) se refiere a un estado general de bienestar físico, mental y social, y no a la mera ausencia de enfermedades o dolencias en todos los aspectos relacionados con la sexualidad y la reproducción, y entraña la posibilidad de ejercer los derechos sexuales y reproductivos (DSR). (51)

Un buen estado de SSR implica la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, la posibilidad de ejercer el derecho a procrear o no, la libertad para decidir el número y espaciamiento de los hijos, el derecho a obtener información que posibilite la toma de decisiones libres e informadas y sin sufrir discriminación, coerción ni violencia, el acceso y la posibilidad de elección de métodos de regulación de la fecundidad seguros, eficaces, aceptables y asequibles. (51)

La eliminación de la violencia doméstica y sexual que afecta la integridad y la salud, así como el derecho a recibir servicios adecuados de atención a la salud que permitan embarazos y partos sin riesgos, y el acceso a servicios y programas de calidad para la promoción, detección, prevención y atención de todos los eventos relacionados con la sexualidad y la reproducción, independientemente del sexo, edad, etnia, clase, orientación sexual o estado civil de la persona, y teniendo en cuenta sus necesidades específicas de acuerdo con su ciclo vital. (51)

La OMS., define a la salud sexual, como “La integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales, y sociales del ser sexuado, por medios que sean potencialmente enriquecedora que potencian la personalidad, la comunicación

y el amor Los derechos sexuales y reproductivos están profundamente relacionados con el desarrollo cultural y de género de un pueblo. (52)

Para esta investigación se utilizará el concepto de conductas de salud sexual y reproductiva a las definiciones mencionadas anteriormente y se interrogará a las mujeres multíparas sobre si conocen los métodos anticonceptivos y adoptan estas conductas de auto cuidado en su vida o hay una cuestión cultural y de género que les impide tomar la decisión de cuidarse en su salud sexual y reproductiva. (52)

9.10 Salud reproductiva

Cuando hablamos de Salud Sexual y Salud Reproductiva decimos que es algo que trasciende lo biológico y se adentran en el campo de la antropología, sociología, la psicología, la medicina y el derecho, entre otras disciplinas. De ahí que inicialmente la salud ha cambiado su significado ha ido adquiriendo nuevas connotaciones como Planificación Familiar; Salud Reproductiva; Salud Sexual y hoy dicen Procreación Responsable; etc. (53)

Hoy día se define la salud reproductiva como los derechos sexuales y reproductivos que expresan el derecho que tienen las parejas a disfrutar de una sexualidad procreativa, plena, segura, y libres del temor a un embarazo no deseado o de contraer una enfermedad, a reproducirse y regular su fecundidad, y a que el embarazo, parto y puerperio transcurran en forma segura y sin complicaciones con resultados positivos en términos de supervivencia y bienestar para los padres y sus hijos. (53)

10. PROPUESTA METODOLÓGICA DE LA INVESTIGACIÓN

10.1 Naturaleza del estudio

Se propone un estudio desde el paradigma cuantitativo, permite recolectar información, datos y medición numérica con el fin de realizar un análisis estadístico y dar respuesta a la pregunta de investigación.

El Método Cuantitativo es aquel que permite examinar los datos de manera numérica, sobre todo en el campo de la estadística. Para que funcione este método es necesario que haya claridad entre los elementos del problema de la investigación que queremos realizar. (54)

Nuestra investigación es cuantitativa porque mediante este estudio podemos medir, interpretar y analizar datos, donde se realizará un orden secuencial y objetiva mediante el uso de análisis estadísticos y descripción de resultados.

10.2 Tipo de estudio

Descriptivo transversal, La investigación descriptiva busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población y en nuestro estudio se hará una descripción de las variables que en este estudio son conocimientos y actitudes.

Con el fin de dar respuesta a cada uno de los objetivos inicialmente planteados. Y el estudio transversal se define como un tipo de investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población, este tipo de estudio también se conoce como estudio de cohorte transversal, al igual que en esta investigación.

Debido a que la recolección de datos se obtendrá en un único periodo de tiempo, para el caso de la investigación los datos serán recolectados en el período académico 2020-I. (55)

10.3 Población

La investigación se desarrollará con la participación de estudiantes de una Institución Educativa del Departamento de Bolívar en el primer periodo 2020. Estará conformada por estudiantes entre 16 - 19 años que pertenecen a la institución educativa, teniendo en cuenta los criterios de inclusión que rige la investigación

10.4 Muestreo

Para la selección de la muestra se planteará un muestreo no probabilístico utilizando como procedimiento el muestreo por conveniencia. La elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra.

Este tipo de muestreo también es llamado muestra dirigida, la ventaja que tiene una muestra no probabilística bajo el enfoque cuantitativo es su utilidad para determinado diseño de estudio que requiere no tanto una “representatividad” de elementos de una población, sino una cuidadosa y controlada elección de sujetos con ciertas características especificadas previamente explicadas en el planteamiento del problema.

10.5 Criterios de inclusión y exclusión

Para la selección de los participantes se tendrán en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

10.5.1 Criterios de inclusión

Serán incluidos en el estudio:

- Estudiantes de 16-19 años.
- Estudiantes que se encuentren matriculados en el ciclo académico.
- Estudiantes que no sean padres

10.5.2 Criterios de exclusión

Serán excluidos en el estudio:

- Estudiantes que se encuentren en procesos terapéuticos o de apoyo para el tratamiento de alteraciones en la salud mental.
- Estudiantes que no diligencien en su totalidad el cuestionario.

10.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Para el desarrollo de la investigación se utilizará la encuesta como técnica para conseguir la información. Es una técnica de investigación realizada sobre una muestra de sujetos representativa en la cual se utilizan procedimientos estandarizados de interrogación, que permitan obtener mediciones cuantitativas de diversas características en la población (56)

El instrumento de recolección de información estará compuesto por tres componentes: características sociodemográficas, conocimientos y actitud de la siguiente manera:

La primera parte del cuestionario, tipo encuesta en el cual se evaluarán las características sociodemográficas de la población participante, este componente contiene seis (6) ítems, los cuales permiten caracterizar los términos de edad, sexo, nivel socio-Económico, estado civil, religión y estrato social. Este primer componente fue elaborado por las investigadoras, este para su revisión se realizará una validación por dos pares expertos con el fin de complementar el componente sociodemográfico.

La segunda parte del cuestionario, evaluara los conocimientos sobre la paternidad es una versión adaptada y ajustada de la encuesta Características sociales que influyen en el nivel de conocimiento y actitud frente a la paternidad responsable de los adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Cesar Vallejo de las autoras Carrión Pastor, Yuliana Elizabeth, Chavarry Valverde, María del Pilar (57)

Este componente busca identificar cuanto conocen los adolescentes acerca de los temas de paternidad responsable, cuando formar una familia, cuando tener hijos, como cuidarlos, cuántos hijos tener y consta en su totalidad de diez (10) interrogantes. El componente de conocimiento en su versión original presento un Alfa de Cronbach de 0.91 (57)

La encuesta maneja interrogantes dicotómicos con opción de respuesta sí o no. Las respuestas con resultado verdadero obtendrán cuatro (4) puntos y las que sean falsa obtendrán cero (0) puntos; resultando un total mínimo de 0 puntos y un máximo de 40 puntos.

Las preguntas 1, 3, 4, 6, 7, 10 tienen como respuesta verdadera solo una, y su puntuación es 4 puntos, y las preguntas 2, 5, 8, 9 tienen dos respuestas verdaderas y cada respuesta verdadera vale dos puntos sumadas son cuatro puntos.

El rango para determinar el conocimiento de los participantes se realizará de la siguiente manera

- Nivel alto: Resultado entre 30 - 40
- Nivel Medio: Resultado entre 20 - 29
- Nivel Bajo: Resultado entre 10 – 19
- Nivel nulo: Resultado entre 01 - 09

La tercera parte del cuestionario, relacionada con la actitudes o condición de responder adecuada o inadecuadamente ante los roles de ser padres.

El test consta de diez (10) interrogantes y contiene una escala tipo Likert que considera cinco (5) opciones de respuestas:

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente en acuerdo

La valoración para las preguntas 1, 3 y 6 obtienen los siguientes puntos:

- Totalmente en desacuerdo: 5 puntos
- En desacuerdo: 4 puntos
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo: 3 puntos
- De acuerdo: 2 puntos
- Totalmente de acuerdo: 5 puntos

Las preguntas 2, 4, 5, 7, 8, 9, 10 obtienen los siguientes puntos:

- Totalmente en desacuerdo: 1 punto
- En desacuerdo: 2 puntos
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo: 3 puntos
- De acuerdo: 4 puntos
- Totalmente de acuerdo: 5 puntos

El test se evalúa teniendo en cuenta los diferentes rangos de actitud favorable y desfavorable en la que la puntuación mínima es de 01 puntos y un puntaje máximo de 30 puntos, cada pregunta tiene un valor de 3 puntos, El componente de actitud en su versión original presento un Alfa de Cronbach de 0.91. Para ello se tendrá en cuenta los siguientes rangos.

- Favorable: 10 - 50
- Desfavorable: 01 – 19

10.7 **Análisis y procesamiento de datos**

El análisis de la información se realizará de manera digital, las puntuaciones obtenidas en cada cuestionario serán trasladadas a una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2016 con el fin, de organizar los datos de forma secuencial y lógica, esta matriz se organizará por columnas según los datos sociodemográficos y el número de cada pregunta, y, por filas de acuerdo al número asignado a cada participante.

Para el análisis final de los datos, se aplicará una estadística descriptiva teniendo en cuenta las variables de estudio, las cualitativas serán representadas en porcentajes y distribuciones de frecuencias y las variables cuantitativas se analizarán a través de medidas de tendencia central y mediana.

11. CONSIDERACIONES ÉTICAS

De acuerdo con las características de la presente investigación se tienen en cuenta los elementos éticos establecidos en la Resolución 008430 de 1993 y los principios que orientan la investigación como es la Declaración de Helsinki.

Teniendo en cuenta la Declaración de Helsinki, la investigación propuesta se apoyará en un profundo conocimiento de la bibliografía científica existente, será llevada a cabo por personas con calificaciones científicas y éticas (58)

En el mismo orden, la investigación está dirigida a lo establecido en la Resolución 008430 de 1993, en ella se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para los estudios de investigación en salud. En esta misma resolución se resaltan aspectos éticos para aquellas investigaciones en las cuales existe intervención en seres humanos y en ellos, la necesidad de prevalecer el criterio del respeto, dignidad y la protección de los derechos del sujeto de investigación.

Para el caso de la investigación propuesta se encuentra dentro de la clasificación de ***una investigación de riesgo mínimo*** en esta, se empleará la aplicación de encuestas, las cuales contarán con un consentimiento informado que lleva inmerso la información completa y clara del estudio, de tal forma que el sujeto pueda leerlo y comprenderlo y de esta manera sea firmada de manera voluntaria. (59)

El consentimiento informado establecido en la presente investigación especificará los objetivos propuestos, los aspectos que serán evaluados y los riesgos esperados, así mismo describirá que los sujetos no obtendrán beneficios económicos, la garantía de recibir respuesta ante cualquier duda, la libertad de retirar su consentimiento y por consecuencia del estudio en el momento que el participante lo considere conveniente. La seguridad y confidencialidad que se le dará a la

información suministrada será manejada solamente por los investigadores, co-investigadores y asesores y se mantendrá como anónima (60)

12. ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables

MACRO VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	VARIABLE	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
Características sociodemográficas	Expresan o representan aspectos del desarrollo, comportamiento, dimensiones, ubicación o evolución de una población. muestran las dinámicas de población y sirven para conocer el panorama y distinguir las diferencias entre cada una	Edad	Años cumplidos	Cuantitativa	continua
		Religión	<ul style="list-style-type: none"> ○ Cristiana ○ Católica ○ Testigo de jehová ○ Adventista <li style="padding-left: 20px;">Otro 	Cualitativa	Nominal
		Estrato socioeconómico	E1 E2 E3 E4 E5 E6	Cualitativa	Ordinal
		En la actualidad tiene pareja	Si No	Cualitativa	Nominal
		Tipo de Familia	Nuclear, parental, extensa, compuesta, monoparental	Cualitativa	Nominal
		Área de residencia	<ul style="list-style-type: none"> ○ Urbana ○ Rural 	Cualitativa	Nominal

MACRO VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	VARIABLE	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
Conocimientos		¿Qué tipo de relaciones sexuales te pueden llevar al embarazo?	<ul style="list-style-type: none"> • Anal • Oral • Vaginal 	Cualitativa	Nominal
		el uso del preservativo sirve para	<ul style="list-style-type: none"> • Protección para una ITS/VIH – SIDA • Evitar embarazos no deseados <ul style="list-style-type: none"> • Evitar cáncer de mama • Es una moda entre los adolescentes 	Cualitativa	Nominal
		¿cuál es la edad adecuada para planificar un embarazo?	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando haya cumplido los 18 años <ul style="list-style-type: none"> • Entre los 20 – 35 años • Entre 35 a 45 años 	Cuantitativa	Categórica
		Sobre paternidad responsable	<ul style="list-style-type: none"> • Cada niño viene con un pan bajo el brazo • Si yo no puedo criar a mis hijos, mis padres están en la obligación de apoyarme • Es el privilegio y obligación de una pareja casada de decidir con amor el número de hijos 	Cualitativa	Nominal
		¿qué concepto consideras que engloba la paternidad ¿responsable?	<ul style="list-style-type: none"> • Mantener a los hijos o estar con ellos por el simple hecho de no haber sido responsables en el momento de tener relaciones sexuales • Es la conducta, producto de la madurez física, psíquica y social, mediante la cual la 	Cualitativa	Nominal

			<p>pareja humana enfrenta la procreación, desarrollo del hijo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Darles apellido a los hijos, alimentarlos y cuidarlos durante algún tiempo • Ser un padre responsable significa darle todo lo él te pida sin escatimar gasto alguno 		
		¿LAS MUJERES EN EL MES CUANDO PUEDEN QUEDAR EMBARAZADA?	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los días • Los días que está con la menstruación • En el día de la ovulación • Cuando hay luna llena 	Cualitativa	Nominal
		¿EL HOMBRE CUANDO PUEDE EMBARAZAR?	<ul style="list-style-type: none"> • En cada relación sexual • Cuando use preservativo • Cuando tiene una relación sexual oral • Cuando bebe un poco de licor 	Cualitativa	Nominal
		LAS CONSECUENCIAS MÁS IMPORTANTES EN EL ABORTO DEL ¿ADOLESCENTE ES?	<ul style="list-style-type: none"> • Puede morir por una hemorragia • No trae mayores consecuencias • Puede afectar a tu fertilidad • No causa daños psicológicos 	Cualitativa	Nominal
		¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DE UN EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA?	<ul style="list-style-type: none"> • Tuviste mala suerte • Falta de información y orientación respecto al tema • Mal uso y no utilización de métodos anticonceptivos • Te dejaste influenciar por tus amistades 	Cualitativo	Nominal
		¿CUÁNTOS AÑOS DE ESPACIAMIENTO DEBE HABER ENTRE UN ¿EMBARAZO Y OTRO?	<ul style="list-style-type: none"> • Cada 1 año para que los niños crezcan juntos • De 3 a 5 años • Cada 10 años • No es importante el tiempo solo tenerlos 	Cuantitativa	De intervalo

MACRO VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	VARIABLE	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
Actitudes		¿Crees que estás preparado para ser padre?	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • En desacuerdo • Ni de acuerdo, ni en desacuerdo • De acuerdo • Totalmente de acuerdo 	Cualitativa	Nominal
		¿La familia es un lazo de unión en donde hay madre, padre e hijo?	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • En desacuerdo • Ni de acuerdo, ni en desacuerdo • De acuerdo • Totalmente de acuerdo 	Cualitativa	Ordinal
		¿Padre o madre es pasarle pensión e ir a visitarle de vez en cuando?	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • En desacuerdo • Ni de acuerdo, ni en desacuerdo • De acuerdo <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo 	Cualitativa	Ordinal
		¿Si tuvieras hijos, serías responsables de sus cuidados?	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • En desacuerdo • Ni de acuerdo, ni en desacuerdo • De acuerdo • Totalmente de acuerdo 	Cualitativa	Ordinal
		¿Si tu pareja trabajara, ¿tú le ayudarías con las obligaciones de casa?	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • En desacuerdo • Ni de acuerdo, ni en desacuerdo • De acuerdo • Totalmente de acuerdo 	Cualitativa	Ordinal
		¿Abortarías si quedaras embarazada (o) o harías abortar a tu pareja?	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • En desacuerdo • Ni de acuerdo, ni en desacuerdo • De acuerdo • Totalmente de acuerdo 	Cualitativa	Ordinal
		Económicamente, entre las obligaciones y responsabilidades al tener un	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • En desacuerdo • Ni de acuerdo, ni en desacuerdo 	Cualitativa	Ordinal

		<p>hijo abarcan el estar seguros de que se contará con los recursos ¿Necesarios para satisfacer todas sus necesidades a lo largo de su niñez y juventud?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De acuerdo • Totalmente de acuerdo 		
		<p>La paternidad responsable implica, asumirla con responsabilidad aún en la adolescencia, cuando sin haberlo buscado ni deseado se produzca el embarazo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • En desacuerdo • Ni de acuerdo, ni en desacuerdo • De acuerdo • Totalmente de acuerdo 	Cualitativa	Ordinal
		<p>¿Es necesario planificar el número de hijos y el momento adecuado En que se tendrán?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • En desacuerdo • Ni de acuerdo, ni en desacuerdo • De acuerdo • Totalmente de acuerdo 	Cualitativo	Ordinal
		<p>¿crees que la alimentación, vivienda, educación, comprensión, protección, cuidados y el amor son obligaciones de cada padre responsable?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • En desacuerdo • Ni de acuerdo, ni en desacuerdo • De acuerdo • Totalmente de acuerdo 	Cualitativa	Ordinal

Anexo 2. Cuestionario

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA PATERNIDAD TEMPRANA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR 2020- I

Se realiza un estudio sobre los conocimientos y actitudes frente a la paternidad temprana en adolescentes de una Institución Educativa del Departamento de Bolívar durante el primer periodo académico 2020, el objetivo es establecer el nivel de conocimientos y actitudes frente a la paternidad temprana en un grupo adolescentes de una institución educativa del departamento de bolívar en el primer periodo del año 2020.

El cuestionario que usted desarrollara es de **CARÁCTER ANÓNIMO**, por lo que le pedimos total sinceridad en cada una de las respuestas.

A continuación, encontrará una serie de preguntas sobre los conocimientos y actitudes frente a la paternidad en adolescentes. Lea cada una de ellas y responda.

Fecha: _____

Curso _____

1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICA

Marcar con una "X" o rellenar según corresponda.

Edad: _____	Área de Residencia: <ul style="list-style-type: none">• Rural ()• Urbana ()	Nivel Socioeconómico: <ul style="list-style-type: none">• Estrato I ()• Estrato II ()• Estrato III ()• Estrato IV ()• Estrato V ()• Estrato VI ()
Religión: <ul style="list-style-type: none">• Cristiano ()• Católico ()• Testigo de Jehová ()• Adventista ()• Otro ()	Como está conformada la familia <ul style="list-style-type: none">• Papá y mamá ()• Solo con tu mamá ()• Solo con tu papá ()• Con tus padres, abuelos y tíos ()• Tus padres están separados y vives solo (a) o con otras personas ()	¿En la actualidad tiene Pareja? <ul style="list-style-type: none">• Si ()• No ()

2. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE

Marcar con una "V" si es verdadero o con una "F" si es falso en las siguientes preguntas.

Tenga en cuenta que en las preguntas 2.5.8 y 9 puede marcar dos opciones que considere verdaderas.

1. ¿QUÉ TIPO DE RELACIONES SEXUALES TE PUEDE LLEVAR A UN EMBARAZO?	V	F
1. Anal		
2. Oral		
3. Vaginal		
4. Todas las anteriores		
2. EL USO DEL PRESERVATIVO SIRVE PARA:	V	F
1. Protección para una ITS/VIH - SIDA.		
2. Evitar embarazos no deseados		
3. Evitar el cáncer de mama		
4. Es una moda entre los adolescentes		
3 ¿CUÁL ES LA EDAD ADECUADA PARA PLANIFICAR UN EMBARAZO?	V	F
1. Cuando haya cumplido los 18 años		
2. Entre los 20 y 35 años		
3. Entre los 35 y 45		
4. A cualquier edad		
4 SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE:	V	F
1. Cada niño viene con un pan bajo el brazo		
2. Si yo no puedo criar a mis hijos, mis padres Están en la obligación de apoyarme.		
3. Es el privilegio y obligación de una pareja casada de decidir con amor el número de hijos		
4. El núcleo de una familia es padre, madre e hijo		
5. ¿QUÉ CONCEPTO CONSIDERAS QUE ENGLOBA LA PATERNIDAD ¿RESPONSABLE?	V	F
1. Mantener a los hijos o estar con ellos por el simple hecho de no haber sido responsables en el momento de tener relaciones sexuales		
2. Es la conducta, producto de la madurez física, psíquica y social, mediante la cual la pareja humana enfrenta la procreación, desarrollo del hijo		
3. Darles apellido a los hijos, alimentarlos y cuidarlos durante algún tiempo		
4. Ser un padre responsable significa darle todo lo él te pida sin escatimar gasto alguno		
6 DURANTE EL MES, LAS MUJERES PUEDEN QUEDAR EMBARAZADA	V	F
1. Todos los días		
2. En los días que esta con la menstruación		
3. En el día de su ovulación		
4. Cuando hay luna llena		
7. ¿CUÁNDO PUEDE EMBARAZAR EL HOMBRE?	V	F
1. En cada relación sexual		
2. Cuando usa preservativo		
3. Cuando tiene una relación sexual oral		
4. Cuando bebe un poco de licor		
8. ¿LAS CONSECUENCIAS MÁS IMPORTANTES EN EL ABORTO DEL ¿ADOLESCENTE ES?	V	F
1. Pueden morir por una hemorragia		
2. No trae mayores consecuencias		
3. Puede afectar la fertilidad		
4. No causa daños psicológicos		
9. ¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DE UN EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA?	V	F

1. Tuviste mala suerte		
2. Falta de información y orientación respecto al tema		
3. Mal uso y no utilización de métodos anticonceptivos		
4. Te dejaste influenciar por tus amistades		
10. ¿CUÁNTO DEBE SER EL TIEMPO ENTRE EMBARAZOS?	V	F
1. Cada 1 año para que los niños crezcan juntos		
2. De 3 a 5 años		
3. Cada 10 años		
4. No es importante el tiempo solo tenerlos		

TEST DE ACTITUDES

Marca con una (x) la respuesta correcta, solo debes marcar una sola respuesta por cada pregunta

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
¿Crees que estás preparado para ser padre?					
¿La familia es un lazo de unión en donde hay madre, padre e hijo?					
¿Padre o madre es pasarle pensión e ir a visitarle de vez en cuando?					
¿Si tuvieras hijos, serias responsable de sus cuidados?					
Si tu pareja trabajara, ¿tú le ayudarías con las obligaciones de casa?					
¿Abortarías si quedaras embarazada (o) o harías abortar a tu pareja?					
Económicamente, entre las obligaciones y responsabilidades al tener un hijo abarcan el estar seguros de que se contará con los recursos Necesarios para satisfacer todas sus necesidades a lo largo de su niñez y juventud?					

<p>La paternidad responsable implica, asumirla con responsabilidad aún en la adolescencia, cuando sin haberlo buscado ni deseado se produzca el embarazo.</p>					
<p>¿Es necesario planificar el número de hijos y el momento adecuado En que se tendrán?</p>					
<p>¿crees que la alimentación, vivienda, educación, comprensión, protección, cuidados y el amor son obligaciones de cada padre responsable?</p>					

GRACIAS POR SU APOYO Y COLABORACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Anexo 3. Consentimiento informado y asentimiento.

 <p>UNIVERSIDAD DEL SINÚ Elías Bechara Zainúm Seccional Cartagena</p>	<p>PROCESO: INVESTIGACIÓN, CIENCIA E INNOVACIÓN TÍTULO: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INVESTIGACIONES CON MENORES DE 18 AÑOS CÓDIGO: R-INVE-035 VERSIÓN: 001</p>
---	--

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INVESTIGACIONES CON MENORES DE 18 AÑOS (FIRMADOS POR EL RESPONSABLE LEGAL DEL MENOR)

Fuentes: Declaración de Helsinki 2002, Resolución 008430 de 1993 del Ministerio Nacional de Salud, Normas éticas internacionales para la investigación en humanos. Decreto 2378 de 2008.

CODIGO CONSECUTIVO: _____

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FENTE A LA PATERNIDAD TEMPRANA EN ADOLESCENTES EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR 2020 I.

Investigador Principal:

María Carolina Ahumado, Luisa Fernanda Pana, Laura Andrea Rangel.

Datos de contacto:

Dirección Avenida. El Bosque, transversal. 54 No 30 - 453 Sede Campus Santillana. Tel (57) (5) 6810802 ext.: 3090-3091-3095, Universidad del Sinú seccional Cartagena, direccionenfermeria@unisinucartagena.edu.co

Sitio donde se llevará a cabo el estudio: Institución Educativa de Bayunca

Entidad que respalda la investigación: Universidad del Sinú seccional Cartagena

Entidad que patrocina la investigación: Universidad del Sinú seccional Cartagena

Información para el paciente:

Esta investigación se realiza con el fin de describir el nivel de conocimientos de adolescentes que asumen la paternidad a temprana edad, además aquellas actitudes que este grupos poblacional toma ante la responsabilidad que genera una familia, sin desconocer el cambio que genera en su vida como adolescente. Es necesario abordar de forma transversal la sexualidad en la adolescencia y la importancia que tiene el padre en la construcción de los procesos y estructura social. Esta investigación, realizara un estudio sobre los cambios fisiológicos en la adolescencia, las estrategias de acción y prevención del embarazo en adolescente y la adopción de la paternidad en jóvenes.

De acuerdo a lo expuesto anteriormente muestra especial importancia investigar estas temáticas en las cuales se puedan analizar los patrones culturales y sociales que contribuyen a este fenómeno, así mismo, identificar cómo los adolescentes asumen la paternidad a temprana edad. Se llevará a cabo en la Institución Educativa de Bayunca, corregimiento de la ciudad de Cartagena con la participación de los estudiantes de noveno, décimo y undécimo grado.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria, la información que se recolectará será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación, toda la información recogida será de carácter anónima. Todo el documento debe ser escrito en un lenguaje sencillo, no use terminología técnicos, siglas, palabras en idiomas diferentes al español, ni abreviaturas que dificulten la comprensión del texto, así como tampoco nombres de técnicas o exámenes que no sean explicadas amplia y claramente. Recuerde que la población objeto de este consentimiento no necesariamente puede tener un nivel de educación o formación en el campo de su investigación.

He sido informado (a) de que el objetivo de este estudio es determinar el nivel de conocimientos y actitudes frente a la paternidad temprana en un grupo de adolescentes de una institución educativa del departamento de Bolívar en el primer periodo de 2020.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a los investigadores al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del participante: _____

T.I o C.C: _____ de _____

Firma:

Parentesco: Padre _____ Madre _____

Nombre: _____

C.C. _____ de _____

Con domicilio en (Municipio / Departamento): _____

Dirección de residencia: _____

Teléfonos de contacto: _____ / _____

Comité de bioética- Universidad del Sinú – Elías Bechara Zainúm Seccional - Cartagena

Anexo 4. Presupuesto



PROCESO: INVESTIGACIÓN, CIENCIA E INNOVACIÓN
TÍTULO: PRESUPUESTO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
CODIGO: R-INVE-030
VERSIÓN: 002

Título del proyecto:

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA PATERNIDAD TEMPRANA EN ADOLESCENTES DE UNA
 INSTITUCION EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR 2020- I

Rubro	Recursos Unisinu Cartagena		Recursos Externos		Total
	Especie	Frescos	Especie	Frescos	
Personal	600.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 600.000.00
Servicios técnicos		\$ -	700.000	\$ -	\$ 700.000.00
	\$ -				
Compra de equipos	\$ -	\$ -	1.000.000	\$ -	\$ -
Materiales / insumos / reactivos	\$ -	\$ -	\$ 700.000	\$ -	\$ 700.000
Salidas de campo	\$ -	\$ -	\$ 800.000	\$ -	\$ 800.000
Software	\$ 400.000	\$ -	\$ 400.000	\$ -	\$ 400.000
Viajes	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Gastos de publicación	\$ -	\$ -	\$ 300.000	\$ -	\$ 300.000
Gastos de patentes	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Total	1.000.000	\$ -	3.900.000	\$ -	\$ 3.500.000
TOTAL					\$ 3.500.000

Caracterización de la inversión	Entidades	Total	Especie	Frescos

Anexo 5. Cronograma de actividades

Actividades																								
Mes	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Entrega de tema				X																				
Pregunta de investigación					X																			
Cuerpo del proyecto								X																
Primera entrega									X															
Correcciones											X													
Redacción del informe final															X									
Correcciones																			X					
Entrega final																							X	
Sustentación del trabajo																								X

Anexo 6. Validación por experto

ANEXO 2.

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Dirigido a Expertos en Maternidad y Paternidad en adolescentes

A continuación, se le solicitará que lea atentamente los siguientes criterios a evaluar, por favor responda con una única respuesta, marcando con una x:

CRITERIOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
Presentación del Cuestionario		x		
Claridad en la redacción de las preguntas			x	
Determinar el conocimiento y las actitudes de los adolescente sobre la paternidad temprana , según cada pregunta		x		
Relevancia del contenido		x		
Factibilidad de la aplicación		x		

Observaciones, detallar aquí, acorde a la valoración emitida anteriormente:

El tipo de preguntas de falso y verdadero puede generar en él participante confusión ya que debe valorar diferentes respuestas y a cada una darle respuesta.

Si la encuesta va dirigida a la paternidad habría que mejorar esta pregunta ¿Abortarías si quedaras embarazada (o) o harías abortar a tu pareja?

En esta parte de actitudes se debería contemplar si se tiene Proyecto de vida /sentido de vida (construcción de agencia y empoderamiento; aspiraciones /sueños /anhelos; proyección personal /perspectivas de futuro; sentido de realización persona)

Validado por: ZORAYDA BARRIOS PUERTA
Profesión: ENFERMERA
Lugar de Trabajo: Corporación universitaria Rafael Núñez- Universidad del Sinú
Cargo que desempeña: Docente
Lugar y fecha de validación: 15 de abril
 Firma:

ANEXO 2.

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Dirigido a Expertos en Maternidad y Paternidad en adolescentes

A continuación, se le solicitará que lea atentamente los siguientes criterios a evaluar, por favor responda con una única respuesta, marcando con una x:

CRITERIOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
Presentación del Cuestionario		X		
Claridad en la redacción de las preguntas			X	
Determinar el conocimiento y las actitudes de los adolescente sobre la paternidad temprana , según cada pregunta			X	
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de la aplicación	X			

Observaciones, detallar aquí, acorde a la valoración emitida anteriormente:

En 1. Características Socio-Demográficas: se debe dar instructivo para marcar la opción con una x o rellenar según corresponda.

En 2. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE. En la instrucción **Tenga en cuenta que en las preguntas 2.5.8 y 9 debe marcar dos opciones que considere verdaderas.** (se sugiere cambiar la palabra **debe** por **puede**, porque de esta manera no está condicionando a que el participante marque dos opciones para lo cual quizás no tiene intención), es mejor permitir que sea el mismo quien identifique en donde ambas opciones tengan lugar.

En 2. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE. Se sugiere revisar estructuras porque en algunos ítems la redacción es interrogativa y en otros solo alusivo al tema, entonces lo mejor es dejar el tema al que hace alusión el contenido y que se escojan las opciones (verdaderas y falsas)

Para la pregunta 6 ¿LAS MUJERES EN EL MES CUANDO PUEDEN QUEDAR EMBARAZADA? Se sugiere reformular la pregunta para facilitar comprensión.
Por ejemplo: un enunciado: durante el mes, las mujeres pueden quedar embarazadas:

Para la pregunta 7 ¿EL HOMBRE CUANDO PUEDE EMBARAZAR? Se sugiere reformular la pregunta para facilitar comprensión.
Por ejemplo: un enunciado: interrogativo ¿cuándo puede embarazar el hombre?, enunciado el hombre, puede embarazar cuando:

Para la pregunta 8. ¿LAS CONSECUENCIAS MÁS IMPORTANTES EN EL ABORTO DEL ¿ADOLESCENTE ES? Revisar uso de signos de interrogación, revisar redacción porque al inicio se habla en plural y luego se pide la respuesta en singular.

Para la pregunta 10 ¿CUÁNTOS AÑOS DE ESPACIAMIENTO DEBE HABER ENTRE UN ¿EMBARAZO Y OTRO?
Es importante revisar la opción 4 que es alusiva a **No es importante el tiempo solo tenerlos**. Esta opción se debe omitir porque acorde con la pregunta es una negación de la misma o en caso contrario se debe evitar colocar en la pregunta la palabra años y más bien dejar por ejemplo: ¿Cuánto debe ser el tiempo entre embarazos?, de esta manera se hace posible que alguno puede sentir afinidad por marcar la respuesta del ultimo distractor.

Para el TEST DE ACTITUDES
En el instructivo Marca con una (x) la respuesta correcta, solo debes marcar una sola respuesta

Se sugiere que debe especificar que: solo debes marcar una sola respuesta **por cada pregunta**.
En la 5 pregunta ¿Si tu pareja trabajara, ¿tú le ayudarías con las obligaciones de casa?, revisar dobles signos de interrogación.

En este apartado se sugiere consultar con sus asesores y diferenciar entre actitudes y percepciones, hay algunos ítems incluidos que corresponden a percepciones más que a actitudes.

Recordar que actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias. De esta manera, con frecuencia para valorar las mismas, se plantea una situación hipotética y se espera obtener la reacción del participante. Por lo que se sugiere las preguntas o ítems se redacten con esa estructura.

Validado por: Lesbia Rosa Tirado Amador
Profesión: Odontóloga, Investigador área de salud pública. Grupo GINOUS (Unisinu), grupo GISPOUC (Unicartagena)
Lugar de Trabajo: Universidad del Sinú seccional Cartagena programa de Odontología
Cargo que desempeña: Profesor coordinador de Investigaciones
Lugar y fecha de validación: 22/04/2020
Firma: 

13. BIBLIOGRAFIA:

- 1) (Hernandez, et, al. (2008). *vivencias de adolescentes varones frente al embarazo en un municipio del departamento de Risaralda. Pontificia Universidad Javeriana Facultad de enfermería. Bogotá – Colombia. Disponible en: <https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis13.pdf>)*
- 2) (Cano, V. (2017) *Morfogénesis social de la paternidad: Configuración de la paternidad en contextos migratorios. Instituto universitario de estudios sobre migraciones de Madrid. Madrid – España. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/24504/TD00317.pdf?sequence=1&isAllowed=y>)*
- 3) (Hernandez, et, al. (2008). *vivencias de adolescentes varones frente al embarazo en un municipio del departamento de Risaralda. Pontificia Universidad Javeriana Facultad de enfermería. Bogotá – Colombia. Disponible en: <https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis13.pdf>)*
- 4) Armijo C, Pozo F, Belmar R, Contardo M. Construcción de la propia paternidad en adolescentes varones pertenecientes a liceos municipales de la comuna de La Cisterna. *Revistas.uchile.cl.* 2020. Disponible En: <https://revistas.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/13724>
- 5) Armijo C, Pozo F, Belmar R, Contardo M. Construcción de la propia paternidad en adolescentes varones pertenecientes a liceos municipales de la comuna de La Cisterna. *Revistas.uchile.cl.* 2020. Disponible En: <https://revistas.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/13724>
- 6) ((OMS. *El embarazo en la adolescencia. World Health Organization. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnan>*)
- 7) (Zelada, Iopez N. *La paternidad temprana, desde la vivencia de los padres adolescentes. Universidad de Costa Rica. 2005. Disponible en: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/tfglic/tfg-l-2005-13.pdf>)*
- 8) (DPN. *El embarazo adolescente golpea a muchas familias en Colombia. 2018. Disponible en: <https://www.dnp.gov.co/Paginas/12-de-hombres-y-6-de-mujeres-adolescentes-tienen-primera-relaci%C3%B3n-sexual-antes-de-los-14-a%C3%B1os.aspx>*)
- 9) Ojeda G, Ordoñez M, Ochoa L. *SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. Bdigital.unal.edu.co.* 2020. Disponible en: <http://bdigital.unal.edu.co/54454/1/saludsexualyreproductivaencolombia.pdf>

- 10) DPN. *El embarazo adolescente golpea a muchas familias en Colombia*. 2018. Disponible en: <https://www.dnp.gov.co/Paginas/12-de-hombres-y-6-de-mujeres-adolescentes-tienen-primera-relaci%C3%B3n-sexual-antes-de-los-14-a%C3%B1os.aspx>
- 11) (Secretaria de salud de distrito. *Sexualidad en Cartagena. Cartagena como vamos 2019*. Cartagena, Colombia. Disponible en: <https://www.cartagenacomovamos.org/nuevo/embarazo-adolescente-en-cartagena/>)
- 12) (Secretaria de salud de distrito. *Sexualidad en Cartagena. Cartagena como vamos 2019*. Cartagena, Colombia. Disponible en: <https://www.cartagenacomovamos.org/nuevo/embarazo-adolescente-en-cartagena/>)
- 13) (Rodríguez, Gonzales. E. *La paternidad en el adolescente: Un problema social*. Arch Venez Puer Ped v.72 n.3 Caracas sep. 2009. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000300003)
- 14) Genolet A, Lera C, Gelsa C, Schoenfeld Z, Musso S, Mulone M et al. La experiencia del embarazo en el tránsito de la adolescencia. *Revistacdyt.uner.edu.ar*. 2020. Disponible en: http://www.revistacdyt.uner.edu.ar/pdfs/cdt28_genolet.pdf
- 15) *Nacional de Entre Ríos. Concepción del Uruguay, Argentina, ISSN: 0327-5566. pp. 51-94. 2004. Disponible EN el siguiente enlace: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/145/14502803.pdf>.*
- 16) Hernandez J, Quevedo D, Ramos A. Vivencias de adolescentes varones frente al embarazo en un municipio del departamento de risaralda. *Javeriana.edu.co*. 2020. Disponible en: <https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis13.pdf>
- 17) Camacho Hubner, Alma Virginia. *Perfil de Salud Sexual y Reproductiva de los y las Adolescentes y Jóvenes de América Latina y el Caribe: Revisión Bibliográfica, 1988-1998*. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, 2000. Disponible en el siguiente enlace: <http://www.ops-oms.org/Spanish/HPP/HPF/ADOL/Perfilweb.pdf>.
- 18) DPN. *El embarazo adolescente golpea a muchas familias en Colombia*. 2018. Disponible en: <https://www.dnp.gov.co/Paginas/12-de-hombres-y-6-de-mujeres-adolescentes-tienen-primera-relaci%C3%B3n-sexual-antes-de-los-14-a%C3%B1os.aspx>
- 19) (DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) <https://www.dadiscartagena.gov.co/>)
- 20) (DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) <https://www.dadiscartagena.gov.co/>)
- 21) (Ministerio de salud, Colombia. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/embarazo-adolescente/anexo-cifras-embarazo-adolescente-en-colombia-documentoICFB-jul-2013.pdf>

- 22) *Roses Parrini, Rodrigo, "Paternidad en la adolescencia: Estrategias de análisis para escapar del sentido ilustrado. Explorando en la cuadratura del círculo. "Disponible en: <http://www.clacso.org.ar/biblioteca>*
- 23) (Ministerio de salud, Colombia. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/embarazo-adolescente/anexo-cifras-embarazo-adolescente-en-colombia-documentoICFB-jul-2013.pdf>)
- 24) Salazar Arango A. Niveles y determinantes regionales y subregionales de la fecundidad adolescente en Colombia. Google Books. 2020. Disponible en: https://books.google.com.co/books/about/Niveles_y_determinantes_regionales_y_sub.html?id=mNVCAAAAYAAJ&redir_esc=y
- 25) (Ortenzi, A. (2014). *Paternidad adolescente en la escuela secundaria [en línea]. Trabajo final de posgrado. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. En Memoria Académica. Disponible en: <http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.1068/te.1068.pdf>*
- 26) (Ortenzi, A. (2014). *Paternidad adolescente en la escuela secundaria [en línea]. Trabajo final de posgrado. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. En Memoria Académica. Disponible en: <http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.1068/te.1068.pdf>*.
- 27) (Gómez y Montoya, (2012) *Factores sociales, demográficos, familiares y económicos relacionados con el embarazo en adolescentes, área urbana, Briceño, 2012. Universidad ESCOLME. Medellín, Colombia. Rev. Salud pública. 16 (3): 394-406, 2014. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v16n3/v16n3a06.pdf>*
- 28) (Leon, P., Minassian, M., Borgoño, R. y Bustamante, F. (2008). *Embarazo adolescentes. Revista Pediátrica Electrónica, 5, 42-51. Recuperado de: http://www.revistapediatria.cl/vol5num1/pdf/5_EMBARAZO%20ADOLESCENTE.Pdf*
- 29) Ochoa, M. (2001). *Paternidad e identidad masculina en Costa Rica: El sobredimensionamiento del mandato de la proveeduría. Universidad de Costa Rica. Recuperado de: <http://www.historia.fcs.ucr.ac.cr/articulos/espgenero/4parte/CAP23MMenjivar.htm>*
- 30) . (Gutiérrez, S. (2006). *Género y masculinidad: relaciones y prácticas culturales. Revista de Ciencias Sociales, 111-112, 155-175. Obtenido el 15 de Abril de 2009 desde <http://www.vinv.ucr.ac.cr/latindex/rcs004/revsoc-111-12.pdf>*
- 31) Hamel P, Luco A, Osses G. *Rock and roles masculinos: veamos las cosas de otra manera. CD ROM. Santiago: Aprofa 2000. Redalyc.org. 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/264/26420712003.pdf>*

- 32) (Szil, P. (2007). Masculinidad y paternidad. Del poder al cuidado. Obtenido el 20 de enero de 2011 desde http://www.szil.info/uploads/documents/Spain/masculinidad_paternidad.pdf)
- 33) (Ortenzi, A. (2014). *Paternidad adolescente en la escuela secundaria [en línea]. Trabajo final de posgrado. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. En Memoria Académica. Disponible en:* <http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.1068/te.1068.pdf>)
- 34) Instituto colombiano de bienestar familiar. Colombia. 2016 https://www.oas.org/dil/esp/Codigo_de_la_Infancia_y_la_Adolescencia_Colombia.pdf.
- 35) Política nacional de ssr. Colombia. 2019 <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA.pdf>
- 36) Instituto colombiano de bienestar familiar. Colombia. 2016 https://www.oas.org/dil/esp/Codigo_de_la_Infancia_y_la_Adolescencia_Colombia.pdf
- 37) Política nacional de ssr. Colombia. 2019 <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA.pdf>
- 38) Instituto colombiano de bienestar familiar. Colombia. 2016 https://www.oas.org/dil/esp/Codigo_de_la_Infancia_y_la_Adolescencia_Colombia.pdf
- 39) *Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021: La salud en Colombia la construyes tú* <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Plan%20Decenal%20-%20Documento%20en%20consulta%20para%20aprobaci%C3%B3n.pdf>
- 40) Hurtado, T. "conocimiento y actitudes hacia el embarazo precoz en estudiantes de una institución educativa estatal" Lima- Peru. 2014 p. 26 http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/358/Hurtado_0.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 41) Flores Urbáez, M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. *Editorial Vol 26 (2) 2005.* <http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
- 42) Bohlander S, A S. Actitudes. Moodle2.unid.edu.mx. 2020. Disponible en: https://moodle2.unid.edu.mx/dts_cursos_md/uniada/RH/CO/COS05/CO05_Lectura.pdf
- 43) Hurtado, T. "conocimiento y actitudes hacia el embarazo precoz en estudiantes de una institución educativa estatal" Lima- Peru. 2014 p. 26 http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/358/Hurtado_0.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 44) Gutiérrez, L y otros. *Representaciones sociales de la masculinidad y la figura paterna en un grupo de adolescentes. Tesis de licenciatura en Psicología, Escuela de Psicología: Universidad de Costa Rica, 1992*

- 45) Adolescencia. Tesis.uson.mx. 2020. Disponible en: <http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/21996/capitulo1.pdf>
- 46) Desarrollo en la adolescencia. Organización Mundial de la Salud. 2020 Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- 47) Derecho del Bienestar Familiar [CONCEPTO_ICBF_0027891_2010]. Icbf.gov.co.2020 Disponible en: https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/concepto_icbf_0027891_2010.htm
- 48) Tobos V. (2013) *Representaciones Sociales de Padre y Paternidad. Un Estudio en el diario colombiano El tiempo, del año 2010. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá – Colombia.* Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/44822/1/46450265.2013.pdf>
- 49) Profamilia. <https://profamilia.org.co/servicios/metodos-anticonceptivos/>
- 50) Organización Mundial de la Salud (2018) *métodos de planificación.* Disponible en; <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- 51) Organización Mundial de la Salud (2018) *métodos de planificación.* Disponible en; <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- 52) Política nacional de ssr. Colombia. 2019 <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20ACIONAL%20DE%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA.pdf>
- 53) OMS | Estrategia de salud reproductiva para acelerar el avance hacia la consecución de los objetivos y las metas internacionales de desarrollo. Who.int. 2020. Disponible en: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/general/RHR_04_8/es/
- 54) OMS | Estrategia de salud reproductiva para acelerar el avance hacia la consecución de los objetivos y las metas internacionales de desarrollo. Who.int. 2020. Disponible en: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/general/RHR_04_8/es/
- 55) Qué es el método cuantitativo, características y diferencia con el cualitativo - Tendencias.com. Tendencias.com. 2020. Disponible en: <https://tendencias.com/life/que-es-el-metodo-cuantitativo/>
- 56) (Sampieri)(1. [Internet]. Catarina.udlap.mx. 2020 [cited 3 April 2020]. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/marquez_g_al/capitulo3.pdf) (2. ¿Qué es un estudio transversal? [Internet]. QuestionPro. 2020 [cited 3 April 2020]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>)
- 57) 6. Carrion Y, Chavarry M. Repositorio.upao.edu.pe. 2020. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1117/1/CARRI%c3%93N_YULIANA_CARA%c3%8dSTICAS_SOCIODEMOGR%c3%81FICAS.pdf).

- 58) (García Ferrando M, (1992). "El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación. La encuesta Madrid, Alianza Universidad. Recuperado el 28 de octubre de 2014 en <http://www.metodosytecnicas.com/Metodologia/encuesta.doc>).
- 59) Ministro de salud. Resolución 8430. 1993. [4 de julio]. Disponible en. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- 60) Ministro de salud. resolución 8430. 1993. [4 de julio]. Disponible en. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- 61) Ministro de salud. resolución 8430. 1993. [4 de julio]. Disponible en. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- 62) Política nacional de ssr. Colombia. 2019 <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA.pdf>

PATERNIDAD EN LA ADOLESCENCIA:

Actitudes, desafíos y conocimientos de los adolescentes frente a la paternidad

María Carolina Ahumado Padilla 1

Luisa Fernanda Pana Lozano 2

Laura Andrea Rangel Castrillo 3

FILIACIÓN:

1. Enfermera, Estudiante - Escuela de Enfermería Universidad del Sinú Elías Bechara Zainúm. Cartagena, Colombia. Email. mcap9821@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9083-5129>
2. Enfermera, Estudiante - Escuela de Enfermería Universidad del Sinú Elías Bechara Zainúm. Cartagena, Colombia. Email. luisapana01@gmail.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0202-1801>
3. Enfermera, Estudiante - Escuela de Enfermería Universidad del Sinú Elías Bechara Zainúm. Cartagena, Colombia. Email. laurarangel201518@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6623-8447>

RESUMEN:

La parentalidad adolescente es una de las situaciones que enfrenta con mayor frecuencia el mundo contemporáneo, teniendo en cuenta que la parentalidad son las capacidades que pone en práctica los padres para garantizar a sus hijos la educación y protección. Si bien es cierto, es una situación que cada día va mucho más en aumento, pero de igual forma, diariamente se hace mucho más invisible la participación del varón adolescente y la forma en la que este sujeto activo también se ve afectado. El presente documento tiene como objetivo analizar las afectaciones, retos, desafíos y formación previa a la cual se enfrenta el joven adolescente que va a iniciar su rol de padre. Muchas son las investigaciones acerca de la parentalidad adolescente, enfocadas en la mujer y la maternidad, razón suficiente para dedicarle este artículo a la participación ejercida por el hombre. De igual forma, se sugiere una participación

más relevante por parte del Estado, involucrando sugerencias y consideraciones teniendo en cuenta la relevancia del análisis descrito en esta investigación.

Palabras clave: Adolescente, paternidad, conocimientos, formación, actitudes, Estado, políticas.

SUMMARY:

Adolescent parenting is one of the situations most frequently faced by the contemporary world, bearing in mind that parenting is the ability that parents put into practice to guarantee the education and protection of their children. It is a situation that increases more and more every day, but in the same way, the participation of the adolescent male and the way in which as an active subject is affected are made much more invisible every day. The objective of this document is to analyze the affectations, the challenges, the challenges and the previous training that the young adolescent faces when he is about to begin his role as father. There are many investigations about adolescent parenting, focused on women and motherhood, reason enough to dedicate this article to the participation of men. Similarly, a more relevant participation by the State is suggested, involving suggestions and considerations taking into account the relevance of the analysis described in this investigation.

Key words: Adolescent, parenthood, knowledge, training, attitudes, State, policies.

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente, se constituye como una problemática no solo social, sino también psicológica, económica e inclusive, puede ser manejado como un problema de salud pública. América latina, fue impactada en gran manera por esta problemática a partir del año 2000 cuyo auge fue mucho más evidente. Es por lo anterior, que la paternidad adolescente es un asunto que cada vez más, requiere de atención y regulación, no sólo por los actores inmersos sino también por el impacto que esta situación genera.

Botero & Castrillon (2015) sostienen que en el contexto latinoamericano Colombia presenta niveles medios de fecundidad adolescente, se observa una tendencia al aumento, según los informes poblacionales del CEPAL descritos por Flórez y Soto (2005), cifras que también han sido corroboradas por la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) que, para el

año 2010, reportó un aumento del embarazo en adolescentes con respecto a las cifras reportadas para el año 2005 en siete puntos porcentuales (Pardo, 2012).

Sin embargo, la regulación, el tratamiento y divulgación de este tipo de situaciones, mayormente -se podría decir que incluso, involuntariamente- se relacionan más con la madre, pues a simple vista es ella quien se ve en mayor grado afectada o impactada cuando concibe teniendo una edad que es considerada para la mayoría como no lo suficientemente madura; lo anterior, evidentemente deja en un segundo plano al padre, al adolescente que también es sujeto activo en este proceso y que también de una u otra manera se ve afectado, se enfrenta a desafíos, y adopta actitudes a partir de. Es por lo anterior, que este artículo pretende analizar el rol del adolescente masculino, como uno de los sujetos que también merece ser objeto de estudio, análisis y acompañamiento.

Consideramos que es muy importante que se aborden estos temas desde la disciplina de enfermería, ya que la principal función del profesional de enfermería es abordar de manera integral el tema de la salud sexual y reproductiva, y realizar la pertinente educación con respecto a este tema, por eso abordamos esta temática, ya que se observan muchas falencias desde el área de la salud y no es porque no se hacen las intervenciones que van encaminadas a disminuir esta problemática, si no es porque no se le da la continuidad correcta.

pero es muy importante que se cuenten con personas especialistas con este tema que el profesional de enfermería se especialice para abordar esta problemática de manera integral y contar con los conocimientos necesarios para saber llegar a ese adolescente de manera correcta y que lo pueda entender de la mejor manera.

Ya que conocemos esta problemática, donde se ha realizado una revisión exhaustiva de bibliografías y hemos observado cuales son esas falencias que se presentan en los servicios de salud al abordar el tema de paternidad adolescente y comprendimos que es muy importante que se incluya al varón en el proceso que rigen el tema de la paternidad. Y que se le dé la participación desde la concepción y también se incluya en la crianza de sus hijos, que no solamente sea un rol de la madre, sino también del padre.

Uno de los retos principales que debe tener el profesional de enfermería, es implementar programas que incluyan al varón en el proceso de paternidad y conozcan todas esas situaciones que se pueden derivar de la misma y así mismo que le sirva de apoyo a su pareja durante todo este proceso.

METODOLOGÍA

La revisión de la literatura científica es clave para comprender el fenómeno de la paternidad a edad temprana o en la etapa de la adolescencia; así mismo es importante reconocer las actitudes, desafíos y cambios que trae consigo esta nueva etapa en la vida de un adolescente.

Los principales estudios reportan datos e información alrededor de los conocimientos y actitudes sobre el embarazo y la paternidad en la adolescencia.

Para la revisión de la literatura se establecieron diferentes etapas que permitieran una búsqueda pertinente, en la primera etapa se definieron los términos DECS y MESH empleados para la búsqueda de bases de datos; la segunda etapa estuvo dirigida a la búsqueda limitada lo que permitió encontrar literatura científica relacionada con los términos antes mencionados, para ello se definieron criterios de búsqueda tales como artículos originales productos de investigación en textos completos, en el idioma inglés y español; ellos debían responder al fenómeno a estudiar; y por último, se elaboraron ecuaciones de búsqueda utilizando los conectores booleanos AND y OR. Donde se tuvieron en cuenta una limitación de búsqueda de 10 años (2009-2019)

La tercera etapa permitió ubicar aproximadamente 120 artículos de los que se excluyeron artículos de revisión, con el mismo contenido de información y otros que abordaron la temática desde la perspectiva legal. De la revisión final fueron seleccionados 20 artículos originales en texto completo que cumplieron con los criterios de selección. También se ubicó dentro de la búsqueda una amplia normatividad relacionada con el fenómeno de interés.

PERIODO DE ADOLESCENCIA

La palabra adolescencia viene del latín *adolescere* que significa crecer hasta la madurez. Por tradición esta etapa se considera un preludio y una preparación para la adultez, un periodo vital de transición entre la inmadurez y la madurez. Aunque en general se considera que la adolescencia comienza con la pubertad, la considerable variación individual en el momento de la aparición de estos cambios físicos hace muy difícil definirla en términos de edad cronológica (Gross, 1998).

Stone & Church (1995) citado en Benatuil (2005) explican que habitualmente se definía la adolescencia como un periodo de turbulencia y crisis, creyendo que estas características eran propias de la discrepancia entre la madurez sexual y la inmadurez mental. Actualmente se sabe que esta discrepancia no puede generalizarse y solo se dan en algunas sociedades. Por ello la adolescencia debe entenderse como un fenómeno cultural.

La adolescencia definida cronológicamente según la OMS se constituye en la edad comprendida entre 10 y 19 años, es el periodo del ciclo vital considerado como el más saludable. (Rodríguez, 2009).

Así, y teniendo en cuenta el enfoque de este artículo, tenemos que la paternidad según las consideraciones de Oiberman (2003) es entendida como un proceso psicoafectivo por el cual un hombre realiza tareas en lo concerniente a concebir, proteger, aprovisionar y criar a cada uno de sus hijos; sus funciones se alejan de lo instintivo. Ser padre es contribuir a la procreación, es tener el comportamiento, el rol y las funciones, pero también ser proclamado padre por un niño que afirma su mandato filial en la transmisión (Lebovici, 1995).

RELEVANCIA Y PARTICIPACIÓN DEL PADRE

Detrás de cada madre adolescente, hay otro adolescente siendo ignorado. El padre, el sujeto que muchas veces esconden bajo el ideal de irresponsable o inmaduro que huye una vez se entera que está por enfrentar un embarazo. Pero no siempre es así; al generalizar esta concepción tan machista y retrógrada se cae en un error cargado de egoísmo, pues el hombre se puede - y de hecho se ve, como explicaremos en el desarrollo de este artículo- ver afectado en igual medida que la mujer que enfrenta la maternidad, al este afrontar la paternidad.

El estudio del embarazo adolescente ha estado históricamente centrado en la madre, el enfoque preponderante ha sido aquel que considera la maternidad en esta etapa del ciclo vital como un factor de riesgo. Recién en estos años han comenzado a aparecer algunos estudios que enfocan la problemática del embarazo adolescente centrándose en la figura del padre (Benatuil, 2005).

Si bien la paternidad y la maternidad adolescente vienen siendo estudiadas hace más de cuatrodécadas (Gogna, Adaszco, Alonso, Binstock, Fernandez, Pantélides, Portnoy & Zamberlin, 2005) citado en (Castrillon & Botero 2015) es de resaltar que los estudios abordados sobre el embarazo adolescente en Colombia centran su interés en el problema

desde la perspectiva de las mujeres adolescentes y poco se ocupan de los varones. Se observa que la paternidad en general tiene un menor número de artículos científicos con relación a la maternidad. Según Bornholdt (2006) en la base de datos Psycitt entre 1966 y 2004 se registran 5075 artículos sobre la madre contra 1364 que abordan el tema del padre, entre los cuales 8 abordan la relación padre-bebé (Citado en Oiberman, 2008, p.79).

Siguiendo los lineamientos del autor en mención, nos surgen inquietudes resumidas en ¿cómo perciben los adolescentes varones la paternidad? ¿Bajo qué circunstancias toman parte en el embarazo? ¿Cuáles son las temáticas que les preocupan? ¿Qué consecuencias tiene la paternidad para un adolescente? Son cuestionamientos que sin duda alguna muy pocas veces son analizados y tenidos en cuenta, y que como ya dijimos previamente vale la pena darles el carácter, tratamiento y la importancia que merecen.

La forma en la cual el adolescente asume la paternidad guarda estrecha relación, que podríamos decir directamente proporcional, con la situación económica, socioeconómica, cultural, familiar y de oportunidades en la que el adolescente se encuentre.

Considera Rodríguez (2003) que el varón adolescente con respecto al conocimiento del embarazo, a la experiencia del embarazo en sí y al fenómeno de la paternidad, se enfrenta a un desafío que puede ser visto como una amenaza peligrosa o como una condición que brindará madurez y oportunidades. La actitud dependerá de la etapa del adolescente, esto relacionado con las características evolutivas de la edad.

¿Si acá se ha evidenciado que hay una problemática en cuanto a reglamentación e investigación sobre el tema, entonces que es lo próximo? Lo próximo no es decir cómo se están informando los jóvenes de esto por que ya estamos diciendo que no se le esta brindando el conocimiento previo, lo siguiente es evidenciar porque es necesario que esta problemática que se planteó aquí y que estos interrogantes que están planteados se respondan o se enfrenten en este capítulo.

NECESIDAD DE CONOCIMIENTO Y FORMACIÓN PREVIA

La Salud reproductiva es definida por las Naciones Unidas como el estado general de bienestar físico, mental y social, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos; este estado entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, así como la libertad para procrear o decidir no hacerlo.

Para Benatuil (2005) debido a que son las mujeres quienes cargan con los embarazos, a los hombres rara vez se les pregunta sobre su propia conducta reproductiva; como consecuencia es difícil obtener datos sobre el porcentaje de adolescentes varones y hombres jóvenes que se convierten en padres.

Bien sabemos, que la adolescencia es la etapa perfecta para que el hombre se desarrolle y forme su identidad masculina, esta es la etapa en la cual el hombre comienza a aceptar su sexualidad. Según Muñoz Chacón (2001) un mayor énfasis en los derechos masculinos llevaría a estrategias para crear las condiciones en que los hombres queden habilitados para asumir más responsabilidades. Es innegable que los hombres están implicados en la salud reproductiva de sus parejas, lo que debería modificarse es la forma en la que participan. (Lundgren, 2000).

En América latina, la formación y conocimientos previos con respecto a la salud reproductiva de los hombres, se enfrenta a diversos cuestionamientos. Principalmente, dichos cuestionamientos o barreras se relacionan con la cultura. Muchos hombres se enfrentan a expectativas sociales que los suponen conocedores y experimentados en temas de sexualidad, por lo que no deberían tener la necesidad de buscar información relativa a su salud sexual (Barker, 1996). Así tenemos que, los varones adolescentes al buscar información sobre su vida sexual, sobre métodos de planificación, y anticoncepción, temen sentirse como ignorantes.

Este modelo de masculinidad tradicional tiene que ver con comportamientos heterosexuales en los que el varón es fuerte, agresivo, dominante y sexualmente activo con múltiples parejas coitales (Reyes & Cabello 2011).

América Latina es sin duda el mayor foco, donde se marca la transición de los varones en adultos fomentando la actividad y experimentación sexual; por esto, esta transición también va de la mano con que se les atribuya única y exclusivamente a las mujeres la responsabilidad por la anticoncepción.

Evidentemente, en América Latina hay un número significativo de adolescentes sexualmente activos, que carecen de acceso a educación, información, servicios de salud sexual y reproductiva, tal y como merecen. Las marcadas diferencias entre los adolescentes de esta región y los de países desarrollados, no están en las edades en las que comienzan a ser

sexualmente activos, sino en la edad en que comienzan su reproducción (Villa & Rodríguez, 2001).

Generalmente, hay quienes aseguran que el conocimiento que se les brinda sobre esta temática es inferior al que se les brinda a las mujeres, razón por la cual concluyen que es responsabilidad de la pareja evitar el embarazo. Evidentemente, existe una necesidad manifiesta de educación sexual para los varones. Morris (1988) plantea que la combinación de un inicio sexual temprano y la falta de conocimientos sobre fertilidad apunta a la necesidad de programas efectivos de educación sexual en los colegios de enseñanza básica.

En Colombia, para Tellez, Bernate, Cano, & Cardenas (2014) como en otros países lindantes en América Latina y el Caribe, pese a existir una gran preocupación por la salud sexual y reproductiva de los jóvenes adolescentes no se evidencian iniciativas equitativas que den respuesta a un análisis integral de dicha realidad. Se privilegian como sujeto de estudio a la madre adolescente (Olavarría & Madrid, 2005), excluyendo al hombre como una variable fundamental para un estudio más objetivo y amplio que permita visibilizar y entender el rol paterno.

DESAFÍOS QUE ENFRENTA EL ADOLESCENTE

Una propuesta de perspectiva histórica de Norteamérica es presentada por Petters, H. et al (2000) estructura cuatro momentos que abarcan los últimos dos siglos, destacando el rol paterno desde su función en relación con la familia. Así, inicia ubicando en primera instancia al padre profesor o guía moral básicamente hasta el periodo colonial, luego se destaca el padre proveedor desde la mitad del siglo XIX hasta la gran depresión. También menciona una siguiente categoría, la del modelo de rol sexual en la década de 1930 a 1940 y finalmente destaca la característica del nuevo padre denominado criador. Este aparece en la mitad de la década de 1970 donde sobresalen sus dotes relacionales y de cuidado para con el hijo (Tellez, Bernate, Cano, & Cárdenas, 2014).

Lo característico de esta última figura masculina paradigmática, es el llamado padre cuidador, en el que la paternidad ya no es un poder, sino un servicio y una relación, afirma Bonino (2002) que ya no es la sangre o el linaje, el espermatozoide o el apellido, ni tampoco el amor a la madre, lo que da sentido a la paternidad, sino que esta es una opción subjetiva y una relación vivida.

Un adolescente a expensa de reconocer la situación en la que se encuentra inmerso con relación al desafío de la paternidad expresa inicialmente inestabilidad seguido de un periodo de crisis por la etapa que va a tener que enfrentar. Ser padre es una experiencia que cambia al varón, sus vínculos y la relación que establece con su mundo social. Es evidente que el joven adolescente sufre transformaciones, experimenta miedo y temor al rechazo, propios de su etapa de desarrollo y de la nueva condición como padre. Molina (2011).

Parke (1998) citado en Téllez, Bernate, Cano, & Cárdenas (2014) afirma que la paternidad puede acentuar la autoestima, si se saben abordar bien las exigencias y las responsabilidades que se plantean o por el contrario, puede desequilibrar, al revelar limitaciones y flaquezas. Cabe notar que la paternidad como nuevo momento en la vida implica de por sí una transición, elemento que se agrega al ya entendido concepto de la etapa de la adolescencia.

Una de las transiciones y desafíos más abruptos que debe enfrentar el padre adolescente, es el cambio de pasar a ser “hijo de” y comenzar a ser “padre de” pues lo cierto es que la paternidad es todo un desafío para el hombre a la hora de constituirse como tal y asumirse no solo como hombre sino con hombría (Fuller, 2000). Desde el punto de vista psicoanalítico, el hacerse padre es una relación compleja y no exenta de dilemas y tensiones, especialmente para los varones. (Solange, 2015).

Tener un proyecto de vida claro, un enfoque visionario, una vida a futuro comprendida entre el éxito laboral, económico y profesional, son algunos de los pilares motivacionales presentes en la vida de todo adolescente. No cabe duda de que el proyecto de vida personal es uno de los desafíos más grande que enfrenta el padre adolescente, y un desafío aún mayor cuando este se ve obligado a suprimir sus proyectos personales una vez se enfrenta a la paternidad teniendo una edad inapropiada y/o no prudente. Comúnmente hay quienes ven la paternidad como un evento que ha de ser aplazado por diversos factores, entre otros menciona el truncamiento del proyecto de vida y proceso educativo, pues temen al rechazo familiar y social, a la carencia de trabajo y al enfrentamiento de una situación económica inestable, entre otros. Sin embargo, actúan consciente e inconscientemente y el embarazo no llega por desconocimiento de la posibilidad de concepción al tener relaciones sexuales; sino al actuar deliberadamente. (Cruzat & Aracena, 2006).

El joven adolescente que se enfrenta a la paternidad es un claro ejemplo de una persona que atraviesa un cambio social. el adolescente se enfrenta a nuevas responsabilidades. Este

cambio social tiene que ver simbólicamente con la escisión de su adolescencia, pues en sus discursos hacen referencia más a la adultez, que a la adolescencia en que viven. es considerado como el periodo de transición de la adolescencia a la adultez. (Reyes & Cabello, 2011).

La experiencia paterna en la adolescencia es un periodo que implica para el varón una transición doble: por un lado, la relacionada con la búsqueda de su identidad, y la adquisición de un carácter formado y moldeado frente al entorno al que se va a exponer. Por otro lado, la transición a la adultez.

ACTITUDES ADQUIRIDAS POR EL ADOLESCENTE

Uno de los aspectos que sin duda alguna favorece el desarrollo del ejercicio de la paternidad en los adolescentes, es el descrito por Margulis (2008) quien considera que el adolescente tiene la capacidad de observar crítica y analíticamente desde otras perspectivas, los comportamientos históricos y generacionales de su entorno familiar y cultural, aquellos elementos negativos e inadecuados perpetuados de generación en generación que no desea incorporar en su ejercicio paterno. Allí se observan iniciativas transformadoras que dan a su rol una caracterización particular. Esta condición para Téllez, Bernate, Cano, & Cárdenas (2014) hace de la paternidad adolescente una oportunidad de crecimiento y desarrollo insospechado que al ser debidamente acompañado puede llegar a aportar elementos de mejora para el ejercicio de la paternidad dentro de la sociedad.

Tenemos entonces, que el desarrollo del ejercicio paterno va a ser medido y vivenciado a partir de la experiencia que el varón adolescente haya tenido con su padre; al respecto Tellez (2014) sostiene que tanto los ideales como las prácticas concretas obedecen al patrón vivenciado desde el ejercicio visto e introyectado por su progenitor. La dinámica familiar en la que se desenvuelve el adolescente marcará el derrotero para su rol.

Un padre afectivo, cuidador, proveedor y responsable son las pautas que marcaran las actitudes que de ahora en adelante deberá afrontar el joven adolescente; la personalidad, el contexto, las redes de apoyo, la disposición de asumir de manera responsable este nuevo momento son algunos de los factores que permitirán asumir este rol. (Téllez, Bernate, Cano, & Cárdenas (2014)

Pese a lo anterior, evidentemente se necesita una mayor formación en cuanto a conocimientos previos a la vivencia de esta situación y como veremos en el siguiente apartado el acompañamiento y apoyo tanto de la familia como del Estado.

PARTICIPACIÓN ACTIVA DEL ESTADO

Política es la ciencia de crear el bienestar de todos y por el velar. (Tinti, 2000).

Políticas Públicas, según Teixeira (2002) citado en Barreto (2013) son directrices, principios orientadores de acción del Poder Público; reglas y procedimientos para las relaciones entre Poder Público y sociedad, mediaciones entre actores de la sociedad y del Estado. Son, en ese caso, políticas explicitadas, sistematizadas o formuladas en documentos conceptos generales de Políticas Públicas (leyes, programas, líneas de financiamientos) que orientan acciones que normalmente comprenden aplicaciones de recursos públicos.

Para Lalinde, Saldarriaga y Vélez (1998) los grandes problemas que se presentan en los adolescentes son los relacionados con la evolución de su sexualidad, el manejo de esta y sus consecuencias. La sexualidad en la adolescencia no puede ser considerada en forma aislada, debe ser vista como íntimamente ligada e integrada a todo el proceso biopsicosocial de esta etapa de la vida y con base en lo sucedido en la niñez.

De esa forma, es posible afirmar que entender el universo de la sexualidad y su configuración social y particular en el mundo adolescente, posibilita una mejor comprensión del fenómeno que se viene configurando como de gran relevancia; El fenómeno de la paternidad adolescente. (Correa, 2005) citado en (Barreto, 2013)

Como vimos previamente, es evidente la falta de información, la carencia de orientación y apoyo a los adolescentes padres para el ejercicio de la paternidad precoz. Así, se incluye la participación del Estado al proponer la inclusión de los padres adolescentes dentro de la formación y creación de políticas públicas.

La paternidad en el varón adolescente debe ser atendida desde el contexto propio de la adolescencia y de la sociedad, para poder comprender a lo que realmente un padre adolescente se enfrenta. La responsabilidad preventiva no es de unos pocos o unos cuantos, es una responsabilidad atribuible a todos pues el acompañamiento a los adolescentes

involucra casi todas las áreas del sistema político, económico, cultural, familiar, religioso y social de un país. (Rodríguez, 2009).

De acuerdo con Benatiul (2005) se debe pensar en la inclusión de los varones en programas de salud reproductiva, involucrando a sus pares, padres e instituciones sociales; ayudando a los hombres a encontrar formas para expresarse y trabajar con ellos; proporcionando servicios especiales a los padres jóvenes y primerizos. Estos programas deberían ir acompañados del cambio en los roles de género tradicionales, propiciado desde los distintos actores sociales y los medios de comunicación.

CONCLUSIONES

Finalmente se puede establecer que existe un vacío manifiesto en la atención psicosocial que se les brinda a los padres adolescentes. Como se evidencia, la mayoría de las investigaciones y propuestas de intervención se encuentran orientadas única y exclusivamente a la madre adolescente.

Es importante, no solo para la mitigación de esta situación, sino también para los adolescentes la implementación de propuestas de acompañamiento psicosocial que contribuyan al acompañamiento de los temores y ansiedades en las funciones de crianza encabeza de los padres adolescentes; de esta manera se estará dando una mejor comprensión de la experiencia de la paternidad, y se estará dejando a un lado la visión que se tiene de esta situación como negativa de irresponsabilidad, a verla como una oportunidad de crecimiento personal dentro del proceso de adaptación de los adolescentes al nuevo rol a enfrentar; el rol de padre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Botero, L. D. B., & Osorio, L. C. C. (2015). La experiencia de la paternidad en adolescentes. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (46), 89-101.
2. Benatuil, D. (2005). Paternidad adolescente: ¿ Factor de riesgo o de resiliencia?. *Psicodebate. Psicología, Cultura y Sociedad*, (5), 11-26.
3. Gross, R. (1998) *Psicología la ciencia de la mente y la conducta*. México: El Manual Moderno.
4. González, E. R. (2009). LA PATERNIDAD EN EL ADOLESCENTE: UN PROBLEMA SOCIAL. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*, 72(3), 86-91.
5. Lebovici, S. (1995). Pères et Bèbès. En: A. Oiberman (1999) *Padre-Bebé: inicio de una relación*. Argentina: Universidad Nacional de La Plata
6. Oiberman, A. (2008). *Observando a los bebés: Técnicas Vinculares Madre - Bebé Padre - Bebé*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
7. Muñoz Chacon, S. (2001) En busca del Pater Familia: construcción de la identidad masculina y paternidad en adolescentes y jóvenes. En: S.D. Burak. *Adolescencia y Juventud en América Latina*. Costa Rica: CEPAL
8. Lundgren, R. (2000) *Protocolos de investigación para el estudio de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes varones y hombres jóvenes en América Latina*. División de Promoción y Protección de la Salud. Programa de Familia y Población. OPS.
9. Villa, M. y Rodríguez, J. (2001) *Juventud, reproducción y equidad*. En: S.D. Burak. *Adolescencia y Juventud en América Latina*. Costa Rica: CEPAL.
10. De Jesús-Reyes, D., & Cabello-Garza, M. L. (2011). Paternidad adolescente y transición a la adultez: una mirada cualitativa en un contexto de marginación social. *Iberoforum. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana*, 6(11), 1-27.
11. Morris, L. (1988). Young Adults in Latin America and the Caribbean: Their Sexual Experience and Contraceptive Use. *Family Planning Perspectives*, 14 (4): 153-158.
12. Tellez, D., Rojas, A. B., Rodas, A. M. C., & Torres, L. P. C. (2014). Significados de la paternidad en adolescentes varones del colegio "Alfonso López Michelsen". *Revista UIS Humanidades*, 42(1).
13. Olavarría, J., & Madrid, S. (2005). *Sexualidad, Fecundidad y Paternidad en Varones Adolescentes en América Latina y el Caribe*. México: UNFPA/FLACSO Chile. Disponible

en:https://www.researchgate.net/publication/278242882_Sexualidad_fecundidad_y_paternidad_en_varones_adolescentes_en_America_Latina_y_el_Caribe

14. Bonino, L. (2002). Las nuevas paternidades. Recuperado de: <http://www.luisbonino.com/pdf/Las%20nuevas%20paternidades.pdf>
15. Bermúdez, M. S. D. M. (2016). Padres adolescentes y jóvenes: debates y tensiones. *Revista Katálysis*, 19(1), 91-99.
16. Cruzat, C., & Aracena M., (2006). Significado de la Paternidad en Adolescentes. Varones del Sector Sur-Oriente de Santiago. *Psykhe*, vol. 15, núm. 1, mayo, (2006), pp. 29- 44, Pontificia Universidad Católica de Chile. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/967/96715103.pdf>
17. De Jesús-Reyes, D., & Cabello-Garza, M. L. (2011). Paternidad adolescente y transición a la adultez: una mirada cualitativa en un contexto de marginación social. *Iberoforum. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana*, 6(11), 1-27.
18. Margulis, M. (2008). La juventud más que una palabra. En: http://perio.unlp.edu.ar/teorias/index_archivos/margulis_la_juventud.pdf
19. Barreto Duarte, J. (2013). La relevancia del conocimiento de las representaciones sociales de los adolescentes varones acerca de la paternidad en la adolescencia para el desarrollo de políticas públicas.
20. Lalinde, S.P. de; Saldarriaga, I. E.; Vélez, M.E.E. (1998). Proyecto educativo: maternidad– paternidad como proyecto de vida de los adolescentes. *Invest. Educ. Enferm.* 16(2): 89–107.
21. Psicólogo R, Rubén s. Parentalidad, aclaración del concepto e implicaciones en la crianza. Ruben Suarez Psicologo. 2020. Disponible en: <https://www.rubensuarezpsicologo.com/parentalidad/#:~:text=A%20modo%20de%20resumen%2C%20se,%2C%20educaci%C3%B3n%2C%20socializaci%C3%B3n%20y%20protecci%C3%B3n>.