

**IMPACTO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES EN LA POBLACIÓN  
JOVEN DEL MUNICIPIO DE DAGUA ENTRE LOS 10 Y LOS 29 AÑOS, EN EL  
PERÍODO JUNIO DE 2010 A JUNIO DE 2011**

**ELIANA LLANOS LÓPEZ  
MARY LUZ OCAMPO ORDOÑEZ**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES  
ESPECIALIZACIÓN ADMINISTRACIÓN EN SALUD  
INVESTIGACIÓN  
SANTIAGO DE CALI  
2011**

**IMPACTO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES EN LA POBLACIÓN  
JOVEN DEL MUNICIPIO DE DAGUA ENTRE LOS 10 Y LOS 29 AÑOS, EN EL  
PERÍODO JUNIO DE 2010 A JUNIO DE 2011**

**ELIANA LLANOS LÓPEZ  
MARY LUZ OCAMPO ORDOÑEZ**

**Trabajo de grado para optar al título de Especialistas Administración en  
Salud**

**Tutor de investigación:  
RICHARD NELSON ROMÁN MARÍN**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES  
ESPECIALIZACIÓN ADMINISTRACIÓN EN SALUD  
INVESTIGACIÓN  
SANTIAGO DE CALI  
2011**

**Nota de aceptación**

---

---

---

---

---

---

---

**Director**

---

**Jurado**

---

**Jurado**

Santiago de Cali, septiembre de 2011.

## CONTENIDO

	pág.
INTRODUCCIÓN	12
1. TÍTULO	14
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
3. ANTECEDENTES	16
4. OBJETIVOS	17
4.1 OBJETIVO GENERAL	17
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
5. JUSTIFICACIÓN	18
6. MARCO TEÓRICO	20
6.1 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	21
6.2 ADOLESCENCIA TEMPRANA O INICIAL: 10-13 AÑOS.	22
6.3 ADOLESCENCIA MEDIA: 14 - 16 AÑOS	24
6.4 ADOLESCENCIA FINAL O TARDÍA: 17 - 20 AÑOS	25
6.5 JUVENTUD	26
7. DISEÑO METODOLÓGICO	28

7.1 DISEÑO DEL PROYECTO	28
7.1.1 Instrumento de recolección de información	28
7.2 HIPÓTESIS	31
7.3 VARIABLES	31
7.4 FASES DEL ESTUDIO	41
7.4.1 Etapa levantamiento de la información	41
7.4.2 Etapa de análisis e interpretación de resultados	41
8. ASPECTOS ÉTICOS	42
8.1 RESPETO DE LA AUTONOMÍA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO	42
8.2 PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA Y BENEFICENCIA	43
8.3 JUSTICIA	44
8.4 LA GARANTÍA DE LA CONFIDENCIALIDAD EN LOS SERVICIOS	44
9. CRONOGRAMA	45
10. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	46
10.1 VARIABLES ENCUESTAS ANTES DE LAS CHARLAS	46
10.2 DESPUÉS DE LA CHARLA	67
10.3 COMPARATIVO DE LOS AÑOS 2008 A 2011 EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y CONTROLES PRENATALES	72
11. CONCLUSIONES	76
12. RECOMENDACIONES	79

GLOSARIO	80
BIBLIOGRAFÍA	82
ANEXOS	84

## LISTA DE CUADROS

	pág.
Cuadro 1. Variables	32
Cuadro 2. Género en los usuarios del programa del programa de servicios amigables	46
Cuadro 3. Nivel escolaridad de los usuarios del programa de servicios amigables	47
Cuadro 4. Ocupación de los usuarios del programa de servicios amigables	48
Cuadro 5. Estado civil de los usuarios del programa de servicios amigables	49
Cuadro 6. Sitio de procedencia de los usuarios del programa de servicios amigables	50
Cuadro 7. Edad de inicio de relaciones sexuales de los usuarios del programa de servicios amigables	51
Cuadro 8. Uso de anticonceptivos previo al ingreso al programa de servicios amigables	52
Cuadro 9. Método anticonceptivo utilizado previo al ingreso al programa de servicios amigables	53
Cuadro 10. Método anticonceptivo utilizado después del ingreso al programa de servicios amigables	54
Cuadro 11. Usuaris del programa de servicios amigables que en algún momento de su vida han estado embarazadas	55
Cuadro 12. Usuaris del programa de servicios amigables que en actualmente se encuentran embarazadas	56
Cuadro 13. Uso de preservativo con la pareja estable de los usuarios del programa de servicios amigables	57

Cuadro 14. Uso de preservativo con la pareja ocasional de los usuarios del programa de servicios amigables	58
Cuadro 15. Usuarios del programa de servicios amigables que conocen acerca de las enfermedades de transmisión sexual	59
Cuadro 16. Usuarías del programa de servicios amigables que están o han estado embarazadas, según sitio de procedencia zona rural	60
Cuadro 17. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoce?	61
Cuadro 18. ¿Cómo cree usted que se transmite el VIH – SIDA?	62
Cuadro 19. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?	63
Cuadro 20. ¿Qué métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras?	65
Cuadro 21. Promedio de edad según género en los usuarios del programa de servicios amigables	66
Cuadro 22. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoce?	67
Cuadro 23. ¿Cómo cree usted que se transmite el VIH - SIDA?	68
Cuadro 24. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?	69
Cuadro 25. ¿Qué métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras?	71



## LISTA DE GRÁFICAS

	pág.
Gráfica 1. Género en los usuarios del programa de servicios amigables	46
Gráfica 2. Nivel escolaridad de los usuarios del programa de servicios amigables	47
Gráfica 3. Ocupación de los usuarios del programa de servicios amigables	48
Gráfica 4. Estado civil de los usuarios del programa de servicios amigables	49
Gráfica 5. Sitio de procedencia de los usuarios del programa de servicios amigables	50
Gráfica 6. Edad de inicio de relaciones sexuales de los usuarios del programa de servicios amigables	51
Gráfica 7. Uso de anticonceptivos previo al ingreso al programa de servicios amigables	52
Gráfica 8. Método anticonceptivo utilizado previo al ingreso al programa de servicios amigables	53
Gráfica 9. Método anticonceptivo utilizado después del ingreso al programa de servicios amigables	54
Gráfica 10. Usuaris del programa de servicios amigables que en algún momento de su vida han estado embarazadas	55
Gráfica 11. Usuaris del programa de servicios amigables que en actualmente se encuentran embarazadas	56
Gráfica 12. Uso de preservativo con la pareja estable de los usuarios del programa de servicios amigables	57
Gráfica 13. Uso de preservativo con la pareja ocasional de los usuarios del programa de servicios amigables	58

Gráfica 14. Usuarios del programa de servicios amigables que conocen acerca de las enfermedades de transmisión sexual	59
Gráfica 15. Usuaris del programa de servicios amigables que están o han estado embarazadas, según sitio de procedencia zona rural	60
Gráfica 16. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoce?	61
Gráfica 17. ¿Cómo cree usted que se transmite el VIH – SIDA?	62
Gráfica 18. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?	64
Gráfica 19. ¿Qué métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras?	65
Gráfica 20. Promedio de edad según género en los usuarios del programa de servicios amigables	66
Gráfica 21. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoce?	67
Gráfica 22. ¿Cómo cree usted que se transmite el VIH - SIDA?	68
Gráfica 23. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?	70
Gráfica 24. ¿Qué métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras?	71
Gráfica 25. Planificación familiar con enfermería	72
Gráfica 26. Planificación familiar con médico	73
Gráfica 27. Control prenatal con enfermería	74
Gráfica 28. Control natal con médico	75

## LISTA DE ANEXOS

	pág.
Anexo A. Instrumento para evaluar el impacto del servicio del programa de servicios amigables en la población entre 10 y 29 años de edad en el municipio de Dagua antes del ingreso al programa de servicios amigables diligenciados	84
Anexo B. Datos recolectados	104
Anexo C. Normatividad	108

## INTRODUCCIÓN

La juventud colombiana es tan grande en cantidad como diversa en sus formas de ser. En términos numéricos, según estadísticas DANE 2005 se calcula que el 28.73% de la población colombiana se encuentra entre los 10 y los 29 años de edad\*. Sin duda, son muchas las personas que se encuentran en este rango de edad en el país, a quienes en general, por tener una frecuencia baja de enfermedades durante estas etapas, los servicios de salud no les han considerado como grupos prioritarios o población de alto riesgo y, por tanto, no han dispuesto estrategias de valoración e intervención integral, situación que ha mostrado una tendencia a modificarse recientemente.

Diseñar estrategias de abordaje integral para esta población representa un reto mayor, no solo porque esos millones de jóvenes no son de un solo tipo, sino porque además agrupan una gran diversidad y muchas formas de ser. Los contextos en los cuales están inmersas las personas jóvenes en Colombia marcan diferencias notorias, y así podemos categorizar jóvenes de zonas urbanas con toda su diversidad, marginados, de ciudades grandes, de municipios medianos y municipios pequeños, como lo es el municipio de Dagua.

El modelo de servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes está dirigido a todos los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud encargados del proceso de gestión de la salud y bienestar de adolescentes y jóvenes; indica los elementos suficientes y mínimos necesarios para la adecuada atención al grupo etario en mención y el cumplimiento de la normatividad

---

\* Cálculos realizados a partir de los datos del Censo poblacional 2005. Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas –DANE– 2005.

desarrollada en el SGSSS, orientada a garantizar el derecho que tienen adolescentes y jóvenes al cuidado de su salud<sup>1</sup>.

Los servicios amigables, se definen como una iniciativa dirigida a jóvenes con el objetivo de aumentar el conocimiento y prácticas saludables de los y las adolescentes para la protección de su salud sexual y reproductiva<sup>2</sup>.

Entre las intervenciones programadas por el proyecto, involucra la promoción y protección de la salud en las áreas sexuales y reproducción humana, capacitación a las y los adolescentes para la prevención de ITS/VIH/Sida, planificación familiar y embarazo en adolescentes, promoción de cambios de comportamiento de riesgo relacionados a las ITS/VIH/Sida y embarazo\*.

En el presente proyecto se mide el impacto que ha generado el programa de servicios amigables para proponer alternativas que mejoren el enfoque del diseño y/o amplíen nuevas intervenciones y cobertura a la población juvenil entre los 10 y 29 años del municipio de Dagua.

El principal participante en este proyecto, es el adolescente; se analiza quiénes demandan los servicios amigables y cuál ha sido su cambio de comportamiento. Por otro lado, se identifica el comportamiento del personal de salud y la calidad de los servicios prestados.

---

<sup>1</sup> UNFPA, M., Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes. Un modelo para adecuar las respuestas de los servicios de salud a las necesidades de adolescentes y jóvenes de Colombia [en línea]. Colombia: UNFPA, 2008 [consultado junio de 2011]. Disponible en Internet: <http://www.unfpacolombia.org/documentos/modelosamigables2.pdf>.

<sup>2</sup> UNFPA/MPS\_Colombia, Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Colombia. 2003.

\* Para efectos del modelo de atención se retoman los conceptos planteados por la Resolución 412 de 2000, en la Norma Técnica para la Detección Temprana de las Alteraciones del Desarrollo del Joven de 10 a 29 años.

## **1. TÍTULO**

**IMPACTO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES EN LA POBLACIÓN  
JOVEN DEL MUNICIPIO DE DAGUA ENTRE LOS 10 Y LOS 29 AÑOS, EN EL  
PERÍODO JUNIO DE 2010 A JUNIO DE 2011**

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Qué impacto ha tenido el programa Servicios Amigables en la población juvenil de Dagua, en las edades entre los 10 y 29 años, tomando un período desde junio 2010 a junio 2011?

### 2.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

De acuerdo con lo mencionado anteriormente, y teniendo en cuenta la problemática que existe estadísticamente, en la que se observa que la población entre 10 y 29 años, es vulnerable, y está sujeta a problemas y riesgos, gran parte de estos prevenibles, se toma el programa de servicios amigables para jóvenes, que da un enfoque global, tratando de encasillar a los jóvenes para evitar o disminuir riesgos en ellos.

Los servicios amigables se definen como una iniciativa dirigida a jóvenes con el objetivo de aumentar el conocimiento y prácticas saludables de los y las adolescentes para la protección de su salud sexual y reproductiva<sup>3</sup>.

Lo que se trata con la elaboración de este trabajo es medir, que impacto ha tenido el programa en la población de Dagua, en las edades mencionados, entre junio de 2010, a junio de 2011, para mirar su alcance, y en caso dado, si es necesario, realizar mejoras a futuro.

¿Qué beneficios ha tenido el programa de servicios amigables en la población joven de Dagua?

---

<sup>3</sup> MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva [en línea]. Bogotá. D.C.: MINPROTECCION, febrero 2003 [consultado junio de 2011]. Disponible en Internet: <http://www.minproteccionsocial.gov.co>.

### **3. ANTECEDENTES**

- Impacto de los servicios amigables de salud reproductiva para las y los adolescentes (departamentos de Atlántida, Colón y Cortés) en el país de Honduras, realizado en Julio 2007.
- Servicios de salud amigables de Campoalegre (Huila), mejor experiencia exitosa del departamento, realizado diciembre 2010.
- Servicios amigables para jóvenes, de la Red de Salud Ladera, Municipio de Cali, Departamento Valle, febrero 2010.



## **4. OBJETIVOS**

### **4.1 OBJETIVO GENERAL**

Medir el impacto del programa de servicios amigables en la población entre 10 y 29 años del municipio de Dagua, durante un periodo comprendido entre junio de 2010 a junio 2011.

### **4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Verificar la adherencia de los usuarios al programa.
- Identificar los beneficios que recibieron los usuarios objeto del programa Servicios Amigables, y los cambios en los comportamientos críticos para el control y prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazo en la adolescencia.
- Conocer quiénes visitan con mayor frecuencia el programa de Servicios Amigables, teniendo en cuenta género, edad, procedencia, escolaridad, estado civil.
- Hacer comparativo de los cambios que ha generado la implementación de este programa.
- Medir la satisfacción de los usuarios a las asesorías brindadas por el personal del programa.

## 5. JUSTIFICACIÓN

La atención integrada amigable a los servicios en salud es un aspecto de vital importancia para el logro en salud de la prevención de comportamientos de riesgo que dejan consecuencias severas.

El programa de servicios amigables es un proceso de adecuación de los servicios de salud a las necesidades y realidades de adolescentes y jóvenes, que busca contribuir a que se tomen decisiones en pro de su salud y que generen bienestar, las decisiones entorno a la vivencia de su sexualidad<sup>4</sup>.

Los servicios amigables reconocen a adolescentes y jóvenes como sujetos de derechos y se inclinan por su salud sexual y reproductiva, asumiéndola como un estado integral de bienestar físico, mental, espiritual y social<sup>5</sup>.

Las instituciones de salud se vuelven “amigables” cuando se convierten en espacios de información, orientación y atención de calidad, contruidos con la participación de los y las jóvenes de acuerdo a sus realidades, vivencias y expectativas.

El buen manejo de este programa obliga a adolescentes y jóvenes hacer uso activo de los servicios de salud y a buscar acceso a atención de calidad, para así tomar decisiones más certeras acerca de su sexualidad. Es importante reconocer que lo que se busca con este programa es ofrecer atención diferenciada y

---

<sup>4</sup> ADVOCATES FOR YOUTH. Óp., cit. Disponible en Internet: <http://www.advocatesforyouth.org/publications/factsheet/fssaludsexual.pdf>

<sup>5</sup> CORONA, E. ORTIZ, G. Hablemos de educación y salud sexual: Manual para profesionales de la educación. Vol 1. México, D.F.: Asociación Mexicana de Educación Sexual, Asociación Mexicana para la Salud Sexual, UNFPA, 2003. p. 69.

confiable, y dar prioridad a la satisfacción de las necesidades de adolescentes y jóvenes.

La institución de salud se convierte en un agente transformador de su entorno, promoviendo cambios sociales tendientes al mejoramiento de la calidad de vida de la población<sup>6</sup>.

Se busca sensibilizar a las autoridades de las entidades territoriales, comprometiéndolas a la realización de un diagnóstico de los servicios de salud para adolescentes en su región, y realizar capacitación a los profesionales de los equipos de salud de cada una de las direcciones territoriales, con participación de las EPS e IPS. También es importante fomentar la participación de los jóvenes, para aminorar su silencio en cuanto al problema del mal manejo de la sexualidad, que a largo plazo, más que evitarnos embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, nos ofrece un acercamiento de los jóvenes para así entrar a dialogar y socializar acerca de otros problemas en los que estos se ven inmersos al pasar por esta decisiva e importante etapa de la vida<sup>7</sup>.

---

<sup>6</sup> MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C. Universidad Nacional de Colombia. Modelo de Gestión para la atención integral en salud sexual y reproductiva de la gente joven. Bogotá D.C., agosto de 2005.

<sup>7</sup> UNFPA, M., Óp., cit. Disponible en Internet: <http://www.unfpacolombia.org/documentos/modelosamigables2.pdf>. Segunda edición, 2008. p. 38.

## 6. MARCO TEÓRICO

Durante la adolescencia, los jóvenes desarrollan la identidad que tendrán como adultos y así avanzan en su madurez física y emocional. Si bien la adolescencia suele ser una época de buena salud, muchos a menudo tienen menos información, menos experiencia y menos facilidad que los adultos acceder a los servicios de salud, particularmente servicios de planificación familiar y servicios de salud reproductiva. Es posible que jóvenes sientan hostilidad por parte de los adultos al tratar de obtener información y atención en salud sexual y reproductiva. Durante la adolescencia se podría presentar un mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) VIH, embarazos no deseados y otras consecuencias en la salud que podrían afectar su futuro y el de sus comunidades. Además, las desigualdades de género, en especial las diferencias de poder en las relaciones, pueden limitar su capacidad de usar anticonceptivos o de acudir a de salud reproductiva.

La inversión que debe hacerse en programas de educación, promoción, prevención atención en salud sexual y reproductiva para jóvenes es muy inferior a la inversión que debe hacer el Estado en el tratamiento de las consecuencias que se presentan cuando la sexualidad, en esta población, se desarrolla y sigue comportamientos de riesgo que arrojan resultados indeseados como embarazo, parto pre-término, aborto provocado, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA, madre soltera, violencia sexual, prostitución y su asociación con otras situaciones que alteran el desarrollo de los jóvenes como el uso de sustancias psicoactivas, depresión y suicidio, consecuencia de situaciones que no son planificadas y son indeseadas<sup>8</sup>.

---

<sup>8</sup> Ibíd., Disponible en Internet: <http://www.unfpacolombia.org/documentos/modelosamigables2.pdf>.

## 6.1 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

El ingreso a la adolescencia es suave, casi inadvertido. Poco a poco cambian los gustos, los gestos, los motivos de conflicto, los deseos; también los cuerpos, los pensamientos y los sentimientos. Gota a gota los seres humanos nos vamos desprendiendo de la niñez e iniciando el camino de la adolescencia y la juventud. Esos momentos de transición son únicos para cada persona, pero pueden ser caracterizados paso a paso. En la medida en que las personas adultas conocen y comprenden lo que sucede con una persona a partir de los 10 años de edad, resulta más sencillo trabajar de la mano con quienes son jóvenes y construir servicios a su medida\*.

La adolescencia es una etapa del ciclo vital humano actual. No ocurría en las civilizaciones primitivas, donde los individuos tenían una corta esperanza de vida y requerían involucrarse rápidamente en la cadena productiva y en aspectos reproductivos. Aunque en ella generalmente ocurre la pubertad, con sus aspectos únicos de crecimiento y maduración tanto biológica como fisiológica, estos se conjugan con desarrollos psicológicos y sociales que trascienden a los hechos biológicos. Así, la adolescencia no puede ni debe considerarse como un hecho biológico.

Durante este proceso, el adolescente apropia y recrea las características y atributos de la historia social de su gente, se individualiza e independiza, transforma el entorno y el mundo que habita, a la vez que también es transformado por éste.<sup>9</sup>

---

\* Para efectos del modelo de atención se retoman los conceptos planteados por la Resolución 412 de 2000, en la Norma Técnica para la Detección Temprana de las Alteraciones del Desarrollo del Joven de 10 a 29 años.

<sup>9</sup> VARGAS LLOSA, Mario. Los cachorros. Madrid: Colección Millenium, 1999. p. 103 – 106.

## 6.2 ADOLESCENCIA TEMPRANA O INICIAL: 10-13 AÑOS.

Esta etapa generalmente, pero no siempre, inicia con los cambios puberales, los cuales rápidamente se acompañan de modificaciones en las relaciones sociales. Los adolescentes iniciales suelen encontrarse ambivalentes. El temor de separarse de sus padres puede existir o no y lo más frecuente es que muestren preferencias por socializar con “pares” del mismo sexo. Suelen tener un pensamiento concreto, con planes vagos hacia el futuro. En estos años se incrementa la curiosidad sexual y pueden experimentar actividades auto estimulatorias como la masturbación. Como personas, se centran mucho en sí mismas y exploran qué tan rígido o flexible es el sistema moral de sus figuras de autoridad, comenzando por sus padres.

**Cambios biológicos:** La pubertad, y con ella la aparición de caracteres sexuales secundarios, ocurre a una edad más temprana en las mujeres que en los hombres. En ellas, en condiciones normales, la aparición del brote o botón mamario, que marca el inicio del proceso de maduración de los senos, puede ocurrir a los 8 años de edad y se completará entre los 12 y los 18 años; el crecimiento del vello púbico, así como también el vello de la axila y de la pierna, comienza típicamente alrededor de los 9 o 10 años de edad y alcanzará los patrones de distribución adulta alrededor de los 13 o 14 años; la menarquia, el comienzo de los períodos menstruales, ocurre de forma característica alrededor de 2 años después de la aparición del brote mamario y puede suceder, en condiciones de desarrollo normal, entre los 10 años y los 15 años; la fase de crecimiento rápido (comúnmente denominado estirón puberal) se presenta entre los 9.5 y los 14.5 años y alcanzará su punto máximo alrededor de los 12 años.

En los hombres, la pubertad no sólo inicia más tarde (entre los 10 y los 16 años), sino que además necesitan más tiempo para completar sus cambios (alrededor de siete años). El influjo hormonal genera modificaciones en la voz, acelera la

velocidad de crecimiento corporal y desarrolla los genitales. Los niños comenzarán a notar agrandamiento escrotal y testicular alrededor de los 9 o 10 años de edad, seguido rápidamente por el alargamiento del pene; el tamaño y forma de los genitales adultos se logrará típicamente a los 16 o 17 años. El crecimiento del vello púbico, así como también el vello de la axila, pierna, pecho y cara, comienza alrededor de los 12 años y alcanzará los patrones de distribución adulta más o menos entre los 15 y 16 años. El crecimiento rápido inicia entre los 10.5 y 11 años y se completará entre los 16 y 18 años, alcanzando su punto máximo alrededor de los 14 años. En medio de este proceso aparece la primera eyaculación o espermaquia.

**Cambios psicológicos – sociales:** durante este periodo, las y los adolescentes concentran su energía principalmente en la comprensión y adaptación a los cambios biológicos que están ocurriendo en su cuerpo. A diferencia de lo que sucedía en la infancia, el adolescente canaliza sus sentimientos hacia afuera de la casa: amigos, compañeros, adultos y cuanta persona sea sensible con relación a sus problemas y comprensiva con su conducta. En este momento, los servicios amigables pueden convertirse en los aliados que apoyan la asimilación del proceso de transición. La actitud del profesional de la salud puede influir, positiva o negativamente, la adherencia a la institución y la adopción de prácticas saludables. En el ámbito socio-emocional se manifiestan inquietos, habladores, no les gusta estar solos y desarrollan múltiples relaciones interpersonales.

**Cambios cognitivos:** durante esta etapa se dan varias transformaciones en términos de aprendizaje. Aparece el pensamiento formal y con él se hace extensiva la lógica al dominio de las ideas, principios y proposiciones abstractas para dar razón de los hechos y acontecimientos concretos observables. El aprendizaje infantil prepara al niño y a la niña para afrontar los retos de la adolescencia; si durante la infancia ha aprendido en independencia, autonomía e iniciativa de expresión de sus deseos y necesidades, de igual forma será su

aprendizaje adolescente. De esta manera, su adolescencia será sólo el producto de toda la historia evolutiva previa, sin romper con el pasado.

### **6.3 ADOLESCENCIA MEDIA: 14 - 16 AÑOS**

En este período es más marcado el distanciamiento afectivo de los padres. La persona adolescente explora diferentes imágenes para expresarse y para que la reconozcan en la sociedad, así como diversos roles de adultos. Socializa con pares de diferente sexo y frecuentemente inicia actividad sexual. Se fascina por la capacidad de pensar diferente y por la abstracción de nuevos conceptos. Es mayor la tendencia a vincularse en actividades colectivas que suplan su necesidad de encontrar identidad y reconocimiento social y cultural.

**Cambios biológicos:** la primera menstruación y la primera eyaculación ocurren cada vez a edades más tempranas. En la actualidad se presentan antes de los 14 años. Cuando aparecen, marcan en mujeres y hombres, respectivamente, el inicio de la capacidad reproductiva.

Sus cuerpos serán entonces biológicamente aptos para generar nuevas vidas. El proceso de convertirse en una persona adulta continúa, pero este es apenas otro paso en el camino.

**Cambios psicológicos - sociales:** A medida que la persona avanza en la adolescencia media, el grupo de compañeros se extiende hasta incluir integrantes del sexo opuesto. Son los primeros momentos en los que se es consciente de la atracción sexual por otra persona, del mismo sexo o del sexo opuesto. Las personas adolescentes identificarán durante este periodo, más claramente, cuál es el sexo que les atrae.



**Cambios cognitivos:** los adolescentes son más conscientes de sus propias ideas, lo que les posibilita dar opiniones más estructuradas y tomar decisiones. La profundización del pensamiento abstracto, idealista y lógico, los capacita para dar soluciones alternativas a los problemas. También aumenta la toma de perspectiva, lo que les permite identificar más rápidamente el punto de vista del otro. Si bien estos cambios tienen un efecto positivo a largo plazo sobre el desarrollo, en el momento pueden llevarlos a discutir más vehementemente, a la vez que a estar más indecisos.

Esta conducta es muy frecuente y suele acompañarse de una postura que pone en duda la moral y las creencias familiares. Manifiestan un mejor análisis de los problemas y siguen un pensamiento crítico. Estos procesos del pensamiento les ayudan a ganar independencia y son fundamentales en el logro de su identidad.

#### **6.4 ADOLESCENCIA FINAL O TARDÍA: 17 - 20 AÑOS**

Es el periodo final de la adolescencia; el límite superior de ésta dependerá del criterio que cada país utilice para otorgar el estatus de mayoría de edad. Las personas adolescentes suelen ser independientes y capaces de integrar su imagen corporal con su identidad o personalidad. Esto les permite establecer y consolidar relaciones que se basen en el cuidado y el respeto por la autonomía y por la intimidad de las otras personas. Prefieren relaciones sociales más con individuos que con grupos o colectividades. De igual modo, desde esta etapa, y cada vez con mayor fuerza, definen planes y metas específicas, viables y reales. Son capaces de abstraer conceptos, definen su sistema de valores e ideología. Estas transformaciones están condicionadas por determinantes de cultura, sexo, nivel educativo, familia y entorno social, entre otros.

**Cambios biológicos:** durante este periodo son pocos los cambios físicos, y estos tienen menor preponderancia frente a los cambios psicológicos, sociales,

emocionales y cognitivos, los cuales se tornan primordiales para la transición a la etapa adulta. Se consolida la imagen corporal y ésta se integra a la personalidad e identidad.

**Cambios psicológicos - sociales:** simultáneamente con la atracción por otras personas, las y los adolescentes empiezan a separarse de sus padres y otros adultos. Luchan por romper la dependencia de su familia y conquistar su autonomía con mayor o menor autosuficiencia. Con frecuencia encuentran fallas en las figuras de autoridad y discuten lo que les dicen las personas adultas; analizan y debaten.

Tanto adolescentes como jóvenes se van independizando emocionalmente de su familia, construyen un criterio propio frente a ella, el mismo que gradualmente les permitirá tener una relación diferente con ella en el futuro. Pero la conquista de la autonomía no es algo que sucede en un solo momento; por el contrario, se extiende en el tiempo y en tensión permanente entre la dependencia o no de sus padres.

**Cambios cognitivos:** las personas jóvenes pueden ser analíticas y críticas de sus madres, padres y adultos con figura de autoridad, así como de la realidad económica y social que les rodea. Desarrollan progresivamente su capacidad de pensar en abstracto, con lo cual aumentan el control que tienen de su propia vida, toman decisiones más reflexivas y analizan con más serenidad las consecuencias de cada acto.

## 6.5 JUVENTUD

Según la Organización Mundial de la Salud, OMS, a este grupo pertenecen las personas entre 21 y 24 años de edad, y coincide con la consolidación del rol social.

**Cambios biológicos:** durante esta etapa ya se han consolidado los cambios físicos y se es adulto joven, y como tal se asume el cuerpo y la sexualidad como integrantes de la identidad y la personalidad. “El adulto joven típico goza de buena salud, sus habilidades físicas y sensoriales son generalmente excelentes. Los patrones específicos de comportamiento, como los hábitos en la comida, fumar, ingerir alcohol, y las maneras de reaccionar al estrés, que usualmente se afirman en esta etapa, tienen efecto directo en la salud”.

**Cambios psicológicos y sociales:** frecuentemente se consolida el rol social. Algunos jóvenes ya han conformado o están conformando una familia, han ingresado o se aprestan al mundo laboral, han concluido o están cerca de culminar su formación profesional. Cuestionan las actuaciones tradicionales de la sociedad adulta y piensan que todo se puede cambiar. Hay quienes se vinculan a asociaciones y grupos de apoyo, otros quieren conocer y explorar el mundo que se abre gracias a la independencia ganada. En general, se consolida el ser social e individual y esto resulta de gran importancia, porque las decisiones que aquí se toman son definitivas para el futuro de la gran mayoría de las personas.

**Cambios cognitivos:** el desempeño intelectual está en un nivel alto, se ha desarrollado su capacidad de pensar en abstracto, aumenta el control que tiene de su propia vida, toma decisiones más reflexivas y analiza las consecuencias de cada acto; comienza a consolidar la experiencia de las etapas anteriores y la inteligencia se torna contextual o práctica. La definición de un plan de vida laboral o de formación marca un cambio en el intelecto y la personalidad. Las personas jóvenes cuestionan valores y principios sostenidos por largo tiempo en la cultura.

## 7. DISEÑO METODOLÓGICO

Se definieron tres momentos para ejecutar el estudio: el diseño del proyecto, el levantamiento de la información y la etapa de análisis, interpretación y entrega del trabajo.

Durante una primera etapa de planificación y organización global, se realizó también la revisión de la documentación e información secundaria de soporte teórico conceptual sobre el modelo de servicios amigables y la atención diferenciada, dirigida a los y las adolescentes.

### 7.1 DISEÑO DEL PROYECTO

El trabajo de investigación se realizó en el municipio de Dagua, departamento Valle del Cauca, donde se escogió del área rural los siguientes corregimientos: El Palmar, Loboguerrero, Juntas, El piñal, Borrero Ayerbe, El Limonar y El Chilcal.

Se realizaron 150 encuestas entre los adolescentes que ingresaban a los Servicios Amigables desde enero de 2011 a junio de 2011.

La encuesta se realizó en el momento en que el adolescente ingresó al programa de servicios amigables; posteriormente se efectuó una nueva encuesta en la segunda charla o encuentro que se tuvo con el adolescente.

**7.1.1 Instrumento de recolección de información.** Se utilizó un modelo de encuesta, aplicado a la población objeto de estudio. (Ver formato página siguiente).

**INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES EN LA POBLACIÓN ENTRE 10 Y 29  
AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA DESPUÉS DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES**

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** Masculino\_\_\_\_\_ Femenino\_\_\_\_\_

**Nivel educativo:**

Primaria completa \_\_\_\_\_ Primaria incompleta \_\_\_\_\_ Secundaria completa\_\_\_\_\_  
Secundaria incompleta \_\_\_\_\_ Universitario\_\_\_\_\_ Sin escolaridad\_\_\_\_\_ No  
responde\_\_\_\_\_

**Ocupación:** Trabaja\_\_\_\_\_ No trabaja\_\_\_\_\_ Estudia\_\_\_\_\_ No estudia\_\_\_\_\_ No  
responde\_\_\_\_\_

**Estado civil:** Soltero(a)\_\_\_\_\_ Casado(a)\_\_\_\_\_ Unión libre\_\_\_\_\_ No responde \_\_\_\_\_

**Procedencia:** Zona rural\_\_\_\_\_ Zona urbana\_\_\_\_\_

**Edad de inicio de relaciones sexuales:** \_\_\_\_\_ años

**Uso previo de anticonceptivos** (antes de ingresar al programa de servicios  
amigables): Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**¿Qué método anticonceptivo ha utilizado previamente?** \_\_\_\_\_

**¿Qué método anticonceptivo utiliza actualmente?** \_\_\_\_\_

<b>¿Qué</b>	<b>métodos</b>	<b>anticonceptivos</b>	<b>conoce?</b>
_____			
_____			

¿Ha estado usted alguna vez embarazada? Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_

¿Se encuentra actualmente en embarazo, o su pareja se encuentra en el momento en embarazo? Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_

¿Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre\_\_\_\_ Ocasionalmente\_\_\_\_ Nunca\_\_\_\_
- Con pareja ocasional: Siempre\_\_\_\_ Ocasionalmente\_\_\_\_ Nunca\_\_\_\_

¿Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual?

Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_

¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoce?

---

---

¿Cómo cree usted que se transmite el VIH-SIDA?

---

---

¿Qué métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

---

---

La asesoría brindada por el médico fue:

Buena\_\_\_\_ Regular\_\_\_\_ Mala\_\_\_\_ No responde\_\_\_\_

La asesoría brindada por el personal de enfermería fue:

Buena\_\_\_\_ Regular\_\_\_\_ Mala\_\_\_\_ No responde\_\_\_\_

**¿Las preguntas que tenía acerca del tema fueron resueltas durante la asesoría?**

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**¿El personal que lo atendió respeta la confidencialidad y asegura la privacidad? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_**

**¿Se le brinda de forma oportuna el método de planificación elegido?**

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**¿Recomendaría el servicio a un amigo o amiga? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_**

## **7.2 HIPÓTESIS**

El programa de Servicios Amigables para jóvenes y adolescentes en el municipio de Dagua, ha tenido un impacto positivo, puesto que ha aumentado el número de pacientes que en el momento se encuentran en el programa de planificación familiar y hay disminución de embarazos, en los grupos de edad de 10 a 29 años.

## **7.3 VARIABLES**

Se seleccionaron un número de variables e indicadores que permitieron medir los resultados e impacto de las diferentes acciones realizadas por el programa. (Ver Cuadro 1, página siguiente).

Cuadro 1. Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADOR
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo	Edad en que los habitantes del municipio de Dagua asisten al programa de servicios amigables Categoría: años	Cuantitativa		Promedio de edad de los usuarios del programa de servicios amigables
Sexo	Se refiere a la división del género humano en dos grupos: mujer o hombre	Genero de los habitantes de Dagua que asisten al programa de servicios amigables	Cualitativa	Femenino o masculino	Porcentaje de hombres y mujeres que son usuarios del programa de servicios amigables
Nivel educativo	Nivel de instrucción o de escolaridad del (a) usuario (a)	Nivel de escolaridad en el que se encuentran los usuarios del programa de Servicios amigables	Cualitativa	Primaria completa Primaria incompleta Secundaria Secundaria incompleta Universitario Sin escolaridad	Promedio de escolaridad de los usuarios de servicios amigables
Ocupación	Empleo u oficio que realiza una persona	Tareas y/o desempeño de actividades diarias que realiza el usuario	Cualitativa	Trabaja No trabaja Estudia No estudia	Porcentaje de ocupación de los usuarios del programa de servicios amigables



Cuadro 1. (Continuación).

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADOR
Estado civil	<b>Condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro sexo o de su mismo sexo</b>	Estado civil en el que se encuentran los usuarios del programa de servicios amigables	Cualitativo	Soltero (a) Casado (a) Unión libre	Porcentaje o número de personas según su estado civil.
Procedencia	El origen de algo. Puede tratarse también de la nacionalidad o municipalidad	Lugar de donde proviene el usuario del programa de servicios amigables	Cualitativa	Zona urbana Zona rural	Porcentaje o número de personas según su sitio de procedencia
Sexarca	Edad de inicio de las relaciones sexuales	Edad en que la población que se encuentra en el programa de servicios amigables del municipio de Dagua, inicia su actividad sexual	Cuantitativa	Nominal Años	Promedio de edad de inicio de relaciones sexuales

Cuadro 1. (Continuación).

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>
Uso previo de anticonceptivos	Anticonceptivo: es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual	Definir si el usuario del programa de servicios amigables se encontraba utilizando algún método de planificación familiar	Cualitativa	Si No	Porcentaje de uso de anticonceptivo, previo al ingreso al programa de planificación familiar
Método anticonceptivo utilizado previo al ingreso del programa de servicios amigables	Anticonceptivo: es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual	Discriminar que método de anticoncepción era utilizado previo al ingreso al programa de servicios amigables	Cualitativa	ACO Inyectable mensual Inyectable trimestral Implante subdermico (pila) Preservativo DIU otros	Porcentaje de anticonceptivos usados según tipo

Cuadro 1. (Continuación).

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>
Método anticonceptivo utilizado después del ingreso al programa de servicios sexuales de carácter heterosexual	Anticonceptivo: es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual	Discriminar que método de anticoncepción es utilizado después del ingreso al programa de servicios sexuales de carácter heterosexual	Cualitativa	ACO Inyectable mensual Inyectable trimestral Implante subdérmico (pila) Preservativo DIU otros	Porcentaje de anticonceptivos usados según tipo después del ingreso al programa de servicios sexuales de carácter heterosexual
Que métodos anticonceptivos conocía antes de ingresar al programa de servicios sexuales de carácter heterosexual	Anticonceptivo: es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual	Conocer que método anticonceptivo tenía en sus conocimientos previo a la asesoría brindada en el programa de servicios sexuales de carácter heterosexual	Cualitativa	ACO Inyectable mensual Inyectable trimestral Implante subdermico (pila) Preservativo DIU otros	Porcentaje de anticonceptivos conocidos según tipo, previo ingreso al programa de servicios sexuales de carácter heterosexual
Que métodos anticonceptivos conoce ahora que está dentro del programa de servicios sexuales de carácter heterosexual	Anticonceptivo: es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual	Conocimiento de métodos anticonceptivos, después del ingreso al programa de servicios sexuales de carácter heterosexual y después de recibir la asesoría	Cualitativo	ACO Inyectable mensual Inyectable trimestral Implante subdermico (pila) Preservativo DIU otros	Porcentaje de métodos de planificación conocidos después de la asesoría en el programa de servicios sexuales de carácter heterosexual según el tipo

Cuadro 1. (Continuación).

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>
Número de adolescentes entre 10 - 29 años alguna vez embarazadas	Embarazo: Periodo de tiempo que va desde la fecundación del ovulo con el espermatozoide, hasta el momento del aborto o el parto idealmente	Mujeres que han estado embarazadas entre los 12 – 29 años	Cualitativo	Si No	Porcentaje de adolescentes embarazadas entre los 10 – 29 años alguna vez en su vida
Porcentaje de jóvenes entre 20 -29 años que actualmente se encuentran embarazadas	Embarazo: Periodo de tiempo que va desde la fecundación del ovulo con el espermatozoide, hasta el momento del aborto o el parto idealmente	Mujeres entre los 10 – 29 años en el momento se encuentran embarazadas	Cualitativo	Si No	Porcentaje de jóvenes embarazadas actualmente entre los 10 – 29 años
Número de jóvenes que han estado o están embarazadas según sitio de procedencia	Embarazo: Periodo de tiempo que va desde la fecundación del ovulo con el espermatozoide, hasta el momento del aborto o el parto idealmente Procedencia: El origen de algo. Puede tratarse también de la nacionalidad o municipalidad	Jóvenes que han estado o están en embarazo, teniendo en cuenta el sitio de procedencia, que hayan recibido asesoría en el programa de servicios amigables	Cualitativa	Urbana Rural	Porcentaje de embarazo en jóvenes según el sitio de procedencia

Cuadro 1. (Continuación).

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>
Uso de preservativo con pareja estable	Preservativo: El preservativo, tanto femenino como masculino, es uno de los métodos anticonceptivos de barrera que evita embarazos no deseados y previene el contagio de enfermedades de transmisión sexual. El preservativo retiene el semen e impide toda posibilidad de unión de los espermatozoides con el óvulo y por tanto la posibilidad de un embarazo	Pacientes que utilizan el método anticonceptivo de barrera preservativo con su pareja estable	Cualitativa	Siempre Ocasionalmente Nunca	Porcentaje de pacientes que usan siempre, de forma ocasional o nunca el preservativo con su pareja estable
Uso de preservativo con pareja ocasional	Preservativo: El preservativo, tanto femenino como masculino, es uno de los métodos anticonceptivos de barrera que evita embarazos no deseados y previene el contagio de enfermedades de transmisión sexual.	Pacientes que utilizan el método anticonceptivo de barrera preservativo con su pareja ocasional	Cualitativa	Siempre Ocasionalmente Nunca	Porcentaje de pacientes que usan siempre, de forma ocasional o nunca el preservativo con su pareja ocasional

Cuadro 1. (Continuación).

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADOR
	El preservativo retiene el semen e impide toda posibilidad de unión de los espermatozoides con el óvulo y por tanto la posibilidad de un embarazo				
Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual	Enfermedades de transmisión sexual: Son enfermedades infectocontagiosas que se transmiten por contacto sexual con una persona infectada	Jóvenes que han recibido asesoría en el programa de servicios amigables, y tienen o han adquirido conocimientos en enfermedades de transmisión sexual	Cualitativa	Si No	Porcentaje de jóvenes que se encuentran en el programa de servicios amigables, que tienen conocimiento acerca de enfermedades de transmisión sexual
Conocimiento de prácticas seguras para evitar ETS	Enfermedades de transmisión sexual: Son enfermedades infectocontagiosas que se transmiten por contacto sexual con una persona infectada Prácticas seguras: es toda acción que hace evitar riesgo con alguna situación	Número de jóvenes que conoce las prácticas adecuadas para evitar enfermedades de transmisión sexual	Cualitativa	Si No Cuales	Porcentaje de jóvenes que conoce de prácticas seguras para evitar ETS y cuales prácticas conoce

Cuadro 1. (Continuación).

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>
Número de jóvenes embarazadas según nivel educativo	Embarazo: Periodo de tiempo que va desde la fecundación del ovulo con el espermatozoide, hasta el momento del aborto o el parto idealmente Nivel educativo: Nivel de instrucción o de escolaridad del (a) usuario (a)	Jóvenes embarazadas en el programa de servicios amigables, según el nivel educativo	Cualitativa	Primaria completa Primaria incompleta Secundaria Secundaria incompleta Universitario Sin escolaridad	Porcentaje de jóvenes embarazadas según nivel educativo
Satisfacción del usuario – se siente satisfecho con el servicio prestado en el programa de servicios amigables	Satisfacción: Cumplimiento de una necesidad o deseo	Jóvenes que están dentro del programa de servicios amigables, que se sienten a gusto con este	Cualitativa	Si No	Porcentaje de usuarios satisfechos con el programa de servicios amigables
Asesoría brindada por el medico	Asesoría: proceso por el cual se le brinda apoyo necesario a las personas que lo necesitan, para que se puedan desarrollar diferentes actividades	Número de jóvenes que se sienten satisfechos con la asesoría brindada por el medico	Cualitativa	Si No	Porcentaje de satisfacción con la asesoría medica

Cuadro 1. (Continuación).

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>
Asesoría brindada por la auxiliar de enfermería	Asesoría: proceso por el cual se le brinda apoyo necesario a las personas que lo necesitan, para que se puedan desarrollar diferentes actividades	Número de jóvenes que se sienten satisfechos con la asesoría brindada por la auxiliar de enfermería	Cualitativa	Si No	Porcentaje de satisfacción con la asesoría por parte de la auxiliar de enfermería
Dudas resueltas durante la asesoría	Dudas: Indeterminación entre dos sucesos o juicios	Jóvenes que dentro del programa de servicios amigables sienten que sus preguntas fueron resueltas satisfactoriamente	Cualitativo	Si No	Porcentaje de satisfacción en cuanto a resolución de dudas durante la asesoría
Se le brinda el método de planificación familiar con oportunidad	Oportunidad: Coyuntura y conveniencia de tiempo y lugar. Momento propicio para hacer algo	Jóvenes que consideran que el método de planificación familiar se le entrega en el momento adecuado	Cualitativo	Si No	Porcentaje de oportunidad en la entrega de métodos de planificación familiar
Recomendaría el programa de servicios amigables a amigos o conocidos	Recomendación:	Usuarios del programa de servicios amigables que consideran que pueden recomendarlo a otras personas	Cualitativo	Si No	Porcentaje de jóvenes que recomiendan el programa de servicios amigables a otras personas

Fuente: Las Autoras.



## **7.4 FASES DEL ESTUDIO**

**7.4.1 Etapa levantamiento de la información.** Para realizar el levantamiento de la información el grupo de servicios amigables contratados en misión para la ESE Hospital José Rufino Vivas, el cual cuenta con: 1 Medico General, 1 Forjadora o Promotora de salud, 1 Auxiliar de enfermería. Este grupo se encargaba de explicar la encuesta a los adolescentes, entregarlas y recolectarlas.

### **7.4.2 Etapa de análisis e interpretación de resultados**

**Procesamiento y análisis de la información:** esta fase de digitalización se realizó utilizando la herramienta Microsoft Excel 2010, la base de datos contiene variables y los indicadores identificados estructurados. Una vez iniciada la digitación se comenzó la depuración de frecuencias hasta concluir con información confiable. Los resultados del procesamiento se presentan en el siguiente capítulo en cuadros y gráficas para facilitar el análisis e interpretación.

## **8. ASPECTOS ÉTICOS**

### **8.1 RESPETO DE LA AUTONOMÍA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**

El respeto por la autonomía de las personas, como principio ético, se relaciona conceptualmente con los derechos humanos a la autonomía y a la privacidad, previstos en los instrumentos internacionales de protección de los derechos humanos como de observancia obligatoria para el Estado y sus agentes.

El respeto de las decisiones de las mujeres sobre su salud, particularmente la interrupción legal del embarazo por razones de salud, exige el reconocimiento de que las mujeres son sujetos éticos autónomos con aptitud y capacidad de tomar decisiones como un medio para alcanzar los fines y la vida que se han propuesto. Esto abarca tener derecho a opiniones propias, a elegir y a realizar acciones basadas tanto en sus valores como en sus creencias personales en todo aquello que compete a su bienestar y a su proyecto de vida, incluidas las decisiones sobre salud sexual y salud reproductiva.

La Declaración Universal de Bioética y Derechos Humanos que señala: «Se habrá de respetar la autonomía de la persona en lo que se refiere a la facultad de adoptar decisiones, asumiendo la responsabilidad de éstas y respetando la autonomía de los demás. Para las personas que carecen de la capacidad de ejercer su autonomía, se habrán de tomar medidas especiales para proteger sus derechos e intereses» (artículo 5).

El componente de consentimiento hace referencia a la decisión voluntaria de someterse o no a una intervención propuesta.». De allí se definen a su vez los siguientes componentes analíticos del consentimiento informado: 1) competencia, 2) exposición, 3) comprensión, 4) voluntariedad, 5) consentimiento.

## 8.2 PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA Y BENEFICENCIA

El contenido básico del principio de no maleficencia es la obligación de no hacer daño intencionadamente. En el ámbito de la interrupción del embarazo por la causal salud, el daño se debe entender en plena correspondencia con los conceptos de bienestar y de salud, comprendidas estas como el derecho al disfrute del más alto nivel de salud física, mental y social. Así, el o la profesional de la salud que impide el acceso de una mujer a la interrupción del embarazo por esta causal dilatando el procedimiento hasta que su práctica resulte imposible, vulnera el principio de no maleficencia no sólo cuando esta dilación genera o aumenta el sufrimiento físico o mental de la mujer, provoca su incapacidad o le ocasiona una secuela, sino también cuando la negación del servicio inhibe su continuación en el sistema educativo o en el mercado laboral.

«La no maleficencia es el principio ético médico de no hacer daño. Dicho principio no solamente implica abstenerse de manera activa de hacerle daño físico a un ser humano (una paciente), sino daño psíquico como por ejemplo, lesionar la autoestima de una persona, tratarla de manera irrespetuosa o considerarla como objeto o medio para un fin».

El principio de beneficencia resalta el aspecto positivo de la actuación de los profesionales de la salud, al indicar la obligación de contribuir con el bienestar: «La moralidad requiere no sólo que tratemos a las personas de manera individual y nos abstengamos de hacerles daño, sino también que contribuyamos a su bienestar.

El principio de beneficencia se hace operativo a través de la evaluación de la relación entre el riesgo, el beneficio y los costos que genera un determinado procedimiento, para elegir aquellas alternativas que minimicen el riesgo y los costos y maximicen los beneficios: «La beneficencia es el deber ético de hacer el

bien y de maximizarlo. Este principio basado en la relación entre riesgo, beneficio y costo se debe asegurar tanto en la práctica clínica concreta como en las políticas públicas en materia de salud reproductiva.

### **8.3 JUSTICIA**

El concepto de justicia parte de la idea de justicia distributiva y se funda en el principio de equidad. En este sentido, prohíbe las desigualdades evitables, innecesarias e injustas en la atención médica de las personas. Significa que las mujeres y los hombres tienen la misma oportunidad de gozar de las condiciones de vida y servicios que les permiten estar en buena salud, sin enfermar, discapacitar o morir por causas que son injustos y evitables».

### **8.4 LA GARANTÍA DE LA CONFIDENCIALIDAD EN LOS SERVICIOS**

Confidencialidad es una garantía derivada de los derechos a la intimidad y la privacidad, la garantía consiste en la imposibilidad de revelar los datos que son proporcionados por los y las pacientes al personal de salud cuando solicitan servicios médicos.

## 9. CRONOGRAMA

Cuadro 2. Cronograma

	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO							
SEMANAS	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
ELABORACION DE ANTEPROYECTO	■	■	■	■	■	■	■	■																																								
PRESENTACION DEL ANTEPROYECTO- PRIMERA ENTREGA								■																																								
DISEÑO DEL PROYECTO									■	■	■	■	■	■	■	■																																
DISEÑO DE INSTRUMENTOS - ENCUESTA DE SATISFACCION									■	■																																						
APLICACION DE INSTRUMENTOS - ENCUESTAS													■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																				
SEGUNDA ENTREGA- PRESENTACION ANTEPROYECTO																	■	■																														
TABULACION Y ANALISIS DE LA INFORMACION																					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■								
CONSTRUCCION DEL MARCO TEORICO																									■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■								
ELABORACION DEL BORRADOR DEL PROYECTO																													■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
DISEÑO DEL PROYECTO																													■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
EVALUACION DE LA PROPUESTA DEL PROYECTO																													■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
REDACCION DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO																																	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
PRESENTACION DEL PROYECTO - INFORME FINAL																																					■	■	■	■	■	■	■	■				

Fuente: Las Autoras.

## 10. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

### 10.1 VARIABLES ENCUESTAS ANTES DE LAS CHARLAS

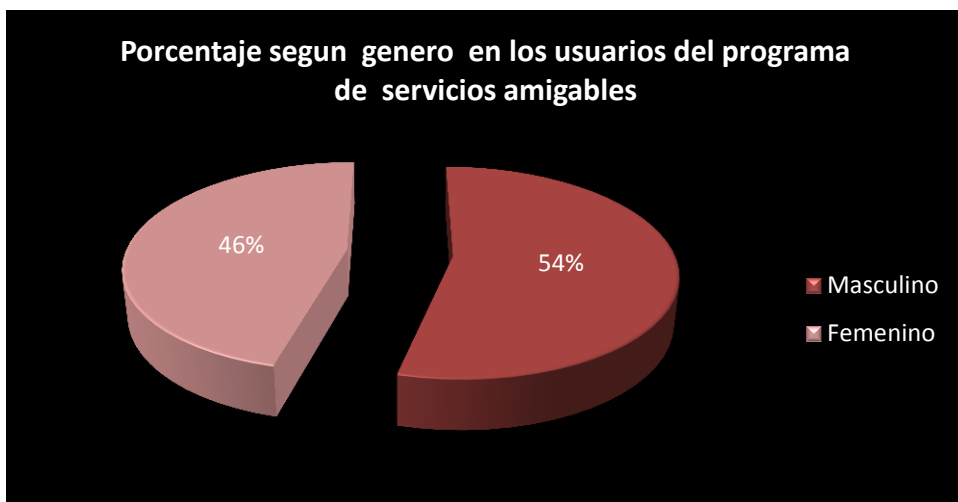
- Promedio de edad ambos sexos: 16.3 años
- Promedio de edad de los hombres: 16.2 años
- Promedio de edad de las mujeres: 16.1 años

Cuadro 3. Género en los usuarios del programa del programa de servicios amigables

Porcentaje según género en los usuarios del programa de servicios amigables	
Masculino	54%
Femenino	46%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 1. Género en los usuarios del programa de servicios amigables



Fuente: Las Autoras.

De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 54% de los usuarios del programa de servicios amigables pertenece al género masculino, y el 46% de los usuarios del programa de servicios amigables, son de género femenino.

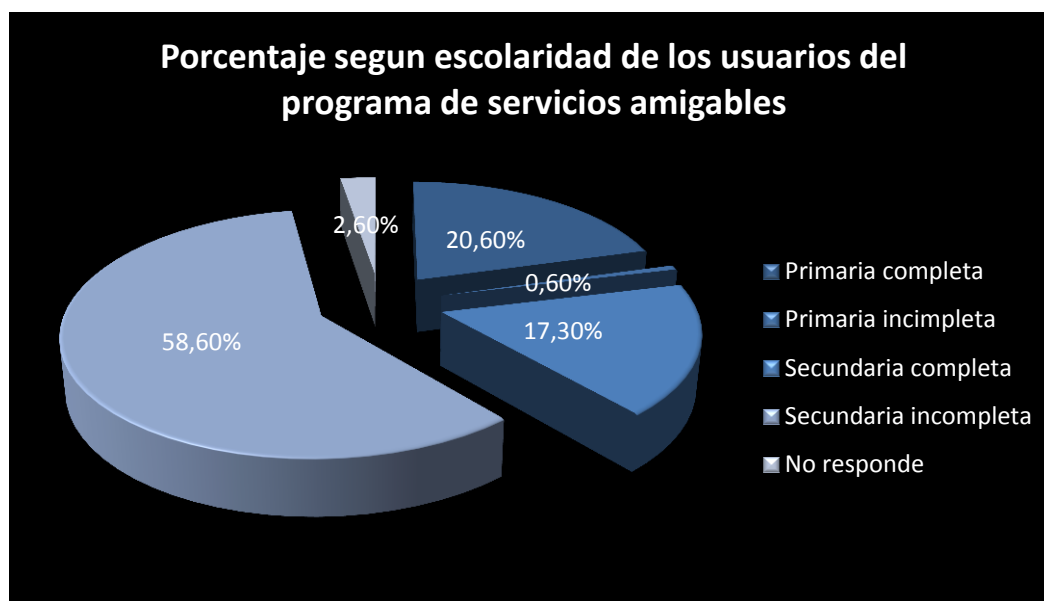
### Nivel educativo

Cuadro 4. Nivel escolaridad de los usuarios del programa de servicios amigables

Porcentaje según escolaridad de los usuarios del programa de servicios amigables	
Primaria completa	20.6%
Primaria incompleta	0.6%
Secundaria completa	17.3%
Secundaria incompleta	58.6%
No responde	2.6%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 2. Nivel escolaridad de los usuarios del programa de servicios amigables



Fuente: Las Autoras.

De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 58.6% responden que la escolaridad es secundaria incompleta, el 20.6% responden primaria completa, el 17% responden secundaria completa, el 2.6% no responde y el 0.6% responden primaria incompleta

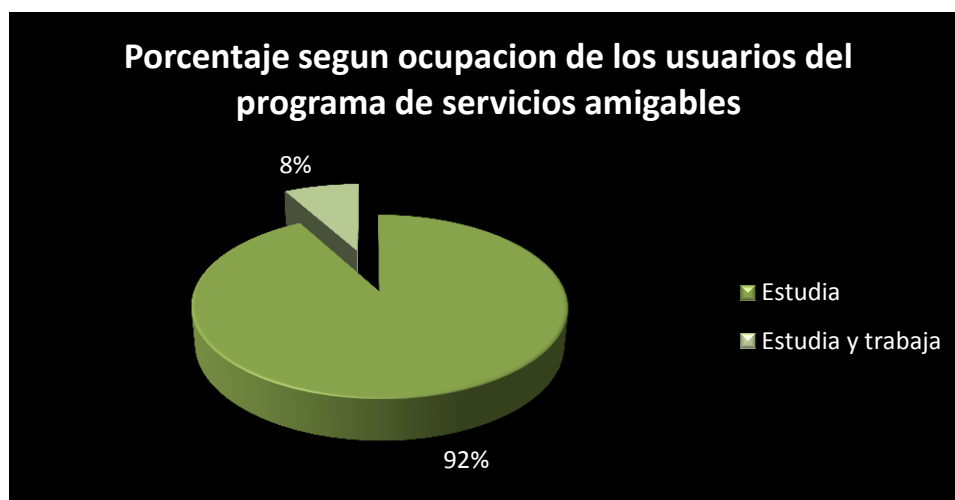
## Ocupación

Cuadro 5. Ocupación de los usuarios del programa de servicios amigables

Porcentaje según ocupación de los usuarios del programa de servicios amigables	
Estudia	92%
Estudia y trabaja	8%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 3. Ocupación de los usuarios del programa de servicios amigables



Fuente: Las Autoras.

De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 92% responde que solo estudia, y el 8 % estudian y trabajan.



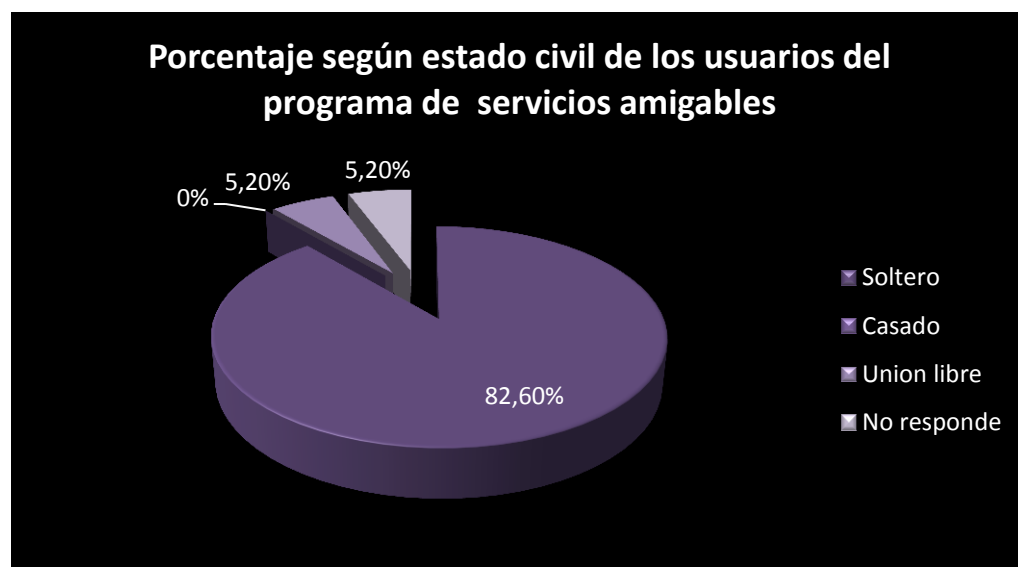
## Estado civil

Cuadro 6. Estado civil de los usuarios del programa de servicios amigables

Porcentaje según estado civil de los usuarios del programa de servicios amigables	
Soltero	82.6%
Casado	0%
Unión libre	5.2%
No responde	5.2%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 4. Estado civil de los usuarios del programa de servicios amigables



Fuente: Las Autoras.

De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 82.6 refieren que están solteros, el 5.2% no responde y el otro 5.2% responden que viven en unión libre con la pareja.

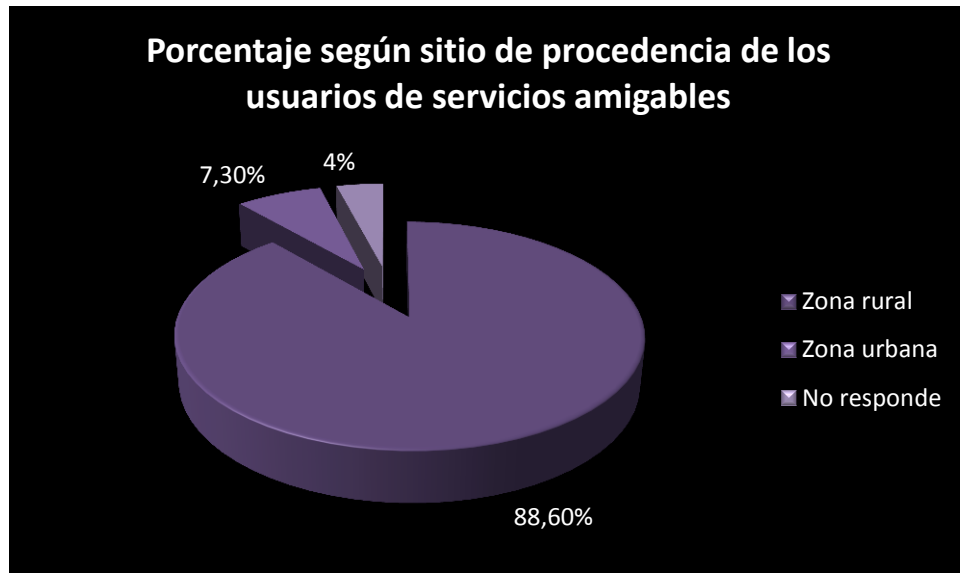
## Procedencia

Cuadro 7. Sitio de procedencia de los usuarios del programa de servicios amigables

<b>Porcentaje según sitio de procedencia de los usuarios de servicios amigables</b>	
Zona rural	88.6%
Zona urbana	7.3%
No responde	4%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 5. Sitio de procedencia de los usuarios del programa de servicios amigables



Fuente: Las Autoras.

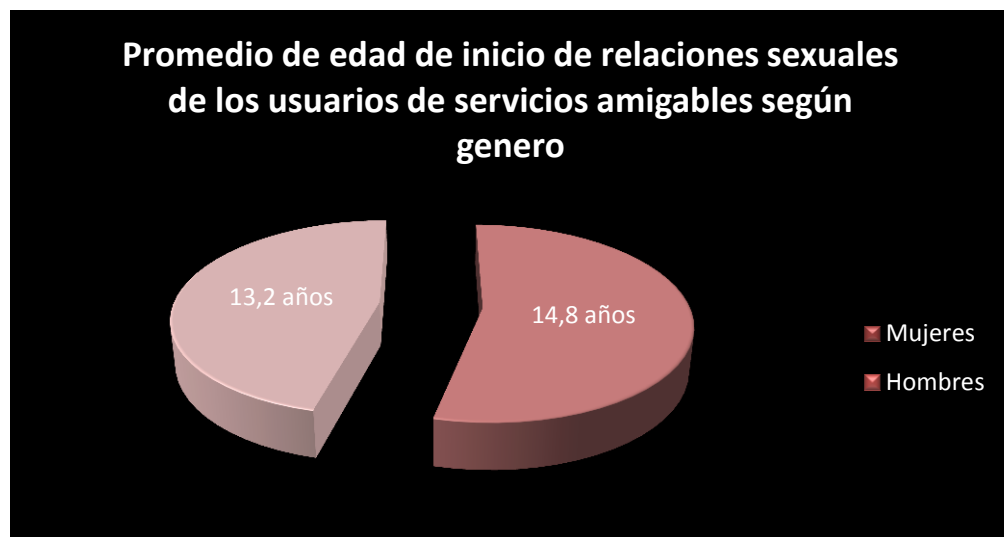
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 88.6% pertenecen a la zona rural, el 7.3% pertenecen a zona urbana, y el 4% no responde la pregunta.

Cuadro 8. Edad de inicio de relaciones sexuales de los usuarios del programa de servicios amigables

<b>Promedio de edad de inicio de relaciones sexuales en los usuarios del programa de servicios amigables según género</b>	
Masculino	13,2 años
Femenino	14,8 años

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 6. Edad de inicio de relaciones sexuales de los usuarios del programa de servicios amigables



Fuente: Las Autoras.

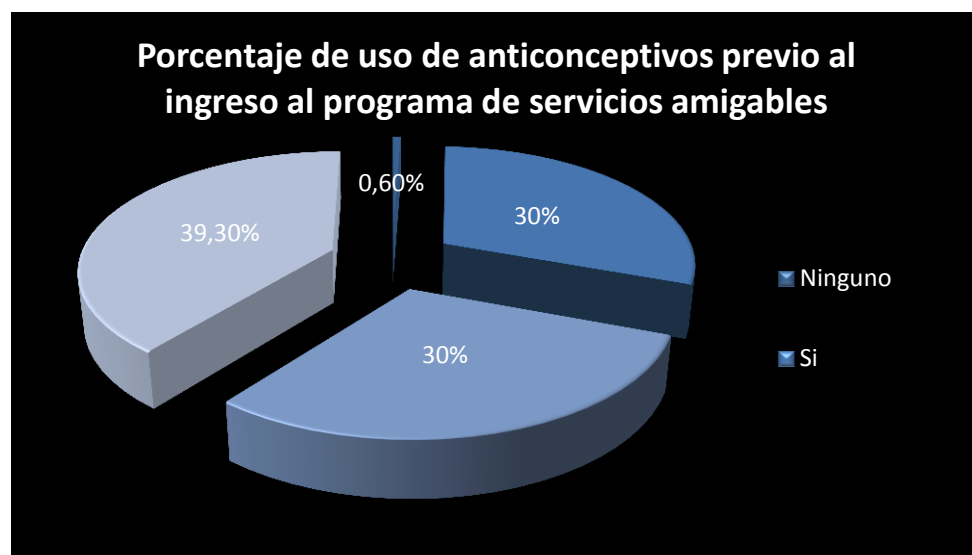
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el promedio de edad de inicio de relaciones sexuales según género es en mujeres 14.8 años y en hombres 13.2 años.

Cuadro 9. Uso de anticonceptivos previo al ingreso al programa de servicios amigables

<b>Porcentaje de uso de anticonceptivos previo al ingreso al programa de servicios amigables</b>	
Ninguno	0,6%
Si	30%
No	30%
No responde	39,3%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 7. Uso de anticonceptivos previo al ingreso al programa de servicios amigables



Fuente: Las Autoras.

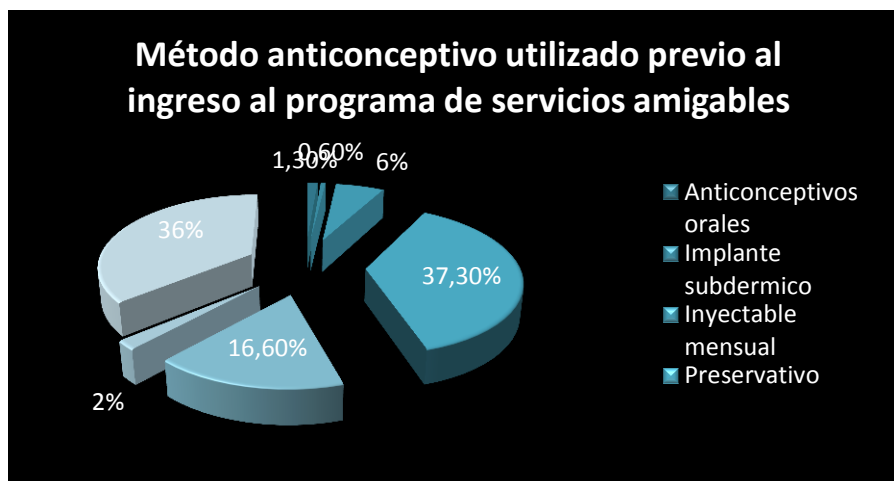
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 39.3% no responden a la pregunta, el 30% responden que si utilizan anticonceptivos previo al ingreso al programa de servicios amigables, el 30% refiere que no utiliza anticonceptivos previo al ingreso al programa, y el 0.6% refiere que no utiliza ningún método.

Cuadro 10. Método anticonceptivo utilizado previo al ingreso al programa de servicios amigables

<b>Método anticonceptivo utilizado previo al ingreso al programa de servicios amigables</b>	
Anticonceptivos orales	1,3%
Implante subdermico	0,6%
Inyectable mensual	6%
Preservativo	37,3%
Ninguno	16,6%
No	2%
No responde	36%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 8. Método anticonceptivo utilizado previo al ingreso al programa de servicios amigables



Fuente: Las Autoras.

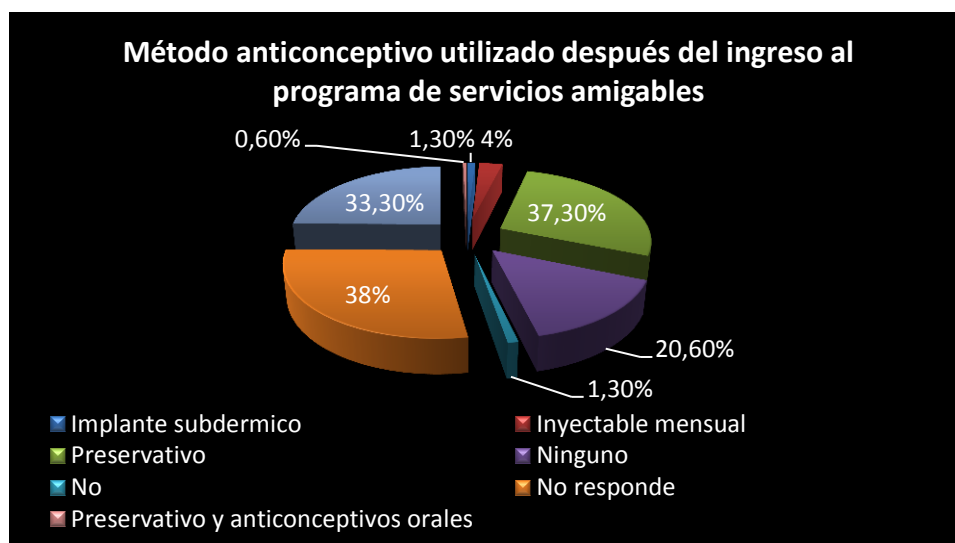
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 37.3% responde que utiliza preservativo, el 36% no responde, el 16.6% no utiliza ningún método, el 6% refiere que utiliza el inyectable mensual, el 2% da como respuesta NO, y el 0.6% responde que utiliza el implante subdermico.

Cuadro 11. Método anticonceptivo utilizado después del ingreso al programa de servicios amigables

<b>Método anticonceptivo utilizado después del ingreso al programa de servicios amigables</b>	
Anticonceptivos orales	0,6%
Implante subdermico	1,3%
Inyectable mensual	4%
Preservativo	37,3%
Ninguno	20,6%
No	1,3%
No responde	38%
Preservativo y anticonceptivos orales	0,6%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 9. Método anticonceptivo utilizado después del ingreso al programa de servicios amigables



Fuente: Las Autoras.

De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 38% no responde la pregunta, el 37.3% responde que utiliza el preservativo, el

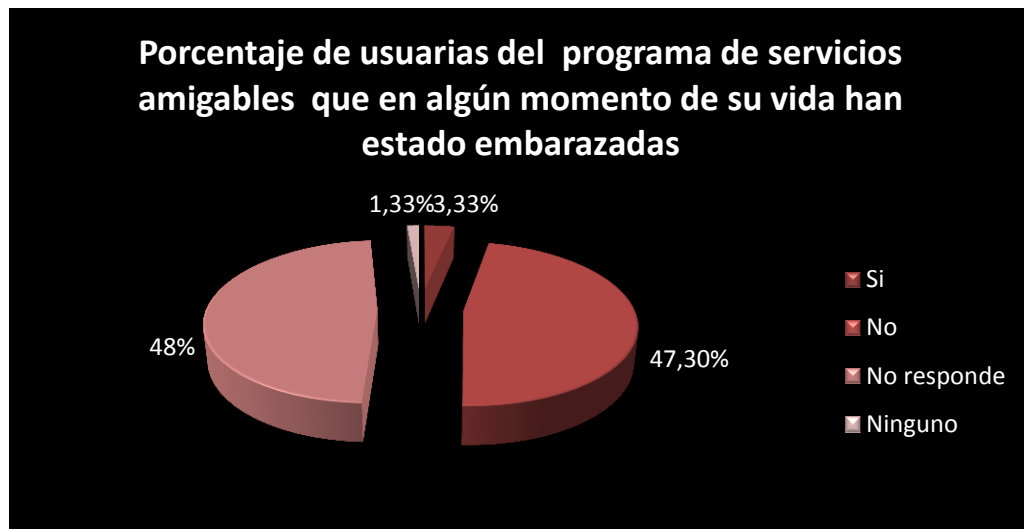
20.6% responde que no utiliza ningún método, el 4% utiliza el inyectable mensual, el 1.3% responde que el implante subdermico, el 1.3% da como respuesta en la encuesta NO, el 0.6% responde que anticonceptivos orales y el otro 0.6% responde que preservativo más anticonceptivos orales.

Cuadro 12. Usuaris del programa de servicios amigables que en algún momento de su vida han estado embarazadas

<b>Porcentaje de usuarias del programa de servicios amigables que en algún momento de su vida han estado embarazadas</b>	
Si	3,33%
No	47,3%
No responde	48%
Ninguno	1,33%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 10. Usuaris del programa de servicios amigables que en algún momento de su vida han estado embarazadas



Fuente: Las Autoras.

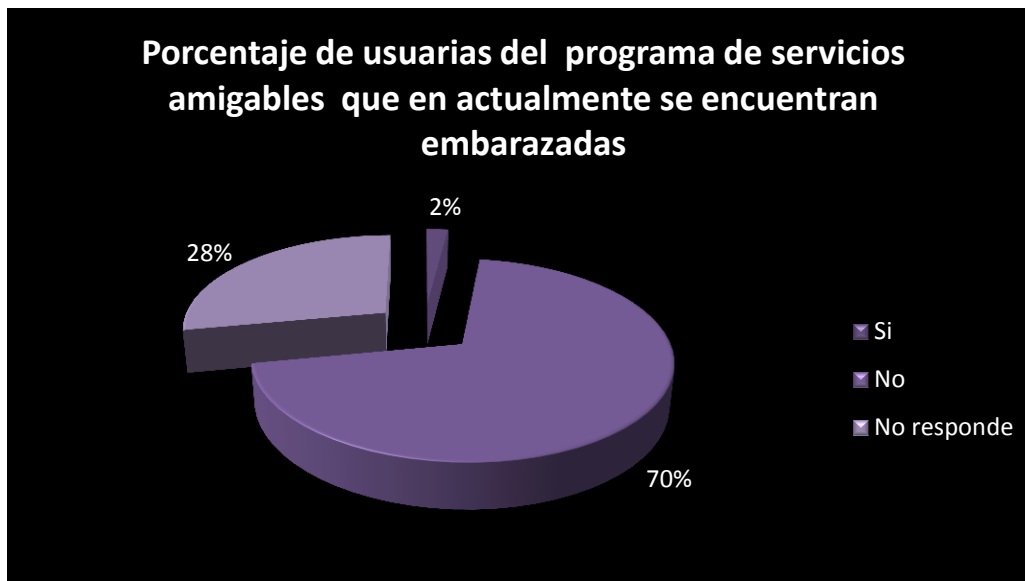
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 48% no responde, el 47.3% responde que no ha estado embarazada, el 3.33% responde que si ha estado previamente embarazada y el 1.33% da como respuesta ninguno.

Cuadro 13. Usuaris del programa de servicios amigables que en actualmente se encuentran embarazadas

<b>Porcentaje de usuarias del programa de servicios amigables que en actualmente se encuentran embarazadas</b>	
Si	2%
No	70%
No responde	28%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 11. Usuaris del programa de servicios amigables que en actualmente se encuentran embarazadas



Fuente: Las Autoras.



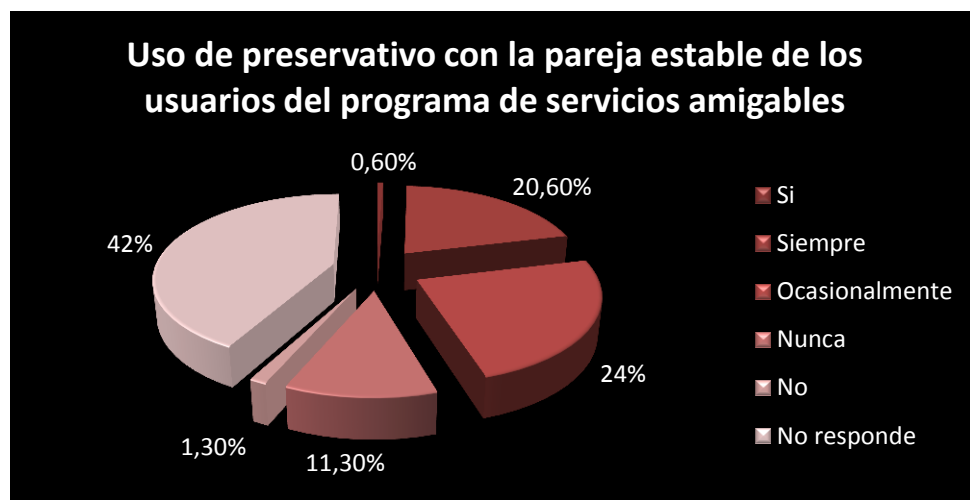
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 70% responde que actualmente no se encuentra embarazada, el 28% responde que si esta embarazada y el 28% no responde.

Cuadro 14. Uso de preservativo con la pareja estable de los usuarios del programa de servicios amigables

<b>Uso de preservativo con la pareja estable de los usuarios del programa de servicios amigables</b>	
Si	0,6%
Siempre	20,6%
Ocasionalmente	24%
Nunca	11,3%
No	1,3%
No responde	42%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 12. Uso de preservativo con la pareja estable de los usuarios del programa de servicios amigables



Fuente: Las Autoras.

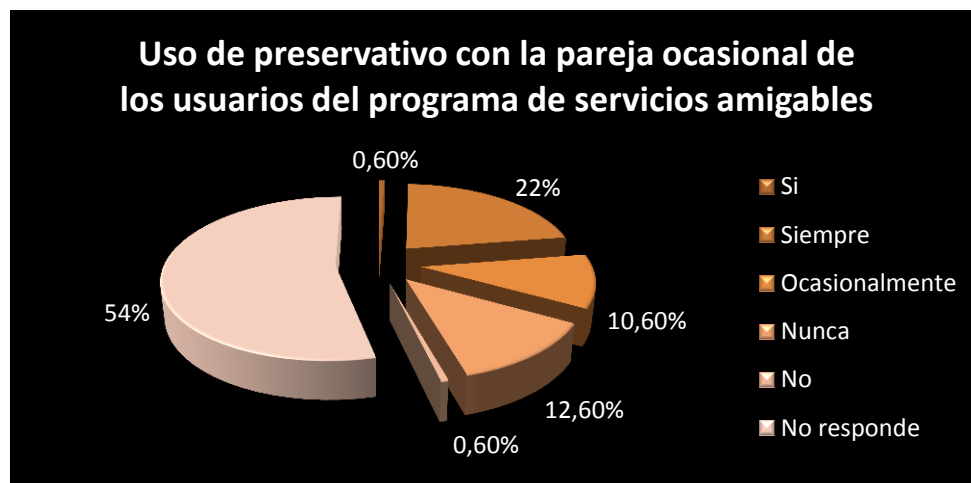
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 42% no responde, el 24% responde que ocasionalmente utiliza preservativo con su pareja estable, el 20.6% responde que siempre utiliza el preservativo, el 11.3% responde que nunca utiliza preservativo con la pareja estable, el 1.3% da como respuesta NO, y el 0.6% da como respuesta SI.

Cuadro 15. Uso de preservativo con la pareja ocasional de los usuarios del programa de servicios amigables

<b>Uso de preservativo con la pareja ocasional de los usuarios del programa de servicios amigables</b>	
Si	0,6%
Siempre	22%
Ocasionalmente	10,6%
Nunca	12,6%
No	0,6%
No responde	54%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 13. Uso de preservativo con la pareja ocasional de los usuarios del programa de servicios amigables



Fuente: Las Autoras.

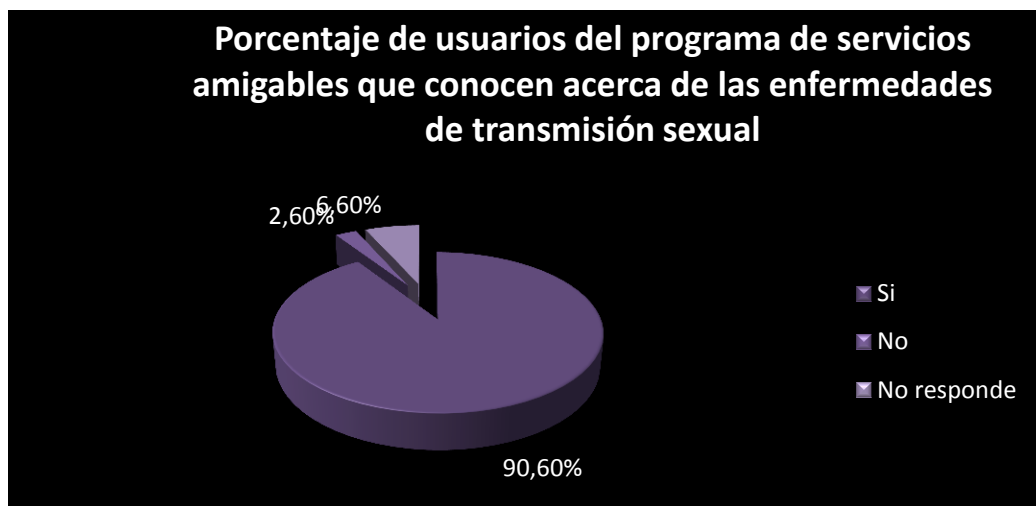
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 54% de los encuestados no responde, el 22% responde que siempre, el 12.6% responde que nunca utiliza preservativos con la pareja ocasional, el 10.6% responde que utiliza preservativo ocasionalmente, el 0.6% da como respuesta SI, y el 0.6% da como respuesta NO.

Cuadro 16. Usuarios del programa de servicios amigables que conocen acerca de las enfermedades de transmisión sexual

<b>Porcentaje de usuarios del programa de servicios amigables que conocen acerca de las enfermedades de transmisión sexual</b>	
Si	90,6%
No	2,6%
No responde	6,6%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 14. Usuarios del programa de servicios amigables que conocen acerca de las enfermedades de transmisión sexual



Fuente: Las Autoras.

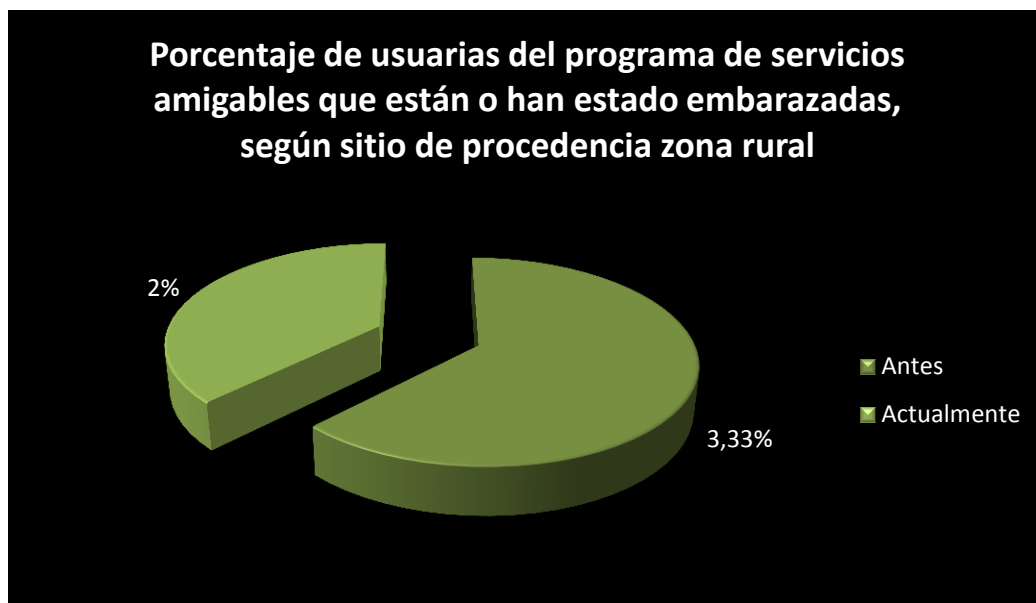
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, el 90.6% responde que si conoce acerca de las enfermedades de transmisión sexual, el 6.6% no responde y el 2.6% responde que no conoce.

Cuadro 17. Usuaris del programa de servicios amigables que están o han estado embarazadas, según sitio de procedencia zona rural

<b>Porcentaje de usuarias del programa de servicios amigables que están o han estado embarazadas, según sitio de procedencia zona rural</b>	
Antes	3,33%
Actualmente	2%

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 15. Usuaris del programa de servicios amigables que están o han estado embarazadas, según sitio de procedencia zona rural



Fuente: Las Autoras.

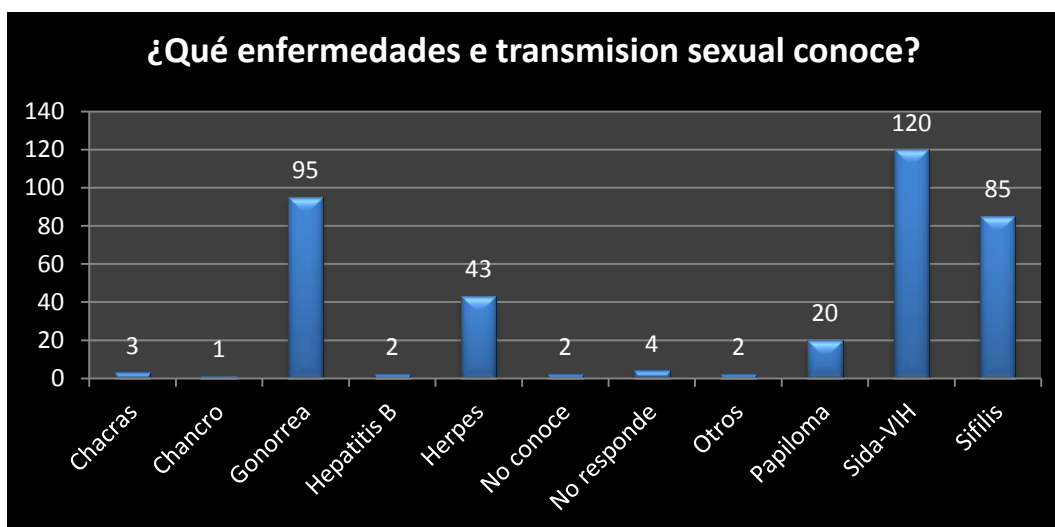
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, que pertenecen a la zona rural, el 3.33% estuvieron embarazadas, y el 2% responde que actualmente se encuentra embarazada. De la zona urbana no se reporta ninguna usuaria del servicio que haya estado o esté actualmente en embarazo.

Cuadro 18. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoce?

¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoce?	
Chacras	3
Chancro	1
Gonorrea	95
Hepatitis B	2
Herpes	43
No conoce	2
No responde	4
Otros	2
Papiloma	20
Sida-VIH	120
Sífilis	85

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 16. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoce?



Fuente: Las Autoras.

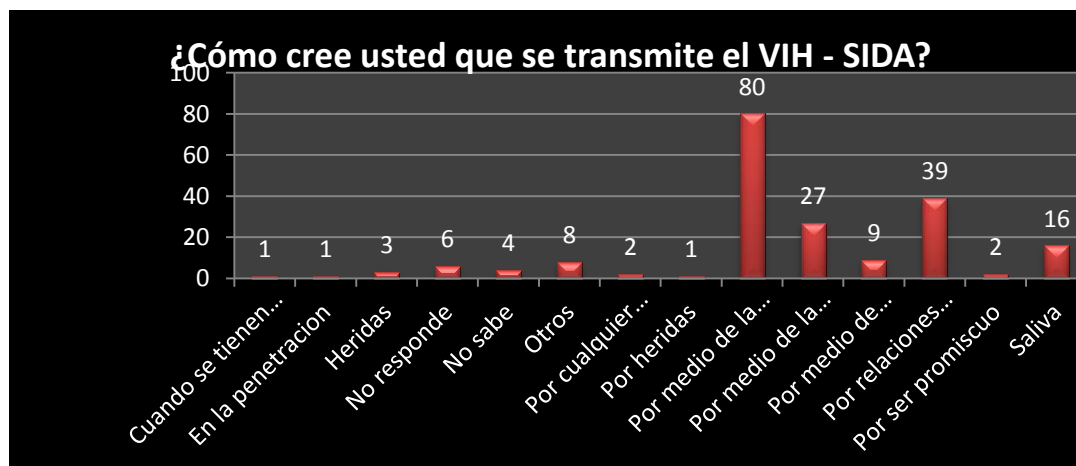
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, 120 responden que conocen el VIH – SIDA, 95 usuarios conocen la gonorrea, 85 conocen la sífilis, 43 mencionan que conocen el herpes, 20 mencionan el papiloma, 4 no responden, 3 mencionan una enfermedad a la que llaman chacras, 2 no conocen, 2 conocen la hepatitis B, 2 responden otro tipo de enfermedades

Cuadro 19. ¿Cómo cree usted que se transmite el VIH – SIDA?

<b>¿Cómo cree usted que se transmite el VIH - SIDA?</b>	
Cuando se tienen muchas relaciones	1
En la penetración	1
Heridas	4
No responde	6
No sabe	4
Otros	8
Por cualquier método	2
Por medio de la relación sexual	80
Por medio de la sangre o transfusiones	27
Por medio de sangre contaminada	9
Por relaciones sexuales sin protección	39
Por ser promiscuo	2
Saliva	16

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 17. ¿Cómo cree usted que se transmite el VIH – SIDA?



Fuente: Las Autoras.

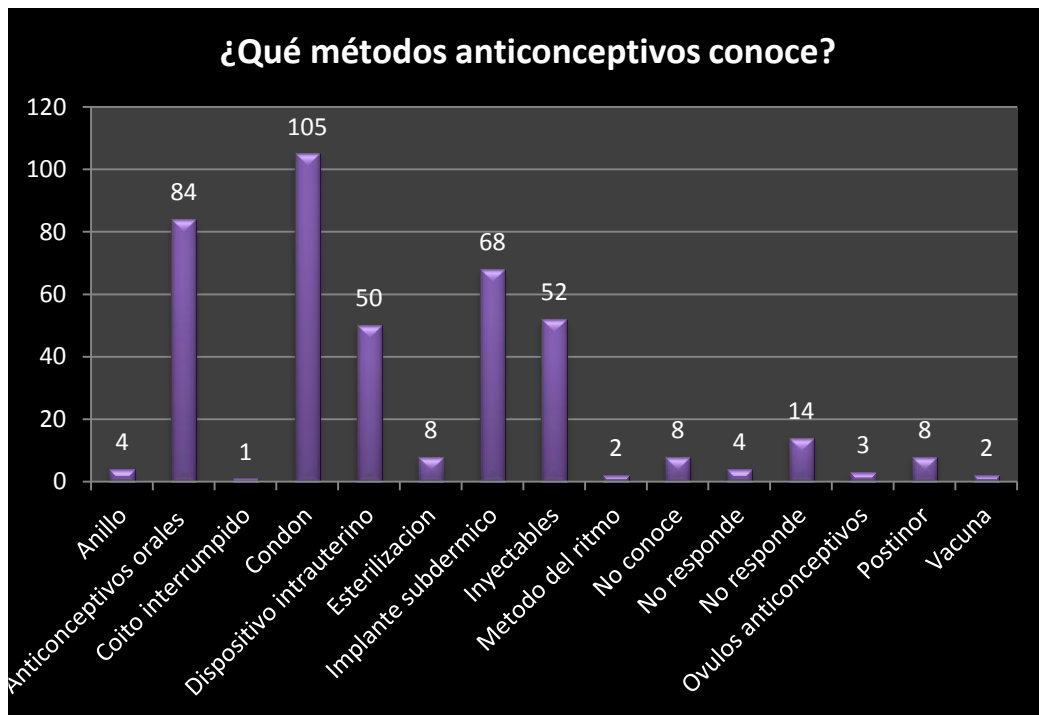
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, a la pregunta de cómo cree que se transmite el VIH, 80 responden que por medio de la relación sexual, 39 responden que por medio de la relación sexual sin protección, siendo aún más específica su respuesta, 27 dicen que por medio de la sangre o transfusiones, 16 por medio de la saliva, 9 responden que por medio de la sangre contaminada, 8 dan otro tipo de respuesta, 6 no responden, 4 no saben, 4 refieren que por medio de las heridas, 2 dan respuesta de por cualquier método, 2 refieren que por ser promiscuo, 1 responde que cuando se tienen muchas relaciones, y 1 persona responde que en la penetración.

Cuadro 20. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?

<b>¿Qué métodos anticonceptivos conoce?</b>	
Anillo	4
Anticonceptivos orales	84
Coito interrumpido	1
Condón	105
Dispositivo intrauterino	50
Esterilización	8
Implante subdermico	68
Inyectables	52
Método del ritmo	2
No conoce	8
No responde	18
Óvulos anticonceptivos	3
Postinor	8
Vacuna	2

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 18. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?



Fuente: Las Autoras.

De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, a la pregunta de qué métodos anticonceptivos conoce, 105 responden que conocen el condón o preservativo, 84 los anticonceptivos orales, 68 el implante subdermico o “pila”, 52 los anticonceptivos inyectables, 50 el dispositivo intrauterino, 18 no responden, 8 responden que la esterilización, 8 no conocen los métodos, 8 refieren como método de planificación el postinor o la pastilla del día después, 4 mencionan el anillo anticonceptivo, 3 los óvulos anticonceptivos, 2 mencionan el método del ritmo, 2 mencionan como método una vacuna y 1 persona responde que el coito interrumpido.



Cuadro 21. ¿Qué métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras?

<b>¿Qué métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras?</b>	
Anticonceptivos orales	9
Chequeo medico	2
Coito interrumpido	1
Conocer muy bien la pareja	1
Dispositivo intrauterino	4
El condón	106
Implante subdermico	7
Inyectables	5
La planificación	3
Método del ritmo	1
Ninguno	6
No relaciones sexuales con desconocidos	1
No responde	5
No sabe	7
No tener relaciones sexuales	1

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 19. ¿Qué métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras?



Fuente: Las Autoras.

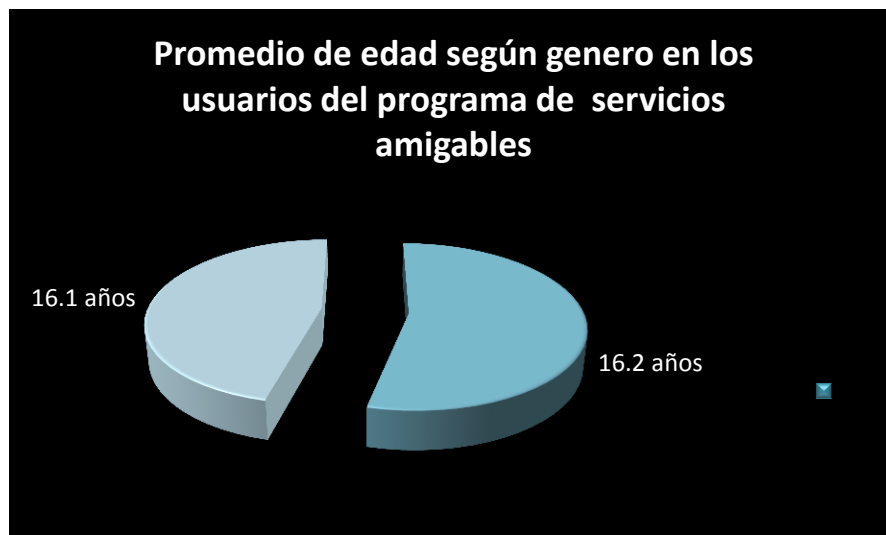
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, 106 responden que el condón, 9 mencionan los anticonceptivos orales, 21 dan como respuesta otros métodos anticonceptivos, y llama la atención respuestas como: conocer muy bien a la pareja, no tener relaciones sexuales con desconocidos y no tener relaciones sexuales

Cuadro 22. Promedio de edad según género en los usuarios del programa de servicios amigables

<b>Promedio de edad según género en los usuarios del programa de servicios amigables</b>	
Masculino	16.2 años
Femenino	16.1 años

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 20. Promedio de edad según género en los usuarios del programa de servicios amigables



Fuente: Las Autoras.

El promedio de edad de los usuarios del programa de servicios amigables según género es masculino 16.2 años y femenino 16.1 años.

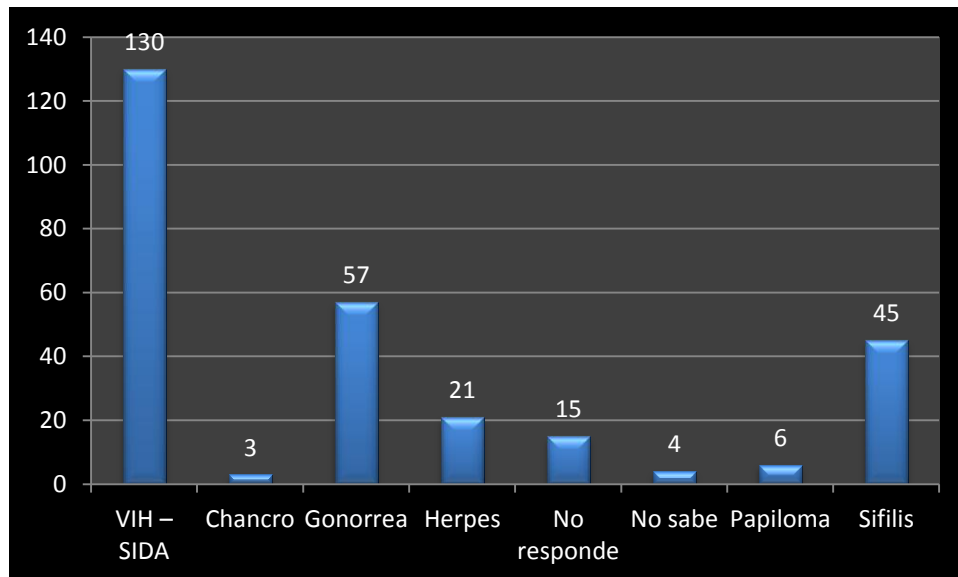
## 10.2 DESPUÉS DE LA CHARLA

Cuadro 23. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoce?

¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoce?	
VIH - SIDA	130
Chancro	3
Gonorrea	57
Herpes	21
No responde	15
No sabe	4
Papiloma	6
Sífilis	45

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 21. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoce?



Fuente: Las Autoras.

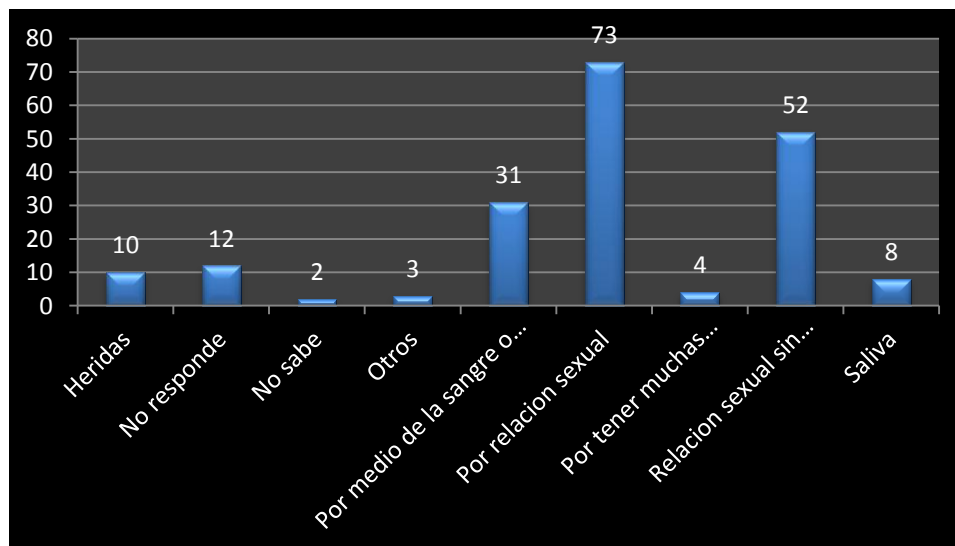
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, 130 responden que conocen el VIH –SIDA, 57 responden que conocen la gonorrea, 45 responde que conoce la sífilis, 21 responden que conocen el herpes, 15 no responden, 6 responden el papiloma humano, 4 no saben y 3 responden que conocen el chancro.

Cuadro 24. ¿Cómo cree usted que se transmite el VIH - SIDA?

<b>¿Cómo cree usted que se transmite el VIH - SIDA?</b>	
Cuando se tienen muchas relaciones	4
Heridas	10
No responde	12
No sabe	2
Otros	3
Por medio de la relación sexual	73
Por medio de sangre	9
Por relaciones sexuales sin protección	52
Saliva	8

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 22. ¿Cómo cree usted que se transmite el VIH - SIDA?



Fuente: Las Autoras.

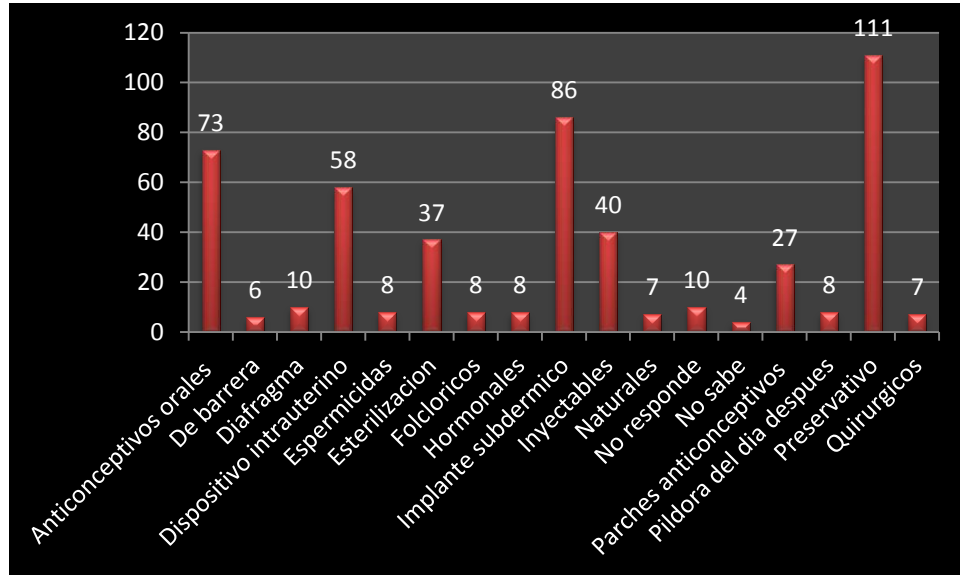
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, 73 responden que por medio de la relación sexual, 52 responden discriminando que por medio de la relación sexual sin protección, 12 no responden, 10 responden que por medio de las heridas, 9 por medio de la sangre, 8 por la saliva, 4 que cuando se tienen muchas relaciones sexuales, 3 dan otras respuestas y 2 no saben.

Cuadro 25. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?

<b>¿Qué métodos anticonceptivos conoce?</b>	
Anticonceptivos orales	73
De barrera	6
Diafragma	10
Dispositivo intrauterino	58
Espermicidas	8
Esterilización	27
Folclóricos	8
Hormonales	8
Implante subdermico	86
Inyectables	40
Naturales	7
No sabe	4
No responde	10
Parches anticonceptivos	27
Postinor	8
Preservativo	111
Quirúrgicos	7

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 23. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?



Fuente: Las Autoras.

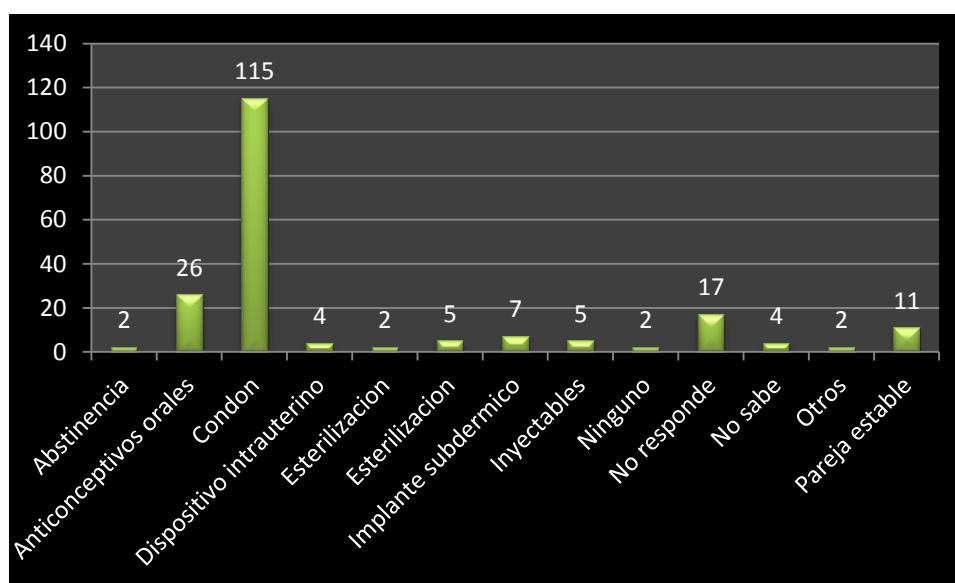
De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados. , 111 conocen el condón o preservativo, 86 el implante subdermico o “pila”, 73 los anticonceptivos orales, 58 el dispositivo intrauterino, 40 los anticonceptivos inyectables, 27 la esterilización, 27 mencionan parches anticonceptivos, 10 mencionan el diafragma, 10 no responden, 8 conocen los espermicidas, 8 los métodos hormonales, 9 mencionan el postinor como método anticonceptivo, 7 nombran los métodos naturales, 7 mencionan como método los quirúrgicos, 6 mencionan los métodos de barrera y 4 no saben.

Cuadro 26. ¿Qué métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras?

¿Qué métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras?	
Anticonceptivos orales	9
Chequeo medico	2
Coito interrumpido	1
Conocer muy bien la pareja	1
Dispositivo intrauterino	4
El condón	106
Implante subdermico	7
Inyectables	5
La planificación	3
Método del ritmo	1
Ninguno	6
No relaciones sexuales con desconocidos	1
No responde	5
No sabe	7
No tener relaciones sexuales	1

Fuente: Las Autoras.

Gráfica 24. ¿Qué métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras?

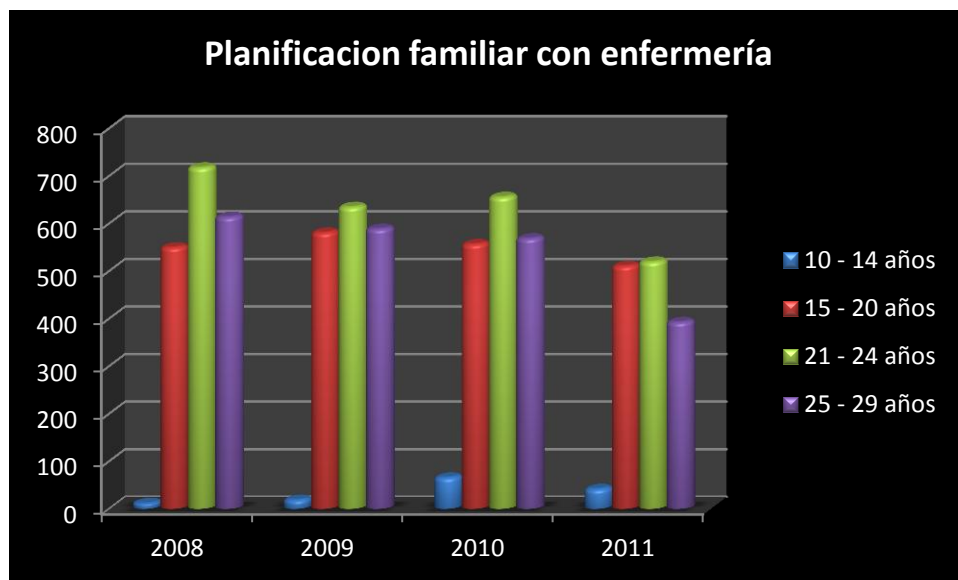


Fuente: Las Autoras.

De los usuarios del programa de servicios amigables que fueron encuestados, a la pregunta de qué métodos conocen para tener prácticas sexuales seguras, 106 responden que el preservativo o condón, 30 responden otros métodos de anticoncepción, y llama la atención que continúan mencionando el chequeo médico, no tener relaciones sexuales con desconocidos, y no tener relaciones sexuales.

### 10.3 COMPARATIVO DE LOS AÑOS 2008 A 2011 EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y CONTROLES PRENATALES

Gráfica 25. Planificación familiar con enfermería



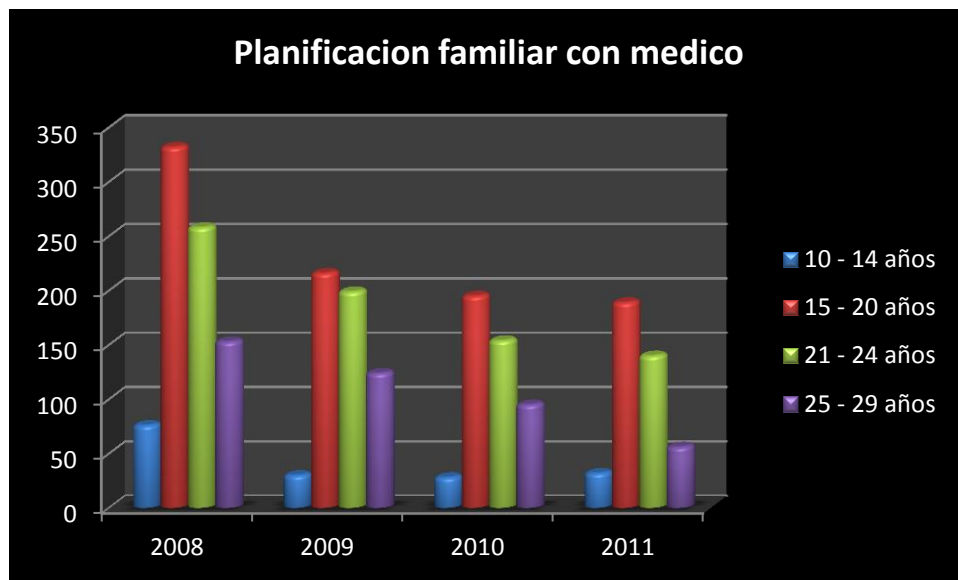
Fuente: Las Autoras.

En esta grafica se puede observar las usuarias del programa de planificación familiar que pasan con enfermera, desde 2008 a julio 31 de 2011, por grupos de edad. Teniendo en cuenta esto, y haciendo la proyección del año, se espera que haya un aumento en las usuarias que consultan con enfermería para el programa de planificación familiar



Se observa también que el grupo de edad que más consulta para planificación familiar, son los jóvenes entre 15 y 24 años, por lo menos en el año 2011, y se tiene un grupo muy pequeño de pacientes entre los 10 y 14 años en el programa de planificación familiar.

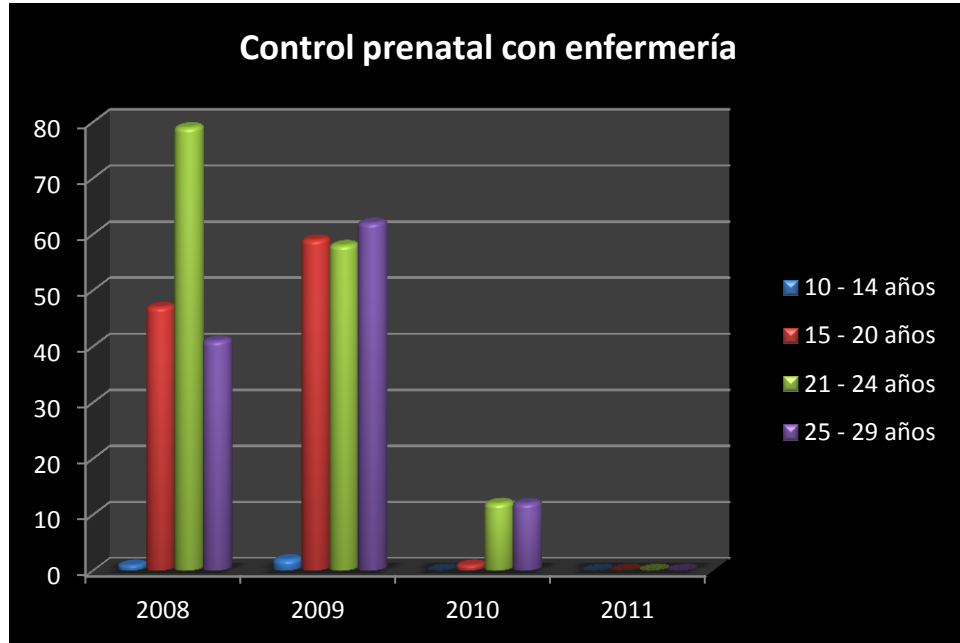
Gráfica 26. Planificación familiar con médico



Fuente: Las Autoras.

En esta grafica se puede analizar que desde el año 2008 ha habido una notable disminución de usuarios que pasan con medico al programa de planificación familiar, y sigue siendo el grupo de edad de 15 a 24 años los que más utilizan el servicio.

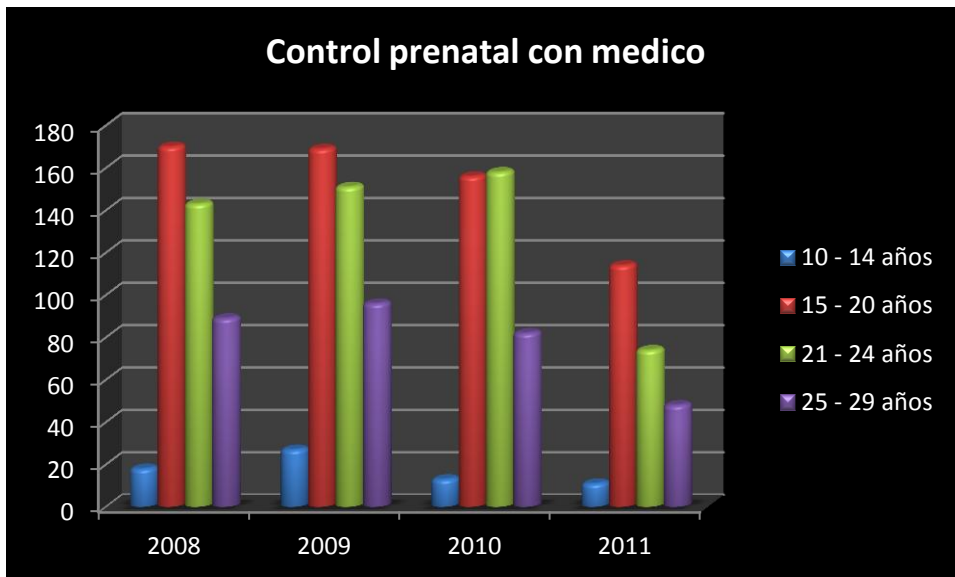
Gráfica 27. Control prenatal con enfermería



Fuente: Las Autoras.

Analizando el gráfico, se tiene que el año 2008 y 2009 se realizan controles prenatales con enfermería, el grupo de edad predominante en el 2008 es de 21 a 24 años, y hay disminución en 2010, no controles prenatales con enfermería en 2011, ya que en el hospital no hay enfermera jefe para que se encargue de realizar los controles, solo es una auxiliar de enfermería, por lo que se decide que quien debe realizar los controles idealmente es el médico, a falta de profesional de enfermería que lo realice.

Gráfica 28. Control natal con médico



Fuente: Las Autoras.

En este gráfico se puede analizar que, se mantiene el nivel en los diferentes grupos de edad, y además, teniendo en cuenta que hay que proyectar el 2011 hasta diciembre, cabe la probabilidad que haya aumento en las consultas de pacientes para control prenatal.

## 11. CONCLUSIONES

- Teniendo en cuenta que en el momento el programa de servicios amigables se está llevando a la población escolarizada, se tiene que la mayoría de las personas encuestadas son de sexo masculino, y el promedio de edad en ambos géneros es de 16 años.
- La escolaridad promedio de los pacientes es secundaria incompleta, aunque varios de los encuestados no respondieron a esta pregunta. De estos usuarios encuestados, hay un pequeño porcentaje que además de estudiar, ocupa su tiempo en el trabajo.
- De los usuarios del programa de servicios amigables que respondieron la encuesta, la gran mayoría pertenecen a la zona rural, cabe aclarar, que en la cabecera municipal se realiza el programa también en todos los colegios, sólo que en la realización de las encuestas, estaba la programación institucional para la zona extramural.
- El promedio de edad de inicio de las relaciones sexuales en los hombres, es más temprano que en las mujeres.
- La escolaridad que predomina en estos jóvenes encuestados, es secundaria incompleta.
- El porcentaje de uso de preservativo en la relación sexual, ya sea con pareja estable o con pareja ocasional es muy bajo.
- Llama la atención que los usuarios del programa, en su mayoría refieren que conocen acerca de las enfermedades de transmisión sexual, pero sólo se centran

a 4 de ellas en su mayoría, teniendo un pobre conocimiento en las otras enfermedades, a pesar de haber recibido capacitación de ello. Además es interesante ver, que después de la capacitación, nombran menos enfermedades de transmisión sexual que las que se supone conocían previamente.

- En cuanto al modo de transmisión del VIH – SIDA, tanto antes como después de la capacitación se sigue presentando que los usuarios creen que por miedo de la saliva hay transmisión del VIH, y no hacen claridad en que uno de los modos de transmisión es la relación sexual, sin hacer discriminación el uso o no de protección.
- En los métodos anticonceptivos que conoce, llama la atención que nombren la anticoncepción de emergencia como método anticonceptivo como tal, sin tener en cuenta que este método con el uso, va disminuyendo su efectividad en un lapso de tiempo corto. Además, después de la charla mencionan los métodos de anticoncepción según su clasificación, situación que hace pensar que no hay claridad para dar la respuesta, pues idealmente debería haberse contestado el método. Es importante también observar que se mencionan métodos folclóricos como planificación, y hay que aclararles a los usuarios que estos como tal, son llamados métodos culturales o mitos, pero que no tienen ninguna efectividad para evitar o disminuir el riesgo de embarazo.
- El programa ha tenido impacto, pues se observa que hay aumento en la planificación familiar, aunque hay una constante en los controles prenatales en los diferentes grupos de edad. Se espera que el grupo de edad de 10 a 14 años ingrese más tempranamente al programa de planificación familiar, y que no haya embarazos por lo tanto en este grupo de edad.
- Se observó un aumento del número de usuarios para consulta de planificación familiar y asesoría en salud sexual y reproductiva.

- Se han venido fortaleciendo las acciones de planificación familiar con los métodos modernos.
- Existe personal de salud capacitado, calificado, empoderado y comprometido con una atención de calidad y calidez para adolescentes y jóvenes.

## 12. RECOMENDACIONES

- Ampliar el programa de servicios amigables a toda la población, incluida la que no está escolarizándose actualmente.
- Ampliar los servicios, no solo asesorías y educación en sexualidad responsable y sana, sino extenderlos, con ayuda de psicólogos y otros profesionales de la salud, para conocer y ayudar en problemas de consumo de PSA, violencia intrafamiliar y fomentar los valores y principios.
- Habilitar un lugar fuera del hospital, en el que permanentemente haya personal disponible para la atención del joven, donde se le brinden asesorías según la necesidad.
- Buscar apoyo de la administración municipal, para realizar actividades grupales lúdicas con la población joven.
- Sensibilizar a las autoridades de las entidades territoriales, y comprometerlas con el programa, realizando un de los servicios de salud para adolescentes en su región y de esta forma fomentar la participación social de los adolescentes.
- Se recomienda elaborar y difundir material informativo y educativo para prestadores de servicios de salud, no sólo públicos sino privados, además de todos los adolescentes.

## GLOSARIO

**ACTIVIDAD SEXUAL:** La actividad sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente. La actividad sexual se caracteriza por los comportamientos que buscan erotismo y es sinónimo de comportamiento sexual.

**ADOLESCENCIA:** es la edad que sucede a la niñez y que abarca desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo. Es la transición entre el infante y el adulto.

**ANTICONCEPTIVO:** es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual.

**ESTADO CIVIL:** Condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro sexo o de su mismo sexo.

**INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:** son todas aquellas infecciones que se transmiten principalmente a través del contacto sexual<sup>1</sup>, fundamentalmente durante las relaciones sexuales penetrativas de pene o lengua a vagina, ano, o cavidad oral. Algunas también son transmitidas de madre a hijo, durante la gestación, el parto, o la lactancia, y/o a través del contacto sanguíneo.

**JÓVENES:** es la edad que se sitúa entre la infancia y la edad adulta. Según la Organización de las Naciones Unidas la juventud comprende el rango de edad entre los 10 y los 24 años; abarca la pubertad o adolescencia inicial -de 10 a 14 años-, la adolescencia media o tardía -de 15 a 19 años- y la juventud plena -de 20 a 24 años.



**NIVEL EDUCATIVO:** Nivel de instrucción o de escolaridad del (a) usuario (a).

**PREVENCIÓN:** es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete.

**PROCEDENCIA:** El origen de algo. Puede tratarse también de la nacionalidad o municipalidad.

**PROMOCIÓN DE LA SALUD:** consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma.

**PUBERTAD:** es la primera fase de la adolescencia. Normalmente se inicia a los 11 años en las niñas y 13 o 14 años en los niños y finaliza a los 17 o 18 años.

**SALUD SEXUAL:** estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad.

**SERVICIOS AMIGABLES:** Es un programa de salud dirigido a jóvenes y adolescentes, con énfasis en la salud sexual y reproductiva.

**SEXARCA:** Edad de inicio de las relaciones sexuales.

## BIBLIOGRAFÍA

ADVOCATES FOR YOUTH. Salud Sexual y Reproductiva de los Jóvenes en América Latina y el Caribe [en línea]. Estados Unidos: Advocates, s.f. [consultado junio de 2011]. Disponible en Internet: <http://www.advocatesforyouth.org/publications/factsheet/fssaludsexual.pdf>

BAPTISTA LUCIO, Pilar, FERNÁNDEZ COLLADO, Carlos, HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. Metodología de la Investigación. Segunda edición, Compañía Editorial Ultra, S.A. de C.V. 2000.

CENTER INTERNACIONAL MARGARET SANGER. Guía para la ejecución de los servicios amigables para jóvenes.

COLOMBIA. LEYES, DECRETOS. Congreso de la República. Ley 1122 de 2007, la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones. Bogotá D.C., 2007. Art. 33.

COLOMBIA. LEYES, DECRETOS. Ministerio de Protección Social. Decreto 1011 de 2006, por el cual se modifica el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Bogotá. D.C., 2006.

CORONA, E. ORTIZ, G. Hablemos de educación y salud sexual: Manual para profesionales de la educación. Vol 1. México, D.F.: Asociación Mexicana de Educación Sexual, Asociación Mexicana para la Salud Sexual, UNFPA, 2003. p. 69.

DANE. Censo poblacional 2005. Bogotá D.C.: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas –DANE– 2005.

FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR. La Salud Sexual y Reproductiva y las Metas de Desarrollo del Milenio. Rio de Janeiro, 30 de noviembre 2004. EN: <http://www.ippfwhr.org/publications/download/monographs/symposia/Rodriguez.pdf>

GALLO, N., Línea de base del proyecto de salud sexual y reproductiva para adolescentes en Medellín: componente cualitativo. Rev. Fac. Nac. Salud Pública, 2009. 27(3): p. 282-290.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C. Universidad Nacional de Colombia. Modelo de Gestión para la

atención integral en salud sexual y reproductiva de la gente joven. Bogotá D.C., agosto de 2005.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva [en línea]. Bogotá. D.C.: MINPROTECCION, febrero 2003 [consultado junio de 2011]. Disponible en Internet: <http://www.minproteccionsocial.gov.co>.

OPS, Salud en las Américas. Capítulo 2. Condiciones de salud y sus tendencias. Regional. Publicación científica y técnica No.622, 2007. 1.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Transformando los sistemas de salud: género y derechos en salud reproductiva. Manual de capacitación para administradores y responsables. Ginebra, Organización Mundial de la Salud. 2001. Senderowitz, J., Making reproductive health services youth friendly. FOCUS on young adults, 1999: p. 1-51.

UNFPA, M., Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes. Un modelo para adecuar las respuestas de los servicios de salud a las necesidades de adolescentes y jóvenes de Colombia [en línea]. Colombia: UNFPA, 2008 [consultado junio de 2011]. Disponible en Internet: <http://www.unfpacolombia.org/documentos/modelosamigables2.pdf>.

UNFPA/MPS\_Colombia, Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Colombia. 2003.

VARGAS LLOSA, Mario. Los cachorros. Madrid: Colección Millenium, 1999. p. 103 – 106.

VARGAS TRUJILLO E, H.J., González C., Toma de decisiones sexuales y reproductivas en la adolescencia. Acta Colombiana de Psicología 2007. 10 (1): p. 49-63.

## ANEXOS

### Anexo A. Instrumento para evaluar el impacto del servicio del programa de servicios amigables en la población entre 10 y 29 años de edad en el municipio de Dagua antes del ingreso al programa de servicios amigables diligenciados

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 14 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Unión libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales:  años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente

Que método anticonceptivo utiliza actualmente

Que métodos anticonceptivos conoce?

el condon, la Pila, la "T", la inyección...

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

el sida, el VIH,

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

Por medio de relaciones sexuales sin preservativo, o por medio de sangre contaminada

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

el condon, la pila, la "T", la inyección

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 17 Sexo: Masculino \_\_\_ Femenino X

Nivel educativo:

Primaria completa X Primaria incompleta \_\_\_ Secundaria completa \_\_\_ Secundaria incompleta \_\_\_  
Universitario \_\_\_ Sin escolaridad \_\_\_ No responde X

Ocupación: Trabaja \_\_\_ No trabaja \_\_\_ Estudia X No estudia \_\_\_ No responde \_\_\_

Estado civil: Soltero(a) \_\_\_ Casado(a) \_\_\_ Union libre X No responde \_\_\_

Procedencia: Zona rural X Zona urbana \_\_\_

Edad de inicio de relaciones sexuales: 16 años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si X No \_\_\_

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente condon

Que método anticonceptivo utiliza actualmente \_\_\_\_\_

Que métodos anticonceptivos conoce?

condon, la T, la pila, la inyección,

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si X No \_\_\_

Actualmente se encuentra embarazada? Si X No \_\_\_ En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si \_\_\_ No \_\_\_

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre \_\_\_ Ocasionalmente X Nunca \_\_\_
- Con pareja ocasional: Siempre \_\_\_ Ocasionalmente \_\_\_ Nunca \_\_\_

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si X No \_\_\_

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

el sida, el VIH

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

por medio de relaciones sexuales sin preservativo  
o por medio de sangre contaminada

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

el condon, la pila, la inyección

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 15 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales:  años no he tenido

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente \_\_\_\_\_

Que método anticonceptivo utiliza actualmente \_\_\_\_\_

Que métodos anticonceptivos conoce?

los métodos anticonceptivos que conozco son: el condón, inyecciones, pastillas, la pila, la T

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

las enfermedades que conozco de transmisión sexual son el sida, sífilis, gonorrea, herpes,

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

el VIH-SIDA se transmite por medio de la sangre, por medio de las relaciones sexuales

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

los métodos que conoce para tener practicas sexuales seguras son el condón

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 14 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales:  años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente NO

Que método anticonceptivo utiliza actualmente NO

Que métodos anticonceptivos conoce?

condon pastillas anticonceptivas

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

Sida sífilis gonorrea

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

Se transmite a través de la relación sexual

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

la preservación

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 15 Sexo: Masculino \_\_\_ Femenino X

Nivel educativo:

Primaria completa X Primaria incompleta \_\_\_ Secundaria completa \_\_\_ Secundaria incompleta X  
Universitario \_\_\_ Sin escolaridad \_\_\_ No responde \_\_\_

Ocupación: Trabaja \_\_\_ No trabaja \_\_\_ Estudia X No estudia \_\_\_ No responde X

Estado civil: Soltero(a) \_\_\_ Casado(a) \_\_\_ Union libre \_\_\_ No responde X

Procedencia: Zona rural X Zona urbana \_\_\_

Edad de inicio de relaciones sexuales: \_\_\_ años = no he tenido

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si \_\_\_ No \_\_\_

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente \_\_\_\_\_

Que método anticonceptivo utiliza actualmente \_\_\_\_\_

Que métodos anticonceptivos conoce?

Los anticonceptivos que conozco son: La Píla, el condón, inyección, la pastilla, la T

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si \_\_\_ No X

Actualmente se encuentra embarazada? Si \_\_\_ No X En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si \_\_\_ No \_\_\_

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre \_\_\_ Ocasionamente \_\_\_ Nunca \_\_\_
- Con pareja ocasional: Siempre \_\_\_ Ocasionamente \_\_\_ Nunca \_\_\_

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si X No \_\_\_

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

gonorrea; sífilis, SIDA, herpes, hepatitis

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

El VIH-SIDA, por medio de la sangre por medio de relaciones sexuales

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

El condón,



INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 16 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales:  años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente

Que método anticonceptivo utiliza actualmente

Que métodos anticoncepcionales conoce?

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?  
Sida

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

El VIH-sida se transmite por relaciones sexuales sin protección.

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

el condon, la planificación con pastas, inyección, la pila la T.

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 16 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales:  años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente

Que método anticonceptivo utiliza actualmente

Que métodos anticoncepcivos conoce?

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?  
Sida

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

Por las relaciones sexuales sin preservativo y por la sangre

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

El condón y planificando con su pareja de forma correcta

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES



Edad: 14 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales: 13 años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente CONDON

Que método anticonceptivo utiliza actualmente CONDON

Que métodos anticonceptivos conoce?

CONDON, RITMO, CUNYIA, COITO INTERRUPTO

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

VIH, GONORRREA, SIFILIS

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

según es una bacteria que se introduce por la zona reproductiva

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

CONDON, RITMO, COITO INTERRUPTO

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 15 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Unión libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales: 14 años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente LA INYECCIÓN

Que método anticonceptivo utiliza actualmente NINGUNO

Que métodos anticonceptivos conoce?

LA PÍLULA, LA T, LAS PASTILLAS, ANTI LAS INYECCIONES, LA PASTA DEL DIA DESPUES (AUNQUE NO SE DEBE USAR CON FRECUENCIA)

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

VIH, GONORREA, SIFILIS, HERPES, ENTRE OTRAS INFECCIONES

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

AL MOMENTO DE LA PENETRACIÓN CUANDO PUEDE HABER UN CRUCE DE FLUIDOS O EN EL ROCE CON HERIDAS ABIERTAS

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

EL CONDON

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 15 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales:  años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente

Que método anticonceptivo utiliza actualmente

Que métodos anticonceptivos conoce?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

Sida gonorrea  
\_\_\_\_\_

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

el sida se transmite cuando la pareja no usan preservativo o protección.  
\_\_\_\_\_

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

la planificación usar preservativo  
\_\_\_\_\_

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 15 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales: \_\_\_\_\_ años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente \_\_\_\_\_

Que método anticonceptivo utiliza actualmente \_\_\_\_\_

Que métodos anticonceptivos conoce?

el condon pastillas Anticonsectivos

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

EL SIDA y SIFILIS

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 16 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales: 16 años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente condon y Planificación

Que método anticonceptivo utiliza actualmente condon y Pastillas

Que métodos anticonceptivos conoce?

condon, Píla, la t, Pastillas, la inyección

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

NO HAY PAREJA OCASIONAL

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

SIDA, sífilis, herpes, Gonorrea,

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

yo creo que eso es falta de responsabilidad por que uno sabe bien con quien tiene relaciones y esas personas tienen un pasado sexual

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

yo creo que si uno tiene una pareja estable y uno confía en ella no tiene necesidad de prevenir pero si la pareja es ocasional es mejor prevenir que lamentar utilizar condon

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 15 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales: 14 años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente Condón

Que método anticonceptivo utiliza actualmente Condón

Que métodos anticonceptivos conoce?  
Condón, pastillas anticonceptivas

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?  
Sida, el herpes, la Gonorrea

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

Se transmite por no usar protección

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

El Condón



INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 76 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales:  años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente NO

Que método anticonceptivo utiliza actualmente NO

Que métodos anticonceptivos conoce?

condon, píldoras, inyecciones.

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

VIH, sida.

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

teniendo relaciones sexuales

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

las pastillas + condon.

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 14 Sexo: Masculino \_\_\_ Femenino X

Nivel educativo:

Primaria completa \_\_\_ Primaria incompleta \_\_\_ Secundaria completa \_\_\_ Secundaria incompleta X  
Universitario \_\_\_ Sin escolaridad \_\_\_ No responde \_\_\_

Ocupación: Trabaja \_\_\_ No trabaja \_\_\_ Estudia X No estudia \_\_\_ No responde \_\_\_

Estado civil: Soltero(a) X Casado(a) \_\_\_ Union libre \_\_\_ No responde \_\_\_

Procedencia: Zona rural X Zona urbana \_\_\_

Edad de inicio de relaciones sexuales: 14 años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si X No \_\_\_

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente CONDON

Que método anticonceptivo utiliza actualmente NINGUNO

Que métodos anticonceptivos conoce?

LA PIVA, LA T, EL CONDON, PASTAS  
ANTICONCEPTIVAS e INYECCIONES.

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si \_\_\_ No X

Actualmente se encuentra embarazada? Si \_\_\_ No X En caso de ser hombre, su pareja actualmente se  
encuentra embarazada? Si \_\_\_ No X

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre X Ocasionalmente \_\_\_ Nunca \_\_\_
- Con pareja ocasional: Siempre \_\_\_ Ocasionalmente \_\_\_ Nunca X

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si X No \_\_\_

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

VIA, SIFILIS, GONORRREA.

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

POR MEDIO DE LAS RELACIONES SEXUALES  
Y POR COSAS INFECTAS POR EJEMPLO: INYECCIONES

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión  
sexual?

CONDON Y LA PIVA.

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 14 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales: 14 años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente CONDON

Que método anticonceptivo utiliza actualmente NINGUNO

Que métodos anticonceptivos conoce?

LA PIVA, LA T, EL CONDON, PASTAS  
ANTICONCEPTIVAS e INYECCIONES.

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

VIA, SIFILIS, GONORRREA.

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

POR MEDIO DE LAS RELACIONES SEXUALES  
Y POR COSAS INFECTAS POR EJEMPLO: INYECCIONES

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

CONDON Y LA PIVA.

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 15 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales: 10 años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente NO

Que método anticonceptivo utiliza actualmente NO

Que métodos anticonceptivos conoce?

la te, el condon, inyecciones, pastillas.

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?  
la gonorrea, sida, la sífilis.

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

yo creo que se transmite teniendo relaciones sexuales sin anticonceptivos.

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

la pila y el condón.

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 16 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales: 13 años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente condon

Que método anticonceptivo utiliza actualmente condon

Que métodos anticonceptivos conoce?  
condon, pastas, la inyeccion, pila

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

sida

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

por medio de relacion sexual

Que métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

el condon

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 15 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales: 10 años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente NO

Que método anticonceptivo utiliza actualmente NO

Que métodos anticonceptivos conoce?

la te, el condon, inyecciones, pastillas.

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?  
la gonorrea, sida, la sífilis.

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

yo creo que se transmite teniendo relaciones sexuales sin anticonceptivos.

Que métodos conoce usted para tener practicas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

la pila y el condón.

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE EL SERVICIO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES  
EN LA POBLACION ENTRE 10 Y 29 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE DAGUA ANTES DEL INGRESO AL  
PROGRAMA DE SERVICIOS AMIGABLES

Edad: 16 Sexo: Masculino  Femenino

Nivel educativo:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta   
Universitario  Sin escolaridad  No responde

Ocupación: Trabaja  No trabaja  Estudia  No estudia  No responde

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Union libre  No responde

Procedencia: Zona rural  Zona urbana

Edad de inicio de relaciones sexuales: 13 años

Uso previo de anticonceptivos (antes de ingresar al programa de servicios amigables): Si  No

Que método anticonceptivo ha utilizado previamente condon

Que método anticonceptivo utiliza actualmente condon

Que métodos anticonceptivos conoce?  
condon, pastas, la inyeccion, pila

Ha estado usted alguna vez embarazada? Si  No

Actualmente se encuentra embarazada? Si  No  En caso de ser hombre, su pareja actualmente se encuentra embarazada? Si  No

Utiliza en la relación sexual preservativo?

- Con pareja estable: Siempre  Ocasionalmente  Nunca
- Con pareja ocasional: Siempre  Ocasionalmente  Nunca

Conoce usted acerca de las enfermedades de transmisión sexual? Si  No

Que enfermedades de transmisión sexual conoce?

sida

Como cree usted que se transmite el VIH-SIDA

por medio de relacion sexual

Que métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

el condon

## Anexo B. Datos recolectados

Antes de las charlas

<b>Que enfermedades de transmisión sexual conoce?</b>	
Chacras	3
Chancro	1
Gonorrea	95
Hepatitis B	2
Herpes	43
No conoce	2
No responde	4
Otros	2
Papiloma	20
Sida-VIH	120
Sífilis	85

### **Como cree usted que se transmite el VIH - SIDA?**

Cuando se tienen muchas relaciones	1
En la penetración	1
Heridas	3
No responde	6
No sabe	4
Otros	8
Por cualquier método	2
Por heridas	1
Por medio de la relación sexual	80
Por medio de la sangre o transfusiones	27
Por medio de sangre contaminada	9
Por relaciones sexuales sin protección	39
Por ser promiscuo	2
Saliva	16



**¿Qué métodos anticonceptivos conoce?**

Condón	105
Anticonceptivos orales	84
Inyectables	52
Dispositivo intrauterino	50
Implante subdermico	68
No responde	4
Método del ritmo	2

Esterilización	8
Coito interrumpido	1
Postinor	8
No conoce	8
Óvulos anticonceptivos	3
Anillo	4
No responde	14
Vacuna	2

**Que métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras?**

Ninguno	3
Anticonceptivos orales	9
El condón	106
Implante subdermico	7
Inyectables	5
La planificación	3
Dispositivo intrauterino	4
Método del ritmo	1
Coito interrumpido	1
No responde	5
No sabe	7
No tener relaciones sexuales	1
Conocer muy bien la pareja	1
No relaciones sexuales con desconocidos	1
Chequeo medico	2
Ninguno	3

Después de las charlas

<b>Que enfermedades de transmisión sexual conoce?</b>	
VIH - SIDA	130
Gonorrea	57
Sífilis	45
Chancro	3
Papiloma	6
Herpes	21
No responde	15
No sabe	4

<b>¿Cómo cree usted que se transmite el VIH - SIDA?</b>	
Relación sexual sin protección - preservativo	52
Por relación sexual	73
Por medio de la sangre o transfusiones	31
Por tener muchas relaciones sexuales	4
Saliva	8
Heridas	10
No sabe	2
No responde	12
Otros	3

<b>¿Qué métodos anticonceptivos conoce?</b>	
Hormonales	8
Naturales	7
De barrera	6
Folclóricos	8
Quirúrgicos	7
Implante subdermico	86
Dispositivo intrauterino	58
Inyectables	40

Anticonceptivos orales	73
Preservativo	111
No sabe	4
No responde	10
Esterilizacion	37
Parches anticonceptivos	27
Espermicidas	8
Píldora del día después	8
Diafragma	10

<b>¿Qué métodos conoce usted para tener prácticas sexuales seguras?</b>	
Condón	115
Abstinencia	2
Anticonceptivos orales	26
No responde	17
Inyectables	5
Esterilización	2
No sabe	4
Dispositivo intrauterino	4
Implante subdermico	7
Pareja estable	11
Ninguno	2
Esterilización	5
Otros	2

## Anexo C. Normatividad

### Marco Legal

Dentro de las leyes que soportan esta investigación se tienen como las de más relevancia las siguientes:

- La Ley 1122 de 2007 en el artículo 33 expresa:

Artículo 33. Plan Nacional de Salud Pública. El Gobierno Nacional definirá el Plan Nacional de Salud Pública para cada cuatrienio, el cual quedará expresado en el respectivo Plan Nacional de Desarrollo. Su objetivo será la atención y prevención de los principales factores de riesgo para la salud y la promoción de condiciones y estilos de vida saludables, fortaleciendo la capacidad de la comunidad y la de los diferentes niveles territoriales para actuar. Este plan debe incluir:

a) El perfil epidemiológico, identificación de los factores protectores de riesgo y determinantes, la incidencia y prevalencia de las principales enfermedades que definan las prioridades en salud pública. Para el efecto se tendrán en cuenta las investigaciones adelantadas por el Ministerio de la Protección Social y cualquier entidad pública o privada. En materia de vacunación, salud sexual y reproductiva, salud mental con énfasis en violencia intrafamiliar, drogadicción y suicidio;

b) Las actividades que busquen promover el cambio de estilos de vida saludable y la integración de estos en los distintos niveles educativos;

.....

l) El Plan incluirá acciones dirigidas a la promoción de la salud sexual y reproductiva, así como medidas orientadas a responder a comportamiento de los indicadores de mortalidad materna<sup>10</sup>.

- Constitución política de Colombia – Artículo 2, artículo 11, artículo 13, artículo 15, artículo 16, artículo 21, artículo 43, artículo 44, artículo 45, artículo 48 artículo 49, artículo 52.
- Ley 100 de 1993

---

<sup>10</sup> COLOMBIA. LEYES, DECRETOS. Congreso de la República. Ley 1122 de 2007, la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones. Bogotá D.C., 2007. Art. 33.

- Resolución 412 de 2000
- Circular 018 de 2002
- Ley 1098 de 2006 – Código de infancia y adolescencia
- Decreto 1011 de 2006
- Decreto 4444 de 2006

**Se relacionan con la salud de adolescentes:**

1. Declaración Universal de los Derechos Humanos, 1948
2. Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre, 1948
3. Pacto Internacional sobre Derechos Económicos, Sociales y Culturales, 1976
4. Convención sobre los Derechos del Niño, 1990
5. Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación en Contra de la Mujer, 1991.

**Declaraciones y resoluciones de la ONU:**

1. Cumbre Mundial a Favor de la Infancia, 1990
2. Conferencia Mundial sobre Población y Desarrollo. El Cairo, 1994
3. Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social. Copenhague, 1995
4. Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer. Beijing, 1995
5. Cumbre Mundial de la Tierra. Río de Janeiro, 1997
6. Cumbre del Milenio. Nueva York, 2000
7. UNGASS de VIH/sida, 2001
8. UNGASS de Niñez, 2002.