

**Cambios Generados con la Implementación de la Ruta Integral de Atención en
Salud para Adolescentes en el Barrio La Nevada. Valledupar -2024-2**

**Daniela Marcela Rodríguez Martínez
Mayra Alejandra Quiroz Bornachera**

Autoras

**Universidad Popular del Cesar
Facultad Ciencias de la Salud
Programa de Enfermería
Valledupar-Cesar
2024**

**Cambios Generados con la Implementación de la Ruta Integral de Atención en
Salud para Adolescentes en el Barrio La Nevada. Valledupar -2024-2**

**Daniela Rodríguez Martínez
Maira Alejandra Quiroz Bornachera**

Autoras

**Fabio Cortés Escalante
Director**

**Universidad Popular del Cesar
Facultad Ciencias de la Salud
Programa de Enfermería
Valledupar-Cesar
2024**

Resumen

La Ruta Integral de Atención en Salud, RIAS, es un enfoque estratégico y coordinado que busca garantizar una atención de salud continua, completa y centrada en las necesidades de una población. En este sentido, el objetivo del presente trabajo de grado consistió en describir los cambios generados por la Ruta Integral de Atención en Salud para la población Adolescente del barrio la Nevada, tomando como unidad de estudio, un grupo de adolescentes de 9° grado de una Institución Educativa Pública, que cumplía el rango de edad de este grupo etáreo estipulado en los criterios de inclusión del trabajo de Grado, que se realizó en Valledupar, durante el segundo semestre de 2024.

Por consiguiente, el diseño metodológico empleado fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y corte transversal; contó con una muestra seleccionada por conveniencia de 20 estudiantes que cursaban el grado 9° en la Institución Técnico-Educativa La Esperanza del barrio La Nevada de la ciudad de Valledupar; como referente teórico, se empleó la teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados transculturales de Madeleine Leininger.

A nivel de resultados, se pudo inferir mas no deducir, que un 75% de los adolescentes no ha escuchado hablar del programa de Atención al adolescente; el 80% desconoce los servicios que ofrece y el 100% de la población encuestada no está inscrita en la Ruta Integral de Atención en Salud, en el programa de Atención al Adolescente.

Estos datos reflejan una falencia y/o carencia de estrategias de difusión y demanda inducida, lo que ha impedido que los adolescentes accedan y se adhieran a los beneficios del programa. Así mismo, la ausencia de información sobre la temática ha generado una percepción negativa sobre los servicios de salud; los cuales no son vistos como una opción para resolver sus inquietudes y necesidades; evidenciándose la falta de integración del programa en la comunidad escolar juvenil.

Palabras Claves: *Atención Integral en Salud, Jóvenes, Adolescente, Bienestar.*

Abstract

The Comprehensive Health Care Route (RIAS) is a strategic and coordinated approach that seeks to guarantee continuous, comprehensive, and needs-centered health care for a population. In this regard, the objective of this thesis was to describe the changes generated by the Comprehensive Health Care Route for the adolescent population of the La Nevada neighborhood, using as an example a group of ninth-grade adolescents from a public school who met the age range stipulated in the inclusion criteria for the study conducted in Valledupar, during the second semester of 2024.

Therefore, the methodological design employed was quantitative, descriptive, and cross-sectional. It included a selected sample of 20 ninth-grade students at the La Esperanza Technical-Educational Institution in the La Nevada neighborhood of Valledupar. Madeleine Leininger's theory of diversity and universality of transcultural care was used as a theoretical framework.

At the results level, it was possible to infer, but not deduce, that 75% of adolescents have not heard of the Adolescent Care Program; 80% are unaware of the services it offers; and 100% of the surveyed population is not enrolled in the Comprehensive Health Care Route, part of the Adolescent Care Program.

This data reflects a shortcoming due to a lack of outreach strategies and induced demand, which has prevented adolescents from accessing and adhering to the program's benefits. Likewise, the lack of information on the topic has generated a negative perception of health services; they are not seen as an option to address their concerns and needs, highlighting the program's lack of integration into the youth school community.

Keywords: Comprehensive Health Care, Youth, Adolescent, Well-being.

Contenido

Introducción	9
Título.....	11
Capítulo I	12
Planteamiento del problema.....	12
Descripción del problema	12
Delimitación de la Investigación.....	14
Formulación de la Investigación.....	14
Justificación	15
Propósito de la Investigación	17
Línea de Investigación	18
Objetivos.....	19
Objetivo General.....	19
Objetivos Específicos.....	19
Capítulo II	20
Marco Referencial.....	20
Antecedentes Investigativos.....	20
Marco Teórico.....	30
Marco Conceptual.....	31
Marco Legal.....	40
Capítulo III.....	43
Diseño Metodológico.....	43
Enfoque y Tipo de Estudio	43
Tipo de Investigación.....	43
Universo.....	43

Población	43
Muestra	44
Métodos, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información.....	44
Fuentes de Recolección de Información	45
Técnica De Procesamiento de Datos.....	45
Técnica de Recolección de la Información	45
Instrumento para recolección de datos	45
Plan de Procesamiento, Presentación y Análisis de los Resultados.....	46
Aspectos Éticos de la Investigación.....	47
Operacionalización de las Variables	49
Capítulo IV.....	50
Informe de Resultados	50
Discusión de los Resultados.....	60
Análisis Inferencial de los Resultados	60
Conclusiones	63
Recomendaciones	66
Referencias Bibliográficas	69

Índice de Tablas

Tabla 1. Caracterización Sociodemográfica	50
Tabla 2. Conocimientos y percepciones sobre la Ruta Integral de Atención en salud para el adolescente.....	54
Tabla 3. Debilidades y carencias al interior del programa de atención al adolescente en el barrio la Nevada.	60
Tabla 4. Interpretación y Discusión de los Resultados	62

Lista de Anexos

Anexo 1. Operacionalización de Variables.....	75
Anexo 2. Instrumento sobre la Accesibilidad y Satisfacción de los adolescentes en el servicio de salud	79
Anexo 3. Consentimiento Informado.....	85
Anexo 4. Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI)	86
Anexo 5. Aspectos Administrativos	108
Anexo 6. Asentimiento Informado	110
Anexo 7. Evidencias Fotográficas	111

Introducción

Este estudio es esencial para comprender las causas subyacentes de un problema relevante en la gestión de enfermería. El problema principal se relaciona con los efectos de la implementación de la ruta integral de atención en salud para adolescentes en el barrio La Nevada, ubicado en Valledupar. Esta problemática surge principalmente de la limitada accesibilidad a los servicios de salud disponibles para los adolescentes de la zona. Además, la falta de colaboración de las instituciones educativas cercanas en el barrio contribuye a agravar la situación. La combinación de estos factores dificulta la adecuada atención y el seguimiento de las necesidades de salud de los jóvenes, lo que resalta la necesidad de revisar y mejorar las estrategias actuales para asegurar un acceso equitativo y eficaz a los servicios de salud en la comunidad.

Para abordar este asunto de manera efectiva, el enfoque metodológico adoptado en este estudio se caracteriza por ser cuantitativo y de naturaleza descriptiva, con un diseño de corte transversal. Este enfoque permitirá no solo identificar las causas subyacentes del problema, sino también encauzar en el grupo de interés primordial, que son los adolescentes. En este orden de ideas, a través de la implementación de esta metodología, se busca no solo comprender a fondo la problemática en estudio, sino también sentar las bases para la formulación de soluciones que mejoren significativamente la accesibilidad a la atención en salud para la población de adolescentes del barrio La Nevada de Valledupar, dado que:

“El acceso universal a la salud y la cobertura de salud implican que todas las personas y las comunidades tengan acceso, sin discriminación alguna, a servicios integrales de salud, adecuados, oportunos, de calidad, determinados a nivel nacional, de acuerdo con las necesidades; así como a medicamentos de calidad, seguros, eficaces y asequibles”. (OMS, 2018)

Por las razones antes mencionadas el propósito de esta investigación subyace en identificar los cambios generados con la implementación de la ruta integral de atención en salud en la población adolescente del barrio “La Nevada” de la Ciudad de Valledupar.

Por consiguiente, para una mayor organización de la investigación, esta se desarrolla en 4 capítulos distribuidos de la siguiente forma:

En el **Capítulo I** contempla el Planteamiento del Problema; Justificación; Propósito; Líneas de Investigación y Objetivos.

En el **Capítulo II** se presenta Marco de Antecedentes Investigativos; Marco Conceptual; Marco Teórico, Marco Legal y Marco Contextual.

En el **Capítulo III** se desarrolla el Diseño Metodológico que incluye: Enfoque de la Investigación; Tipos de Estudio; Población y Muestra; Criterios de Inclusión y Exclusión; Fuentes de Información; Técnica de recolección de la información, procesamiento de los datos. Aspectos Administrativos; Aspectos Éticos de la Investigación.

En el **Capítulo IV** se encuentra el Informe de Resultados que comprende el análisis, interpretación y discusión de los resultados; Conclusiones, Recomendaciones, Referencias Bibliográficas y Anexos.

Título

Cambios Generados con la Implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud
para Adolescentes en el Barrio La Nevada. Valledupar -2024-2

Discusión de los Resultados

Análisis Inferencial de los Resultados

El acceso a servicios de salud adecuados y efectivos para adolescentes es un pilar fundamental en la construcción de una sociedad más equitativa y saludable. No obstante, la implementación de programas diseñados para esta población enfrenta barreras estructurales, operativas y de percepción, que afectan su impacto y eficacia. En este apartado, se realizaron diversas contrastaciones de autores, generando similitudes y diferencias en distintos contextos, con la finalidad de comprender mejor los resultados e identificar patrones comunes o divergencias las cuales serán proyectadas en las conclusiones del estudio.

Por consiguiente, si contrastamos los resultados obtenidos en la aplicación del instrumento con la investigación de Fagua (2022) en Bogotá, encontramos que una de las principales barreras de acceso identificadas en su estudio también fue el desconocimiento de los programas de salud dirigidos a jóvenes. En su análisis, Fagua (2022) determinó que los adolescentes no utilizan los servicios de salud disponibles porque la información que reciben sobre ellos es escasa, poco específica o confusa. Este hallazgo se alinea con lo evidenciado en la presente investigación, donde la ausencia de campañas de promoción en colegios y espacios comunitarios ha generado una desconexión total entre la población objetivo y los servicios diseñados para ellos.

Además, Fagua (2022) identificó que el sistema de salud presenta una falta de flexibilidad en los horarios y procesos de inscripción, lo que desmotiva a los jóvenes a acceder a los servicios. En Valledupar, no se ha documentado la existencia de estrategias accesibles y amigables para incentivar la inscripción en la ruta, lo que podría explicar la falta total de participación.

Aunado a lo anterior, el estudio de Rúa & Duque (2023) en Medellín sobre la ruta de atención a niños y adolescentes víctimas de abuso sexual también encontró una falta de difusión adecuada, lo que provocaba que muchas víctimas desconocieran la existencia

del programa y no pudieran acceder a los servicios de ayuda. Esto sugiere que la deficiente promoción no es un problema aislado, sino una tendencia recurrente en la gestión de programas de salud en Colombia, lo que refuerza la necesidad de establecer estrategias más efectivas de comunicación y divulgación.

Por otro lado, investigaciones como la de Miño et al. (2019) en Ecuador, han demostrado que la educación en salud es una estrategia clave para mejorar la percepción y el conocimiento de los programas de salud en adolescentes. Su estudio, que implementó talleres educativos sobre la prevención del tabaquismo en escolares, evidenció que las intervenciones activas y participativas generan un cambio positivo en la percepción de los jóvenes respecto a su salud. Este modelo de educación en salud podría servir como una referencia clave para el programa en Valledupar, permitiendo que los adolescentes no solo conozcan la Ruta Integral de Atención, sino que también comprendan su importancia y los beneficios que ofrece.

De igual forma, en el estudio realizado por Alvarado & Chávez (2019) en Perú, se identificó que la cobertura del paquete de atención integral de salud para adolescentes era insuficiente debido a la falta de sensibilización y capacitación del personal de salud. Este hallazgo sugiere que, más allá de la difusión del programa, es esencial que los profesionales encargados de implementarlo sean capacitados adecuadamente para fomentar la inscripción y el uso de los servicios de salud por parte de los adolescentes.

A su vez, en el estudio de Abreu et al. (2022) en Brasil, se identificó que los adolescentes transgénero enfrentaban grandes barreras para acceder a los servicios de salud, debido a la falta de preparación del personal sanitario y la ausencia de acciones de promoción en las escuelas. Este hallazgo se relaciona estrechamente con lo encontrado en Valledupar, donde la falta de acciones de promoción en el colegio y la comunidad escolar en general ha sido un factor determinante en la baja participación en la ruta de atención.

Por otra parte, al contrastar los resultados de nuestra investigación con los datos de Aparicio et al. (2020) se identificó que las principales preocupaciones de los adolescentes en términos de salud giran en torno a la salud sexual y reproductiva, los estilos de vida saludables y la salud mental. No obstante, en Valledupar, los adolescentes no cuentan con información clara sobre la Ruta de Atención ni con espacios seguros donde

puedan abordar estos temas con confianza. Esto podría generar una percepción de inutilidad o desconfianza hacia el programa, lo que disminuye aún más su participación. Asimismo, la falta de una atención empática y especializada en los servicios de salud ha sido documentada como una barrera en múltiples estudios, tal como lo indica Reyes et al. (2019) en Cúcuta, encontraron que las adolescentes gestantes que accedían a la ruta de atención enfrentaban dificultades debido a la falta de un acompañamiento adecuado y de personal capacitado para responder a sus necesidades emocionales y de salud.

En el caso de Valledupar, si los adolescentes perciben que los servicios de salud no están diseñados para ellos o no responden a sus inquietudes reales, es lógico que no sientan interés en participar en el programa. Esto refuerza la necesidad de implementar acciones concretas para mejorar la confianza y la cercanía entre los profesionales de salud y los jóvenes.

Conclusiones

Con respecto al cumplimiento del Objetivo específico 1, la caracterización del grupo de estudiantes que cursa el grado 9° en la Institución Técnica Educativa La Esperanza, permitió evidenciar que, aunque en teoría existe una estructura de atención integral dirigida a los adolescentes, en la práctica su implementación es ineficiente y su impacto es casi nulo. De manera preocupante, el 75% de los adolescentes no ha escuchado hablar del programa, el 80% desconoce los servicios que ofrece y el 100% de la población encuestada no está inscrita en la ruta de atención.

Estos datos reflejan una ausencia total de estrategias de difusión y captación, lo que impide que los adolescentes accedan a los beneficios del programa. Además, no se han implementado actividades de promoción en el entorno escolar ni se han desarrollado mecanismos efectivos de articulación con la comunidad, lo que genera una desconexión entre el sistema de salud y la población juvenil. Como resultado, el programa no solo carece de visibilidad, sino que tampoco ha logrado consolidarse como una herramienta útil y accesible para la atención en salud de los adolescentes.

Por otro lado, en cumplimiento al Objetivo Específico 2, desde la perspectiva de los adolescentes, la atención en salud que brinda el programa es prácticamente inexistente. La ausencia de información y la falta de espacios de difusión han generado una percepción negativa sobre los servicios de salud, ya que los jóvenes no los identifican como una opción viable para resolver sus inquietudes y necesidades. Además, la falta de integración del programa en la comunidad escolar ha impedido que los adolescentes se sientan parte del proceso de atención y prevención, lo que refuerza el desinterés y la desconfianza hacia los servicios disponibles. En consecuencia, los adolescentes no buscan atención dentro de la ruta porque no la consideran relevante ni accesible para ellos.

En este sentido, es fundamental que la Ruta de Atención, desarrolle estrategias para mejorar la comunicación con los adolescentes, fomentando su participación y promoviendo la confianza en el sistema de salud. De lo contrario, la percepción de indiferencia y lejanía por parte de las instituciones sanitarias seguirá perpetuando bajos niveles de inscripción y un escaso impacto en la salud juvenil.

Por consiguiente, en cuanto al cumplimiento del Objetivo Específico 3, relacionado con la Gestión de Enfermería en el Desarrollo de la Ruta Integral de Atención en Salud al Adolescente en la Institución Técnica educativa La Esperanza del barrio La Nevada, los resultados evidencian una falta de liderazgo y de estrategias concretas para promover la atención integral del adolescente. La enfermería, como disciplina clave en la promoción de la salud, debería desempeñar un papel fundamental en la captación, orientación y seguimiento de los adolescentes dentro del programa. Sin embargo, no se han implementado campañas informativas en colegios, no existen jornadas de atención específicas para adolescentes y no hay evidencia de actividades que fomenten la participación juvenil en la ruta de atención.

Asimismo, se identificó una escasa capacitación del personal en estrategias de abordaje para la salud adolescente, lo que dificulta la generación de confianza entre los jóvenes y los servicios de salud. La falta de una gestión proactiva por parte del equipo de enfermería ha contribuido a que el programa permanezca invisible para su población objetivo, lo que refuerza la necesidad de fortalecer la formación del personal y de establecer estrategias más efectivas de promoción y atención.

Tomando en cuenta el Objetivo Específico 4, respecto a la Identificación de las Fortalezas, Debilidades y Carencias al Interior de la Ruta Integral de Atención en Salud para el Adolescente en el Barrio La Nevada, el análisis detallado reveló serias deficiencias que obstaculizan su efectividad y alcance. Entre las principales debilidades se encuentran una deficiente estrategia de difusión, que impide que los adolescentes conozcan el programa y los servicios que ofrece. así mismo, una nula inscripción de usuarios, lo que indica la falta de mecanismos efectivos para captar y retener a los adolescentes dentro de la ruta de atención.

De igual forma, es evidente la escasa integración entre el sistema de salud y la comunidad educativa, lo que impide la implementación de actividades de promoción y prevención en el entorno escolar. Adicional a esto, la ausencia de actividades participativas que incentiven la apropiación del programa por parte de los adolescentes, lo que reduce su impacto y sostenibilidad en el tiempo, lo cual induce a que, si estas debilidades no se abordan de manera estructural, el programa seguirá siendo una iniciativa

sin impacto real, manteniendo los mismos niveles de desconocimiento y baja participación que se han identificado en la investigación.

Con base en los hallazgos obtenidos, se propuso con el Objetivo Específico 5, la formulación y el desarrollo de un Proyecto Educativo para la Salud Integral de los Adolescentes del Barrio La Nevada Desarrollo Comunitario para Fortalecer el Programa y Proyectar su Impacto en la Comunidad enfocado en las necesidades identificadas, el cual no solo beneficiará a la comunidad objeto a reforzar y mejorar sus conocimientos, brindando elementos enriquecedores para su vida diaria. Con esto, se genera una respuesta a la formulación del problema objeto de estudio estableciendo ¿Cuáles son los cambios generados por la Ruta Integral de Atención de Salud para Adolescentes, barrio la Nevada? 2024-2 (Ver Anexo 4)

Recomendaciones

A la Universidad Popular del Cesar

Se recomienda que la Universidad impulse la investigación aplicada en salud comunitaria logrando establecer mayores focos en diversas problemáticas y sectores que requieran el apoyo de la atención integral en la adolescencia. Así mismo, es crucial que se promuevan proyectos de extensión universitaria que involucren a estudiantes, docentes y comunidades, lo que facilitará la generación de propuestas innovadoras basadas en las necesidades reales de la población juvenil.

De igual forma, se sugiere aumentar los convenios de colaboración con instituciones de salud, organizaciones no gubernamentales y otros actores sociales, de manera que se fortalezcan los vínculos entre el ámbito académico y el sector salud. Esto permitirá además que la universidad desarrolle talleres, seminarios y jornadas de sensibilización que contribuyan a la formación de profesionales comprometidos con la promoción de la salud y la prevención de riesgos en la adolescencia.

Para la Facultad de Ciencias de la Salud:

Es imperativo que la Facultad de Salud, esté en constante revisión y actualización de sus investigaciones y currículo académico, incorporando mayor contenido en salud adolescente. Además, se recomienda que se fortalezca el uso de metodologías activas y participativas en clases, tales como el aprendizaje basado en problemas y los estudios de caso, que permitan a los estudiantes comprender y analizar críticamente la realidad social y cultural de los jóvenes. Asimismo, la organización de talleres, cursos de actualización y actividades formativas sobre la gestión integral en salud, fortalecerá las competencias de futuros profesionales, quienes estarán mejor preparados para intervenir en contextos comunitarios y educativos.

Para el Programa de Enfermería:

El personal de Enfermería debe recibir una capacitación continua que abarque tanto aspectos técnicos como habilidades en comunicación, promoción y manejo de

tecnologías digitales para la difusión de información. Se recomienda diseñar un plan formativo que incluya talleres de actualización en estrategias de atención integral, con especial énfasis en el abordaje de las necesidades específicas de la población adolescente.

Asimismo, se debe incentivar la creación de grupos de trabajo y comités interdisciplinarios que permitan identificar barreras y proponer soluciones innovadoras para mejorar la captación, el seguimiento y la fidelización de los adolescentes en el programa. Es fundamental que los enfermeros asuman un rol protagónico en la planificación y ejecución de actividades de promoción y prevención, colaborando estrechamente con otros profesionales del área de la salud.

Para la Institución Prestadora de Salud:

Se recomienda que la institución implemente campañas de promoción y sensibilización dirigidas a la comunidad juvenil, utilizando diversos canales de comunicación, como *redes sociales, medios digitales, y actividades presenciales en espacios comunitarios y escolares*. Es esencial que se *establezcan horarios flexibles* y se *agilicen los procesos de inscripción*, de modo que los adolescentes puedan acceder a los servicios de manera rápida y sin complicaciones.

Es esencial que la ESE del barrio implemente jornadas de promoción dentro del colegio para facilitar la inscripción y el acceso a los servicios de la RIAS, de ser posible, generar espacios donde los adolescentes puedan *inscribirse de manera sencilla*, asegurando que todos los estudiantes conozcan su cobertura en salud; así como también, involucrar a padres y docentes en la *sensibilización sobre la importancia de la RIAS*, para que apoyen la vinculación de los jóvenes al programa; y por último, implementar mediciones periódicas para asegurar que las estrategias tengan un impacto real y que la RIAS *cumpla efectivamente su propósito de atención integral*.

Además, la institución debe fortalecer la coordinación con las escuelas y otras organizaciones comunitarias para desarrollar *jornadas de salud, talleres y consultas especializadas* que aborden de manera integral las necesidades de los jóvenes. La implementación de estrategias que incluyan el seguimiento personalizado y la evaluación continua de la satisfacción de los usuarios contribuirá a generar confianza y a mejorar la calidad de la atención brindada.

Referencias Bibliográficas

- Abreu, P. D. de, Palha, P. F., Andrade, R. L. de P., Almeida, S. A. de, Nogueira, J. de A., & Monroe, A. A. (2022). Integral health care for transgender adolescents: subsidies for nursing practice. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 30(spe), e3810. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6276.3810>
- Alayon Torres, C. (2020). Trayectorias de la Ruta Integral de Atención a situaciones de presunto Racismo en Bogotá. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 50(3), 121–144. <https://doi.org/10.48102/rlee.2020.50.3.123>
- Albaladejo Gutierrez, E., Pérez, E., & Espín Jaime, J. C. (2020). Elaboración de un modelo de herramienta de gestión (Ficha de Transición) para pacientes en transición desde los Servicios de Salud Mental del Niño y el Adolescente hacia la Salud Mental de Adultos. *Revista de psiquiatría infanto-juvenil*, 37(3), 20–28. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v37n3a3>
- Alvarado, C., & Liliana, M. (2019). *Mejorando la cobertura del paquete de atención integral de salud de la etapa de vida adolescente en el centro de salud Cajacay - Ancash, 2019*. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Álvarez, et al. (2022). *Calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes de tres instituciones educativas del Valle de Aburrá*. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 18(1), 19-35. Epub January 01, 2022. <https://doi.org/10.15332/22563067.5653>
- Aparicio Jiménez, M. A., Bareño Rojas, N. D., Peñaranda Alvernia, G. A., & Sánchez Duran, Y. K. (2021). *Necesidades en la atención en salud que manifiestan los adolescentes*. <https://repository.ucc.edu.co/items/a525d09e-060a-484a-9481-40a310825d71>
- Arrieta, D., & Jaisiby, L. (2019). *Análisis sobre la aplicación de las rutas de atención para la prevención de violencia escolar en la Institución Educativa Distrital Codema*. <https://repository.ugc.edu.co/handle/11396/5505>

- Barrera, H., & Andrea, P. (2023). *Evaluación de la implementación de las rutas de atención en salud en los ciclos primera infancia, infancia y adolescencia en la E.S.E Camu Santa Teresita, durante el año 2023*. <https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/c1d350d8-fca2-48aa-b67a-fb95248076e2>
- Bin Dong et al. (2020) *Salud Adolescente y China Saludable 2030: una revisión*. EN: Journal Of Adolescent Health, Vol. 67, N° 5. DOI: [10.1016/j.jadohealth.2020.07.023](https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.07.023)
- Cadena Téllez, C. A., & Martini Blanquel, H. A. (2019). Impacto de una estrategia educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una escuela secundaria. *Atención familiar*, 26(4), 140. <https://doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2019.4.70789>
- Cobos et al. (2019) *Calidad de Vida relacionada en Salud en Adolescentes escolarizados*. Universidad Cooperativa de Colombia. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/67489bc7-fe69-4b7c-b328-3bb273be212c/content>
- Congreso de Colombia. (2006). Ley 1098 de 2006: Código de la Infancia y la Adolescencia. Diario Oficial No. 46.446. Recuperado de <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=22106>
- Congreso de Colombia. (2011). Ley 1438 de 2011: Reforma del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Diario Oficial No. 47.957. Recuperado de <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=41355>
- Congreso de Colombia. (2015). Ley Estatutaria 1751 de 2015: Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 49.427. Recuperado de <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=60733>
- Colombia, M. de S. y P. S. (n.d.). Servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes (SSAAJ). Gov.co. Retrieved September 9, 2022, from <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Servicios-de-salud-amigables-para-adolescentes-y-jovenes-SSAAJ.aspx>

- Corpus, L. R. (2023). *LAS NUEVAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD EN COLOMBIA*. Edu.co. Recuperado el 3 de noviembre de 2023, de <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/e77e33dc-42e8-4751-9390-bb6d8e4d8dd2/content>
- Dane Gov.co. Recuperado el 3 de noviembre de 2023, de <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas/dic-2021-nota-estadistica-juventud-en-colombia.pdf>
- Díaz, L. J. (2019). *Análisis sobre la aplicación de las rutas de atención para la prevención de violencia escolar en la Institución Educativa Distrital Codema*. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/11396/5505>
- Colombia, M. de S. y. P. S. (2023). *Páginas - Aseguramiento al sistema general de salud*. Gov.co. Recuperado el 3 de noviembre de 2023, de <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Regimensubsubidiado/Paginas/aseguramiento-al-sistema-general-salud.aspx>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas DANE (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en población adulta colombiana.
- Equipo, U. P. (2021, November 11). Factores de Riesgo en la Adolescencia - Up!family. Up!family; Universidad de Padres. <https://universidaddepadres.es/factores-de-riesgo-en-la-adolescencia/>
- Edu.co. Recuperado el 16 de junio de 2022, de <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/965/1/1858-7309-2-PB.pdf>
- Factores de Riesgo Para Conducta Suicida en Adolescentes Escolarizados: Revisión, D. T. (s/f). *Archivos de Medicina (Col)* ISSN: 1657-320X ISSN: 2339-3874 cim@umanizales.edu.co. <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3582>
- Fagua, L. H., Durán, R. M., & Hernández, E. (s/f). *Factores facilitadores y barreras de acceso de los adultos jóvenes a las atenciones de la*. Edu.co. Recuperado el 3 de noviembre de

- 2023, de
<https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/53145/TFM%20Luz%20Helen%20Fagua.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- García, G., & García, G. (2023). *Factores de riesgo en estudiantes para acceder al Programa de Atención del Adolescente, Barrio 450 Años, 2022-2.*
- Garney, W. R., Flores, S. A., García, K. M., Panjwani, S., & Wilson, K. L. (2024). Adolescent Healthcare Access: A Qualitative Study of Provider Perspectives. *Journal of primary care & community health, 15*, 21501319241234586. <https://doi.org/10.1177/21501319241234586>
- Google.com. Retrieved September 10, 2022, from <https://www.google.com/amp/s/www.eltiempo.com/amp/salud/por-que-mueren-los-adolescentes-en-el-mundo-segun-la-oms-88832>
- Gómez, L., & Rodríguez, P. (2022). Gestión de recursos humanos en proyectos educativos. Editorial Innovar.
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, P. (2014). Diseño de Investigación. *Metodología de la Investigación, 5*(1), 118-163.
- Itriyeva, Khalida,(2024) Mejorar la equidad y los resultados en salud para niños y adolescentes: el papel de los Centros de Salud Escolares (CSSE) EN: ELSEVIER Problemas Actuales en la Salud Pediátrica y del Adolescente, Vol. 54 N° 4. NY. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1538544224000336>
- La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes.* (2021). Who.int. Recuperado el 3 de noviembre de 2023, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Leininger, M. (1999). Cuidar a los que son de culturas diferentes requiere el conocimiento y las aptitudes de la enfermería transcultural. *Cultura de los Cuidados Revista de Enfermería y Humanidades, 06*, 5–12. <https://doi.org/10.14198/cuid.1999.6.01>

- Londoño Muriel, V., & Cañón Buitrago, S. C. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 20(2), 472–480. <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3582>.
- López, S., & Díaz, R. (2023). Tecnología en la educación: herramientas para el cambio. Editorial EducaTIC.
- Martínez, C., & Pérez, M. (2020). Planificación económica en proyectos educativos comunitarios. *Revista Gestión y Educación*, 10(1), 32-45.
- Mendoza, G., & Fernanda, L. (2021). *Protocolo De Sensibilización Frente A La Importancia De Las Rutas De Atención En La Primera Infancia*. <https://repositorio.ucundinamarca.edu.co/handle/20.500.12558/3530>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. *Atención integral a niñas y adolescentes embarazadas menores de 15 años de edad*. Manual. Quito: Dirección Nacional de Políticas, Normatividad y Modelamiento de Salud, MSP; 2022, Disponible en: <http://salud.gob.ec>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Resolución 3280 de 2018. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020183280.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Resolución 0276 de 2019. Diario Oficial No. 50.857. Recuperado de <https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?id=30044307>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Resolución 429 de 2016: Por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud. Diario Oficial No. 49.794. Recuperado de [SUIN-Juriscol](#).
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2021). Resolución 202 de 2021: Por la cual se modifica el artículo 10 de la Resolución 4505 de 2012 y se sustituye su anexo técnico. Diario Oficial No. 51.597. Recuperado de [SUIN-Juriscol](#).

- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Resolución 3202 de 2016: Por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS). Recuperado de [Ministerio de Salud y Protección Social](#).
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Resolución 2465 de 2016: Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional. Recuperado de [SUIN-Juriscol](#).
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, (2023). *Páginas - Aseguramiento al sistema general de salud*. Gov.co. Recuperado el 22 de abril de 2025, de <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Regimensubsubidiado/Paginas/aseguramiento-al-sistema-general-salud.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2021). Lineamientos para la atención integral en salud para la primera infancia, infancia y adolescencia. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/Lineamientos.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2023). Atención integral en salud para adolescentes: un enfoque integral y multidisciplinario. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Lineamiento-atencion-integral.pdf>
- Miño, V., P., S., Paredes, M., C., M., Carrasco, A., G., R., Miño, V., F., M., Rodríguez, y. L., & A., M. (s/f). *Health education as a strategy for raising awareness and preventing tobacco use in schoolchildren*. Revistaespacios.com. Recuperado el 3 de noviembre de 2023, de <https://www.revistaespacios.com/a19v40n17/a19v40n17p08.pdf>
- Morales, P., & Gómez, L. (2021). Estrategias innovadoras en la enseñanza participativa. Editorial Educa.

- Montenegro Martínez, G. (s/f). *Ruta integral de atención en salud para la prevención del riesgo suicida en la población de girón dentro de la adopción de la política pública nacional en salud mental haciendo uso de la guía de valoración y cuidado en riesgo de ideación y comportamiento suicida de la RNAO "same por girón 2022" presentado por: Alima valentina Ardila Álvarez u00098066 director: Bernardo Useche Co-Director*. Edu.co. Recuperado el 3 de noviembre de 2023, de https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/18359/2022_Tesis_Ardila_Alvarez_Alima_Valentina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- No title. (n.d.). Google.com. Retrieved September 10, 2022, from <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://revistas.>
- Ortiz, L., Rojas, S., & Goetz, K. (2022). La estructura social de la vulnerabilidad: Notas sobre la debilidad institucional de la protección social en Paraguay. *Revista de la Sociedad Científica del Paraguay*, 27(2), 7–30. <https://doi.org/10.32480/rscp.2022.27.2.7>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Paho.org. Recuperado el 22 de abril de 2025, de <https://www.paho.org/es/temas/salud-universal>
- Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes. (2021). Who.int. Recuperado el 22 de abril de 2025, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Hipertensión arterial: prevención, diagnóstico y manejo. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- Pazos, T., & Elena, L. (2023). *Rol de la enfermería en la atención primaria en la detección de anorexia en adolescentes. Revisión narrativa*. Universidad Autónoma de Madrid.
- Prado-Montaño, L. J., López-Rodríguez, L. H., & Gutierrez-Cárdenas, A. (2022). Construcción de rutas de atención integral a la convivencia escolar en Cali,

- Colombia: sistematización de la experiencia. *Prospectiva*, 33, 279–303.
<https://doi.org/10.25100/prts.v0i33.11404>
- Readi Varillas, R. Y., & Investigadora independiente. (2021). Estudio de caso: Timidez en la adolescencia. *Avances en Psicología*, 29(1), 101–116.
<https://doi.org/10.33539/avpsicol.2021.v29n1.2353>
- Reyes Navarro, K, Espinel Beltrán, A y Mora Gómez, K. (2019). Programa de atención integral de la adolescente a control prenatal por Enfermería en la institución prestadora de servicios de salud de comuneros del municipio San José de Cúcuta, Norte de Santander de mayo del 2018 a mayo del 2019. Universidad Francisco de Paula Santander.
<https://repositorio.ufps.edu.co/bitstream/handle/ufps/3383/1800800-1800801-1800807.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rúa Duque, A., & Duque Aristizábal, E. (2023). *Barreras de acceso frente a la ruta de atención integral a niñas, niños y adolescentes víctimas de abuso sexual entre los 13 y 16 años en la Comuna 3 de la ciudad de Medellín*. Corporación Universitaria Minuto de Dios.
- Rosales, et al. (2021). *Factores de no adherencia al Programa de atención integral de salud para adolescentes, Santa Ana, El Salvador*. Revista Cubana de Salud Pública, 47(2), . Epub 30 de junio de 2021. Recuperado en 21 de abril de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662021000200015&lng=es&tlng=es.
- Rodríguez, J., & Pérez, M. (2020). *Dinámicas grupales para la comunicación efectiva*. Editorial Gráfica.
- Salud del adolescente y el joven adulto. (2021, 18 enero). Órgano Mundial de la Salud.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
- Shinde, S., et al. (2023). Salud y bienestar de los adolescentes en África subsahariana: fortalecimiento de la base de conocimientos y la capacidad de investigación mediante un estudio colaborativo en escuelas de varios países. *Maternal & child*

nutrition, e13411. Advance online publication.
<https://doi.org/10.1111/mcn.13411>

Tobio, P., & Díaz, E. (2023). *Rol de la enfermería en la atención primaria en la detección de anorexia en adolescentes. Revisión narrativa*. Universidad Autónoma de Madrid.

Torres, F., López, S., & Díaz, R. (2023). Herramientas didácticas: innovación en el aula. *Revista de Educación y Tecnología*, 15(2), 45-62.

Torres, J., López, M., & Díaz, F. (2021). Materiales educativos y su impacto en la enseñanza. *Revista Didáctica*, 14(3), 67-81.

Vaivada, T., Sharma, N., Das, J. K., Salam, R. A., Lassi, Z. S., & Bhutta, Z. A. (2022). Intervenciones para la salud y el bienestar de niños y adolescentes en edad escolar: un camino a seguir. *Pediatría*, 149(Suplemento 6), e2021053852M.
<https://doi.org/10.1542/peds.2021-053852M>

Ventura, O. S., Vásquez, R. C., Barrera, R. H., Cruz, Y. O. C., & Carmona, A. R. (2023). Consumo de alcohol, tabaco y sustancias en estudiantes de enfermería de la Costa Oaxaqueña. *Revista Salud y Administración*, 10(30), 5-14.

Zamorano Flores, P. (2020). *La experiencia en la aplicación de la teoría transcultural de Madelaine Leininger? teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales? en producciones científicas*.
<https://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/17126>

Anexo 1. Operacionalización de Variables



Objetivos Específicos.	Variable.	Definición.	Tipo de Variable.	Indicador.	Escala de Medición.
<p>Caracterizar el programa de Atención al Adolescente que cursa el grado 9^o en la institución técnica educativa la esperanza del barrio la nevada de Valledupar, 2024-2.</p>	<p>Adolescentes Características sociodemográfica</p>	<p>Jóvenes pertenecientes al programa de atención al adolescente que se realiza en la institución de salud del barrio la nevada en Valledupar que se encuentra en el grupo etario entre los 10-17 años. Además, los factores socioeconómicos hacen referencia a las condiciones respecto a la economía, familia y sociedad de los jóvenes.</p>	<p>Ordinal y Nominal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Comuna 4 de Valledupar • Edad • Genero • Estrato socioeconómico • Estado Civil • Nivel de escolaridad. • Tipo de población. • Condición de la vivienda. • Estado Laboral • Persona responsable del adolescente 	<p>¿Cuál es su edad actualmente?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. 10 – 12 años. b. 13– 15 años. c. 16 - 17 años. <p>¿Con cuál genero se siente identificado?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Masculino b. Femenino c. No sabe – No responde <p>¿Cuál es su estrato socioeconómico?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Uno. b. Dos. c. Tres. d. Cuatro. <p>¿Estado civil?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Soltero. b. Casado c. Unión libre. <p>¿Cuál es su formación académica?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Primaria. b. Bachillerato. c. Técnico. d. Universitario. e. Ninguno.

<p>Describir la Gestión de Enfermería en el desarrollo del programa de Atención al Adolescente en la Institución de salud del barrio La Nevada de Valledupar, 2023-2</p>	<p>Gestión de Enfermería en el desarrollo del programa de Atención al Adolescente</p>	<p>Describe la gestión de enfermería para el manejo del programa de atención focalizado a la población objeto de estudio que se lleva en el barrio la nevada.</p>	<p>Ordinal y Nominal.</p>	<p>Calificación del personal de enfermería y su gestión en el desarrollo del programa de atención al adolescente</p>	<p>¿A qué tipo de población pertenece? a. Inmigrante. b. Indígena. c. Desplazada. d. Afrodescendiente. e. Ninguno.</p> <p>¿Cuál es la condición de su vivienda? a. Propia. b. Arrendada. c. Familiar.</p> <p>¿actualmente a que se dedica? a. Estudia b. Trabaja c. Estudia/Trabaja</p> <p>¿persona responsable del adolescente? a. Madre b. Padre c. Abuelos d. Hermanos e. Otros</p>
<p>Describir la Gestión de Enfermería en el desarrollo del programa de Atención al Adolescente en la Institución de salud del barrio La Nevada de Valledupar, 2023-2</p>	<p>Gestión de Enfermería en el desarrollo del programa de Atención al Adolescente</p>	<p>Describe la gestión de enfermería para el manejo del programa de atención focalizado a la población objeto de estudio que se lleva en el barrio la nevada.</p>	<p>Ordinal y Nominal.</p>	<p>Calificación del personal de enfermería y su gestión en el desarrollo del programa de atención al adolescente</p>	<p>¿Cuál ha sido la gestión del personal de enfermería en el desarrollo del programa? a. Excelente b. Bueno c. Regular</p>

Describir la percepción del Adolescente respecto a la atención en salud que se le brinda desde el programa.	Calidad de atención en salud desde la óptica del programa de la población objeto de estudio.	Características de la atención prestada con respecto al enfermero y la entidad prestante del servicio que ocasiona una mala percepción por parte de los adolescentes.	Nominal	Percepción de los jóvenes adscritos al programa	d. Mala ¿según su percepción como es la calidad en la atención en salud por parte el personal de enfermería en el programa? a. Excelente b. Bueno c. Regular d. Mala
Señalar las debilidades y carencias al interior del programa de Atención al Adolescente, en el barrio La Nevada de Valledupar, 2023-2	debilidades y carencias en el programa de Atención al Adolescente.	Debilidades y carencias presentadas en el programa según la percepción de los participantes del programa de atención al adolescente.	Nominal		
Realizar un Proyecto de Desarrollo Comunitario, para fortalecer el programa de Atención al Adolescente y poder proyectar el impacto de su aplicación en la comunidad del barrio La Nevada, Valledupar, 2023-2	Proyecto de desarrollo comunitario	El diseño de este proyecto de desarrollo comunitario permite proyectar una mejor atención en el programa de atención al adolescente mediante diferentes estrategias de fortalecimiento para generar un cambio en la ruta de atención en salud.	Nominal	Talleres Estudios de caso	a. Muy beneficioso b. Beneficioso c. Poco beneficioso d. Sin beneficios a. Muy importante b. Importante c. Regular d. No es importante
Desarrollar un Proyecto Educativo para la Salud Comunitaria, con el fin de socializar y promover la atención integral del Adolescente	Proyecto de desarrollo comunitario	El desarrollo de este proyecto de desarrollo comunitario permite establecer una mejora en la atención del programa de atención al adolescente	Nominal	Conferencias Magistrales Mesas Redonda	a. Excelente b. Regular c. Buena d. Mala

en el barrio La Nevada, Valledupar, 2023-2		aplicando las estrategias proyectadas generando un cambio en la ruta de atención en salud.	Grupos focales	a. Muy importante b. Importante c. Regular d. No es Importante
---	--	---	----------------	---

Anexo 2. Instrumento sobre la Accesibilidad y Satisfacción de los adolescentes en el servicio de salud

	<p>Cambios generados con la implementación de Ruta Integral de Atención en Salud para Adolescentes del barrio la Nevada. Valledupar -2024-2</p>	
---	--	---

Instrumento sobre la accesibilidad y satisfacción de los adolescentes en el servicio de salud.

Objetivo: comprender mejor el acceso, la utilización y la satisfacción de los adolescentes con los servicios de salud disponibles.

Nombre:												
Institución Educativa:												
Sección 1: Información General												
<p>Caracterización Sociodemográfica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Datos Demográficos <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">- Edad</td> <td style="width: 33%;">- Género</td> <td style="width: 33%;">- Nivel de Escolaridad</td> </tr> <tr> <td>[] 10-12 años</td> <td>[] Masculino</td> <td>[] Primaria</td> </tr> <tr> <td>[] 13-15 años</td> <td>[] Femenino</td> <td>[] Secundaria</td> </tr> <tr> <td>[] 16-18 años</td> <td>[] Otro</td> <td>[] Ninguno</td> </tr> </table> <p>Grado actual de Primaria [] - Grado actual de Secundaria []</p>	- Edad	- Género	- Nivel de Escolaridad	[] 10-12 años	[] Masculino	[] Primaria	[] 13-15 años	[] Femenino	[] Secundaria	[] 16-18 años	[] Otro	[] Ninguno
- Edad	- Género	- Nivel de Escolaridad										
[] 10-12 años	[] Masculino	[] Primaria										
[] 13-15 años	[] Femenino	[] Secundaria										
[] 16-18 años	[] Otro	[] Ninguno										

<p>• Datos Sociales</p> <p>- Estrato Social - Seguridad Social - Tiempo de Residencia</p> <p>[] Uno [] Contributivo [] Mas de 10 años</p> <p>[] Dos [] Subsidiado [] 1 a 10 años</p> <p>[] Tres [] Vinculado [] Menos de 1 año</p>		
<p>Conocimientos sobre La Ruta Integral de Atención en Salud para el Adolescente</p>		
<p>- ¿Has escuchado hablar de la Ruta Integral de Atención en Salud para Adolescentes? [] Si [] No</p> <p>- ¿Sabes qué servicios se ofrecen en la Ruta Integral de Atención en Salud para el Adolescente? [] Si [] No</p> <p>- ¿Estas inscrito en el programa de Atención al Adolescente que ofrece la Ruta? [] Si [] No</p> <p>- ¿Sabes si los Adolescentes de tu colegio están inscritos en la Ruta? [] Si [] No</p> <p>- ¿Sabes si el Centro de Salud del barrio ha ido a promocionar el programa de Atención al Adolescente que ofrece la Ruta? [] Si [] No</p> <p>- ¿Conoces alguna actividad que se haya realizado en el colegio, relacionada con la Ruta? [] Si [] No</p>		
<p>Percepción de los Adolescentes sobre la implementación Ruta integral de Atención en Salud en el barrio.</p>		
<p>- ¿Qué opinas de la Ruta?</p>		

- ¿Qué te gustaría saber más sobre la Ruta Integral de Atención en Salud?

- ¿Crees que la Ruta ha sido útil para los adolescentes del barrio? ¿Por qué?

- ¿En qué lugares se puede acceder a la Ruta en el barrio?

- ¿Qué cambios has notado en el barrio desde que se implementó la Ruta?

-

- ¿Cuáles son los principales temas que se abordan en la Ruta?

- ¿Qué beneficios crees que puede traer la Ruta para los adolescentes?

4. Actitudes y Prácticas

- ¿Ha cambiado su actitud hacia el uso de condones después de participar en la ruta?
-
-
- ¿Se ha realizado alguna prueba de VIH o otras infecciones de transmisión sexual después de participar en la ruta?
-
-

- ¿Ha hablado con sus padres o cuidadores sobre temas relacionados con la sexualidad después de participar en la ruta?

5. Acceso a Servicios

- ¿Considera que el acceso a servicios de salud para adolescentes en el barrio ha mejorado después de la implementación de la ruta?

- ¿Qué tan fácil le resulta acceder a información sobre salud sexual y reproductiva?

- ¿Ha recomendado la ruta a otros adolescentes?

6. Cambios Percibidos en la Comunidad

- ¿Ha notado cambios en la forma en que se habla sobre temas de sexualidad en su comunidad?

- ¿Cree que la ruta ha contribuido a crear un ambiente más seguro para los adolescentes en el barrio?

- ¿Ha observado cambios en el comportamiento de otros adolescentes después de la implementación de la ruta?

Anexo 3. Consentimiento Informado**Consentimiento Informado**

Yo _____ identificado con cédula No. _____ expedida en _____ autorizo para que la información proporcionada por mi persona sea utilizada exclusivamente con fines investigativos en el estudio que tiene como objetivo Describir los cambios generados por la Ruta Integral de Atención en Salud para la población Adolescente del barrio la Nevada, Valledupar. 2024-2. Desarrollado por las estudiantes del Programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar, Maira Quiroz Bornachera y Daniela Rodríguez. Esta investigación no tiene ningún riesgo, y se garantiza la confidencialidad y el anonimato de los encuestados, de no ser así, usted podrá contactarse con el Comité de Investigación de la universidad y reportar el manejo inadecuado, en cuanto a la confidencialidad de los datos.

Usted puede recibir respuesta sobre los resultados, dudas de los procedimientos, beneficios y cualquier asunto relacionado con la investigación comunicándose directamente al correo electrónico Mquiroz@unicesar.edu.co o danielamarcelarodriguez@unicesar.edu.co, al teléfono 3002855965 - 3224238569. Asimismo, usted puede retirar su consentimiento informado sobre este estudio en el momento y por las razones que usted considere que atenta contra su integridad como persona. Aunque es importante mencionar que la información suministrada será utilizada única y exclusivamente para los siguientes fines: académicos, estadísticos e investigativos, de manera específica y personalizada.

Bajo ningún motivo se permitirá su divulgación con fines diferentes a los del objetivo del trabajo de grado. La Universidad Popular del Cesar como responsable del tratamiento de los datos, solicita su autorización para recolectar, almacenar, circular y usar sus datos personales, en cumplimiento con lo establecido por las normas vigentes: ley 1581 de 2012 y demás normas que reglamentan y contemplan.

Fecha _____ Ciudad _____

Firma del participante _____

Firma de las responsables _____

Anexo 4. Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI)

Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI).

Cambios generados con la implementación de Ruta Integral de Atención en Salud para Adolescentes del barrio la Nevada. Valledupar -2024-2

Proyecto

Daniela Marcela Rodríguez Martínez

Mayra Alejandra Quiroz Bornachera

Autores

Fabio Cortés Escalante

Director

Universidad Popular Del Cesar

Facultad Ciencias de la Salud

Programa de Enfermería

2024-2

Proyecto Educativo

Estrategia educativa con el fin del fortalecimiento del conocimiento sobre la La Ruta Integral de Atención al Adolescente.

Datos de Identificación

-**Escenario:** Barrio La Nevada, en la ciudad de Valledupar.

- **Carácter:** Público
- **Grupo:** Heterogéneo.
- **Dirigido:** Adolescentes entre los 12 y 17 años del barrio La Nevada en la ciudad de Valledupar.
- **Número de personas:** Por definir.
- **Fecha de inicio:** Noviembre 19 del 2024.
- **Fecha de Terminación:** Noviembre 23 del 2024
- **Duración:** 5 días.

Problemática encontrada:

- Falta de conocimiento sobre la atención integral a los adolescentes.
- Falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
- Falta de comunicación.
- Falta de apoyo por parte de la comunidad o familia.

Estudiantes Docentes:

- Daniela Rodríguez.
- Mayra Quiroz.

Docente supervisor

- Fabio Cortés Escalante.

Aspectos Generales

Tras analizar a la población y revisar la literatura, se identificaron varios factores que afectan el cuidado integral de los adolescentes, entre ellos la falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, la ausencia de una comunicación efectiva, el poco apoyo familiar y comunitario, y el desconocimiento general sobre temas de salud. Estas situaciones complican la toma de decisiones informadas y pueden llevar a comportamientos que ponen en riesgo su bienestar.

Por esta razón, desde el área de salud, y en particular desde enfermería, este proyecto busca enseñar y promover cambios en las conductas que afectan su estado de salud. Se trabajará con un enfoque orientado a la promoción de la salud y la prevención de problemas, abordando las necesidades desde distintas perspectivas propias del campo de enfermería.

Factores como las condiciones económicas, las relaciones familiares, el acceso limitado a servicios de salud y la ausencia de hábitos saludables influyen en estas problemáticas. Sin embargo, este proyecto no se centrará en modificar estos elementos externos, sino en empoderar a los adolescentes mediante estrategias educativas basadas en teorías de aprendizaje y automanejo.

A través de actividades claras, sencillas y respaldadas por evidencia científica, se pretende enseñar a los adolescentes cómo cuidar su salud sexual y reproductiva, mejorar su comunicación y reconocer la importancia del apoyo familiar. El proyecto, con una duración aproximada de 10 horas, incluirá talleres prácticos, exposiciones participativas y dinámicas lúdicas donde los adolescentes serán los actores principales de su aprendizaje.

Metodología

Se utilizarán diversos métodos y técnicas para abordar de manera dinámica y efectiva las temáticas del proyecto, con el objetivo de mantener la atención del público, evitar la monotonía y garantizar que la información sea comprendida correctamente. Estas estrategias buscan evitar la dispersión de los participantes y reducir posibles malentendidos al transmitir los conceptos.

Técnicas

Exposición participativa:

Es un enfoque que coloca al participante en el centro del proceso de enseñanza y aprendizaje, promoviendo el aprendizaje activo a través de actividades prácticas, grupos pequeños, materiales interactivos, debates abiertos y enseñanza colaborativa entre pares. Este método facilita la comprensión y retención de información, adaptándose a las necesidades específicas del grupo (Morales & Gómez, 2021).

Mesa redonda:

Esta técnica consiste en una dinámica grupal donde se discuten temas de interés común. Los participantes exponen sus ideas en igualdad de condiciones, lo que fomenta el intercambio de puntos de vista y el desarrollo de habilidades de análisis crítico y comunicación efectiva (Rodríguez & Pérez, 2020).

Ayudas didácticas:

Son herramientas utilizadas para enriquecer el proceso de enseñanza-aprendizaje, ofreciendo experiencias sensoriales que facilitan la comprensión y retención de información. Estas se clasifican en:

-Material permanente de trabajo: Incluye herramientas como tableros, marcadores, borradores y cuadernos, esenciales para actividades cotidianas.

-Material informativo: Comprende elementos como mapas, diccionarios, periódicos, libros, volantes y folletos, que proporcionan información complementaria al tema.

-Material ilustrativo visual y audiovisual: Incluye esquemas, cuadros sinópticos, grabaciones y dibujos, que ayudan a transmitir conceptos de forma clara y atractiva (Torres et al., 2023).

Recursos

Los recursos necesarios para implementar este proyecto educativo son diversos y han sido seleccionados cuidadosamente para garantizar su eficacia en la población objetivo. Estos incluyen recursos humanos, materiales, tecnológicos y económicos, los cuales serán ajustados según las necesidades específicas del proyecto, asegurando que se alcancen los beneficios propuestos. A continuación, se detallan:

Recursos Humanos:

Son las personas encargadas de planificar, coordinar e impartir las actividades educativas. Este equipo estará compuesto por profesionales capacitados que también impulsarán la propuesta, promoviendo el cumplimiento de los objetivos planteados (Gómez & Rodríguez, 2022).

Recursos Materiales:

Incluyen todos los elementos físicos que se utilizarán durante el proceso educativo, como materiales de escritura, folletos, herramientas visuales y cualquier otro insumo necesario para facilitar la enseñanza y el análisis de resultados (Torres et al., 2021).

Recursos Tecnológicos:

Corresponden a los dispositivos y plataformas digitales que serán utilizados para apoyar la difusión de la información, el seguimiento de las actividades y la interacción con los participantes. Entre ellos se encuentran celulares, computadoras, redes sociales y sitios web, que permiten ampliar el alcance y la efectividad del proyecto (López & Díaz, 2023).

Recursos Económicos:

Son los fondos necesarios para cubrir los costos asociados al desarrollo del plan educativo, como la remuneración del personal, la adquisición de materiales y el acceso a recursos tecnológicos. Este presupuesto se gestionará de manera eficiente para maximizar su impacto (Martínez & Pérez, 2020).

Objetivos

Objetivo General

Promover el conocimiento integral en adolescentes del barrio La Nevada, Valledupar, mediante sesiones educativas y técnicas pedagógicas, con el propósito de fortalecer su capacidad para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual, reproductiva y su bienestar general.

Objetivos Específicos

- Brindar información clara y práctica sobre métodos anticonceptivos y su correcta utilización, adaptada a las necesidades de los adolescentes.

- Sensibilizar a los adolescentes acerca de la importancia de la comunicación efectiva con sus familias y entorno, fomentando relaciones de apoyo mutuo.

- Generar un espacio participativo donde los adolescentes se conviertan en protagonistas activos de su proceso educativo, fortaleciendo su autoestima y empoderamiento.

- Implementar estrategias didácticas y evaluar su impacto en la comprensión y aplicación de los conocimientos adquiridos por los adolescentes.

Justificación

La adolescencia es una etapa crítica del desarrollo humano, marcada por transformaciones físicas, emocionales y sociales que afectan profundamente las decisiones y hábitos que los individuos adoptan para su bienestar. En el barrio La Nevada, esta población enfrenta múltiples desafíos relacionados con la falta de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, comunicación ineficaz en su entorno familiar y comunitario, y escaso acceso a información confiable sobre prevención de riesgos. Estos factores no solo limitan su capacidad para tomar decisiones informadas, sino que los expone a problemas que pueden comprometer su calidad de vida a corto y largo plazo.

En este contexto, la implementación de un proyecto educativo diseñado específicamente para adolescentes se convierte en una herramienta clave para abordar estas problemáticas. Este proyecto busca empoderar a los adolescentes mediante estrategias pedagógicas dinámicas que les permitan adquirir conocimientos prácticos y aplicables sobre temas esenciales como los métodos anticonceptivos, la comunicación efectiva y el manejo de su salud en general. Al involucrar a los adolescentes como participantes activos en su proceso de aprendizaje, el proyecto no solo busca incrementar su comprensión sobre estas temáticas, sino también fomentar su sentido de responsabilidad hacia su propio bienestar.

El proyecto se centra en proporcionar un espacio educativo adaptado a las necesidades y realidades de los adolescentes del barrio La Nevada, utilizando metodologías participativas y recursos pedagógicos que faciliten el aprendizaje significativo. La finalidad es no solo transmitir información, sino también promover habilidades prácticas que les permitan aplicar lo aprendido en su vida cotidiana, mejorar la comunicación con sus familias y reforzar su capacidad para tomar decisiones autónomas y responsables.

Además, este enfoque educativo tiene un impacto potencial en el fortalecimiento de las redes de apoyo familiar y comunitarias, contribuyendo a la creación de un entorno que respalde el desarrollo integral de los adolescentes. Por lo tanto, este proyecto educativo no solo responde a las necesidades identificadas en la población, sino que también sienta las bases para una mejora sostenible en la calidad de vida de los

adolescentes del barrio La Nevada. Al enfocarse en la educación como una herramienta de cambio, se espera generar transformaciones positivas que permitan a esta población enfrentar los retos de su etapa con mayor seguridad y confianza.

Estructura Curricular

Temas a tratar

- 1.1 ¿Qué es la ruta de atención integral al adolescente?
- 1.2 ¿Qué son los métodos anticonceptivos y por qué debo saber sobre ellos?
- 1.3 ¿Por qué es importante comunicarme de forma asertiva con mis familiares y allegados?

Plan de Clases #1

Tema: ¿Qué es la Ruta de Atención Integral al Adolescente?

Fecha: 19/11/24

Hora: 8:00 am

Institución: Institución Educativa Tecnico La Esperanza

Número de personas: 20

Duración: 30-40 minutos

Logro: Los estudiantes reconocerán la importancia de la Ruta de Atención Integral en Salud para adolescentes y cómo acceder a los servicios disponibles.

Indicadores de logro:

- Identifican los componentes clave de la Ruta de Atención Integral.
- Comprenden cómo acceder a servicios de salud y programas preventivos.
- Reconocen los derechos de salud para adolescentes.

Estrategia metodológica:

El desarrollo de la clase se realizará de manera activa y participativa. Los estudiantes interactuarán mediante preguntas, ejemplos y una exposición clara de los temas. Se fomentará la discusión sobre la importancia de la atención integral en salud.

Técnicas

- Exposición participativa
- Dinámica de grupo para identificar los derechos y servicios disponibles

Ayudas didácticas:

- Carteles con información clave sobre la Ruta de Atención Integral
- Infografías sobre los pasos para acceder a la atención integral
- Material audiovisual (animaciones)

Frase motivacional:

“Tu salud es tu derecho, ¡aprovecha cada recurso disponible!” (Ministerio de Salud, 2023).

Valorar preconceptos:

- ¿Qué sabes sobre la atención integral para adolescentes?
- ¿Qué servicios de salud crees que deberíamos tener a nuestra disposición?
- ¿Conoces tus derechos en cuanto a salud?

Destacar importancia:

Esta clase permitirá a los adolescentes comprender cómo acceder a una atención integral y a los servicios de salud disponibles, promoviendo una mejor salud física, mental y social.

Desarrollo de la clase:

Introducción a la Ruta Integral de Atención en Salud para el Adolescente

La Ruta Integral de Atención al Adolescente es un modelo diseñado para garantizar que los adolescentes reciban atención de salud completa, que incluya tanto aspectos físicos como psicológicos, y que se adapten a sus necesidades específicas. Esta ruta está basada en un enfoque integral que abarca desde la prevención de enfermedades hasta el tratamiento de condiciones crónicas y emergencias. En términos simples, es un camino de acceso a todos los servicios de salud que los adolescentes pueden y deben recibir para tener un desarrollo saludable.

Componentes de la Ruta Integral de Atención

La atención integral a los adolescentes incluye varios componentes esenciales, que aseguran que todos los aspectos de su salud sean cubiertos:

- Promoción de la Salud: Las estrategias de promoción de la salud se enfocan en educar a los adolescentes sobre hábitos saludables, nutrición, higiene, ejercicio y bienestar emocional. Esto se hace mediante actividades educativas en el aula, charlas comunitarias y talleres interactivos.

- Prevención: Aquí se incluye la prevención de enfermedades comunes en la adolescencia, como las enfermedades respiratorias, infecciones de transmisión sexual (ITS), enfermedades cardiovasculares tempranas, y trastornos alimenticios. También incluye la vacunación y la prevención del abuso de sustancias.

- Atención Primaria: Esta atención se brinda a través de médicos generales y enfermeras en centros de salud cercanos a la comunidad. Es donde los adolescentes pueden recibir servicios médicos básicos, como exámenes físicos, consultas de salud mental, y tratamientos preventivos.

- Salud Mental y Emocional: En esta etapa de la vida, los adolescentes enfrentan cambios emocionales significativos. La ruta integral incluye apoyo psicológico y terapias para tratar trastornos comunes como la depresión, la ansiedad, el estrés y las dificultades en las relaciones sociales.

- Salud Sexual y Reproductiva: A medida que los adolescentes comienzan a desarrollarse sexualmente, es crucial ofrecerle acceso a información sobre salud sexual y reproductiva. Esto incluye métodos anticonceptivos, prevención de ITS, y apoyo emocional relacionado con la sexualidad y las relaciones.

- Emergencias y Atención Especializada: En caso de emergencias médicas o condiciones que requieran atención especializada, la ruta garantiza que los adolescentes tengan acceso a hospitales y clínicas especializadas.

Derechos del Adolescente en la Ruta de Atención Integral

Es importante que los adolescentes comprendan sus derechos en cuanto a salud. La atención debe ser:

- Confidencial: Los adolescentes tienen derecho a recibir atención de salud sin que se revele información personal sin su consentimiento, especialmente en temas delicados como salud sexual y mental.

- Libre de Discriminación: La atención debe ser inclusiva, respetuosa y no discriminatoria, independientemente del género, orientación sexual, raza o condiciones socioeconómicas.

- Accesible: La Ruta Integral debe ser accesible para todos los adolescentes, especialmente para aquellos que viven en áreas rurales o marginales.

Accesibilidad a los Servicios de Salud

Los adolescentes deben conocer cómo acceder a los diferentes servicios que la Ruta Integral les ofrece. El primer paso es la atención primaria en los centros de salud cercanos. Estos servicios deben estar bien señalizados, con información clara sobre los horarios de atención y los servicios disponibles. En muchos casos, los adolescentes también pueden tener acceso a consultas a través de plataformas digitales, lo que mejora la accesibilidad y la continuidad del cuidado.

El Rol de la Comunidad y los Padres

La comunidad juega un papel vital en la atención integral. Los padres y cuidadores deben ser involucrados en la educación de los adolescentes sobre la salud y ser parte activa en las decisiones relacionadas con su bienestar. La colaboración entre los servicios de salud, las escuelas y las organizaciones comunitarias es esencial para fortalecer la implementación de la Ruta Integral.

Estrategias de Seguimiento y Evaluación

Para garantizar la efectividad de la Ruta Integral, se deben establecer mecanismos de seguimiento. Estos incluyen visitas regulares a los centros de salud, retroalimentación de los adolescentes sobre la calidad de los servicios, y la medición de indicadores de salud para evaluar el impacto de las intervenciones realizadas.

Evaluación:

Se llevarán en un sobre preguntas aleatorias y los adolescentes escogerán un papel con una de estas y responderán

1. ¿Qué significa "Atención Integral al Adolescente"?
2. Menciona un derecho importante que tienen los adolescentes en salud.
3. ¿Qué servicios de salud están incluidos en la Ruta Integral de Atención al Adolescente?
4. ¿Por qué es importante que los adolescentes tengan acceso a servicios de salud preventivos?
5. ¿Qué es la promoción de la salud en los adolescentes?
6. ¿Cuáles son algunos factores que afectan la salud de los adolescentes?
7. ¿Qué debe hacer un adolescente si siente que necesita ayuda de salud mental?
8. ¿Cómo puede un adolescente participar activamente en su salud?
9. Menciona una forma en que los adolescentes pueden cuidar su bienestar físico.

Referencias

- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2021). Lineamientos para la atención integral en salud para la primera infancia, infancia y adolescencia. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/Lineamientos.aspx>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Hipertensión arterial: prevención, diagnóstico y manejo. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/hypertension>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2023). Atención integral en salud para adolescentes: un enfoque integral y multidisciplinario. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Lineamiento-atencion-integral.pdf>

Plan de Clases # 2

Tema: ¿Qué son los métodos anticonceptivos y por qué debo saber sobre ellos?

Fecha: 20/11/24

Hora: 8:00 am

Institución: Institución Educativa Tecnico La Esperanza

Número de personas: 20

Duración: 20-30 minutos

Logro: Los estudiantes reconocerán la importancia de los métodos anticonceptivos y podrán identificar diversos tipos de métodos, sus beneficios y usos

Indicadores de logros:

- Los estudiantes conocen y comprenden qué son los métodos anticonceptivos.
- Identifican al menos tres métodos anticonceptivos y sus características.

Estrategia metodológica:

La clase se desarrollará de manera interactiva, usando preguntas abiertas, discusión en grupo y ejemplos visuales para facilitar la comprensión del tema.

Técnicas:

- Exposición participativa
- Dinámicas grupales (discusión y análisis)
- Juego de roles

Ayudas didácticas:

- Carteles informativos
- Infografías con imágenes de los métodos anticonceptivos

Frase motivacional:

"Conocer es poder, y el conocimiento sobre tu salud te da control sobre tu futuro"

Valorar preconceptos:

- ¿Qué entienden por métodos anticonceptivos?
- ¿Por qué creen que es importante saber sobre los anticonceptivos?

Destacar la importancia:

Este tema es fundamental para los adolescentes, ya que les permitirá tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, y fomentar una vida sexual responsable y segura.

Desarrollo de la clase:

Introducción:

Comenzaremos con una pequeña charla introductoria sobre qué son los métodos anticonceptivos y su relevancia para la salud sexual de los adolescentes. Preguntar a los estudiantes qué métodos anticonceptivos conocen.

Explicación y definición

¿Qué son los métodos anticonceptivos?

Los métodos anticonceptivos son prácticas, dispositivos o medicamentos utilizados para prevenir el embarazo. Su uso adecuado permite a los adolescentes tomar control sobre su salud sexual y reproductiva.

- Métodos hormonales: Estos métodos, como la píldora anticonceptiva o el implante, alteran el sistema hormonal para prevenir la ovulación o modificar el entorno del útero para que sea menos favorable para la fecundación.

- Métodos de barrera: Como los condones (masculinos o femeninos), que bloquean el paso de espermatozoides hacia el útero.

- Métodos permanentes: Incluyen la vasectomía en los hombres y la ligadura de trompas en las mujeres, que son opciones permanentes para prevenir el embarazo.

- Métodos naturales: Basados en el monitoreo del ciclo menstrual para evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles.

Beneficios de usar anticonceptivos:

- Prevención de embarazos no deseados
- Reducción del riesgo de enfermedades de transmisión sexual (ETS)
- Planificación familiar responsable

Importancia de la educación sobre anticonceptivos:

Los adolescentes deben aprender sobre estos métodos para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual, mejorar su bienestar y prevenir complicaciones futuras.

Dinámica en grupo:

Los estudiantes se dividirán en grupos pequeños para discutir y enumerar qué factores creen que deberían considerar al elegir un método anticonceptivo (eficacia, costo, accesibilidad, efectos secundarios). Posteriormente, cada grupo compartirá sus puntos con el resto.

Análisis de video corto:

Se proyectará un breve video educativo que describa los diferentes métodos anticonceptivos, seguido de una discusión grupal sobre las opciones que más les interesan o les generan dudas.

[Los Métodos Anticonceptivos](#)

Examen de reflexión

Para cerrar, los estudiantes escribirán una breve reflexión sobre por qué es importante que los adolescentes conozcan los métodos anticonceptivos y cómo pueden tomar decisiones responsables en cuanto a su salud sexual.

Referencias

- Organización Mundial de la Salud (2023). Métodos anticonceptivos: información para jóvenes. Recuperado de www.who.int(<https://www.who.int>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (2021). Lineamientos para la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Recuperado de www.minsalud.gov.co

Plan de Clases # 3

Tema: ¿Por qué es importante comunicarme de forma asertiva con mis familiares y allegados?

Fecha: 21/11/24

Hora: 8:00 am

Institución: Institución Educativa Técnico La Esperanza

Número de personas: 20

Duración: 20-30 minutos

Logro: Los estudiantes reconocerán la importancia de la comunicación asertiva en su vida diaria, especialmente con sus familiares, y cómo esto impacta en su bienestar emocional y en el acceso a servicios de salud.

Indicadores de logros:

- Los estudiantes identifican qué es la comunicación asertiva y cómo aplicarla.
- Entienden cómo una buena comunicación con sus padres o cuidadores mejora su bienestar y acceso a la atención médica.
- Practican situaciones de comunicación asertiva a través de dinámicas.

Estrategia metodológica:

La clase se desarrollará de manera participativa, integrando teoría con práctica. Se utilizarán ejemplos, juegos de rol y dinámicas para que los adolescentes comprendan la

relevancia de la comunicación asertiva y cómo mejora las relaciones familiares y el acceso a servicios de salud.

Técnicas:

- Exposición interactiva
- Dinámicas de rol
- Reflexión grupal

Ayudas didácticas:

- Carteles informativos
- Infografías con ejemplos de comunicación asertiva
- Video corto explicativo sobre comunicación y salud

Frase motivacional:

"La forma en que te comunicas refleja lo que eres, y el cómo te comunicas con los demás puede cambiar tu vida."

Valorar preconceptos:

- ¿Qué entienden por comunicación asertiva?
- ¿Por qué creen que la comunicación con sus padres es importante en su salud y bienestar?

Destacar la importancia:

Este tema es crucial para los adolescentes, ya que una comunicación adecuada con sus padres o cuidadores puede mejorar su acceso a servicios de salud, asegurar su bienestar emocional y facilitar un ambiente de apoyo en situaciones difíciles. La comunicación asertiva permite expresar necesidades y preocupaciones de manera respetuosa y efectiva.

Desarrollo de la clase:

Introducción:

Empezaremos con una breve introducción sobre qué es la comunicación asertiva, destacando sus diferencias con la comunicación pasiva y agresiva. Se hará énfasis en cómo la asertividad permite una mejor comprensión y resolución de conflictos.

Qué es la comunicación asertiva?

La comunicación asertiva es un estilo de comunicación en el cual una persona expresa de manera clara, respetuosa y honesta sus pensamientos, sentimientos y necesidades, sin ser ni agresivo ni pasivo. Este tipo de comunicación permite a los adolescentes defender sus derechos y establecer límites, lo que favorece una mejor comprensión y relación con su entorno.

Importancia de la comunicación asertiva en la adolescencia

Durante la adolescencia, los jóvenes atraviesan un proceso de desarrollo emocional y social significativo. Una comunicación efectiva es esencial para:

- Expresión de emociones: Los adolescentes deben aprender a identificar y expresar lo que sienten, lo que mejora su autoconocimiento y autoestima.
- Resolución de conflictos: La asertividad facilita la resolución de desacuerdos de manera pacífica, evitando confrontaciones y malentendidos.
- Construcción de relaciones saludables: El uso de la comunicación asertiva fortalece las relaciones familiares y amistosas, ya que permite una mejor comprensión mutua y promueve el respeto.

Comunicación asertiva y acceso a la salud

La comunicación asertiva no solo mejora las relaciones personales, sino también el acceso a la atención en salud. Los adolescentes que aprenden a comunicarse efectivamente pueden expresar sus preocupaciones de salud, síntomas o necesidades de forma clara, lo que facilita que los padres o cuidadores actúen de manera adecuada. Este tipo de comunicación también ayuda a los adolescentes a ser más proactivos en la

búsqueda de atención médica y a seguir tratamientos, lo que tiene un impacto directo en su bienestar físico y emocional.

Involucramiento de los padres y cuidadores

Una comunicación asertiva con los padres o cuidadores permite que los adolescentes se sientan escuchados y apoyados. Los padres, a su vez, pueden intervenir de manera más efectiva en la salud de sus hijos, facilitando la toma de decisiones sobre atención médica, nutrición, ejercicio y otros aspectos clave. La relación entre padres e hijos basada en la comunicación abierta y respetuosa también contribuye a la prevención de problemas de salud mental y emocional, ya que crea un espacio seguro donde los adolescentes pueden expresar sus preocupaciones sin temor a juicio.

Beneficios adicionales de la comunicación asertiva

1. Bienestar emocional: La capacidad de expresar de manera efectiva lo que se siente puede reducir el estrés, la ansiedad y la depresión.

2. Empoderamiento personal: Los adolescentes que son asertivos aprenden a defender sus propios intereses de forma saludable, lo que fomenta un sentido de autonomía y control sobre su vida.

3. Prevención de riesgos: La comunicación clara sobre temas como la sexualidad, el consumo de sustancias o la violencia puede ser clave en la prevención de riesgos en la adolescencia. Al aprender a hablar abiertamente con los padres, los adolescentes pueden recibir la orientación adecuada para tomar decisiones responsables.

Prácticas para mejorar la comunicación asertiva

- Escuchar activamente: Prestar atención plena a lo que la otra persona está diciendo, sin interrumpir. Esto demuestra respeto y facilita una conversación productiva.

- Uso de mensajes en primera persona: Emplear frases como "Yo pienso..." o "Yo siento..." para expresar pensamientos y emociones, evitando culpar o señalar a los demás.

- Manejo de las emociones: Identificar las emociones antes de comunicar, para no reaccionar impulsivamente. La reflexión previa puede evitar respuestas agresivas o pasivas.

La comunicación asertiva es una herramienta fundamental para los adolescentes, ya que mejora sus relaciones, su salud emocional y su capacidad de acceder a servicios médicos. Fomentar la comunicación abierta y respetuosa con los familiares y allegados no solo fortalece los lazos familiares, sino que también facilita la promoción de la salud y el bienestar general del adolescente.

Dinámica de grupo (Juego de roles):

Los estudiantes realizarán un juego de roles, donde representarán situaciones cotidianas en las que deben practicar la comunicación asertiva con sus padres o cuidadores. Ejemplos de situaciones:

- Explicar que necesitan ir al médico o hablar sobre un síntoma que les preocupa.
- Pedir permiso para asistir a una actividad importante.
- Expresar su necesidad de espacio personal.

Referencias

- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2020). Guía de atención integral para adolescentes. Recuperado de www.minsalud.gov.co
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Comunicación efectiva en salud. Recuperado de www.who.int
- González, M. (2018). La comunicación asertiva en la adolescencia y su impacto en el bienestar emocional y la salud. Editorial Médica Panamericana.

Bibliografía

- Gómez, L., & Rodríguez, P. (2022). Gestión de recursos humanos en proyectos educativos. Editorial Innovar.
- Torres, J., López, M., & Díaz, F. (2021). Materiales educativos y su impacto en la enseñanza. Revista Didáctica, 14(3), 67-81.
- López, S., & Díaz, R. (2023). Tecnología en la educación: herramientas para el cambio. Editorial EducaTIC.
- Martínez, C., & Pérez, M. (2020). Planificación económica en proyectos educativos comunitarios. Revista Gestión y Educación, 10(1), 32-45.
- Morales, P., & Gómez, L. (2021). Estrategias innovadoras en la enseñanza participativa. Editorial Educa.
- Rodríguez, J., & Pérez, M. (2020). Dinámicas grupales para la comunicación efectiva. Editorial Gráfica.
- Torres, F., López, S., & Díaz, R. (2023). Herramientas didácticas: innovación en el aula. Revista de Educación y Tecnología, 15(2), 45-62.

Anexo 5. Aspectos Administrativos

Aspectos Administrativos

Cronograma

Actividades	Profundización II - 2022						Trabajo de grado - 2024				
	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Feb	Mar	Abr	May	Jun
Recolección de estado del arte											
Construcción de objetivos, problemática y justificación, propósito y línea de investigación											
Revisión de bibliografía y ajustes al primer capítulo											
Construcción del marco referencial											
Elaboración de la metodología											
Entrega del anteproyecto											
Entrega de respuestas del anteproyecto											
Ajustes y correcciones del anteproyecto											
Aplicación del instrumento											
Presentación del primer informe al comité											
Presentación de proyecto a facultad											
Sustentación del proyecto											

Fuente: Elaboración Propia, 2023.

Presupuesto

RECURSOS HUMANOS	
ROLES	
Asesor	Fabio Hernán Cortés Escalante.
Proyectista 1	Daniela Marcela Rodríguez Martínez
Proyectista 2	Mayra Alejandra Quiroz Bornachera

RECURSOS	DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RECURSOS MATERIALES	Internet	200	1.000	200.000
	Resma de papel	2	18000	36.000
	CD	1	5.000	5.000
	Fotocopias	650	100	65.000
	Impresiones	120	300	36.000
	Empastado	1	10.000	10.000
	Lápiz (caja)	1	8.000	8.000
	Lapicero (caja)	1	10.000	10.000
	Carpeta	1	1.000	1.000
			Subtotal	\$ 371.000
RECURSOS VARIOS	Refrigerios (paquete Galletas)	8	5.500	99.000
	Imprevistos		100.000	100.000
			Subtotal	\$199.000
TOTAL	\$570.000			

Anexo 6. Asentimiento Informado

CARTA ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de proyecto:

El objetivo de este estudio es Determinar la no adherencia de estudiantes de grados 9°, de la Institución Educativa Técnico La Esperanza a la Ruta Integral de Atención en Salud para Adolescentes. Se realizará la aplicación de una encuesta de consta de 35 preguntas. Nosotros, Mayra Alejandra Quiroz Bornachera y Daniela Marcela Rodríguez Martínez, estudiantes de noveno semestre de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar, actualmente estamos realizando un estudio para conocer acerca de la no adherencia de los estudiantes a la Ruta Integral de Atención en Salud para Adolescentes y para ello, queremos pedirte que seas parte del estudio y nos apoyes en el proceso de recolección de información.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a recolectar la información necesaria para este estudio

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pedimos que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribes tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha:

Anexo 7. Evidencias Fotográficas



