

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

SISTEMA DE ESTUDIOS DE POSGRADO

NECESIDADES DE ATENCIÓN EN SALUD SEXUAL Y SALUD
REPRODUCTIVA Y VIVENCIAS DE LOS VARONES ADOLESCENTES EN
LA GESTIÓN DE SU PATERNIDAD: UNA REVISIÓN INTEGRATIVA.

TRABAJO FINAL DE INVESTIGACIÓN APLICADA SOMETIDO A LA
CONSIDERACIÓN DE LA COMISIÓN DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS
DEL POSGRADO EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA PARA OPTAR
POR EL GRADO Y TÍTULO DE MAESTRÍA PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA GINECOLÓGICA, OBSTÉTRICA Y PERINATAL

LICDA REBECA OMODEO UMAÑA

CIUDAD UNIVERSITARIA RODRIGO FACIO, COSTA RICA 2024

Agradecimientos

Agradezco a Dios por darme la sabiduría y la salud para poder culminar con éxito esta etapa y esta meta que comencé con mucha ilusión.


Agradezco a mi esposo, por darme todo su apoyo durante este proceso, por ser mi mejor amigo, por impulsarme a ser mejor, gracias por que juntos somos un gran equipo.

Agradezco a mis padres por ser siempre ese apoyo extra que necesito, por enseñarme que los límites solo existen en nuestra mente.

A mi director del proyecto, quien será siempre para mí un verdadero referente de pasión por lo que se hace.

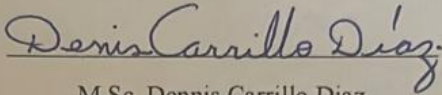
Y a ti, mi milagro del cielo, me alcanzaste durante este proceso, me ayudaste a replantear mis objetivos, pusiste pausas y me diste nuevos puntos de partida, Helena, todo esto es por ti, mi amor.

“Este trabajo final de investigación aplicada fue aceptado por la Comisión del Programa de Estudios de Posgrado en Ciencias de la Enfermería de la Universidad de Costa Rica, como requisito parcial para optar por el grado y título de Maestría Profesional en Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal”



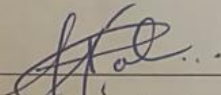
Mag. Johnny Alvarado Sojo

Representante de la Decana Sistema de Estudios de Posgrado



M.Sc. Dennis Carrillo Diaz

Profesor Guía

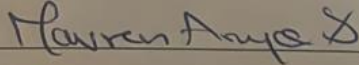


M.Sc. Laura López Quirós

Lectora


M.Sc. Ana Ibis Campos González

Lectora



Mag. Maureen Araya Solís

Directora del Programa de Posgrados en Ciencias de la Enfermería



Rebeca Omodeo Umaña

Sustentante

Tabla de contenido

Agradecimientos	ii
Resumen	vi
Abstract	vii
Capítulo I Introductorio	1
1.1 Introducción	1
1.2 Planteamiento del problema	3
1.3 Justificación	5
1.6 Objetivos	11
1.6.1 Objetivo General.....	11
1.6.2 Objetivos Específicos.....	11
Capítulo II: Marco Referencial	12
2.1 Marco conceptual	13
2.1.1 Salud Sexual, Salud Reproductiva, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos	13
2.1.3 Masculinidad	15
2.1.4 Paternidad Adolescente	17
1.2 Marco empírico	19
1.2.1 Antecedentes Internacionales	19
1.2.2 Antecedentes Nacionales	22
Capítulo III Marco Metodológico	24
3.1 Modalidad	24
3.1 Diseño de la investigación	25
3.2 Etapas de desarrollo	27
3.1.3.I Paso	27
3.2.2 Etapa 2: Buscar y seleccionar literatura sistemáticamente.....	30
Etapa 4: Análisis y Síntesis de la Información.....	47
3.1.3.5. V Paso. Discusión y conclusión.....	50
3.1.3.6 VI Paso.....	51
3.3 Implicaciones éticas	51
CAPÍTULO IV. RESULTADOS.	52
Búsqueda y selección de literatura	52
4.2 Codificación de los artículos incluidos en la revisión	55

4.3 Presentación de las publicaciones incluidas.....	56
4.4 Caracterización de las publicaciones incluidas.....	59
4.4.2 Distribución de las publicaciones de acuerdo a la base de datos.....	76
4.4.3 Distribución de las publicaciones según revista indexa	77
4.4.4. Distribucion de las publicaciones según el año de publicación.....	77
4.4.5. Distribución de las publicaciones según el país de origen	78
4.4.6 Distribución de las publicaciones según el idioma	79
4.4.7 Distribución de las publicaciones según diseño metodológico	80
4.4.8 Distribución de las publicaciones según la lista de evaluación crítica del Joanna Briggs Institute y niveles de evidencia de Polit y Tatano.....	81
<i>CAPÍTULO V. DISCUSIÓN.....</i>	86
<i>Conclusiones</i>	106
<i>Recomendaciones</i>	109
<i>Bibliografía</i>	112
<i>ANEXOS</i>	119

Resumen

El presente trabajo tiene como **objetivo** determinar las necesidades de atención en salud sexual y reproductiva y las vivencias de los varones adolescentes en la gestión de su paternidad. La investigación se realizó siguiendo la **metodología** de la revisión integrativa planteada por Toronto y Regminton, además se integraron aspectos propuestos por Whittemore, con el objetivo de abordar de una manera más profunda el tema en cuestión, identificando la información existente y organizando la información para un mejor análisis.

Además se utilizó la evaluación de los estudios cualitativos y revisiones integrativas de acuerdo con la lista de verificación del Joanna Briggs Institute y los niveles de Evidencia de Polit y Tatano, con el objetivo de proporcionar mayor evidencia y enriquecer la investigación.

Con el fin de mantener un rigor metodológico se planteó el modelo de cuadro Sinóptico propuesto Cristine Moraes Ross (2011) ya que sugiere una manera organizada y sistemática de realizar la clasificación de los artículos identificados para su posterior análisis.

De una identificación inicial de 5282 publicaciones se terminaron incluyendo 12 artículos los cuales fueron codificados y de los cuales surgieron las categorías de análisis.

Con respecto a los **resultados** de las necesidades de atención en salud sexual y reproductiva y las vivencias de los varones adolescentes en la gestión de su paternidad se recalca la necesidad de ser incluidos en la toma de decisiones del proceso de embarazo y ejercicio de su rol como padres, abogan al sentimiento de desplazamiento por parte de su pareja, sus padres y el Sistema de Salud.

Se destaca además a manera de **conclusión** la necesidad de la creación de programas y políticas que se dirijan hacia esta población de padres adolescentes. De la misma manera se vuelve indispensable reforzar la línea de investigación que atañe la salud andrológica, siendo esta un eje de la maestría en Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal, de la cual corresponde el siguiente trabajo final de graduación.

Abstract

The **objective** of this work is to determine the sexual and reproductive health care needs and the experiences of adolescent men in managing their fatherhood. The research was carried out following the **methodology** of the integrative review proposed by Toronto and Regminton; aspects proposed by Whittemore, with the aim of addressing the topic in question in a more in-depth way, identifying the existing information and organizing the information for a better analysis.

In addition, the evaluation of qualitative studies and integrative reviews was used according to the Joanna Briggs Institute checklist and the Polit and Tatano levels of Evidence, with the aim of providing greater evidence and enriching the research.

To maintain methodological rigor, the Synoptic table model proposed by Cristine Moraes Ross (2011) was proposed, since it suggests an organized and systematic way of classifying the identified articles for subsequent analysis.

From an initial identification of 5,282 publications, 12 articles were included, which were coded and from which the analysis categories emerged.

With respect to the **results** of the sexual and reproductive health care needs and the experiences of adolescent men in the management of their fatherhood, the need to be included in the decision-making of the pregnancy process and exercise of their role as parents, advocate the feeling of displacement on the part of their partner, their parents and the Health System.

In **conclusion**, the need to create programs and policies aimed at this population of adolescent parents is also highlighted. In the same way, it becomes essential to reinforce the line of research that concerns andrological health, this being an axis of the master's degree in Gynecological, Obstetric and Perinatal Nursing, of which the following final graduation project corresponds.

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Definición de tesauros, descriptores de búsqueda o términos clave: Descriptores DECs	44
Tabla 2: Definición de tesauros, descriptores de búsqueda o términos clave: Descriptores MeSH.....	45
Tabla 3: Bases de Datos y su descripción.....	47
Tabla 4. Criterios de inclusión y exclusión.....	50
Tabla 5. Herramientas de evaluación crítica de acuerdo con diseño de investigación.....	53
Tabla 6 : Las 7 jerarquías según nivel de evidencia.....	55
Tabla 7: Clasificación de artículos seleccionados.....	58
Tabla 8: Artículos seleccionados para la investigación: Necesidades de atención en Salud Sexual y Reproductiva y vivencias de los padres adolescentes en la gestión de la paternidad.....	66
Tabla 9: Abordaje de vivencias y necesidades según autores.....	69-76
Tabla 10. Distribución de las publicaciones según revista o repositorio.....	77
Tabla 11 . Distribución de las publicaciones según el Año de publicación.....	78
Tabla 12: Distribución de publicaciones según país de origen.....	78
Tabla 13. Evaluación de los estudios cualitativos de acuerdo con la lista de verificación del Joanna Briggs Institute y los niveles de Evidencia de Polit y Tatano.....	81

Tabla 14. Evaluación de los estudios revisión sistemática y revisión integrativa de acuerdo con la lista de verificación del Joanna Briggs Institute y los niveles de Evidencia de Polit y Tatano.....84

LISTA DE FIGURAS

Figura 1:Flujograma.....	51
Figura 2: Figura 2: Distribución de publicaciones según bases de datos.....	76
Figura 3: Distribución de publicaciones según idioma.....	79
Figura 4: Distribución de las publicaciones según diseño metodológico.....	80

Capítulo I Introductorio

1.1 Introducción

A lo largo de los años, la enfermería obstétrica ha enfocado su abordaje en la madre y su proceso de embarazo, parto y postparto, sin embargo, el varón en una lucha social por comprender lo que debe hacer, ha quedado descubierto en cuanto al acompañamiento activo por parte del personal de enfermería. Aunado a esto, el ser adolescentes les suma una variable importante a esa incertidumbre que presenta ante lo desconocido. Lo que se podría traducir en una conducta poco participativa en el proceso de embarazo, parto y posparto de sus parejas.

Es por esto que esta investigación se centra en visibilizar esas necesidades de educación que tienen los padres adolescentes y que se comprenda a nivel de sistema de salud que cambiando el paradigma y el enfoque se pueden tener resultados positivos a nivel de salud sexual y salud reproductiva, ya que se lograría un abordaje integral.

Ahora bien, se considera que el abordaje de este tema es fundamental para la profesión debido a que, se entiende que el enfoque de la obstetricia gira en torno a la salud sexual y salud reproductiva y busca que esta sea abordada de una manera que permita a la persona que reciba el cuidado disfrutarla y vivirla de la mejor manera, alejándose de los riesgos y resolviendo las dudas que se tengan con respecto al tema. (12).

Es por esto que, como profesionales de salud se vuelve de suma importancia que se logre una reflexión que visualice el hecho de la poca participación de los hombres en los procesos de salud sexual y salud reproductiva, que a pesar de los cambios en las

construcciones sociales de los géneros, y la lucha constante de la equidad, aún los programas de atención materno infantil se encuentran centrados en la mujer, así como la atención recibida por parte de los profesionales en esta área. (12).

Ahora bien, la metodología utilizada para desarrollar el tema de esta investigación fue la revisión integrativa de literatura, que incluye los siguientes pasos: identificación del problema, búsqueda de literatura, evaluación, análisis, reducción, visualización y comparación de datos, así como la extracción de conclusiones y presentación de resultados.

Por otro lado, la investigadora se planteó el siguiente objetivo general : Determinar las necesidades de atención en salud sexual y salud reproductiva y vivencias de los varones adolescentes en la gestión de su paternidad.

El comité asesor estuvo conformado por:

M.Sc. Dennis Carrillo Diaz como tutor

M.Sc. Laura López como lectora

M.Sc. Ana Ibis Campos como lectora

1.2 Planteamiento del problema

Resulta relevante indagar acerca de la participación de los varones adolescentes en la gestión de su paternidad dirigiendo la problemática al hecho de que durante siglos los esfuerzos en temas de salud sexual y reproductiva en adolescentes se han orientado únicamente a las madres, dejando al margen a los varones.

Actualmente, el embarazo en personas entre 11- 19 años es considerado un problema de salud pública que atañe a todas las autoridades del país, ya que además de representar un gasto o inversión tiene repercusiones futuras de índole social y cultural. (8)

Además, según estadísticas históricas proporcionadas por el INEC (2019), nuestro país al 2019 registró 4019 partos de madres menores de 18 años. En cuanto a los lugares del país que presentaron un aumento en estos embarazos se encuentran Hojancha, Zarcerro, Abangares, Los Chiles y Jiménez por otro lado, de la totalidad de embarazos reportados un 50,3% son de padres no declarados, y se ha reportado que la mayoría corresponden a padres adolescentes. (9)

Aunado a lo anterior, y basando la afirmación en datos de la UNICEF (2023) los hogares de madres adolescentes son caracterizados por ser monomarentales en cuyo marco los varones (adolescentes y adultos) suelen ser padres y parejas ausentes que no se responsabilizan por hijos que procrean con mujeres adolescentes, fenómeno que repercute en los progenitores de la madre, ya que genera una presión económica y de cuidado además, que en la mayoría de los casos sucede en personas de baja clase social. Este fenómeno se ejemplifica considerando que los lugares en los cuales se presentan más embarazos

adolescentes son los alejados a la GAM, y en dónde la cultura y sociedad aun en la actualidad se rige por el machismo. (10)

Por consiguiente, se considera que el embarazo en la etapa de la adolescencia es uno de los desafíos más importantes que tiene Costa Rica desde la perspectiva de derechos de las personas jóvenes, la salud sexual y salud reproductiva, el desarrollo humano y la lucha contra la pobreza. (UNICEF, 2024).

Por parte de la investigadora se considera que con esta revisión de bibliografía se logrará visibilizar esas necesidades de atención que tienen los varones en los temas de salud sexual y salud reproductiva, con el objetivo de que dentro de los servicios se incluyan de manera integral y con esto se logre una participación de cada uno de ellos en el proceso de embarazo y además que se concientice a la sociedad sobre la necesidad de buscar una visión equitativa en estos temas, no solo incluyéndolos dentro de los programas de salud sexual y salud reproductiva, sino haciéndolos parte de todo el proceso que se encuentran viviendo y del cuál se han llegado a sentir ajenos, es por esto que el título de la investigación se encuentra planteado de esa manera.

Debido a lo anterior se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las necesidades de atención en salud sexual y reproductiva y vivencias de los varones adolescentes en la gestión de su paternidad?

1.3 Justificación

Según la Organización Panamericana de la Salud (14) el no incorporar a los varones en los programas de planificación familiar ha tenido una grave repercusión sobre su salud, la salud de las mujeres y el éxito de los mismos programas. Identificando a los hombres como población subatendida y se ha lanzado una iniciativa para promover su participación en distintos programas sanitarios. .

Siguiendo por la misma línea es necesario entender la palabra masculinidad como aquellas diferencias que presentan entre sí los hombres las cuáles van a depender de las condiciones que los rodean. (13)

Se dice que los adolescentes hombres abogando por su creencia de poder, se consideren listos para formar una familia, a pesar de todas las consecuencias que saben que puede acarrear ya que perciben el embarazo como un factor protector que mejora su autoestima relacionándolo con la virilidad y el hecho de “hacerse hombres” además de tener un mayor control de su pareja. (14)

Sin embargo, lo cierto es que un embarazo en la etapa de adolescencia más que un signo de virilidad es un llamado al compromiso, la responsabilidad y la madurez de ejercer un rol ante la crianza de un nuevo ser, en alianzas con su pareja que en la mayoría de los casos es otra adolescente. (14)

En cuanto a la escolaridad se tiene que la mayoría de los padres adolescentes dejan el colegio, y son muy pocos los que lo retoman en el futuro, situación que provoca que la

búsqueda de empleo sea limitada, y que los salarios a los que pueda optar sean muy bajos.
(15)

Ahora bien, tomando en cuenta lo anterior y analizando este fenómeno, comprendiendo que es de importancia para la salud pública del país y según el Estatuto de Servicios de Enfermería Gineco-obstétrica y perinatal se establecen algunas competencias que tiene la enfermera y enfermero especialista como lo es la capacidad para analizar y comprender el contexto (16), en este caso se entiende que los y las profesionales de enfermería tienen a su cargo múltiples usuarios con realidades y circunstancias diferentes, por ende, es competencia de la profesión que se brinde un cuidado individualizado a cada persona entendiendo que las necesidades humanas de cada individuo dependen de factores externos como, por ejemplo: familia, cultura, economía, estudio, geografía, etc.

Otra de las competencias que se establecen dentro de la Constitución es la capacidad de resolver e identificar situaciones (16), esto se liga de manera importante al hecho de comprender que las necesidades de atención que requieren los padres adolescentes son distintas a las que requieren las madre u otros actores sociales, por ende es obligación de cada enfermero y/o enfermera especialista buscar la mejor manera de atender a esta población y de crear estrategias que se orienten a ayudar a mejorar su salud sexual y reproductiva e indirectamente contribuir con la salud pública del país.

Por otro lado, el Estatuto establece aspectos que tienen que ver con la gestión del cuidado y uno de ellos es investigar (16), los cambios en los modelos de atención y las mejoras en cuidado se han dado gracias a todos y todas aquellas pioneras que han investigado sobre una conducta y la han generalizado buscando el bienestar de la población, para nadie es un secreto que los varones a lo largo de los años no han sido investigados a profundidad

producto de una sociedad patriarcal en donde se ha visto normalizada su conducta en muchos temas y uno de esos es la sexualidad y la reproducción. (17).

Es decir, en este caso en particular se debe ver el cuidado proporcionado a los padres adolescentes como un acto que trascienda del fenómeno, abordándolo de manera integral con el objetivo de que se sientan comprendidos y no juzgados, desde la empatía en dónde se identifiquen las necesidades individuales de los mismos y se les aborde de manera adecuada.

Todo esto nace desde el paradigma de la transformación en dónde se percibe un fenómeno como único, con características que no le permiten parecerse; la población se vuelve agente de su propia salud, participando con un mismo grado o nivel que los y las profesionales de salud. A su vez, la persona se concibe como un ser único, pero con múltiples dimensiones que conforman un todo; existe una relación con el entorno del individuo; por lo que hay un enfoque de promoción de la salud con el compromiso de todos y todas, y lograr un bienestar del conjunto. De hecho, para este paradigma la salud de cada persona se relaciona a los valores, percepciones y experiencias de cada quién, es decir, no se puede separar de su universo, con una visión más allá de la ausencia de la enfermedad (20).

Por lo que, según esta visión no se puede separar la realidad de los varones adolescentes en temas como cultura, crianza, hábitos, pensamientos etc, de sus necesidades de atención en temas relacionados con embarazo y derechos sexuales y reproductivos.

De hecho, relacionando el tema a las políticas públicas sobre los derechos sexuales y reproductivos en Costa Rica, existe la Política Pública de la Niñez y la Adolescencia, para este tema de paternidad la política define que el Estado promoverá acciones para que los

niveles totales de cobertura del programa de atención prenatal, perinatal y posnatal aumenten en el corto y mediano plazo. Estas acciones priorizarán las regiones que presentan mayores dificultades en el acceso a la atención prenatal, perinatal y postnatal. También se promoverán acciones que propicien la participación y el involucramiento de los padres en el proceso de atención prenatal, perinatal y posnatal, y fomentar así la paternidad responsable y el apego padre-hijo e hija. (21)

También establece que se crearán servicios de atención integral accesibles, programas y proyectos para prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS), enfermedades infectocontagiosas, las situaciones de explotación sexual comercial, la trata, la violencia de género, la discriminación por causa de su orientación sexual y cualquier forma de violencia sexual en el ámbito familiar, social, institucional y en los medios de comunicación de cualquier tipo. (21)

Es decir, el Estado debe tener personal capacitado para que imparta esta información, con el objetivo de no solo disminuir el embarazo no deseado en edades tempranas, sino que se disminuyan los índices de ITS ya que también representa un riesgo para la salud pública del país y que se acoplen las intervenciones a las necesidades individuales de cada persona.

También, existe la Ley de Paternidad Responsable 8101, en la cual en su artículo 6 dictamina que el Consejo Nacional de la Niñez y la Adolescencia deberá formular y ejecutar políticas públicas y campañas relativas a la paternidad sensible y responsable, que promuevan la corresponsabilidad de mujeres y hombres en la crianza y educación de los hijos y las hijas, por lo cual deberán incluir estas acciones en los presupuestos, planes y programas, conforme a la política de protección integral de los derechos de las personas menores de edad. (22).

Es decir, se intenta desde el Estado brindar herramientas para que se logre ejercer una paternidad responsable, buscando siempre apoyar a la adolescencia, sin embargo, se establece que las políticas de prevención del embarazo en la adolescencia han tendido a excluir a los varones, así como también a la familia, focalizando la atención en las adolescentes embarazadas, y en la distribución de responsabilidades, se asigna la totalidad de la carga de la prevención de los embarazos a las mujeres. Los varones terminan siendo excluidos de toda o mayor parte de la responsabilidad, y la familia asume el control de las adolescentes.

Esto quiere decir, que aun que los adolescentes padres quieran asumir su rol, las políticas públicas aun que lo dictaminan, no cumplen el hecho de incluirlos dentro del ejercicio de su paternidad, esto lo podemos observar cuando en las consultas prenatales no es indispensable que la pareja de la mujer adolescentes la acompañe a sus citas, o cuando se les excluye de las opciones de planificación dentro de las consultas familiares respectivas, asumiendo que no es de interés de pareja o que los adolescentes no pueden asumir una sexualidad responsable juntos. Por otro lado, a la hora del parto, es la mujer en labor quién puede decidir quién la acompañe, y aun que su pareja quiera estar presente, si ella no lo quiere así, se le excluye. Por otro lado, hasta este año se propuso un proyecto de ley que impulsa la licencia de paternidad, con el objetivo de que los varones estén presentes los primeros meses de vida del niño o niña, y que además sean un apoyo para la madre en el puerperio lo cual es muy importante y ayudaría a fortalecer el apego.

Es decir, con todo lo anteriormente señalado se puede observar el hecho de que como disciplina se tiene un gran reto y que no se puede dejar el tema de lado, ya que si se quiere generar un cambio se debe comenzar por incluir a los varones en la atención en los servicios

de salud, y es responsabilidad del gremio crear estrategias idóneas para abordar esta problemática que es una realidad actual, y que como se mencionó al principio no ha sido estudiada ni abordada a pesar de todas las políticas públicas que existen.

Por consiguiente, se pretende llevar a una reflexión del actuar profesional en donde se ponga en perspectiva el hecho de que como futuros especialistas en gineco-obstetricia se tiene la obligación ética y moral de lograr un cambio en el modelo de atención en donde se intente un abordaje integral que incluya al padre adolescente, y sin lugar a dudas encontrar esas estrategias es tarea de todos y cada uno de los profesionales en salud, con el objetivo de mejorar la práctica clínica.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Determinar las necesidades de atención en salud sexual y salud reproductiva y las vivencias de los varones adolescentes en la gestión de su paternidad.

1.6.2 Objetivos Específicos

1. Identificar las necesidades de atención en salud sexual y salud reproductiva de los padres adolescentes
- 2.
3. Describir las vivencias de la paternidad de los padres adolescentes.

Capitulo II: Marco Referencial

2.1 Marco conceptual

A continuación, se procederá a abordar algunos de los términos más importantes para la investigación, con el objetivo de comprender el contexto de esta y la importancia de su desarrollo.

2.1.1 Salud Sexual, Salud Reproductiva, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos.

Se debe partir del hecho de que los derechos sexuales son universales y se basan en la dignidad, libertad e igualdad, los cuales son inherentes a todos los seres humanos. Estos aseguran que todas las personas tengan la posibilidad de tomar decisiones con respecto a su sexualidad y la manera en la que decidan vivirla, sin juzgar o bien violentar su accionar. (23)

Es decir, partiendo de esta definición la salud sexual es un derecho humano básico de toda persona, y por ende como profesionales de la salud se debe velar por que se cumplan a cabalidad.

La última versión de la Declaración de los Derechos Sexuales (23) presentada por la Asociación Mundial de Salud Sexual aborda ciertos derechos algunos de ellos son:

1. El derecho a la autonomía e integridad del cuerpo.
2. El derecho a la privacidad.
3. El derecho al grado máximo alcanzable de salud, incluyendo la salud sexual que comprende experiencias sexuales placenteras, satisfactorias y seguras.
4. El derecho a la información.

5. El derecho a la educación y el derecho a la educación Integral de la sexualidad.
6. El derecho a contraer, formar o disolver el matrimonio y otras formas similares de relaciones basadas en la equidad y el pleno y libre consentimiento.
7. El derecho a decidir tener hijos, el número y espaciamento de los mismos, y a tener acceso a la información y los medios para lograrlo.

De este modo, es una obligación de todo estado, el velar por el cumplimiento y el ejercicio eficaz de los mismos; así como el brindar la educación y empoderamiento a la población, comprendiendo que son parte fundamental del desarrollo de una sociedad.

Siguiendo por la misma línea y como parte de los derechos sexuales y reproductivos se debe ahondar en la salud sexual y salud reproductiva la primera se define como un estado de bienestar físico, mental, social y emocional que se relaciona con la sexualidad, y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o dolencia. (24)

Es decir, cuando se interviene en temas de salud sexual y reproductiva el abordaje debe ser integral e incluir la promoción de la salud y prevención de la enfermedad como, por ejemplo: la posibilidad de tener experiencias sexuales seguras y placenteras, libres de coerción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y cumplidos (24).

Reconocer la salud sexual bajo los parámetros anteriores hace que se pueda realizar un abordaje desde un cambio de paradigma en dónde se incluyan todos los aspectos que conforman a una persona, entendiendo que como profesionales se debe trabajar bajo esta misma línea para trascender en el cuidado.

Por su parte, la salud reproductiva, en congruencia con la definición anterior se define como un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. (25).

Es decir, la salud reproductiva tiene que ver con la capacidad que tiene una persona de disfrutar de una vida sexual satisfactoria, sin riesgos y la decisión de formar una familia cuándo y cómo cada quién guste, siempre abogando por su derecho de información de la manera correcta y sana de hacerlo.

Ahora bien, con el pasar del tiempo el ejercicio de la masculinidad hegemónica ha influido de manera directa, en la manera en la que los hombres viven su salud sexual y reproductiva así como gestionan los derechos sexuales y reproductivos, es por esto que se vuelve necesario abordar el tema de las masculinidades y sus características, para poder comprender mejor el cómo sus accionares van a influir en la forma en la que viven su salud.

2.1.3 Masculinidad

Se dice que el comportamiento de los varones no ha sido estudiado por la ciencia con tanta profundidad como otros temas sociales, aludiendo el hecho de que los varones han sido vistos como lo “normal” y “perfecto” que tiene la sociedad y no se había tenido la necesidad de ahondar en sus comportamientos y actitudes, sin embargo, a nivel de América Latina se ha convertido en un tema de interés desde hace casi 20 años.

Es importante, rescatar que las masculinidades no son equivalentes a los hombres se refieren a la posición de los hombres en un orden de género, por otro lado, la masculinidad hegemónica se define como una práctica que legitima la posición dominante de los hombres en la sociedad y justifica la subordinación de las mujeres. (26)

Siguiendo por la misma línea y comprendiendo que existen varios tipos de masculinidades se vuelve trascendental abordar la masculinidad hegemónica la cual alude a un varón que domina en una sociedad según sus propias reglas y principios.

Es importante aclarar que el hegemonismo en este tema no es sinónimo de violencia, existen conductas no violentas que hacen que un varón actúe bajo la masculinidad hegemónica por ejemplo el creer que su trabajo en la paternidad es solamente el de proveedor, o actuar bajo el enojo a la hora de la toma de decisiones.

De hecho, la definición de hegemonismo dentro de la masculinidad tiene que ver con el poder que tiene un hombre, por el simple hecho de serlo, además alude al éxito, la fuerza y la capacidad que se les ha sido otorgada socialmente por su naturaleza. (13)

Según O'Neil (2014) existen 6 rasgos que podría englobar el hegemonismo dentro de la masculinidad las cuales son: Reprimirse emocionalmente, homofobia, necesidad de control, reprimirse a nivel sexual o afectivo, obsesión por un reconocimiento social, problemas de salud de cualquier tipo. (14)

Por otro lado, Goffman desde el año de 1997 y bajo su enfoque de tipo dramaturgo explica que los hombres deben actuar como tal, no basta con el simple hecho de nacer hombre, deben presentarse y actuar como tales para obtener su estatus dentro de la sociedad. (15)

Siguiendo bajo esta misma línea, dos autores, Boson y Vandello (2013) se refieren a la masculinidad precaria en donde explican tres componentes: la hombría vista como un estatus que se debe ganar, una vez ganado este estatus se puede perder o ser arrebatado y por último señalan que este estatus debe ser confirmado por terceros. (16) además cualquier

figura en su demostración de masculinidad puede repercutir de forma negativa en la proyección de hombría que reciben el resto de los varones y, por tanto, hacerles perder su lugar dentro de la sociedad.

Sin embargo conforme han pasado los años han existido transformaciones culturales que exponen nuevas masculinidades en donde estas llevaron a atender la necesidad de fomentar conciencia de género respecto a los hombres y sus masculinidades es decir, que con el tiempo ellos mismos comenzaron a reconocer y cuestionar sus discursos y prácticas machistas, sus violencias, sus privilegios, así como de los efectos negativos de los estereotipos en su salud y bienestar llevando así a una creación de conciencia de género. (14)

Por otro lado, Sambade expone que el ser hombre conlleva a un distanciamiento emocional que tiene por objetivo el desmarque respecto de cualquier tipo de dependencia que pueda debilitar el ser masculino es decir se puede partir que toda forma de dependencia es un síntoma de debilidad (15), bajo esta premisa un hombre adolescente que está formando su ser masculino, al convertirse en padre podría llegar a sentir esto como una debilidad por todas las dependencias que vienen implícitas en el ejercicio de la paternidad, apartado que se desarrollará a continuación.

2.1.4 Paternidad Adolescente

La paternidad es una de las formas sociales mediante las cuales se exterioriza la identidad masculina. Esa etapa de la masculinidad se expresa de diversas maneras las cuales son el resultado de un constructo social bajo el cual el hombre estuvo envuelto durante su crianza. (27)

Además, la masculinidad tiene que ver con la creación de una familia a través de la que el hombre es visto como la cabeza de la familia, el que lidera la misma y se hace cargo de la provisión de los bienes materiales y económicos necesarios para el mantenimiento de los miembros del grupo familiar. (28)

Ahora bien, si se centra el tema en los adolescentes que son padres, se tiene que en un conflicto interno por encontrar su propia masculinidad perciben la paternidad como una oportunidad más para demostrar su estatus social, de jefe de familia o bien proveedor universal, por ende se convierte en una confirmación de su poder y su convicción, alejándolos de temas de crianza, educación o sentimentalismo, que lejos de no sentirlos, podrían desarrollarlos desde su inconsciente, y a la larga afectarles su desempeño como padre presente, entendiendo que desde el foco de la salud pública convertirse en padre adolescente se relaciona de manera directa con el aumento de índice de pobreza, desempleo, deserción escolar, entre otros.

Es muy común que, al hacer referencia a los padres adolescentes, se utilicen etiquetas y juicios por parte de las personas con quienes tienen mayor relación, por ejemplo, los familiares, amigos y, de manera más amplia, la sociedad en general. A través de ellos se culpabiliza y se señala al hombre adolescente por la irresponsabilidad, generando con esto presiones para que puedan asumir su condición de padre que, a pesar de ser algo esperado en la vida del hombre, se da de manera anticipada, llevando a que la transición de la niñez a la adultez sea más rápida y con mayores dificultades. (12)

Aunado a lo anterior, se ha visto que adolescentes varones que crecen en familias disfuncionales tienen 70% más posibilidades de ser padres, además aquellos que aun creciendo en el seno de familias funcionales son padres a temprana edad, son más

propensos a hacerse responsables de su paternidad, que aquellos que no crecieron con una figura paterna en su hogar. (13)

Por lo tanto, y comprendiendo lo que significa ser varón dentro de la sociedad actual, se debe abordar la temática de la paternidad desde la perspectiva masculina para lograr una intervención integral lo cual se podría traducir en jóvenes más involucrados y presentes en la crianza de sus hijos e hijas, además de adolescentes empoderados en temas de salud sexual y salud reproductiva.

1.2 Marco empírico

Para el siguiente apartado, se lleva a cabo una investigación a profundidad en diferentes bases de datos con el objetivo de crear una idea y/o una aproximación al tema en estudio y conocer como se ha abordado en los diferentes escenarios.

1.2.1 Antecedentes Internacionales

La UNICEF durante el presente año, realizó un informe sobre la adolescencia en dónde reforzó los últimos informes en dónde se concibe la adolescencia como una etapa fundamental en la cual se deben reforzar los valores adquiridos en etapas anteriores por los padres, en miras de la construcción de su adultez, temas como el embarazo es percibido como un proceso que altera los planes a futuro de los y las adolescentes, ya que trae consigo implicaciones sociales, económicas e interpersonales.

Es importante recalcar que en uno de sus apartados hace hincapié en la poca ayuda que reciben los padres adolescentes, y que a lo largo de los años se ha dado un enfoque igual tanto para niñas como para niños sin hacer distinción en cuánto a género por lo que, los varones llegan a la adolescencia sin herramientas adecuadas para enfrentar un posible embarazo. Además, se habla de programas que brindan a los varones la oportunidad de trabajar y estudiar al mismo tiempo para poder mantener a su hijo o hija. (1)

Es decir, en este informe se visibiliza la necesidad de abordar a los varones adolescentes con un enfoque diferenciado, buscando siempre la integralidad de la intervención en dónde se abarquen las áreas económicas y sociales, además de un acompañamiento profesional a la hora de la toma de decisiones.

Por otra parte, en el 2016 se realizó una investigación descriptiva analítica- relacional de carácter cualitativa en dónde los autores realizaron entrevistas a 40 adolescentes, de esos la mitad eran padres y la otra no, con el objetivo de estudiar el significado de la paternidad, las conclusiones arrojaron resultados interesantes, ya que se encontró que todos ellos piensan que la mejor opción es aplazar la paternidad para lograr todos los proyectos de vida que tienen, es decir la ven como una situación que pone fin a su vida profesional y al alcance de sus metas, además coinciden en el hecho de sentirse desorientados en cuanto a este tema ya que la mayoría de la información se dirige hacia la mujer, y ellos deben tomar información de propaganda que no los involucra y por ende es un tema en el cual sienten muchos vacíos e incluso llegaron a referir sentirse solos. (2).

Es decir en este estudio se rescata como la falta de información y la poca inclusión de los varones a estos temas es sentida por esta población vulnerable la cual expresa sentimientos de abandono y miedo que no son abordados, sino más bien son juzgados y se

asume que deben lograr un papel satisfactorio en el proceso, dato que aporta a la investigación la necesidad de una inclusión verdadera, basándose en derechos sexuales y reproductivo de este grupo que se ha visto desatendido a lo largo del tiempo.

Para el 2015, la OPS emite un boletín informativo en dónde se analiza el tema del embarazo en adolescentes y la importancia de una adecuada educación sexual, enfocando este boletín únicamente hacia las mujeres adolescentes embarazadas. Dentro de este, se incluyen datos estadísticos de la situación en América Latina, como por ejemplo que el 20% de los partos en América Latina y el Caribe correspondió a mujeres menores de 20 años estimando que un aproximado del 40% de los embarazos fue no planificado. (3)

Además, habla sobre las muertes neonatales de hijos e hijas de madres adolescentes y realizan una estimación de 3 millones de abortos para el año 2008 los cuales en su mayoría representaron un riesgo para la salud de la adolescente. (3)

Para el 2018 la Organización Panamericana de la Salud, el Fondo de Población de las Naciones Unidas y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia realizan un informe denominado “Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe” en dónde se proponen estrategias específicas para disminuir la tasa de embarazo en adolescentes, como por ejemplo las campañas de educación sexual y reproductiva desde edades tempranas. (4).

Dentro del informe recalcan el embarazo adolescente como un problema de salud pública, inequidad y de derechos humanos. Se hace un llamado para que todos los actores sociales dentro de una comunidad unan esfuerzos para crear programas y brindar un acompañamiento integral para todos aquellos jóvenes que se encuentran en riesgo. (4)

Además se incluye dentro del fenómeno global de lo que significa un embarazo en etapa adolescente, pero no se analiza de manera diferenciada, sin embargo si se hace un llamado a que los enfoques en temas de salud sexual y reproductivas sean con enfoque de género ya que no se pueden abordar de manera homogénea estos temas tanto en varones como en mujeres.

En el 2019 el Fondo de Población de las Naciones Unidas realizan un nuevo informe denominado “El Embarazo adolescente en América Latina y el Caribe: después de una década progresos y desafíos” en donde se hace un análisis sobre la importancia de la inclusión de los y las adolescentes en el diseño de programas educativos en temas de salud sexual y reproductiva para que sean ellos y ellas quienes establezcan los temas a seguir y la manera en la que los quieren abordar. Por su parte, se habla sobre el éxito de las políticas públicas en temas de sexualidad en colegios y escuelas y como ha logrado disminuir la tasa de embarazo en adolescentes. (5)

Por lo tanto, se evidencia que los esfuerzos políticos y sociales por el abordaje de temas relacionados a la salud, sexual y salud reproductiva de los y las adolescentes tiene repercusiones positivas si se logra realizar de manera interdisciplinaria, bajando tasas de embarazos no deseados, abortos riesgosos y deserción escolar temprana, lo que a la larga y de manera indirecta ayuda a disminuir tasas de pobreza, violencia y mortalidad.

1.2.2 Antecedentes Nacionales

En Costa Rica existe la Política Nacional para la Niñez y la Adolescencia 2024-2036, en donde en sus apartados se hace un llamado a las autoridades a velar por la salud de los

padres adolescentes para que continúen estudiando y que de esta manera mejoren las condiciones de vida a largo plazo.

Por su parte, se evidencia que la paternidad adolescente está cargada de múltiples responsabilidades, las cuales en su mayoría no pueden ser asumidas por el joven por falta de educación veraz y acompañamiento profesional, por lo que se clama a implementar medidas que ayuden en este fenómeno que viven los padres adolescentes. (6)

Además, se hace hincapié sobre la importancia de una educación continua en temas de salud sexual y reproductiva desde las casas hasta las instituciones de enseñanza en dónde se empoderen a los y las jóvenes en temas de anticonceptivos, ITS, embarazos y demás temas que pueden ayudarlos a la hora de toma de decisiones. (7)

Analizando las búsquedas realizadas se denota la poca participación que ha tenido la enfermería en general en cuánto a temas de paternidad en varones adolescentes, aunque es de interés para la profesión se han invisibilizado las necesidades de los varones en temas de reproducción y derechos sexuales y reproductivos.

Por otra parte, se puede rescatar la vulnerabilidad que presentan los varones padres adolescentes, y sus sentimientos de soledad, miedo y frustración ante la responsabilidad de asumir una paternidad adecuada, además de que están conscientes de la poca información proporcionada por los diferentes actores sociales, lo cual hace que tengan que recurrir a sus propias experiencias o a los consejos de sus pares, lo que a la larga los lleva a cometer acciones o tomar decisiones que no son las correctas, todo esto sin olvidar el hecho de que aún en la actualidad el rol de proveedor que presenta el varón es indiscutible y forma parte del ser de cada uno de ellos, ya sea por influencias familiares y/o culturales.

Capítulo III Marco Metodológico

En este apartado se presentarán los aspectos de carácter bioéticos y metodológicos que se utilizaron y se consideraron para el desarrollo de esta investigación. Además, se podrá encontrar dentro de este capítulo el tipo de estudio, el diseño y los métodos e instrumentos que se utilizaron para la recolección de la información.

3.1 Modalidad

Este trabajo se rige bajo la modalidad de Trabajo Final de Investigación Aplicada, que según el artículo 45: Trabajos finales de graduación, sección B, del Reglamento General del Sistema de Estudios de Posgrado de la Universidad de Costa Rica corresponde a la modalidad asignada para las maestrías profesionales.

La investigación aplicada, se define como la utilización de los conocimientos en la práctica, para el provecho de los grupos que participan en esos procesos y en la sociedad en general, además del bagaje de nuevos conocimientos que enriquecen la disciplina. (29)

Por otro lado, investigación aplicada conocida también como “investigación práctica o empírica”, se caracteriza por la búsqueda o utilización de los conocimientos adquiridos, a la vez que se forjan otros, después de implementar y sistematizar la práctica basada en investigación. El uso del conocimiento y los resultados de investigación da como resultado una forma rigurosa, organizada y sistemática de conocer la realidad. (30)

Este tipo de modalidad propone los siguientes pasos con el objetivo de la consolidación del saber, la aplicación de los conocimientos para el enriquecimiento del acervo cultural, y científico. Los pasos propuestos son los siguientes:

1. Partir de una situación problemática
2. Seleccionar una teoría
3. Examinar la situación “problema” a la luz de la teoría seleccionada-
4. Ensayar y probar el prototipo descrito

Una vez cumplidos los pasos anteriormente propuestos, es imprescindible completar el proceso de análisis de la práctica investigativa, detallar los resultados obtenidos y, por último, elegir el formato adecuado para presentar el informe final escrito, sin obviar la defensa oral y pública tal como lo establece en este caso, el Reglamento del SEP. (31)

3.1 Diseño de la investigación

Para desarrollar el trabajo se utilizó una metodología de revisión integrativa la cual se define como el método que utiliza el resumen de la literatura disponible ya sea empírica o de carácter teórico, con el objetivo de obtener una comprensión completa de un fenómeno en particular (27). Por otro lado, los autores establecen una guía que ayuda a ordenar la revisión de manera lógica para un mejor abordaje del tema por lo que se desarrollará bajo los parámetros que estos establecidos por Whittmore y Knafl (29)

Para Crossetti (28), la importancia de este tipo de metodología para la disciplina radica en que, como profesionales de la salud, se debe estar en constante estudio de fenómenos, con el objetivo de buscar respuestas a las preguntas de investigación, generando y actualizando

conocimientos, de una manera global, unificando criterios para un abordaje de mayor calidad, buscando siempre la integridad de las intervenciones.

Para Toronto y Regminton, una revisión integradora analiza de manera más amplia un fenómeno de interés y permite diversas investigaciones, que pueden contener literatura teórica y metodológica para abordar el objetivo de la revisión. Este enfoque admite una amplia gama de investigaciones, como la definición de conceptos, la revisión de teorías o el análisis de cuestiones metodológicas (32)

Las autoras anteriores proponen los siguientes pasos para realizar una revisión integrativa:

1. Formular finalidad y/o revisar preguntas
2. Sistemáticamente buscar y seleccionar literatura.
3. Calidad/Evaluación
4. Análisis y Síntesis
5. Discusión y Conclusión
6. Difusión de Hallazgos

Como se puede analizar existen diferentes enfoques para lograr un abordaje de la metodología de la revisión integrativa, en este caso en particular se utilizará el propuesto por Toronto y Remington ya que propone diferentes pasos los cuáles se explican detalladamente en su literatura es por esto que se hace uso de esta metodología con sus respectivas etapas, ya que, de esta manera se pretende ahondar en la mejor evidencia de literatura encontrada en las distintas bases de datos, y que de esta manera sean respaldados y abordados los objetivos que se plantearon para el estudio.

3.2 Etapas de desarrollo

Como bien se estableció en el apartado anterior existen diferentes etapas para el desarrollo de la metodología, estas son trascendentales a la hora de organizar la información y van a permitir llevar un orden lógico del proceso, por lo tanto, en estas etapas se procedió a utilizar las evaluaciones de los estudios cualitativos y revisiones integrativas de acuerdo con la lista de verificación del Joanna Briggs Institute y los niveles de Evidencia de Polit y Tatano, con el objetivo de proporcionar mayor evidencia y enriquecer la investigación.

Por otro lado se procedió a formular el problema, posteriormente se hará una búsqueda bibliográfica, para ser analizados después y por supuesto presentarlos de la manera más idónea y coherente (29).

A continuación, se describe cada uno de los pasos propuestos dentro de la guía para la realización de la investigación

3.1.3.I Paso

3.1.3.1.1 Identificación del propósito y pregunta norteadora

Para abordar este paso, en el Capítulo 1, se realizó la introducción al problema en cuestión, con el objetivo de lograr que el lector visualice la temática y a su vez genere un acercamiento con la propuesta. Además, se formuló la pregunta norteadora de la revisión integrativa, con el fin de guiar las búsquedas bibliografías y la recopilación de los datos de la investigación. (45)

En este caso la pregunta norteadora fue: ¿Cuáles son las necesidades de atención en salud sexual y reproductiva y vivencias de los varones adolescentes en la gestión de su paternidad?

Posteriormente, se realizó la justificación del tema, en donde se aclaró el por qué esta investigación es de importancia para la disciplina.

Una vez concluida la introducción, la selección del propósito y la pregunta norteadora se llevó a cabo una revisión de bibliografía preliminar sobre el tema con el fin de respaldar la necesidad de la revisión para esto, se partió del eje teórico de masculinidades y la nueva forma de ejercerlas en base a la cultura y la transición social que se vive, siempre orientando hacia la población adolescente, además de esto se estudió la paternidad, el grado de involucramiento que se tiene y el abordaje que como profesionales de enfermería se está realizando sobre estos varones que se convierten en padres a temprana edad además del papel fundamental de la planificación familiar en este aspecto.

Adicionalmente se realizó un marco conceptual con el objetivo de exponer términos fundamentales que conducen a la investigación (45)

3.1.3.1.2 Formulación de criterios de inclusión y exclusión

Dentro del paso 1 a seguir en las revisiones integrativas se incluye la selección de criterios de inclusión y de exclusión. Los cuales se presenta en la siguiente tabla.

TABLA 4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

CRITERIOS	INCLUSION	EXCLUSION
POBLACIONAL	Población adolescente que ejercen su paternidad.	Adultos que ejercen su paternidad
CONTEXTO	Publicaciones provenientes de cualquier parte del mundo.	
IDIOMA	Publicaciones en inglés, español y portugués	
FECHA DE PUBLICACIÓN	2011-2021	
TIPO DE ESTUDIO	Estudios primarios: cuantitativos, cualitativos y mixtos que incluyan varones-padres-adolescentes. Estudios secundarios revisiones sistemáticas, metaanálisis e integrativas	Opiniones editoriales, Documentos que no posean autor. Ensayos, textos y reportes acerca del tema en cuestión.

Fuente: Construcción Propia

3.2.2 Etapa 2: Buscar y seleccionar literatura sistemáticamente

3.1.3.2.1 Búsqueda y selección de literatura sistemáticamente

Según las autoras en este paso se vuelve indispensable la colaboración de un profesional en bibliotecología ya que de esta manera se disminuye el riesgo de sesgos al respaldar la investigación. Estos hacen referencia a cualquier tendencia que impida la consideración imparcial de una pregunta. A su vez, el trabajo conjunto con dichos profesionales otorga un respaldo de rigor a la investigación, aún más cuando esta es realizada por un solo investigador como es el caso del presente trabajo. (45)

Es por esto que se le solicitó la colaboración a la bibliotecóloga del Sistema de Bibliotecas, Documentación e Información (SIBDI) de la Universidad de Costa Rica. Esto proporciona al investigador las herramientas para utilizar las bases de datos anexas a SIBDI además de favorecer la selección de las bases de datos utilizadas en la búsqueda. A las bases de datos se accedieron a través del correo institucional otorgado por la Universidad de Costa Rica.

A continuación, se muestran los sub-pasos a seguir para la realización del II Paso. En estos sub-pasos se muestra el proceso utilizado para la selección de la literatura. Los pasos se detallan a continuación.(45)

3.1.3.2.2 Organización de búsquedas y estrategias de generación de informes

La organización y selección de bases de datos tienen el objetivo primordial de facilitar las búsquedas de los documentos que se van a analizar dentro de esta investigación, es por

esto que para este paso se tomó en consideración la disponibilidad de acceso que se tiene por medio de SIBDI. (45)

Por otro lado, para la realización del documento escrito final se utilizó Mendeley, este gestor de citas permite organizar, buscar y agregar las citas al documento final. La herramienta pertenece a Elsevier Inc., y se accedió por medio del correo institucional otorgado por la Universidad de Costa Rica. (49)

3.1.3.2.3 Consideraciones de búsqueda para aumentar el rigor

La búsqueda de literatura se define como todas aquellas herramientas que se utilizan para mejorar el rigor y la validez de cualquier tipo de investigación. Para una revisión integrativa esta etapa es clave para el adecuado desarrollo de esta.

El realizar una búsqueda en una sola base de datos solo correspondería una limitada representación de la literatura disponible. (45). Dicho lo anterior esta investigación toma como referencia seis bases de datos con el objetivo de disminuir esta limitante y aumentar el rigor y alcance de los datos. (Ver Tabla 2)

3.1.3.2.4 Selección de la base de datos

Este proceso debe ser exhaustivo, en dónde se consulten distintas bases de datos disponibles con el objetivo de verificar los estudios que tengan alguna relación estrecha con el tema a estudiar es importante comprender que esta búsqueda debe ser minuciosa y que conlleva una responsabilidad del investigador ya que tiende a ser un proceso tedioso y con cierto grado de complejidad (33). Las seis bases de datos consultadas se detallan en la siguiente tabla:

TABLA 2. Descripción de las bases de datos seleccionadas

Base de Datos	Descripción
Google académico	Es un buscador de Google enfocado y especializado en la búsqueda de contenido y literatura científico-académica. El sitio indexa editoriales, bibliotecas, repositorios, bases de datos bibliográficas, entre otros; y entre sus resultados se pueden encontrar citas, enlaces a libros, artículos de revistas científicas, comunicaciones y ponencias en congresos, informes científico-técnicos, tesis, tesinas y archivos depositados en repositorios
EBSCOhost	Base de datos multidisciplinar con acceso al texto completo de publicaciones periódicas, la mayoría de ellas arbitradas. Asimismo, ofrece acceso a índices, resúmenes de publicaciones, monografías, informes, actas de conferencia, etc. La base de datos presenta contenidos en PDF que se remontan hasta 1887. Además, proporciona referencias citadas con opción de búsqueda de publicaciones.
Dialnet	Plataforma de recursos y servicios documentales considerada la principal base de datos de contenidos científicos en español en internet.
SCIELO	Base de datos que publica información de revistas científicas de América Latina y el Caribe principalmente, abarca temáticas como ciencias básicas, de la salud, artes, letras, ciencias sociales, ingenierías, entre otras
SCIENCE DIRECT: PSYCHOLOGY	Libros y revistas en texto completo asociados a contenidos del área de la psicología
CLINICAL KEY	Libros electrónicos, monografías de medicamentos, directrices, educación para el paciente, multimedia y artículos de revistas académicas sobre medicina, enfermería, inmunología, cirugía, odontología, dermatología, hepatología, oncología, entre otros

Fuente: Elaboración propia con base en la referencia del Sistema de Bibliotecas, Documentación e Información (SIBDI) de la Universidad de Costa Rica.

3.1.3.2.5 Búsqueda sistemática

Para la realización de búsqueda en las bases de datos seleccionadas se utilizaron los términos de tesoro denominados “Descriptores en Ciencias de la Salud DeCS/MeSH”. Las bases de datos seleccionadas utilizan estos términos de tesoro por lo que la búsqueda se realiza guiada por estos descriptores. (45)

Los descriptores DeCS/MeSH, corresponden a un tesaurus multilingüe creado por Latin American and Caribbean Center on Health Sciences Information conocido por su anterior nombre Biblioteca Regional de Medicina (BIREME por sus siglas en inglés). Tiene como función servir como un lenguaje único en la indización de artículos para ser utilizados en la búsqueda y recuperación de la literatura científica en las fuentes de información disponibles en bases de datos. (45)

A continuación, se muestran los términos utilizados tanto en idioma natural como el descriptor DeCS/MeSH. Para cada idioma se muestra entre paréntesis el termino alternativo para ese descriptor. Esto es relevante ya que se utilizaron todas las opciones de descriptores durante la búsqueda de literatura.

Tabla 3. Definición de tesauros, descriptores de búsqueda y términos clave.

Lenguaje Natural	Descriptores DeCS/MeSH
Necesidades	<p>Descriptor en inglés: Gender-Specific Needs</p> <p>Descriptor en español: Necesidades Específicas del Género</p> <p>Descriptor en portugués: Besoins Spécifiques des Genres</p> <p>Definición: Considera las necesidades específicas de las mujeres y los hombres y, intencionalmente, se enfoca y beneficia a un grupo específico de mujeres u hombres para alcanzar ciertos objetivos de políticas o programas o satisfacer ciertas necesidades. Dichas políticas a menudo facilitan que las mujeres y los hombres cumplan con los deberes que se les asignan en función de sus roles de género, pero no abordan las causas subyacentes de las diferencias de género.</p> <p>ID del descriptor: DDCS057449</p>
Paternidad	<p>Descriptor en inglés: Paternity</p> <p>Descriptor en español: Paternidad</p> <p>Descriptor en portugués: Paternidade</p> <p>Definición: Establecer la relación paterna entre un hombre y un niño</p> <p>ID del descriptor: D010334</p>
Adolescente	<p>Descriptor en inglés: Adolescent</p> <p>Descriptor en español: Adolescente</p> <p>Descriptor en portugués: Adolescente</p> <p>Definición: Persona de 13 a 18 años</p> <p>ID del descriptor: D000293</p>
Conducta del adolescente	<p>Descriptor en inglés: Adolescent Behavior</p> <p>Descriptor en español: Conducta del adolescente</p> <p>Descriptor en portugués: Comportamento do Adolescente</p> <p>Definición: Toda respuesta observable o acción de un adolescente.</p> <p>ID del descriptor: D000294</p>
Crianza (del niño)	<p>Descriptor en inglés: Child Rearing</p> <p>Descriptor en español: Crianza (del niño)</p>

	<p>Descriptor en portugués: Educação Infantil</p> <p>Definición: El entrenamiento y formación de los niños por los padres o por sustitutos de los padres. También es usado para prácticas de crianza del niño en diferentes sociedades, en diferentes niveles económicos, en diferentes grupos étnicos, etc. Difiere de responsabilidad parental en que aquí el énfasis está en la acción de entrenar y formar al niño y en la interacción entre padres y niños</p> <p>ID del descriptor:D002668</p>
Responsabilidad Parental	<p>Descriptor en inglés: Parenting</p> <p>Descriptor en español: Responsabilidad Parental</p> <p>Descriptor en portugués: Poder Familiar</p> <p>Definición: Desempeño del papel de los padres al ofrecer cuidado, alimento, y protección al niño, sea por padres biológicos o sustitutos. Los padres le brindan apoyo al niño al ejercer autoridad y por medio de comportamientos que son consistentes, empáticos y apropiados en respuesta a las necesidades del niño. Difiere de la crianza del niño en que en la crianza del niño se hace énfasis en el acto de entrenamiento o de desarrollo del niño y la interacción entre los padres y el niño, en tanto en que la responsabilidad parental enfatiza la responsabilidad y cualidades del comportamiento ejemplar de los padres.</p> <p>ID del descriptor: D016487</p>
Masculinidad	<p>Descriptor en inglés: Masculinity</p> <p>Descriptor en español: Masculinidad</p> <p>Descriptor en portugués: Masculinidade</p> <p>Definición: Roles sociales y conductas masculinas asociadas específicas al sexo no relacionadas a la función biológica</p> <p>ID del descriptor: D057228</p>
Acontecimientos que cambian vida	<p>Descriptor en inglés: Life Change Events</p> <p>Descriptor en español: Acontecimientos que cambian vida</p> <p>Descriptor en portugués: Acontecimentos que Mudam a Vida</p> <p>Definición: Eventos, incluidos los sociales, psicológicos y ambientales, que requieren un ajuste o que efectúan un cambio en el patrón de vida de un individuo</p> <p>ID del descriptor: D008016</p>

Salud Sexual	<p>Descriptor en inglés: Sexual Health</p> <p>Descriptor en español: Salud Sexual</p> <p>Descriptor en portugués: Saúde Sexual</p> <p>Definición: Un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad, según la Organización Mundial de la Salud.</p> <p>ID del descriptor: D000074384</p>
Salud Reproductiva	<p>Descriptor en inglés: Reproductive Health</p> <p>Descriptor en español: Salud Reproductiva</p> <p>Descriptor en portugués: Saúde Reprodutiva</p> <p>Definición: El estado del sistema reproductivo cuando funciona de manera óptima sin evidencia de enfermedad, trastornos o deficiencias.</p> <p>ID del descriptor: D060728</p>

Fuente: Construcción propia con base a referencias (54-57)

Termino No normalizado

FATHERHOOD

Fuente: Construcción propia.

Aunado a lo anterior vale la pena mencionar que dentro de la búsqueda se incluyó la plataforma de Google Académico en dónde se colocaron palabras y frases claves que alimentaran la investigación como, por ejemplo: Necesidades de atención de los padres varones adolescentes, o bien abordaje de enfermería en los varones padres adolescentes, siempre asociándolo a palabras como: paternidad adolescente, papá o padre además de vivencias tanto el español, inglés y portugués. Todo lo anterior se hizo con el objetivo de obtener la mayor cantidad de publicaciones relacionadas al tema en cuestión, ya que la búsqueda estaba enfocada a la figura paterna adolescente y sus necesidades de abordaje

3.1.3.2.6 Combinación de términos de búsqueda

Como parte de este apartado se utilizaron palabras claves, así como el uso de operadores booleanos tales como “OR” los cuales permiten que se realice la búsqueda de alguno de los términos o palabras utilizadas y “AND” los cuales permiten que se incluya la totalidad de los términos o conceptos utilizados para la búsqueda. Otro aspecto que vale la pena rescatar es el hecho del uso del paréntesis ya que con esto se establece la prioridad entre los operadores mencionados anteriormente. Por otro lado se utiliza el operador “NOT” el cual es para excluir conceptos.

3.1.3.2.7 Definición de la estrategia de búsqueda

Luego de establecer los operadores booleanos que se utilizaran para la búsqueda de información se procede a relacionar los descriptores para cada uno de los idiomas en los que se hizo la búsqueda de literatura además, se le asignó un código a cada una de las estrategias.

En las bases de datos se introdujo en inglés:

Código	Concepto	Relación	Concepto	Relación	Concepto
<i>N-F-A</i>	Gender- Specific Needs	AND	Fatherhood OR Paternity-	AND	Adolescent
<i>F-A-C</i>	Fatherhood OR paternity	AND	Adolescent	AND	Child Rearing -
<i>F-M-P</i>	Fatherhood OR paternity	AND	Masculinity	AND	Parenting
<i>F-M-CA</i>	Fatherhood OR paternity	AND	Masculinity	AND	Adolescent Behavior
<i>F-M</i>	Fatherhood OR paternity	AND	Masculinity	-	
<i>F-P</i>	Fatherhood OR paternity	AND	Parenting	-	-
<i>F-A-L</i>	Fatherhood OR paternity	AND	Adolescente	AND	- Life Change Events
<i>F-SH</i>	Fatherhood OR paternity	AND	Sexual Health		
<i>F-RH</i>	Fatherhood OR paternity	AND	Reproductive Health		

Fuente: Construcción Propia

Por su parte en español se introdujeron los siguientes datos:

Código	Concepto	Relación	Concepto	Relación	Concepto
<i>N-F-A</i>	Necesidades Específicas	AND	Paternidad	AND	Adolescente
<i>F-A-C</i>	Paternidad	AND	Adolescente	AND	Crianza(del niño)
<i>F-M-P</i>	Paternidad	AND	Masculinidad	AND	Responsabilidad parental
<i>F-M-CA</i>	Paternidad	AND	Masculinidad	AND	Conducta del Adolescente.
<i>F-M</i>	Paternidad	AND	Masculinidad		
<i>F-P</i>	Paternidad	AND	Responsabilidad Parental	-	-
<i>F-A-L</i>	Paternidad	AND	Adolecente	AND-	Acontecimientos que cambian vida.
<i>F-SH</i>	Paternidad	AND	Salud Sexual		
<i>F-RH</i>	Paternidad	AND	Salud Reproductiva		

Fuente: Construcción Propia

Por su parte, en portugués se introdujeron los siguientes términos:

Código	Concepto	Relación	Concepto	Relación	Concepto
<i>N-F-A</i>	Besoins Spécifiques des Genres	AND	Paternidade	AND	Adolescente
<i>F-A-C</i>	Paternidade	AND	Adolescente	AND	Educação Infantil
<i>F-M-P</i>	Paternidade	AND	Masculinidad	AND	Poder Familiar
<i>F-M-CA</i>	Paternidade	AND	Masculinidad	AND	Comportamento do Adolescente
<i>F-M</i>	Paternidade	AND	Masculinidad		
<i>F-P</i>	Paternidade	AND	Poder Familiar	-	-
<i>F-A-L</i>	Paternidade	AND	Adolecente	AND-	Acontecimentos que Mudam a Vida
<i>F-SH</i>	Paternidade	AND	Saúde Sexual		
<i>F-RH</i>	Paternidade	AND	Saúde Reprodutiva		

Fuente: Construcción Propia

3.1.3.2.8 Cribado para la selección de estudios

Para determinar los estudios que serían incluidos para la investigación se plantearon los criterios de inclusión y exclusión planteados en la tabla 1, ahora bien el proceso de selección de publicaciones identificadas a través de la búsqueda en bases de datos se puede observar en el PRISMA Flow Diagram (Figura 1.), en ella se detallan los artículos seleccionados y como se eliminaron los duplicados se establecieron en el buscador frases como: Paternidad adolescente, padres adolescentes, gestión de la paternidad siempre asociando la búsqueda hacia palabras como padre, paternidad o papá. Es importante aclarar que no se aplicaron filtros de idioma, pero si de año de publicación.

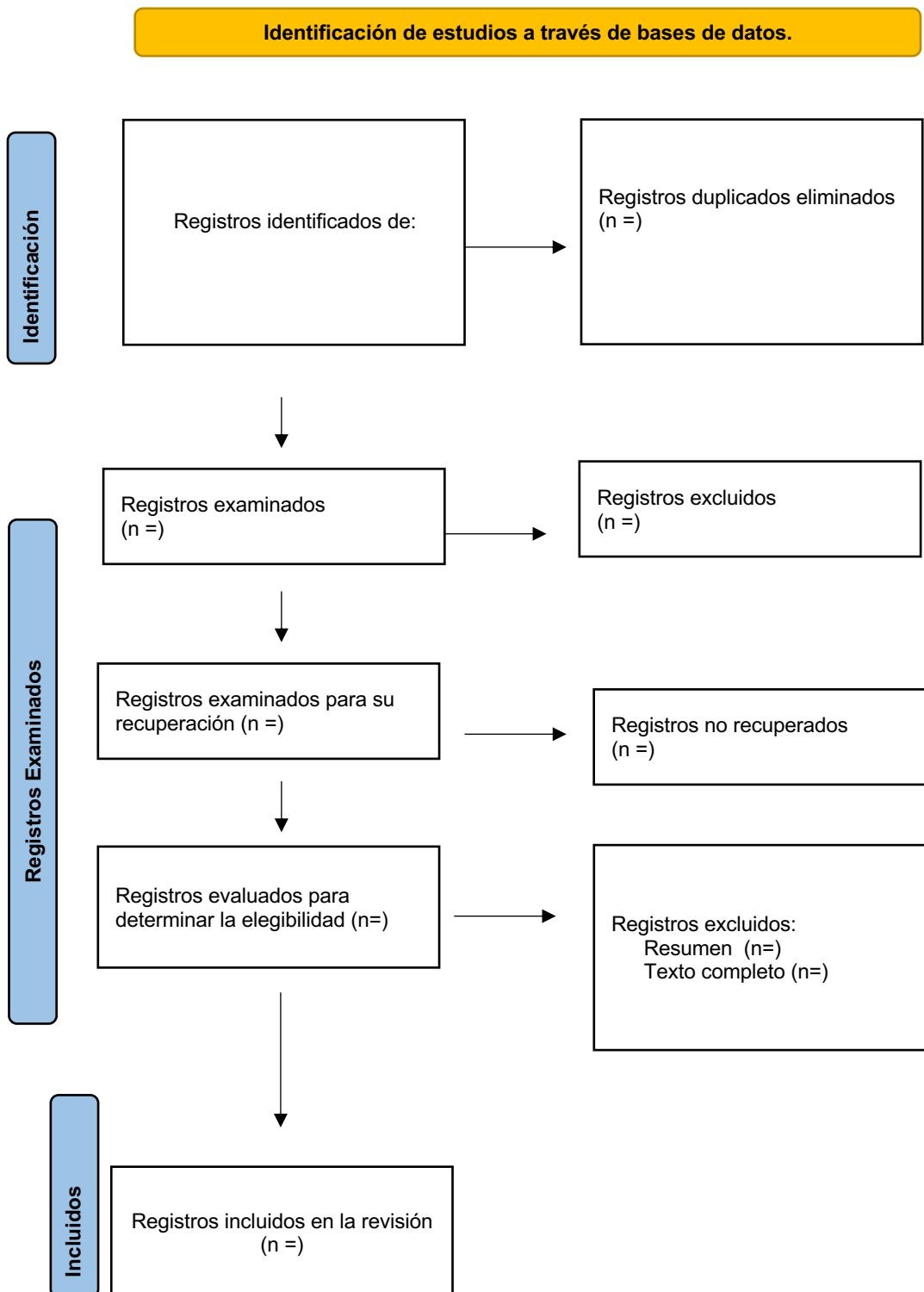


Figura 1: Diagrama Identificación de estudios a través de bases de datos.

Fuente: PRISMA Flow Diagram.

3.1.3.3 III Paso

Es importante que para esta etapa el investigador debe reconocer los datos que aportan más validez y calidad a su estudio y aquellos que no lo hacen, por ejemplo, los metaanálisis son de los estudios que tienen más evidencia científica, por lo tanto, deben ser incluidos siempre y cuando aporten al tema en cuestión aspectos imprescindibles para su desarrollo.

Por otra parte, existen artículos de periódicos o noticias generales que aportan menos validez al trabajo, más sin embargo queda a criterio del autor incluirlas o no, ya que se debe evaluar el aporte que las mismas pueden dar al fenómeno en estudio. (29).

3.1.3.3.1 Evaluación de la calidad de la literatura encontrada

Para este apartado, y con el objetivo de ser más específicos se utilizará el instrumento que propone el Instituto Joanna Briggs, de la Facultad de Salud y Ciencias Médicas de la Universidad de Adelaida, Australia (34), el cual proporcionará herramientas para una mejor evaluación crítica de los estudios señalados.

Basados en este Instituto existen diferentes herramientas de evaluación crítica según el diseño de investigación, a continuación se pueden encontrar las herramientas propuestas:

Tabla 5. Herramientas de evaluación crítica de acuerdo con diseño de investigación

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	HERRAMIENTA DE EVALUACION CRITICA
EXPERIMENTALES	Lista de verificación para estudios cuasi experimentales. Lista de verificación para ensayos controlados aleatorios
NO EXPERIMENTALES	Lista de verificación para estudios de prevalencia. Lista de verificación para estudios transversales analíticos. Lista de verificación para estudios de casos y controles. Lista de verificación para estudios de cohorte.
INVESTIGACION CUALITATIVA	Lista de verificación para investigación cualitativa
INVESTIGACIONES SECUNDARIAS	Lista de verificación para revisiones sistemáticas.

Fuente: Fuente: Elaboración propia, con datos recopilados del Instituto Joanna Briggs, 2021

Ahora bien, además de las herramientas propuestas anteriormente y por la metodología de la revisión integrativa, se hace necesario reconocer el nivel de evidencia científica que va a ser consultada y analizada, con el objetivo de brindarle al estudio mayor validez, debido a que no todos los conocimientos provenientes de artículos científicos tienen el mismo impacto o valor sobre la toma de decisiones; por tal razón, se debe aplicar un método riguroso para compilar la evidencia científica en torno a una pregunta; analizar de forma crítica los artículos científicos de los que disponemos para responder a la interrogante en cuestión, valorando la validez interna, el impacto de e los resultados y la validez externa del artículo. (34)

Para este caso se guiará el nivel de evidencia según las siete jerarquías propuestas por Denise Polit y Cheryl Tatano Beck (35) las cuales se van a detallar la siguiente tabla para mejor comprensión.

Tabla 6 : Las 7 jerarquías según nivel de evidencia

TIPO DE ESTUDIO	NIVEL DE EVIDENCIA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Revisiones sistemáticas de ECAs. ➤ Revisiones sistemáticas de ensayos clínicos no aleatorizados. 	NIVEL I
<ul style="list-style-type: none"> ➤ ECA. ➤ Ensayo clínico no aleatorizado. 	NIVEL II
Revisión sistemática de estudios correlacionales u observacionales.	NIVEL III
Estudios correlacionales u Observacionales.	NIVEL IV
Revisiones sistemáticas de estudios descriptivos, cualitativos o fisiológicos.	NIVEL V
Estudios descriptivos, cualitativos o fisiológicos	NIVEL VI
Opiniones de expertos.	NIVEL VII

Fuente: Construcción Propia.

Para este caso, los artículos seleccionados como muestra final (n=12) incluyen investigaciones cuantitativas y cualitativas primarias y secundarias y artículos referentes al tema en cuestión.

Además, para esta etapa se incluyó la codificación de los estudios encontrados y se procedió a extraer la información para realizar una comparativa y clasificarla, todo esto con

el objetivo de reducir datos evitar repeticiones y lograr una mejor visualización de la evidencia seleccionada.

3.1.3.4 IV Paso

Luego de la selección exhaustiva de los datos obtenidos se procede a realizar una selección de datos, se debe recordar que objetivo primordial de la revisión es dar un significado nuevo al conocimiento obtenido, es por esto que en la parte de análisis de datos deben utilizarse métodos rigurosos (45)

Etapa 4: Análisis y Síntesis de la Información

Para esta etapa en particular, se requiere que los datos de las fuentes filtradas en la etapa anterior se encuentren ordenados, codificados, categorizados y resumidos, utilizando conclusiones unificadas e integrales del problema de investigación en cuestión, es una etapa en dónde se necesita la pericia del investigador para llevarla acabo de la mejor manera, ya que se confirma que es en la cual se cometen la mayor cantidad de errores. (29)

Para esta etapa se utiliza la reducción de datos, la visualización de estos, la comparación y las conclusiones con su verificación. (29) A continuación se procederá a explicar cada una de ellas.

Reducción de datos

Consiste en simplificar y resumir la información de los datos que se extraen de fuentes primarias para que de esta manera se garantice la calidad de la investigación. Para este caso, se procederá a realizar una lectura minuciosa de todos los documentos recuperados por bases de datos, clasificándolos según variables de interés y temática de la investigación. Además, para esta subetapa se vuelve fundamental evitar la repetición de documentos, así como cumplir con los criterios de inclusión y exclusión, por lo que suele ser un proceso de cuidado y amerita mucha entrega de parte de la investigadora.

Cristine Moraes Ross (2011), propone un instrumento para lograr esta reducción de datos, según características de: título, autor, revista, año, objetivo, tipo de estudio, población, resultados y recomendaciones. (36)

Cada artículo seleccionado va a recibir un código alfanumérico de la A1 a A12 con el objetivo de realizar una mejor selección y análisis de cada uno, resumiendo los aspectos de interés que van a facilitar el desarrollo de la investigación.

Lo anterior se desarrollará bajo la plataforma de Excel, creando una base de datos que ayude a sistematizar la información de cada artículo para una mejor visualización y análisis de los mismos, con el objetivo de poder avanzar a una etapa subsiguiente de la investigación.

Visualización de datos

En este caso se pretende hacer uso de gráficos y tablas para que la lectura de los diferentes documentos que van a hacer algún aporte a la investigación sea más sencilla de lectura y además se logra un orden de todos los archivos encontrados. Se utilizará el programa EXCEL ya que por sus características de programación ofrece una amplia gama de opciones para la visualización de los datos obtenidos.

Para este apartado en específico y como se planteó en la etapa de reducción de datos se utilizará el modelo de cuadro Sinóptico propuesto por Ross, 2011, ya que sugiere una manera muy ordenada y sistemática de realizar la clasificación y análisis de los mismos, dicho cuadro se presenta a continuación:

Tabla 7: Clasificación de artículos seleccionados

Artículos seleccionados para la investigación: Necesidades de atención en Salud Sexual y Reproductiva y vivencias de los padres adolescentes en la gestión de la paternidad.									
Código	Título	Autor	Periódico	Año	Metodología	Lugar	Idioma	Muestra	Objetivo de la investigación

Fuente: Construcción Propia.

Comparación de datos:

Para proceder a la comparación de los datos obtenidos se procederá a evidenciar las categorías que la autora proponga y analizar las mismas a la luz de los datos seleccionados, siempre con el compromiso de realizar una lectura detallada y lograr un adecuado análisis que proyecte validez, veracidad y sobre todo calidad a la investigación.

Extracción de conclusiones:

La extracción de conclusiones es una fase indispensable de este proceso, ya que en ella se logra nutrir el análisis que se lleva acerca del tema en cuestión, además de establecer diferentes puntos de vista de los diferentes autores.

3.1.3.5. V Paso. Discusión y conclusión

La presentación de los resultados se puede hacer por medio de diagramas en dónde se exponen detalles explícitos de las fuentes primarias consultadas y su evidencia para apoyar dichas conclusiones de manera lógica, permitiéndole al investigador que las conclusiones que se plantearon no exceden la evidencia propuesta por dichas fuentes. (29)

Lo ideal es que los resultados obtenidos ahonden en el tema y contribuyan de cierta manera a comprender el fenómeno en cuestión de una manera diferente, pudiendo analizar

un nuevo abordaje para el mismo que permita hacer un cambio en el modelo de atención o abordaje de dicha situación. (29)

3.1.3.6 VI Paso

Esta es la fase final de una revisión integrativa y se puede realizar mediante carteles, o conferencias profesionales, consiste en exponer a un público los hallazgos relevantes del estudio con el objetivo de ampliar los conocimientos y de enriquecer la disciplina desde la cual se esté abordando. (29)

3.3 Implicaciones éticas

Para este caso al ser una investigación integrativa de carácter meramente documental no se genera ningún tipo de riesgo. Sin embargo, al desarrollar la investigación se planteó el principio de la buena fe, imparcialidad y veracidad, a la hora del manejo de la información, la exposición de la misma y el uso adecuado de las referencias respetando siempre la autenticidad de los datos y los derechos morales y patrimoniales de cada autor, de conformidad con la ley número N° 6683, planteada por la Asamblea Legislativa en 1982.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS.

Búsqueda y selección de literatura

Para este apartado se procede a seleccionar las publicaciones que se obtuvieron a partir de las bases de datos consultadas, según los criterios de búsqueda en los idiomas español, inglés y portugués además tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, siendo este proceso guiado por el tipo de metodología en cuestión.

Para la primera etapa de selección se recopilaron 5282 artículos de las bases de datos seleccionada; Google Académico: 1846 artículos, EBSCO: 72 artículos. Dialnet: 437, artículos Scielo 52 artículos, Science Direct 161 artículos y Clinical Key 714 artículos.

A partir del análisis de los artículos recuperados se procedió a excluir estudios que no eran compatibles con la temática de la investigación, por lo que quedó un total de 2921 artículos; de los cuales se eliminaron 2848 por su título o resumen el cual se alejaba de lo que busca la investigación; quedando un total de 73 artículos.

Tras la lectura completa y posterior análisis de los estudios preseleccionados resultó la exclusión de 61 artículos los cuales fueron excluidos por el tipo de metodología o aspectos propios de forma quedando un total de artículos incluidos de 12.

Los 12 artículos incluidos quedan divididos de la siguiente manera:

- Clinical Key: 3
- Dialnet: 4
- EBSCO: 2
- Google académico: 3

La figura siguiente ejemplifica mediante un flujograma los pasos descritos anteriormente hasta llegar a los 12 artículos seleccionados para la investigación, los cuales pasaron los filtros necesarios para ser analizados en las etapas subsiguientes:

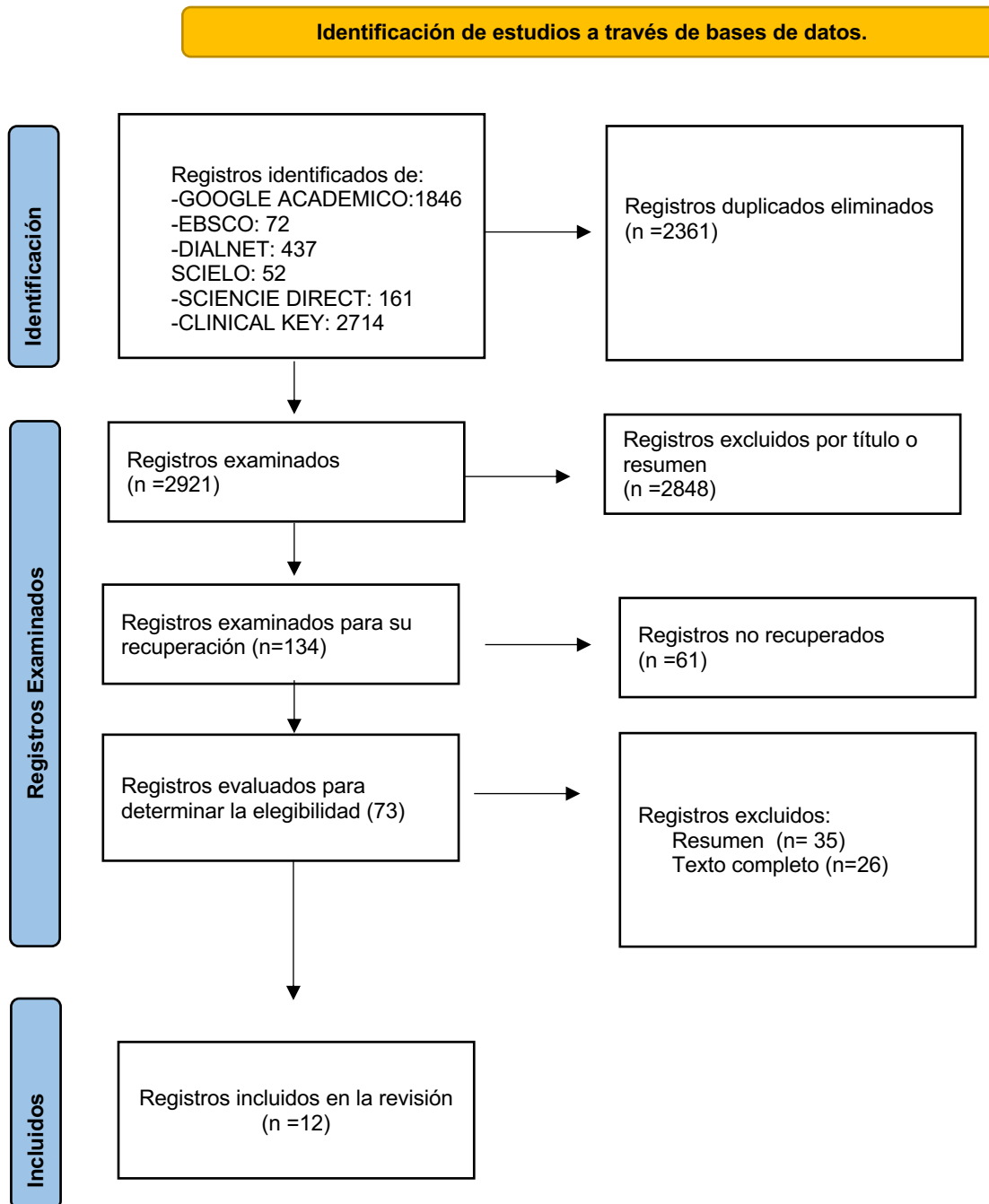


Figura 2: Diagrama Identificación de estudios a través de bases de datos.

Fuente: PRISMA Flow Diagram.

4.2 Codificación de los artículos incluidos en la revisión

Cada uno de los artículos seleccionados, recibió una codificación con una secuencia alfanumérica que va desde la A1 a la A12 con el objetivo de hacer más fácil el análisis de los documentos e identificar las características que se van a incluir en las siguientes etapas.

Para esto se realizará un cuadro a manera de sinapsis que va a contener la siguiente información: código del estudio, título, autores, periódico, año de publicación, metodología, país de origen, idioma y objetivo del artículo

4.3 Presentación de las publicaciones incluidas

Tabla 8: Artículos seleccionados para la investigación: Necesidades de atención en Salud Sexual y Reproductiva y vivencias de los padres adolescentes en la gestión de la paternidad.

Código	Título	Autor	Periódico	Año	Metodología	Lugar	Idioma	Muestra	Objetivo de la investigación
A1	Adolescent Reproductive Knowledge, Attitudes, and Beliefs and Future Fatherhood	Craig F. Garfield, M.D. a,b,c,d,* , Greg Duncan, Ph.D. e , Sarah Peters a,b , Joshua Rutsohn, M.P.H. a,b , Thomas W. McDade, Ph.D. d,f , Emma K. Adam, Ph.D. d,g , Rebekah Levine Coley, Ph.D. h , and Patricia Lindsay Chase-Lansdale, Ph.D. d,g	Journal of Adolescent Health	2016	Estudio Cualitativo Longitudinal	Chicago	Inglés	n =7192 hombres adolescente de entre 12 a 21 años.	Determinar si los conocimientos, actitudes y creencias de los hombres jóvenes predicen sus vías reproductivas.
A2	The Sexual Health Needs of Adolescent Boys Involved in a Pregnancy	Mary A. Ott, M.D., M.A. a,* , Matthew Wells, M.D. b , Teresa M. Imburgia, M.P.H. b , Ziyi Yang, M.S. c , Wanzhu Tu, Ph.D. c , and Colette L. Auerswald, M.D., M.S. d	Journal of Adolescent Health	2019	Cualitativo	Indiana	Inglés	339 adolescentes de 14 a 17 años de edad localizados en barrios con alta prevalencia de ITS.	Describir las características de la relación, la percepción de la masculinidad y conductas de riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS) asociadas en una muestra comunitaria de varones adolescentes urbanos de mediana edad que han engendrado un hijo o han estado involucrados en un embarazo
A3	Socioecological risk factors associated	Amy M. Fasulaa,* , Victoria Chiaa , Colleen	Journal of Adolescent Health	2019	Revisión integrativa	Washington	Inglés	19 artículos relacionados al tema.	Identificar los factores asociados con el embarazo adolescente en hombres jóvenes

	with teen pregnancy or birth for young men: A scoping review	Crittenden Murrayb,c , Anna Brittaina , Heather Tevendalea , Emilia H. Koumansa							
A4	Actitud de los hombres adolescentes ante el embarazo en la adolescencia.	Gonzalez Rodriguez MB, Velarde Mayol C.	Evidencias en Pediatría.	2011	Revisión Integrativa	España	Español	42 estudios Cuantitativos y 8 cualitativos.	Conocer la opinión de los hombres adolescentes hacia el embarazo en la adolescencia centrándose en las actitudes que tienen hacia el embarazo.
A5	Configuración de la identidad de padres adolescentes: un estudio cualitativo.	León Darío Botero Botero, Juan Carlos Hernández Ospina, Jonathan Caicedo Montoya	Revista Colombiana de Ciencias Sociales.	2019	Cualitativo	Colombia	Español	10 adolescentes del municipio de El Carmen de Viboral, en Antioquia	Describir la vivencia de la paternidad en un grupo de adolescentes padres, residentes en el municipio de El Carmen de Viboral, en Antioquia.
A6	Modelos parentales en un grupo de adolescentes padres	León Darío Botero Botero , Juan Esteban Patiño Gonzalez.	Revista Virtual de Ciencias Sociales y Humanas	2015	Cualitativo desde el enfoque histórico - hermenéutico	Colombia	Español	10 padres adolescentes	Relacionar la experiencia de la paternidad y los modelos parentales en un grupo de adolescentes padres.
A7	Percepciones de la paternidad en los varones adolescentes de la Comunidad Autónoma de Madrid.	Cristina Isabel Sánchez Basilio	Nurse Investigación.	2015	Cualitativo	España	Español	17 adolescentes	Conocer las percepciones que tienen los varones adolescentes de la paternidad.
A8	Construcción de la propia paternidad en adolescentes varones pertenecientes a liceos municipales de la	Cecilia Anabalón Francisca Cares Ricardo Cortés Macarena Zamora	Revista de Psicología	2011	Cualitativo	Chile	Español	7 estudiantes adolescentes de la Comunidad de Cisterna.	Conocer la articulación entre los elementos de los ámbitos social, familiar y escolar en la construcción de la propia paternidad, en adolescentes varones pertenecientes a liceos municipales de la Comunidad de La Cisterna.

	comunidad de La Cisterna								
A9	La experiencia de la paternidad en adolescentes	Botero Botero, L.D. & Castrillón Osorio, L.C.	Revista Virtual Universidad Católica del Norte	2015	Cualitativa	México	Español	10 padres adolescentes entre 14 y 19 años	Relacionar la experiencia de la paternidad con la configuración de la identidad y la masculinidad en adolescentes.
A10	Análisis bibliométrico sobre paternidad adolescente en Colombia del año 2005 al 2016	Katerine Andrea Ortiz Dávila Laura Camila Bedoya Soto	Universidad Cooperativa de Colombia	2016	Búsqueda Bibliográfica	Bogotá	Español	Un total de 66 artículos	Realizar un análisis bibliométrico sobre los artículos publicados en bases de datos de acceso libre que aborden desde la psicología, la paternidad adolescente en Colombia, durante los últimos 12 años.
A11	Paternidad adolescente y transición a la adultez: una mirada cualitativa en un contexto de marginación social	De Jesús-Reyes, David; Cabello-Garza, Martha Leticia	Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana	2011	Cualitativa	México	Español	4 varones menores a 19 años.	Conocer las vivencias y los significados que tiene la paternidad en el trayecto de vida de varones adolescentes, en un contexto urbano-marginal del Estado de Nuevo León
A12	Percepción de apoyo social durante la paternidad adolescente : un estudio retrospectivo	Jacqueline Benavides Delgado	Universidad Cooperativa de Colombia	2018	Cualitativo	Colombia	Español	Tres hombres adultos (entre 25 y 34 años) de estrato socioeconómico 1, 2 o 3, según reporte de servicios públicos, nacidos entre 1980 y 1990, que afrontaron durante su adolescencia un embarazo no planeado	Identificar cual es la percepción de apoyo social durante el ejercicio de la paternidad.

4.4 Caracterización de las publicaciones incluidas

En este apartado se procederá a presentar las principales características de las publicaciones seleccionadas para el análisis de los datos de esta revisión integrativa.

En la siguiente tabla se puede observar la forma en la que los autores de diferentes artículos hacen alusión a la manera en la que los autores abordan las necesidades de atención de los padres adolescentes, las cuales fueron divididas en: educativo, social, económico y político.

Categoría: Necesidades en salud sexual y salud reproductiva	Artículo	Resultado
Sub categoría: Ambito Educativo	A1	<p>-Este estudio expone la importancia de la inclusión de los jóvenes en los programas educativos de salud sexual y reproductiva, con un enfoque hacia sus necesidades específicas abordando temas de métodos anticonceptivos.</p> <p>-Intervenir tempranamente, en centros educativos puede ayudar a identificar riesgos para la salud física y mental de los hombres jóvenes.</p>
	A3	<p>-La participación de la pareja masculina en la toma de decisiones sobre anticonceptivos aumentaría de forma beneficiosa el uso de métodos eficaces de prevención del embarazo.</p>
	A5	<p>-Se habla sobre la necesidad que los profesores les brinden más confianza para hablar temas de salud sexual y reproductiva con un enfoque masculino que aborde sus problemas</p>
	A6	<p>-Se plantea la necesidad de abordar desde edades tempranas conceptos de autoimagen y trabajar el autoestima para reforzar estos temas en la adolescencia.</p>
	A7	<p>-Jóvenes expresan no interesarse en temas de embarazo adolescente ya que creen que todo esto es algo externo a ellos y no llegará en un futuro próximo.</p>

		<p>-A nivel de enfermería es necesario promover programas de educación a nivel de primer nivel de atención con el objetivo de incluir a los adolescentes en temas relaciones con su salud sexual y salud reproductiva.</p>
	A8	<p>Se deben crear líneas de atención educativa dentro de los colegios e instituciones públicas en donde mediante un grupo multidisciplinario se aborden las necesidades de atención que tiene esta población vulnerable.</p>
	A10	<p>Los adolescentes solicitan que los profesionales realicen propuestas de intervención que les permita fortalecer sus estrategias de afrontamiento.</p>

Categoría: Necesidades en salud sexual y salud reproductiva	Artículo	Resultado
Sub categoría Ámbito: Social	A1	-La programación y las intervenciones para la salud reproductiva masculina de los adolescentes es un área poco estudiada y poco desarrollada y, por lo tanto, la forma ideal de dicho apoyo no es evidente.
	A3	-Se hace referencia a la necesidad de humanizar la situación de embarazos adolescentes y su enfoque en padres con el objetivo de que los pares comprendan la situación y la importancia de brindar apoyo en estas circunstancias.
	A6	-Se identifica la necesidad de grupos de apoyo orientados hacia esta población en donde se sientan acompañados y logren validar sus emociones.
	A7	Existe una necesidad social de acople al nuevo rol de los padres adolescentes que están inmersos en una sociedad con pocas oportunidades para ellos. Es fundamental identificar las principales fuentes de información a partir de las cuales crean sus opiniones acerca de la paternidad.

Categoría: Necesidades en salud sexual y salud reproductiva	Artículo	Resultado
Subcategoría: Ambito Económico.	A1	<ul style="list-style-type: none"> - Se dice que una vez que el padre adolescente debe insertarse a nivel laboral en la sociedad tiene muy pocas oportunidades de salir adelante, producto del cese en sus estudios para comenzar a tomar su rol de proveedor.
	A3	<ul style="list-style-type: none"> - Alude a la necesidad de programas de reinserción laboral luego de que los adolescentes se convierten en padres, en donde puedan continuar sus estudios y no les afecte sus ingresos mensuales.
	A7	<ul style="list-style-type: none"> - Se identifica que sin el apoyo de los padres o diferentes familiares el adolescente padre no podría sostener la economía del hogar, por lo tanto es necesario que desde una perspectiva económica se pueda educar a la familia del joven sobre la mejor manera de apoyar sin quitar responsabilidades.
	A8	<ul style="list-style-type: none"> - El hombre que trate de equilibrar sus intereses con la responsabilidad hacia la crianza de los hijos o que acepte compartir la manutención con su pareja, iría en contra de lo esperado según el mandato cultura

	A10	<ul style="list-style-type: none">- Los adolescentes deben enfrentarse a estos nuevos roles sin haber logrado la independencia económica y emocional.
--	-----	---

Categoría: Necesidades en salud sexual y salud reproductiva	Artículo	Resultado
Subcategoría Político Ámbito:	A1	-Se hace un llamado de atención al Estado, sobre la implementación de programas educativos innovadores e intervenciones de salud pública que se centren en la prevención para los hombres jóvenes en la adolescencia.
	A5	Estudios han señalado también la debilidad de las políticas en materia de salud sexual y reproductiva en el tema de embarazo adolescente, pues se han mostrado poco efectivas para responder al problema,
	A7	Identifica una dificultad añadida a la creación de programas en cuanto a intervenciones esta población, que vayan a resultar eficaces en su vida, por la variedad de contextos y actitudes que presenta esta población que ya es de riesgo simplemente por su etapa del desarrollo tan vulnerable.
	A9	Existe un vacío en la atención psicosocial de los padres adolescentes, ya que la mayoría de investigaciones y propuestas de intervención se encuentran orientadas a la madre adolescente.
	A12	Los padres consideraron que la mejor forma de prevenir el embarazo adolescente es ofrecer alternativas de trabajo, de

		estudio, creación de empresas, creación de universidades solamente para padres adolescentes.
--	--	--

En cuanto al tema de las vivencias se categorizará según las funciones expuestas por el autor Mauricio Menjivar las cuales las aborda desde tres perspectivas: proveedor, crianza y función afectiva. (45)

Categoría: Vivencias en salud sexual y salud reproductiva	Artículo	Resultado
Subcategoría Ámbito: Proveedor.	A3	El artículo hace referencia a la influencia directa que tienen los padres del joven para que asuma su rol de proveedor ya que muchos abordan este rol y apoyan a la madre y el bebé para que el adolescente continúe sus estudios y logre encontrar mejores oportunidades a futuro/
	A5	Los estudios realizados sobre las trayectorias de vida de los padres adolescentes, han evidenciado que la paternidad en esta etapa de la vida se encuentra asociada a una temprana inserción en la vida laboral, menores niveles educacionales y dinámicas familiares en las que se evidencia un ordenamiento de género tradicional, que obliga a estos jóvenes a convertirse tempranamente en jefes de hogar.
	A6	Muchos adolescentes deben asumir tempranamente un rol de proveedor hacia sus hijos; no obstante, diferentes estudios muestran a su vez que la paternidad temprana no es vista por los adolescentes necesariamente como una tragedia, sino, como una posibilidad de construir un proyecto de vida
	A7	El papel de educador y de proveedor económico, continúa siendo el estereotipo imperante con respecto a la paternidad.

	A8	Se establece que cada vez los adolescentes son más conscientes de la necesidad de involucrarse con su hijo más allá del papel de proveedor, el cuál siempre consideran propio del género pero que no es exclusivo del mismo.
	A9	Se recalca la importancia de los lazos entre los adolescentes y sus padres ya que se demuestra que cuando se da la noticia de un embarazo adolescente, son los padres quiénes en muchos casos apoyan al adolescente a nivel económico para que logre sobrellevar las responsabilidades económicas, además en muchos casos cubren necesidades de la pareja de su hijo.
	A10	Se recalca que por la función de proveedor y como esta se encuentra tan arraigada por la sociedad, los padres adolescentes se limitan a las opciones de mejores puestos de trabajo por su falta de preparación académica debido a su temprana inserción al mundo laboral.
	A11	<p>Se intuye en como el grupo de pares influye en que la principal función que interiorice el adolescente sea la de ser proveedor, dejando de lado todo lo que tiene que ver con involucramiento a nivel de crianza y afectividad.</p> <p>Muchos de los varones asocian esta idea de responsabilidad con el deseo expreso de la paternidad pues, desde su perspectiva, si</p>

		son capaces de ganar dinero, también serían capaces de mantener un hijo y una familia.
	A12	Se recopila información acerca de cómo los adolescentes perciben el ser proveedor con la finalización de sus proyectos de vida personales, asumiendo que no contarán con las herramientas necesarias para enfrentar un mundo laboral con mejores oportunidades.

Categoría: Vivencias en salud sexual y salud reproductiva	Artículo	Resultado
Subcategoría Ámbito: Crianza	A1	Se menciona que entre más educación tenga el padre en temas de salud sexual y reproductiva mayor será su involucramiento en temas de crianza y de colocar límites en la vida de su hijo o hija.
	A4	Se establece que muchos adolescentes sienten que sus decisiones a nivel de crianza no son importantes, y consideran que socialmente se han visto limitados en este tema.
	A5	Los adolescentes hombres presentan una gran ambivalencia para diferenciar su rol paterno, asumiendo su propia autonomía respecto a sus familias de origen, proceso que implica abandonar el lugar de hijo para ocupar el rol paterno
	A6	Algunos estudios sustentan que existe en los jóvenes padres el deseo de participar activamente en los procesos de crianza de sus hijos, sin embargo este rol se encuentra bajo un modelo de género patriarcal, que los excluye de esto la mayor parte del tiempo.
	A7	Los adolescentes desean participar de manera más activa en el proceso de crianza y construir así su propia paternidad, sin sentirse desplazados de su derecho como padres.
	A8	El hombre se encuentra menos integrado en el proceso de paternidad, considerándosele de un modo más distante y ajeno a esta vivencia incluyendo todo lo referente a la crianza.

	A9	Existe la intención de trascender los referentes culturales sobre la función paterna asociada al rol de proveedor económico; es decir, brindar afecto, cuidado físico y expresión emocional. Esto coincide con otros estudios que muestran el deseo de los padres adolescentes de involucrarse en la crianza de sus hijos.
	A10	La mayoría de los padres adolescentes indican sentir un rechazo a nivel social y de políticas que les permita formar parte activa del proceso de crianza de sus hijos, de hecho muchos se sienten desplazados por los padres de su pareja.
	A11	Los jóvenes refieren que su manera de criar depende de los modelos parentales que tuvieron en su infancia y muchos refiere “no poder cambiar su manera de ser” debido a su crianza.
	A12	Se destaca que algunos jóvenes consideran que la creación de grupos de apoyo en donde se comportan experiencias y recomendaciones de crianza podrían hacer más fácil llevar el proceso de crianza.

Categoría: Vivencias en salud sexual y salud reproductiva	Artículo	Resultado
Subcategoría Ámbito: Función Afectiva	A3	Se menciona que entre mejor sea la relación paterno-filial mejor será la función afectiva del adolescente con su propio hijo.
	A4	Se hace mención a que muchas veces como el hijo o hija se queda con la mamá y su familia, la función de afectividad queda limitada a que sea recibida solo por ella, por ende el joven aboga a que se le den más derechos de formar parte del bebe estableciendo lazos afectivos.
	A5	Desde una perspectiva psicológica, el sí mismo hace parte de la estructura central de la personalidad, encargada de mantener el equilibrio subjetivo y favorecer la integración de los diferentes aspectos referidos a la representación de uno mismo, siendo el autoconcepto y la autoestima componentes fundamentales en la organización de la experiencia referida a la propia conciencia de existencia.
	A6	En cuanto a la función afectiva, se entiende que la masculinidad hegemónica predominante en la sociedad induce al adolescente a no mostrar sus sentimientos, y mostrarse siempre fuerte lo cual influye directamente en la forma en la que viven la función afectiva para con sus hijos

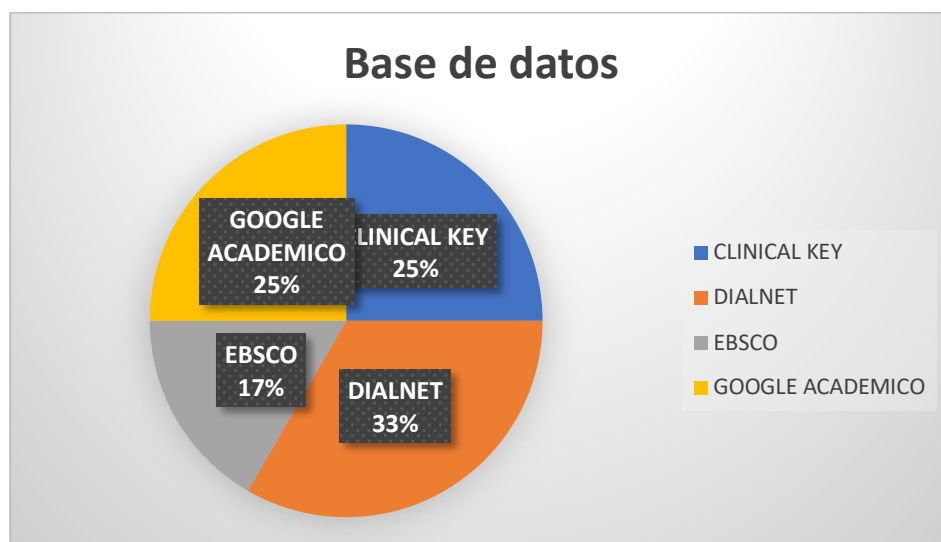
	A7	La función afectiva quedo en un segundo plano centrándose más en que un padre debía de ser un referente y destacando la inexperiencia del adolescente como principal complicación para ello.
	A8	Las nuevas generaciones están manifestando más sus sentimientos lo cual influye en cómo se comportan con sus hijos y sus parejas, siendo aún más conscientes de la necesidad de formar lazos afectivos con sus hijos e hijas.
	A9	Aparecen ideales relacionados con ser un mejor padre de lo que fueron sus propios padres con ellos existiendo la intención de trascender los referentes culturales sobre la función paterna asociada a únicamente proveer, abordando aspectos desde la función afectiva.
	A10	Se resalta el hecho de que los padres desean fomentar mayores lazos afectivos con sus hijos y formar parte de sus vidas, pero muchos de ellos se sienten desplazados de estos aspectos y perciben que su único rol es el de proveer dinero y hacerse responsable de los gastos del niño o niña.
	A11	Se aboga a la influencia de los pares en la manera en la que los adolescentes establecen lazos afectivos con sus hijos e hijas ya que muchos se sienten juzgados si expresan sentimientos de ternura, compasión o inclusive tristeza.

	A12	<p>Algunos jóvenes consideran que involucrarse a nivel emocional con sus hijos los hace sentir débiles ante la sociedad por ende ocultan sus emociones y ellos mismos refieren que esto los reprime y en un futuro resienten el hecho de no haber fortalecido el vínculo.</p> <p>Se recalca que en muchas ocasiones los abuelos se vuelven padres y los padres son más como hermanos por ende los roles son invertidos.</p>
--	-----	---

4.4.2 Distribución de las publicaciones de acuerdo a la base de datos

De los 12 artículos seleccionados para esta revisión integrativa, 3 artículos fueron encontrados en la base de datos Clínica Key de la base de datos Dialnet se incluyó 4 artículo de EBSCO 2 artículos y por ultimo de Google Académico 3 artículos

Figura 2: Distribución de publicaciones según bases de datos.



Fuente: Omodeo, R. Recolección de Datos directa de artículos incluidos en la RI.

4.4.3 Distribución de las publicaciones según revista indexa

En la siguiente tabla se observa la distribución de los artículos seleccionados para esta revisión integrativa conforme a la revista o repositorio de publicación, siendo 8 las revistas indexas y con mayoría de 3 artículos del Journal of Adolescent Health.

Tabla 10. Distribución de las publicaciones según revista o repositorio

Revista o Repositorio	Cantidad
Journal of Adolescent Health	3
Evidencias en Pediatría	1
Revista Colombiana de Ciencias Sociales	1
Revista Virtual de Ciencias Sociales y Humanas	1
Nurse Investigación.	1
Revista de Psicología	1
Universidad Cooperativa de Colombia	2
Revista Virtual Universidad Católica del Norte	1
Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana	1

Fuente: Elaboración Propia, 2023.

4.4.4. Distribución de las publicaciones según el año de publicación.

De acuerdo con los criterios de inclusión se incluyeron estudios dentro del periodo de tiempo del año 2011 al 2019, lo cual se visualiza en la siguiente tabla se estableció este periodo de tiempo debido a que es tema poco estudiado. El mayor número de publicaciones se concentra en los años 2011, 2015, 2019.

Tabla 11 . Distribución de las publicaciones según el Año de publicación

Año	Articulo
2011	3
2015	3
2016	2
2018	1
2019	3

Fuente: Elaboración Propia, 2023.

4.4.5. Distribución de las publicaciones según el país de origen

De acuerdo con el país de origen las publicaciones que se incluyen se dividen en 5 países diferentes, concentrándose la mayoría en estudios realizados en Colombia, seguido por Estados Unidos, España, México y Chile.

Tabla 12: Distribución de publicaciones según país de origen

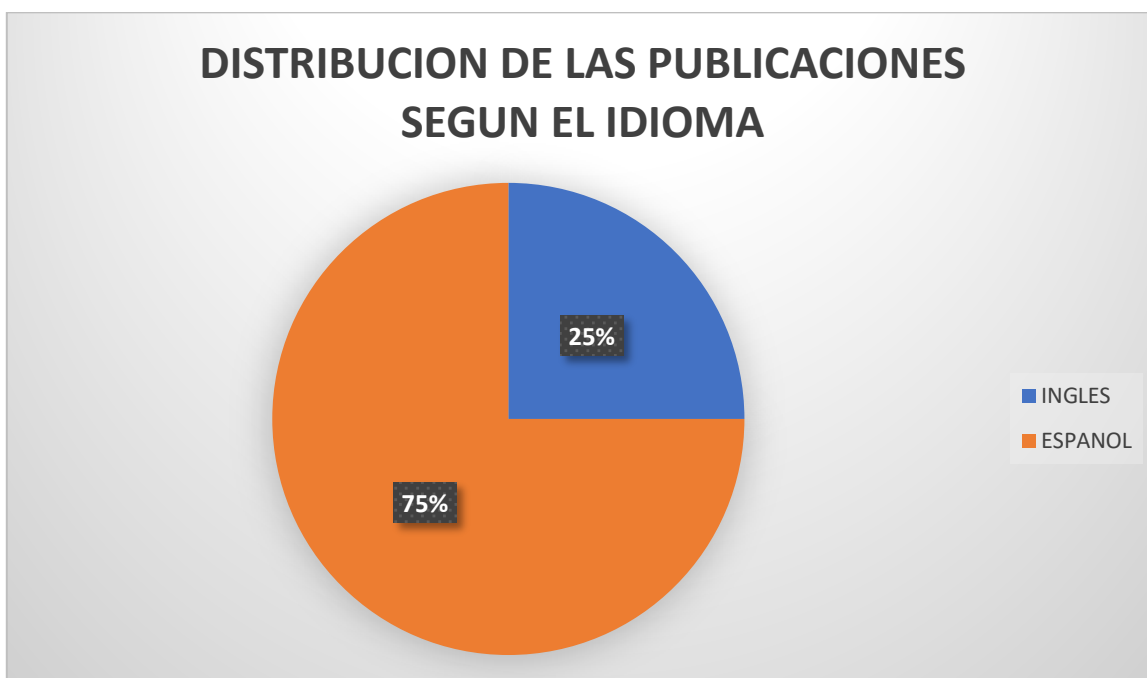
País de Origen	Artículos
Estados Unidos	3
Colombia	4
España	2
Chile	1
México	2

Fuente: Elaboración Propia, 2023.

4.4.6 Distribución de las publicaciones según el idioma

Según la distribución de publicaciones por idioma, los artículos seleccionados para la investigación se dividen en idioma inglés y español, siendo la mayoría (n=9) en idioma español y en menor cantidad (n=3) en el idioma inglés, tal y como se presenta en el gráfico a continuación.

Figura 3: Distribución de publicaciones según idioma

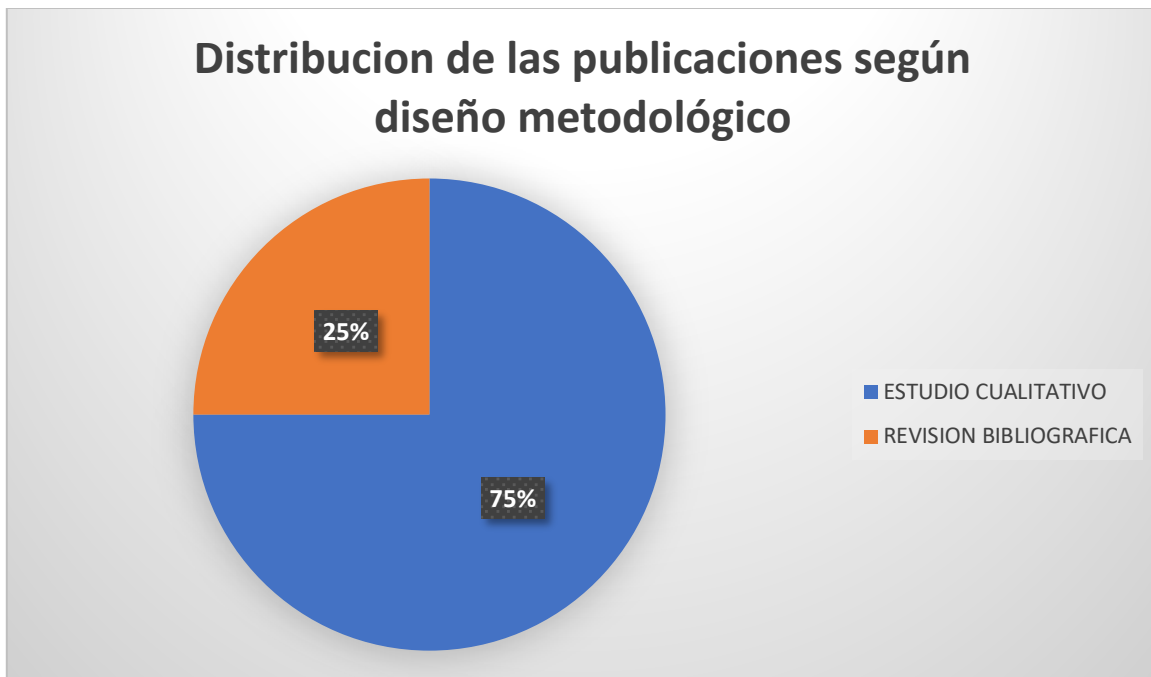


Fuente: Elaboración Propia, 2023.

4.4.7 Distribución de las publicaciones según diseño metodológico

De acuerdo, con el diseño metodológico, las publicaciones se dividen entre estudios cualitativos y revisiones bibliográficas, con un porcentaje de $n=3$ para revisiones bibliográficas y $n=9$ para estudios cualitativos, lo cual responde a un fenómeno dentro de lo esperable por las características de la investigación.

Figura 4: Distribución de las publicaciones según diseño metodológico



Fuente: Elaboración Propia, 2023.

4.4.8 Distribución de las publicaciones según la lista de evaluación crítica del Joanna Briggs Institute y niveles de evidencia de Polit y Tatano.

En las siguientes tablas se presenta las listas de evaluación crítica de los estudios seleccionados, según la metodología correspondiente para cada artículo, así mismo se incluye el nivel de evidencia en cada uno.

Las tablas se encuentran divididas entre la evaluación de estudios cualitativos y evaluación de estudios según las revisiones sistemáticas.

Tabla 13. Evaluación de los estudios cualitativos de acuerdo con la lista de verificación del Joanna Briggs Institute y los niveles de Evidencia de Polit y Tatano

Código del artículo	Título	¿Existe congruencia entre la perspectiva filosófica declarada y la metodología de la investigación?	Existe congruencia entre la metodología de la investigación y la pregunta o los objetivos de la investigación?	¿Existe congruencia entre la metodología de investigación y los métodos utilizados para recopilar datos?	Existe congruencia entre la metodología de investigación y la representación y análisis de datos?	Existe congruencia entre la metodología de investigación y la interpretación de los resultados?	¿Existe un enunciado que ubique al investigador cultural o teórico?	¿Se aborda la influencia del investigador en la investigación y viceversa?	¿Están los participantes y sus voces adecuadamente representados?	¿La investigación es ética de acuerdo con los criterios actuales o, para estudios recientes hay evidencia de aprobación ética por parte de un organismo apropiado?	¿Las conclusiones extraídas en el informe de investigación se derivan del análisis o interpretación de los datos?	Puntaje de 10 (%)	Nivel de Evidencia
A1	Adolescent Reproductive Knowledge, Attitudes, and Beliefs and Future Fatherhood	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	80%	IV
A2	The Sexual Health Needs of Adolescent Boys Involved in a Pregnancy	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	90%	IV
A5	Configuración de la identidad de padres adolescentes: un estudio cualitativo.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	100%	IV

A6	Modelos parentales en un grupo de adolescentes padres	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	90%	IV
A7	Percepciones de la paternidad en los varones adolescentes de la Comunidad Autónoma de Madrid.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	100%	IV
A8	Construcción de la propia paternidad en adolescentes varones pertenecientes a liceos municipales de la comunidad de La Cisterna	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	90%	IV
A9	La experiencia de la paternidad en adolescentes	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	90%	IV
A11	Paternidad adolescente y transición a la adultez: una mirada cualitativa en un contexto de marginación social	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	90%	IV
A12	Percepción de apoyo social durante la paternidad adolescente: un estudio retrospectivo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	90%	IV

A10	Análisis bibliométrico sobre paternidad adolescente en colombia del año 2005 al 2016	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI		SI	SI	90.9%	V
-----	--	----	----	----	----	----	----	----	----	--	----	----	-------	---

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

Para la etapa de discusión se encontrarán los resultados obtenidos en la revisión integrativa con la teoría que los respalda y además aportes de otras investigaciones realizadas, bajo una posición crítica y argumentativa, según los objetivos planteados en esta investigación. Además, se mencionan las implicaciones de los resultados para la práctica, la investigación y la teoría, así como las conclusiones y recomendaciones.

Objetivo específico 1: Identificar las necesidades de atención en salud sexual y salud reproductiva de los padres adolescentes

Centrándose en el primer objetivo específico de la investigación se dividirán los temas en los principales hallazgos que se encontraron en los artículos evaluados en tema de necesidades de atención para enriquecer la discusión y direccionar la investigación de manera práctica, en este caso será:

- Nivel educativo
- Nivel social
- Nivel político
- Nivel económico.

Nivel Educativo

Comenzando con la siguiente afirmación:

El orientador me apoya harto, (...) es como un apoyo que siento por los problemas, si tengo un problema en el colegio no le cuento a mis papás, pero voy donde él". (39)

A partir de lo anterior se puede establecer que a nivel educativo los jóvenes pueden encontrar en sus profesores y profesoras una figura de confianza, quienes mediante programas podrían apoyar a los jóvenes protocolizando estas situaciones, sin dejar de lado la individualización para un mejor abordaje de cada adolescente que se encuentre transitando una situación de esta índole.

Por su parte, en otros casos los adolescentes refieren sentirse juzgados y desamparados por los centros educativos, quienes en vez de apoyarlos con programas los apartan del sistema, lo cual en muchas ocasiones los puede llevar a la deserción escolar provocando a la larga una falta de competencias laborales.

Por otro lado, se plantea la necesidad de crear grupos de ayuda entre iguales, tanto de iniciación a la paternidad como de búsqueda de recursos para su mantenimiento.

Lo anterior se puede evidenciar en las siguientes citas:

“Si va otro que ha vivido esas situaciones y le dice no hagas esto porque las consecuencias son estas... entonces si el joven se lo va a plantear y va a decir es verdad...”

quizá no lo vaya a dejar de la noche a la mañana pero va tener una idea de me puede llegar a pasar.” (39)

“Hay que decirle a la gente si vas hacer esto, esto es como lo tienes que hacer y si te pasa esto así es como lo tienes que solucionar, porque no sabemos qué hacer.” (39)

“Pienso que ser padre es lo más útil, ese relato es más valioso que incluso el de un especialista.” (39)

“Necesitamos más información, de padres solo padres, contar sus experiencias y eso, si les ha ido bien o mal o que mejorarían, eso sí que estaría bien.” (38)

Según estas afirmaciones se puede observar cómo los adolescentes necesitan de grupos de apoyo, en donde se brinde información real y maneras de afrontamiento a sus situaciones las cuales muchas veces se encuentran invisibilizadas y se centran en la madre.

Por tanto, se puede observar que a nivel de cambios a futuro los jóvenes que se convierten en padres adolescentes, tienen claro que su nuevo rol trae consigo nuevos retos y muchos cambios a nivel personal, pero además de eso están conscientes de que existe una necesidad de sentirse apoyados y que estos cambios y retos se visibilicen a nivel social para que sean más fáciles de sobrellevar.

No obstante, es común que el acompañamiento que brindan los jóvenes en el proceso de embarazo, parto y post parto sea un hecho que es promovido por las propias familias y las instituciones de salud, y representa simbólicamente para estos jóvenes su compromiso y disposición para ocupar el nuevo lugar que se materializa con la presencia física del hijo.

Como se evidencia en la siguiente cita:

“...incluso estuve en el parto cuando iba a tener a la niña. Eso fue un martes, fue un día como hoy, un martes 11 de febrero, en el hospital San Juan de Dios en urgencias, pensamos que se la iban a llevar para Rionegro y que ya no había tiempo, que ya lo iba a tener, incluso me dijeron que entrara y yo no quise. Ya cuando lo tuvo la abuelita me la sacó y yo lloré de la felicidad” (40)

En la siguiente afirmación expresada por uno de los adolescentes padres se puede observar como ellos mismos entienden de la importancia de la comunicación en temas de paternidad, pero reconocen que no se acercaran a buscar información por un tema de vergüenza o inmadurez.

En la siguiente cita se ejemplifica lo anterior:

“Un adolescente nunca te va ir a preguntar como hago esto....hay que facilitárselo... mira hay que prevenir antes que curar o antes que lamentar....porque en sí el adolescente vive en su mundo, vive su vida y hace las cosas muchas veces porque los demás las hacen.” (39)

Ahora bien, a nivel familiar y el apoyo que perciben los adolescentes de parte de su núcleo y desde las necesidades de atención que se podrían rescatar son: talleres que involucren al adolescente y sus familias con el objetivo de guiarlos y empoderarlos desde el conocimiento con profesionales competentes de diferentes ramas con el objetivo de brindar un aporte interdisciplinario que ayude no solo al padre joven sino también a su núcleo

familiar y que de esta manera se le pueda ofrecer una guía sana para poder llevar de la mejor manera su proceso de convertirse en padre.

Tal cuál se ejemplifica a continuación:

“La gente considera yo creo que el hecho de que tengamos Internet, tenemos y estamos hiperformados y no es así...una cosa es que tengas información y otra cosa es que tengas formación... no es lo mismo.” (37)

Además, expresan lo siguiente:

“Podían hacer más por estos temas, quizás... nosotros estamos interesados pero tampoco nos vamos a poner a pedirlo... es raro, esta edad es rara” (37)

“Me gustaría que me informasen porque luego te pasa y te ves mal informado, y es una pena que todos estos temas se tengan tabú...que la educación debe de darse tu vida depende de conocer y tener las cosas claras o no y te cambia la vida por completo...” (38)

“...los chicos ahora estamos muy desorientados y perdidos si nos enseñaran como es la cosa...no lo veríamos tan difícil, porque nosotros lo vemos muy difícil no sabemos nada, ni que hacer hasta que lo tenemos... (40)

De hecho la Política Pública de la persona Joven tiene varios ejes estratégicos y uno de ellos es el de desarrollar programas interinstitucionales y acciones que permitan orientar e informar en forma asertiva y adecuada a las familias de estos jóvenes sobre sexualidad, salud sexual y salud reproductiva a fin de que estas cumplan con el papel de principales responsables de la educación sexual de hijos e hijas (11)

Otras de las aristas que serán discutidas dentro de este apartado es el tema de los modelos parentales que aún están estrechamente ligados a la masculinidad hegemónica, en donde el hombre es el que debe proveer sin involucrarse demasiado en las tareas propias de la paternidad, las cuales se han ligado por mucho tiempo a las mujeres. (38)

Un ejemplo de esto lo ejemplifica la siguiente afirmación:

“Imaginaba que iba a estar con ella y todo el día con la niña, a mí me pones a cambiar un pañal ahora y...es como sé pero me cuesta....” (42)

En otras ocasiones, se puede observar cómo los adolescentes busquen aprobaciones o demostraciones a la sociedad, de su capacidad de poder sobrellevar esta situación, no pensando en ellos mismos o en las consecuencias positivas que tengan para sus hijos, sino desde su hombría, y se enorgullecen cuando logran proveer económicamente a su nueva familia porque de esta manera reafirman su hombría. (39)

Así como lo expresa la siguiente afirmación:

“La gente te mira muy muy raro, te miran con cara de que... que has hecho... a mí siempre me decían comentarios como ... qué va hacer un niño con otro niño...comentarios que a uno le ofenden... dan ganas de decir... bueno te voy a demostrar que soy un niño pero puedo salir adelante...” (38)

Ahora bien, se dice que este tema genera ambivalencias ya que por un lado surgen estos sentimientos desde la masculinidad hegemónica, sin embargo según varios estudios arrojan resultados en donde los jóvenes padres desean realmente estar involucrados en las

tareas de crianza y entienden que la relación de papa e hijo o hija no será la misma que con la madre, pero desean y entienden la responsabilidad que tienen por delante. (43)

Por ejemplo:

¡Uy feo!, ¡Feo!, para mí fue feo. Porque... o sea, es uno estar relajado, bacaniao, con las nenas, con los parches y no sé qué, y que tome. Llegar de un momento a otro y llegar a prepararte psicológicamente, y: ¡voy a ser papá!, ¡voy a ser papá!, ¡puta!, tengo que esperar mi sueldo, tengo que llevar leche y pañales, ufffff... tengo que estar en un hospital esperándolo, o sea, empieza, es como... se genera eso. Lo primero que a vos se te genera con la noticia es que se te tensionan los músculos inmediatamente, se tensionan y uno es: ¡puta, se me acabó el mundo! (39)

Por otra parte desde la óptica de los mimos adolescentes padres se le atribuye el abandono/distanciamiento en el proceso de embarazo y crianza de los hijos a la coartación de la libertad de decisión inicial en el varón desde los entornos de salud y de apoyo en programas educativos, el miedo al fracaso como padre y sobre todo el desplazamiento por parte de la unidad familiar o de la figura materna amparados por la ley. (44)

Así como lo ejemplifica la siguiente cita:

“Yo creo que está desplazado...creo que los roles respecto a la paternidad se siguen manteniendo...no ha cambiado mucho la cosa...está cambiando pero todavía falta ...” (37)

Ahora bien, la mayoría de los adolescentes padres ven el embarazo como algo negativo que afecta su desarrollo a futuro, tanto profesional como personal por los cambios

en las responsabilidades que conlleva la paternidad, y el nuevo rol al cual deben adaptarse a temprana edad.

Nivel Social

En este apartado se puede ejemplificar como exponen los cambios a nivel social que puede generar un embarazo en la adolescencia para los padres, tomando en consideración que la mayoría viven con sus progenitores cuando se convierten en padres.

Tal y como se expone en la siguiente cita:

“...hasta ahora puedes hacer un poco lo que te da la gana, como nada depende en cierto modo de ti mientras vives en casa de tus padres y eso... pero claro ahora ya no puedes hacer tonterías que digamos...” (37)

Uno de los principales cambios para los adolescentes es todo lo que tiene que ver con sus amistades, la adolescencia se caracteriza por las influencias que tienen los pares en la construcción de su propia identidad, al convertirse en padres y tener cambios personales tan drásticos las amistades pueden variar o desaparecer lo cual puede repercutir en la manera en la que los jóvenes perciban su nuevo rol.

Por ejemplo:

“Ahí es cuando se ven los verdaderos amigos no....y muchos pues de mis amigos que fueron en ese tiempo pues ya no están desaparecieron de mi entorno...” (37)

“...antes yo salía todos los fines de semana, ahora puro estudio, trabajo y ella no más (hija), los amigos quedaron de lado. Igual hay varios que tienen hijos, pero siguen saliendo y todo eso...” (38)

Uno de los cambios de los cuales los padres adolescentes refieren percibir con más temor es todo lo que se relaciona a su cotidianidad ya que se verá en la necesidad de asumir responsabilidades que van a incidir con la diversión y la despreocupación que hacen parte de su vida diaria. Por lo tanto, se puede afirmar que existe una ambivalencia en el sentido de que la paternidad es percibida como una situación para exponer su hombría y su capacidad para asumir retos adultos, en contraposición a los ideales de la adolescencia donde predominan la libertad, la diversión la competencia y la conquista. Por tanto, el convertirse en padre en la adolescencia es considerado un logro pero también una pérdida de una parte de su ser que necesitaba encontrarse y desarrollarse.

A continuación se puede ejemplificar:

“...hay veces que me veo apretado, no tengo plata y no salgo, o me quedo con él; ahora, últimamente, he estado como fallando como no estoy con ella [la madre del bebé], le dedico tiempo al niño, por ejemplo estas fiestas sí lo olvide un poquito, porque me iba mucho, llegaba a la casa de trabajar, llegaba tarde, y me iba, y amanecía por ahí. Este fin de semana si no le dediqué tiempo al niño, pero ya el lunes, el lunes sí, fui como a las tres, y me quedé como hasta las nueve con él. Fue bastante” (38)

Abordando esto desde una perspectiva de derechos sexuales y derechos reproductivos se podría afirmar que la equidad e igualdad entre las personas involucradas son requisito fundamental para la vivencia de una sexualidad segura, amorosa, placentera y solidaria, lo

cual repercutirá en la manera en la que las personas, en este caso los jóvenes perciban su sexualidad. (11)

Promover la igualdad y cuestionar los mandatos de género e identificar qué de esos mandatos e inequidades dañan en cada edad la vida de las mujeres y los hombres, es central en una política de sexualidad ya que tiene que ver con la posibilidad de crear condiciones que les permitan reconocerse y ser reconocidas como personas con derechos y responsabilidades en las vivencias relacionadas con la sexualidad, y que de esta forma logren externar estos sentimientos hacia las figuras de confianza que tienen los jóvenes en ese momento y que son vistos como factores protectores. (11)

Nivel Político

En cuanto a las necesidades de atención que ocupan los jóvenes en este tema de involucrarse durante el periodo de embarazo, parto y crianza del hijo se encuentra la necesidad de que las políticas del sistema de salud los involucre no viendo su participación desde la obligación sino empoderando a los padres, por medio de talleres en el primer nivel de atención, además de eso como se vio el punto anterior se podría abordar desde los sistemas educativos en donde se pueden encontrar factores protectores que hagan que los adolescentes se involucren en sus tareas, además se podría ayudar a organizar su tiempo para lograr mayor participación en la crianza de sus hijos.

Además, según el artículo 5 de la Convención en su inciso 3 establece que los jóvenes, en este caso, *“tienen igualmente derecho a la confidencialidad y al respeto del personal de los servicios de salud, en particular, en lo relativo a su salud sexual y reproductiva”*. (11).

Por otro lado, la Política Pública de la Persona Joven, en uno de sus ejes estratégicos establece que es responsabilidad de las instituciones la promoción de la educación de la sexualidad responsable, basada en los derechos sexuales y reproductivos, enfatizando el desarrollo personal, la afectividad, el disfrute pleno, la expresión, información, la comunicación, la equidad de género, así como en la reproducción y proyecto de vida. (11)

Además, si existieran talleres o programas que puedan brindar la información de manera indirecta les podría ser de utilidad a muchos adolescentes que la necesitan pero que no la solicitan, de hecho, el Decreto sobre Salud y Derechos Reproductivos y Sexuales, 27913-S promulgado en junio de 1999, crea la Comisión Interinstitucional sobre salud y derechos reproductivos y sexuales y ordena la creación de consejerías en salud y derechos reproductivos y sexuales en todos los niveles de atención de las instituciones públicas y privadas que brindan servicios en salud reproductiva y sexual. (11) Datos que muchas veces no son de dominio popular y menos dirigidos hacia la población adolescente.

Nivel Económico

En cuanto a las necesidades económicas se podría abordar al igual que las otras aristas desde el involucramiento de los padres jóvenes en las decisiones desde el comienzo del proceso, y no solamente cuando ocurre el embarazo, sino desde antes, con campañas de prevención de embarazos y de infecciones por transmisión sexual, ya que como ellos mismos relatan en las afirmaciones anteriores, falta mucho en cuanto a programas dirigidos hacia ellos y sus familias, bajo un abordaje multidisciplinario que les permita ser escuchados, re plantear sus prioridades y con esto lograr una participación con sentido y dirigida hacia

mejorar el acompañamiento, la crianza y las oportunidades que pueda tener esta población que solicita ser escuchada y no juzgada.

Específicamente desde una necesidad económica, muchos de los adolescentes afirman que las oportunidades de ser tomados en cuenta en un mundo laboral con buenas oportunidades son muy bajas, ya que al tener que asumir ese rol desde muy temprano, dejan la formación académica de lado lo cual repercute en la búsqueda de un empleo que sea bien remunerado, lo cual repercute en la calidad de vida y las oportunidades futuras no solo de él sino también de su familia.

Objetivo Especifico 2: Describir las vivencias de la paternidad de los padres adolescentes.

Este objetivo se discutirá según lo propone el autor Mauricio Menjivar y se dividirá en tres grandes funciones:

- Crianza
- Proveedor
- Afectividad.

Función de Crianza

El concepto involucramiento paterno en la crianza alude a la posibilidad de los hombres de implicarse o estar incluidos en las diversas funciones paternales y significa a la vez participación y compromiso. (45)

Por otra parte, cuando se trata de la crianza, según varios estudios recopilados dentro de la investigación se ha podido observar que los jóvenes adolescentes no solamente se preocupan por su rol de proveedor, sino también tienen presente el hecho de lograr estar presente en la vida de su hijo y brindarles acompañamiento emocional siendo vistos como una figura de autoridad frente a sus hijos, tomando en consideración que ellos mismos están transitando la crisis de la propia adolescencia.

Tal y como se expresa en las siguientes citas:

[...] a mí lo que realmente me pone a pensar es: ¿yo cómo voy hacer para hablar con autoridad?, o sea, ¿yo cómo voy a hacer para regalar un consejo en un futuro?, eso es lo más importante, y ¿yo cómo voy hacer para guiar a ese niño?, esa es la parte más importante, al fin y al cabo la plata se consigue a diario” (40)

“...yo trato de dar el tiempo necesario a la niña... por ejemplo soy consciente de que tengo que trabajar, el trabajo que tengo yo ahora mismo me impide un poco... dedicarle tiempo...y las horas que puedo” (38)

Sin embargo, los jóvenes al tener que estudiar para ofrecer un mejor futuro y trabajar para poder cumplir con sus responsabilidades económicas no les queda mucho tiempo para compartir con sus hijos y poder ser una figura presente. Reconocen que esa es una limitación que genera ansiedades y temores con relación al no poder establecer un vínculo seguro y permanente con su hijo y, a la vez, temen ser sustituidos por sus propios padres en su rol paterno.

Función de Proveedor

Ahora bien, otras de las funciones que se destacan es la de proveedor esta alude al hecho de llevar el dinero al hogar que servirá para solventar las necesidades de niñas y niños, así como de la familia, es decir, hace referencia al significado más básico que se le ha dado al término. (45)

Los estudios realizados sobre las trayectorias de vida de los padres adolescentes, han evidenciado que la paternidad en esta etapa de la vida se encuentra asociada a una temprana inserción en la vida laboral, menores niveles educacionales y dinámicas familiares en las que se evidencia un ordenamiento de género tradicional, que obliga a estos jóvenes a convertirse tempranamente en jefes de hogar.

Además se recalca que por la función de proveedor y como esta se encuentra tan arraigada por la sociedad, los padres adolescentes se limitan a las opciones de mejores puestos de trabajo por su falta de preparación académica debido a su temprana inserción al mundo laboral.

Siguiendo con el mismo hilo, muchas veces la crianza de los hijos de padres adolescentes la terminan asumiendo sus propios progenitores, debido a que muchas veces estos buscan la manera de ayudar a sus hijos que logren encontrar trabajo para ser un buen proveedor y en el mejor de los casos continuar estudiando, para poder optar por mejores oportunidades en el futuro.

Por ejemplo:

(...) cuando el niño nació, mi papá me colaboró mucho, él me dio ahí una plática y en realidad él lo quiere mucho (...) mi madre, ella vende chance, a ella no le da, sin embargo, desde que nació el niño ella trata de colaborar más. (39)

Este proceso de apoyo por parte de sus propios padres conlleva a que el adolescente tenga sentimientos ambivalente que tienen que ver con el abandono de figura de hijo a asumir su responsabilidad como padre, siempre con el apoyo de su familia, teniendo en cuenta que solo con el apoyo externo los adolescentes podrían desarrollar competencia necesarias dentro de su desarrollo psicosocial para enfrentar los nuevos desafíos que trae consigo la paternidad.

Como se observa en la siguiente afirmación:

“Ellos me aconsejaban mucho, que no fuera a meter las patas, que tan rápido, que tan joven. Pero a la final decían que usted no tiene la culpa, que de todas maneras adelante y si necesita colaboración también nosotros lo apoyamos y todo. Pues, mis papás fueron muy bien. Han sido muy bacanos conmigo” (40)

Con el enunciado anterior se puede evidenciar que existe una relación estrecha entre el apoyo recibo por parte de la familia y el nivel de vinculo que tienen los adolescente con sus hijos, ya que entre más apoyo perciban se sienten respaldados para lograr involucrarse en los procesos de crianza, sin sentimientos de culpa o vergüenza.

Ahora bien, para muchos adolescentes esta postura de apoyo que ofrecen sus progenitores es temporal y en definitiva no esperan que se prolongue por mucho tiempo, ya que esto representa de cierta manera una amenaza para ellos mismos con respecto a su rol paterno, a partir de un sentimiento de sustitución total de sus funciones como padre. (38)

Por ende, existe un claro sentimiento ambivalente en cuestión al apoyo que reciben los adolescentes por parte de su núcleo familiar ya que este apoyo supone un beneficio para temas de continuar con estudios o la inserción en ambientes laborales.

Tal y como lo expresa un joven en la siguiente cita:

“Yo no sentí presión, no yo...pues igual mi mamá ya me había dicho que iba a responder, y ya, yo estaba tranquilo, ya me dediqué fue a estudiar...” (41)

Sin embargo al hacerse responsables y brindar ese apoyo el adolescente experimenta sentimientos de frustración a no poder tomar decisiones o que estas se sigan viendo influenciadas por sus padres, teniendo en cuenta que por su etapa del desarrollo ven la paternidad como una conquista y desde su narcisismo característico de su edad pierden protagonismo con sus hijos, por lo tanto es un fuerte choque emocional. (37)

Como se evidencia a continuación:

“Yo opino que no, ayuda no, no que no tengan ayuda porque es que la adolescencia hoy en día se está acostumbrando a dejar niños regados por todos lados, entonces, si una persona es consciente, es consciente de que está haciendo lo que está haciendo tiene que estar consciente de asumir los errores que tiene, ese fue uno de los errores con la mamá de mi hijo, yo debía haberlo afrontado yo solo con ella y que nadie más se hubiera metido. Hubiéramos podido, hubiéramos podido los dos, porque los dos somos trabajadores... Es mejor estar solo, es mejor solamente uno, uno con la pareja y ya.” (42)

[...] No, ellos si yo no estoy trabajando me compran la leche, los pañales, la crema, lo que necesite si no tengo plata, y también salen con ella, con Sara (la madre del bebé), nos

dan tiempo pa' que Sara y yo estemos también solos. Se llevan a la niña a andar, a pasear. Y pues sí, ellos me ayudan mucho” (38)

Mi mamá reaccionó bruscamente y muy enojada, me dijo que me saliera de estudiar y que respondiera yo; y yo...yo le dije que sí, que bueno. Apenas vio que yo me iba a salir, se arrepintió y dijo que siguiera estudiando, que ella me iba a responder. (41)

Además, los padres del hombre adolescente muchas veces no solo asumen la crianza y el apoyo hacia su nieto, sino que muchas veces se encargan económicamente de la pareja de su hijo, por ende es fundamental encontrar el balance para no caer en el error de quitar responsabilidades importantes, que tiene ahora el adolescente en su nuevo rol parental.

A continuación se ejemplifica el apartado anterior:

“[...]Mi mamá también es la que le da prácticamente todo, mi mamá es el papá de ella.(refiriéndose a la madre de su hija)” (42)

Es por esto que se debe tener especial cuidado entre el brindar apoyo y desligar responsabilidades que al adolescente le corresponde, muchas veces los progenitores del joven, perciben la crianza del nieto como una forma de llenar el vacío que deja su hijo que se convierte en padre, sin embargo existe una necesidad importante de otorgarles responsabilidades, sin dejar de lado el apoyo, debe coexistir un balance entre ambos.

Función afectiva

En cuanto a la función afectiva para Menjivar (45) este es el último foco de atención dentro del involucramiento paterno y constituye la expresión y vivencia del afecto

puntualizando la manera que la sociedad patriarcal minimiza su relevancia al momento en que los hombres se relacionan con los otros y otras, entre ellos los hijos e hijas.

Para esta función y dentro de los artículos seleccionados aparecen ideales relacionados con ser un mejor padre de lo que fueron sus propios padres con ellos existiendo la intención de trascender los referentes culturales sobre la función paterna asociada a únicamente proveer, abordando aspectos desde la función afectiva.

Además, algunos jóvenes consideran que involucrarse a nivel emocional con sus hijos los hace sentir débiles ante la sociedad por ende ocultan sus emociones y ellos mismos refieren que esto los reprime y en un futuro resienten el hecho de no haber fortalecido el vínculo.

Se recalca que en muchas ocasiones los abuelos se vuelven padres y los padres son más como hermanos por ende los roles son invertidos.

No obstante, la presencia durante el parto es también una experiencia emocional altamente significativa para el adolescente, a causa de la reafirmación narcisista que trae consigo por el simple hecho de la etapa en el desarrollo en la cual se encuentra. Este acontecimiento genera un sentimiento de orgullo a favor de la autoestima del padre.

Tal y como se puede ejemplificar a continuación:

[...] yo no creía que una criatura de esas era hija mía, además cuando nació era muy grande, ya estaba como criada ahí adentro, era muy gorda, muy grande. [...]. Entonces yo digo, le digo una cosa, que donde esa pelada tuviera un hijo con otro man, no le salía esa niña así” (38)

Es por todo lo anterior que se vuelve indispensable que se vea la situación de la paternidad en adolescentes desde un enfoque multidisciplinario en donde se aborden todas las necesidades que tiene esta población que ha estado desprotegida por tanto tiempo, y poco a poco desean ser visibilizados desde todos los enfoques, desde la maestría profesional se puede comenzar cambiando el enfoque desde las prácticas profesionales.

Por otro lado, desde la disciplina de enfermería y más específicamente desde la obstetricia, se puede identificar como aún hoy en día se trabaja desde la exclusión de la población masculina, además los programas están orientados hacia las mujeres y las luchas continuas se han dado desde un enfoque madre centrista, en todas las etapas del desarrollo, olvidando que la población masculina también tiene necesidades que no son precisamente las mismas que involucran a las mujeres y requieren que sean abordadas.

Siguiendo por la misma línea es crucial que se haga un llamado a la importancia de que el cuidado que brindemos sea individualizado y que se procure la inclusión de los hombres, en este caso adolescentes, dentro de los protocolos de las diferentes instituciones, abogando por que sus derechos se cumplan y además que dentro de las funciones profesionales se haga un llamado a la conciencia de que esta población desea ser visibilizada, y ser tratada desde su realidad específica comprendiendo esto como parte de las responsabilidades como profesionales, entendiendo el cuidado como el objeto de estudio de la disciplina, y para lograr brindarlo con excelencia no se pueden dejar de lado poblaciones que necesitan nuestra atención, más aun si la realidad es que en esta área por muchos años se ha centralizado en la mujer, por tanto debemos ser pioneros de un cambio que tiene como objetivo mejorar el futuro de muchos niños y niñas.

Entendiendo que el impacto que podemos tener como profesionales en las vidas de los y las adolescentes va a repercutir en las habilidades que puedan desarrollar para enfrentarse a una etapa de su vida que estará llena de retos que van más allá de la crianza, englobando temas económicos, políticos, interpersonales, etc., concientizando a la población sobre la importancia de asumir los nuevos retos, apoyando y orientado las decisiones y también involucrando a la familia para que desde ese núcleo se generen lazos de confianza que permitan al adolescente sentirse apoyado y validado, que a la larga se traduce en padres presentes y responsables para con sus hijos e hijas.

Es por esto como se puede evidenciar que los esfuerzos de la enfermería no son solo circunstanciales sino que se influye a largo plazo en la vida de las personas que tenemos a nuestro cargo, entendiendo esto se podrían realizar esfuerzos más dirigidos e intencionados a mejorar la calidad de atención de la población masculina, los cuáles indican que muchas veces en lugar de sentirse comprendidos por las y los profesionales de enfermería se sienten aislados y atacados, y partiendo de la etapa del desarrollo tan vulnerable que están travesando esto se traduciría como un alejamiento importante a su nuevo rol.

Es por todo esto que se vuelve de suma importancia hacer un llamado a un cambio real a nivel de sociedad, en miras de lograr que poco a poco la responsabilidad de las tareas de crianza y todo lo que esto engloba no sean asumidas únicamente por mujeres, y está claro que la enfermería puede ser la que comienza con acciones y que a la larga otras profesiones se sumen y se logre tener una sociedad más inclusiva, consciente y más equitativa en todos los aspectos posibles.

Conclusiones

- Convertirse en padre a temprana edad supone una transición importante en donde existe una pérdida del viejo yo, con mucho que desarrollar y descubrir por un nuevo yo con muchas responsabilidades que han sido visualizadas como propias de la edad adulta, además la forma en la que este rol sea ejercido va a depender en gran medida del contexto sociocultural en el cual este tomando lugar.
- El ejercicio de la paternidad está ligado inherentemente al concepto de masculinidad bajo el cual se enmarque, es decir el nivel de involucramiento que tenga el padre adolescente en aspectos de crianza y de asumir tareas que se relacionen de manera emocional y físico con su hijo, dependerá de los constructos internos que tenga el joven en el momento de asumir este rol y de esta forma construirán sus propias vivencias.
- Según las investigaciones que se analizaron, actualmente se da un mayor involucramiento en el cuidado y la crianza por parte del joven padre para con su hijo, lo cual podría representar el cambio de una generación a otra.
- Basándose en los roles paternos los adolescentes están conscientes en querer ser un referente positivo para su hijo rechazando el rol de autoridad impositiva que por muchos años los hombres venían asumiendo en el ejercicio de su paternidad.
- Bajo este referente de más cercanía para con sus hijos y sus procesos de crianza los padres buscan crear espacios donde puedan lograr este acercamiento desde la intimidad y la efectividad.

- Siguiendo por la arista de la educación cada vez los adolescentes comprenden que deben fungir como referentes de autoridad para una educación correctiva de sus hijos, cosa que se ha visto desplazada por sus propios progenitores pero que estos jóvenes reclaman como un derecho y un deber que tienen para sus hijos.
- Comparativamente con otras generaciones en donde la masculinidad hegemónica se encontraba en boga esta generación de padres jóvenes entienden la importancia de estar presentes en la vida sus hijos y no solamente siendo proveedores económicos, aunque esto último sigue siendo su principal preocupación desde el momento en el que saben la noticia del embarazo.
- En la gestación, los padres adolescentes expresan sus vivencias involucrándose desde la participación en consultas prenatales y estando presente para la madre, incluso dándole tranquilidad a la madre de que ellos proveerán desde lo económico con ayuda de sus progenitores.
- Es importante tomar en consideración que estas citas prenatales y los cursos de parto están dirigidos hacia la madre adolescentes, por ende los jóvenes si resienten esta exclusión y refieren sentirse desplazados de todos estos temas lo cual de alguno u otra forma influye en la manera en la que los adolescentes vivan esta etapa.
- Se evidencia la necesidad que se tiene a nivel país de programas de salud sexual y salud reproductiva con un enfoque ligado a la paternidad.
- En enero del 2023 se pone en vigencia la Licencia de Paternidad, para sector público y privado que con esto se puede evidenciar que existe un interés a nivel país de que los padres logren involucrarse en el proceso de crianza de sus hijos, cambiando con

esto un paradigma generacional en donde este derecho solo era otorgado y dirigido hacia mujeres.

- A pesar de los esfuerzos aún sigue operando en los servicios de salud un modelo que desplaza la participación de los hombres, en este caso los adolescentes, por ende es necesario que se dé una educación continua al personal de salud en donde los modelos de atención se individualicen y no se excluya a esta población.
- Los adolescentes entienden que convertirse en padres trae consigo cambios sociales importantes, una de los más influyentes es el cambio que existe con las amistades, sin embargo reconocen que convertirse en padres puede significar un impulso personal para alcanzar metas y proyectarse en la vida futura.
- Incluir al hombre adolescente en las tareas de índole doméstico que tienen que ver con el cuidado y la crianza de su hijo, es uno de los pasos más importantes que se pueden dar como sociedad, y es importante que las familias comprendan que no se les debe restar responsabilidad o bien participación en estos temas, ya que representan el inicio de una construcción de su propia identidad.
- La paternidad responsable debe ser vista como un rol que va más allá de un aporte económico o un apellido, debe visualizarse desde los derechos sexuales y derechos reproductivos que tiene el padre, y solo de esta forma se comenzara a cambiar de paradigma, encontrándose jóvenes padres involucrados de manera activa en la vida de sus hijos e hijas.

Recomendaciones

- A la sociedad se recomienda incentivar la equidad entre hombres y mujeres en cuanto a la distribución de tareas que tengan que ver con el cuidado y crianza de los hijos, desde una óptica de derechos humanos, abogando por los derechos sexuales y derechos reproductivos de los hombres adolescentes, dejando de lado el paradigma de machismo y hegemonía en su masculinidad, esto se lograría si se educase bajo esta propuesta desde que son niños.
- A nivel de salud pública, se debe tratar de incentivar la participación de los padres adolescentes durante la gestación, parto y postparto con el objetivo de que estos no se sientan desplazados y reconozcan sus responsabilidades desde antes de que llegue su hijo.
- En cuanto a los profesionales de enfermería ginecológica, obstétrica y perinatal, se les recomienda abordar los casos de embarazos a temprana edad, desde la empatía sin emitir juicios de valor y sobre todo involucrando al joven padre, tanto en decisiones como en participación, y que mediante talleres u actividades se logre incluir al padre y a su familia en todo el proceso que conlleva la paternidad, ahondando en temas de cambios, responsabilidades, proyecto de vida, etc.
- Por otro lado, y siguiendo con los profesionales especializados en enfermería ginecológica, obstétrica y perinatal y desde las necesidades de atención de los padres adolescentes, se recomienda la creación de programas dirigidos hacia la población masculina, en donde se promueva su participación, reconozcan sus deberes pero también sus derechos y se logren abordar de manera interdisciplinaria con el objetivo de tener

padres empoderados, que a la larga se va a traducir en jóvenes presentes en la crianza de sus hijos.

- Con respecto a todo el personal de salud, se recomienda que se impartan capacitaciones desde la educación continua en donde se logre visualizar la importancia de la participación del joven padre en el futuro del hijo o hija, y la importancia que tiene para la salud pública el hecho de que este se siente involucrado en todo el proceso que conlleva la paternidad.
- Se recomienda socializar el conocimiento que generó esta investigación sobre los efectos que tiene tomar en consideración la participación de los adolescentes padres en el proceso de cuidado y crianza, y las necesidades de atención que estos solicitan para un mejor abordaje de esta problemática que existe a nivel social que son los embarazos en adolescentes.
- Se incentiva la realización de más investigaciones, de preferencia primarias con este tema en cuestión, que históricamente se ha asociado a la población femenina, con muy poca investigación de los comportamientos, vivencias y necesidades desde el punto de vista masculino, ya que con los cambios sociales que están ocurriendo se vuelve algo imperativo de estudiar, para lograr un acercamiento a la realidad local.
- Al sistema de estudios de posgrado en las ciencias de enfermería y específicamente al posgrado de la maestría profesional en enfermería ginecológica, obstétrica y perinatal se recomienda abordar este tema de la importancia en la participación del adolescente padre, con el objetivo de crear conciencia de su importancia, de visibilizar la problemática del desplazamiento que esta población siente hacia este tema, y que de esta manera la atención que se brinde se centre en la humanización y la individualización de cada

adolescente que se acerque a un servicio de salud, sin olvidar que nuestro objeto de estudio es el cuidado de las personas, además de reforzar la línea de investigación particularmente aquella que tiene que ver con la enfermería centrada en el hombre puesto que forma parte de los ejes de la maestría.

Bibliografía

1. Cruzat, C, & Aracena, M. Meaning of Fatherhood in Male Adolescents of the South-East Area of Santiago. 2006.[citado 6 de octubre 2019).]. Psykhe (Santiago), 15(1), 29-44. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-22282006000100003>
2. Anabalón C. Cares, F. Cortés, R & Zamora, M. Construcción de la propia paternidad en adolescentes varones pertenecientes a liceos municipales de la comuna de La Cisterna. 2011. [citado 6 de octubre 2019).]. Revista de Psicología. 20 (1): 53-71. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/264/26420712003.pdf>
3. Barahona, P.Jayo, L &Puertas, R. Percepción de los adolescentes varones sobre paternidad adolescente. 2015. [citado 6 de octubre 2019).]. 1 (100): 33-54. Recuperado de: <http://www.revistapuce.edu.ec/index.php/revpuce/article/viewfile/23/222#page=45>
4. Botero Botero, L.D. & Castrillón Osorio, L.C. La experiencia de la paternidad en adolescentes. 2015. [citado 6 de octubre 2019).]. Revista Virtual Universidad Católica del Norte, 46, 89-101. Recuperado de: <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/revistaucn/article/view/701/1228>
5. Jaramillo Rico, M. Padre adolescente: historia vincular e implicaciones subjetivas en el vínculo con su hijo. 2015.).[citado 6 de octubre 2019).] Universidad de Antioquia, Medellín. Recuperado de: http://tesis.udea.edu.co/bitstream/10495/3358/1/mariafj_2015_padreadolescentevinculare.pdf

6. Bermúdez Solange De Martino, M. Padres adolescentes y jóvenes: debates y tensiones. (2016). [citado 6 de octubre 2019).] Revista Katálisis, 19(1), 91-99.
Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.1590/1414-49802016.00100010>.
7. Olivo López, O. Dilemas de la paternidad adolescente desde la visión del varón Varón: prospectivas del caso de los jóvenes (14-19 años) en Nuevo León. 2017. [citado 6 de octubre 2019).] Universidad de Nuevo León. Recuperado de:
<http://eprints.uanl.mx/14010/1/1080226338.pdf>
8. Trillo Morales V, Loreto Quintana N & Figueroa Valenzuela C. Embarazo en adolescentes: problema de salud pública o de intervención social. 2013. [citado el 30 de setiembre 2019]. 10(49): 51-9.
9. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Estadísticas Vitales. INEC. [Internet]. 2019. [citado el 30 de setiembre 2019] Área Especializada de Información, Unidad de Investigación. Recuperado de: <http://inec.cr/sites/default/files/infografias-pdf/imginfo-nacimadole2018.pdf>
10. UNICEF. Maternidad adolescente en América Latina y el Caribe Tendencias, problemas y desafíos. [Internet].2007. [citado el 30 de setiembre 2019]. 4(1): 1-12.
Recuperado de:
https://www.unicef.org/costarica/docs/cr_pub_Desafios_maternidad_adolescente_LAC.pdf.
11. Política Nacional para la Niñez y la Adolescencia 2024-2036. UNICEF. 2024 .[citado 30 de setiembre 2024]: 1-61. Recuperado de: <https://cnna.go.cr/wp-content/uploads/2024/04/Politica-Nacional-de-la-Ninez-y-Adolescencia-2024-2036.pdf>

12. Araya Cubero Z. Participación de Enfermería Obstétrica en la detección del riesgo para la salud en adolescentes madres en el escenario domiciliario. 2013. [citado el 30 de setiembre 2019]. 24 :1-11. Recuperado de: [www. Revent.ucr.ac.cr](http://www.Revent.ucr.ac.cr).
13. Salas Calvo J. Hombres que rompe mandatos: La Prevención de la Violencia. Lara Segura & Asociados. 2005. [citado 30 de setiembre 2019). 1: 1- 232.
14. Benatuil D. Paternidad adolescente ¿ Factor de riesgo o resiliencia?. Universidad de Palermo. 2013. [Citado 8 de junio 2019). 1: 11-26.
15. Gonzalez E, Toledo V, Luego X, Molina T, Meneses R. Paternidad adolescente 1: Variables personales del padre adolescente. Centro de Medicina y Desarrollo Integral del Adolescente. 2014.[citado 8 de junio 2019]. 1-10.
16. Sistema Costarricense de Información Jurídica [Internet]. Costa Rica. Sistema Costarricense de Información Jurídica; 1988 [citado 30 setiembre 2019].Reglamento del estatuto de servicios de enfermería ; [aprox 10 p.].Recuperado de:
http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?Param1=NRTC&nvalor1=1&nvalor2=52952&nvalor3=57608&strtipm=TC
17. Ruiz, A. La importancia de las relaciones interpersonales en enfermería. Un cuidado más humanizado. [Internet]. 2016. [cited 2019 Nov 15]Universidad de Jaén. Available from:
http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/2786/1/TFG._Alicia_Ruz_Molina._2016.pdf
18. Watson, J. Watson’s theory of human caring and subjective living experiences: carative factores/caritas processes as a disciplinary guid to the professional nursing practice. Texto Contexto Enferm. 2017 [cited 2019 Nov 15];16(1):129–35.

19. Carper BA. Fundamental patterns of knowing in nursing. *Advances in nursing science*.1978.[cited 2019 Nov 15];1(1):13-24. Available from:
http://samples.jbpub.com/9780763765705/65705_CH03_v1xx.pdf
20. Raile, M., y Marriner, A. *Modelos y Teorías de Enfermería*. Séptima Edición. Editorial Elsevier. 2011[cited 2019 Nov 15] Barcelona: España.
21. Asamblea Legislativa de la Republica. *Ley de Paternidad Responsable*. 2001.[cited 2019 Nov 15] : 1-5. Available from: <https://pani.go.cr/descargas/bibliografia-recursos-humanos/852-ley-de-paternidad-responsable-n-8101/file>
22. Organización de las Naciones Unidas.*Proclamación de Teherán*. 1968. . 2020. [cited 2010 Mar 4]. Recuperado de
http://www.tc.gob.pe/portal/servicios/tratados/uni_ddhh/instru_alca_gene2/teheran.pdf
23. Organización Mundial de la Salud. *Salud Sexual y Salud Reprocutiva*. 2020. [cited 2010 Mar 4].. Recuperado de: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/.
24. 15. Sambade, I.*Masculinidades, Violencia e Igualdad*. Universidad Valladolid. (2020) [citado el 12 agosto 2023) 1: (126-159).
25. Ministerio de Salud de Perú. *Planifica tu futuro*. 2014. . 2020. [cited 2010 Mar 4]..Recuperado de:
<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/planfam/index.html>
26. Tellez, A., Martínez, J., Sanfélix, A. *Hombres, Género y Patriarcado: Reflexiones, cuerpos y representaciones*. Editorial DYKINSON. (2020).) [citado el 12 agosto 2023).
27. Montesinos, Rafael *La nueva paternidad: expresión de la transformación masculina* Polis: Investigación y Análisis Sociopolítico y Psicosocial. [citado el 10 de Agosto de 2020]; 2 (4):197-220. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa Distrito Federal, México.

28. Lamas M. *Cuerpo: diferencia sexual y género*. 1era edici. Taurus E, editor. México, D.F.; 2002. [citado el 10 de Agosto. De 2020]
29. Whittemore R, Knafl K. The integrative review: updated methodology. *J Adv Nurse*. [2005. [citado el 21 de Nov. De 2019];52(5):546–53.
30. Crossetti M da GO. Revisión integrativa de la investigación en enfermería, el rigor científico que se le exige. *Rev Gaúcha Enferm* .2012. [citado el 21 de Nov. De 2018];33(2) .
31. Vargas R. La Investigación aplicada: Una forma de conocer las realidades con evidencia científica. *Rev Educ [Internet]*. 2009 [cited 2023 Ago 3];33(1):155–65.
Available from:
<https://webcache.googleusercontent.com/search?Q=cache:qpcbnxyt1icj:https://www.revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/viewfile/538/589+&cd=4&hl=es419&ct=clnk&gl=cr>
32. Toronto CE. Overview of the Integrative Review. In: *A Step-by-Step Guide to Conducting an Integrative Review [Internet]*. Cham: Springer International Publishing; 2020. P. 1–9. Available from: http://link.springer.com/10.1007/978-3-030-37504-1_1.
33. Murillo, W. (2008). *La investigación científica*. Consultado el 18 de abril de 2008 de <http://www.monografias.com/trabajos15/invest-científica/investcientífica.shtm>.
34. University of Adelaide. *Critical Appraisal Tools [Internet]*. Joanna Briggs Institute (JBI). 2022. P. 2–6. Available from: <https://jbi.global/critical-appraisal-tools%0Ahttps://jbi.global/critical-appraisaltools?MscId=13a37d7ab52d11ec8cff276f44fef232>

35. Manterola, C, Lobos, A. Otzen, T. Jerarquización de la evidencia: Niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual. *Rev Chil Anest.* 2014[cited 2023 July 28];43:357–60.
36. Roos CM. Ações de redução de danos voltadas para usuários de drogas: uma revisão integrativa. 2011;96. Available from:
<http://www.bibliotecadigital.ufrgs.br/da.php?Nrb=000782165&%0Aloc=2011&%0Al=96bf5aadd9912ee3>
37. Botero Botero LD, Patiño Gonzales JE. Modelos parentales en un grupo de adolescentes padres. Parental models in a group of teenage parents. *Psicoespacios [Internet]*. 2015;9(15):166. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25057/21452776.356>
38. Anabalón Armijo C, Cares Pozo F, Cortés Belmar R, Zamora Contardo M. Construcción de la propia paternidad en adolescentes varones pertenecientes a liceos municipales de la comuna de La Cisterna. *Rev Psicol [Internet]*. 2011;20(1):53. Disponible en:
<http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/revistaucn/article/view/701/1228>
39. Botero Botero, L.D. & Castrillón Osorio, L.C. La experiencia de la paternidad en adolescentes. *Revista Virtual Universidad Católica del norte. [Internet]*. 2015;46 (1), 89-101. Disponible en:
<http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/revistaucn/article/view/701/1228>
40. De Jesús-Reyes D, , Cabello-Garza M. L. Paternidad adolescente y transición a la adultez: una mirada cualitativa en un contexto de marginación social. *Iberoforum. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana [Internet]*. 2011;VI(11):1-27. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?Id=211019068002>

41. Botero Botero LD, Caicedo Montoya J, Hernández Ospina JC. Configuración de la identidad en padres adolescentes: Un estudio cualitativo. *Rev Colomb Cienc Soc* [Internet]. 2019;10(2):377–98. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21501/22161201.2776>
42. Basilio. CIS. Percepciones de la paternidad en los varones adolescentes de la Comunidad Autónoma de Madrid. *NURE INVESTIGACION* [Internet]. 2015;1(30):17. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/772>
43. .Díaz Camarena, Armando Javier. Construir conciencia de género sobre hombres y masculinidades: una intervención. 2023 [citado el 7 de febrero del 2023]; 7(57), 209-238 *La ventana. Revista de estudios de género, Mexico.*
44. Gómez-González María del Pilar, Ramírez-Rodríguez Juan Carlos. Paternidad adolescente: significados y prácticas desde una perspectiva socioconstruccionista. *Rev.latinoam.cienc.soc.niñez juv* [Internet]. 2022 Apr [cited 2023 July 28] ; 20(1): 145-163. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S1692715X2022000100145&lng=en. Epub Feb 28, 2022. <https://doi.org/10.11600/rllcsnj.20.1.4447>.
45. Menjívar Ochoa, Mauricio. Actitudes masculinas hacia la paternidad: entre las contradicciones del mandato y el involucramiento. Menjívar Ochoa, Mauricio *Actitudes masculinas hacia la paternidad: entre las contradicciones del mandato y el involucramiento / Mauricio Menjívar Ochoa. 1 ed.- San José: INAMU, 2002.*
46. Unirioja.es. [citado el 29 de junio de 2024]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/publico/anexos/info_Dialnet_Plus.pdf
47. *Journal of adolescence* [Internet]. Earonline.org. [citado el 29 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.earonline.org/publications/journal-of-adolescence/>

ANEXOS

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE EVALUACIÓN CRÍTICA DEL JBI
PARA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA**

Crítico _____ Fecha _____

Autor _____ Año _____ Número de registro _____

	SÍ	No	Poco claro	No aplicable
1. ¿Existe congruencia entre la perspectiva filosófica declarada y la metodología de investigación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Existe congruencia entre la metodología de la investigación y la pregunta o los objetivos de la investigación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Existe congruencia entre la metodología de investigación y los métodos utilizados para recopilar datos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Existe congruencia entre la metodología de investigación y la representación y análisis de datos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Existe congruencia entre la metodología de la investigación y la interpretación de los resultados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Existe un enunciado que ubique al investigador cultural o teóricamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Se aborda la influencia del investigador en la investigación y viceversa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿Están los participantes y sus voces adecuadamente representados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ¿La investigación es ética de acuerdo con los criterios actuales o, para estudios recientes, y hay evidencia de aprobación ética por parte de un organismo apropiado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ¿Las conclusiones extraídas en el informe de investigación se derivan del análisis o interpretación de los datos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Valoración general: Incluir Excluir Busque más información

Comentarios (Incluido el motivo de la exclusión)

JBI CRITICAL APPRAISAL CHECKLIST FOR SYSTEMATIC REVIEWS AND RESEARCH SYNTHESSES

Reviewer _____ Date _____

Author _____ Year _____ Record Number _____

	Yes	No	Unclear	Not applicable
1. Is the review question clearly and explicitly stated?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Were the inclusion criteria appropriate for the review question?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Was the search strategy appropriate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Were the sources and resources used to search for studies adequate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Were the criteria for appraising studies appropriate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Was critical appraisal conducted by two or more reviewers independently?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Were there methods to minimize errors in data extraction?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Were the methods used to combine studies appropriate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Was the likelihood of publication bias assessed?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Were recommendations for policy and/or practice supported by the reported data?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Were the specific directives for new research appropriate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Overall appraisal: Include Exclude Seek further info

Comments (Including reason for exclusion)
