

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
FACULTAD REGIONAL MULTIDICIPLINARIA, MATAGALPA.**



SEMINARIO DE GRADUACIÓN

**Para optar al título de Licenciatura en Enfermería con Orientación Materno
Infantil.**

TEMA:

**Factores y Consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en las y los
adolescentes del departamento de Matagalpa, en el II semestre 2015.**

SUBTEMA:

**Factores y Consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en las y los
adolescentes que asisten al puesto de salud Las Palomas del municipio de
Sébaco, departamento de Matagalpa, II semestre 2015**

AUTORAS:

Br. Mirna del Socorro Ruíz Dávila.

Br. Meyling Johania Salmerón Martínez.

TUTORA:

Msc. Walkiria Elena Pérez.

Matagalpa, Febrero 2016

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
FACULTAD REGIONAL MULTIDICIPLINARIA, MATAGALPA.**



SEMINARIO DE GRADUACIÓN

**Para optar al título de Licenciatura en Enfermería con Orientación Materno
Infantil.**

TEMA:

**Factores y Consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en las y los
adolescentes del departamento de Matagalpa, en el II semestre 2015.**

SUBTEMA:

**Factores y Consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en las y los
adolescentes que asisten al puesto de salud Las Palomas del municipio de
Sébaco, departamento de Matagalpa, II semestre 2015**

AUTORAS:

Br. Mirna del Socorro Ruíz Dávila.

Br. Meyling Johania Salmerón Martínez.

TUTORA:

Msc. Walkiria Elena Pérez.

Matagalpa, Febrero 2016

Índice

Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Valoración Docente	iii
Resumen	iv
I. Introducción	1
II. Justificación	3
III. Objetivos	4
IV. Desarrollo del tema	5
4.1 Caracterización del sitio de la investigación	5
4.2 Vida sexual activa	5
4.3 Adolescencia	6
4.3.1 Etapas de la Adolescencia	6
4.3.1.1 Adolescencia temprana	6
4.3.2 Adolescencia media	9
4.3.3 Adolescencia final o tardía: (17 a 19 años)	13
4.4 Factores del Inicio de Vida Sexual Activa en los/as adolescentes	17
4.4.1 Factores personales:	17
4.4.2 Factor psicológico	18
4.4.3 Factores sociales	19
4.4.4 Factores familiares	21
4.5 Educación	24
4.5.2 Sexualidad	28
4.5.3 Educación Sexual	29
4.5.4 Decálogo sobre educación sexual	30
4.6 Círculos de adolescentes (CA)	34
4.7 Consecuencias del IVSA en los adolescentes	35
4.7.1 Consecuencias Psicológicas	35
4.7.2 Consecuencias Sociales	36

4.7.3 Consecuencias Físicas	37
V. Conclusiones	39
VI. Bibliografías	40
Anexos.....	

Índice de anexos

Anexo 1.....	
Anexo 2.....	
Anexo 3.....	
Anexo 4.....	
Anexo 5.....	
Anexo 6.....	
Anexo 7.....	

Dedicatoria

Dedicamos este Seminario de Graduación para optar al título de Licenciatura en Enfermería con Orientación Materno Infantil primeramente a:

Dios

Por darnos la oportunidad de vivir, y por cada paso que damos por fortalecer nuestros corazones e iluminar nuestras mentes y por haber puesto en nuestro camino a todas aquellas personas que nos han sido de soporte y compañía durante todo este trabajo investigativo. Por darnos inteligencia, sabiduría y el entendimiento día con día para lograr realizarlo.

A nuestras madres

Porque creyeron en nosotras, dándonos ejemplos de superación, porque en gran parte gracias a ellas hoy podemos ver alcanzada nuestra meta ya que estuvieron en los momentos más difíciles de nuestra carrera, y por el orgullo que ellas sienten por nosotras fue lo que nos hizo llegar hasta el final.

A nuestros maestros

Por guiarnos y brindarnos el pan de la enseñanza, por compartir con nosotras el conocimiento y las técnicas necesarias para formarnos y llegar hacer un día buenos profesionales de la salud.

Br. Mirna del Socorro Ruíz Dávila.

Br. Meyling Johania Salmerón Martínez.



Agradecimiento

A Dios

... Por darnos fortaleza día con día.

A nuestras madres

... Quienes nos brindaron su apoyo moral, y económico durante la elaboración y culminación de nuestro Seminario.

A nuestros maestros

... Por su conocimiento que lo han compartido con nosotras.

A la Lic. Karla Vanessa Molinares

... Por servirnos de guía en este seminario, por su apoyo incondicional y dedicación para con nosotras.

Al personal del puesto de salud

... Por facilitarnos la información que solicitamos para la realización de este seminario, así mismo a la brigadista de salud.

A todas las personas que de una u otra manera nos apoyaron e instaron hacia la culminación de nuestro Seminario de Graduación.

Br. Mirna del Socorro Ruíz Dávila.

Br. Meyling Johania Salmerón Martínez.

Valoración Docente

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua
Facultad Regional Multidisciplinaria Matagalpa
Departamento Ciencia-Tecnología-Salud.



Matagalpa, febrero del 2016

VALORACION DEL DOCENTE

Por este medio se informa que el Seminario de Graduación para optar por el Título de **Licenciatura en Enfermería con Orientación Materno Infantil**, que lleva por Tema general: **Factores y consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en las y los adolescentes del Departamento de Matagalpa, en el II semestre, 2015.** y con Sub tema, **FACTORES Y CONSECUENCIAS DEL INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA EN LOS Y LAS ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD LAS PALOMAS , DEL MUNICIPIO SÉBACO DEL DEPARTAMENTO DE MATAGALPA, EN EL II SEMESTRE, 2015.**

Reúne los requisitos científicos y metodológicos para ser presentada y defendida ante un tribunal examinador.

Autoras: **Br. Mirna del Socorro Ruíz Dávila**
Br. Meyling Johania Salmerón Martínez

Tutora: MS.c. Walkiria Elena Pérez

Resumen

El inicio de la vida sexual activa no solo se refiere al coito, sino a distintas prácticas sexuales como besos, caricias, roces que deben ser experimentadas con responsabilidad para tener una salud sexual sana y placentera, este estudio se aborda con el propósito de analizar los factores y consecuencias del inicio de vida sexual activa de las/os adolescentes que asisten al puesto de salud Las Palomas, Sébaco, Matagalpa. Es de importancia por ser un problema mundial que afecta a los adolescentes y por consiguiente a la sociedad. Se abordaron los factores del inicio de vida sexual activa de las/os adolescentes, el nivel de educación sexual y las consecuencias del inicio de vida sexual activa, concluyendo que: a) los factores que influyen en el inicio de vida sexual activa en las/os adolescentes son: falta de afecto y comunicación, baja autoestima y los conflictos familiares; b) El nivel de educación sexual que tienen las/os adolescentes en estudio es adecuado ya que la mayoría cursan la educación primaria y secundaria, han recibido información sobre sexualidad en su mayoría en la escuela, el hogar y el puesto de salud, una minoría en grupos de amigos, medios de comunicación y las iglesias, y de los que han recibido información en la unidad de salud una mínima parte ha pertenecido en algún momento a los clubes de adolescentes, c) las consecuencias del inicio de vida sexual activa de los adolescentes son: embarazo no deseado, las ETS, la baja autoestima, el rechazo y discriminación

I. Introducción

El inicio de vida sexual activa es un hecho de mayor trascendencia en la vida de un individuo, es el uso de su propio cuerpo para relacionarse con otros individuos a través del placer. (Carlos, 2013). Esto determina que las personas que deciden iniciar relaciones sexuales deben poseer los conocimientos necesarios, así como el desarrollo psicológico, físico y emocional además de la independencia económica para enfrentar los resultados de dicha decisión, es por esto que se decidió estudiar la temática de los factores y consecuencias del inicio de vida sexual activa en los y las adolescentes del departamento de Matagalpa.

En España, Alfaro González M. (2015) en la universidad de Valladolid, realizó una encuesta sobre hábitos sexuales de adolescentes, con el objetivo de conocer las características sobre sexualidad de los adolescentes; concluyendo que: el 51% de los adolescentes encuestados inician su vida sexual entre los 15 y 16 años. En México, Otero S. (2011), en el centro de estudio social y opinión pública (CESOP), aplicó una encuesta sobre la situación de la familia y la infancia, con el objetivo de conocer diversos aspectos del entorno de los niños y adolescentes para aportar elementos en el diseño de las políticas públicas; donde concluye que: el 84% de los adolescentes afirman que iniciaron vida sexual antes de los 15 años. En Nicaragua, Managua, Msc. Ibarra, M. (2011), realizó un estudio titulado: La salud sexual y reproductiva de los adolescentes, con el objetivo de identificar elementos útiles para la promoción de los elementos de la salud sexual integral, que aborda todos los aspectos relacionados con el bienestar sexual incluyendo el desarrollo de las destrezas para vivir y disfrutar su sexualidad libre y sanamente, llegando a la conclusión que: en 43 municipios los noviazgos se dan en edades muy tempranas y el inicio de la vida sexual activa es prematura, entre los 12 y 13 años sin tener la madurez y preparación suficiente. En Matagalpa no se encontró ningún estudio relacionado con la temática, por lo que surge el interés de analizar los factores y consecuencias del inicio de vida sexual activa de los adolescentes del departamento de Matagalpa y se plantea la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los factores y consecuencias del inicio de vida sexual activa de las y los adolescentes del departamento de Matagalpa?

En metodología de la investigación Piura (2008) dice que un estudio es cualicuantitativo cuando la investigación utiliza el conocimiento como el eje metodológico y esta se complementa con la utilización de los métodos cualitativo y cuantitativo para profundizar en la comprensión del fenómeno estudiado, el presente estudio contiene elementos cualitativos ya que se describen cualidades de los sujetos de estudio y del cuantitativo porque se analiza en base a cantidades y porcentajes, y es de tipo descriptivo ya que implica un mayor nivel de exhaustividad, y que puede llegar a establecer relaciones de factores, pero no puede establecer relaciones de causalidad, por lo que en este estudio se narran los factores y consecuencias del inicio de vida sexual activa en adolescentes, es de corte transversal ya que se refiere al abordaje de fenómenos en un momento o periodo de tiempo determinado, se abordó una pequeña parte de la población en un tiempo explicito, el escenario de investigación fue, el puesto de salud Las Palomas, municipio de Sébaco, departamento de Matagalpa, el cual atiende una población de 863 habitantes de los cuales 66 son adolescentes constituyendo estos el universo de estudio, para la determinación de la muestra se utilizó una fórmula matemática ya establecida obteniendo una muestra de 40 adolescentes, el criterio de inclusión fue que los adolescentes pertenecieran a las comunidades que atiende el puesto de salud, se utilizó el método teórico empírico; teórico porque se utilizaron fuentes bibliográficas y empírico porque a través del instrumento aplicado (encuesta) se obtuvo la información necesaria, para lo que se solicitó permiso a jefa de enfermería de dicho puesto, así mismo a las y los adolescentes, los datos fueron procesados a través de Microsoft Word y Microsoft Excel.

II. Justificación

El presente es un estudio sobre factores y consecuencias del inicio de vida sexual activa en los y las adolescentes del Departamento de Matagalpa, el cual se realiza porque es considerado una problemática social a nivel mundial ya que esta etapa es un proceso de cambios marcado por el interés sexual, el debilitamiento de los lazos familiares, la conquista de la independencia y la afección de la popularidad entre amigos; es decir una modificación sustancial respecto al medio social en la cual estos se desarrollan.

Es una temática importante ya que los conocimientos adquiridos mejoran la calidad de atención que se brinda al adolescente en las unidades de salud y por consiguiente su situación personal, psicológica, social y familiar.

Los beneficiarios directos de los resultados de esta investigación son: los adolescentes que asisten al puesto de salud Las Palomas y el personal de salud que atiende a estos adolescentes y los beneficiarios indirectos: los estudiantes y otros profesionales que se interesen por realizar investigaciones relacionadas con la temática planteada y las autoras como futuras Enfermeras en servicio social para brindar atención de calidad a este grupo importante y vulnerable de la sociedad.

III. Objetivos

Objetivo General

Analizar los factores y consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en las y los adolescentes que asisten al Puesto de Salud Las Palomas del municipio de Sébaco, departamento de Matagalpa, II semestre 2015.

Objetivos Específicos

- 1) Enumerar los factores que influyen en el Inicio de Vida Sexual Activa en las y los adolescentes que asisten al puesto de salud Las Palomas.
- 2) Indagar sobre el nivel de educación sexual que tienen las y los adolescentes en estudio.
- 3) Conocer las consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en las/os en adolescentes en estudio.

IV. Desarrollo del tema

4.1 Caracterización del sitio de la investigación

El presente estudio se realizó en el puesto de salud Las Palomas del municipio de Sébaco, departamento de Matagalpa en el II semestre 2015.

Dicho puesto de salud está ubicado al Norte Comarca El Palacio, al Sur Los Frailes, al Este Santa Cruz y al Oeste Cooperativa Tierra Blanca. Con una población de 893 habitantes, de los cuales 66 constituyen la población adolescente.

La comunidad las Palomas cuenta con un puesto de salud atendido por una Enfermera Licenciada en Salud Pública, en dicho puesto se ofertan los siguientes servicios: Inmunización, VPCD, Controles prenatales, Planificación familiar, realización de Papanicolaou, atención a los adolescentes, Dispensarizados, Farmacia, curaciones y programa Todos con vos.

También cuenta con servicios higiénicos sanitarios básicos: agua potable, luz eléctrica, letrinas, televisión por cable. Tiene tres iglesias dos de ellas son evangélicas y una católica, una escuela y como lugar de recreación una cancha de Basquetbol.

4.2 Vida sexual activa

El inicio de la vida sexual activa no solo se refiere al coito, sino a distintas prácticas sexuales, las cuales deberían ser experimentadas con responsabilidad, respeto, seguridad y afectividad para tener una salud sexual sana y placentera. (Fernando, 2009). La relación sexual con penetración es probablemente la parte más importante en la vida sexual de las personas, pero no es el inicio. La actividad sexual comienza de manera escalonada con diversos tipos de conductas sexuales, como lo es el "petting", que se refiere a cualquier tipo de roces, besos o caricias donde no esté incluida la penetración, utilizando la boca, lengua o cualquier parte del cuerpo.

Hoy en día los adolescentes se han inducido a una vida sexual a través de medios de comunicación como lo son las redes sociales, videos en páginas web, teléfonos celulares y la televisión y no necesariamente ha existido penetración.

4.3 Adolescencia

Es el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva. Se caracteriza por grandes cambios en los aspectos físicos, intelectuales y afectivos fija sus límites entre los 10 y 19 años y se divide en 3 fases: la adolescencia temprana, que abarca desde los 10 a los 13 años, la adolescencia media que comprende desde los 14 a los 16 años y la adolescencia tardía que comprende de los 17 a 19 años.

Etapa en las que producen profundos cambios psicológicos y sociales que impactan el resto de la vida de los seres humanos. (OMS 2011).

La mayoría de los adolescentes están expuestos a diversos factores y conductas que pueden llevarlos a tomar decisiones equivocada y luego estas van a repercutir a lo largo de sus vidas y pueden dejar secuelas emocionales, físicas, mentales y sociales.

4.3.1 Etapas de la Adolescencia

4.3.1.1 Adolescencia temprana (10 a 14 años)

La adolescencia temprana es un período de muchos cambios físicos, mentales, emocionales y sociales (Medicina familiar 2012). Con el comienzo de la pubertad, se producen cambios hormonales. Los adolescentes tempranos pueden sentir preocupación por estos cambios y por la forma en que otras personas los percibirán. Este también puede ser un período en que el adolescente tal vez enfrente presión de sus compañeros para usar alcohol, productos del tabaco y drogas, y participar en actividades sexuales. Otros retos pueden ser los trastornos de la alimentación, depresión, dificultades de aprendizaje y problemas familiares.

A esta edad, los adolescentes toman más decisiones por cuenta propia sobre amigos, deportes, estudios y escuela. Se vuelven más independientes y desarrollan su propia personalidad y sus propios intereses.

4.3.1.2 Características en la Adolescencia temprana.

- ❖ Se inicia con la pubertad: Es el periodo en el que el cuerpo comienza a desarrollarse y a cambiar hasta convertirse en el de un adulto (James 2000).

Este es un proceso natural de todas las personas, es aquí donde los adolescentes deben de adaptarse a nuevos cambios en su mayoría físicos y así mismo aprender a aceptarse tal y como son.

- ❖ Aumento notable de talla, peso y fuerza corporal: El cuerpo crece rápidamente y sucede un estirón durante dos o tres años la altura aumentara unos 10 centímetros o más por año, además durante este proceso será el momento en el que se determine nuestra altura como adultos (James, 2000).

Algunos no suelen aumentar notablemente de tamaño y esto se puede deberse a algún factor genético o familiar. Y el peso corporal va a depender de la alimentación y del ejercicio que cada uno posea.

- ❖ Preocupación por cambios físicos: Esto involucra el desarrollo del cuerpo y su estilo. Si es alto, delgado, de pelo negro, estas son marcas que configuran su cuerpo y que en algunos casos, pueden modificar según la moda o sus gustos, cuanto más conforme este con su imagen corporal, más seguro estará de sí mismo. (Julieta, 2012).

Para la mayoría de las personas la parte física es muy importante ya que es la forma en la que se presenta a la sociedad como tal, es por ello que para los adolescentes el verse y sentirse atractivo(a) hacia los demás es de vital interés y no en dar a conocer la persona que realmente son basadas en sentimientos, ya que la parte física habla por sí misma.

- ❖ **Búsqueda de autonomía e independencia:** Esto implica aprender a ser responsables, distinguir lo que está bien de lo que está mal y comenzar a tomar sus propias decisiones (Julieta, 2012).

Al buscar la autonomía e independencia propia los adolescentes pueden cometer muchos errores, ya que en su afán por sentirse independientes y libres no miden lo que hacen porque ellos creen que lo que hacen está bien o es lo correcto.

- ❖ **Rebeldía:** Tal vez sea la conducta más común y muchas veces la más peligrosa de la adolescencia. (Mendoza M 2012). La rebeldía pasa por oponerte a todas las cosas que antes hacías cotidianamente. Por ejemplo: contradecir a los padres.

- ❖ **Necesidad de pertenencia a grupos:** Esta característica está muy marcada en ellos ya que los amigos contribuirán positivamente en el proceso de independencia de la familia y con el desarrollo de la identidad, ya que con ellos compartirán ideas, sueños, deseos y valores. (Mendoza M 2012).

El pertenecer a un grupo de amigos es integrarse con personas donde compartan las mismas ideologías o creencias, en la etapa de la adolescencia suele darse más en las escuelas o colegios con amigos a fines donde comparten tiempo y actividades en conjunto.

- ❖ **Desarrolla su sistema de creencias y valores:** Que puede que su familia tenga creencias y se hayan formado de acuerdo con ellas, pero en esta etapa él o ella puede elegir en que creer. (Julieta, 2012).

Tiene libre decisión en donde pueden cambiar lo que sus padres les inculcaron desde temprana edad, ya que lo importante es sentirse bien. Somos libres de pensar de creer y de tomar decisiones propias.

- ❖ **Masturbación:** Es buscar autosatisfacción sexual que consiste en la estimulación de los órganos sexuales para obtener algún tipo de excitación o placer que puede llegar al orgasmo, que es practicada tanto por hombre como por mujeres. (Jesús Ramos, 2002).

La masturbación tanto femenina como masculina, es la estimulación de los órganos genitales con el objeto de obtener placer sexual, pudiendo llegar o no al orgasmo. La masturbación puede realizarse por uno mismo en solitario o como estimulación realizada sobre los genitales de otra persona con los mismos fines placenteros, suele efectuarse con las manos o mediante el frotamiento de los genitales contra algún objeto adecuado para obtener este tipo de excitación.

- ❖ **Construir su propia identidad:** Esto es un trabajo duro que les toma toda la vida pero al salir de la adolescencia ya tienen una cierta idea de quienes son y que quieren hacer en el futuro. (Julieta, 2012).

Esta conducta se lleva durante largo período donde se construye la propia personalidad donde marca su carácter, la manera de enfrentar las adversidades que se presenta a lo largo de sus vidas. También es aquí donde empiezan a experimentar los sentimientos bisexuales, enamoramientos platónicos: Desfase entre la madurez biológica y la psicosexual.

4.3.2 Adolescencia media (14 a 16)

Es la adolescencia propiamente dicha cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. (Medicina familiar, 2012). Psicológicamente es el periodo de máxima relación con sus pares compartiendo valores propios y conflictos con sus padres, para muchos es la edad promedio de inicio de experiencia de actividad sexual, se sienten vulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgos. Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

4.3.2.1 Características de la adolescencia media.

- ❖ Aumento del interés en el sexo opuesto: Los adolescentes se caracterizan por ser muy sociales y esto le permiten establecer relaciones de pareja aparte de sentir atracción hacia el sexo opuesto y la curiosidad sexual de conocer el sexo opuesto le permite tener relaciones afectivas (Mendoza M. 2012).

En esta etapa los adolescentes buscar el relacionarse con el sexo opuesto en busca de afecto, comprensión y esto los lleva hacia el despertar de experimentar lo sexual, en donde creen estar enamorados y jurarse amor eterno pero todo esto no es más que el inicio de todas las experiencias que se viven durante la vida.

- ❖ Disminución del conflicto con los padres: La mayor parte de los conflictos se resuelven con mucho menos problemas de los que la mitología popular cree, porque no son problemas tan grave sino que son aspectos: como el trabajo escolar, los quehaceres domésticos, los amigos, las horas de llegada, las citas, y la apariencia personal (Julieta, 2012).

Los adolescentes buscan la comprensión, el respeto y la confianza de sus padres es por ello que hay una disminución de los conflictos para así poder disfrutar esta etapa.

- ❖ Más independencia de los padres: Las disputas pueden reflejar el ansia de independencia (como se especula con frecuencia), o pueden ser una continuación del esfuerzo de los padres para que los hijos se adapten a las reglas sociales (Montemayor, 1983).

No hay una edad concreta en la que una persona deba de independizarse, simplemente la independencia surge como una necesidad psíquica de dar un paso más, de buscar un lugar propio donde se pueda seguir creciendo a la vez buscar lograr las metas que cada persona tiene y desea cumplir a lo largo de la vida.

- ❖ Mayor capacidad para compartir y ser generoso y para establecer relaciones de pareja: Los adolescentes se caracterizan por ser muy sociales y esto le permiten establecer relaciones de pareja aparte de sentir atracción hacia el sexo opuesto y la curiosidad sexual de conocer el sexo opuesto le permite tener relaciones afectivas. (Mendoza M.2012)

Los adolescentes buscan cariño, comprensión es por esto que se dan los noviazgos y la mayoría de las veces esto ocurre a temprana edad. También la necesidad que estos poseen muchas veces los lleva hasta el inicio de la sexualidad en busca de ese afecto que necesitan.

- ❖ Disminución del tiempo que pasa con los padres y aumento del tiempo que pasa con los amigos: Es muy común que jóvenes y adolescentes ya no quieran pasar tiempo con sus padres, en esta etapa empiezan a ser más sociales y pasan más tiempo con sus amigos, (Julieta, 2012). Ya que con ellos se sienten más identificados comprendidos y aceptados mientras que con sus padres son muy frecuentes las discusiones en casa y muchas veces huyen de estas situaciones y ya no quieren pasar tiempo en casa, el estudio también el uso de la tecnología y el sentimiento de rebeldía y muchas cosas más, hacen que los jóvenes hablen poco con sus padres y haya poca confianza entre padres e hijos.

- ❖ Cambios mentales y cognitivos: De acuerdo con Piaget, los adolescentes entran en lo más alto nivel de desarrollo cognoscitivo; Él llamo a este nivel, etapa de las operaciones formales, la cual se caracteriza por la capacidad para el pensamiento abstracto (Julieta, 2012).

Los cambios mentales de la adolescencia son menos fáciles de observar, pero pueden ser tan dramáticos como los cambios físicos y emocionales. Durante esta etapa la mayoría de ellos avanzan dramáticamente en la forma en que piensan, razonan y aprenden. Adicionalmente estos cambios mentales causan que los adolescentes consideren quienes son y quienes quieren llegar a ser.

- ❖ Hábitos de trabajo más definidos: Los chicos en esta fase fijan sus metas y escogen el trabajo que realizarán para el resto de sus vidas es decir escogen una carrera o un oficio como parte de su plan de vida. (Gutiérrez A.2013).
Al terminar la escuela secundaria la mayoría de los adolescentes ya tiene definido que es lo que quieren ser más bien una carrera un oficio futuro, aunque muchas veces esto depende de la situación económica en la que se viva.

- ❖ Mayor preocupación sobre el futuro educativo y los planes vocacionales: Los adolescentes ya no están limitados, ya son capaces de hacer abstracciones, probar hipótesis y ver infinitas posibilidades, esto los posibilita para analizar doctrinas filosóficas y políticas y construir sus propias teorías; tener un plan de vida y pensar muy bien lo que quiere ser y hacer en un futuro. (Julieta, 2012).
En esta etapa de la adolescencia a pesar de todos los cambios que se viven se tiene en cuenta que ya se va adquiriendo madurez para tomar decisiones y buscar un plan de vida planteándose metas u objetivos los cuales se persiguen hasta cumplirlos. Se tiene una visualización o preferencia sobre una ocupación u oficio.

- ❖ Mayor capacidad para distinguir entre lo que es correcto e incorrecto: Los cambios internos y externos de los adolescentes se combinan para lograr la madurez cognoscitiva de acuerdo con Piaget, el cerebro ha madurado y el ambiente social se ha ampliado, dando más oportunidades a la experimentación y con ello aumenta la conciencia acerca de lo que es bueno y lo que es malo así también lo que le conviene o no le conviene. (Julieta, 2012).
A través de las experiencias vividas y de lo que se aprende en el medio en el que se desenvuelven pueden distinguir entre lo bueno y lo malo, sabiendo que para esto se cometen errores. A través de las relaciones interpersonales o consejos de otras personas con mayor experiencia, teniendo en cuenta que cada día se aprende algo nuevo.

- ❖ Tristeza o depresión: Que pueden afectar el rendimiento escolar de los adolescentes y hacer que consuman alcohol y drogas, tengan relaciones sexuales sin protección, consideren el suicidio y enfrenten otros problemas. (Salud 180. El estilo de vida saludable, s.f.)

Esto es muy común durante la adolescencia ya que no se sienten comprendidos y al experimentar diversos cambios hay una inestabilidad emocional los cuales los llevan a experimentar sustancias alcohólicas o drogas según ellos para mejorar el estado de ánimo.

4.3.3 Adolescencia final o tardía: (17 a 19 años)

En este período es más marcado el distanciamiento afectivo de los padres. La persona adolescente explora diferentes imágenes para expresarse y para que la reconozcan en la sociedad, así como diversos roles de adultos (Medicina familiar, 2012). Socializa con pares de diferente sexo y frecuentemente inicia actividad sexual.

Las personas adolescentes suelen ser independientes y capaces de integrar su imagen corporal con su identidad o personalidad. Esto les permite establecer y consolidar relaciones que se basen en el cuidado y el respeto por la autonomía y por la intimidad de las otras personas. Desde esta etapa, definen planes y metas específicas, viables y reales. Estas transformaciones están condicionadas por determinantes de cultura, sexo, nivel educativo, familia y entorno social, entre otros.

Cada una de estas etapas tiene sus propias características, la vivencia de estas va a depender del tipo de personalidad que tenga cada adolescente, es por ello la gran importancia de conocerlas e identificarlas para poder contribuir a que el paso por estas etapas sea menos difícil y que tenga gran impacto en la vida de cada adolescente, ya que es aquí donde cada cual se prepara para la vida adulta, y que puedan enfrentar las adversidades con temple, con carácter, con fortaleza y madurez.

4.3.3.1 Características de la Adolescencia tardía.

- ❖ **Orientación sexual:** Se refiere a un patrón de atracción sexual, erótica, emocional o amorosa ha determinado grupo de personas definidas por su sexo. (Gutiérrez X.2000).

Está definida y es aquí donde cada individuo identifica a que sexo pertenece, y ser aceptado en la sociedad. La orientación sexual pueden ser divididos en tres principales partes, siendo la heterosexualidad (atracción hacia personas del sexo opuesto), la homosexualidad (atracción hacia personas del mismo sexo) y la bisexualidad (atracción hacia personas de ambos sexos).

- ❖ **Mayor autonomía e independencia:** Para la mayoría de los adolescentes, establecer un sentido de autonomía es parte tan importante de volverse adulto como establecer un sentido de identidad (Gutiérrez A.M.2013).

Como ya se dice la autonomía para un adolescente es importante, ya que ellos sienten que se pueden valer por sí mismos. Que pueden enfrentar sus problemas por si solos, esto no quiere decir que no lo puedan hacer, simplemente que un adolescente tiende a tener muchos cambios emocionales, los cuales no nos ayudan a saber si realmente actuaran con responsabilidad. Sabemos de antemano que en la adolescencia es una etapa de cambios, los cuales son normales en todo ser humano. Los términos autonomía e independencia, significan cosas ligeramente distintas. En general, la independencia se refiere a la capacidad individual de actuar por sí mismo. El aumento de la independencia es, sin duda, parte de volverse autónomo.

- ❖ **Cambios emocionales:** Puede pasar, en un segundo, de una profunda tristeza hasta una alegría desbordante. (Gutiérrez X.2000). Por lo cual es preciso un balance entre estar cerca para escucharle o ayudarle si lo necesita y, al mismo tiempo, estar lo suficientemente lejos para darle la libertad que busca. En esta etapa los adolescentes tienen más capacidad de razonar y es por ello ya no se dejan llevar tanto por los que sienten si no por lo que piensan.

- ❖ **Idealismo:** Tendencia de dejarse llevar o influenciarse por ideas que por consideraciones prácticas (Álvarez J.2014). Busca y desea siempre lo mejor, o más precisamente lo que consideran mejor. Así se comprometen con causas sociales, ídolos musicales o estrellas de cine.

Es común durante este período transitorio a la vida adulta, donde la imagen de alguien que posea diversas características que deslumbren al adolescente y por lo tanto este quiere ser semejante. Esta es una actitud equivocada ya que cada persona debe tener o crear su propia personalidad; y así mismo ser reconocido por la sociedad tal y como sea.

- ❖ **Establecimiento de normas y valores propios:** Los adolescentes a esta edad ya están definiendo su personalidad y ya muchos afrontan situaciones con madurez y he aquí donde están formando su forma de ser rigiéndose por sus normas y valores propios que le ha inculcado en su hogar y los ponen en práctica. (UNFPA, 2003).

Son las normas que se establecen por sí mismos para vivir, estos valores varían según la persona, son personales y puede incluir muchas cosas. La religión, la moral y la ética juegan un papel importante en los valores personales.

- ❖ **Mayor identidad:** El joven en esta etapa ya adquiere una personalidad definida y ya sabe quién es él, ya tiene sus metas definidas y sabe cuáles son sus cualidades y cuáles son sus defectos (Marengo M.A., 2004).

Se refiere al conjunto de rasgos propios de un adolescente con el cual es reconocido por las demás personas.

Edad: Es el período en el que transcurre la vida de una persona u otro ser vivo desde su nacimiento hasta su muerte. (Diccionario el pequeño Larousse)

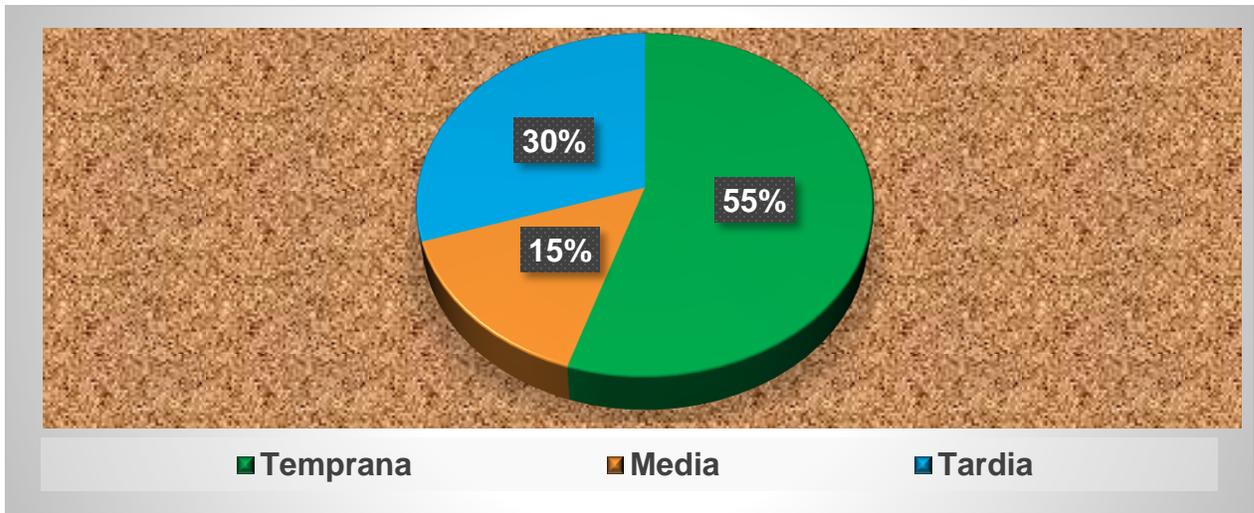


Gráfico N° 1

Población adolescente según etapas

Fuente: Encuesta realizada a las/os adolescentes que asisten al P/S Las Palomas.

El gráfico proyecta los siguientes datos el 55% (22) se encuentran dentro de la adolescencia temprana, el 30% (12) dentro de la adolescencia tardía y el 15% (6) en la adolescencia media.

Los datos anteriores reflejan que la etapa que más predomina en esta población es la adolescencia temprana, y que según la OMS (2006) la adolescencia temprana es un periodo de muchos cambios físicos, mentales, emocionales y sociales, en donde es el inicio de la pubertad y se producen muchos cambios hormonales.

En cualquier etapa que se esté viviendo el solo hecho de ser adolescentes representa un riesgo y existe una gran vulnerabilidad de iniciar una vida sexual a temprana edad, ya que no existe una madurez mental y física para enfrentar las consecuencias de sus actos, y es aquí donde se despierta la curiosidad por explorar la sexualidad y el deseo de satisfacer sus necesidades.

4.4 Factores asociados al Inicio de Vida Sexual Activa en los y las adolescentes:

Según la OMS (2006) Un factor es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su posibilidad de sufrir alteraciones en su ciclo de vida.

Para la realización de este estudio se determinaron los factores de tipo personal, psicológicos, familiares y sociales que pudieran asociarse al inicio de actividad sexual en las/os adolescentes en estudio ya que esta es una población vulnerable dado que no existe madurez suficiente para afrontar las consecuencias presentes y futuras que conllevan al iniciar una vida sexual en esta etapa en la cual se están preparando de manera física, mental, emocional para una vida adulta.

4.4.1 Factores personales: Es el conjunto de actividades y conductas que podemos cambiar de forma consciente por ejemplo: el consumo de tabaco, alcohol u otra droga que pueden crear adicción (Castro 2010).

Entre estos factores encontramos la edad de la menarquia en caso del sexo femenino, desconocimiento y desinformación y exploración de la sexualidad.

La conducta de cada individuo es propia y esta depende del ambiente en el cual se desarrolla y de diversos factores presentes en este así mismo la orientación, la falta de apoyo y comunicación impulsan hacia una conducta negativa la cual perjudica de tal manera la vida de estos.

❖ La edad de la menarquia: Es el día en el cual se produce el primer episodio de sangrado vaginal de origen menstrual o primer hemorragia menstrual en la mujer (J. Silber).

Para muchas adolescentes este momento es un poco incómodo y traumático a la vez, pero esto dependerá de la educación e información que estas reciban en sus hogares o escuelas ya que si existe confianza entre los familiares y las adolescentes será más fácil afrontar este proceso natural que todas las mujeres pasamos en determinado momento de la vida.

- ❖ Desconocimiento y desinformación: La desinformación, también llamada manipulación informativa o manipulación mediática, es la acción y efecto de procurar en los sujetos el desconocimiento o ignorancia y evitar la circulación o divulgación del conocimiento de datos, argumentos, noticias o información que no sea favorable a quien desea desinformar (Diccionario de la lengua española, 2001).

Se refiere a la acción y resultado de desconocer o desentenderse, actuar como si no se supiera o conociera algo.

- ❖ Exploración de la sexualidad: Es la manera de complacerte, sentir emociones y disfrutar de la sexualidad. (Psicología de la adolescencia, 1999).

Es vivir nuevas experiencias emocionales, satisfacer necesidades biológicas; en las cuales se crea afecto, cariño, amor hacia el sexo opuesto.

4.4.2 Factor psicológico

Son aquellas disposiciones personales las cuales tiene una carga afectiva, que lucha por satisfacer necesidades (García Manuel, 2003).

Esta va en dependencia de la personalidad de cada individuo y de cómo afronta las adversidades que se presentan día con día, de su actitud va a depender la afectación de estos en su mentalidad.

- ❖ Baja autoestima: Es la falta de capacidad que tiene un individuo de verse con características positivas y que desempeñe bien las cosas, que cree que son importantes. (Grace, 1997)

A la vez la dificultad que tiene la persona para sentirse valiosa en lo profundo de sí misma, y por tanto digna de ser amada y aceptada por los demás. Las personas con baja autoestima se sienten represivas en sí mismas no se sienten importante y muy poco valiosas a la vez incapaces de desempeñar cualquier cargo e imposible de cumplir una meta personal.

4.4.3 Factores sociales

Son aquellos factores que existen en nuestra sociedad y que exponen al adolescente a iniciar su vida sexual (García Manuel, 2003).

Los factores sociales son: Presión de pareja o grupo, situación económica baja, medios de comunicación, abuso sexual y consumo de drogas.

Las fuerzas que actúan dentro de la sociedad y que afectan las actitudes, intereses y opiniones de los demás e influyen en sus decisiones.

- ❖ **Abuso sexual:** Son actitudes y comportamientos que realiza una persona sobre otra, sin su consentimiento y para su propia satisfacción sexual (J. Cuerda, 1999).

Es una actitud negativa que existe en algunas personas en este caso sería el abusador, pero para la persona que lo sufre es traumático ya que es un acto que sucede sin su voluntad esto viene a afectar la parte física, mental, emocional y social ya que la víctima suele bajar su autoestima y se sienten poco valiosas, a la vez creen que su vida ya no tiene ningún sentido y que todo acaba aquí. También en muchos casos existe el rechazo hacia el sexo opuesto.

- ❖ **Consumo de drogas:** se refiere a cualquier sustancia que al consumirla, provoca una modificación en la conducta del estado de ánimo y del modo de percibir las sensaciones. No existe la droga, sino diversas sustancias más o menos adictivas, consumidas de diferentes formas por diferentes personas, cuyos efectos y consecuencias pueden ser muy variados (Grace, 1997).

Estas sustancias perjudican de gran manera a la sociedad si, ya que es un problema donde nos perjudica a todos como tal. Hoy en día las/os adolescentes al consumir estas sustancias deterioran cada día su salud, y se ve truncado su bienestar presente y futuro al crear esa adicción hacia esas sustancias se alejan de sus familiares y hay un rechazo social hacia ellos.

- ❖ Presión de pareja o grupo: Es aquella que ejerce una persona sobre otra con fines de manipular y hacer su voluntad sobre esta (Grace, 1997).

Es el sentimiento (real o imaginario) de que necesitas estar de acuerdo con una persona o grupo y sufrir alguna consecuencia como el rechazo, apodos, o pérdida de autoestima. Es natural querer brillar ante amigos, pero puede ser muy difícil saber qué hacer cuando los compañeros hacen algo que no está bien, de igual manera ocurre con la pareja cuando se hace lo que uno decide e igual la presión que ejercen para tener intimidad he aquí la famosa llamada prueba del amor.

- ❖ Situación económica: Hace referencia al patrimonio de la persona, empresa o sociedad en su conjunto, es decir, a la cantidad de bienes y activos que posee y que les pertenecen. ([https://es.wikisource.org/wiki/La situación económica](https://es.wikisource.org/wiki/La_situación_económica))

Se refiere al mayor nivel económico que posee cada persona y a la forma de satisfacer las necesidades humanas donde sobreviven, prosperan y funcionan.

- ❖ Medios de comunicación: Son instrumentos utilizados en la sociedad para informar y comunicar mensajes en versión textual, sonora, visual o audiovisual. Estos tienen una gran parte en cuanto a la responsabilidad social de las prácticas sexuales, ya que sobre todo en la publicación frecuentemente se estimulan los impulsos sexuales mediante escenas amorosas o desnudas que incitan a los adolescentes al inicio de la práctica sexual. (Melgar Brizuela, 1999).

Cada día la ciencia va evolucionando y los medios de comunicación son una herramienta de gran importancia que nos viene a facilitar muchas veces información; pero a la ves este medio es lo que está impulsando a la población adolescente hacia un despertar sexual a través de las redes sociales que existen en la actualidad. Ya que muchas veces estos pasan más tiempo en estas redes que compartiendo con sus familiares o amigos; también poder aprovechar el tiempo en actividades importantes como por ejemplo: leer o estudiar.

4.4.4 Factores familiares:

Son aquellos a los cuales el adolescente está expuesto cuando se les da supervisión y corrección inadecuada, puede ser demasiado permisiva o muy estricta.

Para lograr la salud mental y sexual en los adolescentes debe de haber un equilibrio entre tolerancia y restricción, el tipo de relación que se establece es de suma importancia (García Manuel, 2003). La familia es la base fundamental de la sociedad y es aquí donde se inculcan los valores y se alianza las emociones, creencias y tradiciones. Como se dice es la primera escuela donde debe existir la confianza, el respeto, amor entre sus miembros que la conforman.

- ❖ Falta de afecto: Es la falta de cariño, de atención y cuidados que brindas o te brindan, simplemente en algunas ocasiones, no existe tal simpatía y por ende no pueden demostrar algo que no sientes. (Grace, 1997)

Cuando existe la falta de afecto en los hogares todo es mucho más difícil ya que con la carencia de esto es difícil enfrentar los problemas de la vida y más aun a los adolescentes ya que estos al estar viviendo esta etapa necesitan de este sentimiento tan valiosos como lo es el afecto para que estos puedan afrontar todos los cambios que se viven en dicha etapa. La falta de afecto puede también repercutir en la baja autoestima y por ende en el actuar de cada uno de ellos.

- ❖ Maltrato físico: Es la acción y efecto de maltratar o tratar mal a una persona y, menospreciarla (Grace, 1997).

El tema del maltrato físico ha venido aumentando sobre todo en los hogares donde la violencia domestica tanto como para las mujeres y los niños(as) se han vuelto vulnerables a esta causado por el machismo y la falta de conciencia y comprensión.

- ❖ Falta de comunicación: Es la ausencia de la interacción con una persona que transmite un mensaje a otras personas (Grace, 1997).

Esta es muy común entre padres e hijos sobre todo en esta etapa donde quieren pasar más tiempo con los grupos de amigos, o estar en redes sociales en lugar de establecer una conversación amena con sus padres.

- ❖ Conflictos familiares: Cualquier tipo de problema surgido entre los diferentes miembros de una familia (Grace, 1997).

Esto se debe a lo antes mencionado como lo es la falta de afecto, el maltrato físico, el rechazo, la falta de comunicación entre otras todas estas acciones afectan al adolescente y conllevan hacia los conflictos familiares donde estos rechazan la opinión de sus padres o tutores.

- ❖ Familias muy estrictas o permisivas: Se caracterizan por ser poco exigente y tratan de evitar que sus hijos/as se enfrenten a las dificultades de la vida (Grace, 1997).

Muchos padres consideran que la mejor forma de educar a sus hijos es imponiendo reglas sumamente estrictas, sin embargo los padres que educan a sus hijos con puño de hierro no les permiten expresarse y están criando a niños irrespetuosos y rebeldes, con posibles tendencias a conductas delictivas como robar, lastimar a otros o consumir drogas. Los adolescentes no ven a estos padres como una figura autoritaria legítima y tienden a querer romper las reglas. Mientras tanto la familia permisiva es la más común en nuestros días. Es genial por el lado de que si se atienden las necesidades afectivas de los hijos, pero se deja del lado otra parte que es fundamental la educación con firmeza, normas y exigencias que es imprescindible en el desarrollo de los seres humanos maduros, se caracterizan por ser pocos exigentes y tratan de evitar que sus hijos se enfrenten a las dificultades de la vida; consideran que ellos son buenos y que hay que darles todo lo que piden. Ambos extremos son contraproducentes es importante encontrar el punto medio, esto significa tener reglas claras de conductas pero al mismo tiempo ser cariñoso con los hijos y respetar las necesidades.

A continuación en este gráfico están representados los factores que influyen en el Inicio de Vida Sexual Activa

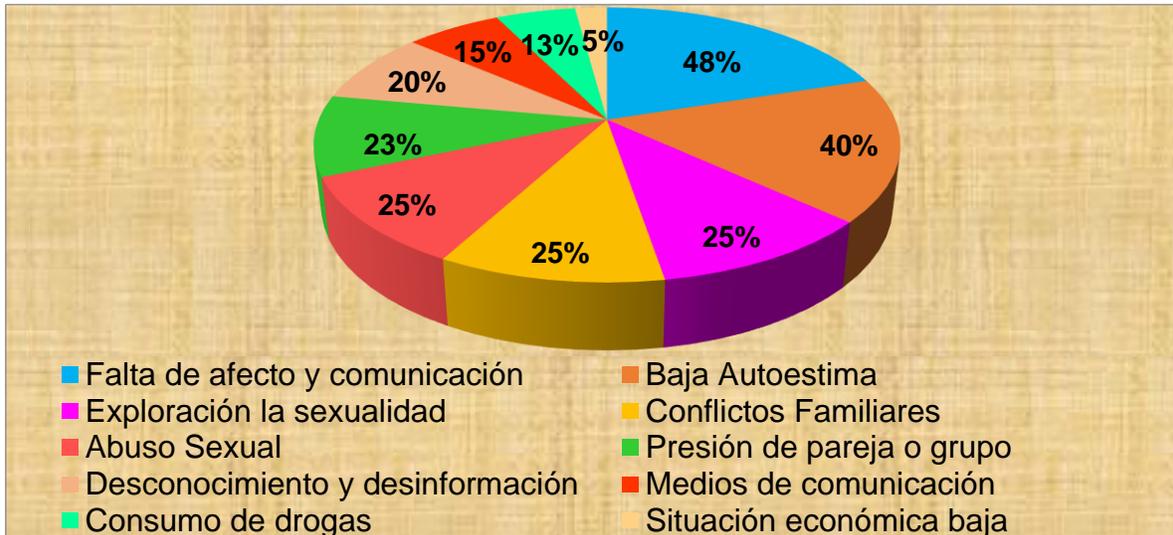


Gráfico N° 2
Factores del IVSA

Fuente: Encuesta realizada a las/os adolescentes que asisten al P/S Las Palomas.

En este gráfico las respuestas eran de selección múltiple, en la cual los 40 adolescentes podían marcar las que creyeran convenientes por lo que se pueden aumentar los resultados en cada ítem.

El 48% (19) falta de afecto y comunicación, el 40% (16) la baja autoestima, con un el 25% (10) exploración de la sexualidad, con un 25% (10) conflictos familiares, el 25% (10) abuso sexual, 23% (9) la presión de pareja o grupo, 20% (8) desconocimiento y desinformación, el 15% (6) medios de comunicación, el 13% (5) el consumo de drogas y con un 5% (2) situación económica baja.

Según la OMS (2006) Un factor es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su posibilidad de sufrir alteraciones en su ciclo de vida.

Es el elemento que puede condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.

La falta de afecto y comunicación en los adolescentes, perjudica al mantener relaciones de confianza, seguridad y respeto con su familia y demás personas es por ello que es importante establecer las expresiones de afecto, como las palabras cariñosas, las caricias, los besos, los elogios, los actos amables, el reconocimiento

de logros y cualidades ya que esto favorece la autoestima, es decir, el valor que cada quien se da y con una autoestima alta, hay menos riesgos y mayor seguridad. Cuando se dan los conflictos familiares se encuentran en un momento de desarmonía, desequilibrio y de confusión donde esto influyen de gran manera a que los adolescentes busquen expresiones de afecto arrojándolos así hacia experimentar lo sexual. El abuso sexual es un sentimiento angustiante con el que viven muchos adolescentes muchas veces suele darse en el círculo familiar por los mismos conflictos, por presión o por el consumo de drogas. Así mismo los medios de comunicación juegan un papel importante ya que en sus mensajes transmiten formas de ser y de pensar, diferentes formas de relacionar hombres y mujeres, de vestir, de cómo viven otras personas, así como información política, científica y tecnológica no sólo en los adolescentes, sino también en las personas adultas. De igual forma cada uno de los factores mencionados puede conllevar a los adolescentes a iniciar precozmente una vida sexual y por tanto estos experimentarían diversos cambios en su vida como físicos, mentales y sociales.

4.5 Educación

La educación es el proceso de facilitar el aprendizaje en todas partes. Conocimientos, habilidades, valores, creencias y hábitos de un grupo de personas las cuales también son transferidas a otras personas. La educación no solo se produce a través de la palabra, pues está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes. Generalmente, la educación se lleva a cabo bajo la dirección de los educadores (profesores), pero los estudiantes también pueden educarse a sí mismos en un proceso llamado aprendizaje autodidacta.

La educación es comúnmente y formalmente dividida en etapas, como preescolar, escuela primaria, escuela secundaria, universidad o magisterado. (Unesco, 2006)

4.5. 1 Tipos de educación

Educación formal: La educación formal es aquella que se basa en los distintos sistemas educativos cronológicamente graduados, estructurados y jerarquizados, que empieza en los primeros años de escolarización y termina con los últimos años de la Universidad.

Un reporte realizado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, por sus siglas en inglés) en el 2011 demostró que el nivel educativo es un indicador significativo de la edad a la que contraen el primer matrimonio.

De aquellas adolescentes que no recibieron una educación o que sólo recibieron una educación primaria, 63-69% estaban casadas o en unión de hecho antes de cumplir 18 años, comparado a solo 25% de aquellas que recibieron una educación secundaria.

Lo mismo se observa entre aquellas viviendo en zonas rurales vs. Zonas urbanas (55% y 36%, respectivamente). Estas cifras sugieren que las uniones tempranas en Nicaragua son alimentadas por la pobreza, la falta de educación y la falta de oportunidades.

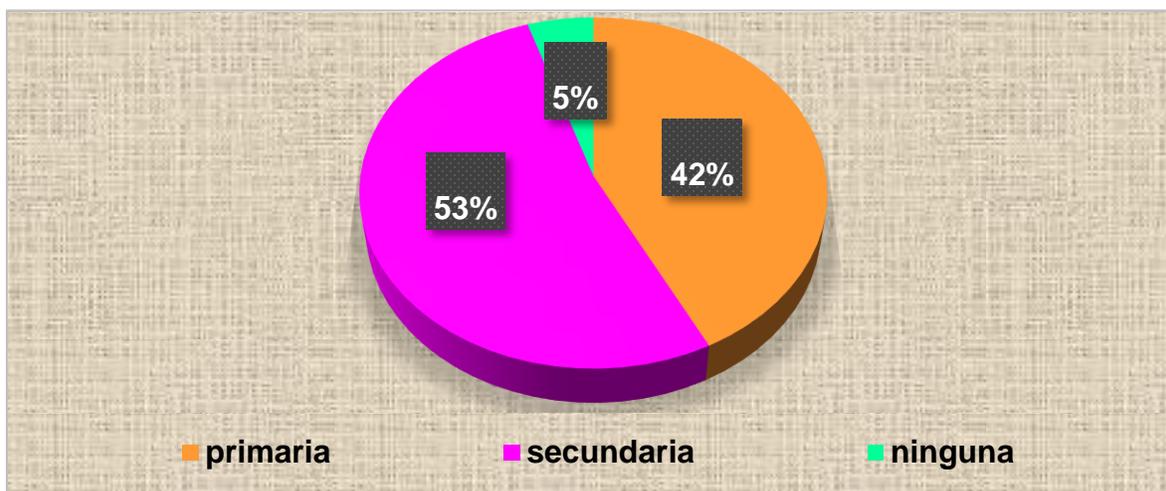


Gráfico N° 3

Escolaridad de los adolescentes

Fuente: Encuesta realizada a las/os adolescentes que asisten al P/S Las Palomas.

El grafico refleja los siguientes datos el 53% (21) cursan la secundaria, siendo un 42% (17) la educación primaria y solo un 5% (2) actualmente no cursan ningún nivel de escolaridad.

Unesco, (2006) La educación es el proceso de facilitar el aprendizaje en todas partes. Conocimientos, habilidades, valores, creencias y hábitos de un grupo de personas las cuales también son transferidas a otras personas.

La educación es uno de los factores que más influyen en el avance y progreso de las personas y sociedades, además de proveer conocimientos la educación enriquece la cultura, el espíritu, los valores y todo aquello que nos caracteriza como seres humanos.

La mayoría de los adolescentes en estudio han alcanzado un nivel educativo durante los años de su vida, lo que nos quiere decir que ellos han recibido educación e información sobre diversos temas incluyendo la temática de la sexualidad; los cuales son de gran importancia durante esta etapa que están viviendo.

No obviando a los que están cursando el nivel primario que aunque la temática de la sexualidad no es de gran amplitud pero ya les van inculcando conocimientos importantes que deben saber, sobre todos los cambios mentales, físicos y sociales que están experimentando y que en determinado momento de sus vidas estos cambios los llevara hacia el despertar de la curiosidad de experimentar sobre lo sexual. Con respecto a los que no están cursando ningún nivel educativo se puede decir que al menos estos tienen conocimiento sobre la temática.

Hoy existe en manos de los adolescentes un saber, una velocidad de aprendizaje que absorbe más fácilmente la rápida construcción de conocimientos y técnicas. Su visión del presente y el futuro es, a veces, más aguda que la de sus mayores.

Además de la educación formal existen otros tipos de educación tales como:

Educación informal: es la que nos permite adquirir conocimientos y habilidades a través de la práctica diaria y la relación con el medio. Es un aprendizaje espontáneo y continuo. Se da en aquellos contextos en los que, existiendo una intencionalidad educativa y una planificación de las experiencias de enseñanza-aprendizaje, éstas ocurren fuera del ámbito de la escolaridad obligatoria. Estos medios son de gran utilidad para llevar una determinada información ya sea formal

e informal que no necesariamente son tan complejas pero si necesitan una previa planeación para que el receptor pueda captar la información como son los siguientes medios:

Charlas: La palabra charla designa a aquella conversacion, que generalmente ostenta tintes amistosos e informales, y que uno mantiene con otro individuo o con varios, que hacen las veces de interlocutores, con la mision de comentar algun tema, ponerlo o tomar conocimiento de algo entre otras cuestiones.

Capacitación: Se denomina la acción y efecto de capacitar a alguien. Capacitar, como tal, designa la acción de proporcionarle a una persona nuevos conocimientos y herramientas para que desarrolle al máximo sus habilidades y destrezas en el desempeño de una labor.

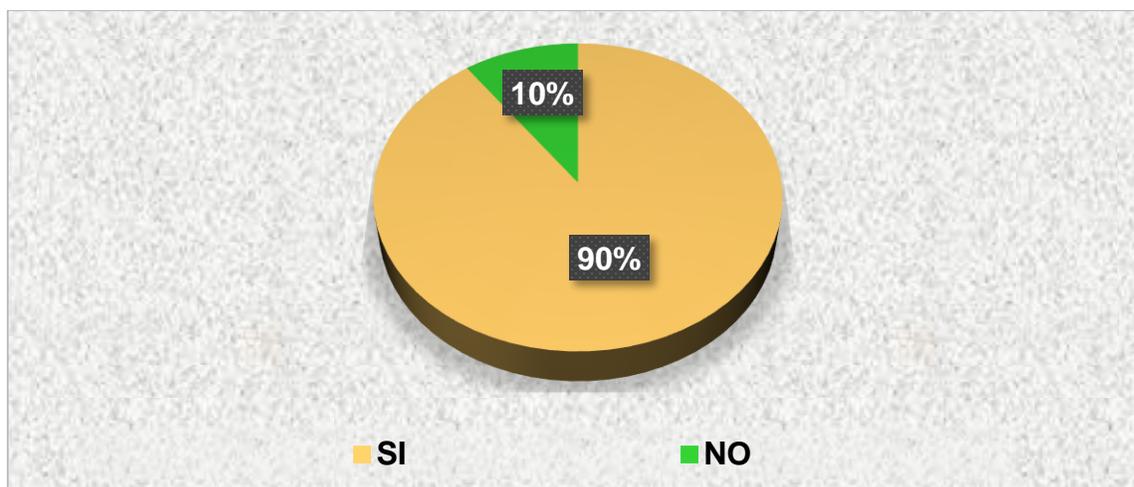


Gráfico N° 4

Recibieron información sobre relaciones sexuales

Fuente: Encuesta realizada a las/os adolescentes que asisten al P/S Las Palomas.

El grafico anterior manifiesta que el 90% (30) si han recibido charlas o capacitación sobre relaciones sexuales, mientras que el 10% (10) no han recibido ninguna información.

Esto indica que la mayoría de los adolescentes tienen conocimiento sobre el inicio de las relaciones sexuales a través de charlas o capacitaciones que recibieron, esto les será de gran ayuda durante su adolescencia.

En tanto quienes nunca han escuchado hablar sobre la temática se encuentra aún más en riesgo; ya que sin la educación adecuada están en vulnerabilidad de iniciar precozmente vida sexual sin medir consecuencias presentes y futuras que estas conllevan.

4.5.2 Sexualidad.

La Salud Sexual se refiere a la capacidad de disfrutar una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, no incluye como elemento indispensable la procreación, es una oportunidad para desarrollar los valores como el amor, comunicación, responsabilidad, respeto y equidad de género.

La ausencia de un programa de educación sexual en el sector educativo formal y sector salud que tome en cuenta la diversidad cultural y establezca normas definidas para la atención de la salud sexual en los servicios de salud, contribuye para que en los trabajadores de la salud y los educadores prevalezca la influencia de valores y actitudes sesgadas por conceptos derivados de juicios morales y religiosos, los mitos y los tabúes que se traduce en un abordaje inadecuado en los servicios de salud y educativos.

Disfrutar la sexualidad es un derecho humano inalienable, como el derecho a la vida, a la libertad, a la equidad, a la justicia social, a la salud, a la educación, al trabajo.

La educación sexual que se brinda en las escuelas públicas es deficiente y centrada en la actividad biológica reproductiva de los órganos sexuales. No reconoce la influencia cultural e histórica en la diferenciación social de hombres y mujeres y la construcción del género. (Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, MINSA, 2011).

4.5.3 Educación Sexual

Educación sexual hace referencia al conjunto de actividades relacionadas con la enseñanza, la difusión y la divulgación acerca de la sexualidad humana en todas las edades del desarrollo, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, la planificación familiar y el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción y, más específicamente, la reproducción humana, los derechos sexuales y los derechos reproductivos, los estudios de género y otros aspectos de la sexualidad humana, con el objetivo de alcanzar una satisfactoria salud sexual y reproductiva.

La educación sexual implica algo más que transmisión de conocimientos acerca de la reproducción por medio de los órganos sexuales. Educar sexualmente implica la formación y la estructuración de valores, actitudes y sentimientos positivos frente a la sexualidad. Si bien es cierto que dar información sexual exacta y veraz es importante, no es el único objetivo de la educación sexual. Durante mucho tiempo y para muchas familias y escuelas esto ha sido lo más fácil y lo más cómodo. Dar información es una cosa y formar es otra, brindar información sexual no garantiza que los estudiantes adquieran valores y actitudes positivas para vivir su sexualidad basada en el respeto, la responsabilidad, la autonomía, el amor, la reciprocidad, la tolerancia, entre otras.

Por ejemplo, que los adolescentes tengan información sobre la reproducción y la anticoncepción no es suficiente para que desarrollen actitudes y prácticas de paternidad y maternidad responsable.

La educación sexual en la escuela debe implicar a la persona en su totalidad, debe partir de las vivencias, las experiencias, los conocimientos, las creencias, los temores, las emociones, las actitudes y las características personales de los educandos (sean estudiantes, docentes, madres y padres).

Generalmente la educación sexual se ha dirigido al dominio de lo cognitivo, descuidando los aspectos afectivos, actitudinales.

4.5.4 Decálogo sobre educación sexual

- ❖ La educación sexual no se produce de una forma espontánea.
- ❖ Cada etapa del desarrollo humano tiene unas peculiaridades que es imprescindible conocer para saber actuar de forma adecuada.
- ❖ La educación sexual no solo consiste en adquirir conocimientos sobre sexualidad.
- ❖ No se educa de una vez para siempre, hace falta educarse toda la vida.
- ❖ La educación sexual ha de ser un compromiso de toda la comunidad educativa.
- ❖ La familia, la sociedad tienen que trabajar de manera intencional, mancomunada y coordinada en la educación de la sexualidad.
- ❖ La educación es un proceso que debe ser guiado fundamentalmente por el amor.
- ❖ La educación invita a hacernos preguntas y a buscar con rigor, perseverancia y coraje las respuestas.
- ❖ Los medios de comunicación presentan modelos por la vía de la seducción que la educación debe contrarrestar por la vía de la argumentación.

4.5.5 Métodos de educación sexual

Cada sociedad tiene una propia y arbitraria manera de percibir y entender la sexualidad así como los mecanismos para controlar la conducta sexual de sus miembros.

Las sociedades con tradición cultural occidental, judeocristiana, machista, dicotómica y sexo fóbica, han considerado a la sexualidad como algo malo, sucio, vergonzoso, pecaminoso y exclusivamente asociada a la función reproductiva.

Toda esta concepción sexual se evidencia en los métodos de educación sexual predominantes en la familia, la escuela y demás instituciones sociales.

Tradicionalmente los padres, las madres y los docentes han educado la sexualidad con métodos de educación sexual negativos, inadecuados y perjudiciales para el desarrollo. La mayor parte de los adultos lo hacen con la

convicción de que ésa es la forma adecuada y que resulta lo mejor para sus hijos e hijas y estudiantes. Por esta razón son importantes que las directivas escolares y con ellas los docentes, y analicen las prácticas de educación sexual que han predominado hasta ahora en la escuela. Esto requiere la creación de espacios pedagógicos que faciliten el análisis de los temores, de las dudas, de las creencias erróneas y las actitudes negativas que subyacen en los métodos de educación sexual.

Porque los métodos de educación sexual más usados por la escuela y la familia han sido el silencio, el disfraz, la mentira, el engaño, el castigo, la represión, la distracción, la evasión, el aplazamiento, el ocultamiento y la delegación, entre otros.

Con demasiada frecuencia nos encontramos con actuaciones que pretenden ser “educación sexual” cuando, en realidad, se centran, exclusivamente en temas relacionados con la anticoncepción y riesgos y algunos aspectos biológicos. Y es que detrás de un enfoque educativo sobre sexualidad se esconde, precisamente, una forma de entender la “sexualidad” y la “educación”. Educar no es transmitir un conjunto de nociones.

Educar es enseñar a actuar, a decidir y a elegir, informar y formar. Se trata de incidir en comportamientos y actitudes, priorizando la construcción de actitudes de acción y de comprensión.

Resulta oportuno mencionar los lugares donde los adolescentes se congregan y es ahí donde estos socializan entre ellos y con las demás personas, a la vez les imparten algún tipo de información que puede ayudarle durante su crecimiento y desarrollo. A continuación se conceptualizarán:

Escuela: Es el nombre genérico de cualquier centro docente, centro de enseñanza, centro educativo, colegio, institución educativa o centro de participación; es decir, toda institución que imparta educación o enseñanza.

Iglesia: Se denomina Iglesia al conjunto de fieles unidos por la misma fe, y que celebran las mismas doctrinas religiosas. También, es el edificio que consagran a Dios y que le dedican culto.

Medios de comunicación: Son instrumentos utilizados en la sociedad para informar y comunicar mensajes en versión textual, sonora, visual o audiovisual. Estos tienen una gran parte en cuanto a la responsabilidad social de las prácticas sexuales, ya que sobre todo en la publicación frecuentemente se estimulan los impulsos sexuales mediante escenas amorosas o desnudas que incitan a los adolescentes al inicio de la práctica sexual. (Melgar Brizuela, 1999).

Hogar: Es un lugar donde un individuo o grupo habita, creando en ellos la sensación de seguridad y calma. En esta sensación se diferencia del concepto de casa, que sencillamente se refiere a la vivienda física.

Grupos de amigos: se denomina a los distintos conjuntos de personas que se reúnen para la consecución de metas concretas u objetivos en común.

Puesto de salud: Es aquel establecimiento o institución en el cual se imparten los servicios y la atención de salud más básica y principal. Los puestos de salud son una versión reducida o simplificada de los centros de salud, hospitales y de los sanatorios ya que si bien cuentan con los elementos y recursos básicos para las curaciones, no disponen de grandes tecnologías ni de espacios complejos que sí existen en hospitales. El objetivo principal de los centros de salud es el de brindar la atención más primaria y urgente ante situaciones de salud que deben ser tratadas.

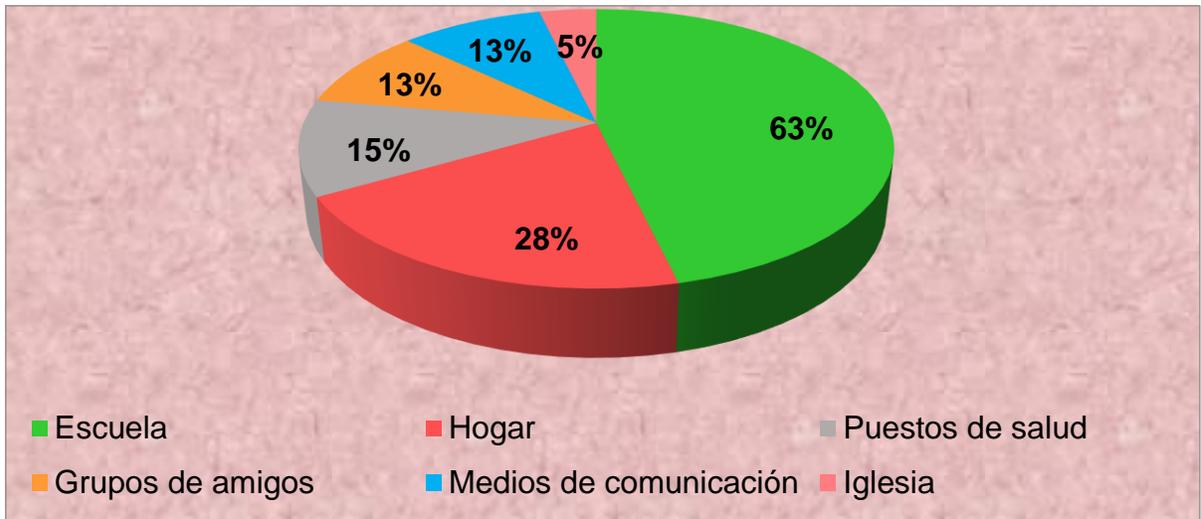


Gráfico N° 5

Lugar donde han recibido información sobre relaciones sexuales

Fuente: Encuesta realizada a las/os adolescentes que asisten al P/S Las Palomas.

En este gráfico las respuestas eran de selección múltiple, en la cual los adolescentes podían marcar las que creyeran convenientes por lo que se pueden aumentar los resultados en cada ítem.

Siendo de estos el 63% (25) la escuela, con el 28% (11) el hogar, el 15% (6) puestos de salud, el 13% (5) los grupos de amigos, con un 13% (5) los medios de comunicación y por último con el 5% (2) la iglesia.

El lugar donde las/os adolescentes han recibido más información sobre relaciones sexuales es en la escuela, siendo este el lugar donde pasan mayor tiempo y donde entran en contacto y comunicación con el resto de los adolescentes. Sin embargo además de la escuela han obtenido información en otros lugares que aunque no han sido de manera científica y no tan profundas estos no dejan de ser importantes que adquieran estos conocimientos que les vendrán a enriquecer aún más los ya existentes. Así mismo es importante que los padres sean quienes contesten las preguntas de sus hijos sobre lo sexual, de no ser así se arriesgan a que sus hijos crezcan sin la orientación que necesitan para convertirse en adultos teniendo madurez y poder ser consientes.

4.6 Círculos de adolescentes (CA).

Son grupos de adolescentes entre las edades de 10 a 19 años que se organizan para fortalecer conocimientos, información, actitudes e ideas sobre las preocupaciones, intereses y retos propios de esta etapa de la vida con respecto a la salud sexual y reproductiva con un enfoque de género y derecho.

Esta estrategia tiene como propósito promocionar un sistema de valores, normas, conductas y estilos de vida saludables, desarrollando una participación protagónica y activa para lograr su propio empoderamiento, ejecutar actividades de prevención sensibilización y educación para contribuir a la promoción de la salud en la comunidad. El Ministerio de Salud deberá asignar a un recurso previamente, el cual será responsable de la organización y funcionamiento de los mismos a nivel local. Funcionan en lugares donde existen condiciones para desarrollar las actividades, por ejemplo: colegios, escuelas, institutos, casas maternas, casas municipales de adolescentes y jóvenes, casas comunales, establecimientos de salud entre otros. Los establecimientos de salud podrán realizar acciones de promoción y prevención en salud durante la consulta diaria con los adolescentes asistentes.

Ya conocidas las estrategias que el MINSA implementa en cuanto a la atención al adolescente y el cumplimiento de estas referente a su participación, se debe considerar el número de adolescentes que está recibiendo información en el puesto de salud, lo que se refleja en el siguiente gráfico.

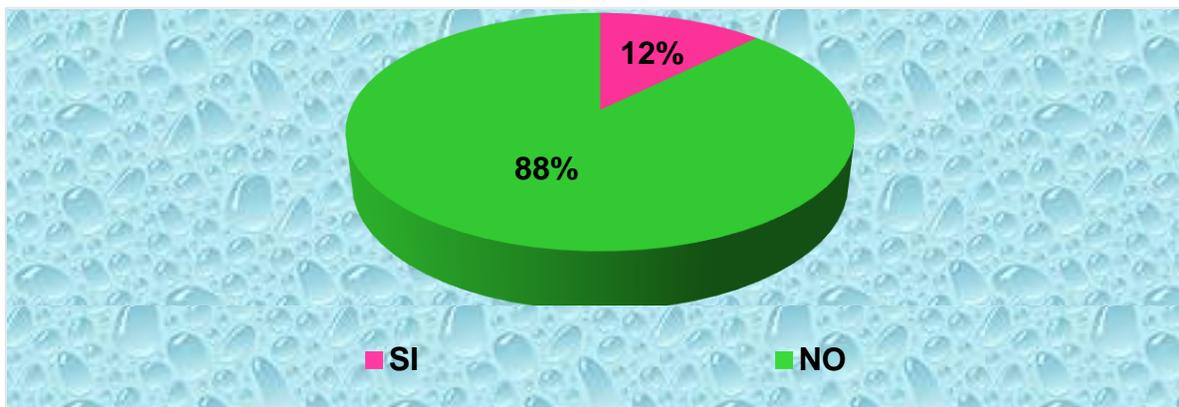


Gráfico N° 6

Participación de los adolescentes

Fuente: Encuesta realizada a las/os adolescentes que asisten al P/S Las Palomas.

Este gráfico muestra la participación de las/os adolescentes en los grupos organizados por el puesto de salud siendo de mayor relevancia el 88% (05) que no han participado en ningún grupo de atención y tan solo el 12% (1) si lo han hecho.

Siendo este un dato importantísimo ya que revela que no se está cumpliendo lo que rige las normas y protocolos de atención al adolescente en cuanto a la formación de clubes, para que ellos se integren a estos círculos donde reciban información referente a su etapa, dudas o curiosidades y que ellos se sientan en confianza con el personal de salud y el resto de adolescentes que lo conformen.

Creemos que si esto existiera beneficiaría de gran manera a estos adolescentes ya que estarían más informados y se encontrarían en menos vulnerabilidad referente a la sexualidad.

4. 7 Consecuencias del IVSA en los adolescentes.

Se denomina consecuencia a un efecto de un determinado suceso, decisión o circunstancia. Desde esta perspectiva puede aseverarse que una consecuencia es meramente un efecto originado por una determinada causa. Correspondencia lógica entre la conducta de una persona y los principios que profesa. (El Pequeño Larousse 2002). La cual puede impactar de muchas maneras la vida de los adolescentes que los pueden conllevar a actitudes negativas perjudicando de tal manera su propia autoestima creando en ellos inseguridad. A continuación detallaremos los tipos de consecuencias después de iniciar vida sexual activa.

4.7.1 Consecuencias Psicológicas

- ❖ **Baja autoestima:** La Baja autoestima se define como la dificultad que tiene la persona para sentirse valiosa en lo profundo de sí misma, y por tanto digna de ser amada por los demás. Las personas con Autoestima Baja buscan, a veces sin ser muy conscientes de ello, la aprobación y el reconocimiento de los demás y suelen tener dificultad para ser ellas mismas y poder expresar con libertad aquello que piensan, sienten y necesitan en sus relaciones

interpersonales, así como para poder decir “no” al otro sin sentirse mal por ello. (MINSA, Managua 2000).

4.7.2 Consecuencias Sociales

- ❖ Rechazo y discriminación social. El rechazo social se asocia a la discriminación. La persona rechazada es aislada o excluida de un cierto entorno. En tanto la discriminación es toda aquella acción u omisión realizada por personas, grupos o instituciones, en las que se da un trato a otra persona, grupo o institución en términos diferentes al que se da a sujetos similares, de los que se sigue un prejuicio o consecuencia negativa para el receptor de ese trato. (Real Academia Española, 2001). Tanto el rechazo como la discriminación pueden afectar de gran manera el estado mental y emocional de los adolescentes al sentirse rechazado por sus padres y por la sociedad al no ser comprendidos estos pueden tomar decisiones que no ayudaran a solucionar el problema por lo contrario empeorara más la situación.
- ❖ Embarazo no deseado o un embarazo precoz: es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente; entre la adolescencia inicial o pubertad, comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia. La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son embarazos no deseados. (OMS 2009).

El embarazo en una mujer adolescente puede llegar a término, produciéndose el nacimiento, o interrumpirse por aborto, ya sea éste espontáneo o inducido (aborto con medicamentos o aborto quirúrgico), riesgo de pre eclampsia y eclampsia, desnutrición, hemorragia, depresión post parto y para el recién nacido Bajo peso al nacer, pueden presentar enfermedades como la Espina bífida y el Síndrome de muerte súbita del lactante.

4.7.3 Consecuencias Físicas

❖ Enfermedades de transmisión sexual: son enfermedades transmisibles causadas por agentes infecciosos o parasitarios cuyos mecanismos son la inmensa mayoría de veces, las relaciones sexuales o los actos íntimamente ligados a ella. Entre ellas tenemos: SIDA, Gonorrea, Sífilis, Chancro blando, VPH, Herpes genital, Candidiasis entre otras. (Normativa 113). Cualquier tipo de enfermedad de transmisión sexual representa un riesgo que la contraiga un adolescente ya que estas bajan las defensas y cuando hay un embarazo se corre el riesgo que el recién nacido la contraiga en el caso del SIDA. También esta afecta la parte psicológica de cada persona y aun la sociedad misma rechaza ya que todavía existen mitos y tabús de estas, y hoy en día es algo tan normal nuestro entorno, nuestro país está lleno de estas enfermedades, por falta de conciencia de cada persona al tener relaciones sexuales sin protección, o vivir una vida promiscua y más aún los adolescentes ya que estos no tienen suficiente madurez para iniciar una vida sexual con protección y poder evitar así las ETS.

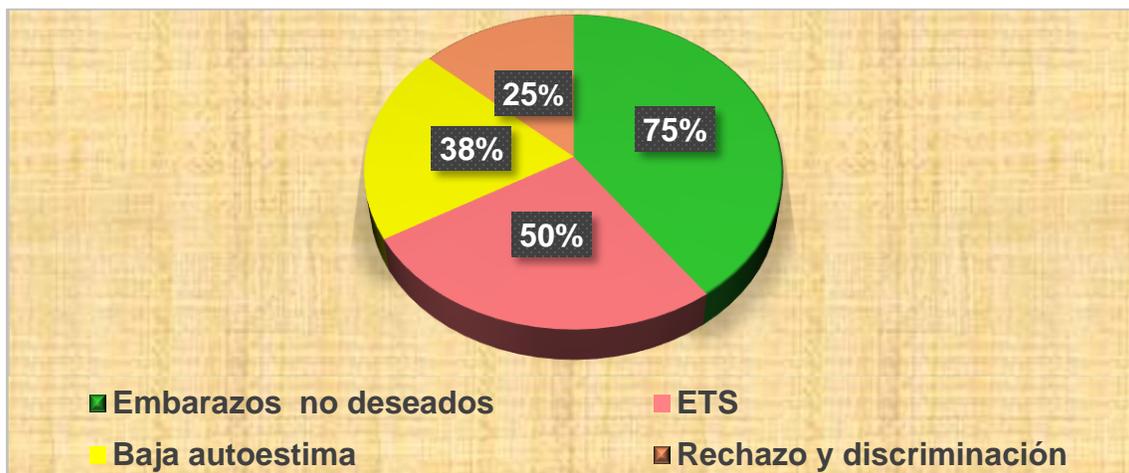


Gráfico N° 7

Consecuencias de IVSA

Fuente: Encuesta realizada a las/os adolescentes que asisten al P/S Las Palomas.

En este grafico las respuestas eran de selección múltiple, en la cual los 40 adolescentes podían marcar las que creyeran convenientes por lo que se puede alterar los resultados por cada ítem.

Siendo el 75% (30), los embarazos no deseados, el 50% (20) las enfermedades de transmisión sexual, un 38% (15) la baja autoestima y solo un 25% (10) el rechazo y la discriminación.

Según el diccionario de la lengua española (2002) denomina consecuencia a un efecto de un determinado suceso, decisión o circunstancia. Resultado de un acto u hecho el cual no se mide la magnitud del daño que este puede provocar en la vida de cada adolescente el cual puede marcar su presente, su futuro y por ende el de la sociedad.

La mayoría de los adolescentes tienen conocimientos de las consecuencias después de iniciar una vida sexual; siendo el embarazo no deseado el más frecuente el que a esta edad puede ser de alto riesgo, tanto para la madre ya que puede presentar preclampsia, desnutrición, hemorragias, depresión post parto y como para el recién nacido las cuales pueden ser: bajo peso al nacer, malformaciones congénitas entre otras e incluso los puede llevar hasta la muerte y si a este le asociamos una enfermedad de transmisión sexual puede complicar aún más la vida de estos adolescentes deteriorando cada día su salud, su bienestar físico, emocional y psicológico ya que puede haber rechazo de su familia y de la sociedad misma, la vida completamente les cambia y todo se vuelve mucho más difícil para salir adelante y cumplir con sus metas que tenían planteadas ya que no poseen los recursos necesarios.

Es por ello que es importante educar a los adolescentes sobre sexualidad y no solamente en la escuela sino también en el hogar, el puesto de salud entre otros todos debemos trabajar en conjunto ya que entre más informados estén van a tomar mejores decisiones y así prevenir riesgos y por tanto futuras consecuencias como las antes mencionadas.

V. Conclusiones

- 1) Los factores que influyen en el Inicio de Vida Sexual Activa en las/os adolescentes son: la falta de afecto y comunicación, la baja autoestima, los conflictos familiares, exploración de la sexualidad y el abuso sexual.
- 2) El nivel de educación sexual que tienen las/os adolescentes en estudio es adecuado ya que la mayoría de los adolescentes cursan la educación primaria y secundaria, han recibido información sobre sexualidad en su mayoría en la escuela, el hogar y el puesto de salud, una minoría en grupos de amigos, medios de comunicación y las iglesias y de los que han recibido información en la unidad de salud una mínima parte ha pertenecido en algún momento a los clubes de adolescentes.
- 3) Las principales consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en las/os adolescentes son: Embarazo no deseado, Enfermedad de transmisión sexual, Rechazo y discriminación, Baja autoestima.

VI. Bibliografías

Altamirano I.Y Adolescentes temas de salud [Libro]. - Managua : Imprimatur, 2010.

Beatriz D.R Salud en adolescentes [Libro]. - Managua : [s.n.], 2011.

Beatriz D.R Salud en adolescentes [Libro]. - Managua : [s.n.], 2011.

Brizuela Dr. José Melgar Psicología de la Adolescencia [Sección de libro]. - San Salvador : Editorial Conty, 1999.

Craing Grace J. Desarrollo Psicológico [Sección de libro]. - México : Simon Schuster Company, 1997.

Cuerda J. Atlas De Sexualidad [Sección de libro]. - México : EuroMéxico, 1999.

Documento.cies.edu/informe%nicaragua [En línea].

El Pequeño Larousse [Sección de libro]. - México : Larousse, 2002.

eprints.uanl.mx/6462/PDF.

Fernando S .M Vida Sexual Activa [Libro]. - 2009.

Gutierrez X Manual de Consejeria para adolescentes [Libro]. - Managua : Imprimatur, 2000.

Gutierrez Ximena Manual de consejeria para el adolescente [Sección de libro]. - Nicaragua : Imprimatur, 2000.

James. P Semmens k.E El mundo del adolescente [Libro]. - México: Continental S.A : [s.n.], 2000.

Ordeñana Claudia Compendio de Enfermeria de la niñez y adolescencia Nicaragua : [s.n.], 2013.

López Julio Piura Metodologia de la investigacion [Libro]. - Nicaragua : Xerox, 2008.

Marengo M. A Sexualidad humana, Estudiantes de la facultad de Medicina. - Managua : [s.n.], 2008.

MINSA Estrategia Nacional de Salud Sexual [Sección de libro]. - Managua : UNFPA, 2008.

MINSA Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva [Sección de libro]. - Managua : UNFPA, 2008.

MINSA Normativa 095 // Guia de atencion para el adolescente. - Nicaragua : [s.n.], 2012.

MINSA Normativa 113, guia para la atencion de las enfermedades de transmision sexual, manejo sindrómico. - Managua : [s.n.], 2013.

MINSA Plan Nacional de Salud - Nicaragua : [s.n.], 2004-2015.

MINSA Protocolo para la atencion del adolescente - Managua : [s.n.], 2012.

OPS // www.ops.org. - 29 de Octubre de 2013.

OPS Manual de Medicina de la adolescencia. - [s.l.] : OPS, 1992.

Ramos Jesús Un encuentro con el placer, la masturbación [Libro]. - madrid, España : [s.n.], 2002.

Stine Curtis C. Sexualidad y Sociedad [Sección de libro]. - USA : Health Links, 2005.

Tómas D.J Aspectos eticos de la atención del adolescente [Libro]. - Condes : [s.n.], 2011.

UNFPA [Sección de libro] // Hablemos de Educacion y Salud Sexual. - mexico : AMSSAC S.A, 2003.

www. Lineaysalud, el Magazine de salud. (S.F). (14 de octubre de 2015). Obtenido de Lineaysalud, el magaine de salud. (S.F): <http://www.Lineaysalud.com>

ANEXOS

Anexo 1

Operacionalización de variable N°1

Variable	Definición	Subvariables	Indicador	Escala
Factores del IVSA en las/os adolescentes	Un factor es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su posibilidad de sufrir alteraciones en su ciclo de vida.	a. Factores personales	1.Desconocimiento y desinformación 2. Exploración de la sexualidad.	a. b. c. d.
		b. Factor Psicológico	1. Baja Autoestima	e. f. g.
		c. Factores sociales	1. consumo de drogas 2. abuso sexual 3. presión de pareja o grupo 4. situación económica baja 5. medios de comunicación.	h. i. j.
		d. factores familiares	1. falta de afecto y comunicación 2. conflictos familiares	

Anexo
Operacionalización de variable N°2

Variable	Definición	Subvariable	Indicador	Escala
Nivel de educación sexual de las y los adolescentes	Es el aprendizaje que van haciendo las personas sobre todo lo relativo al sexo y la sexualidad	a. Educación formal	Nivel de escolaridad	- Primaria - Secundaria - Universidad - Ninguna
		b. Educación informal	- Capacitaciones - Charlas - Otra información	- Iglesia - Escuela - Puesto de salud - Hogar - Grupos de amigos - Medios de comunicación
			Club de adolescentes	- Si - No
			Información brindada en la consulta en el P/S	- Si - No

Anexo
Operacionalización de variable N° 3

Variable	Definición	Subvariable	Indicador	Escala
Consecuencias del IVSA en las y los adolescentes	Se denomina consecuencia a un efecto de un determinado suceso, decisión o circunstancia	a. Psicológicas	- Baja autoestima	a. b. c. d. Otras?
		b. Sociales	- Rechazo o discriminación - Embarazo no deseado	
		c. Físicas	- ETS - Embarazo no deseado	

Anexo 2



Universidad nacional autónoma de Nicaragua, Managua
Facultad Regional Multidisciplinaria, Matagalpa



Somos estudiantes de 5to año de la carrera Lic. En enfermería materno infantil, estamos realizando un estudio investigativo, por lo cual estamos solicitando su apoyo para realizar dicha investigación, garantizamos confidencialidad a sus respuestas. Muchas gracias.

Encuesta dirigida a los y las adolescentes que asisten a los puestos de salud del departamento de Matagalpa.

Edad _____

Sexo _____

Procedencia _____

Religión _____

Marque con una **X** las respuestas que usted crea convenientes.

1. ¿Cuál de estos factores, cree usted que inducen al inicio de vida sexual?

- La baja autoestima
- Desconocimiento y desinformación
- Consumo de drogas
- Abuso sexual
- Exploración de la sexualidad
- Falta de afecto y comunicación
- Conflictos familiares
- Presión de pareja o grupo
- Situación económica baja
- Medios de comunicación
- Otras ¿Cuáles? _____

2. ¿Qué nivel de escolaridad cursas?

- Primaria
- Secundaria
- Universidad
- Ninguna

3. ¿Ha recibido charlas o capacitaciones sobre relaciones sexuales?

- Si
- No

¿Dónde?

- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Hogar | <input type="radio"/> Grupos de amigos |
| <input type="radio"/> Iglesia | <input type="radio"/> Centros de salud |
| <input type="radio"/> Escuelas | <input type="radio"/> Medios de comunicación |

4. ¿Ha participado en grupo de atención al adolescente que ha organizado esta unidad de salud?

- Si
- No

5. ¿Cuál de estas consecuencias es la más frecuente después de iniciar la vida sexual?

- Embarazo no deseado
- Enfermedades de transmisión sexual
- Rechazo y discriminación
- Baja autoestima

Anexo 3

¿Cuál de estos factores, cree usted que inducen al inicio de vida sexual?

Falta de afecto y comunicación	19
Baja autoestima	16
Exploración de la sexualidad	10
Abuso sexual	10
Conflictos familiares	10
Presión de pareja o grupo	9
Desconocimiento de información	8
Medios de comunicación	6
Consumo de drogas	5
Situación económica baja	2

¿Qué nivel de escolaridad cursas?

Primaria	17
Secundaria	21
Ninguna	2

¿Ha recibido charlas o capacitaciones sobre relaciones sexuales?

Escuelas	25
Hogar	11
Puesto de salud	6
Grupos de amigos	5
Medios de comunicación	5
Iglesia	2

¿Ha participado en club de atención al adolescente que ha organizado esta unidad de salud?

Si	01
No	05

¿Cuál de estas consecuencias es la más frecuente después de iniciar vida sexual?

Embarazo no deseado	30
Enfermedades de transmisión sexual	20
Baja Autoestima	15
Rechazo y discriminación	10

Anexo 4

GLOSARIO DE TÉRMINOS

CPN: Control prenatal

C/A: Circulo de adolescente

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

IVSA: Inicio de Vida Sexual Activa

MINSA: Ministerio de Salud

OMS: Organización Mundial de la Salud

P/S: Puesto de salud

P/F: Planificación Familiar

VPCD: Vigilancia para el crecimiento y desarrollo

Anexo 6

Femenina: 29

Masculinos: 11

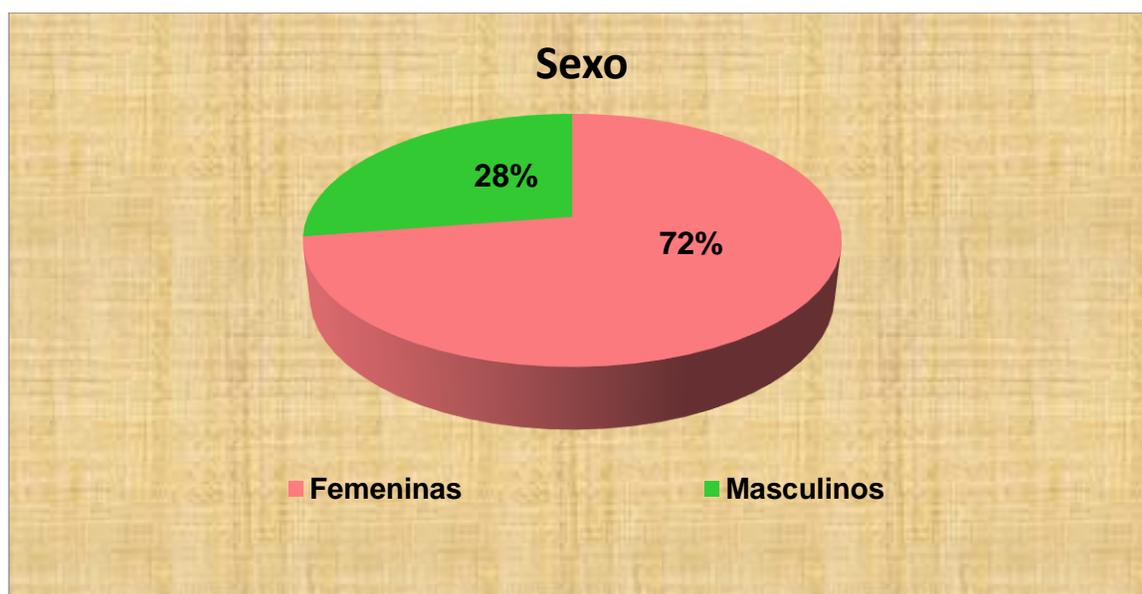


Gráfico N°1

Fuente: encuesta realiza a las/os adolescentes que asisten al P/S Las Palomas.

Católica: 19

Evangélica: 14

Ninguna: 7

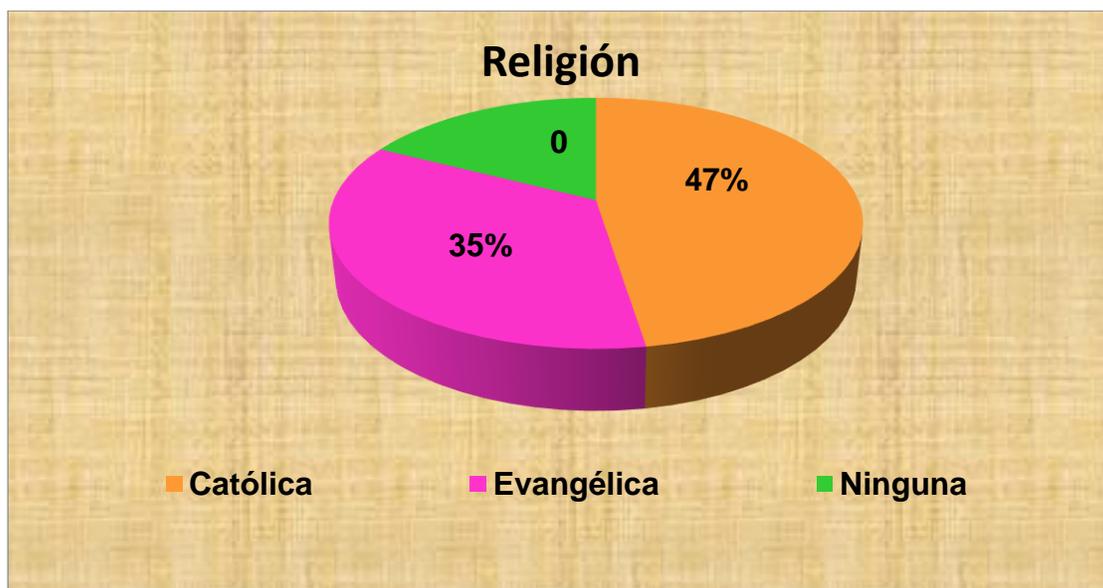


Gráfico N°2

Fuente: Encuesta realizada a las/os adolescentes que asisten al P/S Las Palomas.

Anexo 7
Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	FECHA	MES	AÑO
Orientación sobre realizar seminario	22	Agosto	2015
Revisión de protocolo	25	Agosto	2015
Elaboración de nuevos objetivos	25	Agosto	2015
Elaboración de instrumento	29	Agosto	2015
Validación de instrumento	01/02	Septiembre	2015
Corrección de instrumento	05	Septiembre	2015
Aplicación de instrumento en P/S	08/09/10	Septiembre	2015
Procesamiento de Datos	12/16/17	Septiembre	2015
Realización de la justificación	19	Septiembre	2015
Desarrollo del tema	22/24	Septiembre	2015
Revisión con tutora	26	Septiembre	2015
Entrega de primer borrador	01	Octubre	2015
Corrección de seminario	05- 15	Octubre	2015
Entrega de segundo borrador	20	Octubre	2015
Revisión con tutora	31	Octubre	2015
Corrección	03/04	Noviembre	2015
Elaboración de introducción y resumen	10/11	Noviembre	2015
Orientaciones generales de la	14	Noviembre	2015

tutora			
Entrega final a tutora	21	Noviembre	2015
Defensa con tutora	28	Noviembre	2015
Corrección para la pre defensa	12/13	Enero	2016
Elaboración de diapositivas	19	Enero	2016
Pre defensa de Seminario	26	Enero	2016
Corrección	27-30	Enero	2016
Corrección	02/03	Febrero	2016
Entrega de Seminario	04	Febrero	2016
Defensa de Seminario	19	Febrero	2016