



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA



**FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS JURIDICAS
COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL**



**Trabajo de Seminario de graduación para optar al título de Licenciatura en
Trabajo Social**

Título

**Influencia de la familia y la escuela en la formación de conocimientos
actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de 11
grado del Centro Escolar Público Filemón Rivera Quintero, del periodo
Enero a Abril del 2019.**

Autora

Bra. Darling Vanessa Aráuz Aráuz.

Tutor: Dr. Marvin Antonio Villalta Orozco.

Managua, 23 de Abril de 2019

INDICE

1. Título del tema	4
2. Agradecimiento	5
3. Dedicatoria	6
4. Valoración del Docente	7
5. Resumen	8
6. Introducción	9
7. Antecedentes	10
7.1 Antecedentes Nacionales	10
7.2 Antecedentes Internacionales	10
8. Justificación	15
9. Objetivos de investigación	16
9.1 Objetivo General	16
9.2 Objetivos Específicos	16
10. Marco Conceptual	17
11. Metodología	33
11.1 Diseño metodológico	33
11.2 Enfoque exploratorio	34
11.3 Tipo de Estudio	34
11.4 Universo/Población/Muestra	35
11.5 Universo	36
11.6 Criterios de selección de muestra	37
11.7 Técnicas para la recolección y análisis de información	37
11.9 Aplicación de Instrumentos y análisis	39
12. Análisis y Discusión de Resultados	42
12.1 Resultado 1	42
12.2 Resultado 2	51
12.3 Resultado 3	58
13. Conclusiones	63
14. Recomendaciones	64
15. Bibliografía	65

Siglas

SR	Salud Reproductiva
SS	Salud sexual
SSSR	Salud Sexual y Salud Reproductiva
OMS	Organización Mundial de la Salud
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
UNFPA	Fondo de población de Naciones Unidas
ONU	Organización de las Naciones Unidas

1. Título

Influencia de la familia y la Escuela en la formación de Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre salud sexual y reproductiva en Estudiantes de 11° grado del Centro Escolar Público Filemón Rivera Quintero, en el periodo Enero a Abril del 2019.

2. Agradecimientos

Agradezco primeramente a Dios por haberme permitido llegar hasta el final de esta gran experiencia, y darme la sabiduría y el entendimiento para culminar con mis objetivos. A mi madre porque desde pequeña ha sido mi primer maestra, al inculcarme valores y buenas enseñanzas, para que hoy en día sea lo que soy como persona de bien con un propósito en la vida y porque me ha brindado sus consejos, sus constantes motivaciones, pero más que nada su amor.

Así mismo, agradezco a la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua UNAN, Managua porque me brindó la oportunidad de ser parte de esta gran casa de estudio, el cual me permitió adquirir nuevos conocimientos y lograr desarrollar mis habilidades y lograr ser un profesional, ya que siempre presto las herramientas necesarias para seguir con mi formación.

También a cada uno de los maestros que se entregaron con mucho amor y esfuerzo por enseñarme el valor que tiene la carrera de Trabajo Social, en especial a los profesores Ramón Ignacio López, Mariella Paiz y mi tutor Marvin Villalta, ellos son quienes me han brindado su mayor aporte al conocimiento, compartieron su tiempo impulsándome al desarrollo de la formación profesional de Trabajo Social, y enseñarme a emprender sobre nuevos horizontes.

Profesor Marvin Villalta porque me brindó su apoyo, dedicación y confianza para la culminación de la carrera, teniendo como finalidad seminario de graduación ya que en este se logra demostrar todos los conocimientos adquiridos durante el trayecto de la carrera para mi formación profesional.

Sin más que agregar y agradeciendo también a mis amigos, compañeros, colegas y demás familiares que siempre me motivaron a seguir adelante y poder terminar la carrera, y el apoyo moral que siempre estuvo presente.

Muchas Gracias.

3. Dedicatoria

Dedico primeramente a Dios, este valioso esfuerzo de haber logrado terminar mi carrera profesional, porque en cada tropiezo de mi vida, siempre sentí su amor.

A mi Mamá Isabel Arauz, q la amo con todo mi corazón, porque con su gran esfuerzo y amor supo salir adelante conmigo, y es la que me ha acompañado en todo este trayecto de altos y bajos, siempre me dio ánimos para seguir adelante.

A mis hijos Ixia Arauz y Eliud Arauz, porque ellos son mi motor, día tras días los veo y digo que juntos lograremos alcanzar muchas metas, con la ayuda de Dios y mi familia.

A mis maestros, les doy muchas gracias por su tiempo, por su apoyo y por transmitirme toda la sabiduría durante el desarrollo de mi formación profesional ya que en cada asignatura se lograba captar el valor que tiene la carrera de Trabajo Social para nuestras vidas y para el mundo.

A mis Amigos, ex compañeros de clases, ya que siempre tuve sus motivaciones constantes, para seguir adelante y lograr culminar este hermoso y largo capítulo de mi vida, y seguir emprendiendo este viaje de ser Lic. Trabajo Social.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

4. Valoración del Docente



“2019. Año de la Reconciliación”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS JURÍDICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

El suscrito, en calidad de Tutor del Trabajo de Seminario de Graduación titulado:

“INFLUENCIA DE LA FAMILIA Y LA ESCUELA EN LA FORMACIÓN DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DEL 11° GRADO DEL CENTRO ESCOLAR PÚBLICO FILEMÓN RIVERA QUINTERO, PERIODO ENERO-ABRIL DEL 2019”, Presentada por la bachiller **ARAUZ ARAUZ DARLING VANESSA**, número de carnet 10-02004-2. Hace constar la finalización del mismo, para efectos de su presentación y defensa ante el honorable Tribunal Evaluador.

Se extiende la presente en la ciudad de Managua, al día 23 del mes de abril del año dos mil diecinueve.

Dr. Marvin Antonio Villalta Orozco.

Tutor

5. Resumen

La presente investigación se realizó en el Centro Escolar Filemón Rivera Quintero, situado en el Barrio Reparto Shick, departamento de Managua, su objetivo principal fue analizar la influencia de la familia y la escuela en la formación de conocimientos, actitudes y practicas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de 11° grado, esto con el fin de conocer hasta qué punto se les está otorgando el derecho de la educación sexual a los adolescentes. El tema de Salud Sexual y reproductiva es una problemática social y lo que se quiere lograr es la prevención en jóvenes adolescentes embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, con la facilitación de estrategias que logren un aporte eficiente a la educación de estos estudiantes. En el análisis de resultados se logró encontrar que la información brindada en charlas educativas por el centro escolar es bastante vacío, de acuerdo a entrevistas realizadas a los adolescentes ya que la mayoría aún no conocen con definición acertada cuáles son sus derechos sexuales y reproductivos, sin embargo la familia quien es el principal lugar de socialización tampoco lo está cumpliendo pues existen limitaciones al hablar sobre el tema.

6. Introducción

El presente trabajo investigativo lleva por título Influencia de la familia y la escuela en la formación de conocimientos actitudes y practicas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de 11°grado del Centro Escolar Filemón Rivera Quintero, del periodo de enero a abril del 2019 esto con el propósito de fomentar medidas de prevención y responsabilidad en el uso de métodos anticonceptivos, y de esta forma disminuir embarazos a temprana edad, y reducir conocimientos inapropiados sobre salud sexual y reproductiva.

Esta investigación se trabajó con el paradigma interpretativo, ya que puede comprender la realidad como dinámica y diversa en lo cual se logra comprender la conducta de las personas estudiadas, el tipo de estudio es descriptivo ya que se busca especificar las características o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis.

En este se encuentra información acerca las características socioeconómicas y sociodemográficas de los estudiantes, así mismo se aborda cada una de las características del desempeño que lleva a cabo el centro escolar y el rol que desempeña la familia en la educación de salud sexual y reproductiva en los estudiantes.

A su vez se conoce el acceso a la información y consejería que rodean a los estudiantes y si estas están o no generando cambio en los conductas de los jóvenes, tomando en cuenta el esfuerzo que hace el colegio para brindarles la educación adecuada y acorde a su edad.

A través del análisis de resultado se encontró que existe falta de comunicación entre padres e hijos y que con época de la tecnología hay estudiantes que prefieren acudir a estos medios, tratando ellos mismos de entender a su manera mensajes que no son acorde a su edad, y aún más dañando y confundiendo su formación de personalidad.

7. Antecedentes.

En este acápite se referencia a investigaciones anteriores partiendo desde lo internacional a lo nacional, para comprender con mayor facilidad el tema a estudiar puntualizando así diferentes estudios que abordan el tema de salud sexual y reproductiva.

Antecedentes internacionales

Se hizo un compendio sustancial de elementos que han permitido comprender a mayor profundidad el tema en cuestión, partiendo desde los registros de investigaciones (antecedentes) dentro del marco internacional y nacional que han orientado el fin de este estudio; Continuando con el uso de conceptos que permitió comprender información de suma importancia, que apporto al análisis de la información, encontradas en los procesos de recopilación de datos referentes al tema de estudio.

La universidad de Antioquia Medellín (Colombia) a través de la carrera de enfermería en el año 2015 realizaron una investigación con el título de “**Actitudes de los adolescentes escolarizados frente a la salud sexual y reproductiva**” teniendo como objetivos Identificar las actitudes de los adolescentes escolarizados frente a la salud sexual y reproductiva (SSR). Realizado con la participación de 1,178 adolescentes, entre los 12 y 18 años a quienes se les aplicó una encuesta con preguntas relacionadas con fecundidad.

Dentro de los principales hallazgos esta que el 60% de los jóvenes tienen una actitud favorable hacia la educación sexual, tanto en el hogar como en la escuela; consideran que ejercer la sexualidad y utilizar los métodos anticonceptivos hacen parte de los derechos humanos, y que las relaciones sexuales ayudan al desarrollo de la personalidad. El 30% de los encuestados estuvo de acuerdo con el aborto debe ser respetado como una decisión de la mujer y cerca del 20% piensa que tener un hijo es la mejor forma de conservar la pareja y de demostrarle su amor.

A su vez dentro del estudio el tema de la sexualidad no es tan clara, existiendo vacíos que limitan no solo conocimientos teóricos sobre anatomía sino el autoconocimiento del cuerpo, su propio “yo” en su identidad sexual.

En el año **2015 la Organización Mundial de la Salud (OMS)** en su informe trimestral titulado **la salud sexual y su relación con la salud reproductiva: presento “un enfoque operativo y un desarrollo sostenible para el 2030”** mostrando que la salud sexual y la salud reproductiva están estrechamente relacionadas, pero algunos aspectos cruciales de la primera se pueden pasar por alto cuando se agrupan dentro del ámbito de la salud reproductiva. A fin de concientizar mejor sobre las intervenciones integrales en la esfera de la salud sexual y velar por que tanto la salud sexual como la salud reproductiva reciban toda la atención necesaria en la programación (incluida la prestación de servicios sanitarios) y la investigación, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha revisado su definición funcional de salud sexual a fin de establecer un marco para adoptar un enfoque operacional pertinente.

El actual estudio realiza el objetivo de un desarrollo sostenible correspondiente a la salud de la humanidad, planteando el reto mundial de «garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos y todas en edades de desarrollo. El énfasis en la «salud para todos» se traslada a la meta planteada de garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva para el año 2030. Aunque los indicadores de esta meta se centran en la salud reproductiva, la inclusión del concepto de salud sexual y la promoción del «bienestar para todos» como elemento fundamental del desarrollo sostenible de la salud sexual dejando la posibilidad de alcanzar enormes progresos en la esfera de la salud sexual.

El marco, con el que se pretende apoyar a los responsables de la formulación de políticas y la ejecución de programas y fundamentar más sólidamente la investigación y el aprendizaje en materia de salud sexual, se presenta y describe en su totalidad. El informe refleja la relación permanente de salud sexual y la salud reproductiva, los derechos sexuales, los diferentes problemas de transición en la sexualidad de los adolescentes, las enfermedades de transmisión sexual y demás esquemas que están reflejados en la vida sexual de un ser humano.

El Informe del país de Costa Rica titulado **“Encuesta Nacional de Salud sexual y Reproductiva en mujeres en el año 2015”** demostró datos relevantes sobre la situación de la problemática de salud sexual reproductiva de los adolescentes. Dentro de los principales hallazgos, está la falta de conocimientos en las prácticas de una vida sexual activa, debido a eso se refleja datos en donde el 40% de las mujeres adolescentes establecen un vínculo casual con su primera pareja sexual. De igual manera se encontró

que en mujeres de mayores de 35 años mantienen una vida sexual estable con su pareja, debido a esta estabilidad las mujeres no presentan ninguna enfermedad de transmisión sexual o trastornos sexual.

Otros de los puntos de desarrollo de esta investigación, refleja que las mujeres en edades de 18, a 26 años de edad mantienen una vida sexual de promiscuidad, contemplan una vida sexual en desorden y muchas de ellas sin protección, dejando en ellas, embarazos, enfermedades de transmisión sexual entre otros. Como se ha indicado en el estudio, el nivel educativo de las personas es primordial en esta temática ya que demuestra que la falta de información genera desorden social y enfermedades sexuales en la vida de las personas que llevan una vida sexual sana y con protección.

En el año 2009 **Rellana Irene** realizó una investigación titulada “**Conocimiento, Actitudes y Practicas sobre Sexo y Sexualidad en los y las Estudiantes de 15 a 25 años de edad de los colegios nocturnos de Tegucigalpa, Honduras**”. Su principal objetivo fue identificar los conocimientos actitudes y prácticas sobre sexo y sexualidad en los estudiantes de esa edad. Reflejó como resultados que los y las jóvenes mantienen una vida sexual activa y sin protección radiada de mitos y tabúes y estereotipos en ambos sexos por la información inadecuada cuya calidad de contenido es mínima. La investigación demuestra el alto riesgo inminente al que están sometidos continuamente la población estudiantil por la falta de educación sexual que las instituciones del estado y la familia no proporcionan a los hijos e hijas.

Así mismo en el año 2008, Hernández P & Ascencio M estudiantes de la universidad de “**EL SALVADOR**” de la carrera de Trabajo Social en su informe final, titulada “**Sexualidad en los estudiantes de bachillerato del instituto Ricaldone: Conocimientos, Actitudes, y Practicas**” cuyo objetivo fue analizar y comprender la asimilación y práctica de los componentes en el desarrollo de la vida de los estudiantes, en los resultados de diversas metodologías se encontró en un grupo focal, realizados con 12 estudiantes 1° y 2° año de bachillerato siendo hombres y mujeres que ellos aún no están claros con los métodos anticonceptivos y otro que evite las infecciones de transmisión sexual.

Antecedentes Nacionales

En año 2017 la **Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua** por medio de la facultad de **Ciencias Médicas** llevo a cabo una investigación titulada **“Conocimientos y Actitudes Practicas de Adolescentes Salud Sexual y Reproductiva”** en donde se realizó una comparación de los conocimientos de alumnos de 4to y 5to de dos colegios una privado y uno público, aunque se deja en el anonimato los Nombres de los dos colegios, debido al respeto e integridad de las instituciones El objetivo de esta investigación es determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Salud Sexual y Reproductiva que tienen los escolares adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, comparando un colegio privado de enseñanza religiosa con uno público de enseñanza laica. El tipo de estudio utilizado es de: Conocimientos y Actitudes Prácticas, el universo lo constituyeron todos los alumnos de 4to y 5to año de dos colegios en estudio.

Los principales resultados encontrados fueron: uno de cada cuatro alumnos tienen un nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva muy bueno. Los varones tuvieron un mayor porcentaje de mejor dominio que las mujeres. El colegio público superó al colegio privado en nivel de conocimiento, ya que conocen las ITS y cómo prevenirla, conocen los métodos anticonceptivos y saben dónde encontrarlos, conocen como se transmite el VIH/SIDA, sin embargo un poco menos de la mitad de los alumnos presentó un conocimiento deficiente en la prevención del mismo. En relación al aborto como alternativa para el adolescente embarazada, el colegio privado tuvo un 73.7% (56) de actitud desfavorable y un 81.6% (62) en el colegio público.

En relación al sexo las mujeres hicieron una valoración desfavorable hasta en un 79.5% (62) y los hombres en un 75.7 % (56). Existe una actitud favorable al uso del condón porque protege contra las ITS, y el VIH/SIDA. El colegio público obtuvo un mayor porcentaje. Los adolescentes se ven envueltos en diferentes prácticas de riesgo que pueden llevarlos a consecuencias graves para la salud; entre estas se encuentran: alcoholismo, tabaquismo, relaciones sexuales prematuras y relaciones sexuales con personas poco conocidas, el no uso de condón en las relaciones sexuales.

La mayoría de la información obtenida por los adolescentes sobre el tema se consigue por su cuenta. Pocos alumnos han recibido capacitación, la mayoría de ellos proceden del colegio privado. A pesar de esto, gran cantidad de escolares ha buscado información en diferentes medios, entre ellos: Internet, familia, colegio, televisión y amigos, lo que indica

que tienen interés en conocer más sobre el tema, lo que constituye una ventana de oportunidad para abordar científicamente la temática desde la educación formal. Se concluye que aunque el nivel de conocimiento de los alumnos en general es muy bueno, su actitud y la práctica de riesgo no obtienen cambios, porque sin importar que tanto son los conocimientos que tienen siempre llegan a cometer actos sexuales sin protección.

En el año 2017 la **Federación de Coordinadora Nicaragüense de ONG** que trabajan con la Niñez y la Adolescencia (CODENI) a través de su boletín informan que a nivel latinoamericano; Nicaragua es el país con mayor proporción de embarazos en adolescentes. El 24.4% de los embarazos son de adolescentes, es decir, 92 de cada 1,000 mujeres adolescentes (*entre 15 y 19 años*) son madres.

La mayoría de las adolescentes embarazadas son pobres, con poca o nula educación y menos oportunidades de terminarla; y madres solteras, sin pareja. Por tanto, es un problema que afecta y amenaza el avance en las Metas del Milenio relativas a reducción de la pobreza, expansión de la educación y mejoras en la salud materno-infantil.

En el año 2013 Downs Alonzo, 2008 de 4 año de psicología de la Universidad Central de Nicaragua realizó una investigación titulada ***“factores socio culturales que influyen en el establecimiento de practica sexuales de riesgo de los y las estudiantes del V año del turno vespertino del colegio público experimental México del año lectivo 2013”*** Se encontró entre los principales resultados que el 90% de los y las estudiantes seleccionado tenían entre la edades de 15 a 19 años de edad y que cerca del 50% viven con sus padres y madres y un 34.3% viven solo con sus madres, el 22.9% poseen parejas estables y un 15.1% tiene parejas ocasionales.

Sobre el nivel de los conocimientos entre las prácticas sexuales de riesgo, el sexo masculino presenta un buen nivel de conocimiento 20%, un nivel de conocimiento regular 18%, de conocimiento deficiente entre el sexo femenino el 54.6% de conocimiento bueno, nivel regular 24.4% y un 20.9% de conocimiento deficiente. Entre otro resultado se encontró que 87.7% tiene poca comunicación con sus padres y parejas, 80.7% con sume bebidas alcohólicas y drogas, 72.2% tiene mala influencia en su hogar, 67.5% viven violencia intrafamiliar. 64.5% viven con condiciones económicas precarias y el 77.1% inicio su vida sexual en edades tempranas y por curiosidad. (p.5)

8. Justificación

Los conocimientos teóricos y prácticos son considerados como una vía de transformación social en la cual el ser humano descubre la realidad que lo rodea, determinando los medios y procedimientos para actuar sobre ella, y transformarla de acuerdo a una intervención social. Esta investigación proporcionará nuevas fuentes de conocimientos acerca de la naturaleza, características y comportamiento del fenómeno en estudio.

Es por esta razón que el tema de la investigación es un primer paso para realizar mejoras y facilitar herramienta que permitan solucionar diversos aspectos que los y las adolescente poseen en esta etapa de su vida, así como también creará un nuevo documento de investigación que servirán como antecedentes para futuros profesionales interesados en el tema; Mediante el cual facilite el desarrollo de políticas, programa y proyecto en bienestar de los y las adolescentes.

A través de esta investigación se facilitará medidas de prevención, fomentando responsabilidades y conocimientos sobre dicha problemática que conlleven a la disminución de enfermedades y embarazos en el adolescente durante este se encuentre en el ciclo escolar. Con el fin de disminuir datos estadísticos de enfermedades, conocimiento inapropiado sobre la salud sexual y reproductiva en adolescentes de temprana edad, una vez reducida dicha problemática esta permitirá en otras áreas de problemas sociales ampliar sus políticas, leyes y programas.

Como trabajadores sociales el tema de los conocimientos, actitudes y práctica de los y las adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva es de suma importancia debido a que permite ampliar conocimiento de una problemática social y aplicar técnicas de investigación social creando herramientas para el manejo de dicho tema a través de las políticas, leyes, programas y proyectos sociales.

9. Objetivos de investigación

Objetivo General:

- Analizar la Influencia de la familia y la escuela en la formación de conocimientos, actitud y practica sobre Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes de 11° grado del centro escolar público Filemón Rivera, del periodo Enero-Abril 2019.

Objetivos Específicos:

- Caracterizar la situación socio económica y demográfica de las y los estudiantes de 11 ° grado del centro escolar público Filemón Rivera.
- Describir el Rol que desempeñan los padres de familia y docentes en la formación de conocimientos teóricos y prácticos correspondiente a la educación Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes de 11° grado.
- Identificar el acceso a la información y consejería que reciben los y las estudiantes 11° grado. Tomando en cuenta los pros y los contras respecto a salud sexual y reproductiva en su uso práctico.

10. Marco conceptual

El presente marco conceptual comprende las principales variables claves que definirá el rumbo de la investigación a realizar, Conteniendo una estructura sólida que conforman los elementos que abarca la problemática a investigar con el fin de consolidar el conocimiento y aclarar las dudas e inquietudes.

En lo que corresponde como marco conceptual lo amplifican, en términos generales a un sistema de conocimientos básicos, que constituye el fundamento y arsenal de los procesos epistemológicos que buscan plantear los problemas específicos y propios de un área, según la problemática que ésta presenta (Hernández, Fernández y Baptista, 2012).

El tema que se estará abordando durante esta investigación será la influencia de la familia y la escuela en la formación de conocimientos, actitud y practica sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de 11° grado, Por lo que es necesario conocer algunas definiciones relacionadas a este.

10.1 Aspectos de la Salud

Existen diferentes componentes de la salud sexual y Reproductiva que forman parte del día a día de hombres, mujeres y adolescentes que se encuentran en un vida sexual activa. Existen indicadores de diferentes tipos: Salud y mortalidad, derechos reproductivos, Planificación familiar, Calidad en Salud Reproductiva y Salud Sexual en los adolescentes.

10.1.2 Salud.

Para poder abordar los diferentes aspectos que rodean los temas de la salud sexual y la salud reproductiva, es necesario definir primero el concepto de salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS 2013) define este término como “un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de infecciones o enfermedades”. Se considera que una persona lleva una vida sana cuando se siente bien física, mental y socialmente, y no simplemente cuando no sufre dolencias o malestares.

La salud se define principalmente en términos de bienestar, por lo que deben involucrarse, no sólo aspectos físicos, sino también comportamientos. Esto lleva a una perspectiva integral del ser humano, que va más allá del simple alivio físico, y que comprende aspectos ambientales, culturales y sicológicos que tienen que ver con la calidad de vida de las personas. (pg. 10)

10.1.3. Sexo

El sexo son las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Estos conjuntos de características biológicas tienden a diferenciar a los humanos como hombres o mujeres, pero no son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos. En el uso general de muchos idiomas, el término «sexo» se utiliza a menudo en el sentido de «actividad sexual», aunque para usos técnicos en el contexto de la sexualidad y los debates sobre salud sexual se prefiere la definición anterior. (OMS 2013)

10.1.4. Sexualidad

La sexualidad es un aspecto central del ser humano que está presente a lo largo de su vida. Abarca el sexo, las identidades y los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. Se siente y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones. Si bien la sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no todas ellas se experimentan o expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales. (OMS 2013)

10.1.5. Salud sexual

La salud sexual es un estado de bienestar físico, psicológico y sociocultural en relación con la sexualidad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS 2013) la salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Para que todas las personas alcancen y mantengan una buena salud sexual, se deben respetar, proteger y satisfacer sus derechos sexuales.

La SS parte de una visión integral del individuo, que va más allá de la ausencia de enfermedades o dolencias. No se limita simplemente a la ausencia de disfunciones, enfermedades o infecciones relacionadas con la sexualidad, sino a la posibilidad de expresar libre y responsablemente capacidades sexuales que propicien un bienestar armonioso tanto en la persona como en la sociedad. De acuerdo a esta definición se puede decir que la salud sexual es la experiencia de interacción entre individuos tomando en cuenta el respeto, seguridad y protección.

10.1.6 Salud Sexual y Reproductiva

El concepto de **Salud Sexual y Reproductiva** es definido por el Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA 2010) como un “Enfoque integral para analizar y Responder a las necesidades de hombres y mujeres respecto a la sexualidad y la reproducción de cada individuo”. Además establece como objetivo de la Salud sexual el desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no meramente el asesoramiento en materia de reproducción y enfermedades de transmisión sexual” (pg. 5)

Reproducción

La reproducción es un proceso biológico de los seres vivos, cuyo objetivo es la creación de nuevos organismos vivos para la preservación de la especie. En el caso de los seres humanos, la reproducción está íntimamente ligada a las relaciones sexuales, pero gracias a la tecnología, ya no depende exclusivamente de ellas. Durante años, la comprensión de la sexualidad se ha limitado al acto reproductivo, pero hoy se entiende que la reproducción es sólo uno de sus muchos aspectos; es posible llevar una vida sexual sin reproducción. De la misma manera, los avances tecnológicos han permitido que pueda lograrse la reproducción sin tener actividad sexual (por ejemplo, a través de la reproducción asistida) Asociación Mundial de Sexología (OMS, 2011)

Salud Reproductiva

La salud reproductiva se entiende como un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y sus procesos. No se limita a la ausencia de dolencias o enfermedades, sino que las personas puedan procrear sin riesgos, teniendo la libertad para decidir tener hijos o no, cuándo, cuántos y con qué espaciamiento.

El acceso a información sobre métodos de planificación seguros, eficaces, asequibles y aceptables, así como el acceso a servicios de salud que permitan mantener el sistema reproductivo sano y, en caso de desearlo, embarazos y partos sin riesgos, que den la máxima posibilidad de tener hijos sanos.

De esta manera, la atención en salud reproductiva comprende un conjunto de actividades y servicios que incluyen la educación, de manera que las personas puedan conocer cómo funcionan sus cuerpos (OMS, 2013).

10.1.7 Género

La Organización Panamericana de la Salud (PAHO 2011) define Género como una construcción social y cultural que se refiere a las características de comportamiento, pensamiento, actitud y capacidades que se les asignan a los hombres y a las mujeres según la sociedad en que viven. El género es distinto al sexo, que corresponde a la característica biológica de ser macho o hembra. El género, en cambio, se refiere a categorizaciones sociales sobre los que es ser “femenino” o “masculino”. La identidad de género constituye la forma en que cada persona se percibe a sí misma y a cómo desea ser percibida por los demás, independientemente del sexo con el que nació.

✚ Las **relaciones de Género** son distintas a las relaciones sexuales. Es un término que se refiere a la manera como a hombres y mujeres se les asignan funciones y responsabilidades. Estas van desde la posibilidad de desempeñarse en el ámbito político, económico y social; hasta quién cría a los niños, quién consigue la comida y quién obedece a quién, entre otras.

✚ **Perspectivas de Género** La perspectiva de género es un concepto en el que se consideran las relaciones de poder sociales e históricas entre los géneros y su impacto en la vida de las personas. Esta posición implica contemplar la desigualdad entre hombres y mujeres y la discriminación y desventajas de las mujeres en las sociedades. La perspectiva de género permite mirar las relaciones de poder que han puesto a las mujeres en un lugar inferior dentro de la sociedad.(OPS, 2011)

10.1.8 Derechos sexuales

Según Congreso Mundial de Sexología, 1997, en la declaración universal de los Derechos Sexuales, estos se engloban en la capacidad de mujeres y hombres de poder expresar y disfrutar su sexualidad de forma autónoma y responsable, sin riesgo de infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, libres de coerción, violencia o discriminación.

El derecho a “una vida sexual plena y placentera” y las decisiones sobre la reproducción tienen una conexión estrecha con el ejercicio de Derechos Fundamentales como la vida, la libertad, la integridad personal, la intimidad, la atención en salud, la educación, entre otros. De este modo, cuando una persona ejerce plenamente sus Derechos sexual y Derechos Reproductivos (DS-DR), encuentra las condiciones necesarias para alcanzar una Salud Sexual y una Salud Reproductiva (SSSR) plena y satisfactoria.

Según la Conferencias Mundiales de Derechos Humanos - Teherán 1998/Viena 1999. Los (DS-DR) parten del derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente su vida, de modo que puedan alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y salud reproductiva.

- Disfrutar de relaciones sexuales satisfactorias.
- La ausencia de toda clase de violencia, coacción o abuso.
- El acceso a servicios de salud sexual que permitan atender y prevenir las infecciones, dolencias y enfermedades que afecten el ejercicio placentero de la sexualidad (incluidas las de infecciones de transmisión sexual y el VIH/Sida).
- Tener la posibilidad de fortalecer la autoestima y la autonomía para adoptar decisiones sobre la sexualidad.
- Explorar y disfrutar de una vida sexual placentera sin vergüenza, prejuicios, culpa o cualquier otro temor infundado.
- Poder escoger las y los compañeros sexuales.
- Recibir pleno respeto por la integridad física del cuerpo y sus expresiones sexuales.
- Decidir si se quiere ser sexualmente activo o activa, o no.
- Poder tener relaciones sexuales concertadas.
- Decidir libremente si se contrae matrimonio, se convive con la pareja o si se permanece solo o sola.
- Expresar libre y autónomamente la orientación sexual y la identidad de género que se elige.
- Prevenir un embarazo y protegerse de las infecciones de transmisión sexual.

- Tener acceso a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad.
- Contar con información oportuna, veraz y completa sobre todos los aspectos relacionados con la sexualidad. (OMS, 1999)

10.2 Situación socio-económica y demográfica

Socio- Economía

Según (Sánchez, 2011) el termino socio-económico es un paradigma alternativo de la sociedad y la economía neoclásica del mundo, que parte de una perspectiva intrínsecamente transdisciplinar y se basa en la hipótesis de que la economía no es un sistema autónomo, sino que está alojado en la sociedad, la política y la cultura. Su objeto es examinar y comprender todas las acciones económicas en su contexto socio-político y cultural.

Pobreza

La pobreza es una situación social y económica caracterizada por una carencia marcada en la satisfacción de las necesidades básicas. Las circunstancias para especificar la calidad de vida y determinar a si un grupo en particular se cataloga como empobrecido suelen ser el acceso a recursos como la educación, la vivienda, el agua potable, la asistencia médica, etc; asimismo, suelen considerarse como importantes para efectuar esta clasificación las circunstancias laborales y el nivel de ingresos (Thomas, 1962).

Y según la Organización Panamericana de la Salud (OPS 2013) La pobreza tiene un carácter multidimensional, dinámico e incluye aspectos subjetivos como "falta de poder" y falta de voz. También incluye la imposibilidad de satisfacer las necesidades básicas; alimentación, albergue, vestimenta, saneamiento, salud y educación. Si bien se ha definido que las personas que viven en situación de pobreza son aquellas que cuentan con menos de dos dólares y aquellas en situación de extrema pobreza las que cuentan con menos de un dólar diario.

La pobreza incluye dimensiones más allá de los ingresos. Entre los factores subyacentes a la vulnerabilidad es necesario considerar el ingreso en el contexto de la familia y el apoyo social, la inclusión en las instituciones sociales, políticas o económicas y el acceso a otros recursos u oportunidades. Al mismo tiempo, la edad, el género, y la pertenencia

étnica son dimensiones relevantes cuya interacción con la pobreza es necesario considerar. (OPS, 2013)

De acuerdo a estas dos definiciones los niveles de pobreza han aumentado en el mundo, América Latina no es la excepción, en el ámbito social ante la falta de oportunidades e igualdad de derechos mientras más crece la población más crece el índice de pobreza en los hogares y no se logra alcanzar una buena calidad de vida es por ello que la economía siempre está en constante decaimiento.

Desempleo

El término desempleo alude a la falta de trabajo y oportunidades laborales en una ciudad. Un desempleado es aquel sujeto que forma parte de la población activa (se encuentra en edad de trabajar) y que busca empleo sin conseguirlo cabe mencionar que existen desempleados de diferentes categorías sociales y profesionales. Esta situación se traduce en la imposibilidad de trabajar pese a la voluntad de la persona que tengan más de cierta edad específica y que, no logre un contrato. (Persia & Neffa, 4ta edición)

Demografía

Según el diccionario demográfico metalingüístico de las naciones unidas define el concepto Demografía: como una ciencia que tiene como finalidad el estudio de la población humana que se ocupa de sus dimensiones, estructura y sus características generales. (ONU) La Demografía es la ciencia que estudia estadísticamente la estructura y dinámica de las poblaciones, así como las leyes que rigen estos fenómenos. Su objetivo son las poblaciones humanas, que podemos definir como el conjunto de personas que habitualmente residen en una zona geográfica, en un momento determinado. (pg.1)

10.3 Familia y entorno social (educación)

Para comprender la relación de la familia en la formación de conocimiento, valores y practica de los y las jóvenes y adolescente procederemos a realizar y a definir a través de investigaciones científicas y teórica la importancia de la familia en la educación y el desarrollo integral de ellos.

10.3.1 Familia

La familia es un grupo de personas formado por individuos unidos, primordialmente, por relaciones de filiación o de pareja o grupo de personas emparentadas entre sí que viven

juntas, lo que lleva implícito los conceptos de parentesco y convivencia, aunque existen otros modos, como la adopción. Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos 2015, es el elemento natural, universal y fundamental de la sociedad, tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado.

La familia juega un rol importante en la vida de cada persona, es el primer círculo de socialización, es un medio privilegiado para crear hombres y mujeres de bien. La formación en valores, es una responsabilidad fundamental de los padres y de todos los miembros que conforman una familia (Familia y salud sexual en la familia OMS 2018).

Tipos de Familias

✚ Existen varios tipos de familia: **La familia nuclear simple** está compuesta por la pareja, con o sin descendencia. **La familia nuclear extendida** es aquella en la que convive una pareja, con o sin descendencia, compartiendo el mismo hogar con otras personas que pueden ser sus parientes, padres, abuelos, tíos y primos, etc.

✚ La **familia monoparental** es integrada por un hombre o una mujer soltera, con uno o más hijos e hijas. Es el caso de las personas solteras, viudas, separadas o divorciadas. **La familia monoparental extendida** es el mismo modelo pero con más parientes o no parientes viviendo en el hogar. (Familia y salud en la familia OMS 2018)

La formación de valores :en la familia inicia, no tanto con lo que se diga, si no con lo que se actúa, es decir los hijos ven en los padres modelos a seguir, de acá la importancia de que los padres logren desarrollar estructuras de comunicación sanas, expresión de afecto, cooperación, vida espiritual, coherencia y compromiso.

Le compete a la familia el deber de la educación en un ambiente animado por el amor que favorezca la educación íntegra, personal y social de los hijos. La familia es, por tanto, la primera escuela de virtudes humanas sociales.

La familia es el tesoro más preciado que una persona es la base para el crecimiento y educación en valores la familia actúa como una organización en la que cada miembro tiene sus derechos y deberes en los cuales cada uno debe ayudar al resto de los integrantes brindándoles consejos apoyo y transmitiendo todas las buenas conductas y valores que posea. La familia ayuda en el proceso de formación de sus integrantes mediante la

transmisión de valores (todo lo relacionado con creencias, moral, ética, entre muchos otros, existen muchas clases de valores)

La familia es referencia de vida de cada persona en nuestra sociedad; son estructuras complejas en donde se vierten las emociones de los individuos, son filosofías de vida en donde se mantienen los vínculos afectivos, valórales y en donde se ponen más a prueba los conflictos humanos. En el seno de la familia se producen procesos básicos: la expresión de sentimientos, adecuados o inadecuados, la personalidad del individuo y patrones de conducta; todo esto se aprende en la dinámica familiar y los que así aprendan enseñarán a su vez a sus hijos, más o menos del mismo (Valores en la familia, Suarez, Gonzales 2012 p, 2)

Valores: Los valores son convicciones básicas sobre un modo o conducta específica, es el estado final de la existencia, son conductas preferibles personales o sociales (Robbins y Judge, 2007). Se consideran valores sociales porque son relativos a una sociedad.

✚ **Actitud:** Es un estado mental y nervioso de disposición adquirido a través de las experiencias, que ejercen una influencia directa o dinámica sobre la repuesta del individuo a toda clase objeto o situaciones a las que se relaciona; son valores con estructuras de dimensiones múltiples, incluyen un amplio espectro de repuesta de índoles afectivo, cognitivo y conductual.

✚ **Confianza:** Es la variedad de fuentes filosóficas, literarias, de pensamiento social y las teorías comunicativas para mostrar su carácter esencial. Tal concepto aparece las concepciones de la interacción interpersonal, así como las formulaciones de los sistemas sociales.

✚ **La empatía.** La empatía nos permite establecer vínculos más sólidos y positivos con los demás. Se define como la capacidad para reconocer y comprender los sentimientos, ideas, conductas y actitudes de los demás y entender las circunstancias que les pueden afectar en situaciones concretas.

10.3.2 Adolescencia: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS 2013), la adolescencia es una etapa de la vida que empieza con la pubertad. En las niñas suele comenzar más temprano, entre los 10 y los 12 años, mientras que en los varones se presenta más tarde, entre los 11 y los 12 años de edad. En ella las personas experimentan

cambios físicos – los más evidentes, psicológicos, emocionales y sociales. La adolescencia termina cuando los cambios se estabilizan, alrededor de los 19 años.

Embarazo


El embarazo es un proceso natural de la reproducción humana que se inicia cuando el óvulo fecundado se adhiere al útero de la mujer. La entrada del espermatozoide dentro del óvulo no se considera embarazo, sino fertilización. El embarazo tiene una duración de 40 semanas (9 meses aproximadamente) (OMS). Cada persona puede escoger libre y voluntariamente, el momento en que desea tener un hijo o hija. Si desea tener relaciones sexuales pero no quiere un embarazo tiene derecho a usar métodos anticonceptivos para prevenirlo.

Embarazo en la adolescencia

Para el psicólogo, G. Stanley Hall el embarazo en la adolescencia es un proceso de desarrollo social consecuente de una mala formación en educación familiar, en embarazo en la adolescencia ocurre en el comienzo de la edad fértil y el final de la etapa adolescente: entre los 10 y los 19 años. Muchos de los embarazos en adolescentes son considerados como embarazos no deseados, provocados por la práctica de relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.

10.3.3 Educación

Formación destinada a desarrollar la capacidad intelectual, moral y afectiva de las personas de acuerdo con la cultura y las normas de convivencia de la sociedad a la que pertenecen. La escuela se ocupa también de la educación en valores; cursos de educación para adultos; la educación tendrá por objeto el pleno desarrollo de la personalidad humana en el respeto a los principios democráticos de convivencia. (Castillo, 2011)

 **La educación formal** también conocida como formación reglada, es el proceso de educación integral correlacionado que abarca los niveles educativos y que conlleva una intención deliberada y sistemática que se concretiza en un currículo oficial, aplicado con definidos calendario y horario, es el aprendizaje ofrecido normalmente por un centro de educación o formación, con carácter estructurado

(según objetivos didácticos, duración o soporte) y que concluye con una certificación.

✚ **La educación no formal** es el aprendizaje que se obtiene en las actividades de la vida cotidiana relacionadas con el trabajo, la familia o el ocio. No está estructurado (en objetivos didácticos, duración ni soporte) y normalmente no conduce a una certificación, ha sido creado expresamente para satisfacer determinados objetivos, surge a partir de grupos u organizaciones comunitarias.

✚ La educación se divide según las necesidades de cada país o región y de acuerdo a las características de sus ciudadanos. Aunque, uno de los rasgos más comunes es la **educación primaria**, teniendo en cuenta la importancia que tiene está para el desarrollo de una nación. Cuando se usa el término educación primaria es para referirse a un tipo de enseñanza que se les imparten a la población más joven y es considerada como la más importante, ya que en ella se consolidan las bases para una educación más complejas como es la **secundaria o universitaria**.

✚ **La educación secundaria** es uno de los pilares de la educación formal junto con sus antecesoras: la educación infantil y primaria, y la que le continúa, la educación universitaria o superior. (Castillo, 2011)

Escuela: Según el Diccionario de la Real Academia Española El término escuela deriva del latín schola y se refiere al espacio al que los seres humanos asisten para aprender. El concepto puede hacer mención al edificio en sí mismo, al aprendizaje que se desarrolla en él, a la metodología empleada por el maestro o profesor, o al conjunto de docentes de una institución.

En general, las escuelas pueden dividirse en escuelas públicas (de acceso gratuito y gestionadas por el Estado) y. Escuelas privadas (cuya administración responde a empresas o individuos particulares que cobran cuotas a los estudiantes por los servicios educativos brindados)

Acceso a la información: El acceso a la información es definido como un sistema sólido por medio del cual la información se pone a disposición de los ciudadanos. Ese sistema posee componentes físicos, intelectuales y sociales. De este modo se entiende que el

acceso a la información presupone un sistema de recuperación de información que este conformado por tres dimensiones; acceso físico, acceso intelectual y acceso social. (Guimaraes, silva & Noronha, 2011).

10.3.4 Entorno social

El entorno social, representa una serie de elementos que hacen referencia al ambiente en el que se desenvuelve el individuo (social y cultural), los cuales tienen una influencia en su conducta ya que son parte de sus costumbres y modos de vida (Dávila y Martínez, 1999). En base a lo anterior, consideramos como los grupos humanos organizados, coordinados y dirigidos hacia un objetivo común poseen cultura, ya que ella es parte fundamental de cualquier grupo social.

Violencia

La violencia se define como un acto intencional, dirigido a dominar, controlar, agredir o lastimar a una persona o grupo. También se entiende como el abuso sobre otras personas, ya sea físico, psicológico o emocional, como resultado de una relación de dominación y subordinación (OMS)

Según el Consejo Nacional de Población (CONAPO) 2009, existen tres principales formas de violencia en las familias y en los adolescentes: psicológica, física, y sexual, entre otras. Muchas veces se justifica diciendo que el ser humano es violento por naturaleza, pero la violencia no es natural. Al contrario, es el resultado de comportamientos deliberados que buscan hacer algún tipo de daño. Uno de los espacios donde más se presentan actos de violencia es al interior del hogar, puesto que muchas veces se elige violentar a las personas más cercanas, con quienes existe un lazo afectivo, como la familia, los hijos o la pareja. Además, los actos violentos suelen dirigirse en mayor medida a las personas más vulnerables, como los niños, las mujeres o los ancianos.

Violencia psicológica: Es cualquier acto u omisión que dañe la estabilidad psicológica. Puede consistir en: negligencia, abandono, descuido reiterado, celotipia, insultos, humillaciones, devaluación, marginación, indiferencia, idealidad, comparaciones destructivas, rechazo, restricción a la autodeterminación y amenazas, las cuales conllevan a la víctima a la depresión, al aislamiento, a la devaluación de su autoestima e incluso al suicidio". La violencia psicológica se manifiesta como un largo proceso en el cual la

víctima no se da cuenta de que el agresor vulnera sus derechos, ya que este tipo de maltrato es sutil y difícil de detectar.

Violencia Física: Es el uso de la fuerza física para provocar daño, no accidental; o con algún tipo de arma u objeto que pueda provocar o no lesiones ya sean internas, externas, o ambas.” Este tipo de violencia se reconoce con mayor facilidad; deja lesiones en el cuerpo que, pueden ser permanentes, provocar alguna discapacidad o incluso causar la muerte. El miedo que experimenta la víctima ante la posibilidad de que se repita el episodio violento, puede mantenerla en un estado de tensión que genera malestares físicos como dolores de cabeza, trastornos gastrointestinales, taquicardias, etcétera

Violencia Sexual: Es cualquier acto que degrada o dañan el cuerpo y/o la sexualidad de la víctima y que por tanto atenta contra su libertad, dignidad e integridad física. Es una expresión de abuso de poder que implica la supremacía masculina sobre la mujer, al denigrarla y concebirla como objeto”. La violencia sexual le puede ocurrir a cualquier persona y aquellas que abusan pueden ser personas conocidas, miembros de la familia o desconocidos. Durante décadas se le consideró un asunto privado; actualmente son muchas las organizaciones que se encargan de visibilizar este tipo de violencia que atenta con la vida integran de la persona.

10.4 Marco Legal

Es de suma importancia conocer las leyes existentes que velan por la igualdad de derechos de los niños, niñas y adolescentes, y la seguridad de tener una buena información acerca del tema presente pero antes es preciso estar al tanto de definiciones que permitan comprender mejor este capítulo.

Derechos humanos: Los derechos humanos son derechos inherentes a todos los seres humanos, sin distinción alguna de nacionalidad, lugar de residencia, sexo, origen nacional o étnico de color, religión, lengua, o cualquier otra condición. Todos tenemos los mismos derechos humanos, sin discriminación alguna. Estos derechos son interrelacionados, interdependientes e indivisibles (Naciones unidas, 1948).

En base al concepto de derechos humanos todas las personas somos iguales, todos tenemos nuestras propias ideas y pensamientos, en lo cual nos permite tener libre

expresión, y tener la oportunidad de adentrar a todos los espacios ya sea sociales y políticos.

Interdependientes e indivisibles: Todos los derechos humanos, sean estos los derechos civiles y políticos, como el derecho a la vida, la igualdad ante la ley y la libertad de expresión; los derechos económicos, sociales y culturales, como el derecho al trabajo, la seguridad social y la educación; o los derechos colectivos, como los derechos al desarrollo y la libre determinación, todos son derechos indivisibles, interrelacionados e interdependientes. El avance de uno facilita el avance de los demás. De la misma manera, la privación de un derecho afecta negativamente a los demás. (Naciones Unidas, 1948).

La declaración universal de los derechos sexuales 1999, expresa que la Sexualidad es construida a través de la interacción entre el individuo y las estructuras sociales. El desarrollo pleno de la sexualidad es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social.

Los seres humanos somos seres sexuados desde que nacemos por lo que las manifestaciones de nuestra sexualidad son cotidianas. Esta tiene diversos componentes como son: el deseo, los sentimientos y las actitudes, las identidades y la autoestima, el cuerpo y sus funciones, los conocimientos y las prácticas, los papeles de género y las relaciones interpersonales y afectivas, los valores y las creencias. Todas ellas son importantes en el ejercicio de la sexualidad y la construcción de una vida plena.

Para asegurarnos que los seres humanos de las sociedades desarrollen una sexualidad saludable, los derechos sexuales siguientes deben ser reconocidos, promovidos, respetados y defendidos por todas las sociedades de todas las maneras. La salud sexual es el resultado de un ambiente que reconoce, respeta y ejerce estos derechos sexuales:

- El Derecho a la Libertad Sexual: La libertad sexual abarca la posibilidad de los individuos de expresar su potencial sexual. Sin embargo, esto excluye todas las formas de coerción sexual, explotación y abuso en cualquier tiempo y situación de la vida.
- El Derecho a la Autonomía Sexual, Integridad Sexual y Seguridad del Cuerpo Sexual: Este Derecho involucra la habilidad de tomar decisiones autónomas sobre

la vida sexual de uno dentro de un contexto de la propia ética personal y social. También incluye el control y el placer de nuestros cuerpos libres de tortura, mutilación y violencia de cualquier tipo.

- El Derecho a la Privacidad Sexual: Este involucra el derecho a tomar decisiones individuales y conductas sobre la intimidad siempre que ellas no interfieran en los derechos sexuales de otros.
- El Derecho a la Equidad Sexual: Este derecho se refiere a la oposición a todas las formas de discriminación, independientemente del sexo, género, orientación sexual, edad, raza, clase social, religión o invalidez física o emocional.
- El Derecho al placer Sexual: El placer sexual incluyendo el autoerotismo, es una fuente de bienestar físico, psicológico, intelectual y espiritual.
- El Derecho a la Expresión Sexual Emocional. La expresión sexual es más que el placer erótico en los actos sexuales. Cada individuo tiene derecho a expresar su sexualidad a través de la comunicación, el contacto, expresión emocional y el amor.
- El Derecho a la libre Asociación Sexual: Significa la posibilidad de casarse o no, de divorciarse y establecer otros tipos de asociaciones sexuales.
- El Derecho a Hacer Opciones Reproductivas, Libres y Responsables: Esto abarca el Derecho para decidir sobre tener niños o no, el número y el tiempo entre cada uno, y el derecho al acceso a los métodos de regularización de la fertilidad.
- El Derecho a Información Basada en el Conocimientos Científico: La información sexual debe ser generada a través de un proceso científico y ético y difundido en formas apropiadas en todos los niveles sociales.
- El Derecho a la Educación Sexual Comprensiva: Este es un proceso que dura toda la vida, desde el nacimiento y debería involucrar a todas las instituciones sociales.

- El Derecho al Cuidado de la Salud Sexual: El cuidado de la salud sexual debe estar disponible para la prevención y el tratamiento de todos los problemas, preocupaciones y desordenes sexuales. (pg. 2)

Así mismo la Ley de igualdad de Derechos y Oportunidades, ley N° 648, establece en su Art. 25 El Ministerio de Salud en diseño, ejecución y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos, debe aplicar los siguientes lineamientos generales:

- 1) Establecer planes, programas y proyectos que posibiliten el acceso de las mujeres y hombres, sin distinción alguna y en todas las etapas de su vida, a los servicios de atención en salud integral, información, educación, higiene y servicios de bajo costo y buena calidad; servicios de salud preventiva y curativa, sexual y reproductiva; prevención, detección y atención a las infecciones de transmisión sexual y el síndrome de inmuno deficiencia adquirida y la reducción de la mortalidad materna.
- 2) Impulsar programas de educación y servicios integrales de salud sexual y reproductiva que promuevan el acceso universal de mujeres y hombres, a los mismos, así como informar a los y las adolescentes del cuidado y manejo responsable de la sexualidad, en coordinación con los programas de educación de esta materia.
- 3) Desarrollar programas de detección, prevención y atención de la violencia física, psíquica y sexual contra las mujeres y la familia.
- 4) Facilitar en forma oportuna y adecuada a mujeres y adolescentes con embarazos de riesgo, la prestación de servicios médicos especializados para el cuidado de la salud de la madre y su hijo, y atención psicológica en sus periodos pre y post natal; también incentivar proyectos de casas albergues.
- 5) Cumplimiento efectivo de las disposiciones contenidas en las leyes laborales y de materia de seguridad social relativa a la protección de las mujeres trabajadoras en estado de embarazo y lactancia.

- 6) Impulsar modelos de salud intercultural en los pueblos indígenas de las Regiones Autónomas de las Costa Atlántica, Pacífico, Centro y Norte del país, así como en las comunidades afro descendientes, por lo que se debe asignar partidas presupuestarias para su puesta en práctica.
- 7) En el ejercicio de una maternidad y paternidad responsable, las mujeres y los hombres deberán contar con toda la información y educación científica actualizada, oportuna, veraz, suficiente y completa, al igual que los servicios de salud reproductiva necesaria, para la planificación familiar.

Por otro lado el Código de la Niñez y la Adolescencia Ley 287 establece en su artículo 39, que, corresponde al Estado con la participación activa de la familia, la escuela, la comunidad y la sociedad civil, desarrollar programas necesarios para reducir la tasa de mortalidad infantil, prevenir las enfermedades que afectan a las niñas, niños y adolescentes y reducir los índices de desnutrición.

Se deberá otorgar prioridad en estos programas a las niñas, niños y adolescentes en situación de riesgo y a la niña o adolescente madre, durante los periodos de gestación y lactancia.

El código de la niñez y adolescencia protege de forma integral los derechos del niño, niña y adolescente, de forma jurídica estos se pueden sentir respaldados en cualquier percance que estén pasando en sus vidas cotidianas.

Cabe señalar como se destaca en el art. 39 que es deber de los padres y de la sociedad civil que los niños, niñas y adolescentes puedan llevar una vida plena y armónica junto a sus seres queridos.

Así como también en su artículo 44, el Estado garantizará programas de educación sexual a través de la escuela y la comunidad educativa. Expresa que las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a una educación sexual integral, objetiva, orientadora, científica, gradual y formativa, que desarrolle su autoestima y el respeto a su propio cuerpo y a la sexualidad responsable.

No obstante, la Asamblea Nacional de la Republica de Nicaragua en uso de sus facultades ha dictado la iniciativa de “Ley Sobre Salud sexual y Reproductiva” en el cual en su art. 1

La presente Ley tiene por objetivo la creación de un marco jurídico que garantice la correcta implementación de políticas, estrategias, planes y programas de salud sexual y reproductiva y proteja y promueva los derechos sexuales y reproductivos de los niños, niñas, adolescentes, mujeres y hombres jóvenes, adultos y personas adultas mayores.

En su capítulo III Promoción de la salud y reproductiva desde la Educación establece en sus artículos los siguientes derechos:

Art.9. De los Derechos Sexuales y Reproductivos

El Ministerio de Educación en coordinación con el Ministerio de Salud, diseñaran, ejecutaran y evaluaran las políticas públicas que garanticen y promuevan el acceso de las personas a información científica sobre la sexualidad y la salud reproductiva y las competencias para el ejercicio de una sexualidad sana y responsable, mediante estrategias, planes, programas, proyectos y acciones necesarias para tal efecto.

Se deberá promover e impulsar una educación que elimine las desigualdades de género y que enfatice una educación de la sexualidad de calidad en la currícula educativa, de forma tal que los hombres y mujeres decidan responsable y plenamente sobre el ejercicio de su vida sexual y reproductiva.

La educación de la sexualidad deberá considerar los aspectos afectivos, biológicos, fisiológicos, culturales, étnicos y sociales e incluir la perspectiva de género y generacional y deberá aplicarse en todos los niveles educativos y en centros públicos y privados del país.

Art.10. De su aplicación

El Ministerio de Educación debe Garantizar que la educación de la sexualidad y la salud sexual y reproductiva sea impartida en todos los niveles de educación nacional, educación preescolar, primaria, secundaria, técnica y educación superior.

El Ministerio de Salud deberá garantizar la capacitación en la educación de la sexualidad y de Salud Sexual y Reproductiva a los recursos en servicios y a los que estén en formación como trabajadores, trabajadoras sociales, psicólogos, psicólogas, médicos, medicas, enfermeras, enfermeros, enfermeras y enfermeros obstetras y otro personal, con

el objetivo de perfeccionar y actualizar sus conocimientos básicos, vinculados a la salud sexual y reproductiva.

Art. 11. Del Currículo Nacional de Educación

El Consejo Nacional de Educación como parte de sus atribuciones deberá garantizar la inclusión en el Currículo Nacional de Educación la materia de educación de la sexualidad salud sexual y reproductiva, para que por medio del Ministerio de Educación y el Consejo Nacional de Universidades, se imparta en los centros educativos públicos y privados la materia de educación de la sexualidad y de salud sexual y reproductiva, en correspondencia con los establecido en la Ley 392 “Ley de Promoción del Desarrollo Integral de la Juventud”.

En el caso de preescolar la educación de la sexualidad debe de iniciarse desde el primer nivel, orientada a que el niño y la niña aprendan a conocerse, asumir, valorar y diferenciar su propio yo, identificarse con su sexo y asumir su propia condición sexual sin ser ni sentirse discriminado. Los adultos, padres y docentes juegan un rol importante especialmente en los primeros cinco años de su vida, ya que contribuirán en el desarrollo integral del niño y la niña.

En los niveles de primaria, secundaria y educación técnica será impartida durante todos los años de estudios, en los Centro de Estudios Superiores se impartirá durante la carrera, en el marco del respeto de los derechos humanos, de manera adecuada, científica, oportuna y actualizada, a fin de que mediante actividades pedagógicas se transmitan conocimientos y promuevan actitudes y practicas responsables para alcanzar mayores niveles de conocimiento de la salud sexual y reproductiva tal como lo establece el art. 28 de la Ley 648 “ Ley de Igualdad de Derechos y Oportunidades”.

La reforma del currículo será responsabilidad del Consejo Nacional de Educación con el apoyo técnico y asesoría de la Comisión Nacional de Salud Sexual y Reproductiva.

Art. 12. De los Docentes

A los y las docentes que impartirán educación de la sexualidad se les deberá capacitar, para que puedan brindar información y orientación sobre los aspectos biológicos,

afectivos, emocionales y sociales, de modo que las alumnas y alumnos lleguen a conocer y apreciar los roles sexuales femenino y masculino y el ejercicio de la sexualidad con responsabilidad y como una actividad de plena comunicación entre las personas. El Ministerio de Educación en conjunto con el Ministerio de Salud promoverá la participación de las madres, padres o tutores en este tema.

Las niñas y adolescentes que durante el período escolar resulten embarazadas no deben de ser objetos de discriminación, maltrato, ni exclusión o expulsión por su condición, las instituciones públicas y privadas garantizaran mediante los docentes lo establecido en esta ley.

11. Metodología

11.1 Diseño Metodológico

En este acápite se delimita el paradigma científico y el tipo de la investigación, además se constituye la población y la muestra y se determinan las técnicas e instrumentos para la recopilación de la información en el campo.

El término paradigma significa “el modo en el que vemos el mundo”, los paradigmas contienen reglas y regulaciones que nos hacen definir fronteras y nos dicen cómo comportarnos en esas fronteras. Thomas Kuhn (1975), en su obra “Estructura de las revoluciones Científicas” define al paradigma como: “Una concepción general del objeto de estudio de una ciencia, de los problemas que deben de estudiarse, del método que debe de emplearse en la investigación y de las formas de explicar, interpretar y comprender, según el caso los resultados obtenidos por la investigación”. (pg. 12)

Debido a las implicaciones de la investigación se trabajó con el paradigma interpretativo ya que con este paradigma se puede comprender la realidad como dinámica y diversa en lo cual se logra comprender la conducta de las personas estudiadas así como también los objetos que se encuentran en sus ámbitos de convivencia y que se llega a aceptar que los seres humanos no descubren el conocimiento, sino que lo construyen.

La investigación cualitativa emplea métodos de recolección de datos con el propósito de explorar las relaciones sociales y describir la realidad tal y como la experimentan el individuo. El enfoque de investigación cualitativa según Hernández Sampieri, se enfoca

a comprender y profundizar los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto. (Sampieri, 2014)

Desde la perspectiva de la metodología cualitativa, se encuentran técnicas propias de este procedimiento siendo estas: la técnica de entrevistas, estructuradas, y semiestructuradas, guía de observación, revisión y análisis documental. Haciendo uso específicamente de estas técnicas se ha logrado obtener información y características de gran importancia de esta población de estudio.

11.2 Tipo de estudio

Según los objetivos planteados la investigación es de tipo **descriptivo**. Según (Hernández Sampieri 2014) definen la descripción según su fin: “los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis (Pg. 165)

Además este enfoque se estudió desde una realidad, cotidiana en donde el individuo, da su opinión, sobre las creencias, costumbres valores, hechos relevantes, circunstancias, de forma significativa que han influido en sus experiencias habituales. Este diseño de investigación tiene como **Tiempo y espacio de corte transversal**, esta adecuado a la investigación debido a que se centra en analizar el nivel de una o varias variables en un tema de investigación a investigar además que se realizó en determinado momento, dando inicio el mes de enero-2019 al mes de abril del mismo año.

Los estudios transversales pueden ser descriptivos o analíticos: Descriptivos: simplemente describen la frecuencia de una exposición(s) o resultado(s) en una población definida. En vista a la definición de los estudios de corte transversales es que esta investigación se ha desarrollado en un periodo determinado para analizar los conocimientos teóricos y prácticos de los y las adolescentes de 11° grado del centro escolar público Filemón Rivera, del periodo enero-abril 2019.

11.3 Universo/Población/Muestra

11.3.1 Universo

La población universo está constituido con un número de matrícula total de 2,740 estudiantes distribuidos en educación inicial, primaria regular, primaria extra edad, secundaria regular, secundaria a distancia y un personal base de 69 trabajadores incluyendo 1 Director, 1 sub-director, 4 personas de limpieza, 3 guardas de seguridad y 60 maestros.

No es recomendable investigar el universo en su totalidad, es por ello que se debe seleccionar un sub conjunto denominada **población y muestra** que se refiere a la totalidad de individuos o elementos en los que puede presentarse determinada característica idónea de ser estudiada (Hernández Sampieri, 2014)

11.3.2 Población

Al hablar de **población** se hace énfasis al conjunto total de individuos, objetos o medidas que poseen algunas características comunes observables en un lugar y momento determinado, en cuanto este se refiere al subconjunto finalmente representativo de la población, ya que el muestreo es indispensable para el equipo investigador porque resulta casi imposible entrevistar a todos los miembros de una población debido a problemas de tiempos, recursos y esfuerzo, la cantidad de alumnos de la población a estudiar es de 40 en el aula de 11° grado. (Galán, 2008).

11.3.3 Muestra

La selección de la muestra es la parte más importante para el estudio de la población que se selecciona, de la cual realmente se obtiene la información para el desarrollo del estudio y sobre la cual se efectúa la medición y la observación de los objetivos a estudiar.

La muestra se refiere al subconjunto finalmente representativo de la población, ya que el muestreo es indispensable para obtener la información requerida, para ello fue necesario establecer el tiempo y espacio porque en ellos se determinó si el estudio es del momento presente o si se estudiará una población de años anteriores, la muestra de este proceso de investigación es de 10 estudiantes en edades de 16-18 años, 5 mujeres y 5 hombres que se encuentren en el grupo de clase de 11 grado del Centro Escolar Público Filemón Rivera Quintero y que cumplen con los criterios de inclusión al tema de estudio. (Galán, 2008).

Es decir que el espacio permite ubicar la población de interés y delimitar el área o comunidad específica ya que la investigación no debe de ser tan abarcadora por falta de tiempo o recursos. Una vez establecido el tiempo y el espacio, se procede a definir el universo como un conjunto de personas, cosas o fenómenos sujetos a investigaciones con características definitivas (Galán, 2008).

11.4 Criterios de selección de muestra

Se procedió a la realización de los criterios como medida para lograr los objetivos planteados tomándose en cuenta los siguientes parámetros:

Criterios de selección de los docentes Centro escolar Filemón Rivera Quintero.

- Que sean docentes del centro
- Disponibilidad de tiempo
- Docente encargado de la materia de salud sexual y reproductiva

Criterios de selección de los estudiantes

- Que sean estudiantes activos del instituto
- Que pertenezcan al nivel seleccionado
- Que los estudiantes estén dispuestos a participar voluntariamente
- Que sean de ambos sexos

11.5 Técnicas para la recolección y análisis de la información

La recolección de datos desde el enfoque cualitativo ocurre en los ambientes naturales y cotidianos de los participantes o unidades de análisis. En el caso de seres humanos, en su vida diaria: cómo hablan, en qué creen, qué sienten, cómo piensan, cómo interactúan, etcétera (Hernández Sampieri et, 2014).

Para obtener los resultados esperados en esta investigación, se ha utilizado técnicas e instrumentos que son proveídos por el método cualitativo.

11.5.1 Observación Directa

Es un método de recolección de datos que consistió en observar al objeto de estudio dentro de una situación particular. Esto se hizo sin intervenir ni alterar el ambiente en el que el objeto se desenvuelve.

11.5.2 La entrevista

La entrevista cualitativa es más íntima, flexible y abierta (King y Horrocks, 2009). Ésta se define como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados). Las entrevistas se dividen en estructuradas, semiestructuradas o no estructuradas, o abiertas (Grinnell y Unrau, 2007).

En el caso del proceso de investigación en el cual se encuentra el estudio se hizo uso de la entrevista semiestructuradas la cual permite tener un mayor alcance a los objetivos planteados en las interrogantes para el individuo, es decir se hizo uso de preguntas abiertas y específicas en el momento de la entrevista, esta técnica fue la base primordial para obtener los datos y luego procesarlos. Para lograr encontrar información se realizaron 10 entrevistas a estudiantes, 2 entrevistas a maestros y 1 entrevista al Director del centro escolar.

11.5.3 Análisis documental

Surge con fines de orientación científicamente de una forma informativa, esta técnica se hace una vez que se examina la bibliografía existente relacionada con el tema de investigación (Hernández Sampieri, 2006). en análisis de documentos se obtuvo información de fuentes primarias y secundarias.

Fuente de información primaria: Conciernen a la información adquirida a través de los informantes obteniendo esa información de los individuos que forman parte de este fenómeno.

Fuente secundaria: Corresponden a la información conseguida a través del análisis documental, archivos de investigaciones realizadas a nivel nacional e internacionalmente

11.6 Herramientas para la recopilación de la información

La información que se obtuvo a través de las diferentes técnicas proporcionadas por el método cualitativo se respaldó en las siguientes herramientas.

Libreta de Campo, herramienta importante para el trabajo de campo, ya que esta permite realizar un recorrido mental del día de trabajo, de manera descriptiva que fue utilizada en discusión e interpretación de los resultados del trabajo de campo.

La cámara fotográfica de celular ya que esta ayudó a retratar el escenario con personas e incluso en los momentos en cuales estamos ingresando al centro escolar y de igual forma en el momento en cual se entrevistaron a los informantes.

11.7 Aplicación de instrumentos, análisis y procesamiento de la información

En este acápite se ha detallado el proceso de ejecución para la aplicación de los instrumentos, la cual se conoce como la entrada y salida del escenario y de igual manera se describe el procesamiento y desarrollo de información obtenida a través de los instrumentos diseñados.

Es necesario referir que la entrada al contexto o la fase de ejecución según Alberto Quintana (2006) en metodología de investigación Científica Cualitativa se refiere a la acción que corresponde al comienzo observable de la investigación que tiene mediante el despliegue de una o varias estrategias de contacto con la realidad o realidades de estudio. (p.49)

En sí, se puede interpretar que es la forma en la que los investigadores se introducen en el campo de estudio utilizando diferentes estrategias y lograr obtener la información que se necesita para cumplir con los objetivos planteados.

En cuanto a la salida del escenario este mismo autor lo define como la acción o fase de cierre de la investigación cualitativa que busca sistematizar de manera progresiva el proceso y los resultados del trabajo investigativo. (pg. 49)

Se puede decir que la salida del escenario se refiere a la fase de ordenamiento, análisis y procesamiento de la información obtenida a través de los instrumentos Diseñados. Y de esta manera poder estructurar los resultados de acuerdo a los objetivos planteados.

11.7.1 Entrada al Escenario

El desarrollo de la investigación da inicio desde la realización de 3 visitas al centro educativo para observar el ambiente y el estado de las mismas, y realización ante las autoridades correspondientes, así mismo para aplicar las guías de entrevistas dirigidas a las muestras representativas de dicha investigación.

En primera instancia se obtuvo una pequeña entrevista con el Director General de la escuela, Lic. Luipsada Arcángel Sevilla Galán para conocer de la historia del centro y como se formó en sus inicios, y preguntas relacionadas acerca de la temática.

Luego en otra visita se logró realizar las entrevistas semiestructuradas a los 10 estudiantes, 5 mujeres y 5 varones, entre las edades de 15 a 18 años de edad, la elección de los estudiantes fue al azar por parte del docente que se encontraba a cargo y los chicos y chicas se mostraron muy dispuestos.

En el momento de interacción con los estudiantes al explicarle de lo que se quería lograr se percibió una buena aceptación y empatía ya que ellos expresaron que es una buena oportunidad para lograr percibir con mayor enfoque dicha temática.

Cabe señalar que las visitas solo se lograron realizar una vez a la semana por factor tiempo ya que al centro tenían programaciones en la semana de brigadas médicas, capacitaciones para maestros y capacitaciones a padres de familias.

11.7.2 salida del Escenario

Luego de haber terminado el proceso de investigación de aplicación de instrumentos, se procedió a revisar cada una de las entrevistas, para ver si todas las preguntas fueron respondidas, y se tomaron algunas fotografías del centro escolar como prueba del análisis de información y muestra de las estructuras. Y se le agradeció a las personas participantes por haber sido parte de este proceso de investigación.

Por consiguiente toda la información obtenida a través de la aplicación de instrumentos y anotaciones que se logró recoger en la libreta de campo, se ha utilizado para la

computadora para procesamiento de las entrevistas registrando las respuestas de cada una y uno de los entrevistados.

También se analizó los registros escritos en la libreta de campo y que han sido de mucha utilidad en esta investigación por ende se realizó su respectivo análisis en base a lo expresado por la muestra de estudio y la revisión de la literatura que hace alusión a la problemática.

Para el análisis de información, se realizó una tabla de disposición de información con las preguntas y respuestas de cada uno de los entrevistados, cabe señalar que esta fue de gran utilidad para valorar cada una de las preguntas y respuestas y hacer una comparación con los objetivos planteados en la investigación.

11.7.3. Técnicas de análisis de datos:

Se realizó una tabla de tabulación de información en donde se planteó un documento con las preguntas y respuestas de cada uno de los entrevistados, cabe señalar que esta fue de gran utilidad para valorar cada una de las preguntas y respuestas y hacer una comparación con los objetivos planteados en la investigación. Así mismo se realizó una tabla de variables incluyendo los objetivos específicos para obtener una correcta elaboración de los resultados y lograr una buena coherencia.

11.7.4 Organización de los resultados:

Para lograr una buena organización de los resultados es importante ver si cada una de los informantes claves fue de gran utilidad, por consiguiente se realiza el análisis de información que se levantó mediante las técnicas de recolección de datos comparando en cada una de los tres objetivos específicos planteados que continuación se presentan.

- Resultado n° 1. Caracterización de la situación socio-económico y demográfica de los y las estudiantes de 11 ° grado del centro escolar público Filemón rivera Quintero.
- Resultado n° 2. Rol que desempeñan los padres de familia y docentes en la formación de conocimientos teóricos y prácticos correspondiente a la educación Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes de 11° grado.

- Resultado n° 3. Acceso a la información y consejería que reciben los y las estudiantes 11° grado. Tomando en cuenta los pros y los contras respecto a salud sexual y reproductiva en su uso práctico.

12. Análisis de resultados de la investigación

El desarrollo de este estudio inicia con la inquietud de analizar la influencia de la familia y la escuela en la formación de conocimientos, actitud y practica sobre salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes de 11° grado del centro escolar Filemón Rivera Quintero,

12.1 Caracterización de la situación socio económica y demográfica de los y las estudiantes de 11 ° grado del Centro Escolar Público Filemón Rivera Quintero.

Lugar de estudio

El estudio se centra en el Centro Escolar Publico Filemón Rivera Quintero que se ubica en el barrio Reparto Shick, Donde fue el cine ideal 1 cuadra al este al tope, Distrito V, barrio Salomón Moreno del departamento de Managua. Nicaragua.

Dentro de sus coordenadas el centro escolar limitan al sur con la iglesia católica Verbo Divino y al norte con el Centro de salud Salomón Moreno, al oeste con el antiguo cine ideal, el centro educativo es bastante accesible ya que transitan vehículos y trasporte urbano colectivo como la 108, 109, 164 y 262, y también están las llamadas moto taxi.

12.1.1 Historia del Centro Escolar Filemón Rivera Quintero.

Según entrevista realizada al director del colegio Lic. Luipsada Sevilla Galán, el Instituto **Filemón Rivera Quintero**, nace con el nombre "OPEN 2" producto de la migración de los habitantes de la costa del lago en los años 1975-1976, trasladándose a la zona sur, estos terrenos antes de iniciar este proyecto eran zonas productivas de granos básicos pero luego fueron tomados.

El espacio nace con la donación de la familia Meza, en ese momento contaba con una Dirección, Sub-dirección, y dos pabellones, se le llamaba el gallinero porque todo alrededor era de malla, se inició con una cantidad de 300 niños en educación primaria de los que subieron de la zona del agua a la zona sur (reparto shick) y 8 docentes que impartían las clases, así lo refiere el director cuando comenzó la insurrección del año

1978 el espacio fue tomado por comandos de Somoza y la tranquilidad de los estudiantes fue violentada. Con el triunfo de la Revolución Sandinista en 1979 se evidenció un importante atraso educativo: 50.3% de analfabetismo, 64.8% de tasa neta de escolaridad en educación primaria y 80% de escuelas en el área rural con menos de cuatro grados. La educación de entonces, si bien algunas personas mayores la reivindican, ni era un derecho para todos ni contribuía al desarrollo necesario del país. (Quintana, 2012)

Continúa relatando el director, “cuando el triunfo de la revolución, 7 meses después en 1980 se tomó el formato de colegio público y aparece con el nombre del comandante Filemón Rivera Quintero. Pero éste muere en una de las insurrecciones de Estelí, en 1990-1991 el colegio bajo el mandato de Violeta Chamorro el colegio le llaman Colegio Nacional Esperanza Portocarrero, mucho se hablaba de esta persona, una señora nicarorteamericana que tenía como objetivo recuperar espacios en las familias”.

As mismo relata que aparece el modelo educativo bajo la autonomía escolar, donde el concepto no fue bien captado, los padres de familia tenían que pagar los libros a utilizar, los boletines tenían un costo de C\$50.00 córdobas. Había un modelo de autonomía de 8 personas a la par del director para generar y organizar ganancias. Según (Quintana 2012) La autonomía escolar y la municipalización de la educación se orientaron básicamente a la privatización de la educación para disminuir las responsabilidades del Estado Nacional en este servicio público. Ante el congelamiento o leve aumento de los salarios, la autonomía fue vista como una alternativa para mejorar los ingresos de los profesores y personal administrativo. (Pg. 12)

Se conoció como el periodo Neoliberal que se caracterizó por minimizar la planificación educativa y se pone en práctica la venta de servicios educativos a la población con la excusa de tratar de compensar la falta de presupuesto, esto negó el derecho a la educación gratuita, inclusiva y de calidad a la población joven de Nicaragua. (Quintana, 2012)

Entre los años 2002-2003 hubieron las primeras referencias de secundaria en turno nocturno y al año siguiente se hizo presente una comisión del gobierno de Japón donando y entregando al colegio dos construcciones de pabellones para mejorar el área de la primaria, en lo cual se procedió a la realización de estudios de suelo donde se excavaron porque los pabellones iban a ser de dos plantas, en ello se encontraron explosivos, que fueron utilizados en una de las insurrecciones, al encontrar eso decidieron no hacerlo de dos plantas y decidieron donar tres pabellones más, partiendo de allí se contabilizaron 9

pabellones, 1 sección de computación, 1 batería de inodoro para beneficio de los estudiantes.

Por otro lado continua en su relato que, el director de ese entonces, decidió ingresar 80 alumnos por cada aula de clases en vez de ser 40 que era lo estipulado, teniendo como informe de 700 alumnos por primaria y 700 alumnos por secundaria, ya que le generaba 8.5 córdoba por alumno, teniendo como resultado y evidencia que las ganancias cubrían gastos personales, tales como camionetas y propiedades. Por consecuente en ese mismo año comenzó a aumentar la población estudiantil, tomando en cuenta que la educación no estaba siendo captada por los estudiantes en un 100% aumentando en si el analfabetismo, en 2005, se imparte clases de secundaria completa de séptimo grado a 11° grado.

Continua relatando el director que en el año 2006, cuando se vuelve a dar el triunfo de la revolución que vuelve a gobernar el presidente Daniel Ortega, al año siguiente el 11 de enero 2007 se lanza la campaña de educación gratuita y devolución de los beneficios de los alumnos, se les comenzaron a entregar libros de texto, se les comenzó a dar merienda escolar que lo que se les entrega al colegio en si son granos básicos arroz, frijoles, maíz. Y cereal, al padre de familia se le pide complemento y se cocina en la escuela.

Día Nacional de la Educación se celebra el once de enero en reconocimiento y conmemoración a que esta fecha fue declarada gratuita y obligatoria la educación básica media, en 2007, según lo establece el decreto presidencial número 116-2007 publicado el 2 de enero 2008 en la gaceta Diario oficial. (Diario, La voz del sandinismo)

“Ese mismo año yo estaba sacando Licenciatura en Geografía era mi último año, cuando llegaron a proponer administrar los centros escolares, así sacando la protección de los centros de estudios ya que había una influencia negativa de banda musical homosexuales, a cada quien lo colocaban cerca del hábitat para poder cubrir los centros escolares y me correspondió este que en ese entonces todavía seguía con el mismo nombre, desde ese entonces he estado a cargo del centro escolar” (entrevista, Sevilla, L 2019)

Así mismo finalizando en su relato hoy en día el colegio se conoce por su seguridad, su desempeño y sus triunfos, desde que se llega al centro también se puede apreciar el empeño y las ganas de cada docente de formar un día más a los estudiantes, desde tempranas horas se reconoce el trabajo, que realizan desde la administración, revisión de

documentos, educación en cada una de las aulas de clases, en el mismo se manejan 4 pilares fundamentales que son:

- Seriedad
- Responsabilidad
- Disciplina
- Constancia de los maestros.

La cantidad de matrícula que el colegio genera, hace dos años atrás permitió que se apertura a la secundaria vespertina de 7° y 8° grado, a nivel general todos los grados tienen sus libros de textos lo cual es un gran logro, y también los estudiantes tienen la oportunidad de enriquecerse con una semi-biblioteca.

Actualmente el centro escolar cuenta con una matrícula de 2,740 alumnos incluyendo Educación inicial, primaria regular, primaria extra edad, secundaria regular y secundaria distancia así mismo cuenta con un personal base de 1 director, 1 sub-directora, 4 personas de limpieza, 3 guardas de seguridad y 60 maestros.

Programas y Actividades existentes del Centro escolar Filemón Rivera Quintero

El centro escolar cumple con diferentes actividades que forman parte del pensum curricular por parte del Ministerio de Educación, esto se está realizando a nivel de toda Nicaragua, expresa el Director que es muy importante hablar de los valores morales, los días miércoles se comparte con la consejería y valores de las comunidades educativas con el fin de transmitirles los diferentes tipos de valores y como llevarlos a la práctica, esta actividad se realiza entre docentes y estudiantado de todo el centro escolar.

Por otro lado el año pasado (2018), *“a nivel general del centro escolar se ganó una competencia de medio ambiente el cual ganamos un premio de \$700.00 y con eso se logró construir un pasadizo con techo, todo lo que se hace y se gana es para mejoras de los estudiantes y mejoras para el colegio y esto hace a que los muchachos se animen y transmitirles que sean jóvenes de bien”*. (Entrevista, Sevilla, L 2019)

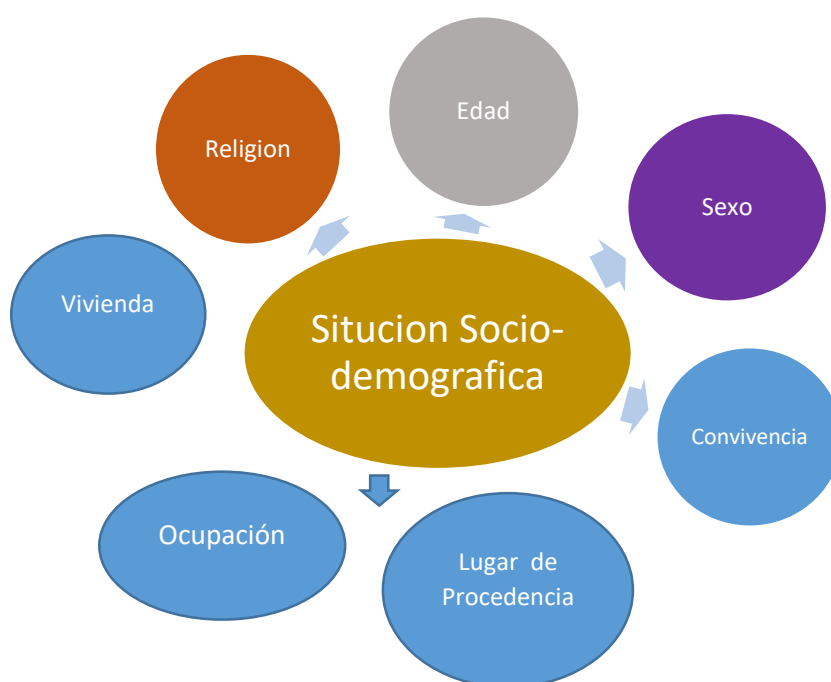
Continua relatando el director que siempre hay actividades en el cual se ponen en marcha, los días martes tenemos el baúl de las comunicaciones aquí todos los alumnos piden hablar de diferentes temas de interés, el cual en un papelito lo escriben y lo echan a una caja; así mismo tenemos las rutas educativas el cual son lineamientos que se llevan a cabo

para mejorar la educación en los estudiantes, también se lleva a cabo los planes de seguridad escolar (sismo, terremotos, incendios).

Así mismo actualmente se está llevando a cabo por parte del ministerios de educación el plan de Ingles fácil a nivel de toda Nicaragua, *“es algo nuevo los beneficiados son niños de 1ero y 2do grado el cual se les enseñan cosas básicas, como el nombre de objetos y saludos son cosas que ellos logran captar, y ellos lo han aceptado de forma positiva.”* (Entrevista, Sevilla, L 2019)

12.1.2 Situación sociodemográfica de los y las estudiantes de 11° Grado.

El desarrollo de este acápite inicia con la elaboración de un gráfico reflejando las características demográficas acerca del objeto de estudio y se procede a analizar la información obtenida por medio del uso de técnicas y herramientas, siendo esta la entrevista.



Fuente, Elaboración propia, grafica N°1.

Edad: Entre los hallazgos encontrados se conoció que: la recurrencia de edades en estudiantes de 11° grado del colegio Filemón Rivera Quintero oscilan entre los 15 y 18 años, teniendo como prevalencia edad de 15 años, seguido de 16 años y 17, y por último la de 18 años.. Según la Organización Mundial de la salud, OMS, “La adolescencia se le

puede dividir en tres etapas, con características diferentes y a su vez con formas distintas de enfrentar la sexualidad y un embarazo:

1. Adolescencia temprana (10 a 14 años)
2. Adolescencia media (15 a 16 años)
3. Adolescencia tardía (17 a 19 años). Lo que nos hace saber que en el aula de 11° grado se tiene que hay jóvenes adolescentes en edad media y edad tardía.

Sexo: El aula de 11° grado cuenta con 40 alumnos de ambos sexos entre ellos 27 mujeres y 13 varones, este estudio tomó una muestra de 5 mujeres y 5 varones para abordar dicha investigación.

Religión: Con respecto a la religión se pudieron encontrar los siguientes datos: evangélica, católica y ateo, y testigo de jehová donde se pudo apreciar que la mayor recurrencia se encontró en la segunda opción, demostrando así que los estudiantes se inclinan sobre creencias espirituales, seguido del ateo ya que el joven adolescente no asiste a ninguna iglesia y no opta por ninguna creencia.

La adolescencia es una época difícil, también en lo religioso. Proliferan las dudas de fe, que pueden ser por la no comprensión de ciertas verdades religiosas; o como resultado de la decepción que experimentan cuando piensan que la religión o sus instituciones no satisfacen sus exigencias; o por su vacío afectivo y el no encontrar sentido a la vida.

Además debido al despertar de la pubertad, se le hace difícil mantenerse fieles a ciertas normas morales. Por ello no aceptan a la Iglesia y sus leyes, que con frecuencia les llegan totalmente deformadas, especialmente en lo referente a la vida sexual, pues ignoran los aspectos positivos de la Moral Cristiana y la ven tan solo como una moral de prohibiciones, por lo que consideran Moral y Religión como obstáculos para su desarrollo. (Trevijano, 2011)

Convivencia: Se encontró que los estudiantes, habitan con sus familiares siendo esta familiar nuclear extendida en donde cabe recalcar que este tipo de familia consta de padre o madre con o sin descendientes viviendo junto con parientes cercanos sean estos padres, tíos, hermanos o abuelos, también la vivienda de cada hogar según referían los estudiantes todos son casas propias.

Según Valladares (2008) La familia es una unidad social, compuesta por un conjunto de personas unidas por vínculos consanguíneos, afectivos y cohabitacionales y que a los efectos de las normas sociales vigentes deben procurarse ayuda mutua, compartir los recursos, comunicarse entre sí, procurarse el bien propio, así como contribuir al de su comunidad.

Así mismo, el número de habitantes en cada hogar es de 4 a 16 miembros, siendo estos de diferentes relaciones familiares (tíos, primos, hermanos, sobrinos, abuelos); La estructura de la familia comprende varios aspectos: tipos de familias, ciclo vital, crisis, funciones de la familia y condiciones socioeconómicas.

Existen varios criterios para clasificar la familia,

Por el número de miembros que da lugar al tamaño de la familia:

- a) Familia grande: más de 6 miembros
- b) Familia mediana: entre 4 y 6 miembros
- c) Familia pequeña: entre 1 y 3 miembros

Por la ontogénesis de la familia.

- a) Familia nuclear: presencia de hasta dos generaciones padres e hijos, matrimonio con hijos o sin ellos y hermanos solos. Si la pareja sufrió muerte, separación o divorcio de uno de los dos cónyuges y es nuclear, puede nominarse familia monoparental.
- b) Familia extensa o extendida: presencia de dos generaciones o más. Incluye hijos casados con descendencia o sin ella. Es válido aclarar que el término familia extensa también alude a los padres, hermanos y abuelos, a la familia de origen – que toda persona tiene – aunque se viva en una familia de estructura típica nuclear.
- c) Familia mixta o ampliada: cualquier tipo de familia que rebasa las anteriores estructuras, puede incluir otros parientes y amigos.

Teniendo como resultado por el número de miembros que da lugar a las familias, los estudiantes conviven en una familia grande que tienen más de 6 miembros, por lo que se caracteriza siendo una familia extendida en lo que hay presencia de dos generaciones o más.

Lugar de Procedencia: Cabe señalar que los entrevistados según la información obtenida todos son de Origen Urbano, viven cerca del centro escolar para mayor facilidad de acceso y trayectoria, entre los barrios Villa Cuba, Salomón Moreno, Blanca Segovia y Rene Shick.

12.1.3 Condición Socio-económica de los y las Estudiantes del colegio Filemón Rivera Quintero.

Ingreso Económico familiar

Se logró analizar que la mayoría de estos estudiantes no trabajan, el cual refirieron que son sus padres quienes trabajan y sustentan el hogar por ende se logra analizar que ellos solo se dedican a las labores estudiantiles.

Sin embargo uno de los entrevistados del sexo femenino con edad de 15 años refirió tachando que si trabaja sin especificar el rol que desempeña, esto nos indica que si hay estudiantes que no solo se dedican a la vida estudiantil sino que también ayudan con los ingresos del hogar.

Muchas veces la inserción laboral a temprana edad, afecta grandemente a los niños, adolescentes y jóvenes en su desarrollo, Según el especialista Edgardo Balbín (2013), indicó que una persona que ha trabajado de niño, tendrá muchas desventajas en su futuro:

- Tendrá menores probabilidades de desarrollo personal.
- Tendrá menos posibilidades de tener mejor salud, pues será más vulnerable a sufrir enfermedades crónicas.
- No podrá insertarse adecuadamente en el mundo laboral.
- El trabajo infantil afecta el derecho de un niño a recrearse y tener un adecuado crecimiento.
- El trabajo infantil tiene un gran impacto a lo que es la productividad y futuro de las personas.

Según refieren las madres de familia que se logró entrevistar, que ellas son el sustento del hogar, una de ellas tiene trabajo formal y la otra labora en trabajo informal, que es lo que les ayuda a sacar adelante a sus hijos y no tengan por qué preocuparse en lo económico.

-“Si, trabajo en una tienda de ropa, soy encargada de tienda, mi salario básico es de C\$3,590.00 Córdobas.” (entrevista 2019).

-Sí, Trabajo en el mercado Roberto Huembés vendiendo frutas, y al día lo más que puedo sacar son C\$250.00 a C\$300.00. (Entrevista 2019).

Esto indica que los estudiantes, cuentan con un ingreso familiar para poder subsistir los gastos de la escuela, u otro gasto que se les presente, por tanto así que los estudiantes no tienen por qué ocupar su tiempo en otras cosas más que no sea en la educación.

Así mismo, hoy en día las mujeres se dedican más a las actividades laborales, ocupándose menos de las tareas domésticas y del cuidado de los hijos e hijas, pues tienen que asumir el rol de padre y madre al mismo tiempo y ser las proveedoras o cabeza del hogar, quedando los hijos /as por lo general al cuidado de los abuelos principalmente de la abuela materna, el hermano mayor, o un pariente cercano.

Numerosos estudios han analizado el impacto del trabajo en los adolescentes, pero la literatura sobre los efectos del empleo parcial tiene resultados poco consistentes y no hay acuerdo sobre si estudiar y tener una jornada laboral prolongada (más de 20 horas a la semana) es perjudicial para el rendimiento académico o para la conducta y la salud mental. (Trabajo adolescente y escolarización en 16 países de América Latina, 2010).

Por consecuente el factor económico influye de manera significativa en el desarrollo del o la joven, un nivel socio económico bajo es una de las primeras condiciones de trabajo adolescentes, lo que lleva a un deterioro de las potencialidades del o la adolescente, cabe mencionar que los padres de estos jóvenes adolescentes son personas que no lograron culminar sus estudios.

Entorno Social, relaciones familiares en la formación de valores.

La familia sigue siendo la organización donde se forma cada uno de los integrantes, donde se busca una sana convivencia para el desarrollo de la persona, es donde se educa al hombre y mujer en sus valores y es el espacio donde se enseña a vivir en responsabilidad, en derechos y obligaciones ya sea en la misma familia o en la sociedad.

En la actualidad la desintegración y disfuncionalidad de la familia es parte de la vida cotidiana de las distintas sociedades, no importa si se es de buena o malas condiciones económicas, de una religión u otra, si vive en centros urbanos o rurales, lo que se ve es la pérdida de valores que son el cimiento principal para fortalecer al núcleo básico de toda sociedad. Lo que se busca es mantener unida a la familia a través de los valores como parte de su educación y de esta forma estará aportando a las sociedades individuos sanos, confiables y transparentes para conquistar a las comunidades o naciones a partir de la familia (Santamaría, 2013).

Según las entrevistas realizadas a madres de familias, en sus hogares se da mucho la formación de valores, *“Si, trato de que mis hijos tengan respeto por las demás personas y sobre todo amor”* (Entrevistada Maltes, A 2019).

“Desde pequeños a todos mis hijos les he inculcado los valores, para que sean personas de bien, y gracias a Dios ninguno tiene vicio ni tampoco han tenido problemas con las demás personas”. (Entrevistada, Valverde, J 2019)

Como ya se ha mencionado la formación de valores se da en primera instancia desde los hogares, en los primeros años de vida y posterior en los centros educativos reforzando el aprendizaje de cada uno de los estudiantes. Según (Daros, 2009) En el entorno Social y la escuela, *“...se encuentra hoy la escuela y en concreto, el docente. En este entorno interactúa la escuela y en él debe interestructurarse el que aprende y se educa. Por eso el que se educa debe aprender a construir sus propias formas de conservación humana.*

En si la primera escuela en la formación de valores en el hogar es la familia ya que es un proceso transitorio y en este sentido es el primer y principal agente de educación por ende la escuela es un medio de promoción social y es el segundo lugar en la formación de valores en los adolescentes.

12.2 Desempeño de los padres de familia y docentes en la formación de conocimientos teóricos y prácticos correspondiente a la educación Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes de 11° grado.

En la actualidad se puede decir con firmeza que los Derechos Sexuales y Reproductivos son derechos humanos. Para que esos derechos puedan ser ejercidos por niños, niñas y adolescentes existen condiciones claras tomando en cuenta que la educación sexual debe ser impartida desde la institución escolar, los servicios de salud sexual y reproductiva y la más importante desde el hogar desde la comunicación con los padres de familia.

12.2.1 Educación de salud sexual y reproductiva en el contexto familiar.

Según el fondo de población de Naciones Unidas UNFPA (2013) puede presentarse una actitud negativa hacia la sexualidad, si los adultos evitan hablar de manera abierta y responder nuestras inquietudes con naturalidad. En la adolescencia temprana (10-14 años), aumenta nuestra preocupación por la sexualidad, comienzan a aparecer las fantasías sexuales, la masturbación y las fantasías sexuales, algunos (as) con personas de nuestro mismo sexo, ocasionando dudas sobre nuestra orientación sexual con ansiedad y sentimientos de culpa. La masturbación generalmente está motivada por la curiosidad y el deseo de disfrutar un placer intenso.

Más adelante puede ser vivida desde otras perspectivas, en la adolescencia media (15-17 años) se producen los primeros contactos físicos intercambios de besos y caricias como una forma de exploración y aventura, en la adolescencia tardía (18-19) comenzamos a tener relaciones sexuales coitales, cuando se inicia la actividad sexual en muchas ocasiones es esporádica, con periodos prolongados en los que permanecemos en abstinencia. En muchos casos nos enamoramos intensa y apasionadamente, pero con una corta duración.

Dentro de las Adolescentes entrevistadas se conoce que en las familias si se habla del tema de salud sexual y reproductiva pero no muy a fondo *“Pues en mi hogar el tema no es muy dialogado pero mi mamá habla de sus experiencias en la vida y como la trato eso me hace sentir, que solo quiero estudiar, es más esos temas no despiertan mi interés”*(entrevistada, 2019)

“En mi hogar mi mamá nos informa hasta cierto punto, nos platica y a veces nos saca de duda” (Entrevistada 2019) La responsabilidad de los padres siempre está en fomentar el auto cuidado desde que se está pequeño, hagan lo que hagan los papás siempre están educando sexualmente, están transmitiendo valores positivos o negativos, no pueden dejar de influir en la conducta de los niños y los adolescentes y por tanto no pueden dejar de educar.

Sin embargo, existen en otros núcleos familiares que las entrevistadas refieren que en su hogar no tocan el tema, *“Bueno este tema en realidad no se dialoga en mi hogar”* (Entrevistada 2019) así mismo similar a la respuesta de otra estudiante *“No, en mi casa nunca se ha hablado de este tema.”* (Entrevistada 2019)

En si los y las estudiantes afirman que no han recibido educación sexual de sus padres a cómo debería de ser ya que muy poco tocan el tema en el cual durante todo este tiempo de su desarrollo han recibido una inadecuada educación sexual.

Por otro lado, otro elemento que interviene en la formación y educación sexual es la religión de las familias ya que al hablar de esos temas resultan nocivos al niño y al adolescente, aún más nocivo es el material gráfico y audiovisual cuando presentan de forma inadecuada realidades sexuales para sus hijos que no está preparado y que lo inducen al mal, refiere una de las entrevistadas *“En mi casa, mi mamá, nos dice que para Dios esas cosas no son correctas y pensar en esas cosas es un pecado”* (Entrevistada 2019). Lo que se logra analizar que por la religión no se tiene la oportunidad de lograr entablar una conversación o conocer un poco más del tema o recibir una formación de forma paternal.

Así mismo se puede comparar las respuesta de jóvenes del sexo masculino ya que se tiene la creencia o ideología que si el hijo es varón es el padre quien tiene que tomar la iniciativa de conversar acerca de salud sexual ya que entre varones existe mayor confianza y que si es mujer tiene que ser la madre quien tiene que acercarse.

“Bastante ya que mi tío es médico y siempre nos aconseja a mí y a mi primo.” (Entrevistado 2019), en cuanto en su hogar tiene la fortaleza que tiene un médico como familia es muy importante lograr indagarse lo más que pueda sobre el tema, uno de los valores que se acogen en un hogar es la confianza y la buena comunicación, y según refiere el tío lo aconseja junto a su primo.

Otros de los jóvenes entrevistados al igual que las entrevistadas femeninas aseguran que en su hogar no se habla del tema, En muchas ocasiones se conoce que la mayoría de los jóvenes no se sienten a gusto o no tienen la valentía de conversar con sus padres, o tutor porque les resulta vergonzoso.

“En mi casa no hablamos de este tema” (Entrevistado 2019).

“Me siento incomodo hablar de ese tema en mi casa.” (Entrevistado 2019)

Como se refería anteriormente la formación de valores en los hogares es muy importante porque de allí se logra ganar la confianza, el respeto y sobre todo la comunicación, *No se habla mucho sobre ese tema pero si yo quiero saber algo se lo pregunto a algún familiar y me aclara cualquier duda.* (Entrevistado 2019)

“ Mi papa es el único que se ha acercado hablar del tema y me dice que tengo que cuidarme para no dejar embarazada a mi novia u otra muchacha, para poder seguir estudiando porque ya después es bien difícil hacerlo.” (Entrevistado 2019)

Muchos padres y educadores creen que no han educado sexualmente a sus hijos solo por el hecho que no han brindado información sexual el cual estos desconocen que una cosa es informar y otra es formar, ya que los padres desde pequeños vienen formando con valores a los hijos.

Educación Sexual y reproductiva en el Centro Escolar por parte de los docentes.

La educación sexual en la escuela debería aprovechar la oportunidad de formar parte importante en la vida de los alumnos y debiera concretizarse de manera que permita una participación amena y constante de los alumnos y las alumnas, de tal manera que se creen círculos de discusiones acerca del tema donde cada uno se sientan en la libertad de expresar sus pareceres, creencias, dudas, inquietudes o defiendan su posicionamiento, de esta manera podemos permitir que el tema se trate con mayor entereza y libertad además de fomentar en ellos el valor del respeto a sus otros compañeros, la capacidad de críticos y reflexivos. (Mateo, 2017)

Los maestros consideran que la educación sexual en la escuela es muy importante ya que ayuda a disminuir el embarazo no deseado y porque les da manera de como tener una relación sana y a no adelantarse porque aún están en edad temprana.

12.2.2 Conocimiento de los y las adolescentes en los componentes de Salud Sexual y Reproductiva y Derechos Sexuales.

La educación sexual responde a preguntas, informa, entrena en habilidades interpersonales fomenta valores y enseña criterios de salud para ayudar a los menores a reconocerse como chico o chica conocer los diferentes aspectos de la sexualidad humana y vivir la propia biografía sexual en libertad. (Mateo, 2017)

Los datos obtenidos sobre el nivel de conocimiento de los y las adolescentes con respecto a Derechos Sexuales y Reproductivos, indican que la mayor recurrencia se da en estudiantes que no conocían sobre dicho tema, sin embargo, existieron algunas respuestas satisfactorias que indicaban su comprensión y asimilación. Según entrevistados del sexo masculino sus respuestas fueron las siguiente “no” *no los conozco* (Entrevistado 2019)

“El hombre y la mujer tiene derecho a no querer tener relaciones con otra persona si no fuera así sería una violencia” (entrevistado 2019). “

“que todas las personas tenemos derecho a tomar decisiones propias de sobre nuestra vida sexual” (Entrevistado 2019)

Cabe señalar que otros de los entrevistados tienen un concepto poco acertado sobre los derechos sexuales ya que confunden que si están relacionados a la salud del ser humano pero no hace hincapié al tema en específico *“Está prohibido el embarazo en personas menores y está prohibido abortar.”* (Entrevistado 2019)

“que se puede tener relaciones hasta que tengamos mayoría de edad” (entrevistado2019)

Los adolescentes son los adultos de mañana y constituyen una proporción substancial de la población. Ignorar sus necesidades no sólo es difícil sino imprudente e injusto. Es difícil porque el número de los adolescentes es tan grande; imprudente, porque lo que les sucede a ellos afecta a toda la humanidad tanto ahora como en el futuro; e injusto, porque los adolescentes son miembros de la familia humana y no deben estar privados de los derechos que gozan los otros miembros.

Así mismo las entrevistadas féminas al igual que los varones los datos obtenidos con mayor recurrencia fue que no tenía un concepto bastante claro sobre derechos sexuales y reproductivos o aseguran no conocer su definición, como lo describe la siguiente:

“No yo no sé nada acerca de esto” (entrevistado 2019)

“no, no los conozco” (entrevistada 2019)

“Entiendo que salud sexual es cuidar de uno mismo, cuando ya empezamos una vida sexual activa, y tomar las debidas precauciones para no contraer enfermedades” (entrevistado 2019).

“Es tomar nuestras propias decisiones sin que nadie nos obligue hacer algo que no queremos” entrevistada 2019 (edad 17 años)

Cada una de las entrevistadas al momento de recibir charlas educativas de salud sexual y reproductiva no todas tienen la capacidad de percibir o captar el concepto a como lo es, ya que el centro escolar refiere que si imparten este tipos de temas o por otro lado los y las jóvenes no están poniendo atención o están distraídas.

“Pues si claro, derecho ir hacerse el examen del PAP” (entrevistada 2019)

Se entiende que la educación es la representación de las sociedades, En este sentido de la educación sexual, si formamos individuos transmitiéndoles informaciones claras, con naturalidad, demostrándoles que la sexualidad nace con nosotros y vive con nosotros, tendremos una sociedad libre y responsable al tomar decisiones, tendremos una sociedad capaz de ser feliz y de disfrutar de nuestro cuerpo y de los regalos que nos brinda la naturaleza.

Conocimientos sobre Género

La mayor recurrencia encontrada fue que los adolescentes si podían establecer definiciones del concepto de género como la diferencia de clasificación de la persona masculino o femenino.

Conocimientos sobre Planificación, Métodos Anticonceptivos

En la adolescencia estos métodos de planificación tienen particular importancia, ya que en esta etapa son frecuente las conductas sexuales de riesgo, y aunque lo ideal sería que se abstuvieran de tener relaciones sexuales, no lo hacen por eso es muy importante que los jóvenes de hoy en día tengan conocimientos de lo diferente tipos métodos de planificación para evitar embarazos no deseados o ITS.

En las entrevistas realizadas a los y las adolescentes se pudo apreciar que si tienen conocimiento de los métodos anticonceptivos teniendo como prevalencia en su mayoría

los condones masculino y las pastillas, luego las inyecciones y la T de cobre y por último y menos destacado el condón femenino.

“En mi conocimiento están las pastillas anticonceptivas y el condón” (Entrevista 2019)

“Los condones, las pastillas, y las inyecciones para no salir embarazada” (Entrevista 2019)

“Pastillas, condón, la T de cobre, y condones femeninos” (Entrevista 2019)

As mismo una de los entrevistados refirió que si conocía el condón y las pastillas pero que ningún método es confiable, así como otro también refirió que lo mejor es no tener relaciones a temprana edad.

Los diferentes métodos de planificación que presentan los jóvenes son los mas utilizados para disminuir ITS o embarazos, sin embargo las clases impartidas por el centro escolar sobre el tema de salud sexual y reproductiva con enfoque a planificación todavía existen vacíos e interrogantes por los adolescentes.

“si los conozco, los condones y pastillas que toman las mujeres aunque no sé cómo se llaman” (Entrevista 2019)

Se puede concluir que los adolescentes tiene información acerca de métodos anticonceptivos especialmente el preservativo, tanto causas y consecuencias del uso de este método, y por el mismo hecho de que es el método que más se encuentra al alcance de los adolescentes ya que es un método se expende fácilmente en las farmacias y en las casas de salud con la nueva normativo de los expendedores de preservativos, sin costo alguno.

Conocimiento de ITS- Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes.

Por otro lado con el uso inapropiado de estos métodos anticonceptivos se puede contraer enfermedades d transmisión sexual principalmente con el mal uso del condón, ya que los otros métodos son 99% seguros de prevenir embarazos pero no son protectores de enfermedades.

Hay varios métodos anticonceptivos que ayudan a evitar un embarazo no deseado como las pastillas anticonceptivas o el implante en el brazo, pero sólo el condón evita el embarazo y protege contra las enfermedades de transmisión sexual al mismo tiempo, por

lo que debe ser utilizado en todas las relaciones, especialmente cuando no se conoce bien a la persona. Sedicias, (2019)

Según los datos de los entrevistados mediante el uso inapropiado de los métodos anticonceptivos, apuntaron que las mujeres pueden quedar embarazadas si no usan algún método de planificación, así mismo otro de las respuestas está en que las personas son muy propensas, al VIH SIDA, la clamidia y hepatitis, al no usar el método correcto que es el condón o llamado también preservativo y refieren otras enfermedades como la sífilis, y la gonorrea.

Todos los entrevistados coincidieron con las respuestas, el cual se puede analizar que el papel de los padres en el hogar es muy importante y de ello debemos ser muy conscientes, la familia es una institución central de la sociedad, influye notablemente en la sociedad actual pues de ella depende muchas de las relaciones entre los individuos, los adolescentes que viven en estructuras familiares intactas tienen mayor probabilidad de retrasar su inicio sexual.

También los consejos de los padres hacia sus hijos toman un rol muy importante ya que ellos son personas de experiencias y saben un poco más de tema de acuerdo a lo vivido, así como una de las madres entrevistadas reconoce *“Con mi hijo mayor siempre le digo que debe ser responsable que viva y disfrute su vida conforme a su edad, que hoy en día hay muchas enfermedades lo cual pueden provocar la muerte”* (Entrevistada 2019)

Así mismo otra madre de familia cuenta que, *“hablo con mi hijo y le digo que sea serio en sus cosas que esta joven y que no ande de loquito haciendo cosas que no debe porque después son los lamentos con tantas enfermedades”* (Entrevista 2019)

Se puede apreciar que en el entorno familiar, el hablar de estos temas resulta un poco limitado ya que el consejo de padre a hijo solo se basa en el bienestar, muchas veces se transmite tanta información errónea que no es de sorprenderse que las enfermedades se transmitan.

Se puede afirmar que las y los adolescentes son más vulnerables frente a las ITS porque saben muy poco sobre ellas, les falta información y la que tienen está sesgada por los prejuicios, creen que sólo se contaminan si tienen sexo con determinado estereotipo de

persona. Utilizan condones irregularmente, ya que muchas de sus relaciones coitales son espontáneas e inmediatas.

12.3 Acceso a la información y consejería que reciben los y las estudiantes 11° grado. Tomando en cuenta los pros y los contras respecto a salud sexual y reproductiva en su uso práctico.

Para referirse a educación sexual y reproductiva en los y las adolescentes es importante el derecho al acceso a la información en donde la misma que ofrezcan sea clara, precisa, y completa libre de prejuicios en donde los jóvenes puedan resolver sus consultas sobre el tema.



Fuente: Grafica 2, realización propia.

Consejería y Orientación

Los datos obtenidos sobre a quién acuden los adolescentes del sexo masculino al momento de tomar una decisión en cuanto a sexualidad dieron como resultado con una mayor recurrencia hacia los padres y familiares en este caso un tío. *“A mi tío ya que es médico.”* Entrevistado 2019

“sería con mis padres ellos son los únicos que me ayudarían en los problemas de mi vida, además la relación con ellos es muy buena” entrevistado 2019

“Acudo a mi madre tengo mucha confianza con ella” entrevistado 2019

Por otro lado los datos obtuvieron que en un bajo porcentaje acuden a sus amigos y hermanos, *“con mi mejor amigo, ya que el es mayor que yo y tiene más experiencia que yo”* entrevistado 2019

“Me apoyo en mi hermano” entrevistado 2019

Así mismo haciendo un comparativo de las relaciones o confianza que existe entre hijo a padre e hijas a padres, las siguientes entrevistadas resaltaron que ellas si lo hablarían con sus madres por el trato y la relación afectiva que existe entre ellas.

“En caso que tuviera que hablarlo lo haría con mi madre, ya que la relación que tengo con ella es buena y confiable” (Entrevistada 2019)

“Pues con mi mamá y mi hermano por lo que tengo una buena comunicación con ellos” (Entrevistada 2019)

“Con nadie y no podría contestar la pregunta debido a que yo no tengo una vida sexual activa, pero en fin diría que con quien tengo que hablar es con mis padres porque ellos son sabios” (Entrevistada 2019)

“con mi hermana” (Entrevistada 2019)

También se puede apreciar que los hermanos toman un rol muy importante en la vida de los adolescentes ya que son el ejemplo a seguir de los menores y también pueden lograr dar un consejo de bienestar para con ellos.

Una de las entrevistadas si dio a conocer que le da vergüenza hablarlo con sus padres *“me da vergüenza hablar de este tema con mis padres”* (Entrevistada 2019), el cual se puede

analizar que en su hogar no hay comunicación afectiva que puedan establecer diferentes tipos de conversaciones y lograr ejercer un consejo por parte de la familia.

Por otro lado, el centro escolar juega un rol bien significativo en la formación de educación sexual ya que es el núcleo familiar inmediato al que recurren los adolescentes para obtener información, en entrevistas realizadas a docentes se encontró que en el centro educativo si se han realizado charlas educativas de salud sexual y reproductiva, según uno de los docentes quien tiene 11 años de laborar en el centro impartiendo clases, él refiere que *“en cada asignatura el maestro se toma su tiempo para conversar sobre sexualidad, se hacen lluvias de ideas, trabajo en equipo, exposiciones y manualidades.”* El cual el método o proceso de organización ha sido *“horas guiadas, socialización y distribución entre docentes.”*

Según fondo de población de naciones unidas (UNFPA, 2013) en el inciso 6, **derecho a demandar información y conocimiento adecuado y suficiente acerca de la sexualidad y acceder a una educación integral de la sexualidad oportuna laica, científica y con enfoque de género.** Este derecho tiene que ver con nuestra responsabilidad de solicitar información para tener claridad sobre los temas y la forma en que debemos promover que se mejore el acceso a información a otras y otros adolescentes y jóvenes en mayor vulnerabilidad. (Pg. 12)

Así mismo se realizó entrevista a otra docente que tenía 22 días de laborar en el centro el cual refiere que en el tiempo que lleva de estar en el colegio si ha presenciado charlas educativas *“un poco pero no en profundidad”* así mismo coincide en que utilizan las estrategias de *“charlas, lluvias de ideas y juegos”* (entrevistado, Carballo, N 2019)

Para los docentes es muy importante el derecho que tienen los y las adolescentes de recibir este tipo de charlas ya que es *“oportuno, para que los estudiantes tengan la información adecuada y tener presente las causas al tomar una decisión.”* (Entrevistada, Carballo, N, 2019) Así mismo refiere el otro docente *“es un derecho al cual no se puede renunciar, además que es importante para prevenir embarazos a temprana edad y ITS”* (Entrevistado, Hernández, L, 2019)

En si una de las recomendaciones que encomiendan los docentes para seguir fomentando las charlas educativas y forjar más los conocimientos de los estudiantes es *“escuela a padres y madres de familias para fortalecer el conocimiento adquirido en el centro*

escolar” y “tener un poco más de control profesor-padre-alumno sobre las actividades que realizamos a diarios y aconsejarlos de manera positiva para obtener mejores resultados” (Entrevistado 2019)

Lo antes descrito demuestra que los docentes están interesados en la formación de los adolescentes incluyendo en si la adquisición de conocimientos, el estímulo de la solidaridad, respeto y afecto bajo la formación de un sistema de valores que permitan la libertad en las conductas cotidianas y el aprendizaje de acciones determinadas para lograr que los estudiantes puedan tomar sus propias decisiones con responsabilidad.

Medios de información que utilizan los Estudiantes

Para los y las adolescentes la fuente más directa para buscar información sobre temas de sexualidad es Internet y las redes sociales. Allí encuentran, por lo general, información incorrecta, llena de mitos y errores. En estos medios los temas sobre sexualidad suelen estar relacionados con la erotización, la pornografía y no transmiten un mensaje que ubique a la sexualidad humana en el lugar que merece.

En las entrevistas realizadas a los adolescentes se conoció que para la búsqueda de información prefieren el uso de internet y las redes sociales para abordar y socializar estos temas en cuanto a las inquietudes, uno de los entrevistados indico *“Internet, porque me parece una fuente confiable ya que hay videos de médicos y mucha información adicional de las consecuencias y enfermedades” (Entrevistado 2019)*

“normalmente se acude a los familiares pero también con el internet” (Entrevistado 2019)

“Internet y profesionales de la salud ya que ellos ayudan para cualquier duda” (Entrevistado 2019)

Mientras que por otra parte expresan que buscar este tipo de información aun no es de interés alguno, sin embargo si lo hiciera acudiría a un profesional de la salud, ya que ellos son especialista en el tema y pueden dar información acertada acorde a la duda que se necesita.

Así mismo, también se reconoce que el centro escolar está haciendo un buen trabajo para con la educación de sus estudiantes, brindado el acceso de información en los grupos de estudiantes, esto para fortalecer los conocimientos que ello tienen, los entrevistados aceptan haber recibido charlas de educación sexual y reproductiva el cual a continuación se conoce a detalle.

“Si he recibido por parte de alumnos de universidad y también entre los maestros y estudiantes ha sido suficiente ya que me alertan a los riesgos que trae una vida sexual.”
(Entrevistada 2019)

“si, porque nos ayudan a mi bienestar y pues siempre buscamos información por aparte (entrevistada” 2019)

“si he recibido ese tipo de charlas en capacitaciones de los maestros y estudiantes universitarios que nos visitan y considero que nos dan suficiente información sobre el tema” (entrevista 2019)

Es importante reconocer el trabajo de coordinación que realizan los docentes con otras entidades que son especialistas en el tema o más jóvenes universitarios porque así también le pueden contar un poquito de sus experiencias acorde a la temática de salud sexual.

“si nos han brindado información, pero para mí no es suficiente y no lo hacen muy seguido” (entrevistada 2019)

De acuerdo a la respuesta anterior se logró analizar que cuando se realiza una charla educativa, de salud sexual y reproductiva, el tema es muy amplio, y hay que tomar en cuenta las necesidades que cada estudiante presenta, puede ser que en las charlas que ha asistido no ha logrado encontrar respuesta a sus necesidades.

En conclusión se encontró que en el desarrollo tecnológico, la mayoría de los adolescentes toman información de internet, o más aun de amistades que pueden confundir sus inquietudes y curiosidades que en esta etapa de la vida se presenta, y cuando les imparten charlas aún hay quienes se quedan con la inquietud por no preguntar a los promotores.

14. Conclusiones

En cuanto a la situación socio-económica de los estudiantes se pudo apreciar que no se ven en la necesidad de estudiar y trabajar al mismo tiempo, o sea que no tienen interrupción alguna para el aprendizaje y desarrollo de sus capacidades, ya que son sus padres quienes suplen sus necesidades y gastos extras, Así mismo, se obtuvo como resultado demográfico que la edad que más prevaleció fue de 15 años, que la mayoría son de la religión católica, que convivían con sus padres.

A lo que corresponde la formación de conocimientos teóricos sobre salud sexual y reproductiva se pudo evidenciar que los adolescentes no conocen de los derechos que les corresponde, por otra parte se pudo comprobar que existen limitaciones por patrones religiosos y culturales entre padres e hijos para transmitir información acerca de sexualidad lo que conlleva al adolescente a que busquen información errónea con amistades o medios de comunicación, en cuanto se conoce que la etapa del adolescente es de descubrimientos y curiosidad.

Los resultados evidencian, en general, que la sexualidad está cargada de, temor, vergüenza y actitudes negativas para hablarlas en espacios abiertos, especialmente de los jóvenes hacia con los adultos, ya que se asocia a crítica, desvaloración, y por lo tanto, se restringen los diálogos para absolver dudas.

Por último, pero no menos importante, en lo que se refiere al acceso a la información se logró identificar que los puntos de vista en la pérdida que hay de comunicación entre padres e hijos y que con época de la tecnología hay estudiantes que prefieren acudir a estos medios, tratando ellos mismos de entender a su manera mensajes que no son acordes a su edad, y aún más dañando y confundiendo su formación de personalidad. Por ello es importante que los adolescentes de esta institución estén bien informados, y puedan ser en un futuro los que lleven el mensaje a sus hogares y así terminen las brechas que muchas veces existe entre padres e hijos se dan.

15. Recomendaciones

A Instituciones u Organizaciones

Promover Programas de Educación Sexual que inicien durante la niñez y permanezcan continuos e ininterrumpidos a lo largo de la vida escolar. Dicha información debe ser adecuada y suficiente y se deberá promover las conductas saludables a través de técnicas participativas que promuevan la participación activa y responsable de los adolescentes contribuyendo a mejorar su calidad de vida y la disminución de los riesgos.

A la Dirección Escolar

Proporcionar información a padres acerca de la sexualidad y la importancia de los valores para que puedan brindarles una buena educación a sus hijos, así mismo, realizar talleres en donde se incluya el núcleo familiar mediante la colaboración de los padres e hijos con el fin de reestablecer los lazos afectivos y el intercambio de ideas sobre sexualidad.

A padres y Docentes

El desafío no es solo prevenir un embarazo no planificado y las ITS, sino también apoyar a las adolescentes en el desarrollo de una sexualidad sana. Se debe evaluar periódicamente la conducta y alentar a que tomen decisiones responsables, que puedan lograr establecer conexiones con promotores asignados y que conozcan del tema.

A los Jóvenes (Estudiantes)

Los resultados señalan que los jóvenes acuden a internet y a sus amigos para informarse sobre Sexualidad, aunque a la vez afirman que preferirían hablarlo con sus padres, es importante que los jóvenes sientan confianza para poder abordar el tema con personas capacitadas que le puedan brindar una buena educación sexual.

Bibliografía

1. Amnistía internacional. La mutipluralidad sexual femenina y los derechos humanos. Amnistía internacional. 1999.
2. Castillo, N (2011). Políticas Públicas, “Educación Superior y Atención a la Discapacidad.” Nicaragua: colección Educación y Sociedad siglo XXI
3. Fondo de población de naciones unidas (UNFPA 2010)
4. Molina R & Sandoval J.. “Salud sexual y reproductiva del adolescente” – Ruotti, A. M. y col.: Obstetricia y Perinatología, Cap. 8, 2 Edición, 2006 –, Asunción, Paraguay. Pp. 213
5. Nicaragua. Ministerio de Salud. “Situación de Salud en las familias en Nicaragua. Managua: Programa salud para la familias. 2009
6. Organización Panamericana de la Salud (OPS) 2011. “Plan de Acción de Desarrollo y Salud de Adolescentes y Jóvenes en las Américas.” Washington, D.C.
7. Thomas, B. (1962).desarrollo y socioeconómica. Fratelli Pozzo.
8. XV Congreso Mundial de sexología, asamblea general de la asociación mundial de sexología, declaración de derechos sexuales. 1999
9. Asamblea Nacional, 2010, “Ley sobre Salud Sexual y Reproductiva” recuperado en <http://legislacion.asamblea.gob.ni/SILEG/Iniciativas.nsf/0/4f102be2b2bdee7a06257735007c65c7?OpenDocument>
10. Fondo de población de las naciones Unidas, UNFPA, (2013) El autocuidado de la Salud Sexual y Reproductiva Aprendiendo los Conceptos Básicos. Recuperado en https://nicaragua.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Autocuidado%20de%20la%20SSR_0.pdf
11. Guimaraes, M.C, Silva, C. H & Noronha (Octubre 2011). El acceso a la información como determinante social de la salud. Recuperado el 02 de marzo de 2019, [http://www. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-82652011000300002&script=sci_arttext](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-82652011000300002&script=sci_arttext)

12. Organización panamericana de la salud (PAHO 2012), hoja informativa, programa salud, mujer y desarrollo. [Http://www.paho.org/spanish/ad/ge/mensrhsp.pdf](http://www.paho.org/spanish/ad/ge/mensrhsp.pdf)
13. Gabriel d. (2008) salud sexual en la sociedad. Definiciones www.definicion.sexualidad.com
14. La educación y sus modelos de educación <https://sites.google.com/site/laeducacionylatecnologiaatufavor/>
15. Organización mundial de la salud, (OMS 2013) recuperado <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>
16. Trevijano, P. (01 de Diciembre de 2011). Los adolescentes y las dudas de fe. Recuperado el 07 de Marzo de 2019 <http://www.religionenlibertad.com/opinion/19227/los-adolescentes-y-las-dudas-de-fe.html>
17. Valores en la familia consulta 2019. www.enfoquecentro.com/el-valor-de-la-empatia/
18. Trabajo adolescente y escolarización en 16 países de América Latina. (Noviembre de 2010) recuperado 05 marzo de 2019, http://archivo.siteal.iipe.unesco.org/sites/default/files/datodestacado_20101115.pdf
19. Quintana Flores, Mario, (2012) Colección Dialogo Nacional, “Apuntes sobre la educación en Nicaragua” 1era edición Managua recuperado <https://www.ieepp.org/media/files/publicacion-9-237.pdf>
20. Sedicias, Sheyla (2019), ginecóloga, Métodos Anticonceptivos, 9 tipos ventajas y desventajas. <https://www.tuasaude.com/es/metodos-anticonceptivos/>
21. Sanchez, pedro (2011) desarrollo económico. Amitai Etzioni
22. Hernández, Roberto, Metodología de la Investigación, 6ta edición recuperado en <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
23. Persia, J & Neffa ,J, 4ta edición, “Actividad, empleo y desempleo” recuperado en http://biblioteca.clacso.edu.ar/Argentina/ceil-conicet/20171027042035/pdf_461.pdf
24. Sevilla, L (Comunicación Personal, 03 de Febrero del 2019)

16. Anexos.

Anexo 1.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS JURIDICAS
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
GUIA DE ENTREVISTA PADRES DE FAMILIA

Nombre: _____ Escolaridad: _____

Fecha: _____ Edad: _____

1. ¿A qué edad tuvo su primer hijo? Cuantos tiene actualmente y sus edades?
2. ¿La casa en la que habita es propia? Cuantas personas viven en su vivienda?
3. ¿Usted trabaja cuál es su ocupación?
4. ¿Cuánto es el ingreso de su hogar?
5. ¿Cómo es la relación con sus hijos, tienen buena comunicación?
6. ¿alguna vez ha conversado con su hijo/a sobre salud sexual y reproductiva?
7. ¿De qué manera aborda el tema y que estrategias utiliza para hablar del tema?
8. ¿Considera usted que sus hijos han sido inculcados con valores?
9. ¿Cree usted que la escuela debería de impartir este tipo de charlas?
10. ¿Conoce los métodos anticonceptivos? Cuáles son? Y si les habla a sus hijos de ello?

Anexo 2.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS JURIDICAS
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
GUIA DE ENTREVISTA DOCENTES

Nombre: _____ Asignatura: _____

Fecha: _____ Turno: _____

1. ¿Cuánto tiempo tiene de laborar en el colegio Filemón Rivera Quintero?
2. ¿Durante este tiempo ha presenciado charlas educativas de salud sexual y reproductiva?
3. ¿Cuántas se realizan al mes? Y que estrategias utilizan al momento de impartirlas?
4. ¿Cómo es el proceso de organización para lograr establecer las charlas educativas de salud sexual y reproductiva?
5. ¿Qué opinión tiene sobre el Derecho que tienen los y las adolescentes de recibir este tipo de charlas?
6. ¿Considera usted que la educación sexual en la escuela ayuda a disminuir el embarazo no deseado en las adolescentes?
7. ¿Qué recomienda usted para erradicar esta problemática que afecta a los estudiantes en el centro escolar?

Anexo 3.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS JURIDICAS
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
GUIA DE ENTREVISTA ESTUDIANTES

La información recopilada será de forma anónima, confidencial y serán únicamente utilizadas para estudios académicos. Te agradecemos por tu colaboración muchas gracias.

Fecha: _____

1) Características Sociodemográficas.

- Sexo: H _____ M _____ Edad: _____
- Lugar de procedencia: Urbana _____ Rural: _____ Barrio en que vive: _____
- Religión: Católica _____ Evangélica _____, Otros _____ Cual? _____
- Con quien vive _____
- La casa es propia _____ alquilada _____ prestada _____
- Trabaja _____ en qué? _____
- Tiene pareja / Novio-Novia _____
- Cuantos integrantes hay en tu familia- hogar _____

2) Relaciones Familiares y escolar

- ¿Cómo se trata el tema de Salud Sexual y Reproductiva en tu hogar?
- ¿Si necesitas ayuda en cuanto a sexualidad a quien acudes para tomar una decisión: padres, hermanos, amigos, personal de salud, otros? Como es la relación?
- ¿Has recibido charlas de salud Sexual y reproductiva en el centro de estudio Filemón Rivera? Si es si, consideras suficiente la información obtenida?

- ¿Para obtener más información sobre salud sexual y reproductiva a dónde acudes? Internet, TV, revistas, libros, profesionales de la salud, otros?

3) Nivel de Conocimiento

- ¿Qué entiendes por Salud Sexual y Reproductiva?
- ¿Conoces los derechos sexuales y reproductivos?
- ¿Qué entiendes por Género?
- ¿Conoces los métodos anticonceptivos? Cuales?
- ¿Qué enfermedades se pueden adquirir mediante el uso inapropiado de los métodos anticonceptivos?

Anexo 4.

Matriz de informantes Estudiantes

Datos de los informantes.	HOMBRE, 18 años de edad, Vive con sus tíos, tiene Novia, reside en Reparto Shick	Hombre 15 años de edad, vive con sus padres , no tiene pareja , y reside en el barrio Salomón Moreno	Hombre 16 años de edad , vive con sus padres y hermanos , no tiene pareja	Mujer 15 años de edad vive con sus padres , reside en Barrio Villa Cuba	Mujer 17 años vive con sus padres , , reside en el barrio las jaguitas no tiene pareja	Mujer 16 años de edad, vive con sus padres , reside en el barrio , Enrique Lourdes, no tiene pareja
1. Como se trata el tema de salud sexual y reproductiva en tu casa?	Es un tema que se trata sin ningún problema debido a que mi tío es médico , nos aconseja a mí y mis primos en los diferentes temas de sexualidad y de salud	En mi casa no se habla de ese tema porque mis padres no les gustan, son algo chapados a la antigua.	No se habla mucho sobre ese tema pero si yo quiero saber algo voy y le pregunto a alguien de la familia y así me aclara alguna duda que tenga.	Bueno este tema no se dialoga en mi hogar.	En mi hogar si se habla un poco del tema, es mi mama quien lo habla y nos saca de alguna duda que tengamos.	Pues en mi hogar no se habla de eso, pero mi mama habla de sus experiencias en la vida referente a ese tema y con solo escucharla me hace sentir que solo quiero estudiar y no saber nada eso.
2. Si necesitas de ayuda en cuanto a la sexualidad a quien acudes?	A mi tío ya que es médico.	Seria con mis padres ellos son los únicos que me ayudarían en cuales problema de mi vida, además la relación con ellos es muy buena.	Acudo a mi madre tengo mucha confianza con ella.	En caso que tubería que hablarlo lo aria con mi madre, ya que la relación que tengo con ella es buena y confiable.	Pues con mi mama y mi hermano mayor por lo que tengo una buena comunicación con ellos	Con nadie y no podría contestar la pregunta debido a que yo no tengo una vida sexual activa, pero en fin diría que con guíen tengo que hablar

						de ese tema es con mis padres porque ellos son sabios.
3. Has recibido charlas de salud sexual y reproductiva en el centro de estudio de estudio Filemón Riveras? Considera suficiente esta información?	Por su puesto que si nos han brindado la información, precisamente en semanas anteriores llegaron a dar una charla sobre este tema, y si la información es buena.	Si , pues diría que algo buena	Si nos han hablado de ese tema pero más sobre el embarazo en la adolescencia y sus riesgos y pues me parece bueno que nos hablen de ese tema.	Si eh recibido este tipo de charlas o capacitaciones de parte de los maestros o de estudiantes universitarios que llegan a hablar del tema, y pues considero que si nos brindan buena información.	Si realmente si nos hablan de esto y pues no ayuda un poco aunque si es algo pobre la información y tenemos que buscar por otro lado	Si por parte de estudiantes universitarios y de maestros , y pues no han hablado varias cosas sobre este tema y nos alertan este los riesgos que traen tener vida sexual desordenada
4. Para obtener más información sobre este tema a dónde has acudido, (internet, TV, libros,	Internet porque me parece que es una fuente confiable ya que ahí videos de médicos y mucha información adicional a las consecuencia, y enfermedades.	No hago uso de ninguna de esas vías , solo me quedo con lo que dicen en la escuela	Normalmente acudo como le dije a algún familiar, o también me apoyo del internet si es necesario.	De hecho nunca e investigado sobre este tema en internet, sin embargo sería mejor acudir con un profesional de estas cosas.	Pues si en internet o profesionales de la salud ya que ellos están ahí para ayudar.	No nunca he buscado información nada de eso es de mi interés

profesional es de la salud, otros)?						
5. Que entiendes por salud sexual y reproductiva?	Prevención de enfermedades sexuales	Salud sexual es tener un control de sexo y la reproducción, es algo sobre el embarazo productivo , pues algo así es creo	Salud sexual es cuidarse a la hora de tener relaciones intimas	Entiendo que salud sexual es cuidar de uno mismo cuando ya empiezas tener una vida sexual activa y debes tomar precauciones para no contraer enfermedades.	Es tener relaciones sexuales y hormonas alteradas	Es cuando te cuidas, en momentos en donde ya empiezas a tener relaciones sexuales.
6. Conoces los derechos sexuales y reproductivos?	Está prohibido el embarazo en menores de edad , y de igual forma el aborto	No	El hombre y la mujer tiene el derecho de querer tener relaciones con otra persona , y si no es así es una violación	No en realidad no sé nada de eso	Pues si derechos a tener , atención médica , o chequeos sobre la sexualidad	No nace nada de eso
7. Que entiendes por género?	Masculino , femenino	Entiendo que son tipos de género masculino y femenino	Género es aquello que nos define como hombre y mujer.	Entiendo que es el termino en el cual se clasifica el sexo		Supongo que son los sexos hombre , mujer (masculino y femenino)
8. Conoces los métodos anticonceptivos P? cuáles?	Pastillas, Codones, la T de cobre, condones de mujer.	Pastillas , y el condón aunque dicen que ninguno de estos métodos son confiables	Si por ejemplo no tener relaciones sexuales a temprana edad abstinencia, otros podrían ser los	Si solo conozco los condones y las pastillas que toman las mujeres pero no es el nombre.	Los condones , las pastillas y la inyección para no salir con un embrazo	En mis conocimientos están las pastillas anticonceptivas y los condones.

			condones , o pastillas			
9. Que enfermedades se pueden adquirir mediante el uso inapropiado de los métodos anticonceptivos	Embarazo y VIH	Si muchas como , el VIH sida , sífilis , embarazo , y otras mas	Se puede obtener enfermedades como el sida o VIH	Pues muchas ya que si el preservativo se rompe puedes adquirir muchas enfermedades entre ellas el sida, en caso que la otra persona lo tenga.	Si el VIH sida, enfermedades en la mujer infecciones vaginales y en el hombre igual alguna enfermedad en su pene.	Pues las personas son muy propensas a enfermedades como el VIH Sida y hepatitis , clamidia y otras mas .

Anexo 5.

Matriz de informantes Docentes.

Datos del informante (docente).	Hombre, Luis Hernández, imparte la asignatura de Ciencias Sociales.	Mujer, Nohemí Carballo, Imparte la asignatura de Biología.
¿Cuánto tiempo tiene de laborar en el colegio Filemón Rivera Quintero?	18 años, 6 meses, 4 días.	22 días.
¿Durante este tiempo ha presenciado charlas educativas de salud Sexual y Reproductiva?	si	Un poco pero no en profundidad.
¿Cuántas se realizan al mes? Y que estrategias utilizan al momento de impartirla?	En cada asignatura el maestro se toma un tiempo para conversar sobre sexualidad, se hacen lluvias de ideas, trabajo en quipos, exposiciones y manualidades.	Hasta el momento una., utilizando charlas, lluvias de ideas y juegos.
¿Cómo es el proceso de organización para lograr establecer las charlas educativas de Salud Sexual y Reproductiva?	Horas guiadas, socialización, y distribución entre docentes.	Manteniendo respeto entre compañeros a la hora de participar en clases.
¿Qué opinión tiene sobre el derecho que tienen los y las adolescentes de recibir este tipo de charlas?	Es un Derecho al cual no se puede renunciar, además que es importante para prevenir embarazos en edades tempranas y prevenir ITS.	Oportuno, para que las y los estudiantes tengan la información adecuada y tener presente las causas al tomar una decisión.
¿Considera usted que la educación que la educación sexual en la escuela ayuda a disminuir el embarazo no deseado en las adolescentes?	Si, se obtiene el conocimiento y métodos para prevenir eso ayuda a disminuir.	Claro, porque les da maneras de como tener una relación sana y a no adelantarse porque aún están en edad temprana.
¿Qué recomendación usted para erradicar esta problemática que afecta a los estudiantes en el centro escolar?	Escuela a padres y madres de familia para que refuercen el conocimiento adquirido en el centro escolar.	Tener un poco más de control Profesor-Padre-Alumno, sobre actividades que realizamos a diarios y aconsejarlos.

Anexo 6. Realización de entrevistas y visita al Centro Escolar



Fuente, Elaboración Propia. Uso de cámara fotográfica.

