



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD “LUIS FELIPE MONCADA”

Seminario de graduación

Para optar al título de Licenciado en Enfermería en Salud Pública

TEMA:

Conductas sexuales de riesgos en adolescentes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, II Semestre 2021.

AUTORES:

Br. Ivania Patricia García Aguirre

Br. Allan Gregorio Vanegas Martínez

Br. Ónix Aracely Marín Espinoza

Tutora:

PhD. Marta Espinoza Lara

Managua, marzo 2022



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD “LUIS FELIPE MONCADA”

Seminario de graduación

Para optar al título de Licenciado en Enfermería en Salud Pública

TEMA:

Conductas sexuales de riesgos en adolescentes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, II Semestre 2021.

AUTORES:

Br. Ivania Patricia García Aguirre

Br. Allan Gregorio Vanegas Martínez

Br. Ónix Aracely Marín Espinoza

TUTOR(A):

PhD. Marta Espinoza Lara

Managua, marzo 2022

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo se lo dedicó principalmente a Dios, por brindarme sabiduría, fortaleza, además, inspirarme y guiarme por el camino del saber para continuar en este proceso y cumplir uno de los logros más deseados en mi formación profesional.

A ti madre por haberme educado por el amor que siempre me brindaste, porque a pesar de que no estás conmigo cultivasteis en mí el deseo de superación y la responsabilidad ¡Gracias por ser una de las estrellas que ilumina mi vida!

A mi esposo, por su apoyo incondicional y ánimo que me ha brindado día a día para alcanzar nuevas metas, tanto profesionales como personales. También a mis hijos quienes siempre han sido mi inspiración, siempre cuidare para verlos hechos personas capaces y que puedan valerse por sí mismos.

A mi amigo Immer Missael Artola por motivarme cuando creí que ya no podía.

De igual forma, dedico a los docentes que fueron participes durante todo este proceso, como también a sus palabras, su constancia a la hora de enseñarnos, paciencia y dedicación en su labor

Ónix Araceli Marín Espinoza

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo se lo dedicó primeramente a Dios, por haberme permitido llegar a cumplir mi meta ante todas las adversidades, por darme la fuerza y fortaleza durante estos cinco años de estudio.

A mis abuelos “Pedro Leonardo García y Maximina Busto Carballo” (Q, E, P, D) yo sé que donde están verán mi triunfo alcanzado que ellos anhelaban, que yo triunfara por su paciencia y esfuerzo me apoyaron con los recursos que ellos contaban y así poder culminar este proceso.

A mi padre Pedro José García y hermano Henry García, por su apoyo y sus condiciones durante toda esta etapa de mi vida y todas las personas que me acompañaron en este esfuerzo y éxito ante este proyecto tan importante para mí.

Ivania Patricia García Aguirre

DEDICATORIA

Agradezco en mi primer lugar a Dios por haberme permitido llegar hasta este punto, por haberme dado salud, ser el manantial de vida y darme lo necesario para seguir adelante día a día para lograr mis objetivos.

A mis padres José Luis Vanegas García y Elba del Socorro Martínez Cano ambos (Q.E.P.D) Por su apoyo incondicional y por la formación de valores que me transmitieron y que me han de acompañar todo el tiempo de mi vida, a mis hermanas y hermanos por su gran apoyo emocional y a la misma vez por ser testigo de todas las limitaciones que acontecieron durante este largo camino en mi carrera.

A mis maestros y amigos, que en el andar por la vida hemos ido encontrando, porque cada uno de ustedes me ha motivado mis sueños y esperanzas en consolidar un mundo más humano, Gracias a todos los que han recorrido conmigo este camino.

Allan Gregorio Vanegas Martínez

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos en nuestras vidas, por guiarnos a lo largo de este proceso, por ser el apoyo incondicional y fortaleza en aquellos momentos de dificultad, preocupación y debilidad.



A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido el orgullo y privilegio de ser sus hijos.

Agradecemos a todo el cuerpo docente de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-Managua, en especial a PhD. Martha Espinoza Lara, por su dedicación paciencia y entusiasmo brindada en cada asesoría, estimada maestra gracias por todo el apoyo brindado y por sus valiosas orientaciones durante el desarrollo de esta investigación.

A todos los que de una u otra forma contribuyeron con su grandioso esfuerzo ¡GRACIAS!

Carta del tutor



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

“2022: Por más Victorias Educativas”

En calidad de Tutora doy fe de que el equipo investigador ha incorporado las recomendaciones que emitirá el jurado calificador de Seminario de Graduación sobre: **Conductas sexuales de riesgos en adolescentes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, II Semestre 2021.**

Realizado por los estudiantes:

Ivania Patricia García Aguirre
Allan Gregorio Vanegas Martínez
Ónix Aracely Marín Espinoza

Para optar al título de Licenciado en Enfermería Salud pública, a través de la presente doy a conocer que los autores del presente trabajo, han logrado cumplir con los propósitos fundamentales del seminario de graduación, al utilizar los conocimientos y experiencias producto de la carrera, en la identificación y análisis y proposición de soluciones del subtema en estudio, demostrando capacidad, creatividad científica y profesional dentro del campo estudiado.

Dra. Marta Lorena Espinoza
Tutora de Seminario de Graduación

RESUMEN

El presente estudio conductas sexuales de riesgo en estudiantes de los cuartos años del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, Masaya, II semestre 2021 tiene como objetivo, identificar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, realizada bajo un enfoque cuantitativo, prospectivo, de corte trasversal, la población en estudio fueron los estudiantes activos de cuarto año del instituto la reforma , del turno matutino entre las edades de 15 a 19 años, el universo de estudio lo formaron 250 estudiantes , la muestra correspondió a 54 con un muestreo probabilístico. El instrumento utilizado fue la encuesta por medio de la cual se obtuvieron datos a partir de un conjunto de preguntas cerradas dirigidas a la población en estudio. Entre los principales resultados se encontró que los adolescentes en estudio han empezado una vida sexual activa y promiscua a temprana edad. En cuanto al uso de preservativos y métodos anticonceptivos hacen uso de ellos, teniendo conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual. Se diseñó un plan dirigido para los estudiantes de acuerdo a los resultados obtenidos, el cual se trata de una instalación de stands donde incluimos al ministerio de la familia e IXCHEN (centro de mujeres) donde se les brindo la información necesaria acerca de educación sexual. Se recomienda al Instituto que se debe considerar este trabajo para que el programa de Instalación de stand se elabore en conjunto con el Ministerio de la familia se siga dando continuidad y de buenos resultados. Que se involucren a padres de familia y la participación activa de los estudiantes para mejorar el vínculo familiar, escolar y grupo a través de esta.

Contenido

INTRODUCCION	13
ANTECEDENTES	14
A nivel Internacional	14
A nivel Nacional.....	17
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	18
JUSTIFICACIÓN	19
OBJETIVOS	20
General:.....	20
Específico:.....	20
MARCO TEORICO.....	21
CONDUCTAS DE RIESGO.....	21
CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO.....	21
ADOLESCENCIA.....	22
Características sociodemográficas de los estudiantes de cuarto año del instituto héroes y mártires de la reforma Masaya	25
PROCEDENCIA (URBANO O RURAL)	26
Estado civil.....	27
Conductas sexuales de riesgos más frecuentes en la etapa de la adolescencia.....	29
La promiscuidad	29

Tipos de promiscuidad	30
Embarazo a temprana edad	30
Infecciones de transmisión sexual	32
Factores que influyen a que los adolescentes adopten las conductas sexuales de riesgo.....	36
Factores predominantes	36
DISEÑAR PROPUESTA PLAN EDUCATIVO DE ACUERDO A RESULTADOS TENDIENTE A DISMINUIR	
CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGOS EN LOS ADOLESCENTES EN ESTUDIO.....	
Sistematización Del Problema.....	46
Área de estudio	47
Tipo de estudio.....	48
Enfoque cuantitativo.....	48
Según su alcance	50
Universo	50
Muestra	51
Tipo de muestreo	51
Criterios de inclusión.....	52
Criterio de exclusión.....	52
Técnica e instrumento de recolección de la información	52
Plan de tabulación y análisis	53
Consideraciones Éticas.....	53

Operacionalización de variables	55
ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS.....	57
CONCLUSIONES	84
RECOMENDACIONES	86
BIBLIOGRAFIA.....	87
ANEXO	98
Encuesta	99

INTRODUCCION

Los problemas que la juventud enfrenta hoy en día en relación con su salud sexual y reproductiva son variados y complejos. Estos se conocen y están documentados, e incluyen conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados y la adquisición de infecciones de transmisión sexual (ITS). Es una problemática que favorece la presencia de una serie de riesgos que comprometen su salud sexual y reproductiva, además de su desarrollo psicológico y social. En estos últimos años se han mostrado un aumento en los países de América Latina y el Caribe debido a un adelanto en la edad de inicio de las relaciones sexuales, generalmente sin protección convirtiéndose en una etapa vulnerable para la aparición de conductas de riesgo. (OPS, 2017).

Lo que nos motivó a realizar esta investigación fueron las altas tasas de embarazos en las adolescentes, cifras de contagios por infecciones de transmisión sexual, abandono de estudios por motivos de embarazos esto en la ciudad de Masaya.

Las conductas sexuales de riesgos que abordamos en este estudio son la promiscuidad, encontrada en los estudiantes adolescentes en estudio, la que desencadena una serie de factores que ponen en riesgo su salud entre estos podemos mencionar enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados y estos se asocian con otros que los predisponen. En el caso de las adolescentes dicha situación se agudiza debido a las condiciones físicas, emocionales y psicológicas de su desarrollo que los hace más vulnerables.

El presente estudio se realizó con estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, II Semestre 2021, con el propósito general de Identificar las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes y así poder diseñar un plan educativo de acuerdo a resultados tendientes para disminuir las conductas sexuales de riesgo y que ellos puedan actuar con más responsabilidad.

ANTECEDENTES

Existen estudios de antecedentes en este trabajo de investigación tanto a nivel nacional como Internacional, durante la realización de los antecedentes investigamos trabajos presenta relación con esta temática. Asistimos a páginas de investigación como Google Académico, repositorio de la UNAN Managua, que respaldaran nuestro trabajo investigativo. De esta manera logramos encontrar los siguientes trabajos realizados en diferentes lugares del mundo.

A nivel Internacional

(Enciso, 2016) Lima, Perú. En su trabajo de investigación titulada: Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del colegio Fe y Alegría. La presente monografía correspondiente al trabajo final de grado de licenciatura de Enfermería tiene como objetivo determinar las conductas de riesgos en los adolescentes del colegio Fe y Alegría, “Las conductas sexuales de riesgo están definidas como la exposición del individuo a una situación que puede ocasionar daños a su salud y a la salud de otra persona. Se realizó un estudio descriptivo e corte transversal; en el cual se identificaron las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. Se aplicó un cuestionario tomando en cuenta las variables de la investigación. la investigación se llevó a cabo en una población constituida por 205 estudiantes de sexo femenino y masculino de 3ro y 4to año de secundaria con edades entre 13 a 18 años siendo 106 adolescentes de 3er año, teniendo 51 varones (48.1%) y 55 alumnas mujeres (51.9%). En el nivel de 4to año se tienen 99 alumnos donde 48 son varones representando el (48.5%) y 51 mujeres equivalente al (51.5%) con un promedio de edad de 15 años en ambos grupos. Se observó que aquellos adolescentes que refieren que sus mamás tienen un segundo compromiso, presentan 2.2 veces más riesgo para el inicio de relaciones sexuales. El entorno familiar, económico, escolar y social juegan un rol muy importante como factores protectores, como también de riesgos para una conducta sexual desfavorable en los adolescentes, como el inicio temprano de las relaciones sexuales.

(Figueroa, Cuba-2017) "Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano" realizado por el policlínico universitario "5 de septiembre" con el objetivo:

Identificar los factores que influyen en las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. La adolescencia es un período de grandes cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales que incrementan el riesgo sexual. Es una etapa en la cual gran parte de la población inicia su vida sexual y presenta conductas de riesgo, dado que se trata de un período de maduración en el que experimentar forma parte de esta etapa evolutiva. Las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes constituyen determinantes de su salud. Determinadas por factores internos y externos que pueden favorecer una disminución del control de la situación y mayor desprotección al virus de la inmunodeficiencia humana, otras infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados. Es vital realizar prevención temprana de conductas sexuales de riesgo en adolescentes a través de programas de intervención con énfasis en el fortalecimiento de la Educación Integral de la Sexualidad a partir de la promoción de conductas sexuales saludables.

(Emilio Vidal Borrás, 2017) "Conductas Sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad, La Revista Habanera de Ciencias Médicas tienen como objetivo identificar conductas de riesgo asociadas a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes al Policlínico Docente California. Se realizó un estudio analítico de casos de estudios y control para evaluar conductas de riesgo asociadas a las ITS en adolescentes del policlínico califonia, se aplicó un cuestionario semi estructurado y anónimo para la recogida de información. Los resultados fueron estructurados en tablas, El mayor número estudiado fue entre 18 y 19 años (47.0 %); 50.5 % presentaban cambios frecuentes de parejas; 48 % mantenían relaciones sexuales desprotegidas; la percepción de riesgos de adquirir una ITS, tanto en el grupo de estudio y control fue de 23,2% y 40,3% respectivamente. Las ITS representan mundialmente un serio problema no solo en términos de salud sino también representa un problema económico y social. Su control es decisivo para mejorar la salud reproductiva y de toda la población, y representa uno de los grandes desafíos de la salud pública contemporánea, as relaciones sexuales no protegidas y los cambios frecuentes de

parejas constituyeron conductas sexuales de riesgos relacionadas con las Infecciones de Transmisión Sexual.

“Conductas sexuales de riesgo en adolescentes estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián (Bouniot -Escobar, 2017)”, Estudio transversal tuvo como objetivo determinar la prevalencia de conductas sexuales de riesgo en adolescentes, y compararlas según sexo en una población universitaria en Chile. Se estudiaron 107 mujeres y 77 hombres. Las principales conductas sexuales de riesgo fueron el inicio de la actividad sexual antes de los 18 años (88,31 %; 74,77 % respectivamente), haber tenido más de una pareja sexual (66,24 %; 53,27 % respectivamente) y una muy baja frecuencia del uso de preservativo durante la relación en mujeres (48 %).

Más de la mitad de los estudiantes adolescentes mostraron conductas sexuales de riesgo. Estos resultados dan luces sobre la necesidad de fortalecer las políticas públicas chilenas dirigidas a la población adolescente joven, sobre todo si se considera que dentro de los objetivos estratégicos de salud chilenos se encuentran la disminución del embarazo adolescente y de las infecciones de transmisión sexual.

Conductas sexuales de riesgo y problemas sexuales en adolescente de secundaria de la institución educativa particular cabernet (GUERREROS, 2017), La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre las conductas sexuales de riesgo y los problemas sexuales en el adolescente de secundaria de la Institución Educativa Particular Cabernet durante el año 2017. Estudio de método descriptivo, diseño correlacionar de corte transversal, de tipo cuantitativa. La muestra estuvo conformada por 111 alumnos de secundaria. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario, la cual obtuvo una confiabilidad fuerte de 0,899 y 0,846. Los resultados arrojaron que el 29.73% de los alumnos presentan un nivel bueno con respecto a la variable conducta sexual de riesgo, el 46.85% presentan un nivel regular y un 23.42% un nivel malo, también se evidencia que el 8.11% presentan un nivel alto con respecto a la variable problemas sexuales, el 17.12% presentan un nivel medio y un 74.77% un nivel bajo.

Se concluyó que la conducta sexual de riesgo está relacionada directa y positivamente con los problemas sexuales, según la correlación de Spea de 0.677 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. Se recomendó a las autoridades del centro de salud en coordinación con las autoridades de la institución educativa, deberán trabajar en la promoción de la protección (uso de condón y métodos anticonceptivos) desde la primera relación sexual (planear la primera relación sexual, que no sea inesperada ni forzada, y es necesario protegerse).

A nivel Nacional

“Conducta sexual de riesgo en estudiantes adolescentes colegio público miguel de cervantes (Hernández, 2016)”. Tiene como objetivo: Determinar la Conducta Sexual de Riesgo en Estudiantes Adolescentes del Colegio Público Miguel de Cervantes Managua, septiembre y octubre 2015. Es de tipo Observacional, transversal un parte descriptivo y la otra analítica en el cual se describen y analizan dichas conductas. La fuente de información fueron las encuestas realizadas a los estudiantes adolescentes de 14 a 19 años tanto varones como mujeres de dicho colegio. Se realizaron un total de 200 encuestas. De los cuales 108 varones (54%) y 92 mujeres (46%) con un 58% entre el I y II año.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los problemas que los adolescentes enfrentan hoy en día en relación con su salud sexual y reproductiva son complejos. Estos se conocen y están documentados, e incluyen conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados y la adquisición de infecciones de transmisión sexuales.

La adolescencia es un periodo de grandes cambios físicos psicológicos, emocionales y sociales que incrementan el riesgo sexual. Es una etapa en el cual una gran parte de la población inicia su vida sexual y presenta conducta de riesgo, dado que se trata de un periodo de maduración en el que experimentar forma parte de esta etapa evolutiva. (Adolescentes y adultos jóvenes participan frecuentemente en comportamiento sexuales riesgosas relaciones sexuales sin protección, sexo con parejas casuales, promiscuidad, iniciación sexual temprana), etc., trayendo consigo embarazos no planeado, infecciones de trasmisión sexual, suicidios y abortos. Estas implican un deterioro considerable en la salud del adolescente afectando su calidad de vida y la inserción de igualdad de oportunidades en la sociedad.

La familia juega un rol primordial en la prevención de conductas de riesgo, siendo el primer agente protector facilitador del desarrollo sano en el adolescente cuyo interior se educa y su grado de funcionalidad permitirá que este se convierta en una persona autónoma capaz de enfrentarse e ingresar a la vida.

Es necesario realizar esta investigación en este centro educativo de la ciudad de Masaya sobre las conductas sexuales de riesgo que practican los jóvenes, con el propósito de mencionar los factores que influyen a que adopten un estilo de vida inadecuado, ya que a su vez causa efecto negativo sobre su salud.

Posteriormente a este análisis se formuló la siguiente pregunta:

¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto año del instituto Nacional Héroe Mártires de la Reforma de la ciudad de Masaya en el periodo comprendido primer semestre 2021?

JUSTIFICACIÓN

Nicaragua es el país de Latinoamérica con mayor prevalencia del virus del papiloma que condiciona la aparición del cáncer cérvico-uterino y la transmisión del VIH. Las ITS de mayor notificación son Gonorrea, condilomatosis y sífilis. La tasa de embarazos no deseados entre las mujeres de 15 a 19 años es más alta en Nicaragua que en cualquier otro país de Centro América. La mayor incidencia de VIH SIDA en mujeres adolescentes y jóvenes es una amenaza para este grupo de población. (Hernández., 2016)

Las conductas sexuales de riesgo suelen ser muy frecuente en los jóvenes, especialmente en los/as adolescentes. Es una problemática que favorece la presencia de una serie de riesgos que compromete su salud sexual y reproductiva, además de su desarrollo psicológico y social. Esto se debe a que empiezan a experimentar una vida sexual sin control, teniendo una vida promiscua no sabiendo los daños que están va a ocasionar.

La elaboración de este trabajo investigativo será basada en el tema de conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma (Masaya- II semestre 2021). Se realizarán aportes y aspectos teóricos relacionados a conductas sexuales de riesgo que van a servir de mucha importancia para esta institución educativa, centro de salud, y comunidad; que brinde a las adolescentes información y educación; El estudio nos va a permitir determinar las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes.

La información que se recolecto en nuestro estudio servirá para alertar a los adolescentes sobre las conductas sexuales de riesgo, poder aclarar dudas dando respuestas concretas a sus preguntas, para que estos puedan llevar una vida sexual responsable y segura. Desarrollar habilidades sociales de autocontrol necesario para que los conocimientos adquiridos se traduzcan en conductas concretas, potenciar la auto eficacia de forma que los adolescentes tenga práctico y habilidades adecuadas en situaciones de alto riesgo.

OBJETIVOS

General:

Identificar las conductas sexuales de riesgo en los y las estudiantes adolescentes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II semestre 2021.

Específico:

1. Describir las características sociodemográficas de los y las adolescentes.
2. Identificar las conductas sexuales de riesgos de los y las adolescentes en estudio.
3. Conocer los factores que determinan las conductas sexuales en los y las adolescentes.
4. Diseñar propuesta plan educativo de acuerdo a resultados tendiente a disminuir conductas sexuales de riesgos en los adolescentes en estudio.

MARCO TEORICO

CONDUCTAS DE RIESGO

(H. Francisca Corona¹, 2011) Son conductas de riesgo aquellas acciones voluntarias o involuntarias, realizadas por un individuo o comunidad, que puede llevar a consecuencias nocivas. Son múltiples, y pueden ser bio psico-sociales. El estudio de ellas ha mostrado que son particularmente intensas en la adolescencia. A ello contribuyen diferentes características propias de la edad, entre las que destaca la “sensación de invulnerabilidad” o mortalidad negada, la necesidad y alto grado de experimentación emergente.

Estas conductas son múltiples y bio-psico.-sociales y son favorecidas por múltiples factores que muchas veces están relacionadas como la pobreza, el desempleo, la crisis financiera global, la migración rural/urbana, un sistema educativo débil y de baja calidad y sistemas judicial y sanitario, ineficaces factores macro que dificultan el desarrollo saludable y productivo de los jóvenes. Hay otros factores importantes como las características individuales (personalidad, comportamiento, creencias, desarrollo cognitivo, nivel socioeconómico); familiares (entorno familiar, comportamiento); sociales o de pares (relaciones personales), y las del entorno o medioambiente (disponibilidad de drogas, armas, violencia, pobreza, hacinamiento, migración, desigualdad).

CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

(Alvarado & Tinoco, 2019) La adolescencia es un período único de rápido crecimiento y desarrollo, por lo cual es de vital importancia que conozcan que tiene deberes y derechos a recibir una educación sexual que desarrolle su autoestima, el respeto a su propio cuerpo y a la sexualidad responsable, ya que por tener conceptos errados enfrentan riesgos muy serios para la salud.

(Rojas Ugaz, 2017) En la actualidad, los adolescentes hacen frente a una realidad más liberal y con un contexto donde existe mayor accesibilidad e información a lo sexual lo cual permite

que estos adopten e identifiquen riesgos a corto y largo plazo sobre su salud sexual y reproductiva.

(Ordoñez & Salinas, 2020) La sexualidad es una parte integral de la personalidad, y es en la adolescencia donde se marca su descubrimiento, cursa de una serie de mitos influenciadas por varios componentes que pueden generar incertidumbre y la adopción de conductas sexuales inapropiadas.

(González, 2004). Dice que debido a la importancia que tienen las conductas sexuales de riesgo en la salud de las personas, y especialmente en universitarios, en Colombia se han realizado varios estudios con esta población. Una de las principales variables que se ha estudiado frente a las conductas sexuales de riesgo es el inicio de la vida sexual, que comienza generalmente desde la adolescencia y especialmente en los hombres Según Campo-Cabal et al. (2006) en su investigación con estudiantes de Medicina de la ciudad de Cali, hallaron que el promedio de la edad de inicio de las relaciones sexuales en los hombres es de 15 a 18 años y en las mujeres de 17 a 18 años.

Así mismo, Uribe y Orca sita (2009) hallaron que en promedio el inicio de la vida sexual es de 14 a 30 años, con una desviación típica de 2,34. Igualmente, Arias, Vázquez, Dueñas, García y Tejada (2011) señalan que los universitarios de su investigación, en promedio iniciaron su vida sexual a la edad de 16 años, de tal forma que la mayoría ha experimentado su primer coito antes de finalizar su adolescencia. (Uribe Rodríguez, 2016)

ADOLESCENCIA

Adolescentes de 10 a 14 años de edad conforman el 9 por ciento de la población mundial y hasta el 15 por ciento en algunos países de ingresos bajos y medios. Reconocer las realidades de las vidas de las y los adolescentes jóvenes y particularmente su necesidad de conocer sus cuerpos, así como sus derechos y responsabilidades sexuales es crucial para sentar las bases de una transición segura desde la adolescencia hasta la vida adulta.

La adolescencia temprana marca el inicio de la pubertad, con todos los cambios fisiológicos y emocionales que este periodo entraña, como el rápido crecimiento físico, el surgimiento de

excitación e intereses sexuales, además de la maduración del cuerpo sexual. Es un tiempo de intensa socialización de actitudes y conductas marcadas por el género. Niños y niñas de esta edad tienen una elevada capacidad para el entusiasmo, la energía y el idealismo; está aumentando su competencia social e intelectual. A la vez, se enfrentan a varios riesgos para su salud sexual y reproductiva cuya naturaleza, causas y consecuencias son profundamente determinadas por el género.

(UNICEF, 2021) La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Independientemente de la dificultad para establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa. Es en esta donde se dan continuos cambios físicos, cognitivos, conductuales y psicosociales caracterizada por el aumento en los niveles de la autonomía individual, un mayor sentido de la identidad y de la autoestima y una independencia progresiva de los adultos.

Es común que los adolescentes experimenten y tomen riesgos, ya que es parte de un proceso que permite tomar decisiones; los adolescentes están influenciados tanto de manera positiva como negativa por sus padres, a quienes respetan y admiran. Los adultos juegan un rol importante en este sentido, dado que pueden ayudar a los adolescentes a evaluar las consecuencias de sus conductas (particularmente las conductas que les permiten identificar opciones). La influencia de al menos un adulto con carácter positivo y una familia que lo contenga son factores que sirven para su protección durante este período de desarrollo y puede ayudar a enfrentarse al estrés y desarrollar resistencia.

En un punto de esta etapa se encuentran los adolescentes más jóvenes (10 a 14 años de edad), quienes están más cerca de la niñez que de la adultez en cuanto a sus aspectos físicos, cognitivos, emocionales y de comportamiento.

Los adolescentes más jóvenes recién comienzan a formar sus identidades, que se van configurando a través de influencias internas y externas. Ellos toman conciencia de su sexualidad, pueden comenzar a experimentar con el sexo.

Los adolescentes también pueden experimentar con sustancias como el alcohol, el tabaco o las drogas.

Durante la adolescencia media (15-16 años de edad), los adolescentes comienzan a desarrollar ideales y adoptar modelos de roles. Los padres son muy importantes para los adolescentes en esta edad y se ven fuertemente influenciados por ellos. La orientación sexual se desarrolla de manera progresiva y los individuos no heterosexuales pueden comenzar a experimentar conflictos internos, particularmente durante la adolescencia media.

En el otro lado de este espectro se encuentran los adolescentes mayores (17 - 19 años de edad), quienes, a pesar de parecerse y actuar como adultos, todavía no alcanzan la madurez cognitiva, emocional y de comportamiento. Si bien los adolescentes mayores pueden tomar decisiones de manera independiente pueden trabajar, su identidad sexual se solidifica e incluso pueden casarse y formar una familia, todavía necesitan del modelo de un adulto, así como de estructuras familiares y sociales a fin de ayudarlos a completar la transición hacia la adultez.

Cabría preguntarse por qué tantos adolescentes adoptan conductas de riesgo que ponen en peligro su salud y hasta su vida. Entre las explicaciones, tiene que ver con que no siempre perciben el riesgo como tal.

Por una característica evolutiva propia de este período: el egocentrismo, ellos fantasean "historias personales" en las que no se perciben expuestos a ningún riesgo. Estas historias anulan en ellos el principio de realidad y los llevan a actuar como si esta no existiera o no importara. Tienen una sensación de invulnerabilidad que los hace sentirse inmunes. Es un sentimiento que los lleva a sentirse diferentes y mejores que los demás y, además, especiales: "a mí no me va a pasar". Es decir que uno de los factores de riesgo de más peso en este período, es, justamente, la misma conducta de riesgo propia de la adolescencia

Primeramente, son los jóvenes varones que presentan mayor conducta sexual de riesgo, a lo que se asocia la variabilidad de parejas sexuales en el último año. Ese es un hecho conocido, que aumenta la probabilidad de contaminación por el menor uso de preservativos. Existe una fuerte presión social, que tiene sus orígenes en la infancia, con respecto a lo que es la conducta

esperada para un chico. Mientras para las chicas esa es una conducta condenable, para los chicos es estimulada y reforzada. También para los chicos las representaciones y actitudes en cuanto al riesgo y a la prevención de ETS/SIDA son distintas.

Existen diferencias sutiles en cuanto a sexo, para la realización de conductas de riesgo. Parece ser que los chicos cometen más conductas de riesgo en su afán de buscar sensaciones sexuales, y por presión de los iguales, lo que puede hacer necesario el incluir en los programas de prevención estrategias para que los adolescentes aprendan a satisfacer sus preferencias por la búsqueda de sensaciones sexuales, a través de comportamientos sexuales novedosos y estimulantes que impliquen un riesgo mínimo.

De otra parte, si bien es posible que sean ellos quienes realicen un mayor número de conductas de riesgo, las consecuencias de estas parecen sufrirlas más la mujeres; así se ha incrementado el número de abortos en adolescentes y el número de mujeres infectadas por VIH(19) La mujer tiende a ser más vulnerable frente a amenazas como el embarazo no deseado, aborto e infecciones de transmisión sexual pero también tiende a percibir mejor el riesgo que el varón como lo demuestra el estudio realizado en Colombia.

En la actualidad, los estudios parecen coincidir en que la actividad sexual en chicos y chicas se tiende a igualar, dándose una androgenización del comportamiento. Por ejemplo, los estudios previos a los años 2000 suelen referir que los chicos, en general, comienzan las relaciones más precozmente, tienen más parejas sexuales y la duración de las mismas es menor, suelen mantener más relaciones con parejas ocasionales, y un mayor número de conductas de riesgo. Pero parece que en los últimos años se están produciendo importantes cambios en los roles sexuales, asumiéndose en general que las chicas se aproximan más al estereotipo de comportamiento sexual masculino, particularmente en contextos socioeconómicos y educativos igualitarios.

Características sociodemográficas de los estudiantes de cuarto año del instituto héroes y mártires de la reforma Masaya.

La adolescencia es vista como un proceso complejo durante el cual los individuos cambian del estatus de niño al estatus de persona joven. Esto supone que tienen que hacer frente a una

variedad de situaciones estresantes de tipo biológico, psicológico y social que los ubica frente a algún elemento de riesgo como es el deterioro de la autoestima, la interrupción del rendimiento escolar, una probabilidad mayor de que incrementen los comportamientos que comprometan su salud integral. El periodo adolescente visto como un periodo de pasaje a otro momento del desarrollo exenta de características propias, corresponde según la organización mundial de la salud al periodo comprendido entre los 11 y los 19 años, la organización panamericana de la salud (OPS), en 1992 propone una definición de la adolescencia según su nivel de desarrollo psicológico.

- Adolescencia temprana: corresponde al periodo entre los 10 y 13 años.
- Adolescencia media: corresponde al periodo entre los 14 y 16 años.
- Adolescencia tardía: corresponde al periodo entre los 17 y 19 años.

Según este modelo en la primera etapa prevalecen los cambios fisiológicos propios de la pubertad; en la segunda la separación de la familia, es decir, los adolescentes optan por el proceso de individuación y autonomía, y en la última el proceso central es el logro de identidad, que implica una auto imagen estable a lo largo del tiempo y la madurez. La tendencia al cambio y la experimentación tienden a disminuir.

PROCEDENCIA (URBANO O RURAL)

Según la información obtenida de la CEPAL, del censo de 1963 y 1971.

Población urbana: La residente en cabeceras departamentales o municipales, además de las asentadas en concentraciones de población (localidades) con 1.000 o más habitantes y que cuentan con algunas características como: trazado de calles, luz eléctrica o una actividad económica predominante distinta de la agrícola (caso de centros mineros e ingenios azucareros).

Población rural: Aquella que vive fuera de las áreas denominadas urbanas, en centros poblados con menos de 1.000 habitantes y que no reúnen las condiciones urbanísticas mínimas indicadas, más la población dispersa.

Cabe mencionar que de una u otra manera los lugares o barrios en los que habitan los adolescentes pueden influir debido a los comportamientos agresivos o violentos del hogar de manera interna o externa; así mismo, las amistades que incitan a la incorporación de pandillas o el uso de sustancias nocivas con el fin de lograr la integración social por parte de un grupo de personas determinadas.

Importante destacar que los estilos de vidas, valores inculcados y creencias que prevalecen en las comunidades en las que habitan los adolescentes es fundamental, de igual manera el conocimiento de sustancias nocivas, establece como factor de riesgo y protección para el uso, dependencia y abuso por parte de las personas.

Estado civil

Los matrimonios de adolescentes y uniones tempranas se dan especialmente en República Dominicana, Nicaragua, Honduras con más de 30% de las mujeres de 14 a 20 años señala un informe de UNICEF. Señala que la situación se agrava en áreas rurales y hogares pobres con menos acceso a la educación. Chávez Alarcón explica que, según datos de las últimas 3 encuestas nicaragüenses de demografía y salud (2001, 2006 y 2011) se demostró que la mayor parte de las mujeres que contrajeron matrimonio durante la infancia dio a luz antes de los 18 años y más de cada 10 antes de los 20 años. Los adolescentes que se casan antes de los 18, enfrentan mayores obstáculos en el mercado laboral exponiéndolas a un ciclo vicioso de pobreza y exclusión.

Lo interesante del estudio es que necesariamente la unión no se da por embarazo, sino por las condiciones sociales, por la violencia en el hogar (de la niña o adolescente) y el control (de los padres sobre la hija). Cuando lleguen a la pubertad, comienza un enorme control sobre su cuerpo y su sexualidad, por lo que quieren huir, ya que (en zonas rurales y semirurales) les implica socializar y en ocasiones como tienen que caminar largas distancias para ir a estudiar, hay padres que hasta las sacan de las escuelas. Por eso muchas deciden irse (cuando tienen novio) aunque no estén embarazadas. Su acceso a la educación se ve limitada,

el acceso a un empleo se ve limitado porque el marido empieza a ejercer el control sobre ella. No se ven libres de crear su propia vida.

Con el simple hecho de estar en unión o en matrimonio, automáticamente queda atrás porque no va a poder seguir estudiando, no va a poder encontrarse con otras personas, reduce su socialización y no se le permite tener un empleo. Estamos afectando los derechos de las niñas. Las niñas que se unen o se casan sin hijos disminuyen en un 2.7% en las áreas rurales, mientras en las urbanas es de 2.6% por otra parte, el inicio de las relaciones sexuales sin hijos disminuye las probabilidades de acceder a la educación superior en 2%, mientras para las que son madres solteras se reduce a la mitad de ir a una universidad; así que solo una de cada 45 alcanza la educación superior.

Características sociales de los estudiantes

Socialización, relación con el entorno escolar

Los estilos de vida actuales han ido incorporando comportamientos que pueden afectar el desequilibrio óptimo de la identidad de los niños y jóvenes, y con ellos terminar en trastornos emocionales o psicológicos cuando menos; pero en el mayor de los casos estos se traducen en conductas de riesgo que pueden desencadenar trastornos de la salud (adicciones, enfermedad, conductas antisociales, bajo rendimiento académico, violencia y deserción escolar). La complejidad que plantea el mundo contemporáneo para los niños y adolescentes no solo está enmarcada en las decisiones que enfrenta en su mundo escolar, sino también en relación a su vida cotidiana (relaciones sociales, familiares, uso del tiempo libre, relaciones afectivas), la cual está llena en mucho de las ocasiones, de dificultades que no puede sortear solo; así durante estos periodos de su vida se verán inmersos en ambientes saludables, poco favorecedores que pueden poner en riesgo su salud y llevarlos a conducta de riesgo.

Algunos adolescentes seden a la presión y tienden a cambiar su comportamiento porque quieren ser aceptados por sus compañeros. A veces ocurre que acaban haciendo cosas de las que se arrepienten, solo por la necesidad de no sentirse rechazados. La presión social puede ejercer su influencia en la toma de decisiones y en sus actos, pero no todos sus efectos son negativos, también podemos encontrar algunos positivos. A menudo la presencia del grupo

nos obliga a lo largo de la vida a hacer cosas y adoptar ciertas conductas y comportamientos que sabemos que no son buenas.

Conductas sexuales de riesgos más frecuentes en la etapa de la adolescencia

La promiscuidad

(Association, Significado de Promiscuidad, 2018) Como promiscuidad se denomina la conducta o comportamiento de un individuo que cambia con cierta frecuencia de pareja o que suele tener relaciones poco estables. La Organización Mundial de la Salud (OMS, por sus siglas), establece, por ejemplo, que es promiscua aquella persona que mantenga relaciones con más de dos parejas en seis meses.

La promiscuidad es una opción de vida y una forma particular de asumir las relaciones de pareja, y por ello conlleva sus responsabilidades, lo que significa la práctica de sexo seguro y la toma de medidas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS)

Entre estas enfermedades más letales citaron el síndrome de transmisión sexual (Sida), las hepatitis B y C, el virus del papiloma humano (VPH) y la candidiasis en la mujer, entre otras.

Atribuyó la conducta promiscua a un libertinaje sexual que está enraizado en la cultura machista dominicana.

Estimó que la promiscuidad no puede considerarse como otra disfunción, por ser parte de una cultura social permisiva, especialmente en el hombre, pues a quien la pone en práctica se le tilda de “don Juan” o un “conquistador”, mientras a la mujer se le dan diversos calificativos despectivos.

Expresó que la promiscuidad ha llamado más la atención y la preocupación con la frecuencia de casos de SIDA, que ha producido elevados casos de muertes.

(Merino, 2013) Es importante tener en cuenta que, más allá de cualquier condena moral a este tipo de conductas, la promiscuidad requiere de la práctica de sexo seguro para evitar las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

(Jaime, 2019) Argumentó; que la prostitución es una forma de cómo ganar dinero, por necesidad o por conducta del individuo, mientras que la promiscuidad se relaciona con el deseo y el placer sexual.

Tipos de promiscuidad

(Association, Significado de Promiscuidad, 2018) Existen dos tipos diferentes de promiscuidad, dependiendo de la actitud y el comportamiento de la persona ante su sexualidad y la forma de asumirse ante ella: la activa y la pasiva.

Promiscuidad activa

La promiscuidad activa es aquella que practican las personas que viven a plenitud su promiscuidad, lo que significa que disfrutan de una sexualidad libre, hedónica, con frecuentes encuentros con una o varias personas, sin crear vínculos afectivos o emocionales, y que participan en distintos tipos de actividades sexuales.

Promiscuidad pasiva

La promiscuidad pasiva, en cambio, es aquella que practican aquellos que reprimen, ocultan o condicionan su comportamiento promiscuo debido a factores sociales, culturales o religiosos. Así, pues, es un tipo de promiscuidad que es ocasional o clandestina, y es asociada, sobre todo, con la infidelidad en la pareja y con casos de bigamia o poligamia.

Embarazo a temprana edad

(OMS, 2009); El embarazo en adolescentes es un tema que requiere más educación y apoyo para alentar a las niñas a retrasar la maternidad hasta que estén preparadas.

Informa Teresa Blaine; Las adolescentes menores de 16 años corren un riesgo de defunción materna cuatro veces más alto que las mujeres de 20 a 30 años, y la tasa de

mortalidad de sus neonatos es aproximadamente un 50% superior, según el consultor en salud de los adolescentes James E Rosen, que está cargo de un estudio de investigación del departamento de Reducción de los riesgos del embarazo de la OMS. Los expertos en salud convienen en que las adolescentes embarazadas requieren atención física y psicológica especial durante el embarazo, el parto y el puerperio para preservar su propia salud y la de sus bebés.

"El contexto es complicado, porque las cuestiones culturales influyen en el comportamiento sexual", dice la Dra. Virginia Camacho, del departamento de salud y desarrollo del niño y del adolescente de la OMS.

Se estima que 16 millones de niñas de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años dan a luz cada año, y un 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo, según el estudio realizado por Rosen. Esto representa el 11% de todos los nacimientos en el mundo. Sin embargo, los promedios mundiales ocultan importantes diferencias regionales. Los partos en adolescentes como porcentaje de todos los partos oscilan entre alrededor del 2% en China y el 18% en América Latina y el Caribe.

(Bolaños, 2019); El embarazo en la adolescencia "puede perturbar el acceso a la educación y a otras oportunidades de vida", dice Leo Bryant, gerente de promoción en Marie Estopes International (MSI), un grupo británico de defensa de los derechos reproductivos que posee clínicas en todo el mundo.

Por ejemplo, según la ENDESA 2011-12, cerca de un 50% de las adolescentes embarazadas no vuelven a la escuela cuando se embarazan, llegan a alcanzar un promedio de escolaridad de 6.6 años solamente, solo el 2.6% logra completar la educación superior, en su vida laboral el porcentaje de ocupación es 8 puntos porcentuales inferior y la informalidad es 11.3 puntos porcentuales mayor a cuando son madres después de los 20 años, datos que impactan directamente en la pobreza, ya que cuando se es madre adolescente, el 39.6% vive en pobreza , versus el 16.4% cuando se es madre después de los 20 años; es por ello que se dice que la maternidad adolescente prolonga o perpetua el círculo de la pobreza.

Infecciones de transmisión sexual

(OMS, 2016), Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), según la Organización Mundial de la Salud, son todas aquellas que se generan a causa de agentes bacterianos, micóticos y protozoarios y cuyo contagio se produce principalmente por contacto sexual entre dos o más personas. Estas enfermedades son una de las problemáticas más preocupantes que afecta al mundo.

(Pediatrics, 2019) **Los adolescentes y jóvenes adultos tienen mayores tasas de ETS que cualquier otro grupo de edad. Una de las razones principales es que con frecuencia tienen sexo sin protección. También tienen más probabilidades biológicamente de desarrollar una infección. Además, tienen menos probabilidades de acudir a los servicios de atención médica que les pueden dar información sobre cómo protegerse contra las ETS.**

Los hechos muestran un panorama alarmante, ya que uno de cada cuatro adolescentes sexualmente activos contrae una Enfermedad de Transmisión Sexual, también conocidas como “Infecciones de Transmisión Sexual” (ITS).

La mayoría de los casos de ETS se dan en adolescentes y en las edades en que más prevalecen estos casos son entre los 19 y 21 años.

Tener relaciones sin preservativo es la principal vía de contagio de las enfermedades de transmisión sexual (ETS). Aunque durante la década de los 90 hubo un descenso del número de contagios de estas infecciones, también denominadas enfermedades venéreas, desde el año 2015 se ha detectado un aumento de los casos, sobre todo en gente joven, que cada vez se inicia antes en el sexo, pero tiene una menor información sobre el tema, según indican los expertos.

(MarcadorDePosición1). «Estas enfermedades no son mortales, pero pueden causar graves problemas de salud, como infertilidad», explica Juan Ramón Barrios, director de OMS una

organización que se dedica a concienciar sobre una de estas enfermedades, el virus VIH, causante del Sida. «Nos encontramos jóvenes de 20 años que nunca han oído hablar del VIH», afirma Barrios, que asegura que hoy en día «se ha perdido el miedo» a esta enfermedad que causó estragos en la población en los años 80 y 90 del siglo pasado y que celebró su día mundial el pasado domingo, 1 de diciembre

Desde que se descubriera su existencia, en la década de los 80, el Sida ha dejado más de 70 millones de personas afectadas, de las cuales 40 millones han muerto. Gracias a la eficacia de los tratamientos, el Sida no es hoy una enfermedad mortal como era antes, pero sigue estando presente en la sociedad y el número de casos va en aumento.

En lo que va de año se han realizado en OMS Zaragoza cerca de 600 pruebas del virus VIH, de las cuales 18 han dado positivo. En el 2018 fueron 11 los casos detectados en Zaragoza por esta organización.

Para Barrios, es «alarmante» el número de personas que se están infectando, así como su perfil, «la mayoría son chicos de poco menos de 20 años».

Una solución redonda para evitar el contagio del virus VIH y de otras ETS es el uso del preservativo en cualquier tipo de relación sexual, ya que «pensamos que el preservativo solo evita un embarazo no deseado, pero también previene del contagio de muchas enfermedades».

Según Barrios, el uso del preservativo está «en su expresión mínima» con datos que indican que solo entre el 20 y el 25% de los jóvenes lo usa en sus relaciones y «en la práctica sexual más frecuente, el sexo oral, apenas se utiliza».

Al mismo tiempo, se refiere a la educación afectivo sexual en los centros educativos, desde una edad temprana como «la piedra angular» para evitar el contagio de las infecciones venéreas.

«El número de ETS se está disparando, multiplicando. Los jóvenes empiezan a tener relaciones sexuales mucho antes, pero no tienen información», asegura el especialista, que destaca que la edad de inicio en el sexo se sitúa sobre los 14 años.

En el aumento de las ETS influyen también otros factores, como la mayor diversidad de nuestra sociedad - «hay más relaciones sexuales y menos tabú, pero no existe una buena educación sexual»-, o el consumo de alcohol y otras sustancias en los adolescentes, ya que «cuando bebemos nos desinhibimos, nos sentimos invulnerables y la percepción de riesgo se pierde», dice el experto.

Otra posible explicación es el auge de las aplicaciones de citas como Tender, Grind, Badoo, Meetic, etc. que han hecho que aumente «muchísimo» el número de contactos sexuales esporádicos, algo que para Barrios «no es que sea malo, pero tiene que haber precaución».

(Rabaneque, 2019) Ante cualquier práctica de riesgo y síntoma de que hemos podido infectarnos de una enfermedad venérea, el responsable de OMS recomienda acudir al médico de atención primaria cuanto antes y «no dejarlo pasar» para evitar nuevos contagios.

ETS más frecuentes

(OMS, 2016) Se sabe que hay más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes que se transmiten por contacto sexual. Según las últimas estimaciones de la OMS, aproximadamente 38 millones de personas sexualmente activas de 15 a 49 años de edad en las Américas tienen una ITS fácilmente curable (Clamidia, gonorrea, sífilis y/o tricomoniasis). Las ITS pueden tener importantes consecuencias para la salud, incluidos síntomas en los genitales, complicaciones durante el embarazo, infertilidad, aumento en la probabilidad de transmisión del VIH y efectos psicosociales

(Reuters, 2021) Las ETS comunes en los adolescentes incluyen Clamidia, gonorrea, herpes, verrugas genitales causadas por el virus del papiloma humano (CPH) y tricomoniasis. Otras ETS incluyen hepatitis B, virus de inmunodeficiencia humana (VIH), sífilis, liendres púbicas y escabiosas.

A nivel mundial, los esfuerzos para detener la epidemia de ITS están guiados por la estrategia mundial de la salud del sector de salud de las ITS, 2016-2021 que proporciona objetivos, metas y acciones prioritarias. A nivel regional, el plan de acción para la prevención y control del VIH y de las infecciones de transmisión sexual 2016-2021 apoya una respuesta acelerada, enfocada, más eficaz, innovadora y sostenible por los países de las Américas, allanando el camino hacia el objetivo de poner fin a las epidemias de SIDA y de las ITS como problemas de salud pública para 2030.

A nivel regional, el plan de acción para la prevención y el control de la infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual 2016 -2021.

Sirve de apoyo a una respuesta acelerada, focalizada, más eficaz, innovadora y sostenible de parte de los países de la Región de las Américas, allanando el camino hacia la meta de poner fin a las epidemias de sida e ITS como problemas de salud pública para el 2030.

La OMS formula normas y pautas mundiales para el tratamiento y la prevención de las ITS, fortalece los sistemas de vigilancia y seguimiento de estas infecciones, incluida la gonorrea farmacorresistente, y lidera la formulación de la agenda mundial de investigación sobre las ITS.

Infecciones de Transmisión Sexual La incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) al concluir el año 2012 en Nicaragua, se reporta en 38 x 100,000 habitantes, se notificaron un total de 2,271 eventos de ITS a través de la oficina de estadísticas del Ministerio de Salud (MINSa) presentando un ligero incremento del 6% en relación al mismo periodo del año 2011 donde se reporta una incidencia de 32 x 100,000 habitantes, 1,879 casos. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes reportadas son: Condiloma 46.8% (1,063 casos), Gonorrea 31.7% (720), Sífilis adquirida con el 21.5 % (488) no se reportan casos de Sífilis congénita. La Gonorrea y Condiloma concentran el 78.5 % de las ITS.

Según grupos etéreos son mayormente afectadas las personas de 15-29 años con el 40.7 % (925 casos) seguido del grupo de edad de 5 -14 años con el 35.7% (811 casos) luego el grupo de 30 a 39 años con el 13.7% (312 casos). ITS según género: Se identifica un mayor riesgo

de infección de Transmisión Sexual en el sexo femenino con 50.7% de los casos reportados (1,153 casos), masculino 49.3% (1,118 casos). Siempre por sexo: Condiloma es más frecuente en el sexo femenino 61% (652 casos), Masculino 39% (411 casos). En Sífilis adquirida 57% (229 casos) son sexo femenino y 43% (173 casos) pertenecen al sexo masculino.

Factores que influyen a que los adolescentes adopten las conductas sexuales de riesgo

Factores predominantes

Alcoholismo y droga en los adolescentes.

(Herrera, 2017) Una de las mayores preocupaciones es que las drogas (incluyendo el alcohol) están siendo consumidas por adolescentes, muchos de ellos menores de edad, provocando así accidentes de tráfico, intoxicaciones, comas etílicos, etc. Muchos jóvenes consumen drogas sin saber cuáles pueden ser sus efectos y resultados o simplemente las para hacerse consumir por influencia de otros “amigos” o ver que es más maduro y no es así.

Uno de los factores de riesgo de promiscuidad sexual más ampliamente estudiado es el consumo de alcohol y otras drogas. En los ambientes recreativos nocturnos diferentes estudios muestran que, cuando hay perspectiva de encuentros sexuales, se puede derivar hacia un mayor consumo de drogas. Son muchos los jóvenes que valoran las sustancias (muy en especial el alcohol, pero también otras como *cannabis*, cocaína o éxtasis) por sus efectos facilitadores de logros sexuales que, abarcan un amplio abanico de objetivos que van desde la relajación hasta una completa desinhibición. En las entrevistas a jóvenes de un estudio reciente se admitía que la mejor forma de ligar es ir directamente a ciertos locales en los que se sabe que es habitual que quienes acuden estén bajo la influencia del alcohol o las drogas

El alcohol es la sustancia preferida por los jóvenes porque facilita el encuentro sexual, involucrarse en experiencias más arriesgadas y aumenta la excitación. La segunda sustancia más valorada es la cocaína porque permite prolongar la relación sexual.

Pero también encontramos consecuencias negativas derivadas de la asociación entre consumo de drogas y relaciones sexuales. Esto es debido a la disminución de la percepción de riesgo que producen estas sustancias, lo que hace más probable mantener relaciones sexuales sin protección, lo cual incrementa los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual. Asimismo, las drogas se asocian a experiencias sexuales efímeras como "ligues de una sola noche".

El Instituto Nacional de Abuso de Alcohol y Alcoholismo de EE. UU. Reporta que las personas con desórdenes de consumo de alcohol tienen mayor probabilidad de contraer infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y otras enfermedades de transmisión sexual que la población general debido a relaciones sexuales sin protección, múltiples parejas, relaciones con trabajadoras sexuales y sexo a cambio de alcohol o drogas

Calafate *al.* En dos estudios concluyeron que las mujeres son más conscientes que los hombres de los riesgos que supone tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol, pero que esto no se traduce en acciones preventivas. Cabe subrayar la asociación que encontraron entre el consumo de alcohol y la práctica de conductas de riesgo, especialmente en las primeras experiencias sexuales. En un estudio reciente, se puso de manifiesto que, a pesar de que las mujeres consumían menos drogas y tenían más conciencia de posibles problemas, no encontraba diferencias entre sexos ni en la utilización de preservativos, ni en adoptar medidas de control de natalidad, ni en haber practicado sexo del que luego se han arrepentido, pero sí en que los varones tenían más relaciones bajo los efectos del alcohol y de las drogas

Nuestros datos coinciden con otros estudios que señalan que el consumo de sustancias como el alcohol, *cannabis*, cocaína o éxtasis antes de los 16 años está relacionado con un inicio más temprano en las relaciones sexuales. Además, los consumidores de drogas en el ámbito de salir de marcha han mantenido relaciones sexuales con un mayor número de parejas e, incluso, es más probable que hayan pagado por mantener relaciones sexuales. Por otro lado, se ha observado una relación entre el consumo de drogas y el uso de la anticoncepción de emergencia

Es un hecho que el consumo de drogas relaja las costumbres sexuales y, en consecuencia, lleva a mantener relaciones descuidadas e inseguras. El 46,75% de los jóvenes de un estudio

reciente reconocieron que las drogas y el alcohol habían influido en que mantuviesen relaciones sexuales inseguras. Sin embargo, en los 12 meses anteriores, el 8,2% mantuvieron relaciones de las que se arrepintieron posteriormente debido al consumo de sustancias, y el 24,5% se sometieron a pruebas de detección de ITS, lo cual demuestra la percepción del riesgo de adoptar estas conductas sexuales.

La relajación, la euforia, la desinhibición, la disminución del autocontrol y de la percepción del riesgo provocado por las sustancias psicoactivas llevan a los consumidores a ser menos cuidadosos y a que olviden los mensajes de sexo seguro que habrían puesto en práctica si estuviesen sobrios. Nuestros datos son concordantes con todo lo anterior: hay una clara la relación entre las conductas sexuales de los jóvenes y el consumo de alcohol y drogas. Así, los consumidores de alcohol y drogas tienden a iniciar su vida sexual antes, a tener más parejas sexuales y a adoptar mayor número de conductas sexuales potencialmente peligrosas en comparación con los no consumidores

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define al alcoholismo como: “un trastorno crónico de la conducta caracterizado por la dependencia hacia el alcohol expresado a través de dos síntomas: la incapacidad de detenerse en la ingestión del alcohol y la imposibilidad de abstenerse al alcohol.

En nuestro continente, el 53% de jóvenes consumen alcohol, muchos de ellos son incentivados a adoptar estos tipos de comportamiento debido a que tienen problemas familiares, conviven en ambientes agresivos el cual causa el consumo de alcohol. Muchas personas creen que el tomar bebidas alcohólicas es normal y casi tradicional, pero no lo ven como algo que podría llevar a una enfermedad que no solo causa graves estragos en la salud tales como: la gastroenteritis, úlceras, cirrosis; sino también en la relación del individuo alcohólico con otras personas.

(Psychiatry, 2017) El uso de las drogas y el alcohol está asociado con una variedad de consecuencias negativas, que incluyen el aumento en el riesgo del uso serio de drogas más tarde en la vida, el fracaso escolar, el mal juicio que puede exponer a los adolescentes al

riesgo de accidentes, violencia, relaciones sexuales no planificadas y arriesgadas y el suicidio.

Situación socioeconómica

Aunque es cierto que algunos adolescentes logran superar los efectos de vivir en la pobreza y convertirse en adultos muy exitosos, esto está lejos de ser la norma. La pobreza conlleva exclusión social en la gran mayoría de ocasiones y esto, afectará negativamente al desarrollo íntegro de los y las adolescentes.

Crecer en la pobreza coloca a los adolescentes en una grave desventaja, ya que están tratando de construir las bases para el resto de sus vidas. Los padres, los maestros, y los adultos preocupados deben tratar de comprender los obstáculos que enfrentan los adolescentes de bajos ingresos para ayudarlos a alcanzar su máximo potencial.

Los adolescentes criados en la pobreza son vulnerables porque sus vidas están llenas de inestabilidad emocional y social. Sus padres a menudo necesitan mudarse para encontrar una vivienda, lo que interrumpe las interacciones sociales de los adolescentes tanto en sus escuelas como en la comunidad en general.

Los adolescentes de bajos ingresos también tienen más probabilidades de luchar con la depresión, la baja autoestima y la sensación de importancia en comparación con sus iguales de hogares de mayores ingresos. Luchan por comprender cómo mostrar respuestas emocionales saludables y apropiadas a las situaciones cotidianas, lo que dificulta la creación de fuertes amistades con sus compañeros o interacciones positivas con figuras de autoridad adultas.

Ausencia de apoyo de la familia

(France, 2019) La mayoría de estudios confirma que la ausencia del progenitor del mismo sexo que el hijo repercute en su desarrollo afectivo y cognitivo. Lo cual es una muestra de la importancia que tiene la presencia del padre del mismo sexo como modelo de identificación de la descendencia. Así, según sea el padre o la madre el personaje ausentado del hogar,

repercutirá respectivamente en el hijo o en la hija adolescente. La falta de este progenitor con quien identificarse -para rivalizar con él o ella, para emularle o para imitarle- angustia al hijo y le obliga a pedir urgentemente el progenitor custodio del otro sexo que vuelva a casarse.

La Familia juega un rol primordial en la prevención de conductas de riesgo siendo el primer agente protector y facilitador del desarrollo sano en el adolescente, en cuyo interior se educa y su grado de funcionalidad permitirá que este se convierta en unas personas autónomas, capa de enfrentarse e integrarse a la vida. En la familia los padres y adulto significativo son fundamentales para la influencia que desarrolla de avisos de vida, formas de expresar efectos, relacionarse con los demás, de resolver conflictos y de desarrollar conductas de autos cuidados. Los estilos de crianza parental pueden tener un efecto positivo o negativo en la incidencia de conducta de riesgo adolescente, comprobándose que a mayor apoyo parental y control conductual hay menor consumo de drogas, autoagresión, violencia y depresión entre otras.

Las condiciones y circunstancia que influyen en la conducta de los adolescentes y que afectan la salud. Constan de una serie de factores determinantes que pueden identificarse en cuatro niveles ecológicos: individual (personalidad, carácter), interpersonal (los modelos, familia), comunitario y de políticas públicas. La salud y bienestar del adolescente se ven influidas en gran medida por las oportunidades y calidad de experiencias que tiene en el ambiente familiar donde se desarrolla, jugando esta un rol esencial. En diversos países del mundo se observa variación en las características de la familia en cuanto a conformación e institucionalización. La mayoría son biparentales, sin embargo, un número creciente de hogares son uní parentales, de autoridad femenina, producto de separaciones embarazos precoz o convivencia a corto plazo, los cuales dejan a la mujer y su hijo en condiciones desfavorables y se constituyen en un elemento de vulnerabilidad para futuras conductas de los riesgos de los hijos.

La familia cumple varias funciones importantes en el desarrollo de sus miembros, modela sentimientos, ofrece patrones de conductas, pautas y norma de convivencia, un adecuado vinculo y funcionamiento familiar con disponibilidad de tiempo de los padres hacia los hijos,

comunicaciones rituales familiares, cohesión adaptabilidad y actividades en conjunto se han descrito como factores que disminuyen significativamente las conductas de riesgo o predisponente en el adolescente. En el proceso de socialización familiar se reconoce como uno de los factores determinantes en la génesis y mantenimiento de las conductas de riesgo al constituirse en la base del desarrollo de las características individuales del adolescente tales como su personalidad, auto concepto, valores habilidades de comunicación entre otros. La falta de internalización de normas y resolución dialogada de conflictos en las relaciones interpersonales familiares dificulta la adaptación efectiva y aumenta la probabilidad de conductas auto destructivas y de riesgo en el adolescente.

Uso Irracional de la Tecnología

(Pascual, 2019)En el caso de la adolescencia existe un riesgo superior de hacer un mal uso y abusar de ellas, como consecuencia de tener una baja autoestima y encontrarse en una situación familiar de riesgo que puede ir desde la falta de comunicación familiar, hasta la falta de confianza de los padres hacia los adolescentes.

(Piñeyroa, 2018)Asimismo, se trata de una etapa complicada debido a la dificultad por aceptar la imagen corporal de uno mismo, así como la pertenencia a un grupo y estar sometido constantemente uso abusivo de internet tiene relación con otras adicciones y otros trastornos psíquicos, especialmente de tipo afectivo: abusos de fármacos, alcohol y drogas, productos relacionados con el sexo, depresiones, trastornos bipolares, ansiedad, alteraciones en la conducta alimentaria... Se asocia también a un empobrecimiento de las relaciones interpersonales con los otros miembros de la familia, con una reducción significativa del círculo de amistades y con un incremento de los sentimientos de soledad. Son ejercidas por el mismo.

(salud, 2019)El excesivo o mal uso de Internet puede tener consecuencias para la salud física y psicológica. Los daños físicos van unidos al sedentarismo. Los riesgos de tipo psicológico hacen mención al aislamiento, falta de habilidades sociales, visión distorsionada de la realidad, cambios en su conducta y adicción o fuerte dependencia.

Algunos de los riesgos que se pueden producir por un mal uso de Internet y que a veces los adolescentes y jóvenes desconocen son el groo Ming (contactar con extraños a través de la red), exposición a contenidos sexuales o Cyberbullying (acoso online).

Importancia del uso de los métodos anticonceptivos

(Care, 2021) Cuando hablamos de sexualidad, no solo hablamos de sexo, también se habla de identidad (características propias de las personas), roles sexuales, orientación, erotismo, placer, intimidad, reproducción y salud. Por ello, los métodos de planificación familiar, mejor conocidos como métodos anticonceptivos, son parte fundamental para poder disfrutar y vivir plenamente una vida sexual sana.

Los métodos anticonceptivos, son una pieza fundamental para la salud pública. Son sustancias, objetos o procedimientos que evitan embarazos o infecciones de transmisión sexual. Esto ayuda a que las parejas puedan decidir si desean o no tener hijos y en qué momento tenerlos. También previenen el contagio de enfermedades de transmisión sexual, reduciendo las complicaciones y muertes que algunas de estas llegan a provocar.

Principalmente los métodos anticonceptivos se dividen en:

- Anticoncepción reversible de larga duración (LARC, por sus siglas en inglés).
- Dispositivos intrauterinos ya sea metálicos o adicionados con una carga hormonal de efecto local, implantes hormonales subdérmicos y anillos vaginales.
- Métodos hormonales.
 - Hormonales orales, inyectables, parche anticonceptivo
 - Métodos de barrera.
 - Preservativos o condones masculino y/o femenino, esponjas anticonceptivas, espermicidas, diafragmas y capuchones cervicales.
 - Anticonceptivos de emergencia (Píldora del día después).

- Esterilización, vasectomía y la oclusión turbaría bilateral u OTB

A la hora de seleccionar un método anticonceptivo, se debe tener en cuenta diversos factores:

1. Pareja(s) sexual(es)
2. Frecuencia de mis relaciones sexuales
3. Nivel de organización y seguimiento de tratamientos médicos.
4. Importancia presente sobre la posibilidad de sufrir un embarazo (fertilidad).
5. Facilidad y costo para conseguir tus métodos anticonceptivos.
6. Tolerancia hacia los métodos hormonales
7. Repercusiones del método anticonceptivo sobre la periodicidad del ciclo menstrual.
8. Comodidad
9. Efectos secundarios

El factor más importante podríamos decir que es la efectividad, está puede incrementar principalmente si el método escogido es adecuado a tus características personales y estilo de vida.

Debemos tomar en cuenta todos los aspectos anteriores y en caso de ser necesario consultarlo con nuestra pareja. Si se concluye, que lo ideal es un método de prescripción médica, se debe acudir a un profesional de la salud para obtener mayor orientación al respecto y escoger la mejor opción.

DISEÑAR PROPUESTA PLAN EDUCATIVO DE ACUERDO A RESULTADOS TENDIENTE A DISMINUIR CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGOS EN LOS ADOLESCENTES EN ESTUDIO

De acuerdo a resultados obtenido mediante la encuesta que se dirigió a los estudiantes en estudio, se obtuvo la información necesaria para poder diseñar un plan educativo que venga

a brindarle una mejor información y puedan aclarar sus dudas con referente a temas de educación sexual (métodos de planificación familiar, el uso de preservativos, enfermedades de transmisión sexual, sexualidad reproductiva entre otros.) El cual se decidió realizar una: INTALACION DE STAND INFORMATIVO, donde se trabajará en conjunto con el Ministerio de la Familia, una ONG (Ixchen Masaya) y Dirección del centro.

Ventajas:

- Proporciona la oportunidad de acceder a casi todos los jóvenes
 - Dispone de recursos educativos y organizativos
 - Permite incorporar la afectividad y la sexualidad en el currículum según los diferentes estadios de desarrollo socio cognitivo de los jóvenes
 - Atiende a jóvenes antes de que se inicien comportamientos de riesgo en las relaciones sexuales
 - Entorno educativo que proporciona información, pero que también imparte conocimientos prácticos y actitudes Dificultades
- Proporcionar a los profesionales que ponen en práctica este tipo de programas formación específica para hacer más eficaces las intervenciones. Por tanto, las estrategias que ayudan al cambio de comportamientos han de incluir:
- Concienciación. Se proporciona información sobre el problema y cómo puede afectar a la persona.
 - Dramatización. Se ayuda a los jóvenes a experimentar sus propios problemas y a enfrentarse a situaciones conflictivas. Implica plantear situaciones que puedan comportar el riesgo de una relación sexual no protegida y cómo se puede evitar. También puede incluir actividades relacionadas con la presión social del grupo, la clarificación de valores y el entrenamiento de habilidades de comunicación. Las técnicas que pueden utilizarse para conseguir estos objetivos son los juegos de rol, las estrategias de investigación de consecuencias, toma de una decisión personal, etcétera.

Promoción de fortalezas ausentes.

(Corona, 2019) Dice que, aunque esta aproximación anima al adolescente a tomar responsabilidad creciente de su salud, es importante mantener una relación colaborativa con los padres y realizar consejería, especialmente a los padres de adolescentes más jóvenes con conductas de riesgo, ya que la mejoría en la comunicación, supervisión y otras habilidades de crianza pueden disminuirlas.

Como los jóvenes necesitan desarrollar fortalezas en todas las áreas, se puede usar como una herramienta estratégica que conduzca a una discusión estructurada sobre cambios de conducta deseables. Técnicas como psi coeducación, entrevista motivacional y consejería, tanto para adolescentes como para padres, así como en el trabajo con resiliencia y desarrollo juvenil positivo, serán consideradas como partes de estas estrategias.

Sistematización Del Problema

Formulación

¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto año el Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya I semestre 2021?

Sistematización

¿Cuáles son las características sociodemográficas del adolescente?

¿Cómo son las conductas sexuales de riesgos de los y las adolescentes en estudio?

¿Qué factores determinan las conductas sexuales en los y las adolescentes?

¿Cuál será la propuesta del plan educativo de acuerdo a resultados para disminuir las conductas sexuales de riesgos en los adolescentes en estudio?

DISEÑO METODOLÓGICO

Área de estudio

El presente estudio es de enfoque **cuantitativo** porque implica la recolección y análisis de datos numéricos, es un proceso secuencial que permite analizar la realidad del problema de investigación de manera objetiva. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010)

Descriptivo: Este estudio es descriptivo porque mediante la encuesta se describirá las variables del estudio. Al igual busca especificar propiedades, características y rasgos importantes y describe tendencias de un grupo o población. . (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010)

Corte transversal: Este estudio es de corte transversal porque se realizará en un periodo de tiempo ya establecido, II semestre 2021. (Pineda & Alvarado, 2008)

Prospectivo: Es prospectivo porque los datos se obtendrán conforme se vaya desarrollando la investigación, II semestre 2021. (Pineda & Alvarado, 2008)

La investigación se realizará en (Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, Masaya) de área urbana. Limitando al norte con el colegio Cristóbal Rugea, al sur la calle del comercio San Miguel, Al este con el parque la Reforma y al oeste con la Iglesia el Calvario.

Los lugares más aledaños son:

- Parque la reforma
- Escuela primaria Cristóbal Rugea
- Salón de los mormones
- Calle del comercio san miguel
- Mercado municipal de Masaya
- Casas aledañas
- Barrio san miguel

Escogiendo el Instituto nacional Héroes y Mártires de la Reforma Masaya que consta de 31 aulas de clases, una dirección, un auditorio, una sala de maestros, una sala para maestros, una sala para EPI, Campo deportivo, 5 baños para caballeros, 2 quioscos de ventas para (consumo de estudiantes y docentes).

El personal de docencia son 31, 1 secretaria, 3 personal de limpieza, 2 guardas de seguridad. Se imparten clases en las modalidades: Diurno, vespertino y sabatino de primero a quinto año con un total de 2,300 estudiantes.

En el estudio se eligió como población a los estudiantes de IV años de la institución, del turno vespertino que son 5 secciones (A, B, C, D, E) entre las edades de 15 a 19 años de edad con un total de 250 estudiantes que serán de estudios.

Tipo de estudio

El presente estudio es observacional, transversal, una parte de carácter descriptivo y la otra parte analítica en el cual se describen y analizan las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de cuarto año del instituto nacional HEROES Y MARTIRES DE LA REFORMA de la ciudad de Masaya del segundo semestre del 2021.

Enfoque cuantitativo

Según (MENDOZA, 2018) “Usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías” (pág. 04). El presente estudio analizara las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto año del instituto nacional Héroes y Mártires de la Reforma de la ciudad de Masaya, 1 semestre 2021

Corte transversal: Son aquellos cuando se estudian determinadas variables en un momento de terminado, haciendo un corte en el tiempo. El estudio es de corte transversal se realizará en un periodo de tiempo ya establecido, I semestre 2021.

Enfoque prospectivo: Son aquellos en los cuales la información se va registrando a la medida que va ocurriendo el fenómeno o los hechos programados para observar, aquellos

que tienen el efecto (problema o enfermedad) pertenecen al grupo de casos. Se estudian las variables prospectivas cómo:

- Características socio demográficas.
- Factores que influyen en los adolescentes.
- Las conductas de riesgo más frecuentes.
- Estrategias de disminución de conductas sexuales de riesgo.

Según su alcance es:

Descriptivo: Busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población (MENDOZA, 2018)... Se especificó las propiedades, las características y los perfiles de los alumnos de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma permitiendo analizar la situación de salud, mediante la aplicación de una encuesta 250 alumnos y se describirán las variables del estudio.

Este estudio es de carácter descriptivo ya que el estudio simplemente se va a describir la frecuencia del problema o resultados de la población como son alumnos del cuarto año del Instituto nacional Héroes y Mártires de la Reforma de Masaya

Macro localización

El estudio se realizó el Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma de la ciudad de Masaya en el primer semestre de 2021.

Micro localización

El estudio se realizó con los alumnos de cuarto año del turno matutino Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma de la ciudad de Masaya.

Población, muestra y muestreo

Universo

El universo lo constituyen 250 alumnos de cuarto año que asisten al Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma de la ciudad de Masaya la fase de campo del estudio el cual duro tres días los días 06,07 del mes de mayo del año 2021 y cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

Muestra: se calculó con la siguiente formula

$$n = \frac{z^2 p \times q N}{e^2(N - 1) + z^2 p \times q}$$

El tamaño de la muestra es de 228 adolescentes, para realizar el cálculo de la muestra se tomó en cuenta la siguiente fórmula:

Donde:

N: Tamaño de la Muestra

n: tamaño del universo = 250

Z alfa: 2.74 (corresponde al valor de z para un nivel de confianza del 95%)

p: 0.5 (Proporción esperada)

q: corresponde a 1 – p

e: Es el error de estimación aceptable. (5% de errores máximos)

Sustituyendo:

$$N = \frac{z^2 p \times q n}{e^2(n - 1) + z^2 p \times q}$$

$$N = \frac{(2.74)(0.5)^2(0.5) \times (0.5)(250)}{(250)(0.01) + (2.74)(0.5)^2(0.5) \times (0.5)}$$

$$N = \frac{171.25}{3.185}$$

$$N = 53.76 \approx 54$$

Tipo de muestreo

El muestreo es probabilístico aleatorio simple tiene una validez del estudio de confiabilidad del 95 % y con un margen de error del 5 %.

El muestreo probabilístico el cual vamos a emplear en nuestro estudio estará dirigido a los estudiantes los cuales llenaran las encuestas para ser procesadas y analizadas en base al objetivo del estudio. Donde se van a tomar la cantidad de 54 estudiantes del cuarto año del Instituto Nacional HEROES Y MARTIREZ DE LA REFORMA de la ciudad de Masaya del segundo semestre del año 2021.

Criterios de inclusión

- Encuesta llenada de forma correcta y completa
- Que sean estudiantes de los cuartos años
- Que acepte participar en el estudio de forma voluntaria
- Edad de 15 a 19 años

Criterio de exclusión

- Que no completase el cuestionario o instrumento de recolección
- Que no sean estudiantes de cuarto año.
- Que no esté dispuesto a participar en el estudio

Que no haya asistido en un periodo de dos semanas Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma

Técnica e instrumento de recolección de la información

Se diseñó un cuestionario tipo encuesta tomando en cuenta las variables que diera repuesta a los objetivos planteados.

El instrumento abordo los siguientes aspectos:

- Datos demográficos: edad, sexo, procedencia
- Datos relacionados con la situación socio económica del hogar
- Datos relacionados con el entorno familiar y social

- Datos relacionados con el comportamiento sexual, reproductivos y conductas de riesgo
- Datos relacionados con otros factores asociados y consecuencias relacionadas con las prácticas de riesgos.

Plan de tabulación y análisis

De los datos recolectados mediante la encuesta que se les realizó a 54 alumnos se ejecutara un análisis de datos mediante el programa Microsoft Office Excel 2013. Para las distintas variables de estudio en las cuales se presenta la información recolectada mediante tabla de frecuencias con gráficos de pasteles y barras de distribución.

Presentación de la información

La presentación de los resultados de la información recolectada se presenta en un documento en Microsoft Office Word 2013, con fuente Time New Román 12, interlineado 1.5, justificado, tinta negra, márgenes superior, inferior, derecho, izquierdo de cada página 2.5, se numerará a partir del resumen, los títulos en mayúscula, en negrita y centrado. En la defensa, será en presentación en el programa Microsoft Office Power Point versión 2013, se presentará utilizando diapositivas modernas y creativas.

Consideraciones Éticas

Antes de realizar dicha encuesta se solicitó la autorización a las autoridades de la universidad y al colegio.

Se utilizó una semana para realizar dicha gestión y tres días para visitar el cuarto año de la escuela héroes y mártires de la reforma de la ciudad de Masaya.

En la visita al colegio antes de repartir las encuestas hicimos una introducción que incluyo una presentación, el propósito del estudio el anonimato de las encuestas y la importancia de llenarlas de forma honesta y completa, así de como la decisión voluntaria de su llenado y el carácter meramente científico del estudio.

El presente estudio es en esencia un estudio observacional de carácter transversal, descriptivo en el cual se describe sus conductas de riesgos sexuales en adolescente que estudian en dicho instituto.

Operacionalización de variables

Matriz de objetivo I:

Tema	Formulación del problema	Objetivo general	Objetivo específico	Esquema del apartado teórico
<p>Conductas sexuales de riesgos en los adolescentes de los 4to año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma. Masaya II semestre 2021</p>	<p>¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgos en los adolescentes de los 4to año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma Masaya II semestre 2021?</p>	<p>Analizar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto año el Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II semestre 2021.</p>	<p>Describir las características sociodemográficas de los y las adolescentes.</p>	<p>Capítulo I: Conductas sexuales de riesgos de los y las adolescentes en estudio.</p> <p>1. conducta sexual de los estudiantes.</p> <p>1.1 promiscuidad en la adolescencia.</p> <p>1.2 Embarazo a temprana edad.</p> <p>1.3 Infección de transmisión sexual.</p>

Matriz de objetivo II:

Tema	Formulación del problema	Objetivo general	Objetivo específico	Esquema del apartado teórico
<p>Conductas sexuales de riesgos en los adolescentes de los 4to año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma. Masaya I Semestre 2021</p>	<p>¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgos en los adolescentes de los 4to año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma Masaya II semestre 2021?</p>	<p>Analizar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto año el Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II semestre 2021.</p>	<p>Identificar las conductas sexuales de riesgos de los y las adolescentes en estudio.</p>	<p>Capítulo II: Características socio demográfica de los estudiantes del instituto nacional héroes y mártires de la reforma Masaya. 2. datos demográficos de los estudiantes del instituto nacional héroes y mártires de la reforma. 2.1 proceso adolescente. 2.2 procedencia urbana o rural. 2.3 estado civil. 2.4 característica sociales de los estudiantes.</p>

				2.5.1 socialización relación con el entorno escolar.
--	--	--	--	--

Matriz de objetivo III:

Tema	Formulación del problema	Objetivo general	Objetivo específico	Esquema del apartado teórico
Conductas sexuales de riesgos en los adolescentes de los 4to año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma. Masaya II semestre 2021	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgos en los adolescentes de los 4to año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma Masaya II Semestre 2021?	Analizar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto año el Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II semestre 2021.	identificar los factores que determinan las conductas sexuales en los y las adolescentes	<p>Capitulo III:</p> <p>Factores que influyen a que los adolescentes adopten las conductas sexuales de riesgo.</p> <p>-Ausencia de apoyo familiar (falta de confianza entre padres e hijos).</p> <p>-Influencia de amistades.</p> <p>-Violencia intrafamiliar.</p> <p>-El uso irracional de la tecnología.</p> <p>-Alcohol y droga.</p>

				-Situación socioeconómica.
--	--	--	--	----------------------------

Matriz de Consistencia:

Tema Delimitado	Pregunta de Investigación	Objetivos generales	Objetivo específico	Esquema del apartado teórico
Conductas sexuales de riesgos en los adolescentes de los 4to año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma. Masaya II semestre 2021	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgos en los adolescentes de los 4to año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma Masaya II semestre 2021?	Analizar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto año el Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II semestre 2021.	1. Describir las características sociodemográficas de los y las adolescentes.	Socio-demográficas: Ciencia encargada del estudio de la población humana su dimensión social estructura evolución, edad, sexo, cultura y sus características generales, considerado del punto de vista cuantitativo y cualitativo, también explica los fenómenos sociales son modificables ya que la población siempre está evolucionando.
			2. Identificar las conductas sexuales de riesgos de los y las	Sexualidad: La sexualidad es una parte integral de la personalidad, y es en la adolescencia donde se

			adolescentes en estudio.	marca su descubrimiento, cursa de una serie de mitos influenciadas por varios componentes que pueden generar incertidumbre y la adopción de conductas sexuales inapropiadas
			3.identificar los factores que determinan las conductas sexuales en los y las adolescentes	Factores que influyen en la vida de los adolescentes dentro de los factores más importantes están la familia, amigos, la moda, medios de comunicación, música, tecnología, económicos, valores, costumbres, sociedad y religión, cuando se habla de factores de riesgo se habla de indicadores características y circunstancias que facilitan que una persona sea más susceptible que otra a desarrollar conductas de

				<p>riesgo, estas conductas se pueden evitar y pueden tener consecuencias negativas para la salud física y emocional del joven o de la gente de su alrededor.</p>
			<p>Diseñar propuesta plan educativo de acuerdo a resultados tendiente a disminuir conductas sexuales de riesgos en los adolescentes en estudio.</p>	

Matriz de objetivo IV:

Tema	Formulación del problema	Objetivo general	Objetivo específico	Esquema del apartado teórico
Conductas sexuales de riesgos en los adolescentes de los 4to año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma. Masaya II semestre 2021	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgos en los adolescentes de los 4to año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma Masaya II semestre 2021?	Analizar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto año el Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II semestre 2021.	Diseñar propuesta plan educativo de acuerdo a resultados tendiente a disminuir conductas sexuales de riesgos en los adolescentes en estudio.	Capitulo IV:

Variable	Indicadores	Valores	Criterios
Describir las características sociodemográficas de los y las adolescentes	¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de cuarto año del instituto nacional héroes y mártires de la reforma?	Características de los estudiantes sociodemográfica de los estudiantes: Edad: Sexo: Estado civil: Año que cursa: Procedencia Con quien vives: De quien dependes económica mente: Religión:	15 a 16 años, 17 a 18 años y 19 a más. Femenino-masculino. Casado, soltero, acompañado. 1 °,2 °,3 °,4 °,5 año. Urbana- rural. Madre, padre, hermanos u otros. Padre, madre, ambos u otros. Católica, evangélica, testigo de jehová u otros.

<p>Identificar las conductas sexuales de riesgos de los y las adolescentes en estudio.</p>	<p>¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo en la etapa de la adolescencia?</p>	<p>Conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. Factores que inciden a las conductas sexuales de riesgo.</p>	<p>Promiscuidad. Infecciones de transmisión sexual. Embarazos no deseados.</p>
		<p>¿Ha iniciado una vida sexual? A qué edad fue tu primer encuentro sexual: ¿Cómo fue tu primer encuentro sexual?: ¿Número de parejas que has tenido relaciones sexuales? ¿Frecuencia de los encuentros sexuales? ¿Utilizas preservativos al momento de tus encuentros sexuales?</p>	<p>Si-no. 12-13, 14-15 años 16-17,18-19 años. -Voluntaria -forzada. 1, 2,3,4 o más. 1 vez a la semana. 2 veces a la semana. 3 veces a 5 veces. Cada 15 días. 1 vez al mes. Si,</p>

	<p>¿Conoces algún tipo de métodos anticonceptivos?</p> <p>¿Menciona el tipo que conoces?</p> <p>¿Utilizas este tipo de métodos? Mencione</p> <p>¿Has tenido alguna vez relaciones dentro del centro educativo?</p> <p>¿Has experimentado algún otro tipo de prácticas sexuales sin protección? Mencione</p> <p>¿Conoces los tipos de enfermedades de transmisión sexual? (ETS)</p> <p>¿Mencione los tipos de enfermedades de transmisión sexual que conoce?</p>	<p>No.</p> <p>Si, No.</p> <hr/> <p>Si, No.</p> <hr/> <p>Si, No.</p>
--	---	---

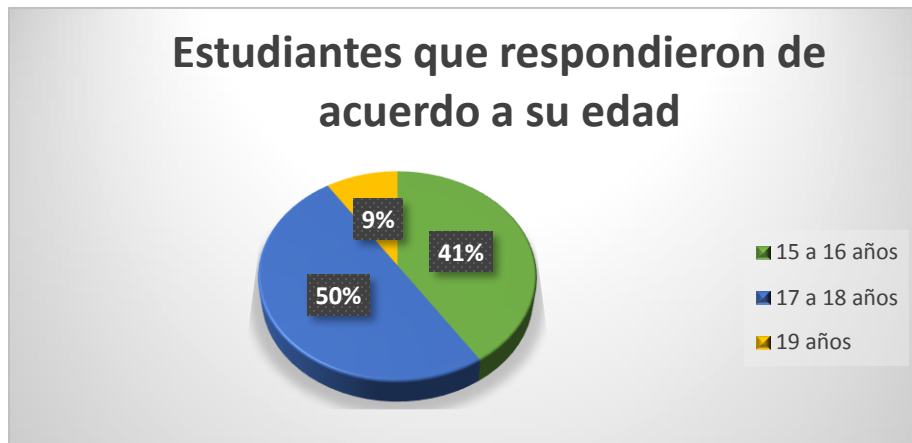
		Factores que influyen en los adolescentes	
identificar los factores que determinan las conductas sexuales en los y las adolescentes	¿Cuáles son los factores que determinan las conductas sexuales de riesgo en los jóvenes?	Relación entre la familia Relación entre docente y estudiante.	Ausencia de apoyo familiar (falta de confianza entre padres e hijos). Influencia de amistades. Violencia intrafamiliar. El uso irracional de la tecnología. Alcohol y droga. Situación socioeconómica. Buena, mala, regular, o especifique.

<p>Diseñar propuesta plan educativo de acuerdo a resultados tendiente a disminuir conductas sexuales de riesgos en los adolescentes en estudio.</p>	<p>¿Qué propuesta se implementarán para disminuir estas conductas sexuales de riesgo?</p>	<p>Relación entre compañeros.</p> <p>Maltrato físico o psicológico en tu entorno familiar:</p> <p>Horas que utilizas redes sociales:</p>	<p>Buena, Regular, Mala.</p> <p>Buena, Regular, Mala.</p> <p>Si, No.</p> <p>1-4 horas 5-7 horas 8 a más.</p>
---	---	--	--

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

I. Características socio demográficas de los estudiantes.

Gráfico 1: Edad



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya. II semestre 2021

Como podemos observar en el gráfico N° 1 los resultados nos muestran que la edad más predominante con un 50 % representado por 27 estudiantes están entre la edad de 17-18, años seguido de un 41 % representado por 22 estudiantes están entre los 15 a 16 años y un 9% que alcanza a 6 estudiante q es la edad q menos predomina.

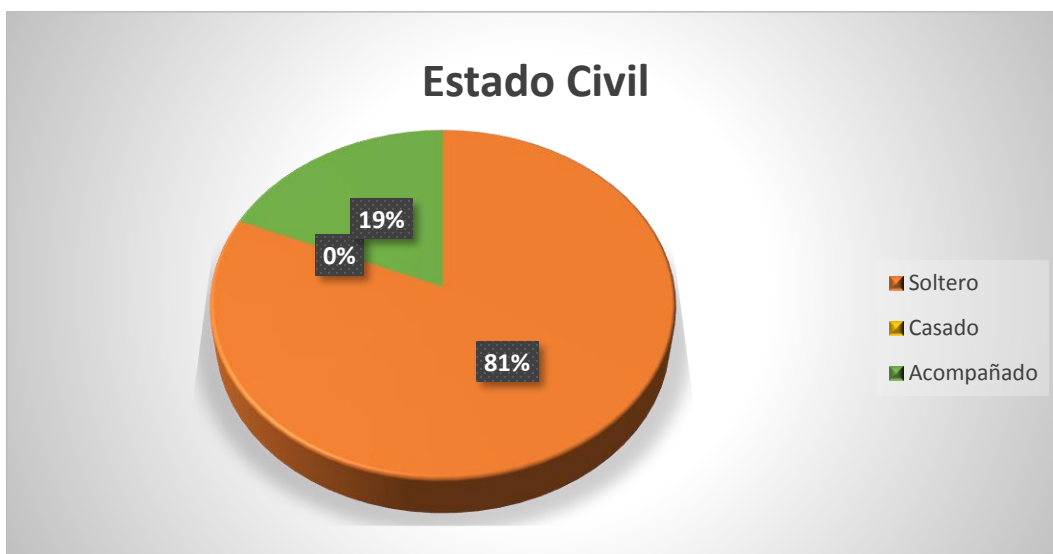
Gráfica 2: Sexo



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II semestre 2021

Se logra identificar en la gráfica N°2 que el sexo más predominante fue el masculino con un 52% representado por 28 varones, seguido de un 48 % que representa a 26 mujeres.

Gráfica 3: Estado civil



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya Semestre 2021

En la gráfica N° 3 que corresponde al estado civil nos muestra que un 81% representado por 44 estudiantes están solteros y seguido por un 19% representa que 10 estudiantes están. Acompañados.

Gráfica 4: Procedencia



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II semestre 2021

Como podemos observar en la gráfica N° 4 que corresponde a la procedencia los resultados nos muestran que un 76% representado por 41 estudiantes son de la zona urbana donde está. La mayor concentración de ellos y 24% representa a 13 estudiante proveniente de la zona rural

II. Identificar las conductas sexuales de riesgos de los y las adolescentes en estudio.

Gráfica 5: ¿Ha iniciado una vida sexual?

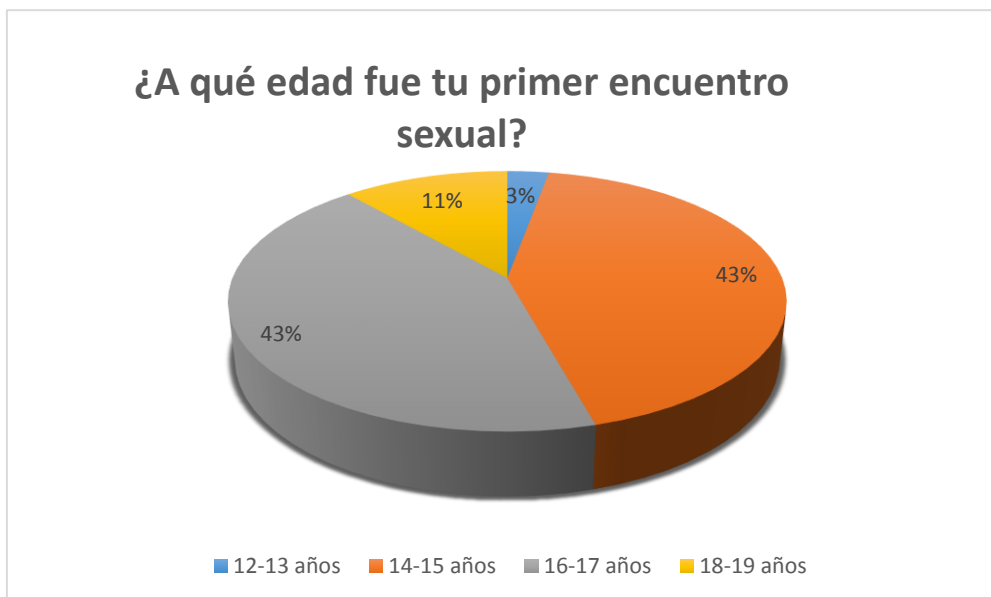


Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya

En la gráfica N° 5 que corresponde a que si ha iniciado una vida sexual los resultados nos muestran que un 65% representado por 35 estudiantes respondieron que si han tenido relaciones donde esta cifra es la más predominante y 35% que representa a 19 estudiante no han tenido relaciones sexuales. lo que nos dice que los adolescentes han empezado a tener una relación sexual activa a temprana edad.

(Alvarado & Tinoco, 2019) La adolescencia es un período único de rápido crecimiento y desarrollo, por lo cual es de vital importancia que conozcan que tiene deberes y derechos a recibir una educación sexual que desarrolle su autoestima, el respeto a su propio cuerpo y a la sexualidad responsable, ya que por tener conceptos errados enfrentan riesgos muy serios para la salud.

Gráfica 6. A qué edad fue tu primer encuentro sexual

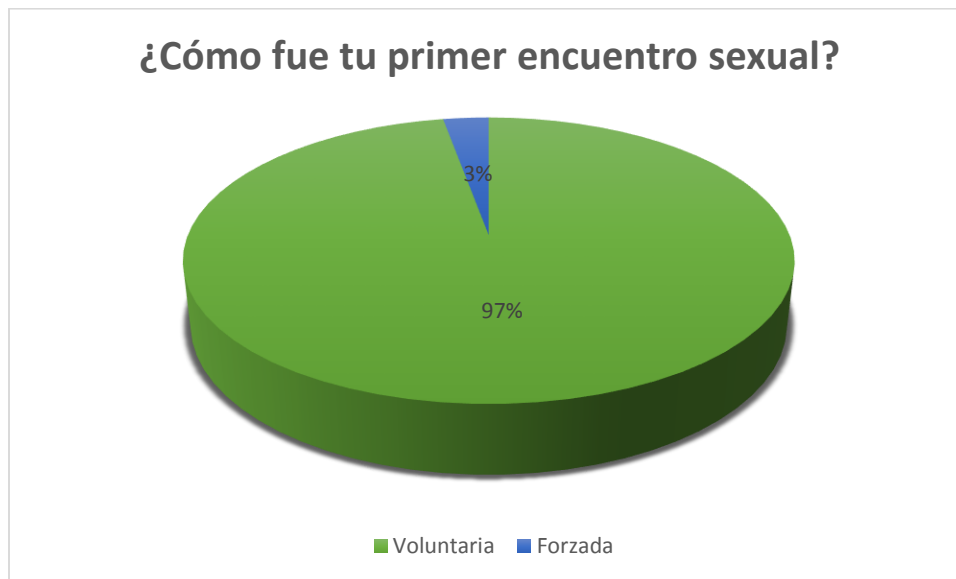


Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II semestre 2021

Como podemos observar en la gráfica N°6, nos muestra que al momento de preguntarles a que edad fue su primer encuentro sexual encontramos cifras iguales donde un 86% representado por 30 estudiantes corresponden a las edades de 14, 15, 16 y 17 años y son las mayores predominantes, seguido de un 11 % representado por 4 estudiantes oscilan en las edades de 18 años. Según los resultados Podemos evidenciar que la mayoría de los adolescentes están empezando a temprana edad a tener relaciones sexuales sin medir las consecuencias que estas les puedan traer.

Las conductas sexuales de riesgo suelen ser muy frecuente en los jóvenes, especialmente en los/as adolescentes. Es una problemática que favorece la presencia de una serie de riesgo que compromete su salud sexual y reproductiva, además de su desarrollo psicológico y social. Esto se debe a que empiezan a experimentar una vida sexual sin control, teniendo una vida promiscua no sabiendo los daños que están va a ocasionar.

Gráfica 7. ¿Cómo fue tu primer encuentro sexual?



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II Semestre 2021

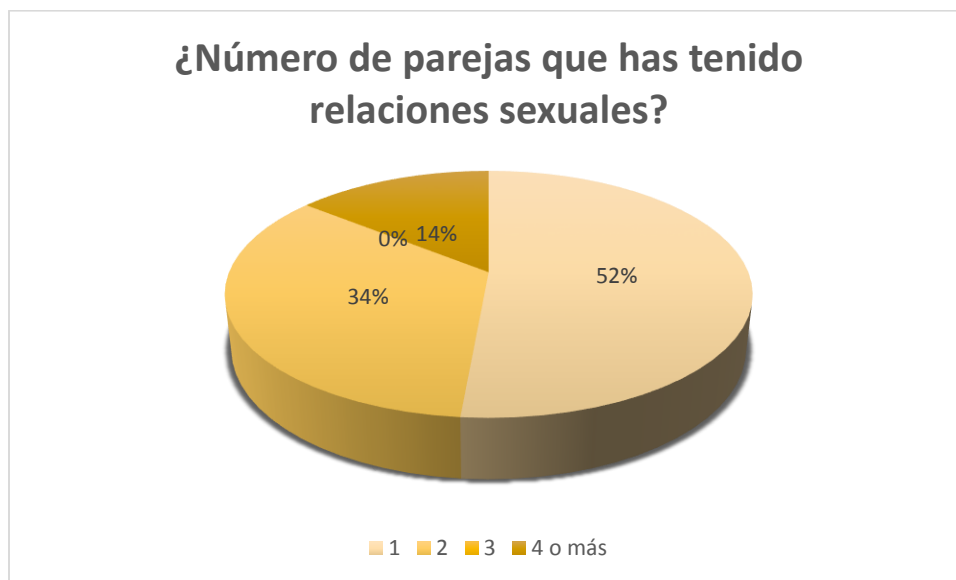
En la gráfica N° 7 se puede observar que el 97 % representado por 34 estudiantes respondieron que tuvieron su primer encuentro sexual voluntariamente y un 3% representado por 1 estudiante respondió que su primer encuentro sexual fue forzado

(Rojas Ugaz, 2017)En la actualidad, los adolescentes hacen frente a una realidad más liberal y con un contexto donde existe mayor accesibilidad e información a lo sexual lo cual permite que estos adopten e identifiquen riesgos a corto y largo plazo sobre su salud sexual y reproductiva.

(Ordoñez & Salinas, 2020)La sexualidad es una parte integral de la personalidad, y es en la adolescencia donde se marca su descubrimiento, cursa de una serie de mitos influenciadas

por varios componentes que pueden generar incertidumbre y la adopción de conductas sexuales inapropiadas.

Gráfica 8: ¿Número de parejas que has tenido relaciones sexuales?

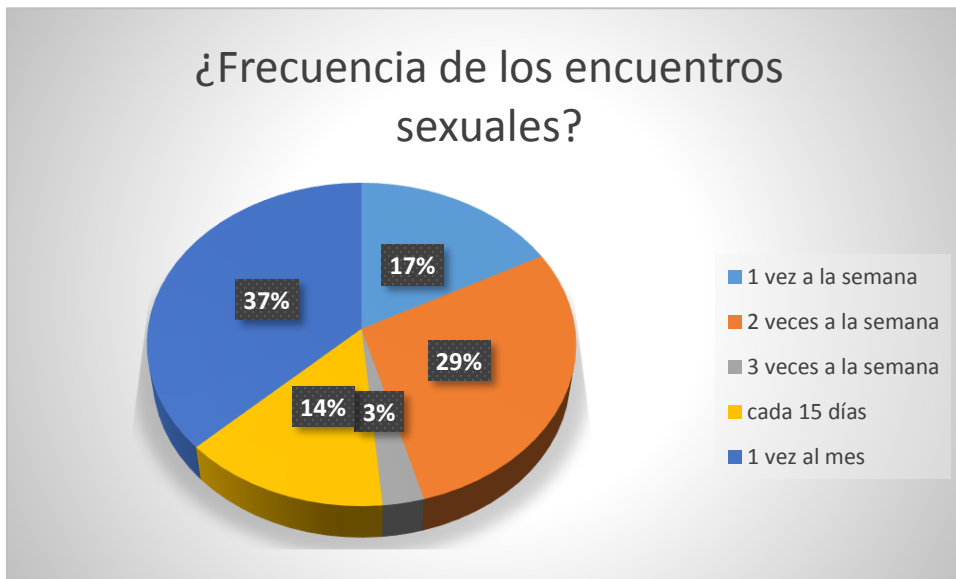


Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II Semestre 2021

Como podemos observar en la gráfica N°8 el 52% que representa a 18 estudiantes respondieron que han tenido una sola pareja, seguido de un 34% representado por 12 estudiantes han tenido dos parejas y con un 14% que representa a 5 estudiantes han tenido más de cuatro parejas con las q han tenido relaciones sexuales

(Association, Significado de Promiscuidad, 2018) Como promiscuidad se denomina la conducta o comportamiento de un individuo que cambia con cierta frecuencia de pareja o que suele tener relaciones poco estables. La Organización Mundial de la Salud (OMS, por sus siglas), establece, por ejemplo, que es promiscua aquella persona que mantenga relaciones con más de dos parejas en seis meses.

Gráfica 9: ¿Frecuencia de los encuentros sexuales?



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II semestre 2021

Como se puede observar los resultados de la Gráfica No. 9 que corresponde a los encuentros sexuales. El 37% representado por 13 alumnos practican una vez al mes sus encuentros sexuales. Seguido de un 29% representando por 10 alumnos tienen sus encuentros sexuales 2 veces a la semana, el 17% representado por 6 alumnos tienen relaciones sexuales una vez a la semana y un 14% nos indica que 5 alumnos tienen sus encuentros sexuales cada 15 días (Merino, 2013) Es importante tener en cuenta que, más allá de cualquier condena moral a este tipo de conductas, la promiscuidad requiere de la práctica de sexo seguro para evitar las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados

(Jaime, 2019); Argumentó que la prostitución es una forma de cómo ganar dinero, por necesidad o por conducta del individuo, mientras que la promiscuidad se relaciona con el deseo y el placer sexual.

Gráfica 10:

¿Utilizas preservativos al momento de tus encuentros sexuales?



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II semestre 2021

Los resultados de la Gráfica No.10 indica que el 77% representado por 27 alumnos utilizan el preservativo al momento de sus encuentros sexuales, seguido de un 14% representado por 5 alumnos algunas veces lo utilizan y un 9% representando a 3 alumnos no lo utilizan.

(Merino, 2013) Es importante tener en cuenta que, más allá de cualquier condena moral a este tipo de conductas, la promiscuidad requiere de la práctica de sexo seguro para evitar las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

Tener relaciones sin preservativo es la principal vía de contagio de las enfermedades de transmisión sexual (ETS). Aunque durante la década de los 90 hubo un descenso del número de contagios de estas infecciones, también denominadas enfermedades venéreas, desde el año 2015 se ha detectado un aumento de los casos, sobre todo en gente joven, que cada vez se inicia antes en el sexo, pero tiene una menor información sobre el tema, según indican los expertos.

Gráfica11: ¿conoce algún método de planificación familiar?



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II Semestre 2021

En la gráfica No. 11 nos muestra los resultados de un 100% representado por 54 alumnos encuestados, donde todos respondieron conocer los tipos de métodos de planificación familiar. Lo que significa que tienen el conocimiento de los métodos anticonceptivos.

(Care, 2021) Cuando hablamos de sexualidad, no solo hablamos de sexo, también se habla de identidad (características propias de las personas), roles sexuales, orientación, erotismo, placer, intimidad, reproducción y salud. Por ello, los métodos de planificación familiar, mejor conocidos como métodos anticonceptivos, son parte fundamental para poder disfrutar y vivir plenamente una vida sexual sana.

Los métodos anticonceptivos, son una pieza fundamental para la salud pública. Son sustancias, objetos o procedimientos que evitan embarazos o infecciones de transmisión sexual. Esto ayuda a que las parejas puedan decidir si desean o no tener hijos y en qué momento tenerlos. También previenen el contagio de enfermedades de transmisión sexual, reduciendo las complicaciones y muertes que algunas de estas llegan a provocar

Grafica 12: ¿Cuáles de los tipos de métodos anticonceptivos has utilizado?

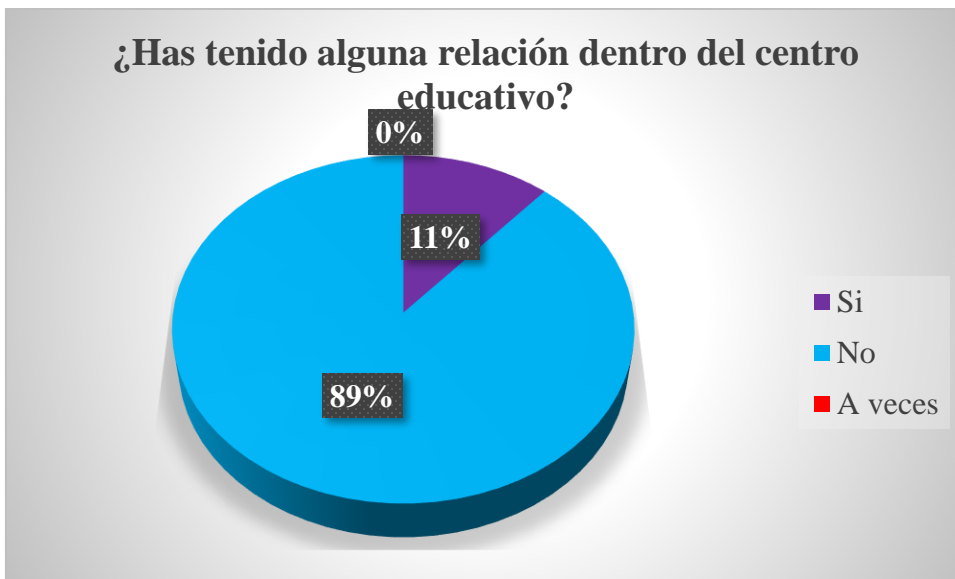


Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II Semestre 2021

En la gráfica No. 12 nos muestra los resultados de un 60% representado por 21 alumnos han utilizado condón. Un 11% representado por 4 alumnos nos indica que han utilizado píldoras anticonceptivas orales, el otro 11% nos indica que han utilizado inyección de 3 meses y un 9% representado por 3 alumnos utilizan inyección del mes

(Care, 2021) Cuando hablamos de sexualidad, no solo hablamos de sexo, también se habla de identidad (características propias de las personas), roles sexuales, orientación, erotismo, placer, intimidad, reproducción y salud. Por ello, los métodos de planificación familiar, mejor conocidos como métodos anticonceptivos, son parte fundamental para poder disfrutar y vivir plenamente una vida sexual sana.

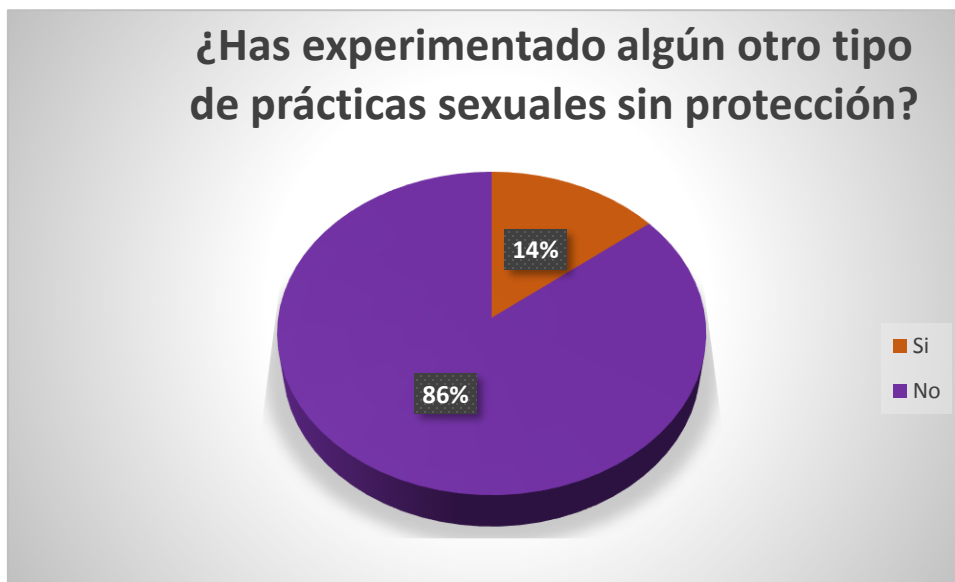
Grafica 13: ¿Has tenido alguna relación dentro del centro educativo?



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II Semestre 2021

Como podemos observar en la gráfica N^o13 indica que con un 89% representando a 31 alumnos no han tenido relaciones sexuales dentro del centro educativo y seguido de un 11% que representan 4 alumnos si han tenido relaciones

Gráfica 14: ¿Has experimentado algún otro tipo de prácticas sexuales sin protección?

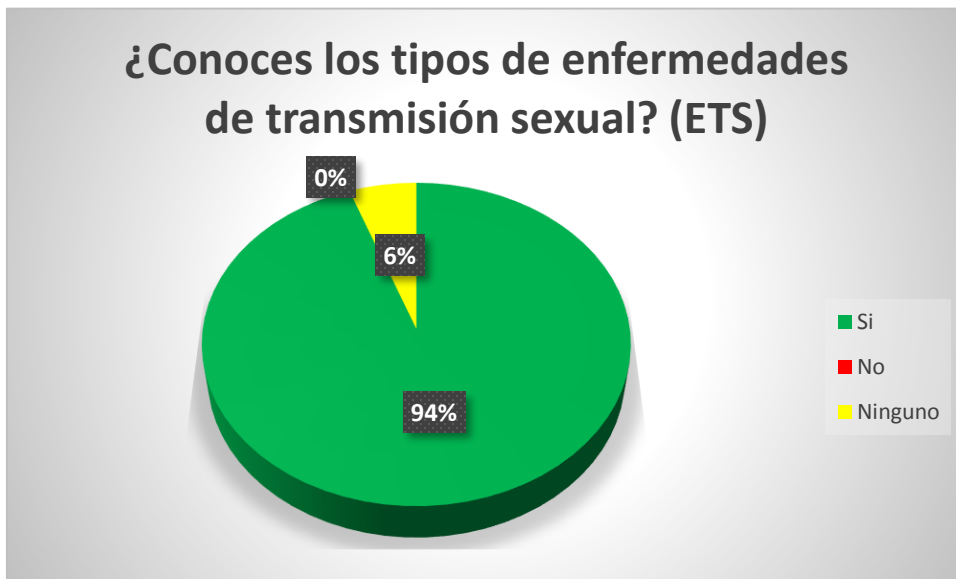


Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II Semestre 2021.

Como podemos observar En la gráfica No. 14 nos muestra los resultados de un 86% representado por 30 alumnos indican que no han experimentado otro tipo de prácticas sexuales sin protección, y con un 14% representado por 5 alumnos nos indican que si han tenido relaciones sexuales sin protección.

Una solución redonda para evitar el contagio del virus VIH y de otras ETS es el uso del preservativo en cualquier tipo de relación sexual, ya que «pensamos que el preservativo solo evita un embarazo no deseado, pero también previene del contagio de muchas enfermedades»

Gráfica 15: ¿conoces los tipos de enfermedades de transmisión sexual?



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II Semestre 2021.

En la gráfica No. 15 nos muestra los resultados de un 94% representado por 51 alumnos tienen el conocimiento acerca de los Tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS). Y con un 6% que representa a 3 estudiantes no conocen los Tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual.

(OMS, 2016) Se sabe que hay más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes que se transmiten por contacto sexual.

Las ITS pueden tener importantes consecuencias para la salud, incluidos síntomas en los genitales, complicaciones durante el embarazo, infertilidad, aumento en la probabilidad de transmisión del VIH y efectos psicosociales

Gráfica 16: ¿Tiene conocimiento acerca de los tipos de enfermedades de transmisión sexual que son más frecuentes en los adolescentes?



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya II Semestre 2021

Como se puede observar en la gráfica No. 16 nos muestra los resultados de un 94% representado por 51 alumnos indicando que conocen los tipos de enfermedad de transmisión sexual más frecuentes en los adolescentes y seguidamente un 6% representando a 3 estudiantes que no tienen el conocimiento acerca de la ETS más frecuentes.

Infecciones de Transmisión Sexual La incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) al concluir el año 2012 en Nicaragua, se reporta en 38 x 100,000 habitantes, se notificaron un total de 2,271 eventos de ITS a través de la oficina de estadísticas del Ministerio de Salud (MINS) presentando un ligero incremento del 6% en relación al mismo periodo del año 2011 donde se reporta una incidencia de 32 x 100,000 habitantes, 1,879 casos. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes reportadas son: Condiloma

46.8% (1,063 casos), Gonorrea 31.7% (720), Sífilis adquirida con el 21.5 % (488) no se reportan casos de Sífilis congénita. La Gonorrea y Condiloma concentran el 78.5 % de las ITS.

Según grupos etéreos son mayormente afectadas las personas de 15-29 años con el 40.7 % (925 casos) seguido del grupo de edad de 5 -14 años con el 35.7% (811 casos) luego el grupo de 30 a 39 años con el 13.7% (312 casos). ITS según género: Se identifica un mayor riesgo de infección de Transmisión Sexual en el sexo femenino con 50.7% de los casos reportados (1,153 casos), masculino 49.3% (1,118 casos). Siempre por sexo: Condiloma es más frecuente en el sexo femenino 61% (652 casos), Masculino 39% (411 casos). En Sífilis adquirida 57% (229 casos) son sexo femenino y 43% (173 casos) pertenecen al sexo masculino.

III. Factores que influyen a que los adolescentes adopten las conductas sexuales de riesgo

Alcoholismo y drogas en la adolescencia

(Herrera, 2017)Una de las mayores preocupaciones es que las drogas (incluyendo el alcohol) están siendo consumidas por adolescentes, muchos de ellos menores de edad, provocando así accidentes de tráfico, intoxicaciones, comas etílicos, entre otras.

Situación socioeconómica

Aunque es cierto que algunos adolescentes logran superar los efectos de vivir en la pobreza y convertirse en adultos muy exitosos, esto está lejos de ser la norma. La pobreza conlleva exclusión social en la gran mayoría de ocasiones y esto, afectará negativamente al desarrollo íntegro de los y las adolescentes.

Ausencia de apoyo familiar

(France, 2019)La mayoría de estudios confirma que la ausencia del progenitor del mismo sexo que el hijo repercute en su desarrollo afectivo y cognitivo.

Uso irracional de la tecnología

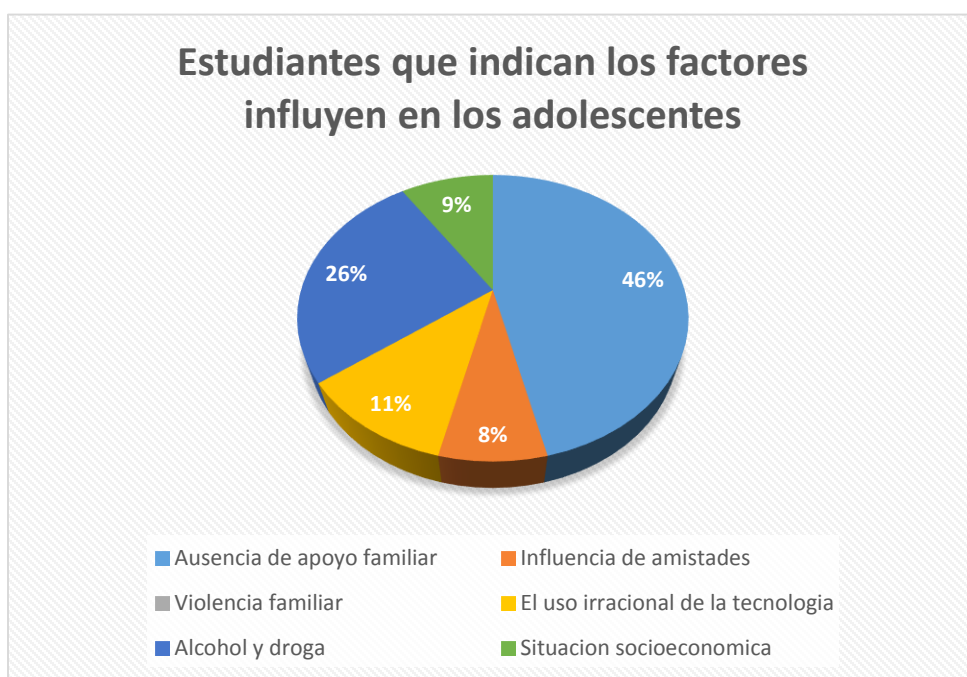
(Pascual, 2019) En el caso de la adolescencia existe un riesgo superior de hacer un mal uso y abusar de ellas, como consecuencia de tener una baja autoestima y encontrarse en una situación familiar de riesgo que puede ir desde la falta de comunicación familiar, hasta la falta de confianza de los padres hacia los adolescentes.

Respecto al estudio de la variable **riesgo en adolescentes**, los resultados obtenidos fueron los siguientes:

En la encuesta aplicada a los estudiantes del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya, se cuestionó sobre **Que factores influyen en los adolescentes**, con la intención de identificar que si en los adolescentes influye algún factor que los influya en algún tipo de actividad.

En el siguiente gráfico se puede apreciar los resultados obtenidos

Gráfico 17: Que factores influyen en los adolescentes

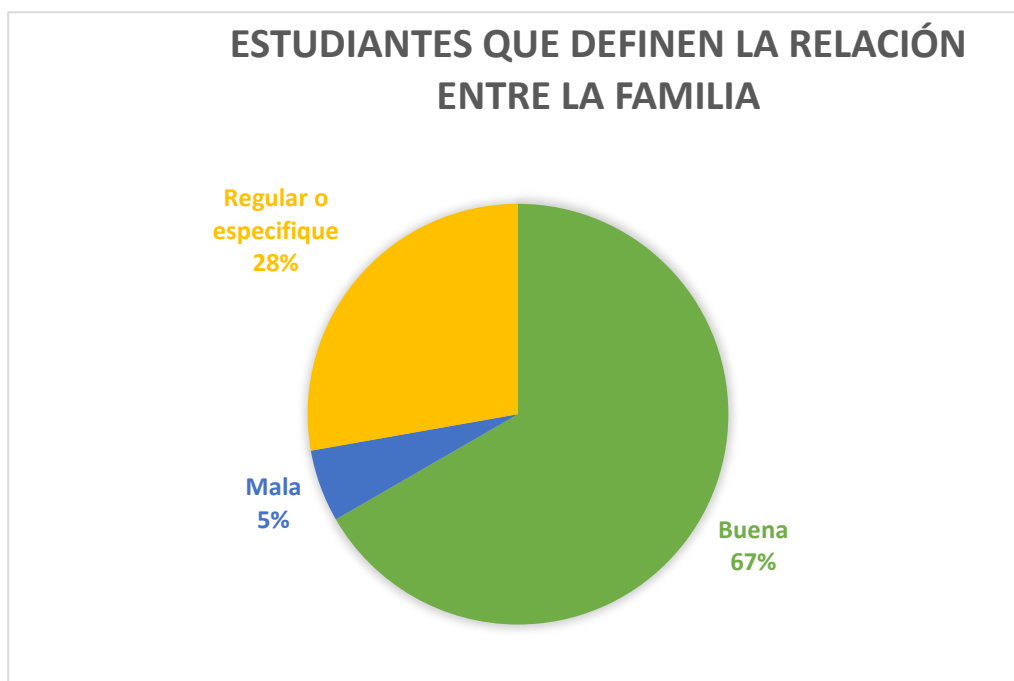


Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya

El 46% de los estudiantes definen que el factor que influye en ellos es la ausencia de apoyo familiar, con el resultado obtenido se puede considerar que la mayor parte de los estudiantes sufren de ausencia por parte de la familia.

En cuanto a la relación que los estudiantes tienen entre la familia en el gráfico 2 se puede apreciar los resultados obtenidos.

Gráfico 18: Relación entre la familia



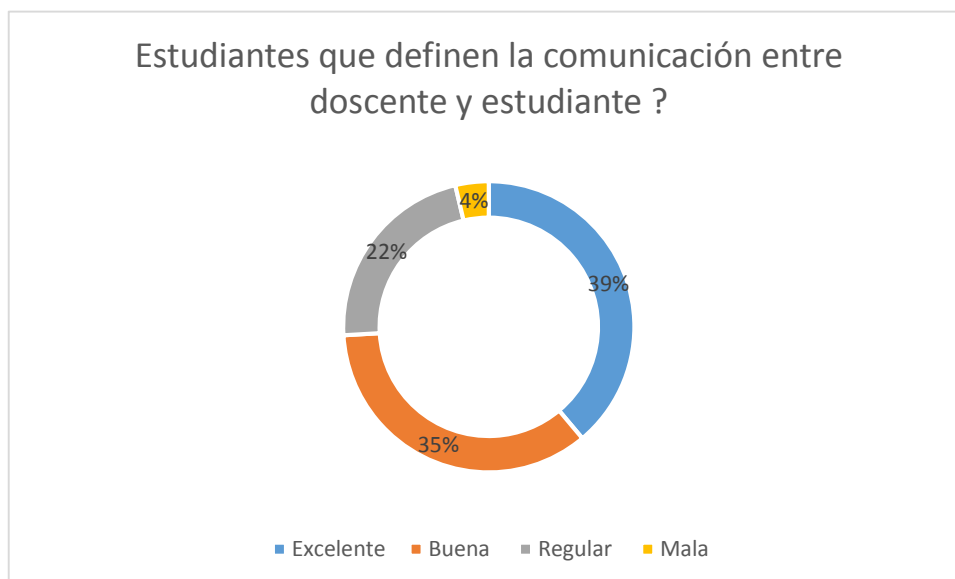
Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya

Considerando que la mayor parte de estudiantes, tiene una buena relación con la familia es preciso mencionar que la relación entre la familia es de suma importancia por lo que al

tener una buena relación entre la familia logramos a q la familia pueda intervenir ante cualquier factor de riesgo.

En la encuesta se cuestionó sobre la comunicación entre docente y estudiante, a lo cual los encuestados respondieron lo siguiente.

Gráfico 19: ¿Cómo es la relación entre compañeros de clase?



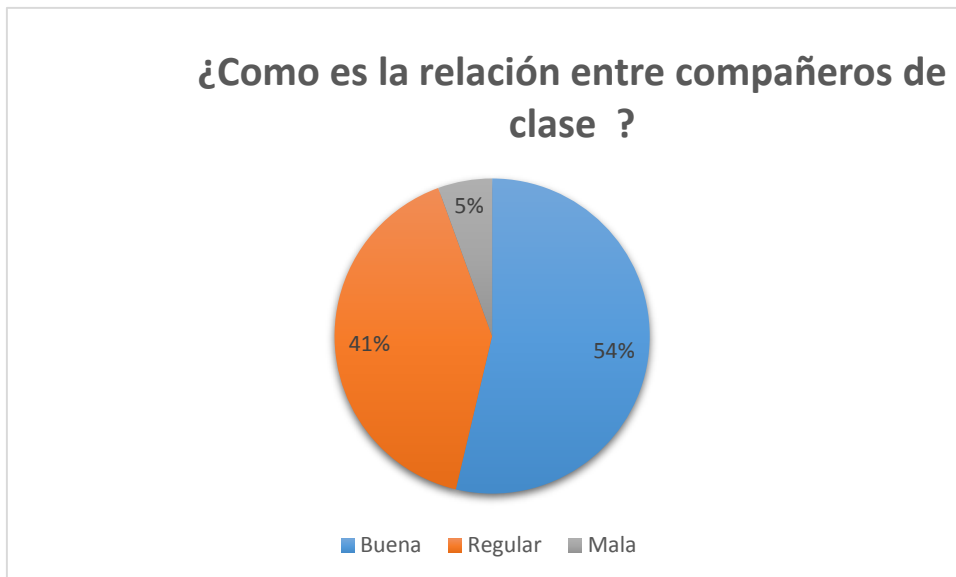
Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya

La comunicación es un proceso de interacción entre profesores, estudiantes y entre éstos entre si y de la escuela con la comunidad que tiene como finalidad crear un clima psicológico favorable para optimizar el intercambio y recreación de significados que contribuyan al desarrollo de la personalidad de los participantes.

Se les pregunto a los estudiantes como es la comunicación entre docente y estudiante a lo que el 39% de estudiantes respondieron que la relación es buena,

Además, con la encuesta se pretendía saber si los estudiantes tienen una buena relación entre compañeros de clase, en el gráfico número 4 se puede observar los resultaos.

Gráfico 20: ¿Cómo es la relación entre compañeros de clase?

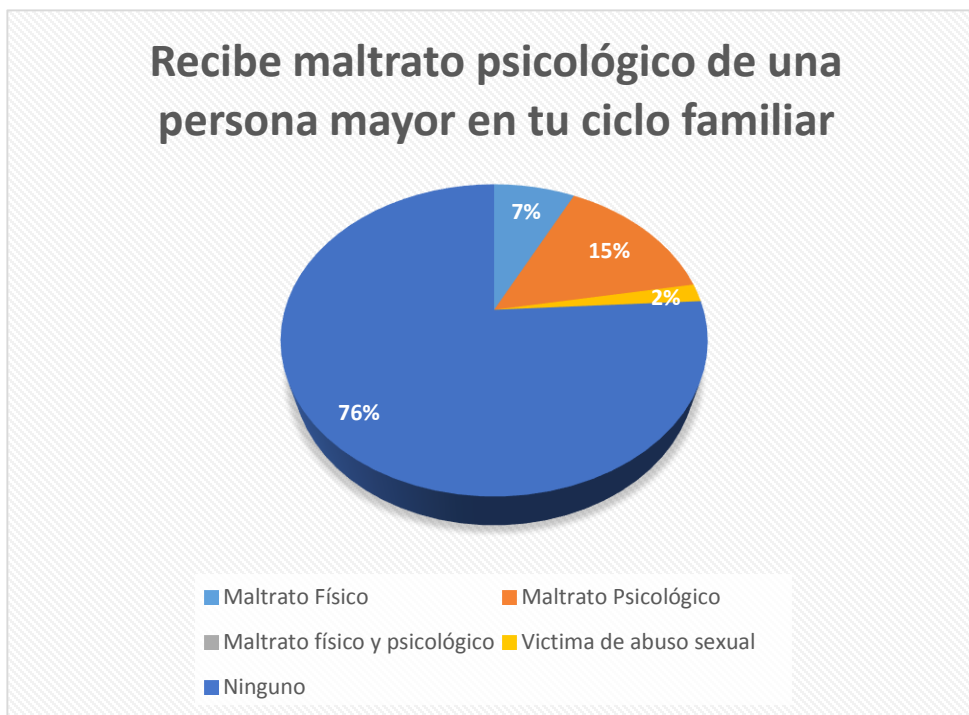


Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya

Hubo un 54% que expreso que tienen una buena relación, sin embargo, se deduce que hay un porcentaje considerable que no tiene una buena relación entre sus compañeros.

Al encuestado se le planteó que, si recibe maltrato físico psicológico de una persona mayor en tu ciclo familiar, en el siguiente gráfico se muestran los resultados.

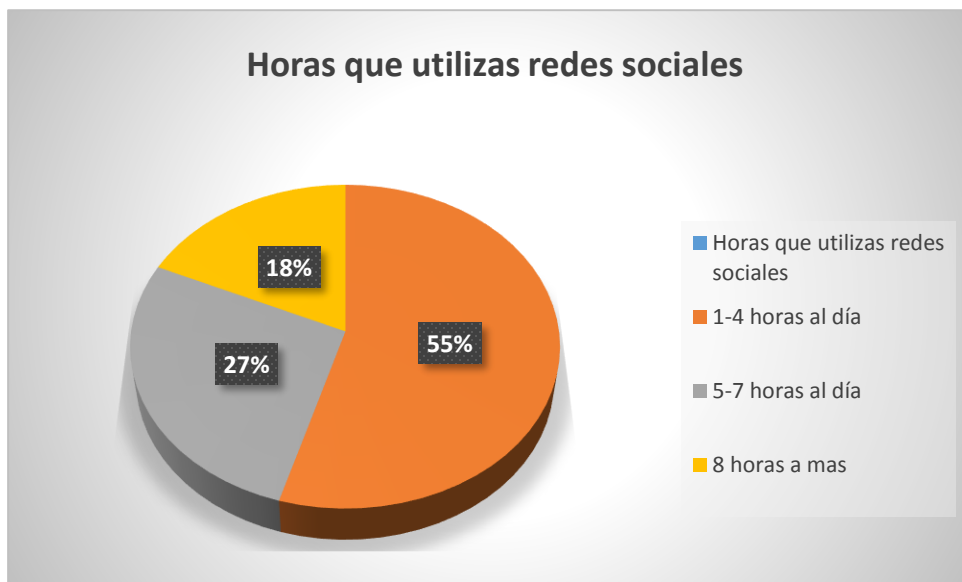
Gráfico 21: Recibe maltrato físico psicológico de una persona mayor en tu ciclo familiar



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya.

El 76% expreso que no recibe ningún tipo de maltrato psicológico en su ciclo familiar.

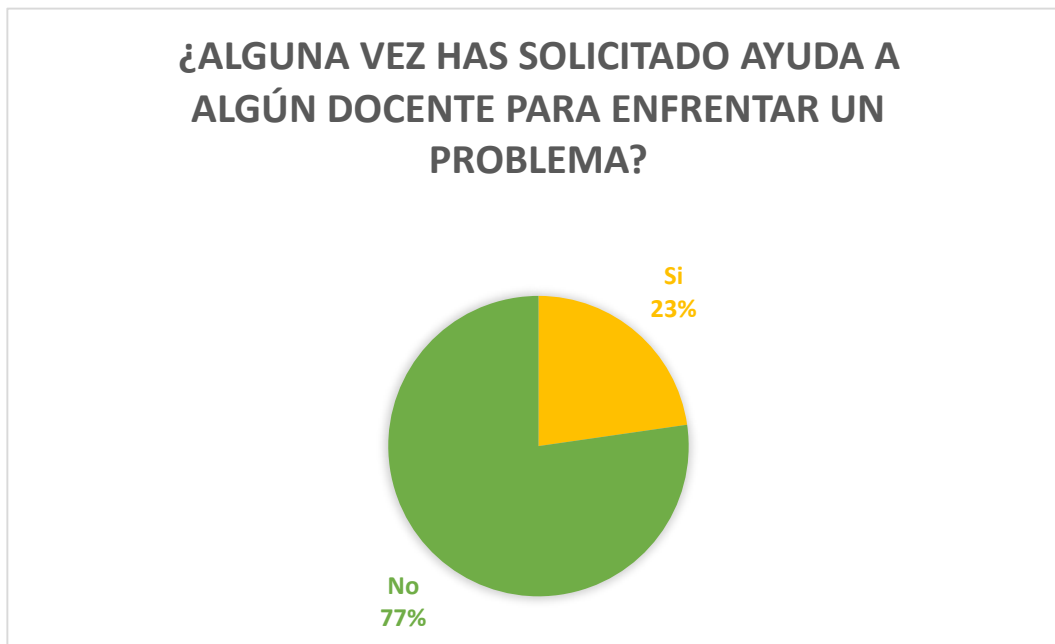
Gráfico 22: Horas que utilizas redes sociales



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya.

Se cuestionó a los estudiantes que cuánto tiempo utiliza las redes sociales, a lo que hubo un 55% que expreso que utiliza las redes sociales de 1-4 horas al día, sim embargo se deduce que hay un porcentaje considerable que hace uso de las redes sociales de 5-7 horas.

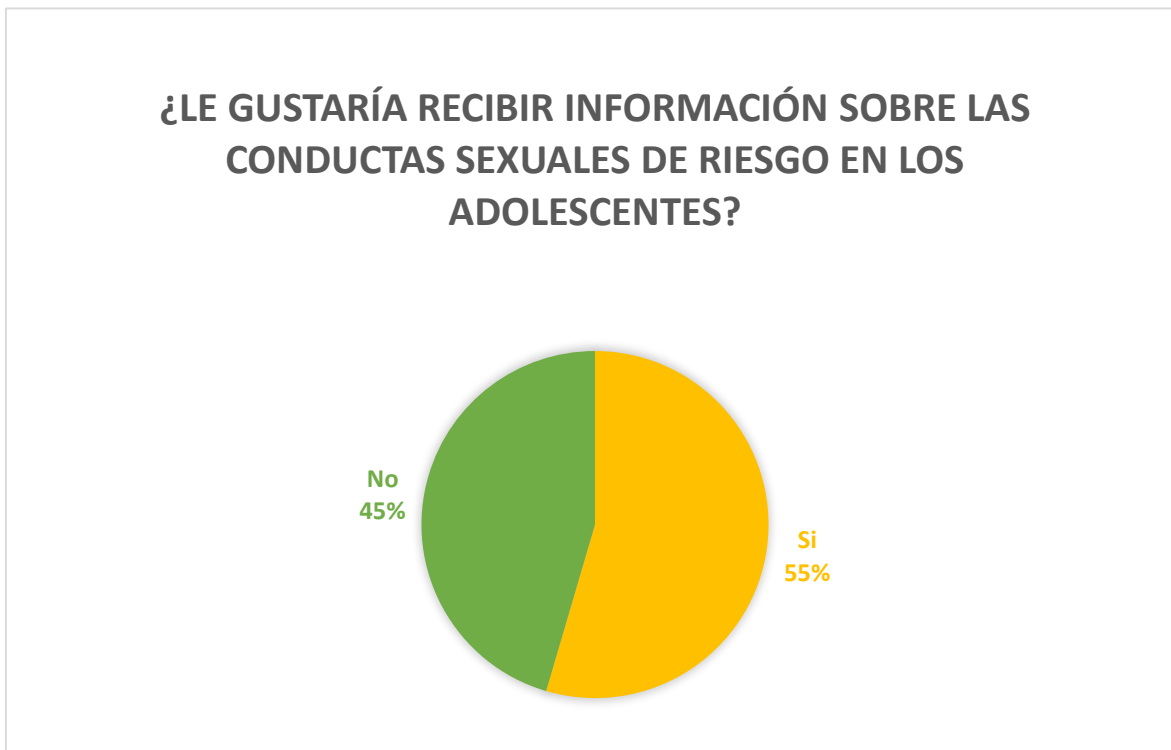
Gráfico 23: ¿Alguna vez has solicitado ayuda a algún docente para enfrentar un problema?



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya

En la encuesta aplicada a los estudiantes del instituto nacional héroes y mártires de la reforma se cuestionó sobre si alguna vez han solicitado ayuda a algún docente para enfrentar un problema a lo que hubo un 77%, que respondieron que no han solicitado ayuda.

Gráfico 24: ¿Le gustaría recibir información sobre las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes?

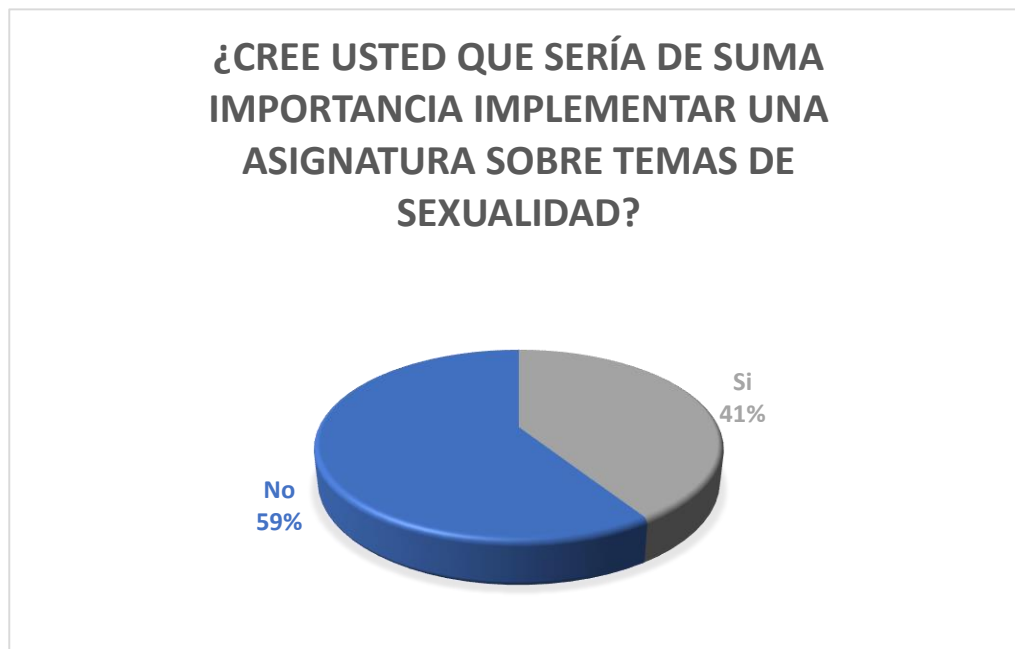


Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya.

Se consultó en cuanto a que, si le gustaría recibir información sobre las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes, en el grafico 8 se pueden apreciar los resultados.

Considerando que la mayor parte de los estudiantes si le gustaría información podemos mencionar que no todos poseen de una información y conocimientos sobre lo que es conductas sexuales.

Gráfico 25. ¿Cree usted que sería de suma importancia implementar una asignatura sobre temas de Sexualidad?



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya.

Se les pregunto a los estudiantes que, si seria de suma importancia implementar una asignatura de acuerdo al tema de sexualidad, a lo que estos respondieron que no es necesario.

Gráfico 26: ¿Crees usted que necesita de ayuda profesional para afrontar un problema?



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya.

Además, con la encuesta se pretendía conocer si los estudiantes necesitan de ayuda profesional para afrontar un problema, en gráfico 10 se pueden observar los resultados.

Hubo un 63% que expresó que no necesitan de ayuda profesional.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los 54 estudiantes adolescentes en estudio.

1. En lo que corresponde a las características sociodemográficas de los estudiantes en estudio, logramos observar que las edades que mayor predominan están entre los 15 y 17 años de edad, donde el sexo masculino es el que más sobresale, la mayor parte de ellos solteros y en cuanto a la procedencia cuarenta y uno habitan en la zona urbana y trece vienen de la zona rural.

2. De los estudiantes encuestados, un 65% han iniciado una vida sexual activa y un 35% nos indica que no han tenido relaciones sexuales. Estos datos nos muestran que los jóvenes están empezando a iniciar una vida sexual muy activa y desacelerada a muy temprana edad, lo que la curiosidad por experimentar algo desconocido, les puede traer graves consecuencias. En cuanto al uso de preservativos y métodos anticonceptivos hacen uso de ellos, teniendo conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual.

3. Un dato muy importante que pudimos darnos cuenta de lo que hace al estudiante más vulnerable a que adopte estas conductas sexuales es la ausencia del apoyo familiar, donde casi la mitad de encuestados responden que carecen de este. Ya que forma un papel fundamental para la formación de sus valores. Seguido del abuso de alcohol y droga. Ala respuesta que obtuvimos de la comunicación o relación entre alumnos y docentes respondieron que es muy buena. Donde la mayoría ha tenido que recurrir de ayuda psicológica y emocional de parte de los docentes para solucionar y enfrentar problemas. Mostrando mucho interés de que se les imparta más información sobre educación sexual y reproductiva.

4. Nos propusimos a diseñar un plan dirigido para los estudiantes de acuerdo a los resultados obtenidos, el cual se trata de una instalación de stands donde incluimos al ministerio de la

familia e Ixchen (centro de mujeres) donde se las va a brindar la información necesaria acerca de educación sexual.

RECOMENDACIONES

A los estudiantes:

1. Orientarles al adolescente que actúen con más responsabilidad al momento de tener relaciones sexuales, haciendo uso del preservativo y diferentes métodos anticonceptivos.
2. Ante cualquier duda o inquietud que tengan sobre temas de sexualidad recurrir a docentes o entidades correspondientes como: Ministerio de la familia o profesionales de la salud.
3. Que tengan más confianza con sus padres o recurrir a la ayuda de algún familiar para poder solucionar algún problema.

A los docentes:

1. A que sean siempre escuchadas las problemáticas de los estudiantes y sirvan de apoyo en algo que ellos sientan que no puedan resolver

Al Instituto:

1. Se debe considerar este trabajo para que el programa de Instalación de stand que elaboramos en conjunto con el Ministerio de la familia se siga dando continuidad y de buenos resultados. Que se involucren a padres de familia y la participación activa de los estudiantes para mejorar el vínculo familiar, escolar y grupo a través de esta.

BIBLIOGRAFIA

- OMS. (2016). *Infecciones de Transmisión Sexual*. Obtenido de Infecciones de Transmisión Sexual: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexua>
- Alvarado, C. M., & Tinoco, P. (05 de Diciembre de 2019). *geogle academico*. Obtenido de URI: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/11959>
- Association, A. P. (18 de Enero de 2018). *Significado de Promiscuidad*. Obtenido de Significado de Promiscuidad: <https://www.significados.com/promiscuidad/>
- Association, A. P. (18 de Enero de 2018). *Significado de Promiscuidad*. Obtenido de Significado de Promiscuidad: <https://www.significados.com/promiscuidad/>
- Bolaños, L. S. (11 de septiembre de 2019). *geogle*. Obtenido de <https://www.elnuevodiario.com.ni/nacionales/500900-embarazo-adolescente-oms-ministerio-salud/#:~:text=En%20Nicaragua%2C%20el%2016%25%20de,los%20hijos%20tien en%2050%25%20m%C3%A1s>
- Corona, H. F. (Enero de 2019). *Prevención de conductas de riesgo*. Obtenido de Prevención de conductas de riesgo: <https://www.elsevier.es/>
- F., P. N. (s.f.). *Bol Of Sanit Panam* . Obtenido de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/17162/v91n4p340.pdf?sequence>
- Figuroa, L. A. (Mayo de 2020). *Prevencion de las Conductas de Riesgo*. Obtenido de Prevencion de las conductas de Riesgo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000400011
- France, A. (2019). *EL DOLESCENTE ANTE LA SEPARACION DE LOS PADRES*. Obtenido de EL DOLESCENTE ANTE LA SEPARACION DE LOS PADRES: <https://www.adolescenciasema.org/>

GUERREROS, B. J. (2017). *CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y PROBLEMAS*.

Obtenido de CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y PROBLEMAS:

<http://repositorio.uigv.edu.pe/>

H. Francisca Corona1, V. E. (Enero de 2011). *Prevención de conductas de riesgo*. Obtenido

de Prevención de conductas de riesgo: [https://www.elsevier.es/es-revista-revista-](https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-prevencion-conductas-riesgo-S0716864011703947)

[medica-clinica-las-condes-202-articulo-prevencion-conductas-riesgo-](https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-prevencion-conductas-riesgo-S0716864011703947)

[S0716864011703947](https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-prevencion-conductas-riesgo-S0716864011703947)

Herrera, J. (11 de Diciembre de 2017). *Alcohol y otras drogas: repercusión en los jóvenes*.

Obtenido de Alcohol y otras drogas: repercusión en los jóvenes.:

<https://www.fundacionindex.com/>

Jaime, R. T. (09 de NOVIEMBRE de 2019). *GEOGLE*. Obtenido de

<https://z101digital.com/la-promiscuidad-sexual-causas-y-consecuencias/>

MENDOZA, S. H. (2018). *METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION*. MEXICO: MC

GRAW HILL.

Merino, J. P. (2013). *Definición de promiscuidad* . Obtenido de Definición de promiscuidad

: <https://definicion.de/promiscuidad>

OMS. (02 de junio de 2009). *Geogle*. Obtenido de

<https://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>

OPS. (2017). *Salud del Adolescente - Salud Sexual y Reproductiva* . Obtenido de Salud del

Adolescente - Salud Sexual y Reproductiva : <https://www3.paho.org>

Ordoñez, C., & Salinas, B. (06 de noviembre de 2020). *geogle academico*. Obtenido de

[https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.115-128](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.115-128)

Pascual, M. M. (15 de Abril de 2019). *Los jóvenes y el consumo de nuevas tecnologías*.

Obtenido de Los jóvenes y el consumo de nuevas tecnologías: <https://www.isep.es/>

- Pediatrics, A. A. (10 de 04 de 2019). *Prevención de las enfermedades transmitidas sexualmente*. Obtenido de Prevención de las enfermedades transmitidas sexualmente: <https://www.aap.org/en/pages/privacy-statement/>
- Piñeyroa, C. y. (junio de 2018). *Uso y abuso de tecnologías en adolescentes*. Obtenido de Uso y abuso de tecnologías en adolescentes: <https://riubu.ubu.es>
- Psychiatry, A. A. (2017). *Los Adolescentes: el Alcohol y Otras Drogas*. Obtenido de Los Adolescentes: el Alcohol y Otras Drogas: <https://www.aacap.org/>
- Rabaneque, L. (03 de Diciembre de 2019). *geogle*. Obtenido de <https://www.elpeiodicodearagon.com/el-estudiante/2019/12/03/consecuencias-sexo-condon-46580062.html>
- Reuters, T. (08 de 09 de 2021). *Enfermedades De Transmisión Sexual En Adolescentes*. Obtenido de Enfermedades De Transmisión Sexual En Adolescentes: https://www.drugs.com/cg_esp/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-en-adolescentes-inpatient-care.html
- Rojas Ugaz, L. H. (04 de septiembre de 2017). *geogle academico*. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/6165>
- salud, C. d. (22 de Marzo de 2019). *Riesgos de un mal uso de Internet*. Obtenido de Riesgos de un mal uso de Internet: blogs.murciasalud.e
- SANCHEZ. (2017).
- UNICEF. (21 de julio de 2021). *Que es la adolescencia*. Obtenido de Que es la adolescencia: <https://www.unicef.org/>
- Uribe Rodríguez, A. F. (06 de Diciembre de 2016). *geogle*. Obtenido de DOI: 10.17533/udea.rpsua.v8n2a03.
- Cepal (2013). *Def_urbana_rural.pdf*. Disponible en Internet: https://www.cepal.org/sites/default/files/def_urbana_rural.pdf

ANEXO

Encuesta



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Instituto Politécnico de la salud Luis Felipe Moncada

Departamento de Enfermería

Encuesta dirigida a estudiantes de cuarto año del instituto nacional Héroes y Mártires

la reforma de la ciudad de Masaya

Estimados estudiantes estamos realizando una investigación con el objetivo de Identificar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto año el Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma, de la ciudad de Masaya I semestre 2021.

Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con una X, según corresponda su criterio.

I. Características socio demográficas de los estudiantes:

1. Edad:
 - a. 14 a 16 años
 - b. 15 a 16 años
 - c. 17 a 18 años

2. Sexo:
 - a. Femenino
 - b. Masculino

3. Estado Civil:
 - a. Soltero
 - b. Casado
 - c. Acompañado

4. Procedencia:
 - a. Urbano
 - b. Rural

II. Identificar las conductas sexuales de riesgos de los y las adolescentes en estudio.

5. ¿Ha iniciado una vida sexual?
 - a. SI
 - b. NO

6. A qué edad fue tu primer encuentro sexual.
 - a. 12-13 años
 - b. 14-15 años
 - c. 16-17 años
 - d. 18-19 años

7. ¿Cómo fue tu primer encuentro sexual?

a. Voluntaria

b. Forzada.

8. ¿Número de parejas que has tenido relaciones sexuales?

a. 1

b. 2

c. 3

d. 4 o más.

9. ¿Frecuencia de los encuentros sexuales?

a. 1 vez a la semana.

b. 2 veces a la semana.

c. 3 veces a 5 veces.

d. Cada 15 días.

e. 1 vez al mes.

10. ¿Utilizas preservativos al momento de tus encuentros sexuales?

- a. SI
- b. NO
- c. ALGUNAS VECES

11. ¿Conoces algún método de planificación familiar?

- a. SI
- b. NO
- c. NINGUNO

12. ¿Cuál de estos tipos de métodos anticonceptivos has utilizados?

- a. Inyección mensual
- b. Inyección de tres meses
- c. Píldoras anticonceptivas orales.
- d. Condón.
- e. Coito interruptor
- f. Ninguno

13. ¿Has tenido alguna vez relaciones dentro del centro educativo?

- a. SI
- b. NO
- c. A VECES

14. ¿Has experimentado algún otro tipo de prácticas sexuales sin protección

- a. SI.
- b. NO
- c. A VECES

15. ¿Conoces los tipos de enfermedades de transmisión sexual? (ETS)

- a. SI
- b. NO
- c. NINGUNO

16. ¿Tiene conocimiento acerca de los tipos de enfermedades de transmisión sexual q son más frecuentes en los adolescentes?

- a. SI
- b. NO

III. identificar los factores que determinan las conductas sexuales en los y las adolescentes

17. Factores que influyen en los adolescentes

- a. Ausencia de apoyo familiar (falta de confianza entre padres e hijos).
- b. Influencia de amistades.
- c. Violencia intrafamiliar.
- d. El uso irracional de la tecnología.
- e. Alcohol y droga.
- f. Situación socioeconómica.

18. Relación entre la familia

- a. Buena.
- b. Mala.
- c. Regular

19. ¿Cómo es la comunicación entre docente y estudiante?

- a. Excelente
- b. Buena
- c. Regular
- d. Mala

20. ¿Cómo es la relación entre compañeros de clases?

- a. Buena
- b. Regular
- c. Mala

21. Recibe maltrato físico psicológico de una persona mayor en tu ciclo familiar

- a. Maltrato físico
- b. Maltrato psicológico
- c. Maltrato Físico y Psicológico
- d. Víctima de abuso sexual
- e. Ninguno

22. Horas que utilizas redes sociales

- a. 1-4 horas al día
- b. 5-7 horas al día
- c. 8 horas a más

18. ¿Alguna vez has solicitado ayuda a algún docente para enfrentar un problema?

- a. SI
- b. NO

19. ¿Le gustaría recibir información sobre las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes?

a. SI

b. NO

20. ¿Cree usted que sería de suma importancia implementar una asignatura sobre temas de Sexualidad?

a. SI

b. NO

21. ¿Crees usted que necesita de ayuda profesional para afrontar un problema?

a. SI

b. NO

Bosquejo de ideas.

1. Resumen
2. Introducción.
3. Antecedentes
4. Planteamiento del problema.
5. Justificación.
6. Objetivos.
7. Marco teórico.

12.1. Describir las características sociodemográficas de los y las adolescentes

12.1.1. Datos demográficos de los estudiantes del instituto nacional héroes y mártires de la reforma

12.1.1.1 proceso adolescente.

12.1.1.2 procedencia urbana o rural.

12.1.1.3 estado civil.

12.1.1.4 característica sociales de los estudiantes.

12.1.1.5 socializaciones relación con el entorno escolar

12.2 Identificar las conductas sexuales de riesgos de los y las adolescentes en estudio.

12.2.1 Conducta sexual de los estudiantes.

12.2.2.1 promiscuidades en la adolescencia.

12.2.2.2 Embarazo a temprana edad.

12.2.2.3 infecciones de transmisión sexual.

12.3 Factores que influyen a que los adolescentes adopten las conductas sexuales de riesgo

12.3.1 Factores más predominantes

12.3.1.1 Alcoholismo y drogadicción en la adolescencia.

12.3.1.2 Situación socioeconómica.

12.3.1.3 Ausencia de apoyo de la familia.

12.3.1.4 uso irracional de la tecnología.

12.4 estrategias para disminuir conductas sexuales de riesgos en los adolescentes.

12.4.1 cómo afrontar conductas sexuales de riesgos en la adolescencia:

12.4.1.1 incentivar a los adolescentes a practicar actividades deportivas.

12.4.1.2 referir ayuda psicológica si es necesaria.

12.4.1.3 brindar información educativa a docentes de la institución.

12.4.1.4 realizar taller informático acerca de las conductas sexuales de riesgos en los adolescentes. (Promiscuidad) a la población estudiantil.

12.11. Prueba piloto

Para la recolección de la información se solicitó autorización por medio de una carta dirigida a la directora del Instituto Nacional Héroes y Mártires de la Reforma de la ciudad de Masaya para la aplicación del instrumento a los estudiantes de los cuartos años, carta que fue abalada por el coordinador de la carrera enfermería en salud pública.

El día 25 de octubre del 2021 nos presentamos a las instalaciones del instituto donde le extendimos la carta de autorización a la directora del centro, Lic. Tania Franco dando la autorización para la aplicación de dicha prueba a los estudiantes de los cuartos años del turno vespertino, donde la aplicamos ese mismo día. Donde la directora tuvo la amabilidad de irnos a presentar ante los estudiantes del quinto año F, solicitando permiso al docente que se encontraba impartiendo clases dándonos la autorización de tomar 30 minutos de su tiempo, sugiriéndonos impartirles una charla educativa a cerca las conductas de Sexuales de riesgo y sus consecuencias. Donde los alumnos se mostraron bastantes interesados y hacían preguntas. Se le explico a los alumnos en qué consistía la encuesta que llenarían por lo tanto les proporcionamos el instrumento a cada estudiante, se les explico cualquier pregunta que no comprendieran que estábamos a la disposición para aclarar sus dudas. Seguido a las instrucciones que se les brindo procedieron a llenar el instrumento.

En la prueba piloto se abordó según los objetivos planteados: características socio demográficas de los estudiantes, conductas Sexuales de riesgo y factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamiento que atenten contra su salud. Aplicándoles instrumento de manera aleatoria a 25 estudiantes, 12 sexo femenino y 13 masculino, para el llenado de la encuesta se tomaron el tiempo de 10 minutos.

No se observó que el estudiante presentara complicaciones para el llenado de características socio demográficas, todos lograron comprender el inciso, en el llenado que corresponde al inciso II identificar las conductas sexuales de riesgo de los y las adolescentes, no tuvieron ningún inconveniente. En el inciso III que corresponde a identificar los factores q determinan las conductas sexuales en los y las adolescente, los alumnos nos sugirieron que por parte del sector salud en unidad con el Ministerio de educación se aborden más temas referentes a la

educación sexual, el cual los estudiantes no presentaron ningún inconveniente en llenarla. Culminando el llenado de la encuesta por los estudiantes y haber brindado la charla procedimos a darle las gracias al docente y estudiante por su apoyo, retirándonos del centro educativo.

12.12. Prueba de jueces

El presente tiene como finalidad solicitar su colaboración para la validación de contenido del instrumento de recolección de datos a ser aplicado a la investigación titulada conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de cuarto año del instituto héroes y mártires de la reforma de la ciudad de Masaya del segundo semestre del año 2021. Fue sometido a las consideraciones de dos expertos profesionales de enfermería con perfil salubrista los cuales

Observaciones	Primer juez: Jean Carlos Salazar	Segundo juez: Onelia Galeano
Introducción	Mejorar aspectos ortográficos gramaticales	
Instrumento	Revisar redacción	Redacción del encabezado del instrumento y agregar opciones en dos ítems
Diseño metodológico	Fundamentar diseño metodológico	
Bibliografía	Actualizar bibliografía	

12.13. Cronograma de trabajo

Actividad	Inicio	Duración	Finaliza
Fase exploratoria			
Presentar propuesta de tema de interés para realizar el trabajo investigación			
Elección de tema de interés	25/03/21		
Formular el planteamiento de problema y sistematización del problema	08/04/21		
Redactar objetivos	15/04/21		
Redactar la justificación redactar la introducción	08/04/21		
Búsqueda de antecedentes	15/04/21		
Tutoría con el docente			
Realización de matriz de consistencia			
Realización de matrices para la realización del bosquejo según los objetivos			
Matriz del objetivo I: Describir características socio demográficas de los y las adolescentes en estudio			
MATRIS DEL OBJETIVO II: Identificar factores que determinan las conductas de riesgo			
MATRIS DE OBJETIVOS III: Conocer las conductas sexuales de riesgo de los y las adolescentes en estudio.			
MATRIS DEL OBJETIVO IV: Proponer estrategias para disminuir conductas sexuales de riesgos en los adolescentes			
Realización del bosquejo			
Realización del marco teórico según sus capítulos	15/04/21		

Revisión del diseño metodológico.	15/08/21	
Método e instrumento de recolección de datos	03/11/21	
Realización de instrumento		
Tutoría con la docente		
Redacción de conclusión	29/04/21	28/01/22
Redacción de validación de jueces	27/10/21	
Anexo		
Bibliografía		
Entrega de protocolo / Entrega de trabajo final	06/05/21	07/02/22/

12.14 Presupuesto

Concepto	U/M	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total C\$	Costo Total \$
Recolección de la información	Encuesta	45	C\$ 25	C\$ 1,125	\$ 36.88
Digitador	Unidad	10	C\$ 15	C\$ 150	\$ 4.91
Impresiones	Unidad	28	C\$ 2	C\$ 56	\$ 1.83
Reproducciones	Unidad	3	C\$110	C\$ 330	\$ 10.81
Almuerzo	Unidad	6	C\$ 40	C\$ 240	\$ 7.86
Trasporte interurbano	Unidad	15	C\$ 2.50	C\$ 37.5	\$ 1.22
Trasporte departamental	Unidad	6	C\$ 28	C\$ 168	\$ 5.50
Imprevisto 5%				C\$1,053	\$ 34.52
Total				C\$ 3,159.5	\$ 100.3015