

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

Facultad Regional Multidisciplinaria, Matagalpa



Seminario de Graduación

Para optar al título de Licenciatura en Enfermería con Énfasis en Materno Infantil

Tema

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

Subtema

Factores y consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en los y las adolescentes que asisten al puesto de salud la Virgen del Municipio de Sébaco del Departamento de Matagalpa, II semestre, año 2015.

Autores

- Br: Arelys del socorro Navarrete Ruiz.
- Br: Dania Patricia Urrutia

Tutora

Msc: Walkiria Elena Pérez.

Matagalpa, Febrero 2016

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

Facultad Regional Multidisciplinaria, Matagalpa



Seminario de Graduación

Para optar al título de Licenciatura en Enfermería con Énfasis en Materno Infantil

Tema

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

Subtema

Factores y consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en los y las adolescentes que asisten al puesto de salud la Virgen del Municipio de Sébaco del Departamento de Matagalpa en el II semestre, año 2015.

Autores

- Br: Arelys del socorro Navarrete Ruiz.
- Br: Dania Patricia Urrutia

Tutor

Msc. Walkiria Elena Pérez.

Matagalpa, Febrero 2016

Dedicatoria

A Dios

Por permitirnos llegar a este momento, por los triunfos y los momentos difíciles que nos han enseñado a valorar cada día más y por darnos la fuerza de seguir adelante.

A Nuestras Familias

Por su apoyo, su amor, sus consejos y la fortaleza que nos brindan por siempre alentarnos a seguir adelante y darnos la confianza de contar siempre con ellos para conseguir nuestros objetivos y metas.

A los Profesores

Por estimular nuestro intelecto, con sugerencias y recomendaciones.

Arelys del Socorro Navarrete Ruiz.

Dania Patricia Urrutia.

Agradecimiento

Expresamos nuestro agradecimiento a todas aquellas personas que con sus comentarios y sugerencias de gran valor hicieron posible el mejoramiento de este trabajo investigativo.

Al personal de salud, de la unidad de salud la virgen de ciudad de Sebaco quienes nos brindaron la información adecuada para lograr el proceso de esta investigación.

A los adolescentes entrevistados, a través de los cuales se obtuvo resultados que se reflejan en las encuestas desarrolladas en el presente trabajo con respecto al tema abordado.

A los maestros que con sus conocimientos didácticos nos brindaron sugerencias para el progreso de dicho trabajo.

A nuestras familias por apoyarnos en todo el proceso investigativo.

A todos ellos, hoy y siempre nuestra gratitud.

Arelys del Socorro Navarrete Ruiz.

Dania Patricia Urrutia.

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



Matagalpa, febrero del 2016

VALORACION DEL DOCENTE

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

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

Autoras: Arelis del Socorro Navarrete Ruiz
Dania Patricia Urrutia

Tutora Msc. Walquiria Elena Pérez

Resumen

El presente trabajo investigativo se realizó sobre Factores y consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en los y las adolescentes que asisten al puesto de salud la Virgen del Municipio de Sébaco del Departamento de Matagalpa en el II semestre, año 2015. El propósito del estudio es analizar los factores y consecuencias del Inicio de Vida Sexual precoz en los adolescentes atendidos en el puesto de salud, ya que ellos se encuentran de una u otra manera inmersos en el problema. Este trabajo es importante porque permite conocer como intervienen los factores en el inicio de la actividad sexual de los adolescentes y obtener datos significativos que permitan aportar medidas preventivas que contribuyan a disminuir la incidencia de los casos de adolescentes con actividad sexual temprana ya que las mismas representan un grave problema de salud pública por las consecuencias que estas provocan. Concluyendo que: a) Los factores del inicio de vida sexual activa de los adolescentes son: desconocimiento y desinformación, exploración de la sexualidad, entre otros; b) El nivel de educación sexual de los adolescentes es adecuado ya que están cursando la primaria, secundaria y la universidad y han recibido información sobre sexualidad en diferentes lugares; además han pertenecido a los club de adolescentes; c) Las consecuencias del inicio de vida sexual activa de los adolescentes son: embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, rechazo y discriminación y baja autoestima.

Índice

Dedicatoria	i
Agradecimiento.....	ii
Valoración del docente.....	iii
Resumen	iv
I. Justificación	3
II. Objetivos	4
III. Marco teórico	5
4.1 Caracterización del puesto de salud “la virgen”	5
4.2 Adolescencia.....	5
4.2.1 Etapas de la Adolescencia.....	6
4.2.1.1 Adolescencia temprana (10 a 14 años).....	6
4.2.1.2 Adolescencia media (14 a 16 años).....	10
4.2.1.3 Adolescencia final o tardía: (17 a 19 años).....	12
4.3 Inicio de Vida Sexual Activa	14
4.4 Factores del Inicio de Vida Sexual Activa:	15
4.4.1 Factores personales	15
4.4.1.2 Exploración de la sexualidad	16
4.4.2 Factor psicológico	16
4.4.2.1 Baja autoestima:	16
4.4.3 Factores sociales:	16
4.4.3.2 Presión de pareja o grupo	17
4.4.3.3 Situación económica:	17
4.4.3.4 Medios de comunicación:	17
4.4.3.5 Consumo de drogas:	18
4.4.4 Factores familiares.....	18
4.4.4.1 Conflictos familiares:	18
4.4.4.2 Falta de afecto.....	19

4.5 Nivel de educación sexual en los adolescentes	20
4.5.1 Educación formal.....	20
4.5.1.1 Escolaridad	21
4.5.2 Educación Informal	23
4.5.2.1 Capacitación:	23
4.5.2.2 Información	24
4.5.2.3 Información sobre educación sexual	25
Sexualidad.....	27
4.6 Consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa.....	30
4.6.1 Consecuencia Psicológica	30
4.6.1.1 Baja Autoestima:	30
4.6.2 Consecuencias Sociales	31
4.6.2.1 Rechazo y discriminación social:.....	31
4.6.3 Consecuencias Físicas.....	31
4.6.3.1 Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS):	31
4.6.3.2 Embarazo no deseado:	32
V. Conclusiones.....	34
VI. Bibliografía.....	35
II Anexos.....	37
1.1 Anexo 1: Operacionalización de variables.	
1.2 Anexo 2: Encuesta realizada a los adolescentes.....	
1.3 Anexo 3: Gráficas de caracterización.	
1.4 Anexo 4: Gráfica N° 1: Sexo de los adolescentes encuestados.....	
1.5 Anexo 5: Gráfica N°2: Religión a la que pertenecen los adolescentes encuestados.....	
1.6 Anexo 6: Gráfica N° 3: Procedencia de los adolescentes encuestados.	
1.7 Anexo 7: Cronograma de actividades.....	

Introducción

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

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

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

En metodología de la investigación Piura (2008) dice que un estudio es cualicuantitativo cuando la investigación utiliza el conocimiento como el eje metodológico y esta se complementa con la utilización de los métodos cualitativo y cuantitativo para profundizar en la comprensión del fenómeno estudiado, el presente estudio contiene elementos cualitativos ya que se describen cualidades de los sujetos de estudio y del cuantitativo por que se analiza en base a cantidades y porcentajes, y es de tipo descriptivo ya que implica un mayor nivel de exhaustividad, y que puede llegar a establecer relaciones de factores, pero no puede establecer relaciones de causalidad, por lo que en este estudio se narran los factores y consecuencias del inicio de vida sexual activa en adolescentes, es de corte transversal ya que se refiere al abordaje de fenómenos en un momento o periodo de tiempo determinado, se abordó una pequeña parte de la población en un tiempo explicito, el escenario de investigación fué, el puesto de salud la Virgen del municipio de Sébaco departamento de Matagalpa, el que atiende una población de 4050 habitantes de los cuales 1200 son adolescentes constituyendo estos el universo de estudio, para la determinación de la muestra se utilizó una fórmula matemática ya establecida obteniendo una muestra de 92 adolescentes, el criterio de inclusión fue que los adolescentes pertenecieran a las comunidades que atiende el puesto de salud, se utilizó el método teórico empírico; teórico por que se utilizaron fuentes bibliográficas y empírico porque a través del instrumento aplicado (encuesta) se obtuvo la información necesaria, para lo que se solicitó permiso a jefa de enfermería de dicho puesto, así mismo a las y los adolescentes, los datos fueron procesados a través de Microsoft Word y Microsoft Excel.

I. Justificación

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

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

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

II. Objetivos

Objetivo general

Analizar los factores y consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en los y las adolescentes que asisten al puesto de salud La Virgen del municipio de Sébaco, departamento de Matagalpa en el II semestre, año 2015.

Objetivos específicos

1. Enumerar los factores del Inicio de Vida Sexual Activa en los adolescentes en estudio.
2. Indagar sobre el nivel de educación sexual que tienen los adolescentes en estudio.
3. Conocer las consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en los adolescentes en estudio.

III. Marco teórico

4.1 Caracterización del puesto de salud “la virgen”

Puesto de salud “La Virgen” está ubicada del monumento la Virgen 1 cuadra al sur en el municipio de Sébaco. Atiende a 2 barrios y 6 comunidades: Zona Central, Zona Sur, Río Nuevo 1 y 2 los Esteros, el Valle, Santa Isabel y las Tunas

El total de recursos que labora en esta unidad de salud son 11 y se atiende farmacia, inmunizaciones, consulta, admisión, emergencia (inyectología, curaciones). La población que atiende esta unidad es de 4050 personas en general, con una población de adolescente de 1200 de ambos sexos entre las edades de 10 a 19 años.

4.2 Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud define adolescencia como: El período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva. Se caracteriza por grandes cambios en los aspectos físicos, intelectuales y afectivos fija sus límites entre los 10 y 19 años y se divide en 3 fases: la adolescencia temprana, que abarca desde los 10 a los 13 años, la adolescencia media que comprende desde los 14 a los 16 años y la adolescencia tardía que comprende de los 17 a 19 años. Etapa en las que producen profundos cambios psicológicos y sociales que impactan el resto de la vida de los seres humano. Los adolescentes y jóvenes están expuestos a factores y conductas de riesgo que son respectivamente los elementos que aumentan la probabilidad de aparición, o de asociarse al desencadenamiento de algún hecho indeseable, enfermar o morir. (OMS , 2011)

Con respecto a lo anteriormente expuesto la adolescencia se puede definir, como una etapa en la cual los niños pasan de un estado de dependencia socioeconómica total a otro de relativa independencia. Si aceptamos este período como una etapa de transición, entenderemos los desafíos que los adolescentes han de enfrentar como los relacionados con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva.

La adolescencia, como ya se ha dicho, es un período de múltiples cambios tanto físicos como psicológicos, caracterizada por inestabilidad emocional, es por ello que se decidió realizar esta investigación, en la cual se observó que el mayor porcentaje de encuestados correspondió al grupo etario entre 10 y 19 años de edad predominando el sexo femenino.

4.2.1 Etapas de la Adolescencia

4.2.1.1 Adolescencia temprana (10 a 14 años)

La adolescencia temprana es un período de muchos cambios físicos, mentales, emocionales y sociales. Con el comienzo de la pubertad, se producen cambios hormonales. Los adolescentes tempranos pueden sentir preocupación por estos cambios y por la forma en que otras personas los percibirán. Este también puede ser un período en que el adolescente tal vez enfrente presión de sus compañeros para usar alcohol, productos del tabaco y drogas, y participar en actividades sexuales. Otros retos pueden ser los trastornos de la alimentación, depresión, dificultades de aprendizaje y problemas familiares. A esta edad, los adolescentes toman más decisiones por cuenta propia sobre amigos, deportes, estudios y escuela. Se vuelven más independientes y desarrollan su propia personalidad y sus propios intereses. (Gutierrez, Ximena , 2000)

Según el autor la etapa temprana de la adolescencia es la etapa inicial de desarrollo donde se comienzan a manifestarse cambios físicos de manera acelerada seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y donde los adolescentes cobran mayor conciencia de su género que cuando eran menores y pueden ajustarse a su conducta en apariencia a las normas que se observan.

La adolescencia temprana debería ser una etapa en la que los niños y niñas cuenten con un espacio claro y seguro para llegar a conciliarse con esa transformación cognitiva emocional sexual y psicológica.

Las características de la adolescencia temprana son:

Se inicia con la pubertad: es el periodo de la adolescencia durante el cual el organismo del adolescente se transforma en sexualmente maduro adquiriendo la capacidad reproductiva y cambio corporales psíquicos está relacionada con las emociones en especial con la agresión y depresión en los adolescentes. (Larcorz,Asuncion jimeno, 2006)

Cabe destacar que la etapa evolutiva del desarrollo del adolescente se muestra en la edad promedio de la menarquia de la adolescente que es entre los 10 y los 13 años de edad, apareciendo en ella una serie de cambios puberales y hormonales que la motivan a sentir o desear provocar al sexo opuesto, de igual manera los adolescentes masculinos tienen una edad promedio de madurez sexual entre los 13 y los 15 años y es en esta edad donde desean manifestar o demostrar que son capaces de tomar decisiones, incluyendo la actividad sexual.

De lo expuesto por Larcorz (2006) se puede decir que de acuerdo a los cambios hormonales que presentan los adolescentes actúan a través de impulsos, tomando decisiones que pudieran afectar su vida social.

Aparición de caracteres sexuales primarios y secundarios: son todas aquellas manifestaciones que se presentan en esta etapa el galanteo, la coquetería conductas sensuales. (Kuhl, 2012, pág. 80)

Esta etapa de la vida se caracterizada por cambios biológicos, físicos y psicológicos, siendo considerada la etapa crítica y conflictiva del ser humano en donde se desarrollan nuevas capacidades, se expresan habilidades y potencialidades particulares en el proceso de adaptación, caracterizándose este grupo por la búsqueda de su identidad sexual e independencia

Curiosidad sexual. Dentro de estas relaciones, las caricias físicas se hacen cada vez más intensas hasta llevar en muchos casos a la relación sexual.

Preocupación por cambios físico: es la imagen que se forman de sí mismos y la idea que los adolescentes tienen acerca de la belleza puede estar influenciada por el entorno familiar, el ambiente social y los modelos que reciben a través de los medios de comunicación esto puede causar frustración y temor de no ser aceptados por su pareja sexual. (Stine Curtis C., 2005, p. 189)

Búsqueda de autonomía e independencia: se rompen viejas dependencias parentales para sustituirlas por amistades nuevas con las que poder expresarse y sentirse ellos mismos. El adolescente necesita expresar su voluntad y su imaginación a través de lazos afectivos fuera del núcleo familiar. (Larcorz Asuncion, 2006)

Tal como lo expone el autor la independencia está el deseo de iniciar sus propios juicios y tomar decisiones acerca de ellos regulando su propia conducta haciendo manifestar a través de sus actos que pueden tomar decisiones y una de ellas es el inicio de la actividad sexual, muchas veces lo hacen por presiones de grupo, por imitación de lo que hacen personas de su misma edad o grupo de amigos, o por otros factores que pudieran influir.

Rebelión contra la autoridad: es la conducta caprichosa de los adolescentes hacia los padres en la cual ellos desean hacer su voluntad. (Kuhl, 2012, pág. 83)

Es importante que dentro del hogar se establezcan normas y reglas a los hijos ya que esto les hará entender que deben hacer y hasta donde deben llegar y de ésta manera saber que en la familia existe autoridad y se debe respetar sin que esto signifique la ruptura de la comunicación.

De lo antes expuesto se puede decir que los padres deben mejorar la interacción y comunicación con los hijos a fin de lograr el óptimo desarrollo sexual en esta etapa, ya que los mismos por su inmadurez para entender las consecuencias, en algunas oportunidades se inician sexualmente a temprana edad.

Egocentrismo. Es producido por la interacción entre la capacidad de tener en cuenta los propios pensamientos y la preocupación por la metamorfosis, se sienten tan fascinados por ellos y por su conducta como ellos mismos.

Ambivalencia emocional: es cuando el adolescentes inician su actividad sexual para demostrar a sus amigos de lo que son capaces sin tomar las en cuenta su preparación, madurez y disposición personal en el ámbito físico y emocional.

Por lo general en esta etapa existen las presiones de grupo para que se identifiquen sexualmente y de esta manera comiencen a tener relaciones sexuales sin medir consecuencias, riesgos ni responsabilidades que acarrea el acto sexual.

Masturbación (fantasías sexuales), Sentimientos bisexuales: es la forma espontánea de reconocer las caricias de su cuerpo, exploración que ya se inicia en los primeros años de vida. Es por tanto una manifestación de nuestra sexualidad a la cual se llega a una evolución normal se da la iniciación del adolescente al placer sexual. (Larcorz Asuncion, 2006, p. 20)

Se puede decir que la masturbación es una conducta que asume el ser humano para satisfacer la necesidad de la sexualidad, aunque en algunos casos cuando se hace costumbre en los adolescentes es importante que el grupo familiar o los padres se involucren en la situación ya que pudiera afectar psicológicamente al mismo en relación al autoerotismo.

Es una actividad mediante la cual una persona estimula sus genitales y otras partes del cuerpo para sentir placer. Masturbarse es una decisión personal y no un comportamiento que puede catalogarse como bueno o malo no tiene consecuencias negativas para la salud ni para la capacidad de reproducción de cada adolescente.

Enamoramientos platónicos, Desfase entre la madurez biológica y la psico – sexual: es la búsqueda de una pareja y relacionarse de una manera infantil, lo que no

quiere decir que no practique su sexualidad; sin embargo dado que no permite el crecimiento; si no que favorece el estancamiento que presenta generalmente rasgos infantiles. (Larcorz Asuncion, 2006, p. 37)

Tal como se ha descrito y analizado anteriormente la etapa temprana está caracterizada por los múltiples cambios físicos y emocionales que se manifiestan en esta etapa de la vida del ser humano y que es difícil de evitar que se den, durante nuestro desarrollo físico y psicológico.

4.2.1.2 Adolescencia media (14 a 16 años).

Es la adolescencia propiamente dicha cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el período de máxima relación con sus pares compartiendo valores propios y conflictos con sus padres, para muchos es la edad promedio de inicio de experiencia de actividad sexual, se sienten vulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgos. Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda. (Gutierrez Ximena 2000, p. 33)

Tal como lo expone el autor la sexualidad se asume de acuerdo al medio que rodea al ser humano, ya que dependiendo de las costumbres familiares y los valores socioculturales y morales que se manifiesten en el ámbito familiar los adolescentes decidirán como desenvolverse en el desarrollo o práctica sexual.

Cabe destacar que generalmente el inicio de la actividad sexual de los adolescentes viene dado por la descarga hormonal que existe sobre todo en la adolescencia temprana y la media es decir entre los 10 y los 13 años o entre los 14 y los 17 años respectivamente, provocando esta descarga el deseo o necesidad de provocar al sexo opuesto en donde son comunes las caricias a sus propios cuerpos o la masturbación siendo esta última más común en el sexo masculino.

Las características de la adolescencia media son:

Aumento del interés en el sexo opuesto: los adolescentes se caracterizan por ser muy sociales y esto le permiten establecer relaciones de pareja aparte de sentir atracción hacia el sexo opuesto y la curiosidad sexual de conocer el sexo opuesto le permite tener relaciones afectivas.

Egocentrismo es producido por la interacción entre la capacidad de tener en cuenta sus propios pensamientos y la preocupación de la metamorfosis que está operándose. Los adolescentes tienden a suponer que otros se sienten tan fascinados por ellos y su conducta como ellos mismos. No aciertan a distinguir entre los intereses personales y las actitudes de otros. Tienden a anticipar las reacciones de quienes le rodean; suponen que los demás los aprueban o critican con la misma fuerza que ellos mismos se aprueban o critican.

Como no están seguros de su identidad interna reaccionan de manera exagerada frente a las opiniones ajenas al tratar de averiguar lo que realmente son. Están ensimismados en ellos, creen que sus emociones son exclusivas, que nadie ha conocido ni conocerá sufrimiento o éxtasis tan profundo. Dentro de este mundo propio, ensimismado, egocéntrico, cree que se le debe eximir de las leyes ordinarias de la naturaleza y que vivirán para siempre lo que los induce a tomar riesgos innecesarios comunes en este periodo.

Es aquí cuando no sabe definir en su deseo de autonomía si se arregla o vive desarreglado, si inicia la etapa de independencia pero continúa con la dependencia infantil, si debe iniciar su vida sexual o debe abstenerse, si empieza a comer o más bien inicia la dieta

Puede manifestar el deseo fuerte de una expresión artística o por el contrario dejar las manifestaciones que tenía en su etapa infantil.

Puede presentar una etapa de extrema pereza, de aislamiento, de rudeza, puede iniciar el contacto con las drogas. Todos los valores culturales son analizados y criticados y aun reevaluados hasta grados de ser intolerables para los adultos.

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

En este período es más marcado el distanciamiento afectivo de los padres. La persona adolescente explora diferentes imágenes para expresarse y para que la reconozcan en la sociedad, así como diversos roles de adultos. Socializa con pares de diferente sexo y frecuentemente inicia actividad sexual. Se fascina por la capacidad de pensar diferente y por la abstracción de nuevos conceptos.

Es el periodo final de la adolescencia; el límite superior de ésta dependerá del criterio que cada país utilice para otorgar el estatus de mayoría de edad. Las personas adolescentes suelen ser independientes y capaces de integrar su imagen corporal con su identidad o personalidad. Esto les permite establecer y consolidar relaciones que se basen en el cuidado y el respeto por la autonomía y por la intimidad de las otras personas. Prefieren relaciones sociales más con individuos que con grupos o colectividades. De igual modo, desde esta etapa, y cada vez con mayor fuerza, definen planes y metas específicas, viables y reales. Son capaces de abstraer conceptos, definen su sistema de valores e ideología. Estas transformaciones están condicionadas por determinantes de cultura, sexo, nivel educativo, familia y entorno social, entre otros. (Gutierrez, Ximena , 2000, p. 34)

Las Características de la Adolescencia tardía son:

Se inicia la orientación sexual: se da el reconocimiento de una identidad sexual definida y se manifiesta la madurez sexual. (De Elorza M., 2004)

Aparece de forma espontánea durante la niñez y se hace evidente durante la adolescencia no es una decisión consiente es el sentirse atraído o excitado por un hombre o una mujer lo que es provocado por los cambios hormonales puberales

Mayor autonomía e independencia: en esta etapa los adolescentes toman sus propias decisiones y se hacen responsables de sus actos.

Cambios emocionales menos intensos: toman mayor madurez los cambios internos y externos, les permite alcanzar una etapa de crecimiento.

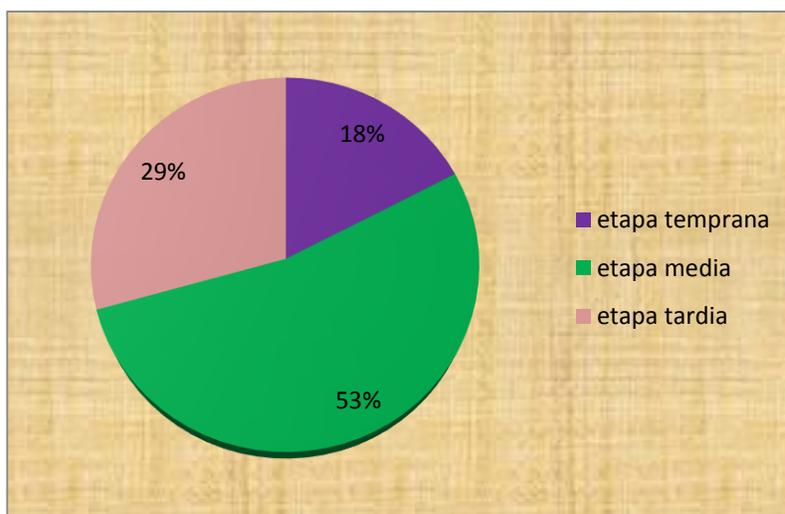
Mayor preocupación sobre el futuro educativo y los planes vocacionales: para el adolescente es muy importante tener un sentido optimista del futuro el cual se deriva de los éxitos que van conquistando y de las experiencias que se van acumulando.

Pensamiento abstracto e Idealismo: está ligado a lo ellos creen que una persona puede ser un todo.

Mayor identidad: es el estatus que alcanzan los adolescentes que han pasado por una crisis y ha establecido sus compromisos. El adolescente se dedica a pensar en los aspectos importantes de su vida y de las elecciones que ha hecho.

Mayor control sobre los propios impulsos sexuales tienen mayor conocimiento de las consecuencias por ende tienen mayor control de sus emociones. (De Elorza M., 2004)

Con respecto a lo expuesto cabe señalar que en esta etapa de cambios los adolescentes muestran mayor independencia presentando una identidad más clara, ya han atravesado la pubertad y tienen un buen sentido de su propio cuerpo y de lo que son capaces desarrollando una conducta más clara.



Gráfica N°1: Población de adolescente según etapas

Fuente: Resultado de la encuesta dirigida a la población de adolescente.

Del 100% de los adolescentes encuestados el 53%(49) se encuentran en la etapa media, el 29%(27) en la etapa tardía, y el 18%(16) en la etapa temprana.

Según (Taylor, Robert B., 2006) el desarrollo humano, la etapa de la adolescencia es también una época de individualización y quizá la más turbulenta; en la pubertad, el cuerpo está sometido a un tremendo cambio, una verdadera metamorfosis.

De acuerdo a la gráfica anterior, se determinaron las diferentes etapas comprendidas en la adolescencia, proyectando un mayor porcentaje, de adolescentes de la etapa media, la cual se caracteriza por cambios físicos y emocionales, de lo más comunes la atracción por el sexo opuesto relacionado con un interés o deseo físico o incluso sexual, provocando una mezcla de emociones como turbación, nerviosismo y excitación; en comparación con la etapa temprana donde aún se presentan rasgos, de inmadurez infantil a pesar de los cambios físicos que experimentan, y la etapa tardía donde tienen un mayor control de las emociones, y conocimiento de los riesgos que pueda resultar de una mala decisión siendo este un periodo de transición entre la niñez y la adolescencia.

4.3 Inicio de Vida Sexual Activa

El Inicio de Vida Sexual Activa es definido como: la primera relación sexual coital. Se refiere a cualquier tipo de caricias en donde no esté incluida la penetración, hoy lo catalogamos como actividad sexual no coital, o juegos sexuales sin penetración. Cuando una persona practica cualquier forma de relaciones sexuales ha iniciado su vida sexual activa, la penetración es solo una forma más. (Suarez T., 2007)

4.4 Factores del Inicio de Vida Sexual Activa:

Según la Organización Mundial de la Salud un factor es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su posibilidad de sufrir alteraciones en su ciclo de vida. También se puede definir como cualquier circunstancia detectable de una persona o grupo de personas, que se sabe asociada con un aumento en la probabilidad de padecer o desarrollar un proceso mórbido. (epidemiología aplicada IV año)

Los factores determinantes de la conducta adolescente están relacionados con el ambiente social, en los factores sociales están involucrados la estructura del ambiente familiar que puede contribuir al desarrollo sano, o determinar generadores de daño de esta, en las que intervienen la comunicación, crisis de la edad adulta, conflictos familiares, normas éticas y morales.

De lo antes citado se puede decir que la conducta que asumen los adolescentes está relacionada con el entorno donde se desenvuelven, teniendo la familia gran responsabilidad en el desarrollo sano de los adolescentes, por ello cabe señalar que las características de la interacción familiar en cuanto a la comunicación con los o las adolescentes, es de gran importancia para la interacción eficaz con el grupo familiar.

4.4.1 Factores personales

Son muy importantes para la adquisición de riesgo en particular durante la adolescencia. Son las formas de ser es la tarea cotidiana existencial y constituye una serie de hábitos y costumbres. Es el conjunto de actitudes y conductas que podemos cambiar de forma consiente por ejemplo el consumo de tabaco, alcohol u otra droga que pueden crear adicción.

4.4.1.1 Desconocimiento y desinformación

Se define como la ignorancia o desconocimiento de un tema específico. Es la acción y efecto de procurar en los sujetos el desconocimiento o ignorancia y evitar la circulación

o divulgación del conocimiento de datos, argumentos, noticias o información que no sea favorable a quien desea desinformar.

4.4.1.2 Exploración de la sexualidad

Son motivos activados por lo desconocido y se dirigen a la meta de “averiguar”. En general estas experiencias son producto de una alta curiosidad y deseo que sienten los adolescentes de experimentar su sexualidad.

4.4.2 Factor psicológico

Es cualquier rasgo o características que afecta los procesos psíquicos de la personalidad a partir de manifestaciones externas, es decir la conducta. (Kuhl Barillas Julieta, 2012, p. 3)

4.4.2.1 Baja autoestima:

Se define como la dificultad que tiene la persona para sentirse valiosa en lo profundo de sí misma y por lo tanto digna de ser amada por los demás. Por lo que un adolescente con baja autoestima que sufre de carencia afectiva recibe atención y cuidado a través de la relación sexual.

4.4.3 Factores sociales:

Estos factores se relacionan con nuestro ambiente social y físico. Este factor es de gran influencia en el desarrollo del ser humano ya que vivimos en constante interacción con la sociedad y esta muchas veces determina nuestro comportamiento y puede llegar nuestros valores y conductas aprendidas; es debido a esto que la sociedad tiene mucha influencia en la vida.

4.4.3.1 Abuso sexual.

Es toda agresión de índole sexual directa e indirecta en la que una persona ejerce contra otra mediante actos sexuales. Significa obligar a una persona a participar en actividades sexuales que lastimen la integridad física, sexual y emocional, utilizando la manipulación afectiva, el soborno o la fuerza física. (Molina Consuelo , 2002, p. 156)

4.4.3.2 Presión de pareja o grupo

Es cuando los adolescentes se sienten presionados por los comentarios de sus amigos, o por las series de televisión que muestran jóvenes actores que son activos sexualmente. El entorno empieza a exigir a los adolescentes que asuman responsabilidad social adulta aun cuando estos no sientan como tales ni tienen la misma autonomía.

Tener una relación sexual en la adolescencia constituye prácticamente una obligación en determinados contextos, ya que, de otra manera, el joven se siente, o sus pares lo hacen sentir, anormal cuando no ha tenido esta experiencia; incluso cuando la comunicación sobre las experiencias sexuales es una constante entre los amigos, compañeros o vecinos, se socializa esta falta de experiencia, de tal manera que la iniciación sexual se convierte en el principal objetivo de muchos jóvenes para sentirse parte del grupo y no ser considerado un “caso raro” en el caso de las mujeres, esta presión del grupo es menos frecuente, pero aparece el amor como el argumento central de esta iniciación y la justificación para haber tenido relaciones sexuales con el novio, ante la exigencia por parte de su pareja de acceder a practicar el coito como “prueba de amor”.

4.4.3.3 Situación económica:

Es la clase socio económica, el nivel económico de cada persona; se caracteriza por el grado de pobreza, las carencias y limitaciones respecto al acceso de muchos bienes económicos es así como este factor influye negativamente en el desarrollo de las relaciones sexuales de los adolescentes. (Gutierrez, 2000, p. 35)

4.4.3.4 Medios de comunicación:

Son instrumentos utilizados en la sociedad para informar y comunicar mensajes en versión textual, sonora, visual y audiovisual en los cuales se transmiten una serie de información que instan a los jóvenes a iniciar vida sexual. (Www.definicionabc.com/general)

4.4.3.5 Consumo de drogas:

La OMS define como droga toda sustancia que al consumirla altera las funciones del organismo, que pueden ser drogas lícitas. Utilizada bajo descripción y por permisividad social o drogas ilícitas como el alcohol, sustancias inhalantes, crack, marihuana estas drogas reducen la inhibición y hacen que sea más probable que participe en actividades sexuales. (Molina Consuelo , 2002, p. 138)

4.4.4 Factores familiares

Los factores familiares para la salud mental de los adolescentes, son de supervisión inadecuada o demasiada estricta, poca tolerancia de los padres ante los esfuerzos del hijo por ser independiente, por lo que el tipo de relación que se establece entre sus miembros es de capital importancia.

4.4.4.1 Conflictos familiares:

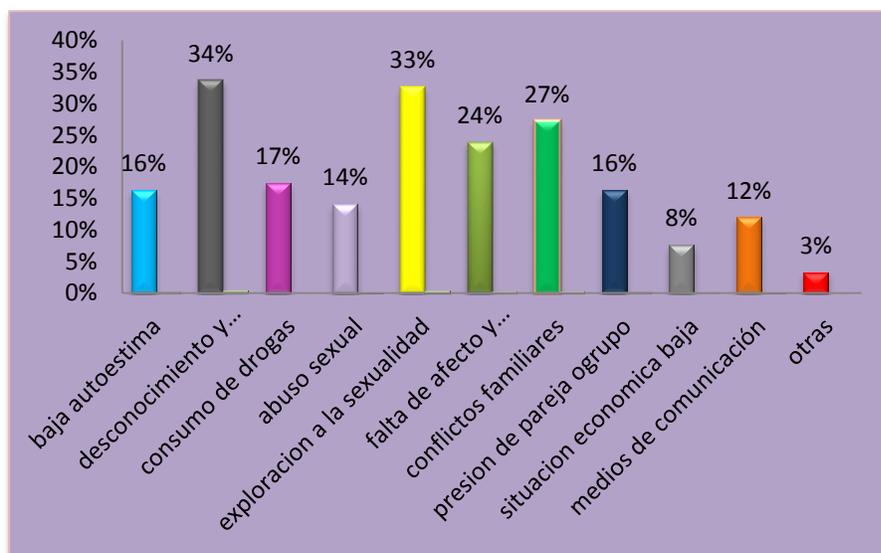
Son múltiples y de diversos índole pero casi toda obedecen a la falta de límites. Un mal funcionamiento familiar puede predisponer a una relación sexual prematura el adolescente puede encontrar alivio a la soledad refugiándose en las prácticas sexuales. (Kuhl Barillas Julieta, 2012, p. 84)

Referente a lo anteriormente expuesto un ambiente desagradable se desarrolla en aquellas familias en que hay rabia y crítica. Las reglas y estructuras son rígidas; no hay espacio para la flexibilidad individual. Todos están a la defensiva. Los padres ven más cosas malas que buenas. Los hijos están siempre criticándose unos a otros.

Cabe destacar que interactuar y comprenderse en un grupo en donde existen caracteres diferentes es difícil, el ámbito familiar no escapa de esta realidad y generalmente cuando los padres no logran adaptarse al proceso de cambio de sus hijos surgen los conflictos familiares y por ende un clima familiar desagradable sobre todo en la edad adolescente cuando generalmente a esta edad por las diferencias de pensamientos los mismos tienden a aislarse del grupo familiar y tienden a rechazar las normas o imposiciones de sus padres.

4.4.4.2 Falta de afecto

Es el establecimiento de diferencias en el tipo y la profundidad de sentimientos le permite la personalización de sus afectos la adolescencia no siente que las personas que lo rodean demuestran interés en él. (Www.definicionabc.com/general,)



Gráfica N°2: Factores que influyen en inicio de la vida sexual de los adolescentes

Fuente: resultados de encuesta realizada a la población adolescentes.

De los adolescentes encuestados un 34%(31) respondió que el inicio de la vida sexual activa se da por desconocimiento y desinformación, un 33%(30) por exploración a la sexualidad, un 27%(25) por conflictos familiares, 24%(22) que se da por falta de afecto y comunicación, 17%(16) por consumo de drogas, un 16%(15) por presión de pareja o grupo al igual que por baja autoestima, el 14%(13) por abuso sexual, 12%(11) por los medios de comunicación, un 8%(7) por situación económica baja y un 3%(3) por otros factores(amor, atracción, mala conducta, tecnología).

El grado de ansiedad que experimenta el adolescente, durante este período no solo depende de los cambios bio-psico-sociales, sino también de los factores culturales,

económicos y sobre todo de la historia personal de cada individuo (Monroy, Anameli, 2002)

Existen muchos factores que inciden en el inicio de la vida sexual a temprana edad, pero como lo muestra la gráfica el desconocimiento y desinformación es el principal factor, siendo el tema de sexualidad según muchos padres un tema prohibido para los adolescentes induciendo a los jóvenes a tener conductas sexuales no saludables y tempranas ya que los padres siguen viendo a sus hijos como niños; también se refleja un alto porcentaje en la exploración a la sexualidad donde la entrada temprana de la pubertad y la falta de conocimiento provoca que los jóvenes decidan experimentar por sus propios riesgos sin pensar en las consecuencias. Es importante destacar que los vínculos afectivos en la familia influyen en gran porcentaje la estabilidad emocional de los adolescentes para determinar el desarrollo de la sexualidad y es evidente que una familia en conflicto genera inestabilidad desencadenando el inicio de la vida sexual a edad temprana, esto se da porque muchos padres no le brindan la confianza a sus hijos de interactuar y expresar su amor y su intimidad con ellos (padres). También el hecho de pensar que sus amigos ya iniciaron su vida sexual proporciona presión, así como el consumo de drogas o alcohol y otros factores como la innovación de la tecnología muchos adolescentes inician su vida sexual porque quieren imitar a los jóvenes que ven en la televisión, internet o través de la música instan a que estos inicien su vida sexual sin tener la madurez suficiente.

4.5 Nivel de educación sexual en los adolescentes

4.5.1 Educación formal

Existe otro tipo de educación, la formal, que es aquella impartida dentro del sistema escolarizado, ya sea mediante charlas o talleres, incluidas o no dentro del currículum. La educación formal se da en etapas o fases es un proceso organizado, evaluado, controlado, dirigida, dura un tiempo determinado (Estopiñan Miguel Angel, 2012)

En algunos países, forma parte obligatoria de la educación que se imparte en todas las escuelas, y en algunos otros países existen materias como ciencias sociales y

naturales que incluyen en sus contenidos algunos relativos a la sexualidad. Si bien es cierto que la educación que se da en la familia y la comunidad es de fundamental importancia para el futuro de los individuos debe destacarse el papel que se da a la educación de la sexualidad formal dentro del contexto de nuestras sociedades cada vez más escolarizadas. Por ello exige la capacitación del personal docente para prepararlos para ofrecer respuestas emocional y pedagógicamente apropiadas.

En cuanto a la educación formal, que se adapta a las edades y características de la población joven involucrada, es una importante fuente de información precisa acerca de la sexualidad, el embarazo, la procreación, la anticoncepción y la protección contra las ETS. Los planes de enseñanza formalizados son comunes en los países desarrollados, donde en general la formación escolar se extiende por muchos años. Pero dichos planes de estudios son mucho menos comunes en los países en desarrollo, y generalmente no se ejecutan a nivel nacional; además, dada la corta duración de la escolaridad que ocurre en muchos países, y los elevados índices de abandono escolar entre los adolescentes desaventajados, los programas educativos con base comunitaria son un suplemento necesario para las iniciativas de las escuelas.

4.5.1.1 Escolaridad

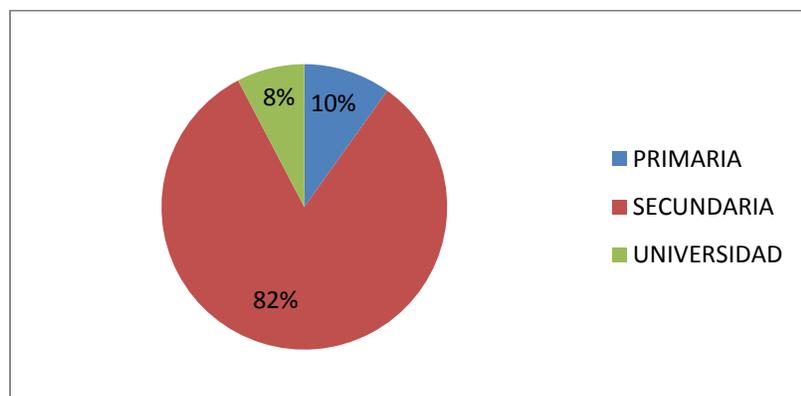
Es el conjunto de influencia que ejerce toda la sociedad en el individuo, eso implica que el hombre durante toda la vida se caracteriza por el trabajo organizado de los educadores encaminado a la formación objetiva de cualidades de la personalidad. (Estopiñan, 2012, pág. 20)

Primaria: Hace referencia directa a valores que responden a realidades de especial relevancia para el desarrollo de la sociedad, cumple un papel especial en la personalidad de los alumnos puesto que favorecen a la creación de conocimiento. (Meroño, 1996)

Secundaria: Hace mención a una serie de contenidos que son imprescindibles para la información integral del alumno como ciudadano, es la incorporación de elementos educativos básicos que han de integrarse en las diferentes áreas y que la sociedad

demanda tales como la educación para la salud, la igualdad de sexos, ambiental, la educación para la paz, entre otras. (Urena, 1997, pág. 181).

Universitario: Juega un papel de vital importancia no solo por estar al más alto nivel educativo, sino por la vinculación a la producción de conocimientos y desarrollo de la capacidad para orientar el futuro de toda persona. (Latorre, 1999, pág. 13)



Gráfica N°3: Escolaridad de los adolescentes.

Fuente: Resultado de la encuesta realizada a la población adolescente.

De los adolescentes encuestados el 82%(76) recibe educación secundaria, el 10%(9) educación primaria y 8%(7) está en la universidad.

Con respecto a la escolaridad los adolescentes se encuentran en un nivel de educación en el cual reciben una serie de contenidos sobre el cuerpo humano, temas de sexualidad, cambios que se presentan en las diferentes etapas por las que atraviesan los cuales pueden influir en el aprendizaje del adolescente para la selección del estilo de vida, que puede ser desde elegir el plantearse un proyecto de vida donde la escolaridad, un grado académico y la consolidación de una familia formen parte de su vida futura hasta decidir iniciar una vida sexual activa a temprana edad, con deserción escolar inclusive y las decisiones que tomen en esta etapa repercutirán indudablemente en su porvenir.

4.5.2 Educación Informal

La educación de la sexualidad puede darse formal o informalmente. Denominamos educación sexual informal a la que se da en forma no sistemática, como parte de la vida cotidiana y que generalmente no tiene propósitos conscientes. Es la educación que brinda la familia, el medio social, la iglesia, no es organizada, dirigida, evaluada que inicia con la vida y termina con la muerte de las personas. (Estopiñan, 2012)

Esta educación consiste en cursos, charlas, talleres que se dan a diferentes públicos como pueden ser adolescentes, padres, maestros y personal de la salud. Es la educación que se recibe a través de programas educativos de los medios de comunicación (la televisión, la radio, la prensa, las redes sociales o cursos instructivos entre otros.

Generalmente responden a una planeación con objetivos y actividades específicos. En muchos casos, es a través de estos cursos que el personal de la salud recibe la formación necesaria para trabajar con la comunidad y a su vez transmite conocimientos y actitudes a la comunidad.

4.5.2.1 Capacitación:

Significa la preparación de la persona en el cargo, en tanto que el propósito de la educación es preparar a la persona para el ambiente dentro o fuera de su trabajo. (Estopiñan, 2012, pág. 135)

Iglesia: se trata de una edificación donde se desarrollan servicios religiosos públicos y se presentan imágenes o reliquias que son adoradas por los fieles. Los adolescentes se acercan a un líder espiritual en busca de un consejo, se sienten seguros de confiar en la información que se le brinda. ([Www.definicionabc.com/general](http://www.definicionabc.com/general))

Charlas: Es un medio de comunicación verbal mediante el cual un individuo suministra información a un grupo de participantes utilizando ayuda audiovisual. (Diez Freiro , 2010, p. 8)

Dice que es un medio por el cual se brinda información y se exponen dudas para posteriormente ser despejadas, y que a través de diferentes medios se puede presentar.

Centros de salud: es el establecimiento del primer nivel de atención de salud y de complejidad orientado a brindar una atención integral de salud en sus componentes de promoción, prevención y recuperación.

4.5.2.2 Información

Es un conjunto de datos organizados procesados que constituyen mensajes, instrucciones, operaciones, funciones y cualquier otro tipo de actividad que tenga lugar en relación con un ordenador con significado, que estructura el pensamiento de los seres vivos especialmente del ser humano. La información es vital para todas las actividades tanto del orden humano como de otros seres vivos. (Www.definicionabc.com/Tecnologia).

Medios de comunicación: es aquel que se utiliza para designar a todos un soporte en los cuales puede ser transmitida una idea o un mensaje. Además de transmitir mensajes equívocos que pueden provocar el inicio de la sexualidad en los adolescentes, también transmiten temas de educación de interés para el adolescente. (Www.definicionabc.com/general)

Sabemos que los medios de comunicación son medio para entretener, incluso enseñar y brindar información; pero también puede generar problemas para nuestra vida porque es a través de estos medios que muchos adolescentes inician su vida sexual al observar pornografía, violaciones entre otras.

Hogar: se denomina hogar al lugar donde viven y que están estrechamente relacionados con una sensación de seguridad y confort. Domicilio habitual de una persona. Es un referente importante de las personas sobre todo para el adolescente, constituye una fuente básica de información.

Amigos: es el término que en nuestro idioma usamos extendidamente para designar a aquel individuo con el cual se mantiene una amistad, es una relación de tipo interpersonal que mantienen dos personas o más y que se caracteriza especialmente

por el afecto, el cariño y el amor que los involucrados se profesan. (Www.definicionabc.com/social)

Club de adolescentes Son grupos de adolescentes entre las edades de 10 a 19 años que se organizan para fortalecer conocimientos, Información, actitudes e ideas sobre las preocupaciones, intereses y retos propios de esta etapa de la vida con respecto a la salud sexual y reproductiva con un enfoque de género y derecho. (OMS , 2011)

Se puede destacar que es necesario el manejo de los grupos, ya que en estos se aconseja y también se escucha las inquietudes, opiniones experiencias con respectos a diferentes temas para que el adolescente tenga la confianza y fortalezca sus conocimientos sobres su salud.

4.5.2.3 Información sobre educación sexual

Educación Sexual

Lograr una definición única y perfecta de la educación sexual no es tarea fácil, existen diferentes definiciones, unas más complejas que otras, respecto de lo que debería ser la educación sexual. A continuación se presentan algunas:

”La educación sexual será el conjunto de aprendizajes que permiten el buen desarrollo de las capacidades sexuales, su coordinación con las demás facultades y la consecución de una buena interrelación con las otras personas que resulten estimulantes por su condición sexuada y sexual, consiguiendo altos niveles de espontaneidad y comunicación, y también de respeto y estima” . (Bartoluccini Elda, 2010)

“La educación sexual, tomada en un sentido amplio, comprende todas las acciones, directas e indirectas, deliberadas o no, conscientes o no, ejercidas sobre un individuo (a lo largo de su desarrollo), que le permiten situarse en relación a la sexualidad en general y a su vida sexual en particular”.

Es especialmente importante considerar el papel que el género juega en este proceso. Imagen corporal y el género sexual. La educación sexual concierne a las dimensiones biológicas, socio-culturales, sicológicas y espirituales desde el dominio cognitivo, el

afectivo y el comportamental, incluyendo las habilidades de comunicación efectiva y la toma de decisiones responsables”.

Educación la sexualidad es mucho más que transmitir conocimientos acerca de la sexualidad. La educación sexual implica algo más que transmisión de conocimientos acerca de la reproducción por medio de los órganos sexuales. Educar sexualmente implica la formación y la estructuración de valores, actitudes y sentimientos positivos frente a la sexualidad. Si bien es cierto que dar información sexual exacta y veraz es importante, no es el único objetivo de la educación sexual. Durante mucho tiempo y para muchas familias y escuelas esto ha sido lo más fácil y lo más cómodo. Dar información es una cosa y formar es otra, brindar información sexual no garantiza que los estudiantes adquieran valores y actitudes positivas para vivir su sexualidad basada en el respeto, la responsabilidad, la autonomía, el amor, la reciprocidad, la tolerancia, etc. (Larcorz,A., 2006)

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

La educación sexual en la escuela debe implicar a la persona en su totalidad, debe partir de las vivencias, las experiencias, los conocimientos, las creencias, los temores, las emociones, las actitudes y las características personales de los educandos (sean estudiantes, docentes, madres y padres). Generalmente la educación sexual se ha dirigido al dominio de lo cognitivo, descuidando los aspectos afectivos, actitudinales y comportamentales. (Bartoluccini Elda, 2010)

La educación sexual escolar se propone como un proceso sistemático e intencional, es decir requiere de una programación y de una planeación. Como en cualquier otra área de la educación se hace necesaria una organización anticipada de los temas a tratar, de la metodología a implantar, de los recursos y la forma de evaluación. Por ejemplo para lograr una comprensión integral de cómo se hacen los niños, es importante conocer las partes y las funciones del cuerpo, apreciar y reconocer los genitales,

comprender y valorar las relaciones de pareja y el significado de las relaciones sexuales. (Bartoluccini Elda, 2010)

Sexualidad.

La Salud Sexual se refiere a la capacidad de disfrutar una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, no incluye como elemento indispensable la procreación, es una oportunidad para desarrollar los valores como el amor, comunicación, responsabilidad, respeto y equidad de género. (Larcorz,A, 2006)

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

Los servicios de salud tradicionalmente han estado orientados hacia las actividades reproductivas, con un enfoque esencialmente materno infantil, en el que el interés primordial es el del niño. En este enfoque, se confunde las nociones de sexo (biológico), género (social) y sexualidad (comportamiento).

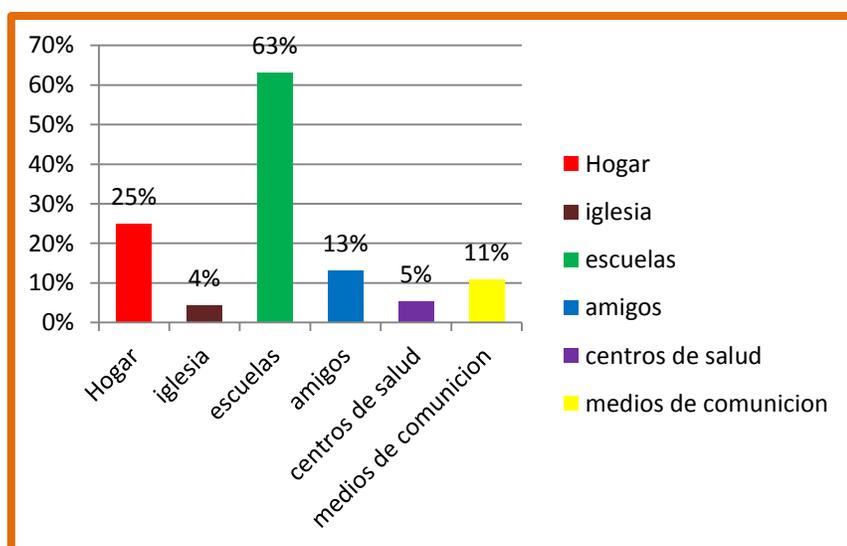
Al reducir la salud sexual de las personas a lo reproductivo, los servicios de salud no reconocen más actividad sexual que la ligada a la reproducción, obviando que, a diferencia de la actividad reproductiva, la sexualidad comienza con el nacimiento y muere con el individuo. Esto ha fomentado mitos y tabúes que asumen que la sexualidad se expresa únicamente a través de la relación sexual y la ejerce solo el adulto joven. (Stine Curtis C., 2005)

La falta de un abordaje que incorpore la sexualidad afecta la comprensión de los trabajadores de salud de las implicaciones que tiene para la salud sexual: la multiculturalidad de nuestro país, las necesidades de la población de acuerdo a su edad (principalmente adolescentes y tercera edad), las necesidades particulares de las

personas con capacidades especiales, bisexualidad masculina y la atención a usuaria/os homosexuales.

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

La educación sexual que se brinda en las escuelas públicas es deficiente y centrada en la actividad biológica reproductiva de los órganos sexuales. No reconoce la influencia cultural e histórica en la diferenciación social de hombres y mujeres y la construcción del género.



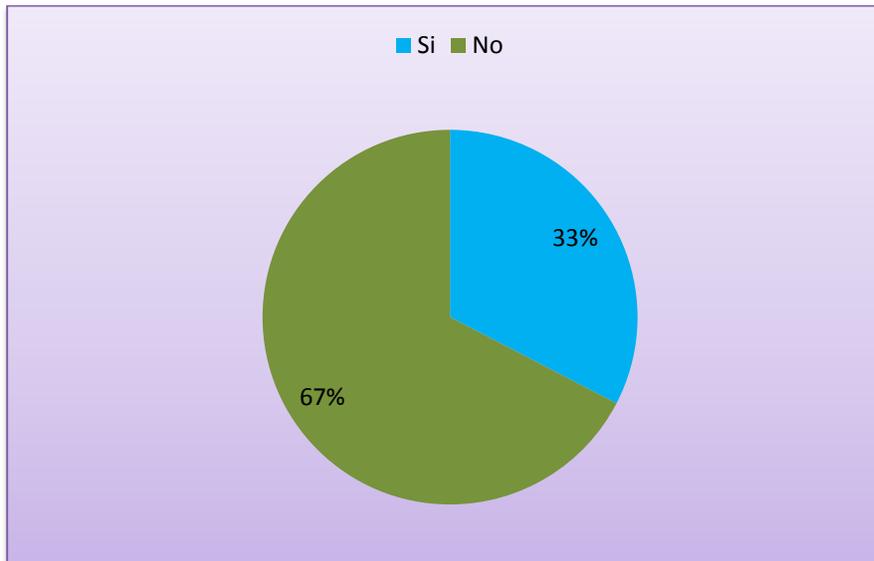
Gráfica N° 4: Lugar donde han recibido información sobre sexualidad.

Fuente: Resultados de la encuesta realizada a la población adolescentes

Los adolescentes encuestados 63% han recibido información sobre relaciones sexuales en la escuela, el 25% en el hogar, 13% con amigos, el 11% a través de medios de comunicación, 5% en centros de salud y un 4% en la iglesia.

Según Monroy Anameli, (2002) p. 79 los programas de educación de la sexualidad deben involucrar también a los padres de familia, pues para los hijos es muy importante la posibilidad de poder dialogar con ellos sobre estos temas.

Se confirma lo que se refleja en el gráfico anterior, que es en la escuela donde los adolescentes obtienen información sobre temas referentes a la sexualidad; mostrando el hogar, los amigos y los medios de comunicación con un menor porcentaje y ocupando los centros de salud uno de los porcentajes más bajos; por esta razón hay que mejorar, pues los centros de salud son los principales encargados de promover la salud sexual involucrando a padres e hijos por tanto que el personal de salud es el mejor preparado para satisfacer las necesidades de información sobre estos temas. Es importante que se promueva la atención integral de los adolescentes en los diferentes centros asistenciales, con la finalidad de que éstos tengan donde acudir en un momento dado, y no busquen información en terceras personas, permitiéndoles a éstas dar información errónea con respecto a la necesidad del momento.



Gráfica N°5: Participación en un grupo de atención a los adolescentes

Fuente: Resultados de la encuesta realizada a la población adolescente

De adolescentes encuestados el 67%(03) dijo que no han participado en un grupo de atención y el 33%(02) dijo que sí.

Según Gutierrez, (2000) un grupo de adolescentes es un conjunto de personas organizadas para fortalecer conocimientos, actitudes a través de la exposición de temas de interés para el adolescente apoyándose en medios audiovisuales.

Como lo refleja la gráfica la comunidad adolescentes en su mayoría están desinformados del tema y actúan de manera impulsiva sin medir consecuencias, ni inmediatas ni futuras, para evitar esto el adolescente debe estar informado de lo que implica la sexualidad a edad temprana para esto es vital que este participe de actividades, referente al tema, prestándole la atención y brindándole la información correcta. Por lo cual es de importancia la formación de grupos de adolescentes guiados por el personal capacitado para brindarles un espacio a los adolescentes de despejar dudas e inquietudes y profundizar sus conocimientos sobre diferentes temas de sexualidad y sus consecuencias.

4.6 Consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa

Es un suceso que deviene de otro suceso que resultan en la vida de las personas, pueden deberse estrictamente a situaciones que ellas mismas provocan a partir de elecciones o acciones o en su defecto pueden deberse a situaciones espontaneas. (Www.definicionabc.com/general,)

4.6.1 Consecuencia Psicológica

Es un trastorno genético que no solo afecta la condición física sino también la salud mental y social del paciente y su familia.

4.6.1.1 Baja Autoestima:

Es una actitud que pocas veces se expresa con palabras, no siempre se puede definir lo que se siente o piensa sobre uno mismo, generando un conflicto que lo lleva a desarrollar angustia y una serie de actitudes negativa que pueden generar a lo largo un trastorno psicológico. Son pensamientos negativos hacia nosotros mismos. Se relaciona en el sentido de seguridad y el mérito personal del adolescente. Puede presentar una serie consecutiva de términos negativos sobre sí mismos. (Stine Curtis C., 2005)

En cuanto a la autoestima es la capacidad de confianza y el respeto que se tiene por uno mismo, se reconocen las cualidades y los defectos, las capacidades y limitaciones de una persona para crecer y sentirse libre, segura y satisfecha de sí misma.

4.6.2 Consecuencias Sociales

Es un suceso que deviene de otro suceso que resultan en la vida de las personas pueden deberse a situaciones provocadas por la sociedad a partir de acciones.

4.6.2.1 Rechazo y discriminación social:

Es toda acción realizada a otras personas, grupos o instituciones en la que sea dado un trato a otra persona en perjuicio o consecuencia negativa, también es cuando él un individuo es excluido de una relación social o interacción social. (Www.psicologosenMadrid.Eu.com.)

Cabe destacar que es el rechazo y la discriminación lo que aumento el aislamiento, la pérdida de auto estima que aumenta la presión y proyectan sentimientos de que muchos adolescentes busquen refugiarse en la actividad sexual.

4.6.3 Consecuencias Físicas

Hecho o acontecimiento que resulta o deriva necesariamente de otro, en el cual afecta el estado físico e integridad de una persona.

4.6.3.1 Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS):

Son enfermedades contagiosas que se transmiten de una persona enferma o infestada a otra sana a través del contacto sexual.

Las enfermedades de transmisión sexual afectan a hombres y mujeres sexualmente activos de todas las edades y procedencias. Lamentablemente las ETS se han convertido en una afección común entre los adolescentes debido a que corren mayor riesgo de contraer una Enfermedad de Transmisión Sexual por tener relaciones sexuales sin protección.

Las enfermedades de transmisión sexual son un problema de salud grave si no reciben tratamiento pueden causar daños permanentes, como esterilidad o incluso muerte. (De Gispert, 2009, p. 362)

De lo anterior se puede decir , que los adolescentes asumen el hecho de iniciarse sexualmente sin prejuicios de los riesgos que pueden tener de contraer enfermedades de transmisión sexual en particular VIH ya que es una

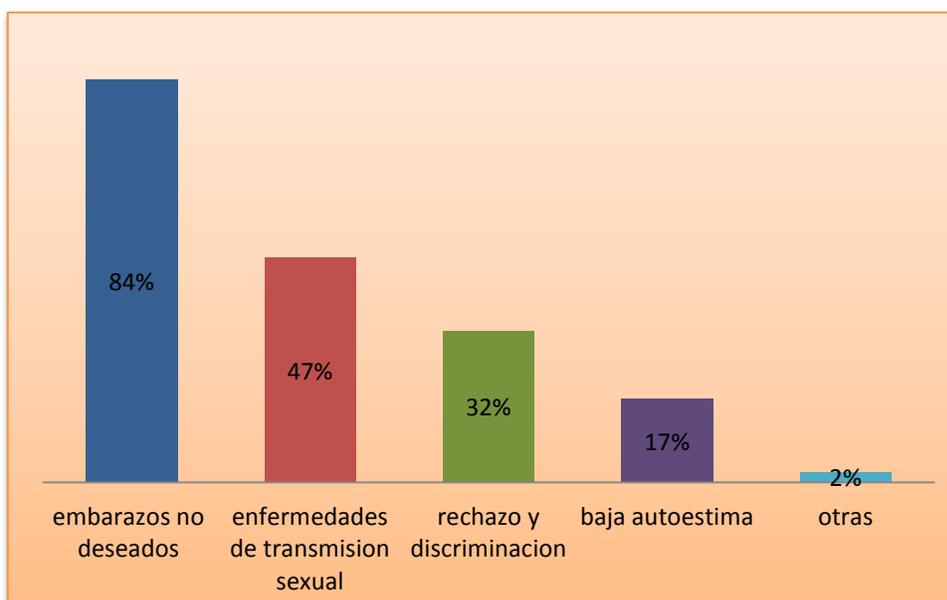
consecuencia de sus actos que deberá asumir para el resto de sus días sin contar, con que por la inmadurez con la que asumen la presencia de esta enfermedad, ésta pudiera traer problemas mayores.

4.6.3.2 Embarazo no deseado:

Es aquel que se produce sin el deseo y planificación previa y ante la ausencia o fallo de métodos anticonceptivos.

Embarazo no deseado o un embarazo precoz si se trata del sexo femenino, y la frustración social que trae para la adolescente que generalmente se ve impedida de concluir su proyecto de vida. Es una preocupación para la mayoría de los adolescentes que han iniciado relaciones sexuales. Aunque no pasa lo mismo con los varones lamentablemente. El embarazo conlleva particularmente riesgos de salud para los adolescentes sobre todo para los menores de 15 años ya que tienden a no procurar atención prenatal lo que puede tener serias consecuencias para su salud. (Pizarro Ana Maria , 1996, p. 223)

Un embarazo cambia el proyecto de vida de los adolescentes y provoca el abandono obligatorio de sus metas futuras por la necesidad de afrontar nuevas responsabilidades ligadas al desarrollo del bebé. El embarazo es un cambio en la adolescencia desencadena cambios biológicos, psicológicos, sociales de cada individuo.



Gráfica N°6: Consecuencias del Inicio de la Vida Sexual en los adolescentes.

Fuente: Resultados de la encuesta realizada a la población adolescente

Tal como lo muestra la gráfica N°3, un 84%(77) de los adolescentes considera que los embarazos no deseados es la consecuencia más común, un 47%(43) enfermedades de transmisión sexual, un 32%(29) rechazo y discriminación, un 17%(16) baja autoestima, y un 2% otras consecuencias (prostitución, irrespeto).

Para Taylor Robert B. (2006) El embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual son las principales consecuencias negativas del ejercicio sexual en adolescentes, quienes Privados de una adecuada educación sexual son marcadas, por una experiencia que se evitaría con una educación sexual positiva.

Según la gráfica los adolescentes conocen las consecuencias que provoca el inicio de la vida sexual que en la mayoría de los casos son embarazos no deseados desencadenando una serie de complicaciones físicas como las complicaciones obstétricas durante el embarazo, parto y puerperio, y psicológica como la depresión, el rechazo de la familia y pareja, ya que muchas de las adolescentes que se embarazan no alcanzan su desarrollo completo ni la madurez emocional para saber de la responsabilidad a la que se enfrentan y muchas optan por abortar sin tener en cuenta a los riesgos y las complicaciones tanto de ella como de su hijo; así como los riesgos potenciales de adquirir enfermedades de transmisión sexual que sin el uso de métodos de protección pueden adquirir una enfermedad que los puede dejar marcados para toda la vida como el VIH/SIDA, es importante señalar que son múltiples las consecuencias que se generan al iniciar una vida sexual precoz no solo los embarazos y las enfermedades que se puedan adquirir; sino también el rechazo y la discriminación social que a través de estos provocan daño emocional, baja autoestima, deserción escolar cuyos factores generan la prostitución y hasta el suicidio.

V. Conclusiones

1. Los factores del inicio de vida sexual activa de los adolescentes que asisten al puesto de salud La virgen, Sebaco son: desconocimiento y desinformación, exploración de la sexualidad, los conflictos familiares, la falta de afecto y comunicación, el consumo de droga, la presión de pareja o grupo y la baja autoestima.
2. El nivel de educación sexual de los adolescentes es adecuado ya que están cursando la primaria, secundaria y la universidad, han recibido información sobre sexualidad en diferentes lugares como la escuela, el hogar, amigos, medios de comunicación y en menor porcentaje en centros de salud y la iglesia, además de los que han recibido información en el centro de salud algunos han pertenecido a los club de adolescentes.
3. Las consecuencias del inicio de vida sexual activa de los adolescentes son: embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, rechazo y discriminación y baja autoestima.

VI. Bibliografía

- Bartoluccini Elda. (2010). *Modalidades de la sexualidad*.
- De Elorza Martinez Gustavo. (2004). *Diccionario Medico Zamora*. Bogota, Colombia: LTDA.
- De Gispert Carlos. (2009). *Nuevo manual de enfermería*. Barcelona: Oceano.
- Diez Freiro, Sara . (2010). *tecnicas de comunicacion . ideas propias .*
(s.f.). *epidemiologia aplicada IV año*.
- Estopiñan Miguel Angel. (2012). *metodologia de la capacitacion .* Matagalpa.
- Gutierrez, Ximena . (2000). *Manual de consejería para el adolescente .* Managua, Nicaragua: imprimatur.
- Kuhl Barillas Julieta. (2012). *Compendio de psicología*. Matagalpa.
- Larcorz, Asunción Jimeno. (2006). *educacion sanitaria sobre sexualidad para jovenes .* Zaragoza: ARPI, relieve S.A.
- Latorre Eduardo . (1999). *Sobre educacion superior*. INTEC.
- Meroño, N. (1996). *prctica intercultural en el desarrollo curricular de la educacion primaria .* ministerio de educacion.
- Molina Consuelo . (2002). *Manual de procedimiento para la atencion integral a los y las adolescentes .* Managua, Nicaragua: imprimatur Artes Graficas S.A.
- Monroy, Anameli. (2002). salud y sexualidad en la adolescencia y juventud. En A. Monroy, *salud y sexualidad en la adolescencia y juventud* (pág. 256). Mexico: pax.
- OMS . (2011). <http://www.eluniversal.com.mx/2011>. Obtenido de <http://www.eluniversal.com.mx/2011>: <http://www.eluniversal.com.mx/2011>
- Pizarro, Ana Maria . (1996). *A tu salud .* managua: artes graficas imprimatur .
- Stine Curtis C. (2005). *sexualidad y sociedad .* Los Angeles California : Copyright.
- Suarez Teresa. (2007). *Sexualidad y educación*. D.F. Mexico: Universidad del litoral.
- Taylor, Robert B. (2006). Medicina de familia. En R. B. Taylor, *principios y practicas* (pág. 1283). España: Elsevier.

Urena Villanueva Fernando. (1997). *Educacion fisica secundaria* . INDE.

Www.defincionabc.com/general. (s.f.).

Www.psicologosenMadrid.Eu.com. (s.f.). Recuperado el 2015 de octubre de 25, de

Www.psicologosenMadrid.Eu.com: *Www.psicologosenMadrid.Eu.com*

Zamora. (2005). *Diccionario medico zaamora*. Buenos Aires Argentina: publicaciones Vida.

Anexos

- 1.1 Anexo 1: Operacionalización de variables.**
- 1.2 Anexo 2: Encuesta realizada a los adolescentes.**
- 1.3 Anexo 3: Gráficas de caracterización.**
- 1.4 Anexo 4: Gráfica N° 1: Sexo de los adolescentes encuestados.**
- 1.5 Anexo 5: Gráfica N°2: Religión a la que pertenecen los adolescentes encuestados.**
- 1.6 Anexo 6: Gráfica N° 3: Procedencia de los adolescentes encuestados.**
- 1.7 Anexo 7: Cronograma de actividades.**

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Objetivo 1: Enumerar factores del Inicio de Vida Sexual Activa en los y las adolescentes en estudio.

Variable	Concepto	Sub variable	Indicador	Escala
Factores del Inicio de Vida Sexual Activa en los adolescentes	Es cualquier rasgo, o exposición de un individuo que aumente su posibilidad de sufrir alteraciones en su ciclo de vida.	a-factor personal b-factores psicológicos c-factores Sociales d-factores familiares	-La baja autoestima. -Situación económica. Desconocimiento y desinformación. -Consumo de drogas. -Abuso sexual. -Exploración de la sexualidad. -Falta de afecto. -Conflictos familiares. -Presión de pareja o grupo. -Medios de comunicación. -otros	a- b- c- d- e- f- g- h- ¿Cuáles?

Objetivo 2: Indagar sobre el nivel de educación sexual de los adolescentes en estudio.

Variable	Definición	Sub-variable	Indicador	Escala
Nivel de educación sexual de los adolescentes	Es un proceso que dura toda la vida y que está dirigido a adquirir información, formar actitudes, convicciones y valores sobre la identidad, las relaciones y la intimidad.	Educación formal	Escolaridad	Primaria Secundaria Universidad
		Educación Informal	Capacitación Charlas Otras informaciones Club de adolescentes	Iglesia Centros de salud medios de comunicación Hogar Amigos Si - No

Objetivo 3: conocer las consecuencias del inicio de vida sexual activa en los adolescentes en estudio.

Variable	Definición	Sub-variable	Indicador	Escala
Consecuencias del inicio de vida sexual activa en los adolescentes.	Hecho o acontecimiento que se sigue o resulta necesariamente de otro.	consecuencias psicológico -consecuencia social -consecuencia física	-Baja autoestima. -Rechazo y discriminación. -Enfermedad de transmisión sexual. -Embarazo no deseado. -Otras.	a- b- c- ¿Cuáles?

ENCUESTA



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA De NICARAGUA.



FAREN- MATAGALPA

Somos estudiantes de 5^{to} año de la Licenciatura de Enfermería Materno Infantil, estamos realizando un estudio investigativo, por lo cual estamos solicitando su apoyo para realizar dicha investigación, garantizando confidencialidad a su respuesta. Muchas Gracias.

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

Edad: _____ Sexo: _____

Procedencia: _____ Religión: _____

Marque la respuesta que usted crea conveniente.

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

a-Baja autoestima

b-Desconocimiento y desinformación

c-Consumo de drogas

d-Abuso sexual

e-Exploración a la sexualidad

f-Falta de afecto y comunicación.

g-Conflictos familiares

h- Presión de pareja o grupo

i- Situación económica baja

j- Medios de comunicación

k- Otras. ¿Cuáles? _____

2-¿En qué nivel de educación cursa usted?

a- primaria

b- secundaria

c- universidad

d- ninguna

3-¿Ha recibido charlas, capacitaciones sobre las relaciones sexuales? ¿Dónde?

a- Hogar

d- Amigos

b- Iglesias

e- Centros de salud

c- Escuelas

f- Medios de comunicación

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

1- Si

2- No

5-¿Cuáles de estas consecuencias es la más frecuente después de iniciar vida sexual?

1- Embarazos no deseados

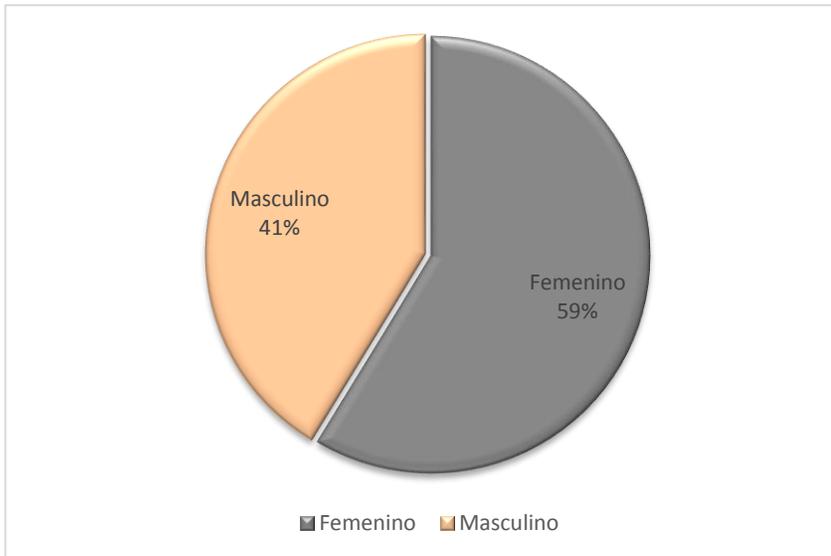
4- Baja autoestima

2- Enfermedades de transmisión sexual.

5- Otras ¿Cuáles?

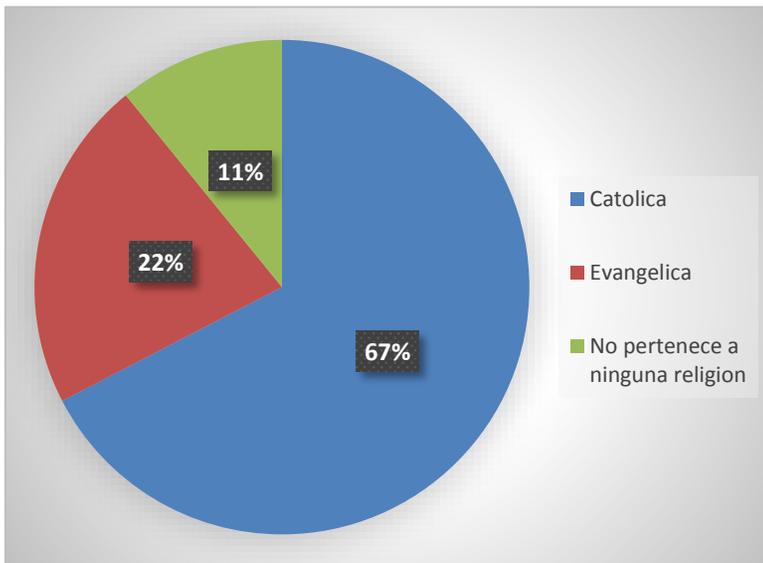
3- Rechazo y discriminación

GRAFICAS DE CARACTERIZACIÓN



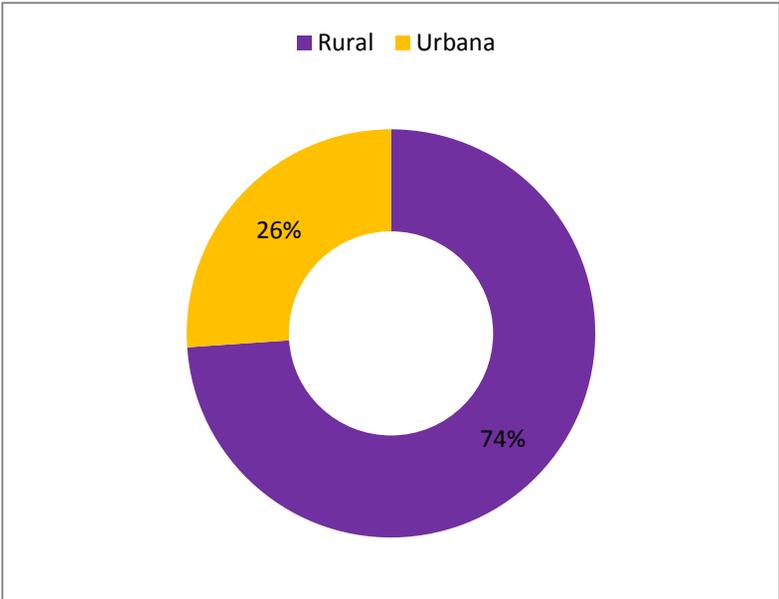
Gráfica N° 1: Sexo de los adolescentes encuestados.

Fuente: Resultados de las encuestas realizadas a la población adolescentes.



Gráfica N°2: Religión a la que pertenecen los adolescentes encuestados.

Fuente: Resultados de las encuestas realizadas a la población adolescentes.



Gráfica N° 3: Procedencia de los adolescentes encuestados.

Fuente: Resultados de las encuestas realizadas a la población adolescentes