

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA.
FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA, MATAGALPA**



**SEMINARIO DE GRADUACION PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA CON ORIENTACIÓN MATERNO INFANTIL.**

Tema: Factores y consecuencias del Inicio de vida sexual activa en los y las adolescentes del departamento de Matagalpa.

Sub tema: Factores y consecuencias del Inicio de vida sexual activa en las y los adolescentes de la comunidad Santa Emilia que asisten al puesto de salud Lacayo Farfán del departamento de Matagalpa, II semestre 2015.

Autoras:

Br: Yesenia del Rosario Escoto Dávila.

Br: Scarleth Milagros Muñoz González

Tutora: MSc. Walkiria Elena Pérez.

Matagalpa, Febrero, 2016

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA.
FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA, MATAGALPA**



**SEMINARIO DE GRADUACION PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA CON ORIENTACIÓN MATERNO INFANTIL.**

Tema: Factores y consecuencias del Inicio de vida sexual activa en los y las adolescentes del departamento de Matagalpa.

Sub tema: Factores y consecuencias del Inicio de la vida sexual activa en las y los adolescentes de la comunidad Santa Emilia que asisten al puesto de salud Lacayo Farfán del departamento de Matagalpa, II semestre 2015.

Autoras:

Br: Yesenia del Rosario Escoto Dávila.

Br: Scarleth Milagros Muñoz González

Tutora: MSc. Walkiria Elena Pérez.

Matagalpa, Noviembre, 2015

DEDICATORIA

Dios: Por ser el creador de nuestras vidas.

Nuestros padres: Porque se merecen todo respeto y son las personas más especiales para nuestra vida personal.

Nuestros esposos: Porque siempre nos han apoyado en toda la carrera.

Nuestros hijos: Por ser nuestra fuerza para luchar y ver hacia adelante y no quedarnos estancadas.

Br: Yesenia del Rosario Escoto Dávila.

Br: Scarleth Milagros Muñoz González.

AGRADECIMIENTO

Dios: Es porque es el único dador de la vida y le agradecemos por la sabiduría y entendimiento que nos ha proporcionado todos estos años y darnos esta gran oportunidad de culminar nuestra carrera.

Nuestros padres: Porque siempre apoyaron y ellos nos brindaron su apoyo incondicional, se merecen este triunfo por ser las personas que nos trajeron a este mundo y nos han enseñado a valorar los sueños y que estos se pueden cumplir con esfuerzo y dedicación.

Nuestros esposos: Porque han sido comprensibles y su apoyo a lo largo de la carrera ha sido incondicional, sin reproches ni pleitos. Y es un logro para ambos le agradecemos por ser amorosos.

Nuestros hijos: Porque por su bienestar no hemos esforzado para que más adelante pueda servir de ejemplo en su camino.

Nuestros profesores: Lic. Walkiria y MsC. Miguel Estopiñan. Por sus regaños y apoyos para formar profesionales con eficiencia y eficacia y ser ejemplo a seguir. Que esto no queda en las aulas si no para ponerlo en práctica adelante. Gracias por todo.

Br: Yesenia del Rosario Escoto Dávila.

Br: Scarleth Milagros Muñoz González.

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* y con **Sub tema: Factores y consecuencias que influyen en el Inicio de la vida sexual activa en las y los adolescentes de la comunidad se Santa Emilia que asisten al puesto de salud Lacayo Farfán del departamento de Matagalpa en el II semestre 2015.** Reúne los requisitos científicos y metodológicos para ser presentada y defendida ante un tribunal examinador.

Autoras: Br: Yesenia del Rosario Escoto Dávila.

Br: Scarleth Milagros Muñoz González

Tutora: _____

MS.c. Walquiria Pérez

RESUMEN

El estudio investigativo, trata sobre los factores y consecuencias del inicio de vida sexual activa en los y las adolescentes, de la comunidad de Santa Emilia atendidos en el puesto de salud Lacayo Farfán del departamento de Matagalpa en el II semestre 2015, con el objetivo de analizar los factores y consecuencias del inicio de vida sexual activa en los y las adolescentes, siendo estos: factores personales, psicológicos, familiares y sociales.

Es un tema de mucha importancia ya que la información obtenida reforzará los conocimientos de los investigadores y del personal que labora en el puesto de salud, mejorando de esta forma la calidad de atención a los adolescentes, educándolos para postergar el inicio de vida sexual activa y que tengan una sexualidad segura reduciendo el riesgo de sufrir consecuencias físicas, psicológicas y sociales beneficiando de esta manera el presente y futuro de la sociedad. En el estudio se abordaron los temas: etapas de la adolescencia, factores del inicio de vida sexual, el nivel de educación sexual, y las consecuencias que influyen después de iniciar vida sexual a temprana edad, concluyendo que: a) los factores pre disponentes encontrados son: el abuso sexual; exploración de la sexualidad y conflictos familiares; b) los adolescentes poseen información sobre sexualidad, ya que están cursando la primaria y secundaria, han recibido charlas, capacitaciones o clases sobre sexualidad en diferentes lugares; c) las consecuencias del inicio de vida sexual activa en la adolescencia son: embarazos no deseados; enfermedades de transmisión sexual, baja autoestima; rechazo y discriminación.

INDICE.

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
VALORACION DEL DOCENTE	iii
RESUMEN	iv
I. INTRODUCCION.....	4
II. JUSTIFICACIÓN.....	6
III. Objetivos	7
IV. Desarrollo del tema.....	8
4.1. Caracterización del puesto de Salud Lacayo farfán.....	8
4.2. Adolescencia.....	8
Etapas de la Adolescencia.....	9
4.2. Inicio de vida sexual.....	20
4.4. Factores asociados al IVSA en los y las adolescentes:	21
4.4.1 Factores personales:	21
4.4.2 Factores psicológicos:	22
4.4.3. Factores sociales.....	23
4.4.4. Factores familiares.....	26
4.5. Educación sexual	29
4.5.1 Educación	29
4.5.2. Educación formal:	30
4.5.3. Educación no formal.	31
4.5.5 Sexualidad	34
4.5.5 Club de Adolescentes.....	35

4.6 Consecuencias del IVSA en los adolescentes.	37
4.6.2 Consecuencia Social.	37
4.6.3 Consecuencia Física.....	38
Consecuencias psicologica.....	38
V. Conclusiones.	42
VI. Bibliografías.	43
VII. ANEXOS.	45

Índice de anexos.

Anexo #1: Operacionalizacion de las variables.

Anexo #2: encuesta.

Anexo #3: cronograma de actividades.

Anexo #4: consentimiento informado.

Anexo #5: Glosario.

I. INTRODUCCION

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, realizo 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), realizo un estudio titulado: La salud sexual y reproductiva de los adolescentes, con el objetivo de identificar elementos útiles para la promoción de los elementos de la salud sexual integral, que aborda todos los aspectos relacionados con el bienestar sexual incluyendo el desarrollo de las destrezas para vivir y disfrutar su sexualidad libre y sanamente, llegando a la conclusión que: en 43 municipios los noviazgos se dan en edades muy tempranas y el inicio de la vida sexual activa es prematura, entre los 12 y 13 años sin tener la madurez y preparación suficiente. En Matagalpa no se encontró ningún estudio relacionado con la temática, por lo que surge el interés de analizar los

factores y consecuencias del inicio de vida sexual activa de los adolescentes del departamento de Matagalpa y se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores y consecuencias del inicio de vida sexual activa de las y los adolescentes del departamento de Matagalpa?

En metodología de la investigación Piura (2008) dice que un estudio es cualicuantitativo cuando la investigación utiliza el conocimiento como el eje metodológico y esta se complementa con la utilización de los métodos cualitativo y cuantitativo para profundizar en la comprensión del fenómeno estudiado, el presente estudio contiene elementos cualitativos ya que se describen cualidades de los sujetos de estudio y del cuantitativo porque se analiza en base a cantidades y porcentajes, y es de tipo descriptivo ya que implica un mayor nivel de exhaustividad, y que puede llegar a establecer relaciones de factores, pero no puede establecer relaciones de causalidad, por lo que en este estudio se narran los factores y consecuencias del inicio de vida sexual activa en adolescentes, es de corte transversal ya que se refiere al abordaje de fenómenos en un momento o periodo de tiempo determinado, se abordó una pequeña parte de la población en un tiempo explicito, el escenario de investigación fue la comunidad de Santa Emilia atendida en la unidad de salud Lacayo Farfán, del departamento de Matagalpa, la cual tiene una población de 2387 habitantes de los cuales 700 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 80 adolescentes, el criterio de inclusión fue que los adolescentes pertenecieran a esta comunidad que atiende el puesto de salud, se utilizó el método teórico empírico; teórico porque se utilizaron fuentes bibliográficas y empírico porque a través del instrumento aplicado (encuesta) se obtuvo la información necesaria, para lo que se solicitó permiso a jefa de enfermería de dicho puesto, así mismo a las y los adolescentes, los datos fueron procesados a través de Microsoft Word y Microsoft Excel.

II. JUSTIFICACIÓN

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

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

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

III. Objetivos

Objetivo general

Analizar los factores y consecuencias que influyen en el Inicio de Vida Sexual Activa en los y las adolescentes de la comunidad de Santa Emilia que se atienden en el puesto de salud Lacayo Farfán del departamento de Matagalpa.

Objetivos específicos

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

IV. Desarrollo del tema.

4.1. Caracterización del puesto de Salud Lacayo farfán.

La zona de realización del estudio fue el puesto de Salud Lacayo Farfán que está ubicado en la colonia Rubén Darío del departamento de Matagalpa, atiende una población de 9350 cuenta con 4 sectores que atiende la zona rural y urbana y brinda los siguientes servicios: control prenatal, control del PAP, planificación familiar, VPCD, consulta general entre otros. El estudio se realizó con los adolescentes de la comunidad de Santa Emilia del departamento de Matagalpa, la cual está ubicada en el Km 145 carretera Tuma La Dalia. Consta con 2387 pobladores en general, entre ellos 700 adolescentes de las edades de 12 a 19 años, los cuales asisten al puesto de salud Lacayo Farfán del departamento de Matagalpa. Esta comunidad cuenta con una escuela, de atención a primaria completa y secundaria a distancia.

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 humanos. (OMS 2011)

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.

Se puede decir que es el puente que existe entre la niñez y la adolescencia y por eso es necesario dividirla en diferentes etapas porque es un proceso progresivo donde los cambios son diferentes en cada uno de ellos pero la que sí está incluida

en todas es la búsqueda de la independencia, lo que los mantiene a la defensiva. Cuando los padres quieren que sus hijos hagan lo que ellos desean, es aquí donde se empiezan los conflictos porque estos muestran rebeldía para marcar sus ideales.

Etapas de la Adolescencia

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 su 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. (UNICEF, 2011)

En esta etapa es donde más vulnerabilidad existe por ser la puerta a situaciones nuevas y muchas preguntas sin respuesta por el mismo temor de consultar sus inquietudes para que los demás no se den cuenta por lo que están pasando.

Y es aquí donde los adolescentes sufren de trastornos como bulimia, anorexia o empezar alguna adicción a causa de conductas negativas adquiridas de sus amigos. La pubertad es la que más se destaca con el inicio de la primera menstruación en los niños y los sueños mojados en los varones.

- **Características en la Adolescencia temprana.**

Se inicia con la pubertad. La pubertad es el tiempo en el cual las características físicas y sexuales de un niño maduran y se presenta debido a cambios hormonales. La adolescencia es el período entre la pubertad y la edad adulta. ” (Barone, 2013).

Todos los cambios físicos vividos en la adolescencia son propios de la pubertad y eso quiere decir que se están preparando para futuros roles de adultos como la maternidad y paternidad.

Debido a esto es muy probable que al no tener la protección adecuada fácilmente estas adolescentes pueden tener un embarazo no deseado sin importar que si es o no la primera vez que tengan relaciones sexuales.

La edad de la menarquía. Es la primera manifestación de sangramiento vaginal normal que tiene una niña al comienzo de su pubertad. De “Mens” mes y “Arquia” principio o comienzo.

La menstruación o el periodo son los días de cada mes en que una mujer sangra de forma natural por la vagina. El periodo es la muestra de que el sistema hormonal ovárico funciona correctamente. (Dr. Abilio Méndez Flores).

Lo cual quiere decir que los ovarios ya están produciendo óvulos los que esperan ser fecundados en su debido momento.

Por lo tanto es muy probable que en este periodo se dé un embarazo.

Sueños mojados: Las primeras eyaculaciones en la vida de un varón suelen producirse mientras se tiene un sueño erótico. A esas primeras emisiones se les llama espermarquia. La eyaculación suele coincidir con el orgasmo; mientras dura el acto sexual el varón puede alcanzar una eyaculación cada cierto tiempo, en tanto que la mujer puede alcanzar varios orgasmos uno detrás de otro. (Walter 2010).

La primera eyaculación de un varón es similar a la primera menstruación en las niñas, porque es aquí en donde se aumenta la producción de espermatozoides.

Los sueños mojados en los adolescentes se dan cuando se enamoran o sienten el deseo de experimentar un contacto sexual con una pareja real o imaginaria.

Aumento notable de talla, peso y fuerza corporal. La grasa corporal total aumenta en la pubertad temprana para ambos sexos. Más adelante, las niñas depositan grasa de manera más rápida y más extensa que en los varones, con predominio en miembros superiores, tronco y parte superior del muslo.

El mayor aumento de peso se lleva a cabo poco antes y poco después de la pubertad. En un lapso de 3 años, las mujeres tienen un incremento de un 15.5 Kg en su peso. En los varones, el aumento rápido de peso se presenta uno o dos años después que en las mujeres; el incremento medio es de 18 Kg.

En la adolescencia, la baja estatura puede ser motivo de inseguridades y complejos. Cuando entran en la pubertad, los niños empiezan a preocuparse por su imagen y buscan definirse de una vez por todas como "grandes" y "adultos", la estatura es algo muy importante para ellos. Un adolescente comprueba que no crece al mismo ritmo que sus compañeros, se siente francamente mal. Imagina que tiene por delante un futuro sin éxitos. Por el contrario, los que parecen por su estatura mayores que su edad, aunque se sientan orgullosos de su altura, sufren la sobre exigencia de los adultos que esperan de ellos un comportamiento más maduro del que en realidad les corresponde. (E.Papalia, 2002).

El peso aumentado o la falta de estatura pueden significar para muchos adolescentes un problema grave que va a afectar la autoestima, al desarrollar complejos sobre su apariencia.

Esto también puede incurrir en la discriminación de su grupo de amigos y la dificultad para empezar un noviazgo debido a su inseguridad, por lo cual muchos se ven obligados a realizar cambios bruscos en su alimentación.

Gran curiosidad sexual. Se manifiesta en el conocimiento, la curiosidad y las intenciones acerca de la sexualidad. El pensamiento proposicional le permite al

adolescente imaginarse como persona sexual y elaborar planes. La mayoría de estas actividades ocurren en la imaginación del adolescente. (Nicason, 2001).

Cuando no se tiene control sobre esta curiosidad o información suficiente de sexualidad es cuando se aumenta la posibilidad de sufrir un riesgo.

También los adolescentes en su inmadurez piensan que tener relaciones sexuales será la mejor forma de definir su identidad sexual así como llevar a cabo sus fantasías sexuales.

Búsqueda de autonomía e independencia expresada atreves de la rebeldía.

El comportamiento rebelde de los adolescentes es la consecuencia de la búsqueda de independencia. Necesitan distanciarse de la relación de dependencia y protección que han tenido con sus padres para adentrarse en el mundo adulto y encontrar su identidad personal. (Barone, 2013).

Esto es normal porque al buscar formar su carácter y personalidad propia no admiten que nadie mucho menos sus padres les diga cómo ser, o como pensar.

Su rebeldía es su mejor protección, es por esto que los padres deben evitar ser muy posesivos a querer imponer sus ideas de forma violenta porque lo único que obtendrán será un conflicto, esto no quiere decir que se van a volver muy permisivos, sino que deben mejorar la manera de hablar con sus hijos, teniendo en cuenta que ellos también fueron adolescentes.

Agrupación con jóvenes de su mismo sexo. Las relaciones personales, los amigos y el grupo, son un medio de socialización prioritario después de la familia, es en el grupo donde se aprende con los pares a forjar la independencia, a tomar y poner en marcha las pequeñas y grandes decisiones, de allí la importancia de relacionarnos de la mejor manera y buscar amistades adecuadas para un desarrollo positivo de nuestra adolescencia. (Barone, 2013).

Las amistades en los adolescentes se vuelven su mejor refugio con la cual reemplazan muchas veces a su familia, por la fluidez de la comunicación y la gran confianza entre ellos.

Pero al no saber elegir a sus amistades se pueden equivocar y confiar o adquirir malos hábitos de sus compañeros lo que los llevara a tomar malas decisiones como por ejemplo: drogas o prácticas sexuales irresponsables.

Masturbación (fantasías sexuales).En este momento la masturbación es auto exploratoria, los chicos necesitan explorar sus órganos sexuales que están cambiando y van redescubriendo las sensaciones que estos producen y que ya conocían desde su infancia. En la pubertad la masturbación se produce mediante la manipulación de los genitales, que conducirá a lograr eyaculaciones en el varón y secreciones vaginales en la mujer culminando en el orgasmo. (Barone, 2013).

La masturbación es un proceso normal de curiosidad y exploración sexual basada en fantasías de los adolescentes que se da más en varones, lo malo es que muchos lo vuelve una adicción y es aquí donde puede afectar su estado físico y emocional.

Este se desarrolla a través del deseo de experimentar un orgasmo, mientras se da el momento de tener un contacto sexual con una pareja.

Definición de la identidad sexual. La adolescencia cuando el individuo debe enfrentarse a la “producción del yo”, a definir el “quién soy” para con uno mismo y los demás, empezar a cumplir su rol o papel en la sociedad, dar los primeros pasos para alcanzar la adultez. Para lograr encontrar la identidad sexual se requiere de lo siguiente: orientación sexual, identidad de género, rol o papel sexual y la personalidad.

Es aquí en donde más inseguros se encuentran porque se supone que se nace con una identidad sexual por el órgano sexual físico que tiene, pero con el paso del tiempo se puede optar por una orientación sexual distinta.

Un error que muchos adolescentes cometen es que para ayudar a despejar la duda sobre su identidad sexual tienen sexo con otras personas para definirse como hombre o mujer.

Enamoramientos platónicos. El amor platónico si bien puede verse en diversos momentos de la vida, es fundamentalmente parte de la adolescencia temprana. Esta emoción es el precursor del amor maduro y es un escalón importante en el reconocimiento de nuestra capacidad de amar. (MINED, 2010).

Estos son muy comunes en esta etapa porque su pensamiento está lleno de fantasías y quieren tener parejas que están lejos de sus posibilidades y en muchos casos inalcanzables.

Los enamoramientos platónicos sedan en su mayoría con personas o actrices famosas, pero también con personas cercanas a ellos pero que exista un impedimento grande para no poder tener una relación con ella y esto los vuelve vulnerables al dejarse llevar por lo irreal.

Adolescencia media (14 a 16)

Es la adolescencia propiamente dicha cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el periodo de máxima relación con sus padres 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. (UNICEF, 2011).

Esta es la plena adolescencia, es decir que están más definidos los cambios ya que están asumiendo que tanto su físico como su pensamiento debe ser más objetivo; así mismo se adaptan a este nuevo ciclo de vida.

Por ejemplo los adolescentes en etapa dejan sus juegos infantiles para actualizarse en busca de una nueva diversión más atractiva que valla acorde a su edad y su situación como: la tecnología y los deportes.

- **Características de la adolescencia media.**

Muy preocupados por apariencia física. En esta etapa descubren que necesitan modificar ciertos aspectos físicos, con los cuales no están de acuerdo y Pretenden poseer un cuerpo más atractivo, para lo que se somete a ciertas actividades físicas y adoptan actitudes negativas de otros adolescentes que les ayude a bajar de peso, lo que los lleva muchas veces a padecer de anorexia y bulimia. (Schawarz, 2011).

Todo lo que ayude a mejorar la apariencia física del cuerpo los adolescentes lo realizan con el fin de lucir mejor ante los demás sin importar el perjuicio que repercuta en la salud, y por no ser rechazado o ser visto como objeto de burla de sus compañeros.

Es por esto que muchos de ellos asisten a gimnasios o moldean su alimentación y terminan padeciendo algún trastorno de anorexia o de bulimia todo con el fin de ser aceptados por los demás,

Manifestaciones fascinadas por la moda. La moda es una de las manifestaciones características de la sociedad de consumo. Los cambios de modelos en el vestir y en los complementos fuerzan a los ciudadanos que quieren seguir las tendencias del momento a consumir los nuevos productos. Los adolescentes no son ajenos a ella y existen una gran abundancia de tiendas que exhiben modelos asequibles y variados que ellos ansían y compran. Para los adolescentes el tipo de ropa o el disponer de una determinada tecnología puede significar el pertenecer e interactuar o no con un grupo social. El no poder disfrutar de los medios para obtenerlos es causa de frustración sobre todo en las primeras fases de la adolescencia en donde se sienten más inseguros e influenciables.

Aparte de la moda en el vestir algunas actividades derivadas del uso de los medios de comunicación social móvil, internet etc. generan modas que en algún caso pueden suponer riesgos para los adolescentes como el “bulling” (Nicason, 2001).

La moda no solo se refiere a ropa, equipos o accesorios de última generación, sino también a conductas y vocabularios diferentes entre adolescentes que según ellos deben adquirir para encajar entre sus amigos.

Es por esto que muchas adolescentes piensan que ser vírgenes está pasado de moda o el que más parejas sexuales tiene es más popular.

Enamoramiento. El enamoramiento se basa en los gestos y la comunicación emocional, motriz, sexual, intelectual e instintiva. Los gestos se basan físicamente también y se llevan a cabo al moverse, mirarse, acariciarse y hablarse. (Barone, L, R, 2013).

Este es muy fugaz y profundo en esta etapa, por eso los adolescentes suelen obsesionarse algunas veces y pueden cometer equivocaciones.

Por lo tanto al estar tan vulnerables son capaces de hacer cualquier cosa con tal de mantener su pareja incluyendo tener relaciones no por deseo si no por obligación.

Exploración de la sexualidad. La adolescencia es una etapa de la vida durante la cual se desarrolla la identidad sexual. En este período muchas adolescentes inician su actividad sexual. (Schwarz, 2011),

Con los cambios físicos y emocionales vividos en la adolescencia; aumenta la curiosidad de saber que se siente tener relaciones sexuales y es aquí donde ellos ven necesario experimentar la sexualidad.

Por ello es de vital importancia entregarles consejería sobre las consecuencias de tener sexo sin protección así mismo el mejor método de planificación según su edad en caso de que decidan empezar su vida sexual activa.

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. (UNICEF, 2011).

Con esta etapa se da por concluida la adolescencia, los adolescentes ya deben de tener fijada sus metas y propósitos para su estabilidad económica, psicológica y social, enfrentándose a retos que trae consigo la independencia y tener definida su identidad sexual según el conocimiento adquirido y experiencias vividas.

Es aquí en esta etapa los adolescentes en su mayoría están a punto de entrar a la universidad y deben estar seguros de la carrera que quieren elegir porque será la base principal en su vida.

- **Características de la Adolescencia tardía.**

Mayor autonomía e independencia. Es la capacidad de tener confianza y respeto por sí mismo. Se empieza a construir desde antes de nacer, en el deseo y amor de los padres. Y es en el núcleo familiar en donde se fortalece día a día, en el desarrollo de la confianza y el sentimiento de valía que transmiten los padres a los hijos. Es la base firme para lograr una identidad que se transformará en el sentimiento de ser aceptado, de ser él mismo y la persona en que los demás pueden confiar. (UNICEF, 2002)

Aparecen intereses intelectuales. Aquí se definen roles de adultos, y se demuestra el interés de definir una carrera para desempeñar trabajos futuros que solucionan sus necesidades.

La mayoría de ellos abandonan los pensamientos irrealistas y se centran a lo que van a realizar como futuro profesional.

Por lo tanto es aquí donde decide elegir una carrera que vaya de acuerdo a su perfil y a su gusto.

Pensamiento abstracto. Pensamiento abstracto supone la capacidad de asumir un marco mental de forma voluntaria. Esto implica la posibilidad de cambiar, a voluntad, de una situación a otra, de descomponer el todo en partes y de analizar de forma simultánea distintos aspectos de una misma realidad, De esta forma, el pensamiento abstracto permite discernir las propiedades comunes, planear y asumir simulacros, y pensar y actuar simbólicamente.

Establecimiento de normas y valores propios: Los adolescentes exploran los valores de los demás para encontrar los propios y así mismo aceptarlos, estableciendo sus normas que estén de acuerdo con su forma de vida diferente a

la de los otros. Maduración física y psicológica completa, definición del roll social y adquieren responsabilidades legales de adultos. Adquieren confianza en el manejo de situaciones sociales. (MINED, 2010)

Según su maduración emocional los adolescentes ven la necesidad de poner en práctica los valores que los llevara a ser más aceptados en la sociedad. Asumiendo así responsabilidades de adulto y resolviendo ellos mismos sus conflictos.

Autoestima incrementa: Al haber encontrado su identidad sexual y establecido sus valores es muy fácil para los adolescentes realizar trabajos logrando nuevos objetivos lo que los va a hacer sentirse útiles elevando su autoestima. Deseo intenso de encontrar su lugar en una sociedad, piensan en el futuro profesional y afectivo.

Al haber aceptado que los cambios vividos son normales y que se tiene que adaptar a ellos, su autoestima va a mejorar debido al periodo de adaptación.

También al sentirse más independiente y el poder tomar decisiones aumenta su autoestima.

Para conocer en qué etapa de la adolescencia se encontraban los encuestados se les pregunto su edad.

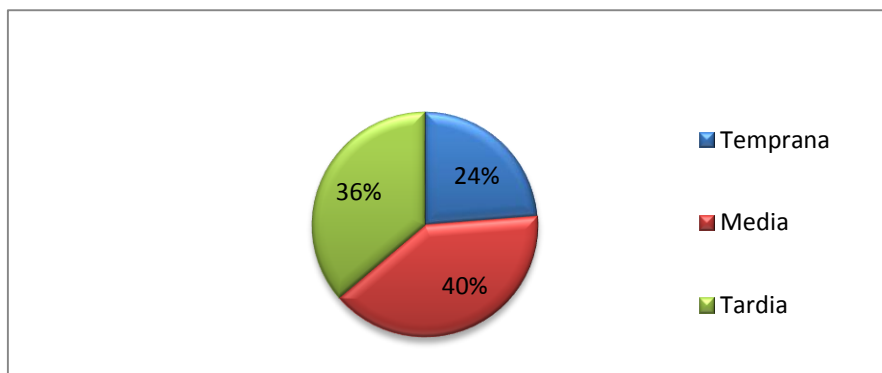


Gráfico. #1 Titulo: población adolescente según etapas.

Fuente: encuesta a los adolescentes.

Según la gráfica anterior el 40% (32), de los adolescentes pertenecía la etapa media entre las edades de 14 a 16 años, el 36% (29), a la etapa tardía entre 17 a 19 años el 24% (19) a la etapa temprana de 10 a 13 años.

Según las características de los adolescentes es en la etapa media en donde se completa el crecimiento y desarrollo somático y se está dando el enamoramiento y explorando en su mayoría la sexualidad.

En segundo lugar está la etapa tardía de los 17 a 19 años, estos fueron más específicos y prácticos en sus respuestas, debido a las características de su etapa ya tienen un crecimiento más amplio con respecto a salud sexual así mismo se basaron en sus experiencias vividas por lo que ya llegaron al final de la adolescencia y así también definida su identidad sexual y pensamientos más serios y objetivos.

4.2. Inicio de vida sexual.

Desde el punto de vista de la sexología, se puede definir una relación sexual como el contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos. Cuando una persona practica cualquier forma de relación sexual ha iniciado su vida sexual, la penetración es solo una forma más. La relación sexual con penetración es probablemente la parte más importante de la vida sexual de las personas pero no es el inicio. La actividad sexual comienza de manera escalonada con otros tipos de relaciones sexuales, estos encuentros permiten conocer y ensayar comportamientos necesarios para llegar a vivir una sexualidad completa. Existen algunas conductas que experimentamos con nuestras parejas que se entienden como relaciones sexuales, dentro de ellas están los que desde mediados del siglo pasado se llamaban petting y que se refiere a cualquier tipo de caricias donde no esté incluida la penetración, hoy lo catalogamos como actividad sexual no coital o juegos sexuales sin penetración. La relación sexual abarca muchas posibles

actividades o formas de relación entre dos personas y no se limita solo al coito o penetración. Puede ser una transición progresiva, una familiarización con el cuerpo y sus sentimientos. Esto requiere de responsabilidad, madurez y autocontrol para no dejarse llevar por la excitación y no evitar la penetración.

Es decir que las relaciones sexuales se dan como placer y no meramente para reproducción humana; es por esto que existen diferentes tipos de relaciones sexuales. También el Inicio de Vida Sexual se refiere a cualquier caricia con fines sexuales así mismo podemos decir que las fantasías también se incluyen.

Por ejemplo: los juegos sexuales o eróticos que utilizan en su mayoría los adolescentes como un ensayo para satisfacer su curiosidad y acercarse al momento de la penetración.

4.4. Factores asociados al IVSA en los y las adolescentes:

Según la OMS un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su posibilidad de sufrir alteraciones en su ciclo de vida. La edad de inicio de actividades sexuales en adolescentes varía de una cultura a otra, lo cual ésta guarda relación importante con factores ambientales y socioculturales, por lo cual se determinaron los factores de tipo individual, familiar y sociocultural que pudieran asociarse al inicio de actividad sexual en adolescentes:

4.4.1 Factores personales: 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 (Castro, 2010). Este se puede modificar o cambiar, puesto que son conductuales y de actitudes que adoptamos de acuerdo a la educación que hemos recibido en los diferentes medios ya sean en el hogar o fuera del hogar a través de las amistades, lo que es muy común entre los adolescentes quienes se dejan influenciar por diferentes personajes por ejemplo:

artistas o actores adquiriendo así sus habilidades para imitar sus actitudes y conductas. (Castro, A 2010)

Estos son propios de cada persona e influyen en su personalidad y carácter, en su mayoría están hechos en base a los valores adquiridos.

Cuando un adolescente es adicto a alguna droga y decide dejar de consumirla esta adicción la podemos definir como un factor personal, porque es parte de su carácter y lo puede modificar.

Desconocimiento y desinformación. 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, los adolescentes muchas veces no tienen conocimiento de métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, embarazos; debido a que no existe una buena comunicación.

Exploración de la sexualidad. El descubrimiento de nuevas sensaciones físicas como emociones nuevas que se dan a través del desarrollo tanto físico como mental

4.4.2 Factores psicológicos:

Son aquellas disposiciones personales las cuales tienen una carga afectiva que lucha por satisfacer necesidades tales como poder ser alimentado, tendencia sexual, necesidad de amar y ser amado, experimentar una esperanza, vivenciar una frustración; va a formar una personalidad.

La baja autoestima. La autoestima es la idea que tienes de tu valor personal y el respeto que sientes por ti misma (o). Si tienes una buena autoestima, te tratas con respeto, atiendes tus necesidades y defiendes tus derechos. Si tienes baja autoestima, te humillas, pones las necesidades de los demás antes de las tuyas, o piensas que no tienes nada que ofrecer, esto afecta a los adolescentes

debido a que: La adolescencia es un período de cambios. Puedes sentirte feliz por ellos o puedes también sentirte muy extrañada y disconforme. Es difícil encontrar adolescentes sin complejos, inseguridades y vergüenzas. Lo más normal es que te tome un cierto tiempo adaptarte a las modificaciones de tu cuerpo y más aún que estas nuevas características de tu cuerpo te gusten y te hagan sentirte satisfecha contigo misma. Puede que lleguen a ser una gran fuente de estrés, depresión y ansiedades.

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 a cambiar nuestros valores y conductas aprendidas; es debido a esto que la sociedad tiene mucha influencia en la vida (Enrique, 2000).

Las zonas de pobreza con hacinamiento, estrés, delincuencia y alcoholismo tendrán mayor cantidad de familias disfuncionales, falta de recurso y acceso a los sistemas de atención en salud con el consecuente mayor riesgo los medios de comunicación a través de los mensajes comercializados y estereotipados han contribuido a la reducción de las barreras culturales que limitan la actividad social.

Este es el ambiente exterior en donde el adolescente se desarrolla y en donde estos muestran su personalidad para enfrentarse a los demás así mismo la posibilidad de adquirir nueva información y experiencia, oportunidad de socializarse entre jóvenes.

Pero el medio social además de ser oportunidades también pueden influir en conductas negativas como en los medios de comunicación existen muchos videos con contenido pornográfico que hace que aumente la curiosidad sexual de los adolescentes se vistan de forma inadecuada.

Abuso sexual. El abuso sexual es definido como cualquier actividad sexual entre dos o más personas sin consentimiento. En una encuesta realizada en Nicaragua, donde se entrevistaron a 134 hombres y 202 mujeres entre los 25 y 44 años de edad, el 27% de las mujeres y el 19% de los hombres reportaron haber sufrido de abuso sexual durante su niñez o adolescencia. Las consecuencias más críticas del abuso sexual sobre las víctimas, tanto hombres como mujeres, incluyen daño físico, infecciones de transmisión sexual (ITS), y trauma psicológico. En el caso de las víctimas femeninas, existe el peligro adicional de un embarazo no deseado, lesiones, así como complicaciones crónicas asociadas a descensos vaginales por la ITS, dismenorrea y dolor pélvico. A medida que la información aparece, se vuelve más claro que el abuso sexual tiene efectos a largo plazo sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. En Nicaragua, los autores más habituales de la violación y el abuso sexual de niñas son sus propios familiares, según datos estadísticos en Nicaragua el abuso sexual se da más en la zona rural debido a la cultura que poseen estas.

Un estudio realizado en León por el Dr. Herrera (2010), refiere que en general el abuso tiende hacer a largo plazo, no es un abuso de una sola vez si no repetidas veces 3. 100% de las víctimas conocían a su abusador, además un 65% de las víctimas fueron abusados por un miembro de su familia y casi la mitad 45% fueron abusados por su padre o padrastro.

El abuso sexual es penado y perseguido por la ley, existen leyes que amparan a la niñez y adolescencia a favor de sus derechos, como la comisaría de la mujer y la niñez, el colectivo de mujeres.

Consumo de drogas. Dice la OMS: "Droga" es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. El consumo de drogas constituye en la actualidad un importante fenómeno social que afecta especialmente a los adolescentes, La prevalencia del uso y abuso de

drogas en la etapa adolescente y adultez temprana son altas, Ante la alta disponibilidad, en la actualidad los adolescentes tienen que aprender a convivir con las drogas, tomando decisiones sobre su consumo o la abstinencia de las mismas.

Presión de pareja o grupo. La presión social es lo que hace que las personas no sean realmente libres y vivan en un mundo en el cual tienen que cumplir los estándares sociales y lo que la sociedad espera de ellos. Pero más allá de eso la presión social es lo que hace que dejes de hablarte con alguien solo porque crees que ir con esa persona perjudicará tu imagen pública, te hará tener menos amigos o incluso el miedo a llegar a quedarte solo.

Falta de oportunidades de realización personal. Los jóvenes son las víctimas más vulnerables de la pobreza: el desempleo juvenil, el hambre, la desnutrición, la legislación inadecuada y el empobrecimiento son perjudiciales; los jóvenes constituyen el mayor recurso humano para el desarrollo, deberían ser los agentes claves del cambio social y se encuentran en el grupo social acosado por la incertidumbre sobre su futuro y en inadecuadas oportunidades para la realización personal. Surgen interrogantes en relación a los adolescentes (14-18 años) y su relación con la familia, la comunidad y el sistema genera

Situación económica baja. Es una condición que los recursos no están disponibles para satisfacer todas las necesidades y de un grupo específicos de personas. Que no tenemos y no podemos obtener suficiente ingresos o riquezas para satisfacer nuestras necesidades. (Incer Moraga, 2010. Esta situación afecta a los jóvenes por la responsabilidades que pueden tener a Iniciar Vida sexual activa, los ingresos que tienen que sustentar y muchas veces las oportunidades de trabajo son muy pocas y no pueden sostener una familia como tal.

Medios de comunicación. Los medios de comunicación son instrumentos utilizados en la sociedad contemporánea para informar y comunicar mensajes en versión textual, sonora, visual o audiovisual.

4.4.4. Factores familiares

Los factores de riesgo familiares para la salud mental de los adolescentes, son 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 estable entre sus miembros es de capital importancia (García 2003).

Estos factores son los principales causantes muchas veces de destruir la base fundamental del desarrollo psicológico y emocional de los adolescentes, debido a que el hogar es el medio en donde estos se están formando y siempre existen en la familias problemas por diferentes razones.

También el conflicto se vuelve más grande porque va acompañado de la rebeldía de los hijos y la imposición de los padres. Podríamos decir que cuando el o la adolescente se aferra a un noviazgo y el padre se opone a esa relación entran en conflictos por ambas partes.

Falta de afecto. Las reacciones familiares negativas hacia la orientación sexual de sus hijos están vinculadas con problemas de salud graves para ellos cuando lleguen a la juventud temprana, tales como la depresión, el uso de drogas ilegales, el riesgo de infecciones venéreas e intentos de suicidio", dijo Ryan.

Maltrato físico. Nos referimos a cualquier acto no accidental que provoque lesiones físicas al niño, enfermedades o riesgo de padecerlas.

Falta de comunicación. Conseguir una buena comunicación con los hijos adolescentes es una tarea importante, pero a la vez complicada. Por una parte, suele ser difícil para ellos manifestar con palabras aquello que piensan

y sienten, resultándoles más fácil, en muchas ocasiones, expresarse mediante acciones, con determinados gestos y actitudes

Conflictos familiares. Son múltiples y de diversa índole, pero casi todos obedecen a la falta de unos límites y jerarquías claras, lo cual ocasiona muchos trastornos sobre todo en las nuevas familias que deben encontrar sus formas de comunicarse, adaptarse a la nueva situación y aprender a vivir y convivir juntos.

Familias muy estrictas o permisivas. La familia permisiva es la más común en nuestros días. Es genial por el lado de que sí se atienden las necesidades afectivas de los hijos, pero se deja de lado otra parte que es fundamental: la educación con firmeza, normas y exigencia que es imprescindible en el desarrollo de seres humanos maduros.

Debido a que los adolescentes están vulnerables por estar enfrentándose a cambios y a diferentes situaciones, es necesario saber ¿Cuáles son los factores que más influyen en el Inicio de Vida sexual Activa?

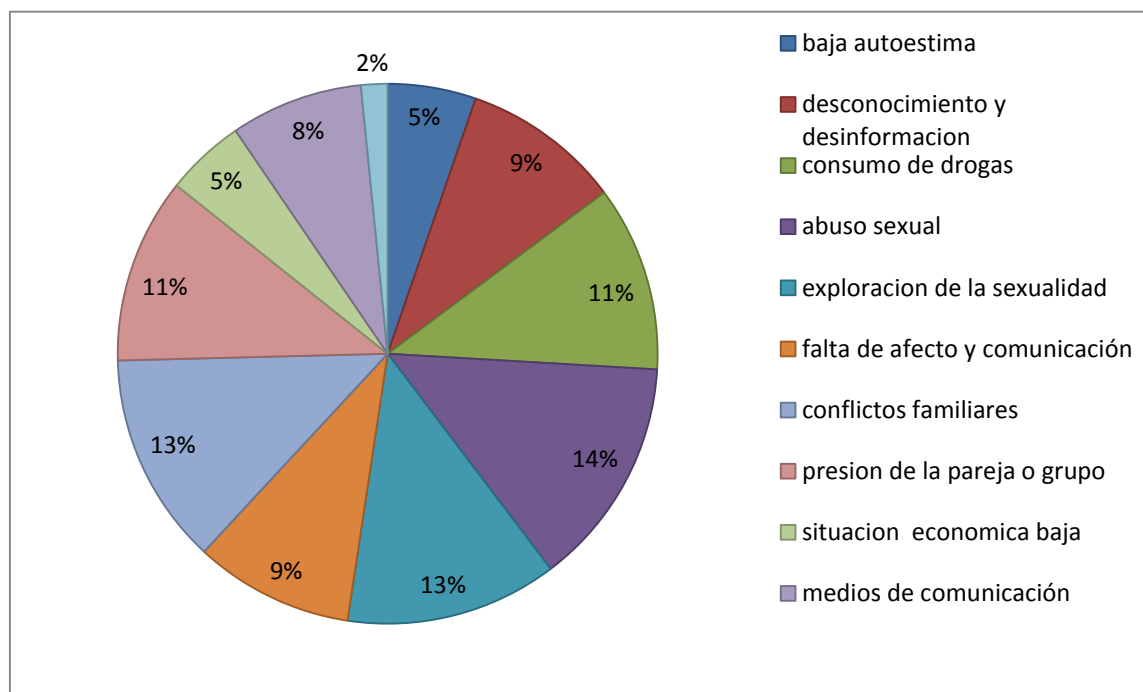


Gráfico. # 2. Título: Factores que influyen en el inicio de vida sexual activa.

Fuente: Resultados de la encuesta a los adolescente.

De los 80 adolescentes el 14% (26) consideran que es el abuso sexual es una las principales causas del inicio de la vida sexual activa en los adolescentes, el 13% (24) exploración de la sexualidad, otro 13% (24) conflictos familiares, 11% (21) consumo de drogas, 11% (21), presión de pareja de grupo, el 9% (18), desconocimiento y desinformación, el 9% (18), falta de afecto y comunicación, 8% (15), medios de comunicación, 5% (9), situación económica baja, 5% (9), baja autoestima, 2% (3), otras.

Según Alfonso Alfaro (2015) dice que todos los adolescentes experimentan diferentes factores que los exponen a iniciar vida sexual según el ambiente sociocultural en el que se desarrollan. El factor más pre disponente es el abuso sexual debido a que las principales víctimas son adolescentes que están en la etapa temprana, siendo este un acontecimiento que les afecta no solo físicamente, si no que provoca un daño psicológico de por vida, y también la víctima se ve afectada moralmente porque al romper el silencio se ven rechazada y discriminadas por la misma sociedad, es por esto que muchos adolescentes deciden callar exponiéndose a mas abuso. Otra causa es que los encuestados pertenecen a la zona rural, y según estudios realizados es aquí donde se da más este tipo de abuso, por la cultura en su mayoría, desde niños estos han tenido que cuidarse solos y atender a su hermanos por que las madres tienen que trabajar y además por la falta de accesibilidad a instituciones de seguridad que les brinden apoyo. En Nicaragua el código penal en su arto. 195, dice que se le castigara con una sentencia de 15 a 20 años a quien cometa abuso sexual, sin importar el grado de embriaguez o drogadicción en el que el autor se encuentre o el parentesco que tenga con la víctima, ya que en la mayoría de los casos son los padres y familiares quienes cometen este hecho.

Por otra parte la exploración de la sexualidad es uno de los factores que incide porque recordemos que desde la etapa temprana de la adolescencia se manifiesta

la curiosidad sexual, la cual empieza con los cambios físicos y emocionales, seguidos del interés por la moda y la tecnología que hacen que el adolescente quiera experimentar su sexualidad para comparar las experiencias vividas de sus amigos con las experiencias propias.

Los conflictos familiares también incidieron en que los adolescentes tomaran la decisión de iniciar su vida sexual activa, y esto se da cuando no se sienten apoyados por sus padres o creen que estos están en contra de ellos por no compartir sus mismas ideas, aquí también influyen las familias mono parenterales, es decir que solo cuentan con uno de sus padres, como es el caso de las madres solteras que crecen solas a sus hijos y por el trabajo pierden afecto y comunicación y es por eso que los adolescentes buscan satisfacer esa necesidad de cariño con sus parejas jóvenes, los cuales también son inmaduros.

4.5. Educación sexual

Es el proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, formal e informalmente, los conocimientos, las actitudes y los valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, que incluyen desde los aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción, hasta todos los asociados al erotismo, la identidad y las representaciones sociales de los mismos”. (MINED, 2010).

4.5.1 Educación

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

La escuela es el mejor lugar para enseñarles a los adolescentes sobre salud sexual, ya que es aquí donde están agrupados cursando las diferentes etapas de la adolescencia, debido a que los encuestados asisten a la primaria y a la secundaria.

Se considera que según el nivel de educación de una persona así va a disminuir el riesgo de sufrir consecuencias, después de iniciar vida sexual activa porque tiene más información sobre sexualidad y además con la socialización entre amigos mejora la capacidad de tomar sus propias decisiones.

4.5.2. Educación formal:

También conocida como formación reglada, es el proceso de educación integral correlacionado que abarca desde la educación primaria hasta la educación secundaria y la educación superior, esta es brindada en una institución educativa, ya sea privada o estatal; para fortalecer los conocimientos científicos del individuo.

La educación institucional es un derecho universal, o sea que todo niño debe de asistir a la escuela.

La pobreza influye en que los niños y adolescentes no asistan a la escuela, pero el gobierno desarrolla estrategias para disminuir la ausencia de estos en las aulas de clase.

Para poder darle salida al segundo objetivo era necesario conocer el nivel de escolaridad de ellos por lo que se les pregunto en la encuesta.

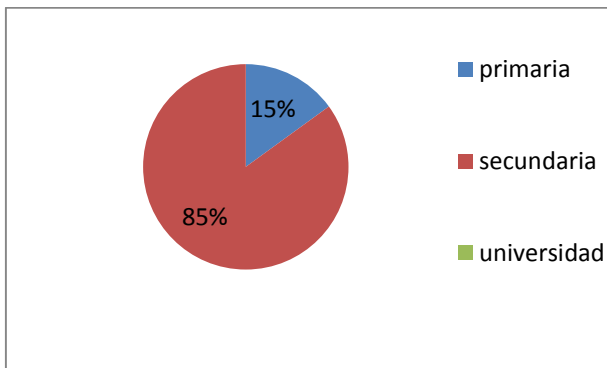


Gráfico. #: 3 Título: Escolaridad.

Fuente: Resultado de la encuesta a los adolescente.

El 85% (68), de los adolescentes encuestado tienen un nivel de escolaridad secundaria, y un 15% (12), pertenecen a la educación primaria.

Según el MINED 2010 refiere que la educación Sexual colaborará en la educación integral de cada niño y niña; contribuirá en la formación de personas más responsables, más felices, más conscientes de su propio cuerpo y de las posibilidades de goce y placer que éste les puede brindar. La escolaridad es algo muy importante porque es en la escuela donde se reciben temas relacionados con la sexualidad como: cambios de la adolescencia enfermedades de transmisión sexual, consecuencias de iniciar vida sexual a las que se exponen los adolescentes que no han recibido dicha información, además la educación es un derecho universal de las personas.

4.5.3. Educación no formal.

La educación no formal hace referencia a todas aquellas actividades que se llevan a cabo fuera del ámbito escolar, así mismo pretende desarrollar competencias, facultades intelectuales y morales de los individuos; y se dan con el proceso enseñanza – aprendizaje poniendo en práctica conocimientos científicos y empíricos, desarrollados en grupos de personas organizadas en: Hogar, Iglesia, grupos de amigos, Centro de salud, escuelas, usando los diferentes medios de comunicación para relacionarse.

Para empezar a educarse moralmente no es necesario asistir a la escuela; porque el hogar es considerado la primera escuela donde el individuo se forma en valores y costumbres y envase a eso va hacer su conducta. También podemos adquirir información variada en otros lugares como centros de salud donde se imparten charlas sobre temas relacionados con la educación sexual.

Escuela: Entendemos por escuela a aquella institución que se dedica al proceso de enseñanza y aprendizaje entre alumnos y docente. La escuela es una de las instituciones más importantes en la vida de una persona quizás también una de las primordiales luego de la familia ya que en la actualidad se supone que el niño se integra a ella desde sus años tempranos para finalizarla normalmente cerca de la adultez. (MINED, 2010).

Si uno de ellos nunca ha asistido a la escuela va a tener muy poca información sobre sexualidad ya que lo va a llevar a experimentarla de forma aún más

temprana sin tener ninguna precaución para no sufrir ningún riesgo, sin embargo los que sí asisten a la escuela reciben materias con temas como cambios en la adolescencia, salud sexual y conocer las consecuencias de Iniciar Vida sexual Activa desde que están en la primaria de igual forma les enseñan las ITS y cómo

Para conocer el lugar donde los adolescentes han recibido información sobre relaciones sexuales se les pregunto dónde habían recibido charlas o capacitaciones respecto al tema.

Grupos de amigos: la aparición de fuertes relaciones de amistad es una de las características más importantes de la adolescencia. Obtienen búsqueda de su propia identidad, parecidas a ellos, interés, para hablar lo que les pasa, aceptación e independencia.

La mayoría de las veces disfrutan el tiempo compartido con sus amigos más que en otras actividades, y manifiestan que se sienten más comprendidos y aceptados por ellos, por lo que dedican cada vez menos tiempo a sus padres y a otros miembros de la familia.

Centro de salud: establecimiento o institución en el cual se imparten los servicios y la atención de salud más básica y principal.

El centro de salud es donde está la información completa sobre sexualidad y va hacer de mucha utilidad siempre y cuando el personal de salud esté dispuesto a proporcionar información y el adolescente muestre interés por ella.

Es por esto que es necesario habilitar los grupos de adolescentes para facilitar dicha información y resolver el cuestionario de interrogantes que tienen estos jóvenes.

Iglesia: grupo de personas que se congregan con una misma ideología religiosa, también se le llama iglesia a la estructura construida.

Aquí hay poca asistencia de los adolescentes, además en este lugar es donde menos se habla sobre sexualidad, debido a que los encargados y miembros de

esta piensan que hablar sobre salud sexual es abrir las puertas a la experimentación y aumentar la curiosidad sobre este tema antes de llegar al matrimonio.

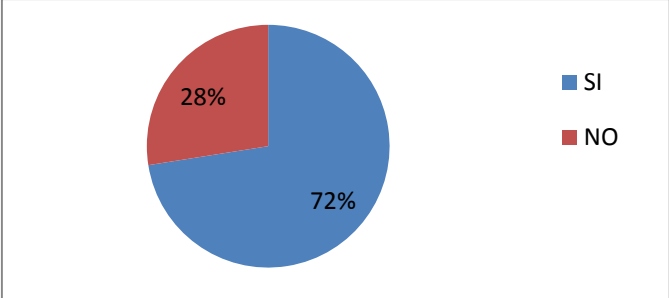


Gráfico. #: 4 Titulo: recibieron información sobre relaciones sexuales.

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

El 72% (58) de los adolescentes refieren si haber recibido información sobre relaciones sexuales, en diferentes lugares, y 28% (22), dicen que no.

Los adolescentes refieren haber tenido información sobre las relaciones sexuales en los diferentes lugares pero dicen que más en su centro de estudio y el centro de salud ya que este había organizado un club de atención al adolescente pero por diferentes razones este se ha deshabilitado.

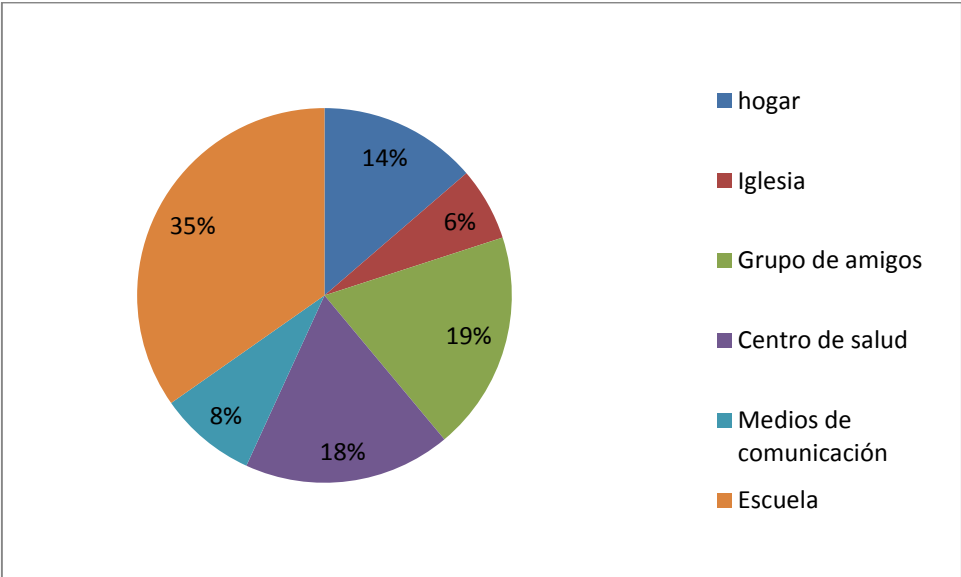


Gráfico. # 5 Titulo: lugar donde han recibido información.

Fuente: resultado de la encuesta dirigida a la población adolescente

El 39% (40), refieren haber tenido información en los centros de estudios, el 17% (18), que el obtenido en el centro de salud, otro 17% (17), en grupos de amigos, el 13% (13), en los hogares, 8% (8), en los medios de comunicación y 6% (6), en las iglesias.

Los adolescentes en su mayoría si recibieron información sobre relaciones sexuales pero todos en diferentes lugares por ejemplo el que más influyo fue en las escuelas porque asisten a ella y es aquí donde se recibe una clase desde la primaria en donde se les enseña diferentes tema como: cambios en la adolescencia, sexualidad, enfermedades de transmisión sexual, entre otros. Aparte de eso se supone que todas las personas tienen por derecho asistir a ella como los padres tienen el deber de inscribirlos. El segundo grupo refirió que en los centros de salud o puesto que es aquí donde está la información más completa sobre estos temas y donde el personal es capacitado constantemente para brindarle a la población la consejería correcta y completa

4.5.5 Sexualidad

Es el aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, abarca el sexo, identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. OMS (2013).

Educación sexual: “es el aprendizaje que van haciendo las personas sobre todo lo relativo al sexo y la sexualidad”. (Barone L. R., 2013).

La sexualidad y la adolescencia son dos conceptos, que juntos, en nuestra sociedad ocasionan inquietud por los riesgos que se tienen: embarazo no planificado, enfermedades de transmisión sexual, además de las críticas morales.

Esto incluye el conocimiento del aparato reproductor femenino y el masculino, como mantener sexo seguro, las características de la reproducción humana, los métodos anticonceptivos disponibles, el género y los derechos sexuales

Los grupos de amigos son como un refugio de los adolescentes donde la confianza que existe entre ellos es completa, es aquí donde todos comparten sus alegrías y tristezas y donde comparan experiencias vividas lo que aumenta la curiosidad sexual en los que aún no la han experimentado, muchas veces los padres se preocupan porque creen que todos los adolescentes adoptan costumbres de los otros jóvenes porque todos comparten, los mismos gustos pero no es así, sino que ellos forman sus grupos con personas que se parezcan en su forma de ser, por ejemplo se visten igual o escuchan el mismo tipo de música; pero también es verdad que en algunos casos por estar en una etapa vulnerable y al juntarse con amigos que tienen algún problema como drogas, estos se pueden mal influenciar y adoptar costumbres negativas, entonces es aquí donde los padres deben conocer todos los amigos de sus hijos.

Debido a que es una zona rural los adolescentes encuestados no tienen mucha relación con los medios de comunicación porque no hay acceso a internet y otras fuentes de información relacionadas.

El hogar aunque todos crecemos en él es aquí donde adquirimos nuestros primeros valores y nuestra enseñanza, los padres en su mayoría no brindan información sobre sexualidad a sus hijos, por mitos y tabúes, o por falta de conocimiento de ellos mismos y al igual que en las iglesias piensan que dar esa información es abrirle las puertas a sus hijos a experimentar la sexualidad.

4.5.5 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.

Esta estrategia tiene como propósito promocionar un sistema de valores, normas, conductas y estilos de vida saludables, desarrollando una participación protagónica y activa para lograr su propio empoderamiento, ejecutar actividades de prevención sensibilización y educación para contribuir a la promoción de la salud en la comunidad. El Ministerio de Salud deberá asignar a un recurso previamente, el cual será responsable de la organización y funcionamiento de los mismos a nivel local.

Funcionan en lugares donde existen condiciones para desarrollar las actividades, por ejemplo: colegios, escuelas, institutos, casas maternas, casas municipales de adolescentes y jóvenes, casas comunales, establecimientos de salud entre otros.

Los establecimientos de salud podrán realizar acciones de promoción y prevención en salud durante la consulta diaria con los adolescentes asistentes.

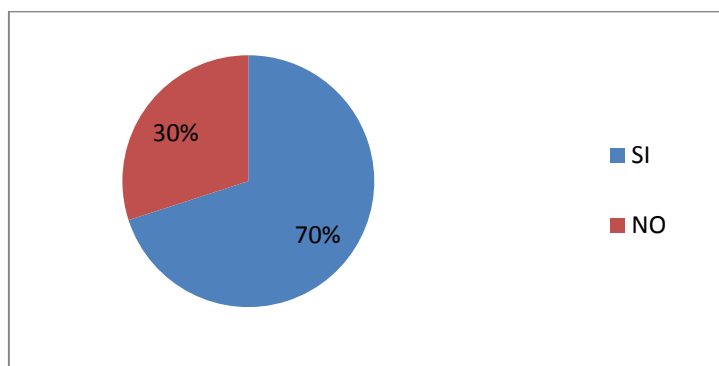


Gráfico. # 6. Título: han participado en grupos de atención al adolescente.

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

70% (56), si han participado en grupos y otro 30% (24) dicen que no han participado.

Los adolescentes si han participado en grupos de atención al adolescente ya que el puesto de salud tenía uno organizado en su mayoría los encuestados dicen que era muy bueno y que se les explicaba bien el resto que no participo es porque no les llamo la atención y porque tenían que trabajar y su tiempo no se los permitía.

4.6 Consecuencias del IVSA en los adolescentes.

Es siempre que no se tenga precaución, información adecuada y la madurez necesaria antes de tener relaciones sexuales se aumenta el riesgo de sufrir consecuencias que van a impactar de forma negativa en la vida de los adolescentes, obligándoles muchas veces a asumir roles de adulto a temprana edad. (MINED 2010)

Cuando un adolescentes enfrenta un embarazo no deseado y se ve obligada a abandonar sus aulas de clases para convertirse en madres.

4.6.1. Consecuencia Psicológica. Es un daño o lesión emocional que resulta después de sufrir un evento traumático.

Al sentir que al perder virginidad se ha perdido algo muy valioso y por el mismo motivo afecta la autoestima al sentir que no valen igual que los demás.

Pero la baja autoestima viene acompañada de la depresión en los adolescentes; por lo cual puede provocar consecuencias peores cuando no es tratada a tiempo, porque estos ven problemas leves como si fueran muy leves y sin solución.

Baja autoestima. Los cambios tantos físicos como psicológicos que se presentan durante la pubertad y la adolescencia representan una oportunidad y un reto para el desarrollo de la autoestima, la cual deberá estar conformada a partir de este periodo” (MINED, 2010)

4.6.2 Consecuencia Social.

Los adolescentes sufren rechazo o discriminación no solo por sus parejas al no ser o vírgenes o presentar otra consecuencias, si no que las demás personas

hablan solo con el simple hecho de haber iniciado una vida sexual por cualquier factor, se ven catalogada por la sociedad como una mala influencia.

Rechazo o discriminación. Separar a alguien obligándola a detener su curso.

No solo por sus nuevas parejas se ven rechazado los adolescentes, sino por la sociedad en general cuando estos han sufrido alguna consecuencia después de iniciar vida sexual y los ven como una mala influencia para sus compañeros.

4.6.3 Consecuencia Física.

El cuerpo se ve muy afectado porque apenas está en desarrollo y el sufrir un daño tan grande como un embarazo pone en riesgo la salud del adolescente.

Un daño puede ser la anemia, durante el embarazo afecta no solo a la madre y no también al bebe.

Embarazos no deseados. El embarazo no intencionado (tanto el no planificado como el no deseado) en adolescentes es un problema de salud pública común en todo el mundo. Los embarazos repetidos en este grupo también ocurren con frecuencia y están relacionados con mayores riesgos de resultados adversos para madres adolescentes y sus bebés. Muchas adolescentes se casan, quedan embarazadas y tienen hijos antes de estar lo suficientemente maduras física, emocional y socialmente para ser madres. Casadas o no, las adolescentes quedan embarazadas por diferentes motivos. (OMS, 2011).

Esta es una consecuencia que cambia completamente la vida de los adolescentes, al verse en la necesidad de dejar de pensar en ellos mismos si no que ahora deben buscar el bienestar de otro, y se puede decir que automáticamente deben comportarse como adultos; sin importar la edad que tengan. Es por esto que la mayoría de los adolescentes abandonan sus escuelas para asumir su maternidad o paternidad y muchas veces ellas no asisten a su CPN, poniéndose por vergüenza poniéndolas en un riesgo aún mayor.

Enfermedades de transmisión sexual (SIDA, etc.), Grupo de padecimientos que se adquieren y transmiten por actividad sexual. Se han denominado también

infecciones de transmisión sexual bajo el argumento de que abarcan ambos, la presentación sintomática y asintomática y que facilita legitimizar la necesidad para la evaluación integral del paciente y el tamizaje de aquellos con riesgo identificado, a pesar de la sintomatología. (Guidelines, 2007).

Los adolescentes muchas veces se basan en mitos y es por esto que piensan que las enfermedades no las obtienen las personas jóvenes o que cuestan que se den. Sin embargo esto los vuelve aún más vulnerables.

En los centros de salud, los anticonceptivos como el condón están a la disposición de los adolescentes para su protección al momento de tener relaciones sexuales.

Para dar salida al objetivo número tres de la investigación se realizó una pregunta a los adolescentes donde seleccionaban las consecuencias del inicio de vida sexual activa era de selección múltiple por lo cual ellos podían encerrar más de un ítem.

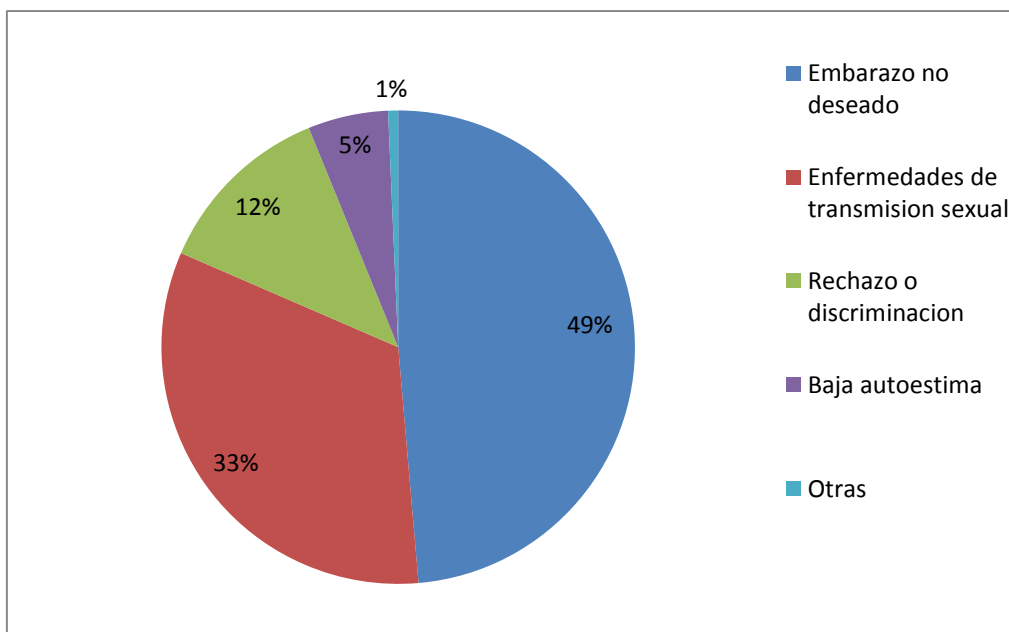


Gráfico. # 7. Titulo: Consecuencias del inicio de vida sexual activa.

Fuente: resultado de la encuesta dirigida a los adolescentes

El 49% (71) consideran que son los embarazos no deseados es una de las mayores consecuencias de iniciar vida sexual, el 33% (48) enfermedades de transmisión sexual, 12% (18), rechazo o discriminación, el 5% (8), la baja autoestima, y 1% (1), otras consecuencias

Según Cecilia Golstein, (2010), dice que la primera relación sexual cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos y mientras más precoz ocurre el primer coito, mayor es el número de parejas sexuales que tienen esas personas y por lo tanto los riesgos se multiplican (embarazos, ETS). La mayoría de los adolescentes coincidieron que la consecuencia más grave de iniciar su vida sexual activa son los embarazos no deseados, porque es una responsabilidad permanente que deben asumir a su temprana edad, lo que los convierte de adolescentes a adultos, aunque no tengan la madurez ni física ni emocional, para enfrentarle por no haber utilizado los métodos anticonceptivos para prevenirlos, ya sea por falta de información o interés, y esto interfiere en sus planes futuros. Los cuales se quedan estancado para asumir una maternidad o paternidad responsable, obligándolo muchas veces a dejar sus estudios para trabajar; en caso de que no sea apoyados por sus padres, sin embargo los embarazos en la adolescencia no solo afecta en los estudio, la economía; si no que su cuerpo aún no está preparado para esta etapa. Se pueden provocar complicaciones obstétricas ya que es un embarazo de alto riesgo, lo que pone en peligro la vida de la madre y del bebe aparte el desarrollo físico muchos adolescentes no están emocionalmente listo para asumir un roll de padre lo que los conduce a tomar decisiones erróneas como abortos y abandono materno o paterno.

Pero también la enfermedades de transmisión sexual son una de las principales consecuencias por la falta de interés de los adolescentes por usar el único método anticonceptivo que puede prevenirlas como es el preservativo de látex o condón, siempre y cuando este se utilice de forma adecuada, también por el poco conocimiento sobre cada una de las enfermedades, infecciones o en algunos casos creen que son un mito, sin embargo la abstinencia es la mejor forma de prevención pero casi nunca se hace, porque creen que el noviazgo, no hay amor

sino solo relaciones sexuales y esto es a causa de su inmadurez por no aceptar que las enfermedades de transmisión sexual es una problemática real.

La autoestima muchas veces se ve afectada más en las adolescentes femeninas por que sienta que al perder la virginidad, pierden su valor el más importante en su vida, y peor aún que en esta etapa tienen noviazgo fucsia y en la mayoría son discriminados por sus propias parejas.

V. Conclusiones.

1. Los factores de riesgo que inciden en el Inicio de Vida sexual Activa, siendo los más relevantes: el abuso sexual, la exploración de la sexualidad y los conflictos familiares.
2. Existe cierto grado de conocimiento sobre el nivel de educación sexual de los adolescentes, ya que están cursando la primaria y secundaria, refieren haber recibido información sobre sexualidad y relaciones sexuales en diferentes lugares.
3. Las consecuencias que más inciden después de Iniciar Vida Sexual son: embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, rechazo o discriminación y baja auto estima.

VI. Bibliografías.

Barone, L. R. (2013). Guía para adolescentes (todo lo que quieres saber sobre sexualidad). Uruguay: 2012-2013.

blog.com.ciencias-medicas.com/archives/1015.

Carlos, W. (2013). inicio de la vida sexual y reproductiva.

Constitucion Politica de la Republica de Nicaragua. (2010). Managua.

Definicion.de. (2008-2015). Recuperado el 10 de 10 de 2015, de definiciò.de/ambivalente

E.Papalia, D. (2002). Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia. Mexico.

escuela.med.puc.ci/paginas/OPS/curso/lecciones/leccion15/m3/15_leccion.html.

escuela.med.puc.ci/paginas/OPS/curso/lecciones/leccion02.

escuela.med.puc.ci/paginas/OPS/curso/lecciones/leccion02/m1l2_leccion.html.

FNUAP. (2000). Manual de consejería para adolescentes.

<http://www.monografias.com/trabajos14/sexoesudiantil/sexoesudiantil.shtml#ixzz3qSmU0NFQ>

gaceta medica espirituana. (2008). Recuperado el 18 de 09 de 2015.

Guidelines, C. (2007). www.coneted.salud.gob.mx. Recuperado el 9 de 10 de 2015

[Http://adolescentes del hoy. blogspot.com/2009/11/capitulo-3-la-identidad-en-la.html](http://adolescentes del hoy. blogspot.com/2009/11/capitulo-3-la-identidad-en-la.html)

Icason, D. (2001). problemas del aolecente (guía practica). Recuperado el 21 de 10 de 2015, de [https:// books.google.com.ni>book](https://books.google.com.ni>book)

Juliana. (2014). presión social y sus efectos.

Medicina plus . (2005). Recuperado el 22 de 09 de 2015, de:

<http://www.nih.gov>health facilities>

Piuria Lòpez Julio, Metodología de la investigación científica, sexta edición, junio 2008, Managua, Nicaragua.

Logoforo.com/crisis-de-adolescencia-quien-soy-adonde-voy-para-que/

MINED. (2010). Educación de la sexualidad (Guía básica de consulta para docente). Managua, Nicaragua.

Moreno, Y. (2006). Factores sociales que influyen en el inicio de actividad sexual de adolescentes. Puerto Cabello, Cababo.

MOSAC. (2015). REPORTAJE . Managua, Nicaragua.

OMS. (2008). Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva.

OMS. (01 de 08 de 2011). Intervenciones para prevenir embarazos no deseados en adolescentes. Recuperado el 6 de 10 de 2015, de Biblioteca de Salud Reproductiva: apss.who.int/rh/adolescent/cd005215-ramos_com/es/Pediatría.cl/sexualidad-en-camino-a-primera-regla-o-menarquía.

P.Semmens, J. (200). El mundo del adolescente. Barcelona, España.

Perez, L. H. (08 de 02 de 2013). Compendio Enfermería a la niñez y adolescencia. Matagalpa, Nicaragua.

Schwarz, A. (01 de 2011). Egocentrismo en adolescentes. Recuperado el 21 de 10 de 2015, de <http://pdesarrollo.blogspot.com>

Semmens, J. P. (2000). El mundo del adolescente. Barcelona, España.

SILAIS. (2015). indicadores especiales de población para la población y planificación en salud pública. Nicaragua.

Turcheto, M. A. (2012). Todo lo que quieres saber sobre sexualidad (Guía para adolescentes). Uruguay.

UNFPA. (2011). Voz joven .

UNICEF. (02 de 2002). Adolescencia una etapa fundamental. Recuperado el 20 de 10 de 2015, de WWW.UNICEF.ORG/ECUADOR/PUB-ADOLESCENCE.SP.PDF

UNICEF. (2011). La adolescencia una época de oportunidades. New York.
www.guioteca.com/adolescencia/¿Cómo-es-el-despertar-sexual-en-la-pubertad/
www.monografias.com./trabajos14/sexoestudiantil/sexoestudiantil.shtml.
www.sc.es/ptwgozaj/zapiwnueva/images/pdfs/s4.pdf.
www.sura.com/blogs/calidad-de-vid/rebeldia-adolescentes.aspx.
www.UNICEF.org/ecuador/pub-adolescence.sp.pdf

VII. ANEXOS.

ANEXOS

ANEXO #1

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE FACTORES.

Variable	Definición de la Operacionalización	Sub Variable	Indicador	Escala
Factores del Inicio de Vida Sexual Activa en los adolescentes.	Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente la probabilidad de sufrir una alteración.	a) Factores Personales b) Factores psicológicos c) Factores Sociales. d) Factores Familiares	Desconocimiento y desinformación. Exploración de la sexualidad. Baja autoestima. Consumo de droga. Abuso Sexual. Presión de pareja o grupo. Situación económica baja. Medios de comunicación. Falta de afecto. Conflictos familiares. Otros.	Selección múltiple A B C D E F G H Cuáles.

ANEXO #2

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE NIVEL DE EDUCACION

Variable	Concepto de Operacionalización	Sub Variable	Indicador	Escala
Nivel de educación Sexual de los Adolescentes .	La educación sexual 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.	a) Educación formal.	Escolaridad.	Primaria. Secundaria. Universidad. Ninguno.
		b) Educación informal.	Capacitaciones , charlas, información.	Iglesia. Escuela. Centro de Salud, Hogar, Grupos de amigos, medios de comunicación .
			Grupos adolescentes.	Si No
			Club de adolescentes.	
		Información en la consulta de la unidad de Salud,	Si No	

ANEXO # 3

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE CONSECUENCIAS

Variable	Concepto de Operacionalizacion	Sub Variable	Indicador	Escala
Consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en los adolescentes	Es siempre que no se tenga precaución, información adecuada y la madurez necesaria antes de tener relaciones sexuales se aumente el riesgo de sufrir consecuencias que van a impactar de forma negativa en la vida de una persona.	a) Psicológica.	Baja autoestima.	Selección múltiple A B C Cuáles.
		b) Sociales.	Rechazo o discriminación. Embarazos no deseados.	
		c) Físicas.	Enfermedades de Transmisión sexual. Embarazos no deseados. Otras.	

ANEXO # 4

ENCUESTA DIRIGIDA A ADOLESCENTES.



Universidad nacional autónoma de Nicaragua

Facultad regional multidisciplinaria Matagalpa

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

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

Datos generales:

Edad _____ sexo _____ Procedencia _____

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

I. factores de riesgo para el Inicio de Vida Sexual Activa.

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

II. Nivel de educación sexual.
Escolaridad:

- Primaria.
- Secundaria.
- Universidad.
- Ninguno.

I. Ha recibido charlas o capacitaciones sobre relaciones sexuales.

Sí.

NO.

¿Dónde?

- Hogar
- Iglesia
- Medios de comunicación.
- Grupos de amigos
- Centros de salud

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

Si

No

III. consecuencias después de Iniciar vida sexual activa.

Embarazos no deseados.

Enfermedades de transmisión sexual.

Rechazo y discriminación.

Baja autoestima.

Otros; Cuales? _____

ANEXO # 4

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

ACTIVIDADES	FECHAS
Introducción sobre orden de seminario	220815
Recopilación de datos	260816, 270815
Realización de variables	250815
Realización de instrumento (Encuesta)	050915
Llenado de encuesta	190915
Paloteo de las respuesta de la encuesta	230915,240915,260915
Revisiones de trabajo escrito	310815, 260915, 031015, 141015, 221015, 311015, 141115, 251115
Exposición de seminario con la tutora	281115
Modificaciones de seminario	101215
Entrega de trabajo escrito	151215
pre defensa	260116
Modificaciones de seminario	270116, 290116, 300116, 010216, 020216, 030216, 040216
Entrega de nuevas modificaciones	040216
Defensa de seminario	190216

ANEXO # 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Lugar: puesto de Salud Lacayo Farfán.

A: Lic. Thelma Castro.

De: Br. Yesenia Escoto Dávila.

Br. Scarleth Muñoz González.

Estimada licenciada.

Por este medio nos referimos a usted para pedirle su apoyo y autorización para la realización de un trabajo investigativos, con el propósito de optar al título de seminario de graduación de la carrera de enfermería con mención Materno Infantil. Queremos trabajar con este puesto de salud, tomando a la población adolescente de la comunidad de Santa Emilia, con tema Inicio de Vida Sexual Activa. Esperando de su apoyo.

Sin más a que referirnos nos despedimos de usted.

Firma _____

Lic. Thelma Castro.

ANEXO # 6

GLOSARIO.

IVSA: Inicio de Vida Sexual.

VPCD: Vigilancia para el crecimiento y desarrollo.

PAP: Papanicolaou.

OMS: Organización mundial de la salud.

VIH: Virus de inmunodeficiencia humana.

UNICEF: Fondo de las naciones unidas para la infancia.

MINED: Ministerio de educación.

ETS: Enfermedades de transmisión sexual.

MINSA: Ministerio de Salud

