



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA

UNAN - MANAGUA

Tema:

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio
Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.**

Tesis presentada para optar al título de Máster en Salud Sexual y Reproductiva.

Autor:

Dra. Karen Vanessa Moreno Lezama.

Tutor:

Dr. Erasmo Jesús Aguilar Arriola.

Msc. Salud Ocupacional.

Phd. Ciencias de la Salud Pública.

Post Grado Gerencia de los Sistemas de Gestión de Calidad.

Diplomado en Desarrollo de Competencias Gerenciales.

Managua, Nicaragua,
Agosto, 2022.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Tema:

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio
Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.**

Autor:

Dra. Karen Vanessa Moreno Lezama

Tutor:

**Dr. Erasmo Jesús Aguilar Arriola.
Msc. Salud Ocupacional.
Phd. Ciencias de la Salud Pública.
Post Grado Gerencia de los Sistemas de Gestión de Calidad.
Diplomado en Desarrollo de Competencias Gerenciales.**

Managua, Nicaragua,
Agosto, 2022.

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del
Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.**

DEDICATORIA

A Dios, le doy infinitas gracias por el don de la vida que me concede, por otorgarme salud, fortaleza, inteligencia y sabiduría en este arduo camino, y así poder concluir mis estudios de maestría.

A mis dos grandes pilares, Rosa Esmeralda Lezama y Horacio Antonio Moreno Juárez, por darme su amor y apoyo incondicional en todo momento, por motivarme siempre a salir adelante y afrontar los retos que se han presentado a lo largo de mi vida.

A mis hermanas Tamara Elizabeth y Antonella Massiel, por su apoyo incondicional y comprensión en cada etapa de mi vida, a mis abuelitas y demás familiares.

A mis amigos y compañeros, por ser constantes, apoyarme y motivarme en cada momento.

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del
Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.**

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme permitido llegar a esta etapa de mi vida, por darme su infinito amor, salud, fortaleza y sabiduría en mi formación tanto personal como profesional.

A mis padres y hermanas, por ser mi mayor motivación, por su amor y comprensión en todo este trayecto de mi vida.

A mis amistades, por ser un gran apoyo y motivarme en esta etapa de estudio de maestría.

A mi tutor Msc. Dr. Erasmo de Jesús Aguilar Arriola, por brindarme su apoyo, dedicación y guía necesaria a lo largo de esta tesis.

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del
Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.**

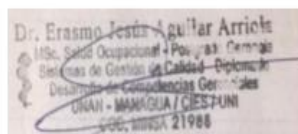
OPINIÓN DEL TUTOR

El presente estudio, titulado: “**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021**”, elaborado por la **Dra. Karen Vanessa Moreno Lezama**, es de importancia clínica y epidemiológica para los Centros de Atención en Salud de todos los niveles en el país, ya que como bien se sabe, el embarazo en adolescentes es un problema social que según algunos autores, Nicaragua es el país con mayor proporción de embarazos en adolescentes. El 24.4% de los embarazos son de adolescentes, es decir, 92 de cada 1,000 mujeres adolescentes (entre 15 y 18 años) son madres.

Como bien se sabe es necesario para un buen abordaje preventivo de dichos embarazos, el tener un perfil del conocimiento que tiene los adolescentes sobre temas de sexualidad, ya que un deficiente conocimiento puede influir en la alta prevalencia, así mismo las actitudes tomadas por los adolescentes respecto al tema de sexualidad puede verse influenciadas por aspectos tabúes propios de nuestra sociedad en parte machista, todo lo cual sumado a otros factores puede conllevar a malas prácticas sexuales en los adolescentes.

Por eso, el presente estudio es importante al ser un descriptor de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de colegios, ya que la educación o las influencias en el colegio pueden influir en este tema y el presente trabajo podría servir para replicar el estudio en otros centros escolares, lo cual permita mejor atención, seguimiento y consejería en el tema de sexualidad en adolescentes a nivel de los colegios.

Es importante mencionar, que la **Dra. Moreno Lezama**, dedicó tiempo y esfuerzo en la realización del presente trabajo, la realización del presente documento sirve de base con fundamentación sólida científica y ética, para la reproducción en otras instituciones educativas con sus particularidades, por lo cual me permito felicitar a la doctora y recomendar tener en consideración este trabajo para su replicación y debido análisis profesional.



Dr. Erasmo Jesús Aguilar Arriola.

Máster en Salud Ocupacional.

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del
Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.**

RESUMEN

La adolescencia es una etapa de suma importancia en el desarrollo de todos los seres humanos, ya que en ella hay nuevas maneras de ver el mundo y es donde ocurre el cambio tanto físico como emocional, donde también la sexualidad entra a ocupar un lugar primordial.

La sexualidad como tal, incluye una amplia diversidad de conceptos, los cuales se presentan desde que nacemos hasta la culminación de la vida, esta se va desarrollando con el paso del tiempo y va tomando diversas maneras de expresión, acorde a la etapa del ciclo de la vida que vamos recorriendo, así mismo se ve influida socioculturalmente.

La sexualidad en los adolescentes es un tema poco abordado, en la construcción del hogar por los tipos de crianza, invadidos de tabú y mitos, la cual radica desde el nivel cultural, por consiguiente el escaso conocimiento de métodos anticonceptivos, trae consecuencias como embarazo precoz y enfermedades de transmisión sexual, es por esta razón que nace la presente investigación, que tuvo como objetivo principal describir los conocimientos, actitudes y prácticas en los adolescentes de 10 a 19 años en el Colegio Villa Libertad durante el período de Julio a Noviembre del 2021.

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, que determino el conocimiento, actitudes y prácticas que los adolescentes poseen y realizan, a través del análisis para establecer patrones de comportamiento, con una población de adolescentes de géneros mixtos e ideologías religiosas diversas.

El universo estuvo compuesto por 1500 estudiantes y una muestra de 149 estudiantes adolescentes entre las edades de 10 a 19 años, los cuales pertenecían a diversos grados del Colegio Villa Libertad.

En cuanto a los resultados obtenidos, se encontró que los adolescentes poseen conocimiento en cuanto a adolescencia, sexualidad, género, métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual, sin embargo fue notable el uso nulo o incorrecto de los métodos de planificación familiar, y la tenencia de prácticas sexuales riesgosas, por tal razón contribuyen a mantener el alto índice de enfermedades de transmisión sexual y embarazos precoces.

Palabras claves: Adolescencia, Sexualidad, Conocimiento.

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio
Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.**

INDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
OPINIÓN DEL TUTOR	iii
RESUMEN	iv
INDICE	v
I. INTRODUCCION	1
II. ANTECEDENTES	2
A. Nivel Internacional	2
B. Nivel Nacional	4
III. JUSTIFICACIÓN	6
IV. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	7
V. OBJETIVOS	8
5.1. Objetivo general	8
5.2. Objetivos específicos	8
VI. MARCO TEÓRICO	9
1. Conocimientos:	9
1.1. Adolescencia	9
1.1.1. Adolescencia temprana	9
1.1.2. Adolescencia media	9
1.1.3. Adolescencia tardía	9
1.2. Sexualidad Humana	10
1.2.1. Etapas de la Sexualidad	11
1.2.2. Vínculos afectivos	12
1.2.3. Erotismo	12
1.2.4. Reproducción	12
1.2.5. Género	12
1.2.6. Orientación sexual	13
1.2.7. Diversidad sexual	13
1.2.8. Violencia de género	13
1.3. Información sobre Sexualidad	14
1.4. Relaciones sexuales	14
1.5. Enfermedades de transmisión sexual	14
1.5.1. SIDA	15

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio
Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.**

1.5.2.	Gonorrea	16
1.5.3.	Virus del Papiloma Humano.....	17
1.5.4.	Sífilis.....	18
1.5.5.	Sífilis latente tardía y sífilis tardía.....	19
1.5.6.	Tricomoniasis:	19
1.5.7.	Herpes virus II	20
2.	Actitud.	20
3.1.	Sexo y Sexualidad.	20
3.2.	Deseo sexual.....	21
3.3.	Autonomía.....	21
3.4.	Conducta sexual	22
3.4.1.	Conductas sexuales desde las perspectivas masculinas.....	22
3.4.2.	Conductas sexuales desde la perspectiva Femenina.....	22
3.5.	Pornografía.....	23
4.	Practicas.	23
4.1.	Práctica sexual de riesgo	23
4.2.	Planificación familiar.	24
4.2.1.	Métodos anticonceptivos:.....	24
VII.	DISEÑO METODOLOGICO	26
	Tipo de estudio.....	26
	Área de estudio.....	26
	Periodo del estudio.....	26
	Universo.....	26
	Muestra.....	26
	Tipo de muestreo.....	28
	Criterios de inclusión	28
	Criterios de exclusión.....	28
	Fuente de información.....	28
	Instrumentos de recolección de datos.....	28
	Técnicas de recolección de la información.....	29
VIII.	VARIABLES	31
IX.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	32
X.	ASPECTOS ETICOS	43
XI.	RESULTADOS	44
XII.	DISCUSIÓN	51
XIII.	CONCLUSIONES	59
XIV.	RECOMENDACIONES	60

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio
Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.**

XV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	62
XVI. ANEXOS	64

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del
Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.**

I. INTRODUCCION

La adolescencia es la etapa más importante de la vida de un ser humano, este periodo de la vida, comprende entre los 10 a 19 años de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, que coincide con los cambios puberales. (Organización Mundial de la Salud, 2000).

La adolescencia es una etapa fundamental de la vida, en lo que refiere a salud sexual y reproductiva, debido a los rápidos cambios físicos, hormonales y afectivos que se producen durante la pubertad, como la menarquia en niñas y la nueva capacidad biológica de reproducirse, un buen enfoque de salud sexual en esta etapa requiere el desarrollo de un enfoque positivo, respetuoso y responsable de la sexualidad y lo que conlleva las relaciones sexuales, tanto como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, sin coacción, discriminación, ni violencia, así como la de tener libertad de tomar decisiones con responsabilidad.

Los adolescentes son un grupo vulnerable y enfrentan obstáculos que impiden su acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, y el acceso a la información en este tema.

Esta falta de conocimiento de los y las adolescentes acerca del tema de sexualidad, derechos reproductivos y el uso inadecuado de métodos anticonceptivos, el bajo nivel educativo, las parejas o relaciones prematuras, son condicionantes para que se presente desinformación dirigida por los padres, de manera que esta se replica inadecuadamente.

Según el programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH y SIDA (ONUSIDA), en el año 2016 se reportaron aproximadamente 76, 000 adolescentes dentro de las edades de 10 a 19 años y 39,600 de 15 a 24 años que se encontraban infectados por VIH en América Latina y el Caribe, con predominio del sexo femenino en el caribe y el sexo masculino en América Latina. (Programa de Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA).

La falta de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en los adolescentes, se encuentra determinada por el bajo nivel socioeconómico y cultural, ya que representan un grupo sexualmente activo, pero con bajo conocimiento respecto a este tema. Es por ese motivo hay interés en conocer el comportamiento sexual en este periodo de la vida, principalmente porque hay un mal uso de los métodos anticonceptivos a pesar de que ellos refieren conocerlos.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

II. ANTECEDENTES

A. Nivel Internacional.

Durante el año 2014, la Dra. Corona F. realizó un estudio en el Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Oriente del Hospital Luis Calvo Mackenna de Chile, sobre el abordaje de la sexualidad en la adolescencia, es un estudio comparativo en cuanto a sexualidad, dicho estudio indica que la edad promedio de inicio sexual es de 16,7 años en los varones y 17,1 años en las mujeres. En 2013 el 48.7% de los adolescentes entre 15 y 19 años ya se había iniciado sexualmente, el 24.6% de los adolescentes dentro de las edades de 13 a 15 años reportó haber tenido relaciones sexuales y el 56.9% de ellos antes de los 14 años, aunque las cifras no distinguen entre sexo. El estudio también aborda la orientación e identidad sexual y refleja datos según el grupo etareo, de 15 a 19 años, el 84% manifestó tener orientación heterosexual, 13% no contestó la pregunta, 2% responde tener orientación homosexual y 1% bisexual. (Corona, Francisca H., 2014)

En el año 2016, Pareja Vidal E, Sánchez Alvarado A, en Huancayo-Perú, se realizó un estudio de gineco-obstetricia en el cual se basa en “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca período 2016”; el cual concluyó que los conocimientos sobre sexualidad de los adolescentes de 14 a 17 años, son en su mayoría limitados representando un 48,8% conocimientos bajos, y solo un 14,6% niveles medio. A pesar de ello existe un porcentaje de 36,6% que presentó conocimientos altos sobre sexualidad, el cual por sexo corresponde al 23.2% a los adolescentes varones y 13.3% a mujeres esto en cuanto al conocimiento alto sobre sexualidad, el conocimiento medio 7.7% a varones y 6.9% a mujeres y en cuanto a conocimiento bajo el 22.2% a varones y 26.7% a mujeres.

Se demostró que 96.8% de adolescentes mantienen actitudes favorables y/o positivas respecto a las conductas sexuales y a la sexualidad y el 3.2% tienen actitudes desfavorables, el 89.5% tienen la libertad de decidir y el 10.5% actitud desfavorable para la toma de decisiones, el 93.8% son autónomos en sus decisiones, mientras que 6.2% no lo son, mantienen un respeto mutuo y reciprocidad con sus pares, y ven a la sexualidad como algo positivo. En cuanto a actitud sexual por sexo el 52.02% de los varones tienen actitud favorable en comparación a las mujeres que corresponde al 44.7%, y en actitudes

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

desfavorables en los varones corresponden al 1.1% y en mujeres un 2.2%. (Pareja Vidal E. & Sánchez Alvarado A., 2016).

Rojas Betancur M, Méndez Villamizar R, Montero Torres L. Salud sexual y reproductiva en adolescentes: la fragilidad de la autonomía. Hacia promoción salud. 2016, realizaron una investigación acerca del conocimiento, actitudes y prácticas en un grupo de adolescentes entre los 14 y 19 años, en varias ciudades del departamento de Santander, Colombia, obteniendo una muestra de 368 adolescentes, de los cuales el 50.8% eran mujeres y el 49.2% hombres, de los cuales el 27.9% utilizó algún método de planificación familiar de manera constante y el 21% utilizó métodos de emergencia. Dicho estudio revela que el 32% iniciaron vida sexual alrededor de los 15 años de edad, el 10.4% del total de los sujetos en estudio no tiene conocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual. (Rojas Betancur M, Méndez Villamizar R& Montero Torres L, 2016).

Durante el mes de abril 2016 se llevó a cabo un estudio Honduras por parte de Mireya Gertrudis Fuentes López, acerca de Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y Reproductiva en los y las adolescentes de tercer año, que estudian en la escuela normal mixta “Pedro Nufio” de Tegucigalpa, de los cuales el 80% eran mujeres y el 20% varones, de estos, el 10.99% se encontraban entre las edades de 15 a 16 años, seguidos de 81.15% de 17 a 18 años y el 7.85% de 19 años.

El 86.91% adquirió información a través del internet, seguido del 67.54% que lo adquirió de la televisión, y un 36.13% a través de los libros, con respecto al inicio de vida sexual, el 74.0% del sexo masculino refirió que inicio entre las edades de 17 a 18 años, el 13% a los 15 a 16 años, y un 13% a los 19 años, en comparación con las mujeres que el 83% inicio entre los 17 y 18 años, 10.4% entre los 15 a 16 años. En cuanto al conocimiento del uso correcto del condón las mujeres en un 88.23% expreso que este es el método que previenen las enfermedades de transmisión sexual y el 80% indico que previene el VIH, los adolescentes encuestados refirieron que el método para planificación más utilizado es el preservativo masculino con el 66.49% seguido de los anticonceptivos orales con 65.45%, y un 30.37% con la PPMS. (Fuentes Lopez M., 2016)

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

B. Nivel Nacional.

Larios Bravo D, en el año 2009, realizó un estudio sobre Conocimientos, actitudes y prácticas en sexualidad que tienen los adolescentes de 10 a 14 años en el turno vespertino el Instituto Nacional de Occidente de León, en el periodo de Febrero a Marzo del año 2009 en Nicaragua, el cual refleja 32.33% entre los 10 y 13 años y el 67.67% se encontraban en edades de 14 años, referente a sexo el 54.16% son mujeres y el 46.83% varones, de estos el 66.6% de ambos sexos se encontraban cursando el 7mo grado y 33.3% cursaban el 8va grado; en cuanto a métodos anticonceptivos el 78.75% tiene algún conocimiento siendo el más usado es el condón con un 85.7%, y el 14.2% utilizaron anticonceptivos orales.

Dicho estudio también refleja que 37% refiere que los métodos anticonceptivos sirven para prevenir enfermedades de transmisión sexual y el 32% indica que las previene el condón, referente a inicio de vida sexual el 88.8% se encuentran en edades de 14 años y el 11% de 10 a 13 años, de estos acordes a sexo el 66.6% son varones y el 33.3% mujeres, cabe señalar que del total de adolescentes en estudio que corresponden a 240 solo el 22.5% habían iniciado vida sexual. (Larios Bravo D., 2009).

Durante el año 2014 Dra. Sheron Clark Mc.Lean en el municipio kukra hill perteneciente a la RACCS, se realizó un estudio sobre: Conocimientos, actitudes y práctica de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva, realizado en el casco urbano realizado con una población total de 532 adolescentes, que corresponde al 21% abarcando ambos sexos entre las edades de 10 a 19 años, de los cuales se muestro a 94 adolescentes que viven en sectores calificados como pobreza extrema en dicho municipio, de los cuales 73% fueron del sexo femenino según grupo etareo: el 12% corresponde a las edades de 10-13 años, el 32% (22) edades de 14-16 años, 56% (39) entre las edades 17-19 años, del sexo masculino fue conformado por 27% (25), de los cuales, el 4% (1) corresponde al grupo de 10-13 años, el 36% (9) de 14-16 años y el 60% (15) son de 17-19 años; El 100% refirieron haber estudiado o se encontraban estudiando.

En dicho estudió en cuanto a conocimiento sobre el tema de salud sexual y reproductiva el 44% alcanzaron estudios de secundaria y correspondían el 61% que tenían suficiente información y el 39% si tienen información, el 38% estudios universitarios de ellos el

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

69% (25) sí maneja información y 31% (11) no maneja, y en menor porcentaje 17% estudios de primaria de los cuales 62% (10) no maneja información y 38% (6), y 1% educación técnica y el 1% que maneja información.

En relación a edad y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva se encontró predominio en aquellos entre las edades de 17-19 años significan un 58%, de los cuales tanto los que manejan como los que no, manejan suficiente información, comparten igual porcentaje de 50% cada uno. Seguido por los de 14-16 años que corresponden el 33% de los cuales: 52%, sí manejan información y el 48% no manejan.

Finalmente están los de 10-13 años para un 9% en donde 56%, sí manejan información y el 44% no manejan suficiente información y con relación al uso de a métodos de planificación familiar por parte del adolescente el estudio señala que el 72% utiliza o utilizó el condón, el 55% utiliza inyectable, seguido del 21% que utiliza Pastillas de la Mañana Siguierte (PPMS) y por ultimo las píldoras referidas por el 2%. (Clark Mc.Lean Sheron, 2014).

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

III. JUSTIFICACIÓN

La adolescencia es la etapa que sucede a la niñez, es la segunda década de la vida de los 10 a los 19 años de edad y es la más importante en la vida de las personas ya que se extiende hasta la edad adulta, es un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y cognitivos. (Organización Mundial de la Salud, 2000).

Se resume con tres dimensiones: biológica, psicológica y la social. Es una época de productividad, energía, creatividad, búsqueda y reafirmación de la identidad en general, sus pautas de comportamiento sexual son determinantes, ya que repercutirán en el futuro individual, familiar, social y económico.

Es por esta razón que se realiza dicho estudio, ya que se trata de una población vulnerable con poco conocimiento en materia de sexualidad, problemática que conlleva a tener actitudes y comportamiento errados, ya que están dentro de una etapa donde la curiosidad es un factor que los lleva a tomar decisiones que los ponen en peligro, y donde pueden encontrarse dudosos sobre su orientación sexual, conllevándolos a prácticas sexuales riesgosas con mayor prevalencia en contraer enfermedades de transmisión sexual y generando un aumento de embarazos precoces, ya que no poseen suficiente información sobre métodos anticonceptivos.

Sabemos que la mayor parte de la información que les llega a esta población en estudio, es a través de fuentes como el internet, redes sociales y pocas veces de fuentes concretas del área de salud, es por eso que este estudio servirá de material de autoestudio de sexualidad, al estudiante de los últimos años de secundaria del colegio villa libertad, sirviendo de fuente para futuros proyectos de investigación.

Existe aún muchos mitos y tabúes que influyen de manera integral en las malas prácticas de sexualidad generando mayor cantidad de dudas al adolescente, es por eso que también se pretende que este estudio les sirva de guía a las autoridades del colegio desde la perspectiva que pone en evidencia los conocimientos de los estudiantes adolescentes y que esto permita conocer donde se encuentra la mayor problemática, en vista de que las autoridades puedan desarrollar planes de intervención para orientar de manera acertada la sexualidad de dichos estudiantes, y concientizar a los padres de familia al ser facilitadores de información y brindar más apoyo respecto a la salud sexual y reproductiva rompiendo con los esquemas y estereotipos.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

IV. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

Es importante mencionar que en América Latina y el Caribe, más de la mitad de los adolescentes ha tenido algún tipo de prácticas sexuales antes de los 16 años, más de 500 personas se infectan de ITS por día, de ellos más del 50% son adolescentes. Los países con mayor prevalencia de SIDA pertenecen al área del Caribe. Debido a esto muchos adolescentes carecen de conocimiento sobre la sexualidad, a causa, entre otras razones de la falta de información, los sentimientos de vergüenza propios de su edad, y la actitud despreocupada con que practican su actividad sexual. (Pareja Vidal E. & Sánchez Alvarado A., 2016).

De acuerdo a las proyecciones estadísticas del Instituto Nacional de Información de Desarrollo (INIDE), se estima que Nicaragua cuenta con una población total de 6,518,478 para el año 2020. El 51% de la población corresponde al género femenino (3,302,000) y un 49% corresponde al género masculino (pobladores 3,216,478). (Instituto Nacional de Información y Desarrollo INIDE, 2020).

El colegio Villa Libertad cuenta con 1500 de estudiantes adolescentes de diferentes grados, los cuales no reciben temas de educación sexual y no cuentan con estudios de sexualidad. Lo cual aumenta el índice de embarazos en adolescentes no deseados, enfermedades de transmisión sexual.

Es por dichas causas que se está llevando a cabo esta investigación y se plantea la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021?

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio
Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.**

V. OBJETIVOS

5.1. Objetivo general

Describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

5.2. Objetivos específicos

1. Caracterizar socio-demográficamente la población en estudio.
2. Identificar los conocimientos sobre sexualidad de los adolescentes en estudio.
3. Evidenciar las actitudes en cuanto a sexualidad de la población estudiada.
4. Determinar las prácticas que realizan la población en estudio.

VI. MARCO TEÓRICO

1. Conocimientos:

1.1. Adolescencia.

“La Organización. Mundial de la Salud”. Define adolescencia como la segunda década de la vida, es decir, desde los 10 a los 19 años.” Hoy en el mundo entero existen cerca de 1600 millones de adolescentes, lo que corresponde a casi un 30% de la población total, se estima que para el año 2025 esta cifra llegará a los 2000 millones. Tan solo en América Latina y el Caribe la población de estas edades alcanzan hoy 148 millones lo que también equivale a un 30% de la población total de la región. (Organización Mundial de la Salud, 2000).

1.1.1. Adolescencia temprana

Comprende entre los 10 y 13 años. Biológicamente, es el periodo peri puberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarca.

Intelectualmente aumenta sus habilidades cognitivas y sus fantasías, no controlan sus impulsos y se plantean metas vocacionales y reales personalmente y se preocupan mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres y por su apariencia física.

1.1.2. Adolescencia media

Comprende desde los 14 a los 16 años. Es la adolescencia propiamente dicha, cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático.

Psicológicamente es el periodo de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres para muchos es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual se sienten invulnerables y asumen conducta omnipotente casi siempre generadoras de riesgo.

1.1.3. Adolescencia tardía

Abarca desde los 17 a los 19 años. Casi no se presenta cambios físicos y aceptan su imagen corporal, se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presenta una perspectiva más adulta, adquieren mayor importancia a las relaciones íntimas y el grupo

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

de pares va perdiendo jerarquía desarrolla su propio sistema de valores, con metas vocacionales reales.

Es importante conocer las características de estas etapas de la adolescencia por las que todo pasan por sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo.

El estudio de la adolescencia es la comprensión de los períodos adyacentes: La niñez y la adultez. Mientras el adulto y el niño tienen un concepto claro del grupo al que pertenecen, el adolescente queda entre ambos sin definirse claramente en ninguno de ellos dado que la sociedad lo trata ambiguamente.

En la adolescencia comienza un largo proceso de autodefinición, siendo la definición sexual y de género dos procesos claves. El deseo y el interés sexual se incrementan en la medida que se acelera el desarrollo hormonal y al mismo tiempo enfrentan opuestas presiones de su familia, de sus pares y de la sociedad en general, en cuanto a aceptar ciertas normas de acuerdo a su rol estereotipado de género. (Rojas Betancur M, 2016).

1.2. Sexualidad Humana.

La sexualidad es el conjunto de condiciones que caracterizan el sexo de cada persona o animal. Desde el punto de vista histórico cultural, es el conjunto de fenómenos emocionales, de conducta y de prácticas asociadas a la búsqueda de emoción sexual, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo.

La sexualidad humana de acuerdo con la (Organización Mundial de la Salud, 2000) se define como: "Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida.

Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales.

Se refiere a una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones.

La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. Si bien la sexualidad puede abarcar todos estos aspectos, no es necesario que se experimenten ni se expresen todos. Sin embargo, en resumen, la sexualidad se experimenta y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos. (Organización Mundial de la Salud, 2000).

1.2.1. Etapas de la Sexualidad

La sexualidad está presente durante todo el ciclo vital y se encuentra en permanente proceso de transformación, no tiene una sola función ni se presenta como un periodo en la vida del ser humano.

A continuación, se describen algunas manifestaciones y la edad aproximada de cada etapa;

- Fase oral: se presenta durante el primer año de vida. En esta etapa la boca es el núcleo primario de energía y gratificación sexual. Desde el nacimiento, sentimos placer al ser amamantados. En esta etapa es común observar que los menores se lleven frecuentemente objetos a la boca, así como las manos y los pies y se inicia la etapa de conocer su propio cuerpo.
- Fase anal: abarca del primer al tercer año de edad. La zona erógena se encuentra focalizada en la región anal. En esta etapa el niño adquiere mayor control de su cuerpo.
- Fase fálica: de los tres a los cinco años de edad. El núcleo de energía sexual se encuentra en los genitales. Niñas y niños experimentan placer al tocarse los genitales y masturbarse. Se presenta el complejo de Edipo donde la libido o energía sexual está enfocada en los padres y son objetos de deseo.
- Etapa de latencia: se presenta aproximadamente entre los seis y once años de edad. Este periodo comprende la declinación de las manifestaciones de la sexualidad infantil y el comienzo de la pubertad.
- Etapa genital: hay una serie de cambios físicos y psicológicos, continúa la lucha por la autonomía e identificación con el grupo de compañeros. Durante

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

esta fase se alcanza la capacidad de reproducción. (García-Piña, Corina A., 2016).

1.2.2. Vínculos afectivos

La vinculación afectiva es la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos que se construyen y mantienen mediante las emociones. El vínculo afectivo se establece tanto en el plano personal como en el de la sociedad mediante significados simbólicos y concretos que lo ligan a otros aspectos del ser humano. (Organización Mundial de la Salud, 2000) (Centro de Educación sexual integral, 2017).

1.2.3. Erotismo

Los procesos humanos entorno al apetito por la excitación sexual, la excitación misma y el orgasmo, sus resultantes en la calidad placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales alrededor de estas experiencias, (Organización Mundial de la Salud, 2000).

Autoerotismo: Es un comportamiento sexual que permite a los seres humanos, hombres y mujeres, desde la infancia, a lo largo de toda la vida hasta la vejez, vivenciar su propio cuerpo como una fuente de sensaciones placenteras que integran su autoimagen, dando oportunidad de conocer su potencial para amar, si así lo decide, compartir su erotismo con una pareja. (Centro de Educación sexual integral, 2017).

1.2.4. Reproducción

“Tanto la posibilidad humana de producir individuos que en gran medida sean similares (que no idénticos) a los que los produjeron, como las construcciones mentales que se producen acerca de esta posibilidad. (Organización Mundial de la Salud, 2000) (Centro de Educación sexual integral, 2017).

1.2.5. Género

“La serie de construcciones mentales respecto a la pertenencia o no del individuo a las categorías dimórficas de los seres humanos: masculina y femenina, así como las características del individuo que lo ubican en algún punto del rango de diferencias.” (Centro de Educación sexual integral, 2017).

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

1.2.6. Orientación sexual

Es el patrón individual de atracción sexual y emocional hacia otras personas. Contempla excitación física e interés emocional o romántico y sexual que involucra fantasías, imaginación, sueños de contenido sexual o erótico. (H.Francisa Corona, D. Francisco Funes, 2015)

Los mecanismos de desarrollo de una orientación particular no son claros, aunque se acepta que no es una elección. Probablemente sea multifactorial, con influencias genéticas, hormonales y ambientales, sin embargo, no hay evidencia científica que estresores ambientales, abuso sexual, parentalidad anormal u otras experiencias adversas determinen la orientación sexual, aunque sí pueden determinar conductas de riesgo. (H.Francisa Corona, D. Francisco Funes, 2015).

1.2.7. Diversidad sexual.

La diversidad sexual hace referencia a todas las posibilidades que tienen las personas de asumir, expresar y vivir la sexualidad, así como de asumir expresiones, preferencias u orientaciones, identidades sexuales y de género distintas en cada cultura y persona. Es el reconocimiento de que todos los cuerpos, todas las sensaciones y todos los deseos tienen derecho a existir y manifestarse sin más límites que el respeto a los derechos de las otras personas. Es decir que dentro del término “diversidad sexual” cabe toda la humanidad, pues nadie ejerce su sexualidad de la misma manera que las y los demás. (CONAPRED, 2012).

1.2.8. Violencia de género

Tiene su origen en la desigualdad de género, el abuso de poder y la existencia de normas dañinas. El término se utiliza principalmente para subrayar el hecho de que las diferencias estructurales de poder basadas en el género colocan a las mujeres y niñas en situación de riesgo frente a múltiples formas de violencia. Si bien las mujeres y niñas sufren violencia de género de manera desproporcionada, los hombres y los niños también pueden ser blanco de ella. En ocasiones se emplea este término para describir la violencia dirigida contra las poblaciones LGBTQI+, al referirse a la violencia relacionada con las normas de masculinidad/feminidad o a las normas de género. (Organización de las Naciones Unidas de Mujeres, 2021).

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

La violencia sexual se define en el Informe mundial sobre la violencia y la salud de la (Organización Mundial de la Salud, 2000) como: “todo acto sexual, la tentativa de consumir un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo”.

La coacción puede abarcar: uso de grados variables de fuerza, intimidación psicológica, extorsión, amenazas (por ejemplo de daño físico o de no obtener un trabajo o una calificación, etc.) (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

1.3. Información sobre Sexualidad

La falta de comunicación que se plantea en ocasiones en el seno de la familia, trae consigo que el adolescente busque la información entre sus pares, fuente que la distorsiona y utiliza un vocabulario inadecuado para expresarla, transformándose en un factor de riesgo el hecho de que no se establezcan buenos y claros canales de comunicación entre adultos y adolescente.

1.4. Relaciones sexuales.

La actividad sexual tiene dos claras dimensiones: la búsqueda del placer y la fecundidad. Desde este punto de vista es necesario discriminar claramente las dos. La motivación más frecuente cuando se mantienen relaciones sexuales es la búsqueda del placer, el compartir intimidad, cariño, ternura.

1.5. Enfermedades de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son un grupo de enfermedades que se adquieren fundamentalmente por contacto sexual, afectan a personas de cualquier edad, aunque son los adolescentes y los jóvenes adultos los grupos poblacionales más afectados. Se presentan más frecuentes en aquellos individuos que mantienen conductas y actitudes sexuales riesgosas, entre ellas tener más de una pareja sexual, practicar coito de forma no segura, no usar preservativo, etc. (SCIELO, 2009).

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

1.5.1. SIDA

Fue reconocido en 1981 en los EEUU por el Center for Disease Control and Prevention (CDC), ya que se encontró una neumonía por *Pneumocystis Jiroveci* en cinco varones homosexuales previamente sanos y un sarcoma de Kaposi en 26 varones homosexuales previamente sanos. Sin embargo, es en 1983 que se aisló el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Este agente etiológico pertenece a la familia de los retrovirus humanos: *retroviridae*, dentro de la familia *Lentivirus*, siendo aisladas dos formas del VIH, denominadas VIH-1 y VIH-2.

Periodo de incubación

- La infección por el VIH, puede dividirse en tres fases:
- Infección primaria: de 3 a 6 semanas de duración.
- Periodo latente: puede durar de 7 a 10 años.
- Fase final: corresponde a la enfermedad (SIDA), propiamente dicha.

Manifestaciones clínicas

La clínica de la infección por VIH, depende de la fase de la enfermedad:

- **Fase inicial:** afecta del 50 al 70% de los adultos, tres a seis semanas después del contagio, caracterizándose por síntomas inespecíficos.
- **Fase latente crónica:** el paciente se mantiene asintomático; pueden presentarse adenopatías persistentes o leves infecciones oportunistas; se caracteriza esta fase, por el confinamiento y la replicación silenciosa del virus en los tejidos.
- **Fase final:** es la enfermedad SIDA, propiamente dicha. En esta etapa aparecen las enfermedades defensoras del SIDA, tales como infecciones oportunistas, neoplasias secundarias y manifestaciones neurológicas, las cuales finalmente pueden llevar a la muerte del paciente.

Mecanismos de transmisión

Los principales mecanismos de transmisión del VIH son los siguientes:

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

- Transmisión sexual, en general el 42% de nuevos casos se da por contagio homosexual y un 33% corresponde a infecciones por contagio heterosexual.
- Transfusiones sanguíneas, transplantes y uso compartido de jeringas para drogas.
- En cuanto a la transmisión materno fetal, la probabilidad es de 23 a 30% antes del nacimiento, de 50 a 65% durante éste y de 12 a 20% durante la lactancia.
- El virus se encuentra en pequeñas cantidades en la saliva, sin embargo, no representa un mecanismo de transmisión
- No hay pruebas de que el VIH se transmita como consecuencia de contactos con las lágrimas, el sudor o la orina. (SCIELO, 2009).

1.5.2. Gonorrea

Conocida como blenorragia o uretritis gonocócica, es una enfermedad que afecta los tejidos mucosos de los órganos sexuales externos y los órganos urinarios principalmente, aunque también puede tener afección de otros sitios del organismo. Es producida por una bacteria Gram negativa, denominada Neisseria Gonorrhoeae, conocida comúnmente como gonococo.

Periodo de incubación:

Su periodo de incubación es de dos a ocho días.

Manifestaciones clínicas

En el hombre, la enfermedad inicia con escozor en el conducto uretral al orinar, acompañado de secreción purulenta, inicialmente amarillenta y luego verdosa y sanguinolenta; el conducto uretral se inflama progresivamente.

En la mujer, la infección invade el cuello del útero; hay salida de una secreción purulenta, escozor al orinar, irritación en la vulva, la vagina y un flujo con mal olor. Puede desplazarse del útero a las trompas uterinas.

Mecanismos de transmisión

Dentro de los principales mecanismos de transmisión, se pueden mencionar:

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

- La vía sexual es la principal fuente de contagio.
- La madre puede transmitirla al recién nacido, ocasionándole la conjuntivitis gonocócica del recién nacido, cuando este pasa por el canal de parto.
- Por la anatomía femenina, puede haber propagación del exudado cervical al recto, ocasionado la gonorrea ano rectal.
- Esta también puede presentarse en las prácticas de sexo anal.
- La exposición sexual buco-genital, puede llevar a la gonorrea faríngea.
- El adulto puede auto inocularse la región ocular, a partir de la zona genital infectada, originando la gonorrea ocular. (SCIELO, 2009).

1.5.3. Virus del Papiloma Humano

Es un conjunto de aproximadamente 70 virus agrupados por tener ADN y potencial carcinogénico y tumorigenicidad similares. La infección asintomática del cérvix producida por HPV se detecta en el 5 a 40% de las mujeres en edad reproductiva. El hombre es portador, aunque en ocasiones puede verse afectado por tumoraciones de comportamiento benigno.

El VPH es el organismo que actualmente se señala como uno de los principales causantes del cáncer de cuello uterino. Se ha asociado con lesiones malignas a largo plazo los tipos 16 y 18, principalmente, y con neoplasias benignas o de bajo grado a los tipos 6 y 11.

Periodo de incubación

Se estima que el tiempo de evolución para desarrollar lesiones capaces de generar un cáncer de cérvix va de los 5 a los 20 años.

Manifestaciones clínicas

Puede cursar de manera desapercibida por varios años. La manifestación de síntomas se asocia a la progresión a carcinoma invasivo muy avanzado.

Mecanismos de transmisión

El único mecanismo de transmisión es la Vía sexual. (SCIELO, 2009).

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

1.5.4. Sífilis

Es una enfermedad de transmisión sexual causada por la bacteria *Treponema Pallidum*, a menudo es confundida con otras enfermedades ya que presenta una sintomatología similar a otras.

Periodo de incubación

Va de 10 a 90 días. Después de un periodo de incubación de dos a seis semanas, aparece la lesión primaria, que con frecuencia conlleva adenopatía regional.

Manifestaciones clínicas

Puede cursar asintomática, pero si no es tratada también puede dar las complicaciones que se asocian a esta enfermedad.

Fase primaria: Esta fase suele estar marcada por la aparición de una lesión ulcerada conocida como el chancro, es una lesión redonda, pequeña e indolora, puede presentarse una o varias lesiones. El tiempo de la aparición de este primer síntoma es en promedio de 21 días, y puede variar desde los 10 a los 90 días. Este chancro se cura solo, pero si la enfermedad no es tratada pueden desarrollarse las complicaciones.

Fase secundaria: Esta fase es caracterizada por irritaciones en piel y mucosas la cual no produce prurito. Habitualmente la lesión toma forma de puntos rugosos, de color rojo o marrón rojizo, tanto en las palmas de las manos y de los pies, aunque también pueden aparecer en otras zonas de la piel.

Fase terciaria: Comienza con la desaparición de los síntomas de la fase secundaria. En esta fase la sífilis puede lesionar órganos internos como cerebro, nervios, ojos, corazón, vasos sanguíneos, hígado, huesos y articulaciones.

Mecanismos de transmisión

La sífilis se contagia principalmente por contacto sexual, por contacto de la piel con la ligera secreción que generan los chancros o por contacto con los clavos sifilíticos de la persona enferma: al realizar sexo oral sin preservativo, por inoculación accidental, o puede ser transmitida de la madre al hijo a través de la placenta o a través del canal de parto. (SCIELO, 2009)

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

1.5.5. Sífilis latente tardía y sífilis tardía

Si se encuentran alteraciones del LCR, se debe aplicar el tratamiento de la neurosífilis. La pauta que se aconseja para la sífilis latente tardía con líquido cefalorraquídeo normal, para la sífilis cardiovascular y para la sífilis tardía benigna es la penicilina benzatínica,

Las personas infectadas por VIH y alérgicas a la penicilina que muestran sífilis latente o tardía, deben ser desensibilizadas y recibir dicho antibiótico si no se tiene seguridad del cumplimiento del régimen ni de su asiduidad para la vigilancia impresionante, mientras que la obtenida en la sífilis cardiovascular no es tan espectacular porque el aneurisma aórtico y la insuficiencia aórtica no pueden corregirse con el tratamiento antibiótico. (SCIELO, 2009).

1.5.6. Tricomoniasis:

Es la presencia de protozoos flagelados, pertenecientes a la familia Trichomonadidae y al género Trichomonas, que parasitan el tracto digestivo y/o reproductor. En el ser humano ocurre la infección por tres especies: Trichomonas Vaginalis, Trichomonas Tenax y Trichomonas Hominis.

Periodo de incubación

Va de 5 a 25 días.

Manifestaciones clínicas

En la mujer existen 3 formas de presentación: asintomático, subclínica y vulvovaginitis. De 10 a 50% de las mujeres infectadas cursan asintomáticas. El cuadro clínico descrito es la presencia de leucorrea de tipo purulento y espumosa, e irritación vaginal.

Mecanismos de transmisión

Contacto sexual principalmente, en forma ocasional puede ser contraída entre adultos, desde o a través de piscinas, aguas termales y por uso compartido de ropa interior, toallas etc. (SCIELO, 2009).

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

1.5.7. Herpes virus II:

El agente etiológico es el Virus herpes simplex tipo 2 (VHS-2). Existen diferentes tipos del VHS-2; la historia natural de la enfermedad va a depender de la variedad adquirida.

El primer episodio hace referencia a una infección primaria. Es una de las ITS más comunes en el mundo. Alrededor de dos tercios de las infecciones primarias son asintomáticas. La prevalencia aumenta con la edad, así como aumenta asociado al inicio de relaciones sexuales.

Periodo de incubación

Aproximadamente de 3 a 7 días, tiempo en el cual se inicia la manifestación de los síntomas.

Manifestaciones Clínicas

Las lesiones suelen iniciar con enrojecimiento de la región afectada, posteriormente se forman pápulas que evolucionan a vesículas que posteriormente se rompen y forman una ulceración. Generalmente es muy dolorosa.

Mecanismos de transmisión

Se transmite por contacto sexual, también por contacto orogenital, con fluidos o mucosas que se encuentren contaminadas con el virus. (SCIELO, 2009).

2. Actitud.

3.1.Sexo y Sexualidad.

“La sexualidad es un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida y tiene en cuenta aspectos como el sexo, la identidad y roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. La sexualidad se experimenta y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas y relaciones. Mientras la sexualidad incluye todas estas dimensiones, no todas son expresadas o experimentadas.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

La sexualidad está influenciada por las interacciones entre lo biológico, lo psicológico, lo social, lo económico, lo político lo cultural, lo ético, lo legal, lo histórico, lo religioso y por factores espirituales”. (Organización Mundial de la Salud, 2000)

La respuesta sexual humana se puede expresar de dos maneras: de forma autoerótica (masturbación) o de forma heteroerótica o compartida. El autoerotismo en nuestra cultura esta forma de expresión sexual ha sido estigmatizada desde el siglo XVIII de una manera absurda.

Podemos definir la masturbación como un conjunto de comportamientos de autoestimulación dirigidos a la obtención de satisfacción sexual a través de la activación del ciclo psicofisiológico de la respuesta sexual: deseo, excitación y orgasmo. La respuesta sexual humana es uno de los efectos de la nueva organización fisiológica que se da en la pubertad. Está compuesta por tres fases: deseo, excitación y orgasmo.

3.2.Deseo sexual

Deseo es la fase en la que se produce la motivación que lleva a las personas a la búsqueda de satisfacción sexual el cual aparece a partir de la pubertad. El deseo está directamente relacionado con la testosterona, que es una hormona sexual y que está presente tanto en hombres como en mujer, está presente y se expresa de diversas formas, está mediatizado por procesos biofisiológicos, cognitivo-lingüísticos y afectivos, este varía, es un sistema que se enciende y se apaga a lo largo del tiempo. El deseo se suele expresar en forma de fantasías sexuales. (Huesca, 2009).

3.3.Autonomía

Del gr. *αὐτονομία* autonomía.

Autonomía de la voluntad: Capacidad de los sujetos de derecho para establecer reglas de conducta para sí mismos y en sus relaciones con los demás dentro de los límites que la ley señala. (Real Academia Española, 2021).

(Rojas Betancur M, 2016), describe autonomía como la fragilidad en la construcción de una subjetividad que permita al sujeto una real capacidad en la toma de decisiones alrededor de su cuerpo y de sus relaciones sociales.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

3.4. Conducta sexual

La conducta es el conjunto de comportamientos observables en una persona o animal. Una conducta de riesgo será aquella en que “la mayor probabilidad de que se produzcan consecuencias negativas para la salud”. Se puede sintetizar como aquella probabilidad de experimentar un daño o una situación valorada negativamente. (Florenzano.2005).

Es la manera de expresar los sentimientos sexuales. Incluye besos, caricias, masturbación, actos sexuales no penetrativos, sexo oral, vaginal y anal, sexo por teléfono, sexting (envío o recepción de mensajes de texto o imágenes con contenido sexual explícito), sexo por chat (con o sin cámara) y sexo virtual. (T. Tulloch, M. Kaufman., 2013).

3.4.1. Conductas sexuales desde las perspectivas masculinas.

1. Los hombres en la adolescencia siguen aun con la percepción imaginaria de genero dominante en frente al género femenino.
2. La masculinidad es ejercida en la práctica, en la intención y el acto de tener relaciones sexuales genitales con varias mujeres.
3. Para el hombre adolescente con promiscuidad el usar métodos anticonceptivos, sigue siendo aversivo, alegando distintas explicaciones.
4. El aprendizaje de la sexualidad y los métodos de practicarla se adquiere por fuera del ámbito familiar.
5. En la relación con la mujer, el adolescente hombre sigue anotando en la percepción idealizada de la virginidad, no obstante, si la mujer ya ha tenido experiencia sexual y él la quiere no la rechazaría.

3.4.2. Conductas sexuales desde la perspectiva Femenina.

1. El hecho de mostrar su cuerpo y sentirse deseada, sensual y llamativa ante el género opuesto, se instituye como un componente sumamente natural.
2. El tener relaciones sexuales antes del matrimonio ya no es el ideal a alcanzar de las jóvenes adolescentes y no es considerado como un privilegio para el hombre.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

3. La masturbación en las mujeres adolescentes es una práctica de la cual se habla y se practica, pero no de manera tan generalizada.
4. El aprendizaje de la sexualidad se integra esencialmente a través del diálogo con sus pares o el uso de medios de información.
5. El uso de métodos anticonceptivos en el acto sexual es mayor que el del género opuesto, recurriendo mayormente a pastillas e inyecciones y dejando de lado el condón ya que por sugerencia del hombre reduce el placer durante el coito.
6. En las mujeres adolescentes, las relaciones sexuales se tienen no solo con los novios, sino también pueden acceder con amigos o con amigos con derecho “amigovios”. (Novoa M, 2018).

3.5.Pornografía

Del fr. pornographie 'tratado sobre la prostitución', 'dibujo o publicación obscenos', y este de pornographe 'pornógrafo' e -ie '-ía'.

Presentación abierta y cruda del sexo que busca producir excitación. Espectáculo, texto o producto audiovisual que utiliza la pornografía. Tratado acerca de la prostitución.

4. Practicas.

4.1.Práctica sexual de riesgo

“Una conducta sexual de riesgo sería la exposición del individuo a una situación que pueda ocasionar daños a su salud o a la salud de otra persona, especialmente a través de la posibilidad de contaminación por enfermedades sexualmente transmisibles como el SIDA”.

Los comportamientos sexuales riesgosos incluyen:

- Mantener relaciones sexuales con múltiples parejas o diversos grupos sexuales.
- Desconocer la historia personal de la pareja y si padece o ha padecido alguna infección de transmisión sexual.
- Usar droga y alcohol, ya que, el consumo de estas sustancias menoscaba la capacidad del individuo para hacer elecciones apropiadas sobre el sexo.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

- Mantener relaciones sexuales sin el uso de preservativos con parejas desconocidas.
- La práctica del sexo anal sin las precauciones necesarias que este tipo de contacto sexual requiere: debido a que la mucosa rectal es propicia a infecciones de transmisión sexual al absorber fácilmente las sustancias depositadas en el recto, se incrementa el riesgo cuando la falta de lubricación durante el acto sexual, provoca fisuras anales. (Rojas Betancur M, 2016)

4.2. Planificación familiar.

La planificación familiar es permitir a las parejas y a las personas ejercer libre y responsablemente el número y espaciamiento de sus hijos y obtener la información y el medio necesario para hacerlo, asegurando que se ejerza sus acciones con conocimientos de causa y tenga a su disposición una gama de métodos seguros y eficaces. (MINSA, 2008).

El acceso a la planificación familiar, está concebido como un derecho sin distinción de cultura, condición social, raza, estado civil, religión o género. (ICAS, 2002)

La anticoncepción es poco accesible para la población adolescente a causa de tabúes sociales que le obstaculizan, barreras económicas, falta de servicios confidenciales y por el inadecuado conocimiento acerca de los métodos y donde obtenerlos. También persisten temores respecto a los efectos secundarios de los métodos, lo que puede desincentivar a las adolescentes que quieren regular su fecundidad. (Organización Panamericana de la Salud-Organización Mundial de la Salud OPS/OMS, 1996).

4.2.1. Métodos anticonceptivos:

1. **Los AOC** son uno de los 4 Métodos Anticonceptivos (MAC). Las Píldoras que contienen dosis bajas de 2 hormonas, un estrógeno y un progestágeno.
2. **Los inyectables mensuales** contienen 2 hormonas (un progestágeno y un estrógeno) iguales a las hormonas naturales progesterona y estrógeno. Funcionan fundamentalmente impidiendo la ovulación.
3. **Las inyecciones de progestágeno solo (IPS)**, contienen un solo tipo de hormona igual a la hormona natural progesterona producida en el cuerpo de la mujer. La AMPD de 150 mg en 1 ml.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

4. **El dispositivo intrauterino (DIU)** de cobre es un pequeño armazón de plástico flexible rodeado de mangas o alambres de cobre. Funciona provocando una modificación química que afecta al espermatozoide y al óvulo antes de su unión.
5. **Condomes masculinos:** Son preservativos. La mayoría está hecha de una fina goma de látex. Funcionan formando una barrera que impide que los espermatozoides entren en la vagina.
6. **Condomes femeninos:** Se trata de revestimientos que se adaptan a la vagina de la mujer y quedan medio flojos y están hechos de una película delgada de plástico suave y transparente. Tiene aros flexibles en ambos extremos. Están lubricados por dentro y por fuera con un lubricante a base de silicona.
7. **Implantes subdermicos:** Son pequeños cilindros de plástico especial, cada uno del tamaño de un fósforo, que liberan un progestágeno parecido a la progesterona natural producida por el organismo de la mujer, se puede utilizar durante la lactancia y lo pueden usar mujeres que no pueden utilizar métodos con estrógenos. Actúan principalmente por espesamiento del moco cervical, impide la ovulación.
8. **Píldoras Anticonceptivas de emergencia (PAE):** Píldoras que contienen progestágeno solo, o una combinación de progestágeno y estrógeno. Funcionan fundamentalmente impidiendo la ovulación.
9. **Tipos de PAE de acuerdo a su composición:**
 - 9.1.1. Levonorgestrel 1.5 mg: Dosis única, conocida como Píldora Para la Mañana Siguiente (PPMS)
 - 9.1.2. Progestágeno de Levonorgestrel: tabletas de 750 µg (microgramos).
 - 9.1.3. Anticonceptivos orales combinados (AOC).
10. **Esterilización Quirúrgica Femenina:** Método anticonceptivo permanente, también llamada Minilap, esterilización tubaria, anticoncepción quirúrgica voluntaria.
11. **Vasectomía:** Es un método de anticoncepción masculina permanente, también llamada esterilización masculina y anticoncepción quirúrgica masculina. (Ministerio de Salud-MINSA, 2015).

VII. DISEÑO METODOLOGICO

Tipo de estudio.

Es un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo, ya que se realizó recolección y análisis de datos con el fin de establecer patrones de comportamiento, siendo realizadas en un colegio público, con géneros mixtos y practicantes de religiones diversas, es de corte transversal ya que se recolectaron datos en un tiempo determinado, para describir y analizar el conocimiento, actitud y prácticas sobre dicho tema en un solo momento, es descriptivo ya que se observan situaciones en su contexto natural para su respectiva descripción, y porque indaga las modalidades o niveles de una o más variables en un grupo poblacional siendo este adolescentes que se encuentren entre las edades de 10 a 19 años.

Área de estudio.

La investigación se realizó en el colegio Villa Libertad del distrito VI de Managua, ubicado en la colonia Villa Libertad en el cual se brindan estudios académicos que van desde preescolar hasta el bachillerato completo, consta de tres modalidades: matutino, vespertino y nocturno en el cual solo se brinda bachillerato, asistiendo estudiantes que viven en barrios aledaños.

Periodo del estudio.

Se realizó dicho estudio en el periodo que comprende de Julio a Noviembre del año 2021.

Universo.

Fue constituida por las 1500 estudiantes a quienes se les realizó encuesta que en el colegio Villa Libertad.

Muestra.

Se calculó la muestra con el programa OpenEpi el cual es un software gratuito y de código abierto para estadísticas sobre epidemiología, produce estadísticas para casos y medidas en estudios descriptivos.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

En donde se trabajó con un tamaño de la población de 1500 estudiantes adolescentes entre las edades de 10 a 19 años, con una frecuencia anticipada del 50% ya que no se conoce existencia de un estudio previo, se trabajó con el intervalo de confianza (IC) del 95%, con error estimado del 5% y un efecto de diseño de 1.0

Tamaño muestral para % de frecuencia en una población (muestras aleatorias)		
Tamaño de la población	1500	Si es grande, déjela en un millón
Frecuencia (p) anticipada %	50	Escriba entre 0 y 99.99. Si no lo conoce, utilice 50%
Límites de confianza como +/- porcentaje de 100	5	Precisión absoluta %

Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(N):	1500
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p):	50% +/- 5
Límites de confianza como % de 100(absolute +/- %)(d):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo-EDFF):	1

Tamaño muestral (n) para Varios Niveles de Confianza

Intervalo Confianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	306
80%	149
90%	230
97%	359
99%	461
99.9%	630
99.99%	754

Ecuación

Tamaño de la muestra $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p*(1-p)]$

Resultados de OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abierto SSPropor
 Imprimir desde el navegador con ctrl-P
 o seleccione el texto a copiar y pegar en otro programa

Según el cálculo realizado con openEpi con un intervalo de confianza del 80% el tamaño muestra debería ser mínimo de 149 estudiantes adolescentes entre las edades de 10 a 19 años, la autora se vio obligada a utilizar dicho intervalo de confianza por factores tales como: los económicos, de tiempo, dificultad para obtener el llenado completo del instrumentos por la pandemia del Covid-19 y la poca asistencia de los estudiantes al centro escolar.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

Tipo de muestreo

Es de tipo no probabilístico por conveniencia, ya que se dirige a una población seleccionada de adolescentes, orientada entre las edades de 10 a 19 años.

Criterios de inclusión

- Ser adolescente entre las edades de 10 a 19 años.
- Ser estudiante activo del colegio Villa Libertad.
- Ser estudiante dentro del periodo comprendido entre julio a noviembre del año 2021.

Criterios de exclusión

- Aquellos adolescentes que cuyo padre de familia no firmó el consentimiento informado.
- Aquellos adolescentes cuyo consentimiento informado se encuentre firmado, pero que, a pesar de ello, sea poco colaborativo.
- Adolescentes que tengan dificultades cognitivas.
- Adolescentes que al momento de recolectar la información hagan desorden.

Fuente de información

La fuente de la información es primaria y directa, ya que se obtiene, de los estudiantes adolescentes entre las edades de 10 a 19 años que cursan diferentes grados de escolaridad, a los que se les aplicó preguntas directas y cerradas.

Instrumentos de recolección de datos.

Se diseñó un instrumento para realizar entre vistas a los adolescentes, con el consentimiento firmado por sus padres o tutores a cargo.

Se procedió a la validación de dicho instrumento, el cual fue elaborado con preguntas cerradas sobre el conocimiento, actitudes y prácticas de sexualidad.

Se realizaron preguntas que aborden el tema de sexualidad y que se relacionen con este, la evaluación de la actitud fue mediante la escala Likert, en el cual se formularon 31

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

preguntas, que oscilan en las dimensiones de: totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo.

Técnicas de recolección de la información.

La idea del tema surge a partir de la interrogativa acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los estudiantes durante el periodo de la adolescencia de 10 a 19 años, ya que a pesar de haber información es notable en base a estadística que hay un poco uso de métodos anticonceptivos para prevenir enfermedades de transmisión sexual y embarazos precoces, se procedió a realizar búsqueda de información en las bibliotecas y repositorios nacionales sin encontrar estudios de referencia a nivel nacional.

Posteriormente se realizó la propuesta del tema, se presentó a las autoridades correspondientes (Coordinadora de Maestría Salud Sexual y Reproductiva), incluyendo las autoridades (Directora) del Colegio Villa Libertad en donde se realizaría dicho estudio, una vez aprobado por dichas autoridades las cuales brindaron la ayuda necesaria para realizar dicho estudio, también se contó con el apoyo de algunos maestros y la consejería escolar quienes concedieron colaborar con el estudio, brindando los datos estadísticos de los estudiantes en los diferentes grados donde se encontraban los adolescentes que cursaban con las edades entre 10 a 19 años.

A continuación, se procedió a realizar la validación de los instrumentos del estudio, donde se realizó un cuestionario y se aplicó el instrumento a 149 estudiantes, conformados con las edades antes descritas, los cuales se encontraban en diversos grados del Colegio Villa Libertad.

Se procedió ir a cada una de las aulas donde se encontraban los estudiantes tomando en cuenta que por motivos de la pandemia Covid-19, estos llegaban en días diferentes al horario regular, se procedió a explicarles el proceso del llenado de la encuesta el cual tuvo un promedio estimado de 30 minutos aproximado, se respondieron las inquietudes, se les hizo entrega de un formato de consentimiento informado el cual debía firmarse por los padres de familia o tutor a cargo, y traerse consigo el día de la realización de la encuesta.

Subsiguientemente se asistió al lugar durante el periodo de Julio y medios de Agosto a las aulas de clase donde los estudiantes recibían clases días alternos, durante el horario de 7 a 12 de la mañana, se interactuó con los adolescentes que participaron en el estudio, se

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.

solicitó el consentimiento informado que brindaba la autorización para aplicar dicha encuesta y se inició con la recolección de la información.

Una vez culminada la recolección de las encuestas, se realizó una revisión, selección y análisis de los instrumentos, verificando que todos estuviesen llenados de manera correcta.

El instrumento que contiene preguntas cerradas en diversos subtemas, englobados hacia un mismo tema para la población a estudio, fue estructurado con preguntas de contenido a cerca de temas de conocimientos, actitudes y prácticas que envuelven la sexualidad.

Para realizar la medición del conocimiento se centralizaron incisos de preguntas relacionados al tema, tomando en cuenta conocimiento bueno si los adolescentes contestaron entre 30 a 88 preguntas, conocimiento menor de 30 preguntas.

La evaluación de la actitud se valoró mediante la escala Likert, en la cual se formularon incisos actitudinales que comprenden las dimensiones: Totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo, asignándose el valor máximo de 5 puntos y el mínimo de 1 punto a cada respuesta. Se le dio los puntajes siguientes:

Totalmente de acuerdo	5 puntos
De acuerdo	4 puntos
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3 puntos
En desacuerdo	2 puntos
Totalmente en desacuerdo	1 puntos

Las puntuaciones de escala Likert se hicieron con la suma de los valores que se alcanzaron, con todas las preguntas de actitudes. Para realizar la medición de la actitud se consideró favorable y desfavorable tomando en cuenta las puntuaciones en un promedio de máximas y mínimas, siendo estos valores de máxima 155 y de mínima 31, favorables la puntuación mayor de 93 y desfavorable menor o igual a 92.

VIII. VARIABLES

Objetivos N°1 Caracterizar socio-demográficamente la población en estudio.

- Edad
- Estado civil
- Procedencia
- Escolaridad
- Religión

Objetivo específico N° 2 Identificar los conocimientos sobre sexualidad de los sujetos en estudio.

- Adolescencia.
- Sexualidad humana.
- Género
- Información sobre sexualidad
- Relaciones sexuales.
- Enfermedades de transmisión sexual

Objetivo específico N° 3 Evidenciar las actitudes en cuanto a sexualidad de la población estudiada.

- Sexo
- Sexualidad.
- Estereotipos
- Deseo sexual
- Autonomía
- Conducta sexual
- Pornografía
- Métodos anticonceptivos

Objetivo específico N° 4. Determinar las prácticas que realizan la población en estudio.

- Practicas sexual de riesgo.
- Conducta sexual precoz.
- Masturbación.
- Planificación familiar.

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del
Colegio Villa Libertad, Managua, Julio a Noviembre 2021.**

IX. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Objetivo N°1. Caracterizar socio-demográficamente la población en estudio.				
No.	Variable	Concepto	Indicador	Escala/valor
1.	Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el tiempo actual.	Años	10 - 12 13 - 15 16 - 19
2.	Estado civil	Condición de estado unido o no a una persona del sexo opuesto	Relación conyugal	Soltero(a) Casado(a) Acompañado(a)
3.	Procedencia	Lugar del cual la persona viene o habita	Según área geográfica	Villa libertad Lomas de Guadalupe Sabana grande Villa Venezuela Sol de libertad Anexo a Villa Libertad Israel Galeano Reparto Manuel Fernández Arnoldo Alemán

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

Objetivo N°1. Caracterizar socio-demográficamente la población en estudio.				
No.	Variable	Concepto	Indicador	Escala/valor
4.	Escolaridad	Periodo de tiempo que un niño o un joven asiste a la escuela para estudiar y aprender, especialmente el tiempo que dura la enseñanza.	Según nivel académico	7mo grado 8vo grado
5.	Religión	Doctrinas o creencias que profesan las adolescentes entrevistadas	Según credo	Católico Evangélico Testigo de Jehová Otros Ninguno

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

Objetivo N°2 Identificar los conocimientos sobre sexualidad de los sujetos en estudio.					
No	Variable	Concepto	Dimensión	• Indicador	Escala/valor
1.	Adolescencia.	Es el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta.		<ul style="list-style-type: none"> • Es normal sentir emociones sexuales durante esta etapa. • Las mujeres en esta etapa pueden quedar embarazadas. 	Si No No aplica
2.	Sexualidad Humana	Se refiere a que está ligada a la reproducción y su relación con la salud (infecciones de transmisión sexual). Se refiere también al sexo de las personas, (modales, roles, comportamientos, expresiones) se entiende como género, el cual se les asigna a las personas, al momento de nacer, está	Conceptos generales	<ul style="list-style-type: none"> • La sexualidad humana es la forma de expresarnos o de relacionarnos con los demás. • Diferencia al sexo de hombre y mujer, es lo que nos define anatómicamente. • La sexualidad es solo sexo. • La sexualidad humana se relaciona con el hecho de que cómo yo como individuo conozco mi cuerpo. • Las mujeres ven la sexualidad como algo malo por lo que sus padres les han transmitido este concepto. 	
			Vínculos afectivos	<ul style="list-style-type: none"> • No es necesario que haya vínculo afectivo a la hora de tener relaciones. • Los vínculos afectivos son importantes en la sexualidad 	

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

		determinado por sus genitales.		<ul style="list-style-type: none"> • Los besos no representan vínculos afectivos. 	
			Erotismo	<ul style="list-style-type: none"> • El erotismo es tener excitación y orgasmos durante la relación sexual • Es realizar estimulación de los genitales sobre la ropa. • No es erotismo hablar al oído a la pareja. • Los besos, las caricias y la masturbación son parte del comportamiento sexual. 	
			Reproducción	<ul style="list-style-type: none"> • Todo acto sexual implica reproducción. • La reproducción es el acto de tener hijos 	
3.	Genero	Es el conjunto de ideas, creencias y atribuciones sociales, que se construyen en cada cultura con base en la diferencia sexual.	Conceptos generales	<ul style="list-style-type: none"> • Género es pertenecer a un sexo desde el nacimiento • No es genero lo que la sociedad me atribuye • Genero incluye la orientación sexual y su identidad sexual 	
			Orientación sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Ser heterosexual es una orientación sexual • Los homosexuales no se consideran hombres • Las relaciones sexuales entre personas del mismo sexo son parte de la orientación sexual 	

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

				<ul style="list-style-type: none"> • Ser bisexual es ser atraído por personas del mismo sexo y del sexo contrario 	
			Diversidad sexual.	<ul style="list-style-type: none"> • Las personas travestis son necesariamente homosexuales. • Solo los homosexuales y las lesbianas pertenecen a la diversidad sexual. 	
			Violencia de genero	<ul style="list-style-type: none"> • La violencia y el abuso de poder del más fuerte hacia el más débil. • El maltrato físico y/o psicológico que pueda recibir una persona es violencia. • La agresión puede ser verbal, psicológica y física a cualquier persona independiente de que sea hombre, mujer o de la diversidad. 	
4.	Fuente de información	Medios preferidos para adquirir información sobre SSR		<ul style="list-style-type: none"> • Yo me informo de sexualidad atreves de internet. • Mis padres me han hablado de sexualidad • Le he preguntado de sexualidad a un familiar 	
5	Relaciones sexuales	Es la conducta entre dos personas para recibir		<ul style="list-style-type: none"> • He tenido relaciones sexuales sin estar enamorada/o 	

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

		placer sexual con o sin vínculo afectivo.		<ul style="list-style-type: none"> • Relación sexual es la unión de una persona con otra y tiene sexo. • Es el contacto directo cuerpo a cuerpo entre dos personas. 	
6.	Enfermedades de transmisión sexual	Son todas aquellas que se transmiten a través de las relaciones sexuales sin uso de preservativo, y por realizar prácticas sexuales de riesgo.		<ul style="list-style-type: none"> • Evito las enfermedades de transmisión sexual usando preservativo. • El SIDA es una enfermedad de transmisión sexual. • La sífilis, la gonorrea, el granuloma inguinal y la tricomoniasis son enfermedades de transmisión sexual. • El preservativo es 100% seguro para prevenir ETS. • Son síntomas de enfermedades transmisión sexual: úlceras, llagas y heridas pequeñas en áreas genitales. 	

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

Objetivo N°3 Evidenciar las actitudes en cuanto a sexualidad de la población estudiada.				
No	Variable	Concepto	Indicador	Escala/valor
1.	Sexo	Es la condición masculina o femenina, acorde a los órganos genitales. Puede referirse a la actividad sexual.	<ul style="list-style-type: none"> • Sexo es ser varón o mujer. • El enamoramiento es parte del sexo. 	<p>Totalmente de acuerdo.</p> <p>De acuerdo.</p>
2.	Sexualidad		<ul style="list-style-type: none"> • Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto. • Las fases en la respuesta sexual son: excitación, meseta, orgasmo. • Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio. • Creo que las relaciones sexuales se dan casualmente. • Las relaciones entre parejas deben ser estables. • Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes. 	<p>Ni de acuerdo ni en desacuerdo.</p> <p>En desacuerdo.</p> <p>Totalmente en desacuerdo.</p>

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

			<ul style="list-style-type: none"> • Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable. 	
3.	Estereotipos	Suele ser un conjunto de creencias compartidas socialmente sobre las características de una persona que suelen exagerar un determinado rasgo que se cree con ideas de simplificar.	<ul style="list-style-type: none"> • Las mujeres no deben tener iniciativa. • Los hombres deben ser caballerosos. • Los hombres no lloran. • Los/as gays son promiscuos/as. 	
4.	Deseo sexual	Es una emoción, un impulso, una fuerza que nos mueve al encuentro íntimo con otras personas. Nos motiva a relacionarnos, a compartir intimidad, a mantener relaciones afectivas y sexuales, a disfrutar y pasarla bien, a sentir placer, etc.	<ul style="list-style-type: none"> • El deseo sexual es una emoción. • Las fantasías sexuales son parte del deseo. • La atracción es un sentimiento como deseo sexual. 	
5.	Autonomía	Es la condición de quien, para ciertas cosas, no depende de nadie..	<ul style="list-style-type: none"> • Autonomía es elegir por decisión propia mi pareja sexual. • Tener el control sobre mi cuerpo es parte de la autonomía. 	

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

6.	Conducta sexual	Es la práctica sexual que una persona puede realizar consigo misma, con otra persona.	<ul style="list-style-type: none"> • Las conductas sexuales de riesgo es tener relaciones con un grupo de personas. • La masturbación es una conducta sexual. • El comportamiento sexual es decisión propia de cada persona. 	
7.	Pornografía	Es la visualización de videos o fotos de contenido sexual sin censura.	<ul style="list-style-type: none"> • Uso pornografía para masturbarme • La pornografía me despierta el deseo sexual. • Cuando veo pornografía me imagino a la persona que me gusta. • No veo pornografía porque es malo. 	
8.	Métodos anticonceptivos	Son métodos que se usan para prevenir embarazos, los cuales se deben iniciar antes de tener relaciones sexuales	<ul style="list-style-type: none"> • No uso T de cobre porque se encarna • No uso métodos inyectables de tres meses porque engordan. • No uso el método de tres meses porque no me baja la regla. • Cuando uso condón pierdo la sensibilidad. • No uso condón porque no me queda • Uso métodos de planificar porque evitan embarazos. 	

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

Objetivo N°4 Determinar las prácticas que realizan la población en estudio.				
N°	Variable	Concepto	Indicador	Escala/valor
1.	Prácticas sexual de riesgo.	Es el inicio temprano de relaciones sexuales, las múltiples parejas, la infidelidad sexual y el consumo de drogas (incluido el alcohol) dado de forma concomitante a estas prácticas y por supuesto el no uso de métodos de protección y anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> • Tengo cambios constantes de Parejas sexuales. • Tengo parejas simultaneas para tener relaciones sexuales • Es una práctica sexual de riesgo tener relaciones sexuales sin protección. • Es una práctica sexual de riesgo tener relaciones sexuales con personas desconocidas • Tener relaciones sexuales bajo efectos de alcohol y las drogas. 	Si No No aplica
2.	Conducta sexual precoz	Es el inicio de vida sexual durante la etapa del crecimiento sin estar preparado para cualquier eventualidad	<ul style="list-style-type: none"> • He tenido relaciones sexuales con múltiples personas. • Tuve presión para tener mi primera relación sexual. • Mi última Relación sexual fue hace poco tiempo 	Si No No aplica

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

			<ul style="list-style-type: none"> • Lo que me motivo la primera vez para tener relaciones sexuales fue la curiosidad. 	
3.	Masturbación	Acción que consiste en estimular los órganos sexuales de una persona o los propios con las manos, mediante caricias, o por otro medio, para proporcionar u obtener placer sexual.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando me masturbo me vuelvo loco. • Solo el hombre debe de masturbarse. • La masturbación es dañina para la salud. • La masturbación da placer. 	Si No No aplica
4.	Planificación familiar.	La planificación familiar es un método que permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo de tiempo entre embarazos. Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos.	<ul style="list-style-type: none"> • Recomiendo la planificación familiar para iniciar vida sexual. • No utilizaría la T de cobre o el DIU porque produce abortos. • No utilizaría la T de cobre o DIU porque causa infertilidad. • Yo planifico con píldora y con inyectables, ya que son métodos anticonceptivos. • Yo utilizo método de abstinencia sexual como planificación familiar. • Uso condón para prevenir el SIDA. • Yo utilizo y recomiendo PPMS como método de planificación familiar. 	

X. ASPECTOS ETICOS

En el presente estudio investigativo, se consideró poner en práctica los aspectos metodológicos que se requieren para la obtención de la información vital del estudio, la fuente de información fue primaria, se hace referencia a continuación de los aspectos éticos que se tomaron en cuenta a la hora de la realización del trabajo metodológico:

- No se tomará en cuenta el nombre de los adolescentes en estudio, ya que serán codificadas las fichas.
- Se resguardará la intimidad e integridad de los adolescentes que participen en la investigación y la confidencialidad de su información personal.
- Se brindó un consentimiento informado a todo participante que ingresó al estudio, donde se plasmó el objetivo del estudio, periodo en que se realizó, y la importancia de la investigación.
- No se realizarán observaciones, ni opiniones de las respuestas de los adolescentes.
- No se realizarán preguntas ajenas al estudio.
- Se mantendrá supervisión del llenado de la ficha codificada durante su llenado.

Según el código de ética de Helsinki en la investigación médica en seres humanos, es una propuesta de principios éticos, que incluye la investigación del material humano y de información identificables. Es misión del médico salvaguardar la salud de las personas, ya que la finalidad de la investigación biomédica es mejorar los procedimientos diagnósticos, terapéuticos, profilácticos y del conocimiento. Aprobados por la Asociación Médica Mundial (AMM).

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

XI. RESULTADOS

En base a la recolección de la información y la elaboración de la base de datos respecto a los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes de 10 a 19 años en el colegio Villa Libertad realizado en el periodo de estudio, los resultados fueron los siguientes:

En cuanto a las características sociodemográficas, respecto a la edad se encontró que el 67.8% estaban ubicados en el grupo etario de 13-15 años, seguido del grupo de 16-10 años con un 26.8%, en último lugar el grupo de 10-12 años con un 5.4%, siendo la media para la edad de 13 a 15 años. **(Ver anexo tabla N.01).**

De los 149 adolescentes del estudio el 56.4% representan el sexo masculino y el 43.6% del sexo femenino; en cuanto al estado civil el 91.3% son solteros (as), en segundo lugar, están los acompañados 7.4% y en tercer lugar con un 1.3% que se encontraban casados. **(Ver anexo tabla N.02).**

En cuanto a la procedencia todos los entrevistados correspondieron al área urbano provenientes de barrios aledaños al centro educativo los cuales son de los siguientes barrios: 24.8% de Villa Libertad, 20.8% de anexo Villa Libertad, 18.8% de Lomas de Guadalupe, 13.4% Sabana Grande, 7.4% Sol de Libertad, 4,7% para el barrio Israel Galeano y Villa Venezuela, 2.7% para ambos barrios Reparto Manuel Fernández y Arnoldo Alemán.

Respecto a la escolaridad el 30.9% correspondían a estudiantes de 8vo grado, seguidos del 18.8% que correspondieron a estudiantes del 7mo y 9no grado, seguidos del 18.1% que corresponden al 10mo grado y en último lugar el 13.4% del 11vo grado; en cuanto a religión resultaron ser católicos en un 24.8%, seguido de evangélicos con un 44.3% y en tercer lugar 1.3% para testigos de jehová y otros con un 29.5%. **(Ver anexo tabla N.03).**

En cuanto a conocimientos sobre sexualidad, abordando diferentes conceptos que la engloban, sobre el conocimiento de adolescencia tenemos que de los 149 encuestados el 76.5% respondieron que, si tienen conocimiento sobre el concepto, seguidos de 21.5% que respondieron que no conocen el concepto y el 2.0% que no aplican es decir que no saben. En base al conocimiento del concepto de sexualidad humana el 57.7% respondieron que no tienen conocimiento en comparación con el 31.5% que respondieron

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

que, si tienen conocimiento del concepto, y el 10.7% que respondieron que no aplican ya sea porque desconocen o consideran que es un tema tabú.

Con respecto a vínculos afectivos el 54.4% de los estudiantes encuestados respondieron tener conocimiento de dicho concepto, en comparación con el 30.2% que indicaron no tener conocimiento y el 15.4% que no aplican. En base al conocimiento sobre erotismo el 62.4% conoce sobre el concepto, 21,5% no saben del tema y el 16.1% no aplican.

En cuanto a conocimiento de reproducción el 59.7% indicaron que, si saben sobre el concepto reflejando la mayoría de los estudiantes, el 34.9% refirieron que no saben el concepto y el 5.4% no aplican. Sobre el concepto de genero el 77.2% refirieron tener conocimiento sobre este tema, en comparación con el 16.8% que indicaron no conocer esta definición y el 6.0% que no aplican, lo cual indica que la población de adolescentes en su mayoría está al tanto del abordaje de este tema. En cuanto a la orientación sexual 75.8% indicaron que, si conocen esta definición, en comparación con el 16.1% que indicaron desconocer este concepto, y el 8.1% no aplican a responder esta pregunta, ya sea por desconocimiento o porque consideran que se trata de un tema tabú.

En cuanto al concepto de diversidad sexual el 47.7% indicaron no tener conocimiento sobre el concepto de este tema, seguido del 34.9% que refieren conocer esta definición y el 17.4% que reflejan no aplican a esta pregunta ya sea por desconocer sobre el tema, esto afirma que hay una brecha aun persistente con el tema de diversidad sexual que puede verse reflejado en esta población de adolescentes y que se asocia a un tema poco abordado por los padres de familia y alguno de los docentes.

Respecto al tema de violencia de género, los adolescentes respondieron en un 53.7% que, si tienen cierto conocimiento sobre el concepto reflejando ser la mayoría de los estudiantes, en comparación con el 32.2% que respondieron no saber este concepto y el 14.1% que no aplicaron para responder esta pregunta. En base a la fuente de información sobre sexualidad los adolescentes encuestados siendo en su mayoría 56.3% indicaron que sí, el 38.9% que no y el 4.7%; sobre el concepto de relaciones sexuales la mayor parte de los estudiantes encuestados no tienen conocimiento sobre el tema con un porcentaje de 59.1%, en comparación con el 16.1% que indican si tener conocimiento y el 24.8% que no aplican ya sea por desconocimiento sobre la definición.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Sobre la definición de enfermedades de transmisión sexual el 83.9% siendo la mayoría refirieron tener conocimiento del tema, en comparación con el 4.0% que indican no saber en su totalidad el concepto.

El 12.1% que no aplican al enunciado tomando en cuenta que pudieron obviar la pregunta o bien desconocen sobre el tema. **(Ver anexo Tabla N.04).**

En cuanto a las actitudes de los adolescentes encuestados que se encuentran entre las edades de 10 a 19 años, en relación a sexo, respondieron que están totalmente de acuerdo en que el sexo es ser varón o mujer en un 57.7%, en comparación con los que están en totalmente en desacuerdo con 8.1%, 18.8% están de acuerdo, 8.7% no se encuentra ni de acuerdo ni en desacuerdo y el 6.7% se encuentra en desacuerdo; en cuanto a los que consideran que el enamoramiento es parte del sexo el 24.8% están totalmente de acuerdo, en comparación con el 8.7% que indican estar totalmente en desacuerdo, el 15.4% están de acuerdo comparados con el 28.2% que no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo.

En cuanto a sexualidad se obtuvieron resultados desfavorables, ya que la mayor parte de los estudiantes indicaron no estar de acuerdo y estar completamente en desacuerdo en cuanto a enunciados como “las relaciones entre parejas deben ser estables” 56%, “las fantasías sexuales son normales entre jóvenes” 39%.

En cuanto a deseo sexual los adolescentes refirieron estar totalmente de acuerdo con que el deseo es una emoción en un 36.9%, en comparación con los que están totalmente en desacuerdo que son el 1.3%, no obstante el 14.8% refirieron no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo, también indicaron estar de acuerdo con que las fantasías son parte del deseo en un 45% y un 39.6%, en comparación con los que no estuvieron de acuerdo que corresponden a la minoría siendo 4%; indicaron también que la atracción es un sentimiento como el deseo sexual siendo el mayor porcentaje de los adolescentes 31.5% no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo, en comparación con los que estuvieron totalmente de acuerdo 18.8% y en totalmente en desacuerdo el 4.7%. **(Ver Tabla N.05).**

Continuando con las actitudes respecto a Autonomía los adolescentes encuestados indicaron estar en total desacuerdo con el 37.6% y el 31.5% que la autonomía es “Elegir por decisión propia la pareja sexual”, en comparación con el 3.4% y el 5.4% que estuvieron de acuerdo con esta afirmación, e indicaron no “Tener control sobre mi cuerpo también es parte de la autonomía” estando en total desacuerdo la mayoría de los

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

adolescentes encuestados entre el 55% y el 32.9%, comparados con el 3% y el 2% que indicaron estar de acuerdo, lo que nos refleja que los adolescentes no toman decisiones propias sobre su cuerpo, sexualidad que expresan.

Con relación a conducta sexual tenemos que el 31.5% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo en que “las conductas sexuales de riesgo es tener relaciones con un grupo de personas”. En comparación con las opinan estar de acuerdo con esta afirmación las cuales constituyen un porcentaje de 19.5% y 26.8%, en base a la masturbación como conducta sexual el 34.9% y el 40.9% indican estar de acuerdo en comparación con los que muestran desacuerdo 10.7% y el 1.3%, en lo que refiere a “comportamiento sexual siendo esta decisión propia de cada persona” el 53.7% y el 37.6% están de acuerdo, en comparación con el 2 y el 0.7% que indican estar en desacuerdo con esta afirmación.

En base al tema de pornografía se preguntó la opinión acerca de “uso pornografía para masturbarme” a lo cual se obtuvo el mayor porcentaje 32.9% indicaron no estar de acuerdo ni en desacuerdo, seguidos del 24.2% que refieren no estar de acuerdo, y el 8.1% que estaban de acuerdo; se les pregunto si “cuando veo pornografía me imagino a la persona que me gusta” a lo cual se obtuvo un porcentaje de 31.5% que indicaron que no se encontraban de acuerdo, en relación al 21.5% que indicaron no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo, comparación con 12.8% y el 8.7% que refirieron estar de acuerdo.

En cuanto a “no veo pornografía porque es malo” los adolescentes respondieron en un 32.9% en no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo, comparados con el 10.1% que dijeron estar en desacuerdo y el 26.8% que respondieron estar de acuerdo totalmente.

En cuanto al uso de los métodos anticonceptivos en base a actitudes, el 61.1% refirieron no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo con “No uso la T de cobre porque se encarna”, siendo este el mayor porcentaje obtenido, seguido del 11.4% que indico no estar de acuerdo, y el 10.7% que refirió estar de acuerdo; en base al “No uso de métodos inyectables de tres meses porque engordan” los adolescentes indicaron en su mayoría con un porcentaje de 52.3% el que no estaban ni de acuerdo ni en desacuerdo con esta negación, seguido del 12.1% que indicaron no estar de acuerdo.

Esto se compara con el 8.7% que indicaron estar de acuerdo, con este mismo método trimestral se preguntó si “con el uso no les baja la regla” a lo cual se obtuvo que el 62.4% no se encontraban ni de acuerdo ni en desacuerdo, seguidos del 8.1% valores iguales para

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

los que estaban totalmente de acuerdo y totalmente en desacuerdo, no obstante, el 9.4% indicaron estar de acuerdo y el 12.1% en desacuerdo.

Con el uso de condón la mayoría de los estudiantes adolescentes respondieron en un 45% que no están ni de acuerdo ni en desacuerdo en que se pierde la sensibilidad al usarlo, seguido del 18.1% que indicaron no estar de acuerdo con la pérdida de la sensibilidad. No obstante, el 15.4% que refieren si estar de acuerdo con esta afirmación; con respecto al tamaño “el condón no me queda, por eso no lo uso” el 45.6% refirió no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo, seguidos del 19.5% que respondieron estar totalmente en desacuerdo, y el 6.7% estar totalmente de acuerdo; en base a “los métodos de planificar evitan embarazos” el 43.6% indicaron estar de acuerdo, en comparación con el 4.7% que refirieron no estar de acuerdo. **(Ver tabla N.06).**

Referente a las prácticas se les pregunto a los adolescentes si tienen cambios constantes de pareja a lo cual el 48.3% siendo la mayoría respondieron que no, seguidos del 43% que indicaron aplicar debido a ser una pregunta con connotación tabú o por no querer responder directamente y solamente el 8.7% respondieron que si tenían cambios constantes; se les pregunto si tienen parejas simultaneas para tener relaciones sexuales observando que la mayoría respondieron que no con el 53%, seguidos del 37.6% que no aplicaron a la pregunta.

Respecto al riesgo de relaciones sexuales sin protección el 83.2% indicaron que si en comparación con el 5.4% que respondieron que no y el 11.4% que no aplican a la pregunta, y al considerar una práctica sexual el tener relaciones sexuales con personas desconocidas se obtuvieron los mismos resultados de la pregunta anterior, no obstante al preguntar su tienen relaciones sexuales bajo efectos del alcohol como un riesgo se observó que el 47.7% respondieron favorablemente, seguidos del 30.2% que respondieron de manera negativa, y en cuanto a tener relaciones sexuales con más de una persona se considera riesgoso el 81.2% respondieron favorablemente, seguidos del 6% que respondieron negativamente, pero se observó que hay un porcentaje de 12.8% que indicaron no aplicar a esta pregunta ya sea porque están dudosos de la respuesta.

Continuando con prácticas, refiriéndonos a las relaciones sexuales con personas del mismo sexo sin protección el 48.3% respondieron negativamente, seguidos de un porcentaje aún más alto que corresponde al 49% que no aplican a la pregunta ya sea

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

porque han tenido este tipo de práctica o consideran que es una pregunta tabú, y solo el 2.7% indicaron haber tenido esta práctica.

Al preguntar si “han tenido relaciones sexuales con múltiples personas” el 6% respondieron que sí, seguidos de un porcentaje alto del 57% que indicaron no tener esta práctica y el 36.9% que no aplicaron a responder esta pregunta.

Al realizar la pregunta “si tuvieron presión para tener su primera relación sexual” el 40.3% indicaron que no, seguidos de un porcentaje aún más alto de 53% que no aplicaron para responder esta pregunta y el porcentaje mínimo del 6.7% que indicaron si haber tenido presión; en cuanto a si tuvieron la última relación hace poco el 60.4% no aplicaron a responder ya sea por sentirse avergonzados, seguidos del 32.2% que dijeron que no y el menor porcentaje de 7.4% que indicaron si haber tenido hace poco, al preguntar si la curiosidad fue el motivo principal de iniciar relaciones sexuales el 54.4% no aplicaron a responder la pregunta, seguidos del 30.2% que dijeron que no fue ese motivo y el 15.4% admitió que sí fue la causa que los motivo.

Al preguntar sobre masturbación “si se vuelven loco” el 46.3% indicaron que no y el 50.3% no aplicaron a la pregunta, seguidos del 3.4% dijeron que sí; se les preguntó si solo el hombre debe masturbarse el 69.1% opinaron que no, seguidos del 21.5% que decidieron no aplicar a esta pregunta y el 9.4% que respondieron que sí, siguiendo con el mismo tema se preguntó si la “masturbación es dañina para la salud” el 35.6% indicaron que sí, seguidos del 46.3% indicando que no y el 21.5% que no aplican a la pregunta; se preguntó si la masturbación da placer a lo cual se obtuvo el 65.8% indicando que si sentían placer, seguidos del 14.8% respondiendo que no y el 19.5% que no aplican a la pregunta. **(Ver Tabla N.07).**

Se observó que los varones tienen un 61.5% en cambios constantes de pareja, ya que la mayoría respondió de manera positiva, siendo las mujeres en un 50.0% no aplicando a la pregunta. **(Ver Tabla N.08).** No obstante, al preguntar si utilizan protección en las prácticas de riesgo el 62.5% de los varones respondieron negativamente, y el 58.8% de las mujeres no aplican a la pregunta. **(Ver Tabla N.09).** Al preguntar si consideran práctica sexual de riesgo tener relaciones sexuales con desconocidos el 61.1% de los varones respondieron que no, al contrario de 85.7% de las mujeres que no aplicaron a la pregunta. **(Ver Tabla N.10).**

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Se preguntó si la curiosidad fue un motivo para tener relaciones sexuales de los cuales el 64.4% de los varones respondió que no, y el 49.4% de las mujeres no aplicó a la pregunta. **(Ver Tabla N.12)**. Se preguntó si solo el hombre puede masturbarse, se observó que 63.1% que corresponde al sexo masculino respondieron que no, y el 62.5% de las mujeres no aplicó a la pregunta. **(Ver Tabla N.13)**, acerca de esta misma práctica se preguntó si da algún placer y se obtuvo el 77.3% correspondiente al sexo masculino que indicaron que no, al contrario de las mujeres quienes el 65.5% no aplicaron. **(Ver Tabla N.14)**

Siguiendo con las prácticas, en cuanto métodos de planificación se realizaron varias preguntas dentro de las cuales los adolescentes en su mayoría decidieron no aplicar a las preguntas con respecto al uso del DIU o T de cobre, se tomó en cuenta que los y las adolescentes respondieron que no desconocen el uso correcto de la planificación, ya sea con anticonceptivos orales y métodos inyectables de tres meses (Medroxiprogesterona), en un 59.1%, la cual un 20.8% respondieron que no usan estos métodos.

Se obtuvo un resultado de 54.4% de desconocimiento de método de abstinencia sexual como método de planificación familiar, en comparación con el 29.6% que indicaron que no usan este método. Sin embargo, se obtuvieron respuestas positivas con un 49.7% en la recomendación de planificación familiar para dar inicio a la vida sexual, en comparación con el 29.5% que respondieron de manera negativa. Referente al uso del preservativo como método de prevención del SIDA, se obtuvo una respuesta positiva reflejándose en el 59.1%, en comparación con el 34.9% que decidieron no aplicar al enunciado.

En cuanto a la píldora del día siguiente PPMS como método de planificación se obtuvo un porcentaje alto de 53.7% que no aplicaron al enunciado, seguidos de 24.2% que indicaron si utilizar esta píldora para dicha finalidad, no obstante, se observa una diferencia mínima de 2.1% adolescentes, con respecto a los que respondieron que no usan esta píldora para planificar con el 22.1%. **(Ver Tabla N.15)**.

En cuanto a la recomendación de planificación familiar para inicio de vida sexual según sexo, se observó que el 68.2% de los varones respondieron de manera negativa, y el 58.1% de las mujeres no aplicaron a la pregunta. **(Ver Tabla N.16)**; con el uso de condón como método de prevención para SIDA, se obtuvieron respuestas negativas por parte del sexo masculino con 88.9%, en comparación con las mujeres 50% que no aplicaron a responder la pregunta. **(Ver Tabla N.17)**.

XII. DISCUSIÓN

En base a la recolección de la información y la elaboración de la base de datos respecto a conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de 10 a 19 años en el Colegio Villa Libertad en el periodo de estudio de Julio a Noviembre 2021, posteriormente a realizar el análisis de los resultados se encontró:

En cuanto a las características socio demográficas se obtuvo que la mayor cantidad de estudiantes se encontraban entre las edades de 13 a 15 años de edad, siendo el mayor número de la población en el estudio, predominando el sexo masculino ya que por el estilo cultural de nuestro país hay mayor oportunidad de realizar estudios de preparación académica, a pesar de que en Nicaragua el mayor porcentaje es representado por el sexo femenino, según la encuesta realizada en el año 2022 por el Instituto Nacional de Información y Desarrollo, todos los estudiantes provienen del sector urbano, lo cual difiere con los estudios que se tomaron en cuenta en los cuales predomina el sexo femenino. (Instituto Nacional de Información y Desarrollo INIDE, 2020).

Sin embargo, no coincide con las edades mencionadas en el estudio realizado por (Clark Mc.Lean Sheron, 2014) de las cuales predominan los 17 a 19 años, quien obtuvo el mayor porcentaje de adolescentes con predominio del sexo femenino.

Por otra parte, se encontró que dentro del estado civil la mayoría de los adolescentes eran solteros, seguidos de un porcentaje minoritario que se encontraban acompañados, esto nos indica que los y las adolescentes no están preparadas y preparados para enfrentar una vida matrimonial o en pareja.

Todos los adolescentes son estudiantes de secundaria, provenientes de diferentes grados académicos, siendo el mayor porcentaje del octavo grado (8vo), predominando el sexo masculino, seguidos de séptimo (7mo) y el noveno (9no) grado, con predominio del sexo masculino en séptimo y del sexo femenino en noveno grado, no obstante, también estas cifras van en dependencia de la cantidad de alumnos por sexo de cada grado y sección.

En cuanto a la religión se encontró dentro de las características sociodemográficas, la mayoría de los adolescentes practican la religión evangélica, seguidos de la religión católica, lo cual es un factor desfavorable para que los adolescentes, no respondan con completa libertad de expresión a las preguntas realizadas.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Esto refleja que la sexualidad aún sigue siendo un tema excluido y poco abordado para la mayor parte de la población, y que la religión es una limitante para el desarrollo de este tema por parte de los padres de familia en el hogar.

Esto se contradice con los estudios de revisión quienes sus poblaciones de investigación practicaban la religión católica seguidas de la evangélica, lo que también hace pensar que en cuanto a esta ideología es un poco más abierta hacia esta temática.

Si bien es cierto que la salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, esto requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placentera y seguras, libre de coacción, discriminación y violencia.

En base a conocimiento de salud sexual y reproductiva, en los que se incluyeron conceptos como adolescencia, género, enfermedades de transmisión sexual, se observó que los adolescentes tienen un alto nivel de conocimiento, sobre el concepto de adolescencia, con predominio en el sexo masculino sobre el femenino, por tal razón, los varones están más al tanto sobre los cambios físico y socioafectivos, teniendo un mayor control de su cuerpo en esta etapa, donde tienen que conocer las acciones para tener el comportamiento adecuado, ya que es donde tienen la capacidad biológica para reproducirse de manera que, se eviten situaciones de riesgo.

En lo que respecta a sexualidad humana se observa que la mayoría de los adolescentes, tienen bajo conocimiento, ya que consideran que “la sexualidad es solo sexo” o el sexo es lo que los diferencia al sexo entre hombre y mujer los define anatómicamente, esto se debe a que poseen poco interés en conocer sobre este tema, ya que vienen arraigados de un sistema patriarcal, por tal razón los limita a la búsqueda de información, siendo así, que no están claros del significado de sexualidad y la importancia de lo que conlleva la responsabilidad afectiva y sexual, la autonomía y el conocimiento de sus derechos sexuales y reproductivos.

Empero, se puede decir que los y las estudiantes en general tienen buen conocimiento en de sexualidad, ya que se obtuvieron respuestas asertivas por parte de los y las estudiantes, en la mayor parte de los enunciados de esta parte del estudio, esto se relaciona con un porcentaje mínimo de los y las estudiantes, que respondieron de manera negativa.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Esto puede deberse a que sigue siendo un tema prohibido y difícil de abordar en esta etapa de la vida por parte de la familia y de algunos docentes en el área escolar, por lo tanto se contradice con el estudio de (Pareja Vidal E. & Sánchez Alvarado A., 2016), que concluyo que los conocimientos sobre sexualidad de los adolescentes de 14 a 17 años, los cuales tienen conocimientos bajos en su mayoría, dicho estudio revelo porcentajes alto de conocimiento en mujeres, en comparación con los del sexo masculino.

Se sabe que el género explícito es una construcción sociocultural, que puede ser transformada, a través de la eliminación de las formas de discriminación basado en género y superando las condiciones de vulnerabilidad.

Por tanto, la orientación e identidad sexual, se tuvo mayor aceptación de los conceptos por parte del sexo masculino, en comparación con las mujeres; esto refleja que los varones están más abiertos hacia este tipo de tema por el entorno en el que se relacionan, a pesar de la cultura patriarcal de nuestro país, esto es de suma importancia ya que puede contribuir a la reducción de la violencia de género.

Referente a la diversidad sexual, existe un escaso conocimiento de este concepto, debido a que poseen conflictos internos, debido a que pueden sentirse discriminados o excluidos al abordar este tipo de temática, ya que se encuentran influidos por el nivel sociocultural, tomando en cuenta que en nuestro país predomina la construcción social del patriarcado.

Existe conocimiento acerca del concepto de violencia de género, principalmente en los varones, esto indica que la información acerca de esta temática, está llegando hacia la población vulnerable como son los adolescentes, permitiendo en un futuro ellas y ellos sepan reconocer las señales de alerta y las pautas que deben poner en práctica, por consiguiente, también es indicativo que aun el grupo femenino, no tienen una educación integral desde los hogares y que continúan siendo la población más vulnerables, por lo tanto, no identifican con facilidad la señales de alerta temprana ante un agresión.

De acuerdo a las fuentes de información los adolescentes, la obtienen a través de sus padres, seguidos de fuentes de internet, con predominio del sexo masculino, lo que demuestra que la mayor parte de la población en estudio, recibe información confiable de sexualidad, debido a que se les brinda mayor confianza para abarcar este tipo de tema, esto significa que culturalmente se sigue excluyendo a las mujeres.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

En países en desarrollo como es el caso de Nicaragua, los problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva, son una de las principales causas de embarazo en la adolescencia, abortos en condiciones de riesgo, mortalidad, infecciones de enfermedad de transmisión sexual y violencia de género, son de interés tanto de la salud pública como de la salud sexual y reproductiva, ya que estos pueden disminuirse incidiendo en cada uno de los factores.

Para mantener la salud sexual y reproductiva, las personas necesitan tener acceso a información veraz y a un método anticonceptivo de su elección, que sea seguro, eficaz, asequible y aceptable, y, por ende, deben estar informadas y empoderadas para auto protegerse de modo que no atraviesen complicaciones a futuro.

El conocimiento acerca de métodos anticonceptivos es de mucha importancia, lo que incide sobre la disminución de la deserción escolar, el embarazo precoz y enfermedades de transmisión sexual, basados en los resultados que se obtuvieron durante la investigación, los adolescentes tienen un alto conocimiento sobre este tema, los cuales coinciden con el estudio realizado por (Larios Bravo D., 2009) quienes obtuvieron resultados de un alto conocimiento de métodos anticonceptivos sin referir predominio de sexo, lo que también se relaciona con el estudio realizado por (Fuentes Lopez M., 2016), quien obtuvo resultados altos de conocimiento de métodos anticonceptivos como el condón con predominio en sexo femenino, refiriendo que este es el método que previene enfermedades de transmisión sexual y el VIH.

A pesar que los adolescentes son una población vulnerable y enfrentan obstáculos que impiden el acceso a los servicios de atención de salud sexual, estos poseen información veraz y conocen sobre métodos anticonceptivos, no obstante, desconocen el uso correcto de estos, es por esto que aún existen altas tasas de embarazos en la adolescencia, y de enfermedades de transmisión sexual.

Las enfermedades de transmisión sexual son frecuentes en esta etapa de la vida, contagiándose a través de las relaciones sexuales sin protección, y constituyen un problema de salud pública, en el estudio realizado se obtuvieron resultados propicios en los cuales los adolescentes, tienen alto conocimiento, con predominio en el sexo femenino.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Lo antes mencionado concuerda con en el estudio de (Rojas Betancur M, Méndez Villamizar R& Montero Torres L, 2016), que obtuvo resultados favorables, con una minoría de desconocimiento. Mientras que la autora (Larios Bravo D., 2009) obtuvo que un grupo mayoritario de adolescentes indico que los métodos anticonceptivos previene enfermedades de transmisión sexual.

Esto demuestra que las adolescentes tienen más información de este tema, debido a la obtención indirecta, transmitida por experiencias vividas de otras personas, lo que motiva a este grupo poblacional a buscar información acerca de estos temas, tomando en cuenta que son temas abordados en algunas asignaturas sin ningún impacto significativo, más en la población masculina.

La actitud ante la sexualidad se vincula estrechamente con el nivel de conocimiento que tienen, en el estudio realizado se obtuvieron resultados desfavorables, ya que los y las estudiantes adolescentes indicaron, que no es necesario que haya amor de por medio para tener relaciones sexuales, ya que se consideran seres sexuados, y que para establecer una relación íntima no es necesario tener vínculo afectivo, por lo tanto minimizan la afectividad y su importancia radica en satisfacer sus necesidades fisiológicas, tomando en cuenta su lenguaje corporal y que se encuentran dominados por emociones en su despertar sexual.

La construcción del libre albedrío en los y las adolescentes, precisa que sea fortalecida, ya que en este período atraviesan múltiples cambios. Por ende, es de vital importancia afianzar la autonomía, para que de esta manera puedan construirse como sujetos a partir de la sexualidad, dándoles a conocer sus derechos sexuales y reproductivos, y la responsabilidad de las decisiones alrededor de su cuerpo y relaciones sociales.

La conducta sexual está marcada por el inicio precoz de las relaciones sexuales, de ahí que como consecuencia existan elevadas tasas de embarazos adolescentes y de enfermedades de transmisión sexual, asociadas al bajo nivel socioeconómico, en el estudio realizado se obtuvieron resultados favorables, con la actitud de conductas riesgosas y en relación hacia la pornografía.

Acerca de la actitud hacia los métodos anticonceptivos, basados en los datos de la investigación se obtuvieron resultados desfavorables, lo que se traduce que aún hay desconocimiento del tema en su totalidad.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Lo antes mencionado trae consecuencias nocivas hacia los y las adolescentes al iniciar vida sexual, haciendo énfasis en el uso inadecuado o el uso nulo de estos, a causa de la baja incidencia en el fortalecimiento de la promoción de los diversos métodos de planificación.

Referente a las prácticas se obtuvieron resultados contraproducentes, ya que el mayor porcentaje de los adolescentes son indeterminados, al no aplicar a responder los enunciados de este objetivo, a pesar de que se observan resultados con poca diferencia en cuanto a las respuestas positivas y negativas. Por lo tanto, puede ser a causa de no aceptar que realizan algún tipo de las prácticas que se preguntaron, por temor a ser cuestionados.

En las prácticas sexuales hay una infinidad de variaciones, algunas de las cuales no son socialmente aceptadas, existen conductas sexuales tales como los cambios constantes de parejas y a las parejas simultáneas para tener relaciones sexuales, las cuales los adolescentes respondieron con un mínimo de porcentaje de manera favorable, por ende, son los que llevan a cabo estas prácticas, sin embargo, no es garante que utilicen métodos de protección al tomar estas conductas sexuales riesgosas.

Se ha visto un incremento en los últimos años del su consumo de las sustancias tóxicas como el alcohol y las drogas en los y las adolescentes, los cuales consideran que son factores propicios que influyen para tener relaciones sexuales, y que esto constituye un factor de riesgo para ellos, al igual que mantener relaciones con más de una persona a la vez, incluyendo la promiscuidad, esto se caracteriza por la experimentación y el desarrollo de patrones de conducta, como el comportamiento sexual durante esta etapa de la vida, constituyendo una condición propicia para la propagación de enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA.

Las relaciones sexuales deben de realizarse de manera consciente, por elección propia, y con libertad de decidir responsablemente tanto su frecuencia y con la persona que ellos elijan, basados en los resultados que se obtuvieron fueron indeterminados, los cuales difieren mínimamente con los resultados negativos, ante las prácticas de relaciones sexuales con el mismo sexo sin protección, podría indicar que exista la probabilidad, de que tengan esta práctica sin querer admitir que la llevan a cabo, ya sea por los tabús que existen en su entorno familiar y el miedo a ser rechazados.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Fue notable observar un resultado positivo sobre prácticas por parte de los adolescentes, los cuales indicaron que la masturbación no es exclusiva del sexo masculino y que esta no es dañina para la salud y que por lo tanto genera placer al realizarla.

Basado en los resultados obtenidos los cuales fueron indeterminados, para el uso de métodos de planificación familiar en la práctica, es notable observar que la prevalencia del uso es menor esto en conjunto con las necesidades insatisfechas debido a los tabúes que lo engloban, tales como el uso del DIU o T de cobre y los métodos inyectables más dirigidos hacia los trimestrales.

A pesar de que el preservativo o condón, puede evitar embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual y el VIH, aún persiste la falta de empoderamiento por parte de las mujeres para su uso correcto, sumando a esto la persistencia de muchos tabúes en la sociedad y la cultura machista en la mayor parte de la población masculina.

Dentro de los métodos anticonceptivos también se toma en cuenta la PPMS, como método de planificación de emergencia, a la cual se le da un uso incorrecto debido a la desinformación y el acceso limitado, que se asocia al bajo nivel socioeconómico y educativo.

Ante los cambios constantes de pareja se obtuvieron resultados positivos por parte del sexo masculino e indeterminados por parte de las mujeres, esto se debe a que existe la influencia machista que favorece a los varones ante la sociedad, lo que determina que las mujeres siguen siendo conservadoras debido al nivel sociocultural.

De modo que las prácticas sexuales riesgosas sin uso de protección, toman cierta influencia que aumenta con el riesgo de tener relaciones sexuales ya sea, con personas desconocidas o con personas del mismo sexo, por lo cual están estrechamente relacionados entre sí, se obtuvieron resultados desfavorables para ello en la investigación realizada, por parte de los varones quienes aún no tienen en claro el riesgo que atraviesan al tener este tipo de comportamiento sexual sin responsabilidad, a causa de un pobre conocimiento sobre la importancia del uso de protección, principalmente el preservativo, esto coincide con los datos estadísticos de las tasas elevadas de contagios en las enfermedades de transmisión sexual.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Se sabe que en esta etapa de la adolescencia la mayoría inician su vida sexual debido a varios motivos, uno de ellos se debe a la curiosidad por conocer y por experimentar lo que han escuchado de fuentes indirectas, sin embargo, en con los resultados obtenidos a través del estudio, fue notable que el mayor porcentaje de varones indicaron que no fue la curiosidad el motivo principal, seguidos de una diferencia mínima que indicaron que ellos si iniciaron por curiosidad, mientras que las mujeres respondieron de manera indeterminada, esto podría deberse a que se sientan discriminadas si expresan abiertamente sus motivos.

Esto se ve influido de igual manera que la práctica de masturbación, el cual sigue siendo un tema poco abordado y una práctica poco realizada por las mujeres, por la estigmatización que tiene este tipo de práctica, a causa de eso se refleja que las mujeres respondan de manera indeterminada, mientras que los varones se encuentran claros que este tipo e practica no se debe limitar al sexo masculino y que no les causa una satisfacción placentera.

XIII. CONCLUSIONES

En cuanto a lo anteriormente abordado de la presente investigación, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. En cuanto a las características sociodemográficas, la edad que predominó fue el grupo de 13 a 15 años, los cuales son del sexo masculino, de predominio estado civil solteros, los cuales profesaban la religión evangélica y se encontraban cursando el octavo grado.
2. De los 149 estudiantes adolescentes del Colegio Villa Libertad que participaron en el estudio, tienen conocimientos sobre sexualidad humana en un 61%, predominando el sexo masculino por encima del sexo femenino, ya que obtienen información de sus padres o de internet.
3. Los estudiantes adolescentes poseen poca información acerca del tema de métodos anticonceptivos.
4. En cuanto a la actitud de los adolescentes del Colegio Villa Libertad tienen actitud desfavorable hacia la sexualidad, y a la autonomía para la toma de decisión en la conducta sexual, predominando el sexo masculino.
5. En cuanto a las prácticas los adolescentes reconocen que las conductas sexuales de riesgo y el consumo de sustancias tóxicas influyen en las prácticas sexuales de riesgo.
6. Dentro de las prácticas se demostró que a pesar de tener conocimiento sobre sexualidad y la obtención desfavorable en respuestas, nos indica que aún hay déficit en el tema de métodos de planificación familiar ya que hay un mal uso de estos, y aún persisten la desinformación y el tabú sobre su uso.

XIV. RECOMENDACIONES

MINSA dirigidos a las clínicas de planificación familiar.

- Creación de red de apoyos de información a la administración del colegio y a los maestros como un todo involucrados en la consejería escolar y los líderes de grupos de padres de familia, que abarquen temas de sexualidad.
- Creación de conversatorios, club de adolescentes, encuentros y/o charlas educativas de sexualidad dirigido a padres de familia, adolescentes y maestros de los centros educativos de manera mensual.
- Promoción de congresos sobre el tema de sexualidad donde se fomente la participación de adolescentes estudiantes, maestros, maestras y padres de familia.

MINED:

- Promoción a través de la consejería escolar charlas sobre el tema de sexualidad como uso de métodos anticonceptivos, para la ampliación de conocimientos dirigido a los adolescentes estudiantes del Colegio Villa Libertad.
- Realización de encuentros con los padres de familia del Colegio Villa Libertad, de manera mensual para el abordaje de temas de sexualidad, género y métodos anticonceptivos, para romper barreras de tabú que aún prevalecen.
- Creación de asignatura específica para el abordaje del tema de sexualidad responsable en los estudiantes adolescentes de 7mo a 9vo grado del Colegio Villa Libertad.
- Creación grupos de padres de familia, para enseñarles la importancia del tema de sexualidad y de esta manera reducir la desinformación y la brecha.

Padres de familia del Colegio Villa Libertad

- Fomentar el conocimiento de temas de sexualidad, apoyados a través de la consejería escolar del MINED.

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

- Creación de un tiempo de calidad para el adolescente, que sirva para aumentar la confianza y la comunicación, donde se aborden temas de sexualidad libres de tabú.

Estudiantes del Colegio Villa Libertad

- Buscar ayuda con el personal calificado MINSA para despejar las dudas presentes, para una buena actitud y practica acerca de sexualidad con responsabilidad.

XV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alvarado, J. (2016). *Educación sexual preventiva en adolescentes, tesis doctoral*.
- Centro de Educación sexual integral. (10 de 06 de 2017). *cesigdl*. Obtenido de <https://www.cesigdl.com>
- Clark Mc.Lean Sheron. (2014). *Conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva*.
- CONAPRED. (2012). Guía de acción pública contra la homofobia. En CONAPRED. Mexico: CONAPRED.
- Corona, Francisca H. (2014). *Abordaje de la sexualidad en la adolescencia*.
- Española, R. A. (01 de 12 de 2021). *escolaridad*. Obtenido de <https://dle.rae.es/escolaridad?m=form>
- Española, R. A. (01 de 12 de 2021). *procedencia*. Obtenido de <https://dle.rae.es/procedencia>
- Española, R. A. (01 de 12 de 2021). *religión*. Obtenido de <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n>
- Española, R. A. (01 de 12 de 2021). *sexo*. Obtenido de <https://dle.rae.es/sexo>
- Florenzano, R. &. (2005). *El adolescente y sus conductas de riesgo*.
- Florenzano.2005. (11 de 06 de 2005). Obtenido de .p.104)
- Fuentes Lopez M. (2016). *Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en los y las adolescentes de tercer año en la escuela normal mixta "Pedro Nufio", Tegucigalpa*.
- García-Piña, Corina A. (2016). Child sexuality: information to guide the clinical practice. *Acta Pediatr Mex. Sexualidad infantil: información para orientar la práctica clínica*, 37:47-53.
- H.Francisca Corona, D. Francisco Funes. (01 de Enero-Febrero de 2015). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *elsevier*, 74-80.
- Huesca, C. (2009). Cadis sexualidad y discapacidad. En H. Cadis, *Sexualidad y discapacidad*. Zaragoza.
- ICAS, I. c. (2002). *Programa salud sexual reproductiva*.
- Instituto Nacional de Información y Desarrollo INIDE. (2020).
- Larios Bravo D. (febrero-marzo de 2009). *Conocimientos, actitudes y prácticas en sexualidad que tienen los adolescentes de 10 a 14 años en el turno vespertino del instituto Nacional de Occidente de León, en el periodo de febrero a marzo del año 2009, Nicaragua*.

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

- Ministerio de Salud-MINSA. (Agosto de 2015). *Normativa y protocolo para la planificación familiar.*
- MINSA. (Agosto de 2008). *Norma y Protocolo de Planificación Familiar.*
- Novoa M, C. L. (15 de Mayo de 2018). *FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES.*
- Organización de las Naciones Unidas. (1993). *ONU.*
- Organización Mundial de la Salud. (30 de 12 de 2000). *OMS.*
- Organización Panamericana de la Salud. (2013). *WHO, OPS.*
- Organización Panamericana de la Salud-Organización Mundial de la Salud OPS/OMS. (1996). *Manual de medicina de la adolescencia.*
- Organización de las Naciones Unidas de Mujeres. (2021). *Violencia contra las mujeres y las niñas.* En O. Mujeres.
- Pareja Vidal E. & Sánchez Alvarado A. (19 de abril de 2016). *Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca periodo 2016.*
- Perjuicios y estereotipos y como influyen en la convivencia.* (s.f.). Obtenido de https://www.leioa.net/vive_doc/prejuicios-y-estereotipos-es.pdf
- Programa de Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. (s.f.). *ONUSIDA.*
- Real Academia Española. (01 de 12 de 2021). *edad.* Obtenido de <https://dle.rae.es/edad>
- Real Academia Española. (12 de 2021). *Real academia española.* Obtenido de <https://dle.rae.es/autonom%C3%ADa>
- Rojas Betancur M, M. V. (01 de 02 de 2016). *salud sexual y reproductiva en adolescentes.*
- Rojas Betancur M, Méndez Villamizar R& Montero Torres L. (2016). *Salud sexual y reproductiva en adolescentes: la fragilidad de la autonomía.*
- SCIELO. (2009). *ITS y SIDA en adolescentes. SCIELO.*
- T. Tulloch, M. Kaufman. (2013). *Abordaje de la sexualidad en adolescentes. Revista pediátrica, elsevier, 29-37.*

xvi. ANEXOS

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA

UNAN - MANAGUA

Código:

Consentimiento Informado

Título de la Investigación: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad del distrito VII de Managua.” Institución en que se inscribe: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua UNAN-Managua, Facultad de ciencias médicas. Lo invitamos a participar en un estudio de investigación de salud sexual y reproductiva. Este documento se denomina Consentimiento Informado.

Se le realizará una entrevista, con una serie de preguntas orientadas al conocimiento de las percepciones acerca de la sexualidad con una duración máxima de 30 minutos. Su participación en la investigación es voluntaria, pudiendo negarse a continuar en la misma, en el momento que desee.

Todos los registros que pudieran identificar su identidad, serán protegidos y nunca serán presentados públicamente. La participación en esta investigación no implica riesgos para la persona y se realizaran bajo la aprobación y/o acompañamiento del padre o tutor u el maestro guía. El acceso de esta información la cual es meramente académica, involucra únicamente a los miembros de la investigación, quienes reemplazarán su nombre y apellido por un código. La información que se obtenga en esta investigación, será analizada por quienes la lleven a cabo.

He leído y/o escuchado la información detallada en este formulario de Consentimiento Informado. Todas mis preguntas en relación a la investigación en que se me invita a participar, me fueron contestadas y aclaradas. Entiendo: Mi derecho a una participación voluntaria en la investigación y el retiro de la misma en el momento que desee. La participación en la investigación no implica riesgos para mi persona. Tendré que responder a entrevistas y cuestionarios en un encuentro máximos de 30 minutos aproximadamente.

Mediante la lectura de este consentimiento, yo (nombre completo) en el día (fecha del día), acepto participar en el proyecto de investigación.:

*Firma del participante:

*Firma del padre o tutor:

Firma: _____

Aclaración: _____

Responsable de la Investigació

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

Nº	Sobre sexualidad	Si	No	No aplica
14	Los besos, las caricias y la masturbación son parte del comportamiento sexual.			
15	Todo acto sexual implica reproducción.			
16	La reproducción es el acto de tener hijos			
17	Género es pertenecer a un sexo desde el nacimiento			
18	No es género lo que la sociedad me atribuye			
19	Genero incluye la orientación y su identidad sexual			
20	Ser heterosexual es una orientación sexual			
21	Los homosexuales no se consideran hombres			
22	Las relaciones sexuales entre personas del mismo sexo son parte de la orientación sexual			
23	Ser bisexual es ser atraído por personas del mismo sexo y del sexo contrario			
24	Las personas travestis son necesariamente homosexuales.			
25	Solo los homosexuales y las lesbianas pertenecen a la diversidad sexual.			
Sobre violencia de genero				
26	La violencia y el abuso de poder del más fuerte hacia el más débil.			
27	El maltrato físico y/o psicológico que pueda recibir una persona es violencia			
28	La agresión puede ser verbal, psicológica y física a cualquier persona independiente de que sea hombre, mujer o de la diversidad.			
Acerca de la fuente de información				
29	Yo me informo de sexualidad atreves de internet.			
30	Mis padres me han hablado de sexualidad			
31	Le he preguntado de sexualidad a un familiar.			
Relaciones sexuales				
32	He tenido relaciones sexuales sin estar enamorada/o			
33	Relacion sexual es la unión de una persona con otra y tiene sexo			
34	Es el contacto directo cuerpo a cuerpo entre dos personas.			
Enfermedades de transmisión sexual				
35	Evito las enfermedades de transmisión sexual usando protección			
36	El SIDA es una enfermedad de transmisión sexual.			
37	La sífilis, la gonorrea, el granuloma inguinal y la tricomoniasis son enfermedades de transmisión sexual.			
38	El preservativo o condón es 100% seguro para prevenir ETS.			
39	Son síntomas de enfermedades transmisión sexual: úlceras, llagas y heridas pequeñas en áreas genitales.			

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

III. En cuanto las actitudes de sexualidad.

Responda de la siguiente forma: 5. Totalmente de acuerdo 4. De acuerdo 3. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo 4. En desacuerdo 1. Totalmente en desacuerdo

Nº	Actitudes de sexualidad	Totalmente de acuerdo.	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo.
1	Sexo es ser varón o mujer.					
2	El enamoramiento es parte del sexo.					
3	Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.					
4	Las fases en la respuesta sexual son: excitación, meseta, orgasmo.					
5	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.					
6	Creo que las relaciones sexuales se dan casualmente.					
7	Las relaciones entre parejas deben ser estables.					
8	Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes.					
9	Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable					
10	Las mujeres no deben tener iniciativa.					

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

Nº	Actitudes de sexualidad	Totalmente de acuerdo.	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo.
11	Los hombres no lloran.					
12	Los/as homosexuales son promiscuos/as.					
13	El deseo sexual es una emoción.					
14	Las fantasías sexuales son parte del deseo.					
15	La atracción es un sentimiento como deseo sexual.					
16	Autonomía es elegir por decisión propia mi pareja sexual.					
17	Tener el control sobre mi cuerpo es parte de la autonomía.					
18	Las conductas sexuales de riesgo es tener relaciones con un grupo de personas					
19	La masturbación es una conducta sexual.					
20	El comportamiento sexual es decisión propia de cada persona.					
21	Uso pornografía para masturbarme					
22	La pornografía me despierta el deseo sexual.					
23	Cuando veo pornografía me imagino a la persona que me gusta.					
24	No veo pornografía ya que es malo.					
24	No uso la T de cobre porque se encarna					
26	No uso métodos inyectables de tres meses porque engordan.					

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

Nº	Actitudes de sexualidad	Totalmente de acuerdo.	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo.
27	Cuando uso condón se pierde la sensibilidad					
28	El condón no me queda por eso no lo uso					
29	Los métodos de planificar evitan embarazos.					

IV. Referente a las prácticas sobre sexualidad.

Responda de la siguiente forma: 1. SI 2. NO 3. NO APLICA.

Nº	Prácticas sobre sexualidad	Si	No	No Aplica
1	Tengo cambios constantes de Parejas sexuales.			
2	Tengo parejas simultaneas para tener relaciones sexuales			
3	Es una práctica sexual de riesgo tener relaciones sexuales sin protección.			
4	Es una práctica sexual de riesgo tener relaciones sexuales con personas desconocidas.			
5	Tener relaciones sexuales bajo efectos de alcohol y las drogas es riesgoso			
6	He tenido relaciones sexuales con múltiples personas			
7	Tuve presión para tener mi primera relación sexual			
8	Mi última Relación sexual fue hace poco tiempo			
9	Lo que me motivo la primera vez para tener relaciones sexuales fue la curiosidad			
Acerca de la masturbación				
10	Cuando me masturbo me vuelvo loco.			
11	Solo el hombre debe de masturbarse.			
12	La masturbación es dañina para la salud			
13	La masturbación da placer.			
Planificación familiar.				
14	Recomiendo la planificación familiar para iniciar vida sexual.			
15	No utilizaría la T de cobre o el DIU porque produce abortos.			
16	No utilizaría la T de cobre o DIU porque causa infertilidad.			
17	Yo planifico con píldora y con inyectables, ya que son métodos anticonceptivos.			
18	Yo utilizo método de abstinencia sexual como planificación familiar.			
19	Uso condón para prevenir el SIDA.			
20	Yo utilizo y recomiendo PPMS como método de planificación familiar			

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

Tabla N.01. Características Sociodemograficas de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

	Edad		
	10-12	13-15	16-19
Frecuencia	8	101	40
Porcentaje	5,4	67,8	26,8

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad/** Base de Datos propia.

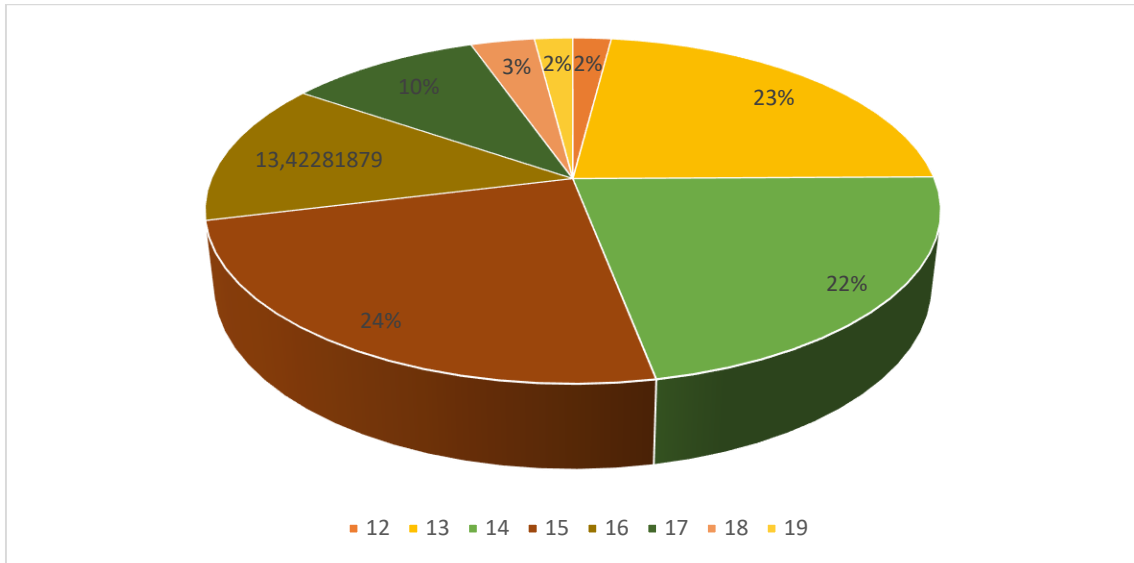
Tabla N.02. Características Sociodemograficas de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Sexo			
	Masculino		Femenino
Frecuencia	84		65
Porcentaje	56,4		43,6
Estado civil			
	Soltero (a)	Acompañado (a)	Casado (a)
Frecuencia	136	11	2
Porcentaje	91.3	7.4	1.3

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad/** Base de Datos propia.

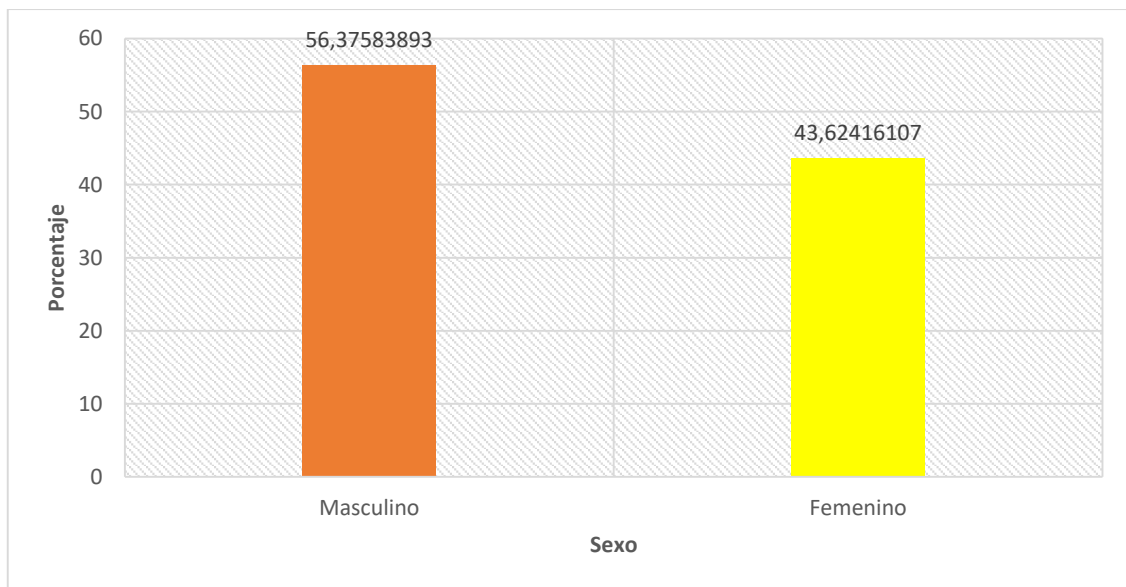
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Gráfico N.01. Edad de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente: Tabla N.0.1 Base de datos propia.

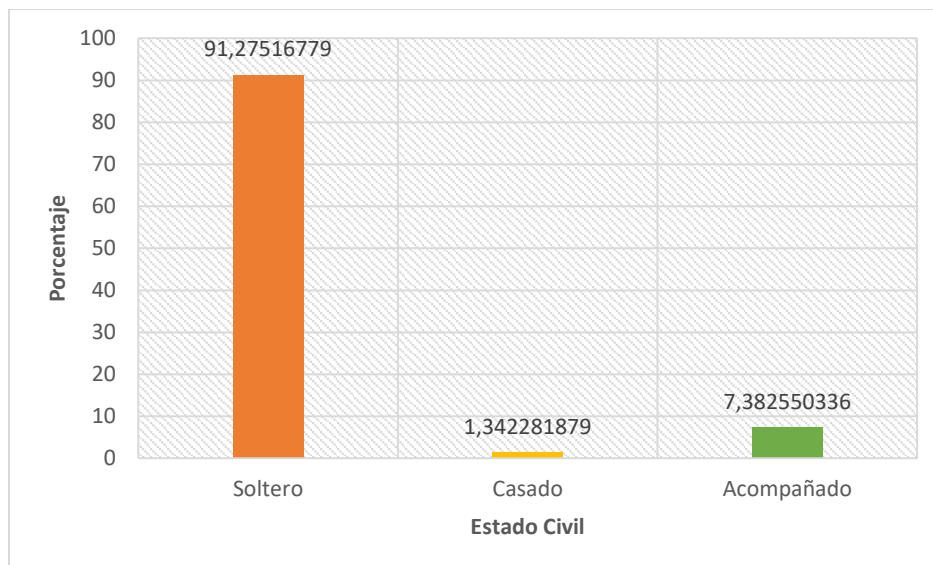
Gráfico N.02. Sexo de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente: Tabla N.02 Base de datos propia.

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

**Gráfico N.03. Estado Civil de los adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**



Fuente: Tabla N.02. Base de datos propia.

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

Tabla N.03. Características Sociodemograficas de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Procedencia									
	V.L	AX VL	L G	S G	SL	I G	V V	Rpto MF	A A
Frecuencia	37	31	28	20	11	7	7	4	4
Porcentaje	24.8	20.8	18.8	13.4	7.4	4.7	4.7	2.7	2.7

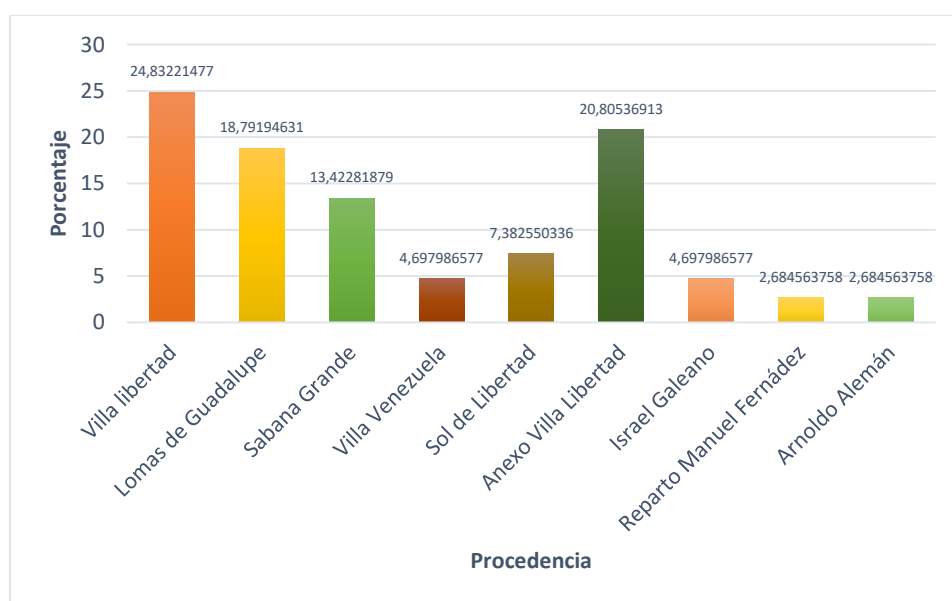
Villa Libertad (VL), Anexo Villa Libertad (AXVL), Sabana Grande (SB), Sol de Libertad (SL), Israel Galeano (IG), Villa Venezuela (VV), Reparto Manuel Fernández (Rpto MF), Arnoldo Alemán (AA).

Escolaridad					
	7mo grado	8vo grado	9no grado	10mo grado	11vo grado
Frecuencia	28	46	28	27	20
Porcentaje	18,8	30,9	18,8	18,1	13,4

Religión				
	Católico	Evangélico	Testigo de Jehová	Otros
Frecuencia	37	66	2	44
Porcentaje	24,8	44,3	1,3	29,5

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad/** Base de Datos propia.

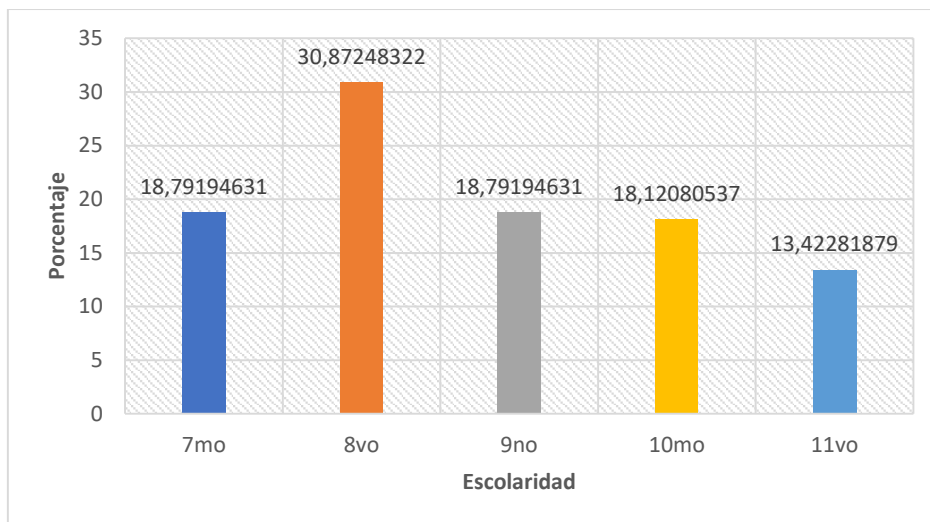
Gráfico N.04. Procedencia de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.03. Base de datos propia

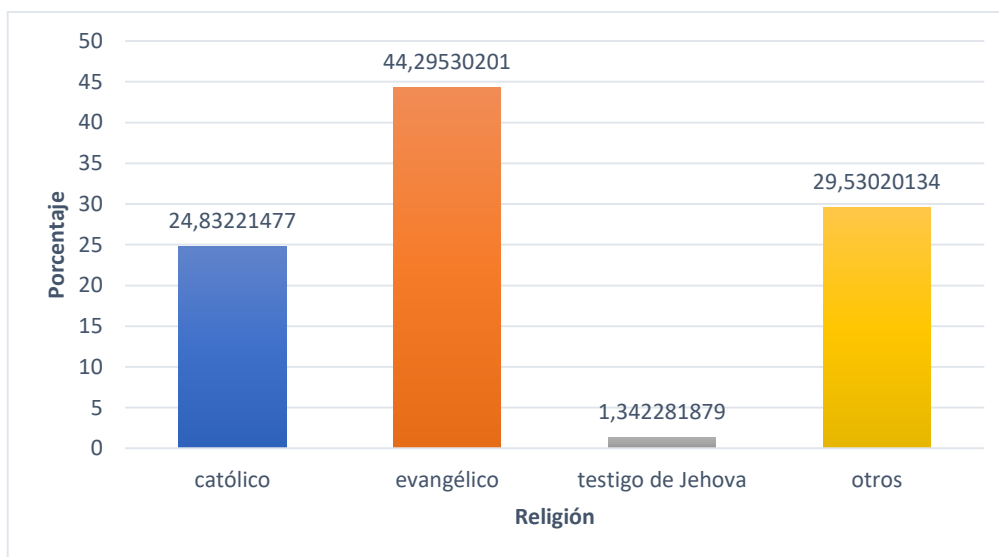
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Gráfico N.05. Escolaridad de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente: Tabla N.03. Base de datos propia.

Gráfico N.06. Religión de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente: Tabla N.03. Base de datos propia.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.

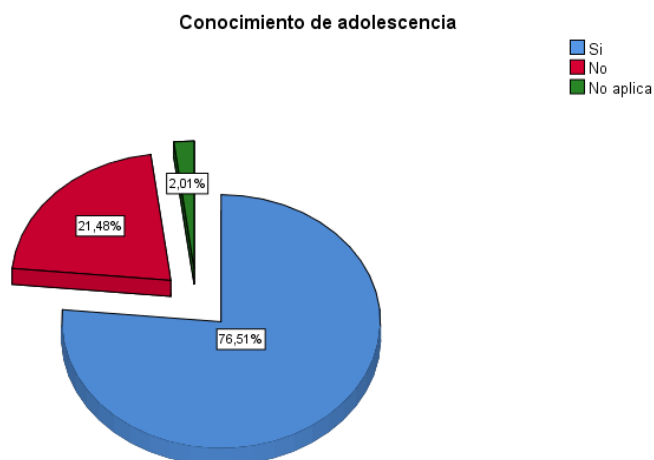
Tabla N.04. Conocimientos sobre sexualidad de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

	Adolescencia			
	Si	No	No Aplica	Total
Frecuencia	114	32	3	149
Porcentaje	76,5	21,5	2,0	100
	Sexualidad			
Frecuencia	47	86	16	149
Porcentaje	31,5	57,7	10,7	100
	Vínculos Afectivos			
Frecuencia	81	45	23	149
Porcentaje	54,4	30,2	15,4	100
	Erotismo			
Frecuencia	93	32	24	149
Porcentaje	62,4	21,5	16,1	100
	Reproducción			
Frecuencia	52	89	8	149
Porcentaje	34,9	59,7	5,4	100
	Género			
Frecuencia	115	25	9	149
Porcentaje	77,2	16,8	6,0	100
	Orientación Sexual			
Frecuencia	113	24	12	149
Porcentaje	75,8	16,1	8,1	100
	Diversidad Sexual			
Frecuencia	52	71	26	149
Porcentaje	34,9	47,7	17,4	100
	Violencia de género			
Frecuencia	80	48	21	149
Porcentaje	53,7	32,2	14,1	100
	Fuente de información			
	Atraves de internet			
Frecuencia	84	58	7	149
Porcentaje	56,4	38,9	4,7	100
	Atraves de mis padres			
Frecuencia	111	37	1	149
Porcentaje	74,5	24,8	0,7	100
	Relaciones Sexuales			
Frecuencia	24	88	37	149
Porcentaje	16,1	59,1	24,8	100
	Enfermedades de transmisión sexual			
Frecuencia	125	6	18	149
Porcentaje	83,9	4,0	12,1	100

Fuente: Cuestionario de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad/ Base de Datos propia.

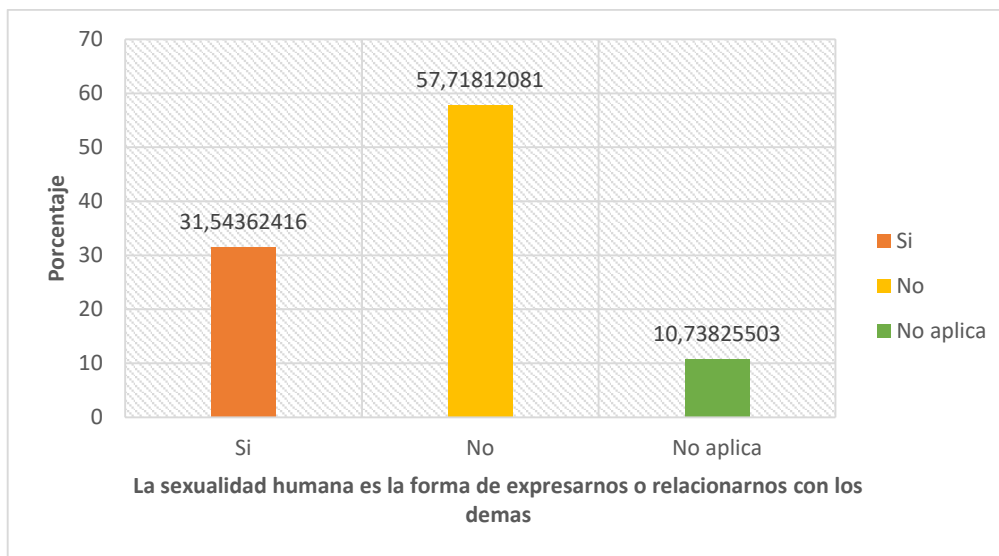
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Gráfico N.07. Conocimiento de adolescencia de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.04. Base de datos propia.

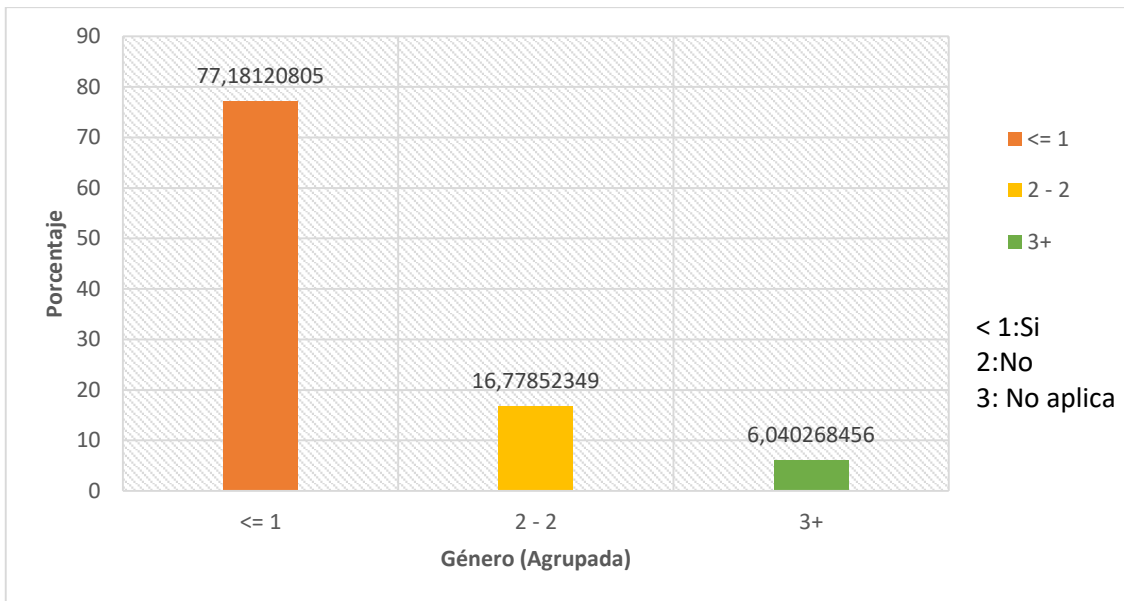
Gráfico N.08. Conocimiento de sexualidad Humana de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.04. Base de datos propia.

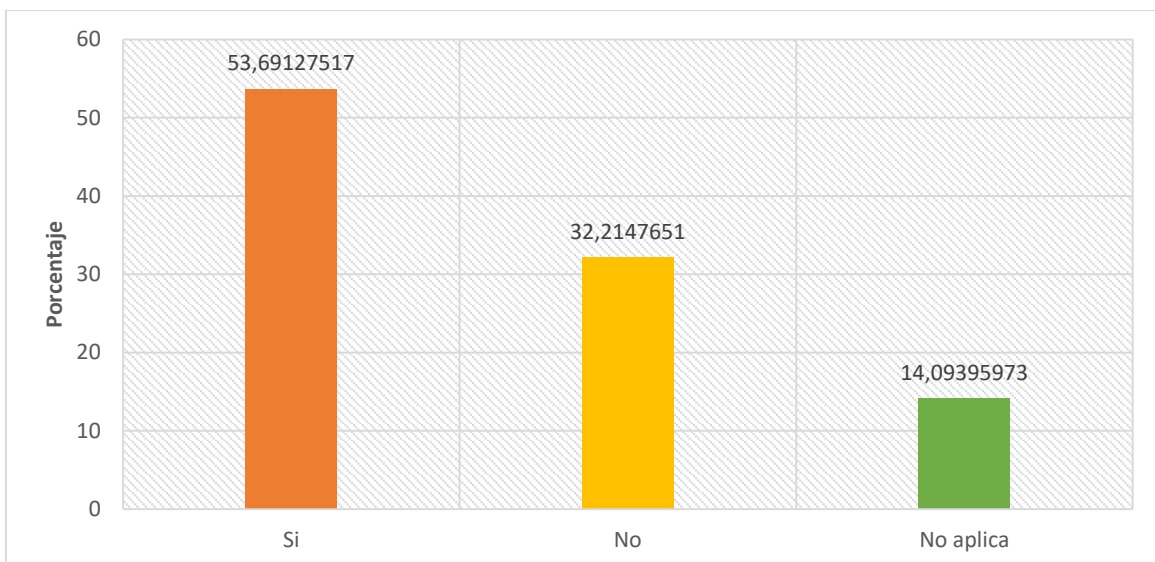
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Gráfico N.09. Conocimiento de Género de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente. Tabla N.04. Base de datos propia.

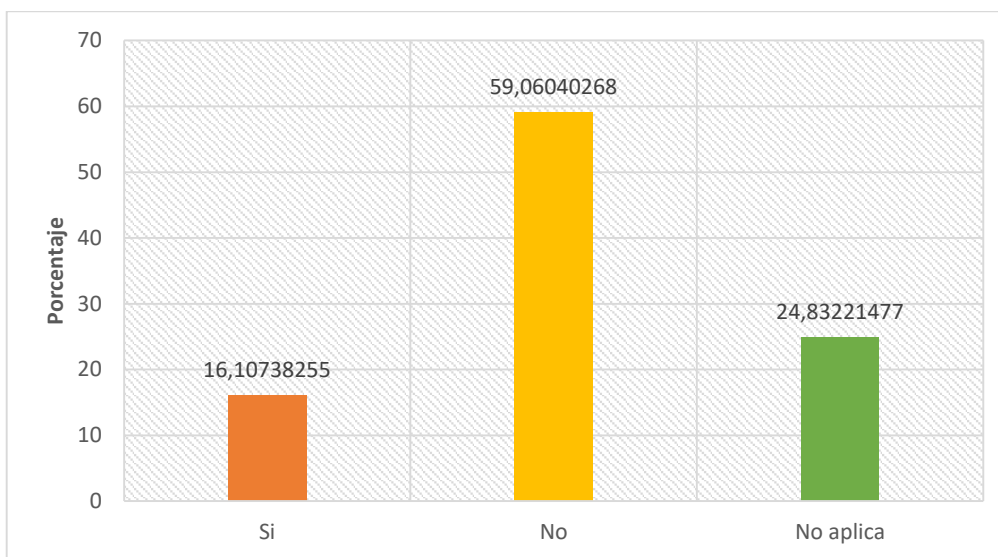
Gráfico N.10. Conocimiento de Violencia de Género de los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.04. Base de datos propia.

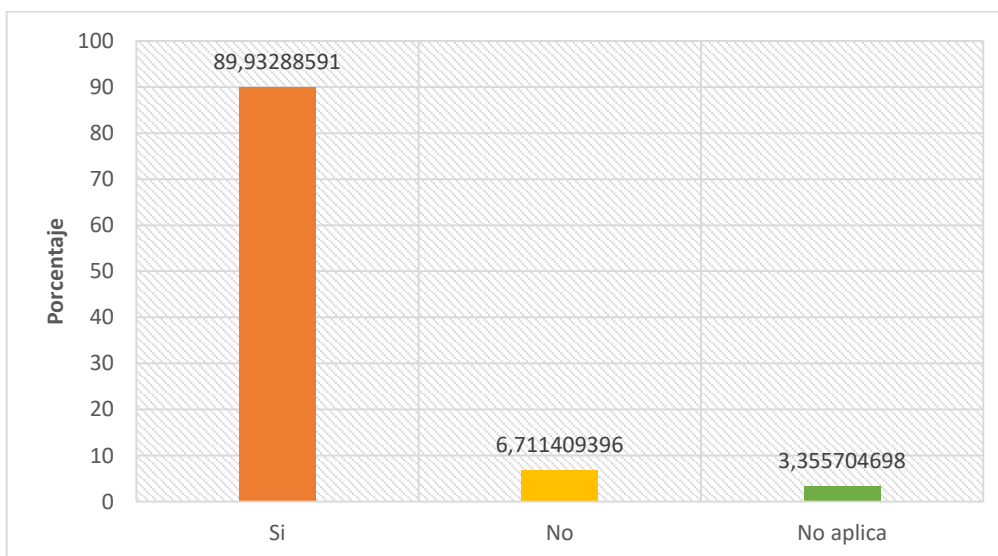
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Gráfico N.11. Conocimiento de relaciones sexuales de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.04. Base de datos propia

Gráfico N.12. Conocimiento de Enfermedades de transmisión sexual de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.04. Base de datos propia.

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

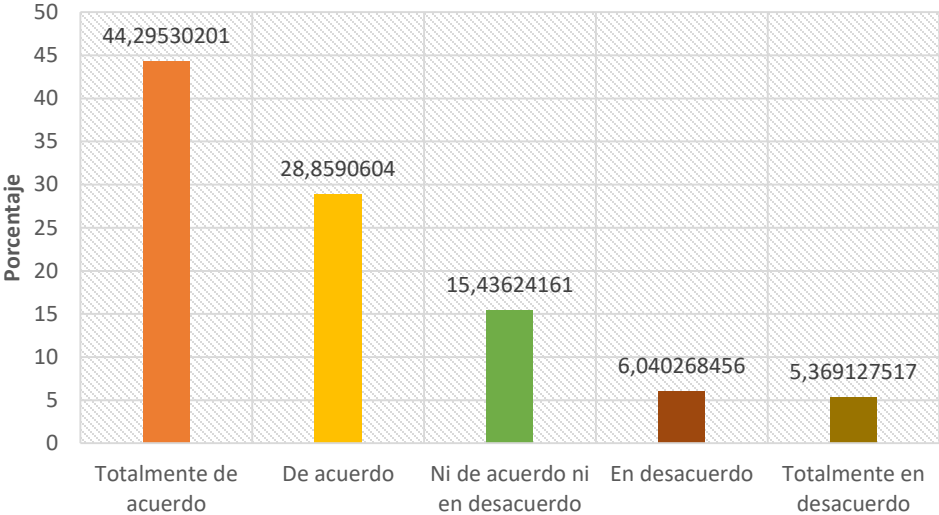
Tabla N.05. Actitudes de los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Actitudes										
Dimensiones	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Sexo										
Sexo es ser varón o mujer.	86	57,7	28	18,8	13	8,7	10	6,7	12	8,1
El enamoramiento es parte del sexo.	37	24,8	23	15,4	34	22,8	42	28,2	13	8,7
Sexualidad										
Manifestaciones de madurez sexual	8	5.4	9	6.0	23	15.4	43	29	66	44
Fases en la respuesta sexual	9	6.0	9	6.0	32	21.5	54	36.2	45	30.2
Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.	10	6,7	29	19.5	26	17.4	38	36.9	46	30.9
Creo que las relaciones sexuales se dan casualmente	5	3.4	23	15.4	50	34	41	28.0	30	20.1
Las relaciones entre parejas deben ser estables	1	0.7	7	4.7	15	10.1	43	29	83	56
Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes.	2	1,3	8	5.4	17	11.4	58	39	64	43
Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable	18	12.1	24	16.1	56	37.6	31	20.8	20	13.4
Deseo Sexual										
El deseo sexual es una emoción	55	36,9	55	36,9	22	14,8	15	10,1	2	1,3
Las fantasías sexuales son parte del deseo	67	45,0	59	39,6	17	11,4	3	2,0	3	2,0
La atracción es un sentimiento como deseo sexual	28	18,8	32	21,5	47	31,5	35	23,5	7	4,7

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad/** Base de Datos

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Gráfico N.13. Actitudes de sexualidad de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N. 05. Base de datos propia

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

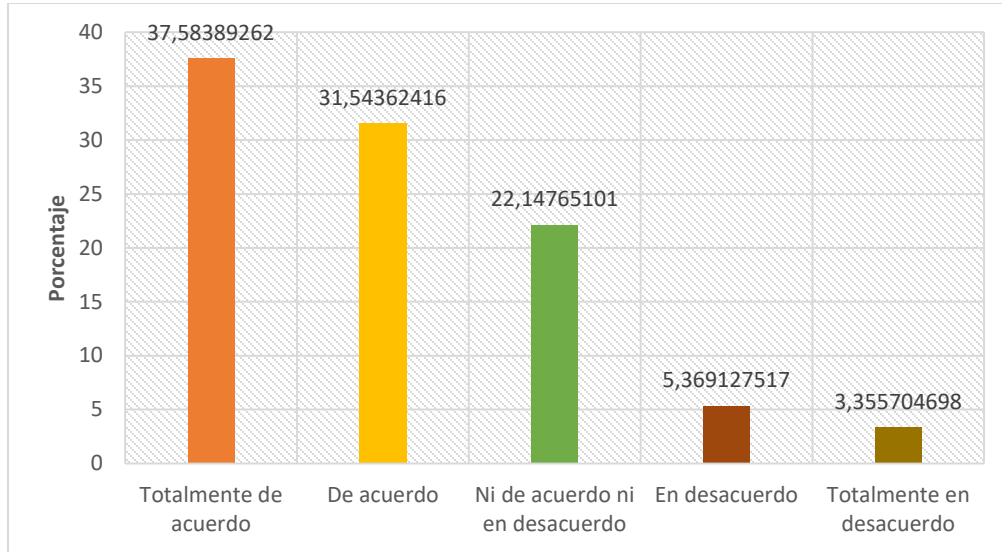
Tabla N.06. Actitudes de los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Actitudes										
Dimensiones	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Autonomía										
Autonomía es elegir por decisión propia mi pareja sexual.	5	3,4	8	5,4	33	22,1	47	31,5	56	37,6
Tener control sobre mi cuerpo es parte de la autonomía	3	2,0	1	0,7	14	9,4	49	32,9	82	55,0
Conducta sexual										
Las conductas sexuales de riesgo es tener relaciones con un grupo de personas.	29	19,5	40	26,8	47	31,5	21	14,1	12	8,1
La masturbación es una conducta sexual	52	34,9	61	40,9	18	12,1	16	10,7	2	1,3
El comportamiento sexual es decisión propia de cada persona	80	53,7	56	37,6	9	6,0	3	2,0	1	0,7
Pornografía										
Uso pornografía para masturbarme	12	8,1	16	10,1	49	32,9	36	24,2	36	24,2
Cuando veo pornografía me imagino a la persona que me gusta	13	8,7	19	12,8	32	21,5	38	25,5	47	31,5
No veo pornografía porque es malo	40	26,8	28	18,8	49	32,9	17	11,4	15	10,1
Métodos Anticonceptivos										
No uso la T de cobre porque se encarna	9	6,0	16	10,7	91	61,1	17	11,4	16	10,7
No uso métodos inyectables de Tres meses porque engordan	13	8,7	23	15,4	78	52,3	17	11,4	18	12,1
Con el método de tres meses no me baja la regla	12	8,1	14	9,4	93	62,4	18	12,1	12	8,1
Cuando uso condón se pierde la sensibilidad	23	15,4	13	8,7	67	45,0	27	18,1	19	12,8
El condón no me queda, por eso no lo uso	10	6,7	19	12,8	68	45,6	23	15,4	29	19,5
Los métodos de planificar evitan embarazos	54	36,2	65	43,6	18	12,1	7	4,7	5	3,4

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad/** Base de Datos

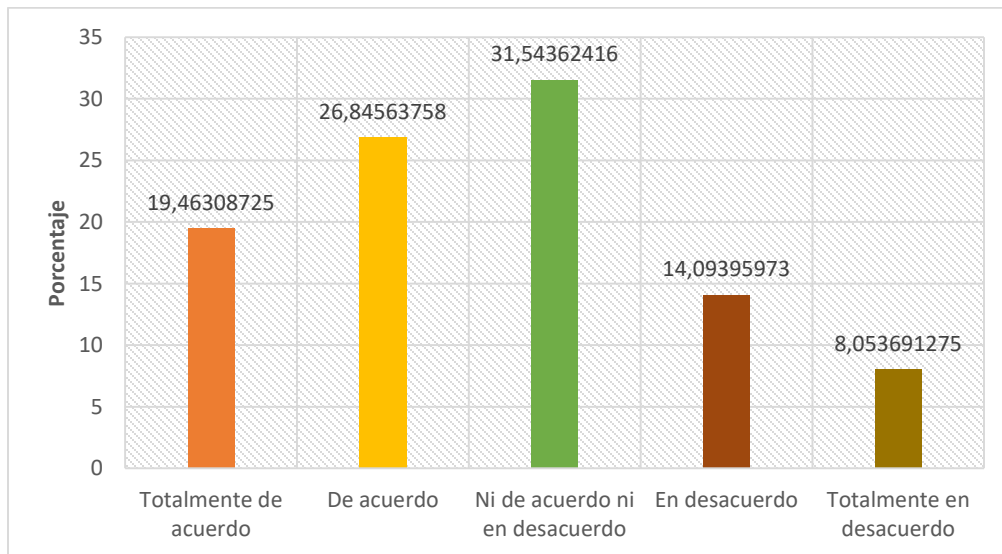
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Gráfico N.14. Actitudes de Autonomía de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.06. Base de datos propia

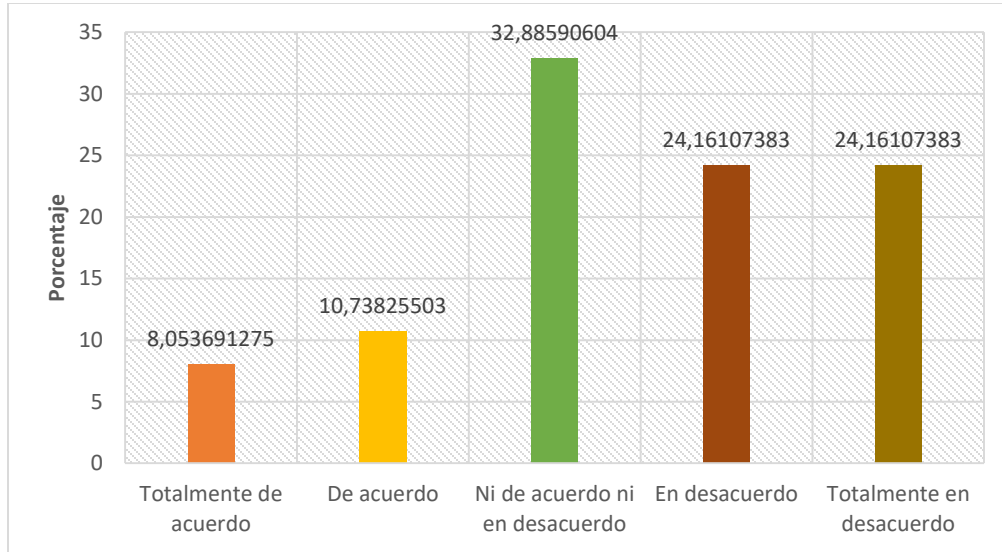
Gráfico N.15. Actitudes de Conducta Sexual de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021



Fuente Tabla N.06. Base de datos propia

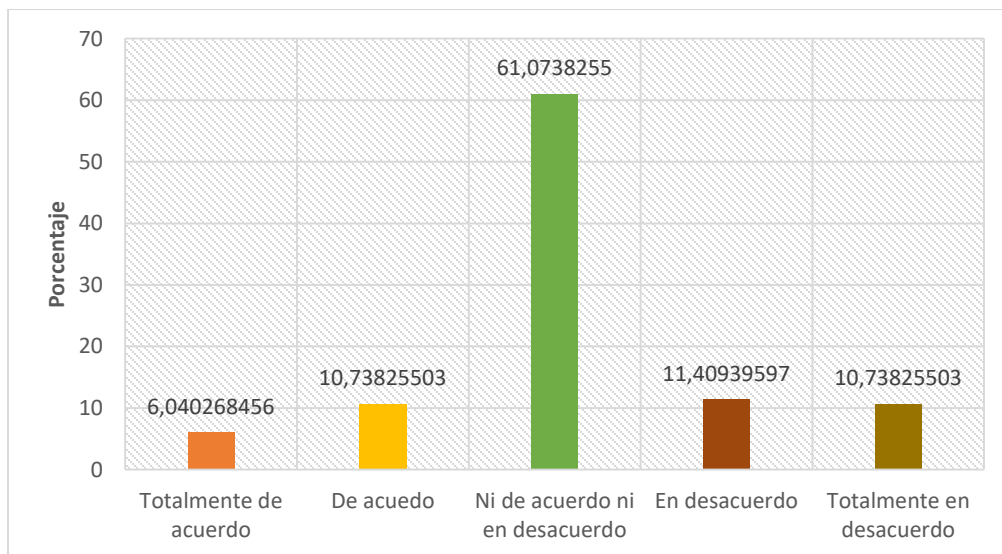
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Gráfico N.16. Actitudes de Pornografía de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.06. Base de datos propia

Gráfico N.17. Actitudes de Métodos anticonceptivos de los adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021



Fuente Tabla N.06. Base de datos propia

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Tabla N.07. Prácticas de los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Prácticas						
Dimensiones	Si		No		No Aplica	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Tengo cambios constantes de parejas sexuales	13	8,7	72	48,3	64	43,0
Tengo parejas simultaneas para tener relaciones sexuales	14	9,4	79	53,0	56	37,6
Es una práctica sexual de riesgo tener relaciones sexuales sin protección	124	83,2	8	5,4	17	11,4
Es una práctica sexual de riesgo tener relaciones sexuales con personas desconocidas	124	83,2	8	5,4	17	11,4
Es una práctica sexual de riesgo tener relaciones sexuales bajo efectos de alcohol y drogas	71	47,7	45	30,2	33	22,1
Tener relaciones sexuales con más de una persona es una práctica sexual de riesgo	121	81,2	9	6,0	19	12,8
He tenido relaciones sexuales con personas del mismo sexo sin protección	4	2,7	72	48,3	73	49,0
He tenido relaciones sexuales con múltiples personas	9	6,0	85	57,0	55	36,9
Tuve presión para tener mi primera relación sexual	10	6,7	60	40,3	79	53,0
Mi última relación sexual fue hace poco tiempo	11	7,4	48	32,2	90	60,4
Lo que me motivo la primera vez para tener relaciones sexuales fue la curiosidad	23	15,4	45	30,2	81	54,4
Cuando me masturbo me vuelvo loco	5	3,4	69	46,3	75	50,3
Solo el hombre debe masturbarse	14	9,4	103	69,1	32	21,5
La masturbación es dañina para la salud	53	35,6	69	46,3	27	18,1
La masturbación da placer	98	65,8	22	14,8	29	19,5

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad/** Base de Datos propia

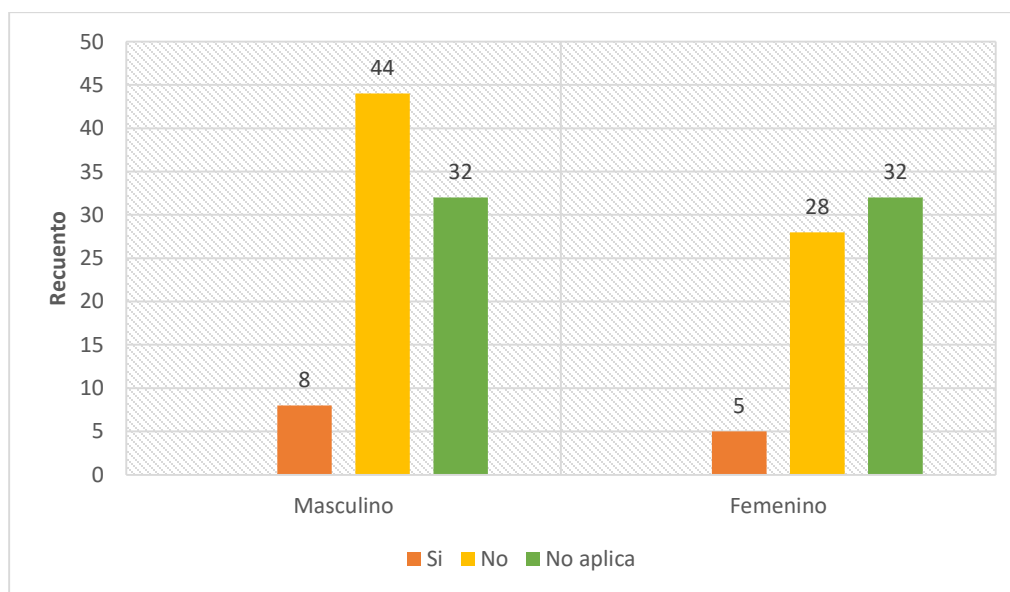
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Tabla N.08. Tabla cruzada de Prácticas. Tengo cambios constantes de pareja según sexo de los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

		Tengo cambios constantes de parejas sexuales			Total	
		Si	No	No aplica		
Sexo	Masculino	Frecuencia	8	44	32	84
		Porcentaje	61,5	61,1	50,0	56,4
	Femenino	Frecuencia	5	28	32	65
		Porcentaje	38,5	38,9	50,0	43,6
Total		Frecuencia	13	72	64	149
		Porcentaje	100	100	100	100

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad**/ Base de Datos propia.

Gráfico N.18. Prácticas de Cambios constantes de parejas sexuales en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.08. Base de datos propia

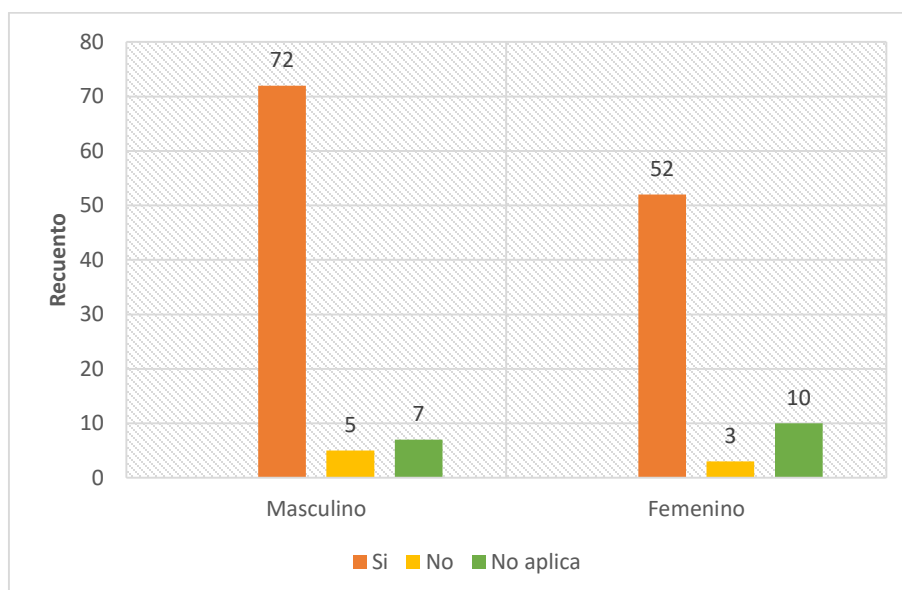
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Tabla N.09. Tabla cruzada de Prácticas sexual de riesgo es tener relaciones sexuales sin protección según sexo de los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

			Es una práctica sexual de riesgo tener relaciones sexuales sin protección			Total
			Si	No	No aplica	
Sexo	Masculino	Frecuencia	72	5	7	84
		Porcentaje	58,1	62,5	41,2	56,4
	Femenino	Frecuencia	52	3	10	65
		Porcentaje	41,9	37,5	58,8	43,6
Total		Frecuencia	124	8	17	149
		Porcentaje	100	100	100	100

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad**/ Base de Datos propia.

Gráfico N.19. Práctica sexual de riesgo es tener relaciones sexuales sin protección según sexo de los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.09. Base de datos propia

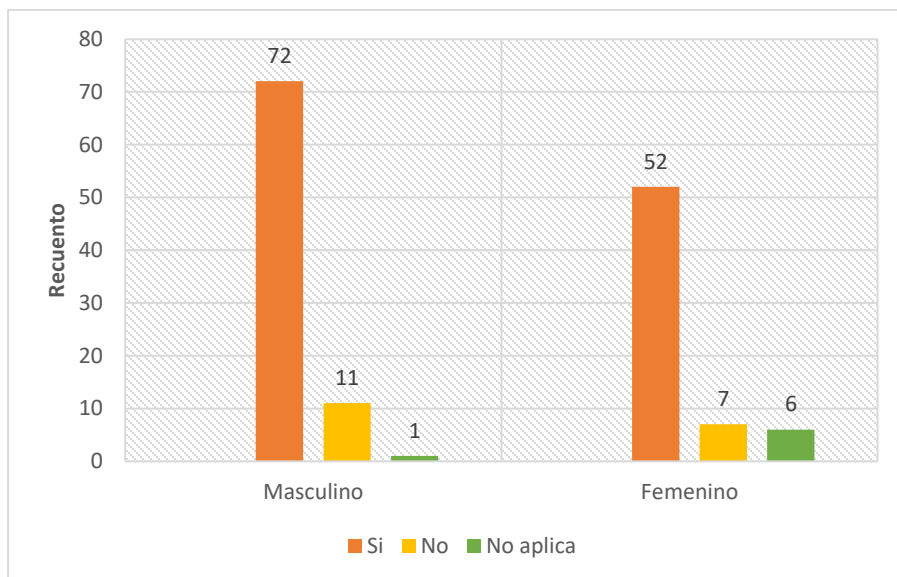
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Tabla N.10. Tabla Cruzada de Prácticas sexual de riesgo es tener relaciones sexuales con personas desconocidas según sexo de los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

			Es una práctica sexual de riesgo tener relaciones sexuales con personas desconocidas			Total
			Si	No	No aplica	
Sexo	Masculino	Frecuencia	72	11	1	84
		Porcentaje	58,1	61,1	14,3	56,4
	Femenino	Frecuencia	52	7	6	65
		Porcentaje	41,9	38,9	85,7	43,6
Total		Frecuencia	124	18	7	149
		Porcentajes	100	100	100	100

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad**/ Base de Datos propia.

Gráfico N.20. Prácticas sexual de riesgo es tener relaciones sexuales con personas desconocidas según sexo de los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.10. Base de datos propia

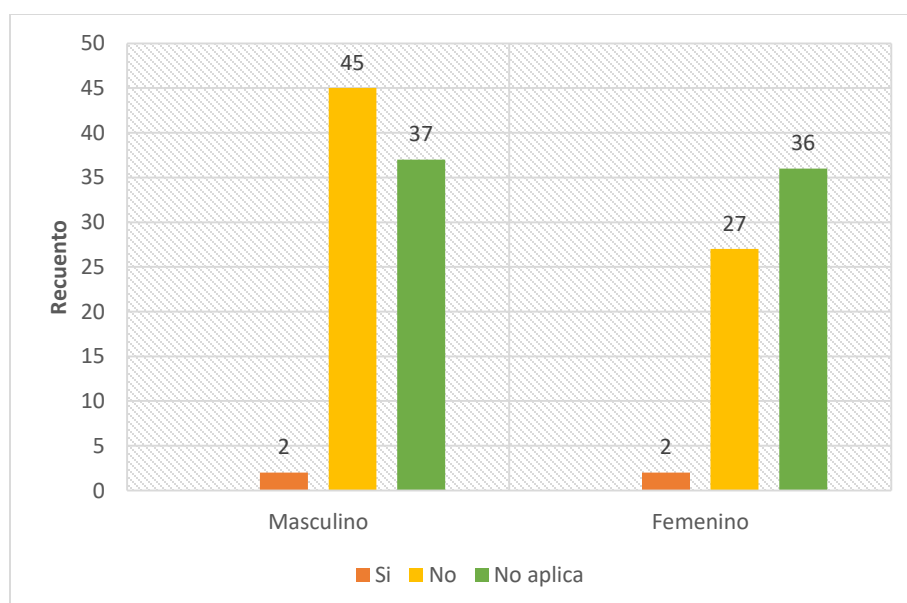
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Tabla N.11. Tabla cruzada de Prácticas sexual de riesgo es tener relaciones sexuales con personas del mismo sexo sin protección según sexo de los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

			He tenido relaciones sexuales con personas del mismo sexo sin protección			Total
			Si	No	No aplica	
Sexo	Masculino	Frecuencia	2	45	37	84
		Porcentaje	50	62,5	50,7	56,4
	Femenino	Frecuencia	2	27	36	65
		Porcentaje	50,0	37,5	49,3	43,6
Total		Frecuencia	4	72	73	149
		Porcentaje	100	100	100	100

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad**/ Base de Datos propia.

Gráfico N.21. Prácticas sexual de riesgo es tener relaciones sexuales con personas del mismo sexo sin protección según sexo de los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.11. Base de datos propia

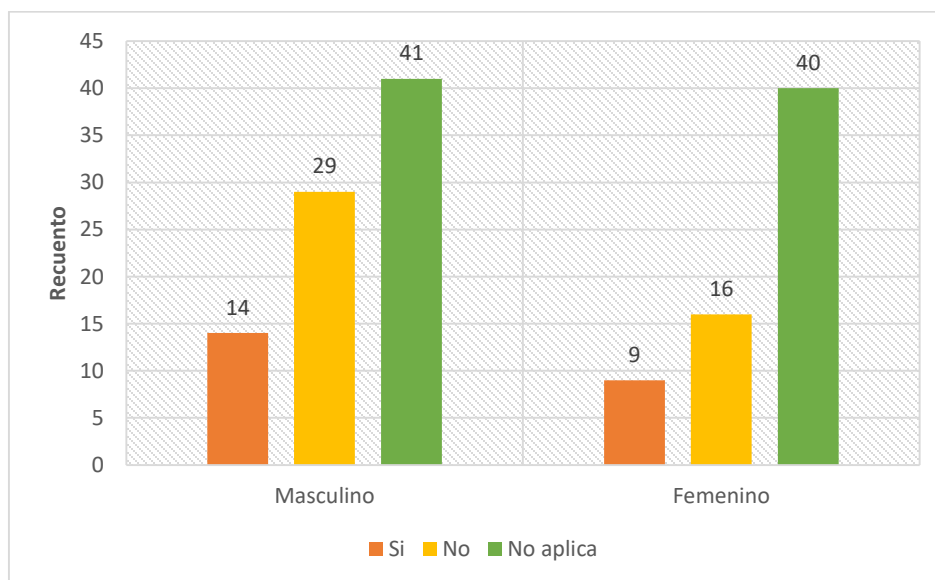
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Tabla N.12. Tabla cruzada de Prácticas. Lo que me motivo a tener relaciones sexuales fue la curiosidad según sexo en los adolescentes d el colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

			Lo que me motivo la primera vez para tener relaciones sexuales fue la curiosidad			Total
			Si	No	No aplica	
Sexo	Masculino	Frecuencia	14	29	41	84
		Porcentaje	60,9	64,4	50,6	56,4
	Femenino	Frecuencia	9	16	40	65
		Porcentaje	39,1	35,6	49,4	43,6
Total		Recuento	23	45	81	149
		Porcentaje	100	100	100	100

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad**/ Base de Datos propia.

Gráfico N.22. Lo que me motivo a tener relaciones sexuales fue la curiosidad según sexo en los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.12. Base de datos propia

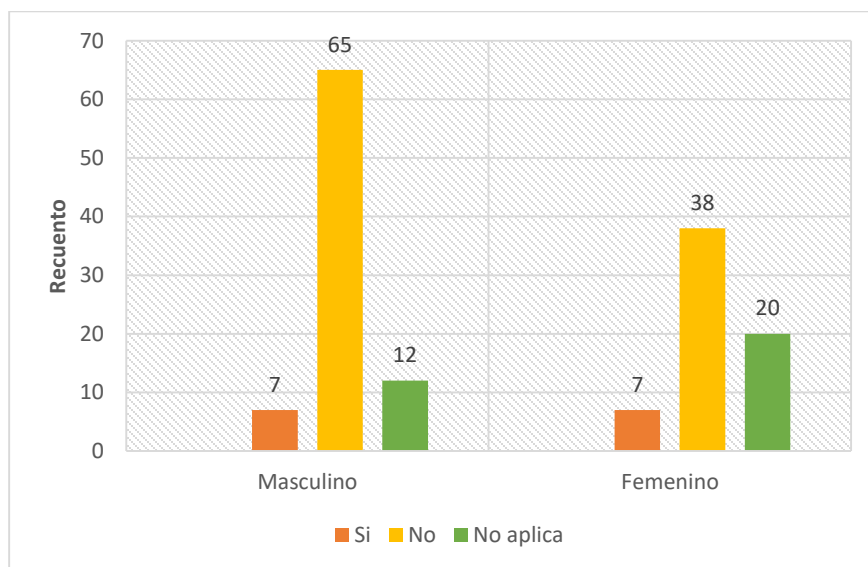
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Tabla N.13. Tabla cruzada de Prácticas. Solo el hombre puede masturbarse según sexo en los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

			Solo el hombre debe masturbarse			Total
			Si	No	No aplica	
Sexo	Masculino	Frecuencia	7	65	12	84
		Porcentaje	50	63,1	37,5	56,4
	Femenino	Frecuencia	7	38	20	65
		Porcentaje	50	36,9	62,5	43,6
Total		Frecuencia	14	103	32	149
		Porcentaje	100	100	100	100

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad**/ Base de Datos propia.

Gráfico N. 23. Solo el hombre puede masturbarse según sexo en los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.13. Base de datos propia

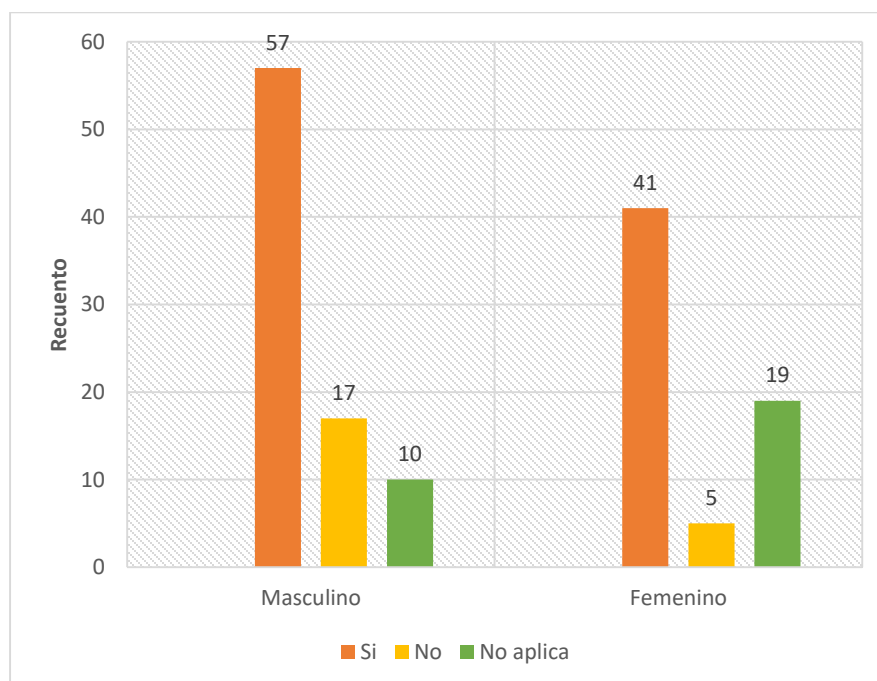
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Tabla N.14. Tabla cruzada de Prácticas. La masturbación da placer según sexo en los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio -Noviembre 2021.

			La masturbación da placer			Total
			Si	No	No aplica	
Sexo	Masculino	Frecuencia	57	17	10	84
		Porcentaje	58,2	77,3	34,5	56,4
	Femenino	Frecuencia	41	5	19	65
		Porcentaje	41,8	22,7	65,5	43,6
Total		Frecuencia	98	22	29	149
		Porcentaje	100	100	100	100

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad**/ Base de Datos propia.

Gráfico N. 24. La masturbación da placer según sexo en los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.14. Base de datos propia

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Tabla N. 15. Prácticas de los adolescentes del colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Prácticas						
Dimensiones	Si		No		No Aplica	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Recomiendo la planificación familiar para iniciar vida sexual	74	49,7	44	29,5	31	20,8
No utilizaría la T de cobre o el DIU porque produce abortos	24	16,1	45	30,2	80	53,7
No utilizaría la T de cobre o el DIU porque causa infertilidad	26	17,4	46	30,9	77	51,7
Yo planifico con píldora y con inyectable, ya que son métodos anticonceptivos	30	20,1	31	20,8	88	59,1
Yo utilizo método de abstinencia sexual como planificación familiar	24	16,1	44	29,6	81	54,4
Uso condón para prevenir SIDA	88	59,1	9	6,0	52	34,9
Yo utilizo y recomiendo PPMS como método de planificación familiar	36	24,2	33	22,1	80	53,7

Fuente: Cuestionario de **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad/** Base de Datos propia

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad,
Managua, Julio - Noviembre 2021.**

Tabla N. 16. Prácticas, Tabla cruzada sexo con Recomiendo la planificación familiar para iniciar vida sexual.

Recomiendo la planificación familiar para iniciar vida sexual						
			Recomiendo la planificación familiar para iniciar vida sexual			Total
			Si	No	No aplica	
Sexo	Masculino	Frecuencia	41	30	13	84
		Porcentaje	55,4	68,2	41,9	56,4
	Femenino	Frecuencia	33	14	18	65
		Porcentaje	44,6	31,8	58,1	43,6
Total		Frecuencia	74	44	31	149
		Porcentaje	100	100	100	100

Fuente: Cuestionario de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad/ Base de Datos propia

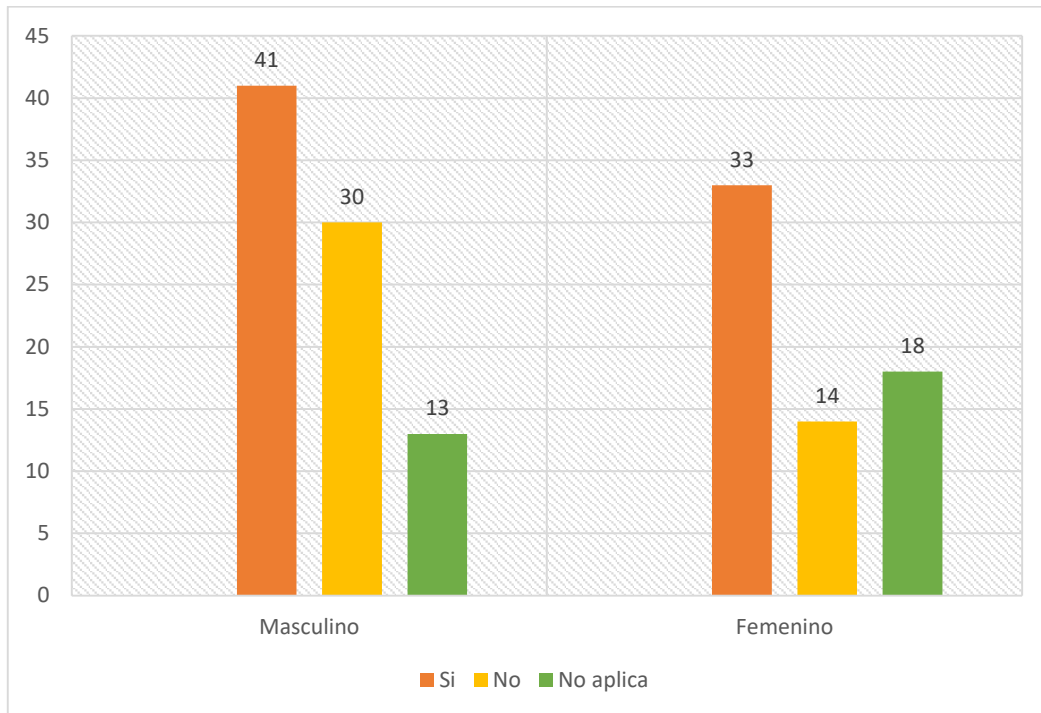
Tabla N. 17. Prácticas, Tabla cruzada sexo con uso de condón para prevenir SIDA

			Uso condón para prevenir SIDA			Total
			Si	No	No aplica	
Sexo	Masculino	Frecuencia	50	8	26	84
		Porcentaje	56,8	88,9	50,0	56,4
	Femenino	Frecuencia	38	1	26	65
		Porcentaje	43,2	11,1	50	43,6
Total		Frecuencia	88	9	52	149
		Porcentaje	100	100	100	100

Fuente: Cuestionario de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad/ Base de Datos propia

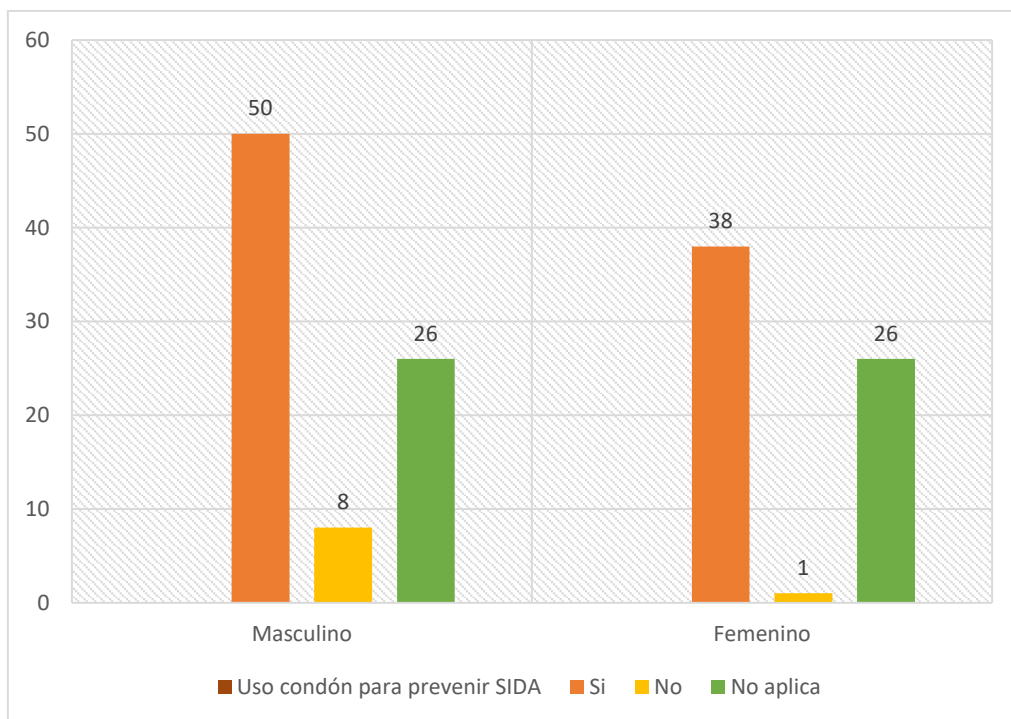
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.

Gráfico N. 25. Recomiendo la planificación familiar para iniciar vida sexual según sexo en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.16. Base de datos propia

Gráfico N. 26. Prácticas de uso de condón para prevenir SIDA según sexo en adolescentes del Colegio Villa Libertad, Managua, Julio - Noviembre 2021.



Fuente Tabla N.17. Base de datos propia