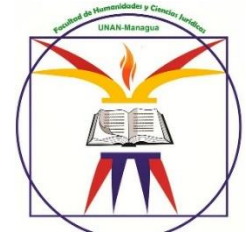




UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA



2021: “Año Bicentenario de la Independencia de Centroamérica”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS JURIDICAS

**Proyecto de Graduación para optar al grado de:
Especialista en Análisis Sociodemográfico y sus Vínculos con Políticas Públicas de
Adolescencia y Juventud**

**Título del Proyecto: Fortalecimiento y Sensibilización en Educación Sexual con
Adolescentes.**

Autor/a: Lic. Melody Dallana García Rivera.

Tutor/a: Dr. Guillermo Gosebruch.

Managua, Nicaragua, Mayo 2021

Agradecimiento

Primeramente le doy las gracias a Dios por haberme brindado la sabiduría y perseverancia para poder culminar satisfactoriamente este grado más que aporta a mi perfil profesional, asimismo, agradezco al Ministerio de la Juventud y al liderazgo del comandante Daniel Ortega por pensar en la importancia de formar jóvenes tanto ideológicamente como profesionalmente, lo que aporta a que como jóvenes militantes podamos defender la revolución desde las diferentes trincheras, agradezco por la oportunidad que se me brindó en ser protagonista de una beca en esta especialidad que contribuyó en mi crecimiento personal.

Agradezco de la misma forma a mis padres, porque han sido un motor que me han impulsado para seguir dando pasos de crecimiento en mi vida personal y profesional, agradecer a los docentes que estuvieron brindando sus conocimientos para nuestra formación, de la misma manera retribuyo las gracias a la comunidad que me abrió las puertas para poder aplicar mis conocimientos y así aprender de la realidad que la población vive la cual nos servirá para la construcción de políticas públicas que le den salidas a sus necesidades.

Dedicatoria

Dedico este estudio a mis padres Annie Rivera y Marvin García por enseñarme a ser una hija disciplinada y cumplidora con mis responsabilidades, también a mis abuelitos Jacoba Herrera y Roger Rivera que se encuentran en el cielo, pero formaron parte de mi crecimiento personal y profesional.

A mis tíos Roger y Robert Rivera que ofrendaron su vida para la defensa de la revolución y asimismo la defensa de los Derechos Humanos que merecen cada ciudadano, lo cual gracias a su lucha el día de hoy puedo disfrutar de los derechos y programas que ha realizado el Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional, del cual soy protagonista en este programa de formación profesional tanto como de licenciada y próximamente especialista, gozando de educación gratuita.

Carta Aval del Tutor

Por este medio estoy remitiendo la valoración del trabajo final de Especialización, titulado: ***"Los factores psicosociales que se relacionan en el establecimiento de las relaciones sexuales precoces en los y las adolescentes de séptimo a noveno grado de los institutos públicos del distrito 3"*** presentado por **Licenciada Melody Dallana Garcia Rivera**, para optar al título de Especialista en Análisis Sociodemográfico y sus vínculos con Políticas Publicas de la Adolescencia y Juventud, ejecutado por la Facultad de Humanidades y Ciencias Jurídicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN Managua.

En relación al estudio puedo decir que la Licenciada Melody García, siguió las recomendaciones realizadas, se ajustó a Metodología, incorporó las observaciones del lector de este trabajo, por tanto, apruebo la misma para que sea evaluada por el Tribunal Examinador y se proceda a su posterior defensa de la misma.

Managua 3 de febrero del 2021.

Agradeciendo de antemano su atención, le saludo.



Dr. Guillermo Antonio Gosebruch Icaza

Tutor

Índice

Agradecimiento	
Dedicatoria	
Índice	
Capítulo I	1
1.1 Contexto:	1
1.2 Planteamiento del problema a diagnosticar.....	2
1.3 Justificación de diagnóstico:	4
1.4 Exposición de la estructura del documento:.....	5
Capítulo II	6
2.1 Introducción	6
2.2. Caracterización:.....	7
2.3. Objetivos del diagnóstico	8
Objetivo general:	8
Objetivos específicos:	8
2.4. Antecedentes:	9
2.5 Marco Conceptual	14
2.5.1 Concepto de Adolescencia:	14
2.5.2 Concepto de relaciones Sexuales:	14
2.5.3 Factores que influyen en el establecimiento de relaciones sexuales precoces	15
2.6. Diseño Metodológico	19
Técnicas e Instrumento:	21
2.7. Principales resultados de la intervención diagnóstica:	23
Conclusiones	30
Recomendaciones	31
Capítulo III:	32
Propuesta Proyecto.....	32
3.1. Ficha técnica:	32
3.2. Objetivos del proyecto:	33
3.3. Descripción del proyecto:	34
3.4. Matriz de Marco Lógico de la propuesta:	36
3.5. Beneficiarios Directos e Indirectos:	40

3.6. Viabilidad y sostenibilidad:	41
3.7. Presupuesto:	42
3.8 Cronograma valorado por componentes y actividades:	43
3.9 Estrategia de comunicación del proyecto:	44
Anexos	53
Bibliografía	58

Capítulo I

1.1 Contexto:

Dicha investigación se realiza en el distrito III de la ciudad de Managua, este distrito posee institutos públicos que cuentan con la modalidad de secundaria y en los cuales se registra una alta demanda estudiantil, se decidió seleccionar tres centros de estudios: Instituto público Miguel de Cervantes, Instituto Benjamín Zeledón y el Instituto Republica de Nicaragua, se ha realizado consultas a docentes de estos centros escolares y a políticos del correspondiente distrito, por el cual se ha obtenido algunos aspectos que describen la dinámica que se desenvuelven en los institutos, se ha visualizado que en los estudiantes se manifiesta el consumo de alcohol y drogas dentro de los centros escolares en el momento del recreo, asimismo, los docentes expresan que han encontrado a los estudiantes teniendo relaciones sexuales en los baños, lo cual influye negativamente en el desarrollo dinámico del centro y los alumnos, de la misma forma en que ejercen estas prácticas en un lugar que no corresponde.

Ante la descripción del contexto antes mencionado, por medio de los resultados que presente el diagnostico se elaboró un proyecto que está enfocado en poder fomentar de manera temprana conductas sexuales seguras en los estudiantes, antes que se consolide un patrón de comportamiento de riesgo, asimismo, se promoverá la abstinencia en aquellos adolescentes que aún no han tenido su primera relación sexual.

1.2 Planteamiento del problema a diagnosticar.

En esta investigación se decidió estudiar un fenómeno que está siendo visualizado con mayor impacto en los y las adolescentes debido a que están manifestando conductas de riesgo, específicamente en la toma de decisión al iniciar a tener relaciones sexuales a temprana edad; el presente estudio plantea que los adolescentes en su etapa evolutiva no cuentan con la madurez emocional y racional para empezar a tener relaciones sexuales; los sentimientos y las emociones que acompañan la sexualidad del adolescentes son diversos y marcados por mitos o consecuencias que evocan de su etapa infantil, muchas veces reforzadas por la desinformación, asimismo, muchas veces no se encuentran bien orientados acerca de este tema y puede dificultar el desarrollo de tener una sexualidad sana.

De la misma forma la literatura explica que los aparatos reproductores tanto femenino como masculino no se encuentran totalmente desarrollados antes de los 17 años, por lo que se encuentran vulnerables a contagiarse de una infección de transmisión sexual, encontrándose más susceptible las mujeres adolescentes, Fonseca (2010) afirma que “las adolescentes son más susceptibles a las infecciones que las mujeres mayores debido a la inmadurez del cuello uterino” asimismo expresa que “la experiencia sexual temprana puede causar lesiones del tejido vaginal, lo cual hace que las adolescentes sean más vulnerables a las ITS” (p. 707).

De igual forma otros investigadores reconocen las consecuencias negativas que genera que los y las adolescentes tenga relaciones sexuales a temprana edad (Salazar et al., 2007) expresaron “datos mundiales indican que más de la mitad de los adolescentes empiezan sus relaciones sexuales antes de los 16 años, de la misma forma cada 5 minutos se produce un suicidio inherente a su salud sexual, inclusive se reportan altos índices de mortalidad materna y abortos que se producen en este grupo etáreo”.

En estudios recopilados para esta investigación en la plataforma digital (Toma Nota, 2019) ha realizado una investigación en diferentes departamentos de Nicaragua a través de la cual identificaron que los y las adolescentes están empezando a tener relaciones sexuales en las edades de 12 a 15 años, también, otro estudio de percepción que realizaron con docentes expresan que el 50.8% de adolescentes y jóvenes cuentan con poca información sobre temas de salud sexual y reproductiva.

Según la entrevista brindada por la doctora Sofía Vivas expreso: ‘*En el Hospital Bertha Calderón se están diagnosticando mujeres adolescentes con cáncer de cérvix y contagio de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)*’. De hecho, a nivel mundial, las tasas más altas de ITS se encuentran en adolescentes entre los 15 a 19 años.

De acuerdo a información del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en países de América Latina, un 20% o más de las mujeres entre 20 a 24 años, reporta un nacimiento antes de cumplir 18 años, en el caso de Nicaragua es el tercer país de Centroamérica que se encuentra en la tasa más alta de adolescentes con embarazos precoces del 28%.

Por lo antes mencionado, se plantea la siguiente pregunta problema:

¿Cuáles son los factores psicosociales que se relacionan en las relaciones sexuales precoces en los y las adolescentes de séptimo a noveno grado de los Institutos Públicos del distrito III?

1.3 Justificación de diagnóstico:

Nicaragua es un país con una población mayoritariamente joven, por lo que es importante realizar investigaciones y políticas públicas que se encuentren dirigidas al desarrollo integral de este sector de la población, a nivel mundial la adolescencia ha sido un foco de estudio debido a la transición que sufre este sector, dicho estudio le intereso estudiar los factores psicosociales que se relacionan en las relaciones sexuales a temprana edad, Nicaragua es uno de los países con altas tasas de embarazos en adolescentes mujeres, de los 20 a 24 años el 28 % de las mujeres reporta un nacimiento antes de cumplir los 18 años, a nivel nacional existen más investigaciones que se encuentran enfocados en el embarazo en mujeres adolescentes.

Esta investigación apoyaría a que se pueda conocer de qué forma los y las adolescentes están viviendo su sexualidad y que conocimientos previos poseen, servirá como soporte para luego elaborar un proyecto que le de salida a los aspectos que arrojó esta investigación, para centrarse en la educación preventiva y evitar la frecuencia del inicio de relaciones sexuales e igual fomentar de manera temprana las conductas sexuales que sean seguras para los adolescentes. De la misma forma beneficia a profesionales de diferentes disciplinas para que puedan comprender cuales son los factores psicosociales que se relacionan en esta problemática para que les permita realizar estudios a profundidad, también contar con teoría que permita saber cómo trabajar futuros proyectos o programas de intervención que sean dirigido a las verdaderas necesidades que los estudiantes tienen referente a los temas de salud sexual y reproductiva, para poder revertir desde políticas públicas institucionales las actitudes y conductas de riesgo que manifiestan los y las adolescentes.

Sin duda alguna esta investigación beneficiaria a los centros educativos debido a que les permitirá conocer la realidad que encontramos en sus estudiantes, lo que puede favorecer que desarrollen sus programas de sensibilización en educación sexual más enfocado en las conductas de riesgo que ellos y ellas plantearon.

1.4 Exposición de la estructura del documento:

Este diagnóstico se encuentra estructurado en dos partes, la primera parte describe la contextualización del entorno de la población de estudio, por consiguiente, se plasma el planteamiento del problema que se diagnosticó y la Justificación del estudio. En el segundo capítulo, se encuentra la introducción del diagnóstico, la explicación de la caracterización sociodemográfica donde se realizó el estudio, los objetivos de investigación que aportaron a darle una vía lógica a la investigación, luego se plantean antecedentes de estudios nacionales e internacionales, además de definir en el marco conceptual los conceptos básicos de las variables en estudio; se define asimismo el diseño metodológico donde se explica el tipo de estudio utilizado y la muestra que se obtuvo, por último el análisis de los resultados donde se describe lo que los adolescentes contestaron mediante el instrumento, de igual forma la explicación de los gráficos que contienen los datos porcentuales.

Capítulo II

2.1 Introducción

El presente diagnóstico se titula: “*Factores psicosociales que se relacionan en las relaciones sexuales precoces en los y las adolescentes de séptimo a noveno grado de los Institutos Públicos del distrito 3*” dicho estudio pertenece a la línea de investigación: Juventudes, realidades y desafíos.

Para profundizar en esta temática es importante investigar cuáles son los factores psicológicos, biológicos y sociales que viven los y las adolescentes para que tomen la decisión de tener su primera relación sexual, asimismo, que proceso viven antes de tener su primera relación sexual.

La doctora Sofía Vivas trabajadora del Hospital Bertha Calderón refiere que “*En el contexto nicaragüense actualmente se percibe el inicio temprano de la actividad sexual, evidenciándose en el aumento de mujeres adolescentes embarazadas, lo que provoca problemas de salud materna, mortalidad, abandono de actividades educativas y laborales; además de producir efectos adversos a nivel individual, familiar y social*”. De la misma forma se considera que la etapa de la adolescencia es una fase de cambios brusco a nivel biológico, psicológico y social, en esta etapa los adolescentes se encuentran en busca de su identidad, aceptación de las demás personas, asimismo, explorando su sexualidad, lo que influye en que se encuentren expuestos para experimentar su primera relación sexual.

Esta investigación es de enfoque cuantitativo, con un corte en el tiempo transversal, debido a que se trabajó en un tiempo determinado febrero-abril de 2020, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, se aplicaron en los centros de estudios de: Instituto Miguel de Cervantes, Instituto Benjamín Zeledón y República de Nicaragua.

2.2. Caracterización:

En este estudio se trabajó específicamente con población adolescente, debido a que el objetivo general es estudiar los factores psicosociales que se relacionan para que los y las adolescentes decidan tener su primera relación sexual, en los centros estudiantiles seleccionados: Instituto Benjamín Zeledón, Instituto Miguel de Cervantes y el Instituto Republica de Nicaragua se identifica que se encuentra una mayor participación de estudiantes varones que mujeres, a causa de lo antes mencionado, en esta investigación participaron en la aplicación de la encuesta un 59% de varones y el 41% de mujeres de la muestra que se extrajo de los tres centros educativos.

Se trabajó, con 64% de adolescentes de 12 a 15 años de edad, 36% de 16 a 19 años de edad, cursan el 28% de la muestra son del séptimo grado, 37% Octavo grado y el 35% noveno grado; se decidió realizar la investigación en los años académicos antes mencionados, debido a que se quiere conocer si en la etapa de la adolescencia temprana que contempla las edades de 10 a 13 años y la adolescencia media en edades de 14 a 16 años están empezando a tener una vida sexual activa, asimismo, identificar el conocimiento que poseen sobre la responsabilidad de tener relaciones sexuales y si manejan información del uso de los métodos anticonceptivos.

2.3. Objetivos del diagnóstico

Objetivo general:

Estudiar los factores psicosociales que se relacionan en el establecimiento de las relaciones sexuales precoces en los y las adolescentes de séptimo a noveno grado de los Institutos Públicos del distrito 3 en el periodo Febrero – Abril del año 2020.

Objetivos específicos:

- 1 Identificar las variables sociodemográficas de los y las adolescentes de octavo a noveno grado.
- 2 Establecer la edad en la que los y las adolescentes comenzaron a tener relaciones sexuales.
- 3 Determinar los factores psicosociales que se relacionan en el establecimiento de las relaciones sexuales precoces en los y las adolescentes.
- 4 Investigar el conocimiento que tienen los y las adolescentes en educación sexual.

2.4. Antecedentes:

En el marco de la investigación, se consultaron estudios realizados en periodos anteriores, dos de contexto nacional y cinco internacionales, los que se enfocan en la temática de los factores psicosociales que influyen en el establecimiento de las relaciones sexuales precoces y sus consecuencias en las/los adolescentes. Es importante mencionar, que los antecedentes permitieron enriquecer los conocimientos acerca de la problemática de estudio.

A nivel internacional se encontró el estudio en España ejecutado por Royuela, Rodríguez, Marunga y Carbajosa (2015), lleva por nombre: ***“Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes”***. Se propusieron como objetivo identificar los factores de riesgo para un adolescente que tiene relaciones sexuales.

La metodología fue de enfoque mixto, utilizando como instrumento una encuesta aplicada a 1,289 adolescentes de Castilla y León (España). Dentro de estos se encontraban 563 varones y 726 mujeres, la edad de los encuestados fue de 14 a 17 años.

Para el análisis del estudio, se calculó las medidas de centralización y dispersión en variables cuantitativas y de distribución de frecuencia en las variables cualitativas. En los resultados se encontró que el 17.5% había tenido relaciones sexuales con penetración, el 9% a los 12 años, el 6% a los 13 años, el 10.6% a los 14 años, el 34.2% a los 15 años, el 53.2% a los 16 años y el 57.1% a los 17 años.

Entre los factores asociados destacan; tener mala relación con sus padres, padres divorciados, peor relación entre sus padres, fumar, beber alcohol, emborracharse, consumir drogas, peor salud actual, peor alimentación, peor memoria, ser más electrofílicos y definirse como ateo.

Otra investigación internacional fue elaborada por Motta y Pérez (2015) titulada: ***“Factores psicosociales asociados a relaciones sexuales precoces en Estudiantes de Séptimo Grado de la Institución Educativa Montessori de Pitalito municipio de Colombia”***. Tiene como objetivo identificar qué factores psicosociales que inciden en el inicio de las relaciones sexuales precoces en los adolescentes.

El estudio es de enfoque cualitativo, para analizar e interpretar la información obtenida se utilizó la IAP, una herramienta orientada a la transformación social, debido que permite investigar y a la vez intervenir en una comunidad. Se trabajó con la técnica de observación participante, entrevistas, socio

drama, lluvia de ideas, conversatorio y grupo focal. Asimismo, se tomó una muestra probabilística, donde todos los elementos de la población tienen la misma posibilidad de ser escogidos.

A través de los instrumentos y técnicas utilizadas, se concluyó que los factores psicosociales, que inciden en el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, están relacionados con el entorno familiar, se considera que la falta de comunicación entre padres e hijos sobre temas relacionados con la sexualidad, está permeado por la desconfianza que sienten los hijos hacia sus padres. En realidad, el tema de la sexualidad casi nunca es motivo de diálogo, por lo que esto se considera un factor de riesgo frente al embarazo precoz, contagio de ITS y deserción escolar.

También el entorno escolar, se cree que la información que manejan los pares sobre sexualidad es confusa y en algunos casos errónea, no se conocen con claridad el uso correcto de los métodos de planificación, ignoran las consecuencias de contagiarse de una ITS, no dimensionan el riesgo de un embarazo no deseado y las implicaciones que trae en las dimensiones personal, familiar y social el no planificar responsablemente la sexualidad.

Sumado a lo anterior en el factor psicosocial del entorno con los pares, se pudo identificar que, como consecuencia del desconocimiento de lo anteriormente mencionado, los adolescentes asumen las relaciones de noviazgo a temprana edad como algo normal, sin relevancia en la vida de un individuo e incluso sin trascendencia en su vida presente o futura.

De igual forma, la tecnología avanzada es una herramienta importante en sus vidas e incluso indispensable para la comunicación y acceso a la información sobre diferentes temas, en especial los relacionados con la sexualidad, desde estos medios tienen acceso con mucha facilidad a videos pornográficos, imágenes y conversaciones con los pares sobre los temas, que se puede considerar un riesgo para los jóvenes frente a la sexualidad, ya que la información que está consultando está mediada por la curiosidad, mas no por un interés formativo y educativo que contribuya a vivir una sexualidad sana y responsable.

De igual forma Morales (2014) realizó una investigación internacional titulada: "***Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo Genitales en los adolescentes del instituto de educación básica de Chinautla, municipio de Chinautla, departamento de Guatemala***". Este estudio tenía como objetivo determinar los factores que influyen en una práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del Instituto de Educación Básica de Chinautla, Municipio de Chinautla, Departamento de Guatemala.

La investigación es de enfoque cuantitativo, con un diseño transversal descriptivo, se utilizó como instrumento un cuestionario aplicado a 343 alumnos inscritos del ciclo escolar 2013, distribuido en 8

secciones de primero a tercero básico. 178 alumnos de primero, alumnos de segundo 72 y de tercero 93, comprendidos entre 12 a 18 años.

Para analizar los datos se utilizó programa SPSS. El estudio concluyó, que los factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en adolescentes son: Los medios de comunicación, poca educación sexual y presión de grupo entre pares.

También, Callejas, Canales y Rosa (2014) realizaron en Salvador el estudio titulado: ***“Factores asociados al inicio de relaciones sexuales precoces en adolescentes atendidos en Unidad de Salud UCSF Lourdes e Intibucá en marzo-junio 2014”***. Se propusieron como objetivo determinar los diferentes factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes atendidos en las unidades comunitarias de salud familiar de Lourdes Colón e Intibucá; debido a la alta incidencia de embarazos no deseados en adolescentes de corta edad en el país.

El estudio tiene un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal, en él se utilizó como instrumento un cuestionario, adecuando las interrogantes a las edades de cada grupo en estudio, estos fueron aplicados a 932 adolescentes del municipio de Lourdes Colón y 504 adolescentes del municipio de Intibucá.

En base al instrumento, concluyeron que los adolescentes tienen un inicio de relaciones sexuales de forma precoz en su mayoría entre los rangos de edades de 13 a 15 años, además factores persistentes como un ambiente familiar desintegrado y conflictivo lo cual lleva a los y las adolescentes al inicio temprano de relaciones sexuales.

Asimismo, en este contexto la poca educación sexual que se proporciona en las instituciones educativas y de salud no garantizan el ejercicio de una sexualidad responsable, ya que desconocen del uso correcto de los métodos anticonceptivos, lo que acarrea un elevado índice de embarazos en adolescentes.

Por último, se encontró el estudio internacional de Torrico, Salas, Gutiérrez, Arce y Salazar (2004) nombrado: ***“Factores de riesgo asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes mujeres estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia”***. La cual tiene como objetivo, identificar factores de riesgo asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes mujeres estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia.

Este estudio, tiene un enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo y tiene un corte transversal, donde para la recolección de información utilizaron una encuesta anónima aplicada a 275 estudiantes mujeres de los dos últimos años de secundaria de colegios públicos y privados de la ciudad de la Paz.

Al analizar los datos, se concluyó que los factores de riesgos identificados fueron: consumo de sustancias como el alcohol y tabaco, relación de parejas y asistencia a reuniones sociales y discotecas.

Por otro lado, los factores de protección fueron: actividad deportiva y abstinencia respecto al consumo de sustancias. No demostró influir sobre esta conducta el entorno familiar, embarazo de la madre durante la adolescencia, reuniones familiares y educación sexual. Aceptaron haber iniciado su actividad sexual 15.6% del total con una edad promedio de 16 años.

Es decir que, el consumo de sustancias y la preferencia por actividades sociales están fuertemente asociados al inicio de la actividad sexual durante la adolescencia.

Los antecedentes antes mencionados, reflejan que los factores psicosociales que influyen en el establecimiento de las relaciones sexuales precoces son: el consumo de sustancias, poca información sobre una sexualidad segura y responsable, presión de grupo, medios de comunicación y problemas familiares. Como consecuencia de ello, los adolescentes están expuestos a enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

La siguiente investigación fue realizada por Padilla y Wilson (2016) elaborado en el contexto nacional, el cual se titula: ***“Factores de riesgo en el embarazo en las adolescentes del sector 8 de El Rama del 01 de enero al 30 de diciembre de 2016”*** cuyo objetivo fue identificar los factores que influyen en el embarazo de las adolescentes.

El enfoque de esta investigación es cuantitativo, con un nivel de profundidad descriptiva y de corte transversal. Se utilizó como instrumento una encuesta, la cual fue aplicada a 589 adolescentes, entre las edades de 10-19 años del sector 8 del municipio del Rama desde el 01 de enero hasta el 3 de diciembre de 2016.

Los resultados de la investigación demostraron, que el factor de riesgo para que ocurra un embarazo en las adolescentes es la edad temprana que inician la vida sexual, entre las edades comprendidas de 14 y 16 años y además que sus parejas son mayores de 30 años.

Asimismo, en los factores demográficos destaca la forma de conocer a su pareja, la deficiente comunicación con sus padres y en el ámbito laboral destaca que las adolescentes no trabajan.

En el factor conocimiento, un 53% de las adolescentes estaba en secundaria y en este nivel de escolaridad ellas toman asignaturas y charlas en las que va incluida la sexualidad, sin embargo, salieron embarazadas y abandonaron sus estudios. Como consecuencia de los embarazos en la adolescencia, sobresale el no formar su propio hogar, sino que son alojadas por sus padres o suegros.

Por otra parte, Bartra y Castillo (2013) elaboraron un estudio nacional titulado: *“Las bases socio-culturales del embarazo en adolescentes en Nicaragua”* planteándose como objetivo general contribuir a una intervención más eficaz sobre el problema del embarazo adolescente en Nicaragua por parte de los diversos agentes interesados, a través del estudio de las bases socio-culturales de este fenómeno.

El estudio presenta un enfoque cuantitativo, con alcance correlacional, en el cual se aplicaron entrevistas a adolescentes embarazadas o que hubieran pasado por la experiencia de embarazo precoz. Estas entrevistas se realizaron en áreas urbanas y rurales de la ciudad y el departamento de Managua.

También se realizaron 720 encuestas a adolescentes a nivel nacional: 600 a adolescentes de 15 a 19 años y 120 a adolescentes de 10 a 14 años. Los departamentos donde se aplicó la encuesta se seleccionaron tomando como criterio el alto índice de mortalidad materna en el rango de edad (10-19 años). De un total de 16 departamentos se seleccionaron 4: Managua, León, Masaya y Estelí por cuanto sus tasas de mortalidad materna son mayores que las tasas nacionales.

Para el procesamiento de los instrumentos se utilizó el análisis factorial de correspondencias y posteriormente se aplicó el análisis post-factorial a los resultados del análisis factorial de correspondencias, a fin de establecer categorías o clases de entrevistados según tipologías establecidas.

Esta investigación concluyó que estos acercamientos, si bien necesarios, han demostrado ser insuficientes para diseñar políticas que ayuden a una intervención más eficaz y eficiente sobre esta problemática. En efecto, la adolescencia es una etapa fundamental de la vida humana. En ella se producen cambios centrales en la persona, que tienen que ver con la construcción de su identidad, el nacimiento de la capacidad productiva y reproductiva y la definición y preparación más precisa de proyectos de vida.

En la sociedad tradicional, lenta y estática, esos procesos eran relativamente más previsibles, aunque siempre problemáticos. No obstante, la aceleración extraordinaria de la sociedad actual nos coloca con graves problemas de adaptación, dando origen a lo que algunos autores han llamado el "shock del futuro" que significa una a celeridad actual que agolpa de pronto ante los niños, etapas y procesos antes más lentos. Sumemos a esto los procesos de cambio de roles de las instituciones, como la familia, las iglesias, la institución educativa, y los medios de comunicación, en una sociedad cada vez más urbanizada.

2.5 Marco Conceptual

Con los objetivos y variables planteadas con anterioridad en esta investigación, se definen los distintos conceptos teóricos que servirán como soporte para un entendimiento adecuado de las variables planteadas enfocadas en los factores psicosociales que influyen para que los adolescentes establezcan relaciones sexuales precoces y las consecuencias que surgen a causa de este fenómeno.

2.5.1 Concepto de Adolescencia:

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. (Pineda y Aliño, 2002, p.16)

La investigadora selecciono este concepto de adolescencia porque se relaciona con la argumentación de este estudio, los y las adolescentes en esta etapa evolutiva se encuentran en un período de cambios biológicos, psicológicos y sociales que influyen en el estado psíquico de ellos manifestando crisis existenciales, conflictos con sus familiares por la razón de la autonomía e independencia, de la misma forma en las mujeres se presenta la aparición de la menstruación lo que inciden en el cambio hormonal que manifiesta el cuerpo de las adolescentes. Lo que puede señalar que los cambios corporales y psicológicos pueden influir en la toma de decisión de los y las adolescentes.

2.5.2 Concepto de relaciones Sexuales:

Incluye los juegos de exploración sexual, la auto-estimulación, la masturbación, las prácticas de seducción y conquista, las manifestaciones de afecto en las relaciones románticas y las diversas expresiones de actividad sexual como son: abrazos, besos, caricias en las diferentes partes del cuerpo, estimulación de los genitales y penetración. (Vargas, 2007, p.23) Los

adolescentes se encuentran en una etapa de desarrollo que consiste en la exploración de los genitales, de la misma manera están en una edad de autoconocimiento donde conocen su identidad y orientación sexual.

2.5.3 Factores que influyen en el establecimiento de relaciones sexuales precoces

2.5.3.1 Relación con los padres:

La dificultad de comunicación con los padres se encuentra asociada a presentar también dificultad en comunicación con su entorno, a tener malestar físico y psicológico y a un mayor consumo de tabaco y alcohol desde edades tempranas. Por ello resulta que determinados ambientes familiares, como la falta de comunicación o relaciones distantes pueden favorecer las conductas de riesgo en los adolescentes. (Gómez,2008, p.109) Se coincide con este concepto debido a que la relación con los padres es esencial para la formación de la personalidad y el conocimiento de temas que aportan al desarrollo de los adolescentes, los padres son un agente de socialización importante porque depende de las enseñanzas y la comunicación que ellos brinden para que no se encuentran propensos a presentar conductas de riesgo que pueden ser prevenibles.

2.5.3.2 Falta de información sexual en las escuelas:

Barreras culturales, familiares y religiosas, sumadas a vacíos y deficiencias de la educación formal y no formal, determinan la desinformación y/o la información errónea de la población adolescente en sexualidad y reproducción, cuya importancia es decisiva pues estas áreas comprometen profundamente no solo su desarrollo, sino también su vida y su salud. (Posada, 2014, pp.4-5)

Este concepto fue de relevancia para la investigadora por lo que están de acuerdo en la descripción de este concepto, los adolescentes cuentan con poca información de salud sexual, ellos y ellas no conocerían la responsabilidad y conocimiento que se requiere el iniciar las relaciones sexuales, de la misma manera si no se cuenta con información de métodos anticonceptivos que sean de prevención para los embarazos precoces.

2.5.3.3 Falta de educación en salud sexual por parte de los padres:

La información previa sobre sexualidad la obtienen de amigos y compañeros y no de los padres, esto pudiera estar condicionado por la actitud negativa de estos ante la sexualidad de los adolescentes. Muchos autores reafirman la importancia de que exista una buena comunicación de padres y adolescentes, (García, Ávila, González y Lara, 2002, p10.) En antecedentes se ha observado que un factor que predomina en la falta de educación sexual y reproductiva en los adolescentes es la mala comunicación que los padres tienen hacia sus hijos e hijas, por esta razón la familia por las barreras socioculturales o mitos que han sido inculcados influye en que se les dificulte aconsejar a los adolescentes en temas de relaciones sexuales o prevención del embarazo, debido a que mantienen la concepción que hablarle de este tipo de temas es incitar a que ellos inicien a temprana edad las relaciones coitales.

2.5.3.4 Consumo y abuso de sustancias:

Algunos adolescentes pueden verse influidos por los medios de comunicación, mientras que otros pueden estar influenciados por familiares o amigos que beben. Las influencias sociales tienen mayor impacto en los adolescentes psicológicamente vulnerables, cuyos repertorios básicos de conducta son pobres, por ejemplo, déficits en habilidades sociales o académicas, y con deficiencias o problemas psicológicos como baja autoestima, ansiedad o estrés. Cuantos más factores de riesgo incidan en un adolescente, mayor probabilidad de consumo de alcohol y otras drogas. (Espada, Méndez, Griffin y Botvin, 2003, p.13)

2.5.3.5 Influencia de las redes sociales:

En la actualidad, el estudio de las redes sociales se ha convertido en una nueva forma de explicar la causalidad de numerosos fenómenos sociales, motivo por el que ha adquirido gran relevancia. Se ha demostrado su valiosa aportación en la comprensión de diferentes problemáticas relacionadas con la salud física y mental de los individuos. Por ejemplo, en la evolución de diversos padecimientos mentales, como la depresión y la esquizofrenia; en la propagación de VIH-sida y enfermedades de transmisión sexual. (Galván, Serna y Hernández, 2008, p.392) El impacto del uso de las redes sociales en el desarrollo de los

adolescentes es un tema sobre el que hay mucho por decir, especialmente, en lo que se refiere a si esta influencia es positiva o, al contrario, afecta de manera negativa la formación de una personalidad y una identidad sana, los adolescentes en esta generación permanecen horas que pasan conectados y la cantidad infinita de mensajes que se envían, una gran parte están relacionados con contenidos sexuales. Los jóvenes están expuestos a contenidos que expresan sentimientos, actitudes y creencias acerca de la sexualidad y la sensualidad que, con frecuencia, no corresponden a su etapa evolutiva ni a su nivel de desarrollo cognitivo y emocional.

2.5.3.6 Curiosidad:

Según Freud (Citado por Korbman y Vega, 2006) define que “es el interés por la diferencia que existe entre los sexos, por la naturaleza de la intimidad que mantienen los progenitores y por el misterio del nacimiento”. La investigadora coincide con este concepto del psicoanalista Freud, porque en la etapa de la adolescencia se caracteriza la curiosidad o exploración de estímulos externos e internos, biológicamente nace la curiosidad de explorar sus genitales y externamente el que se siente establecer vínculos de placer con otra persona, ya sea por medio de caricias, besos o relaciones coitales.

2.5.3.7 Presión social:

La predicción de una conducta viene marcada por la intención conductual, que es la combinación de la actitud de carácter privado y la presión del medio sobre esa conducta de carácter público. Entre los referentes sociales significativos que ejercen dicha presión resaltamos la familia, amigos, compañeros y medios de comunicación de masas. (Maradiaga, Huguet y Lapresta, 2013, p.307) En el contexto hipersexualizado, las relaciones son muy exigentes y demandan de los adolescentes muchas habilidades y destrezas que aún no poseen, el foco está puesto en la apariencia y en la aceptación de las amistades, por lo que la presión social les genera el estar atentos para definir qué compartir de sí mismos para posicionar su imagen en base a las exigencias del entorno.

2.5.3.8 Abuso Sexual:

Los estudios epidemiológicos realizados en algunos países (López, 1994; De Paúl, Milner y Múgica, 1995; Pereda y Forns, 2007, p.191) muestran que el abuso sexual infantil es un problema más extendido de lo que previamente podría estimarse, que suele ir acompañado de un importante malestar psicológico en la gran mayoría de víctimas. Las consecuencias psicológicas que se han relacionado con la experiencia de abuso sexual infantil pueden perdurar a lo largo del ciclo evolutivo y configurar, en la edad adulta, los llamados efectos a largo plazo del abuso sexual (Echeburúa y Guerricaechevarría, 2000, p.191)

2.6. Diseño Metodológico

2.6.1 Tipo de estudio

Enfoque: El método de la investigación es de carácter cuantitativo según Hernández, Fernández Baptista (2006) afirman que la investigación con un enfoque cuantitativo “se utiliza para consolidar las creencias formuladas de manera lógica en una teoría o esquema teórico, y establecer con exactitud patrones de comportamientos en una población” (p.10). Esto hace evidencia que permite contabilizar los factores psicosociales predominantes que influyen en que los adolescentes tengan relaciones sexuales.

Diseño: Es de tipo no experimental, según Hernández, Fernández Baptista (2006) “en la investigación se realiza sin manipular deliberadamente las variables independientes., se basa en categorías, conceptos, variables, sucesos, fenómenos o contextos que ya ocurrieron o se dieron sin la intervención directa del investigador” (p.165). Se eligió este tipo de diseño debido a que el estudio no manipuló variables, sino que se analizaron en su medio natural.

Alcance temporal: La investigación es de tipo transversal, porque según Hernández, Fernández Baptista (2006) “su propósito es describir variables y analizar su incidencia entre relación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede” (p.164). En este caso se abordaron los factores psicosociales del establecimiento de relaciones sexuales precoces en los y las adolescentes en el periodo Febrero-abril del año 2020.

Investigación por nivel de profundidad: Nivel de profundidad descriptiva, en la profundidad descriptiva Hernández, Fernández, Baptista (2006) “busca especificar las propiedades, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (p.92).

Porque se detalla cuantitativamente las características de la problemática como los factores que se relacionan con el fenómeno de las relaciones sexuales precoces en adolescentes de los institutos públicos que contienen secundaria de séptimo a noveno grado.

2.6.2 Población, muestra y muestreo

Universo de la población: 2,463 Estudiantes del Instituto Público Miguel de Cervantes Saavedra, Instituto Benjamín Zeledón y Republica de Nicaragua.

Población objeto de estudio: 705 estudiantes del turno matutino de los tres centros de estudios.

Tamaño de muestra: 249 estudiantes de Séptimo a Octavo año, se dividió este tamaño de muestra entre 3 para la distribución de la aplicación de encuestas por lo que se aplicó 83 encuesta en cada centro.

Tipo de muestreo: Por medio del muestreo aleatorio simple, se eligieron a los estudiantes que forman parte de la población, utilizando las listas de alumnos por sección, se realizó la técnica de la tómbola para sacar aleatoriamente a los 249 alumnos y alumnas que fueron encuestados.

$$N = \frac{N * Z * P * Q}{E^2 * (N-1) + 2 * Z * P + Q}$$
$$N = \frac{705 * 3.84 * 0.5 * 0.5}{0.00025 (705-1) + 3.84 * 0.5 * 0.5}$$
$$N = \frac{705 * 3.84 * 0.25}{0.0025 * 704 * 3.84 * 0.25}$$
$$N = \frac{676.8}{1.76 + 0.96}$$
$$N = \frac{676.8}{2.72}$$
$$N = 248.8 = 249$$

Técnicas e Instrumento:

Técnica: Encuesta consiste en obtener información de los sujetos en estudios, proporcionado por ellos mismos, sobre sus opiniones, conocimientos, actitudes o sugerencias.

Instrumento: Cuestionario elaborado con preguntas cerradas, entre ellas algunas que pueden ser respondidas con sí o no y otras que permiten respuestas optativas o varias respuestas.

2.6.3 Confiabilidad y validación del instrumento:

En la confiabilidad y validación del instrumento en primer momento se hizo una revisión bibliográfica exhaustiva, para investigar si había un instrumento que midiera el fenómeno en estudio propiamente; sin embargo, no había específicamente uno que lo abordara a cabalidad y profundidad.

Ante esto, de acuerdo a la problemática y los objetivos de la investigación se construyó un cuestionario el cual contaba con la presentación, el objetivo, los constructos y el agradecimiento; se sometió a juicio por expertos quienes tenían un mejor manejo del tema, entre ellos: Dos psicólogos, un médico, una demógrafa, una estadista y una socióloga.

2.6.4 Procedimiento de recolección y análisis de datos

Recolección de datos

Se logró aplicar las 249 encuestas constituida por un cuestionario de preguntas, que fue dirigida a un grupo de estudiantes de séptimo a noveno grado.

Procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de la información se utilizó la estadística descriptiva, priorizando el análisis de la distribución de frecuencia de las variables dentro de la muestra. Se utilizó el programa Statistical Package for the Sciences (SPSS por sus siglas en inglés) versión 20 el que ha sido útil para codificar las variables, analizarlas de forma descriptiva.

2.6.5 Aspectos éticos

La investigadora se compromete con este estudio a resguardar la información, cumpliendo los siguientes elementos:

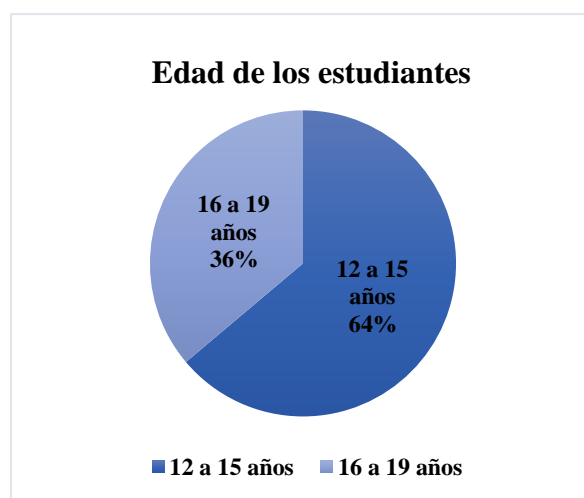
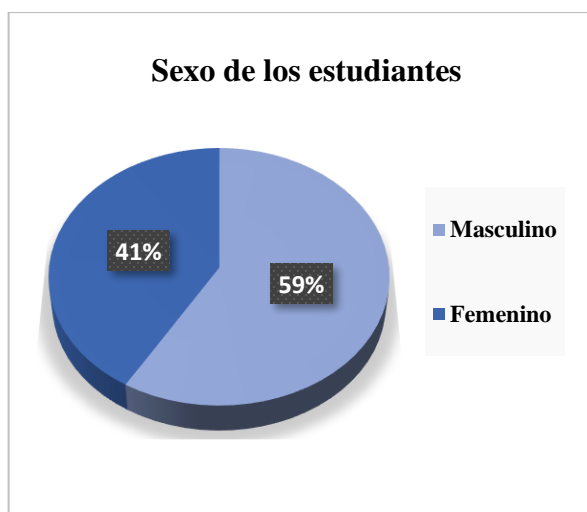
- Confidencialidad con las experiencias que compartirán los estudiantes.
- Derecho a conocer hallazgos.
- No cometer fraude científico, falsificar la investigación o tener una mala conducta científica.
- No plagiar el trabajo de otros.

2.7. Principales resultados de la intervención diagnóstica:

El estudio se conformó por cuatros objetivos específicos los cuales formaron parte de las variables de estudio del instrumento elaborado, por lo que en este inciso se presentan los resultados, se trabajó con una muestra de 249 estudiantes, distribuidos en los institutos públicos de: Benjamín Zeledón, Miguel de Cervantes Saavedra y Republica de Nicaragua, se aplicó 83 encuesta en cada centro.

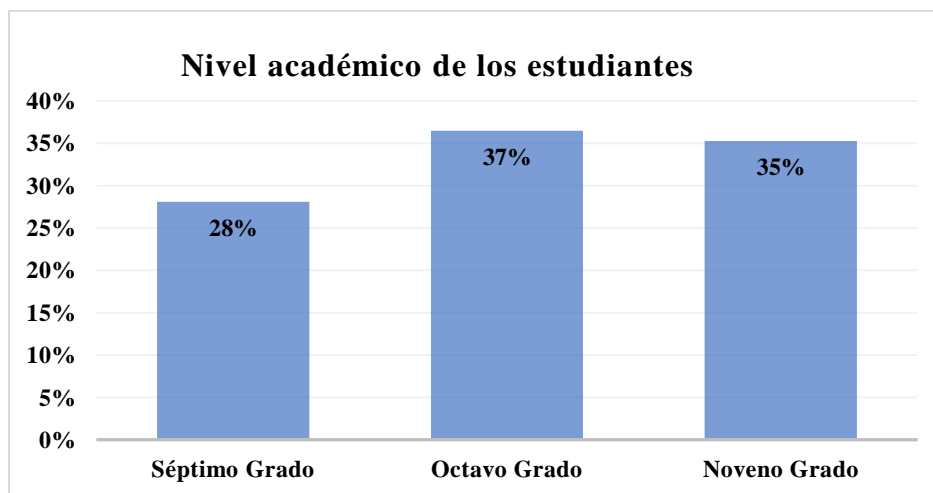
2.7.1 Identificar las variables sociodemográficas de los y las adolescentes de octavo a noveno grado:

En esta investigación se identificó que hubo una mayor participación de varones en el llenado de la encuesta con el 59% mientras que el 41% fueron mujeres es importante mencionar que en los tres institutos públicos que se encuesta se encuentra una mayor asistencia de matriculados en el centro que son varones, asimismo, uno una mayor participación de estudiantes de 12 a 15 años de edad con el 64% y el 36% de 16 a 19 años, lo que quiere indicar que se logró encuestar a una mayor población en la etapa de la adolescencia temprana.

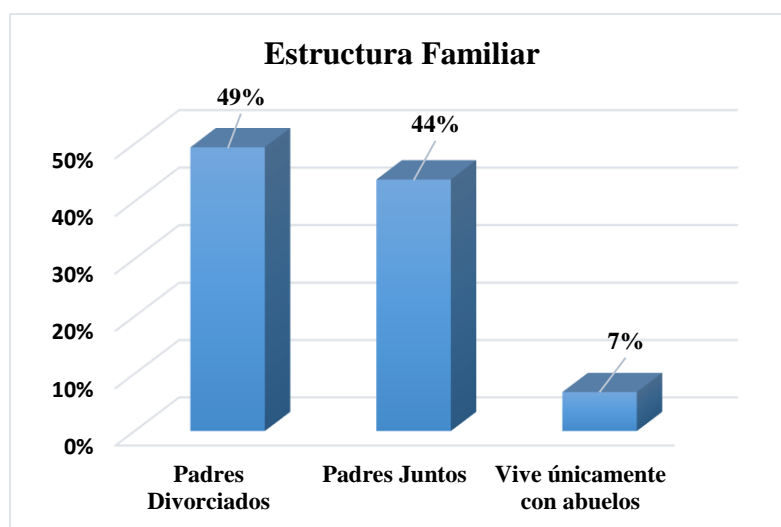


Se decidió trabajar con alumnos y alumnas de séptimo a noveno grado, por lo que los estudiantes se encuentran entrando en la etapa de la adolescencia temprana y la investigadora pensó que era importante investigar lo que está ocurriendo en la sexualidad

de los estudiantes; hubo una mayor participación en el llenado del instrumento de octavo grado por el 37%, luego noveno grado con el 35% y por ultimo séptimo grado con el 28%.

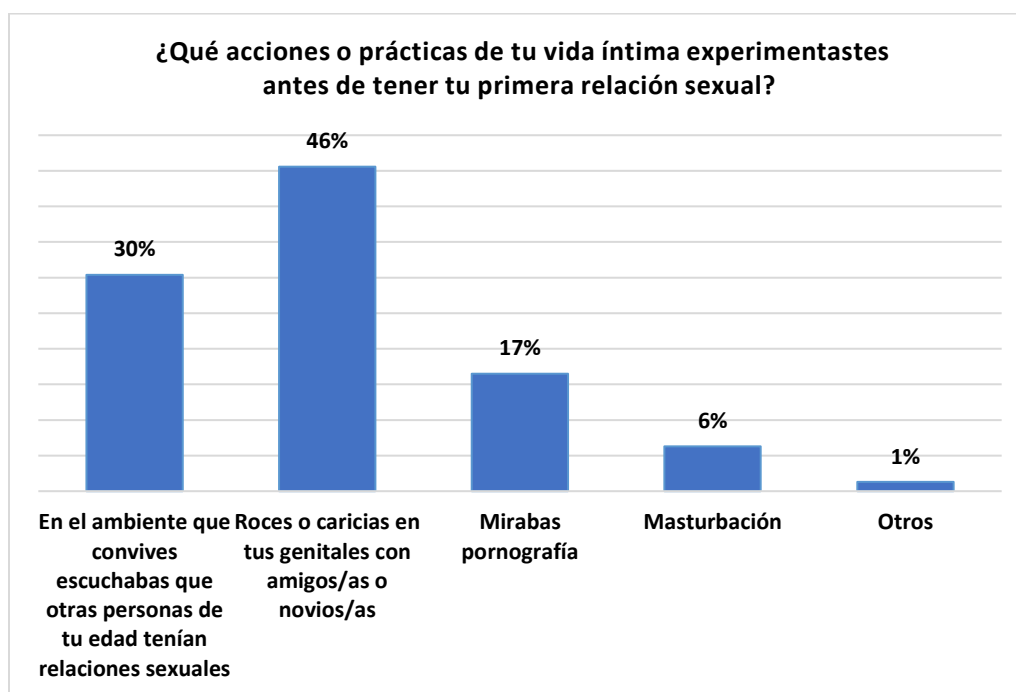


De la misma forma, se consideró conveniente conocer cómo se conforma la estructura familiar de los adolescentes que formaron parte de esta encuesta y sirve para saber de qué forma se desarrolla el entorno familiar y personal del adolescente, se visualiza que se encuentra que un 49% son de familias disfuncionales debido a que estos adolescentes expresaron que sus padres se encuentran divorciados, el 44% expreso que los padres se encuentran juntos y el 7% habitan únicamente con sus abuelos.



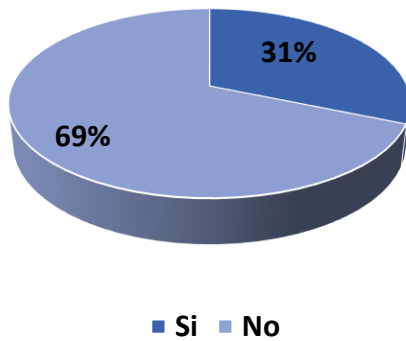
2.7.2 Establecer la edad en la que los y las adolescentes comenzaron a tener relaciones sexuales.

Respecto a este objetivo, se realizó cuatro preguntas para conocer más detalles del inicio sexual de los adolescentes, primeramente indagar la antesala que surgió antes de su primer relación sexual se identificó que el 46% de los estudiantes experimentaron por primera vez roces o caricias en sus genitales por parte de amistades o noviazgos, el 30% escuchaban a otras personas de su edad hablar sobre relaciones sexuales, el 17% empezó viendo pornografía y el 6% expresan que estimulaban sus partes.

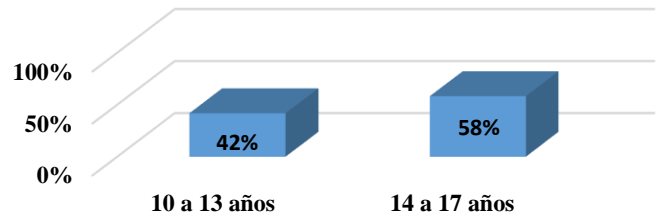


Se encontró que el 30% de los y las adolescentes tuvieron su primera relación sexual, mientras que el 69% indicaron que no han tenido relaciones sexuales, se identificó que el 58% de adolescentes en el rango de edad de 14 a 17 años tuvieron su primera relación sexual, mientras que el 42% iniciaron en la edad de 10 a 13 años de edad, se puede decir que este sector de la población adolescente están iniciando a tener relaciones sexuales; cuando la ciencia manifiesta que en l@s adolescentes su aparato reproductor no está totalmente desarrollado, por lo que se convierte en un riesgo de contraer fácilmente una infección de transmisión sexual o un embarazo precoz.

¿Usted ha tenido relaciones sexuales?

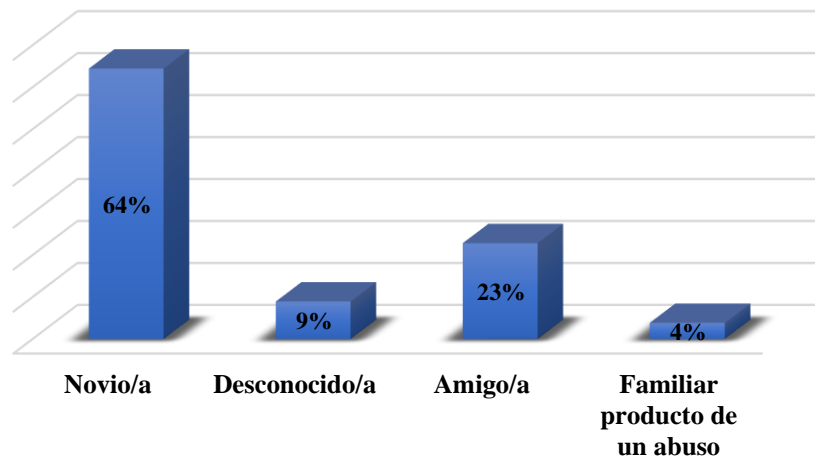


¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?



De la misma forma, se investigó con quien tuvieron su primera relación sexual, por lo que se identifica que el 64% con su novio(a), el 23% con un amigo(a), el 9% con un desconocido lo que quiere decir que fue un encuentro casual de una persona que acaban de conocer y el 4% refirieron que con un familiar producto de un abuso.

¿Tu primera relación sexual la tuvistes con?

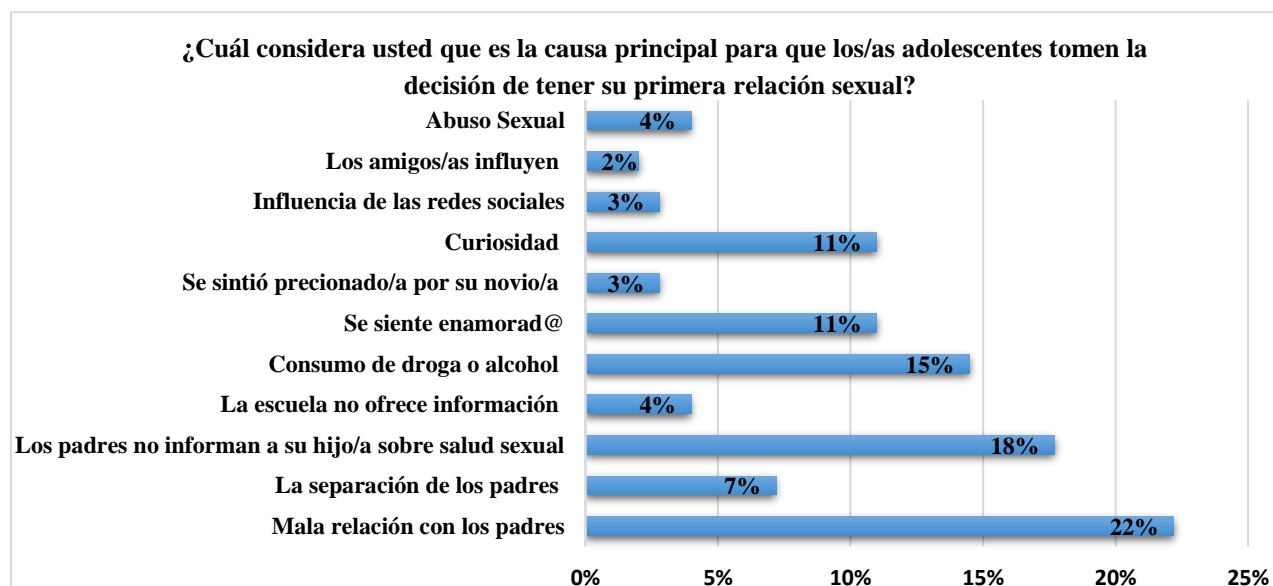


2.7.3 Determinar los factores psicosociales que influyen en el establecimiento de las relaciones sexuales precoces en los y las adolescentes.

Se puede visualizar tres factores predominante, el primero con el 22% manifestó mala relación con los padres, el 18% los padres no orientan a sus hijos e hijas en temas de educación sexual, es importante expresar que la formación y el dinamismo de la familia influye en la formación de su identidad personal, asimismo, los padres aportan por medio del estilo de crianza nutrientes físicos y psicológicos lo cual fortifica al sustento del individuo y les ayuda en el pleno fortalecimiento de sus potencialidades hasta lograr su individualización; por lo que causa un conflicto en que los padres no sostengan una buena relación con ellos y ellas.

La mala comunicación y las malas relaciones entre padres e hijos en un factor de riesgo para el adolescente, debido a que el adolescente no cuenta con el apoyo, ni la información necesaria que le sirva como una forma de prevención ante cualquier eventualidad, asimismo, no se encuentre en la plena confianza de poder transmitirle a sus padres momentos que pueda estar vivenciando y decida únicamente el experimentar sin contar con información que lo prevenga de muchas consecuencias físicas, sociales y psicológicas.

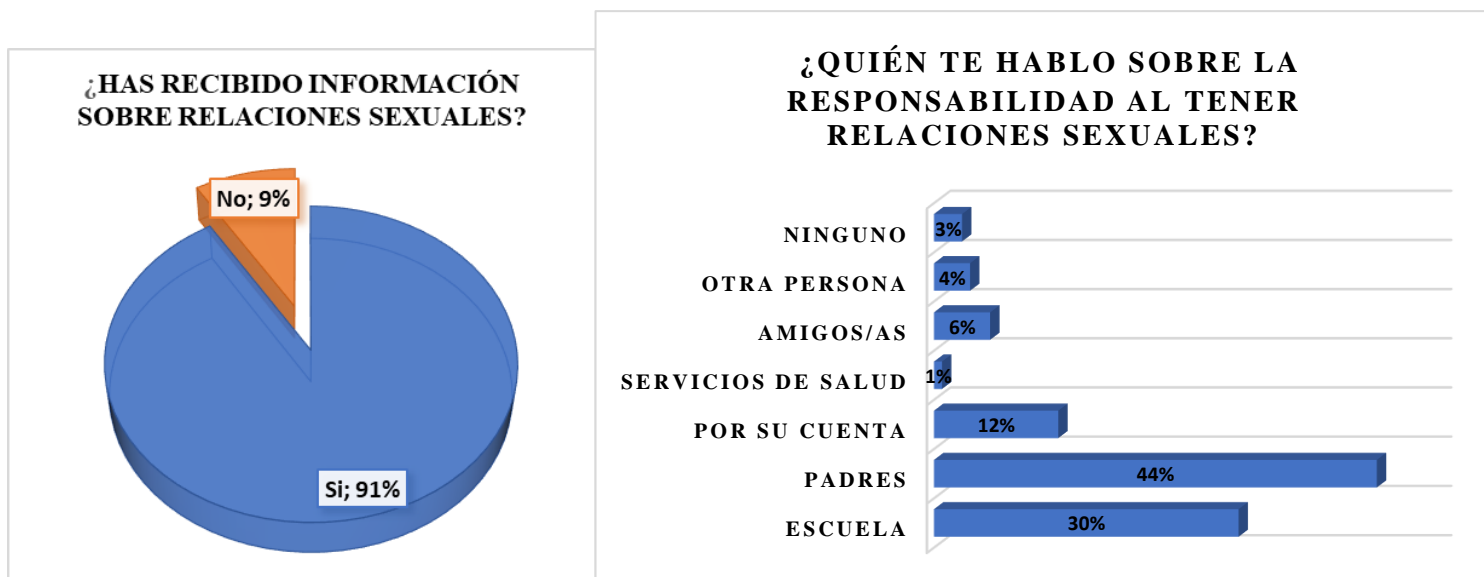
De la misma forma como tercer factor alto, se encuentra que el 15% expresa el consumo de droga o alcohol, este factor se manifiesta por la sensación de placer y seguridad que le provoca la droga o el alcohol al adolescente, científicamente el consumo de estas sustancias produce una alteración en los neurotransmisores específicamente en la dopamina que provoca una estimulación en el cerebro y regula la motivación, sentimientos de satisfacción, placer, euforia y seguridad.



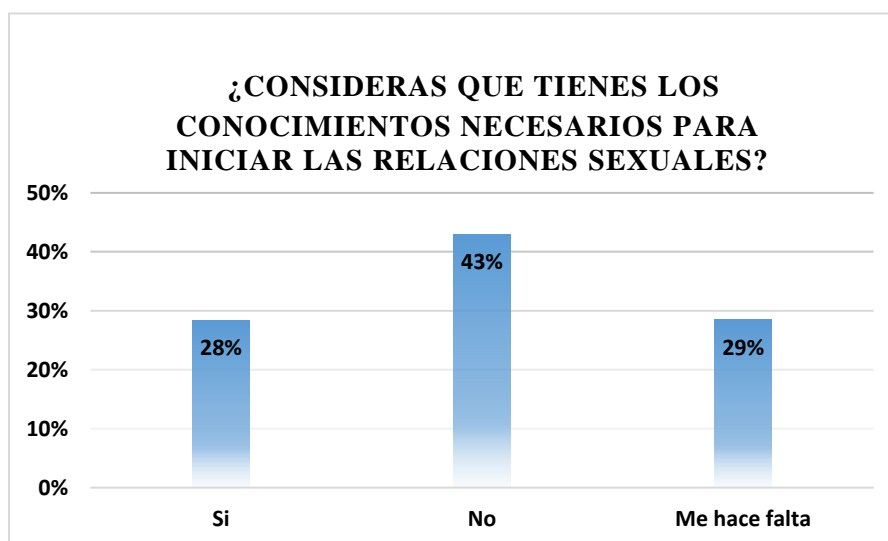
2.7.4 Evaluar el conocimiento que tienen los y las adolescentes en educación sexual.

Es importante evaluar el conocimiento que dominan los y las adolescentes en temas de educación sexual, el manejo de información acerca de estos temas es importante porque ayuda a que la persona reflexione sobre la responsabilidad que requiere el iniciar su vida sexual, de qué forma se desarrolla y los riesgos que conlleva y de qué forma prevenir cualquier tipo de riesgo.

En los estudiantes de séptimo a octavo grado encontramos que en su generalidad el 91% si ha recibido información sobre las relaciones sexuales, mientras que el 9% no; asimismo, expresan que este tema lo han recibido el 44% por parte de sus padres y el 30% manifiestan que en la escuela.



Es interesante que el 43% de los y las adolescentes dicen que no cuentan con la información necesaria para iniciar su vida sexual, es significativo mencionar que el evaluar este elemento nos indica que los(as) adolescentes a pesar de escuchar hablar del tema de las relaciones sexuales es de una forma superficial, esto los pone en riesgo de tomar una decisión apresurada, no se dan cuenta si verdaderamente están preparados psicológicamente como físicamente para tomar la decisión de iniciar su vida sexual, además, están propensos a contagiarse de una ITS o exponerse a un embarazo precoz como consecuencia de desconocer de estos temas.



Conclusiones

En dicha investigación se planteó como objetivo general el *“Analizar los factores psicosociales que se relacionan en el establecimiento de las relaciones sexuales precoces en los y las adolescentes de séptimo a noveno grado de los institutos públicos del distrito 3”* se delimitaron 4 objetivos específicos que permitió dar salida y arrojar resultados acerca de este fenómeno, se concluye con los resultados siguientes.

1. En las variables sociodemográficas, se identificó una mayor participación de estudiantes varones con el 59% y 41% de mujeres, asimismo, se encontraban en los rangos de edades del 64% de 12 a 15 años, más el 39% de 16 a 19 años. Se logró aplicar más encuestas en el octavo grado con el 37%, de noveno grado con el 35% y el 28% de séptimo grado. También se logró investigar que el 49% de los adolescentes viven en familias disfuncionales debido a que sus padres se encuentran divorciados, mientras que 44% sus padres se encuentran juntos.
2. Se puede mencionar que los y las adolescentes que participaron en este estudio, antes de iniciar su vida sexual empezaron con un proceso de antesala de experimentar roces y caricias en sus genitales con amigos(a) y novios(a) el 46%, además, el 31% ya tuvo su primera relación sexual, el 58% tuvo su primera relación sexual en edades de 14 a 17 años y el 42% de 10 a 13 años.
3. Se determinó tres factores que se relacionan en el establecimiento de relaciones sexuales precoces: El 22% de los y las estudiantes opinan que, por mala relación de los padres, el 18% manifiesta porque los padres no ofrecen la información necesaria y por último el 15% por consumo de droga y alcohol.
4. Se puede evaluar que con respecto al conocimiento que tienen sobre las relaciones sexuales, el 91% ha escuchado y recibido información sobre este tema, el 44% por parte de sus padres y el 30% en la escuela, sin embargo, se muestra un porcentaje alto del 44% que considera que no cuenta con la información necesaria para iniciar su vida sexual.

Recomendaciones

1. Realizar este diagnóstico utilizando el método mixto para indagar sobre más elementos personales que los adolescentes pueden aportar desde su experiencia en este tema, asimismo incluyendo variables que estudien género.
2. Esta investigación puede ser utilizada de referencia para otras investigaciones que aborden esta problemática.
3. Los datos estadísticos que se identificaron en este estudio pueden dar pautas para la creación de estrategias de intervención en los ámbitos de educación y salud enfocado en los y las adolescentes
4. El centro educativo puede realizar talleres donde aborden temas identificados en esta investigación asociado a las relaciones sexuales a partir de sexto grado y el transcurso de secundaria.
5. El centro puede realizar asamblea con los padres para sensibilizarlos sobre la importancia de comunicar y aconsejar a sus hijos en temas de salud sexual y reproductiva.

Capítulo III:

Propuesta Proyecto

3.1. Ficha técnica:

Nombre del proyecto: Fortalecimiento y Sensibilización en Educación Sexual con adolescentes.	
Descripción: El objetivo de este proyecto es realizar un ciclo de talleres que este enfocado en los estudiantes y padres de familia, donde se aborden temas de educación sexual de una forma integral que cuente con el fortalecimiento del autoestima, conocer las características de personalidad e identidad, asimismo, el que entiendan el desarrollo evolutivo que viven acorde a su etapa de adolescencia como se manifiesta sus esferas psicológicas, físicas y biológicas lo que les servirá en la comprensión del porque es importante el cuidado de su cuerpo y sexualidad.	
Ubicación: El proyecto puede ser ejecutado en los centros escolares donde fue elaborado el diagnóstico: Instituto Publico Miguel de Cervantes, Instituto Benjamín Zeledón y el Instituto Republica de Nicaragua.	Beneficiarios directos: Los y las adolescentes estudiantes de los centros educativos que están iniciando y viviendo la etapa de la adolescencia y que se han incorporados a los ciclos de taller. Padres de familias de los estudiantes seleccionados para participar en el ciclo de talleres. Beneficiarios indirectos: Centros escolares y sistema de salud.
Costo tal del proyecto: \$ 3,240.00	Duración del proyecto: 2 meses el ciclo de talleres.
Fecha de inicio: marzo 2021	Fecha de finalización: abril 2021

3.2. Objetivos del proyecto:

Objetivo General: Fortalecer los conocimientos en educación sexual en los y las estudiantes de las escuelas y padres de familias de los institutos públicos Miguel de Cervantes Saavedra, Instituto Benjamín Zeledón y Republica de Nicaragua del distrito 3 de la ciudad de Managua.

Objetivos Específicos:

1. Promover información de educación sexual en los adolescentes y padres de familia.
2. Fomentar de manera temprana conductas sexuales seguras en los y las estudiantes que son sexualmente activos.
3. Promover la abstinencia en alumnos y alumnas que aún no han tenido relaciones sexuales.

3.3. Descripción del proyecto:

Para la realización de esta propuesta de proyecto, primeramente se realizó un diagnóstico donde se estudió *“Los factores psicosociales que se relacionan en las relaciones sexuales precoces en los y las adolescentes de séptimo a noveno grado de los institutos públicos del distrito 3”* en esta investigación como resultados se logró identificar que el 31% de los y las estudiantes de la muestra de estudio ya tuvieron su primer relación sexual, se investigó los tres factores psicosociales esenciales: El 22% de los y las estudiantes opinan que por mala relación con los padres, el 18% manifiesta porque los padres no ofrecen la información necesaria y por último el 15% por consumo de droga y alcohol, asimismo, los y las adolescentes expresaron que han recibido información en temas de educación sexual, pero que a pesar de haber recibido información, el 44% manifestó que no cuenta con la información necesaria para iniciar su vida sexual.

Con lo antes mencionado, el objetivo de este proyecto es realizar un ciclo de talleres que este enfocado en los y las estudiantes, donde se aborden temas de educación sexual de una forma integral que cuente con el fortalecimiento del autoestima, conocer las características de personalidad e identidad, además, el que entiendan el desarrollo evolutivo que viven acorde a su etapa de adolescencia, como se manifiesta sus esferas psicológicas, físicas y biológicas lo que les servirá en la comprensión del porque es importante el cuidado de su cuerpo y sexualidad, también a su edad es importante pensar en la abstinencia de las relaciones sexuales precoces debido al desarrollo que conlleva su cuerpo y no se encuentra listo para experimentar esta necesidad fisiológica.

Se fomentará conductas sexuales seguras para los adolescentes que ya tuvieron su primera relación sexual, se promoverá información de los métodos anticonceptivos, además de trabajar en la prevención de las infecciones de transmisión sexual y por ultimo sensibilizarlos en la responsabilidad que conlleva el tener relaciones sexuales, más el auto cuidado y el cuidado de las demás personas.

Se espera que, por medio de la ejecución de este proyecto, se pueda disminuir que los y las adolescentes se contagien de ITS y asimismo fortalecer la prevención de los embarazos precoces, con el objetivo de velar por el desarrollo positivos de los adolescentes y vivan las

facetas acordes a su edad, también que se pueda prevenir la deserción académica por las causas anteriormente mencionadas.

Además se realizarán dos sesiones con los padres de familia, para trabajar la importancia que es abordar los temas de educación sexual y lo que significa ser adolescentes, para fortalecer la comunicación entre padres e hijos.

3.4. Matriz de Marco Lógico de la propuesta:

Matriz de Marco Lógico				
	Lógica de la intervención	Indicadores objetivamente verificables	Fuentes de verificación	Supuestos/ hipótesis/Factores Internos
Objetivo General	Fortalecer los conocimientos en educación sexual en los y las estudiantes de las escuelas del distrito 3 de la ciudad de Managua.	Porcentaje de alumnos reforzaron y aumentaron los conocimientos en temas de educación sexual.	-Test. -Encuesta.	Los estudiantes consideran que tienen más manejo de información en temas de sexualidad.
Objetivo específico	Fomentar de manera temprana conductas sexuales seguras en los y las estudiantes que son sexualmente activos.	Porcentaje de alumnos conocen y practican conductas sexuales seguras en estudiantes que son sexualmente activos. Porcentaje de alumnos conocen sobre los riesgos que conlleva tener relaciones sexuales a temprana edad.	- Encuesta. - Entrevista.	Los y las estudiantes expresan que tienen mayor conocimiento en conductas sexuales seguras. Manifiestan que están optando conductas sexuales seguras en sus

				relaciones sexuales. Los alumnos reflexionan sobre los riesgos que les conlleva tener relaciones sexuales a temprana edad.
Objetivo específico	Promover la abstinencia en alumnos y alumnas que aún no han tenido relaciones sexuales.	Porcentaje de alumnos conocen sobre los riesgos que conlleva tener relaciones sexuales a temprana edad.	- Encuesta.	Los alumnos reflexionan sobre los riesgos que les conlleva tener relaciones sexuales a temprana edad.
Actividades	Taller teórico/práctico o ¿Qué significa ser Adolescente?	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Local ✓ Data show ✓ Computadora ✓ Metodología ✓ Material didáctico ✓ Especialista 	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación. - Listado de asistencia. 	

	Taller teórico/práctico o “Autoestima y Toma de decisiones”	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Local ✓ Data show ✓ Computadora ✓ Metodología ✓ Material didáctico ✓ Especialista 	- Evaluación.	
	Taller teórico/práctico o “Enfoque de Género”	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Local ✓ Data show ✓ Computadora ✓ Metodología ✓ Material didáctico ✓ Especialista 	- Evaluación.	
	Taller teórico/práctico o “Comunicación, Responsabilidad y Sexualidad”	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Local ✓ Data show ✓ Computadora ✓ Metodología ✓ Material didáctico ✓ Especialista 	- Evaluación.	
	Taller teórico/práctico o “Sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Local ✓ Data show ✓ Computadora 	- Evaluación.	

	<p>en la Adolescencia”</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Metodología ✓ Material didáctico ✓ Especialista 		
	<p>Taller teórico/práctico o “Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) causas y consecuencias”</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Local ✓ Data show ✓ Computadora ✓ Metodología ✓ Material didáctico ✓ Especialista 	<p>- Evaluación.</p>	
	<p>Taller teórico/práctico o “Embarazo Adolescente: Riesgos y Consecuencias”</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Local ✓ Data show ✓ Computadora ✓ Metodología ✓ Material didáctico ✓ Especialista 	<p>- Evaluación.</p>	

3.5. Beneficiarios Directos e Indirectos:

Beneficiarios directos:

En este proyecto resultan beneficiados los y las adolescentes estudiantes de los centros educativos que están iniciando y viviendo la etapa de la adolescencia la cual conlleva de cambios corporales y psicológicos que influyen en la manifestación de su sexualidad, por eso los adolescentes serán beneficiados en obtener información que les sea útiles para fortalecer conductas sexuales seguras o asimismo otros adolescentes se abstengan.

También los padres se benefician debido a que sus hijos reciban este tipo de capacitación y que les sirva como prevención hacia consecuencias que puede perjudicar la vida académica y el desarrollo personal de sus hijos, además se promovería la prevención del embarazo en adolescentes lo cual perjudica a los padres en caso de que les toca asumir económicamente el proceso del embarazo de la adolescente y el nacimiento de un ser.

Beneficiarios indirectos:

Se puede mencionar varios beneficiarios indirectos como: los centros educativos se benefician en el fortalecimiento de los conocimientos de sus alumnos lo que puede disminuir a la dinámica negativa que se desarrolla en los centros entorno a las conductas inadecuadas que manifiestan los y las alumn@s.

También beneficia al sistema de salud, porque si se logra que los adolescentes estudiantes interioricen la responsabilidad de vivir una sexualidad sana, se reduciría los gastos hospitalarios en cuanto a la atención que conlleva los embarazos precoces y asimismo los tratamientos que requiere para tratar infecciones de transmisión sexual, los cuales son casos de adolescentes que se atienden constantemente en los centros hospitalarios.

3.6. Viabilidad y sostenibilidad:

El proyecto resultará viable porque se encuentra aterrizado en una necesidad que se visualiza en los y las adolescentes, el desarrollo de la sexualidad se presenta en cada generación por lo que es un tema que es de prioridad abordarlo con este sector de la población, los objetivos planteados en este diseño servirá y se cumplirá para fortalecer los conocimientos en temas de educación sexual que funcionen de prevención ante causas que perjudique el desarrollo personal, académico y social de los adolescentes, asimismo, se espera que este sector etario pueda sentir y pensar que cuentan con la información necesaria para conocer y también asumir la responsabilidad que conlleva la sexualidad.

De la misma forma es sostenible porque con el ciclo de talleres se espera que los y las protagonistas interioricen los conocimientos con sus vivencias personales y sustenten a tener a futuro conductas sexuales seguras que les sirva a través del tiempo, debido a que la sexualidad es integral en todo el ciclo evolutivo del ser humano.

3.7. Presupuesto:

Rubro/tipo de recurso	Unidad de medida	Cantidad	Costo unitario	Total
Honorarios				
Psicólogos	1 por sesión	9	\$80	\$720.00
Materiales				
Materiales didácticos	Por sesiones	9	\$60	\$540.00
Proyector (Data show)	1 por sesión	9	\$50	\$450.00
Computadoras	1 por sesión	9	\$50	\$450.00
Refrigerio	1 por sesión (60 personas)	540	\$ 2	\$ 1,080.00
			Total	\$ 3,240.00

El proyecto se encuentra contemplado lo siguiente:

- ✓ Un ciclo de taller cuenta con 7 sesiones por cada año de secundaria y 2 sesiones para los padres de familia.
- ✓ Un psicólogo cobra aproximadamente 20\$ por hora, especificando que un día de taller contaría con 4 horas, en 9 sesiones se sumaría 36 horas.
- ✓ En refrigerios se cuenta por año 60 alumnos máximo por lo que se repartiría un refrigerio por persona, en 7 sesiones se repartiría un total de 420 refrigerios, se realizarían 2 sesiones con padres calculando 60 padres, en dos sesiones son 120 padres.

Organismos e Instituciones que pueden apoyar en los requerimientos presupuestarios: UNFPA, MIFAN, MINED, MINJUVE, Save the childrens, UNICEF entre otros organismos e instituciones que trabajen con niñez y adolescencia.

3.8 Cronograma valorado por componentes y actividades:

ACTIVIDADES	Tiempo							
	Marzo				Abril			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Sesión 1: Taller teórico/practico ¿Qué significa ser Adolescente?		Padres						
Sesión 2: Taller teórico/practico “Autoestima y Toma de decisiones”								
Sesión 3: Taller teórico/practico “Enfoque de Género”								
Sesión 4: Taller teórico/practico “Comunicación, Responsabilidad y Sexualidad”								
Sesión 5: Taller teórico/practico “Sexualidad en la Adolescencia”	Padres							
Sesión 6: Taller teórico/practico “Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) causas y consecuencias”								
Sesión 7: Taller teórico/practico “Embarazo Adolescente: Riesgos y Consecuencias”								

3.9 Estrategia de comunicación del proyecto:

1. Segmentación de participantes

El objetivo de nuestra segmentación de participantes es de identificar a los protagonistas que necesitan ser tomados en cuenta por nuestra estrategia, consideraremos diferentes para poder determinarlo y conforme a sus características propias determinar los mejores procesos de creación y evaluación de nuestro proyecto.



El diseño estratégico se encuentra focalizado en transmitir el mensaje directamente a los siguientes protagonistas:

Participantes primarios:

-Los y las adolescentes.

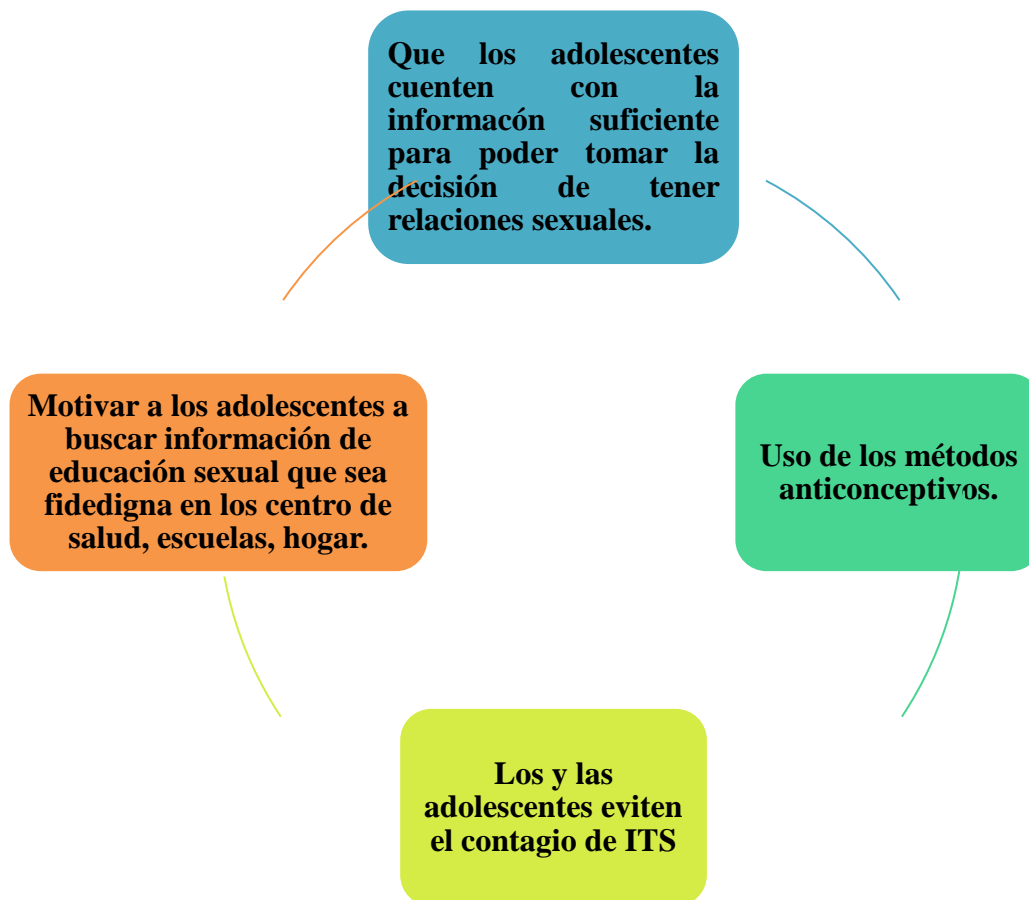
-Familia.

-Maestr@s.

-Personal de salud.

2. Comportamientos a promover:

En base a la identificación del problema, los comportamientos actuales, los objetivos y subjetivas, y los facilitadores, se edificó una propuesta de los comportamientos a promover en los y las adolescentes.



Se considera promover los comportamientos anteriormente planteados:

- Que los adolescentes cuenten con la información suficiente para tomar la decisión de tener relaciones sexuales.
- Uso de los métodos anticonceptivos.
- Los y las adolescentes eviten el contagio de ITS.
- Motivar a los adolescentes a buscar información de educación sexual que sea fidedigna en los centros de salud, escuelas, hogar.

3. Objetivos de Comunicación

a. De información

- Transmitir a los y las adolescentes los conocimientos básicos de educación sexual acorde a su edad.
- Dar a conocer las consecuencias de las relaciones sexuales a temprana edad sin tener conocimiento previo.

b. Actitudinales

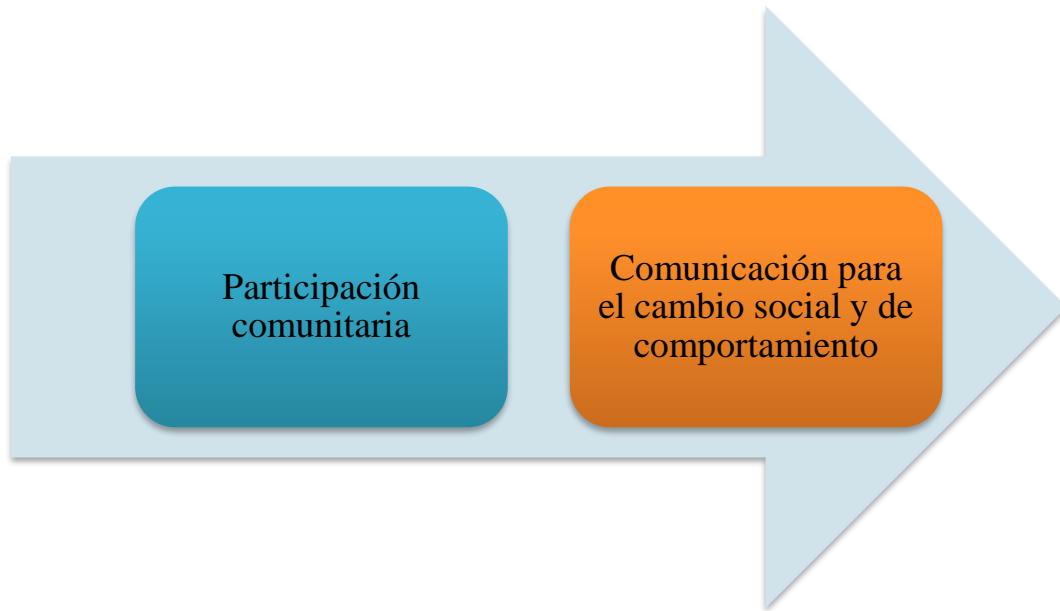
- Promover en los y las adolescentes que estén consciente de los riesgos que conlleva tener relaciones sexuales a temprana edad.
- Generar en los y las adolescentes una actitud de compromiso individual de utilizar los métodos anticonceptivos.
- Generar una actitud de apoyo en los padres de familia de los adolescentes para que les comuniquen sobre la importancia de la protección en las relaciones sexuales.

c. De práctica

- Hacer que l@s adolescentes utilicen los métodos anticonceptivos.
- Que los y las adolescentes investiguen sobre temas de educación sexual
- Lograr que los padres conversen con sus hijos e hijas sobre este tema.

Componentes de la Estrategia de Comunicación:

En base a la estructura que se facilitó para la realización de esta estrategia solo se centra en dos componentes que interactúan en si para lograr los objetivos de comunicación, estos son la participación comunitaria y la comunicación para el cambio social y de comportamiento.



Participación Comunitaria

La participación comunitaria en nuestra estrategia de comunicación implica la incorporación de los centros escolares que pueden formar parte de la solución de este problema social identificado como lo son las relaciones sexuales precoces en adolescentes y las consecuencias que genera en la etapa evolutiva que se encuentran provocando el acelerado desarrollo físico y mental de la adolescencia, estos deben adquirir un sentido de responsabilidad con respecto a su propio bienestar, tienen que asumir con responsabilidad su protagonismo para poder disminuir los índices de situaciones negativas que afectan su desarrollo.

La comunidad debe jugar un rol activo de participación, responsabilidad compartida, considerando la comunidad como los estudiantes, docentes, padres y trabajadores de la salud en nuestra estrategia, cada quien tendrá su actividad determinada porque cada grupo cuenta con sus características propias.

- a. Acciones de la Participación Comunitaria
 - Los centros escolares promuevan la educación sexual como una asignatura más para que los y las estudiantes adquieran conocimientos más completos y no quede el tema abordado superficialmente.

- Capacitar a los padres en las escuelas de padres sobre temas de educación sexual y como comunicárselo a sus hijos e hijas.
- Capacitar a los trabajadores de salud en el modo de transmitir la información de educación sexual a los y las adolescentes.
- Los brigadistas de salud realicen visitas casa a casa para la divulgación de los métodos anticonceptivos y la sensibilización de educación sexual en su comunidad, abordando con las familias los conocimientos sobre sexualidad, métodos anticonceptivos, el uso del condón, las ITS y prevención, orientados a eliminar los prejuicios, estigmas.

Comunicación para el Cambio Social y de Comportamientos:

El objetivo de nuestra estrategia es convertir la comunicación en una actividad para transferir información o conocimientos de educación sexual en nuestros protagonistas primarios, los cuales son los y las adolescentes, sus familiares y trabajadores de salud para que obtengan conocimientos que generen actitudes y conductas positivas para su vida integral.

a) Acciones de la Comunicación para el Cambio Social y de Comportamientos

- Informar a los y las adolescentes los riesgos físicos y emocionales que provocan las relaciones sexuales precoces en su vida.
- Transmitir a los adolescentes la responsabilidad que conlleva el establecimiento de relaciones sexuales coitales a temprana edad.
- Brindar a los adolescentes y jóvenes información que funcione de prevención en el contagio de las ITS.
- Enfatizar en los adolescentes la importancia de protegerse en sus relaciones sexuales.

Mensajes clave:

El mensaje principal se enfocará en brindar elementos informativos para poder llevar a cabo la estrategia de la manera apropiada, es importante que tanto el emisor como el receptor del mensaje, reconozcan y comprendan el lenguaje en el que estará establecido.

Comportamiento 1: Que los adolescentes cuenten con la información suficiente para tomar la decisión de tener relaciones sexuales.

Mensaje clave:

Ser responsable en las relaciones sexuales.

Mensajes complementarios:

Incluye los juegos de exploración sexual, la auto-estimulación, la masturbación, las prácticas de seducción y conquista, las manifestaciones de afecto en las relaciones románticas y las diversas expresiones de actividad sexual como son: abrazos, besos, caricias en las diferentes partes del cuerpo, estimulación de los genitales y penetración. (Vargas, 2007, p.23)

Para poder ejercer una sexualidad responsable no solo hace falta saber de métodos anticonceptivos, sino desarrollar valores que permitan disfrutarla con prudencia.

Hoy en día se sabe que la sexualidad no se reduce al sexo y las relaciones sexuales, sino que es un concepto que abarca la vida física, emocional y afectiva de las personas, tanto de forma individual como colectiva

Por esta razón, el placer sexual, que tiene su furor entre las etapas de la adolescencia y la juventud, no puede satisfacerse de manera desbordada. Si la persona solo busca satisfacer su deseo y placer no solo pone en riesgo su vida sino también la vida de los demás.

En el caso del ser humano, el instinto sexual no puede desligarse de los afectos porque el individuo es una unidad. Para ejercer nuestra sexualidad de forma responsable no solo basta con saber sobre métodos anticonceptivos y de protección para evitar embarazos no deseados o ITS, sino que es necesario desarrollar una cantidad de valores que permitan a la persona la toma de decisiones.

Comportamiento 2: Los y las adolescentes eviten el contagio de ITS.

Mensaje clave:

Estas dispuesto a no asumir las consecuencias por no protegerte.

Mensaje complementario:

Las personas jóvenes entre 15 y 24 años tienen una probabilidad mayor de contraer una ITS que cualquier otro grupo. Algunas de las ITS más comunes (como gonorrea y clamidia) pueden ser curadas con antibióticos, y no son peligrosas si se tratan de inmediato. Pero otras pueden causar graves problemas de salud, especialmente sin tratamiento.

La única manera 100% garantizada de evitar una ITS es evitar toda clase de contacto sexual, ya sea sexo vaginal, anal u oral, y contacto genital de piel con piel con otra persona. No hay sexo no hay ITS. Pero si tienes sexo, practicar sexo seguro reduce las probabilidades de contagio.

El sexo seguro significa usar condones, barreras bucales. Estas barreras detienen los fluidos y algo del roce piel a piel que transmiten las ITS. Puedes usar condones para sexo vaginal, sexo anal o sexo oral en un pene. Puedes utilizar condones femeninos para sexo vaginal y sexo anal. Y puedes usar barreras bucales para sexo oral en la vulva o el ano.

Comportamiento 3: Motivar a los adolescentes a buscar información de educación sexual que sea fidedigna en los centros de salud, escuelas, hogar.

Mensaje Clave:

¿Conoces dónde y cómo obtener información de confiable sobre relaciones sexuales?

Mensaje Complementario:

Es importante por qué asegura la calidad de la referencia, esto significa que si es una fuente confiable la referencia será de alta calidad, otra razón por la que se debe buscar en fuentes adecuadas es que ayuda a ir conociendo como son buenas fuentes, cuando se conocen cuáles son las buenas fuentes y cuáles no. Cuando son temas de educación sexual es mucho más importante conocer su origen, conociendo el patrón de comportamiento del adolescente que

su fuente es internet y este se encuentra todo tipo de calidad de información corregirlo en este proceso es de suma importancia.

Los artículos del internet son copiados de uno a otro, o escritos por personas que no son expertas en el área. Los contenidos también de los websites son llenos de material promocional. La prensa es libre. Por lo tanto, todo es aceptable. Puedes ver en TV, en videos, leer en websites, en diarios todo el tipo de información que no es real. Es muy importante que el adolescente tengo un acceso a la información de calidad y con el asesoramiento de una persona adulta para la debida interpretación de la información.

Comportamiento 4: Uso de los métodos anticonceptivos.

Mensaje Clave:

¡Te invito a aprender del uso y tipo de métodos anticonceptivos de manera responsable!

Mensaje Complementario:

Se calcula que unos 222 millones de mujeres y adolescentes que no desean quedar embarazadas o quieren retrasar su próxima maternidad no usan métodos anticonceptivos. La OMS señaló en un comunicado que todas aquellas mujeres que lo deseen deberían tener acceso a información y a una variedad de servicios de planificación familiar.

La OMS destacó que los adolescentes deberían tener acceso a anticonceptivos sin necesidad de pedir permiso a sus padres o tutores, del mismo modo que las mujeres deberían poder adquirir esos productos sin el permiso previo de sus esposos. La falta de anticonceptivos pone a 6 de cada 10 mujeres en los países de ingresos bajos en riesgo de embarazos no deseados, explicó la OMS.

Las complicaciones en el embarazo y el parto están entre las principales causas de mortalidad en jóvenes de entre 15 y 19 años en países con escasos recursos y los fallecimientos de infantes en la primera semana de vida son un 50% superiores en el caso de madres de menos de 20 años.

El acceso a anticonceptivos permite a las parejas espaciar los embarazos y limitar el tamaño de la familia si así lo desean, precisó la OMS y agregó que algunos datos sugieren que las

mujeres que han alumbrado más de cuatro hijos tienen más riesgo de morir por complicaciones en el embarazo o el parto.

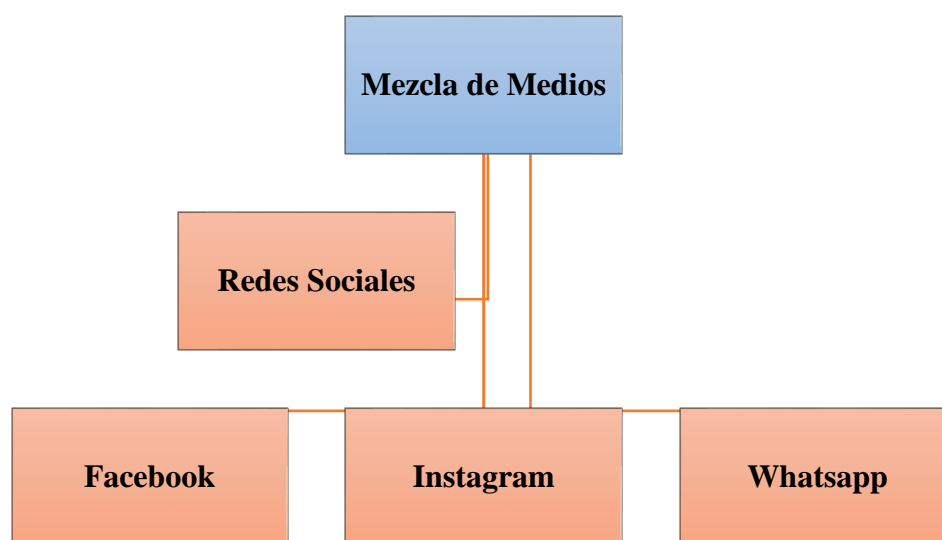
Los métodos anticonceptivos te protegen y permiten que disfrutes de las relaciones sexuales y es el método más efectivo para prevenir un embarazo no planificado. En la actualidad, hay una gran variedad de métodos anticonceptivos disponibles. Comencemos este tema definiendo de qué se tratan. Según estadísticas. Solo 7 de 10 mujeres han usado alguna vez algún método anticonceptivo (69%), el parche es el método menos conocido y accesible, siendo solo 2 mujeres de cada 10 las que saben cómo funciona este método. El más conocido he utilizado es el condón que debemos promocionar su uso de manera correcta y responsable.

La anticoncepción es una responsabilidad compartida entre la pareja. Ambos deben ser igualmente responsables, pero como la mayoría de los métodos anticonceptivos son usados por las mujeres, la decisión final sobre el método específico a usar debe ser tomada por ellas.

Cuando se trata de anticoncepción debes tomar la iniciativa. No tienes que esperar que nadie más dé el primer paso.

Mezcla de canales de comunicación:

En la mezcla de medios, se trata de realizar un equilibrio entre las intervenciones, considerando transmitir las por las redes sociales debido que los y las adolescentes utilizan continuamente las redes sociales.



Anexos



**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua
Recinto Universitario Rubén Darío (RURD)
Facultad de Humanidades y Ciencias Jurídicas**



Me encuentro cursando la especialidad de Análisis Sociodemográfico y sus vínculos en Políticas Públicas en Adolescencia y Juventud, la realización de esta encuesta forma parte de mi trabajo monográfico con el objetivo de Analizar los Factores Psicosociales que se relacionan en el establecimiento de las relaciones sexuales precoces en los y las adolescentes de Séptimo a Noveno grado de los Institutos Públicos: Miguel de Cervantes Saavedra, Benjamín Zeledón y Republica de Nicaragua periodo Febrero - Abril 2020.

I. Datos Generales: No. _____

Sexo: M___ F___ Edad: _____

Año académico que cursa: _____

Selecciona la respuesta con la que te identificas:

Estructura familiar:

- Incompleta (Padres divorciados): _____
- Completa (Padres juntos): _____
- Vive únicamente con abuelitos: _____

II. Le solicitamos que lea detenidamente y responda las siguientes preguntas:

1. ¿Has recibido información sobre relaciones sexuales? Marque su respuesta con un check (✓)

Si: _____

No: _____

2. ¿Quién te habla sobre la responsabilidad al tener relaciones sexuales? Marque su respuesta con un check (✓)

- Escuela: ____
- Padres: ____
- Por su cuenta: ____
- Servicios de Salud: ____
- Amigos: ____
- Otra persona ____
- Ninguno: ____

3. ¿Consideras que tienes los conocimientos necesarios para iniciar las relaciones sexuales?

Si: ____

No: ____

Me hace falta o es insuficiente lo que sé: ____

4. ¿Cuál considera usted que es la causa principal para que los y las adolescentes tomen la decisión de tener su primera relación sexual?

Selecciona solamente una opción marcando su respuesta con un check (✓) la que considere más importante.

- a. Mala relación con los padres. ____
- b. La separación de los padres influye para tomar esa decisión. ____
- c. Los padres no informan a los y las adolescentes sobre salud sexual. ____
- d. La escuela no ofrece información suficiente sobre salud sexual. ____
- e. La droga o el alcohol influye en que los y las adolescente decidan tener su primera relación sexual. ____
- f. Se sienten enamorado para tomar la decisión de tener su primera relación sexual. ____

- g. Se sintió presionado(a) por su novio o novia para tener su primera relación sexual. _____
- h. La curiosidad influye en tener la primera relación sexual. _____
- i. Influencia de las redes sociales. _____
- j. Los amigos o amigas influyen a que los y las adolescentes tengan relaciones sexuales. _____
- k. Crees que una persona que fue abusada sexualmente en su infancia influye para que tenga su primera relación sexual a temprana edad: _____

5. ¿Usted ha tenido relaciones sexuales? (Si su respuesta es Sí, responda las siguientes preguntas). Marque su respuesta con un check (✓)

Si	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual? Marca con un check (✓) su respuesta.

10___ 11___ 12___ 13___ 14___ 15___ 16___

7. ¿Tu primera relación sexual la tuviste con? Marca con un check (✓) su respuesta.

Tu novio o novia: _____

Con un desconocido (a): _____

Con un amigo (a): _____

Con un familiar producto de un abuso: _____

8. ¿Qué acciones o prácticas de tu vida íntima experimentaste antes de tener tu primera relación sexual? Marca con un check (✓) su respuesta.

➤ En el ambiente que convives escuchabas que otras personas de tu edad tenían relaciones sexuales: _____

➤ Roces o caricias en tus genitales con amig@s o novi@s: _____

- Mirabas pornografía: _____
- Masturbación: _____

Otros, especifique:

Le agradecemos por haber aceptados apoyarnos en responder este cuestionario.

Guion historia

Imagen	Texto	Tiempo
Personaje 1	A la edad de 15 años yo salí embarazada porque mi pareja no usó condón.	15 segundos
Personaje 2	Yo, no quise usar un condón y por eso me contagié de VIH a los 17 años.	10 segundos
Personaje 3	En mi primera relación sexual a los 16 años, mi novio no quiso usar condón y por eso me contagie del papiloma humano.	15 segundos
Personaje 4 S	El herpes lo adquirí cuando tenía 16 años, por tirármela de valiente y no usar condón.	15 segundos
	Y ¿Vos querés ser el próximo en la lista, solo por no protegerte con un condón?	5 segundos

Bibliografía

- Berlinerblau, V. (2016). Abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes: Una guía para tomar acciones y proteger sus derechos . En V. Berlinerblau, *Abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes: Una guía para tomar acciones y proteger sus derechos* . Argentina .
- Cartes, R. M. (18 de Julio de 2019). *Programa de Educacion Sexual Cesolaa*. Obtenido de Programa de Educacion Sexual Cesolaa:
<http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/familias-tipos-y-organizacion/el-adolescente-y-su-entorno-familiar>
- Cobos, E. G. (2008). Adolescencia y familia: revisión de la relación y la comunicación como factores de riesgo o protección. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación* , 105-122.
- Cuidate Plus . (2019). *Cuidate Plus* . Obtenido de Cuidate Plus :
<https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/embarazo-precocoz.html>
- Definición XYZ. (Julio de 2019). *Definicion XYZ*. Obtenido de Definicion XYZ :
<https://www.definicion.xyz/2018/07/relacion-sexual.html>
- Direccion de Sida, ETS, Hepatitis y TBC. (2019). *Ministerio de Salud y Desarrollo Social Presidencia de a Nacion* . Obtenido de Ministerio de Salud y Desarrollo Social Presidencia de a Nacion : <http://www.msal.gob.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/infecciones-de-trasmision-sexual>
- EFE: SALUD* . (2019 de Julio de 2019). Obtenido de EFE: SALUD :
<https://www.efesalud.com/solo-el-12-de-los-adolescentes-recibe-informacion-sexual-de-los-padres/>
- Espada , J., Méndez, X., Griffin, K., & Botvin , G. (2003). ADOLESCENCIA: CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS. *Papeles de Psicologo* , 9-17.
- Folgado, A. C. (2018 de Junio de 2018). *guiainfantil.com*. Obtenido de *guiainfantil.com*:
<https://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias/>
- G, E. J., & Valderrama , J. C. (2015). *Post-conyugalidad en la relación entre*.
- G, E. J., & Valderrama, J. C. (2014). *Post-conyugalidad en la relación entre padres separados e hijos adolescentes*. Barcelona .
- Galvan, J., Cerna, G., & Hernandez, A. (2008). Aproximación de las redes sociales: una vía alterna para el. *Salud Mental* , 391-402.

- Gil, I. (2019 de Julio de 2019). *El Confidencial*. Obtenido de El Confidencial : https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2012-04-18/los-ateos-disfrutamos-del-sexo-que-los-creyentes_503021/
- Hernández Sampieri, D., Fernández Collado, D., & Baptista Lucio, D. (2014). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: Mc Graw Hill.
- Madariaga, J. M., Huguet , A., & Lapresta, C. (2013). ACTITUD, PRESIÓN SOCIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA EN LAS AULA CON DIVERSIDAD LINGUISTICA Y CULTURAL . *UNED* , 305-328.
- Marcucci, E. (09 de Julio de 2019). *LA IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN EN FAMILIA*. Obtenido de LA IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN EN FAMILIA: <http://primerofamilia.com/la-importancia-de-la-comunicacion-en-la-familia/>
- Mariño, M. E. (2013). El embarazo precoz: no querido pero deseado. *UNIVERSITAS Revista Ciencias Sociales y Humanas* , 103-131.
- Pineda Perez , S., & Aliño Santiago , M. (s.f.). Manual de Practicas Clinicas para la atención en la adolescencia . En *Manual de Practicas Clinicas para la atención en la adolescencia* (pág. 16).
- Powell, C. (2006). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2006/pr34/es/>
- Raffino, M. E. (9 de Julio de 2019). *Conceptos.de* . Obtenido de Conceptos.de : <https://concepto.de/que-es-la-comunicacion/>
- Secretaria Contra la Violencia Sexual, E. y. (2019 de Julio de 22). *Secretaria Contra la Violencia Sexual, Explotacion y Trata de personas* . Obtenido de Secretaria Contra la Violencia Sexual, Explotacion y Trata de personas : <http://www.svet.gob.gt/temasdetrabajo/consecuencias-que-se-derivan-de-la-violencia-sexual>
- Shein, R. K., & De la Vega Morales**, R. I. (2006). La curiosidad sexual infantil y el dormir con los padres . *Acta Pediátrica de México*.
- Solis, G. C. (2010). “LA CARENCIA AFECTIVA INTRAFAMILIAR EN NIÑOS Y NIÑAS DE CINCO A.
- Universidad de Navarra. (8 de Octubre de 2013). *ABC PADRES E HIJOS*. Recuperado el Julio de 2019, de ABC PADRES E HIJOS: <https://www.abc.es/familia-padres-hijos/20131008/abci-llega-madurez-sexual-201310071245.html>
- Villaluenga, L. G., Bolaños Cartujo , I., Garrigos Tembleque, S., Gómez Gómez , F., Hierro Requena , M., & Tejedor Ureta , M. (s.f.). *La Suma de todos* . Obtenido de La Suma de todos/ Comunidad de Madrid : www.madrid.org