

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, UNAN-LEÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES

**SEDE INTERUNIVERSITARIA “DR. RIGOBERTO SAMPSON GRANERA
IN MEMORIAN”**

DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL



**“La educación sexual y su incidencia en el uso de los métodos
anticonceptivos en los adolescentes de 16 – 19 años, de 10mo año del turno
vespertino del Instituto Nacional San Carlos Borromeo del municipio de San
Carlos, departamento de Río San Juan”**

Monografía para optar al Título de Licenciadas en Trabajo Social

Autoras:

Bra. Mildred Anahí Castillo Orozco

Bra. Deyling Marisol Jarquín Gaitán

Bra. Daysi Jamileth Rivas Romero

Tutora:

Licda. Arlen Fabiola Márquez.

San Carlos, 17 de enero 2024

“2023: Todas y Todos juntos vamos adelante”

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, UNAN-LEÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES

**SEDE INTERUNIVERSITARIA “DR. RIGOBERTO SAMPSON GRANERA
IN MEMORIAN”**

DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL



**“La educación sexual y su incidencia en el uso de los métodos
anticonceptivos en los adolescentes de 16 – 19 años, de 10mo año del turno
vespertino del Instituto Nacional San Carlos Borromeo del municipio de San
Carlos, departamento de Río San Juan”**

Monografía para optar al Título de Licenciadas en Trabajo Social

Autoras:

Bra. Mildred Anahí Castillo Orozco	19- 80295- 6
Bra. Deyling Marisol Jarquín Gaitán	19- 80345- 6
Bra. Daysi Jamileth Rivas Romero	19-80258- 6

Tutora:

Licda. Arlen Fabiola Márquez.

San Carlos, 17 enero 2024

“2023: Todas y Todos juntos vamos adelante”

Dedicatoria

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado a lograr mi objetivo como lo es este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres, por ser los pilares más importantes y por demostrarme siempre su cariño, apoyo incondicional por darme sus consejos positivos y por brindarme su confianza sin importar las circunstancias, por esos ejemplos de perseverancia y constancia que me han influido siempre por el valor mostrado para salir adelante.

A mi familia en general, porque me han brindado su apoyo incondicional y por compartir conmigo buenos y malos momentos.

A la Licda. Arlen Márquez por su disposición y acompañamiento como tutora en este paso tan importante de mi vida.

Al docente Benito Armas Flores por formar parte de esta etapa, el apoyo brindado y sobre todo el granito de arena que aportó para llegar a dar este paso tan importante

Al docente Bladimir Castro Rosales por tener la disposición, acompañamiento, apoyo y formación durante este paso tan importante en mi carrera universitaria.

A la **Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN- León**, por permitirme lograr dar un paso más hacia el éxito y por convertirme en una profesional competitiva llena de conocimientos y expectativas. También quiero agradecer de manera muy especial a todos los docentes por darme una formación de calidad.

Bra. Mildred Anahí Castillo Orozco.

Dedicatoria.

Este proyecto va dedicado primeramente a Dios, ya que, gracias a él, estoy culminando con éxito mi monografía también dedico este logro a mi madre por su apoyo y sus valiosos consejos que me han servido para ser mejor persona y poner en práctica cada uno de los valores que han sido fomentados basados en la humildad y el respeto. He tenido siempre el deseo de superación y las ganas de siempre salir adelante y proyectarme siempre ante cualquier situación que se me presente a diario durante mi monografía. De igual manera a cada una de las personas a mi alrededor que siempre han sido guía en cada uno de los pasos que he realizado a lo largo de la carrera y mi formación profesional, por la compañía brindada durante todo este tiempo y también por cada una de las palabras de aliento hacia mi persona.

Agradezco mucho a mis maestros, mis compañeros de clase y a la universidad en general por brindarme la oportunidad de superarme y por brindarme su valioso conocimiento que hoy en día ha sido de gran ayuda para mi formación personal.

Bra. Deyling Marisol Jarquín Gaitán.

Dedicatoria.

Dedico este logro más en mi vida a mi apreciada madre donde todo a pesar de tanto sacrificio que ha venido haciendo desde que di por inicio La primaria hasta el día de hoy siendo uno de sus sueños principales ver preparado a sus hijos, hoy en día le digo que se está dando por cumplido su deseo. Valiendo todo su amor y empeño que me hacía sentir cada día con más energía para levantarme a pesar de tantas caídas dándome cuenta que las cosas son más fáciles juntas, te amo mama.

A mi padre dándole a conocer que, sí puede, que su preocupación para que yo siempre fuera una persona de bien no fue en vano, aquí estoy logrando cumplir una de mis metas más importantes en la vida.

A todos mis hermanos que siempre estuvieron presentes en desearme lo mejor y estar ahí con su gran amor cada día para mí.

A todos los maestros de la sede universitaria UNAN-LEÓN por transmitirme conocimientos para que sea una persona profesional y pueda desarrollarme en todos los ámbitos.

A mi familia y amistades que siempre me animaban para que todo fuese posible.

Bra. Daysi Jamileth Rivas Romero.

Agradecimiento.

Primeramente, gracias a Dios por ayudarnos a escalar un peldaño más en nuestras vidas, agradecemos por la sabiduría, fortaleza, salud para poder alcanzar el sueño por el cual hemos venido trabajando para poder llegar a este paso. Agradecemos a nuestros padres por el apoyo incondicional en todo momento, gracias a ellos aprendimos a no rendirnos, ser siempre positivos y disciplinados y sobre todo responsables con cada cosa que realizamos.

A nuestra tutora Licda. Arlen Fabiola Márquez, por ser una excelente docente, por sus orientaciones que siempre nos ha brindado, por ser dedicada con sus estudiantes y porque siempre ha estado al frente de nuestra investigación, sus aportes que han sido excelentes para la investigación que estamos realizando.

A los docentes de la UNAN-León, del departamento de Trabajo Social, por sus aportes en los conocimientos brindados en el transcurso de la carrera para que seamos excelentes profesionales para la sociedad.

A los adolescentes y maestros/as del Instituto Nacional San Carlos Borromeo (INSCB), Ministerio de la Educación (MINED), por habernos permitido en conjunto ser partícipes de nuestra investigación.

Bra. Mildred Anahí Castillo Orozco

Bra. Deyling Marisol Jarquín Gaitán

Bra. Daysi Jamileth Rivas Romero

Resumen

La falta de educación sexual se considera como un problema de salud pública, afectando en mayor índice a adolescentes, por tal razón se investiga sobre la educación sexual y su incidencia en el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo, San Carlos. El Objetivo general: Determinar cómo incide la educación sexual y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 16 a 19 años del Instituto Nacional San Carlos Borromeo de 10mo año del turno vespertino del municipio de San Carlos, Departamento de Río San Juan. Como objetivos específicos: a) Determinar el conocimiento de los adolescentes en el tema de educación sexual y el uso de los métodos anticonceptivos. b) Valorar la aplicación del conocimiento que tienen los adolescentes sobre la práctica sexual a temprana edad. c) Identificar el papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo.

El estudio tiene como línea de investigación: Población, educación, inclusión social e interculturalidad y el área es determinantes sociales, es cuali cuantitativa, los instrumentos son entrevistas semiestructuradas a 10 estudiantes (5 varones - 5 mujeres), a sus padres o tutores, 2 Docentes del INSCB y 1 MINED.

Es de tipo descriptiva y transversal, ya que describe el fenómeno en un periodo de tiempo estipulado. El principal hallazgo es que los adolescentes tienen conocimientos de los métodos anticonceptivos sin embargo no los aplican en su vida sexual activa.

Palabras claves: Adolescentes, familia, educación, conocimiento, valoración.

ÍNDICE

Resumen	6
I. Marco teórico.	12
Antecedentes.	12
A nivel Internacional	12
A nivel Nacional	13
Fundamentación Teórica	14
Sexualidad y Adolescencia	14
Educación Sexual en Adolescentes	14
Salud sexual y reproductiva	15
Modelo de conducta anticonceptiva en mujeres jóvenes: Teorías de Situación Específica	16
Métodos Anticonceptivos	18
Clasificación de los métodos anticonceptivos:	19
Método anticonceptivo femenino	19
Método anticonceptivo Masculinos	20
2- Aplicación del conocimiento que tienen los adolescentes sobre la práctica sexual a temprana edad.	23
Actitud de los adolescentes acerca del método anticonceptivo	25
Práctica de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos	25
Consecuencias de inicio de una vida sexualmente activa	25
3- El papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes.	26
II. Hipótesis	29
III. Operacionalización de variables:	31
IV. Diseño Metodológico	39
V. Resultado y Discusión	43
VI. Conclusiones	70
VII. Recomendaciones.	72
Bibliografía	73



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN FUNDADA EN
1812

La suscrita, **Licda. Arlen Fabiola Márquez Mora**, docente del departamento de Trabajo Social y en calidad de tutora:

CERTIFICA:

Que he revisado el trabajo monográfico titulado: La educación sexual y su incidencia en el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 16 – 19 años de décimo año del turno vespertino del Instituto Nacional San Carlos Borromeo, San Carlos, Río San Juan en el período comprendido julio-diciembre 2023. Elaborada por las bachilleras: Mildred Anahí Castillo Orozco, Deyling Marisol Jarquín Gaitán y Daysi Jamileth Rivas Romero.

Línea de investigación es población, educación e inclusión social e interculturalidad.

Considero que esta monografía reúne y cumple con los aspectos técnicos y metodológicos, para ser presentada ante un tribunal calificador y ser defendida el mes de enero.

Extiendo la presente en la ciudad de San Carlos a los ocho días del mes de noviembre del año dos mil veintitrés

Licda. Arlen Fabiola Márquez Mora.
Docente Trabajo Social
Tutora Monográfica

¡2023: Todas y Todos juntos vamos adelante!

Introducción.

El presente trabajo aborda el tema La educación sexual y su incidencia en el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 16 – 19 años, de 10mo año del turno vespertino del Instituto Nacional San Carlos Borromeo del municipio de San Carlos, departamento de Río San Juan. En el periodo comprendido Julio – Diciembre 2023.

El estudio se enfoca en brindar información sobre la educación sexual y su incidencia en el uso de los métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes. Como objetivos específicos: a) Determinar el conocimiento de los adolescentes en el tema de educación sexual y el uso de los métodos anticonceptivos. b) Valorar la aplicación del conocimiento que tienen los adolescentes sobre la práctica sexual a temprana edad. c) Identificar el papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo.

La investigación nace sobre el deseo de la concientización y prevención ante esta situación, es importante reconocer la educación sexual sobre los métodos anticonceptivos debe ser impartida o transmitida periódicamente.

La recopilación de información muestran evidencias sobre el conocimientos de los adolescentes en temas de educación sexual, estas se implementan a través del MINED y la asignatura llamada “Derecho y Dignidad de la mujer” e instituciones competentes como el Ministerio de Salud con campañas de “Planificación Familiar”. Sin embargo, para este grupo de investigación es de suma importancia determinar ¿Cómo incide la educación sexual en el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 10mo año del turno vespertino del Instituto Nacional San Carlos Borromeo? Verificando así las como consecuencias como el aumento en el número de madres jóvenes, deserción escolar, aborto, enfermedades de transmisión sexual, inicio temprano de las relaciones sexuales, son factores que directamente dificultan el correcto desarrollo de los jóvenes en la sociedad.

Estudiar este tema es muy útil para los adolescentes, ya que, también es de suma importancia sensibilizarlos al igual que los padres, docentes y sociedad en general, porque a través del conocimiento de la problemática estos pueden tomar acciones en las instituciones gubernamentales, pueden implementar planes de acción

conjunta para mitigar las consecuencias sociales, familiares, académicos y de salud de la práctica sexual y uso de métodos anticonceptivos a temprana edad.

Los resultados se obtuvieron a través de la aplicación de instrumentos como las entrevistas dirigidas a actores claves como: padres de familia o tutores, docentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo y al Delegado Departamental del Ministerio de Educación de San Carlos, Río San Juan. Que sirvió como base para que las involucradas de esta investigación y personas en general para que puedan conocer sobre el tema y les facilite una mejor educación, siendo los antes mencionados los beneficiarios de la información obtenida.

Se pudo identificar a través de la obtención de los resultados que el MINED implementa en las aulas de clases una asignatura la cual aborda tema sobre educación sexual y métodos anticonceptivos dando una información para que los adolescentes puedan educarse de una mejor manera.

Las distintas opiniones de los adolescentes es buena respecto al tema, pese a que lo implementado no lo ponen en práctica esto conlleva a las instituciones competentes a implementar mejores estrategias, en conjunto con las familias.

Objetivos

General:

Determinar cómo incide la educación sexual y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 16 a 19 años del Instituto Nacional San Carlos Borromeo de 10mo año del turno vespertino del municipio de San Carlos, Departamento de Río San Juan.

Específicos:

Determinar el conocimiento de los adolescentes en el tema de educación sexual y el uso de los métodos anticonceptivos.

Valorar la aplicación del conocimiento que tienen los adolescentes sobre la práctica sexual a temprana edad.

Identificar el papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo.

I. Marco teórico.

Antecedentes.

A nivel Internacional

Según (UNESCO, 2018) por el aumento de demanda de parte de los adolescentes de una información confiable que los prepare para llevar una vida segura, productiva y satisfactoria. Correctamente enseñada, la educación integral en sexualidad responde a esta demanda, empoderando a los jóvenes para que tomen decisiones fundamentadas en lo que respecta a las relaciones y la sexualidad, ayudándolos a desenvolverse en un mundo donde la violencia y las desigualdades basadas en el género, los embarazos precoces y no deseados, y el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) continúan planteando graves riesgos para su salud y bienestar.

La sexualidad no nace en la adolescencia ni en la pubertad. Está ya conformada, de una u otra manera, en nuestros adolescentes: Cuando un/a adolescentes llega a nuestra consulta tiene ya una biografía previa, ha sido espectador en la familia y en los medios de comunicación de cómo se debe abordar el tema de la sexualidad, posiblemente han tenido alguna experiencia sexual solo o en compañía y sobre todo tiene curiosidad y ya ha buscado información, fundamentalmente en la red. La mayoría de las adolescentes y pre adolescentes se informan sobre la sexualidad a través de internet. (Rodríguez Carrión & Traverso Blanco, 2018)

La educación sexual y reproductiva en la adolescencia se vuelve parte fundamental en la trascendencia de vida de las personas, según evidencia científica las primeras experiencias sexuales en la mayoría de los casos han acontecido, sin información y orientación, dando como resultado embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/ SIDA, complicaciones que son evidentemente prevenibles con estrategias de información, educación y comunicación mediante el acceso a servicios de salud de calidad (Jacinto Cardenas, 2018)

El cada vez más temprano inicio a la vida sexual y la percepción de invulnerabilidad, induce a los jóvenes a tener relaciones sexuales sin protección, lo que facilita la

adquisición de infecciones de transmisión sexual e incrementa el riesgo de embarazos no planeados y mayor riesgo a la salud materna y de su descendencia. (salud, 2018)

Estudios realizados en Ecuador muestra que el 45,3 % de los jóvenes sueñan con tener una relación satisfactoria con sus padres, mientras que el 54,7 % refiere que es poco o nada satisfactoria. Esto sugiere que la mitad de los jóvenes locales corren el riesgo de no recibir información de sus familias porque no pueden comunicarse de manera afectiva con sus padres, lo que aumenta la probabilidad de que la información sea buscada o simplemente no sea buscada en otras fuentes (al, 2018)

El tema de la sexualidad y anticonceptivos es importante en la comunicación entre padres e hijos, es más fácil y fluida entre madre e hija, mientras que entre padre e hijo es menor. Las dos fuentes más importantes de información sobre la sexualidad y anticonceptivos son la familia y las instituciones educativas (al., 2021)

A nivel Nacional

En Nicaragua, MINED es parte de la política educativa implementar estrategias basadas en los valores incrustados en el plan docente de manera que contribuya a una educación integral e inclusiva alumno. Debido a la falta de información científica en las observaciones, educación sexual en diversas actividades de los centros educación, se han realizado diversos estudios:

En Nicaragua la Educación Integral de la Sexualidad contribuye al desarrollo personal, destacando aspectos relacionados con la imagen corporal, la identidad, la afectividad y las relaciones con las demás personas; así como, con la construcción de la autonomía, que incluye elementos relativos a la individualidad, autocuidado, privacidad y respeto del propio cuerpo y el de otras personas. Además, favorece la construcción de las nociones de equidad e igualdad en las relaciones entre mujeres y varones. (Educación, 2022)

Estudios realizados en Nicaragua dos terceras partes de las mujeres en Nicaragua, tienen relaciones sexuales antes de los 20 años, cifra que asciende a más del 90%

en el caso de los varones. Apenas un 42% de los adolescentes varones refieren haber usado alguna vez los métodos anticonceptivos en las relaciones a temprana edad, cifra que desciende a un 11.3% cuando se trata de mujeres adolescentes (Brenda Castellon Luna, 2005)

Fundamentación Teórica

1 Conocimiento de los adolescentes en el tema de educación sexual y el uso de los métodos anticonceptivos.

Sexualidad y Adolescencia

El concepto de salud sexual fue definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2006 e incluye principalmente dos aspectos; por un lado, el nivel general del bienestar emocional, psicológico, físico y social relacionado con el estilo de vida y experimentar su propia sexualidad. Por otro lado, en la relación de mantener prácticas sexuales seguras que permitan al adolescente vivir su sexualidad en ausencia de enfermedades o distinciones de índole sexual (Mella, 2015)

La sexualidad se refiere a una dimensión fundamental de la realidad humana que es más amplia a la dimensión del sexo, ya que, incluye el conocimiento bio-psicológico, sociocultural, político, económico y religioso de las relaciones entre los sexos. Los pensamientos se experimentan o expresan en forma de fantasías, deseos, creencias, actitudes que pensamos o hacemos. El sexo nace y muere con el individuo (Mantilla, 2007)

Educación Sexual en Adolescentes

Según (Molina, 2009),” la educación sexual debe abordarse desde una perspectiva que vaya más allá del enfoque del conocimiento, cuidando la diversidad, conociendo, respetando y valorando diferencias individuales y culturales de los alumnos y evitando toda forma de discriminación”. Por tanto, la educación sexual juega un papel importante en la formación de una persona y de su autoestima porque le permite encajar en la vida social del entorno en el que se desenvuelve

También puede interpretarse como que se acepta, valora y respeta la diversidad y las diferencias individuales, se debe valorar la educación sexual desde los primeros

años de vida del niño y orientar acciones encaminadas a ver y entender a todos los grupos dentro del principio de equidad, normalización (Molina, 2009)

La educación sexual es una enseñanza de alta calidad y el aprendizaje de una amplia variedad de temas relacionados con el sexo y la sexualidad; explorar valores y creencias sobre estos temas y obtener las herramientas necesarias para manejar las relaciones y nuestra propia salud sexual. La educación sexual puede darse en las escuelas, en lugares comunitarios, o en línea. (Planned Parenthood) cree que los padres juegan un rol central en proveer educación sexual. (Planned Parenthood, 2020)

Una educación sexual integral se refiere a programas desde preescolar hasta el grado 12 que cubren una amplia gama de temas relacionados con:

- Desarrollo humano (incluye reproducción, pubertad, orientación sexual, e identidad de género).
- Relaciones (incluye familias, amistades, relaciones amorosas y noviazgo)
- Herramientas personales (incluye comunicación, negociación y toma de decisiones).
- Comportamiento sexual (incluye abstinencia y sexualidad a lo largo de la vida)
- Salud sexual (incluye enfermedades de transmisión sexual, anticonceptivos y embarazo)
- Sociedad y cultura (incluye roles de género, diversidad, y sexualidad en los medios). (Planned Parenthood, 2020)

Salud sexual y reproductiva

Según (UNFPA, 2022) buena salud sexual y reproductiva es un estado de completo bienestar físico, mental y social en todos los aspectos del sistema reproductivo. Esto requiere la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y segura y tener hijos, así como la libertad de decidir cómo, cuándo y con qué frecuencia hacerlo.

Para mantener la salud sexual y reproductiva, las personas necesitan acceso a información precisa y métodos anticonceptivos seguros, eficaces, asequibles y aceptables. Deben estar informados y empoderados para protegerse de las ETS. Y cuando se trata de decidir tener hijos, las mujeres pueden obtener ayuda de

profesionales de la salud experimentados y tener acceso a servicios que las ayuden a concebir con éxito, dar a luz de manera segura y tener un bebé saludable.

Toda persona tiene derecho a elegir sus opciones preferidas de salud sexual y reproductiva. UNFPA trabaja con una variedad de socios para lograr el acceso universal a la salud y los derechos sexuales y reproductivos, incluida la planificación familiar. (UNFPA, 2022)

Modelo de conducta anticonceptiva en mujeres jóvenes: Teorías de Situación Específica

Es preciso señalar que en este sentido las Teorías de Situación Específica (TSE), han sido diseñadas como alternativa para explicar y responder a un fenómeno, porque busca operacionalizar conceptos específicos para facilitar su aplicación a la práctica, a partir de la teoría.

La derivación de teoría consta de una estrategia creativa y su objetivo es desarrollar teoría en un nuevo campo o disciplina, es decir, la nueva teoría y su nueva estructuración permitirá la interpretación de la conducta, además se hará una unificación de la información que existe y sea relevante para el fenómeno.

Modelo de Promoción de la Salud. Pender refiere que el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) es una guía para explorar los complejos procesos biopsicosociales que motivan a los individuos a controlar sus conductas hacia la mejora de su salud. Este modelo posee tres grandes rubros que se relacionan hasta tener como resultado la conducta promotora de salud, los cuales son características individuales y experiencias, cogniciones conductuales específicas y afecto y el resultado conductual. Cuenta con catorce proposiciones teóricas:

1. La experiencia previa, la herencia y las características adquiridas influyen en las creencias, el afecto y la promulgación de la conducta promotora de salud.
2. Las personas comprometidas, adoptan conductas de las cuales ellos derivan beneficios anticipadamente.
3. La percepción de barreras pueden restringir el compromiso a la acción, actúa como mediador de la conducta.

4. La competencia percibida para ejecutar una conducta dada incrementa la probabilidad de compromiso con la acción y con mejores resultados de la conducta.
5. Una mayor autoeficacia percibida resulta en menores barreras percibidas a una conducta específica de salud.
6. El afecto positivo hacia una conducta resulta en una mayor autoeficacia percibida, el cual incrementa el afecto positivo.
7. Cuando las emociones positivas o afecto son asociados con una conducta la probabilidad de compromiso y acción se incrementan.
8. Las personas tienen más probabilidad de compromiso y adoptar conductas promotoras de salud, cuando otros modelos de conductas significativas suponen que la conducta ocurra y que la asistencia y el apoyo permitan la conducta.
9. Familias, pares, y personal de salud son importantes fuentes de influencia interpersonal y pueden incrementar o disminuir el compromiso y adaptación de conductas promotoras de salud.
10. Las influencias situacionales y el ambiente externo pueden incrementar o disminuir el compromiso con la participación en conductas promotoras de salud.
11. Un gran compromiso con un plan específico de acción incrementa la probabilidad de que las conductas promotoras de salud sean duraderas.
12. El compromiso con un plan de acción tiene menos efecto en la conducta deseada cuando las demandas compiten sobre las cuales las personas tienen poco control y requieren atención inmediata.
13. El compromiso con un plan de acción tiene menos efecto en la conducta deseada, cuando otras acciones son más atractivas y preferidas que la conducta.
14. Las personas pueden modificar cogniciones, afecto y los ambientes físico e interpersonal y crear incentivos para la acción de salud.

Otro de los pasos a propuestas de la temática de estudio, con base en el contenido y la estructura de las proposiciones de otros campos del conocimiento. Cuenta con seis proposiciones:

1. El uso previo de anticonceptivos influye en la conducta anticonceptiva, en los beneficios percibidos para la conducta anticonceptiva en mujeres (CAM), barreras percibidas para la CAM, autoeficacia percibida para la CAM, las influencias interpersonales (familia, pareja y personal de salud) para la CAM y la demanda insatisfecha.
2. La edad, las actitudes para la CAM, el compromiso religioso e ingreso económico influyen en la conducta anticonceptiva.
3. La edad, las actitudes para la CAM, el compromiso religioso e ingreso económico influyen en los beneficios percibidos para la CAM, barreras para la CAM y autoeficacia para la CAM.
4. La edad, las actitudes para la CAM, el compromiso religioso e ingreso económico, influyen en las influencias interpersonales (familia, pareja y personal de salud) para la CAM y la demanda insatisfecha.
5. Los beneficios para la CAM, barreras para la CAM y la autoeficacia para la CAM influyen en la conducta anticonceptiva.
6. Las influencias interpersonales (familia, pareja y personales de salud) para la CAM y la demanda insatisfecha, influyen en la conducta anticonceptiva.

(Lucía Caudillo, 2018)

Métodos Anticonceptivos

Es un método o procedimiento hormonal o no hormonal, temporal o definitivo, que previene o impide la fecundación del óvulo por espermatozoide como consecuencia del acto sexual

Todos deben elegir un método anticonceptivo correctos según su estilo de vida, vida sexual, número de cónyuges, valores, número de hijos y situación económica (Soledad Diaz, 2017)

La planificación familiar es una estrategia que permite a las parejas decidir por sí mismas si quieren tener hijos, cuantos desean tener y cuándo es el momento adecuado para tener hijos. Es también una norma y protocolo de planificación familiar del Ministerio de Salud de Nicaragua (MINSa), derechos humanos, estrategias de salud pública, una medida del bienestar familiar y un estado que promueve el desarrollo social y económico y asegura el desarrollo sostenible (SALUD, 2011 - 2012)

Clasificación de los métodos anticonceptivos:

Método anticonceptivo femenino

Métodos naturales:

- Método de la temperatura basal corporal: Se trata de conocer el periodo fértil de una mujer midiendo los cambios en la temperatura corporal cada mañana después de despertarse. El día de la fecundación corresponde a un día de temperatura alta.
- Abstinencia: Este método involucra sexo no deseado tanto para hombre como para mujeres para evitar el embarazo. De hecho, no se recetan como píldoras anticonceptivas por razones obvias. Todos los demás métodos anticonceptivos naturales implican abstinencia regular.
- Método del ritmo (calendario): Este incluye detener las relaciones sexuales durante cierto periodo de tiempo (días fértiles). La fecha del periodo de fertilidad se calcula midiendo el ciclo menstrual, y la tasa de efectividad es del 75 %
- Método del moco cervical (Billings): Se basa en identificar el moco cervical producido por el cuello uterino en los “días fértiles” cuando se debe evitar las relaciones sexuales. El moco cervical es claro, transparente y flexible (se estira como un hilo entre los dedos)
- Método sintotérmico (combinaciones de los anteriores).
- Coitus interruptus: Es cuando se extrae el pene de la vagina antes de la eyaculación. Su eficacia es baja porque el líquido pre eyaculatorio puede contener espermatozoides que pueden fecundar el ovulo el día de la fecundación
- Lactancia Materna: es un proceso enteramente hormonal. Para que una mujer pueda amamantar, sus niveles hormonales de prolactina y oxitocina

deben ser altos, ya que son las responsables de estimular la producción de leche en las glándulas mamarias.

Estas hormonas son capaces de inhibir la producción de otras hormonas como las hormonas Luteinizante (LH) y la foliculoestimulante (FSH), las cuales son responsables de la maduración de los óvulos.

Anticonceptivos hormonales:

- Progestágenos orales
- Anticonceptivos hormonales prolongada (inyectables)
- Implantes subdérmicos de norplant
- Dispositivos intrauterino: Asa DE Lippes y T de cobre

Métodos de barrera:

- Preservativo (condón)
- Métodos vaginales (diafragma, condón femenino)
- Químicos (óvulos, espumas, cremas, jaleas)

Métodos anticonceptivos de situación especiales:

- Anticonceptivos de los adolescentes
- Anticonceptivos en la peri menopausia
- Anticonceptivos post parto, post aborto y cesárea
- Anticonceptivos de emergencia

Método anticonceptivo Masculinos

Algunos métodos anticonceptivos para hombres son:

1. Preservativo

El preservativo, también llamado condón, es el método anticonceptivo más utilizado por los hombres y por las mujeres, puesto que además de evitar el embarazo, protege contra enfermedades de transmisión sexual.

Además, no promueve ninguna alteración hormonal o en el proceso de producción y liberación de espermatozoides, siendo completamente reversible.

2. Vasectomía

La vasectomía es un método anticonceptivo masculino que consiste en el corte del canal que une el testículo al pene y que conduce los espermatozoides, evitando que se dé la liberación de los mismos en la eyaculación y, por ende, el embarazo.

Este método anticonceptivo por lo general es realizado en los hombres que no desean tener más hijos y se lleva a cabo de forma rápida en el consultorio médico. (podemos, 2022)

Anticonceptivos en estudio

Otros métodos anticonceptivos masculinos están siendo estudiados para poder proporcionar más opciones de prevención de un embarazo no deseado, como:

3. Píldora anticonceptiva masculina

La píldora anticonceptiva masculina, cuyo nombre es undecanoato de dimetandrolona (DMAU), es una píldora constituida por derivados de hormonas femeninas, que actúa disminuyendo la cantidad de testosterona, que a su vez disminuye la producción de espermatozoides y su motilidad; interfiriendo de forma temporal en la fertilidad del hombre.

Pese a que ya ha sido probado en algunos hombres, la píldora anticonceptiva masculina aún no está disponible debido a los efectos secundarios relatados por los hombres, como disminución de la libido, alteraciones de humos y aumento de acné. (podemos, 2022)

4. Anticonceptivo en gel

El anticonceptivo en gel, conocido como Vasalgel, es una opción no hormonal, la cual se aplica en la zona genital, específicamente en los conductos deferentes, que son los canales que conducen a los espermatozoides desde los testículos hacia el pene, y actúa bloqueando el paso de los espermatozoides hasta por 10 años. Este procedimiento dura aproximadamente 15 minutos y se realiza con anestesia

local y es posible revertir el efecto de este gel a través de la aplicación de un disolvente, lo cual no sucede con la vasectomía tradicional.

Este método no impide la eyaculación, apenas el paso de los espermatozoides, responsables de un embarazo. El Vasalgel no presenta contraindicaciones ni modifica la producción de hormonas masculinas debido a que es un método de barrera, no obstante, aún son necesarios más estudios que comprueben que su uso es seguro. (podemos, 2022)

5. Inyección anticonceptiva

Recientemente fue desarrollada una inyección llamada RISUG, compuesta por sustancias llamadas polímeros, la cual es aplicada en el canal por donde pasan los espermatozoides, bajo anestesia local. Esta inyección bloquea la eyaculación, evitando la salida de espermatozoides durante el acto sexual. La acción del medicamento dura alrededor de 10 a 15 años.

En caso de que el hombre quiera revertir la acción de la inyección, se puede aplicar otros medicamentos que liberan los espermatozoides. (podemos, 2022)

6. Inhibidores del ácido retinoico (DBAD)

El ácido retinoico, el cual se encuentra presente en la vitamina A, ha demostrado tener acción en la fertilidad masculina, por lo que un estudio^[1], demostró que la inhibición del compuesto bisdicloroacetildiaminade tiene efecto sobre la enzima que sintetiza el ácido retinoico, causando una disminución en la producción de espermatozoides, evitando, de esta forma, un embarazo no deseado.

Sin embargo, este método también influye en el metabolismo del alcohol, por lo que los estudios en modelos animales y en humanos han tenido que ser detenidos para una mejor evaluación sobre la acción de este anticonceptivo, a modo de evitar interacciones con esta u otras posibles sustancias. (Rodriguez, 2022)

7. H2-Gamendazole

El anticonceptivo H2-Gamendazole interviene en el proceso de formación y especialización de los espermatozoides, es decir modifica el proceso en cómo las células son producidas.

El uso de este método demostró ser reversible a dosis bajas, sin embargo, a dosis superiores este efecto es irreversible, por lo que aún continúan los estudios en animales para determinar las dosis seguras en humanos, y hacer del H2-Gamendazole un anticonceptivo no permanente (Rodríguez, 2022).

2- Aplicación del conocimiento que tienen los adolescentes sobre la práctica sexual a temprana edad.

Para abordar este punto se ha retomado el estudio **“Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centros educativos de Cushcanday-Agallpampa y San Isidro-Otuzco, en el año 2021-2022”**

Donde se establece que los jóvenes comienzan a adquirir independencia emocional y psicológica, a comprender su sexualidad y a descubrir su rol en la sociedad del futuro. En esta etapa sus conductas buscan independencia y autonomía confrontando la autoridad paterna, promovida por el círculo amical y los intereses de grupo.

El inicio de las relaciones afectivas socava las relaciones familiares, promoviendo la necesidad de nuevos vínculos que buscan aceptación en un círculo de amigos, generando un conflicto de sentimientos y modelos, los cuales busca canalizar como componentes fundamentales de su nueva su esfera social y emocional, que muchas veces excluye a la familia.

La globalización de la información ha iniciado un proceso de transculturación en la población adolescente (“nativo digital”), quienes inician conductas sexuales sin comprender los riesgos y consecuencias sobre el desarrollo individual y colectivo. Confrontan los pensamientos y costumbres de las comunidades. El consumo de alcohol y las drogas incrementan las prácticas sexuales de riesgo.

Según la OMS, la población adolescente representa el 25% de la población total en Sudamérica. Según el INEI 2018, en el Perú los adolescentes son el 17.9%, de los cuales el 57% habita la zona urbana y 43% en la zona rural. El inicio de la vida sexual es más precoz en la zona rural que en la urbana.

Dentro de los factores que predisponen el inicio de la vida sexual se consideran los siguientes elementos:

Definiciones-Mediciones

Estructura familiar: se tomó como la conformación familiar por ambos padres del adolescente y/o hermano y/u otros que comparten la vivienda dividiéndolo en nuclear, monoparental, extensa y compuesta.

Disfunción familiar: se utilizó la escala de apagar descrita en el dividiéndose en no disfunción o disfunción familiar leve.

Consumo de alcohol: se describió como el consumo de alcohol de forma habitual o esporádica para relajarse con un sí o no

Información sobre sexualidad: es la forma o fuente que usa el adolescente para adquirir información sobre sexualidad, siendo los padres, amigos, profesores, internet o TV

Nomofobia: se utilizó el test de dependencia al teléfono móvil descrita en el para describir si presenta alta, moderada o baja dependencia al teléfono móvil.

Uso de internet se dividido en 3 dimensiones:

Tiempo de uso del internet: respondiendo en el cuestionario como: nunca, <2 horas, entre 2 a 4 horas y > 4 horas.

Tiempo de uso de redes sociales: respondidos en el cuestionario como: no uso, < 3 días, 3 – 6 días, todos los días.

Tipo de página web: respondidos en el cuestionario cómo ve páginas web con contenido erótico y usa el internet para ver contenido erótico.

Grado de instrucción de los padres: describió el nivel de estudios de los padres de los adolescentes en estudio, respondiéndose en el cuestionario: universitario o carrera técnica, secundaria, primaria o sin estudios.

Orientación sexual: se describió la orientación sexual de la adolescente respondida en el cuestionario entre heterosexual, homosexual o bisexual.

Depresión: se utilizó el test de depresión de Beck para dividir la depresión en no depresión, depresión leve, depresión moderada y depresión grave.

Métodos anticonceptivos: se describe el conocimiento de algún método anticonceptivo respondida en el cuestionario con: condón, pastillas anticonceptivas, ampollas anticonceptivas, no tener relaciones y otros.

Religión: se describe a la religión que pertenece descrita en el cuestionario como: católico, evangélico, ateo y otros. (Kleider Acevedo, 2023)

Actitud de los adolescentes acerca del método anticonceptivo

Las actitudes de los adolescentes hacia los anticonceptivos son multifacéticas y están influenciadas por muchos factores (personales, familiares, sociales); las consecuencias de no usar adecuadamente los métodos anticonceptivos pueden medirse fácilmente por la tasa de natalidad de las adolescentes. (Mendoza, 2016)

Práctica de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos

El uso de los métodos anticonceptivos varía en diferentes etapas de la adolescencia. En la etapa tardía de la adolescencia se tiende a usar más frecuente el método anticonceptivo que en la etapa temprana de la adolescencia, ya que, tienen una postergación en el comienzo de las relaciones sexuales, así como el empleo regular y afectivo de los métodos anticonceptivos está relacionado con la autoestima de las adolescentes y sobre todo con la fijación de metas claras con respecto al futuro

Las adolescentes que tienen expectativas altas ven el embarazo como una amenaza por establecer y alcanzar sus metas; por otro lado, los adolescentes con expectativas bajas no son conscientes de que su futuro se vea comprometido y, por lo tanto, no están motivados para usar ningún método anticonceptivo, muchas adolescentes comienzan a utilizar algún método anticonceptivo años después del inicio de su vida sexual, esto puede ocurrir por desconocimiento de la propia sexualidad (Mendoza, 2016)

Consecuencias de inicio de una vida sexualmente activa

Factores de riesgo identificados en adolescentes que han tenido relaciones sexuales sin protección incluyen:

Factores individuales

- Deserción escolar
- Trastorno de personalidad

- Baja autoestima
- Falta de actitud preventiva
- Pubertad precoz
- Conducta antisocial
- Nivel académico bajo
- Abuso de sustancias

Factores familiares

- Familia disfuncional
- Familias en crisis
- Madre con embarazos adolescentes
- Vínculos estrechos con el padre

Factores sociales

- Condiciones económicas desfavorables
- Migración reciente
- Mitos y tabúes acerca de la sexualidad
- Machismo
- Influencia religiosa
- Presión amigo / familiares

3- El papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes.

La planificación familiar posibilita a las mujeres que tengan sus hijos/as a las edades en que el embarazo ocasiona menores riesgos, asegurando de esa manera la salud de la madre y la del bebé.

Los pactos de derechos humanos, las conferencias y acuerdos internacionales ratificados por Nicaragua y la legislación nacional reconocen la salud reproductiva y la planificación familiar como un derecho humano, siendo una estrategia de salud de alta relevancia, porque no solo influye en la mejora de la salud sexual y reproductiva de la población, sino también en el desarrollo socioeconómico y la calidad de vida de las personas. (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2020)

La planificación familiar ha venido siendo uno de los factores principales para las familias nicaragüenses donde tienen el derecho de decidir por su salud sexual y el nivel de vida que desean tener. Donde todos deciden formar una familia y el tiempo

determinado para tenerla. El conocimiento de la educación sexual permite un mejor estilo de vida en las familias y el resultado de ello es el bienestar y seguridad.

El embarazo en los jóvenes es un tema que preocupa especialmente a las familias ya que les interesa prevenirlo y la mayor parte de los padres no saben cómo enfrentar la sexualidad con sus hijos. Se ha determinado a través de los estudios que el embarazo adolescente está asociado a las dificultades de comunicación y relación afectiva entre padres e hijos. (Rangel, Valerio, Patiño & García, 2004)

Una de las problemáticas que enfrentan las familias es el embarazo adolescente, dándose por la falta de confianza y el tiempo que los padres no les brindan a sus hijos para dialogar sobre temas de sexualidad, por ende, los adolescentes llegan a tener diferentes dificultades sin dirección y sin seguridad de la información necesaria que ellos necesitan para actuar de una manera correcta.

Cuando en el hogar no se les da la enseñanza sobre educación sexual responsable la mayoría de adolescentes llegan a experimentar por ello mismo sin saber las consecuencias que enfrentan y cómo serán perjudicados tanto ellos y sus familias.

La comunicación familiar es un factor determinante de las relaciones que se establece en el núcleo familiar y las relaciones que se establecerá con los demás, es un factor que se puede considerar una de las causas del embarazo adolescente, el que las niñas presentan una carencia de afecto familiar o problemas familiares, buscan identidad propia, muestran interés hacia lo prohibido y se rebelan contra de lo establecido, deseando sentirse adultos (Marquez, 2011)

Los padres de familias juegan un papel muy importante principalmente en la primera etapa de vida del individuo. Las niñas/os necesitan del conocimiento de sus padres en su primera fase, ya que, de ellos se empiezan a formar aprendiendo principios, valores, creencias y costumbres.

Ellos llegan a la etapa de la adolescencia con apto conocimiento y de esa manera fácilmente pueden manejar algunas situaciones que afecte su vida, uno de los principales factores que puede afectar es la sexualidad, pueden ser capaces para

identificar qué es lo que más les gusta y sobre todo de tener el autocontrol en ellos mismos. (Marquez, 2011)

II. Hipótesis

La falta de puesta en práctica de los conocimientos sobre educación sexual que se les proporciona durante la adolescencia influye en el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes

Tema	Problema	Objetivo General	Objetivos Específicos	Hipótesis (si la hay) o variables.
La educación sexual y su incidencia en el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 16 – 19 años de 10mo año del Instituto Nacional San Carlos Borromeo del municipio de San Carlos departamento de Río San Juan.	¿Cómo incide la educación sexual en el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 10mo año del turno vespertino del Instituto Nacional San Carlos Borromeo?	Determinar cómo incide la educación sexual y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 16 – 19 años del Instituto Nacional San Carlos Borromeo del municipio de San Carlos departamento de Río San Juan.	Determinar el conocimiento de los adolescentes en el tema de educación sexual y el uso de los métodos anticonceptivos. Valorar la aplicación del conocimiento que tienen los adolescentes sobre la práctica sexual a temprana edad. Identificar el papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo.	La falta de puesta en práctica de los conocimientos sobre educación sexual que se les proporciona durante la adolescencia influye en el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes

Hipótesis:

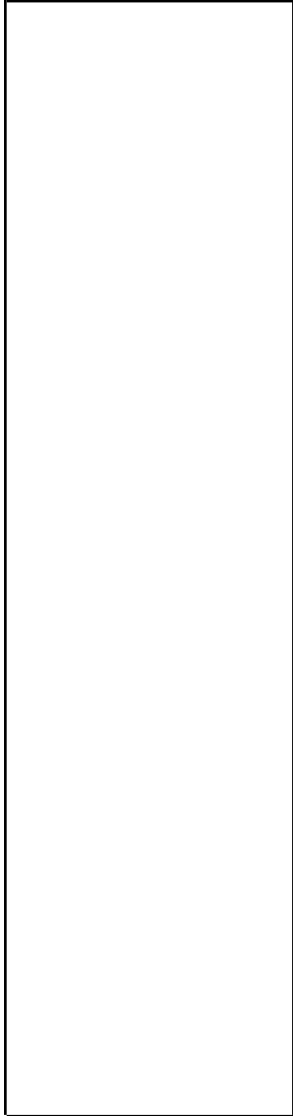
La falta de puesta en práctica de los conocimientos sobre educación sexual que se les proporciona durante la adolescencia influye en el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes.

VI: Educación Sexual en los adolescentes.

VD: Uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes.

III. Operacionalización de variables:

Variable	Definiciones	Dimensiones	Componentes / sub-dimensiones	Indicadores / Descriptores	Índice
Independiente Educación Sexual en adolescentes.	Es un proceso de enseñanza y aprendizaje de alta calidad acerca de una amplia variedad de temas relacionados con la sexualidad y la salud reproductiva, donde se exploran valores y creencias relacionados con estos temas	Educativo	Grado de información	Conocimiento de educación sexual	• Si • No • Más o menos
				Obtención de información	• Dispositivos electrónicos y/o digitales • Amigos • Capacitaciones con especialistas • Padres • Familiares • Otros



	Nivel de aprendizaje	Conocimiento de la práctica sexual a temprana edad	• Embarazos no deseados • Deserción escolar • Aborto • Otros
	Factores asociados	Factores	• Individual • Familiares • Educativo • Psicológicos • Sociocultural
		Disfunción familiar:	• Si • No
		Consumo de alcohol	• Si • No
		Nomofobia: dependencia al teléfono móvil	• Alta • Moderada • Baja

--

--

Uso del internet	Tiempo de uso del internet:	• Nunca • <2 horas • entre 2 a 4 horas • > 4 horas
	Tiempo de uso de redes sociales	• < 3 días • 3 – 6 días • todos los días
	Tipo de página web	• contenido erótico. • Usa el internet para ver contenido erótico. • Académico.
	Grado de instrucción de los padres	• Universitario • Carrera técnica • Secundaria, primaria • Sin estudios

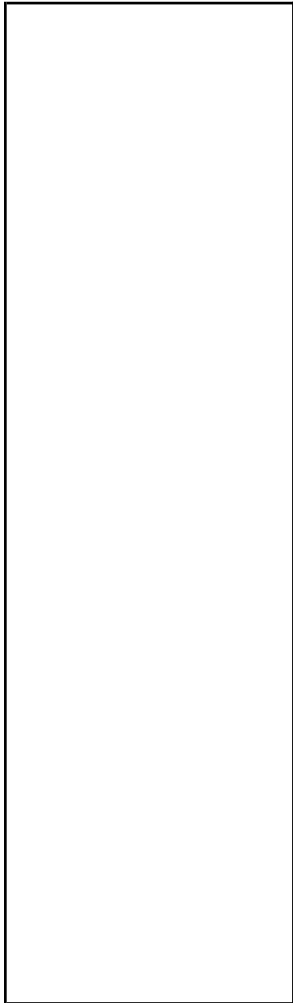
--

Familiar

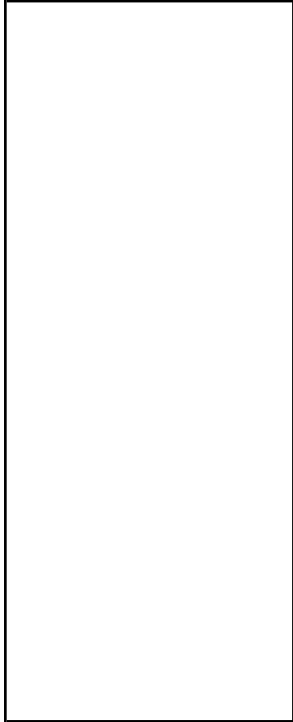
	Relación familiar	• Excelente • Muy bien • Mala ○ No existe
	Los padres alientan a los jóvenes a que siempre vayan al centro educativo	• Si • No
	Comunicación entre ambos.	• Muy Buena • Buena • Regular • No existe
	Frecuencia con la que se habla sobre educación sexual en los hogares	• Alta • Media • Baja

Dependiente Uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes.	Ayudan a proteger a las personas contra un embarazo y contra el contagio de enfermedades durante la actividad sexual. Es importante que todos los adolescentes aprendan acerca de la anticoncepción para que tengan la información necesaria para tomar decisiones seguras y saludable
---	---

El papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes.	Momentos compartidos en familia	• Poco • Mucho • Nada
	Métodos utilizados y que conoce:	• Condón • Implante • Inyección • Pastilla • Pastillas anticonceptivas • Ampollas anticonceptivas • Otros • No tienen relaciones
	Nivel de conocimiento sobre la accesibilidad de los métodos anticonceptivos.	• Bueno • Regular • Malo



	Nivel de conocimiento acerca de la utilización de los métodos anticonceptivos	• Alto • Bueno • Malo • Ninguno
Conocimiento	Métodos naturales	• Temperatura basal corporal • Abstinencia • Método del ritmo (calendario) • Moco cervical ○ Coitus interruptus
	Anticonceptivos hormonales	• Progestágenos orales • Anticonceptivos hormonales prolongada (inyectables) • Implantes subdérmicos de norplant • Dispositivos ultra interino: Asa D Lippes y T de cobre



	Métodos de barrera	• Preservativo (condón) • Métodos vaginales (diafragma, condón femenino) • Químicos (óvulos, espumas, cremas, jaleas) • Otros.
	Métodos anticonceptivos de situación especiales	• Anticonceptivos de los adolescentes • Anticonceptivos en la peri menopausia • Anticonceptivos post parto, post aborto y cesárea • Anticonceptivos de emergencia • Otros.

				Métodos anticonceptivos hombres	• Preservativo • Vasectomía • Píldora anticonceptiva masculina • Inyección anticonceptiva • Anticonceptivo en gel • Inhibidores del ácido retinoico (DBAD) • H2-Gamendazole
--	--	--	--	---------------------------------------	---

IV. Diseño Metodológico

Tipo de Estudio:

a. Según el enfoque de la investigación:

Es cualicuantitativo, porque se profundiza en el fenómeno comprendiendo así la realidad, analizando si el conocimiento de la educación sexual incide directamente en la toma de decisiones de los adolescentes en su vida sexual y por ende en el uso de los métodos anticonceptivos.

Cualitativo: Porque se analizó si el conocimiento que los adolescentes están adquiriendo sobre educación sexual inciden en utilizar los métodos anticonceptivos.

Cuantitativo: Porque nos brindaron un registro en cuanto si están haciendo uso de ese conocimiento y cuáles son los métodos anticonceptivos más utilizados seguido de los datos sobre la frecuencia de la información en el hogar y nivel de apoyo que hay dentro del ámbito familiar y educativo.

b. Análisis y alcance de resultado:

Es tipo descriptiva porque se va a determinar las principales causas de la Educación sexual y su incidencia en el uso de los métodos anticonceptivos de 10mo año turno vespertino del Instituto Nacional San Carlos Borromeo. Lo que nos permitirá determinar el grado de conocimiento acerca de la educación sexual y la incidencia en el uso de los métodos anticonceptivos.

c. Según el tiempo de ocurrencia de los hechos:

Es retrospectiva, ya que la información obtenida en este estudio investigativo es correspondiente al pasado, debido a la información que nos brindarán los informantes claves. Los hechos pasados como es el caso de la educación sexual influyen en cómo usan los métodos anticonceptivos los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo.

d. Según el período o secuencia del estudio:

Es de tipo transversal debido a que se determinó el periodo del inicio de esta investigación durante el II semestre 2023. Ya que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra.

Área de investigación;

Población, educación e inclusión social e interculturalidad.

Línea de investigación:

Determinantes sociales.

Área de Estudio

El área de estudio geográficamente está situada en el Instituto Nacional San Carlos Borromeo de 10mo año del turno vespertino municipio de San Carlos, que pertenece al departamento de Río San Juan, cuyos límites son:

- Norte: Empalme de las azucenas
- Sur: Calle principal de San Carlos Río San Juan
- Este: Barrio Linda Vista #1
- Oeste: Escuela Rafaela Herrera

Universo y Población

Universo: Según el Ministerio de Educación (MINED) San Carlos hay un total de 400 estudiantes en la modalidad secundaria.

Población: Según el Ministerio de Educación (MINED) San Carlos, Río San Juan en el Instituto Nacional San Carlos Borromeo de 10mo año del turno vespertino hay un total de 30 estudiantes entre las edades de 16 – 19 años.

Muestra:

Se seleccionó una muestra por conveniencia de 33% del universo correspondiente: a 10 estudiantes de 10mo año del turno vespertino (5 mujeres – 5 varones).

El tipo de muestreo es no probabilístico debido a que la a que la selección se llevó a cabo por conveniencia del equipo de investigación, apoyados en la docente que pueda facilitar e indicar que estudiantes puedan participar en el estudio, así mismo nos apoyaremos con la selección de los tutores o padres de familia.

Métodos e instrumentos de recolección de datos:

- **Entrevistas semi estructuradas:** Aplicadas a 10 adolescentes, de 10mo año del turno vespertino entre las edades de 16 a 19 años de ambos sexos.
- **Entrevistas semi estructuradas:** Padres o tutor de los entrevistados entre ellos hombres y mujeres de diferentes edades.
- **Entrevistas semi estructuradas:** 2 maestros (1 mujeres 1 varón)
- **Entrevistas semi estructuradas:** a Institución pública que tiene incidencia en referencia a tema de investigación; MINED en donde se abordará el tema de la educación sexual y su incidencia en el uso de los métodos anticonceptivos, sus principales causas y las afectaciones en los estudiantes en el ámbito social, cultural, académico, también de técnicas de apoyo para sobrellevar esta problemática.

Las entrevistas semi estructuradas, los gráficos muestran la información obtenida que se puede ser procesada de manera cualitativa y cuantificable lo que permite mejor interpretación de los resultados para su análisis.

Ya que permitirá profundizar en el estudio de la educación sexual y su incidencia en el uso de los métodos anticonceptivos que estudian en este instituto, el nivel educativo y la relación con sus padres o tutores mediante herramientas, que complementan el análisis de la investigación siendo esto el

resultado de las entrevistas semi estructuradas aplicadas y el procesamiento de la misma.

Plan de tabulación y análisis: Una vez recolectada la información obtenida de las Entrevistas semi estructuradas se procesará a través de programa estadístico el cual va a ser presentado por medio de un proceso estadístico-simple ya que facilitará la interpretación de los resultados que se presentarán en PowerPoint en tablas y gráficos. Habiendo concluido todo el proceso, nos dará lugar a elaborar la conclusión.

V. Resultado y Discusión

En el proceso de recopilación de información se realizó mediante los instrumentos: Entrevistas semiestructuradas las cuales fueron aplicadas a 10 adolescentes (5 mujeres - 5 varones), 10 padres de familias o tutores de los adolescentes (5 mujeres - 5 varones), 2 docentes (1 mujer - 1 varón) del Instituto Nacional San Carlos Borromeo-INSCB, 1 entrevista a la Institución del Ministerio de Educación, MINED.

Los elementos principales de este estudio están enfocados en la educación sexual y la incidencia del uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo de 10mo año vespertino, la cual a través de las entrevistas semiestructuradas obtuvimos información proporcionada cumpliendo con los objetivos inicialmente previstos.

Datos Generales:

La tabla 1, muestra las **edades de los adolescentes** en estudio donde (7) son de 16 años y (3) representa a 17 años. **La edad de los padres**, (5) edades 42 a 55, (4) edades 29-39, (1) edades 56 a 63. **Edad Docentes** (1) que representa 42 años y (1) 62 años. **Edad MINED** (1) 62 años.

Tabla 1. Edad y sexo de los Adolescentes, Padres, Docentes, MINED

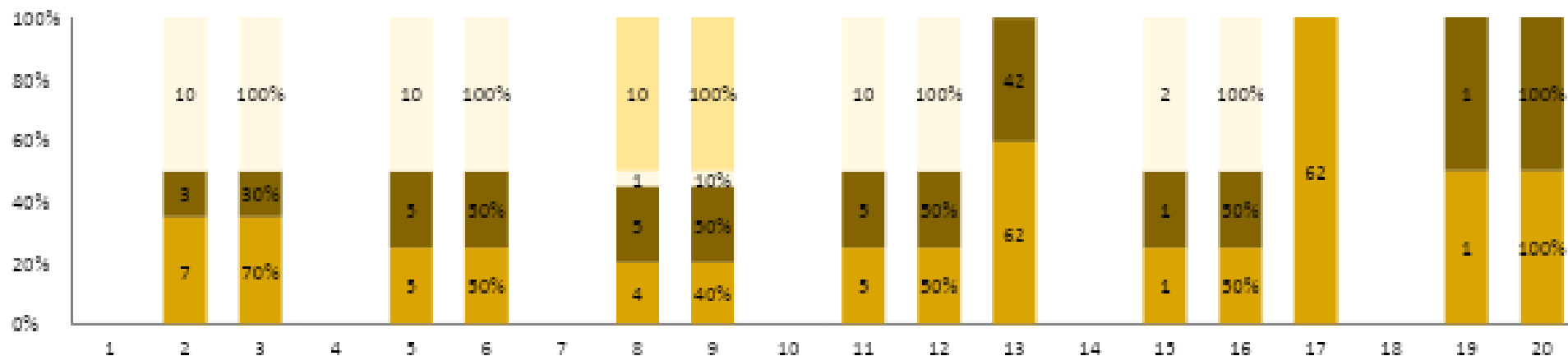


Tabla 2, con respecto a la **ocupación de los adolescentes** (8) estudiantes, (2) deportista. **Ocupación de padres** (6) ama de casa, (2) comerciantes, (1) administrador, (1) abogado.

Tabla 2. Ocupación de los Adolescentes y padres.

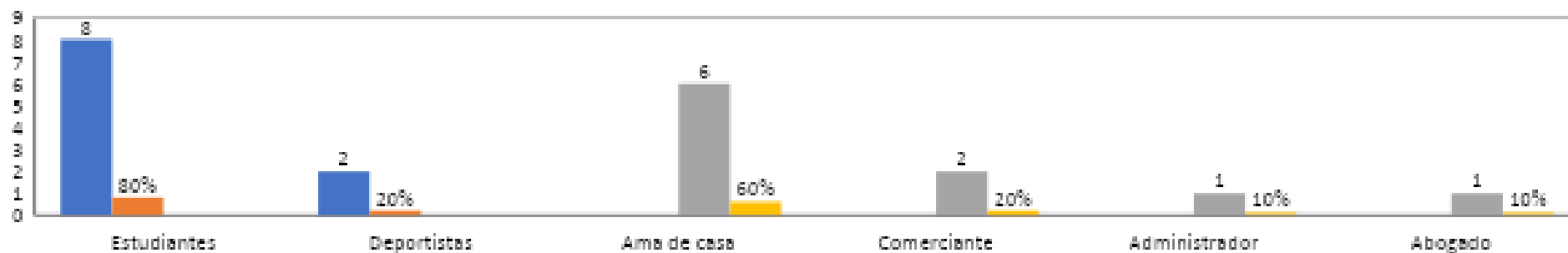


Tabla 3, procedencia de los **adolescentes** (10) urbano, **padres** (9) urbano, (1) sin contestar. **Docentes** (2) urbano. **MINED** (1) rural.

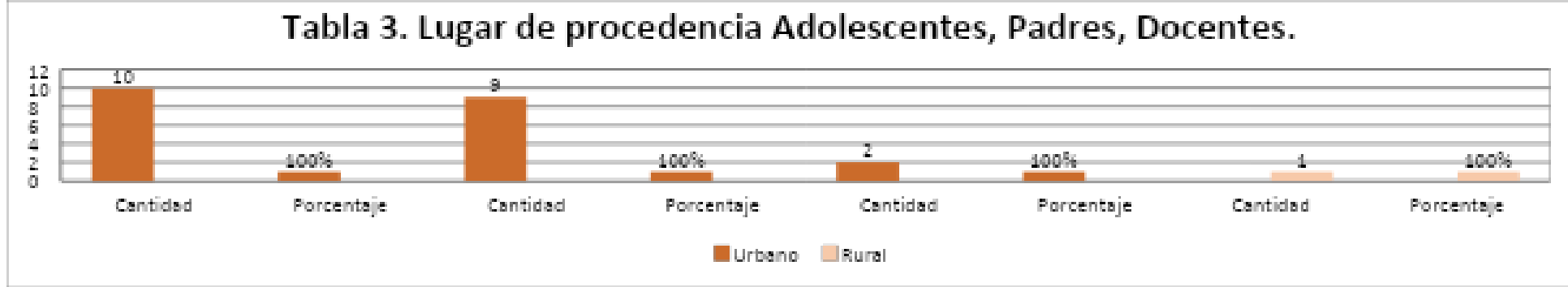


Tabla 4, referente al estado civil **adolescentes** (5) solteros, (5) en una relación. **Padres** (4) unión libre, (3) casados/as, (3) solteros/as. **Docentes** (1) soltero, (1) casada.

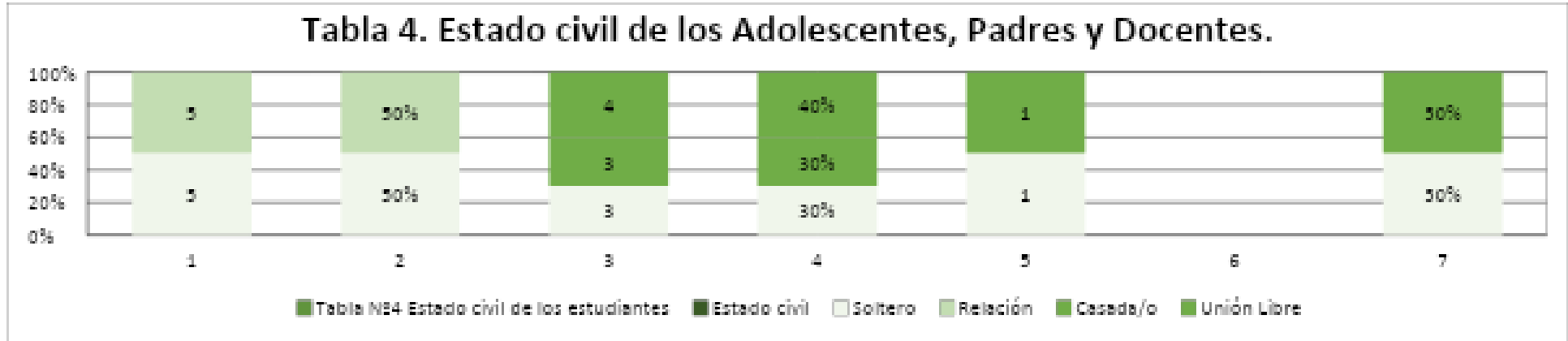


Tabla 5, (3) padres dijeron que tuvieron 3 hijos, (3) dijeron que solo 2 hijos, (2) padres tuvieron 1 hijo, (1) padre dijo que tuvo 7 hijos, (1) padre dijo que tuvo 4 hijos.

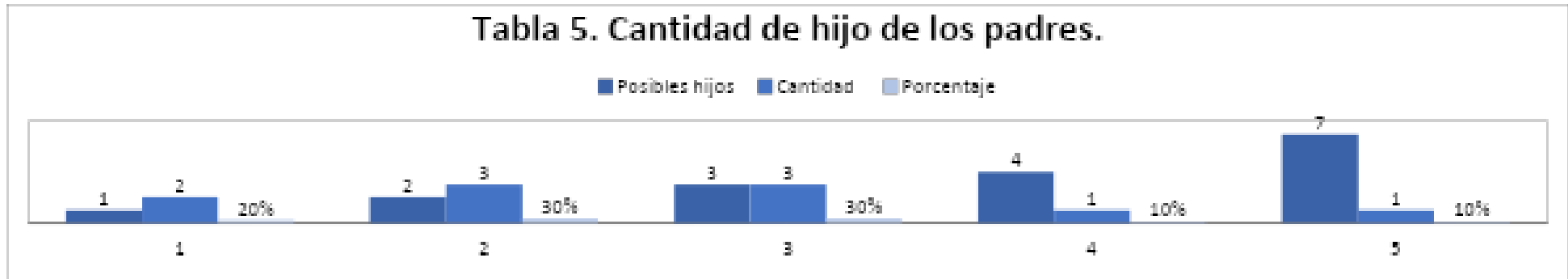


Tabla 6, 10 dijo que son heterosexuales.

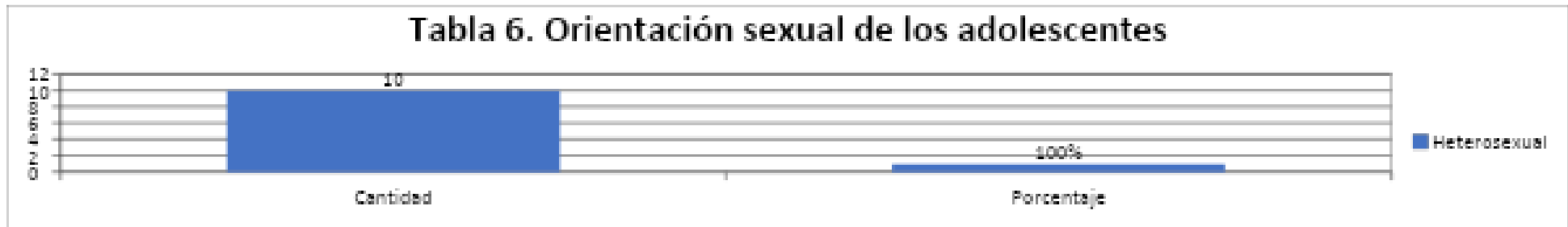


Tabla 7, con respecto a la religión el (4) de los **adolescentes** dijo que eran católicos, (3) evangélicos, (3) otros. **Padres** (5) evangélicos, (4) católicos, (1) otros.

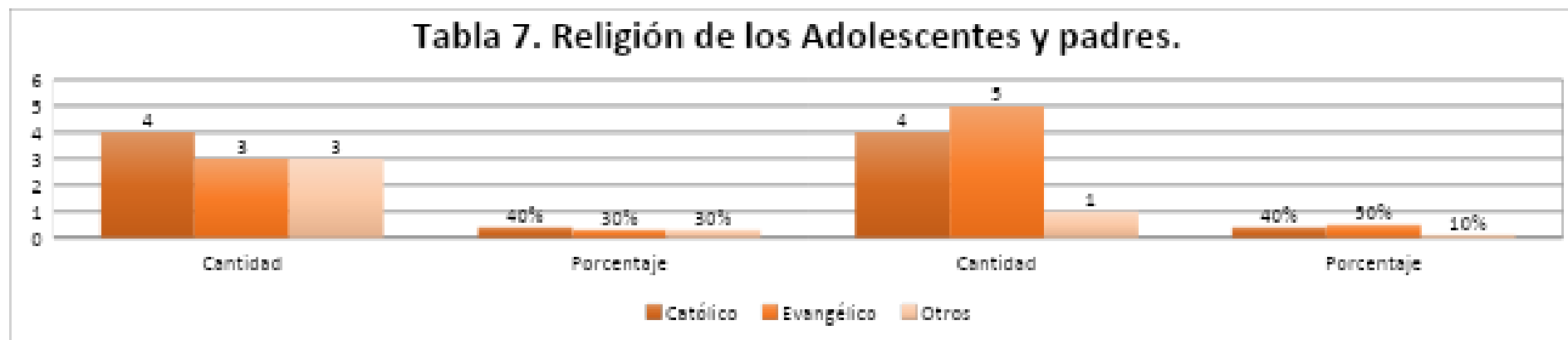
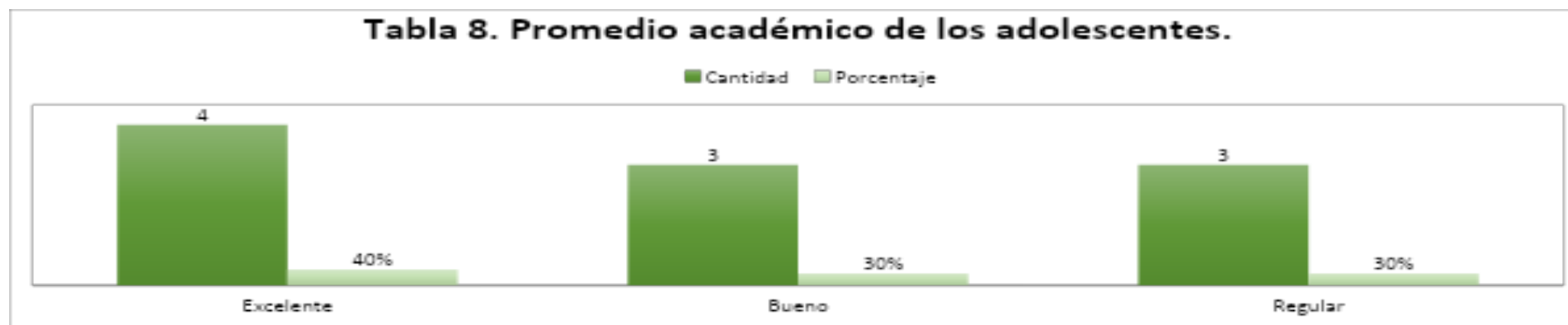


Tabla 8, sobre el promedio en los adolescentes 4 dijeron que excelente, 3 bueno, 3 regular.



Objetivo I. Determinar el conocimiento de los adolescentes en el tema de educación sexual

Pregunta 9: ¿Qué es la educación sexual?

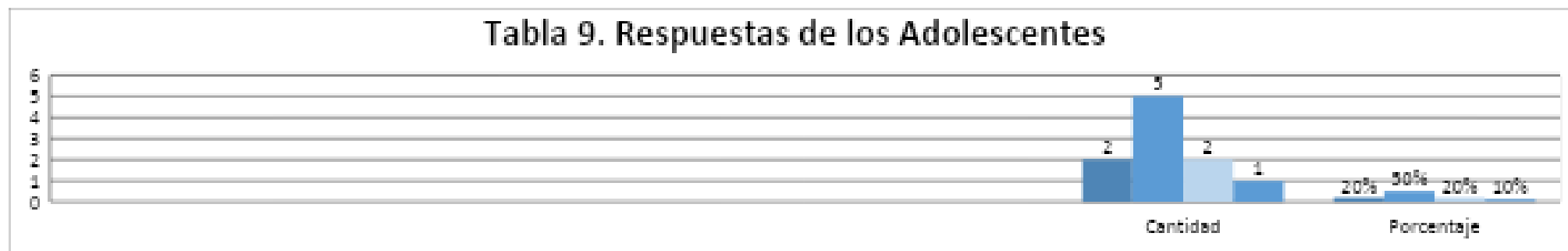


Tabla 9, sobre el aprendizaje que tienen de educación sexual (5) es un método de estudio, (2) todo lo relacionado al sexo, (2) el conocimiento que se obtiene sobre sexualidad, (1) sin respuesta.

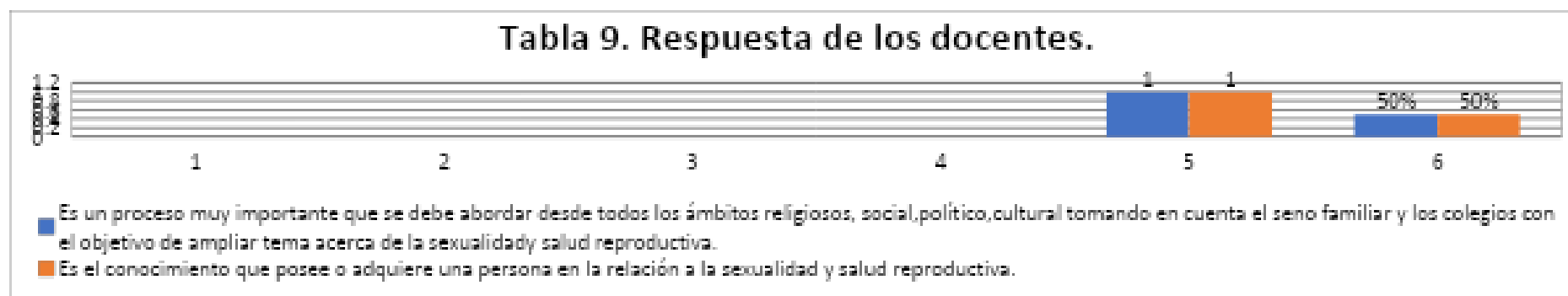


Tabla 9, 1 de los docentes opinó que es un proceso que se debería implementar en todos los ámbitos, 1 es el conocimiento que se posee en relación a la sexualidad.

Tabla 9. Respuesta de los padres

- Es algo muy importante para controlar la natalidad en los adolescentes darle los elementos para poder tener relaciones responsables.
- Educando a los adolescentes que no busquen tener una sexualidad temprana sin protección, brindándoles confianza
- Es el estudio en las diferentes etapas basado en el plan de crecimiento y desarrollo que tengan nuestros hijos como individuo y sobre todo en valores .
- Se trata de conocer acerca de nuestro cuerpo las relaciones sexuales y las responsabilidades de la misma.



Tabla 9, 4 de los padres respondieron educar a los adolescentes para que no busquen tener sexualidad a temprana edad, 3 de los padres respondieron que es algo importante para controlar la natalidad en los adolescentes, 2 es el estudio basado en el plan de crecimiento, 1 se trata de conocer acerca de nuestro cuerpo.

Tabla 9. ¿Cómo aborda el MINED la educación sexual en adolescentes?

- Este tema se aborda en los temas semanales, los días miércoles y también, se trata de manera directa en la clase de derechos y dignidad de la mujer.



Tabla 9, 1 respondió que desde el MINED se aborda los temas semanales.

Tabla 10. Fuente de información de los Adolescentes, Padres, Docentes, MINED.

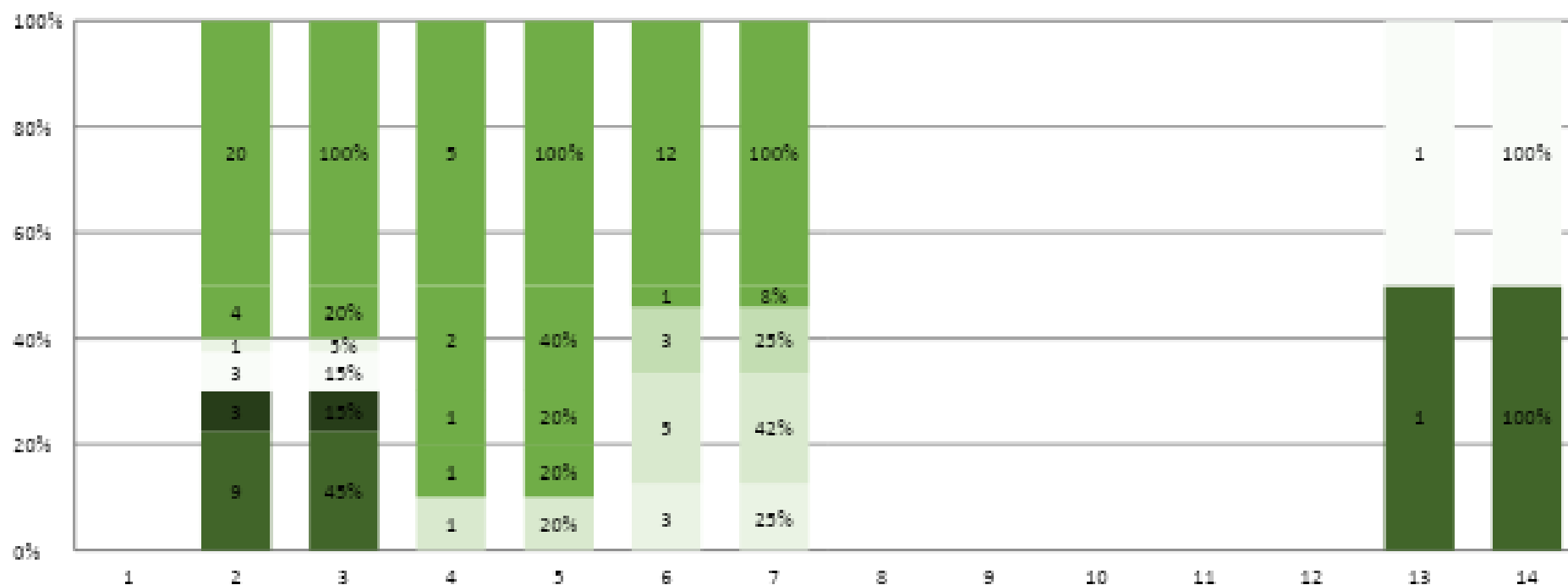


Tabla 10, el 9 de los **Adolescentes** su fuente de información es el colegio, 4 otros, 3 el hogar, 3 internet, 1 amigos. Los **Docentes** el 2 otros, 1 formación empírica, 1 talleres, 1 capacitaciones con especialistas. Los **Padres** 5 capacitaciones con especialistas, 3 con sus padres, 3 amigos, 1 otros. **MINED** capacita al personal docente 1.

Tabla 11. Consecuencias de una vida sexual, Adolescentes, Docentes, Padres y MINED.

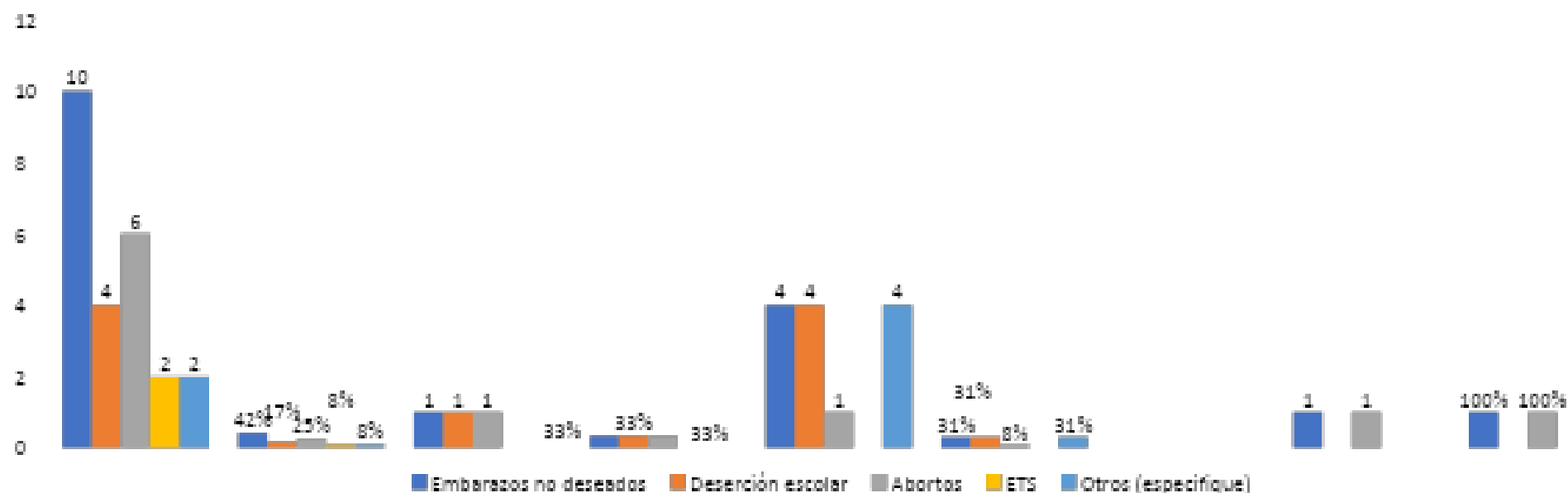


Tabla 11, con respecto a las consecuencias 10 de los **adolescentes** contestaron que embarazos no deseados, 6 abortos, 4 (deserción escolar, 2 ETS, 2 Otros. **Docentes** embarazos no deseados 1, abortos 1, 1 deserción escolar. **MINED** 1 embarazos no deseados.

Tabla 12. ¿Conoces sobre los métodos anticonceptivos? Adolescentes, Padres, DOCENTES

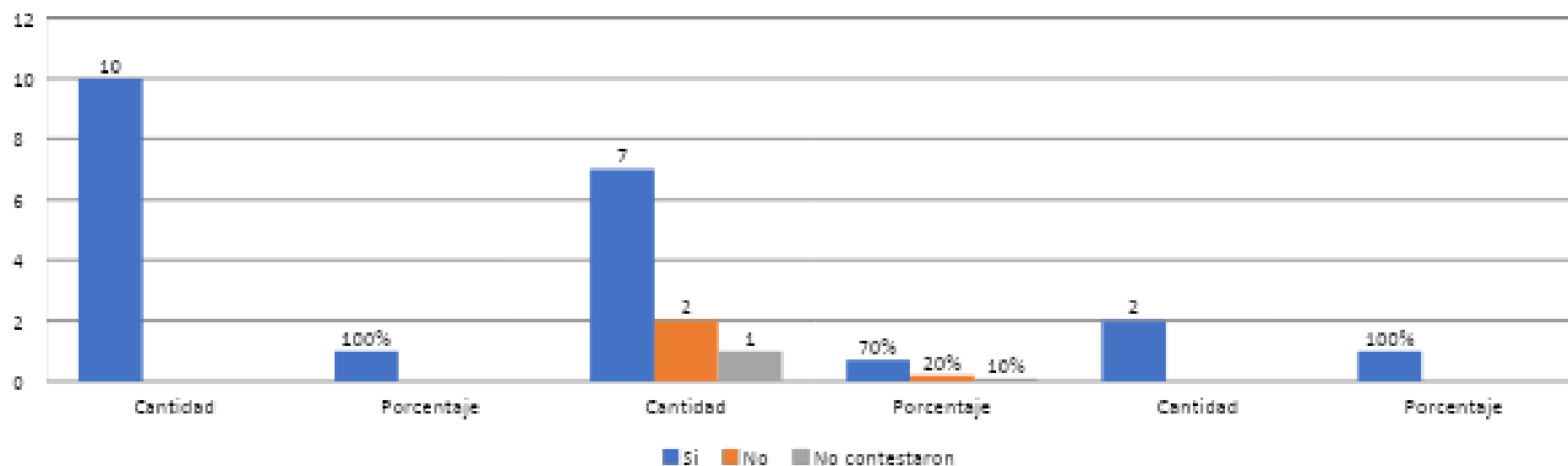


Tabla 12, los **adolescentes** (10) si conocen algún tipo de método anticonceptivo. **Padres** (7) si conoce los métodos anticonceptivos y (2) no conoce ninguno. **Docentes** (2) si los conoce.

Tabla 13. ¿Qué métodos anticonceptivos ha utilizado, o utilizaría en su vida sexual? ¿Por qué? Adolescentes.

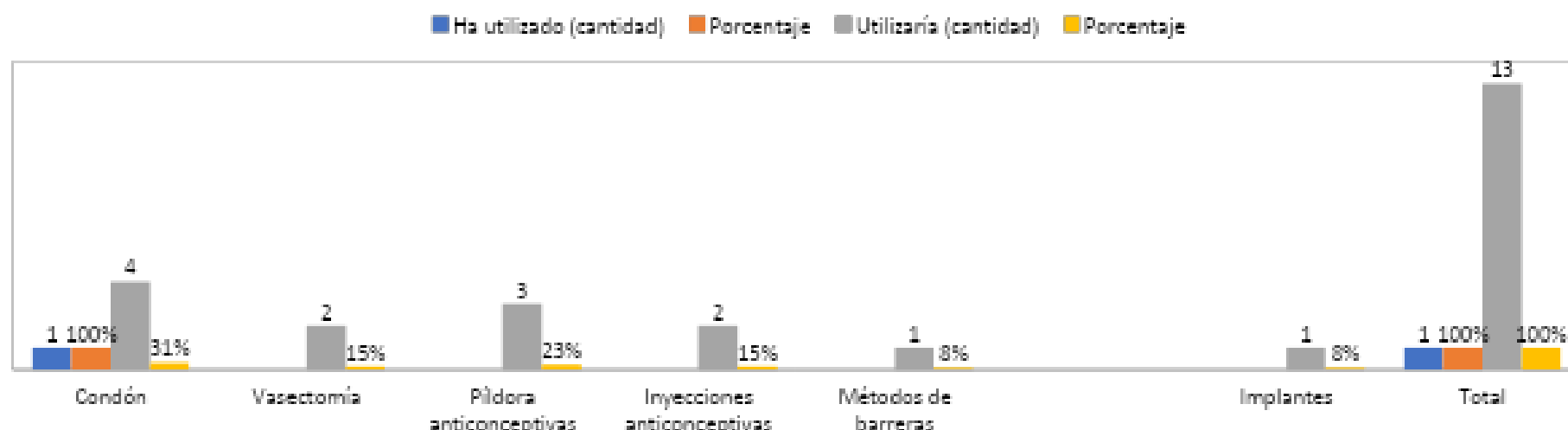


Tabla 13, respondieron que el (10) ha utilizado una vez condón para no tener hijos a temprana edad, el (4) utilizará condón para no embarazar a sus novias, (3) píldoras anticonceptivas porque es mejor que otros métodos, (2) vasectomía porque es seguro, (2) inyecciones anticonceptivas. (1) métodos de barreras, (1) implantes.

Tabla 13. ¿Cuál cree que puede ser utilizado por los adolescentes?, Docentes, MINED.

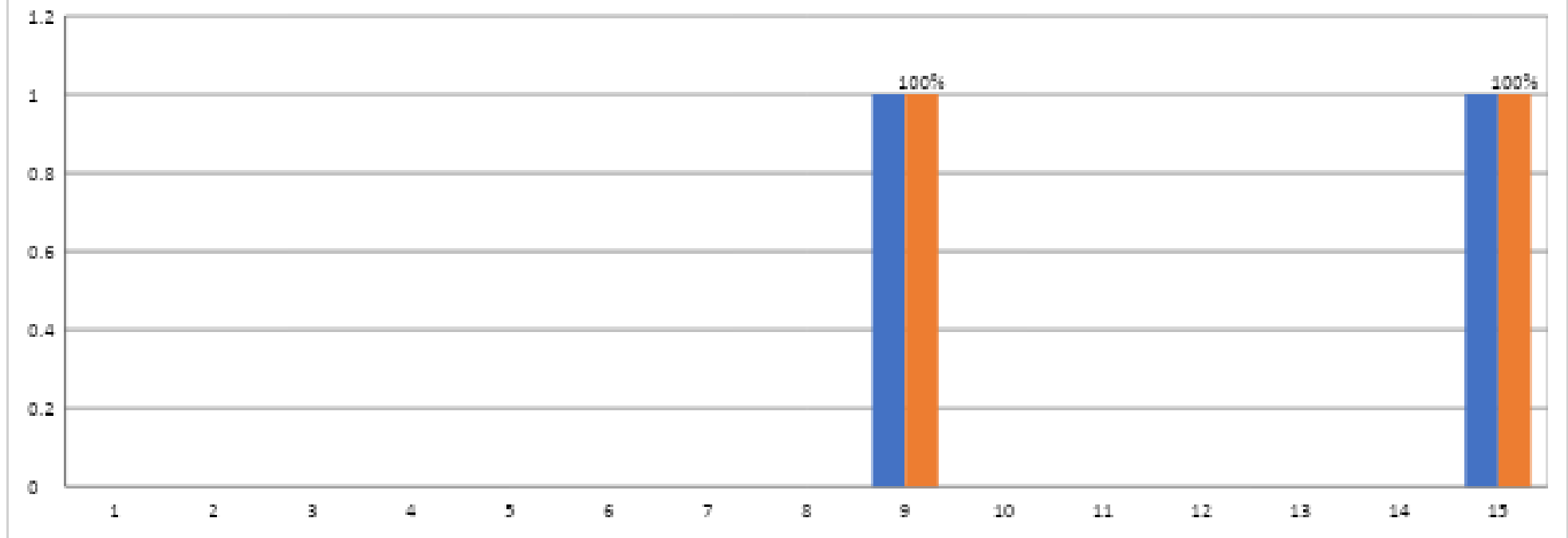


Tabla 13, los **docentes** contestaron 1 (100%) condón mujeres, 1 (100%) preservativo hombres. **MINED** 1 (100%) preservativo hombres.

Objetivo II. Valorar la aplicación del conocimiento que tienen los adolescentes sobre la práctica sexual a temprana edad.

Pregunta 14: ¿Los adolescentes han aprendido acerca de la educación sexual?

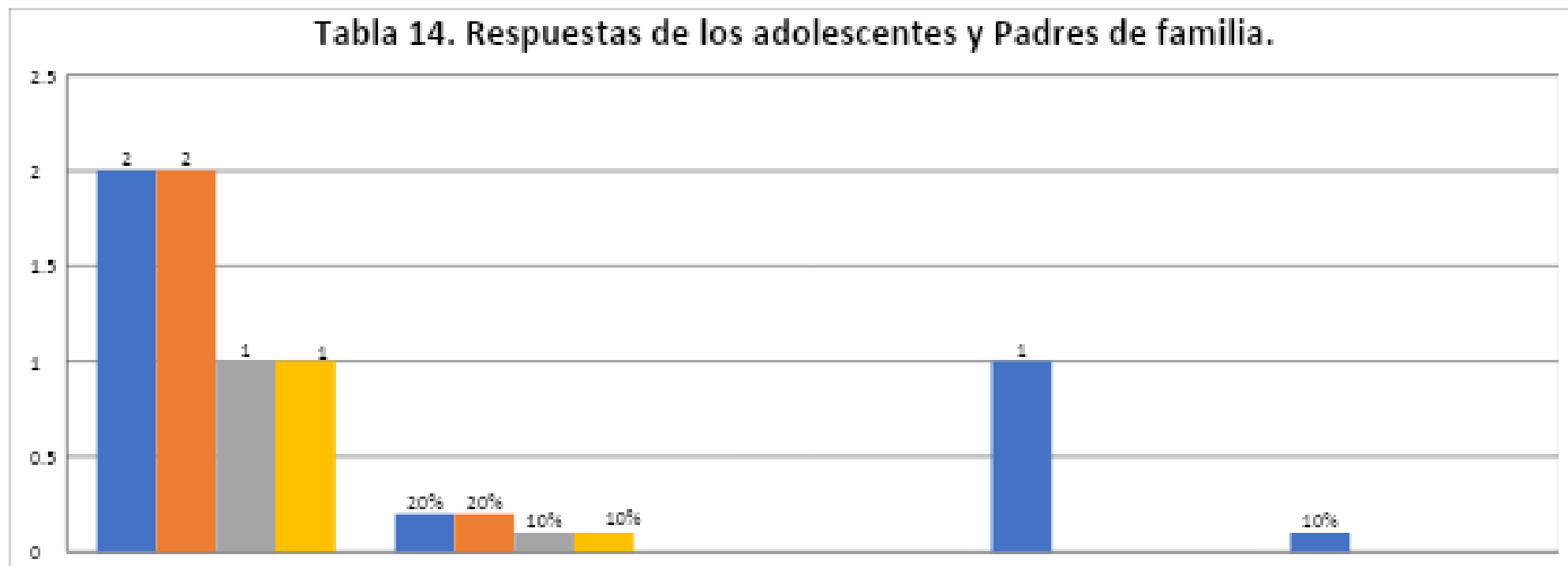


Tabla 14, Los **adolescentes** han aprendido acerca de la educación sexual un (2) Hacer conciencia de las consecuencias de la vida sexual, (2) No es correcto tener relaciones a temprana edad, es sumamente importante cuidar de tu salud sexual (2), Nos han enseñado que no estamos en una edad para tener relaciones y (2) sin respuesta. **Padres de familia** (6) si sus hijos han aprendido sobre educación sexual, el 3% de ellos no han aprendido y (1) sin respuesta.

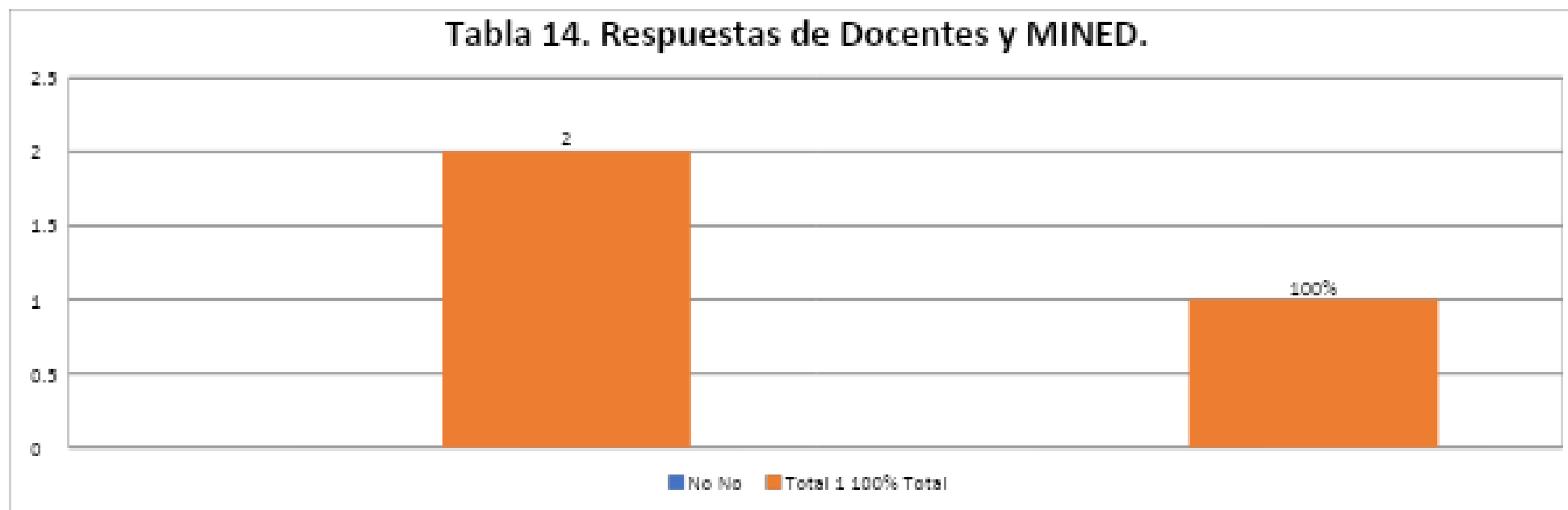


Tabla 14, Este gráfico da a conocer si los adolescentes han aprendido acerca de la educación sexual el 100% de los siguientes involucrados conformado por **2 maestros** nos dicen que si los adolescentes han aprendido y el 100% que lo conforma 1 entrevistado del **MINED** nos comenta que, si se ha venido estudiando referente a la temática, pero se debería ampliarse y fortalecer el tema con MINSA y MIFAM.

Pregunta 15: ¿Los adolescentes han puesto o pondrían en práctica los conocimientos en su vida sexual?

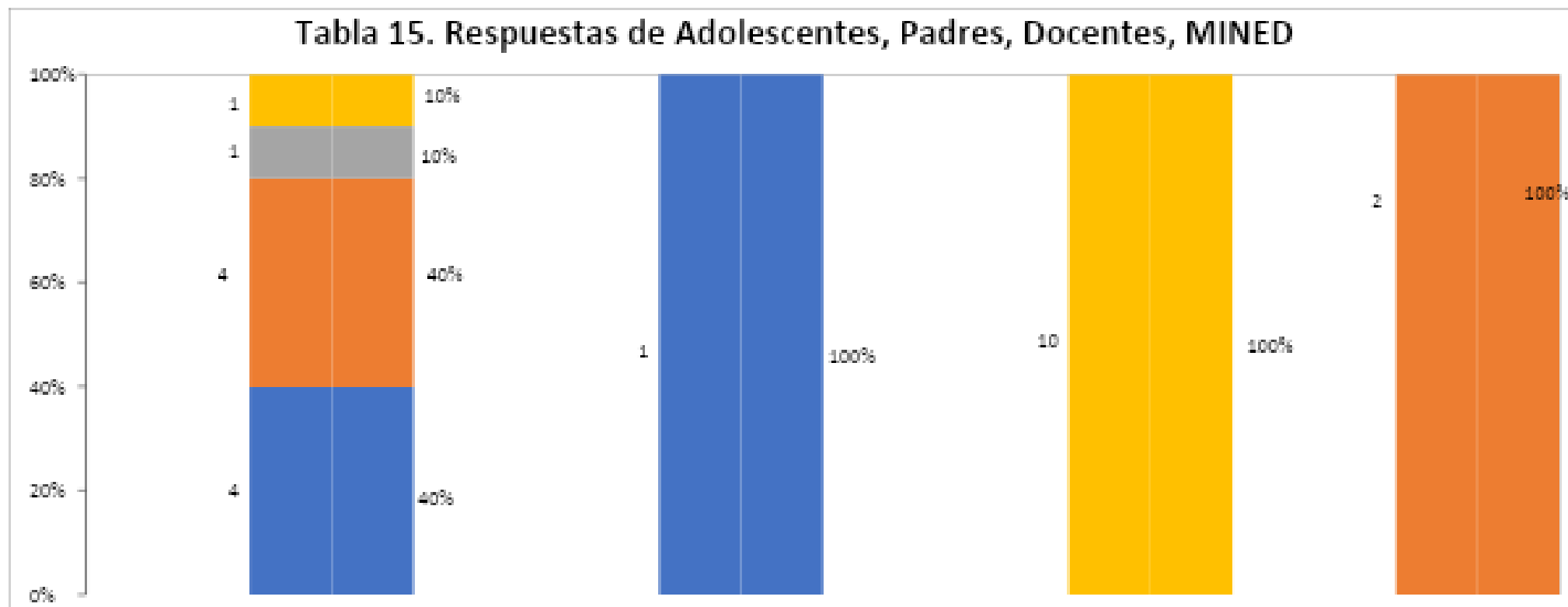


Tabla 15, 4 **adolescente** ha puesto mucha práctica de los conocimientos de su vida sexual, 4 han puesto poca práctica, 1 adolescente nunca han puesto en práctica nada y 1 no contestó. **MINED** 100% dice que, si los adolescentes ponen en práctica los conocimientos, (10) **padres de familia** no contestaron y 2 **docentes** dicen que los adolescentes han puesto poca práctica de los conocimientos.

Pregunta 16: ¿Qué factores de los siguientes mencionados que se asocian al inicio de las relaciones sexuales a temprana edad?

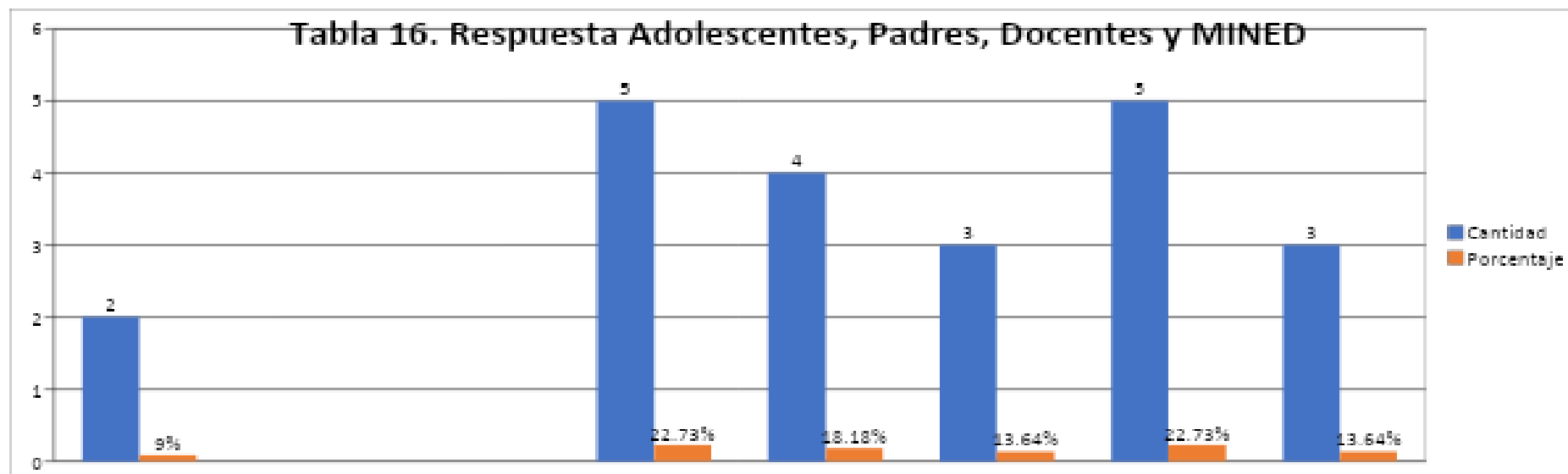


Tabla 16, Los **adolescentes, padres, docentes, MINED** contestaron que los **Factores:** Individual (5), Familiares (5), educativos (5), Psicológicos (8), Sociocultural (1).

Disfunción familiar: Sí (9), No (4). **Consumo de alcohol:** Sí (9), No (4). **Uso de internet:** Alta (11), Baja (1), Moderada (6). **Tiempo de uso de redes sociales:** > de 2 horas (1), Entre 2 a 4 horas (3), > 4 horas (1), < 3 – 6 días (3), Todos los días (13), Nunca.

Tipo de página web: Contenido erótico (7), Usa el internet para ver contenido erótico (3), Académico (5). **Grado de instrucción de los padres:** Primaria, secundaria (11), Carrera técnica (4), Universitarios (1), Sin estudios (2). **Orientación sexual:** Si (7), No (11).

Pregunta 17: ¿Considera que la falta de puesta en práctica de los conocimientos sobre educación sexual influye en el uso de los métodos anticonceptivos?

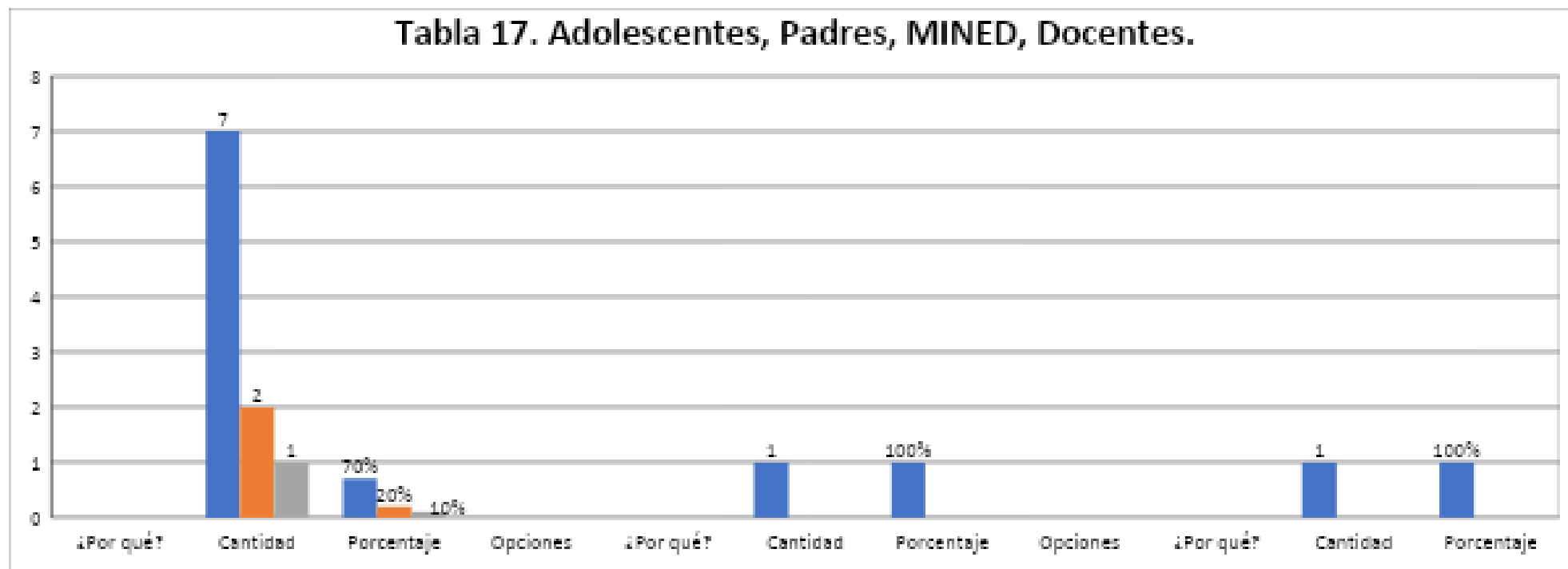


Tabla 17, el 100% (10) **Estudiantes** consideran que la falta de puesta en práctica de la educación sexual si influye en el uso de métodos anticonceptivos, el 7 del 70% de los **padres de familia** dicen que si influye y el 3 de un 30% dicen que no. El 1 del 100% del **MINED** dicen que sí y 2 del 100% de los **docentes** dicen que sí.

Objetivo III. Identificar el papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo.

Pregunta 18: ¿Qué tipo de relación tiene con su familia?

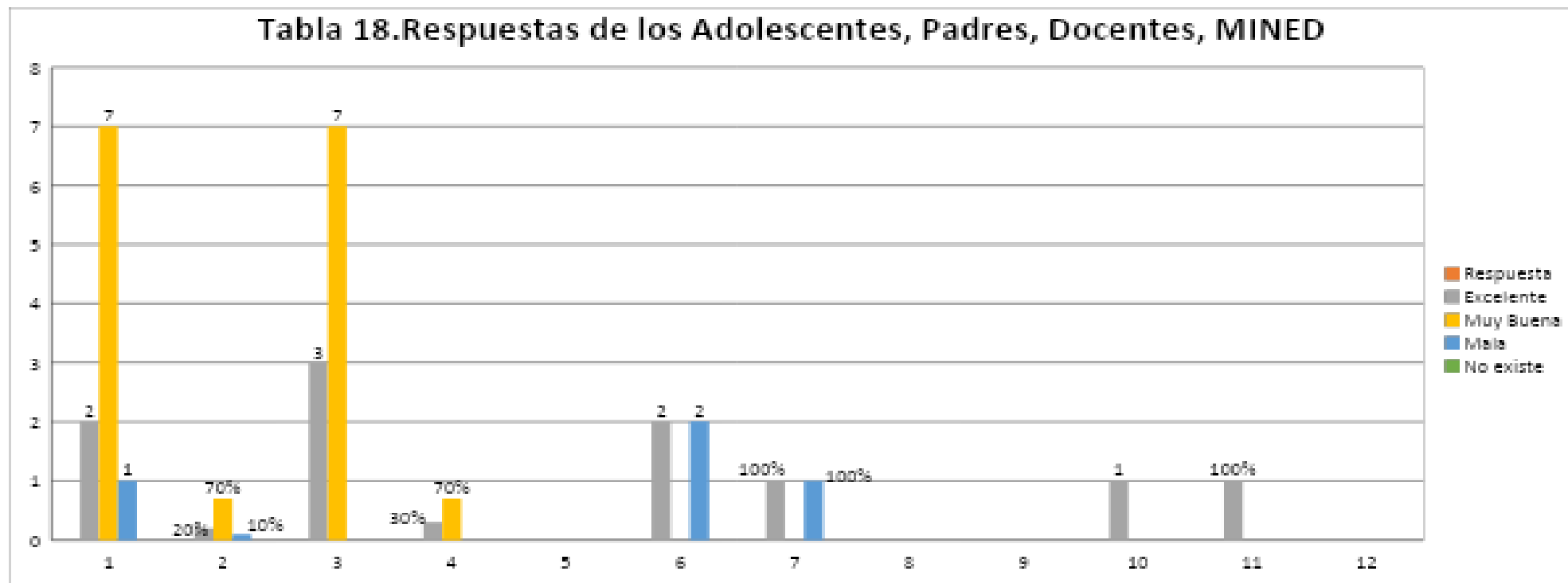


Tabla 18, (2) de los **adolescentes** tienen excelente relación con su familia, (7) tienen buena relación y el (1) mala relación. (3) **padres de familia** tienen una excelente relación y 7 muy buena relación. Los **docentes** nos dicen que si hay una relación (2) y el 1 **MINED** dicen que si hay relación sobre todo la comunicación entre padres e hijos.

Pregunta 19: ¿Apoyan los padres a sus hijos/as a que vayan al centro educativo?

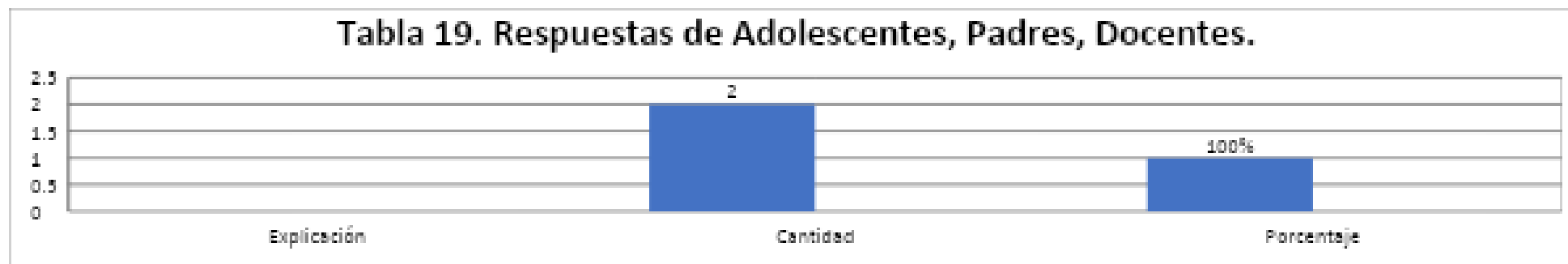


Tabla 19,(10) de **adolescentes** dicen que los padres si los apoyan a que vayan al centro educativo, (10) **padres de familia** dicen que si apoyan a sus hijos /a y (2) **Docentes** dicen que si los estudiantes tienen el apoyo de los **padres de familia**.

Pregunta 20: ¿Tiene comunicación los padres con sus hijos/as acerca de la educación sexual?

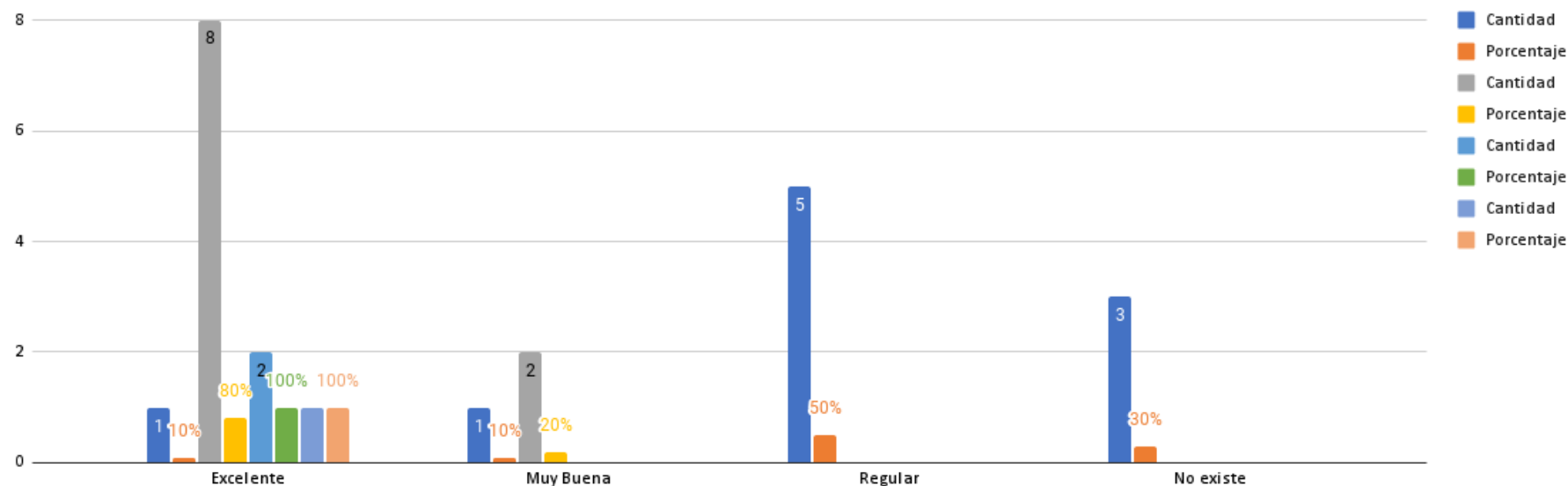


Tabla 20, (1) de los **estudiantes** tienen una excelente comunicación con sus padres acerca de la educación sexual, el 1 tienen muy buena comunicación, (5) tienen regular comunicación y 3 estudiantes no existe comunicación con su familia. **Padres de familia** tienen comunicación con sus hijos (8) y (2) no tienen comunicación. (2) **Docentes** afirman por medio de los estudiantes que si hay comunicación de ellos con sus padres y el **MINED** (1) Si, y se debe trabajar el caso a través de consejería que se les brinda.

Pregunta 21: ¿Con qué frecuencia se habla sobre educación sexual en el hogar?

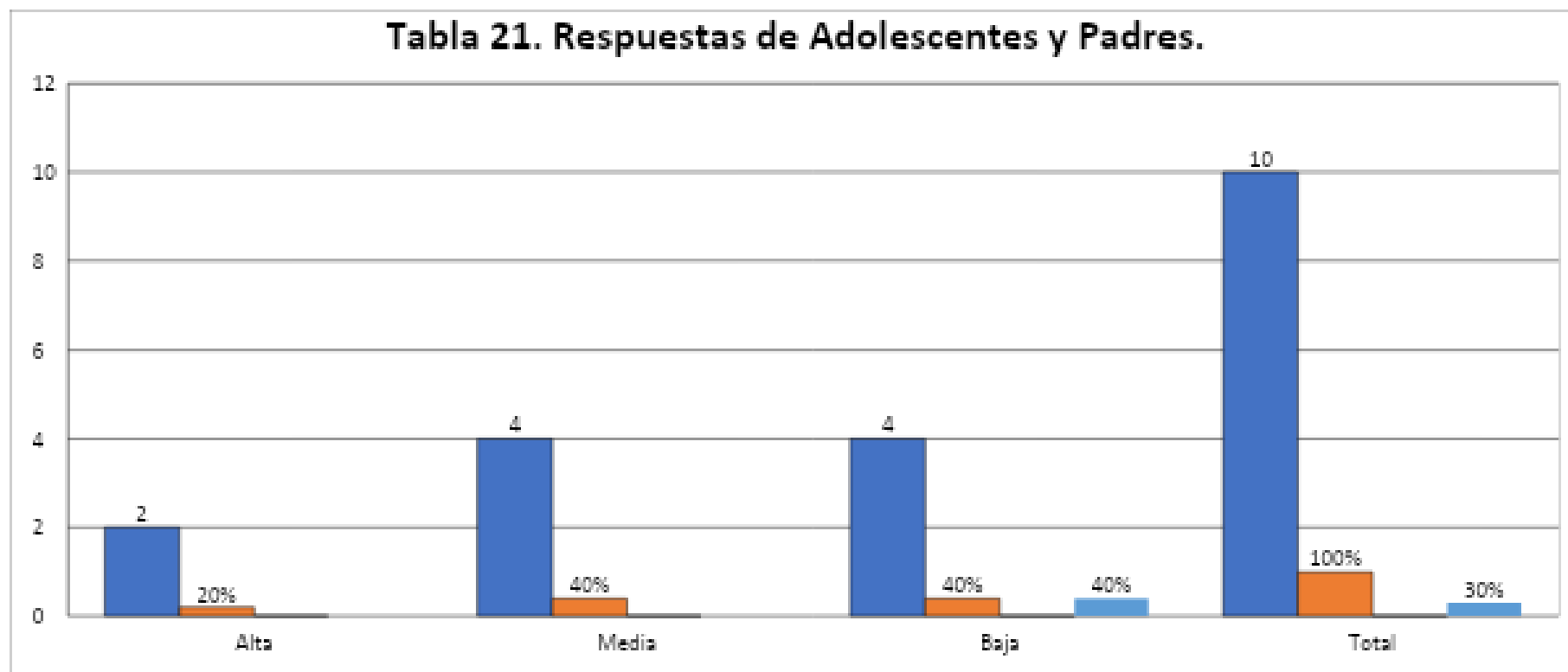


Tabla 21, se conoce la frecuencia que se habla sobre educación sexual en el hogar, **Adolescentes** 2 (Alta) , (4) media y (4) baja y **Padres de familia** (4) alta, (3) media y (3) baja.

Pregunta 22: ¿Cuál debería ser el papel de la familia frente a la educación sexual del adolescente?

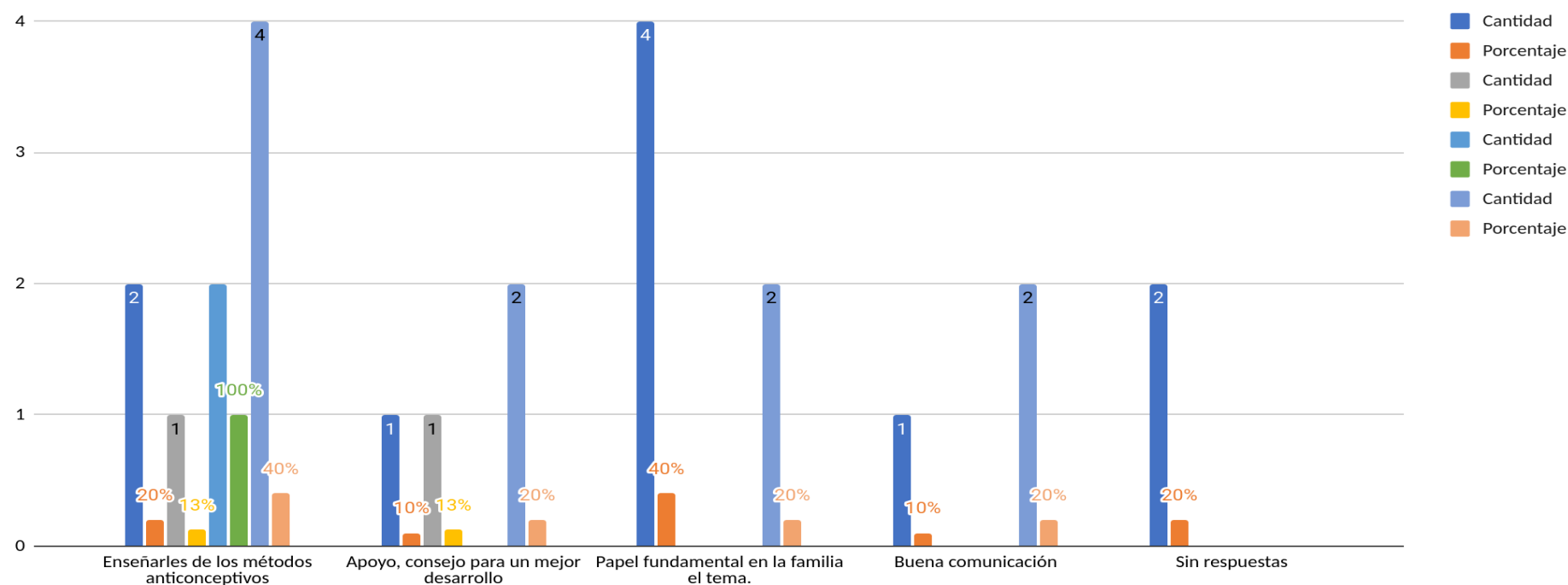


Tabla 22, adolescentes el (2) responde enseñarles se los métodos anticonceptivos, el 10% de (1) Apoyo consejo para un mejor desarrollo, (4) un papel fundamental, (1) debe de haber buena comunicación y (2) sin respuesta. **Docentes** (1) en el hogar es la primera escuela y se debe enseñar la educación sexual, (1) Ellos son los primeros responsables de la educación sexual. **MINED**, (1) la familia debe asumir un papel comunicativo con sus hijos. **Padres de familia** (4) debemos ser ejemplos principales de nuestros hijos/a, (2) dedicarles tiempo, No limitarse a hablar del tema de sexualidad (2) y enseñarle que la sexualidad es algo normal (2).

Resultados y discusión

Objetivo 1. Determinar el conocimiento de los adolescentes en el tema de educación sexual y el uso de los métodos anticonceptivos.

Al analizar los resultados de los instrumentos aplicados se encontró que el conocimiento básico que tienen los **adolescentes** sobre educación sexual dicen que es cualquier cosa que tenga que ver con sexo. Sin embargo, la teoría nos muestra que es todo lo que incluye el análisis de la vida, las relaciones familiares, cultura, los roles de género y los derechos en los que elegimos una actitud positiva hacia la sexualidad y las relaciones interpersonales.

Respecto a los resultados se plantea que existe un conocimiento más fácil de concretar un hábito de promoción de la Salud el cual gobierno a través del **Ministerio de Educación y docentes** abordan el tema de educación sexual en aulas donde se les ofrece a los adolescentes una formación integral, teniendo en cuenta que los **padres** son una fuente de información muy importante y también necesitan crear un espacio para sus hijos y darles la confianza para conversar este tema en casa porque la familia juega un papel muy importante al orientar y crear una conducta de promoción que permita ampliar los conocimientos y mejorar los hábitos, seguidos del hogar, internet, amigos.

Padres, docentes y MINED recibieron parte de la información de la mano de especialistas y a través del Centro de Salud, que realiza campañas como “Prevención del Embarazo Adolescente”: Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes, tema abordado desde el Ministerio de Educación con las instituciones involucradas.

Respecto a las consecuencias de la vida sexual a temprana edad, **Adolescentes, padres, docentes y MINED** respondieron que los embarazos no deseados es una de las que más afectan a los adolescentes, siendo juzgados por la sociedad y muchas veces no reciben el apoyo de sus parejas y especialmente de sus familias seguido de la deserción escolar, los abortos y otros, por otro lado, no toman en cuenta como una de las consecuencias principales las enfermedades de transmisión sexual (ETS) que son transmitidas de una persona a otra a la hora de tener

relaciones sexuales, gran parte de las personas que tienen dicha enfermedad muchas veces no son curables.

Al analizar los conocimientos sobre métodos anticonceptivos entre los estudiantes si los conocen, pero no los utilizan suficientemente, esto significa que los conocimientos no se ponen en práctica al entrar en la vida sexual. Los **docentes** conocen los métodos anticonceptivos y cierto porcentaje de los **padres** lo conocen y el mínimo no los conoce.

Con respecto a la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos entre las/os adolescentes si los han usado y también los usarían para evitar embarazos con sus parejas y no tener hijos a temprana edad, para ellos/as el condón es uno de los métodos anticonceptivos con el mejor beneficio, científicamente se dice que protege de ETS, sin embargo, no es un método seguro porque si no se usa de una manera correcta o se rompe durante el uso la probabilidad es alta de adquirir enfermedades seguido de esto los métodos como vasectomía, inyecciones anticonceptivas, métodos de barrera e implantes son los métodos que los adolescentes creen que pueden ser efectivo durante su vida sexual pero los adolescentes tienen que saber que tienen que elegir su método anticonceptivo correcto dependiendo su estilo de vida. Los **Docentes y MINED** creen que los adolescentes usan condón de mujer y preservativo de hombre.

Objetivo 2. Valorar la aplicación del conocimiento que tienen los adolescentes sobre la práctica sexual a temprana edad.

Al analizar las respuestas y compararlas entre los grupos de involucrados se determina que la puesta en práctica de la educación sexual se basa en evitar la práctica sexual a temprana edad y que a medida que se incluyen los conocimientos en su vida los adolescentes hacen conciencia en cuanto al cuidado de ellos mismos. Para ello, es esencial el aprendizaje y lograr el correcto uso de los métodos anticonceptivos disminuyendo las consecuencias de una sexualidad a temprana edad. Tanto padres como adolescentes concuerdan con el valor que hay en el conocimiento, han aprendido sobre los temas, tienen información, pero no todos ponen en práctica los conocimientos adquiridos en el aula.

La enseñanza juega un papel muy importante en los adolescentes teniendo en cuenta que el aprendizaje tiene una alta variedad de temas relacionados con la sexualidad y la exploración de valores, aquí es donde contribuyen los docentes que permanecen mucho tiempo con ellos en las aulas, y los valores son reforzados por los padres en el hogar. El Ministerio de Educación por ejemplo incluye cada vez temas necesarios para este abordaje.

Lo más importante que los adolescentes mencionaron es que no es correcto tener relaciones sexuales a temprana edad es sumamente importante cuidar de la salud sexual que no están en edad a tener relaciones sexuales, sin embargo, han aprendido sobre la educación sexual y según los datos obtenidos falta poner en práctica los conocimientos de su vida sexual. Lo que aclara y confirma la hipótesis del estudio.

Los adolescentes han aprendido acerca de la educación sexual donde a la hora de comparar y analizar se encontró que ellos van aprendiendo sobre educación sexual en la escuela seguido del hogar, el Internet, padres, docentes y MINED, admitiendo que todas las partes involucradas utilizan o utilizarían más de algún método anticonceptivo.

Objetivo 3. Identificar el papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo.

Con los resúmenes de este estudio se da a conocer el tipo de relación que hay en el ámbito familiar de los adolescentes. La relación que se ha identificado en los adolescentes es buena, ya que, en el hogar se da la confianza jugando un papel muy importante en los estudiantes evitando algunas problemáticas que se presentan durante la vida sexual a temprana edad, una de las partes más relevante es el apoyo que le brindan los padres a sus hijos para asistir al centro educativo reforzando el conocimiento sobre la educación sexual por parte de la docencia, formándose con buenos principios y valores.

La comunicación es una de las bases fundamentales para adquirir mayor conocimiento dentro de la familia, en este caso se da la comunicación, sin embargo, no es suficiente, por lo tanto, se debe brindar consejería reforzando el conocimiento facilitado por los docente durante la sesión de clases, esto es necesario debido que aunque existe confianza, hay muy poca frecuencia con la que se habla los tema de sexualidad dentro del hogar, es indispensable que los estudiantes además de adquirir conocimiento en el hogar se deben de apoyar en el centro educativo y en otras áreas o medios.

La responsabilidad que tiene la familia sobre la educación sexual para los adolescentes es esencial, tan elemental que es la escuela la primera etapa en el conocimiento del individuo sobre sexualidad, esta es la manera en donde ellos pueden alcanzar conocimiento desde edad temprana, pasando a la etapa de adolescente donde pueden manejar habilidades necesarias para tener la capacidad de actuar de una manera correcta.

VI. Conclusiones

Al analizar la información obtenida en esta investigación se puede concluir con las siguientes apreciaciones:

- Se determina que la educación sexual efectivamente incide en el uso de métodos anticonceptivos ya que los adolescentes reconocen estos como parte de una sexualidad con responsabilidad.
- Todos los sectores inmersos en el estudio coinciden con el grado de conocimiento acerca de educación sexual, es decir que los y las adolescentes están recibiendo información de diferentes fuentes, pero el punto común en este estudio es el aula de clases, ya que a través de las estrategias implementadas desde el gobierno central el MINED desarrolla diferentes actividades y componentes relacionados. Es decir, se confirma que los y las adolescentes tienen conocimientos acerca del tema y es muy relevante para su formación personal.
- A pesar del grado de conocimiento encontrado en los involucrados en el estudio la puesta en práctica de estos en su vida sexual no los implementa ya que al consultar sobre métodos anticonceptivos mayormente reconocen los tradicionales, y al consultar si los usan o utilizarían dijeron que sí, pero en la realidad admitieron que no todos lo hacen. Además, no reconocen como una de las principales consecuencias del inicio de la vida sexual a temprana edad, las ETS, que siguen siendo una las situaciones que más se enfrentan por una sexualidad descuidada.
- Con el punto anterior podemos decir que se confirma la hipótesis del estudio. los adolescentes tienen el conocimiento, pero no lo implementan en su vida sexual activa.

- El papel de la familia debe ser fundamental en la formación tanto profesional como personal de cada adolescentes, en este estudio hay buena contribución de los padres de familia, pero algunos prefieren no hablar mucho del tema de sexualidad por su religión y sus creencias ya que, admitieron no saber cómo afrontar la situación porque no tuvieron ellos una preparación ni en casa ni en la escuela, sin embargo, la mayoría de los padres son bastante jóvenes, indicaron que tienen comunicación con los/as adolescentes pero en la frecuencia de hablar de los temas se limitan.

VII. Recomendaciones.

En base a los resultados obtenidos se sugieren las siguientes recomendaciones:

- A los y las adolescentes; involucrar el conocimiento adquirido acerca de la educación sexual, aprovechando los recursos que el instituto les ofrece, de igual manera de ser necesario documentarse más para tomar mejores decisiones.
- A los padres de familia: involucrarse en estos temas con los adolescentes, de manera que la primera fuente de información sean las de sus hogares. Estar pendiente del cuidado y crianza de los adolescentes formando vínculos de confianza tan necesaria para llevar una sexualidad con responsabilidad.
- A los docentes: mejorar las estrategias para la reproducción de capacitaciones o talleres que reciben de manera que la forma de enseñanza sea más dinámica donde se puedan los adolescentes sentirse identificados.
- Al MINED; aprovechar los EPI para evaluar la forma de asimilación de estos contenidos de manera que los mismos maestros aporten sugerencias de cómo llevar la información hasta los adolescentes.

Bibliografía

- (ENDESA), E. N. (2001). *PLANIFICACIÓN FAMILIAR*. MINISTERIO DE SALUD (MINSA) INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS (INEC).
- (OMS), O. M. (2006). *Salud Reproductiva*.
- al, D. e. (2013). Women's preferences for contraceptive counseling and decision making. *Contraception*.
- al., P. e. (2018). Sexualidad responsable y tabúes sociales. *San Gregorio*, 74-87.
- al., W. e. (2021). Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. *Revista San Gregorio*.
- al., W. e. (2021). Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. *Revista San Gregorio*, 52- 61.
- Brenda Castellon Luna, J. C. (Junio de 2005). *CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES EN SILAIS CARAZO*. Obtenido de CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES EN SILAIS CARAZO: <https://repositorio.unan.edu.ni/5696/1/t319.pdf>
- Duràn, G. y. (2017). Religiosidad juvenil y su asociación a comportamientos sexuales en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en la Región Metropolitana. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*.
- Educación, M. d. (11 de enero de 2022). *Cartilla Pedagógica Educación Integral 10mo y 11mo grado de educación secundaria, Educación integral de la sexualidad*. Obtenido de Cartilla Pedagógica Educación Integral 10mo y 11mo grado de educación secundaria: <https://www.mined.gob.ni/biblioteca/wp-content/uploads/2022/11/Cartilla-1-secundaria-10-a-11.pdf>
- Gogna, B. (2015). La iniciación sexual entre mujeres de sectores vulnerables en cuatro provincias argentinas. Sexualidad, Salud y Sociedad. *Sexualidad Responsable y Tabù social* .
- Jacinto Cardenas, R. R. (2018). Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. *Secretaria de Salud. Programa de Acción Específico Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes*, 129-135.

Kleider Acevedo, H. R. (2023). *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*. Obtenido de Revista Chilena de neuro-Psiquiatría:

https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272023000200176&script=sci_arttext

Loredo-Abdalá, A. (2015). *Embarazos adolescentes*.

Mantilla, C. V. (2007). SEXUALIDAD. SALUD SEXUAL. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*.

Marquez, M. d. (Junio de 2011). *Embarazo adolescentes y comunicación familiar*. Obtenido de Embarazo adolescentes y comunicación familiar:
<https://www.margen.org/suscri/margen61/marquez.pdf>

Mella, C. (2015). Salud sexual en Chile: una aproximación descriptiva al comportamiento y la satisfacción sexual de los chilenos. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*.

Mendoza, J. P. (2016). uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes. *Obstetricia y Ginecología Cubana*.

Molina. (2009). *Significado de la educación sexual en un contexto de diversidad de Venezuela*.

OMS. (2016). Salud Adolescente. *Organización Mundial de la Salud*.

ONU. (2010). World contraceptive use.

Perez- Blanco & Sánchez- Valdivieso, 2. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 508-515.

Rangel, Valerio, Patiño & García. (2004). *La influencia de la comunicación familiar en el embarazo adolescente*. Obtenido de La influencia de la comunicación familiar en el embarazo adolescente:
<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/comunicacion-familiar-embarazo-adolescente/>

Rodríguez Carrión, J., & Traverso Blanco, C. (2018). Conductas sexuales en adolescenciente de 12 a 17 años en Andalucía. *Gaceta Sanitaria*, 516-524.

Rodriguez, A. d. (Octubre de 2022). Obtenido de
<https://www.tuasaude.com/es/metodos-anticonceptivos-para-hombres/>

SALUD, M. D. (2011 - 2012). *PLANIFICACIÓN FAMILIAR*.

salud, s. d. (2018). Programa de Salud Sexual y Reproductiva de los Adolescentes. CNEGSR. *secretaria de salud*, 1.

Soledad Diaz, V. S. (2017). *¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos?*

UNESCO. (15 de 02 de 2018). *Por qué es importante la educación integral en sexualidad*. Obtenido de Por qué es importante la educación integral en sexualidad: <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad>

UNFPA. (04 de Abril de 2022). *Salud Sexual y Reproductiva*. Obtenido de Salud Sexual y Reproductiva: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>

UNICEF. (2011). Adolescencia temprana y tardía. *Estado Mundial de la infancia*.

Anexos de las entrevistas semi-estructuradas aplicadas a los involucrados

Entrevista a Estudiantes

Estimados estudiantes, somos estudiantes de 5to año de la carrera de Trabajo Social la presente entrevista es parte de un proyecto de investigación la cual como objetivo principal es la educación sexual y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 10mo año vespertino del Instituto Nacional San Carlos Borromeo teniendo como finalidad la información que tienen sobre la educación sexual. La presente entrevista es anónima, por favor contestar con sinceridad. Gracias.

Responder con una "x"

I. Datos generales:

Edad: _____

Ocupación: _____

Sexo: Femenino _____ Masculino _____

Lugar de procedencia: Rural: _____ Urbano: _____

Estado Civil: Soltero ____ Unión Libre ____ Relación ____ Casado/a ____

Hijos: Si ____ No ____ Cantidad hijos: _____

Orientación sexual _____

Religión: Católicos ____ Evangélicos ____ Otros ____

Promedio Académico: Excelente ____ Bueno ____ Regular ____

II. Objetivo 1. Determinar el conocimiento de los adolescentes en el tema de educación sexual y el uso de los métodos anticonceptivos.

1. ¿Según tu nivel de aprendizaje que es la educación sexual?

2. ¿De dónde has tenido información sobre la educación sexual?

Amigos ____ Capacitaciones con especialistas ____ Padres ____

Familiares ____ Otros ____

3. ¿has tenido alguna experiencia sexual?

Sí _____ No _____

4. ¿Según tu nivel de aprendizaje qué consecuencias tiene el inicio de una vida sexual activa?

Embarazos no deseados _____ Deserción escolar _____ Abortos _____ Otros (especifique) _____

5. ¿Conoces sobre los métodos anticonceptivos?

Sí _____ No _____

6. ¿Cuáles son los métodos que conoces?

Mujeres	Hombres
Condón _____	Preservativo _____
Pastillas anticonceptivas _____	Inhibidores del ácido retinoico (BAD) _____
Ampollas _____	Vasectomía _____
Inyecciones anticonceptivas _____	Píldora anticonceptiva masculina _____
Implantes _____	Anticonceptivo en gel _____
Otros _____	Otros _____

7. ¿Qué métodos anticonceptivos ha utilizado, o utilizaría en su vida sexual? ¿Por qué?

III. Objetivo 2. Valorar la aplicación del conocimiento que tienen los adolescentes sobre la práctica sexual a temprana edad.

1. ¿Qué has aprendido durante el proceso de estudio acerca de la educación sexual?

2. Según tu nivel de aprendizaje, ¿cuándo has puesto o pondrías en práctica en tu vida sexual?

Mucho _____ Poco _____ No _____

¿Por qué?

3. ¿Qué factores de los siguientes mencionados que se asocian al inicio de las relaciones sexuales a temprana edad?

Factores asociados	Índice
Factores	Individual _____ Familiares _____ Educativos _____ Psicológicos _____ Socioculturales _____
Disfunción familiar	Sí _____ No _____
Consumo de alcohol	Sí _____ No _____
Uso de internet: Nomofobia dependencia del teléfono móvil.	Alta _____ Baja _____ Moderada _____
Tiempo de uso de redes sociales	> de 2 horas _____ Entre 2 a 4 horas _____ > 4 horas _____ < 3 – 6 días _____ Todos los días _____

	Nunca _____
Tipo de página web	Contenido erótico _____ Usa el internet para ver contenido erótico _____ Académico _____
Grado de instrucción de los padres	Primaria, secundaria _____ Carrera técnica _____ Universitarios _____ Sin estudios _____
Orientación sexual	Si _____ No _____

4. ¿Puede mencionar otros factores que asocie al inicio de una vida sexual a temprana edad?

5. ¿Considera que la falta de puesta en práctica de los conocimientos sobre educación sexual influye en el uso de los métodos anticonceptivos?

Sí _____ No _____

¿Por qué?

IV. Objetivo 3. Identificar el papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo.

1. ¿Qué tipo de relación tiene con su familia?

Excelente _____ Muy bueno _____ Mala _____ No existe _____

2. ¿Te apoyan tus padres a que vayas al centro educativo?

Sí _____

No _____

3. ¿Tienes comunicación con tus padres acerca de la educación sexual?

Excelente _____ Muy buena _____ Regular _____ No existe _____

4. ¿Con qué frecuencia se habla sobre la educación sexual en el hogar?

Alta _____ Media _____ Baja _____

5. ¿Cuál debería ser el papel de la familia frente a la educación sexual del adolescente?

Entrevista a padres de Familia

Estimados padres de familia, somos estudiantes de 5to año de la carrera de Trabajo Social la presente entrevista es parte de un proyecto de investigación la cual como objetivo principal es la educación sexual y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 10mo año vespertino del Instituto Nacional San Carlos Borromeo teniendo como finalidad la información que tienen sobre la educación sexual. La presente entrevista es anónima, por favor contestar con sinceridad. Gracias.

Responder con una "x"

I. Datos generales.

Edad: _____

Ocupación: _____

Nivel académico; _____

Sexo: Femenino _____ Masculino _____

Lugar de procedencia: Rural: _____ Urbano: _____

Estado Civil: Soltero ____ Unión Libre ____ Relación ____ Casado/a ____

Hijos: Si ____ No ____ Cantidad hijos: _____

Religión: Católicos _____ Evangélicos _____ Otros _____

II. Objetivo 1. Determinar el conocimiento de los adolescentes en el tema de educación sexual.

1. Según su nivel de conocimiento ¿Qué es la educación sexual?

2. ¿De dónde obtienen información sobre educación sexual?

Amigos _____ Capacitaciones con especialistas _____ Padres _____

Familiares _____ Otros _____

3. Según su nivel de conocimiento que consecuencias trae el inicio de vida sexual activa a temprana edad

Embarazos no deseados _____ Deserción escolar _____ Abortos _____ Otros (especifique) _____

4. ¿Pasó usted por alguna de estas situaciones?

5. ¿Tuvo la oportunidad de conocer sobre los métodos anticonceptivos?

Sí _____

No _____

6. ¿Cuáles son los siguientes métodos anticonceptivos que conoce?

Mujeres	Hombres
Condón _____	Preservativo _____
Pastillas anticonceptivas _____	Inhibidores del ácido retinoico (BAD) _____
Ampollas _____	Vasectomía _____
Inyecciones anticonceptivas _____	Píldora anticonceptiva masculina _____
Implantes _____	Anticonceptivo en gel _____
Otros _____	Otros _____

III. Objetivo 2. Valorar la aplicación del conocimiento que tienen los adolescentes sobre la práctica sexual a temprana edad.

1. ¿Crees que tu hijo ha aprendido sobre educación sexual?

2. ¿Cuánto considera usted que su hijo/a podría poner en práctica los conocimientos

3. ¿Qué factores de los siguientes mencionados cree que se asocian al inicio de relaciones sexuales?
4. ¿Puede mencionar otro factor que se asocie al inicio de vida sexual a temprana edad?
5. ¿Considera que la falta de puesta en práctica de los conocimientos sobre educación sexual influye en el uso de los métodos anticonceptivos?

IV. Objetivo 3. Identificar el papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo.

1. ¿Qué tipo de relación tienen como familia?

Excelente _____ Muy buena _____ Mala _____ No existe _____

2. ¿Apoya a sus hijos para ir al centro educativo?

Sí _____ No _____

Si fue no; podría explicar:

3. ¿Tiene comunicación con sus hijos/as acerca de la educación sexual?

4. ¿Con qué frecuencia se habla sobre educación sexual en el hogar?

5. ¿Cómo cree que debería ser el papel de la familia frente a la educación sexual del adolescente?

Entrevista a Docentes

Estimados docentes, somos estudiantes de 5to año de la carrera de Trabajo Social la presente entrevista es parte de un proyecto de investigación la cual como objetivo principal es la educación sexual y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 10mo año vespertino del Instituto Nacional San Carlos Borromeo teniendo como finalidad la información que tienen sobre la educación sexual. La presente entrevista semi estructurada es anónima, por favor contestar con sinceridad. Gracias.

Responder con una "x"

I. Datos generales:

Edad: _____

Sexo: Femenino _____ Masculino _____

Lugar de procedencia: Rural: _____ Urbano: _____

Estado Civil: Soltero ____ Unión Libre ____ Relación ____ Casado/a ____

Hijos: Si ____ No ____ Cantidad hijos: _____

II. Objetivo 1. Determinar el conocimiento de los adolescentes en el tema de educación sexual.

1. ¿Qué es la educación sexual?

2. ¿De dónde obtuvo su conocimiento acerca de la educación sexual?

Talleres ____ Capacitaciones con especialistas ____ cursos ____

Formación empírica ____ Otros ____

3. Según su nivel de conocimiento y experiencia con sus estudiantes ¿cuál ha sido la mayor consecuencia del inicio de una vida sexual?

Embarazos no deseados ____ Deserción escolar ____ Abortos ____ Otros
(especifique) _____

4. Reconoce los siguientes métodos anticonceptivos

Mujeres	Hombres
Condón ____	Preservativo ____
Pastillas anticonceptivas ____	Inhibidores del ácido retinoico (BAD) ____
Ampollas ____	Vasectomía ____
Inyecciones anticonceptivas ____	Píldora anticonceptiva masculina ____
Implantes ____	Anticonceptivo en gel ____
Otros ____	Otros ____

5.Cuál considera que puede ser utilizado por sus estudiantes:

Mujeres	Hombres
Condón ____	Preservativo ____
Pastillas anticonceptivas ____	Inhibidores del ácido retinoico (BAD) ____
Ampollas ____	Vasectomía ____
Inyecciones anticonceptivas ____	Píldora anticonceptiva masculina ____
Implantes ____	Anticonceptivo en gel ____
Otros ____	Otros ____

III. Objetivo 2. Valorar la aplicación del conocimiento que tienen los adolescentes sobre la práctica sexual a temprana edad.

1. ¿Cree que los estudiantes han aprendido sobre educación sexual? Según su experiencia como docente:

2. ¿Cuánto considera que los estudiantes ponen en práctica los conocimientos obtenidos sobre educación sexual?

Mucho ____ Poco ____ No ____

¿Por qué?

3. ¿Qué factores de las siguientes mencionadas cree que se asocian al inicio de las relaciones sexuales? ¿Puede mencionar otros factores?

Factores asociados	Índice
Factores	Individual ____ Familiares ____ Educativos ____ Psicológicos ____ Socioculturales ____
Disfunción familiar	Sí ____ No ____
Consumo de alcohol	Sí ____ No ____
Uso de internet: Nomofobia dependencia del teléfono móvil.	Alta ____ Baja ____

	Moderada _____
Tiempo de uso de redes sociales	> de 2 horas _____ Entre 2 a 4 horas _____ > 4 horas _____ < 3 – 6 días _____ Todos los días _____ Nunca _____
Tipo de página web	Contenido erótico _____ Usa el internet para ver contenido erótico _____ Académico _____
Grado de instrucción de los padres	Primaria, secundaria _____ Carrera técnica _____ Universitarios _____ Sin estudios _____
Orientación sexual	No _____ Si _____

4. Desde su experiencia, ¿considera que la falta de la puesta en prácticas de los conocimientos sobre la educación sexual influye en el uso de los métodos anticonceptivos?

IV. Objetivo 3. Identificar el papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo.

1. ¿Considera determinante el tipo de relación que tienen los estudiantes con sus familias es necesario para fortalecer la educación sexual?

Sí _____ No _____

¿Por qué?

2. ¿Según lo que percibe como docente los padres apoyan a sus hijo/as para ir al centro educativo?

Sí _____ No _____

Explique:

3. ¿Le comentan a sus estudiantes acerca de la comunicación que tienen con sus padres acerca de la educación sexual?

Sí _____ No _____

4. ¿Cómo docente cuál cree que debe ser el papel de la familia frente a la educación sexual de adolescentes?

Entrevista a MINED

Estimado representante del Ministerio de Educación, somos estudiantes de 5to año de la carrera de Trabajo Social la presente entrevista semi estructuradas es parte de un proyecto de investigación la cual como objetivo principal es la educación sexual y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 10mo año vespertino del Instituto Nacional San Carlos Borromeo teniendo como finalidad la información que tienen sobre la educación sexual. Los datos suministrados son con fines meramente investigativos. Muchas gracias por su colaboración

Responder con una "x"

I. Datos generales

Edad: _____

Cargo: _____

Sexo: Femenino _____ Masculino _____

Lugar de procedencia: Rural: _____ Urbano: _____

II. Objetivo 1. Determinar el conocimiento de los adolescentes en el tema de educación sexual

1. ¿Cómo aborda el MINED la educación sexual en adolescentes?

2. ¿Capacitan al personal docente sobre estos temas?

Sí _____ No _____

3. Según la experiencia del MINED ¿Cuál ha sido la mayor consecuencia del inicio de la vida sexual a temprana edad?

Embarazos no deseados _____ Deserción escolar _____ Abortos _____ Otros (especifique) _____

4. ¿Cuál cree que puede ser utilizado por los adolescentes?

Mujeres	Hombres
Condón ____	Preservativo ____
Pastillas anticonceptivas ____	Inhibidores del ácido retinoico (BAD) ____
Ampollas ____	Vasectomía ____
Inyecciones anticonceptivas ____	Píldora anticonceptiva masculina ____
Implantes ____	Anticonceptivo en gel ____
Otros ____	Otros ____

III. Objetivo 2. Valorar la aplicación del conocimiento que tienen los adolescentes sobre la práctica sexual a temprana edad.

1. ¿Qué más considera que desde el MINED se podría implementar para trabajar sobre educación sexual?

2. ¿Considera que los estudiantes ponen en práctica los conocimientos sobre educación sexual y si no explica el por qué?

3. ¿Qué factor crees que se asocia al inicio de las relaciones sexuales a temprana edad? ¿Puede mencionar otros factores que se asocian al inicio de las relaciones sexuales a temprana edad?

Factores asociados	Índice
Factores	Individual ____

	Familiars _____ Educativos _____ Psicológicos _____ Socioculturales _____
Disfunción familiar	Sí _____ No _____
Consumo de alcohol	Sí _____ No _____
Uso de internet: Nomofobia dependencia del teléfono móvil.	Alta _____ Baja _____ Moderada _____
Tiempo de uso de redes sociales	> de 2 horas _____ Entre 2 a 4 horas _____ > 4 horas _____ < 3 – 6 días _____ Todos los días _____ Nunca _____
Tipo de página web	Contenido erótico _____ Usa el internet para ver contenido erótico _____ Académico _____
Grado de instrucción de los padres	Primaria, secundaria _____ Carrera técnica _____ Universitarios _____ Sin estudios _____

Orientación sexual	Si _____ No _____
--------------------	----------------------

4. ¿Considera que la falta de puesta en práctica de los conocimientos sobre educación sexual influyen en el uso de métodos anticonceptivos?

Sí _____ No _____

¿Por qué?

IV. Objetivo 3. Identificar el papel de la familia sobre la educación sexual de los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo.

1. ¿Qué institución considera determinante el tipo de relación de los adolescentes con sus familias? ¿Por qué?

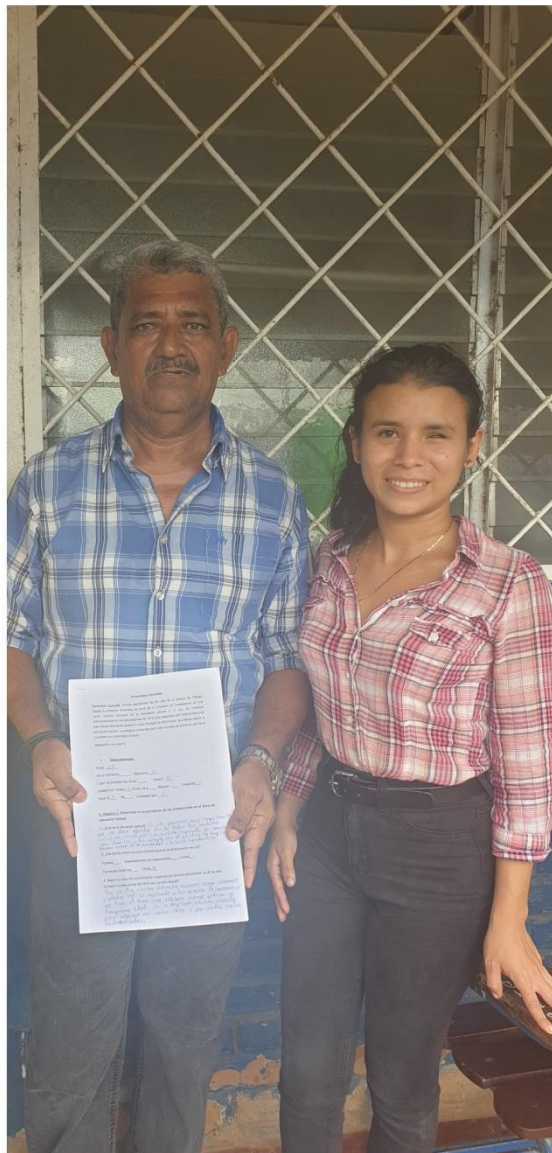
2. ¿Qué institución maneja algún protocolo de actuación frente a la preparación sexual de los adolescentes? Comente:

3. ¿Cómo cree que debería ser el papel de la familia frente a la educación sexual?

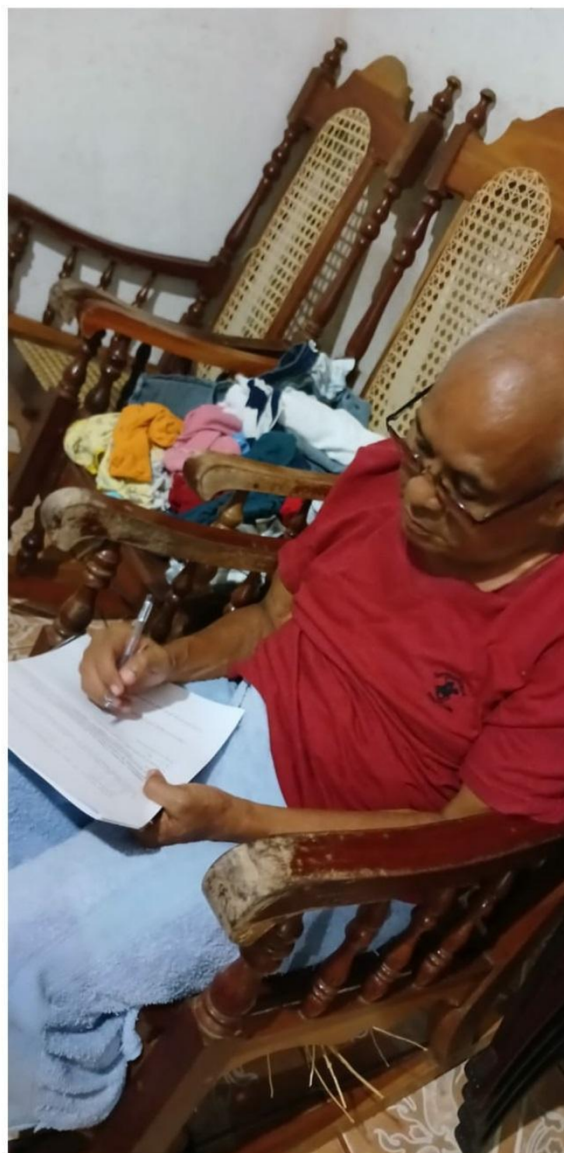
Anexos evidencias fotográficas.



Lectura y aplicación de las entrevistas semi estructuradas a los adolescentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo de 10mo año vespertino.



Entrevistas semi estructuradas aplicadas a dos docentes del Instituto Nacional San Carlos Borromeo.



Entrevistas semi estructuradas aplicadas a padres de familias o tutores de los adolescentes involucrados.