



# UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTÓNOMAS DE LA COSTA CARIBE NICARAGÜENSE URACCAN

Monografía

Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en los hogares de la comunidad San Marcos Nasawe del Municipio de Siuna, RAAN- 2011.

Para optar al Título de Licenciatura en Ciencias Sociales con mención en Desarrollo Local.

AUTORAS: Bra. Alma Iris Flores Altamirano  
Bra. Yadira de los Ángeles Cinco Palacios

TUTURA: Lic.: Lilia del Rosario Montoya Leal

Siuna, RAAN Marzo 2011

# **UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTÓNOMAS DE LA COSTA CARIBE NICARAGÜENSE URACCAN**

Monografía

Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en los hogares de la comunidad San Marcos Nasawe del Municipio de Siuna, RAAN- 2011.

Para optar al Título de Licenciatura en Ciencias Sociales con mención en Desarrollo Local.

AUTORAS: Bra. Alma Iris Flores Altamirano  
Bra. Yadira de los Ángeles Cinco Palacios

TUTURA: Lic.: Lilia del Rosario Montoya Leal

Siuna, RAAN Marzo 2011

En primer lugar dedico este trabajo a **Dios** por iluminarme y llenarme de sabiduría en la vida, y darme fortaleza para poder ser una persona de bien, culminar mis estudios.

En especial a mi madre María Elsa Palacios por haberme apoyado y motivado siempre a seguir adelante en mis estudios universitarios.

*Yadira de los Angeles Cinco Palacios*

Dedico este trabajo a Dios porque me ha permitido la salud, paciencia y sabiduría espiritual para poder culminar mis estudios profesionales.

A mi familia por motivarme a seguir adelante en mis estudios universitarios y apoyarme en los momentos difíciles y por hacer de mí una persona de bien. En especial a mi tío Oscar Flores por apoyarme siempre en los momentos que necesite para culminar este trabajo.

*Alma Iris flores Astamirano*

## AGRADECIMIENTOS

Le damos gracias al creador del universo Dios por darnos y sabiduría en nuestras vidas, porque es un ser supremo e infinita gracia para con nosotros.

A nuestros padres y madres familiares y amigos que esparcieron en nosotros la simiente de promovernos con el espíritu del emprendimiento hacia un futuro correcto y que siempre estuvieron apoyándonos en los momentos difíciles que se nos presentaron a lo largo de nuestro estudio.

A los docentes de la universidad URACCAN que día a día nos estuvieron instruyendo, para que alcanzáramos el éxito como futuras emprendedoras profesionales y en especial a nuestra tutora **Lic. Lilia del Rosario Montoya Leal** quien nos inspiró y nos acompañó en todo el proceso del trabajo.

A las personas entrevistadas involucradas en la investigación los adultos, jóvenes y adolescentes de la comunidad en estudio, por permitirnos llegar hasta sus hogares y por facilitarnos su tiempo para la aplicación de las técnicas e instrumentos y que pudiéramos obtener los resultados de acuerdo a su opinión.

Nuestro agradecimiento especial a FOKUS – SAIH quien a través del Centro de Estudios e Información de la Mujer Multiétnica CEIMM- URACCAN nos brindó apoyo financiero para llegar a cumplir con nuestras metas.

## INDICE GENERAL

<b>Contenido</b>	<b>Página</b>
Dedicatoria.....	i
Agradecimientos.....	ii
Índice general.....	iii
Índice de anexos y fotografías.....	iv
Resumen.....	v
I. INTRODUCCION.....	1
II. OBJETIVOS.....	3
III. MARCO TEORICO.....	4
3.1. Generalidades.....	4
3.2. Formas de acceso a información de salud sexual y reproductiva en las familias.....	
3.3. Mitos y creencias de las prácticas de salud sexual y reproductiva.....	
3.4. Percepción que tienen las familias de salud sexual y reproductiva.....	8
IV. METODOLOGÍA Y MATERIALES.....	9
V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	14
VI. CONCLUSIONES.....	21
VII. RECOMENDACIONES.....	22
VIII. LISTA DE REFERENCIA.....	23
IX. ANEXOS.....	24

## **INDICE DE ANEXOS Y FOTOGRAFIAS**

### **Anexo 1.**

Guía de entrevistas dirigidas a las familias padres y madres, ancianos/as de la comunidad San Marcos Nasawe del Municipio de Siuna.

### **Anexo 2.**

Encuesta percepción de mitos y creencias de salud sexual y salud reproductiva.

### **Anexo 3.**

Fotografía 1. Entrevistas aplicadas a personas de la comunidad para recolectar la información según nuestros objetivos planteados en la investigación.

Fotografía 2 y 3 Centro de Desarrollo Comunitario de la Comunidad de San Marcos Nasawe en donde se llevan a cabo capacitaciones y talleres enfocados en temas de género, salud sexual y reproductiva, violencia y las mujeres interactúan en las actividades que se desarrollan.

Fotografía 4. La radio URACCAN - Siuna como una fuente de acceso a información que llega a los hogares y transmiten temas enfocados en salud sexual y salud reproductiva.

### **Anexo 4.**

Fotografía 5. Muestra las condiciones que impacta en la vida de las personas debido a su condición socioeconómica, que es uno de los factores que incide en los hogares.

## RESUMEN

La presente investigación lleva por título: conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en los hogares de la comunidad San Marcos Nasawe del Municipio de Siuna, RAAN- 2010.

El estudio se realizó bajo el paradigma cualitativo y el nivel de profundidad es descriptivo, porque trata de identificar la naturaleza profunda de realidades en relación a los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva, tomando como referencia principal la opinión de los grupos seleccionados.

Para la recopilación de la información se aplicaron las técnicas de Entrevista, observación y encuestas que nos permitió llegar entablar comunicación directa con las personas involucradas y profundizar mejor la problemática en estudio.

Los hallazgos principales en esta investigación fueron: en cuanto a las formas de acceso a información se resalta que la universidad URACCAN a través del CEIMM han estado facilitando esta temática a comunitarios y comunitarias que son parte del Centro de Desarrollo comunitario, por otra parte opinan que por medio de las radios locales se han ido adquiriendo conocimiento ya que hay algunas instituciones y organizaciones que realizan programas radiales donde se abordan estas temáticas.

La percepción de salud sexual y reproductiva las personas involucradas se percibieron que no cuentan con conocimientos precisos de estas temáticas, demuestran mucha timidez al hablar de ello, pero además consideran que hablar de salud sexual y reproductiva es hablar de relaciones sexuales íntimas.

El no contar con una educación formal principalmente las personas adultas, resulta una limitante que les niega la oportunidad a estas personas de leer algún documento o informarse por su propia iniciativa y por ende a una sexualidad sana.

Referente a los mitos y creencias de las prácticas de salud sexual y reproductiva se encontró que todavía en esta comunidad están vigentes debido a su cultura y religión. Los mitos y creencia que más sobresalen son que las mujeres deben de tener los hijos que Dios le da.

Entonces no se les permite planificar, la virginidad como un valor en la mujer entonces debe de casarse virgen y permanecer a su marido toda la vida, existen tabúes para dialogar estos temas con sus hijos e hijas porque consideran que es insinuarles a tener relaciones sexuales a temprana edad. A las adolescentes que físicamente se ven fuerte y desarrollados se cree que ya están aptas para tener relaciones sexuales lo cual ha aumentado el índice de embarazo en adolescentes.

## I. INTRODUCCION

La investigación se refiere a los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en los hogares de la comunidad San Marcos Nasawe del Municipio de Siuna, RAAN- 201.

El conocimiento adquirido en esta temática es aún insuficiente a nivel de América Latina a pesar de que este tema se ha abordado no deja de ser una prioridad, ya que nuestro país no es ajeno a este fenómeno que afecta el desarrollo humano específicamente a jóvenes y adolescentes. Es un tema en que los problemas se vinculan en las relaciones sexuales a temprana edad **(Flores, 2008 p. 1)**.

En nuestra región si bien es cierto se han venido realizando esfuerzos en mejoras de la educación, sumando a que la educación secundaria solamente es accesible en las cabeceras municipales, por lo que esto obliga a los jóvenes a trabajar e iniciar una vida temprana **(Lara, 2009, p. 22)**.

La salud sexual y salud reproductiva ha sido un tema que a través de todos los tiempos ha despertado el interés de hombres y mujeres, independientemente de su condición social. En este estudio nos hemos planteado analizar los conocimientos, actitudes y prácticas y el acceso a información de salud sexual y reproductiva en los hogares de la comunidad.

La sexualidad impacta directamente en la salud y en la calidad de vida de los individuos, repercute en el desarrollo educativo, económico y socio cultural tanto para hombres como para mujeres. Y todos ellos al estar presionados al actuar en formas no saludables, por pertenecer a uno u otro sexo, limitan o hasta pierden sus oportunidades.

Ante esta situación se hace necesario que los jóvenes adolescentes estén debidamente informados mucho antes de iniciar una vida sexual, es preocupante por lo que se considera ineludible estudiar el conocimiento, actitudes y practicas con respecto a la salud sexual y reproductiva y el acceso de información con la que cuentan las familias nativas del lugar y en especial los jóvenes y adolescentes de la comunidad San Marcos Nasawe el cual es fundamental.

Con esta investigación se pretende que la población en general y específicamente los comunitarios tomen conciencia para el bienestar en salud sexual y reproductiva y evitar enfermedades y a la universidad URACCAN para saber la líneas en las cuales ellos pueden seguir sobre el tema y a los y las estudiantes les brindara información para futuras investigaciones y de manera personal adquirimos conocimientos y experiencias con los comunitarios.

Las interrogantes que guiaron este estudio fueron:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en los hogares de la comunidad San Marcos Nasawe?

¿Cuál es el acceso a información de salud sexual y reproductiva que tienen los hogares de la comunidad San Marcos Nasawe del municipio de Siuna?

## **II. OBJETIVOS**

### **2.1. Objetivo General**

- Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en los hogares de la comunidad San Marcos Nasawe, municipio de Siuna, RAAN-2010.

### **2.2. Objetivos Específicos**

- Identificar las formas de acceso a información de salud sexual y reproductiva en las familias.
- Conocer la percepción que tienen las familias de salud sexual y reproductiva.
- Describir los mitos y creencias de las prácticas de salud sexual y reproductiva.

### III MARCO TEORICO

#### 3.1. Generalidades.

El concepto de sexualidad es visto como un estado general de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. **(Lara, 2009, p. 45).**

La sexualidad es un conjunto de característica físicas, mentales, sociales y culturales que nos permiten comprender el mundo y disfrutarlo a través de nuestro ser como hombres y mujeres. Es parte de la personalidad humana que nos acompaña desde el nacimiento hasta la muerte **(Araica, 2009, p. 182).**

Además es la capacidad de expresar sentimientos y emociones profundas como el amor y condiciona muchos aspectos de comportamientos afectivos de las personas no solo se limita a las relaciones sexuales. Se perciben como un conjunto de características físicas, mentales, sociales y culturales que nos permiten comprender el mundo y disfrutarlo **(Ibíd).**

La salud sexual y reproductiva es cuando hombres y mujeres gozamos de un estado general de bienestar físico, mental y social, y no la simple ausencia de enfermedades o dolencias, en todo lo que tiene que ver con el sistema reproductivo **(Ibíd, p. 81).**

La sexualidad forma parte de las relaciones sociales entre personas, y no solo al nivel de la reproducción o de las relaciones sexuales, entender bien la sexualidad significa comprenderla y disfrutarla de forma segura y respetuosa con los demás, pues el sexo no es ni debe ser una agresión **(Gispert, 2010, p. 288).**

La sexualidad constituye sin lugar a dudas, un importante desafío para todos los que, desde la perspectiva de la educación integral, persiguen un mejoramiento de la calidad de vida y el perfeccionamiento de los modos de actuación en torno a la vida sexual y reproductiva, en las parejas y en las familias **(Álvarez, 2007, p. 3).**

La sexualidad representa una dimensión vital en la experiencia de los seres humanos de todos los tiempos y es un ámbito de disputa entre fuerzas más o menos visibles y con diferentes poderes **(Jiménez, 2009, p.13).**

Según Gómez (2000) refiere que los derechos sexuales y reproductiva implican que son parte de los derechos humanos internacionalmente reconocidos, se basan en la dignidad humana y la libertad que como personas tenemos de decidir acerca del ejercicio de nuestra sexualidad y reproducción, sin distinción de sexo, edad, origen étnico, nacionalidad, condición económica y social **(Gómez, p. 170).**

Refiere que la adolescencia y los cambios físicos que ocurren en nuestros cuerpos nos provocan una serie de sentimientos, y dependiendo de la información que

tengamos al respecto y de las creencias, mitos y de la fuente o forma que nos transmitieron dichos conocimientos, la experiencia de crecer y desarrollarnos como personas, la viviremos de manera natural o llena de sentimientos de angustia, temor o vergüenza **(Ibíd, p. 172)**.

El desarrollo pleno de la sexualidad es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social. Promover una sexualidad responsable, estableciendo relaciones de equidad y mutuo respeto entre los sexos, es un camino que comienza con el nacimiento **(Ibíd, p. 32)**.

La salud reproductiva como tal contempla el establecimiento de un estilo de vida saludable frente al manejo de la sexualidad del ser humano, que conlleve desde temprana edad al impulso de factores protectores, entendidos éstos como «las características existentes en los diferentes ambientes que ayudan a cambiar o revertir circunstancias potencialmente negativas y que permiten al individuo transformar esa situación adversa a pesar de los riesgos a que se ven expuestos» Amar **(Jiménez, 2004, p. 78)**.

### **3.2. Formas de acceso a información en salud sexual y reproductiva.**

Todas las personas tienen derecho a poseer suficiente educación e información para asegurar que cualquier decisión relacionada con su vida sexual y reproductiva sea adoptada con su consentimiento pleno y comprende el derecho a tomar decisiones independientes y personales con respecto a tener hijos por elección y no por casualidad **(Salas, 2009, p.182)**.

Las formas de información para Salas consisten en desarrollar jornada de información para evitar formas de discriminación y violencia contra la mujer, niños, niñas y adolescentes e incorporar a los planes de educación escolar y comunitaria el tema de los derechos sexuales y reproductivos. Fomentar los derechos de la niñez, la adolescencia y los derechos sexuales y reproductivos de la mujer **(Ibíd, p. 42)**.

La educación sexual nos permite posponer en el inicio de las relaciones sexuales, aprender a analizar las consecuencias de las decisiones que vayamos a tomar, considerar otras formas de manifestar nuestra sexualidad que no sea a través de las relaciones sexuales, desarrollar nuestro nivel de autoestima, autovaloración y auto respeto **(Gómez, 2000, p. 172)**.

La información permite tener la capacidad para tomar decisiones, así como para cuidarte y cuidar a tu pareja de riesgo en su salud y desarrollo aun así por diversas razones, la salud reproductiva de los jóvenes se encuentra especialmente desatendida y millones de ellos carecen de información, los conocimientos y los medios necesarios para prevenir el contagio, VIH y otras enfermedades así como evitar embarazo no deseado **(Stopes, 2003, p. 28)**.

Las familias juegan un papel importante en comunicar de forma efectiva sus propios valores a sus hijos, dándoles no solo información, sino también habilidades que ayudarán a los adolescentes a tomar decisiones sanas cuando exploren su sexualidad **(Matilde, 2007, p. 22)**.

Muchos de los problemas inherentes a su salud sexual y reproductiva se vinculan con una iniciación temprana de la actividad sexual, debido a que en la mayoría de los casos ocurre sin la correcta orientación, información y protección, entre ellos se encuentra, el embarazo no deseado, el aborto, las infecciones de transmisión sexual (ITS) e incluso una posible infertilidad en el futuro **(Santana, 2006, p. 2)**.

Los medios de comunicación contribuyen una herramienta con un objetivo definido a la transmisión de noticias sociales, antropológicas y con valores haciendo posible que estemos enterados de cuanto ocurre en los lugares más remotos de nuestro entorno **(Gispert, 2010, p. 291)**.

### **3.3. Percepción que tienen las familias de salud sexual y reproductiva.**

La juventud nicaragüense, al igual que la gente joven de todo el mundo, enfrenta muchos retos y decisiones difíciles a medida que se hace adulta, inicia su actividad sexual, forma uniones y tiene hijos.

De una u otra manera la percepción involucra en su contenido, los valores, las tradiciones, las vivencias y los conocimientos, que tienen los individuos sobre determinados aspectos o fenómenos de la vida **(Álvarez, 2007, p. 1)**.

Estudiar las percepciones de riesgo en el proceso de toma de decisiones sexuales y reproductivas, significa obtener información acerca de los valores, tradiciones, vivencias y conocimientos que tienen los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad y la reproducción **(Ibíd)**.

La percepción es la función psíquica que permite al organismo, a través de los sentidos, recibir, obtener e interpretar la información proveniente de su entorno en el que se encuentra **(Santana, 2006, p. 1)**.

Estudiar las percepciones en el proceso de toma de decisiones sexuales y reproductivas, significa obtener información acerca de los valores, tradiciones, vivencias y conocimientos que tienen los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad y la reproducción **(Ibíd, p. 7)**.

La sexualidad constituye sin lugar a dudas, un importante desafío para todos los que, desde la perspectiva de la educación integral, persiguen un mejoramiento de la calidad de vida y el perfeccionamiento de los modos de actuación en torno a la vida sexual y reproductiva, en las parejas y en las familias **(Santana Pérez, 2006, p. 2)**.

Los jóvenes nicaragüenses sobre salud sexual y reproductiva en la que refiere al igual que la gente joven de todo el mundo, enfrenta muchos retos y decisiones difíciles a medida que se hace adulta, inicia su actividad sexual, forma uniones y tiene hijos **(Amaya, 2007, p. 1)**.

Los retos que enfrentan dependen de muchos factores, incluyendo el momento en que inician su actividad sexual, si esto ocurre dentro de una unión y el número de parejas, sus respuestas a los riesgos que enfrentan dependen en gran parte del acceso que tienen a la información y servicios lo cual, a su vez, es afectado por su área de residencia, condición económica y nivel educativo **(Ibíd, p. 1)**.

Los jóvenes nicaragüenses comienzan su actividad sexual más pronto que las jóvenes, noventa y dos por ciento de los hombres de 20 a 24 años de edad ha tenido relaciones sexuales antes de llegar a los 20 años, comparado con 67% de las mujeres de la misma edad. El diferencial de género es mayor en las áreas urbanas que en las rurales **(Ibíd, p. 6)**.

Para Lara (2009) indica que los cambios y reacciones pueden llevar a los adolescentes a ocultar sus impulsos y conductas sexuales, lo que hace más difícil la comunicación acerca del desarrollo sano de la sexualidad y limita las relaciones sexuales y responsables entre los jóvenes y con sus familiares al abordar este aspecto tan importante de la vida.

Otra de las definiciones es la de Lara (2009) menciona la importancia de la comunicación y el papel fundamental que juega la en la adolescencia, principalmente con los padres y amigos, ya que esta influye en la formación y modificación de actitudes y conductas de los jóvenes.

Es más sigue mencionando que la percepción de los jóvenes con relación a sexualidad y otros temas relacionados en la adolescencia, es que no surge una misma argumentación acerca de lo que se concibe como sexualidad, no obstante, la generalidad de los jóvenes concuerdan llanamente que la palabra sexualidad se vincula con relaciones sexuales **(Ibíd, p. 22)**.

Por otra parte, cuando se hace referencia al hablar acerca del amor, el afecto y lo afectivo que sienten respecto a otra persona, esos sentimientos son valorados referentes a la relación de pareja.

Así, es viable concebir una barrera sobre la sexualidad, la cual está emparentada con la vida íntima, que emerge encubierta, y de alguna manera, fraguada en las experiencias de otros adolescentes; lo que repercute en una situación menos amenazante al hablar respecto de lo que ellos hacen o no hacen, y que implica evitar comprometerse personalmente con el tema **(Ibíd, p. 30)**.

### **3.4. Los mitos y creencias de las prácticas de salud sexual y reproductiva.**

Los mitos además determinan el comportamiento y los pensamientos de las personas, por lo que pueden afectar o poner en riesgo tu vivencia. Por eso es muy importante que puedas identificar y cuestionar estas falsas creencias, para que también orientar a otras y otros jóvenes que no han descubierto aún las mentiras que en los mitos se encierran **(Salas, 2009, p. 1)**.

Los mitos constituyen explicaciones imaginarias de ciertas cuestiones que aparecen a los hombres como inexplicables desde el ángulo de sus razonamientos en nuestra sociedad, interactúan las personas esenciales del ser y la conducta del hombre, y a establecer en ellas pautas de valor que han resultado casi inamovibles a lo largo de los siglos **(Rodríguez Cabrera, 2006, p. 3)**.

En nuestra cultura existen una serie de creencias, mitos y prejuicios en relación a sexualidad. Cuando hablamos de mitos, nos estamos refiriendo a aquellas explicaciones o interpretaciones falsas, como mentiras, que se han transmitido o heredado por generación en generación, a tal punto que se llegan a considerar como verdades naturales y aceptables **(Ayala, 2007, p. 1)**.

A lo largo de nuestra vida y de generación en generación se nos viene enseñando que jugar con muñecas es asunto de mujeres, sin embargo de que un niño juegue con muñecas no significa que se vuelva "Maricon" **(Sandoval, 2003, p. 103)**.

Según Lara (2009) los mitos, creencias y costumbres, crean afirmaciones que no son verdaderas las cuales perduran por mucho tiempo propiciando en mucho de los casos actividad sexual temprana. "el hombre debe tener más experiencia sexual antes de casarse".

Según Falla (2000), señala que los mitos, creencias y tabúes forman parte de la cultura de una sociedad y que son transmitidos por diferentes vías, la más efectiva es la vía oral (dichos, refranes populares y atreves del comportamiento de los padres, madres, abuelos y maestros en las escuelas **(Ibíd, p. 3)**.

Araica (2009) menciona que los mitos son ideas, actitudes y valores preconcebidos que se tiene respecto a una persona o grupos de personas ya sea hombres o mujeres. Estas ideas en sus mayorías son falsas y sin razón o lógicas que generalizan excesivamente el comportamiento de los hombres y de las mujeres, los cuales inducen a actitudes inadecuadas.

Es más plantea algunos mitos de sexualidad es el único fin en la reproducción, por lo que solo sirve para tener hijos/as. Además se considera que la sexualidad se vive exclusivamente a través de la penetración del pene en la vagina (a esto se le llama genitalización de la sexualidad, pues reduce la vivencia de la misma a los órganos genitales) **(Ibíd, p. 28)**.

En cuanto a la moral Araica describe que estos mitos transmiten la idea de que la sexualidad es sucia, mala, dañina y vergonzosa, provocando culpa en quienes viven placer en sus experiencias sexuales. Es necesario recordar que, siempre y cuando se respeten los gustos y necesidad tuyas y de la otra persona, y no se cause ningún tipo de daño físico o psicológico, no hay nada de malo, dañino o sucio en la sexualidad **(Ibíd, p. 45)**.

Por lo tanto refiere que género son todos aquellos mitos que establecen diferencias que causan discriminación entre hombres y mujeres respecto a su sexualidad. Estos mitos corresponden a la ideología patriarcal, la cual otorga mayor permiso al hombre para expresar su sexualidad y en cambio reprime y censura a las mujeres **(Salas, 2009, p. 34)**.

Existen mitos sobre las prácticas sexuales normales y anormales que son el auto estimulación, los juegos sexuales, el sexo oral, o practicar diferentes posiciones durante el coito. Esto provoca que las personas se sientan culpables o temerosas si disfrutan alguna actividad de este tipo **(Ibíd, p. 31)**.

Los mitos son ideas, actitudes y valores preconcebidos que se tiene respeto a una persona o grupos de personas ya sea hombres o mujeres. Estas ideas en sus mayorías son falsas y sin razón o lógicas que generalizan excesivamente el comportamiento de los hombres y de las mujeres, los cuales inducen a actitudes inadecuadas **(Ibíd, p. 31)**.

Existen mitos sobre él para que de la sexualidad, la moral, género, los peligros del conocimiento y de las prácticas normales y anormales. Los cuales transmiten ideas de la sexualidad y que existen algunas prácticas anormales y normales **(Ibíd)**.

La sexualidad y salud reproductiva humana sigue siendo un tema tabú en nuestra sociedad, porque en ella se interrelacionan consideraciones éticas, religiosas y ideológicas. Esta implica a la integridad física no solo a su organismo **(Gispert, Op. Cit.)**.

La verdad es que sociedades como las nuestras han construido y reforzado imaginarios que presentan como verdades un conjunto de tabúes, prejuicios y estereotipos, cuyo principal propósito es el de limitar la experiencia del placer **(Ibíd)**.

La sexualidad como un constructo social resultado de la interacción de múltiples factores, políticos sociales, económicos dinámicos inmersos en relaciones sociales en el cual se expresan sistemas, simbólicos saberes, imaginarios, discursos y practicas a partir de los cuales se establecen relaciones de poder, dominación resistencia y contestación **(Ibíd)**.

En un estudio realizado en el (2009) Jiménez en la costa Caribe los hombres jóvenes comprenden que la sexualidad es lo que nos hace como personas, lo que

nos gusta de nuestro cuerpo, lo que nos diferencia de las demás personas, lo que nos gusta de otras personas **(Jiménez, 2009, p. 21)**.

Refiere que las personas adultas no deben tener relaciones sexuales genitales o cóitales con personas menores de edad, ya que al estar en una posición desigual de poder por tenerla persona adulta más experiencia, más edad o más fuerza que él o las adolescentes la experiencia se convierte en un abuso **(Araica, Op. Cit.)**.

Algunos de los mitos más frecuentes de este tipo son: "los homosexuales son personas desviadas o anormales", "no se debe tener contacto sexual durante la menstruación", "quienes se masturban son depravados sexuales", "la única práctica sexual normal es la penetración del pene en la vagina"**(Ibíd)**.

Estos mitos corresponden a la ideología patriarcal, la cual otorga mayor permiso al hombre para expresar su sexualidad y en cambio reprime y censura a las mujeres. Se debe tomar en cuenta que tanto hombres como mujeres tienen deseos sexuales, capacidad para sentir placer y para expresar su sexualidad, es decir, que todas y todos tenemos los mismos derechos **(Falla, Op. Cit.)**.

Otro de los mitos es de la edad en el que se considera que la sexualidad es exclusiva de las personas adultas, por lo que en la infancia y vejez no se tiene vida sexual ni intereses sexuales. "los bebés son asexuados", "cuando uno se hace viejo pierde el interés sexual", "los deseos sexuales aparecen hasta que se llega a la adolescencia", entre otros **(Ibíd)**.

## **IV. METODOLOGIA Y MATERIALES**

### **4.1. Ubicación**

La presente investigación se realizó en la comunidad del área rural del municipio de Siuna Región Autónoma Atlántico Norte San Marcos Nasawe y sus sectores. Está ubicada al sureste a una distancia de 35 Km aproximadamente del área urbana del municipio de Siuna a Tadzaznita 15 Km, y de esta al primer sector de san Marcos Nasawe hay 20km. Aproximadamente con una extensión de 78km cuadrados y sus límites **(Rodríguez, Dávila, Aguinaga, et. al, 2009, p. 12)**.

### **4.2. Estudio**

El presente estudio se realizó bajo el paradigma cualitativo, porque trata de identificar la naturaleza profunda de realidades. Además es de acuerdo a las opiniones de las personas tanto hombres y mujeres que residen en la comunidad. Tomando en cuenta la libertad de expresión y el sentir de las personas, ya que son las que viven la realidad.

Según el nivel de profundidad es descriptivo por que permite detallar con más claridad lo que está pasando en cuanto a la realidad de los resultados de la investigación. Es mas esta nos permitió un mejor análisis de los datos obtenidos en el estudio.

### **4.3. La población**

La población de esta comunidad es de 1,959 habitantes entre estos 660 hombres y 562 mujeres, entre edades comprendidas de 17 a más. Y para el estudio se tomo en cuenta a 25 hogares involucradas en el estudio.

### **4.4. Los lugares y grupos seleccionados**

La comunidad de San Marcos Nasawe y las personas que integran los hogares (mujeres, hombres, jóvenes y adolescentes).

### **4.5. La unidad de análisis**

Personas que habitan en los hogares de la comunidad del Municipio de Siuna.

### **4.6. Observación**

La observación es un método coherente con la investigación, porque hace posible el protagonismo de las y los participantes ya que, aún cuando “son observadas/os” y “no le hablan al/la investigador/a sobre un tema específico”, están ahí como personas, llenando el escenario con su mundo emocional y sus diversas formas de expresión (palabras, gestos, movimientos, silencios, parpadeos, etc.).

Y es tarea del/la investigador/a despojarse de su manera de ver el mundo para captar el fluir de la vida y los múltiples significados de las acciones que presencian.

#### **4.7. Descriptores**

- Formas de acceso a información de salud sexual y salud reproductiva.
- Percepción que tienen las familias de salud sexual y salud reproductiva.
- Mitos y creencias de las prácticas de salud sexual y salud reproductiva.

#### **4.8. Criterios de selección inclusión y exclusión**

##### **Inclusión:**

Se seleccionaron a las personas que viven en los hogares de la comunidad en estudio, porque son los actores claves que nos permitirán una mayor asimilación en el estudio.

Los criterios de inclusión fueron:

- A los hogares con más de un año de habitar en la comunidad
- Miembros de los hogares (mujeres y hombres adultos) que representan la familia y transmiten valores, creencia, prejuicios, conocimientos en el tema.
- A jóvenes de 15 a 25 y adolescentes 12 a 15 para comparar sus percepciones, creencias, conductas con respecto a las personas mayores.

##### **Exclusión:**

Nuestro estudio por ser cualitativo de carácter descriptivo no se definió una muestra previa si no que se utilizó la técnica de entrevistar, observar y aplicación de encuestas que nos permitieron recolectar e enriquecer el estudio.

Se excluyó:

- A los hogares recién llegados a la comunidad
- No se involucro a la niñez por la dimensión de esta temática

#### **4.9. Fuentes de la obtención de información**

##### **Fuentes primarias**

Madres de familia  
Padres de Familia  
Jóvenes y Adolescentes.

##### **Fuentes secundarias**

Bibliografías, Internet, investigaciones, documentos que contengan información al respecto.

#### **4.10. Técnicas e instrumentos para la recolección de información**

Para obtener la información se utilizó las técnicas de la observación, entrevistas a profundidad y la encuesta todas estas con el objetivo de recopilar la información.

Se conto con un instrumento previamente diseñado por cada técnica aplicada, esta guía se estructuro tomando en cuenta el nivel académico y las características de las fuentes de información.

#### **4.11. Trabajo de campo**

La primera fase consistió en las visitas a los hogares donde viven las personas de la comunidad San Marcos Nasawe para crear base social ya que los jóvenes, adolescentes, padres y madres de familia tienen un contacto directo con la realidad de esta manera obtener la información.

La segunda fase consistió en la aplicación de las técnicas seleccionadas para obtener la información del estudio.

Tercera fase: se fundamento en el procesamiento de los datos de acuerdo a la bibliografía utilizada en base a los objetivos planteados, metodología utilizada y el enfoque didáctico seleccionado para el desarrollo del estudio.

#### **4.12. Procesamiento de información**

El procesamiento de la información se realizó mediante los siguientes pasos: Transcripción de la información recolectada en las entrevistas y observaciones directas.

Posteriormente se procedió a hacer de forma manual en el que clasificamos de acuerdo a los objetivos la información y posteriormente la tabulamos.

Se ordeno la información según los objetivos y descriptores del estudio, para organizar la información y facilitar el análisis.

#### **4.13. Análisis de información**

Una vez realizado el procesamiento de la información recolectada en el campo, se procedió al análisis de toda la información precisa embase a los objetivos y haciendo uso de la teoría planteada por los autores en la investigación y consecutivamente llegamos a las conclusiones principales.

#### 4.14. Matriz de descriptores

Objetivos	Descriptores	Definición	Preguntas Orientadas	Fuentes de información	Técnicas
Identificar las formas de acceso a información de salud sexual y reproductiva en los hogares	Formas de acceso a información de salud sexual y reproductiva	A diversos tipos de herramientas, que contienen datos que permiten que una persona conozca su entidad para poder ser capaz de tomar decisiones de forma responsable, respecto a su sexualidad	¿Usted ha sido informado de salud sexual y reproductiva? ¿Cómo obtuvo esa información de salud sexual y reproductiva?	Habitantes de la comunidad San Marcos Nasawe Padres, Madres y adolescentes	Entrevista  Observación  Encuesta
Conocer la percepción que tienen las familias de salud sexual y salud reproductiva	Percepción que tienen las familias de salud sexual y reproductiva	La percepción involucra en su contenido, los valores, las tradiciones, los estereotipos, las vivencias y los conocimientos, que tienen los individuos sobre determinados aspectos o fenómenos de la vida	¿Qué sabe de salud sexual y salud reproductiva? ¿Qué piensa de las charlas que se imparten en los colegios de salud sexual y reproductiva?	Habitantes de la comunidad San Marcos Nasawe Ancianos/as Padres, Madres y adolescentes	Entrevista  Observación  Encuestas
Describir los mitos y creencias de las prácticas de salud sexual y salud reproductiva.	Mitos y creencias de las prácticas de salud sexual y reproductiva.	Son aquellas explicaciones o interpretaciones falsas, como mentiras, que se han transmitido o heredado.	¿Cree usted que la virginidad es solo para el matrimonio? ¿Piensa usted que el varón debe de tener varias parejas?	Habitantes de la comunidad San Marcos Nasawe Ancianos/as Padres, Madres y adolescente	Entrevistas  Observación  Encuestas

## V. RESULTADOS Y DISCUSION

Después de aplicar las técnicas seleccionadas en la comunidad en estudio se procedió a procesar y analizar la información recopilada donde a continuación detallamos los siguientes resultados.

Con relación al conocimiento actitud y prácticas en salud sexual y reproductiva los padres y madres de familias manifestaron que no se debe hablar abiertamente de estos temas, por lo que reflejan una actitud negativa y la que responde a las prácticas normales en sus relaciones sexuales en su vida íntima.

Los jóvenes y adolescentes miran esta parte como curiosidad de experimentar su sexualidad, pero no están claros en sí de temas de salud sexual y reproductiva, porque sus conocimientos al respecto son prohibidos.

### 5.1. Formas de acceso a información de salud sexual y reproductiva en las familias.

Según entrevistas realizadas a jóvenes, adolescentes, padres y madres de familias de esta comunidad, manifestaron que existe poco acceso de información de salud sexual y reproductiva, ya que esta comunidad está distante del área urbana, muchas veces se hace difícil participar en actividades como talleres o capacitaciones.

Otras de las dificultades al acceso a información es la falta de educación secundaria en la comunidad, actualmente son pocos los jóvenes y adolescentes que logran cursar el nivel de 5to y 6to grado, siendo estas personas los que adquieren algunos conocimientos en el desarrollo de las asignaturas como las ciencias naturales.

Lo que coincide con **Araica (2009)** quien especifica que todas las personas tienen derecho a poseer suficiente educación e información para asegurar que cualquier decisión relacionada con su vida sexual y reproductiva sea con su consentimiento pleno.

Los problemas de educación en la comunidad, el alto índice de analfabetismo hace más vulnerable a la comunidad y afecta al adolescente y a la persona adulta en general, aunque se destaca que las que menos acceso tienen a información son las mujeres, por sus roles reproductivos que les impiden participar e interactuar cuando se discuten estas temáticas.

Todo esto trae como consecuencias problemas graves a la salud de las personas que no logran tomar buenas decisiones, como por ejemplo: ¿Cuándo y cómo tener relaciones sexuales? ¿Cuándo procrear hijos/as? e igual de cómo cuidar los derechos sexuales y reproductivos, como parte de los derechos humanos.

Lo que tiene estrecha relación con **Salas (2009)** donde puntualiza que todas las personas tienen derecho a poseer suficiente educación e información para asegurar que cualquier decisión relacionada con su vida sexual y reproductiva sea adoptada con su consentimiento pleno y comprende el derecho a tomar decisiones independientes y personales con respecto a tener hijos por elección y no por casualidad.

Las personas involucradas en la investigación reconocieron como una forma de acceso a información de salud sexual y reproductiva la presencia de universidad de las Regiones Autónomas (URACCAN) a través del Centro de estudio e información de la Mujer Multiétnica (CEIMM).

La cual ha facilitado diferentes procesos de formación como talleres, capacitaciones, reflexiones con metodologías participativas en el Centro de Desarrollo Comunitario ubicado en San Marcos Nasawe, las temáticas que se han abordado son: género, salud sexual y reproductiva, autoestima y violencia.

Con relación a esto la Sra. Olga Solano refirió:

“... que su esposo después que recibe las capacitaciones y talleres por parte de la universidad URACCAN le comenta la importancia de tener conocimientos de salud sexual y reproductiva principalmente para los jóvenes (**Entrevista noviembre del 2010**).

Lo antes referido se relaciona con lo que dice **Lara (2000)** que toda persona sea hombre o mujer y especial todo niño, niña tiene derecho hacer educado y de tener acceso a información oportuna, lo cual significa que con el acceso a niveles de educación, la actitud de las personas cambiaría porque si ellos contaran con conocimientos necesarios sobre la temática tuvieran más conocimientos para asumir con responsabilidad su conducta sexual.

Por otra parte se les dificulta a las mujeres tener acceso a los métodos de planificación familiar, se carece de un lugar que se puede promover el uso de estos métodos y a pesar de que hay mujeres que toman la decisión de planificar la familia y muchas veces tienen que viajar hasta el centro de salud de Siuna, pero además hay muchas parejas que el hombre no acepta que la mujer planifique y mucho menos que reciba información del tema.

Manifestaron que son muchas las limitantes pero que consideran que hay avances por algunas leyes que reconocen esos derechos y se han creado instituciones u organizaciones que velan para que las familias tengan mejor y mayor información de salud sexual y reproductiva entre ellas se menciona Salud Sin Límites, URACCAN, Visión Mundial, casa de los jóvenes y adolescentes.

Lo que coincide con **Gómez (2000)** quien refiere que los derechos sexuales y reproductivos implican que son parte de los derechos humanos internacionalmente reconocidos, se basan en la dignidad humana y la libertad que como personas tenemos de decidir acerca del ejercicio de nuestra sexualidad.

Las personas que forman parte de los hogares entrevistados refirieron que la otra forma por la cual tienen acceso a algunas informaciones de esta temática es por medio de las radios locales principalmente la radio URACCAN y Estéreo Siuna, que por medio de ellas muchas instituciones y organizaciones realizan programas donde abordan temáticas relacionadas a la salud sexual y reproductiva, siendo como tradición en las familias tener un radio para entretenerse o informarse esto facilitan el acceso a las personas que viven en el área urbana.

La mayoría opino que escucha los siguientes programas: Paraíso juvenil una historia que contar de Salud sin Límites, Nuestras voces del CEIMM URACCAN y viñetas que ayudan a reflexionar de los problemas de salud sexual y reproductiva.

Lo antes referido se relaciona con **Gispert (2010)** quien describe que los medios de comunicación contribuyen a la transmisión rápida de las noticias, haciendo posible que sin movernos de nuestro lugar de residencia, estemos enterados de cuanto ocurre en los lugares más remotos de nuestro entorno.

## **5.2. Percepción que tienen las familias de salud sexual y reproductiva.**

Los conocimientos de esta temática son muy importantes en el transcurso de nuestra vida, las personas involucradas no expresan una plena confianza al referirse al tema ya que no cuentan conocimientos claros para orientar con sus hijos, hijas y ayudarlos en las tomas de decisiones.

El hablar de sexualidad para los padres y madres refieren que es dirigir al sexo y dicen que estos temas despiertan interés en los muchachos y muchachas y muchas veces la curiosidad los insta a tener experiencias.

Lo que se relaciona con **Álvarez (2007)** quien describe que la idea de algún objeto involucran las prácticas, la manera de pensar que tienen por medio de sus vivencias en el transcurso de la vida.

Inclusive los jóvenes que han logrado ingresar a estudios primarios relatan lo importante que es tener conocimiento de salud sexual y reproductiva y les sería mejor que alguien nos facilitara información de este tema, ya sean charlas, programas radiales y capacitaciones.

En nuestra opinión nos damos cuenta que implícitamente a pesar de que algunos jóvenes saben leer, se limitan a hablar de esta temática por timidez y tradiciones como una limitante para expresar sus conocimientos.

Al respecto un joven expresó:

“... el acceso a información es limitada de parte de los padres de familia hacia sus hijos acerca de la temática de salud sexual y reproductiva, ya que sus padres nunca hablan con ellos y ellas de estos asuntos, porque nunca han recibido información precisa para orientarnos”. **(Entrevista, noviembre del 2010).**

En la comunidad las mujeres expresan que es de vital importancia que los jóvenes, adolescentes y la familia en general se informen de temas de salud sexual y reproductiva y de los métodos de planificación familiar, ya que por falta de una buena educación la juventud corre muchos riesgos porque en nuestra actualidad existen y se escucha mencionar enfermedades de transmisión sexual.

Una comunitaria hace referencia con relación a esto que:

“...da vergüenza hablar de salud sexual y reproductiva porque su abuela y abuelo le decían que era cosa de mayores, porque y lo consideran vulgar **(Entrevista noviembre 2010)**.”

Por lo que manifiestan que es muy importante la comunicación o el dialogo con los jóvenes y adolescentes porque muchos madres y padres no les importa lo que les pasa a sus hijos cuando ellos necesitan orientación de estos temas de gran relevancia en nuestras vidas y familias.

Por lo que sugieren que adquirir conocimientos de salud sexual y reproductiva y enriquecerlos es muy bueno para orientar a sus hijos con información clara y poder decirle a sus hijos sin temor de lo que su cede o lo que les puede pasar si no se cuidan con respecto a su sexualidad.

Los comunitarios y comunitarias revelan que al no contar con conocimientos claros de lo que es la salud sexual y reproductiva continuaran los embarazos a temprana edad y consigo la ausencia de los métodos de planificación familiar y las enfermedades de transmisión sexual en nuestras familias.

Las formas de pensar aun son prohibidas ante nuestra realidad, porque de una u otra manera las afirmaciones se vuelven reales lo cual es claro que es por falta de información de parte de los padres y madres, adecuada de cómo vivir una sexualidad responsable y lo que hacen los hijos es que optan en irse de la casa con el fin de tener pareja.

Estos describen en medio de su inseguridad que no cuentan con conocimientos precisos y tampoco con fuentes de acceso a información y menos a una educación de salud sexual y reproductiva, pero la verdad es que su comportamiento es totalmente inhibida o privados al tema ya que la ausencia de estos conocimientos reflejan un comportamiento negativo en los hogares.

Tomando en cuenta las condiciones de vida en las que se desenvuelven estas personas lo que está relacionado con **Stope 2003** quien refiere que la información permite cuidarte y cuidar a tu pareja de diferentes enfermedades de transmisión sexual que son de muchos riesgos, sin embargo hoy en día millones carecen de conocimientos previos para los jóvenes.

Con relación a esto un comunitario exteriorizó que:

“... cuando era joven nunca le hablaron de estas cosas y si lo hacían era de manera privada que nadie se enterara.” **(Entrevista noviembre del 2010)**.

Lo que está en relación con lo abordado por Matilde 2007 quien señala que los padres deben estar claros de que ineludiblemente orientar a sus hijos desde las primeras etapas de su vida de estas temáticas y no limitarles la información real.

Hoy en día los retos que se enfrentan dependen de muchos factores, incluyendo el momento en que inician su actividad sexual, si esto ocurre dentro de una unión y el número de parejas, Sus respuestas a los riesgos que enfrentan dependen en gran parte del acceso que tienen a la información y servicios lo cual, a su vez, es afectado por su área de residencia, condición económica y nivel educativo **(Amaya, Op. Cit).**

### **5.3 Mitos y creencias de las prácticas de salud sexual y reproductiva.**

De acuerdo a los resultados obtenidos queda muy en claro que la temática de salud sexual y reproductiva ha sido un tema controversial para los comunitarios y comunitarias, ya que influyen en su ambiente cultural.

Los mitos juegan un papel en la realidad en la que viven las familias de esta comunidad dándole vida a las creencias y las mismas tradiciones transmitiendo a sus hijos una forma de pensar diferente a sus hijos con relación a su sexualidad y salud reproductiva.

Se encontró que entre los padres y los adolescentes no hablan de cómo protegerse, la realidad es que estos no demuestran confianza con sus hijos porque es cosa de adultos y no les hablan de sexualidad de manera libre, lo que convierte a la comunicación en tabú y también manifiestan que no cuentan con conocimientos adecuados, precisos para comunicarlos a sus hijos.

Lo antes mencionado coincide con lo que dice **John Durston (2003)** quien describe que la comunicación juega un papel muy importante en la adolescencia, principalmente en los padres y amigos, ya que esta influye en la formación y modificación en las actitudes y conductas de los jóvenes.

Una madre de familia manifestó que:

“... a sus hijos no les habla de temas de salud sexual y salud reproductiva, sigue refiriendo que a su hija de 16 años de edad nunca le oriento a cerca del embarazo y hoy es madre de una niña y aun no cuenta con conocimientos previos de esta temática por falta de información **(Entrevista noviembre 2010).**

La comunicación entre padres e hijos es fundamental en cualquier proceso de la vida, ya que podemos intercambiar directamente nuestros pensamientos y adquirir nuevos conocimientos, en las relaciones con las demás personas, sin ella no podríamos dar a conocer nuestras necesidades, deseos o pedir ayuda, resolver un problema, solicitar favores e incluso aclarar malos entendidos, lo que acorde con **Matilde, 2007** que explica que las familias juegan un papel importante en la

comunicación e información con los hijos que de una u otra manera orienten a los adolescentes a tomar decisiones sanas con relación a su sexualidad.

Otro de los mitos es sobre la moral con relación a los preservativos la mayoría de los padres y madres de familia refirieron que la mujer no debe tener preservativo porque es solo para las mujeres que no son formales y tampoco viven con una sola pareja y que andan en la calle.

Un joven expresó que:

“... los condones no lo pueden andar las mujeres formales solo las vagas **(Entrevista noviembre, 2010)**.

Lo que está relacionado con **Ayala (2007)** que los mitos transmiten la idea de que la sexualidad es sucia, mala, dañina y vergonzosa, provocando culpa en quienes viven placer en sus experiencias sexuales.

La religión es una creencia que ha influido de forma positiva y negativa como una tradición que aun vive en las familias y es heredada de generación en generación, por lo que la religión católica y evangélica se sigue manteniendo como la más importante, ya que los comunitarios manifestaron que en cuanto a la planificación familiar que es fuertemente cuestionado por los líderes religiosos por lo que limitan el acceso a información de salud sexual y reproductiva.

Con referencia a esto **Falla (2000)**, señala que los mitos, afirmaciones y prohibiciones forman parte de la cultura de una sociedad y que son transmitidas de diferentes formas de comunicación como expresiones y atreves de la conducta de los padres, madres, abuelos e incluso los maestros en las escuelas.

Entonces según la opinión de las personas involucradas la religión ha influido en las familias porque su credo está vinculado en las creencias y realidades de la biblia en que se de tener los hijos que Dios quiera y es algo que se vive en la comunidad en estudio no importando que iglesia visiten.

Con relación a esto un joven expreso:

“... que el varón no debe jugar con muñecas y menos vestirse con ropa rosada porque sus padres, abuelos, y otros familiares así le enseñaron que los hombres deben realizar cosas de hombres, para ellos son los carros y llevar el dinero a la casa y las mujeres a realizar las tareas del hogar **(Entrevista noviembre, 2010)**.

Con relación a lo antes descrito **Sandoval (2000)** refiere que de generación en generación se nos viene enseñando que jugar con muñecas es de mujeres, porque es una buena manera para prepararlas para que sean buenas madres y al hombre se le enseña para que mantenga económicamente a su familia.

La verdad es que a través de los tiempos nuestra sociedad ha venido cambiando en nuestro entorno, pero sin embargo hoy en día nuestra cultura ha venido

influyendo en nuestras vidas, en nuestras familias, por lo que esto ha contribuido a que como seres humanos tengamos limitantes en nuestra vida sexual y reproductiva.

Las mujeres de esta comunidad manifestaron que tienen una gran limitante con relación a la decisión y disfrute de su vida sexual y reproductiva, porque esposos no les agrada que usen métodos de planificación familiar y por lo ellas deciden planificar a escondidas por temor a que sus compañeros las descubran y que esto genere violencia.

Además de que la sexualidad es parte de nuestra vida.

“...una Sra. expreso que no tienen por qué un hombre vivir con otro hombre, ni una mujer con otra mujer porque eso es pecado y que no es correcto y en la biblia dice que Dios creó al hombre para la mujer y la mujer para el hombre para que se reprodujeran“(Entrevista noviembre 2010).

Con relación a esto **Araica (2009)** dice que los mitos más frecuentes en nuestra sociedad son: "los homosexuales porque son personas desviadas o anormales ante el criterio de la gente que los rodea y que estas personas no son correctas.

Según versión de los jóvenes de la comunidad en estudio mencionan que llegar virgen al matrimonio no es importante porque a los hombres eso no les importa y el que es fiel a su pareja le será siempre si la quiere. Y mientras que las personas mayores sugieren que la virginidad es fundamental en la familia de pareja.

Lo que coincide con **Ayala (2007)** quien refiere que a través de tiempo los mitos y creencia con relación a la sexualidad se han venido adquiriendo de generación, pero que hoy en día los jóvenes tienen una percepción diferente en cuanto a la virginidad.

Lo antes referido deja en claro que existen creencias que perduran en los hogares tomando en cuenta a los mayores, jóvenes y adolescentes con relación a la salud sexual y reproductiva esto significa que de una u otra manera las creencias y costumbres son transmitidas de generación en generación.

Los conocimiento actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de las personas tomadas en cuenta en el caso de los jóvenes indican que no conocen sobre los diferentes métodos de planificación familiar y sus relaciones sexuales son a temprana edad, por curiosidad y no hacen uso de ningún método.

Los adolescentes manifiestan que no tienen claro lo que es salud sexual y salud reproductiva, pero su actitud demuestra que viven una vida sexual sin protección y tampoco información de métodos de planificación para reducir los embarazos no planeados, en donde su sentimientos, emociones, sentir el placer con responsabilidad.

Por lo que la falta de información en las familias, limita su vivencia de la sexualidad de forma placentera y responsable; permitiendo la toma de decisiones tanto las presentes que marcan las futuras vivencias.

El inaccesso a información sobre estas temáticas conlleva a las familias y en especial a la juventud a tomar decisiones incorrectas, sin haber tomado en cuenta un plan de vida, y metas que los orienten a nuevos horizontes en sus vidas futuras.

Por lo que sugieren con mucha timidez que la información adecuada es muy importante, nunca llegara tarde ya que los conocimientos sobre salud sexual y salud reproductiva forman parte de nuestra vida pero muchas veces en el caso de nuestros maridos no nos permiten que asistamos a las capacitaciones, talleres y charlas que son facilitados por la universidad URACCAN, por que describen que so lo vulgaridades nos enseñan.

## VI. CONCLUSIONES

En conclusión se puede decir que:

- Las formas de acceso a la salud Sexual y reproductiva que tienen las familias de la comunidad San Marcos Nasawe, es por medio de: radios locales, la universidad URACCAN a través de los institutos (CEIMM, IREMADE Y IEPA), mediante los Centros de Desarrollo Comunitario.
- La percepción que tienen las familias sobre la salud sexual y reproductiva es que consideran que la sexualidad es sinónimo de sexo o utilizan los dos términos para referirse a las relaciones sexuales porque no cuentan con conocimientos suficientes sobre el tema de forma específica.
- Los mitos y creencias que tienen las familias sobre las prácticas de salud sexual y reproductiva: Los padres y madres de familia consideran que sus hijas deben llegar virgen al matrimonio y que el sexo es cosa de adultos.
- La mujer debe tener todos los hijos e hijas que Dios le dé, por lo que no se le permite la planificación con ninguno de los métodos y la religión ha influido de manera positiva y negativa.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- A las instituciones y organizaciones como Salud Sin Límites, Save The Children, Visión Mundial, el Ministerio de salud, que trabajan en relación a la salud sexual y reproductiva.
- A la universidad URACCAN que capacite a los hombres sobre la importancia que tiene la salud sexual y reproductiva.
- A los padres y madres de familias que mejoren la comunicación con sus hijos e hijas y que les hablen de salud sexual y reproductiva.
- A los y las adolescentes que se informen de la importancia que tiene la salud sexual y reproductiva para su bienestar.

## VIII. LISTA DE REFERENCIAS

Araica Salas (2009). Modulo de salud sexual y reproductiva p. 182.

Ayala César (2007). Principales mitos sobre la sexualidad. [En línea]. En <http://sexoysalud.blogspot.com/2007/02/mitos-y-falsas-creencias-sobre-la.html>. [Consultado 28 de sept.2009]. p. 1.

Álvarez Vázquez Luisa  
(2007)[http://www.cubavibra.es/admin/viewPDF.php?PDF=/documentos/generoysexualidad/Salud\\_sexual\\_y\\_reproductiva.pdf](http://www.cubavibra.es/admin/viewPDF.php?PDF=/documentos/generoysexualidad/Salud_sexual_y_reproductiva.pdf) p.1

Durston John (2003) Educación y estrategia de vida de la joven rural  
<http://www.fao.org/docrep/x5633s/x5633s01.htm>

Falla Ureñas, Hannia (2000) Sexualidad y Salud Sexual y Reproductiva en la adolescencia. Programa de atención integral a la adolescencia Fondo de Población de las Naciones Unidas: San José, Costa Rica. Texto en línea: <http://www.binasss.sa.cr/adolescencia/reproductiva.htm>

Flórez Elisa (2008) El estado de la salud sexual reproductiva en América Latina y el Caribe una visión global p. 3.

Gispert Carlos, (2010) enciclopedia interactiva p. 291.

Gómez Conny (2000) Manual modelo educativo: “saber para crecer PROFAMILIA” p. 170.

Jiménez Johnny. (2009). Vivencias y creencias y cambios en la sexualidad de jóvenes nicaragüenses, p. 13.

Jiménez Munive Elvia (2004) comunicación, participación y salud sexual y reproductiva de los adolescentes p. 78.

Marie Stopes (2005) manual preparándose internacional p. 84

Matilde, Magdaleno (2007). Salud sexual y desarrollo de adolescentes y Jóvenes en las América Implicaciones en programas y políticas. [En línea] Disponible en <http://www.paho.org/Spanish/hPP/HPF/ADOL/SSRA.PDF> [consultado 28/09/009] p. 22

Lara Hernaldo (2009) la situación de la salud sexual reproductiva en dos regiones de Nicaragua, desde la perspectiva [http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243596839\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243596839_spa.pdf) p. 1

Rodríguez, Vargas Suyapa (2009) plan de desarrollo comunidad san Marcos Nasawé. P.12.

Rodríguez Cabrera, Aida (2006) <http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32106/spu08106.htm-asterisco>, p. 3

Santana Pérez, Felipe (2006)  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pidhttp://definicion.d e/percepcion/=S0864-p](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pidhttp://definicion.d e/percepcion/=S0864-p) 2.

## **IX. Anexos**



**UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTÓNOMAS  
DE LA COSTA CARIBE NICARAGÜENSE  
URACCAN**

**Anexo I.**

**Guía de entrevistas dirigidas a las familias padres y Madres, ancianos/as de la comunidad San Marcos Nasawe del Municipio de Siuna.**

**Objetivo:** Recopilar información para la investigación que lleva por Título: conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y salud reproductiva en los hogares de la comunidad de San Marcos Nasawe.

**Datos Generales:**

Nombre y apellidos:

Edad:

Comunidad: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Preguntas:**

- 1) ¿Qué entiende por Salud sexual y salud reproductiva?
- 2) ¿Por qué medios usted ha recibido información de salud sexual y salud reproductiva?
- 3) ¿Cree usted que es importante tener conocimientos de salud sexual y salud reproductiva? ¿Por qué?
- 4) ¿Piensa usted que es necesario hablarles a los menores de edad de salud sexual y salud reproductiva? ¿Por qué?
- 5) ¿Cómo orienta usted a sus hijos de las temáticas de salud sexual y salud reproductiva?
- 6) ¿Cómo distribuye las actividades cotidianas del hogar?
- 7) ¿Cree usted que solo las personas adultas deben saber de sexo? ¿Por qué?
- 8) ¿Por qué cree usted que los/as adolescentes tienen relaciones sexuales a temprana edad?
- 9) ¿De qué forma se informa acerca de salud sexual reproductiva?
- 10) ¿Cree usted que la sexualidad es solo para hombres? ¿Por qué?
- 11) ¿Usted como madre de familia que opina al respecto al tema de sexualidad dirigido a los jóvenes?
- 12) ¿A los cuantos años tuviste tu primera relación sexual?



**UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTÓNOMAS  
DE LA COSTA CARIBE NICARAGÜENSE  
URACCAN**

**Anexo 2**

**Encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en los hogares de la comunidad de San Marcos Nasawe.**

**Información sobre salud sexual y reproductiva**

¿A través de qué medios has obtenido esa información?

Noticias en periódicos y revistas	
Libros	
Reportajes de TV	
Reportajes de radio	
Folletos	
Ministerio de salud	
Por medio de un medico	
Por medio de organizaciones	
Conversaciones con maestros	
Conversaciones con amigos	
En la iglesia	
Conversaciones con familiares	

Conocimiento en salud sexual y salud reproductiva

**A Anticoncepción**

<b>¿Qué método anticonceptivo conoces?</b> Condón	
Pastillas	
Inyecciones	
DIU	
Esterilización	
Cremas	
Billings (moco cervical)	
Ritmo	
Coitus interrutus	
Ninguno	

**¿Sabes dónde ir en caso de necesitar información y atención sobre salud sexual y reproductiva?**

Centro de salud	
Puesto de salud	
Hospital	
Promotor de salud	
Club o casa de adolescentes	
Clínica privada	
Líder de salud	
Otro	

Estas son opiniones que expresan de conocimientos y actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva. Responder según su criterio en cada una de las siguientes preposiciones. **DA:** de acuerdo; **ED:** en desacuerdo.

**Actitud**

01	El condón disminuye el placer sexual		
02	No pasa nada cuando se tiene relaciones sexuales sin protección		
	Las relaciones sexuales de ben ser solamente para tener hijos		
03	Se debe tener relaciones sexuales con varias parejas		
	<b>Mitos</b>		
04	La mujer no debe llevar preservativo en su cartera, ya que no es correcto		
05	En la relación de placer durante las relaciones sexuales el “macho” debe de llevar la iniciativa		
06	Mientras más relaciones con mujeres diferentes mas hombre es.		
07	La condición de virgen, es un símbolo de pureza en la mujer, siendo a su vez una condición indispensable para el matrimonio.		
08	Debes tener los hijos que Dios quiera y que él quiera darte		
09	Usar condón es una vergüenza.		
10	<b>creencias</b>		
11	Si una adolescente se embaraza, se va a sentir más tranquila y mejor consigo misma.		
12	Es el hombre quien debe decidir cuántos hijos/as la mujer debe parir.		
13	La homosexualidad va en contra de la naturaleza humana		
14	Las mujeres deben vestirse modestamente para no		

	tentar a los hombres.		
15	Las mujeres son sensibles y los hombres fuertes		
16	Los hombres tienen más necesidades sexuales que las mujeres		
17	Es malo que un niño varón juegue con muñecas.		
18	Los hombres son más capaces que las mujeres para tomar decisiones		
19	Los anticonceptivos solamente son para las mujeres		
20	Los anticonceptivos solamente son para las mujeres		



## UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTÓNOMAS DE LA COSTA CARIBE NICARAGÜENSE URACCAN

### Anexo 3



Fotografía No 1. Esta fotografía fue tomada por el Ing. Henry Marín, 19 de noviembre del 2010 a comunitarios donde se les habla de salud sexual y salud reproductiva.



Fotografía No 2. Esta fotografía muestra el Centro de Desarrollo Comunitario ubicado en la comunidad de San Marcos Nasawe donde se hacen las reuniones comunitarias, talleres, grupo focales, charlas y capacitaciones de diferentes temáticas.



Fotografías No 3. Mujeres interactuando con relación a temas de salud sexual reproductiva y otros temas que facilita la universidad URACCAN, mediante capacitaciones.





Fotografía No 4. Esta fotografía muestra la radio URACCAN es un medio de comunicación en el que se transmiten los programas de salud sexual y reproductiva con el fin de orientar y facilitar los procesos de desarrollo.



## UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTÓNOMAS DE LA COSTA CARIBE NICARAGÜENSE URACCAN

### Anexo 4



Fotografía No 5. Muestra las condiciones que impacta en la vida de las personas debido a su condición socioeconómica, que es uno de los factores que incide en los hogares.