



UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTONOMAS DE LA COSTA CARIBE NICARAGUENSE URACCAN

Monografía

Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes Barrio
Emiliano, Rosita 2015

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

AUTORAS: María Luisa Martínez Madriz
Lilliam Yamileth García Rostrán

TUTOR: MSc. Demetrio Frank

Rosita, RACCN, Julio de 2015

UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES
AUTONOMAS DE LA COSTA CARIBE
NICARAGUENSE
URACCAN

Monografía

Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes Barrio
Emiliano, Rosita 2015

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

AUTORAS: María Luisa Martínez Madriz
Lilliam Yamileth García Rostrán

TUTOR: MSc. Demetrio Frank

Rosita, RACCN, Julio de 2015

A Dios, nuestro señor padre, el ser supremo y celestial por darme la vida, la sabiduría de poder lograr mis metas propuestas.

A mi madre, mi padre que han colaborado y apoyado incondicionalmente en todo momento a que alcance mis metas, animándome a seguir adelante con esfuerzo y empeño, permitiéndome lograr mis objetivos.

A mi hijo y esposo por la comprensión, el apoyo y por estar siempre a mi lado cuando más los necesité.

María Luisa Martínez Madriz.

Primeramente a dios por haberme permitido llegar hasta este punto de darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo encada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y haberme dado salud, darme lo necesario para seguir adelante día a día para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad, amor, y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mi madre Celina Rostrán Gámez por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por motivarme constantemente y permitir ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor. “Gracias”

A mis hijos por tenerme paciencia por apoyarme siempre, para que vean en mí un ejemplo a seguir “los amo”.

A mi esposo por estar a mi lado apoyándome incondicionalmente.

Lilliam Yamileth García Rostrán

AGRADECIMIENTO

A Dios todo poderoso por haberme dado la vida y la sabiduría para poder culminar mis estudios.

A mis padres, mi hijo, mi esposo y mis hermanos(as) por brindarme apoyo incondicional y en motivarme en cada momento que los necesite para poder lograr lo que hoy soy.

A la Coordinadora de URACCAN MSc. Verónica Valdivia Pérez y Responsable Académica Felipa Martínez López por sus paciencia y entendimientos en apoyarme durante el proceso de mi estudio y trabajo investigativo.

A nuestro Tutor MSc. Demetrio Frank Gómez por apoyarme y corregir cada uno de los errores durante la elaboración de nuestro trabajo investigativo.

A nuestros(as) docentes por ser nuestros guías en la educación.

María Luisa Martínez Madriz

En primer lugar a**Dios**: Por darme la vida y sabiduría, la fe, la fuerza para alcanzar mi sueño que hoy se hacen realidad como es culminar mis estudios universitarios “gracia”.

A mi madre: por haberme conducido por el buen camino por apoyarme y darme esa confianza y así llegar a ser personas de valor.

A mis Hijos y esposo: por haberme apoyado, tener paciencia, comprensión y así llegar a ser profesional.

A mis hermanas: por brindarme su apoyo incondicional.

A MSc: Demetrio Frank Gómez por apoyarme con la tutoría con empeño y dedicación hasta llegar a concluir con nuestra monografía.

A coordinadora MSc. Verónica Valdivia por su apoyo y paciencia.

A secretaria Académica Lic. Felipa Martínez por brindarme su apoyo.

Lilliam Yamileth GarciaRostrán

INDICE

Dedicatoria.....	i
Agradecimientos.....	ii
Índice general.....	iii
Índice de anexos.....	iv
Resumen.....	v
I. Introducción.....	1
II. Objetivo.....	3
III. Marco teórico.....	4
• Generalidades.....	4
3.2 Papel que desempeñan los padres y madres en la salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes:	5
• Formas de educación.....	5
• Prácticas de valores	8
• Comunicación.....	8
• Convivencia familiar.....	9
• Responsabilidad compartida.....	10
3.3 Percepción de padres, madres y adolescentes, en salud sexual y reproductiva.....	10
• Percepción.....	10
• Patrones Culturales.....	11
• Identidad Sexual.....	12
• Toma de decisiones.....	14
3.4 Consecuencias de la sexualidad en los y las adolescentes:.....	14

• Embarazos	15
• Aborto.....	15
• Infecciones de transmisión sexual (ITS).....	15
• Abuso sexual.....	16
• Maternidad y Paternidad tempranas.....	17
IV. Metodología y materiales	18
V. Resultados y Discusión.....	37
VI. Conclusiones.....	38
VII. Recomendaciones.....	39
VIII. Lista de Referencia.....	40
IX. Anexos.....	47

INDICE DE ANEXO

Anexo 1. Guía de entrevistas a padres y madres

Anexo 2. Guía de entrevista a las y los adolescentes

Anexo 3. Guía de observación

RESUMEN

Esta investigación tiene como propósito Analizar la Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes del Barrio Emiliano, del municipio de Rosita, de esta manera identificar el papel que desempeñan los padres y madres, conocer la percepción de los y las adolescentes; y describir las consecuencias que esto puede traer.

El estudio es de tipo cualitativo de carácter descriptivo con enfoque fenomenológico. Se utilizó la observación y la entrevista que son métodos considerados por excelencia en la investigación cualitativa.

La salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes es una preocupación a nivel de Latinoamérica en la cual Nicaragua no está exenta de la misma, la mayor tasa de maternidad se ve reflejada en adolescentes. Donde en muchos hogares es considerado un tema tabú, es por ello que se han realizado estudios con el objetivo de planificar una intervención no sólo técnicamente adecuada sino que responda a la realidad que viven los adolescentes.

Como resultados se obtuvo que los padres y las madres no están practicando la forma de educación directa, solamente la natural; la práctica de comunicación no es buena en sus hogares pues no existe la confianza en abordar el tema de la salud sexual y reproductiva, no hay una responsabilidad compartida donde ambos comuniquen conocimientos a sus hijos e hijas.

Por estas razones por falta de conocimiento, de consejos, confianza, comunicación es que las y los adolescentes cometen errores que después pueden llegar a arrepentirse como es un embarazo no deseado; por no hablar libremente

con la persona indicada a que les brinden el apoyo necesario en esos momentos.

Se considera que esta investigación contribuye a proporcionar información relevante a las autoridades competentes, pues en el municipio de Rosita no existen estudios sobre este tema por considerarse un tema tabú, además, servirá de consulta y profundizar otras investigaciones.

I. Introducción

La salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes es una preocupación a nivel de Latinoamérica en la cual Nicaragua no está exenta de la misma, la mayor tasa de maternidad se ve reflejada en adolescentes, es por esto que se promueve el acceso universal de la población a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad, sin discriminación de etnia, color, sexo así como garantizar el derecho a la educación, información y consejería respetando sus derechos a una sexualidad y salud reproductiva sana, responsable y placentera; regida con principios de confidencialidad, privacidad, ética, igualdad, equidad, entre otros.

Esto implica el reconocimiento de un conjunto de derechos humanos básicos, que permiten a los hombres y las mujeres elegir libre y responsablemente el número de hijos que desean, el espacio de tiempo entre uno y otro y el momento en que quieren que nazcan, así como obtener información y poder disponer de métodos seguros para regular la fecundidad.

En Nicaragua la Política de Salud del Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional han formulado Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, que promueve la atención integral de salud y sus interrelaciones desde la perspectiva de género, derechos y durante el ciclo de vida; constituyendo así el marco de referencia nacional que define las prioridades y orienta los recursos nacionales y de la cooperación externa, para la implementación de intervenciones sectoriales que contribuyen a mejorar la salud sexual y reproductiva de la población (González, 2008).

Zelaya Vega (2010) refiere que la salud sexual y reproductiva es un proceso interrumpido, ligado al desarrollo humano desde mucho antes desde el nacimiento hasta la edad adulta y la vejez, que trata de asegurar al hombre y a la mujer una vida reproductiva sana y libre de riesgos.

Es por esto que la investigación se propuso Analizar la Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes del Barrio Emiliano, del municipio de Rosita, para estar más claro de la problemática que afecta a la sociedad en general, y de esta manera poder proponer alternativas viables.

Desde esta perspectiva el estudio es importante para todas las familias, porque es necesario que conozcan en qué se basa la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Tanto los padres, madres, hijos e hijas adolescentes deben tener una buena relación y comunicación dentro del hogar; ya que la ausencia de comunicación sobre este tema es lo que ha generado que los y las adolescentes vayan perdiendo la confianza con sus padres y madres de contar problemas e inquietudes, surgiendo así los embarazos no deseados, mal comportamiento en los y las mismas.

Esta investigación contribuye a proporcionar información relevante a los padres y madres así como de alguna manera a las autoridades competentes, ya que no existen estudios sobre este tema por considerarse un tema tabú, además servirá de consulta y para seguir profundizando en el tema. Siendo la sexualidad como manifestación de la afectividad entre las personas y la significativa carga de morbilidad y mortalidad que se asocia con las principales enfermedades que afectan al aparato reproductor de hombres y mujeres, hacen de la salud sexual y reproductiva sea un componente de especial significado en el contexto general de la salud de la población.

II. Objetivos

Objetivo General:

- Analizar la salud sexual y reproductiva en adolescentes Barrio Emiliano, Rosita 2015

Objetivo Específicos:

1. Identificar el papel que desempeñan los padres y madres en la salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes.
2. Conocer la percepción de padres, madres, las y los adolescentes en salud sexual y reproductiva.
3. Describir las consecuencias de la salud sexual reproductiva en los y las adolescentes.

III. Marco Teórico

a. Generalidades

González Jiménez (2010)concluye:

La Salud Sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Además la salud reproductiva comprende la libertad y capacidad para disfrutar de una vida sexual satisfactoria, placentera, sin riesgos, y de procrear con la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia (p.7).

La salud sexual es un proceso interrumpido, ligado al desarrollo humano desde mucho antes desde el nacimiento hasta la edad adulta y la vejez, que trata de asegurar al hombre y a la mujer una vida reproductiva sana y libre de riesgos (Zelaya Vega 2010, p.8).

Aguirre Jarquin (2010)afirma que la salud sexual y reproductiva:

Es un componente esencial de la capacidad de los adolescentes para transformarse en miembros bien equilibrados, responsables y productivos de la sociedad. Es vista como parte integrante del desarrollo humano vinculada con los derechos sexuales y reproductivos. “El medio ambiente, la población y el desarrollo, contemplan las actividades para promover y mantener una sexualidad sana, basada en conductas y estilos de vidas saludables y procesos educativos que posibiliten un desarrollo adecuado, asegurando el ejercicio de los derechos reproductivos en pro de mejoras de salud y de vida” (p.3).

La salud sexual y reproductiva trasciende la ausencia de enfermedades. Implica lograr que una persona conozca su

cuerpo de tal manera que pueda cuidarlo; ser capaz de tomar decisiones respecto a la forma de ser, sentir, amar y actuar, como hombres o como mujeres, con las condiciones apropiadas para tener una vida sexual segura, satisfactoria y placentera, no necesariamente ligada a la procreación (Solís 2008,p.6).

“Abarca el derecho a recibir servicios adecuados de atención a la salud, que implica la existencia de un conjunto de métodos, técnicas y servicios que permitan atender adecuadamente las necesidades de las personas durante todo el ciclo de vida” (Ortega2008, p.6).

La salud sexual y reproductiva no es una cuestión limitada a la llamada etapa de procreación o edad fértil de la mujer. Por el contrario Moraga Medrano (2008) dice que “la salud sexual y reproductiva tiene que ver con la vida como hombres necesitan atender su salud sexual tomando en cuenta su edad” (p.7).

Importancia

Dickens (2013)concluye:

La salud reproductiva es una necesidad durante toda la vida. El estado de salud reproductiva de una madre tiene efectos sobre sus hijos y la salud de éstos. A medida que los niños varones y las niñas van creciendo, los adultos los tratan de otra manera y tienen diferentes expectativas en cuanto a su comportamiento. “Esas diferencias suelen determinar las futuras condiciones de su vida y muchas atañen a la sexualidad o repercuten sobre ésta. En numerosos ámbitos sociales, muy distintos entre sí, se condiciona de manera desembozada o sutil, a las niñas para que desempeñen el papel de esposa y madre, y a los niños varones, el papel de sostén y jefe del hogar” (p.1).

Es difícil hablar de esos temas para los propios adolescentes, ya que no colocan la salud sexual y reproductiva en un lugar muy prominente de su lista de preocupaciones activas. Pero la salud reproductiva está vinculada a muchos aspectos que ellos consideran primordiales, como finalizar su educación, encontrar empleo, lograr una posición económica, entablar relaciones seguras y establecer su propia familia (Soto Castro 2013, p. 3).

3.2 Papel que desempeñan los padres y madres en la salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes.

Formas de educación

Rojas (2006) concluye:

La educación es una realidad única; no obstante se nos presenta en distintas formas, el efecto que produce cada forma siempre es el mismo. Trabajar articuladamente desde la escuela por la integración de los elementos corporales, cognitivos y espirituales para el desarrollo de la personalidad del adolescente abre todas las posibilidades de fortalecimiento para el aprendizaje en el autoconocimiento en todas las etapas del desarrollo y crecimiento (p.1).

La educación sobre la sexualidad es un derecho que debe ser ejercido a todo nivel, con justicia y equidad; los padres son los maestros naturales en los adolescentes para formar personas responsables de sí mismas, conscientes de sus necesidades y de las del otro, cuando la familia camina en forma sana y funcional (Arana 2009 p.5).

Bunday (2009) dice:

La educación en el hogar, o educar en casa, es el proceso mediante el cual se persigue la educación de los

adolescentes exclusivamente en el contexto de la salud sexual y reproductiva. Existen diversas motivaciones para la educación en el hogar, que normalmente tienen el eje en la oposición a las leyes de educación y pensum obligatorio. "De esta forma los adolescentes carecen absolutamente de cualquier metodología de enseñanza/aprendizaje y los padres solamente se concentran en integrar a los niños en el mayor número posible de actividades cotidianas, laborales, de diversión, etc" (p.2).

Creuzet Bent (2010) concluye:

La educación familiar no se limita sólo a producir "tipos bien" dentro de la sociedad para evitar los disturbios en la calle. "La naturaleza no contempla sólo la generación del niño, sino también su desarrollo y su progreso para llevarlo al estado perfecto de hombre, en tanto que hombre, es decir, en el estado de virtud" (p.2).

De acuerdo con Cáceres (2013) las formas de educación son enseñanzas que conducen a fomentar el pensamiento responsable en los adolescentes, pues juegan un papel fundamental en las familias, ya que constituyen la base del conocimiento y permiten el desarrollo de las destrezas que habilitan al joven para tomar decisiones.

Los padres de familias deben de usar una buena metodología de educación con sus hijos, pues, la falta de educación afecta la comprensión sobre la salud sexual y reproductiva; de esta manera los adolescentes conozcan el tema y no tengan ninguna duda a enfrentarse con la vida en situaciones como estas (Pantes Flores, 2010).

De acuerdo con Rousseau Gires (2008):

Dentro de la educación la más importante es la natural para el transcurso de nuestra vida respecto a la salud sexual y reproductiva, la traemos desde nuestro nacimiento, siendo el hombre el que la desarrolla por medio de etapas y la sociedad la que la modifica. “La etapa de la adolescencia hasta el matrimonio es la más importante porque es en esta donde se dan las bases de la educación, la cual va a servirnos para toda nuestra vida a través del desenvolvimiento del ser” (p.6).

Según Bonneti Pérez (2008) la madre enseña a sus hijos a caminar, hablar, alimentarse, vestirse. Normalmente es en ella donde elaboran los primeros conocimientos. Allí se adquiere el sentido de las realidades, del cual el joven tendrá tanta necesidad en el momento de su formación intelectual (p.1).

Durkheim (2010) afirma:

Existe también la educación intencionada o directa que es aquella en la que se busca instruir al adolescente sobre la salud sexual y derechos reproductivos para regular su conducta a través de principios morales y académicos para así crear en el las capacidades sociales e intelectuales cumpliendo con ello los propósitos religiosos, políticos y económicos que su comunidad le exige y que además le permiten elevar su calidad de vida, adaptándose así a la cultura que cada individuo tiene así como al medio que este le rodea (p.1).

Spranger (2010)concluye:

La educación intencionada es muy importante en la salud sexual y reproductiva ya que se recibe con la intención de impartirse los conocimientos para tener una educación sexual sana en el individuo. Esta educación se da en cierta forma, indirectamente. Por ejemplo, nos lo dan nuestros padres cuando nos hablan sobre temas

educativos de salud sexual y reproductiva con la intención de que conozcamos y estemos informados sobre nuestras inquietudes. Es así que el ambiente social y domestico es en donde se manifiesta mejor la Educación intencionada pues aquí se busca intencionalmente corregir los errores propios dentro del hogar familiar (p.2).

Prácticas de valores

Según Junino (2010) los valores básicos son fundamentales para el bienestar de toda la humanidad, pues trascienden la singularidad de los padres con sus hijos al hablarles sobre tema como la salud sexual y reproductiva realizándose una rica herencia cultural y social de la familia, y constituyen los conocimientos en los que construir no sólo relaciones internacionales amistosas, sino también interacciones mano a mano de mutuo beneficio (p.1).

Ruiz López (2010)concluye:

La familia es el lugar ideal para forjar los valores, donde se inicia la práctica de enseñanza hacia los hijos adolescentes efectuándose mayor la confianza entre padres e hijos respecto a la salud sexual y reproductiva, siendo una meta alcanzable y necesaria para lograr un modo de vida más humano, que posteriormente será transmitida a la sociedad entera. El valor nace y se desarrolla cuando cada uno de sus miembros asume con responsabilidad el papel que le ha tocado desempeñar en la familia. “El asesoramiento y el acceso a la información y a los servicios relativos a la salud sexual de los adolescentes siguen siendo insuficientes o inexistentes; no se suele tomar en consideración el derecho de las muchachas a la intimidad, la confidencialidad, el respeto y el consentimiento fundamentado” (p.1).

“La confianza es un valor moral y emocional que se entrega inconscientemente entre dos personas que engendra fidelidad para compartir, mantener y brindar apoyo al que la necesita” (Martínez Méndez 2013, p.3).

Acevedo Hernando (2013)concluye:

La confianza de los padres con sus hijos acerca de la salud sexual y reproductiva es algo que se construye desde el momento en que se nace. El hecho de que el bebé sea cuidado y atendido de una manera amorosa y consistente hace que se desarrolle una confianza única en el amor que se va desarrollando primero con la madre y después se extiende al padre. “Un adolescente se siente apreciado y querido cuando va a ser que desarrolle no sólo confianza en sus cuidadores sino que además va a tener confianza en sí mismo y en sus habilidades. Sus padres a través del tiempo le van mostrando que creen en él y que estarán ahí para validar sus percepciones y sentimientos siempre que sea necesario” (p.1).

Según Zepeda Valle (2012) uno de los valores más importante es el respeto a la familia debe darse en toda la familia no solo debe ser hijos a padres, o padres a hijos, involucra a toda la familia como tíos, abuelos, primos. Al respetarse mutuamente se desarrolla la gran unión familiar para poder contribuir a ayudarse los unos con otros en el vivir diario y de esta manera comunicarse respetuosamente sobre la salud sexual y reproductiva los unos con los otros (p.19).

“La familia es el primer ambiente vital que encuentra el adolescente al venir a este mundo, pues es el amor es el factor importante para el desarrollo de los hijos, para que crezcan en un bien integral” (Zepeda Real 2012, p.19).

Comunicación

Zuloaga Gomes (2008) concluye:

La comunicación es una interacción entre dos o más miembros donde comunican inquietudes y sentimientos. En las relaciones familiares se convierten en medio natural para que sus integrantes descubran formas para ayudarse y complementarse, satisfaciendo sus necesidades como las emocionales y afectivas. “Cuando los miembros de una familia aprenden a comunicarse identificando el cómo, cuándo, dónde y en que tono hablarse; de tal forma que logran construir una relación positiva y sólida, contribuyendo a que la familia cumpla con su misión al crear condiciones para que todos los involucrados se sientan queridos, apoyados, tomados en cuenta y con posibilidades reales de ser mejores personas” (p.1).

Estivill Edward (2014) afirma que la comunicación es un elemento esencial para contribuir a la confianza dentro de la familia ayudando a comunicarse con los hijos en sus diferentes etapas de desarrollo, principalmente en la edad adolescente para que así tengan conciencia de los errores y fallas que pueden afectarles negativamente y saber aprovechar la comunicación como medio para transmitir valores y dar dirección y rumbo a la vida familiar (p.7).

Al respecto Manrrero Abigail (2013)concluye:

Es importante el diálogo en familias, pues está guiada por los sentimientos y por la información que transmitimos y comprendemos, sin importar lo que se haga; sirviéndonos para establecer contacto con las personas, para dar o recibir información, para expresar lo que pensamos, para hablar de nuestros sentimientos, comunicar algún pensamiento, idea, experiencia o

información con el otro, y para unirnos o vincularnos a través del afecto y de la empatía(p.4).

Según Díaz Americio (2013) es fundamental, que los padres introduzcan en el seno familiar, los mecanismos necesarios que faciliten una buena comunicación entre los miembros de su familia, generando así la confianza tanto padres como a hijos. Cuando existe la comunicación en una familia se puede afirmar que existe un compañerismo y un ambiente de unión; Pero, sobre todo y lo más importante, es que hay un respeto mutuo y unos valores bien asentados que establecen con el origen de unas buenas relaciones (p.5).

Convivencia familiar

Anayeses Siles (2010) dice:

La convivencia familiar es más que una relación que sobre la base del vínculo afectivo requiere de valores, es un lazo de unión tan fuerte que permite aceptar lo anterior, adoptando normas de convivencia y funcionamiento que a su vez hacen que cada familia se única e irrepetible. “La convivencia es algo fundamental en las familias incidiendo sobre todo en la salud sexual y reproductiva, donde todos los integrantes en el hogar cuentan con la armonía de convivir sin miedo a dudas y temores de compartir para interiorizarse en el otro” (p.2).

Una familia saludable sería aquella que logra establecer un entorno físico y de relaciones del grupo familiar mediante la salud sexual y reproductiva para que favorezcan el desarrollo humano de sus miembros, y que les permita alcanzar sus expectativas y necesidades, tomando en cuenta su ser integral a través de la confianza (Robles Kat, 2012, p.3).

Según Vázquez (2014) los adolescentes se sienten unidos en el ambiente con el espacio y la confianza de informarse con sus

padres y madres sobre la salud educativa. No importa qué es lo que la familia haga juntos, sino que hagan algo que sea planeado y disfrutado por todos los integrantes del hogar como tener un balance entre tiempos activos e inactivos, actividades físicas y mentales, en casa y fuera, trabajos y juegos (p.3).

“De acuerdo a la edad del muchacho, el padre debe dar consejos de prevención de la salud sexual para que se adopten en concurrencia de la confianza en el hogar” (Pazos Gires, 2014, p.1).

Responsabilidad compartida

La familia es el primer núcleo social del cual el ser humano tiene conciencia durante la historia, ha tenido distintas formas que han determinado su relación con el medio educacional. El núcleo familiar le sirve al niño de punto de referencia, donde establece sus relaciones más íntimas (Calles 2013, p.1).

Una madre y padre responsable pone cuidado y atención en lo que hace o decide, y ese precisamente es el reto de criar y formar a un hijo. Esta es una tarea no solo de la madre o del padre, si no de ambos para que de esta manera los hijos e hijas progresen con mayor seguridad en sus decisiones como adolescente (Dirán 2013, p.2).

Según Ferreira (2013) la exigencia de la maternidad y la paternidad, aumenta en la medida en que los hijos crecen; no solo en lo afectivo, la alimentación, el aseo o el vestir, sino, también en las atenciones y consejos acerca de la salud sexual y reproductiva (p.1).

Izad Ortiz (2013) concluye:

Ser padres se convierte en un compromiso que propiciará satisfacciones en la medida que sepan dar ejemplo y educar, como en el ponerse de acuerdo en compartir sus conocimientos y experiencias hacia los hijos e hijas, para

que las y los adolescentes se sientan protegidos y amados por la familia, formándose en un ambiente de responsabilidad sobre la salud sexual y reproductiva. “Formar a nuestros hijos como hombres y mujeres de bien, es la máxima aspiración de una sociedad; para alcanzar este fin se precisa desde el hogar la correcta orientación y cuidado de los niños, pues de esta manera se demuestra el empeño y la responsabilidad de la familia en lo que se hace dentro y fuera del hogar” (p. 1).

La educación de la sexualidad es una responsabilidad de la familia en su conjunto, se inicia desde el nacimiento dentro del grupo familiar y transcurre durante toda la vida en los sucesivos vínculos que establecen las personas al interactuar con diferentes grupos (Calero Giménez, 2007, p.8).

3.3 Percepción de padres, madres y adolescentes, en salud sexual y reproductiva.

Percepción

Según Rodríguez Cabrera (2006) la percepción es la representación de como vemos la salud sexual y reproductiva en nuestros pensamientos, que intención existe de recrear la posición relativa y profundidad de los actos. La finalidad es, por lo tanto, reproducir la forma y disposición con que las cosas aparecen a la vista (p.1).

Según Zuleta (2009) la percepción de los padres y madres se basan en el desarrollo de su vida a través de las experiencias que vive, las etapas por las que pasa el ser humano a través de su existencia, sus actitudes con respecto al medio ambiente que los rodeaba y el comportamiento humano en diferentes etapas del desarrollo desde diferentes perspectivas de la vida (p.4).

“Las percepciones de riesgo en el proceso de toma de decisiones sexuales, significa obtener información acerca de los valores, tradiciones, vivencias y conocimientos que tienen los padres y madres sobre aspectos de la sexualidad y la reproducción” (Álvarez Vásquez, 2006, p.1).

Todo padre y madre tiene sus percepciones hacia sus hijos mediante sus roles, sus consejos, su forma de ser, su carisma; pues es a través de estos comportamientos de los padres que los jóvenes miran sus perspectivas para sus conocimientos sobre la salud reproductiva y de esta manera tener acciones mejores tanto en el hogar como en la sociedad unidos en ambiente familiar (Gires, 2012, p.2).

“La percepción de los adolescente es importante en la salud sexual y reproductiva porque de esta manera perciben en forma distinta una situación en la manera en que organizan e interpretan sus actos de manera responsable” (Couch, 2010, p.5).

Según Guerra Mauriz (2006) estas percepciones son ideas, opiniones, actitudes y creencias que cada individuo construye con respecto a la salud sexual y reproductiva, mediante la selección y organización de estímulos del ambiente para proporcionar experiencias significativas a quien los experimenta, incluyendo la búsqueda de la obtención y el procesamiento de información (p.2).

La forma en que padres y madres interpretan lo que perciben de sus hijos e hijas, podría variar, pues mediante esto debe de estar la comunicación para que estas percepciones sean positivas dentro del ambiente familiar y así exista la confianza respecto a la salud sexual y reproductiva (Roque Iveth, 2012, p.3).

Ríos Hernández (2012) afirma que:

Toda percepción en la salud sexual y reproductiva es importante para el desarrollo de los adolescentes; pues es de esta manera donde se va a lograr realizar las acciones comprendidas y los resultados que se van alcanzando en el transcurso de la vida diaria para tomar mejores decisiones y conocimientos para el bienestar de ellos (p.4).

Patrones Culturales

Guénon René (2015) afirma:

Los patrones culturales son cada uno de aquellos acuerdos que una persona considera dignos de constituirse como una parte integral de sus usos y costumbres. La cultura suele versar genéricamente sobre el conocimiento y también sobre principios o fundamentos socio-culturales selectos, que por considerarlos especialmente valiosos o acertados pretende se extiendan al común, así unas generaciones los transmitirán a las siguientes a fin de que se conserven y perduren (p.1).

Berreta Arana (2012) concluye:

Los patrones culturales son también las responsables de la creación de los diversos sistemas que rigen en las sociedades. Esto es así porque los mismos se establecen en torno a lo que las costumbres y las creencias que consideran valorable, ético, moral y necesario. De tal modo, mientras que en algunas familias hablar de la salud sexual y reproductiva es prohibido, en otras la prohibición no es tan rígida (p.9).

Según Juárez Elena (2014) en algunos hogares el tema de Salud sexual y reproductiva sigue siendo un tabú, pues padres

y madres de familias no lo ven correcto hablar con sus hijos e hijas adolescentes sobre la sexualidad y los cambios que esta trae en su desarrollo como persona (p.4).

De acuerdo Zamora (2013):

Los patrones culturales de ellos vienen a través de generación en generación mediante la religión a la cual se pertenece, en la cual deben de conservarse soliendo traer consigo mismas un discurso de valores contruidos por la familia, creciendo con una ideología de estar solamente con su pareja. Son estos valores los que rodearán en la construcción de su persona en un sentido dialogado (p.149).

Identidad Sexual

“Identidad es saber quién es uno, cual es la orientación sexual, hacia donde se dirige en la vida y en qué forma uno encaja en la sociedad, la estabilidad que una persona puede lograr la dependencia de sí mismo” (Villa López, 2009, p.6).

Según Fernández (2008) la adolescencia es una etapa que forma parte del desarrollo de los individuos en la salud sexual y reproductiva, es el patrón de cambios que se inicia con la concepción y continúa a lo largo de todo el ciclo de la vida; pues la adolescencia es el periodo evolutivo de transición entre la infancia y la etapa adulta (p.9).

Fajardo (2008) concluye:

En esta etapa adolescente existen altos y bajos de la seguridad como joven, lo cual es importante instruir al muchacho de ser seguros de sí mismo, donde esto llega a orientar los planes y proyectos de vida, con los compromisos, las elecciones, la ocupación laboral, los valores, las ideologías, los roles y la sexualidad que se

elija. “La formación de la identidad es un proceso que comienza a configurarse a partir de ciertas condiciones propias de la persona, presentes desde el momento de su nacimiento, junto a ciertos hechos y experiencias básicas. A partir de lo anterior, la identidad se forma otorgándonos una imagen compleja sobre nosotros mismos, la que nos permite actuar en forma coherente según lo que pensamos” (p.2).

De acuerdo Álvarez Gardsbane (2014):

La promoción del ejercicio responsable de todos debe ser la base primordial de las políticas y programas comunitarios en la esfera de la salud sexual y reproductiva, incluida la planificación en las familias. Como parte de este compromiso, se debe prestar plena atención a las relaciones de respeto mutuo e igualdad entre hombres y mujeres particularmente a las necesidades de los adolescentes en materia de enseñanza y de servicios con objeto de que puedan asumir su sexualidad de modo positivo y responsable (p.34).

Toma de decisiones

García (2014) se conoce como toma de decisiones:

Al proceso que consiste en realizar una elección entre diversas alternativas. La toma de decisiones puede aparecer en cualquier contexto de la vida cotidiana, a nivel profesional, sentimental, familiar, etc. El proceso, en esencia, permite resolver los distintos desafíos a los que se debe enfrentar una persona o una organización (p.1).

Elegir con criterio es lo mejor que puede aprender un hijo porque eso le va a dar mayor capacidad de autonomía y satisfacción consigo mismo. Pero a veces los padres y madres, suelen ser

dominantes o sobreprotectores, con lo cual se acaba impidiendo el desarrollo de esa capacidad de tomar decisiones con criterios propios en la salud sexual y reproductiva (Catalán Santi, 2014, p.1).

Domínguez (2014) concluye:

Tomar decisiones es una de las tareas más habituales. Sin embargo, se trata de un proceso con una técnica propia que se debe conocer bien. La opinión de educar es ayudar a crecer en libertad y responsabilidad, tener que ayudar a los y las adolescentes a aprender a tomar decisiones acerca de la salud sexual y reproductiva. En cambio, con actitudes sobreprotectoras o dominantes de los padres y madres incapacitan a los hijos para decidir por miedo a que se equivoquen o sufran, coartando su libertad de elegir y la responsabilidad para asumir los resultados de esas decisiones (p.1).

Pelmez Mendoza (2013):

Un adolescente que toma decisiones sentirá que participa activamente, con protagonismo, en el rumbo de su propia vida y será el mejor estímulo para crecer en madurez personal. Sobre todo, porque cuando un hijo toma sus primeras decisiones, realiza a la vez sus primeras renunciaciones. Y si se equivoca, también podrá aprender la inestimable lección de cómo lamentar decisiones pasadas, analizar y buscar la falla y extraer las oportunas conclusiones (p.3).

Educar a los hijos e hijas en la toma de decisiones de salud sexual y reproductiva se le proporciona progresivamente campos en los que puedan tomar decisiones propias. Es a veces el tono y la reacción desmedida de los padres lo que lleva al adolescente a esconder información o, sencillamente, a

mentir. Es básico ganarse la confianza de los hijos para llegar a una toma de decisión correcta (Sánchez Patricia, 2013, p.3).

3.4 Consecuencias de la sexualidad en los y las adolescentes.

Embarazos

“El embarazo no deseado es aquel que se produce sin la planificación de métodos anticonceptivos adecuados y la ineffectividad o no administración de métodos anticonceptivos de emergencia, porque no hay confianza entre padres y madres con sus hijos” (Speidel Junina, 2014, p.6).

El embarazo en la adolescencia se considera de alto riesgo y conlleva más complicaciones. La adolescente no está preparada ni física ni mentalmente para tener un bebé y asumir la responsabilidad de la maternidad; pues durante esta etapa el organismo tiene una serie de necesidades para su adecuado desarrollo (Rivero 2014, p.20).

Tabaré Vázquez(2008) afirma:

Cuando una adolescente queda embarazada y decide asumir su maternidad, corre el riesgo de llevar sola la responsabilidad, pues algunos jóvenes, en lugar de afrontar las consecuencias junta con la chica, huyen y evaden cualquier compromiso. Traer un hijo o una hija al mundo es un hecho muy hermoso pero debe ocurrir en el momento más adecuado, cuando se esté en la capacidad de brindarle todo lo que se merece, tanto en el aspecto material como en lo emocional (p.10).

Pérez Luis (2014) concluye:

El embarazo no deseado en una adolescente es un problema social cada vez más frecuente a nivel mundial, debido a la inexistencia de unión en las familias. Los y las adolescentes inician sus relaciones sexuales cada vez a más temprana edad sin protección, trayendo diversas consecuencias como lo es un embarazo. Este evento produce riesgos como lo son familias con mayor número de hijos, mayor deserción escolar, desempleos o empleos mal remunerados, alta proporción de hijos ilegítimos (p.11).

Caraballo Alba (2014) dice:

En el embarazo no deseado una de las consecuencias es que la joven se siente criticada por su entorno y tiende a aislarse del grupo, son niñas y no desean asumir la responsabilidad, el tiempo y las obligaciones que supone ser madre. Sin embargo, esto también las hace sentirse culpables, tristes y su autoestima se reduce. Comunicar el embarazo en la familia muchas veces es fuente de conflicto e incluso rechazo por parte de su propio entorno(p.12).

Aborto

“Aborto es una manera de terminar un embarazo. Una mujer también puede elegir poner fin a un embarazo mediante un aborto inducido. Para esto existen dos métodos: el aborto quirúrgico y el aborto médico” (Thompson, 2008, p25).

Según Fernández José (2008) la principal consecuencia de un aborto, y al margen de que podamos pensar que estamos acabando con una vida inocente, estará en el malestar físico y las molestias que vamos a notar tras practicarse la interrupción del embarazo. Por otro lado, está la consecuencia psíquica ya

que muchas mujeres no pueden olvidar la acción de abortar, ya sea deseada o por otro lado necesaria (p.26).

Por otro lado el hecho de abortar cuando se es adolescente puede acarrear consecuencias más graves en un sentido emocional y afectivo Portellano Mario (2013) afirma: “Las madres que abortan siendo adolescentes no han alcanzado realmente una madurez que les permita el poder asumir correctamente el hecho de perder a un bebé, sea o no deseado” (p.7).

Pérez (2013) dice:

Muchos casos acaban en problemas de autoestima, de remordimientos, pesadillas, agotamiento, dificultad de concentración, misantropía y depresión. En los casos más graves o severos, puede que incluso se acaben consumiendo drogas. Es conveniente que cualquier joven embarazada aborte o no, tenga el apoyo de sus padres y sobretodo la opción de una atención psicológica en el caso de sentirse desbordada por la situación (p.7).

Infecciones de transmisión sexual (ITS)

“Son enfermedades que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual, afectando a todos independientemente de la orientación sexual o identidad de género a la que se pertenece, se está expuesto/as a estas infecciones” (Zaragoza Méndez, 2013, p.5).

Según Quevedo Gloria (2010) durante la adolescencia se puede dar inicio a diferentes conductas de riesgo que los expone a las ITS, pues no se toman las medidas preventivas para evitar una enfermedad, siendo atraídos por las demás personas. Todo esto se agrava por el escaso conocimiento y la dificultad que tienen para acceder a los servicios de salud reproductiva ya sea

con sus familias o en los diferentes establecimientos de salud (p.8).

La mayoría de las ITS ocurren por la vulnerabilidad de protección en los comportamientos sexuales sea esta con o sin pareja llegando a adquirir riesgo para la transmisión de las ITS más comunes, son los mismos que se relacionan con la transmisión sexual del VIH, mientras que la presencia de cualquiera de dichas ITS incrementa significativamente el riesgo de infección (Silva Fhon, 2014, p.3).

Belli Gioconda (2006) concluye:

El estado garantiza que todas las personas reciban educación para la sexualidad, reconociendo la afectividad, desde la primera infancia, respetando la autonomía progresiva de las personas. “Se debe dar prioridad la prevención de las enfermedades en la adolescencia, mediante la educación integral para la sexualidad, y el acceso oportuno y confidencial a la información, servicios de calidad, incluida la anticoncepción oral de emergencia y los condones” (p.14).

Abuso sexual

El abuso sexual es definido como cualquier actividad sexual entre dos o más personas sin consentimiento de una persona. Sin embargo, esto no significa, necesariamente que un buen conocimiento sobre la sexualidad y reproducción se corresponda con comportamientos adecuados en esta esfera de la vida (Flores Claros, 2009, p.4).

Torres (2009) concluye:

El abuso sexual es importante tratarla en la adolescencia pues esta va desde la amenaza al engaño, la seducción y/o confusión. Podemos hablar de abuso siempre que el otro no quiera o sea engañado. Establece una relación confusa, irrumpiendo no sólo en su sexualidad, sino en el conjunto de su mundo afectivo y vivencial. En estos casos, el abuso no es sólo sexual sino que también se da un abuso de confianza. (p.4)

Quiroga Laure (2010) dice:

Existen muchos factores que aumentan el riesgo de que alguien sea coaccionado con fines sexuales o de que fuerce sexualmente a otra persona. Algunos de estos factores están relacionados con las actitudes, creencias y conductas de los individuos implicados, mientras que otros están muy arraigados en el entorno social, incluyendo las esferas de los iguales, la familia, la comunidad y la sociedad. Tales factores influyen no solamente en las probabilidades de sufrir violencia sexual, sino también en la reacción ante ella (p.16).

Maternidad y Paternidad tempranas

Gómez Nanci (2012) dice:

La paternidad y maternidad a edad temprana, afectan negativamente la vida de los/las jóvenes que se enfrentan a la situación de ser madres y padres, lo cual atraviesan por serios problemas de tipo psicológico, educativo, económico, familiar y social. “A este tipo de situaciones podría agregarse la de los planes truncados, pues las y los adolescentes se tienen que adaptar a un nuevo rol no previsto, el cual implica una serie de decisiones que probablemente ni siquiera se hubieran

imaginado, que los expone a continuas frustraciones y desajustes”(p.6).

Según Cox Avelino (2014) los padres y madres deben inculcar a sus hijos e hijas todas las responsabilidades que pueden tener en esta edad en un compromiso de tener un hijo; pues en esta etapa son dependientes de sus padres en lo económico y en lo emocional, y están definiendo apenas sus planes para la vida adulta y sentando las bases para llevar a cabo ese plan. Pero puede ser también que se encuentren profundamente desorientados, desorientadas y pasivos ante su situación presente y futura (p.9).

“En tales condiciones, la maternidad y la paternidad puede obstaculizar definitivamente los planes y las acciones para un mejor desarrollo personal de las jóvenes madres y padres, quienes se sentirán más confundidos y frustrados en sus anhelos e intenciones” (López Sánchez, 2010, p.13).

De acuerdo con Cruz Cortes (2010) las parejas suelen unirse a edades muy tempranas y las jóvenes tienen su primer embarazo también prematuramente. Por ello, es de gran importancia para el bienestar individual y social del país, que las y los jóvenes adviertan la conveniencia de prepararse para la vida, antes de unirse y tener hijas e hijos (p.14).

“Todos los y las adolescentes deben de informarse a la promoción de educación sexual, planificación familiar, el acceso a los métodos anticonceptivos y la asistencia sanitaria para evitar los problemas asociados al embarazo adolescente” (Valdivia, 2010, p.3).

IV. Metodología y Materiales

Ubicación de la investigación

La presente investigación se realizó en el Barrio Emiliano del municipio de Rosita siendo sus límites: al Oeste con la colonia Santa Rosa, al Este con el Barrio Lucia Montoya, al Sur con los rieles, al Norte con el Barrio Vicente Siles.

Tipo de investigación

Este trabajo investigativo es cualitativo de carácter descriptivo con enfoque fenomenológico porque permitirá detallar con más claridad lo que está pasando en cuanto a la realidad dentro de las familias en el Barrio Emiliano.

Según Martínez Miguel 2006: La investigación cualitativa trata de identificar la naturaleza profunda de las realidades, su estructura dinámica, aquella que da razón plena de su comportamiento y manifestaciones, es el todo integrado, especialmente donde sea importante.

El estudio tiene un Enfoque Fenomenológico, ya que se considera que la investigación fenomenológica es la descripción de los significados vividos, existenciales, procura explicar los significados en los que estamos inmersos en nuestra vida cotidiana, y no las relaciones estadísticas a partir de una serie de variables, el predominio de tales o cuales opiniones sociales, o la frecuencia de algunos comportamientos (Javier Gil, 2000).

Población

El Barrio Emiliano cuenta con una población aproximada de cien familias en problemas de comunicación en salud sexual y reproductiva.

Lugar seleccionado

El estudio se realizó en el Barrio Emiliano en los hogares de padres, madres e hijos, hijas adolescentes.

Grupos seleccionados

El grupo seleccionado son padres, madres, las y los adolescentes, realizándose de manera al azar en el Barrio Emiliano.

Unidades de Análisis

La unidad de análisis estuvo compuesta por Diez padres y Diez madres, Diez adolescentes varones y Diez adolescentes mujeres; con el propósito de darles a conocer la Salud Sexual y Reproductiva, y los posibles factores que influyen en ella.

Criterio de selección

Inclusión:

Se tomó en cuenta a:

1. Padres y madres con hijos e hijas en edad adolescencia.
2. Padres, madres, las y los adolescentes que viven en el barrio Emiliano.

Exclusión:

No se tomó en cuenta a:

1. Padres, madres que no tienen hijos e hijas en edad de adolescencia.
2. Padres, madres, las y los adolescentes que no viven en el barrio.

Fuentes y obtención de información

Fuentes primaria: Padres y madres, las y los adolescentes del Barrio Emiliano.

Fuentes secundaria: Trabajos investigativos, revistas y Recursos electrónicos.

Técnicas e instrumentos

La principal técnica que se utilizó en la investigación es la entrevista para así obtener respuestas objetivas acerca del entrevistado. Llevándose a cabo para padres, madres e hijos adolescente de forma individual. También se utilizó la observación para indagar sobre la situación que se encuentren las familias como es su ambiente familiar.

Según autor Talavera (2010) la entrevista es un término que está vinculado al verbo entrevistar (la acción de desarrollar una charla con una o más personas con el objetivo de hablar sobre ciertos temas y con un fin determinado. p.2

Los instrumentos son: Guías de preguntas y guía de observación que se hicieron a los padres, madres y adolescentes.

Observación

Para la investigación se realizó la observación directa en cada una de los hogares de las familias seleccionadas que se investigó, pues es un método que nos permite ver personalmente todo el proceso investigativo y formar parte activa dentro del grupo en estudio y comprobar la manera de cómo se da la salud sexual y reproductiva.

Según autor Vela Alejandro, (2010) la observación es la acción y afecto de observar, examinar con atención, mirar con recato, se trata de una actividad realizada los seres vivos para detectar

y asimilar información. También hace referencia al registro de cierto hecho mediante la utilización de instrumentos p.1

Métodos utilizados en el proceso investigativo

En el proceso que se desarrolló la investigación se utilizó el método de la observación y la entrevista que son métodos considerados por excelencia en la investigación cualitativa.

Según Galán Manuel (2013) La observación como método desempeña un papel importante en la investigación, es un elemento fundamental para alcanzar un objetivo primordial con mayor facilidad el conocimiento científico. El investigador determina todo lo que observa y su objetividad es de una reflexión de lo observado, ya no es subjetiva su apreciación en la realidad que interviene p.1

La aplicación de este método, se nos facilitó el conocimiento del contexto que tienen los padres y madres, y como se desenvuelven las y los adolescentes en la salud sexual y reproductiva.

Trabajo de campo

La primera fase consistió en las visitas a los hogares donde viven las personas del Barrio Emiliano creando una relación social con los padres, madres, las y los adolescentes, pues fue una manera de obtener la información.

La segunda fase consistió en la aplicación de la técnica seleccionada como es la entrevista en donde se obtuvo la información de nuestra investigación con respuestas objetivas acerca de los entrevistados.

Finalmente la tercera fase se procedió a la aplicación de la observación tomando en cuenta el formato para el registro del

ambiente familiar en que viven padres, madres, las y los adolescente en donde esta manera se indagó sobre la situación que se encuentran estos en su ambiente familiar.

Procesamiento de la información

En un primer momento se procedió a recopilar la información que se logró en toda la investigación, se ordenaron los datos de acuerdo a objetivos específicos y descriptores planteados en la investigación, realizándose de manera computarizada utilizando el programa de Microsoft Word donde se transcribió la información tal y como se obtuvo.

Análisis de la información

Ordenada la información se procedió al análisis, tomando como referencia el marco teórico, la información recopilada en el trabajo de campo y nuestras opiniones como investigadores, efectuando la comparación de semejanzas y diferencias en la información obtenida para hacer la triangulación entre autores, y conforme a ello se determinó las conclusiones de la investigación concluyendo con las recomendaciones.

Aspecto ético

El trabajo investigativo se realizó de manera ética profesional, para recopilar la información se efectuó de carácter confidencial, así las fuentes pudieron opinar en un ambiente de confianza y sin temor a ser divulgada sus opiniones.

Matriz de descriptores

Objetivos	Descriptores	Definición	Preguntas	Fuentes	Mecanismos
------------------	---------------------	-------------------	------------------	----------------	-------------------

<p>Identificar el papel que desempeñan los padres y madres en la salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes.</p>	<p>Formas de educación</p>	<p>La educación es una realidad única; no obstante se nos presenta en distintas formas, el efecto que produce cada forma siempre es el mismo.</p>	<p>¿Cómo educar a los hijos/as en la salud sexual?</p>	<p>Familias seleccionadas del Ba. Emiliano</p> <p>Revistas.</p> <p>Libros.</p> <p>Recursos electrónicos.</p>	<p>Guía de entrevistas</p> <p>La observación</p>
	<p>Comunicación</p>	<p>La comunicación es un procedimiento de interacción entre dos o más miembros donde comunican inquietudes, sentimientos, etc.</p>	<p>¿Cómo es la forma de comunicación en su hogar sobre la salud sexual y derechos reproductivos?</p> <p>¿Hay confianza en casos de contar estos temas?</p> <p>¿Cuándo sus hijos/as</p>		

			presentan algún problema a quien se los comunica?		
	Convivencia familiar	Es un lazo de unión tan fuerte que permite aceptar lo anterior, adoptando normas de convivencia y funcionamiento que a su vez hacen que cada familia sea única e irrepetible	¿Cómo se desarrolla la convivencia familiar al abordar temas de salud sexual?		
	Responsabilidad compartida	Esta es una tarea que requiere tiempo, dedicación, paciencia, esfuerzo y un infinito amor.	¿De qué manera se practica la responsabilidad al hablar del tema de la salud sexual y derechos re-		

			productivos?		
	Práctica de valores	Los valores son estructuras de la conciencia sobre las que se construye el sentido de la vida en sus diferentes aspectos.	¿Qué valores practican en su hogar? - ¿Cree que son importantes estos valores? ¿Por qué?		
Conocer la percepción de padres, madres, las y los adolescentes en salud sexual y derechos reproductivos.	Percepción	La percepción es la representación de como vemos la salud sexual y reproductiva en nuestros pensamientos.	¿Cuál es su percepción sobre la salud sexual y derechos reproductivos? ¿Cree usted que es importante tener conocimientos de salud sexual y derechos reproductivos? ¿Por qué?		

	Toma de decisiones	Al proceso que consiste en realizar una elección entre diversas alternativas.	¿En el hogar existe toma de decisiones para los y las adolescentes respecto al tema de salud sexual y reproductiva? ¿Qué opinión de la toma de decisiones de los y las adolescentes?		
	Identidad Sexual	La identidad es un saber de quién es uno, hacia donde se dirige en la vida y en qué forma uno encaja en la sociedad.	¿Qué apreciación tiene usted de la identidad los/as adolescentes dentro del hogar?		
Describir las consecuencias de	Embarazos	Es aquel que se produce sin el	¿A qué se deben los embarazos		

la salud sexual reproductiva en los y las adolescentes.		deseo y/o planificación previa y ante la ausencia o fallo de métodos anticonceptivos adecuados.	s no deseados?		
	Aborto	El aborto es una manera de terminar un embarazo	¿Por qué se da un aborto? ¿De parte de quien ha recibido esta información?		
	Infecciones de transmisión sexual (ITS)	Son enfermedades infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual vaginal, anal u oral	¿Por qué ocurren las infecciones de transmisión sexual?		
	Abuso sexual	El abuso sexual es definido	¿Qué significa el		

		como cualquier actividad sexual entre dos o más personas sin consentimiento de una persona.	abuso sexual?		
	Maternidad y Paternidad tempranas	La paternidad y maternidad a edad temprana, afectan negativamente la vida de las y los jóvenes que se enfrentan a la situación de ser madres y padres.	¿Por qué cree usted que los/as adolescentes son padres o madres a temprana edad?		

V. Resultados y Discusión

5.1 Papel que desempeñan los padres y madres en la salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes.

Formas de educación

La mayoría (doce) de los padres y madres expresaron que no hay una buena educación con sus hijos e hijas pues a veces no les da tiempo de hablar temas como de la salud sexual y los derechos reproductivos porque tienen que estar en sus labores diarias. Lo cual también se relaciona con lo expresado por las y los adolescentes que sus padres y madres muy pocas veces los educan sobre la salud sexual, pues los pocos conocimientos que ellas, ellos saben son porque han ido experimentando mediante transcurre el tiempo cada día que pasa se encuentran con algo nuevo o aprenden a través de los conocimientos con amigos.

Un padre de los entrevistados expresó:

“Yo no les hablo en nada a mis hijos, ya que si los aconsejamos o no, les decimos sobre su desarrollo siempre los van hacer o se van a dar cuenta de las cosas, entonces que ellos aprendan por si solos”.

Lo cual difiere con Pautas Flores (2010) que los padres de familias deben de usar una buena metodología de educación con sus hijos, ya que la falta de educación afecta la comprensión sobre la salud sexual. También difiere con Bunday (2009) la educación en el hogar, o educar en casa, es el proceso mediante el cual se persigue la educación de los adolescentes.

La minoría (ocho) de las madres y los padres coinciden en decir que tienen una educación directa con sus hijos/as, pues les hablan sobre los cambios que van a experimentar durante la adolescencia, los aconsejan que deben ser guiado educados,

que estudien, se cuiden porque si ellos se meten con parejas a temprana edad ya no van a tener la misma libertad de prepararse, pues enseñar es muy bueno para los hijos e hijas.

Lo expresado coincide con Arana (2009) que los padres son los maestros naturales de los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva para formar personas responsables de sí mismas. También se relaciona con Cáceres (2013) que todas las formas de educación son enseñanzas que conducen a fomentar el pensamiento responsable en los adolescentes portado

Durante el estudio se observó que la forma de educación que predomina es la educación natural esta es la que aprenden solo se dejan llevar por lo que hacen o dicen los demás y no la directa. Que es la que los padres, madres u otra persona adulta con experiencia los aconseja.

Las formas de educación por parte de padres y madres es importante en la vida de los y las adolescentes, pues a través de los consejos de sus padres los jóvenes van aprendiendo y creciendo en su etapa de desarrollo, sin embargo la educación que más prevalece es la educación natural y no la educación directa, conllevando esto a que los jóvenes aprendan por si solos los conocimientos y no a través de las enseñanzas de sus padres. Es por eso que todo padre y madre debe brindar apoyo y consejos a sus hijos e hijas sobre temas de salud sexual y derechos reproductivos en momentos libres que se tenga aunque sea poco se debe dedicar a la familia.

Prácticas de valores

Todos los padres y las madres entrevistados coinciden en explicar que es muy importante la prácticas de valores, ya que es en el hogar donde los hijos e hijas ven los ejemplos de los padres donde no debe faltar el respeto entre unos a otros para así poder llevar una vida saludable, vivir en armonía, en unión y

en paz con uno mismo y los demás, aunque la confianza y el respeto es lo que hace falta en los hogares para que exista la buena práctica de valores.

Lo expresado por las y los adolescentes entrevistados coincide con lo que dicen los padres y madres, que las prácticas de valores son muy importante porque es a través del hogar que se aprende todo, los padres son los educadores y es mediante ellos que los hijos e hijas van teniendo comportamientos según los ejemplos y crianzas que se les den mediante el aprecio y el amor; donde se va adquiriendo seguridad en la familia y confianza de sí mismo como adolescente.

Lo manifestado por los padres, madres, hijos e hijas adolescentes coincide con Ruiz López (2010), en la que refiere que la familia es el lugar ideal para forjar los valores, donde se inicia la práctica de enseñanza hacia los hijos adolescentes efectuándose mayor la confianza entre padres e hijos.

También tiene relación con Acevedo Hernando (2013), argumenta que un adolescente que se siente apreciado y querido va a ser que desarrolle no sólo confianza en sus cuidadores sino que además va a tener confianza en sí mismo y en sus habilidades.

Se considera que la práctica de valores en las familias es importante porque los y las adolescentes van experimentando cambios en sus vidas, aprenden buenos modales en el transcurso de sus vidas; sin embargo no todas las familias practican valores. Porque en algunos hogares hay ausencia de respeto hacía los padres o personas adultas no existe una relación sana como debe ser aunque los padres madres les hablen sobre los valores a sus hijos e hijas ellos no los ponen en práctica, no hay confianza, siendo ésta la más importante en las familias para que pueda existir una relación mutua con valores tanto de padres, madres como de hijos e hijas, es claro que hoy en día la sociedad está pasando por una crisis de

valores, ya que estos son sustituidos por antivalores, lo cual es preocupante y se debe repensar como se está educando a los hijos e hijas.

Comunicación

La mayoría (doce) de las madres y los padres entrevistados coinciden que no hay buena comunicación con sus hijos porque el mayor tiempo la pasan trabajando en sus labores; no existe la confianza a la hora de hablar del tema, así mismo los y las adolescentes, argumentan que no hay una buena comunicación con sus padres porque no siempre están en el hogar y mucho menos hablan sobre la salud sexual y reproductivos, pues no existe esa reciprocidad entre ambos como para conversar del tema, de modo que acuden a sus amigos o amigas.

Esto difiere con Díaz Americio (2013) que es fundamental, que los padres introduzcan en el seno familiar, los mecanismos necesarios que faciliten una buena comunicación entre los miembros de su familia, generando así la confianza tanto padres como a hijos.

Mientras que la minoría (ocho) de madres y padres manifiestan que las formas de comunicación en su hogar son buenas, pues existe confianza a la hora de hablar estos temas de salud sexual y reproductiva con sus hijas en contar los momentos malos o buenos de sus vidas.

Lo expresado tiene relación con Estivill Edward (2014) que la comunicación es un elemento esencial para contribuir a la confianza dentro de la familia ayudando a comunicarse con los hijos en sus diferentes etapas de desarrollo.

Lo fundamental entre padres, madres, hijos e hijas es la comunicación, pues es a través de ella que se forja la confianza y se establecen diálogos interactivos basado en el respeto en donde la relación se vuelve más cercana, que además de padre,

se ve como amigo, compañero, hermano; debido a esto la comunicación fluida respecto a salud sexual y reproductiva es importante, por tanto la falta de comunicación puede ocasionar actos de rebeldía y ausencia de respeto entre los miembros del hogar y se puede llegar a tomar decisiones no adecuadas que puedan afectar el futuro de los hijos e impedir vivir en unión y en paz, la comunicación también es un derecho que si se le limita o se le quita, de tal manera que no se desarrollara y/o expresara las ideas pensamientos con toda libertad sin temor.

Convivencia familiar

Todos los padres y madres de familia entrevistados coinciden al expresar que la convivencia no se desarrolla muy bien en el hogar, porque pocas veces existe la unión de cada integrante y esto llega a no poder resolver problemas, pues todo tienen sus propias decisiones.

Lo cual difiere con Anayeses Siles (2010), la convivencia familiar es un lazo de unión tan fuerte que permite aceptar lo anterior, adoptando normas de convivencia y funcionamiento que a su vez hacen que cada familia se única e irrepetible

La mayoría (siete) de los y las adolescentes dijeron que no hay una buena convivencia con sus padres porque son pocas veces que hablan sobre estos temas, no toman en cuenta o los consideran parte del olvido, en donde los temas que más se abordan son los laborales y de estudios.

Lo expresado difiere con Vázquez (2014) que los adolescentes se sienten unidos en el ambiente con el espacio y la confianza de informarse con sus padres y madres sobre la salud educativa. No importa qué es lo que la familia haga juntos, sino que hagan algo que sea planeado y disfrutado por todos los integrantes del hogar.

Mientras que una minoría (tres) de los y las adolescentes expresaron que tienen buena convivencia con sus padres, porque están siempre juntos, cuentan sus problemas para ver en que pueden ser resueltos, a veces comparten sus ideas en paseos mediante la recreación.

Lo expresado tiene relación con Robles Kat (2012), una familia saludable sería aquella que logra establecer un entorno físico y de relaciones del grupo familiar mediante la salud sexual y reproductiva para que favorezcan el desarrollo humano de sus miembros. Sin embargo en las familias investigadas se observó que hay ausencia de una buena convivencia familiar, pues no existe esa relación mutua entre padres, madres, las y los adolescentes como para poder contar sus dudas e inquietudes

Se considera que la convivencia en las familias es importante, ya que contribuye al desarrollo de la confianza en el hogar al comunicar sobre el tema de la salud sexual y reproductivos con los hijos e hijas adolescentes, ayudando a vivir todos los miembros en unión en un ambiente de tranquilidad; pero en la actualidad de la familia no hay buena práctica de convivencia, lo cual esto puede llegar a que las familias no tengan paz, ni armonía y exista la violencia; y no es lo correcto. Por tal razón las familias deben tener convivencia familiar en el hogar siendo fundamental la confianza para convivir juntos sobre algún problema que se presente.

Responsabilidad compartida

La mayoría (treinta) de padres, madres, las y los adolescentes coincidieron con expresar que en sus hogares, la responsabilidad compartida no se practica mucho pues solo uno es quien comunica y aconseja sobre la salud sexual y reproductiva, pues no hay acuerdos para compartir el rol de transmitir conocimientos sobre el tema.

Lo expresado difiere con Dirán (2013) que una madre y padre responsable pone cuidado y atención en lo que hace o decide, y ese precisamente es el reto de criar y formar a un hijo. También se difiere con Ferreira (2013) la exigencia de la maternidad y la paternidad, aumenta en la medida en que los hijos crecen; no solo en lo afectivo, la alimentación, el aseo o el vestir, sino, también en las atenciones y consejos.

La minoría (Diez) de padres y madres manifestaron que tienen una buena práctica de responsabilidad aconsejando a los hijos e hijas adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva, donde ambos se ponen de acuerdos y comparten los pocos conocimientos que tienen hacia sus hijos e hijas. Lo cual coincide con lo que dice la minoría (Diez) de los y las adolescentes que tanto su padre como su madre les aconsejan diciéndoles que sigan adelante y que no cometan los mismos errores que ellos de jóvenes realizaron.

Lo expresado se relaciona con Izad Ortiz (2013) que ser padres se convierte en un compromiso que propiciará satisfacciones en la medida que sepan dar ejemplo y educar.

Una de las consecuencias que pueden presentar los y las adolescentes a causa de una falta de responsabilidad compartida es ser padres o madres a temprana edad por la ausencia de consejos ya sea de su papa o su mamá. Es por eso que ambos deben tener responsabilidades compartidas. Esta responsabilidad se debe practicar siempre dentro de un hogar, pues el adolescente necesita de los consejos tanto de su madre como su padre para poder sentirse comprendido y tomado en cuenta en el entorno familiar, y no llevar la responsabilidad solamente un miembro del hogar.

5.2 Percepción de padres, madres y adolescentes, en salud sexual y reproductiva.

Percepción

Todos los padres, las madres, las y los adolescentes coinciden que tienen una percepción buena de la salud sexual y reproductiva, pues se debe estar sano para llegar a tener relaciones sexuales. Es por eso que es importante tener conocimientos, ya que así se tiene más cuidado tomando las decisiones correctas, evitando enfermedades de las que se puede llegar a arrepentir, siendo más responsables de sus actos.

Lo expresado se relaciona con Rodríguez Cabrera (2006), la percepción es la representación de como vemos la salud sexual y reproductiva en nuestros pensamientos, que intención existe de recrear la posición relativa y profundidad de los actos.

También se relaciona con Ríos Hernández (2012) que toda percepción en la salud sexual y reproductiva es importante para el desarrollo de los adolescentes; pues es de esta manera donde se va a lograr realizar las acciones comprendidas.

Se considera que el tema de la salud sexual y reproductiva debe ser importante en los hogares, para que sea del conocimiento de los y las adolescentes, sin embargo esta percepción no la ponen en práctica, pues solo hablan de la importancia de la salud sexual pero no brindan los conocimientos necesarios para evitar los riesgos.

Pues esto no es lo correcto ya que tiene que existir la comunicación para poder contar lo que se conoce y piensa sobre el tema sin miedo a comunicar estas opiniones, así las y los adolescentes no cometan errores que en futuro que se puedan arrepentir por no tener las enseñanzas correctas a través de los padres y madres.

Patrones culturales

Los padres expresaron que lo correcto es seguir los patrones culturales en las familias, para no quedar embarazada e infectarse de alguna enfermedad que puedan afectar la salud sexual, sin embargo esto se ha ido perdiendo en la generación actual, pues actúan conforme a lo quieren o desean.

Lo expresado se relaciona con Zamora (2013) que los patrones culturales de ellos vienen a través de generación en generación mediante la religión a la cual se pertenece, en la cual deben de conservarse.

Las madres dijeron que se deben ir quitando un poco el tradicionalismo y quitarse el tabú de hablar sobre estos temas. Pues antes no se hablaba con la realidad de las cosas, si no que los padres engañaban a sus hijos e hijas. Lo cual coincide con lo expresado por la mayoría (doce) de los y las adolescentes que estas costumbres sobre la salud sexual y reproductiva ya quedaron atrás, porque ahora se está en un nuevo siglo en donde se debe tener conocimientos de las cosas.

Mientras que una minoría (ocho) de los adolescentes y las adolescentes expresan que deben seguir los patrones culturales para tener una vida sana y saludable en la salud sexual. Lo cual coincide con Guénon René (2015) que son cada uno de aquellos acuerdos que una persona considera dignos de constituirse como una parte integral de sus usos y costumbres.

Una madre dijo:

“yo recuerdo que cuando yo era pequeña mis padres me decían que los niños venían a través de una cigüeña, que las mujeres que andaban con su periodo se manejaban aisladas de su marido y no tenían nada que ver, cosa que hoy en día esas cosas ya no existen pues los adolescentes tienen una mente más abierta”.

Lo expresado por las madres y mayoría de los y las adolescentes se relaciona con Juárez Elena (2014); en algunos hogares el tema de Salud sexual y reproductiva sigue siendo un tabú, pues padres y madres de familias no lo ven correcto hablar con sus hijos e hijas adolescentes sobre la sexualidad y los cambios que esta trae en su desarrollo como persona.

Los patrones culturales son importantes en la vida de cada persona; sin embargo los padres y las madres deben ser realistas con los hijos e hijas adolescentes en los temas de salud sexual y reproductiva, no engañarlos con temas diferentes; si no decirles la verdad a lo que se pueden enfrentar en el transcurso de sus vidas, para que las ideas de ellos o ellas no sean apartadas ante la sociedad cuando digan sus conocimientos y estos no sean los correctos, no sean engañados por las demás personas aprovechándose de las enseñanzas y consejos incorrectos por parte de su madres o su padre

Identidad Sexual

Los padres y madres expresaron que ven a sus hijos e hijas adolescentes normales como hombre y como mujer que no ven cambios de que puedan ser dirigidos a otra orientación sexual; aunque en momento de rebeldía perjuraron de su identidad sexual, pues esto les afecta en sus clases. Lo cual se relaciona con lo expresado por los y las adolescentes que en algunos momentos han dudado de su personalidad pudiendo ser por los cambios emocionales de su etapa, pero se sienten bien con su identidad sexual.

Lo manifestado se relaciona con Fajardo (2008) que en esta etapa adolescente existen altos y bajos de la seguridad como joven, lo cual es importante instruir al muchacho de ser seguros

de sí mismo. También coincide con Fernández (2008) que la adolescencia es el periodo evolutivo de transición entre la infancia y la etapa adulta.

La identidad es algo importante en la vida del ser humano pues es parte de cada persona en donde se identifican quienes son, con quien y como quieren vivir su vida. Esta apreciación debe existir en los y las adolescentes, pues de esta manera ellos se sentirán seguros de sí mismo al tomar buenas decisiones y así llevar una salud sexual sana y reproductiva; por ello en los hogares debe de haber apoyo en todo momento para que los hijos e hijas no duden quienes son, se sientan seguros y en confianza con la protección de sus padres, y no discriminarlos respecto a su preferencia sexual, de esa manera no se sientan perdidos en cómo solucionar sus problemas y no lleguen a separarse del hogar, que sean siempre unidos padres, madres con sus hijos e hijas adolescentes.

Toma de decisiones

Madres y padres expresaron que la toma de decisiones es algo importante en la vida de cada persona siempre que sean responsables; por lo tanto sus hijos e hijas tienen sus propias decisiones porque ellos hacen siempre lo que quieren así se les diga que no. Lo cual se relaciona con lo expresado por los y las adolescentes que tienen sus propias decisiones aunque estas no las sepan sus padres.

Lo cual coincide con Pelmez Mendoza (2013), un adolescente que toma decisiones sentirá que participa activamente, con protagonismo, en el rumbo de su propia vida.

Lo expresado también difiere con Sánchez Patricia (2013), es a veces el tono y la reacción desmedida de los padres lo que lleva al adolescente a esconder información o, sencillamente, a mentir.

La toma de decisiones es importante en la vida del ser humano porque de esta manera se toman actos responsables para que en un futuro no se llegue a arrepentir de las decisiones tomadas, pues cuando se trata de decidir hay que tener seguridad y ser consciente de lo que se está haciendo para tener una vida sexual y reproductiva saludable. Hoy en día las y los adolescentes no están tomando decisiones si no que lo que hacen es por impulso, se dejan llevar por el momento llegando a la consecuencia de un embarazo o una infección de transmisión, lo cual estos son actos incorrectos. Por eso es necesario que en los hogares se brinde la confianza para que los y las adolescentes comenten ideas o inquietudes sobre la salud sexual y reproductiva.

5.3 Consecuencias de la sexualidad en los y las adolescentes.

Embarazo

Los padres y madres manifestaron que el embarazo no deseado se da por que las y los adolescentes no se cuidan, empiezan su vida sexual a temprana edad y por la mala comunicación. Además la falta de confianza entre los hijos e hijas con sus padres trae como consecuencias de un embarazo no planificado, sin conocer que a esta edad tienen que asumir su responsabilidad como madres ser señaladas por la sociedad. Lo expresado se relaciona con Speidel Junina (2014) que el embarazo no deseado es aquel que se produce sin la planificación de métodos anticonceptivos adecuado

Lo cual se relaciona con Caraballo Alba (2014), la joven se siente criticada por su entorno y tiende a aislarse del grupo, son niñas y no desean asumir la responsabilidad, el tiempo y las obligaciones que supone ser madre.

Las adolescentes dijeron que se debe a que no se tiene conocimiento sobre el tema, la mala comunicación con los padres y por no ser responsable cuando se va a tener una relación. También porque son engañadas por el hombre. Así también los adolescentes expresaron que se da porque las adolescentes no planifican, porque a veces ellos como varones no usan preservativos porque no les gusta.

Lo dicho por las y los adolescentes se relaciona con Pérez Luis (2014) el embarazo no deseado en una adolescente es un problema social cada vez más frecuente a nivel mundial, debido a la inexistencia de unión en las familias. Los y las adolescentes inician sus relaciones sexuales cada vez a más temprana edad sin protección, trayendo diversas consecuencias como lo es un embarazo.

En las adolescentes entrevistadas se observaron que algunas están embarazadas y comentan que a veces sienten arrepentimiento por no haberles hecho casos a sus padres pero que tienen que seguir adelante porque es una vida la que llevan en su vientre y esperan que sus hijos acepten los consejos que le van a dar para que no cometan lo mismo errores a temprana edad, y otras ya son madres las cuales dicen que es muy lindo ser madre pero si les hubiera gustado tener sus hijos más tarde teniendo más edad.

En la actualidad existen métodos para poder planificar un embarazo no deseado, pero por la falta de confianza entre padres, madres con sus hijos e hijas es lo que se llega a esta consecuencia, afectando a las y los adolescentes en no seguir adelante o atrasarse en sus estudios, aunque en la mayoría de

los casos son más afectadas las mujeres jóvenes, pues son engañadas por la otra persona que llegaron a tener como novio. Es por eso que los hijos e hijas deben de tener confianza con sus padres y viceversa, para que se cuenten dudas e inquietudes cuando lleguen a una relación sexual, que lo hagan con responsabilidad evitando los riesgos que pueden traer al hacerlo irresponsablemente; y cuando se decida tener un hijo sea con consentimiento de ambas personas tanto del hombre como la mujer y no llegar al embarazo no deseado por ambas partes y el o la hijo e hija sea negado o negada y crecer solo con su madre o padre.

Aborto

Los padres y madres coinciden en decir que el aborto viene por descuido y por la mala comunicación, por falta de valor y creencias religiosas, también porque no hay apoyo de algunos padres hacia los hijos e hijas. Afirmando que esta información la tienen por conocimientos propios mediante las noticias de la televisión.

Lo expresado se relaciona con Portellano Mario (2013) que muchas veces el aborto ocurre por la escasez de confianza en los hogares, donde las madres adolescentes que abortan no han alcanzado madurez que les permita asumir correctamente el hecho de perder a un bebé, sea o no deseado.

Los y las adolescentes coincidieron en decir que por no tener conocimientos del tema y la mala comunicación es que se da un aborto. La información de lo que es un aborto la recibieron a través de una charla que llegaron a dar al colegio.

Esto se relaciona con Pérez (2013) que muchos casos de abortos se dan por no conocer las consecuencias que esto puede traer, pues muchos acaban en problemas de autoestima,

de remordimientos, pesadillas, agotamiento, dificultad de concentración, misantropía y depresión.

El aborto en la adolescencia es una consecuencia muy grave porque un embarazo sea o no deseado la persona va a quedar perjudicada psicológicamente y emocionalmente. A causa de esto puede resultar tumores y en otras ocasiones la mujer puede quedar estéril. Lo cual todo adolescente tiene derecho que sus padres o madres les den a conocer cuáles pueden ser estos posibles factores de riesgos que trae el aborto, pues muchas adolescentes llegan a un aborto por miedo al qué dirán sus padres y la sociedad en saber que están embarazadas, otros casos ocurren porque no se desea el embarazo; por tal razón que es fundamental que exista la confianza y la comprensión en los hogares para poder evitar llegar hasta este punto y formar una familia en el momento que se desee.

Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Los padres y madres coinciden en expresar que las ITS ocurren por falta de conocimiento de las personas, porque los jóvenes no se protegen, por falta de responsabilidad en las acciones y que por lo tanto se debe de proteger aunque se tenga una pareja estable, porque nadie es perfecto y no se sabe los actos de la otra persona.

Lo expresado se relaciona con Silva Fhon (2014), la mayoría de las ITS ocurren por la vulnerabilidad de protección en los comportamientos sexuales sea esta con o sin pareja llegando a adquirir riesgo para la transmisión de las ITS más comunes.

Los adolescentes y las adolescentes coinciden en opinar que por no tener conocimiento del tema de las posibles enfermedades que se pueden adquirir, por no ser responsable de los actos en la vida sexual, por dejarse atraer de las personas

bonitas sin conocer a profundidad las intenciones que trae esta. Lo cual esto se relaciona con Quevedo Gloria (2010) que durante la adolescencia se puede dar inicio a diferentes conductas de riesgo que los expone a las ITS, pues no se toman las medidas preventivas para evitar una enfermedad, siendo atraídos por las demás personas.

Es importante conocer las infecciones de transmisión sexual para poder protegerse y saber a lo que se está expuesto a tener relaciones sin preservativos. Al adquirir una persona cualquier tipo de infección puede llegar a sentirse deprimida, aislada y vulnerable; muchos casos pueden ocurrir que la persona infectada la tome como venganza en contagiar a las demás personas que están sanas y que no tienen culpa. No obstante en los hogares deben tener siempre presente la comunicación y confianza para que estos temas se aborden y no sean desconocidos, así vivir en unión y constante comunicación sobre la sexualidad para no correr estos riesgos y tener una vida sexual sana y saludable.

Abuso sexual

Los padres, madres, las y los adolescentes coinciden al expresar que el abuso sexual es algo que se da a la fuerza, sin placer, tener relaciones sexuales no deseadas, maltrato por parte de la otra persona al obligar a hacer el contacto sexual. Es una violencia a los derechos de cada persona.

Lo expresado por los entrevistados se relaciona con Flores Claros (2009) que el abuso sexual es definido como cualquier actividad sexual entre dos o más personas sin consentimiento de una persona, sin placer y con maltrato.

También se relaciona con Torres (2009) que el abuso sexual es importante tratarla en la adolescencia pues esta va desde la amenaza al engaño, la seducción y/o confusión, una violencia de los derechos humanos.

El abuso sexual es algo que ocurre, así se tenga conocimiento o no del tema, a la que se está expuesto todas las personas en principal las y los adolescentes, ya sea dentro o fuera del hogar; lo cual debe existir confianza para contar cualquier abuso miedo o inquietud que se tenga con la persona indicada y así el o la adolescente que puede ser afectado cuente con el apoyo y la protección de sus seres queridos, de esta manera poder evitar a que la otra persona que quiere abusar no logre su objetivo al ver a esta persona protegida. Pues un abuso sexual conlleva a consecuencia que llega afectar a la persona emocionalmente, física, psicológica; siendo un acto que marca toda la vida dejando miedo, aislamiento, trastorno, pesadilla, depresión, problema de relación interpersonal.

Maternidad y Paternidad temprana

Los padres opinaron que en la actualidad las adolescentes son madres a edad temprana por descuido de la madre que dan mucha libertad a las hijas, también por uso irresponsable de los anticonceptivos, por no tener los conocimientos antes de llegar a tener su primera relación sexual. Esto difiere con Cox Avelino (2014); los padres y madres deben inculcar a sus hijos e hijas todas las responsabilidades que pueden tener en esta edad y el compromiso de tener un hijo.

Las madres expresaron porque hoy en día los y las adolescentes tienen parejas muy jóvenes, no piensan, se dejan llevar por el momento y no se cuidan, pues en la actualidad se dan muchas informaciones sobre el tema de planificar. Lo cual se relaciona con Cruz Cortes (2010) que las parejas suelen

unirse a edades muy tempranas y las jóvenes tienen su primer embarazo también prematuramente.

Los y las adolescentes expresaron que son padres y madres a temprana edad por no tener conocimiento porque no siempre se informan de las consecuencias de una relación no planificada, no hay confianza con los padres al momento de llegar a tener su primera relación sexual.

Lo manifestado se relaciona un poco con Gómez Nanci (2012) que la paternidad y maternidad a edad temprana, afectan negativamente la vida de los/las adolescentes que se enfrentan a la situación de ser madres y padres a causa de la experimentación de una vida sexual.

Según lo observado cuatro de las adolescentes son madres, una es soltera y las otras tres están con sus parejas, dos están embarazada solteras y el resto no tienen hijos.

La maternidad y la paternidad prematura es un problema que se está presentado en la sociedad actual de una manera irresponsable, pues todo adolescente a esta edad ya tienen su primer novio o novia y no actúan de manera responsable a la hora de una relación sexual. Esto llega a ocurrir ya sea por la falta de confianza con sus padres y madres en compartir sus inquietudes que se tienen o se dejan llevar por el momento sin pensar en las consecuencias, por lo tanto se debe estar pendiente de los hijos e hijas en lo que necesitan y desean saber para que actúen de manera responsable que al tomar sus decisiones recurran a utilizar métodos anticonceptivos o preservativos y no llegar a estas decisiones de las cuales se puedan arrepentir.

VI. Conclusiones

Después de haber realizado la investigación sobre la salud sexual y reproductiva en adolescentes, se llegó a la conclusión:

- ✓ El papel que desempeñan los padres y las madres en la salud sexual y reproductiva de sus hijos e hijas y adolescentes no es correcto, debido a esto se considera que no tienen buena comunicación respecto al tema, en el hogar no se habla con toda confianza, no existe responsabilidad compartida siendo primordial para mantener un ambiente

familiar unido, de ser así los hijos aprenderán a practicarla en todo momento.

- ✓ Se considera que hay un temor en los padres de familia hablar del tema de la salud sexual y reproductiva que tienen los hijos e hijas, ya que con hablarles se piensa que los están incitando a que vayan a experimentar o vivir esa experiencia, lo cual tienen que ver con patrones culturales en la que fueron educados en sus hogares, es importante tener conocimiento sobre salud sexual y reproductiva para tomar decisiones acertadas en el futuro, de tal manera que no debe ser un tema tabú.
- ✓ La falta de conocimiento y confianza para dialogar sobre el tema conlleva a los hijos e hijas, a riesgos de embarazos no planeados, a una maternidad y paternidad temprana e incluso a la práctica de un aborto muchas veces en contra de la voluntad, y contagiarse de enfermedades transmisión sexual, VIH/ SIDA, y hasta padecer de abuso sexual, todo por no ver el riesgo que causa el no tener un dialogo recíproco basado en confianza mutua, lo que se fomenta es la rebeldía de los adolescentes de llegar a cometer errores sin pensar las consecuencias.

VII. Recomendaciones

A los padres y madres:

- ✓ Tener comunicación recíproca con sus hijos e hijas adolescentes, para que exista la confianza y no se pierda, y así de esta manera haya participación abierta al hablar del tema de la salud sexual y reproductiva.
- ✓ Estar conscientes que los tiempos han cambiado, lo cual se considera emplear otras estrategias y/o maneras de dialogar con los hijos e hijas, para que las decisiones sean más conscientes

- ✓ Tener una responsabilidad compartida donde tanto las madres como el padre se pongan de acuerdo y brinden consejos a sus hijos e hijas adolescentes.
- ✓ Se sugiere acudir al Ministerio de Salud y Acción Médica cristiana para informarse sobre la educación sexual y reproductiva de los adolescentes

A los y las adolescentes:

- ✓ Acercarse a sus padres y madres en contar sus inquietudes, para tener la comunicación y la confianza en la familia.
- ✓ Se considera buscar información sobre el tema y apropiarse, para tomar decisiones acertadas en sus vidas.

Al Ministerio de Salud:

- ✓ Brindar charlas educativas en los centros escolares sobre la salud sexual y reproductiva para poder evitar los embarazos y las enfermedades de transmisión sexual en las y los adolescentes.

VIII. Lista de referencia

Aguirre Jarquin (2010) *Concepto de la salud sexual y reproductiva*: Consultado en: Estrategia Nacional De Salud Sexual y Reproductiva Actuar hoy, para asegurar un futuro mejor para todos: Managua, Nicaragua.

Arana & Bunday (2009). *¿Qué es educación?:* Consultado en <http://www.abc.com.py/edicion-impresasuplementos/escolar/importancia-de-la-salud->

sexual-y-reproductiva-en-educacion-638270.html. Empresa edición España.

Acevedo, H. & Martínez, M. (2013). *¿Qué es la confianza en la familia?:* Consultado en <http://www.semana.com/especiales/articulo/la-confianza-crece-familia/104384-3> Bogotá, Colombia.

Álvarez V. & Rodríguez C. (2006). *Las percepciones:* Consultado en: http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32_1_06/spu08106.htm. Rev Cubana Salud Pública.

Álvarez Gardsbane (2014) *Los cambios de la adolescencia:* Consultado en: "Salud, Cultura y Género: ¿Cómo mejorar la salud sexual y reproductiva en un país multicultural? Perú: REPOSALUD.

Anayeses Siles (2010). *La convivencia familiar.* Consultado en <http://www.elobservatodo.cl/admin/render/noticia/6833> .

Belli Gioconda (2006) *Derechos Reproductivos:* Manual de Promoción Comunitaria de la Salud Sexual y Reproductiva. FNUAP.

Bonetti, P & Rousseau, G. (2008). *Definición de educación natural.* Consultado en: <http://cucolosio.edu.mx/la-educacion-natural>: Empresa Guatemala.

Berreta Arana (2012). Definición ABC: Consultado en <http://www.definicionabc.com/social/costumbres.php:edicion> México D.F: Rev.

Creuzet Bent (2010) *La educación familiar*. Consultado en <https://www.aciprensa.com/Familia/educanatural.htm> concepto: S.A.

Cáceres (2013). *Instrucciones educativas sobre la salud sexual y reproductiva*. Consultado en http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol39_1_13/spu15113.htm

Calles &Dirán (2013). *Responsabilidad compartida*. Consultado en: <http://pintervencion.blogspot.com/2010/04/responsabilidad-compartida.html> Impresa ISSN.

Calero Gimenez (2007). *Madres y padres de adolescentes: Expectativas de la Atención en salud sexual y reproductiva para sus hijos*: Consultado en <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-9887201400100000> OPS/OMS/UNFPA

Couch (2010). *Importancia de la percepción*. Consultado en. <https://espanol.answers.yahoo.com/question/index?qid=20100521121100AAVWp5M>: UNFPA.

Caraballo Alba, (2014). *Riesgos de embarazos no deseados en la adolescencia y Juventud*. Consultado en:

<http://www2.esmas.com/salud/sexualidad/720047/consecuencias-> UPV-EHU.

Cox Avelino (2014). *Plan Estratégico de Desarrollo Regional*. Consultado en: http://wikiguate.com.gt/wiki/Paternidad_y_maternidad_responsable EMAKUNDE.

Dickens. & Soto, C. (2013). *Importancia de la salud sexual y reproductiva*. Managua: Consultado. en <http://www.unfpa.org/swp/2003/espanol/ch1/page2.htm> UNFPA.

Durkheim. & Spranger (2010) *¿Que es educación intencionada?*: Consultado en <https://es.answers.yahoo.com>.

Díaz Americio (2013) *La comunicación dentro del hogar*. Consultado en <http://www.educarchile.cl/UserFiles/EmpresaVenezuela>.

Estivill Edward (2014). *La comunicación del hogar*. Consultado en <http://www.educarchile.cl/UserFiles/EmpresaVenezuela>.

Ferreira & Izad, O (2013). *Importancia de la responsabilidad compartida*. Consultado en <http://www.radioprogreso.cu/index.php?optioCuba>.

Fernández. &Fajardo. (2008). *La formación de la identidad*. Consultado

En <http://www.webscolar.com/los-valores-y-la-importancia-de-su-practica> Gobierno Vasco.

Flores Claros. &Torres S, (2009). *El abuso sexual*. Consultado en: http://www.abusosexualhablemos.com/imagen/banner_green3.jpg. Managua, UNESCO.

Guénon René (2015) *Que son las tradiciones: La tradición y costumbres en Nicaragua*. Managua, Nicaragua.

González (2008). *La salud sexual en el país de Nicaragua*. Consultado en <http://www.saludsexual-pais.com/images/banner.pdf>. Managua, UNFPA.

González J. &Zelaya, V. (2010).*Concepto de salud sexual y reproductiva*.

Consultado en Estrategia nacional de salud sexual y reproductiva. Managua, UNFPA.

Gires (2012).*Las percepciones de los adolescentes*. Consultado en <http://www.unpercepcion.com.ar/sitio/archivos/adolescent> esvaroLa Habana: CEDEM.

Guerra Mauriz, 2006, p.2). *Las percepciones*. Consultado en <http://www.percepciones.com.adolescente/archivos/saludsexualidadUNFPA/ICMER>.

Gómez Nanci (2012). *Maternidad y Paternidad temprana*. Consultado en: <http://www.inide.gob.ni/endesa/InformeFinal07.pdf>. ENDESA

García, Catalán S. & Domínguez (2014). *La toma de decisiones*. Consultado en <http://familiaiglesiaescuela.blogspot.com/2014/01/ensenar-tomar-decisiones-en-la.html>: La Habana, Cuba.

Galán Manuel (2013) *Definición de método de observación*. Consultado en <http://definicion.de/percepciones/#ixzz32ftBmHwS> Wikipedia.

Junino & Ruiz, L. (2010) *Práctica de valores*: Consultado en <http://elvalordelosvalores.com>: Reto para la familia cubana.

Javier Gil (2000) *Concepto de enfoque*. Consultado en <http://www.psicoactiva.com/emocion.htm> Managua, Nicaragua.

Juárez Elena (2014). *Las tradiciones en la salud sexual y derechos reproductivos*. Tradición Red: Consultado en: https://www.google.com.ni/?gws_rd=ssl#q=costumbre.

López Sánchez,. & Cruz Cortes,. (2010). *Sondeo cualitativo sobre la Salud Sexual y Reproductiva y VIH/Sida en adolescentes y jóvenes indígenas*. Consultado en:

<http://www.unfpa.org.mx/salud%20sexual%20y%20reproductiva.php>Nicaragua. UNFPA.

Martínez Miguel (2006). *Investigación cualitativa*. Consultado en <http://www.semana.com/cualitativodescriptivo>

Manrrero Abigail, (2013). *Comunicación entre padres e hijos*. Consultado en <http://www.guiainfantil.com/educacion/familia/comfamilia.htm> España.

Pautas Flores. (2010). *Educación natural en las familias*. Consultado en <https://www.aciprensa.com/Familia/educanatural.htm> Ed. Morata, Madrid.

Pazos Gires. & Vázquez (2014). *La convivencia de las familias*. Consultado en: <http://educacion.uncomo.com/articulo/como-fomentar-una-convivencia-familiar>

Pérez Luis (2014) *Los riesgos de un embarazo no deseado*. Consultado Embarazos no deseados, adolescentes, jóvenes, educación sexual, Conducta sexual, anticonceptivos, actitudes. Estudios EMAKUNDE.

Pérez. & Portellano M (2013). *El aborto*. Consultado en <http://www.buenasalud.net/2012/10/19/consecuencias-del-aborto-en-adolescentes.html#>. UNFPA.

Pelmez M. & Sánchez P (2013) *Las decisiones de los adolescentes*.

Consultado en
<http://familiaiglesiaescuela.blogspot.com/2014/01/ensenar-tomar-decisiones-en-la.html>: Chile.

Quiroga Laure. (2010). El Informe mundial sobre la violencia y la salud. Factores de Riesgo para la violencia sexual. Consultado en:
http://www.abusosexualhablemos.com/index.php?option=com_content&task=view&id=7&Itemid=17

Quevedo Gloria (2010) *Las ITS en la adolescencia*. Riesgos de las enfermedades de transmisión sexual en la adolescencia: Consultado en:
<http://www2.esmas.com/salud/sexualidad/720047/consecuencias-riesgos>.UPV-EHU.

Robles Kat, (2012). *La familia unida*. Consultado en:
<http://www.guiainfantil.com/educacion> encontrado el 29 de agosto del 2014.

Rojas (2006).Forma de educación. Consultado en:
<http://www.buenastareas.com/ensayos/FormaEduca%C3%B3n/3474053>. México: Buenas tareas.

Roque I. & Ríos, H. (2012). Importancia de la percepcion en la salud sexual. Consultado en:
<http://www.comercioaldetalle.mx/revista/colaboradores.php?colaboradores=14&rubro=396>.Revista: La Habana: Revista: La Habana.

Rivero (2014). *Los embarazos no deseados*. Consultado en Embarazos no deseados, adolescentes, jóvenes, educación sexual, Conducta sexual, anticonceptivos, actitudes. *Estudios EMAKUNDE*

Solís. Moraga, M. & Ortega (2008). *Salud sexual y reproductiva*. Consultado en Estrategia nacional de salud sexual y reproductiva. Nicaragua: UNFPA.

Speidel Junina (2014). *Que es un embarazo no deseado*. Consultado en: <http://es.scribd.com/doc/56805690/Taller-de-La-Salud-Sexual-y-Reproductiva-en-La-Adolescencia#scribd>OMS en ICIMER.

Silva Fhon (2014). *Infección de transmisión sexual.. Diagnósticos sobre salud materna y sus condicionantes*: Consultado en: http://beto_fhoninfeccionestransmisionsexual.com RSM LAC.

Thompson. & Fernández J. (2008). *El aborto*. Consultado en: <http://www.monografias.com/trabajos10/cusa/cusa.shtml#ixzz3dTZihpzO> México: Buenas Tareas.

Talavera (2010). *Definición de entrevista*. Consultado en Qué es, Significado y Concepto <http://definicion.de/entrevista/#ixzz3dYJHQK6H>. Wikipedia.

Tabaré Vázquez (2008) *Derecho en el embarazo no deseado*.

Consultado en
<http://www.convalores.com/documentos/98-maternidad-y-paternidad-responsable-en-la-adolescencia>
Venezuela: Fundación con valores.

Valdivia (2010) *La sexualidad reproductiva*. Consultado en
Derechos sexuales y reproductivos, mortalidad materna
en Nicaragua.
.ENDESA.

Villa López. (2009) *La identidad en la formación*. Consultado en
<http://www.slideshare.net/taniasobrevilla/identidad-en-la-adolescencia>. México: Paidós Studio.

Vela Alejandro, (2010). *Definición de observación*. Consultado en .
Qué es, Significado y Concepto. Wikipedia: Recuperado
en: <http://definicion.de/observacion/#ixzz3dYISKny1>.

Zepeda Valle (2012) *Respeto en las familias*. Consultado en
<http://zepedavall.blogspot.com> Educación: Nicaragua

Zepeda Real (2012). *Valores en la familia: Barcelona*: Consultado
en: <http://es.valores/familia/articulo.php?idPrimeraEdición>.

Zuloaga Gomes (2008) *La comunicación en la familia*.
Consultado en
<http://www.es.catholic.net/comunicadorescatolicos/733/2283/articulo.php?idEspaña>.

Zuleta (2009). *Las percepciones*. Consultado en
http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32_1_06/spu08106.pdf Chile: Revistas.

Zamora (2013) *Las tradiciones dentro de un hogar*.
Consultado en: <http://www.definicionabc.com/social/costumbres.php>.
Tradición Red.

Zaragoza Méndez, (2013). *Infección de transmisión sexual*.
Consultado en:
<http://www.msal.gov.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/infecciones-de-trasmision-sexual#sthash.NbJ8q9D5.dpuf>. MINSA

IX. Anexos

**UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTONOMAS
DE LA COSTA CARIBE NICARAGUENSE
URACCAN**

Anexo 1.

Entrevistas a padres y madres

Estimados padres y madres somos estudiantes de la carrera de Ciencias Sociales con Mención en Desarrollo Local, el objetivo de esta entrevista tiene como propósito recopilar información sobre La salud sexual y Reproductiva en adolescentes Barrio Emiliano, por lo cual estamos realizando nuestro trabajo monográfico:

De ante mano agradecemos su grandiosa cooperación al proporcionar la información requerida:

Identificar el papel que desempeñan los padres y madres en la salud sexual y reproductiva de los/as adolescente:

1. ¿Usted conversa con sus hijos e hijas sobre la salud sexual, si (), No () porque?
2. ¿Qué entiende usted sobre la salud sexual y reproductiva?
3. ¿Usted considera que hay confianza con sus hijas e hijos para hablarles sobre el tema de la salud sexual, si (), No () porque?
4. ¿Cuándo sus hijos e hijas presentan algún problema a quien se los comunica y a que se debe?
5. ¿Cuáles son los valores que practican en su hogar?

6. ¿Cree usted que son importantes estos valores? ¿Por qué?
7. ¿Cree usted necesario abordar temas de salud sexual con sus hijos e hijas para desarrollar la convivencia familiar, porque?
8. ¿Es responsabilidad de usted hablar del tema de la salud sexual y reproductiva de sus hijos e hijas?

Conocer la percepción de padres, madres, las y los adolescentes en salud sexual y reproductiva:

1. ¿Usted cree que es importante la salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes, porque?
2. ¿Qué opina usted sobre los patrones culturales que tienen de hablarle a sus hijos sobre la salud sexual y reproductiva?
3. ¿Cree usted que son importantes mantener estas culturas en las familias?
4. ¿Qué apreciación tiene usted de la identidad de sus hijos/as adolescentes dentro del hogar?
5. ¿En su hogar existe toma de decisiones para los y las adolescentes respecto al tema de salud sexual y reproductiva?
6. ¿Qué opina usted de la toma de decisiones de los y las adolescentes?

Describir las consecuencias de la sexualidad en los y las adolescentes.

1. ¿Según usted a qué se deben los embarazos no deseados?
2. ¿Por qué se da un aborto?
3. ¿De parte de quien ha recibido esta información?
4. ¿Por qué ocurren las infecciones de transmisión sexual?
5. ¿Qué significa para usted el abuso sexual?
6. ¿Por qué cree usted que los/as adolescentes son padres o madres a temprana edad?

**UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTONOMAS
DE LA COSTA CARIBE NICARAGUENSE
URACCAN**

Anexo 2.

Entrevistas a las y los adolescentes

Estimados/as adolescentes somos estudiantes de la carrera de Ciencias Sociales con Mención en Desarrollo Local, el objetivo de esta entrevista tiene como propósito recopilar información sobre La salud sexual y derechos reproductivos en adolescentes Barrio Emiliano, por lo cual estamos realizando nuestro trabajo monográfico:

De ante mano agradecemos su grandiosa cooperación al proporcionar la información requerida:

Identificar el papel que desempeñan los padres y madres en la salud sexual y derechos reproductivos de los/as adolescente:

1. ¿Sus padres les hablan sobre la salud sexual si () No () porque?
2. ¿Considera usted que hay buena comunicación en su hogar sobre la salud sexual y reproductiva si (), No () porque?
3. ¿Te sientes con toda confianza para hablar sobre el tema de salud sexual con tus padres, Si (), No () porque?
4. ¿Cuándo usted presenta algún problema a quien se los comunica, porque?
5. ¿Qué valores practican en su hogar?
6. ¿Cree usted que son importantes estos valores? ¿Por qué?
7. ¿Te sientes que hay buena convivencia familiar como para abordar temas de salud sexual si (), No () porque?

8. ¿De qué manera sus padres practican la responsabilidad al hablar del tema de la salud sexual y reproductiva?

Conocer la percepción de padres, madres, las y los adolescentes en salud sexual y reproductiva:

1. ¿Cuál es su percepción sobre la salud sexual y reproductiva?
2. ¿Cree usted que es importante tener conocimientos de salud sexual y reproductiva? ¿Por qué?
3. ¿Considera que sus padres les deben inculcar solo lo que a ellos les han inculcado sobre el tema de salud sexual y reproductiva?
4. ¿Cree usted que son importantes mantener estas culturas en las familias?
5. ¿Qué apreciación tiene usted de su identidad dentro del hogar?
6. ¿En su hogar existe toma de decisiones para los y las adolescentes respecto al tema de salud sexual y reproductiva?
7. ¿Qué opina usted de la toma de decisiones de los y las adolescentes?

Describir las consecuencias de la sexualidad en los y las adolescentes.

1. ¿Según usted a qué se deben los embarazos no deseados?

2. ¿Por qué crees que se da un aborto?
3. ¿De parte de quien ha recibido esta información?
4. ¿Qué entiendes por infección de transmisión sexual?
5. ¿Qué significa para usted el abuso sexual?
6. ¿Por qué cree usted que algunos adolescentes son padres o madres a temprana edad?

**. UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTONOMAS
DE LA COSTA CARIBE NICARAGUENSE
URACCAN**

Anexo 3

Guía de observación para aplicar a los padres, madres, las y los adolescentes del Barrio Emiliano de la Ciudad de Rosita.

Estimados/as adolescentes, padres y madres; somos estudiantes de la carrera de Ciencias Sociales con Mención en Desarrollo Local, el objetivo de esta entrevista tiene como propósito recopilar información sobre La salud sexual y reproductiva en adolescentes Barrio Emiliano, por lo cual estamos realizando nuestro trabajo monográfico:

De ante mano agradecemos su grandiosa cooperación al proporcionar la información requerida:

Identificar el papel que desempeñan los padres y madres en la salud sexual y reproductiva de los/as adolescente

Observar:

1. El ambiente familiar respecto a la salud sexual y reproductiva:

2. Las formas de educación que existe en las familias:

3. La comunicación en el hogar:

4. La convivencia familiar en el hogar:

Conocer la percepción de padres, madres, las y los adolescentes en salud sexual y reproductiva:

1. La apreciación que tienen de su identidad adolescente:

Describir las consecuencias de la sexualidad en los y las adolescentes.

1. Las adolescentes están embarazadas:

2. Las y los adolescentes actualmente tienen parejas:

3. Las y los adolescentes tienen hijos:

4. Estado físico de la persona
