

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA**

*“Agnitio Ad Verum Ducit”*



**Monografía para optar al título de licenciatura en Enfermería**

**Título:** Factores que influyen en el inicio de la Vida Sexual en Estudiantes de Enfermería de la UCN, Campus Doral, II semestre 2024

**Autores:** Br. Nayda Karina Renales Saiman.

Br. Sharon Isamar Soza Espinoza.

Br. Selena Indira Diaz Diaz

**Asesor:** Lic. Karina del Socorro Merlo Hernández

**Institución:** Universidad Central de Nicaragua

**Fecha de Presentación:** Enero 2025

Managua – Nicaragua 2025

## Carta De Autorización

Yo, Karina del Socorro Merlo Hernández, licenciatura en ciencias de Enfermería, como tutora de Br. Selena Indira Diaz Diaz, Br. Nayda Karina Renales Saiman y Br. Sharon Isamar Soza Espinoza, doy fe de su autoría del estudio de investigación realizado que lleva por nombre **"Factores que influyen en el inicio de la Vida Sexual en Estudiantes de Enfermería de la UCN, Campus Doral, II semestre 2024"**.

El estudio en cuestión cumple con los requisitos académicos y metodológicos necesarios para ser presentado ante un jurado evaluador. Por lo tanto, otorgo mi autorización para su defensa como parte del protocolo correspondiente.

Dado en Managua, Nicaragua el a los 16 días del mes de Enero del 2025.

Atentamente:



*Karina Merlo H.*

---

Lic. Karina del Socorro Merlo Hernández  
Licenciatura en Ciencias de Enfermería  
Maestría en Docencia Universitaria  
Email: [karina.merlo@ucn.edu.ni](mailto:karina.merlo@ucn.edu.ni)  
Cel: 89188920 (claro)

## **Dedicatoria y Agradecimiento**

Le dedico a mi familia, quienes con su apoyo y amor incondicional han sido pilares esenciales en este camino. Asimismo, se dirige a los docentes y tutores que, con su dedicación y guía, han dejado una huella invaluable en el desarrollo académico y personal.

A Dios, por ser mi fuerza y guía durante todo este proceso, brindándome salud, sabiduría y la perseverancia necesaria para culminar este trabajo. A mi familia, por su amor incondicional, su paciencia y su apoyo constante. Cada palabra de aliento y cada gesto de confianza me impulsaron a seguir adelante. Gracias por creer en mí y ser mi mayor inspiración. A mí tutora, quien con su dedicación, conocimiento y orientación hizo posible el desarrollo de esta investigación. Su compromiso con la formación ha sido invaluable, y siempre llevaremos las lecciones aprendidas.

### **Sharon Isamar Soza Espinoza**

Dedico con todo mi corazón a mis padres, por su amor, apoyo incondicional y por enseñarme el valor del esfuerzo. por su comprensión y ánimo durante todo el proceso.

A Dios nuestro creador por darme la sabiduría y fuerza necesaria para culminar. Al mismo tiempo quiero agradecer a mi asesor de tesis Lic. Karina del Socorro Merlo Hernández su esfuerzo y dedicación sus conocimientos, sus comprensiones, su manera de trabajar su paciencia y motivación han sido fundamentales para mí formación como investigador. A mi familia, por su apoyo constante, y a mis amigos, por su comprensión y ánimo en todo momento.

### **Nayda Karina Renales Saiman.**

Primeramente, doy gracias a Dios por haberme permitido llegar hasta este punto importante en mi vida sobre todo por a verme dado salud vida y darme todo lo necesario para seguir Doy gracias también a mis madres por a verme brindado el apoyo necesario en todo momento por su consejo, sus valores por la motivación que me brindan para hacer una persona de bien y por su infinito amor.; a mis compañeros y amigos, por su apoyo y compañerismo. A mí maestra por su gran apoyo y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales, por el apoyo y tiempo que nos brindó este trabajo, por haberme transmitido los conocimientos obtenido y haberme llevado pasó a pasó en este aprendizaje en mi vida.

### **Selena Indira Diaz Diaz.**

## Resumen

La presente investigación “Factores que influyen en el inicio de la Vida Sexual en Estudiantes de Enfermería de la UCN, Campus Doral, II semestre 2024”. Tiene como objetivo Determinar los factores que influyen en el inicio de vida sexual de los estudiantes en estudio, se realizó bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo porque se identificó las actitudes y creencias, según la direccionalidad es retrospectivo porque la información recogida sucedió antes de la aplicación del instrumento, se utilizó el diseño transversal ya que se realizó en una sola medición. Este estudio incluyó a 74 estudiantes seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple, mediante una encuesta con 20 preguntas y se utilizó el SPSS 25 para procesar los datos recolectados. Los resultados predominó el sexo femenino con el 75,7%, en la convivencia se demostró que los padres, representaron el 71.6%, seguidos por la pareja con el 17.6%, la madre es la fuente más frecuente en dar información con un 31.1% seguida por la universidad con el 27%, la creencias religiosas se muestra que el 54.1% son católicos, el 40.5% evangélico, el 77% de las personas comenzó su vida sexual activa, mientras que el 23% no, con un 40% nos muestra que la familia no influye en la decisión al iniciar la vida sexual, mientras que el 23% nos indica que hay poca influencia. Es crucial fortalecer la educación sexual y el apoyo emocional en los estudiantes de Enfermería, para promover decisiones responsables.

**Palabras claves:** Enfermería, Autoestima, Estudiantes, Sexualidad.

## Índice de Contenido

<b>Resumen .....</b>	<b>4</b>
<b>Introducción .....</b>	<b>9</b>
Antecedentes y contexto del problema .....	11
Objetivos .....	15
Preguntas de Investigación.....	16
Justificación .....	17
Hipótesis .....	19
Variables .....	20
Marco Contextual .....	30
<b>Marco teórico .....</b>	<b>31</b>
Estado del Arte .....	38
Teorías y Conceptos Asumidos .....	39
<b>Métodos o Diseño .....</b>	<b>43</b>
Tipo de investigación .....	43
Población y selección de la muestra .....	43
Técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados.....	43
Confiabilidad y validez de los instrumentos (Formulación y validación).....	44
Procedimiento para el procesamiento y análisis de la información:.....	44
<b>Resultados .....</b>	<b>46</b>
Características sociodemográficas de los estudiantes de Enfermería .....	46
Creencias y actitudes de los estudiantes de Enfermería sobre la sexualidad.....	50
Rol de la educación sexual de la familia en la decisión de iniciar su vida sexual de los estudiantes de Enfermería .....	56
La influencia de los factores psicológicos y emocionales en la decisión de iniciar la vida sexual. ....	62
<b>Conclusión .....</b>	<b>69</b>
<b>Referencias .....</b>	<b>70</b>
<b>Anexos o Apéndices.....</b>	<b>75</b>
Tablas.....	75
Instrumento.....	83

Consentimiento informado .....	89
Cronograma de Actividades.....	91
Recursos humanos, materiales y financieros. ....	94

## Índice de Tablas

Tabla 1 Sexo .....	75
Tabla 2 Edad .....	75
Tabla 3 Año .....	75
Tabla 4 Con quien vive .....	76
Tabla 5 información sexual del encuestado .....	76
Tabla 6 creencias religiosas .....	76
Tabla 7 Actitud de la sexualidad en relación a la información recibida por los medios de comunicación .....	77
Tabla 8 Autoestima .....	77
Tabla 9 A qué edad inicio su vida sexual activa .....	78
Tabla 10 Inicio su vida sexual activa .....	78
Tabla 11 Influencia de la familia en la decisión de iniciar la vida sexual .....	79
Tabla 12 Indiferencia con la familia .....	79
Tabla 13 La falta de comunicación entre padres e hijos influyen en el inicio de las relaciones sexuales .....	79
Tabla 14 En la familia te brindan información necesaria sobre la sexualidad .....	80
Tabla 15 Temas que fueron discutidos en los métodos anticonceptivos .....	80
Tabla 16 Crees que los amigos te den buena información necesaria sobre la sexualidad .....	81
Tabla 17 Relación amorosa .....	81
Tabla 18 En el colegio te hablan con claridad sobre los temas sexuales .....	81
Tabla 19 Decisión del inicio de la vida sexual. ....	82
Tabla 20 Situación sentimental .....	82

## Índice de Figuras

Grafica 1 sexo.....	46
Grafica 2 Edad.....	47
Grafica 3 Años.....	48
Grafica 4 Con quien vive el encuestado.....	49
Grafica 5 Información sexual del encuestado.....	50
Grafica 6 Creencias religiosas.....	51
Grafica 7 Información recibida por medios de comunicación.....	52
Grafica 8 Autoestima.....	53
Grafica 9 Edad de inicio de la vida sexual.....	54
Grafica 10 Inicio su vida sexual activa.....	55
Grafica 11 Influencia de la familia en la decisión de iniciar la vida sexual activa.....	57
Grafica 12 Indiferencia con la familia.....	58
Grafica 13 La falta de comunicación entre padres e hijos.....	59
Grafica 14 En la familia te brindan información necesaria sobre la sexualidad.....	60
Grafica 15 Temas que fueron discutidos en los métodos anticonceptivos.....	61
Grafica 16 Crees los amigos te den buena información.....	63
Grafica 17 Relación amorosa.....	63
Grafica 18 En el colegio te hablan con claridad sobre los temas sexuales.....	65
Grafica 19 Decisión del inicio de la vida sexual activa.....	66
Grafica 20 Situación sentimental.....	67

## Introducción

Según (Carlos, 2013). El inicio de vida sexual activa es un hecho de mayor trascendencia en la vida de un individuo, es el uso de su propio cuerpo para relacionarse con otros individuos a través del placer.

En España, (Gonzales, 2015). En la universidad de Valladolid, realizo una encuesta sobre hábitos sexuales de adolescentes, con el objetivo de conocer las características sobre sexualidad de los adolescentes; concluyendo que: el 51% de los adolescentes encuestados inician su vida sexual entre los 15 y 16 años.

En México, (otero, 2011). En el centro de estudio social y opinión pública (CESOP), aplico una encuesta sobre la situación de la familia y la infancia, con el objetivo de conocer diversos aspectos del entorno de los niños y adolescentes para aportar elementos en el diseño de las políticas públicas; donde concluye que: el 84% de los adolescentes afirman que iniciaron vida sexual antes de los 15 años.

En Nicaragua, Managua, (Msc. M Ibarra, 2011). Realizo un estudio titulado: La salud sexual y reproductiva de los adolescentes, con el objetivo de identificar elementos útiles para la promoción de los elementos de la salud sexual integral, que aborda todos los aspectos relacionados con el bienestar sexual incluyendo el desarrollo de las destrezas para vivir y disfrutar su sexualidad libre y sanamente, llegando a la conclusión que: en 43 municipios los noviazgos se dan en edades muy tempranas y el inicio de la vida sexual activa es prematura, entre los 12 y 13 años sin tener la madurez y preparación suficiente.

En este trabajo investigativo se abordarán los factores que influyen en el inicio de la vida sexual en estudiantes de Enfermería de la UCN, comprendemos que la sexualidad es una dimensión fundamental del ser humano que abarca aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales. En la etapa universitaria, especialmente en estudiantes de carreras relacionadas con la salud, como Enfermería, el inicio de la vida sexual puede estar influido por diversos factores que determinan las conductas, decisiones y actitudes frente a este aspecto de su vida.

En la Universidad Central de Nicaragua (UCN), los estudiantes de Enfermería enfrentan múltiples desafíos relacionados con su formación académica, la transición hacia la adultez y la construcción de su identidad sexual. Estas experiencias pueden estar condicionadas por factores individuales como la edad, el género y los valores personales.

Entender qué factores influyen en el inicio de la vida sexual en este grupo es relevante no solo para promover una educación sexual integral, sino también para fomentar decisiones responsables e informadas. Además, este conocimiento puede contribuir a diseñar estrategias de intervención que aborden la prevención de riesgos asociados, como infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no planificados, y a reforzar la salud sexual y reproductiva en el ámbito académico.

En esta investigación se propone analizar las principales variables que influyen en el inicio de la vida sexual de los estudiantes de Enfermería de la UCN, proporcionando una visión integral y contextualizada que permita mejorar las políticas de orientación y acompañamiento en esta área.

## Antecedentes y contexto del problema

### Internacional

Los adolescentes están en una etapa crucial de desarrollo donde exploran su identidad sexual. La curiosidad y el deseo de experimentar pueden influir en el inicio de la actividad sexual. Las normas culturales y sociales sobre la sexualidad influyen en el comportamiento de los adolescentes. En algunas culturas, puede haber una mayor presión para iniciar la actividad sexual, mientras que en otras puede haber restricciones más estrictas.

En la investigación titulada sobre Factores asociadas al inicio de la actividad sexual en los estudiantes de institución educación nivel secundaria, Chiclayo Perú 2024. La actividad sexual temprana en estudiantes de secundaria está influenciada por una interacción compleja de factores biopsicosociales. Factores familiares, como la estructura familiar y la comunicación parental, juegan un papel crucial, al igual que los contextos sociales y culturales. El acceso a la educación sexual integral y la influencia de los medios de comunicación también son determinantes importantes.

Además, factores individuales como la autoestima, la búsqueda de identidad y la presión de grupo contribuyen significativamente. Objetivo: Determinar los factores asociados al inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa en Chiclayo en 2024. Métodos: Esta investigación fue de tipo cuantitativa descriptiva de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 195 estudiantes de la institución educativa los cuales respondieron una encuesta. Los resultados permiten afirmar que los factores personales tienen un valor de 31,801 de chi cuadrado, los factores sociales contaron con un valor de 9,438 de chi-cuadrado y los factores demográficos con un valor de 29,945 de chi-cuadrado. Se logró concluir que si existe una asociación significativa entre los factores y el inicio de la actividad sexual en los estudiantes de la institución educativa de Chiclayo. (Astonitas Vasquez, 2024)

La adolescencia es de aparición relativamente reciente y aun cuando aparece en contextos sociales y culturales específicos, varía su significado de un grupo social a otro. Su empleo, con frecuencia involucra una fuerte carga ideológica, que lo compara con la inmadurez sin capacidad de tomar decisiones adecuadas.

En la investigación titulada sobre factores que influye en la decisión de la vida sexual en adolescente universidad autónoma de nuevo León diciembre del año 2000 Propósito y Método del Estudio: La teoría de consecución de Objetivos de Imagen King fue el marco de donde se seleccionaron los conceptos del Sistema Personal; el Auto concepto visto como imagen corporal y el yo; los padres y amigos como Sistemas interpersonales, además el concepto de Interacción implicado en estos conceptos. El propósito del estudio es determinar si la percepción del adolescente de la interacción parental y con amigos, así como el auto concepto influye en su decisión de inicio de vida sexual.

El diseño fue descriptivo, transversal y correlacional en adolescentes de 15 a19 años que estudiaban o vivían en una colonia del municipio de Apodaca; la muestra la constituyeron 298 adolescentes y 115 padres de tos adolescentes participantes. Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos; cuestionario de auto concepto) y el FIRO-MATE que valora la interacción entre dos personas.

El análisis estadístico se realizó a través de frecuencias y mediante las pruebas de Kolmogorov-Smimov, Coeficiente de Correlación de Pearson y la prueba no paramétrica. los resultados obtenidos en este estudio a través de las pruebas estadísticas, una correlación negativa débil en las subes calas de afecto e inclusión en la interacción del adolescente hacia su padre ( $r=-0.128$ ;  $p=0.027$ ) y una negativa moderada en la subes cala de control ( $r=0.164$ ;  $p=0.005$ ); la percepción del adolescente con sus amigos se aprecia una correlación negativa significativa ( $r=-0.130$ ;  $p=0.02$ ), el auto concepto no registró un resultado estadístico significativo. Se apreció mayor variabilidad en las medias de percepción del adolescente hacia su padre, siendo mayor en la subes cala de control y en la percepción del adolescente amigo el control presenta una media menor no presentándose mayor variabilidad entre las otras subes calas (Allen, 2000)

## Nacional

La sexualidad en el período adolescente sea esta su primera o segunda etapa es aquella en la que el joven se despliega física y mentalmente, alcanzando los caracteres sexuales secundarios, además de complicada, la educación influye en la vida de los adolescentes.

En la investigación titulada conocimiento, actitudes y manifestaciones de la sexualidad de los y las adolescentes de 15 a 19 años de la etnia creole Bluefields barrio Behol del junio 2011. La presente investigación se realizó con el objetivo de Determinar el grado de conocimientos, actitudes y manifestaciones de la sexualidad de los y las adolescentes de 15 -19 años de la etnia creole del Barrio Beholdeen de la ciudad de Bluefields Junio 2011. Existen diferencias entre los chicos y las chicas, tanto en cuanto se inicia los cambios, como en cuanto a su duración. El único significado de esta amplia variabilidad es que cada cual "Es como es". Cambio físico, aparece nuevas sensaciones, cambios internos surge la capacidad reproductora, todo el cuerpo cambia.

Los adolescentes sienten más confianza para hablar sobre temas de sexualidad con amigos y hermanos, y que el acto sexual se debe iniciar a la edad de 15-19 años, los resultados obtenidos en este estudio el 87% de los entrevistados. Los métodos anticonceptivos que se utilizaron en su primera relación sexual acorde a los entrevistados es el condón y lamentablemente un alto por ciento de los adolescentes no usan ningún tipo de anticonceptivo. Resultado: El 60% de los adolescentes tienen un conocimiento bueno sobre sexualidad porque reconocen que la sexualidad se manifiesta en la forma de expresarse por medio de nuestro comportamiento, la forma de pensar respecto al sexo; los conceptos de violencia, paternidad y maternidad responsable.

Más del 95% de los adolescentes tienen una actitud favorable hacia la sexualidad porque reconocen que su familia habla con libertad y confianza, porque sus amigos comparten información con ellos deben utilizar anticonceptivo para evitar el embarazo, las ITS las tienen las personas promiscuas. Las principales manifestaciones de la sexualidad identificados por los adolescentes son el sexo como expresión de la sexualidad, información y vida sexual como una manifestación de la sexualidad. Los adolescentes deben actuar responsablemente acudiendo a los centros de salud y programas para obtener información sobre salud sexual reproductiva que les ayudará vivir una vida más saludable y responsable de participar activamente en su sexualidad en forma libre y placentero tomando las

decisiones convenientes para así cumplir con sus metas que le va a ayudar a construir un futuro mejor para ellos, su familia y la sociedad en donde van a poder desempeñarse por sí solo. (amarjuret, 2011)

El inicio de la vida sexual es un aspecto crucial en el estudio de la adolescencia, ya que marca un cambio trascendental en el desarrollo de los jóvenes. En esta etapa, no solo experimentan una variedad de sensaciones, sino que también tratan de entender los cambios físicos y emocionales que los acompañan, lo cual es parte de su desarrollo normal.

En la investigación titulada sobre Factores y consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en los y las adolescentes que asisten al puesto de salud la Virgen del Municipio de Sébaco del Departamento de Matagalpa en el II semestre, año 2015. El propósito del estudio es analizar los factores y consecuencias del Inicio de Vida Sexual precoz en los adolescentes atendidos en el puesto de salud, fue una investigación cuantitativa y descriptiva, que tuvo como resultados a) Los factores del inicio de vida sexual activa de los adolescentes son: desconocimiento y desinformación, exploración de la sexualidad, entre otros; b) El nivel de educación sexual de los adolescentes es adecuado ya que están cursando la primaria, secundaria y la universidad y han recibido información sobre sexualidad en diferentes lugares; además han pertenecido a los club de adolescentes; Las consecuencias del inicio de vida sexual activa de los adolescentes son: embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, rechazo y discriminación y baja autoestima. (Patricia, 2015)

La actividad sexual humana practica sexual humana se refiere a la manera en que los seres humanos experimentan y expresan su sexualidad las personas participan en una variedad de actos sexuales, que van desde las actividades que se hacen en soledad.

La actividad sexual temprana en estudiantes de secundaria esta influenciada por la una interacción compleja de factores biopsicosociales. Factores familiares, como la estructura familiar y la comunicación parental juegan un papel crucial al igual que los contextos sociales y culturales. El acceso a la educación sexual integral y la influencia de los medios de comunicación también son determinantes importantes. Los métodos de investigación fueron de tipo cuantitativa descriptiva en corte transversal (Patricia, 2015)

## **Objetivos**

### **General:**

- Determinar factores que influyen en el inicio de la vida sexual en estudiantes de Enfermería de la UCN, Campus Doral, II semestre 2024

### **Específicos:**

- Mencionar las características sociodemográficas de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Central de Nicaragua
- Identificar las creencias y actitudes de los estudiantes de Enfermería sobre la sexualidad
- Analizar el rol de la educación sexual de la familia en la decisión de iniciar su vida sexual de los estudiantes de Enfermería
- Evaluar la influencia de los factores psicológicos y emocionales en la decisión de iniciar la vida sexual en los estudiantes de Enfermería

## Preguntas de Investigación

El inicio de la vida sexual activa en los adolescentes es un fenómeno complejo influenciado por una variedad de factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales. A nivel mundial, el inicio de la vida sexual a edades tempranas se ha convertido en una preocupación tanto para las familias como para los sistemas de salud y educación, debido a sus implicaciones en la salud sexual y reproductiva, el bienestar emocional y las oportunidades de desarrollo de los jóvenes.

En muchos casos, el inicio temprano de la vida sexual se asocia con una falta de educación sexual integral, el uso inconsistente de métodos anticonceptivos, embarazos no planificados y un mayor riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS). Además, factores como la presión de grupo, las normas sociales, la influencia de los medios de comunicación, el entorno familiar y la ausencia de modelos positivos de relaciones interpersonales saludables pueden desempeñar un papel significativo en la decisión de los adolescentes de iniciar su vida sexual.

Se vuelve necesario investigar los determinantes específicos que influyen en el inicio de la vida sexual activa de los adolescentes, tales como el nivel de educación sexual recibida, el acceso a servicios de salud, la estructura familiar, las condiciones socioeconómicas, el entorno social y la autoimagen del adolescente. Esta problemática no solo afecta la salud física y emocional de los adolescentes, sino que también tiene repercusiones a largo plazo en su vida social, académica y profesional.

Por lo tanto, el estudio de estos determinantes es fundamental para desarrollar estrategias preventivas y educativas que promuevan el bienestar integral de los adolescentes y retrasen el inicio de su vida sexual hasta una etapa más madura, donde puedan tomar decisiones informadas y responsables.

¿Cuáles son los factores que influyen en el inicio de la Vida Sexual en Estudiantes de Enfermería de la UCN?

¿Qué creencias y actitudes tienen los estudiantes de Enfermería sobre la sexualidad?

¿Qué factores psicológicos y emocionales influyen en el inicio de la vida sexual?

¿Cómo influye la educación sexual familiar en el inicio de la vida sexual?

## Justificación

La actividad sexual en estudiantes de secundaria ha sido objeto de creciente preocupación en el ámbito de la salud pública y la educación. Esta preocupación es respaldada por datos que indican una tendencia alarmante en la actividad sexual temprana entre adolescentes, que está asociada con una serie de riesgos, incluyendo embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

A pesar de la existencia de investigaciones sobre el comportamiento sexual adolescente, la mayoría se ha centrado en generalidades o en estudios de gran escala que no abordan las particularidades de ciertos contextos socioeconómicos o culturales.

Esta investigación propone llenar esta brecha al examinar cómo factores específicos, como las normas culturales locales y la influencia de los medios de comunicación, afectan el inicio de la actividad sexual en los estudiantes de enfermería de la universidad Central de Nicaragua Campus Doral en el II semestre de 2024.

Durante los últimos años se ha ignorado las necesidades de los y las adolescentes, a pesar de que constituyen un porcentaje significativo de la población, es poca la atención que estos reciben para satisfacer sus necesidades, principalmente, si esto se refiere a salud sexual y reproductiva. Al ver esta situación que también se presenta es necesario realizar este estudio con el cual se pretende determinar los conocimientos, actitudes y manifestaciones de la sexualidad de los y las adolescentes de 15-19 años en la universidad. Los resultados de esta investigación beneficiarán directamente al grupo en estudio, ya que les brindará conocimiento científico sobre salud sexual y reproductivo, indirectamente el estudio beneficiará a las instituciones que trabajan en temas de salud, porque dispondrán de informaciones básica que se adecuada a sus necesidades, derechos y expectativas de este grupo poblacional en relación a temas de salud sexual y reproductiva que ha de servir para la toma de decisión en cuanto a su salud y sexualidad.

La importancia de esta investigación radica en su capacidad para ofrecer una comprensión más profunda de los factores que contribuyen al inicio de la actividad sexual en este grupo etario. Dado que las tasas de actividad sexual temprana en tu región son notablemente altas en comparación con otras áreas, es crucial investigar las causas subyacentes para desarrollar estrategias de prevención y educación más efectivas.

## **Limitaciones**

**Sesgo de Selección:** El estudio podría estar sesgado si ciertos grupos de estudiantes (por ejemplo, aquellos con actitudes más conservadoras o liberales hacia la sexualidad) están sobrerrepresentados o su representados. Si los participantes que se sienten más cómodos hablando sobre sexualidad están sobrerrepresentados, los resultados podrían no reflejar la experiencia de aquellos que son menos abiertos.

**Fiabilidad y Validez de los Datos:** La fiabilidad de los datos puede verse afectada por la naturaleza sensible del tema, llevando a respuestas sesgadas o inexactas. Los estudiantes pueden responder de manera que consideran socialmente aceptable o minimizar su comportamiento sexual real debido al estigma asociado.

**Influencias Familiares y Sociales:** Las influencias familiares y sociales pueden jugar un papel significativo, pero su impacto puede no estar suficientemente evaluado. La presión de los pares o las expectativas familiares sobre la conducta sexual pueden influir en los estudiantes, pero puede ser difícil medir estos factores en un estudio.

**Factores Psicológicos y Emocionales:** Las variables psicológicas y emocionales que afectan la decisión de iniciar la vida sexual pueden no ser completamente exploradas. Aspectos como la autoestima: las experiencias previas de trauma, o las presiones emocionales pueden influir en las decisiones sexuales.

**Cambios en las Políticas Institucionales:** Las políticas institucionales sobre educación sexual y salud pueden cambiar, afectando el comportamiento de los estudiantes durante el período del estudio. La universidad introduce nuevas políticas de educación sexual o programas de prevención durante el estudio, esto podría impactar los resultados de manera inesperada.

## Hipótesis

### General:

Los estudiantes de la carrera de enfermería pueden tener un mejor conocimiento sobre prácticas sexuales seguras, anticoncepción y prevención de enfermedades de transmisión sexual, lo que puede influir en su decisión y en la forma en que abordan la sexualidad.

### Específicas

Las creencias y actitudes sobre la sexualidad de los estudiantes de enfermería de la Universidad Central de Nicaragua están significativamente influenciadas por factores como el nivel de educación sexual recibida, el contexto sociocultural, y las experiencias personales previas, mostrando variaciones en función de estas influencias.

Los estudiantes de enfermería que han recibido educación sexual en el hogar, con un enfoque en valores y normas claras sobre la sexualidad, tienden a posponer el inicio de su vida sexual activa en comparación con aquellos que han recibido una educación sexual menos limitada o poco comunicativa en el entorno familiar.

Los factores psicológicos y emocionales, como la autoestima, el estrés, y la influencia de la presión social, tienen un impacto significativo en la decisión de iniciar una vida sexual activa entre los estudiantes de enfermería, de forma que los estudiantes con una alta y baja autoestima o percepción de estrés son menos propensos a iniciar su vida sexual a una edad temprana.

**Hipótesis correlacional:** Sugiere una relación o asociación entre dos o más variables, sin establecer una causalidad directa.

"Existe una correlación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y la edad de inicio de la vida sexual en los estudiantes de enfermería."

la hipótesis es correlacional porque simplemente explora si existe una relación entre dos variables (conocimiento y edad de inicio de la vida sexual) sin establecer que una sea la causa de la otra.

## Variables

Objetivos	VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo de variable	Escala de medición
Determinar las características sociodemográficas de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Central de Nicaragua	Sexo	Alude a la anatomía física de un organismo o de una persona, tanto a los órganos sexuales externos como a los atributos físicos derivados, los cromosomas sexuales y las estructuras reproductivas internas (Catalana, 2024)	Genero determinado por aspectos físicos al nacimiento	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal
	Edad	Tiempo que ha vivido una persona (Catalana, 2024)	Numero de edad en años cumplidos de la persona en estudio	16 a 18 años 19 a 21 años 22 a 23 años De 24 a mas	Cuantitativa	Ordinal

	Año Académico	Es el período del año durante el cual los estudiantes acuden a sus centros de enseñanza (Vivanco, 2024)	Año académico comprendido de 1 a 4 años que comprende el estudio de la carrera de Enfermería	1 año 2do año 3er año 4to año	Cuantitativo	Ordinal
	Con quien vive	Familiar o tutor con que reside actualmente en el hogar	Familiar con quien vive actualmente	Padres Abuelos Tíos Tutor legal Pareja Otro	Cualitativo	Nominal
	Estado civil	Es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes (Monsalve, 2024)	Situación sentimental de la población en estudio	Soltero/a Casado/a Divorciado/a Unión de hecho estable Viudo/a	Cualitativo	Nominal

Identificar las creencias y actitudes de los estudiantes de Enfermería sobre la sexualidad	Religión	Religión suele definirse como un sistema <u>cultural</u> de determinados comportamientos, prácticas, <u>cosmovisiones</u> , <u>ética</u> s, morales, <u>textos</u> , organizaciones que relacionan la <u>humanidad</u> a elementos sobrenaturales, trascendentales, o espirituales. (Obras, 2024)	Creencias religiosas	Católica Evangélica Testigo de jehová Moravo otros	Cualitativo	Nominal
	Los mensajes que se escucha en los medios de comunicación influyen en las manifestaciones de mi sexualidad. (Murray, 2011)	En la cultura sobre sexualizada actual de los sitios de internet, los animadores de los medios masivos de comunicación y la programación durante las 24 horas del día, los 7 días de la semana, la charla tradicional de la "cigüeña" (o el folleto que se le entrega al niño para que lea por su cuenta) sobre los aspectos básicos de la	La actitud de la sexualidad en relación a la información recibida por los medios de comunicación	(TDA); Totalmente de acuerdo (DA), De acuerdo; (I) Indeciso (ED) En desacuerdo (TED) Totalmente en desacuerdo	Cualitativo	Nominal

		reproducción es completamente inadecuada. (Healthy Children Magazine, 2024)				
Crees que los amigos te dan buena información sobre sexualidad.	La comunicación además es un proceso complejo, de carácter material y espiritual, social e interpersonal que posibilita el intercambio de información, la interacción y la influencia mutua en el comportamiento humano, a partir de la capacidad simbólica del hombre. (Girón., 2010)	La comunicación de amigos en la escuela o universidad es importante.	(TDA); Totalmente de acuerdo (DA), De acuerdo; (I) Indeciso (ED) En desacuerdo (TED) Totalmente en desacuerdo	Cualitativo	Nominal	
En la familia te brindan información necesaria sobre sexualidad	Los conocimientos que tienen los padres y las madres de ambas familias sobre sexualidad están muy influenciados por la noción de embarazo, las enfermedades	Comunicación con los padres de familia sobre la sexualidad.	(TDA); Totalmente de acuerdo (DA), De acuerdo;	Cualitativo	Nominal	

		de trasmisión sexual y los preservativos. (Jackson, D. & Watzlawick, P. , 2017)		(I) Indeciso (ED) En desacuerdo (TED) Totalmente en desacuerdo		
	En el colegio te hablan con claridad sobre temas sexuales. Me siento cómodo/a hablando con mi familia de temas relacionados a las relaciones sexuales.	La educación sexual efectiva requiere una comunicación entre padres, madres e hijos basada en la confianza, el respeto y el diálogo. Es un tema que hay que plantear de forma sencilla y natural en las conversaciones y en la cotidianidad, acompañando en las decisiones que deberán tomar, igual que en otras áreas de la vida. (Garuz, 2020)	Lugar donde ha recibido información.	(TDA); Totalmente de acuerdo (DA), De acuerdo; (I) Indeciso (ED) En desacuerdo (TED) Totalmente en desacuerdo	Cualitativo	Nominal
	La falta de comunicación entre padres	La mayoría de las investigaciones y de la literatura existente sobre <b>la falta de</b>	Falta Comunicación .	(TDA); Totalmente de acuerdo	Cualitativo	Nominal

	e hijos influye en el inicio de relaciones sexuales.	comunicación <b>entre padres e hijos</b> se centra, sobre todo, en los segundos. Suele focalizarse en la capacidad de diálogo de la familia, en si hay diálogo familiar y los temas que se tratan. (Calvo, Falta de comunicación entre padres e hijos: cómo abordarla, 2020)		(DA), De acuerdo; (I) Indeciso (ED) En desacuerdo (TED) Totalmente en desacuerdo		
Analizar el rol de la educación sexual de la familia en la decisión de iniciar su vida sexual de los estudiantes de Enfermería	Relación con la familia	Las relaciones intrafamiliares son las interconexiones que se dan entre los integrantes de cada familia. (Rivera, M. y Andrade, P., 2024)	Tipo de relación con la familia	Amorosa De confianza Indiferente Tolerante Agresivo otros	Cualitativo	Nominal
	Información sexual	La sexualidad es el conjunto de condiciones que caracterizan el sexo de cada persona. es el conjunto de fenómenos emocionales, de conducta y de prácticas asociadas a la búsqueda de emoción sexual, que marcan de manera decisiva	Fuente de información	Padre Madre Escuela Universidad Unidad de salud Amigos otros	Cualitativo	Nominal

		al ser humano (Domínguez Fernández de Tejerina, Juan Carlos , 2024)				
	Conflictos en la familia	Los conflictos familiares se desencadenan por una variedad de razones y pueden continuar y agravarse por varios factores. (Professor John A. Davis, 2024)	Tipo de conflicto	Divorcio Violencia intrafamiliar. Abuso de alcohol	Cualitativo	nominal
	Influencia de la familia en la decisión de iniciar la vida sexual	La familia es el núcleo más primario del ser humano, en ella el hombre inscribe sus primeros sentimientos, sus primeras vivencias, incorpora las principales pautas de comportamiento y le da un sentido a la vida (Inés Domínguez Domínguez, 2011)	Calidad de la influencia de la familia para el inicio de la vida sexual	Sin influencia Poca influencia Neutral Algo de influencia Mucha influencia	Cualitativo	nominal
	Temas que fueron discutidos en la familia	Se pretende enseñar a padres e hijos a convivir en el diálogo permanente y claro, y comprender de los hijos significa aprender a	Temas que son discutidos en la familia	Métodos anticonceptivos Enfermedades de transmisión sexual (ETS)	Cualitativo	nominal

		comprender la sexualidad. (DIANA BRAVO MORALES, 2019)		Consentimiento sexual Relaciones sexuales seguras Consecuencias emocionales del sexo Otros: _____		
Evaluar la influencia de los factores psicológicos y emocionales en la decisión de iniciar la vida sexual en los estudiantes de Enfermería	Autoestima	La autoestima es el conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamientos dirigidos hacia uno mismo, hacia nuestra manera de ser, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. (cias, 2024)	Valoración que tiene la adolescente de si misma	Personales. Actitud. Positiva. Negativa de si misma.	Cualitativo	nominal

	Inicio su vida sexual	Constituye la primera relación sexual, el uso del propio cuerpo para relacionarse con otros individuos a través del placer es fundamental para su propio desarrollo emocional y para establecer relaciones con sus semejantes en condiciones igualitarias (Chanes W. , 2005)	Si ha tenido relaciones sexuales	Si No	Cualitativo	Nominal
	Edad del inicio de la vida sexual	iniciar la vida sexual, asevera que todo depende de cada persona. Tal como sucede con el desarrollo, que se presenta de forma distinta, es lo mismo con el ejercicio de la sexualidad: habrá quien tenga la necesidad de iniciar a los 14 años, habrá quien a los 18 o incluso hasta los 25, “pero no existe un parámetro como tal, detalla. (rivera, 2013)	Edad en que inicio la vida sexual	13 años 14 años 15 años 16 años 17 años Aun no he tenido relaciones sexuales	Cuantitativo	Ordinal

	<p>Decisión del inicio de la vida sexual</p>	<p>la mayor trascendencia en la vida de un individuo lo constituye la primera relación sexual, el uso del propio cuerpo para relacionarse con otros individuos a través del placer es fundamental para su propio desarrollo emocional y para establecer relaciones con sus semejantes en condiciones igualitarias. (Chanes W. , 2005)</p>	<p>Razón por la cual decidió iniciar la vida sexual</p>	<p>Baja autoestima Desconocimiento y desinformación Consumo de drogas Abuso sexual Exploración a la sexualidad Falta de afecto y comunicación. Conflictos familiares Presión de pareja o grupo Situación económica baja Medios de comunicación</p>	<p>Cualitativo</p>	<p>Nominal</p>
--	--	---	---	--	--------------------	----------------

## Marco Contextual

El inicio de la vida sexual activa es un fenómeno de interés social, cultural y académico, ya que influye en el desarrollo físico, emocional y social de los jóvenes. En el caso de los estudiantes de enfermería de la universidad central de Nicaragua, este proceso adquiere una relevancia particular debido a la formación en salud y cuidado que reciben, lo que podría influir en sus decisiones y comportamientos relacionados con la sexualidad.

La investigación se lleva a cabo en el contexto de una institución educativa que imparte la carrera de enfermería, la cual está conformada principalmente por jóvenes adultos, en su mayoría entre los 17 y 25 años, etapa caracterizada por la exploración de la identidad, la autonomía y el desarrollo de relaciones íntimas. Este grupo etario se encuentra en un momento clave para la construcción de actitudes y valores en torno a la sexualidad, muchas veces influenciados por factores individuales, familiares, sociales, culturales y educativos.

Los estudiantes de enfermería no solo enfrentan los desafíos propios de la juventud, sino que también reciben información técnica y científica sobre salud sexual y reproductiva como parte de su formación. Sin embargo, esto no garantiza que sus decisiones respecto al inicio de la vida sexual activa sean siempre reflexivas o informadas, ya que otros factores como la presión social, las creencias personales, la educación previa y las influencias culturales también desempeñan un papel crucial. *VARONA, núm. 69, pp. 1-10, 2019.*

Además, el entorno académico puede generar situaciones particulares: la convivencia estrecha con compañeros, el acceso a información relacionada con temas de salud y sexualidad, y las demandas emocionales y académicas propias de la carrera pueden impactar las decisiones sobre el inicio de la vida sexual. Este escenario genera la necesidad de explorar no solo las variables externas que influyen, sino también cómo la formación profesional y las características personales de los estudiantes interactúan con estas decisiones.

Por lo tanto, el análisis de los factores que influyen en el inicio de la vida sexual activa en este grupo específico permitirá no solo comprender su realidad, sino también desarrollar estrategias educativas y preventivas adaptadas a sus necesidades, promoviendo una sexualidad responsable y saludable.

## **Marco teórico**

### **1. Adolescencia**

#### **1.1. Definición:**

La Organización Mundial de la Salud define adolescencia como: El período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva. Se caracteriza por grandes cambios en los aspectos físicos, intelectuales y afectivos fija sus límites entre los 10 y 19 años y se divide en 3 fases: la adolescencia temprana, que abarca desde los 10 a los 13 años, la adolescencia media que comprende desde los 14 a los 16 años y la adolescencia tardía que comprende de los 17 a 19 años. Etapa en las que producen profundos cambios psicológicos y sociales que impactan el resto de la vida de los seres humano. Los adolescentes y jóvenes están expuestos a factores y conductas de riesgo que son respectivamente los elementos que aumentan la probabilidad de aparición, o de asociarse al desencadenamiento de algún hecho indeseable, enfermar o morir (salud, 2012)

#### **1.2. Cambios físicos y psicológicos**

##### **Cambios Físicos**

Durante la adolescencia, los cambios físicos son evidentes y se deben principalmente a la pubertad. Estos incluyen el crecimiento acelerado, el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios y otros cambios hormonales.

1. Crecimiento acelerado: "Durante la adolescencia, los adolescentes atraviesan una fase de rápido crecimiento físico, conocida como el estirón puberal, donde pueden experimentar un aumento considerable en su altura y peso en un corto período de tiempo" (Papalia, 2009)

2. Desarrollo de caracteres sexuales secundarios. En los seres humanos, las características sexuales secundarias más visibles son el agrandamiento de los senos en las mujeres, y el vello facial y el crecimiento de la nuez de Adán en los varones. La aceleración del crecimiento en la longitud y la masa corporal se conocen popularmente como «estirón» (Clotilde Vázquez Martínez, 2005)

3. Cambios hormonales: En ambos sexos, alrededor de la época de la pubertad, las glándulas suprarrenales también comienzan a secretar hormonas que conducen a la aparición del vello púbico y axilar. Estas hormonas suprarrenales están controladas por señales químicas diferentes de las otras hormonas de la pubertad. (Andrew Calabria, 2024)

4. Maduración de los órganos sexuales: "En los adolescentes, el desarrollo de los órganos sexuales alcanza su plenitud durante esta etapa, lo que les permite la reproducción biológica" (Graber, 2023)

Cambios psicológicos:

1. Búsqueda de identidad: "Una de las principales tareas del adolescente es resolver la crisis de identidad, en la cual exploran diferentes roles y valores para desarrollar una identidad coherente y estable" (Erikson, 1968).

2. Mayor independencia y autonomía: "Los adolescentes buscan mayor autonomía en relación con sus padres y comienzan a establecer relaciones sociales más complejas con sus compañeros, lo que refuerza su sentido de independencia" (Santrock, 2011).

3. Cambios en el estado de ánimo: "Los cambios hormonales, junto con las presiones sociales y académicas, pueden contribuir a la inestabilidad emocional durante la adolescencia, manifestada en cambios repentinos de humor y aumento de la sensibilidad emocional" (Arnett, 2010).

4. Desarrollo cognitivo: "Durante la adolescencia, los jóvenes desarrollan la capacidad de pensamiento abstracto, lo que les permite analizar conceptos complejos, reflexionar sobre el futuro y cuestionar las normas sociales establecidas" (Piaget, 1972).

## **2. Educación Sexual**

### **2.1. Definición**

(UNESCO, 2018) Este proceso tiene como finalidad "proporcionar a los individuos la información, las habilidades y los valores que necesitan para tomar decisiones conscientes, saludables y responsables respecto a su vida sexual"

(OMS, 2006) De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud sexual es: Un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud.»

## **2.2. Importancia**

(amezua, 1999)En el libro cine y educación sexual con jóvenes dice que al hablar de educación sexual es fundamental hablar del hecho sexual humano, es hablar de chicos y chicas, de hombres y mujeres que son sexuados, que se viven como sexuados y que se expresan y se relacionan como tales. Por eso el objetivo de la educación sexual no es otro que el contribuir a que esos chicos y chicas aprendan a aceptarse y aprendan a expresar su erótico de modo que se sienten felices. La educación sexual desde este planteamiento contribuye a evitar los embarazos no deseados, la transmisión de enfermedades y otras cosas que no se desean, pero el objetivo final de la educación sexual es que los chicos y chicas se sienten a gusto. El hecho sexual humano abarca todos y todas, se trata de hablar de sexualidades en plural, de las personas de edades, culturas, capacidades, realidades diferentes. Plantear la educación sexual desde el marco del hecho sexual humano como el hecho de los sexos, requiere tener en cuenta sus tres realidades. La sexuación, la sexualidad y la erótica.

Acceso a anticonceptivos Según Santelli et al. (2006), "la disponibilidad de anticonceptivos y educación sobre su uso adecuado es fundamental para reducir las tasas de embarazos adolescentes y enfermedades de transmisión sexual". Los programas que combinan la educación con el acceso a métodos anticonceptivos han mostrado ser efectivos para reducir estos riesgos

## **3. Inicio de la Vida Sexual Activa**

### **3.1. Definición**

la primera relación sexual coital. Se refiere a cualquier tipo de caricias en donde no esté incluida la penetración, hoy lo catalogamos como actividad sexual no coital, o juegos sexuales sin penetración. Cuando una persona practica cualquier forma de relaciones sexuales ha iniciado su vida sexual activa, la penetración es solo una forma más. (suarez, 2007)

### **3.2. Factores que influyen**

Según la Organización Mundial de la Salud un factor es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su posibilidad de sufrir alteraciones en su ciclo de vida. También se puede definir como cualquier circunstancia detectable de una persona o grupo de personas, que se sabe asociada con un aumento en la probabilidad de padecer o desarrollar un proceso mórbido. (epidemiología aplicada IV año) Los factores determinantes de la conducta adolescente están relacionados con el ambiente social, en los factores

sociales están involucrados la estructura del ambiente familiar que puede contribuir al desarrollo sano, o determinar generadores de daño de esta, en las que intervienen la comunicación, crisis de la edad adulta, conflictos familiares, normas éticas y morales. (navarretes, 2016)

Medios de comunicación Ward (2003) argumenta que "los medios de comunicación masivos, especialmente la televisión y las redes sociales, han sexualizado las experiencias juveniles y han reducido la edad de inicio de la actividad sexual". La exposición a contenido sexual explícito sin una educación adecuada sobre las relaciones saludables y la sexualidad puede distorsionar las expectativas y las conductas de los jóvenes.

"El inicio de la vida sexual en los adolescentes está influenciado por una variedad de factores o determinantes que abarcan aspectos individuales, sociales, culturales y familiares."

### **Factores individuales**

La curiosidad, el deseo de experimentar nuevas sensaciones y la presión interna pueden ser importantes factores individuales en la decisión de los adolescentes de iniciar su vida sexual. Además, la madurez física y emocional desempeña un papel importante en este proceso.

La curiosidad sexual y el deseo de experimentar son algunos de los factores individuales más influyentes en el inicio de la actividad sexual entre los adolescentes, especialmente en aquellos que experimentan cambios hormonales significativos durante la pubertad" (García y Hernández, 2016).

### **Influencia de los pares (presión social)**

La presión social ejercida por los amigos y el entorno social es uno de los factores más determinantes para que los adolescentes comiencen su vida sexual. Los adolescentes suelen querer encajar en su grupo de amigos y pueden sentirse presionados a participar en actividades sexuales para ser aceptados.

Los adolescentes que perciben que sus pares son sexualmente activos tienen más probabilidades de iniciar la vida sexual antes, debido al deseo de ser aceptados y de no quedarse atrás en el desarrollo social de su grupo" (Santelli et al., 2017).

### **3. Factores familiares**

El ambiente familiar, la relación con los padres y los valores transmitidos en casa tienen un gran impacto en el comportamiento sexual de los adolescentes. Aquellos que crecen en un ambiente de comunicación abierta y apoyo familiar tienden a retrasar el inicio de la actividad sexual.

Los adolescentes que reportan una comunicación abierta y de calidad con sus padres sobre temas relacionados con la sexualidad son menos propensos a iniciar su vida sexual a edades tempranas y a tomar decisiones riesgosas" (Hutchinson y Montgomery, 2014).

#### 4. Acceso a la información y educación sexual

El nivel de acceso a la educación sexual adecuada y la información sobre anticoncepción y prevención de ITS influye en la toma de decisiones de los adolescentes sobre su vida sexual. Una educación sexual completa y accesible puede retrasar el inicio de la vida sexual y fomentar prácticas más seguras.

Los adolescentes que reciben una educación sexual integral y basada en evidencia tienden a retrasar el inicio de la actividad sexual y a utilizar métodos anticonceptivos cuando inician su vida sexual" (UNESCO, 2018).

#### 5. Medios de comunicación y cultura

La exposición a contenido sexual en los medios de comunicación y la cultura popular también actúa como un factor que influye en las decisiones de los adolescentes sobre la sexualidad. La normalización de conductas sexuales en programas de televisión, redes sociales y música puede influir en las expectativas de los adolescentes sobre cuándo y cómo deben iniciar su vida sexual.

Los adolescentes que consumen altos niveles de contenido sexual en los medios de comunicación tienen una mayor probabilidad de comenzar su vida sexual a edades más tempranas" (Brown, L'Engle y Pardun, 2009).

#### 6. Condiciones socioeconómicas

El entorno socioeconómico también es un determinante importante. Los adolescentes que crecen en contextos de pobreza o marginación suelen tener menos acceso a educación y servicios de salud sexual y reproductiva, lo que puede llevarlos a iniciar su vida sexual antes y sin las medidas preventivas adecuadas.

Los jóvenes en contextos de vulnerabilidad socioeconómica son más propensos a iniciar la actividad sexual a edades tempranas, debido a factores como la falta de acceso a la educación sexual y el limitado control sobre sus circunstancias de vida" (Guttmacher Institute, 2019)

#### 7. Normas y expectativas culturales

Las normas culturales sobre la sexualidad y el género pueden influir en la edad a la que los adolescentes inician su vida sexual. En algunas culturas, existe una presión para cumplir con expectativas tradicionales sobre la masculinidad o la feminidad, lo que puede llevar a una mayor presión para iniciar la actividad sexual.

En muchas culturas, las normas de género presionan a los adolescentes, especialmente a los varones, a demostrar su masculinidad a través de la actividad sexual, lo que contribuye al inicio temprano de la vida sexual" (García y de Oliveira, 2012)

#### 8. Consumo de alcohol y drogas

El consumo de sustancias, como el alcohol y las drogas, también está asociado con el inicio temprano de la vida sexual, ya que estos elementos pueden disminuir la inhibición y aumentar la probabilidad de que los adolescentes tomen decisiones impulsivas.

El consumo de alcohol y drogas está directamente relacionado con la toma de decisiones de riesgo, incluida la iniciación sexual temprana y las conductas sexuales no seguras" (Tapert y Caldwell, 2010).

### **Consecuencias**

#### 1. Embarazos no deseados y maternidad temprana

Uno de los riesgos más destacados del inicio temprano de la vida sexual en adolescentes es el embarazo no planeado. Las adolescentes, en su mayoría, carecen de una planificación adecuada sobre la anticoncepción. Esto puede llevar a embarazos no deseados, que afectan tanto a la madre como al hijo en términos de salud, desarrollo emocional y estabilidad económica.

El embarazo adolescente sigue siendo un desafío de salud pública debido a sus implicaciones sociales, económicas y de salud. Las adolescentes embarazadas tienen más probabilidades de abandonar la escuela, sufrir pobreza y tener peores resultados de salud en comparación con sus pares." (Organización Mundial de la Salud, 2022).

## 2. Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Los adolescentes que inician su vida sexual sin la adecuada educación y protección corren un riesgo mayor de contraer ITS como el VIH, la gonorrea, o el virus del papiloma humano (VPH).

Los adolescentes son más vulnerables a las infecciones de transmisión sexual debido a factores biológicos y conductuales, como el uso inconsistente de métodos anticonceptivos y una mayor propensión a tomar riesgos." (Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2021).

## 3. Impacto psicológico

El inicio temprano de la vida sexual puede traer consecuencias emocionales y psicológicas, como ansiedad, baja autoestima y depresión. La falta de madurez emocional puede hacer que las relaciones sexuales en la adolescencia se asocien a sentimientos de culpa o confusión.

El inicio de la actividad sexual a edades tempranas se asocia con un aumento de síntomas depresivos y con menores niveles de satisfacción con la vida en la adolescencia." (González-Rodríguez, et al., 2019).

## 4. Problemas en el desarrollo académico y social

Los adolescentes que se enfrentan a las consecuencias del inicio sexual temprano, como el embarazo o las ITS, suelen experimentar interrupciones en su educación, lo que a largo plazo puede afectar su inserción en el mercado laboral y su estabilidad económica.

Los adolescentes que inician la actividad sexual antes de los 16 años tienen más probabilidades de interrumpir su trayectoria educativa debido a las complicaciones derivadas de las relaciones sexuales tempranas." (Unicef, 2020).

## 5. Problemas en las relaciones interpersonales

Las relaciones sexuales tempranas también pueden afectar la capacidad de los adolescentes para establecer relaciones sanas y estables a largo plazo, ya que muchas veces no tienen las herramientas emocionales para manejar adecuadamente la intimidad y la responsabilidad que conlleva.

El desarrollo de relaciones sexuales en la adolescencia puede influir negativamente en las habilidades de los jóvenes para construir relaciones afectivas saludables, lo que puede repercutir en sus futuras relaciones de pareja." (López, et al., 2018).

### **Estado del Arte**

El inicio de la vida sexual en jóvenes universitarios ha sido objeto de múltiples estudios debido a su relevancia para la salud pública y el bienestar psicológico. En particular, los estudiantes de enfermería, por su proximidad a la educación en salud, pueden presentar características particulares en cuanto a los factores que influyen en el inicio de su vida sexual. Este estado del arte revisa investigaciones previas que abordan los factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales que inciden en esta etapa crítica en los jóvenes, centrándose en el contexto específico de estudiantes universitarios de enfermería.

A continuación, describiremos algunos estudios que nos sirvieron de guía para la investigación.

Diversos estudios señalan que la biología humana, especialmente los cambios hormonales que ocurren durante la adolescencia y la juventud temprana, juegan un papel fundamental en el inicio de la vida sexual (Gómez & Pérez, 2020). En los estudiantes de enfermería, aunque su formación les proporciona un conocimiento más detallado sobre la salud sexual y reproductiva, los factores biológicos siguen siendo un determinante clave. Según estudios de Rodríguez et al. (2021), la exposición a la educación sexual temprana puede moderar los impulsos biológicos al proporcionar información crucial sobre métodos anticonceptivos y prevención de enfermedades.

Otro estudio relevante para la investigación es desde el punto de aspecto psicológico, El desarrollo de la identidad sexual y la autoestima son factores psicológicos significativos en el inicio de la vida sexual. Investigaciones como las de López y Martínez (2022) subrayan que los estudiantes con una autoestima más consolidada tienden a retrasar el inicio de su vida sexual. Además, la percepción de madurez emocional y la estabilidad en las relaciones de pareja influyen en la toma de decisiones respecto a la sexualidad (García & Flores, 2020).

El conocimiento, Actitudes y manifestaciones de la sexualidad de los y las adolescentes junio 2011. Gordon Murray Deborah Amarjulet.

## Teorías y Conceptos Asumidos

### Conceptos Asumidos

**Enfermería** es la disciplina que se dedica al cuidado y atención de enfermos y heridos, así como a otras tareas de asistencia sanitarias, clínicas y a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

**Drogas:** Las drogas son sustancias químicas que pueden cambiar el funcionamiento de su cuerpo y mente. Incluyen medicamentos recetados, medicamentos de venta libre, alcohol, tabaco y drogas ilegales

**Autoestima:** es la autovaloración que cada persona hace de sí, juicio de Valor, positivo o negativo, que se tiene con respecto a sí mismo, esto representa Importante en el individuo y sea capaz de reconocer sus limitaciones, pero también Sus potencialidades, por lo que lograría aceptarse y quererse, tal como es; cuando Esta percepción es negativa, el individuo no se valora, se siente insatisfecho, sin Expectativas y aún puede llegar a despreciarse (Sánchez-Valencia et al,2013)

**Alcohol:** químico los alcoholes constituyen un amplio grupo de compuestos orgánicos derivados De los hidrocarburos que contienen uno o varios grupos de hidroxilos (-OH). El etanol (C<sub>2</sub>H<sub>5</sub>OH, alcohol Etílico) es uno de los compuestos de este grupo y es el principal componente psicoactivo de las bebidas Alcohólicas (Organización Mundial de la Salud [OMS1994])”

**Sexo:** El sexo se refiere al sexo biológico de la persona. Según la OMS, el “sexo” hace referencia a las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres, mientras que el “género” se refiere a los roles, conductas, actividades y atributos construidos socialmente que una cultura determinada considera apropiados para hombres y mujeres

**Adolescencia:** Persona joven que inicia la pubertad y que aún no es adulta. Durante la adolescencia, se presentan cambios físicos, hormonales y del desarrollo que marcan la transición a la edad adulta. Por lo general, la adolescencia ocurre entre los 10 y 19 años de edad.

**Sexualidad:** El término “sexualidad” se refiere a una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción.

**Prácticas Sexuales:** Las prácticas sexuales son patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecibles.

**El embarazo adolescente:** es aquel que se produce en una mujer adolescente, entre la adolescencia inicial o pubertad comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia. La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia entre los 10 y los 19 años.

**Deseo sexual:** sensación de impulso sexual ocasionada por estímulos externos que, en algunas situaciones, se satisface con una relación sexual o también con la auto estimulación de los órganos genitales (masturbación).

**Masturbación:** actividad mediante la cual una persona estimula sus genitales y otras partes del cuerpo para sentir placer. Masturbarse es una decisión personal y no un comportamiento que pueda calificarse como bueno o malo. No trae consecuencias negativas para la salud ni para la reproducción.

## Teorías Asumidas

### **Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson**

Definición: En 1950, el psicólogo y psicoanalista alemán Erik Erikson explicó la teoría del desarrollo psicosocial. En ella, establece ocho etapas por las que una persona pasa a lo largo de su vida. Estas etapas ocurren desde el momento del nacimiento hasta la vejez. Se trata de una de las teorías sobre el desarrollo humano más aceptadas y reconocidas dentro de la psicología del desarrollo o de la psicología evolutiva (cuyo objetivo es estudiar la evolución del ser humano en cada una de sus etapas vitales y a lo largo de ellas). (Regader, 2024)

#### Características:

Si en cada una de las nuevas etapas de la vida la persona ha logrado la competencia correspondiente a ese momento vital, esa persona experimentará una sensación de dominio que Erikson conceptualiza como fuerza del ego. Haber adquirido la competencia ayuda a resolver las metas que se presentarán durante la siguiente etapa vital.

Otro de los rasgos fundamentales de la teoría de Erikson es que cada una de las etapas se ven determinadas por un conflicto que permite el desarrollo individual. Cuando la persona logra resolver cada uno de los conflictos, crece psicológicamente. (Regader, 2024)

### **Bases teóricas:**

Enfatizó la comprensión del 'yo' como una fuerza intensa, como una capacidad organizadora de la persona, capaz de reconciliar las fuerzas sintónicas y distónicas, así como de resolver las crisis derivadas del contexto genético, cultural e histórico de cada persona.

Puso en relieve las etapas de desarrollo psicosexual de Freud, integrando la dimensión social y el desarrollo psicosocial.

Propuso el concepto de desarrollo de la personalidad desde la infancia a la vejez.

Investigó acerca del impacto de la cultura, de la sociedad y de la historia en el desarrollo de la personalidad.

Esta teoría sugiere que los adolescentes pasan por una etapa de "búsqueda de identidad", que incluye el descubrimiento de su identidad sexual. La presión para conformarse con los roles sociales y el deseo de pertenencia pueden influir en la decisión de iniciar la actividad sexual. (Regader, 2024)

### **Teoría de la Educación para la Salud (Nola Pender)**

Esta teoría destaca la importancia de la educación para la salud y su capacidad para motivar comportamientos saludables. En el contexto de la sexualidad adolescente, el conocimiento adecuado puede influir en el comportamiento y retrasar el inicio de la actividad sexual.

Estas teorías ofrecen una perspectiva integral para entender los múltiples factores que influyen en el inicio de la vida sexual activa en adolescentes, lo que permite a los profesionales de enfermería desarrollar intervenciones eficaces y culturalmente apropiadas para promover la salud sexual en esta población.

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables.

Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. (MEIRIÑO, 2012)

## **Métodos o Diseño**

### **Tipo de investigación**

La investigación cuantitativa es un método de recogida de datos en un contexto de estudios principalmente científicos. En base a los datos recogidos, se pueden probar hipótesis predefinidas. (Tamayo, 2005)

La investigación se realizó bajo un enfoque cuantitativo, El estudio fue de tipo descriptivo porque se identificó las actitudes y creencias que tienen los estudiantes de Enfermería para el inicio de la vida sexual, según la direccionalidad fue retrospectivo porque la información recogida sucedió antes de la aplicación del instrumento, se utilizó el diseño transversal ya que se realizó en una sola medición y según la medición de variable fue de observacionales porque no se altera la realidad y máxima la valides externa menor valides interna.

### **Población y selección de la muestra**

La población estuvo conformada por los 91 estudiantes matriculados en la carrera de Enfermería, en la universidad central de Nicaragua, campus Doral. Se incluyeron estudiantes de diferentes niveles (primer año, segundo año, tercer año, cuarto año.) para obtener una visión más completa.

Para la muestra se utilizó un estudio de tipo de probabilístico para que toda la población obtenga la misma oportunidad de participar en el estudio, el tipo de muestreo fue aleatorio simple porque se seleccionó al azar, el tamaño de la muestra para una población de 69 estudiantes, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, que son 74 estudiantes la representación de la muestra.

### **Técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados**

La técnica de recolección de información fue la encuesta, ya que fue útil para obtener datos tanto cuantitativos como cualitativos. Esta encuesta consta de 20 ítems de selección múltiple, que incluyeron preguntas sobre creencias, actitudes, conocimientos, influencias sociales y culturales, entre otros factores. Las encuestas se aplicaron de manera presencial.

El instrumento utilizado fue una encuesta diseñada por los investigadores. Esta contiene, en su primer apartado, preguntas dirigidas a identificar características sociodemográficas,

con un total de 5 ítems de opción múltiple, ofreciendo al encuestado respuestas claras y precisas que garantizan la confiabilidad de la información. El segundo apartado, enfocado en creencias y actitudes sobre la sexualidad, incluye 6 preguntas de opción múltiple.

El tercer apartado, que aborda el rol de la educación en la sexualidad, consta de 6 preguntas de opción múltiple. Finalmente, el último apartado, sobre las influencias de factores psicológicos y sociales en la decisión de iniciar la vida sexual, contiene 4 preguntas de opción múltiple.

### **Confiabilidad y validez de los instrumentos (Formulación y validación)**

El instrumento que se aplicó se extrajo del trabajo monográfico para optar al título de maestría en salud sexual y reproductiva, titulado Conocimientos, Actitudes y manifestaciones de la sexualidad de los y las adolescentes de 15-19 años de la etnia creole Bluefields Barrio Beholdeen, Junio 2011, realizado por Gordon Murray Deborah Amarjulet, se realizó algunas modificaciones para adaptar a esta investigación, por lo que la confiabilidad y validez ya está realizada, aun así se realizara Coeficiente de Cronbach: Este análisis mide la consistencia interna del instrumento. El valor del coeficiente debe estar idealmente por encima de 0.7 para ser considerado aceptable. Las preguntas cuantificables de las entrevistas estructuradas y los grupos focales serán sometidas a este análisis.

Se aplicará una Prueba piloto: Aplica el instrumento a una pequeña muestra de estudiantes de Enfermería para identificar posibles problemas con las preguntas y verificar que son comprensibles. Esto asegura que las preguntas son claras y relevantes para la población objetivo.

### **Procedimiento para el procesamiento y análisis de la información:**

Los datos recolectados se codificaron y se analizaron utilizando el software estadístico SPSS, versión 25. Para probar las hipótesis planteadas en el estudio, se aplicaron pruebas paramétricas, lo que permitió garantizar la robustez de los análisis y obtener resultados estadísticamente significativos. Los hallazgos se presentaron de manera clara y visualmente accesible mediante tablas y gráficos, facilitando la interpretación de los resultados en función de los objetivos propuestos.

Codificación: Dado que las entrevistas estructuradas y los grupos focales generan datos cualitativos, estos fueron sistemáticamente transformados en categorías numéricas para su

posterior análisis cuantitativo. La codificación permitió agrupar las respuestas en temas recurrentes que respondieron a los factores que influyen en el inicio de la vida sexual.

**Análisis descriptivo:** Se llevo a cabo un análisis descriptivo para caracterizar la muestra y los factores clave mediante frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central, como la media y la desviación estándar. Este análisis proporciono una visión detallada de las características sociodemográficas de los participantes y de los factores asociados al comportamiento sexual.

**Análisis correlacional:** Con el fin de identificar relaciones entre variables, se aplicó el análisis de correlación, que permitió establecer conexiones significativas entre variables demográficas (como la edad, nivel educativo o contexto familiar) y el inicio de la vida sexual. Esto ofrece una comprensión más profunda de los patrones subyacentes en la muestra estudiada.

**Regresión logística:** Finalmente, se empleó la regresión logística para predecir la probabilidad de que los estudiantes inicien su vida sexual en función de una serie de variables independientes. Este análisis permitió identificar qué factores tienen mayor peso en la toma de decisiones relacionadas con el inicio de la vida sexual, contribuyendo así a un enfoque más integral y basado en evidencia para abordar este fenómeno.

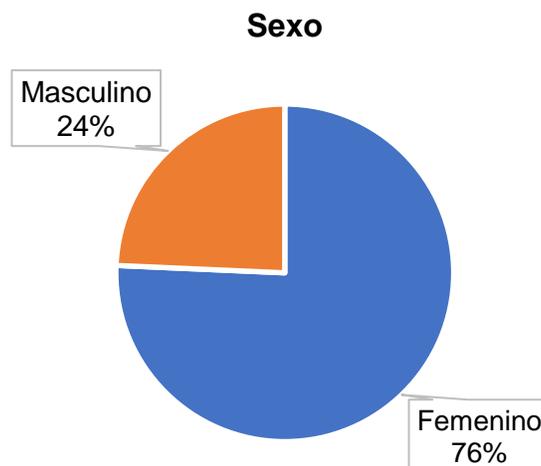
## Resultados

### Características sociodemográficas de los estudiantes de Enfermería

Las características sociodemográficas se refieren a los aspectos demográficos y socioeconómicos que definen y caracterizan a un individuo o grupo de personas. Estas características pueden incluir la edad, género, raza, etnia, nivel de instrucción, ocupación, estatus social, estructura familiar, lugar de residencia y otras variables similares. (Miñan, 2024)

Estos aspectos juntos permiten entender mejor la complejidad y diversidad de la sociedad, ya que permiten analizar y comparar diferentes grupos y comunidad, identificar patrones y tendencias, y entender mejor las necesidades y requerimientos de cada grupo.

Grafica 1 sexo



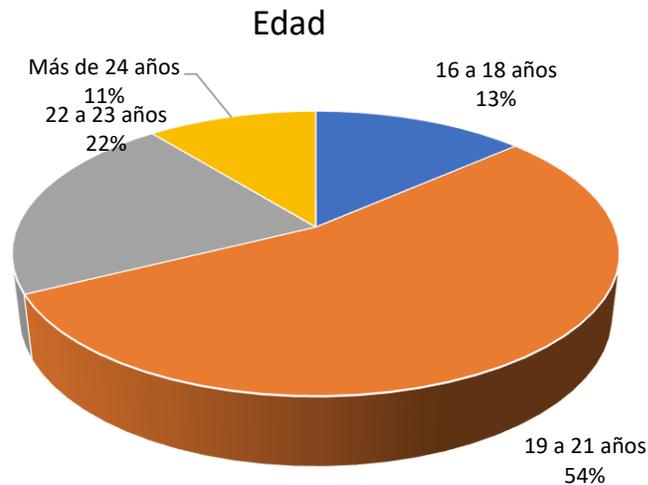
Fuente: Encuesta

Con respecto al sexo de los estudiantes de Enfermería, de los 74 encuestados, se encontró que el 75,7% (56), de los participantes fueron de sexo femenino, mientras que el 24,3% (18) restante fueron de sexo masculino. Ver tabla #1

Los resultados muestran que la población estudiada está conformada mayoritariamente por mujeres, lo que confirma que la carrera de Enfermería sigue siendo predominantemente femenina. Sin embargo, se evidencia un progreso notable en la incorporación de hombres,

lo que refleja una tendencia hacia una mayor equidad de género en esta profesión históricamente asociada al sexo femenino.

Grafica 2 Edad



Fuente: Encuesta

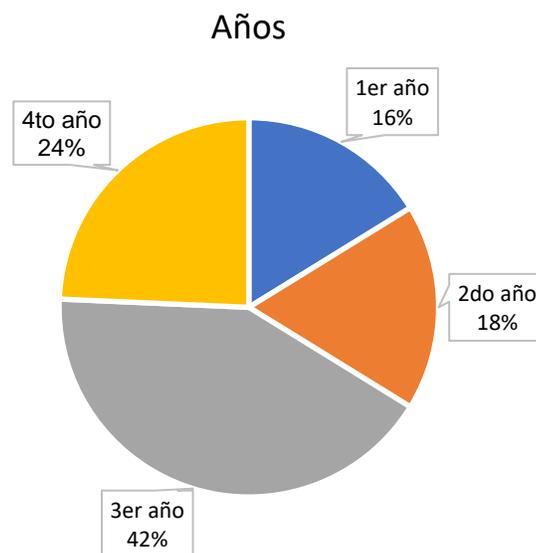
La distribución de edades de los 74 participantes encuestados indica que el grupo predominante correspondió a jóvenes de 19 a 21 años, quienes representaron el 54.1% (40) del total. Les siguieron los participantes de 22 a 23 años, con un 21.6% (16), y aquellos de 16 a 18 años, que conformaron el 13.5% (10). Finalmente, el grupo de mayores de 24 años representó el 10.8% (8). Ver tabla #2

Los resultados sugieren que la mayoría de los estudiantes encuestados consideran que la edad ideal para iniciar una actividad sexual se encuentra entre los 19 y 21 años. Es posible que este grupo de edad se vea como el momento en que los jóvenes se sienten más preparados para asumir las responsabilidades y las implicaciones que conlleva la actividad sexual.

Se encontró que los jóvenes, en promedio, inician su vida sexual entre los 15 y 19 años, a menudo en condiciones inseguras debido a la falta de información y uso inconsistente de métodos anticonceptivos. Los datos proporcionados muestran una tendencia similar a la de otros estudios, donde una proporción significativa de estudiantes de Enfermería inicia su vida sexual activa durante los primeros años de formación académica. (aleman, 2013)

El notable incremento en el 3er año sugiere la influencia de factores académicos y sociales específicos de esta etapa, es un momento crítico para el inicio de la vida sexual activa entre los estudiantes de Enfermería, posiblemente debido a factores de madurez emocional, exposición social y experiencias académicas y clínicas. Para apoyar una toma de decisiones saludable, se recomienda fortalecer los programas de educación sexual integral y apoyo psicoemocional durante toda la formación profesional.

Grafica 3 Años



Fuente: Encuesta

Los datos muestran que, en 1er año, se registraron 12, representando el 16.2% del total, mientras que en el 2do año hubo 13 equivalentes al 17.6%. El 3er año destacó con la mayor frecuencia, al registrar 31 que corresponden al 41.9% del total. Por otro lado, en el 4to año se identificaron 18, lo que representa el 24.3% del total. En conjunto, se analizaron 74, alcanzando el 100% de la muestra. Ver tabla #3

El análisis de los datos obtenidos en esta investigación muestra que los estudiantes de tercer año académico representaron el mayor porcentaje (41,9%) de los encuestados, seguidos por los de cuarto año (24,3%). Esta tendencia concuerda con hallazgos de estudios similares que indican que los estudiantes de niveles intermedios y avanzados tienden a involucrarse más en actividades académicas e investigaciones relacionadas con su carrera. Por ejemplo, una investigación realizada en estudiantes universitarios encontró que los alumnos de años intermedios muestran mayor predisposición a participar en

estudios, debido a su mayor integración en la dinámica universitaria ya un mejor manejo del tiempo en comparación con los de primer año. (Garbanzo, 12)

Grafica 4 Con quien vive el encuestado



Fuente: Encuesta

La distribución de los acompañantes mostró que la mayoría son los padres, representando el 71.6% (53, seguidos por la pareja con el 17.6% (13). En menor proporción se encuentran los abuelos con el 5.4% (4), los tíos con el 4.1% (3) y los tutores legales con el 1.4% (1). El análisis incluyó un total de 74 estudiantes. Ver tabla #4

Diversos estudios señalan que la mayoría de los estudiantes de Enfermería inician su vida sexual entre los 16 y 19 años. Por ejemplo, una investigación encontró que el 49.4% de los estudiantes comenzaron su actividad sexual en este rango de edad (jessica, 2024). Estos resultados refuerzan la necesidad de intervenciones educativas que consideren la influencia del núcleo familiar y las relaciones de pareja, enfocándose en fomentar una comunicación abierta y efectiva para promover decisiones responsables y seguras respecto a la vida sexual activa, La comparación con estas investigaciones reafirma que los padres y el entorno familiar en general juegan un rol crucial en el acompañamiento y apoyo de los estudiantes de Enfermería.

Un funcionamiento familiar saludable y un entorno de apoyo positivo se asocian con un mejor desempeño académico y bienestar personal de los estudiantes. Por lo tanto, es

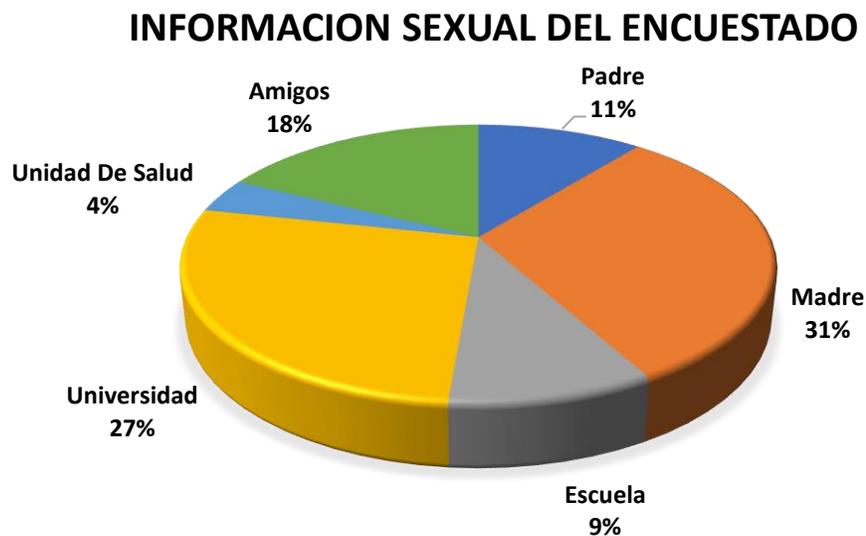
fundamental considerar la dinámica familiar al diseñar estrategias de apoyo académico y emocional para los estudiantes de Enfermería.

### **Creencias y actitudes de los estudiantes de Enfermería sobre la sexualidad**

La religiosidad es otra dimensión de gran importancia en la vida del ser humano, cuyas implicaciones han sido investigadas desde perspectivas muy diversas. Desde la perspectiva sociológica, algunos estudios sostienen que la religiosidad conduce a resultados positivos mediante el control social. Argumentan que las religiones se desarrollaron porque satisfacen deseos y necesidades humanas. Así, los grupos se benefician de la religión, que contribuye a la eficacia y productividad grupal a través de la cohesión y la armonía y el cumplimiento de las reglas que hacen funcionar al sistema. (Baumeister, Bauer, & Lloyd , 27 Noviembre 2017)

Desde el ámbito psicológico, la religiosidad es un fenómeno de gran complejidad. Por este motivo su estudio constituye un ámbito de creciente interés académico, en especial desde las perspectivas de la personalidad y de la psicología social ( (Sedikides & Gebauer, 2010; Saroglou, 2013)., 2010)

Grafica 5 Información sexual del encuestado



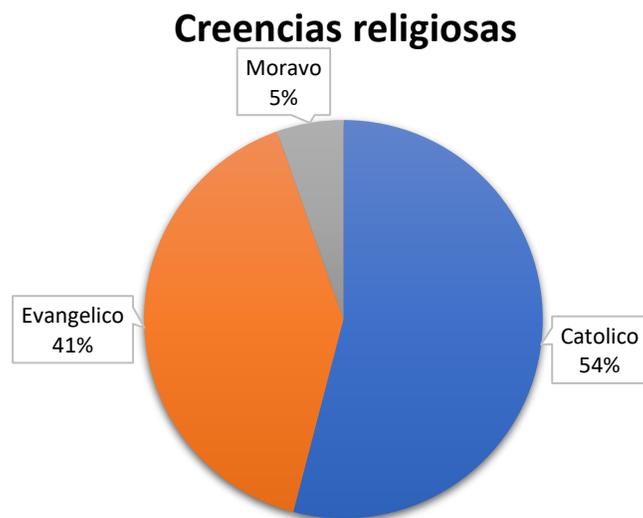
Fuente: Encuesta

El análisis de datos muestra que la madre es la fuente más frecuente 31.1% seguida por la universidad 27% y los amigos 17.6%. Otras fuentes incluyen al padre 10.8%, la escuela 9.5% y la unidad de salud 4.1%. Total: 74 casos. Ver tabla # 5

Los resultados muestran que el mayor parte de los estudiantes encuestados tiene información obtiene de parte de su madre mientras que los otros el 13% de la universidad. Los adolescentes que reportan una comunicación abierta y de calidad con sus padres sobre temas relacionados con la sexualidad son menos propensos a iniciar su vida sexual a edades tempranas y a tomar decisiones riesgosas.

Algunos estudios, dan cuenta que entre el 62 al 78,9%de los adolescentes llegan a la universidad con mensajes discordantes y equívocos sobre el género y la sexualidad, lo cual se agrava por sentimientos de vergüenza y actitudes de silencio y desaprobación por parte de personas adultas, ante la posibilidad de abrir una discusión sobre temas sexuales, tal vez, producto de una educación para la sexualidad recibida en la escuela de forma incompleta, focalizada en aspectos físicos y biológicos, con una metodología de clase magistral, carente de dialogo y retroalimentación por parte de los docentes. (Amileth Martínez-Salazar,, Rolando Escorcía-Caballero, 2023)

Grafica 6 Creencias religiosas



Fuente: Encuesta

La distribución de creencias religiosas en la muestra de 74 personas es la siguiente: el 54.1% son católicos, el 40.5% evangélicos y el 5.4% son moravos. Ver tabla # 6

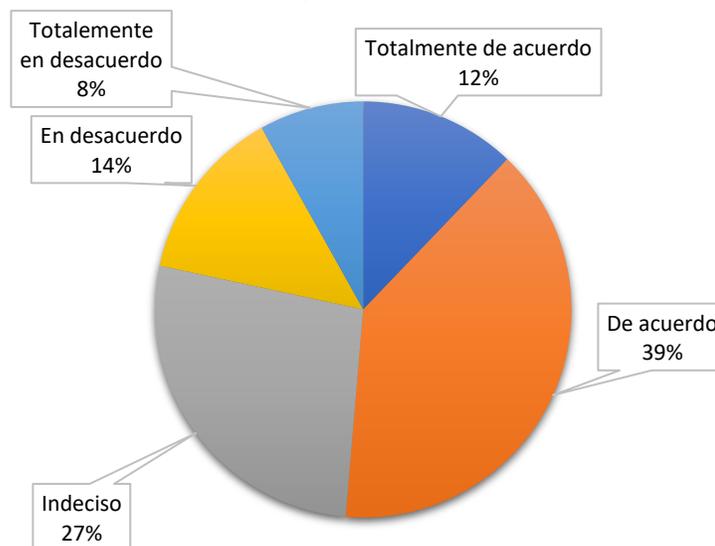
En el total de los resultados del encuestado indica que la mayor parte de la población pertenece a la religión católica. Los adolescentes que son influenciados por creencias religiosas pueden recibir información sobre sexualidad a través de sus comunidades religiosas. Muchas religiones promueven la abstinencia antes del matrimonio o la importancia de las relaciones sexuales dentro de un marco de compromiso y moralidad.

Algunas investigaciones han identificado que la religión, a partir de experiencias espirituales, modelos de conducta y redes de apoyo social, promueve normas morales que permiten retrasar el inicio de la vida sexual en los jóvenes católicos.

La religión, como uno de los principales agentes socializadores, se ha convertido en un sistema que regula la conducta sexual de los jóvenes a través de la internalización de las normas morales, la vigilancia y la estigmatización. ((Estupiñán, Amaya y Rojas; Regnerus y Smith, Vargas, Martínez y Potter., 2016)

Grafica 7 Información recibida por medios de comunicación.

### Información recibida por medios de comunicación



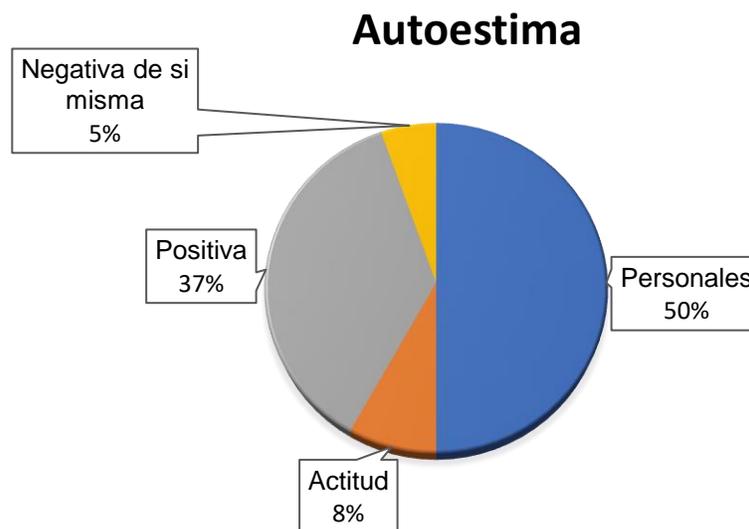
Fuente: Encuesta

La mayoría de los encuestados 51.4% está de acuerdo con que la información sexual de los medios influye en sus actitudes, mientras que un 27% es indeciso y un 21.6% está en desacuerdo. Ver tabla # 7

Los medios de comunicación masivos, especialmente la televisión y las redes sociales, han sexualizado las experiencias juveniles y han reducido la edad de inicio de la actividad sexual". La exposición a contenido sexual explícito sin una educación adecuada sobre las relaciones saludables y la sexualidad puede distorsionar las expectativas y las conductas de los jóvenes.

La fuente principal de información es internet. Los ordenadores conectados a la red están presentes en la vida diaria de la mayoría de las personas jóvenes. Este medio es tan popular para aprender, explorar y desarrollar su sexualidad que en muchos casos, supone el primer contacto con imágenes o información sobre sexualidad en sus vidas. Internet ha supuesto una vía de información económica, accesible y amigable donde conectarse con otros jóvenes e intercambiar conocimientos, no quedando claro si esta forma sustituye o complementa la educación sexual. (Violeta Fernández Velasco, Violeta Fernández Velasco2018)

Grafica 8 Autoestima.



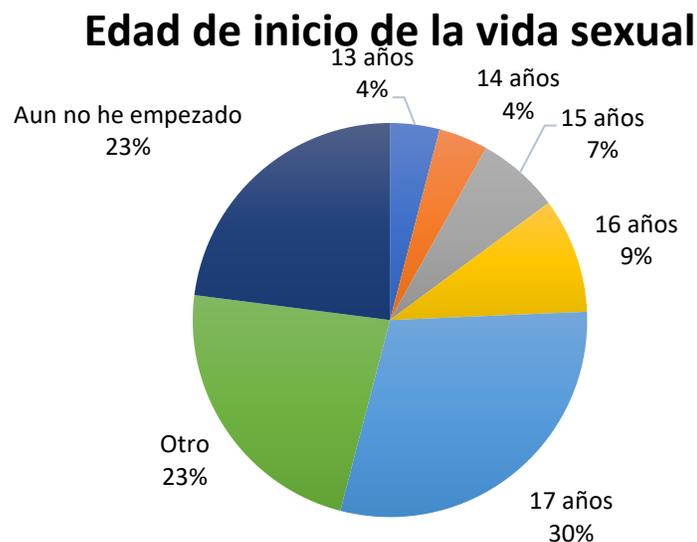
Fuente: Encuesta

La mayoría asocia su autoestima con aspectos personales 50% o positivos 36.5%. Solo un 5.4% tiene una percepción negativa, y el 8.1% la vincula con actitudes. Ver tabla # 8

Los resultados muestran que los estudiantes de enfermería de diferentes edades inicio su vida sexual por decisiones personales y los otros estudiantes tiene la autoestima positiva. La autoestima es clave en la decisión de iniciar la vida sexual activa entre estudiantes de enfermería, ya que influye en su capacidad para tomar decisiones conscientes y responsables.

Los estudios más recientes sobre el tema sugieren que la pregunta que debe plantearse no es si la autoestima se encuentra asociada con el inicio de actividad sexual, sino el grado y la naturaleza de esa relación. Efectivamente, los resultados de algunas investigaciones revelan que la asociación de la autoestima con la edad de inicio de actividad sexual es significativa, pero su dirección se diferencia por sex., (Elvia Vargas-Trujillo, 2005)

Grafica 9 Edad de inicio de la vida sexual



Fuente: Encuesta

La mayoría inicia su vida sexual a los 17 años 29.7%, mientras que el 23% aún no lo ha hecho. Un 24.5% comenzó entre los 13 y 16 años, y otro 23% a edades distintas. Ver tabla # 9

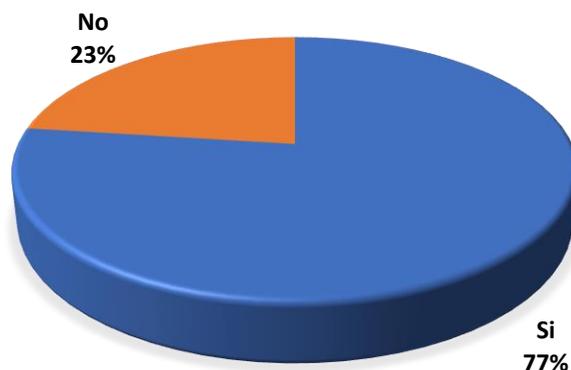
En el total de los encuestados la mayor parte de los estudiantes de la universidad central de Nicaragua inicio su vida sexual a los 17 años mientras que el 12% de otras edades. El inicio de la vida sexual es un aspecto crucial en el estudio de la adolescencia, ya que marca un cambio trascendental en el desarrollo de los jóvenes.

La sexualidad es una parte integral de la personalidad de todo ser humano y está presente en todas las etapas de la vida. Su desarrollo pleno depende de la satisfacción de necesidades humanas básicas como el deseo de contacto, intimidad, expresión emocional, placer, ternura y amor.

Este inicio tan precoz aumenta la adopción de conductas de riesgo entre los adolescentes para satisfacer sus necesidades sexuales que se verá reflejado con el aumento de tener un número mayor de parejas, de contraer enfermedades de transmisión sexual o embarazos no deseados (Rodriguez, 2019)

Grafica 10 Inicio su vida sexual activa.

### INICIO SU VIDA SEXUAL ACTIVA



Fuente: Encuesta

El 77% de las personas comenzó su vida sexual activa, mientras que el 23% no. Ver tabla # 10

Los resultados sugieren que la mayor parte de los estudiantes ya iniciaron su vida sexual activa mientras que los otros a un no. El inicio de la vida sexual puede estar asociado con diversos desafíos, como el manejo de las emociones, las relaciones interpersonales, el riesgo de enfermedades y los efectos de embarazos no planeados.

La primera relación sexual coital. Se refiere a cualquier tipo de caricias en donde no esté incluida la penetración, hoy lo catalogamos como actividad sexual no coital, o juegos sexuales sin penetración. Cuando una persona practica cualquier forma de relaciones sexuales ha iniciado su vida sexual activa, la penetración es solo una forma más. (suarez, 2007)

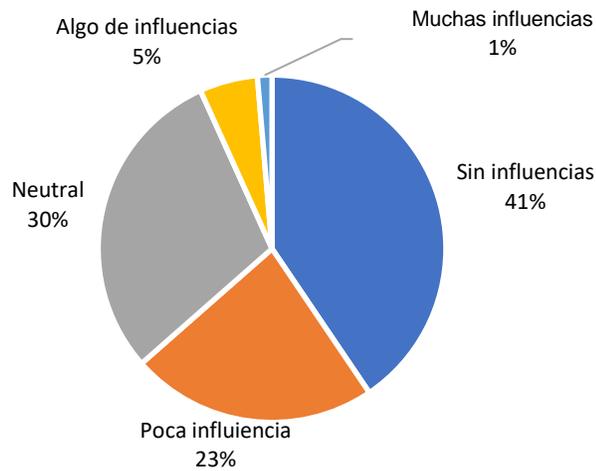
### **Rol de la educación sexual de la familia en la decisión de iniciar su vida sexual de los estudiantes de Enfermería**

La educación sexual incluye la aceptación del cuerpo, la necesidad de emplearlo para la relación con otros y el descubrimiento de que buena parte de nuestra realidad individual, social y cultural es sexuada. Sexualidad es un término amplio y vivencial que debe tener siempre resonancias alegres, de crecimiento. La familia es la experiencia amorosa más genuina y cotidiana, y gracias al apego y la posibilidad de modelado es el entorno privilegiado para la educación sexual de una manera práctica

La base de la familia es el apego y su desempeño es la vida cotidiana. Los objetivos de la educación sexual se centran en la aceptación, la libertad y la salud. De este binomio familia-educación sexual se derivan consecuencias prácticas de enorme interés para docentes, consejeros, educadores, monitores, terapeutas..., porque la familia se debe considerar desde lo que constituye su elemento diferenciador, y es desde ahí como puede desarrollar su mejor cometido, que en ocasiones es insustituible. Y a la educación sexual se le debe asignar los objetivos y contenidos que realmente tiene, desde una perspectiva científica y amplia que le permita convertirse en una herramienta de crecimiento y felicidad. (Alfonso Salgado Ruiz, 2017)

Grafica 11 Influencia de la familia en la decisión de iniciar la vida sexual activa.

### Influencia de la familia en la decision de iniciar la vida sexual



Fuente: Encuesta

La mayoría 40% de los encuestados señaló que la familia no influyó en su decisión de iniciar la vida sexual, mientras que el 23% indicó poca influencia y el 29.7% se mostró neutral. Ver tabla # 11

Los resultados muestran que la población estudiada que más de 50% no influye en la decisión de iniciar vida sexual. La familia es el núcleo básico de la sociedad, es el grupo de intermediación entre el individuo y la sociedad. Constituye la esencia más primaria del ser humano, en ella el hombre inscribe sus primeros sentimientos, sus primeras vivencias, incorpora las principales pautas de comportamiento y le da un sentido a la vida.

El hombre para poder satisfacer sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales, necesita participar y adentrarse en diferentes grupos de su vida cotidiana, entre estos grupos sobresale per se, la familia, considerada históricamente como el núcleo primario y esencial para la satisfacción de las necesidades básicas del hombre. (Domínguez, 2011)

Grafica 12 Indiferencia con la familia.



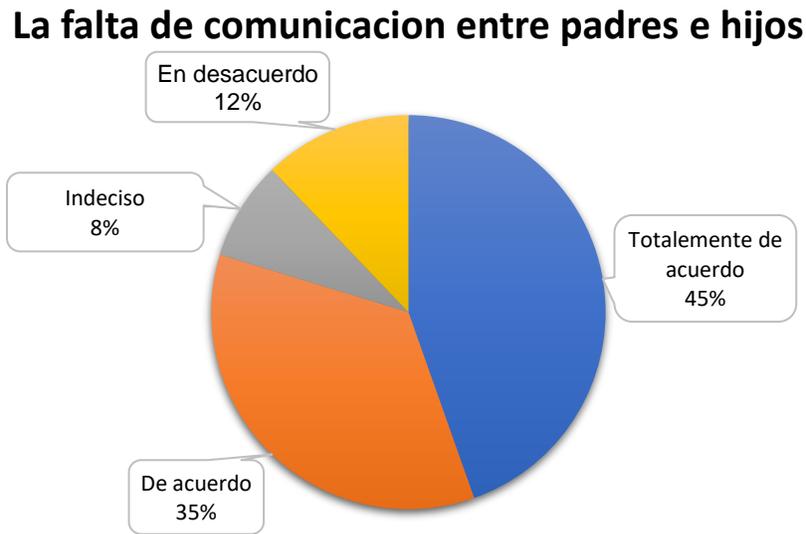
Fuente: Encuesta

La mayoría 62.2% indicó que la indiferencia con la familia se debió al divorcio, seguida por la violencia intrafamiliar 21.6% y el abuso del alcohol 16.2%. Ver tabla # 12

El ambiente familiar, la relación con los padres y los valores transmitidos en casa tienen un gran impacto en el comportamiento sexual de los adolescentes. Aquellos que crecen en un ambiente de comunicación abierta y apoyo familiar tienden a retrasar el inicio de la actividad sexual. El ambiente familiar, la relación con los padres y los valores transmitidos en casa tienen un gran impacto en el comportamiento sexual de los adolescentes. Aquellos que crecen en un ambiente de comunicación abierta y apoyo familiar tienden a retrasar el inicio de la actividad sexual.

Los adolescentes que reportan una comunicación abierta y de calidad con sus padres sobre temas relacionados con la sexualidad son menos propensos a iniciar su vida sexual a edades tempranas y a tomar decisiones riesgosas" (Hutchinson y Montgomery, 2014).

Grafica 13 La falta de comunicación entre padres e hijos.



Fuente: Encuesta

Los adolescentes tienen una actitud favorable hacia la sexualidad porque reconocen La mayoría de los encuestados 79.7% cree que la falta de comunicación entre padres e hijos influye en el inicio de las relaciones sexuales, con un 44.6% que está totalmente de acuerdo y un 35.1% que está de acuerdo. Solo un 12.2% está en desacuerdo, y un 8.1% se muestra indeciso. Ver tabla # 13

Más del 50% que su familia habla con libertad y confianza, porque sus amigos comparten información con ellos deben utilizar anticonceptivo para evitar el embarazo.

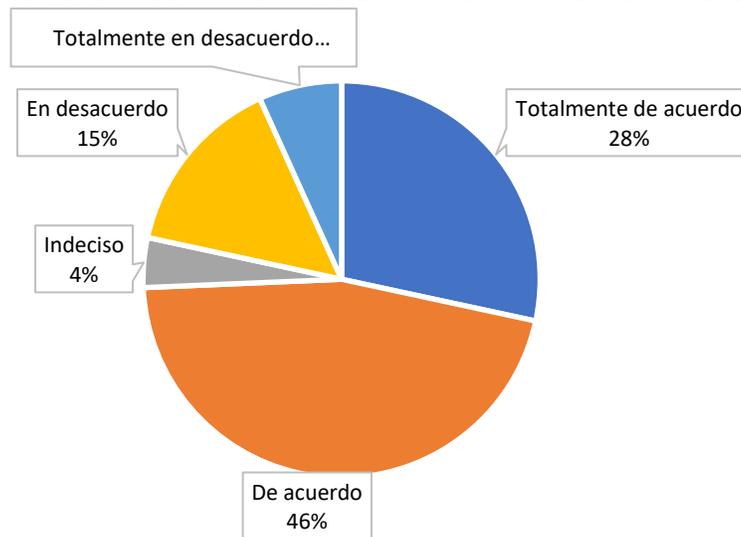
Muchos padres y muchas madres, por ejemplo, no hablan con sus hijos acerca de sus relaciones íntimas, de su pasado sentimental, de cómo eran ellos durante su adolescencia, de sus problemas laborales o económicos o, incluso, de los errores que cometieron en su juventud. Otro gran tabú de los padres son las relaciones sexuales. Muchos creen que sus hijos van a iniciarse precozmente en el sexo si tratan este tema con naturalidad, sin embargo, nuevamente es un error evitar el tema con ese fin. Los hijos a los que se les evita esta conversación, la tendrán con otros círculos: amigos, conocidos...o tenderán a buscar por internet. De este modo, encontrarán información inadecuada o puede que acaben por confundir la pornografía con las relaciones íntimas Si los padres acostumbraran a compartir detalles de su infancia, situaciones complicadas, antiguos noviazgos, probablemente la

relación con los hijos mejoraría, pues habría más espacio para la confianza. (Calvo, Falta de comunicación entre padres e hijos: cómo abordarla, 2021)

Si los padres acostumbraran a compartir detalles de su infancia, situaciones complicadas, antiguos noviazgos, probablemente la relación con los hijos mejoraría, pues habría más espacio para la confianza.

Grafica 14 En la familia te brindan información necesaria sobre la sexualidad.

En la familia te brindan información necesaria sobre la sexualidad



Fuente: Encuesta

La mayoría de los encuestados 74,3% está de acuerdo o totalmente de acuerdo en que la familia brinda información sobre sexualidad, mientras que un 21,7% está en desacuerdo o totalmente en desacuerdo. Solo un 4,1% se muestra indeciso. Ver tabla # 14

Factores familiares, como la estructura familiar y la comunicación parental, juegan un papel crucial, al igual que los contextos sociales y culturales. El acceso a la educación sexual integral y la influencia de los medios de comunicación también son determinantes importantes.

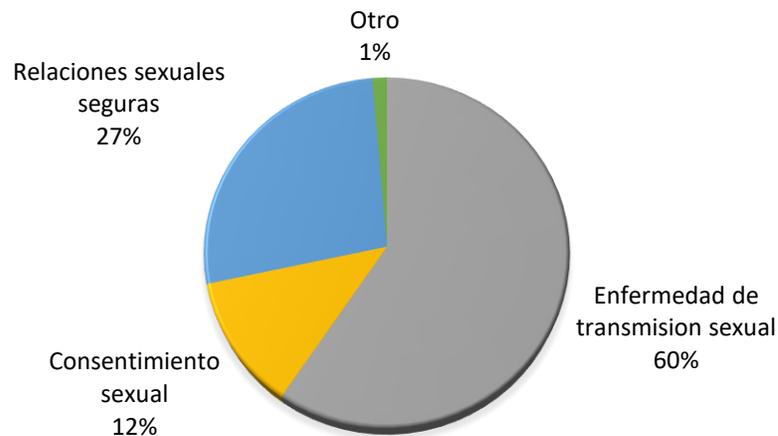
Uno de los temas influido por la familia es el de los intereses, las creencias, las actitudes y los valores que se vuelven una referencia y que intervienen en el abordaje de los aspectos relacionados con la sexualidad. Las figuras del padre y de la madre, así como el diálogo que se establece frente a las nuevas inquietudes que se suscitan por el adolescente,

comienzan a tomar un rol importante en las decisiones y las elecciones que toman frente a sus experiencias y prácticas sexuales. ((Kajula, 2014)

Algunas investigaciones previas relacionadas con la comunicación y la sexualidad entre padres y madres con sus hijos y sus hijas señalan que las conversaciones se centran en abordajes basados en el miedo a los embarazos no deseados y a las enfermedades de trasmisión sexual pero no se habla sobre las experiencias sexuales.

Grafica 15 Temas que fueron discutidos en los métodos anticonceptivos.

### Temas que fueron discutidos en los metodos anticonceptivos



Fuente: Encuesta

Los temas discutidos sobre métodos anticonceptivos fueron: Enfermedades de transmisión sexual: 59.5%, Relaciones sexuales seguras: 27.0%, Consentimiento sexual: 12.2% y Otro: 1.4%. Los resultados indican que el mayor porcentaje de los temas que fueron discutidos es enfermedades de transmisión sexual 59.5%. Ver tabla # 15

Las enfermedades de transmisión sexual y el embarazo no deseado son importantes problemas en los adolescentes, por lo que estos se constituyen en un grupo muy vulnerable hacia el que se deben dirigir campañas de prevención. El embarazo debe ser un aspecto prioritario en la atención de las adolescentes porque tendrá fuertes repercusiones sanitarias tanto en la madre como en el niño. El inicio precoz de las relaciones sexuales, la información insuficiente, el no uso de métodos anticonceptivos, el bajo nivel socio económico, un elevado porcentaje de adolescentes no tiene un adecuado nivel de conocimiento y tienden a relaciones sexuales a más temprana edad, desprovistos de información acerca de su

sexualidad y de sus responsabilidades de usar métodos anti conceptivo o preservativo. Explicaciones para el no uso de métodos anticonceptivos más comunes son la poca información, el no reconocerlo como prioridad, el inadecuado acceso a los servicios en salud reproductiva. (Aida Pérez-Blanco, 2020)

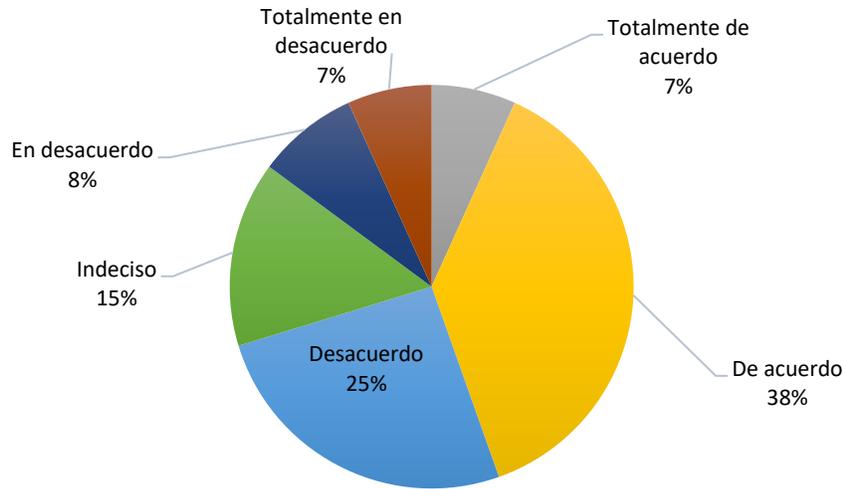
El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en una muestra de adolescentes buscando con estos resultados propiciar el desarrollo de estrategias para disminuir el número de embarazos no planeados y enfermedades de transmisión sexual.

### **La influencia de los factores psicológicos y emocionales en la decisión de iniciar la vida sexual.**

La sexualidad como componente importante de los seres humanos, es uno de los factores que influye desde diferentes puntos de vista en la vida de los adolescentes. En la adolescencia los comportamientos generadores de riesgo pueden comprometer la salud, el proyecto de vida y la supervivencia propia y de otros; los factores que se relacionan con las prácticas sexuales de los adolescentes a través de revisiones bibliográficas de diferentes fuentes de información, encontrando que en la adolescencia los comportamientos generadores de riesgo para el inicio precoz de relaciones sexuales son la situación familiar, dentro de los cuales se encuentran problemas económicos en el hogar; problemas psicológicos; conflictos familiares; alcoholismo; ausencia del padre; problemas socioculturales, creencias y conocimientos sobre planificación familiar; asimismo, se encuentra ser varón; mayor grado de escolaridad; consumo de sustancias y poca información sobre métodos anticonceptivos y educación sexual. (Díaz M, Tomás., 2010).

Grafica 16 Crees los amigos te den buena información.

### Crees que los amigos te den buena informacion



Fuente: Encuesta

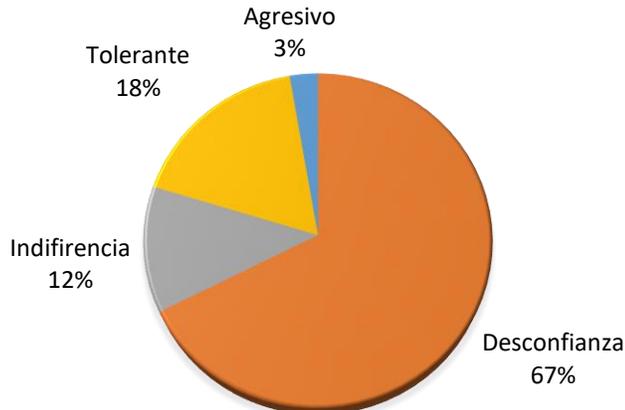
La mayoría 44.6% confía en los amigos como fuente de información sobre sexualidad, mientras que un 33.8% está en desacuerdo. Un 14.9% está indeciso. Esto refleja una opinión dividida, destacando la importancia de buscar fuentes confiables en temas de sexualidad. Ver tabla # 16

Los amigos son una de las principales fuentes de información sobre sexualidad para los jóvenes, en un estudio de Elsevier, los adolescentes dicen que hablan abiertamente de sexualidad con sus amigos en primer lugar, con una proporción del 90,8%. En un estudio del Centro Universitario de Ciencias de la Salud, más de las tres cuartas partes de los jóvenes entrevistados dijeron que confían en sus amigos para hablar de sexualidad. Los amigos también pueden influir en la sexualidad de los jóvenes en otros aspectos, como el uso de anticonceptivos (Jimenez, influencia del amigo en el adolescente, 2001)

Los amigos juegan un papel crucial como fuente de información y apoyo para los jóvenes en temas de sexualidad. La mayoría de los adolescentes confía en sus amigos para hablar abiertamente sobre este tema, destacando su influencia no solo en el diálogo, sino también en decisiones importantes, como el uso de anticonceptivos. Esto resalta la importancia de fomentar entornos donde los jóvenes puedan acceder a información confiable y promover conversaciones saludables entre pares.

Grafica 17 Relación amorosa.

## Relacion amorosa



Fuente: Encuesta

La mayoría 67.6% percibe las relaciones amorosas con desconfianza, seguida de una actitud tolerante 17.6% e indiferente 12.2%. Solo el 2.7% las asocia con agresividad. Predomina la desconfianza en este grupo. Ver tabla # 17

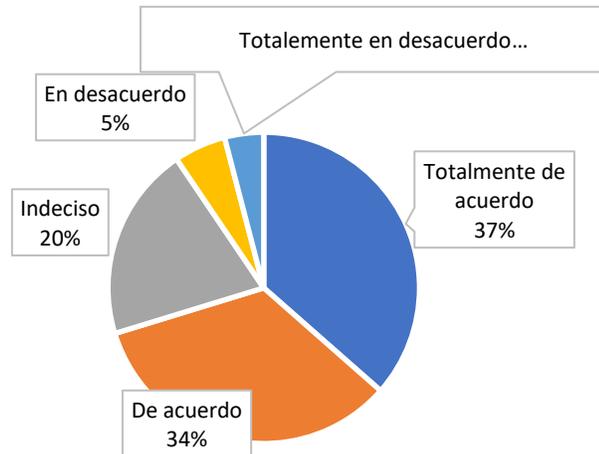
El amor es una de las emociones más complejas e importantes para las personas. Su análisis respecto a las relaciones de pareja ha sido ampliamente abordado en adultos jóvenes y de mediana edad, siendo escasa su exploración en personas mayores. Entre las teorías que han abordado la relación amorosa, una de las más destacadas y en la que nos centraremos en el desarrollo del artículo es la teoría triangular del amor. La misma considera que el curso de la relación de pareja depende de la fluctuación de los tres componentes que integran el amor: intimidad, pasión y compromiso. Estos componentes juntos, pueden graficarse como los vértices de un triángulo. En cada uno se manifiesta un aspecto diferente del amor. Considerando la importancia que la experiencia amorosa posee sobre el bienestar en la vejez y basándose en el estudio de los componentes de la relación amorosa, el presente artículo hace un aporte respecto al conocimiento de los mismos (intimidad, pasión y decisión /compromiso) en esta etapa de la vida a partir del su estudio analítico, comparación respecto de la a otros grupos de edad, diferenciación en parejas de corta y larga duración y la satisfacción que proporcionan dichas relaciones. (Polizzi, 2015)

Para poder tener una buena relación amorosa con tu pareja se necesita de confianza comunicación, importancia de comprender los componentes del amor, intimidad, pasión y compromiso influyen en el bienestar de las personas se busca aportar conocimiento al

comparar estas experiencias diferenciar entre parejas de distinta duración y evaluar la satisfacción que generan estas relaciones.

Grafica 18 En el colegio te hablan con claridad sobre los temas sexuales.

### En el colegio te hablan con claridad sobre los temas sexuales



Fuente: Encuesta

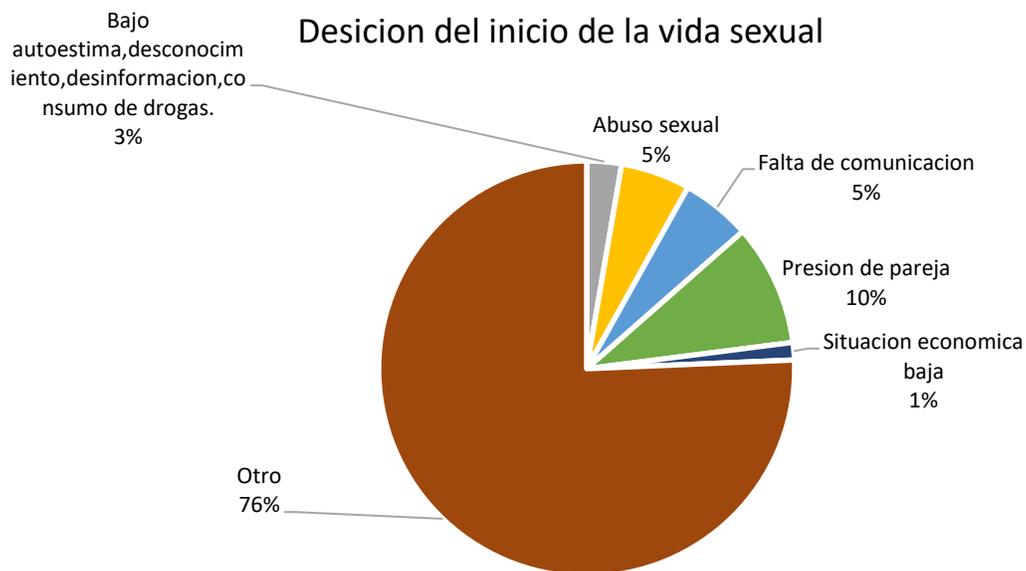
El 33.8% cree que en el colegio se habla con claridad sobre temas sexuales, mientras que un 20.3% está indeciso y un 9.5% no lo considera así. Predomina la percepción positiva. Ver tabla # 18

El Ministerio de Educación pone en manos de maestras y maestros una guía de consulta sobre el tema de Educación Integral de la Sexualidad, que contiene diferentes capítulos que van explicando paso a paso como se estructura en forma integral el componente de la sexualidad humana.

Esta guía es de gran utilidad para comprender las dimensiones e incidencias de la sexualidad en la calidad de vida del ser humano, para tener la capacidad de comprender y por ende emprender la ruta de la construcción integral de competencia para el desarrollo humano. Así mismo contribuirá a brindar información de manera oportuna a los docentes, para que a su vez promuevan la formación integral de los estudiantes, para el ejercicio de una sexualidad sana y una práctica responsable de sus deberes y derechos. (Rodríguez, 2010).

El Ministerio de Educación se convierte en un recurso esencial para que los maestros puedan abordar el tema de la Educación Integral de la Sexualidad de manera estructurada y clara. A través de los diferentes capítulos, los educadores obtienen una comprensión profunda de las diversas dimensiones de la sexualidad humana, desde los aspectos biológicos hasta los emocionales, sociales y culturales, lo que permite enfocar la enseñanza de la sexualidad de forma integral. Además, este recurso les otorga herramientas para fomentar en los estudiantes una sexualidad sana y responsable, lo cual es crucial para su desarrollo personal y social.

Grafica 19 Decisión del inicio de la vida sexual activa.



Fuente: Encuesta

El 75.7% atribuye el inicio de la vida sexual a otros factores, siendo la presión de pareja 9.5% la causa específica más mencionada. Ver tabla # 19

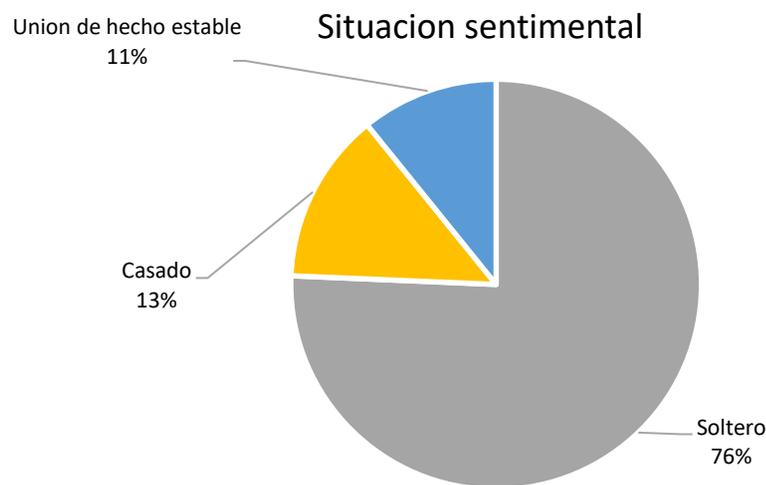
El inicio de la vida sexual se refiere a la primera relación sexual que una persona tiene. La sexualidad es una búsqueda de placer y satisfacción que se puede lograr a través de la auto estimulación o con otras personas. Una vida sexual sana es fundamental para la salud integral y la calidad de vida. Iniciar la vida sexual es una decisión que lleva responsabilidad. Es importante informarse para lograr una vida sexual saludable y plena.

Es tan importante identificar las condiciones que llevan a la primera relación sexual, como aquéllas en que ésta se produce y que están relacionadas con la edad y las condiciones socioeconómicas de los sujetos involucrados.

Entre los jóvenes, por ejemplo, es más frecuente llegar a una relación coital desprotegida que entre los adultos, aunque éstos no están exentos de asumir conductas riesgosas, lo cual incrementa los riesgos asociados a un embarazo no deseado o una enfermedad de transmisión sexual. (Chanes C. W., 2003)

Iniciar la vida sexual es una decisión que requiere responsabilidad, información y conciencia de los riesgos asociados. Es fundamental identificar las condiciones que influyen esta decisión, como la edad y las condiciones socioeconómicas, para garantizar una vida sexual saludable, libre de riesgos como embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

Grafica 20 Situación sentimental.



Fuente: Encuesta

La mayoría 75.7% está soltera, mientras que el 13.5% está casada y el 10.8% en una unión de hecho estable. Ver tabla # 20

Los expertos la describen como una relación conveniente que carece de un compromiso monógamo definido. Se trata del más reciente término que busca definir una relación romántica no tradicional. Actualmente existen formas de relacionarse que prescinden de

cualquier nombre que las identifique con modelos de unión (novios, amigos, parejas, matrimonio, hasta relaciones en vías de concreción). Las mismas discurren en un gris que no pretende ser encasillado en algunos de los vínculos conocidos. Es más, el acuerdo es no llegar a ese punto de definición. Luego de siglos de vivir con un modelo de las relaciones claro basado en el binomio de dos personas como unidad sentimental y socioeconómica, los seres humanos reinventan la relación de pareja.

En la actualidad, se crean modelos hechos a medida, basados en el anhelo y la necesidad de amar y ser amados, de gozar de una estabilidad afectiva, de sentirnos vinculados y de pertenecer. (Shutterstock, 2019). Las relaciones de pareja evolucionan, buscando un equilibrio entre el deseo de conexión emocional y la libertad de no estar atados a modelos preestablecidos, lo que permite una mayor flexibilidad y adaptación a las necesidades individuales, los seres humanos están reformulando las relaciones de pareja, abandonando los modelos tradicionales para crear nuevas formas de vinculación que se adaptan a sus deseos y necesidades emocionales, sin la necesidad de definiciones rígidas o compromisos monógamos.

## Conclusión

Esta investigación permitió alcanzar los objetivos planteados al abordar los factores que influyen en el inicio de la vida sexual de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Central de Nicaragua. Primeramente, se identificaron las características sociodemográficas predominantes en este grupo, evidenciando la diversidad en edad, género y contexto socioeconómico, los cuales impactan de manera directa en las decisiones relacionadas con la sexualidad. Asimismo, se analizaron las creencias y actitudes sobre la sexualidad, encontrando que estas son influidas por factores culturales, valores personales y experiencias previas.

Las actitudes hacia la sexualidad reflejan una combinación de apertura y conservadurismo, lo que resalta la importancia de abordar estos temas desde un enfoque integral y libre de prejuicios. En relación con el rol de la familia la educación sexual brindada en el hogar desempeña un papel significativo en las decisiones de los estudiantes. Sin embargo, se observó que en muchos casos la información proporcionada por los padres es insuficiente o limitada, lo que subraya la necesidad de fortalecer los programas educativos tanto en el ámbito familiar como académico.

Esta investigación identifica la necesidad de implementar estrategias fundamentales para reconocer la importancia de proporcionar información adecuada y recursos accesibles que promuevan una sexualidad responsable y saludable. Esto es especialmente relevante para los estudiantes de Enfermería, quienes, como futuros profesionales de la salud, tendrán la responsabilidad de educar y guiar a otras personas en temas relacionados con la salud sexual.

Finalmente, los factores psicológicos y emocionales, como la autoestima, la madurez emocional y las relaciones afectivas, también se identificaron como determinantes en el inicio de la vida sexual. Estos factores influyen en la capacidad de los estudiantes para tomar decisiones responsables y conscientes, resaltando la importancia de un acompañamiento emocional adecuado.

## Referencias

- (s.f.). Obtenido de <https://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/dd6748.pdf>
- (Estupiñán, Amaya y Rojas; Regnerus y Smith, Vargas, Martínez y Potter. (2016). Perspectivas en Psicología. Influencia de la religión en la toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes católicos practicantes, 20.
- (Kajula, S. D. (2014). Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes. Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes, 10.
- Aida Pérez-Blanco, M. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos . Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos , 25.
- aleman, i. (24 de enero de 2013). Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-11462013000100005&script=sci\\_arttext&utm\\_source](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-11462013000100005&script=sci_arttext&utm_source)
- amezua. (1999). Obtenido de <https://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/dd6748.pdf>
- amezua. (1999). Obtenido de <https://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/dd6748.pdf>
- Amileth Martínez-Salazar,, Rolando Escorcía-Caballero. (2023). Artículo de investigación científica y tecnológica. educación sexual, 39.
- Andrew Calabria. (2024). Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/trastornos-hormonales-en-ni%C3%B1os/pubertad-precoz>
- Astonitas Vasquez, A. L. (2024). Factores asociados al inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa nivel secundaria, . Chiclayo: Creative Commons.
- Baumeister, Bauer, & Lloyd . (27 Noviembre 2017). Actitudes religiosas, valores y razonamiento moral prosocial en una muestra adolescente. religion, 20.

- Calvo, A. G. (15 de febrero de 2020). Falta de comunicación entre padres e hijos: cómo abordarla. Obtenido de Falta de comunicación entre padres e hijos: cómo abordarla: [ibellapsicologia.es/falta-de-comunicacion-entre-padres-e-hijos-como-abordarla/](http://ibellapsicologia.es/falta-de-comunicacion-entre-padres-e-hijos-como-abordarla/)
- Calvo, A. G. (2021). Falta de comunicación entre padres e hijos: cómo abordarla. Falta de comunicación entre padres e hijos: cómo abordarla, 30.
- Catalana, D. d. (4 de Septiembre de 2024). Wikipedia. Obtenido de Sexo: [https://es.wikipedia.org/wiki/Sexo#cite\\_note-1](https://es.wikipedia.org/wiki/Sexo#cite_note-1)
- Chanes, C. W. (2003). Inicio de la vida sexual y reproductiva. Inicio de la vida sexual y reproductiva, 50.
- Chanes, W. (Septiembre de 2005). Inicio de la vida sexual y reproductiva. Scielo, 52-722. Obtenido de Scielo.
- cias. (miercoles de 2024 de 2024). wikipedia. Obtenido de wikipedia: <https://es.wikipedia.org/wiki/Autoestima>
- Clotilde Vázquez Martínez, A. I. (2005). Obtenido de [https://es.wikipedia.org/wiki/Caracteres\\_sexuales\\_secundarios#En\\_el\\_ser\\_human](https://es.wikipedia.org/wiki/Caracteres_sexuales_secundarios#En_el_ser_human) o
- DIANA BRAVO MORALES, E. P. (2019). LA SEXUALIDAD Y LA FAMILIA. guadalajara, de Buga, Valle del Cauca: Lic. GUILLERMO DARÍO ROBAYO.
- Domínguez Fernández de Tejerina, Juan Carlos . (miercoles de septiembre de 2024). wikipedia. Obtenido de wikipedia: <https://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad>
- Domínguez, M. I. (2011). GINECOLOGÍA Y SALUD REPRODUCTIVA. Influencia de la familia en la sexualidad adolescente, 20.
- Elvia Vargas-Trujillo, H. G. (2005). Autoestima e inicio de actividad sexual en la. Autoestima e inicio de actividad sexual en la, 32.
- garbanzo, m. (21 de agosto de 12). Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/440/44031103.pdf>

- Garuz, M. C. (20 de January de 2020). cómo hablar de sexo con nuestros hijos. Obtenido de cómo hablar de sexo con nuestros hijos: <https://theconversation.com/como-hablar-de-sexo-con-nuestros-hijos-130189>
- Girón., V. d. (19 de junio de 2010). Enfermería Global. Obtenido de Enfermería Global: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000200018](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200018)
- Graber, E. G. (marzo de 2023). Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/crecimiento-y-desarrollo/el-crecimiento-f%C3%ADsico-y-la-maduraci%C3%B3n-sexual-de-los-adolescentes>
- Healthy Children Magazine, W. (2024). Edades y Etapas. Edades y Etapas, <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/Adolescent-Sexuality-Talk-the-Talk-Before-They-Walk-the-Walk.aspx>.
- Inés Domínguez Domínguez. (2011). Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. GINECOLOGÍA Y SALUD REPRODUCTIVA, 8.
- Jackson, D. & Watzlawick, P. . (19 de junio de 2017). comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes. Obtenido de comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes: <http://www.eumed.net/rev/cccss/20/snz.pdf>
- jessica. (22 de enero de 2024). Obtenido de <https://portal.amelica.org/ameli/journal/387/3874817021/>
- JIMENEZ, N. L. (2001). INFLUENCIA DEL AMIGO EN EL ADOLESCENTE. INFLUENCIA DEL AMIGO EN EL ADOLESCENTE, 40.
- JIMENEZ, N. L. (2001). Los amigos son una de las principales fuentes de información sobre sexualidad para los jóvenes, en un estudio de Elsevier, los adolescentes dicen que hablan abiertamente de sexualidad con sus amigos en primer lugar, con una proporción del 90,8%. En un est. Los amigos son una de las principales fuentes de información sobre sexualidad para los jóvenes, en un estudio de Elsevier, los adolescentes dicen que hablan abiertamente de sexualidad con sus amigos en primer lugar, con una proporción del 90,8%. En un est, 40.

- MEIRIÑO, J. L. (martes de 12 de junio de 2012). NOLA PENDER. Obtenido de NOLA PENDER: <https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
- Miñan, M. (junio de 2024). Obtenido de <https://definicionwiki.com/caracteristicas-sociodemograficas-segun-autores-para-que/>
- Monsalve, V. Z. (4 de Septiembre de 2024). WIKIPEDIA. Obtenido de Estado civil: [https://es.wikipedia.org/wiki/Estado\\_civil](https://es.wikipedia.org/wiki/Estado_civil)
- Murray, D. A. (2011). TRABAJO MONOGRAFICO PARA OPTAR AL TITULO DE MAESTRIA EN. Managua : UNAN MANAGUA .
- navarretes. (febrero de 2016). Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/1466/1/5161.pdf>
- navarretes. (febrero de 2016). Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/1466/1/5161.pdf>
- Obras, .. J. (miercoles de septiembre de 2024). wikipedia. Obtenido de wikipedia: <https://es.wikipedia.org/wiki/Religi%C3%B3n>
- OMS. (2006). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
- Papalia, D. E. (2009). Obtenido de <https://psicologoseducativosgeneracion20172021.wordpress.com/wp-content/uploads/2017/08/papalia-feldman-desarrollo-humano-12a-ed2.pdf>
- Polizzi, L. (2015). relaciones de pareja. relaciones de pareja, 16.
- Professor John A. Davis. (2024). Comprensión del Conflicto en la Empresa Familiar. Cómo Construir el Equipo de Accionistas Familiares:, 2.
- Regader, B. (15 de septiembre de 2024). 5. Obtenido de La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>
- Rivera, M. y Andrade, P. (2024). Revista de Investigacion Psicologica. Influencia de las relaciones intrafamiliares, en el rendimiento académico en niños (as) de 10 y 11 años,, [revistadepsicologia@umsa.bo](mailto:revistadepsicologia@umsa.bo).

- Rivera, v. (miercoles de enero de 2013). gaceta. Obtenido de la gaceta: <https://www.gaceta.udg.mx/existe-una-edad-correcta-para-comenzar-con-la-vida-sexual/#>
- Rodriguez, B. (2019). factores relacionados con inicio de la vida sexual temprana en adolescentes. factores relacionados con inicio de la vida sexual temprana en adolescentes, 58.
- Rodríguez, M. S. (2010). educacion de la sexualidad. educacion de la sexualidad, 130.
- Salud, s. d. (15 de agosto de 2012). Obtenido de <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,de%2015%20a%2019%20a%C3%B1os>.
- Sedikides & Gebauer, 2010; Saroglou, 2013). (2010). Actitudes religiosas, valores y razonamiento moral prosocial en una muestra adolescente, 20.
- Shutterstock. (2019). infobae. infobae, 20.
- Suares. (2007). Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/1466/1/5161.pdf>
- Suarez. (2007). Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/1466/1/5161.pdf>
- UNESCO. (19 de febrero de 2018). Obtenido de <https://www.unesco.org/es/articulos/por-que-es-importante-la-educacion-integral-en-sexualidad>
- Violeta Fernández Velasco. (Violeta Fernández Velasco2018). Violeta Fernández Velasco. INFLUENCIA DE INTERNET EN LA EDUCACIÓN SEXUAL DE los adolescentesy el papel de enfermería, 44.
- Vivanco, G. (4 de Septiembre de 2024). WIKIPEDIA. Obtenido de WIKIPEDIA: [https://es.wikipedia.org/wiki/A%C3%B1o\\_escolar#:~:text=El%20a%C3%B1o%20escolar%20\(tambi%C3%A9n%20a%C3%B1o,es%20determinado%20por%20cada%20pa%C3%ADs](https://es.wikipedia.org/wiki/A%C3%B1o_escolar#:~:text=El%20a%C3%B1o%20escolar%20(tambi%C3%A9n%20a%C3%B1o,es%20determinado%20por%20cada%20pa%C3%ADs).

## Anexos o Apéndices

### Tablas

**Tabla 1**

Sexo

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	56	75.7
Masculino	18	24.3
Total	74	100

Fuente: Encuesta

**Tabla 2**

Edad

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
16 a 18 años	10	13.5
19 a 21 años	40	54.1
22 a 23 años	16	21.6
Más de 24 años	8	10.8
Total	74	100.0

Fuente: Encuesta

**Tabla 3**

Año

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
1er año	12	16.2
2do año	13	17.6
3er año	31	41.9
4to año	18	24.3
Total	74	100.0

Fuente: Encuesta

**Tabla 4**

Con quien vive

Ítems	Frecuencia	porcentaje
Padres	53	71.6
Abuelos	4	5.4
Tíos	3	4.1
Tutor legal	1	1.4
Pareja	13	17.6
total	74	100.0

Fuente: Encuesta

**Tabla 5**

Información sexual del encuestado

Ítems	frecuencia	porcentaje
Padre	8	10.8
Madre	23	31.1
Escuela	7	9.5
Universidad	20	27
Unidad de salud	3	4.1
Amigos	13	17.6
Total	74	100

Fuente: Encuesta

**Tabla 6**

Creencias religiosas

Ítems	frecuencia	porcentaje
Católica	40	54.1
Evangélico	30	40.5
Moravo	4	5.4
Total	74	100.0

Fuente: Encuesta

**Tabla 7**

Actitud de la sexualidad en relación a la información recibida por los medios de comunicación

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	9	12.2
De acuerdo	29	39.2
Indeciso	20	27.0
En desacuerdo	10	13.5
Totalmente en desacuerdo	6	8.1
Total	74	100,0

Fuente: Encuesta

**Tabla 8**

Autoestima

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Personales	37	50
Actitud	6	8.1
Positiva	27	36.5
Negativa de sí misma	4	5.4
Total	74	100

Fuente: Encuesta

**Tabla 9**

A qué edad inicio su vida sexual activa

Ítems	frecuencia	Porcentaje
13 años	3	4,1
14 años	3	4.1
15 años	5	6.8
16 años	7	9.5
17 años	22	29.7
Otros	17	23.0
Aún no ha empezado	17	23.0
total	74	100.0

Fuente: Encuesta

**Tabla 10**

Inicio su vida sexual activa

Ítems	frecuencia	Porcentaje
Si	57	77,0
No	17	23.0
Total	74	100.0

Fuente: Encuesta

**Tabla 11**

Influencia de la familia en la decisión de iniciar la vida sexual

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Sin influencias	30	40
Poca influencia	17	23.0
Neutral	22	29.7
Algo de influencias	4	5.4
Muchas influencias	1	1.4
Total	74	100.0

Fuente: Encuesta

**Tabla 12**

Indiferencia con la familia

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Divorcio	46	62.2
Violencia intra familiar	16	21.6
Abuso del alcohol	12	16.2
Total	74	100

Fuente: Encuesta

**Tabla 13**

La falta de comunicación entre padres e hijos influyen en el inicio de las relaciones sexuales

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	33	44.6
De acuerdo	26	35.1
Indeciso	6	8.1
En desacuerdo	9	12.2
Total	74	100.0

Fuente: Encuesta

**Tabla 14**

En la familia te brindan información necesaria sobre la sexualidad

ítems	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	21	28.4
De acuerdo	34	45.9
Indeciso	3	4.1
En desacuerdo	11	14.9
Totalmente en desacuerdo	5	6,8
Total	74	100

Fuente: Encuesta

**Tabla 15**

Temas que fueron discutidos en los métodos anticonceptivos

ítems	Frecuencia	Porcentaje
Enfermedades de transmisión sexual	44	59.5
Consentimiento sexual	9	12.2
Relaciones sexuales seguras	20	27.0
Otro	1	1.4
Total	74	100

Fuente: Encuesta

**Tabla 16**

Crees que los amigos te den buena información necesaria sobre la sexualidad

ítems	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	5	6.8
De acuerdo	28	37.8
Desacuerdo	19	25.7
Indeciso	11	14.9
En desacuerdo	6	8.1
Totalmente en desacuerdo	5	6.8
Total	74	100

Fuente: Encuesta

**Tabla 17**

Relación amorosa

ítems	Frecuencia	Porcentaje
Desconfianza	50	67.6
Indiferente	9	12.2
Tolerante	13	17.6
Agresivo	2	2.7
Total	74	100

Fuente: Encuesta

**Tabla 18**

En el colegio te hablan con claridad sobre los temas sexuales

ítems	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	25	33.8
Indeciso	15	20.3
En desacuerdo	4	5.4
Totalmente en desacuerdo	3	4.1
Total	74	100

Fuente: Encuesta

**Tabla 19**

del inicio de la vida sexual.

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Baja Autoestima	2	2.7
desconocimiento		
desinformación consumo de		
drogas		
Abuso sexual	4	5.4
Falta de comunicación	4	5.4
Presión de pareja	7	9.5
Situación económica baja	1	1.4
Otro	56	75.7
Total	74	100

Fuente: Encuesta

**Tabla 20**

Situación sentimental

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	56	75.7
Casado	10	13.5
Unión de echo estable	8	10.8
Total	74	100

Fuente: Encuesta

## Instrumento

# UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”



## Encuesta

Estimado estudiante:

Actualmente se realiza la presente investigación, titulada **Factores que influyen en el inicio de la Vida Sexual en Estudiantes de Enfermería de la UCN, Campus Doral, II semestre 2024**. Su aporte es de mucha utilidad para la investigación, por lo que se solicita su apoyo al responder los aspectos que a continuación se le indican.

### I. Características Sociodemográfica

**Sexo:** Femenino\_\_\_\_\_ Masculino\_\_\_\_\_

**Edad:**

- 16 a 18 años
- 19 a 21 años
- 22 a 23 años
- De 24 a mas

**Año Académico:**

- 1 año
- 2do año
- 3er año
- 4to año

**Con quien vive**

- Padres
- Abuelos
- Tíos
- Tutor legal
- Pareja
- Otro

**Estado civil:**

- Soltero/a
- Casado/a
- Divorciado/a
- Unión de hecho estable
- Viudo/a
- Estado civil

**II. Identificar las creencias y actitudes de los estudiantes****Religión:**

Católica

- Evangélica
- Testigo de jehová
- Moravo
- Otros

**Los mensajes que se escucha en los Medios de comunicación Influyen en las manifestaciones de mi Sexualidad. Fuente especificada no válida.**

- (TDA); Totalmente de acuerdo

- (DA), De acuerdo;
- Indeciso
- (ED) En desacuerdo
- (TED) Totalmente en
- Desacuerdo
- Crees que los amigos te dan buena Información

**Crees que los amigos te dan buena Información Sobre sexualidad.**

- (TDA); Totalmente de acuerdo
- (DA), De acuerdo;
- Indeciso
- (ED) En desacuerdo
- (TED) Totalmente en
- Desacuerdo
- Crees que los amigos te dan buena Información

**En la familia te brindan información Necesaria sobre sexualidad**

- (TDA); Totalmente de acuerdo
- (DA), De acuerdo;
- Indeciso
- (ED) En desacuerdo
- (TED) Totalmente en
- Desacuerdo
- Crees que los amigos te dan buena Información

**En el colegio te hablan con claridad Sobre temas sexuales.**

- (TDA); Totalmente de acuerdo

- (DA), De acuerdo;
- Indeciso
- (ED) En desacuerdo
- (TED) Totalmente en
- Desacuerdo
- Crees que los amigos te dan buena Información

**En la familia te brindan información Necesaria sobre sexualidad**

- (TDA); Totalmente de acuerdo
- (DA), De acuerdo;
- Indeciso
- (ED) En desacuerdo
- (TED) Totalmente en
- Desacuerdo
- Crees que los amigos te dan buena Información

**En el colegio te hablan con claridad Sobre temas sexuales**

- (TDA); Totalmente de acuerdo
- (DA), De acuerdo;
- Indeciso
- (ED) En desacuerdo
- (TED) Totalmente en
- Desacuerdo
- Crees que los amigos te dan buena Información

**La falta de comunicación entre padres E hijos influye en el inicio de relaciones Sexuales.**

- (TDA); Totalmente de acuerdo
- (DA), De acuerdo;
- Indeciso
- (ED) En desacuerdo
- (TED) Totalmente en
- Desacuerdo
- Crees que los amigos te dan buena Información

### **III. Rol de la educación sexual de la familia en la decisión de iniciar su vida sexual**

#### **Relación con la Amorosa**

- De confianza
- Indiferente
- Tolerante
- Agresivo
- Otros

#### **Información sexual**

- Padre
- Madre
- Escuela
- Universidad
- Unidad de salud
- Amigos
- Otros

#### **Conflictos en la familia**

- Divorcio
- Violencia intrafamiliar.
- Abuso de alcohol

#### **Influencia de la familia en la decisión de iniciar la vida sexual**

- Sin influencia
- Poca influencia
- Neutral
- Algo de influencia
- Mucha influencia

## **Temas que fueron discutidos en los Métodos anticonceptivos**

- Enfermedades de transmisión sexual (ETS)
- Consentimiento sexual
- Relaciones sexuales seguras
- Consecuencias emocionales del sexo
- Otros: \_\_\_\_\_

### **IV. Influencia de los factores psicológicos y emocionales en la decisión de iniciar la vida sexual**

#### **Autoestima**

- Personales
- Actitud
- Positiva.
  - Negativa de sí misma

#### **Inicio su vida sexual**

- Si
- No

#### **Edad del inicio de la vida sexual**

- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- Aún no he tenido relaciones sexuales

#### **Decisión del inicio de la vida sexual**

- Baja autoestima Desconocimiento y desinformación Consumo de drogas
- Abuso sexual Exploración a la sexualidad
- Falta de afecto y comunicación. Conflictos familiares
- Presión de pareja o grupo
- Situación económica baja Medios de comunicación

## Consentimiento informado

### UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

*"Agnitio Ad Verum Ducit"*



Estimado/a participante:

Usted está invitado/a a participar voluntariamente en el estudio titulado "Factores que influyen en el inicio de la Vida Sexual en Estudiantes de Enfermería de la UCN, Campus Doral, II Semestre 2024". Antes de decidir participar, es importante que lea y comprenda la siguiente información. Este estudio tiene como objetivo identificar los factores que influyen en el inicio de la vida sexual entre los estudiantes de la carrera de enfermería. Su participación consistirá en completar un cuestionario anónimo, cuyos resultados se utilizarán exclusivamente con fines académicos y para mejorar programas de educación en salud sexual.

Su participación es completamente voluntaria. Tiene el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento, sin necesidad de dar explicaciones y sin que esto afecte de ninguna manera su situación académica o personal. Toda la información proporcionada será tratada de forma confidencial y se mantendrá el anonimato de los participantes.

No se anticipan riesgos significativos derivados de su participación en este estudio. Los posibles beneficios incluyen su contribución al desarrollo de programas educativos que puedan mejorar la salud sexual de los estudiantes. Aunque no recibirá una compensación directa por su participación, su aportación es valiosa para el éxito del estudio. Si tiene preguntas o inquietudes acerca del estudio o su participación, puede ponerse en contacto con las investigadoras, Nayda Renales, Sharon Soza o Selena Díaz, a través de los correos electrónicos: [naydarenales@gmail.com](mailto:naydarenales@gmail.com), [isamarsoza41@gmail.com](mailto:isamarsoza41@gmail.com), [selenadiazdiaz95@gmail.com](mailto:selenadiazdiaz95@gmail.com)

Al firmar este documento, usted confirma que ha leído y comprendido la información proporcionada, que se le han aclarado todas las dudas y que acepta participar en el estudio. También reconoce que comprende que puede retirarse en cualquier momento sin repercusiones y que los datos proporcionados serán tratados con estricta confidencialidad.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

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

Firma de los investigadores: \_\_\_\_\_

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

## Cronograma de Actividades

**Tema:** Factores que influyen en el inicio de la Vida Sexual en Estudiantes de Enfermería de la UCN, Campus Doral, II semestre 2024

**Autores:** Br. Selena Indira Diaz Diaz, Br. Nayda Karina Renales Saiman y Br. Sharon Isamar Soza Espinoza.

**Asesor:** Lic. Karina del Socorro Merlo Hernández

Actividad	Agosto		Septiembre				Octubre			Noviembre	Diciembre	Enero
Resumen Índice de contenidos	29- 09- 24	31- 09- 24	05- 09- 24	13- 09- 24	22- 09- 24	29- 09- 24	05- 10- 24	11- 10- 24	12- 10- 24	07-11-24 14-11-24 25-11-24	11-12-24 15-12-24 19-12-24	08-01-25
											X	X
												X
Índice de tablas												X
Índice de figuras												X
Antecedentes y contexto del problema		X										
Objetivos (General y específicos)	X											

Preguntas de investigación			X									
Justificación			X									
Limitaciones				X								
Hipótesis					X							
Variables					X							
Marco teórico					X							
Estado del arte						X						
Teorías y conceptualizaciones asumidas							X					
Métodos (diseño)							X			X		
Tipo de investigación							X					

Población y selección de la muestra								<b>X</b>				
Técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados								<b>X</b>				
Confiabilidad y validez de los instrumentos (formulación y validación)									<b>X</b>			
Procesamiento para el procesamiento de los datos									<b>X</b>			
Resultados									<b>X</b>			
Conclusiones												<b>X</b>
Referencias									<b>X</b>			
Anexos o Apéndices									<b>X</b>			

### Recursos humanos, materiales y financieros.

DESCRIPCION	Costo U.	Cantidad	Total	Observaciones
Recursos Humanos	2000	5	4000	
Materiales Fungibles	1000	3	1700	
Recursos informáticos	1000	4	2000	
Poster	280	1	280	Feria científica
Subtotal	3,280	13	7980	
Partida de imprevisto	800	2	800	
Total	4,080	15	8,780	