

# INNOVACIÓN UNIVERSITARIA Y SALUD

ESTUDIOS E INVESTIGACIONES PARA LA  
TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA.  
APORTACIONES DESDE NICARAGUA



JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA  
M<sup>a</sup> CARMEN MUÑOZ-DÍAZ  
MANUEL JESÚS PEREA-RODRÍGUEZ





# **INNOVACIÓN UNIVERSITARIA Y SALUD**

**ESTUDIOS E INVESTIGACIONES PARA LA  
TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA.  
APORTACIONES DESDE NICARAGUA**



JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA  
M<sup>a</sup> CARMEN MUÑOZ-DÍAZ  
MANUEL JESÚS PEREA-RODRÍGUEZ

*(Coordinadores)*

# **INNOVACIÓN UNIVERSITARIA Y SALUD**

**ESTUDIOS E INVESTIGACIONES PARA LA  
TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA.  
APORTACIONES DESDE NICARAGUA**

*Dykinson, S. L.*

No está permitida la reproducción total o parcial de este libro, ni su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio, sea este electrónico, mecánico, por fotocopia, por grabación u otros métodos, sin el permiso previo y por escrito del editor. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual (art. 270 y siguientes del Código Penal).

Diríjase a Cedro (Centro Español de Derechos Reprográficos) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra. Puede contactar con Cedro a través de la web [www.conlicencia.com](http://www.conlicencia.com) o por teléfono en el 917021970/932720407.

Esta publicación es resultado del «Proyecto de formación e investigación para el desarrollo y mejora de la Calidad de Vida en Juigalpa (Nicaragua): Generación de capacidades y competencias socio-comunitarias en el ámbito de la Educación para la Salud para agentes sociales» (Referencia: 2020UC010), aprobado en la Resolución de 22 de diciembre de 2020 sobre concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, Convocatoria Universidades 2020, por la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AACID), a las Universidades para la financiación de proyectos de cooperación de cooperación internacional al desarrollo, proyecto interuniversitario entre la Universidad Pablo de Olavide (Sevilla, España) y la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua). Periodo de Ejecución: 20/01/2021 al 19/01/2025. Investigador Principal: Dr. Juan Agustín Morón Marchena.



UNIVERSIDAD  
**PABLO DE  
OLAVIDE**  
SEVILLA



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN-MANAGUA



Junta de Andalucía  
PROGRAMA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Este libro ha sido sometido a evaluación por parte de nuestro Consejo Editorial  
Para mayor información, véase [www.dykinson.com/quienes\\_somos](http://www.dykinson.com/quienes_somos)

© Copyright by  
Los autores  
Madrid

Editorial DYKINSON, S.L. Meléndez Valdés, 61 - 28015 Madrid  
Teléfono (+34) 91 544 28 46 - (+34) 91 544 28 69  
e-mail: [info@dykinson.com](mailto:info@dykinson.com)  
<http://www.dykinson.es>  
<http://www.dykinson.com>

ISBN: 979-13-7006-833-2  
Depósito Legal: M-26477-2025  
DOI: <https://doi.org/10.14679/4579>

ISBN electrónico: 979-13-7047-001-2

Maquetación:  
[german.balaguer@gmail.com](mailto:german.balaguer@gmail.com)

# ÍNDICE

## EDUCACIÓN, SALUD Y TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA ..... 11 JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA

1. INTRODUCCIÓN .....	11
2. EDUCACIÓN Y SALUD: UNA RELACIÓN ESENCIAL PARA EL DESARROLLO SOCIAL.....	12
3. EL PAPEL DE LA EDUCACIÓN EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	13
4. INNOVACIÓN Y HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN SANITA- RIA .....	14
5. HACIA UNA EDUCACIÓN TRANSFORMADORA PARA LA SALUD .....	15
6. EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD ....	15
7. ÍNDICE DE LA FELICIDAD Y AGENDA 2030.....	17
8. EL PERSONAL DE SALUD ANTE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS.....	18
9. UNA ESTRATEGIA DE SALUD INTEGRAL PARA LA PREPA- RACIÓN DEL PARTO.....	19
10. ESTUDIO DE CASO CON ADOLESCENTE EMBARAZADA.....	20
11. RIESGOS PSICOSOCIALES EN LA JUVENTUD UNIVERSITA- RIA .....	21
12. EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA LA MEJORA COMUNI- TARIA.....	22
13. RIESGOS EN ADOLESCENTES: EDUCACIÓN AFECTIVA Y SEXUAL.....	23
14. COMUNIDAD Y SALUD COMUNITARIA.....	24
15. PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN JÓVENES Y ADOLESCEN- TES.....	25
16. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	26

**EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: UN ENFOQUE INTEGRAL PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO.....29**  
**MANUEL JESÚS PEREA-RODRÍGUEZ / MARÍA CARMEN MUÑOZ-DÍAZ / JAZCAR JOSUÉ BRAVO RIVAS**

1. INTRODUCCIÓN .....29
2. FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD .....30
3. INTERVENCIÓN COMUNITARIA Y SALUD INTEGRAL: EMPOWERMENT, RESILIENCIA Y RETOS CONTEMPORÁNEOS ...32
4. CONCLUSIONES .....34
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....35

**EXPERIENCIA DEL PERSONAL DE SALUD Y EDUCACIÓN QUE ATIENDE A ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN JUIGALPA, NICARAGUA .....37**  
**ZENAYDA AURORA SUÁREZ / GRACIELA GRISELDA CALERO VIVAS / MARÍA MERCEDES ZAPATA QUINTANILLA**

1. INTRODUCCIÓN .....37
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....38
3. MATERIAL Y MÉTODO .....39
4. CONCLUSIONES .....43
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....46

**PARTO PSICOPROFILAXIS: UNA ESTRATEGIA DE SALUD INTEGRAL EFECTIVA PARA LA PREPARACIÓN DEL PARTO .....49**  
**YASMARI E. LIRA ROMERO / CRISTHYAM E. NÚÑEZ AGUILAR / JEYLIN M. PÉREZ OBREGÓN**

1. INTRODUCCIÓN .....49
2. MARCO TEÓRICO .....50
3. METODOLOGÍA .....52
4. RESULTADOS .....53
5. CONCLUSIONES .....60
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....61

**INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE EMBARAZADA ADOLESCENTE CON COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS: ESTUDIO DE CASO EN NICARAGUA.....63**  
**CARMEN DOLORES CASTRILLO REYES / MARÍA LUISA CASTILLA ESPINOZA**

1. INTRODUCCIÓN .....63
2. DESARROLLO .....63

3. MATERIAL Y MÉTODO .....	66
4. RESULTADOS .....	67
5. CONCLUSIONES .....	73
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	74

**PROPUESTA DE UNA ESCALA PARA MEDIR LOS RIESGOS PSICOSOCIALES EN PERSONAS JÓVENES UNIVERSITARIAS DE LA UNAN-MANAGUA .....** 77  
**TONYS ROMERO DÍAZ / MIRTHA DEL CARMEN SEVILLA ESPINO / JOSÉ ELIGIO GUZMÁN CONTRERAS**

1. INTRODUCCIÓN .....	77
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA .....	78
3. METODOLOGÍA .....	80
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	82
5. CONCLUSIONES .....	86
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	87

**ÍNDICE DE LA FELICIDAD EN NICARAGUA. AVANCES Y DESAFÍOS DE LA AGENDA 2030.....** 89  
**MARÍA DE LOS ÁNGELES ROMERO-GÓMEZ / JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA**

1. INTRODUCCIÓN .....	89
2. ÍNDICE DE LA FELICIDAD .....	89
3. ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO (IDH) .....	93
4. AGENDA 2030 .....	94
5. A MODO DE COROLARIO FINAL.....	95
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	96

**UNA EXPERIENCIA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA LA MEJORA COMUNITARIA .....** 99  
**DENIS JAVIER GUDIEL GUDIEL / LILLIAM DELIA PÉREZ GONZÁLEZ / EYLEANG ELIZABETH ROMERO ROMERO / YOLBRANIA JOSUÉ GONZÁLEZ BÁEZ / FRANCISCO ANTONIO MILLONS GARCÍA**

1. INTRODUCCIÓN .....	99
2. METODOLOGÍA .....	102
3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	103
4. CONCLUSIONES .....	107
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	108

<b>RIESGOS EN ADOLESCENTES: UN ENFOQUE AFECTIVO Y SEXUAL</b> .....	111
<b>CARMEN DOLORES CASTRILLO REYES / ZENAYDA AURORA SUÁREZ</b>	
1. INTRODUCCIÓN .....	111
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	112
3. MATERIAL Y MÉTODO .....	114
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	115
5. CONCLUSIONES .....	119
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	119
<b>FOMENTO DE LA SALUD COMUNITARIA A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS SOCIOEDUCATIVAS EN NICARAGUA</b> .....	123
<b>MARCO ANTONIO REYES CENTENO / KARLA PATRICIA CASTILLA</b>	
1. INTRODUCCIÓN .....	123
2. MARCO TEÓRICO .....	124
3. DISEÑO Y DESARROLLO .....	128
4. RESULTADOS .....	131
5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS: PROBLEMA-INTERVENCIÓN	133
6. CONCLUSIONES .....	135
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	136
<b>COMPORTAMIENTO DEL SUICIDIO EN EL ALUMNADO. UN ESTUDIO EN LA UNAN-MANAGUA CUR-CHONTALES</b> .....	139
<b>PABLO JOSÉ OBANDO TÉLLEZ / CARLOS MIGUEL MATAMOROS OSORIO</b>	
1. INTRODUCCIÓN .....	139
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA .....	141
3. DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN .....	147
4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	149
5. CONCLUSIONES .....	150
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	152

# **RIESGOS EN ADOLESCENTES: UN ENFOQUE AFECTIVO Y SEXUAL**

CARMEN DOLORES CASTRILLO REYES

*Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua*

ZENAYDA AURORA SUÁREZ

*Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua -Managua*

## **1. INTRODUCCIÓN**

La educación afectiva y sexual es de interés social y un desafío para la salud pública, ya que influye en el comportamiento y prevención de riesgos en los adolescentes. El mismo hecho de ser adolescentes ubica a esta población como un grupo vulnerable y de necesaria intervención para evitar el incremento de los factores de riesgo que generen conductas poco favorecedoras para su desarrollo integral y el impacto que genera en sus vidas a nivel mental; considerando que la adolescencia es un período básico en la creación de estilos de vida como el ejercicio y descanso; toma de decisiones, capacidad de relacionarse con otras personas y gestión de emociones para una buena convivencia con sus amigos, familia y entorno en general (OMS, 2021).

Algunos autores consideran que las conductas de riesgo en adolescentes pueden potencializarse con factores protectores como la inteligencia emocional, resiliencia, unión familiar, fuertes lazos de amistad, participación en actividades de ocio, convivencia; en el caso de los factores negativos detallan el déficit en los círculos de apoyo, conductas inadecuadas en la alimentación, sustancias ilegales, violencia en general, inicio de vida sexual activa a temprana edad, pobreza extrema y carencia de oportunidades. Los comportamientos de riesgo se expresan mediante la limitación del alcance del adolescente en sus hitos de desarrollo que le corresponden según su edad y competencia social esperada (Jessor, 1995; Krauskopf, 1995).

Varios son los esfuerzos que cada país realiza para evitar que los adolescentes desarrollen factores de riesgo, Nicaragua posee un código de la niñez y adolescencia para la atención específica de esta población, instituciones como la Policía Nacional, el Ministerio de Educación, Ministerio de Salud, Ministerio de la Juventud, establecen acciones para

la promoción de una adolescencia sana, segura y con acceso a oportunidades, sin embargo, se han identificado vacíos en temas de la afectividad, generando comportamientos de riesgos en este segmento poblacional, cuyo impacto a mediano y corto plazo genera situaciones adversas como embarazos a temprana edad, uso de sustancias adictivas, fracaso escolar, violencia intrafamiliar y de género, así como perpetuación de la pobreza.

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Ministerio de Salud en el Sistema Local de Atención Integrada en Salud de Chontales (SILAIS, Chontales), durante el periodo del 2020 al 2023 entre las principales causas de consulta en adolescentes se encuentran 6 casos con afecciones psiquiátricas, 2 casos de ansiedad producto de la presión social y familiar, 194 partos (21 entre 10 a 14 años y 173 entre 15 a 19 años), en el programa de planificación familiar en el mismo periodo atendió 3,131 adolescentes, de estos 11 casos entre personas jóvenes de 10 a 14 años y 3,120 en edades de 15 a 19 años.

La Corte Suprema de Justicia, mediante el Instituto de Medicina Legal (2021) reportó «atenciones a personas entre 13 a 17 años: lesiones físicas 1776, lesiones psíquicas 2,362, violencia dentro de la familia 611, violencia sexual 1,970» (p. 5), cabe señalar que, en los casos de lesiones psíquicas, violencia dentro de la familia y violencia sexual los datos se multiplican ampliamente en contra de la mujer.

Un estudio realizado en España sobre el análisis de programas de educación sexual para adolescentes concluye que debe integrarse en el currículo la educación sexual, que incluya los aspectos psicosociales, la diversidad sexual y la igualdad de género (Barriuso-Ortega, 2022); en Chile, la investigación titulada los estudiantes que sobran: motivaciones y causas del fracaso escolar, destacan que existen 3 dimensiones: la persona, el contexto escolar y el contexto familiar/comunitario y el impacto que tienen los servicios de salud sexual y afectiva en los adolescentes (Padilla, 2022). En Argentina, Dvoskin (2023) revisó el tema de la educación sexual integral como movimiento pedagógico, determinando que hay muy pocos libros de texto de las materias específicas que han incorporado el tema de la educación sexual integral y la carencia de análisis del discurso en las prácticas educativas en el aula de clases. El estudio sobre conocimientos del programa de sexualidad y afectividad del estudiantado de nuevo ingreso de la Universidad de Costa Rica (Arias, 2024) encontró desconocimiento en infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos, prioridad

para evitar los embarazos adolescentes y requerimientos en la educación terciaria sobre estos temas.

La preocupación sobre la problemática conlleva a la siguiente interrogante:

¿Cómo influye la educación afectiva sexual en la aparición de riesgos psicosociales en adolescentes del municipio de Juigalpa, Chontales, II semestre 2024?

Interrogante que da origen al siguiente objetivo que guía esta investigación:

Analizar los riesgos psicosociales en adolescentes desde la perspectiva de la educación afectiva y sexual del municipio de Juigalpa, Chontales, II semestre 2024.

## **2.1. Postura teórica**

Estudios recientes están destacando los complejos factores de riesgos psicosociales que deterioran a la calidad de vida de los adolescentes, Vega y Alvarado (2019) hacen especial énfasis en la depresión asociada a cuestiones socio estructurales que conlleva al abuso de sustancias en especial al consumo de marihuana, por su parte Castelo et al. (2024) considera que el estrés y la depresión son condiciones psicosociales asociados al abuso de las redes psicosociales, están deteriorando la salud física y mental de la juventud, otro elemento importante señalado por Bustamante et al. (2022) es el conjunto de cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales que sustentan la autoestima, el bienestar subjetivo para el afrontamiento de los desafíos de la adolescencia.

El desarrollo psicosexual en la adolescencia se divide en etapas, las cuales van avanzando según la edad del joven de manera que se detallan dos etapas, la de latencia, que comprende entre las edades de 6 a 11 años en este periodo se desarrolla el yo personal, la base científica a nivel mental y el inicio en la maduración genital; es a partir de los 11 años cuando se da el desarrollo puberal definitivo, se despierta el interés sexual, la orientación y aceptación en la mayoría de los casos de los roles predefinidos socialmente (Freud, 2006).

Imagen 1. Adquisición de objetivos psicosociales en la adolescencia

	<i>Adolescencia inicial</i>	<i>Adolescencia media</i>	<i>Adolescencia tardía</i>
<b>Independencia</b>	< Interés por padres Comportamiento/humor inestables	> Conflicto con los padres, más tiempo amigos	Reaceptación consejos/valores paternos Dudas aceptar
<b>Imagen corporal</b>	Preocupación por el cuerpo. ¿Soy normal? Inseguridad Comparación	Aceptación del cuerpo Hacerle atractivo (TCA)	Aceptación cambios Imagen preocupa si anomalía
<b>Amigos</b>	Relaciones con amigos = sexo (+ o -). Sentimientos ternura, miedos	> Integración amigos, conformidad reglas, valores... separar familia R. heterosexuales... CR.	< Importancia grupo < Experimentación > Relaciones íntimas
<b>Identidad</b>	> Capacidad cognitiva Autointerés y fantasías Objetivos idealistas Intimidad Sentimientos sexuales No control de impulsos	> Capacidad intelectual > Sentimientos (otros) Notan sus limitaciones Omnipotencia... Conductas de riesgo	P. Abstracto establecido Objetivos realistas Valores morales, religiosos, sexuales Comprometerse y establecer límites

*TCA: trastorno del comportamiento alimentario; CR: conductas de riesgo, (+o -) aspectos positivos (deporte, relaciones...) y negativos (implicarse en conductas arriesgadas); P. abstracto: pensamiento abstracto.*

Nota. Descripción de los avances alcanzados según edad en la adolescencia. Fuente: Tomado de Güemes-Hidalgo (2017).

### 3. MATERIAL Y MÉTODO

La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, con el propósito de profundizar en la comprensión de cómo la educación afectiva y sexual influye en la aparición de riesgos psicosociales en adolescentes del municipio de Juigalpa, Chontales. Se basa en el paradigma positivista, el cual permite explicar y predecir fenómenos a través de la medición objetiva. Este enfoque favorece la neutralidad en el análisis del objeto de estudio mediante un diseño observacional y analítico de corte transversal. Para ello, se recolectaron y analizaron datos numéricos con el objetivo de caracterizar aspectos biológicos y sociodemográficos, así como de explorar la situación afectiva y sexual de los adolescentes y describir los factores de riesgo psicosocial a los que están expuestos.

La recolección de datos se llevó a cabo a través de una encuesta estructurada, validada mediante el software SPSS 21 y basada en una escala Likert. En ella se incluyeron variables demográficas, como edad, sexo, nivel académico y empleo, junto con información detallada sobre la situación afectiva y sexual de los participantes. La aplicación de este instrumento resultó clave para la obtención de datos sistemáticos y eficientes.

El universo de estudio estuvo compuesto por 278 adolescentes del municipio de Juigalpa, priorizados por el Ministerio de Salud. De este grupo, se seleccionó una muestra representativa de 249 adolescentes, calculada con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. Para garantizar la validez de los resultados, se empleó un muestreo probabilístico, asegurando que todas las personas tuviesen la misma probabilidad de ser seleccionados.

En el desarrollo del trabajo de campo, se inició con la identificación del tema y la población objetivo. Posteriormente, se gestionó la autorización de las autoridades locales para acceder a la información relevante. La recolección de datos se llevó a cabo mediante la aplicación de encuestas en diversos contextos accesibles para los participantes, asegurando así una mayor cobertura y representatividad de los resultados.

Desde el punto de vista ético, se obtuvo el consentimiento informado por escrito de los participantes antes de la aplicación de los instrumentos, garantizando el respeto a sus derechos y la confidencialidad de la información. Además, se tomaron medidas para evitar cualquier conflicto de interés en la interpretación de los resultados.

El análisis de los datos se realizó mediante estadísticas descriptivas, con el objetivo de caracterizar a los participantes y describir los riesgos psicosociales asociados a su situación afectiva y sexual. Se calcularon frecuencias y porcentajes, así como medidas de tendencia central, como la media y la mediana, y medidas de dispersión, como la desviación estándar. Los resultados se presentaron en tablas para facilitar su interpretación y comprensión.

#### 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Características biológicas y sociales de los adolescentes en estudio

	<b>N</b>	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Suma</b>	<b>Media</b>	<b>Desv. Desviación</b>
Edad en años	249	2	10	1653	6.64	2.151
Nivel académico	249	1	4	736	2.96	.555
Posees empleo	249	1	2	438	1.76	.498
Sexo	249	1	2	324	1.30	.460
N válido (por lista)	249					

Fuente: Elaboración propia.

Las principales características de la adolescencia indican que en las edades de la juventud en estudio se ubican entre 11 años como mínimo y 19 años como máximo, con una media de 6.64, lo que indica que en promedio las edades de los encuestados se encuentran en una categoría relativamente alta, dentro del rango de edades entre 13 a 19 años, la desviación estándar de 2.151 sugiere una variabilidad moderada en las edades, implicado que algunos participantes son significativamente más jóvenes o mayores a la media. En este sentido, UNICEF, establece que la adolescencia es un periodo que inicia en la niñez y culmina en la edad adulta, es decir, oscila entre 10 a 19 años de edad, en el caso de quienes forman parte del estudio del estudio sus edades estaban entre 11 a 19 años (tabla n° 1).

El rendimiento académico, los participantes tienden a estar en niveles intermedios, cercanos al tercer nivel. La baja desviación estándar (0.555) indica que las respuestas están bastante agrupadas alrededor de la media, lo que sugiere una homogeneidad en el nivel académico, algunos factores relacionados como la motivación, el deseo de superación, las expectativas individuales influyen en el rendimiento académico, al igual que las estrategias y dinámicas utilizadas por los docentes inciden en esta variable (Formento-Tórres et al., 2023).

La mayoría significativa no posee empleo, indicando una media de 1.76, esto sugiere que hay una proporción significativa de las personas sin empleo en la muestra analizada, la desviación estándar relativamente baja (0.498) indica que las respuestas no varían mucho entre los participantes; la edad de la población económicamente activa varía, pero lo más común es que inicie entre los 14 a 15 años.

La media de 1.30 sugiere que hay una mayor representación del grupo correspondiente al sexo femenino.

Tabla 2. Educación Afectiva y sexual de las personas adolescentes

		Pg 1	Pg 2	Pg 3	Pg 4	Pg 5	Pg 6	Pg 7	Pg 8	Pg 9	P 10	P 11
NN	Válido	249	249	249	249	249	249	249	249	249	249	249
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		2.68	3.04	2.59	2.72	2.48	2.77	2.64	3.52	2.08	2.36	1.29
Moda		2	2	1	2	2	1	1	5	1	1	1
Suma		664	756	644	677	617	690	657	876	518	588	322

Nota. Pg. Corresponde a las interrogantes en el orden que se presentan en la tabla: ¿Conoce sobre afectividad, ha recibido afecto?, ¿Como afronta sus preocupaciones?, ¿Como afronta sus inquietudes?, ¿Ha experimentado situaciones difíciles?, ¿Se le dificulta enamorarse, Se le dificulta tener relaciones amistosas?, ¿Vive en un ambiente de violencia?, ¿Tiene libertad para tomar sus decisiones?, ¿Sabe cómo cuidar su cuerpo?, ¿Conoce sus derechos reproductivos? Fuente: Elaboración propia.

La media de 2.68 (tabla nº 2) indica que, en promedio, los participantes conocen moderadamente, sobre afectividad; la moda de 2 sugiere que el nivel más frecuente en las respuestas es un conocimiento poco, lo que implica que una parte significativa de los participantes tiene conocimiento limitado sobre la afectividad. Los participantes sienten que reciben afecto moderadamente, la moda de 2 indica que muchos consideran que reciben poco afecto. Los conceptos de afectividad y afecto están estrechamente relacionados, en las diferentes etapas de la vida están implícitos, Quintanilla (1996) manifiesta que «Los niños están en un proceso de aprendizaje constante, incluso si los padres no son conscientes de ello» (p. 7), de ma-

nera que se fomente el desarrollo social y emocional para que la persona pueda enfrentarse a los desafíos de la vida de forma positiva y resiliente.

La media de 2.59 sugiere que los participantes comparten poco sus preocupaciones, la moda de 1 explica que muchos no comparten sus preocupaciones en absoluto, lo que podría indicar problemas de comunicación y confianza en su entorno, en relación con la información sobre sus inquietudes personales. La media es de 2.72 reflejando un poco nivel de información en este tema, la moda es de 2, lo que refuerza la idea de que muchos participantes no saben cómo abordar sus inquietudes. Al consultar sobre si han enfrentado situaciones difíciles, expresan que poco, la moda también es baja, sugiriendo que muchos no se sienten preparados para manejar situaciones complejas. Un estudio realizado en Cuba identifica que hay familias y cuidadores con incapacidad para enfrentar los conflictos, carencias en los programas de salud escolar, familias disfuncionales, todos estos conflictos percibidos por los adolescentes generan preocupaciones y sensación de no tener con quien compartir sus situaciones conflictivas y recibir soluciones (Figueroa et al., 2018).

En el tema de enamoramiento, los participantes han experimentado moderadamente, sin embargo, la moda es baja (1), lo que sugiere que una parte significativa no ha tenido experiencias románticas significativas. En las relaciones amistosas la media (2.64) indican un nivel poco a moderado en la cantidad y calidad en ellas, la moda nuevamente baja (1), indica poca conexión entre la juventud. En la educación sexual se promueve que «Se acepte de forma positiva la identidad sexual, entendiendo y sintiendo las posibilidades que nos brinda este placer, ternura, comunicación, afecto y procreación» este dato favorece una vista positiva de la sexualidad, especialmente enamoramiento y las relaciones amistosas.

El cuidado del cuerpo en los participantes del estudio refleja que lo hacen moderadamente, la moda de 5 indica que un número considerable cuida muy bien su cuerpo, generando esto un aspecto positivo y hábitos saludables. En el manual de la UNICEF (2021) se declara la incorporación de rutinas de autocuidado para prevenir o tratar enfermedades físicas y mentales para mejorar la calidad de vida.

La media baja de 2.08 en el tema de violencia en el entorno indica que muchos participantes conviven en un ambiente con muy poca violencia, una moda baja de (1), expresa que viven en un ambiente relativamente seguro para la mayoría. La toma de decisiones tiene una media de 2.36 y una moda de (1), se infiere que muchas participantes sienten tener una libertad limitada en sus decisiones personales, esto puede asociarse con restricciones sociales o personales significativas. La mayoría de los

participantes en el estudio no conocen bien sus derechos reproductivos, este hallazgo resalta la necesidad urgente de educación y concienciación en este ámbito. Cáceres et al. (2021) menciona que la violencia en todos sus tipos genera consecuencias graves y representan un problema de salud pública que se incrementa cada día afectando los aspectos biopsicosociales en los adolescentes.

Tabla 3. Riesgos psicosociales en adolescentes en estudio.

		Pg 1	Pg 2	Pg 3	Pg 4	Pg 5	Pg 6	Pg 7
N	Válido	249	249	249	249	249	249	249
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0
Media		1.81	1.49	2.00	2.52	1.59	1.56	1.36
Moda		1	1	1	3	2	2	2
Suma		450	370	499	628	396	388	587

Nota. Pg. Corresponde a la pregunta conforme se planteó en la tabla, ¿Has sufrido violencia familiar?, ¿Has sufrido violencia sexual?, ¿Has sido víctima de Bullying o acoso?, ¿Cómo es tu rendimiento académico?, ¿Consumes algún tipo de sustancias ilegales?, ¿Has iniciado una vida sexual activa?, ¿Tienes información sobre planificación familiar? Fuente. Elaboración propia.

Los resultados de la variable de riesgos psicosociales (tabla n° 3) muestran que los adolescentes han sufrido violencia intrafamiliar en raras ocasiones, con una media de 1.81, la moda de (1) indica que la respuesta común es que nunca han sufrido este tipo de violencia, traduciéndose en que la mayoría representativa no ha experimentado este tipo de situaciones; al consultarles sobre violencia sexual, la media indica que no haber sufrido violencia sexual, aunque la media (1.49) refleja un dato no representativo pero que llama la atención pues nadie debería pasar por una experiencia de este tipo.

Otro factor interesante de revisar es el rendimiento académico los resultados nos indican una media de 2.52 reflejando un dato bajo y regular, la moda de 3, sugiere que el nivel más comúnmente reportado es de regular, implicando que hay un número importante de adolescentes que sienten un nivel aceptable en sus calificaciones, este dato genera una oportunidad sobre la que se puede intervenir para la mejora del desempeño escolar.

El consumo de sustancias ilegales, con una media de 1.59 y moda de (2) indica que la juventud responde que no consumen este tipo de sustancias, aunque no se detalla como dato representativo, es meritorio mencionar que es un hallazgo muy positivo, sugiere que esta actividad es relativamente baja en este grupo.

El inicio de la vida sexual activa de una media de 1.56 menciona que tienden a responder que no, indicando que la mayoría de las personas encuestadas no ha iniciado esta actividad, aunque no es un grupo representativo, muchas personas jóvenes ya iniciaron actividad sexual. En relación con la información sobre planificación familiar, una media de 1.36 indica que en su mayoría respondieron que no poseen suficiente información al respecto, en cambio hay un grupo minoritario que sí poseen la información necesaria.

Como se ha venido explicando los principales desafíos están enfocados a aspectos estructurales socio familiares, temas emergentes como son el abuso en las redes sociales y los cambios psicológicos y fisiológicos del adolescente en la transición de la adolescencia a la adultez.

## 5. CONCLUSIONES

Este estudio analizó los riesgos psicosociales en adolescentes desde la perspectiva de la educación afectiva y sexual del municipio de Juigalpa, Chontales, II semestre 2024, en donde la detección precoz contribuye a la intervención oportuna.

Los principales resultados sugieren que la educación afectiva y sexual es necesaria para la prevención de riesgos como el fracaso escolar, el uso de sustancias ilícitas, la violencia, el inicio precoz de la vida sexual y de forma no responsable, déficit en la información de planificación familiar. Cabe señalar, que estos resultados no alteran la integridad de los participantes, por el contrario, son beneficiosos para la toma de decisiones y fortalecimiento de las acciones de promoción en salud de la juventud.

Lo más importante en este análisis fue visualizar de forma objetiva datos precisos del tema que ofrecen la pauta para la intervención oportuna en esta población vulnerable que demanda atención interdisciplinaria. Sin embargo, por considerarse un trabajo en proceso no se establece la intervención, lo que da paso a la continuidad del mismo en un corto plazo.

## 6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, P. (2024). Conocimientos del Programa de Sexualidad y Afectividad del estudiantado de nuevo ingreso de la Universidad de Costa Rica (Occidente). *Revista Educación*, 48(1), 1-20. <https://doi.org/10.15517/revedu.v48i1.53999>

- Barriuso-Ortega, D. Heras-Sevilla & M. Fernández-Hawrylak, Trad. (2022). Análisis de los programas de educación sexual para adolescentes en España y otros países. *Revista Electrónica Educare*, 26 (2),1-21.
- Bustamante, L. K., Luzuriaga, M. A., Rodríguez, P. E., & Espadero, R. G. . (2022). Desarrollo psicológico del adolescente: una revisión sistemática. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 6(42), 389-398. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp389-398>
- Cáceres, R. S., González, A. A., & Torres, A. G. (2021). Abuso sexual infanto juvenil: Una lectura cuantitativa y cualitativa de las variables que influyen en esta problemática. *Revista de Salud y Derecho*, 11(1), 1-15.
- Castelo, W.P., Quispe, J.J., Aveiga, J.M., Gonzales, M.E., & Cueva, J.L. (2024). Relación entre problemas psicosociales y trastornos psicológicos en adolescentes de Santo Domingo, Ecuador. *Horizonte de enfermería*, 35(1), 177-195.
- Corte Suprema de Justicia (2021). Anuario 2021. Instituto de Medicina Legal Nicaragua.
- Dvoskin, G. (2023). La Educación Sexual Integral como movimiento pedagógico: tensiones entre el saber validado y las experiencias directas. *Logos: Revista de Lingüística, Filosofía y Literatura*, 33(1), 126-149.
- Figuroa, D. V., Navarro, Y., & Romero, F. A. (2018). Situación actual de la adolescencia y sus principales desafíos. *Gaceta Médica Espirituana*, 20(1), 98-105.
- Formento-Torres, A. C., Quílez-Robres, A., & Cortés-Pascual, A. (2023). Motivación y rendimiento académico en la adolescencia: una revisión sistemática meta-analítica. *Relieve. Investigación y Evaluación educativa*, 29(1). <https://doi.org/10.30827/relieve.v29i1.2511>
- Fundación Silencio (FUNDASIL). (2021). *Manual de autocuidado*. UNICEF.
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal González-Fierro, M. J. & Hidalgo Vicario, M. I. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*, 21(4), 233-244.
- Jessor, R. (1991). Risk behavior in adolescence: A psychosocial framework for understanding and action. *Journal of Adolescence Health*, 12,-597-605.
- Krauskopf, D. y Suarez, E. (1995). El enfoque de riesgo y su aplicación a las conductas del adolescente: una perspectiva psicosocial En *OPS* (Ed.), *La Salud del adolescente y del joven*. Publicación científica n° 552 (183-193). Washington DC: Organización Panamericana de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Salud mental de los adolescentes*. OMS.
- Padilla, C. A. (2022). Los estudiantes que sobran: motivaciones y causas del fracaso escolar en jóvenes estudiantes chilenos. *Chakiñan, Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 19, 24-43.
- Quintanilla, B. (1996). La educación de la afectividad. *Revista Panamericana de Pedagogía*, 1(1), 254-263.

UNICEF. (s. f.). *¿Qué es la adolescencia?* <https://goo.su/61zal>

Vega, J. L., & Alvarado, T. (2019). Factores psicosociales que intervienen en el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes. *Atención Familiar*, 26(2), 63-67. <https://doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2019.2.68827>

Desde el año 2007, un equipo multidisciplinar de investigadores de la Universidad Pablo de Olavide (Sevilla, España) y de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua (UNAN-Managua) ha llevado a cabo numerosos proyectos de investigación y de cooperación al desarrollo aprobados en convocatorias públicas competitivas, que han sido seleccionados para su financiación, posibilitando una línea de colaboración permanente. Proyectos centrados en la mejora social, el desarrollo comunitario y la calidad de vida, que han versado sobre promoción y educación para la salud, salud comunitaria, educación para el desarrollo, prevención de riesgos psicosociales y temáticas afines más específicas, tales como sexualidad y educación sexual, prevención de embarazos, drogodependencias, salud laboral, SIDA/VIH...

En el marco de uno de estos proyectos financiado por la AACID (Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo), se han realizado diversos estudios e investigaciones sobre estas temáticas, parte de los cuales se incluyen en el libro *“Innovación universitaria y salud. Estudios e investigaciones para la transformación sociocomunitaria. Aportaciones desde Nicaragua”*. La presente publicación es un testimonio del papel fundamental que juegan la educación y la promoción de la salud en la mejora de la calidad de vida de las personas y sus comunidades. A través de disinttos capítulos, se evidencian estudios y análisis que demuestran cómo la innovación universitaria y el compromiso académico pueden ser motores de cambio para la salud comunitaria.

Coordinan la publicación los profesores Juan Agustín Morón Marchena (Investigador Principal del Proyecto), M<sup>a</sup> Carmen Muñoz Díaz y Manuel J. Perea Rodríguez, del Departamento de Educacion y Psicología Social, Facultad de Ciencias Sociales, de la Universidad Pablo de Olavide (España).

