

PROYECTO DE INTERVENCIÓN; ADOLESCENTES SEXUALMENTE SALUDABLES, INSTITUTO TÉCNICO Y PROFESIONAL DE LAS MINAS.

INTERVENTION PROJECT; SEXUALLY HEALTHY TEENS, TECHNICAL AND PROFESSIONAL INSTITUTE OF LAS MINAS.

PROJETO DE INTERVENÇÃO; ADOLESCENTES SEXUALMENTE SAUDÁVEIS, INSTITUTO TÉCNICO E PROFISSIONAL DE LAS MINAS.

Mgtra Aracelis Barría

Ministerio de Salud

Región de Salud de Herrera

Enfermera de Salud Mental

Panamá

<https://orcid.org/0000-0001-6939-7657>

Correo: aracelis1988barria@gmail.com

Recepción: 16 de abril 2020

Aceptación: 24 de agosto 2020

Resumen

El embarazo en la adolescencia es un problema social y de Salud Pública de alcance mundial, y según la OMS, en el 2019, las estadísticas en América Latina y el Caribe indican que es la segunda tasa más alta en el mundo. En este sentido, el propósito de este proyecto de intervención era implementar un programa educativo que contribuya a modificar los conocimientos de los jóvenes del Instituto Profesional y Técnico Las Minas, provincia de Herrera, sobre el embarazo en la adolescencia. Dentro de la planificación, se incluyó la sistematización del desarrollo, seguimiento y evaluación de cada una de las actividades. Se trabajó con 25 adolescentes; y con 19 docentes. La muestra fue tomada de todos los estudiantes matriculados en tercer año. A través del método de tómbola, se tomó al azar a 25 participantes, entre los que cumplían con el perfil de adolescente. Dentro de los resultados: se logró un aumento del nivel de conocimientos, en educación sexual. Contribuye, así, con los esfuerzos aunados por diversas entidades en la búsqueda de estrategias para reducir estadísticas mundiales y nacionales, para tener adolescentes sexualmente saludables. Se concluye que la intervención educativa resultó efectiva para fortalecer los conocimientos en los adolescentes sobre educación sexual, desarrollando capacidades en los adolescentes y creando competencia para el autocuidado de su salud sexual y reproductiva; por otro lado, con los docentes, la intervención fue valorada positivamente, no solo en cuanto a incremento de su conocimiento teórico, sino también en sus habilidades para la implementación del mismo, la hora de abordar un adolescente.

Palabras Clave: adolescencia, embarazo en la adolescencia, sexualidad, educación, prevención.

Abstract

Pregnancy in adolescence is a global social and public health problem, and according to WHO in 2019, statistics in Latin America and the Caribbean have the second highest rate in the world. In this sense, the purpose of this intervention project was to implement an educational program that would help to modify the knowledge of young people of the Las Minas Professional and Technical Institute, Herrera province, on pregnancy in adolescence. Within the planned activities, the development, monitoring and evaluation of each is systematized. It worked with 25 teenagers; and with 19 teachers. The sample was taken from all students enrolled in the third year, taken randomly through the 25 participants topical method, of which they met the profile of the teenager. Among the results: an increase in the level of knowledge, in terms of sex education, was achieved. It thus contributes to the efforts joined by various entities in the search for strategies to reduce global and national statistics, to have sexually healthy adolescents. It is concluded that educational intervention was effective in strengthening adolescent knowledge on sex education, developing adolescent skills and creating competence for self-care for their sexual and reproductive health; with teachers, it has been positively valued not only in terms of increased

Keywords: adolescence, teenage pregnancy, sexuality, education, prevention.

Resumo

A gravidez na adolescência é um problema global de saúde social e pública, e segundo a OMS em 2019, as estatísticas na América Latina e no Caribe têm a segunda maior taxa do mundo. Nesse sentido, o objetivo deste projeto de intervenção foi implementar um programa educativo que ajudasse a modificar o conhecimento dos jovens do Instituto Profissional e Técnico de Las Minas, província de Herrera, sobre a gravidez na adolescência. Dentro das atividades planejadas, o desenvolvimento, o monitoramento e a avaliação de cada um é sistematizado. Funcionou com 25 adolescentes; e com 19 professores. A amostra foi colhida de todos os alunos matriculados no terceiro ano, colhidas aleatoriamente através do método tópico de 25 participantes, dos quais conheceram o perfil do adolescente. Entre os resultados: foi alcançado um aumento no nível de conhecimento, em termos de educação sexual. Contribui, assim, para os esforços unidos por diversas entidades na busca de estratégias para reduzir as estatísticas globais e nacionais, para ter adolescentes sexualmente saudáveis. Conclui-se que a intervenção educacional foi eficaz no fortalecimento do conhecimento adolescente sobre educação sexual, desenvolvendo habilidades adolescentes e criando competência para o autocuidado para sua saúde sexual e reprodutiva; com os professores, tem sido valorizada positivamente não apenas em termos de aumento do conhecimento teórico, mas em habilidades de implementação quando se trata de abordar um adolescente.

Palavras-chave: adolescência, gravidez na adolescência, sexualidade, educação, prevenção.

Introducción

La adolescencia es un período de transición en el desarrollo entre la niñez y la edad adulta. Igual que otros periodos de la vida, implica cambios significativos en una o más áreas del desarrollo. Es un período crítico, un tiempo de creciente divergencia entre la mayoría de los jóvenes que están en la búsqueda de una vida adulta productiva y satisfactoria, y una minoría con dificultades para manejar problemas importantes (Papalia, 1998).

Un informe publicado por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), UNICEF y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), en el 2018, publicó que la mayoría de los países con las tasas estimadas más elevadas de fecundidad en adolescentes en América Latina y el Caribe están en América Central, encabezados por Guatemala, Nicaragua y Panamá.

Por lo que fue necesario hacer una revisión exhaustiva de los estudios realizados, donde se han hechos diversos estudios con adolescentes embarazadas a nivel internacional; como lo es el estudio de Molina, M.; et al, en el 2004, sobre Embarazo en la adolescencia y su relación con la deserción escolar; de tipo comparativo, de corte transversal y correlacional en Chile. Este tuvo como objetivo determinar las relaciones entre el embarazo en la adolescencia y la deserción escolar y las diferencias socioeconómicas, culturales y de rendimiento escolar entre las adolescentes que desertaron antes y durante el embarazo.

Los resultados indicaron que del 100% de las adolescentes estudiadas, el 60% desertaron durante el embarazo, el 40% restante ya había desertado del sistema escolar previo al embarazo. Las adolescentes pertenecían al nivel socioeconómico bajo.

Otro estudio consultado estuvo realizado por Vaillant, M., et al; en el año 2012; sobre la prevención del embarazo en adolescentes en el Policlínico Docente Dr. Diego Tamayo Municipio La Habana Vieja, Cuba, debido a que se detectó una alta incidencia de embarazo en la adolescencia, hecho que preocupó, dada la repercusión que esto tiene en el desarrollo de los adolescentes.

El objetivo era identificar los conocimientos de las adolescentes sobre la prevención del embarazo en esta etapa de la vida. Es un estudio descriptivo, de tipo observacional, de corte transversal, en el periodo comprendido de Julio/ 2010 a Octubre/ 2011. Se trabajó con un universo de 125 adolescentes que asistieron a la consulta de regulación menstrual, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión. Se aplicó un cuestionario, donde se obtuvo la información que permitió determinar el conocimiento de las adolescentes con respecto al tema objeto de estudio.

Los resultados indican que el mayor porcentaje de las adolescentes encuestadas comenzó sus relaciones sexuales entre los 14 y 16 años. Las vías a las que más acceden son los familiares, seguidos de la TV y amigos. En cuanto a la connotación social que le atribuyen los adolescentes al embarazo se observó que identifican las complicaciones en el embarazo o el parto como uno de los problemas que trae consigo el embarazo a edades tempranas.

En Panamá, según el Ministerio de Salud para el 2017, se registraron unas 9,912 adolescentes embarazadas, que representan un (30,2%). En promedio, durante el primer trimestre de 2017,

por cada 100 embarazos, 28.5 era de adolescentes. Así, de la provincia de Herrera, 1,869 fueron los embarazos registrados por la Contraloría General para el año 2015, de los cuales el (20 %) corresponden a embarazos en adolescentes; de estos 326 son nacimientos vivos y 45 defunciones fatales en adolescentes.

El Ministerio de Salud, en el distrito de Las Minas, registró 27 embarazadas que ingresaron al programa materno- infantil. De ellas, 14 eran adolescentes, de estas 2 eran de las edades de 10 a 14 años y 12 oscilaban las edades de 15 a 19 años, según datos proporcionados por el Departamento de Registros Médicos de la Región de Salud de Herrera.

Todas estas estadísticas preocupan a profesionales de salud, educadores y gobernantes; aunado a esto, al llenar la historia integral de los adolescentes captados en el Centro de Salud, como en los colegios, se percata que los adolescentes están iniciando relaciones sexuales a tempranas edad, sin la protección adecuada con desconocimiento de los riesgos a los que se exponen y a los métodos de planificación.

Por todo lo expuesto anteriormente surge la interrogante:

¿Será posible reducir los embarazos en las adolescentes, si se aplica un programa educativo sobre la sexualidad y los embarazos en adolescentes del Instituto Técnico y Profesional en el distrito de Las Minas, provincia de Herrera, año 2017?

Es de conocimiento el impacto que deja los embarazos en la adolescencia tanto a nivel físico, psicológico, económico, como educativo, por lo que es necesarios utilizar todos los recursos para ayudar a alentar a los jóvenes a postergar el inicio de las relaciones sexuales he aquí la importancia de investigar la temática de embarazo en la adolescencia, para profundizar en el conocimiento existente y lograr el éxito en la prevención, por ser los adolescentes el presente y el futuro de la nación, son personajes claves para el desarrollo y progreso económico, social y político.

Por otro lado, investigar sobre embarazos en adolescentes es de utilidad, debido a que es conocido que se requiere más educación y apoyo para alentar a las adolescentes a retrasar la maternidad hasta que estén preparadas y facilitar las prácticas de hábitos sexuales seguros y sería novedoso, ya que es conocido que en Panamá existen pocos estudios sobre las adolescentes con embarazos precoces y así facilitar la ejecución de diversas estrategias para llevar a los adolescentes a postergar el inicio de relaciones sexuales y el conocimiento de las consecuencias que conlleva la práctica de hábitos sexuales pocos saludables.

La adolescencia es definida como una etapa de transición entre la infancia y la madurez, ubicada en el lapso de los 10 a los 19 años y 11 meses de edad. Patiño y Villegas (1996). Está llena de cambios que se producen entre la niñez y juventud. Se ve marcada por un cambio en las expectativas, en relación, no solamente con las funciones sexuales y reproductivas, sino también con el *status* social (Rosabal y otros, 2015).

Esta etapa del ciclo vital es un período de preparación para la edad adulta, durante la cual se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia. Más allá de la maduración

física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto (OMS, 2019).

El embarazo en la adolescencia es la estación que tiene lugar durante la etapa de la adolescencia, o sea aquella que ocurre en mujeres desde la menarquía hasta los 19 años, con independencia de la edad ginecológica (Alleyne, 2006). Este embarazo es considerado como un impedimento para mejorar la condición educativa, económica y social de los y las adolescentes en todas las partes del mundo. Limita en muy alto grado sus oportunidades de educación y empleo, con efectos negativos a largo plazo sobre su propia calidad de vida y la de sus hijos e hijas, quienes, además, tienen niveles más elevados de morbilidad y mortalidad. Patiño y Villegas (1996).

El inicio de la actividad sexual, sin una orientación adecuada y un conocimiento pleno de sus implicaciones, expone al adolescente a una serie de riesgos asociados con una función sexual y capacidad reproductiva, tales como: experiencias sexuales traumáticas, enfermedades de transmisión sexual y embarazos con sus consecuencias (Patiño y Villegas, 1996).

OBJETIVOS

General:

- Valorar la viabilidad de un proyecto de intervención educativo, enfocado en una sexualidad saludable en adolescentes; en el Instituto Técnico y Profesional de Las Minas, provincia de Herrera.

Específicos:

- Diseñar una propuesta de intervención educativa sobre sexualidad y embarazos en adolescentes, para lograr adolescentes sexualmente saludables, en el Instituto Técnico y Profesional de Las Minas, provincia de Herrera.
- Proporcionar estrategias para las prácticas de hábitos sexuales saludables en los estudiantes.

Materiales y métodos

Este proyecto de intervención utilizó la herramienta analítica del marco lógico facilitando la planificación, seguimiento y evaluación del proyecto. La metodología a seguir describe cómo se va a realizar la propuesta de intervención. Es decir, la forma particular como cada investigador organiza su intervención.

El procedimiento a seguir para la intervención en este proyecto es el siguiente:

- Selección de los adolescentes y educadores que participarán con el instrumento de perfil de adolescente y educador en sexualidad.
- La muestra esperada es de 25 adolescentes y 10 docentes a seleccionar, según los criterios establecidos en el perfil.

- La intervención con los adolescentes seleccionados, en la que se le proporcionará herramientas valiosas para la formación en sexualidad saludable y sostenida; para posterior evaluar las intervenciones realizadas.
- Para finalizar con el proyecto, se desarrollará un subprograma con los educadores seleccionados y evaluar la intervención para verificar el logro de los objetivos.

Delimitación, alcance y cobertura

El proyecto de intervención se desarrollo desde mayo 2017, con la planificación y elaboración de proyecto y en julio 2018 con la ejecución de las estrategias.

Desarrollado en la provincia de Herrera, Distrito de Las Minas, en el Instituto Técnico y Profesional de Las Minas.

Alcance: Proyecto de intervención adolescentes sexualmente saludables, buscó indagar en los conocimientos existentes en educación sexual en los adolescentes del instituto Técnico y profesional de Las Minas, y poder así ejecutar diversas estrategias para prevenir conductas de riesgos, por lo que se involucró al personal docentes por ser personas claves en su formación.

Cobertura: El recurso humano necesario para el desarrollo y ejecución del proyecto de intervención estuvieron: personal de salud (médicos, enfermeras, técnicos y estadísticos) a nivel regional, local, docentes y estudiantes del IPTA Las Minas.

Para el logro de los objetivos, se planificó y ejecutaron dos subprogramas: uno con adolescentes y otro con los docentes, cada uno con productos y actividades diversas.

Subprograma “Adolescentes con educación veraz en sexualidad”

Productos	Actividades
Productos N°3: Adolescente con formación y práctica sexual adecuada	3. Acto de graduación de líderes 2. Formación de otros adolescentes por líderes capacitados 1. Terapia recreativa: Convivencia sana, base para mejorar la relaciones interpersonales
Producto N°2: Líderes capacitando a sus pares	5. Simposio: Autoestima saludables, herramienta para prevenir conductas de riesgos 4. Seminario Taller: Noviazgo saludables 3. Seminario: Métodos anticonceptivos; herramientas para prevenir embarazos no planificados e infección de transmisión sexual. 2. Terapia de comunicación: Contando experiencias a pares (participación de madres adolescentes). 1. Terapia de Remotivación: Importancia de conocer tu cuerpo.
Producto N°1: Formación de Pares en sexualidad saludable y sostenida	6. Taller de reflexión sobre el proyecto de su sexualidad actualmente. 5. Revisión y sugerencia de necesidades de capacitación relacionados a la sexualidad 4. Orientación sobre el programa “Adolescentes sexualmente saludables” 3. Dinámica de presentación 2. Identificar líderes que tenga perfil para replicar pares 1. Elaborar perfil para identificar los pares

Subprograma “EDUCADORES CON EDUCACIÓN VERÁZ EN SEXUALIDAD”

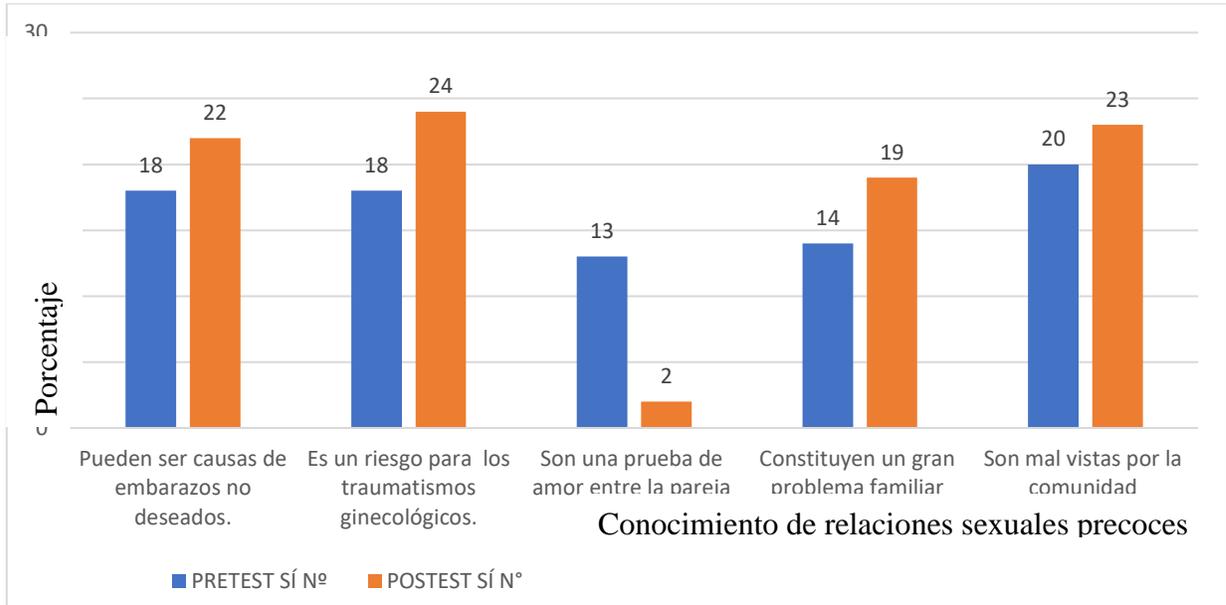
Productos	Actividades
Producto N°4: Docentes estableciendo estrategias de acción a los adolescentes	4. Cierre y agradecimientos de la ejecución del programa a adolescentes y docentes. 3. Evaluación de conocimiento del seminario impartido por los educadores 2. Seminario- Taller Adolescentes sexualmente saludables, personajes claves para el progreso del país. 1. Coordinación con los docentes para la ejecución de las estrategias de acción hacia los adolescentes
Producto N°3: Educación integral de la sexualidad saludable como herramienta clave para su desarrollo	4. Exposición sobre Cuidados básicos del cuerpo en la salud sexual y reproductiva, SSR 3. Seminario- taller Infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos y los Embarazos no planificados 2. Mesa redonda Derechos sexuales y reproductivos 1. Conversatorio Mitos y realidad sobre la virginidad
Producto N°2: Fortalecer las capacidades del personal docente para el desarrollo de la inteligencia emocional, las habilidades sociales y proyecto de vida como base de la educación integral de la sexualidad	Seminario-Taller sobre 4. Proyecto de vida 3. Habilidades para la vida 2. Fomento de la Autoestima 1. Inteligencia emocional
Producto N°1: Perfil del educador en sexualidad	4. Hacer cronograma de actividades a desarrollar con los educadores 3. Identificar educadores con perfil de educativo 2. Convocar una reunión con todos los educadores para explicar objetivos del programa y la importancia de su participación 1. Solicitar permiso a nivel directivo del colegio para el desarrollo del proyecto

Fuente: los autores de este proyecto.

Al inicio y finalizada la ejecución del proyecto de intervención, se aplicó un pretest y posttest sobre conocimiento en educación sexual, para evaluar así los conocimientos existentes y el impacto que tuvo el desarrollo del programa; la información obtenida se procesó tabulando las respuestas en Excel, los porcentajes son presentados en los resultados.

Resultados

Gráfico 1: ADOLESCENTES, POR RESULTADOS DE PRE Y POST INTERVENCIÓN, SEGÚN CONOCIMIENTOS DE RELACIONES SEXUALES PRECOZ, INSTITUTO PROFESIONAL Y TÉCNICO AGROPECUARIO LAS MINAS JUNIO 2018.



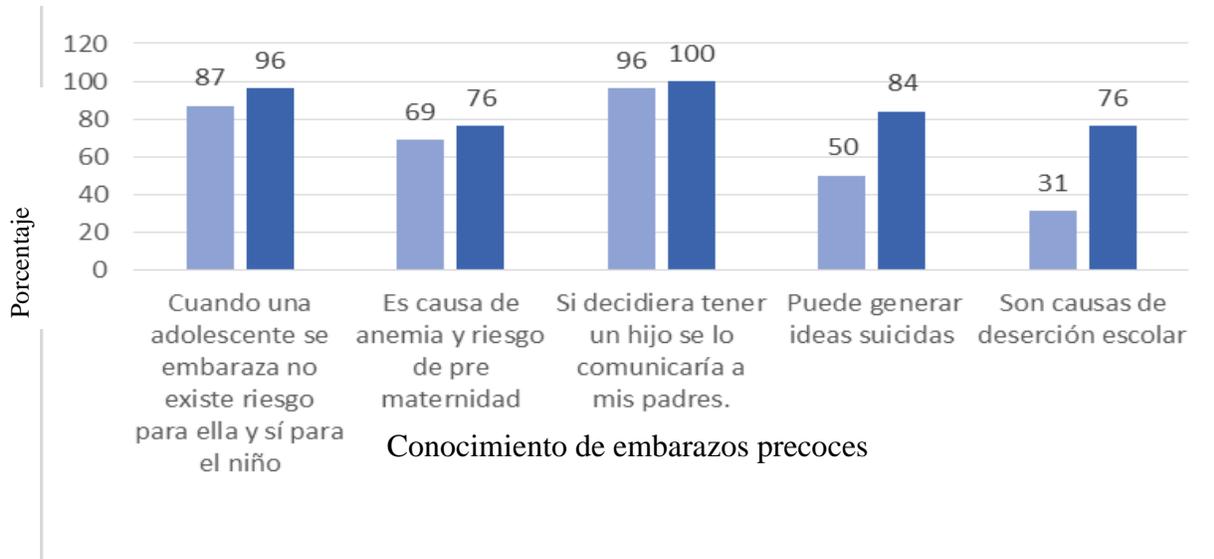
Fuente: Test aplicados a los adolescentes sobre conocimientos en educación sexual.

El conocimiento de las conductas de riesgo en la adolescencia es fundamental. Por medio de una encuesta se logra evaluar los conocimientos en relación al inicio de las relaciones sexuales precoces, donde se hace un análisis del conocimiento previo y post intervención del proyecto. Es importante mencionar que el (75%) de los adolescentes, consideraban que son causas de embarazos no deseados. Finalizada la intervención este porcentaje cambio a un (88%).

Un informe publicado por la Organización Panamericana de la Salud/Organización mundial de la Salud y UNICEF y el fondo de población de la Naciones Unidas (UNFPA), en febrero 2018, exponen que América Latina y el Caribe continúan siendo las subregiones con la segunda tasa más alta en el mundo de embarazos precoces, estimadas en 66,5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años de edad. Los conocimientos de que las relaciones sexuales precoces tienen más riesgos de traumatismos ginecológicos en el Pretest el 75% expresaron que sí, porcentaje que cambio significativamente en el pos test a un 96%.

Con estos cambios significativos en el porcentaje deja en relevancia la importancia de dar continuidad a proyecto enfocados en la promoción y prevención de salud de los adolescentes. La falta de información y el acceso restringidos una educación sexual integral y a servicios de salud sexual y reproductiva adecuados tienen una relación directa con el embarazo adolescente. (OPS/OMS, 2018).

Gráfico 2: ADOLESCENTES, POR RESULTADOS DE PRE Y POST INTERVENCIÓN, SEGÚN CONOCIMIENTOS DE EMBARAZOS PRECOCES, PRE Y POST INTERVENCIÓN, INSTITUTO PROFESIONAL Y TÉCNICO AGROPECUARIO LAS MINAS JUNIO 2018.



Fuente: Test aplicados a los adolescentes sobre conocimientos sobre educación sexual.

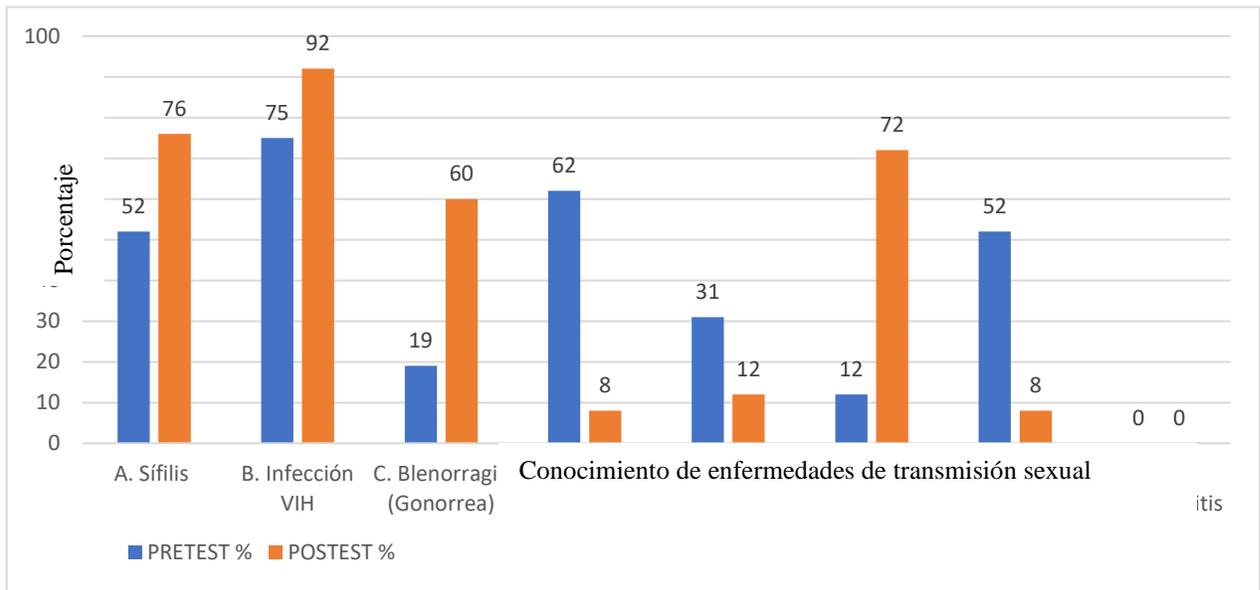
Las estadísticas de embarazos precoces, cada vez, son más alarmante y deja en claro la necesidad de ofertar educación sexual en todos los niveles a la población joven. En esta gráfica permite evaluar los conocimientos sobre riesgos de los embarazos precoces. En el test de evaluación se le exponen los principales riesgos de las adolescentes en un embarazo precoz. En cuanto a los conocimientos de que los embarazos precoces son un riesgo para la madre y para el niño el 87% considera que sí existe tal riesgo para ambos, post intervención este conocimiento cambio a un 96%.

Los riesgos de anemia y prematuridad de un 69% de conocimientos fueron mejorados a un 76%; finalizado la intervención. Las chicas adolescentes tienen mayor propensión a padecer complicaciones durante el embarazo como anemia, trabajo de parto prolongado y toxemia, bebe de bajo peso al nacer defectos neurológicos (Papalia, 1998).

La comunicación con nuestros padres es radical importancia en todas las etapas de vida del ser humano; al indagar a nuestros participantes que si decidieran tener un hijo se lo comunicarían a sus padres en el Pretest refirieron que un 96% si se lo comunicaría y en el post test el 100% consideran que igual se lo comunicaría. Los valores de los padres son más liberales ahora de lo que acostumbran ser. Los padres actuales están más dispuestos a ayudar a una hija embarazada en lugar de castigarla o repudiarla; mientras que los padres de 30 años atrás, no

habrían tolerado saber que una hija era sexualmente activa y ella nunca se lo habría dicho (Papalia, 1988).

Gráfico 3: ADOLESCENTES, POR RESULTADOS DE PRE Y POST INTERVENCIÓN; SEGÚN CONOCIMIENTOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, INSTITUTO PROFESIONAL Y TÉCNICO AGROPECUARIO LAS MINAS JUNIO 2018.

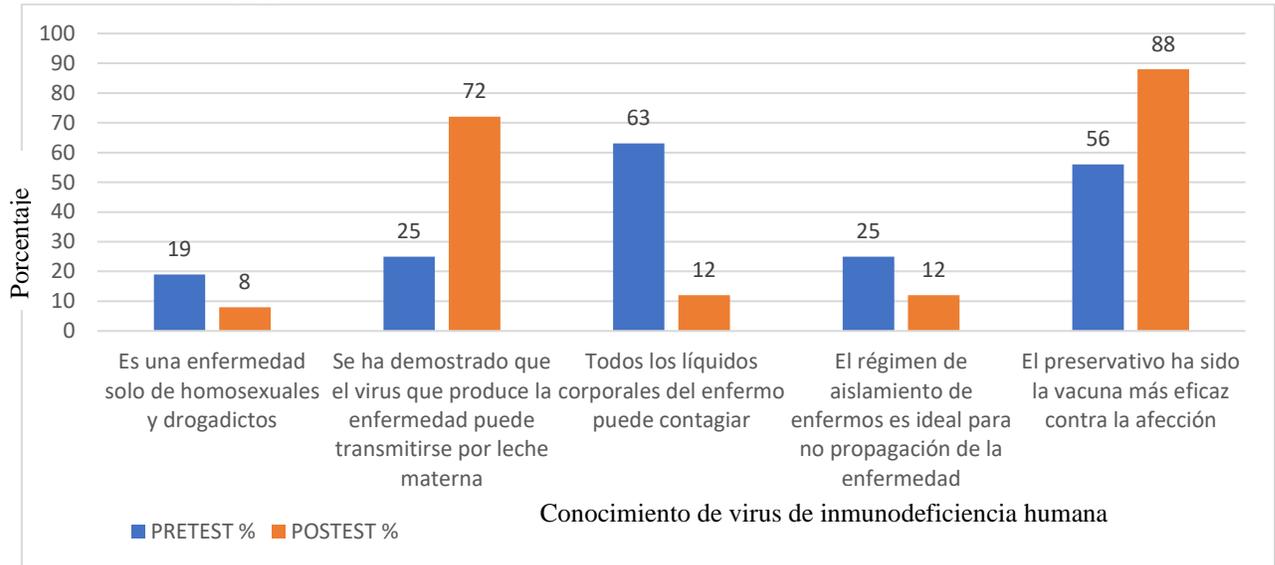


Fuente: Test aplicados a los adolescentes sobre conocimientos sobre educación sexual

Las enfermedades de transmisión sexual son un grupo de enfermedades que se adquieren a través de las relaciones sexuales vaginales, orales, o anales no protegidas. Entre las principales enfermedades de transmisión sexual conocidas por los adolescentes participantes están el VIH con 75% expresaron en la pre intervención y porcentaje que aumentó significativamente finalizada la intervención en un 92%; seguida de la sífilis que previo a la intervención un 52% expresaron que la conocían y en la post intervención un 76% de los adolescentes sabían que era una enfermedad de transmisión sexual.

Los índices de enfermedades de transmisión sexual han tenido un gran aumento en todos los niveles de edad desde la década de los años sesenta, con efectos severos en los adolescentes. Las causas de los altos índices de enfermedades de transmisión sexual entre adolescentes son muchas: aumento de la actividad sexual, el uso de anticonceptivos orales que no protegen de las ETS y la creencia de que estas se pueden curar con facilidad, la renuencia de los adolescentes aceptar que las cosas desagradables que le suceden a otras personas también le pueden ocurrir a ellos (Papalia, 1998).

Gráfico 4: ADOLESCENTES, POR RESULTADOS DE PRE Y POST INTERVENCIÓN; SEGÚN CONOCIMIENTOS DE VIRUS INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA SIDA, INSTITUTO PROFESIONAL Y TÉCNICO AGROPECUARIO LAS MINAS JUNIO 2018.



Fuente: Test aplicados a los adolescentes sobre conocimientos sobre educación sexual.

El VIH (virus de inmunodeficiencia adquirida) ataca al sistema inmunológico del cuerpo y deja las personas vulnerables ante diversas enfermedades, algunas de las cuales son fatales como el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) (Papalia, 1998). Al evaluar el conocimiento en los participantes tenemos el 81% expresó que no es solo una enfermedad de homosexuales y drogadictos; y en el post test el porcentaje se mantuvo donde el 88% mantuvo esta opinión.

Se conoce que no todos los líquidos corporales del enfermo es contagioso; al realizar esta pregunta los participantes expresaron en un 63% que si son contagioso; en el post test este porcentaje vario a un 76% donde expresaron que no todos los líquidos corporales del enfermo son contagiosos. Los adolescentes consideran que el preservativo es una vacuna eficaz para el contagio con el VIH, previo a la intervención el 56% y en la post intervención el porcentaje se modificó positivamente a un 88%. El preservativo es el método más efectivo para evitar la infección con el virus de inmunodeficiencia adquirida., El preservativo es un método de barrera eficaz para prevenir enfermedades de trasmisión sexual; y el de primera elección para evitar el contagio con VIH.

Muchos adolescentes se exponen por su cuenta propia al riesgo a la infección. En un estudio realizado en 1993 por Futterman y otros citados en Papalia 1998, de 1091 jóvenes, cuyos resultados fueron que más de dos tercio de los estudiantes sexualmente activos indicaron que utilizaban poco o nada los condones; al menos un tercio había tenido dos o más parejas y más

del 5 % había tenido contacto con una pareja posiblemente de alto riesgo. Concluyeron que por fortuna, la educación entre los adolescentes puede dar resultados; ya que luego de una educación sobre el SIDA y educación sexual tuvieron menos parejas sexuales, utilizaron el condón con más frecuencia y el intercambio de pareja fue menos constante (Papalia, 1998).

Discusión

La ejecución del proyecto de intervención dirigido a adolescentes y docentes, su enfoque principal era prevenir conductas de riesgos en los adolescentes; pues teóricamente se sabe que la adolescencia es una etapa de cambios, de vulnerabilidad y de transición que necesita de un acompañamiento y orientación, ya que requiere que exista una buena asimilación y comprensión de los cambios tanto biológicos, psicológicos y sociales para favorecer la construcción de la identidad (Papalia, 1998). Los adolescentes están asumiendo la sexualidad en los diferentes contextos socioculturales como tema oculto y prohibido, asociado a la perversión y promiscuidad. Al negarles el acceso a información sobre salud sexual y salud reproductiva a los y las adolescentes, se promueven prácticas de riesgo; siendo vital fortalecer la educación sexual en los adolescentes, en este aspecto donde los educadores pueden ser de gran ayuda. Así, lo confirma el informe de la Organización Panamericana de la Salud de marzo 2019, que expone la necesidad de aumentar los esfuerzos en todos los sectores para garantizar que los jóvenes no solo sobrevivan, sino que también prosperen. De esta manera, se debe asegurar que los programas de Salud para adolescentes y jóvenes estén bien financiados e involucren a otros sectores además de salud, para el desarrollo de capacidades para quienes trabajan con jóvenes; y empoderar e involucrar a los jóvenes como agente de cambio (OPS/OMS, 2019).

Para el desarrollado de una adolescencia sana y sostenida, se requiere involucrar personajes claves como son grupos de amigos, educadores y padres; el grupo de compañeros es una fuente de afecto, simpatía y entendimiento; un lugar para experimentar y una fuente de apoyo para lograr autonomía e independencia de los padres. Además, es un sitio para establecer relaciones cercanas con otras personas y sirve como base para la intimidad en la edad adulta. Los adolescentes que tienen amigos cercanos poseen una autoestima elevada, se consideran competentes y tienen buenos resultados en sus estudios (Papalia, 1998). Además que los docentes padres de familias, son personas claves que ofrecen un adiestramiento fundamental y así reducir que los adolescentes se metan en problemas por la falta de destrezas o conocimientos, además enfrentan situaciones nuevas y desconocidas que son habituales para los adultos, de modo que sus errores pueden hacerse públicos, ya que a menudo, lo cometen en presencia de otras personas y con frecuencia, el adulto a cargo de estos jóvenes debe manejar las consecuencias como es el caso de padres y maestros.

Conclusiones

- El proyecto de intervención ejecutado fue de gran impacto para los adolescentes; con su desarrollo se logró influir en los conocimientos de los participantes en cuanto a los

métodos de planificación familiar, enfermedades de transmisión sexual, noviazgo saludable, evaluados Pre y Post intervención, lo cual puede lograr mejorar la calidad de vida del adolescente.

- Con el desarrollo y ejecución del proyecto de intervención adolescentes sexualmente saludables; no se logra su fin, de instaurar un programa de prevención en el Centro educativo; pero se alcanza su propósito el de influir en los conocimientos de los adolescentes, en relación a su salud sexual y reproductiva.

Referencias

Alleyne, C. (2006). *Guías de Atención de Salud Reproductiva Infanto Juvenil*. UNFPA. Panamá.

Molina, M.; et al. (2004). *Embarazo en la adolescencia y su relación con la deserción escolar*. Recuperado: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872004000100010.

OPS/OMS Panamericana. (2019). *Informe de Salud de los jóvenes en la Región*. Recuperado por: <https://www.paho.org/pan/>

Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS),

UNICEF y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2018).

Recuperado: <https://panama.unfpa.org/es/news/américa-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-más-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-0>

Papalia, D. y Wendkos, S. (1998). *Psicología del Desarrollo*. México: McGraw Hill

Patiño, A. y Villegas, J. (1996). *Manual de Salud Reproductiva*. MINSA/OPS. Nicaragua.

Quima, O; eat. (2006). *Adolescencia y participación*. Recuperado:

[https://www.unicef.org/lac/GUIA_1\(1\)](https://www.unicef.org/lac/GUIA_1(1)).

Rosabal, E. y otros. (2015). *Conductas de Riesgos en los Adolescentes*. Recuperado de:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000200010

UNICEF (2014). *Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes, una aproximación a factores culturales, sociales y emocionales a partir de in estudio en seis países de la región*. Recuperado:

[http://www.unicef.org/ecuador/embarazo_adolescente_5_0_\(2\).pdf](http://www.unicef.org/ecuador/embarazo_adolescente_5_0_(2).pdf)

Vaillant, M., et al; (2012). *Prevención del embarazo en adolescentes*. Recuperado:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000200008

Agradecimiento

Al Ministerio de Salud, por la oportunidad que nos brindó para hacer el proyecto de intervención, con los ajustes en el horario de trabajo y el acceso a los datos estadísticos de los embarazos en las adolescentes a nivel Nacional y Regional; de igual forma al Ministerio de Educación por aceptar la propuesta y permitir la participación de estudiantes y docentes del Instituto Profesional y Técnico del distrito de Las Minas en la provincia de Herrera.