

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN SOBRE
EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL CONSEJO COMUNAL CERRO LOS GARCÍA.
VENEZUELA

QUALITATIVE EVALUATION OF AN INTERVENTION PROGRAM ON
ADOLESCENT PREGNANCY IN THE COMMUNAL COUNCIL CERRO LOS
GARCÍA. VENEZUELA

AVALIAÇÃO QUALITATIVA DE UM PROGRAMA DE INTERVENÇÃO SOBRE
A GRAVIDEZ ADOLESCENTE NO CONSELHO COMUNITÁRIO CERRO LOS
GARCÍA. VENEZUELA

Dr. José Luis Corona Lisboa¹, Dr. Iván Fernández Suárez²

RESUMEN

Introducción: Las intervenciones socioeducativas en adolescentes, constituyen una poderosa herramienta pedagógica para minimizar a largo plazo la frecuencia del embarazo adolescente. Objetivo: Evaluar cualitativamente un Programa de Intervención sobre Embarazo Adolescentes (PIEA) en el Consejo Comunal “Cerro Los García”. Método: Evaluación cualitativa de tipo constructivista, se utilizó como técnicas cualitativas: grupos focales de discusión y para el análisis de las impresiones, significados y vivencias durante las charlas, se usó la Matriz de Análisis por Contrastación (Triangulación de Datos). Resultados: Se constató que aún existe desconocimiento sobre el funcionamiento orgánico de los órganos sexuales en los adolescentes, así como, poca comunicación entre padres y adolescentes, dejando de manifiesto el rol orientador inalienable de los padres respecto a estos temas frente a sus hijos. Conclusión: El PIEA llevado a cabo durante investigación fue exitoso en cuanto se pudo aclarar definiciones y percepciones erróneas respecto a la

1 Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda. Venezuela. Email: joseluiscoronalisboa@gmail.com

2 Centro Panamericano de Estudios Superiores. México. Email: Ivan.fernandez@cepes.edu.mx

fisiología sexual y métodos de anticoncepción, como: sexualidad, píldoras anticonceptivas, comunicación, ciclo menstrual, deseo sexual, estímulo-respuesta sexual, cambios de la pubertad relacionados con la sexualidad, educación sexual.

Palabras clave: Embarazo adolescente, programa de intervención, Consejo Comunal, Venezuela.

ABSTRACT

Introduction: Socio-educational interventions in adolescents, constitute a powerful pedagogical tool to minimize the long-term frequency of adolescent pregnancy. Objective: To qualitatively evaluate a Adolescent Pregnancy Intervention Program (PIEA) in the "Cerro Los García" Community Council. Method: Qualitative evaluation of constructivist type, it was used as qualitative techniques: focus groups of discussion and for the analysis of impressions, meanings and experiences during the talks, the matrix of analysis by contrast (Data Triangulation) was used. Results: It was found that there is still ignorance about the organic functioning of the sexual organs in adolescents, as well as, little communication between parents and adolescents, revealing the inalienable guiding role of parents regarding these issues in front of their children. Conclusion: The PIEA carried out during research was successful as it was possible to clarify definitions and misperceptions regarding sexual physiology and methods of contraception, such as: sexuality, contraceptive pills, communication, menstrual cycle, sexual desire, sexual stimulus-response, puberty changes related to sexuality, sex education.

Key words: Adolescent pregnancy, intervention program, Community Council, Venezuela.

RESUMO

Introdução: Intervenções socioeducativas em adolescentes constituem uma poderosa ferramenta pedagógica para minimizar a frequência de longo prazo da gravidez na

adolescência. Objetivo: Avaliar qualitativamente um Programa de Intervenção na Gravidez na Adolescência (PIEA) no Conselho Comunitário "Cerro Los García". Método: Avaliação qualitativa da construtivista, foi usado como técnicas: grupos focais e análise das impressões, significados e experiências durante as negociações, foi utilizada a Análise Matrix contrastante (Triangulação de Dados). Resultados: Verificou-se que ainda há falta de conhecimento sobre o funcionamento orgânico dos órgãos sexuais em adolescentes, bem como a má comunicação entre pais e adolescentes, deixando claro o papel inalienável orientar os pais sobre estas questões na frente de seus filhos. Conclusão: O IEEP realizada durante a pesquisa foi bem sucedida quanto poderia esclarecer definições e percepções equivocadas sobre fisiologia e métodos de contracepção sexual, tais como a sexualidade, pílulas anticoncepcionais, comunicação, ciclo menstrual, o desejo sexual, estímulo-resposta sexual, alterações na puberdade relacionadas à sexualidade, educação sexual.

Palavras-chave: Gravidez na adolescência, programa de intervenção, Conselho Comunitário, Venezuela.

INTRODUCCIÓN

Las intervenciones socioeducativas en adolescentes, constituyen una poderosa herramienta pedagógica para minimizar a largo plazo la frecuencia del embarazo adolescente. Los reportes de estudios en este ámbito han revelado resultados alentadores en cuanto a conocimientos adquiridos y cambios de percepción respecto a ideas y significados sobre la sexualidad. Sin embargo, dichos conocimientos no son empleados adecuadamente por los adolescentes, ya que la frecuencia del embarazo a nivel mundial sigue en aumento, especialmente en Latinoamérica (Armendariz y Medel, 2010; Romero y Cañete, 2001)

Al respecto, León et al. (2008), explican que es insuficiente el mero conocimiento que poseen los adolescentes acerca de las consecuencias que implica el inicio precoz de relaciones sexuales y el embarazo en la adolescencia. Por ello, la aplicación de programas educativos dirigidos al espacio psicológico, social y educativo del adolescente, contribuyen

a la modificación de conocimientos en los adolescentes, tanto en su esfera sexual como en el ámbito personal. Estudios realizados en Cuba y en otros países latinoamericanos como Colombia y Chile, han demostrado una eficiencia considerable de las acciones educativas preventivas, mediante dichos programas. No obstante, es imperativo aclarar que los programas psico-educativos van dirigidos a minimizar la ocurrencia del embarazo a temprana edad y hacia una salud sexual responsable (Colombo, Pombo y Luxardo, 2012; Díaz et al., 2015).

Lamentablemente, ningún programa impedirá la erradicación completa de la problemática, ya que es una realidad compleja que involucra ideas, creencias y aspectos socio-familiares implícitos en cada adolescente, y son estos los que rigen la conducta sexual de los mismos, siendo una de las causas principales de la poca eficiencia de los protocolos educativos llevados a cabo en muchos países latinoamericanos con vías a lograr la disminución de la frecuencia del embarazo adolescente (Caricote, 2009; Hernández, 2006).

Noguera y Alvarado (2009), manifiestan que las intervenciones en salud sexual deben permitir la participación de los adolescentes para la elaboración de las mismas, con la finalidad de satisfacer las necesidades individuales y colectivas de los jóvenes, dando a conocer sus deberes y derechos sobre la salud sexual reproductiva en el marco de la legislación vigente en Venezuela. Para ello, es necesario ofrecer un servicio de educación sexual integral con base en los aspectos éticos, morales, civiles y religioso, lo cual permite dar sentido y responsabilidad en el ejercicio de la sexualidad, ya sea en las instituciones de educación primaria, secundaria y universitaria, para promover un pensamiento crítico y reflexivo que le permita a los adolescentes, adquirir actitudes positivas frente a su sexualidad y a la toma de decisiones asertivas sobre el cuidado de su cuerpo.

En el caso venezolano, el Ministerio del Poder Popular para la igualdad de Género, diseñó el Primer Plan Nacional para la Protección de Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos de Las Mujeres en Venezuela (2014-2019), cuyo objetivo es garantizar el conocimiento, promoción, protección y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de manera responsable y consciente de las consecuencias derivadas de las decisiones

personales de cada mujer, especialmente de aquellas en situación de mayor riesgo social, orientadas a garantizar el conocimiento, ejercicio y exigibilidad de los Derechos Humanos (MPPE, 2012).

Para ello, se diseñaron diversas campañas dirigidas tanto al público juvenil como a las madres y padres con el objeto de romper con el tabú que existe sobre el tema de la sexualidad y contribuir con la prevención del embarazo a temprana edad y sus causas asociadas a la falta de información. La campaña tiene un componente pedagógico que pretende el abordaje a liceos con el fin de acercarnos a las y los jóvenes mediante estrategias de participación lúdica, creativa y comunicacionales. Igualmente se realizó una fase de consulta que se ha dado a nivel regional con jóvenes entre 12 y 17 años de edad, para que sea desde las mismas voces de los jóvenes que se diseñe la campaña, comenzando así, a hablar de la sexualidad, desde ellas y ellos y junto con ellos y ellas.

Entre los meses de julio – septiembre del 2014 fueron desarrollados dos eventos de información y consulta nacional, uno se llevó a cabo en el estado Mérida que reunió a 90 jóvenes procedentes de los estados Mérida, Barinas, Lara, Trujillo, Zulia, Aragua y Carabobo y otro, en el Liceo “Manuel Palacios Fajardo” del Municipio Libertador del Distrito Capital que contó con la participación de más 400 adolescentes, 57% mujeres y 43% hombres.

De igual manera, fue activado el Centro de Formación y orientación para la Prevención del Embarazo Temprano en la Maternidad Concepción Palacios del Distrito Capital, que ha permitido desarrollar acciones permanentes de formación, promoción y defensa de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos de las adolescentes y madres adolescentes de las comunidades aledañas al centro hospitalario, en articulación con otros órganos y entes como el Ministerio del Poder Popular para la Salud, para la Educación, SENIFA, INCES, IDENNA y el INN entre otros. Se han ejecutado jornadas integrales de salud para la colocación y distribución gratuita de métodos anticonceptivos, conversatorios, jornada de sensibilización y encuentros comunitarios a los que han asistido alrededor de 800 personas

entre jóvenes adolescentes, madres adolescentes, voceras comunitarias, personal de salud de la Maternidad, e integrantes de la comunidad en general.

El Consejo Comunal Cerro Los García no escapa a esta realidad. Demográficamente, posee una población de 217 habitantes, quienes representan unas 66 familias aproximadamente, entre adultos, niños y adolescentes. En el año 2016 se detectaron 16 embarazos en chicas con una edad promedio de 15 años, mientras que la de embarazo fue de 16 años.

Por lo tanto, de acuerdo a lo antes expuesto, el objetivo del presente estudio fue ofrecer servicios amigables sobre salud sexual por medio de un Programa de Intervención sobre Embarazo Adolescente (PIEA), donde predomine la confianza y los jóvenes se sientan escuchados y su intimidad esté protegida, para fortalecer la actitud responsable de la población juvenil frente a su sexualidad.

MÉTODOS

Plan de actividades del programa

El Programa de Intervención sobre Embarazo Adolescente, contempló tres charlas temáticas interactivas, relacionadas con la sexualidad, métodos anticonceptivos y educación sexual, siendo beneficiarios de la misma: madres, padres, responsables, adolescentes del Consejo Comunal “Cerro Los García” y estudiantes de 5to año de la Unidad Educativa Nacional “Virginia Gil de Hermoso”, ubicado en el Municipio Mauroa del estado Falcón.. En la Tabla 1, se presenta la planificación de los talleres ejecutados.

Tabla 1. Organización temática y didáctica de los talleres realizados durante el plan de acción.

Charla 1					
Objetivo	Contenido	Estrategias de Aprendizaje	Actividades	Recursos	Tiempo
Discutir los cambios psicobiológicos de la sexualidad y su relación con el embarazo adolescente.	Pubertad Etapas de la pubertad Deseo sexual y su relación con el embarazo adolescente	Conversatorio Lluvia de ideas	Conversatorio Discusión dirigida	Laptop. Video beam. Video educativo. Archivos digitales	8 horas
Charla 2					
Objetivo	Contenido	Estrategias de Aprendizaje	Actividades	Recursos	Tiempo
Describir el uso adecuado de los métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo adolescente	Definición de métodos anticonceptivos (M.A) Tipos de M.A. Uso adecuado de los M.A para la prevención del embarazo adolescente	Conversatorio Lluvia de ideas	Conversatorio Discusión dirigida	Laptop. Video beam. Video educativo Archivos digitales	8 horas
Charla 3					
Objetivo	Contenido	Estrategias de Aprendizaje	Actividades	Recursos	Tiempo

Valorar la importancia de la educación sexual en los adolescentes para la prevención del embarazo a temprana edad.	Importancia de la educación sexual en el hogar Relación de confianza entre padres e hijos, respecto al embarazo adolescente.	Conversatorio Lluvia de ideas	Conversatorio Discusión dirigida	Laptop. Video beam. Video educativo. Archivos digitales	8 horas
--	---	----------------------------------	-------------------------------------	--	---------

Metodología de evaluación cualitativa de la propuesta de intervención comunitaria

La evaluación cualitativa, es la aplicación de técnicas e instrumentos para el estudio de programas destinados al servicio de un grupo determinado de individuos, con base en una problemática social que a todos les afecta o incumbe (García et al., 2008; Beltrán et al., 2013). Asimismo, Callejas et al. (2005) la definen como una actividad social y política donde se dirigen, planifican y coordinan programas para el bienestar humano. Entendiéndose por programa; aquella intención o idea previamente planificada en la cual se ejecutan una serie de actividades con la finalidad de obtener unos posibles resultados favorables, según los objetivos o propósitos planteados por el investigador.

En consecuencia, el sujeto que investiga se interesa por evaluar desde la percepción, los significados, la experiencia vivida y la interacción de los sujetos, el impacto real del programa implementado. Para ello, se utilizó la evaluación cualitativa de tipo constructivista, en la que el programa no se estudia por partes o variables, sino como una realidad holística (integradora) dentro del contexto donde se desarrollan las acciones, ya que no existe más realidad que aquella que crean los sujetos cuando intentan comprender los fenómenos que lo rodean, partiendo desde la sexualidad como una concepción holística inalienable del ser humano (Moreno, 2004; Vivi, López y Saric, 2012). Bajo esta premisa, durante las charlas el investigador puso especial atención en los significados, intereses y conocimientos que los adolescentes manejan respecto a los contenidos tratados en la Tabla

Entre las técnicas e instrumentos de evaluación de las charlas *in situ*, se utilizó como técnicas cualitativas: grupos focales de discusión; donde el investigador crea un vínculo

directo con la audiencia para conocer las posturas, lenguaje corporal, verbal y actitudes frente a la temática de estudio. Asimismo, se empleó la observación directa, el sondeo de conocimientos previos y como instrumento, el registro anecdótico de eventos; donde se anotó sistemáticamente las impresiones de los participantes, observaciones, anécdotas percibidas y conclusiones por parte del investigador durante las intervenciones socio-educativas interactivas, con los adolescentes que conformaron el auditorio. En este caso, 30 estudiantes de 5to año de educación secundaria, quienes representaron las fuentes primarias de información y las secundarias; por la revisión bibliográfica de artículos científicos y libros digitales sobre los procesos de intervención para la prevención del embarazo adolescente.

Impresiones, significados y vivencias de las charlas *in situ*

Para el análisis de las impresiones, significados y vivencias durante las charlas, se usó la Matriz de Análisis por Contrastación (Triangulación de Datos), que según la UNEFM (2015), consiste en un proceso de triangulación donde se contrastan las opiniones de los participantes de la intervención, con el análisis de las impresiones registradas en el diario de campo *in situ* y el marco referencial teórico, en base a las categorías de análisis que emergieron durante la interacción entre el investigador y el auditorio.

RESULTADOS

Durante la Charla 1 (Figura 1), se apreció que los adolescentes manejaban conceptos equivocados en concordancia a la sexualidad, relacionándola exclusivamente con el acto sexual. Al inicio de la charla, pocos estudiantes participaron, fue apreciable la impresión en sus rostros cuando se discutían los cambios biológicos y hormonales relacionados con el inicio de las relaciones sexuales, ya que manifestaron no tener un conocimiento certero sobre la temática. La idea que tenían en mente es la “vulgar” o conocimiento difundido entre los jóvenes, pero sin fundamento alguno. Asimismo, expresaron que “muy pocos se comunicaban cara a cara con sus padres” para hablar sobre dicho tema.



Figura 1. Socialización sobre los cambios psicobiológicos relacionados con el embarazo adolescente

Sin embargo, transcurrido el tema de discusión, más estudiantes empezaron a participar y a dar sus opiniones personales sobre los cambios psicobiológicos experimentados en la adolescencia. Además, mostraron mucha intriga sobre la fisiología de los órganos sexuales y como los mismos responden a los estímulos sexuales, ya que desconocían los mecanismos desencadenantes de la respuesta sexual generados por los mismos.

Al finalizar la charla, los participantes expresaron su satisfacción respecto a la misma y agradecieron al investigador por tomarlos en cuenta para este tipo de actividades. No obstante, varios estudiantes se acercaron para realizar preguntas privadas sobre el tema tratado, quedando de manifiesto el impacto positivo de la charla sobre los adolescentes, en cuanto a todas las inquietudes planteadas y resueltas en el conversatorio.

Respecto a la charla 2 (Figura 2), relacionada con el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo adolescente, los participantes manifestaron conocer muy poco acerca de los métodos anticonceptivos naturales (método del ritmo, moco cervical), y confundieron el uso de la píldora anticonceptiva como forma de evitar infecciones de transmisión sexual. Asimismo, se interesaron por el ciclo menstrual, ya que no sabían con seguridad la relación del mismo con el embarazo y de que manera podían tener relaciones sexuales utilizando el método del ritmo.



Figura 2. Socialización sobre el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo adolescente

Durante la charla, se dejó entrever la importancia de la consulta ginecológica de las adolescentes con vida sexual activa, ya que cada organismo responde distinto al tratamiento con terapia hormonal.

A pesar de ello, la mayoría manifestó que no les dirían nada a sus padres respecto a su vida sexual por temor a la respuesta y reacción de los mismos. Esto es una clara evidencia de poca confianza y comunicación entre los adolescentes participantes y sus padres.

En cuanto a la charla 3 (Figura 3), referida a la importancia de la educación sexual en los adolescentes para la prevención del embarazo a temprana edad, cuyos participantes fueron los miembros del Consejo Comunal “Cerro Los García”.

El conversatorio se llevó a cabo de manera natural, participativa y amena, los asistentes consideraron que deben hacer un esfuerzo mayor por educar a sus hijos respecto a temas relacionados con la sexualidad.



Figura 3. Socialización sobre la importancia de la educación sexual en el hogar, con los miembros del Consejo Comunal “Cerro Los García”.

Manifestaron su preocupación por la elevada frecuencia del embarazo adolescente en la comunidad y la “*libertad a ciegas*” que los padres dan a sus hijos, *sin saber dónde están y lo que hacen*” y como a su juicio, han influido la cultura y los medios de comunicación social en la conducta sexual de los adolescentes. Reconocen, que se ha perdido el respeto y los valores en la familia, siendo la principal causa del embarazo en los jóvenes. Ven con desasosiego, la forma de vestir de las chicas en su comunidad y sectores aledaños, quienes llaman la atención de los chicos e incitan el “morbo”, mientras sus padres “*son ajenos a la situación*”.

En relación a las impresiones, significados y vivencias de las charlas *in situ*, la Tabla 2 se muestra el análisis por contrastación de las unidades de análisis.

Tabla 2. Matriz de análisis por contrastación

CATEGORÍAS	PARTICIPANTES	OBSERVACIÓN	REFERENTE TEÓRICO	CONTRASTACIÓN DEL INVESTIGADOR
Sexualidad	“La sexualidad es tener relaciones sexuales”	El conocimiento que tienen sobre la sexualidad es errado, ya que lo relación meramente con el acto sexual	Conjunto de características fenotípicas y fisiológicas que involucran la identificación del sexo psicológico, gonadal y cromosómico en una persona (Rogow y Haberland, 2005).	La sexualidad va más allá del acto sexual, involucra el auto-respeto y el entendimiento del funcionamiento del cuerpo humano, para aceptarnos como somos.
Cambios de la pubertad relacionados con la sexualidad	“Los cambios que ocurren son: ensanchamiento de la cadera y los senos crecen. En el hombre la voz se pone más gruesa y pueden eyacular”	No comprendían con certeza los cambios que provocaba la pubertad en la conducta sexual y como manejar sus emociones	Período de transición entre la infancia y la edad adulta, en el que tienen lugar importantes cambios físicos, funcionales, psicológicos y psicosociales, produciéndose el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios y talla final (Osorio <i>et al.</i> , 2012).	Los cambios en la pubertad permiten la redefinición de la sexualidad en el adolescente, desde el punto de vista psicológico, anatómico y fisiológico
Deseo sexual	“Es la química o feeling entre dos personas, que los lleva a tener sexo”	Mostraron especial interés sobre el deseo sexual en los jóvenes, ya que con sus padres no hablar abiertamente sobre el	Estado psicológico y fisiológico que involucra el deseo sexual, la excitación y el orgasmo en la pareja (Castillo, Romero y Gil, 2013)	El deseo sexual implica conductas sexuales específicas antes y durante el coito. Además, involucra decisiones asertivas respecto a la persona que se escoge para tener relaciones sexuales, siendo un punto álgido y de vital importancia en las conductas de riesgo.

		tema, por pena y falta de confianza		
Estímulo-respuesta sexual	“Es la excitación que tiene el hombre y la mujer antes de tener sexo”	No tenían conocimiento sobre los estímulos desencadenantes de la respuesta sexual y los cambios hormonales y físicos durante el acto sexual.	Se refiere a cualquier cambio en el ambiente interno o externo del individuo, que provoca una reacción o modificación de su actividad sexual, es decir, acción de situar cualquier cambio en el ambiente interno o externo de un la persona, con el fin de incitar la ejecución de una actividad relacionado con el sexo (Bianco, 1991)	La manera como nuestro organismo responde ante los estímulos desencadenantes de conductas sexuales, es importante porque aprendemos a conocer la variante fisiológica del sexo
Ciclo menstrual	“Es cuando a la mujer le viene la regla”	No entendían porque ocurre el ciclo menstrual y los cambios fisiológicos durante el mismo. Asimismo, no sabían los denominados “días secos y fértiles”	Período que dura entre 21 días (ciclo corto) o 28 días (ciclo largo) en el cual se origina un sangramiento producto de la elevación en sangre de las hormonas sexuales femeninas, ocurriendo destrucción del endometrio y del óvulo no fecundado (Rojas <i>et al.</i> , 2014).	Es importante entender el ciclo menstrual, para saber los días infértiles o secos, donde la chica puede tener relaciones sexuales sin protección. No obstante, se recomienda el uso del preservativo o píldoras anticonceptivas con prescripción médica, ya que no es un método seguro.

<p>Píldoras anticonceptivas</p>	<p>“Son las pastillas que la mujer se toma antes de tener relaciones”</p>	<p>El conocimiento sobre el uso de la píldora anticonceptiva es errado, ya que alegaron que se toman antes de cada relación sexual para evitar un embarazo, lo cual incrementa el riesgo de embarazos no deseados.</p>	<p>Medicamento en forma de píldora que contiene hormonas sexuales femeninas exógenas, para inhibir la ovulación y prevenir el embarazo no deseado (Olmos y Sanhueza, 2013).</p>	<p>La píldora anticonceptiva debe tomarse una diaria cuando se ha iniciado una vida sexual activa, indistintamente que en uno o varios días, la chica no haya tenido relaciones sexuales</p>
<p>Educación sexual</p>	<p>“Permite a ayudar a prevenir el embarazo en los adolescentes”</p>	<p>La educación sexual que reciben en los hogares los/las adolescentes debe cubrir sus necesidades particulares y estar cargada de valores morales y de auto-respeto que incidan sobre la toma de decisiones asertivas sobre su sexualidad.</p>	<p>Conjunto de actividades u acciones llevadas a cabo en el ámbito educativo, destinadas a promover el conocimiento de la sexualidad (Thimeos, 2013).</p>	<p>La educación sexual es una herramienta valiosa para crear una comunicación efectiva bidireccional entre padres e hijos respecto a temas sobre sexualidad. Ello incide positivamente en la disminución de la frecuencia del embarazo adolescente</p>
		<p>La percepción de los participantes sobre</p>	<p>Es el proceso en el cual dos o más personas transmiten</p>	<p>La comunicación permite establecer lazos de afectividad y confianza. No obstante, se evidencia</p>

Comunicación	“Es la relación entre dos o más personas”	la comunicación es muy superficial, dejando a un lado las consecuencias positivas de la misma cuando se lleva a cabo de manera eficaz, en busca de compartir ideas y percepciones respecto al embarazo adolescente entre padres e hijos.	información de interés para todos, la cual puede usarse para un propósito o finalidad (Pineda, 2006).	una falta de la misma en la relación de padres-hijos. Por ello, hablar sobre temas relacionados con la sexualidad es precario.
--------------	---	--	---	--

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

Luego de concluido el PIEA, se constató que aún existe desconocimiento sobre el funcionamiento orgánico de los órganos sexuales en los adolescentes, así como, poca comunicación entre padres y adolescentes, dejando de manifiesto el rol orientador inalienable de los padres respecto a estos temas frente a sus hijos.

La adolescencia, es una etapa elemental dentro del desarrollo psicosocial, fisiológico, afectivo y emocional del individuo. Por ende, es la etapa más difícil en la relación entre padres e hijos, ya que cada joven debe decidir sobre su vida sexual, donde las consecuencias de sus actos dependerán en gran medida de la educación sexual recibida en casa, del uso de métodos anticonceptivos y de las normas que rigen la sociedad donde se desenvuelve. (Binstock y Pantelides, 2005; Corona, 2013).

Asimismo, los docentes de educación secundaria, tienen una gran responsabilidad frente a la sociedad, para educar de manera asertiva sobre temas relacionados a la sexualidad a sus estudiantes, ya que los mismos demostraron durante las charlas, que se sienten más seguros de realizar preguntas sobre fisiología sexual, relaciones sexuales y métodos anticonceptivos a sus facilitadores y docentes de confianza que a sus padres (Rodríguez et al., 2013; Vargas, 2014).

De igual forma, la triangulación de los datos cualitativos, observación y percepciones de los participantes (análisis colectivo) durante la evaluación de la propuesta, permitió dilucidar ideas estereotipadas sobre la sexualidad en los adolescentes y factores de riesgos asociados al embarazo adolescente. Sin embargo, Gómez et al. (2012) destacan que el correr riesgos forma parte del desarrollo de la persona siendo maneras que tiene el adolescente de crecer y hacerle frente a la vida. Los adolescentes participantes no son conscientes de los riesgos que corren al mantener relaciones sexuales, otros conocen bien las consecuencias dentro de las cuales está el embarazo.

Asimismo, se necesita un mayor esfuerzo en los hogares respecto a la educación de la sexualidad y la relación de confianza entre padres e hijos. No es una tarea fácil, pero es imperante fomentar la confianza y la comunicación efectiva para reducir las conductas sexuales de riesgo y fomentar la salud sexual reproductiva responsable.

CONCLUSIÓN

El PIEA llevado a cabo durante investigación fue exitoso en cuanto se pudo aclarar definiciones y percepciones erróneas respecto a la fisiología sexual y métodos de anticoncepción, como: sexualidad, píldoras anticonceptivas, comunicación, ciclo menstrual, deseo sexual, estímulo-respuesta sexual, cambios de la pubertad relacionados con la sexualidad, educación sexual. Estas categorías son determinantes en la práctica sexual responsable de los adolescentes y con preocupación, éstas no son abordadas y asimiladas de manera efectiva por los chicos y chicas en sus hogares e instituciones educativas, ya que de manera categórica manifestaron su inconformidad respecto a la orientación en este aspecto en particular y la poca comunicación con sus padres, debido a la poca confianza para manifestar abiertamente sus ideas y sentimientos referentes a su sexualidad.

En este sentido, considero que las intervenciones socioeducativas en embarazo adolescente, deben estar orientadas a: 1) limitar el matrimonio antes de los 19 años, 2) crear comprensión y apoyo para reducir los embarazos antes de los 19 años, 3) aumentar el uso de anticonceptivos por parte de los adolescentes y 4) reducir las relaciones sexuales bajo coacción en las adolescentes.

Pese a las intervenciones publicadas en la literatura científica venezolana, sobre la salud sexual reproductiva y responsable orientada hacia los adolescentes, para promover el uso de métodos de anticoncepción, mejorar el acceso a los mismos, aumentar los conocimientos sobre las conductas protectoras y de riesgo, así como, a optimizar el uso de los servicios de salud reproductiva. Con suma preocupación no se ha generado el impacto esperado sobre la maternidad temprana, por lo que se sugiere que dichas intervenciones se basen en información sobre las demandas, exigencias y necesidades de los y las jóvenes en contextos

específicos de su realidad circundante, favoreciendo el empleo de diseños más adecuados, según las características propias de cada población a intervenir.

No basta con aportar información sobre sexualidad y embarazo adolescente de forma rutinaria y vertical; ésta ha de ser verosímil y atractiva a la vez, para que los adolescentes que se encuentran en una época difícil de su vida, sepan valorarla adecuadamente. Podemos ir más allá aún, e intentar que sean los propios adolescentes, informados y asesorados por los investigadores y sus profesores en las escuelas, los que transmitan a sus compañeros conocimiento de manera holística. Por ello, la educación sexual en el medio escolarizado juega un papel transcendental en la formación integral del adolescente, para evitar la incidencia de embarazos no deseados.

REFERENCIAS

1. Armendáriz, A., Medel, B. (2010). Propuesta de intervención para prevenir el embarazo en adolescentes. *Synthesis*, (55): 19-24.
2. Betrán, E., Galitó, N., García, N., Jové, G., Macarulla, M. (2013). La triangulación múltiple como estrategia metodológica. *Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, 11(4), 5-24.
3. Binstock, G., Pantelides, E. (2005), “La fecundidad adolescente hoy: diagnóstico sociodemográfico”. En Gogna, M. (coord.), *Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estereotipos, evidencias y propuestas para políticas públicas*, Buenos Aires: *CEDES/UNICEF/Ministerio de Salud de la Nación*, pp. 77-112.
4. Callejas, S., Fernández, B., Méndez, P., León, M., Fábrega, C., Villarín, A., Rodríguez, Ó., De Quirós, L, Rodrigo, B., Fortuny, A., López, F., Fernández, O. (2005). Intervención educativa para la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de la ciudad de Toledo. *Revista Española de Salud Pública*. 79(5): 581-589.
5. Caricote, Esther. (2009). La salud sexual en la adolescencia tardía. *Revista Educere*, 13(45):415-25.

6. Colombo, G., Pombo, G., Luxardo, N. (2012). Género, embarazo y adolescencia. Modelos familiares, redes de apoyo y construcción de proyectos personales desde la perspectiva de las adolescentes. *Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales*, 8(2), 161-182.
7. Corona, J. (2013). Experiencia educativa de un programa de educación sexual en Quisiro, Venezuela. *Educere*, 17(57).
8. Díaz, B., Lina, M., Chávez, G., Blanca, M. (2015). Complicaciones maternas en adolescentes y adultas afiliadas al régimen subsidiado, 2012. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 33(2), 206-2014.
9. García, G., Sandoval, J., Restrepo, A., Gallo, N. (2008). *Evaluación del impacto del programa de salud sexual y reproductiva en adolescentes de Medellín*. Alcaldía de Medellín, Secretaria de Salud. p: 389.
10. Gómez-Sotelo, M., Gutiérrez-Malaver, R., Izzedin-Bouquet, L. Sánchez-Martínez, N. Herrera-Medina, M. (2012). Representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multigestantes en Bogotá. *Rev. salud pública*, 14(2): 189-199.
11. Hernández, B. (2006). Aproximaciones al embarazo en la adolescencia en Guanajuato: *Un abordaje integral*. Instituto de la Mujer Guanajuatense. 1ra Edición, México D.F, México. p: 76.
12. León, P., Minassian, M., Borgoño, R., Bustamante, F. (2008). Embarazo adolescente. *Rev. Ped. Elec.* 5(1): 42-51.
13. MPPE (2012). *Ministerio del Poder Popular para la Educación de Venezuela*. “Plan de la Sexualidad Sí se Habla”. pp: 3-8.
14. Moreno, M. (2004). *Componentes psico-sociales en el diseño de una intervención educativa para la prevención del embarazo precoz en el estado Táchira, Caso Municipio Cárdenas*. Trabajo Especial para optar al título de Magister en Gerencia de la Educación. pp: 1-77.
15. Noguera, N., Alvarado, H. (2012). Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*. 7(7): 151-160.

16. Rodríguez, D., Lydia, Y., Pérez, E., Martín, M., Rodríguez, A., Rey, C. (2013). Programa educativo para la prevención del embarazo en la adolescencia. Barrio La Victoria, Venezuela. 2008-2009. *Gaceta Médica Espirituana*, 13(3).
17. Romero, J., Lora, M., Cañete, R. (2001). Adolescentes y fuentes de información de sexualidad: preferencias y utilidad percibida. *Aten Primaria*, (27): 12-7.
18. UNEFM (2015). *Comisión evaluadora de trabajos de grado de la Universidad nacional Experimental Francisco de Miranda*. Guía sobre esquemas para la elaboración de los proyectos y trabajos de grado de los programas nacionales municipalizados de la UNEFM. pp: 1-18.
19. Vargas, É. (2014). Sexuality as a human expression evaluated in young people and teachers in a public school of the canton of Alajuela, Costa Rica. *InterSedes*, 15(30), 22-54.
20. Vivo, S., López, P., Saric. D. (2012). *Salud sexual y reproductiva para jóvenes. Revisión de evidencias para la prevención*. Banco Interamericano de Desarrollo, División de Protección Social y Salud. p: 7.

Recibido: 2/04/2018

Aceptado: 17/05/2018

NO EXISTEN CONFLICTOS DE INTERÉS