

## Artículo de investigación

### **Propuesta de un programa de educación sexual obligatorio para adolescentes y padres**

### ***Proposal for a mandatory sex education program for adolescents and parents***

José Luis Corona Lisboa <https://orcid.org/0000-0003-2991-1636/>

Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda, Venezuela.

Autor/a para la correspondencia: [joseluis coronalisboa@gmail.com](mailto:joseluis coronalisboa@gmail.com).

#### **RESUMEN**

**Introducción.** En el presente documento se esboza la propuesta de un programa de educación sexual obligatorio dirigido a adolescentes en etapa potencial de inicio de relaciones sexuales, así como a los padres, representantes y responsables de ellos.

**Objetivo.** Esta propuesta surge con base en los requerimientos solicitados por los actores participantes en el trabajo. **Metodología.** El estudio se ubicó en un diseño de investigación cualitativo, orientando la postura epistemológica desde la concepción del conocimiento como una construcción social y una ontología intersubjetiva, bajo la perspectiva teórica del interpretativismo, fundamentada en el método fenomenológico-hermenéutico. La muestra estuvo conformada por 30 adolescentes entre 14 y 17 años, y sus padres, para un total de 60 participantes pertenecientes al Consejo Comunal Cerro Los García del estado de Falcón, Venezuela. **Resultados.** Los hallazgos demostraron que existen necesidades por parte de los/las adolescentes en cuanto a sexualidad, cambios psicosociales y biológicos de la pubertad, deseo sexual e ideas erróneas sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Respecto a los padres asistentes, se identificaron carencias en cuanto a la comunicación asertiva con sus hijos, referente a la sexualidad en general. **Conclusiones.** Por consiguiente, se generaron dos programas de educación sexual que permitieran cubrir dichas necesidades y reducir el riesgo de relaciones sexuales sin protección y embarazos a temprana edad.

*Palabras clave:* embarazo adolescente, métodos de anticoncepción, sexualidad, comunicación asertiva

**ABSTRACT**

**Introduction.** This document outlines the proposal for a mandatory sex education program aimed to teenagers in the potential stage of initiating sexual relationships, as well as parents or tutors of them. **Objective.** This proposal arises based on the requirements requested by the actors participating in the work. **Methodology.** The study was developed by a qualitative research design, guiding the epistemological position from the conception of knowledge as a social construction and an intersubjective ontology, under the theoretical perspective of interpretivism, based on the phenomenological-hermeneutical method. The sample was of 30 adolescents between 14 and 17 years old, and their parents, for a total of 60 participants from Cerro Los García Community Council, state of Falcón, Venezuela. **Results.** The findings showed that there are needs identifies by the adolescents regarding sexuality, psychosocial and biological changes of puberty, sexual desire, and misconceptions about the use of contraceptive methods. Regarding the parents, deficiencies were identified in terms of assertive communication with their son and daughters, regarding sexuality in general. **Conclusions.** Based on this, two sex education programs were created to meet these needs and reduce the risk of unprotected sex and early pregnancy.

Key words: teenage pregnancy, contraception methods, sexuality, assertive communication

**Introducción**

El embarazo a temprana edad se ha convertido en un problema de salud pública en América Latina, siendo Venezuela uno de los países con la mayor tasa de embarazo (94 %) (1). Esto ha llevado a que los investigadores volteen sus miradas a este contexto multifactorial que desencadena, más allá del propio embarazo, otras situaciones subyacentes como la deserción escolar y las infecciones de transmisión sexual (ITS).

Por tal motivo, los programas de educación sexual representan un apoyo psicosocial al momento de abordar esta problemática. Sin embargo, se evidencia una fuerte resistencia en el tiempo al uso de métodos anticonceptivos con una visión cada vez más positiva del embarazo en la comunidad adolescente, en especial en las zonas rurales (2).

El Consejo Comunal Cerro Los García, del municipio de Mene de Mauroa en el estado de Falcón, no escapa a esta realidad. Demográficamente posee una población de 217 habitantes, quienes representan unas 66 familias entre adultos, niños y adolescentes. En 2016, de acuerdo con los datos registrados en el hospital público de la localidad, se detectaron 16 embarazos en chicas con una edad promedio de 15 años, mientras que la edad promedio de embarazo fue de 16 años.

Datos publicados por la División de Protección y Bienestar Estudiantil de la Zona Educativa Falcón indican que en el período 2008-2012 se reportaron 1 390 adolescentes embarazadas en los 544 planteles ubicados en todo el territorio falconiano, lo que promedia un aproximado de dos embarazadas por centro educativo, lo que demuestra que el número de estudiantes embarazadas ha ido en constante aumento (3).

Igualmente, en el estado de Falcón, mensualmente el número de partos oscila entre 350 y 500, de los cuales más de 100 corresponden a adolescentes entre 14 y 19 años. De los 32 245 partos atendidos hasta 2008 en el Hospital General de Coro, 23 % corresponden a chicas en ese rango de edad (4).

Por otro lado, no existen experiencias previas ni datos de investigaciones e intervenciones educativas sobre sexualidad y embarazo adolescente en el Consejo Comunal Cerro Los García, ni reportes publicados sobre la temática. Por tal motivo y consciente de lo anteriormente expuesto, es necesario y urgente evaluar los patrones sexuales y los factores asociados al embarazo adolescente, para realizar intervenciones socioeducativas sobre salud sexual reproductiva y embarazo adolescente a padres, representantes, responsables y adolescentes que hacen vida en el Consejo Comunal y socializar la problemática en cuestión, con la finalidad de internalizar y discutir sobre el problema de las adolescentes embarazadas y tomar conciencia de la realidad, para disminuir a mediano y largo plazo la frecuencia del embarazo adolescente en dicha comunidad.

De acuerdo con lo antes expuesto, el objetivo de este artículo es proponer un programa de educación sexual obligatorio para adolescentes y sus padres.

### **Metodología**

Se siguió la metodología de la investigación cualitativa. El estudio se ubicó en un diseño de investigación cualitativo, orientando la postura epistemológica desde la

---

concepción del conocimiento como una construcción social y una ontología intersubjetiva, bajo la perspectiva teórica del interpretativismo, fundamentada en el método fenomenológico-hermenéutico, junto a una revisión documental de varios artículos científicos relacionados con los programas de educación sexual y embarazo en adolescentes, los cuales se descargaron de diversos repositorios electrónicos de acceso libre (scielo, dialnet, entre otros) (5).

Luego se realizó una diagnosis con base en los trabajos revisados y la experiencia del autor en el campo de estudio, lo que permitió elaborar una propuesta de un Programa de Educación Sexual Obligatorio en Adolescentes (PESOA) y un Programa de Educación Sexual Obligatorio para Padres (PESOP). Asimismo, se utilizó la técnica de grupos focales y el registro anecdótico y/o bitácora para la recolección de datos. Después, se procedió al análisis de los relatos de los participantes, con el fin de captar la esencia de sus ideas e inquietudes en torno a la temática de la educación sexual. La muestra estuvo conformada por 30 adolescentes entre 14 y 17 años y sus padres, para un total de 60 participantes.

## **Resultados y discusión**

### *PESOA*

De acuerdo con la recogida de datos, se identificaron las siguientes necesidades por parte de los adolescentes: sexualidad, cambios psicosociales y biológicos de la pubertad, deseo sexual e ideas erróneas sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Con base en las debilidades detectadas, este programa debe ejecutarse desde el Subsistema de Educación Primaria hasta el nivel de Educación Media General (bachillerato), para trabajar de manera mancomunada la comunidad de padres y representantes, adolescentes, tren directivo y docentes (6). En líneas generales, los programas sobre sexualidad en Venezuela son obsoletos e ineficientes, y están relacionados con una deficiente educación sexual y docentes pocos preparados para tal función, que no cubren las expectativas ni las necesidades de información que requieren los adolescentes de la sociedad globalizada en la que viven.

En el Subsistema de Educación Primaria Bolivariana no se contempla la educación sexual como un eje transversal en ninguna de sus áreas. Se necesita la actualización del personal docente y el acompañamiento con especialistas en el área, la implementación

de buenas estrategias metodológicas y pedagógicas, así como la adecuación de contenidos programáticos que provean a los adolescentes de herramientas para actuar positiva y autónomamente ante los derechos que ellos poseen sobre su sexualidad y la reproducción, así como en el uso efectivo de métodos anticonceptivos para prevenir tanto el embarazo como las ITS (7). De esta manera se busca desarrollar las capacidades de los adolescentes en materia sexual, a partir de conocimientos y valores sustentados en sólidos vínculos de afecto, confianza, respeto, comprensión, claridad y realidad.

Entre los objetivos del PESOA se incluyen:

- promover el cambio de comportamiento sexual en los adolescentes;
- comprender la fisiología sexual del adolescente;
- discriminar sobre las diferentes ITS;
- fomentar estrategias comunicacionales entre padres e hijos sobre temas de educación sexual en el hogar;
- conocer la importancia de las ITS en el medio escolar;
- concienciar a los estudiantes en el uso apropiado de métodos anticonceptivos.

El contenido programático debe abarcar los siguientes aspectos.

Tema 1. *Fisiología sexual masculina y femenina*

1. Anátomo-fisiología del pene y la vagina.
2. Órganos erógenos en hombres y mujeres.
3. Virginidad: mitos y creencias.
4. Orgasmo: mitos y creencias.
5. Higiene y cuidados de los órganos sexuales en hombres y mujeres.

Tema 2. *Infecciones de transmisión sexual más frecuentes en los adolescentes en el medio escolar*

1. Infecciones de transmisión sexual producidas por virus.
2. Infecciones de transmisión sexual producidas por bacterias.

3. Infecciones de transmisión sexual producidas por hongos.
4. Prevención de las infecciones de transmisión sexual.
5. Asistencia médica ante la sospecha de una infección de transmisión sexual.

Tema 3. *Tabúes de la educación sexual en el hogar*

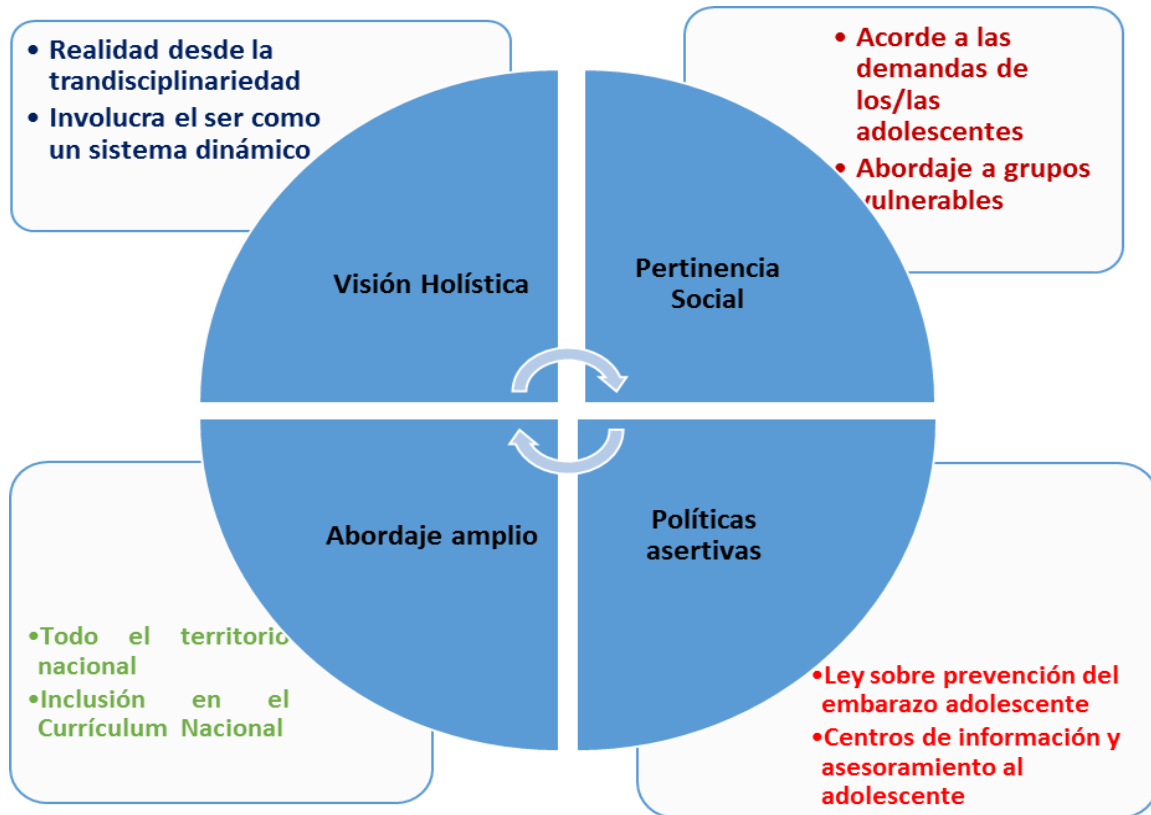
1. Tabú: significado e importancia.
2. Homosexualidad y bisexualidad en la adolescencia.
3. Tendencias del comportamiento sexual en los adolescentes.

Tema 4. *Uso correcto de métodos anticonceptivos (preservativos y píldoras anticonceptivas)*

1. Métodos anticonceptivos naturales.
2. Métodos anticonceptivos de barrera.
3. Métodos anticonceptivos hormonales.
4. Métodos anticonceptivos quirúrgicos.
5. Uso correcto e importancia de los métodos anticonceptivos.

La Figura 1 muestra las características holopráxicas del PSOA. Cabe destacar que los puntos antes mencionados deben adaptarse al nivel cognoscitivo de los estudiantes, según la edad y subsistema al que pertenecen, y así formar a los estudiantes con bases sólidas respecto a su sexualidad, lo que les permitirá tomar decisiones asertivas y conscientes de las consecuencias derivadas de estas.

FIGURA 1. PROGRAMA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL OBLIGATORIA EN ADOLESCENTES (PESOA).



Fuente: ver referencia bibliográfica 8.

La educación es una herramienta clave en la explicación y la transformación de los fenómenos relacionados con la salud sexual reproductiva y las conductas de riesgo asociadas al embarazo adolescente (9). Por lo tanto, es un instrumento importante para lograr la conservación y el restablecimiento de la salud individual y comunitaria, ya que ejerce su influencia sobre los conocimientos, criterios, convicciones, motivaciones y actitudes de los individuos respecto a su mundo circundante. Con esta perspectiva, la educación sexual constituye un proceso vital y dinámico mediante el cual se adquieren y transforman, de manera formal e informal, conocimientos, actitudes y valores respecto a la sexualidad en todas sus dimensiones, que abarcan el espectro biológico, psicosocial y reproductivo del individuo.

Otro aspecto importante para promover es la *comunicación*. Los padres deben

propiciar la confianza y el acercamiento necesarios con sus hijos, para que juntos busquen asesoría e información adecuadas sobre el tema, dejando a un lado los tabúes sobre la sexualidad. Los temas relacionados con el sexo en los adolescentes deben abordarse dentro de un enfoque holístico, con la finalidad de ofrecerles información que les permita tomar decisiones para prevenir embarazos no planeados (10).

El diálogo familiar constituye la médula espinal de las conductas estereotipadas en los adolescentes, ya que la educación en el hogar en muchos aspectos no satisface las necesidades cognitivas y de afecto que los adolescentes necesitan e imploran. En este sentido, los padres no deben dejar su responsabilidad a «terceras personas» y de esa manera evitar la información tergiversada respecto al embarazo adolescente. Una verdadera comunicación efectiva permite crear valores desde la ética, la moral y la religión, lazos fraternos que fomentan el respeto a su cuerpo, a la vida, a las decisiones de los demás, ya que la prevención de un embarazo no solo concierne a la mujer: es cosa de dos (11).

El adolescente interactúa en forma dinámica y permanente con su núcleo familiar y la comunidad que lo rodea. Por lo tanto, las acciones comunicativas dirigidas a mantener o recuperar la salud integral del adolescente deben tener un enfoque participativo, familiar y comunitario, con énfasis en la prevención primaria del embarazo a temprana edad, para promover estilos de vida saludables. Por ende, la comunicación intrafamiliar es un elemento básico de valor en una familia sana. Debe ser efectiva, y con un diálogo permanente, afectuoso, transparente, sin prejuicios, jamás violento, reforzador y asertivo. Se debe considerar que en la familia las discusiones son frecuentes e importantes si se producen para manifestar opiniones y permiten llegar a acuerdos y compromisos.

Los padres tienen que aprender a escuchar aquellas cosas que incluso no quieren escuchar o que sospechan de sus hijos, para poder abordar correctamente situaciones comunes como el uso de métodos anticonceptivos y las relaciones sexuales. La tolerancia familiar implica una escucha activa sin prejuicios, en la que el diálogo sea la clave para afrontar dudas e inquietudes respecto a la vida sexual de los adolescentes. Durante la adolescencia resulta indispensable que los adultos significantes (padres, docentes y orientadores, entre otros) presenten oportunidad para que las/los adolescentes cuestionen sus vivencias de forma intersubjetiva, exploren y valoren sus

---



actitudes sexuales, con el fin de entender los valores de sus familias, desarrollar sus propios nexos emocionales, aumentar su autoestima, y estructurar una visión con respecto a las relaciones familiares y con otras personas de ambos sexos.

Todo bajo un clima de heterogeneidad de ideas y comportamientos que hacen que los adolescentes discriminen actitudes propias y de otros pares, como medio de interacción recíproca con el medio que los rodea. Es aquí donde el adolescente se crea una visión introspectiva y de lo que él representa en el medio circundante. Esta etapa es primordial en el desarrollo de la personalidad y de sus futuras decisiones como adulto. Este proceso implica comprender las obligaciones y responsabilidades para con sus familiares y otras personas al revisar los valores universalmente aceptados (honestidad, solidaridad, respeto...) a la luz de los Derechos Humanos y de los Derechos Sexuales y Reproductivos, creando su propio repertorio sin violentar los derechos de los demás como valor permanente.

Por otra parte, es imprescindible seguir promoviendo la investigación. Se requiere mayor inversión por parte del sector público y privado para llevar a cabo investigaciones cualitativas que permitan la transformación emancipadora del ser, en este caso los/las adolescentes. Los estudios con diseños de investigación-acción, etnografía, etnometodología e historias de vida permiten capturar y entender las razones sociales, étnicas, psicológicas y antropológicas del comportamiento humano, según la perspectiva que el sujeto posee de su mundo circundante. Por medio de estas, el investigador es capaz de dar respuestas a interrogantes de estudio sin necesidad de reducir los datos a un análisis estadístico. Al contrario, proporciona un matiz distinto sobre la organización social, prácticas culturales, estilos de vida de los participantes y las consecuencias derivadas de la conducta humana en la comunidad donde se desenvuelve e interactúa con sus semejantes.

El tema de la sexualidad y la salud reproductiva ha despertado mucho interés entre los profesionales dedicados a la salud pública y mental, debido al impacto social que ha tenido en las nuevas generaciones, y se refleja en los índices de densidad poblacional y en el incremento de embarazos no deseados y las ITS. Antes los estudios de sexualidad eran pocos debido a que implicaban hablar de temas a los que la sociedad no estaba acostumbrada: aborto, relaciones coitales prematrimoniales, anticonceptivos y homosexualidad, entre otros. A pesar de que aún se mantienen patrones ideológicos y

---

conductuales que obstruyen su divulgación, en los últimos años y a causa de la gran preocupación que sienten diversos sectores, las instituciones gubernamentales y no gubernamentales han abordado con mayor interés su estudio.

No obstante, se invita a una mayor colaboración por parte de profesionales e investigadores en esta área del conocimiento para abordar de manera eficiente en el tiempo la problemática del embarazo adolescente en Venezuela y el resto de América Latina. No obstante, se sugiere un seguimiento a largo plazo y estudios posteriores para evaluar el estado del arte sobre el embarazo en poblaciones vulnerables.

Es importante la corresponsabilidad de la sociedad y la familia para plantear y poner en marcha acciones encaminadas a la prevención del embarazo en la adolescencia, teniendo en cuenta las necesidades y características de este grupo etario. Como hemos venido planteando desde el inicio de este artículo, la familia es primordial como la primera y máxima casa de enseñanza para los adolescentes; por consiguiente, también propongo un programa para la educación y socialización del embarazo adolescente dirigido a padres, representantes y responsables. En breve detallo sus características.

#### *PESOP*

Como se evidenció en las necesidades detectadas y en los resultados de muchos trabajos publicados en la literatura científica respecto a este tema, en casa de los/las adolescentes estudiados existe una precaria comunicación entre ellos y sus padres respecto al tema de la sexualidad en general. Por lo tanto, al igual que en los adolescentes, es necesario crear un programa socioeducativo que se adapte a las necesidades de los padres para abordar la sexualidad y el embarazo adolescente, con un contenido temático que sea flexible y manejable para ellos y con la finalidad de disminuir en lo posible los casos de embarazo a temprana edad en aquellas chicas potencialmente activas, y en aquellas que aún no inician una vida sexual, incluyendo los/las niños/as. Si los padres poseen capacidad de persuasión y estrategias comunicacionales para hablar con sus hijos sobre temas relacionados con el embarazo adolescente, es posible incidir significativamente en la tasa de fecundidad en los adolescentes. A continuación, se presentan los objetivos que persigue el PESOP dirigido a padres, representantes y responsables de niños, niñas y adolescentes.

---

#### Objetivos del PESOP:

- formar un equipo logístico entre los diferentes consejos comunales del municipio y los profesionales de la salud (médicos, psicólogos, enfermería) para la ejecución del PESOP;
- promover el involucramiento y la participación comunitaria activa, para contribuir en la identificación y búsqueda de posibles soluciones respecto a la problemática del embarazo adolescente;
- brindar herramientas motivacionales y metodológicas a los padres para el abordaje en el hogar de temas relacionados con la sexualidad y el embarazo adolescente;
- promover estrategias comunicacionales de escucha activa en el hogar entre padres e hijos;
- disminuir a largo plazo la tasa de fecundidad en los adolescentes del municipio de Mauroa.

#### Contenido temático propuesto para el PESOP:

##### Tema 1. *Escucha activa*

1. Definición de escucha activa.
2. Importancia del uso de esta entre padres e hijos.
3. Estrategias comunicacionales de escucha activa en el hogar.
4. Estudios de casos reales en el hogar.

##### Tema 2. *Sexualidad*

1. Definiciones sobre la sexualidad.
2. Dimensiones de la sexualidad.
3. Expresiones de la sexualidad en los adolescentes.
4. Sexualidad y género.

##### Tema 3. *Adolescencia*

1. Definiciones y ambigüedades sobre la adolescencia.
2. Etapas de la adolescencia y sus implicaciones en la conducta del adolescente.

3. Adolescencia y embarazo.

Tema 4. *Embarazo a temprana edad*

1. Definiciones e importancia.
2. Maternidad y paternidad adolescente.
3. Consecuencias del embarazo adolescente.
4. Prevención del embarazo adolescente.
5. ¿Qué hacer si mi hija sale embarazada?

Tema 5. *Los padres como formadores de hogar*

1. Autoridad en el hogar.
2. Las voces de los padres como formadores integrales de sus hijos.
3. Importancia de la formación sexual de los padres en el hogar.
4. Deberes y derechos sexuales de los hijos.

En la figura 2 se esbozan los elementos significativos del PESOP. Es importante contar con la ayuda de un equipo multidisciplinario para la ejecución del programa, ya que no es fácil recuperar la confianza perdida entre padres e hijos, más aún si son mayores de edad y muestran alto grado de dependencia (1). Por lo tanto, en el PESOP se involucran a los niños como sujetos claves, al igual que sus padres; todo comienza y se forma en la niñez: si los padres no aprovechan esta etapa para moldear la conducta de sus hijos, será más difícil cuando sean adolescentes. Sin embargo, no significa que el trabajo esté perdido del todo, pues la unidad familiar y el respeto entre sus miembros pueden recuperarse con un esfuerzo mancomunado.

FIGURA 2. PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL OBLIGATORIA PARA PADRES (PESOP).



*Fuente:* ver referencia bibliográfica 8.

Cabe destacar que el PESOP debe adaptar sus recursos instruccionales y pedagógicos a las necesidades generales e incluso individuales del quórum. En este sentido, los profesionales a cargo deberán manejarlo con un lenguaje sencillo y asimilable para los padres, sin dejar de lado el enfoque holístico implícito en todo programa de intervención: es decir, vislumbrar el enfoque micro y macro de la realidad de las familias participantes. Si es posible y pertinente, dar una retroalimentación particular y en privado a aquellos padres que lo requieran, ya que todos vivimos la realidad del problema, pero con situaciones exclusivas en cada familia (12).

En el caso venezolano, todas las instituciones educativas públicas y privadas, por disposición resolutive del Ministerio del Poder Popular para la Educación, deben construir un manual de convivencia junto con la comunidad de padres y representantes, en el que es obligatoria la inserción de una «escuela formativa e informativa para padres y representantes». Es aquí donde debe incluirse el PESOP como eje transversal en la formación comunitaria de los padres. En la literatura científica nacional aún no se reporta el primer caso de un programa de educación sexual para padres gestado desde una institución educativa para los propios acudientes.

Por consiguiente, esta propuesta representa un inicio por la preocupación imperante y la necesidad de nuestra sociedad venezolana por construir nuevos paradigmas mentales referentes al embarazo adolescente, en especial en las zonas rurales, donde se presenta el mayor índice de embarazo a temprana edad. Además, por mandato constitucional refrendado en la Ley de los Consejos Comunales, sancionada por la Asamblea Nacional de 2009, en su artículo 2 reza:

Los consejos comunales y organizaciones vecinales, en el marco constitucional de la democracia participativa y protagónica, son instancias de participación, articulación e integración entre los ciudadanos, ciudadanas y las diversas organizaciones comunitarias, movimientos sociales y populares, que permiten al pueblo organizado ejercer el gobierno comunitario y la gestión directa de las políticas públicas y proyectos orientados a responder a las necesidades, potencialidades, aspiraciones de las comunidades, en la construcción del nuevo modelo de sociedad socialista de igualdad, equidad y justicia social.

Tomando la cita de este artículo, vemos con claridad que los Consejos Comunales deben articular esfuerzos con otras organizaciones para tratar cualquier problema social, indistintamente del ámbito de este. Por tal motivo, el trinomio Consejo Comunal-Escuela-Comunidad es esencial para llevar a cabo el PESOP. Es importante motivar estos tres elementos para formar la sinergia necesaria que impulse el programa de manera efectiva para el beneficio de todos como sociedad.

En primera instancia, la familia tiene un rol protagónico, puesto que en nuestra sociedad la educación sexual es en esencia responsabilidad de ella, porque en ese núcleo básico de la sociedad se aprende a ser mujer u hombre, así como el rol y valorización que se le otorga a cada uno. Por ende, es importante que, mediante los proyectos de cada establecimiento educacional, se apoye y oriente a la familia para que pueda desempeñar con efectividad su rol de educadora (13).

Estamos viviendo en una época de profundos cambios, producto del consumismo desproporcionado y la globalización tecnológica, en la que la educación de la sexualidad también se ha visto afectada, quedando renegada a un segundo plano (7). Por lo tanto, en la actualidad los programas de estudio deberían estar en completa y

---

adecuada relación con las necesidades e intereses de los padres y adolescentes, colaborando con las familias en su papel orientador y formador de individuos respetuosos y responsables de cada uno de sus actos.

### **Conclusiones**

Según los resultados obtenidos en este estudio, se concluyó que la detección de las necesidades o requerimientos demandados por los adolescentes y padres de familia fueron determinantes para generar el PESOA y el PESOP. Asimismo, la receptividad por parte de los participantes fue muy importante: se construyó la propuesta en un ambiente libre y comunicativo, donde se manifestaron las percepciones e inquietudes respecto a la fisiología sexual y métodos de anticoncepción, como sexualidad, píldoras anticonceptivas, comunicación, deseo sexual, estímulo-respuesta sexual, cambios de la pubertad relacionados con la sexualidad y educación sexual.

Estas categorías son determinantes en la práctica sexual responsable de los adolescentes y 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 escasa confianza para manifestar abiertamente sus ideas y sentimientos referentes a su sexualidad.

### **Recomendaciones**

De acuerdo con las experiencias vividas en este trabajo y durante más de diez años en investigaciones en torno al embarazo a temprana edad y los resultados de otros investigadores, en las siguientes líneas dejaré entrever una serie de lineamientos para disminuir las conductas sexuales asociadas al embarazo adolescente:

1. Promover programa de protección del Estado dirigido a adolescentes embarazadas para establecer mecanismos que garanticen la continuidad de las jóvenes en el sistema educativo e incluir el seguimiento ambulatorio al binomio madre-hija al egreso del centro hospitalario, con el fin de implementar estrategias participativas que promuevan el ejercicio de una sexualidad responsable en el marco de los derechos sexuales y reproductivos.
2. Ofrecer información con enfoque preventivo de fácil acceso mediante folletos, trípticos y asesoría por parte de profesionales de la salud con permanencia

continúa en el Consejo Comunal Cerro Los García, y visitas domiciliarias a aquellas adolescentes ubicadas en la zona de influencia y que no acudan de manera espontánea. Ampliar los servicios de anticoncepción, ofreciendo variedad de métodos y educación sobre su uso correcto.

3. Fomentar un programa de asesoría que involucre a madres, padres, representantes y responsables de los/las adolescentes, con el propósito de incentivar a otras adolescentes a resistirse a las presiones sociales y de los compañeros para llegar a involucrarse sexualmente, ayudando a las adolescentes a entender sus propios riesgos.
4. Para aquellas adolescentes que ya tienen una vida sexual activa, promover el programa de asesoría para sus parejas, debidamente preparado por investigadores y profesionales de la salud, que incluya todos los aspectos sobre sexualidad (biológico, fisiológico, psicológico, social y afectivo), con las habilidades para la negociación en las relaciones sentimentales y la educación que necesitan para obtener y utilizar los anticonceptivos en forma efectiva.
5. Las instituciones de salud públicas y privadas de las zonas cercanas al Consejo Comunal Cerro Los García deben realizar de manera continua la sistematización y monitoreo de información y difundir de manera periódica los hallazgos con otras instituciones de protección, de salud y de educación ubicadas en el área de influencia como insumo para retroalimentar el programa e incentivar la búsqueda de estrategias de prevención del embarazo o su reincidencia.
6. Desarrollar y aplicar los programas de educación sexual permanente de forma mancomunada entre instituciones públicas y privadas, para retardar el inicio de la actividad sexual hasta que los/las jóvenes se sientan lo suficientemente maduros para manejar la actividad sexual y evitar un embarazo indeseable.

Es importante aclarar que el programa propuesto en este documento no es universal, ya que todo depende de la perspectiva y el contexto en que se desenvuelvan las acciones y el matiz en torno a las decisiones personales de los/las adolescentes, y cómo influyan en su conducta sexual.

### **Referencias bibliográficas**

1. Acosta J, Rebolledo G. La mediación didáctica como método para obtener
-



- información de los jóvenes acerca del embarazo en adolescentes en el contexto venezolano. *Revista de Investigación*. 2012;36(76):213-31.
2. Corona J, Parra J, Sánchez D. Sexual behavior and perspective on sexual education in Sister Luisa Rosa Sandoval del Castillo High students, Maracaibo, Venezuela. *International Educational Applied Scientific Research Journal*. 2017;1(3):2-5.
  3. Jiménez Z. Embarazo en adolescentes: un problema de salud pública. *Nuevo Día*. 2012 [citado 10 Ene 2016].
  4. Jatar B. Aumenta el embarazo de menores de edad en Falcón. *Últimas Noticias*. 2008 [citado 10 Ene 2016].
  5. Tintaya C. Operacionalización de las variables psicológicas. *Aportes Metodológicos, Filosóficos y Culturales en Psicología*. 2015;(13):63-78.
  6. Corona J. Experiencia educativa de un programa de educación sexual en Quisiro, Venezuela. *Educere*. 2013;17(57):1-8.
  7. Corona J. Factores asociados al embarazo precoz en estudiantes de un liceo del municipio Miranda, Venezuela. *Multiciencias*. 2012;12(Ext.):238-43.
  8. Corona J. Apuntes sobre métodos de investigación. *Medisur*. 2016;14(1):1-2.
  9. Soto C, Vilani D. Paradigma, epistemología, ontología y método para la investigación transformadora. *REET*. 2011;1(2):1-9.
  10. Clíment GI. Representaciones sociales, valores y prácticas parentales educativas: perspectiva de madres de adolescentes embarazadas. *Revista de Estudios de Género La Ventana*. 2015;3(23):166-212.
  11. Thimeos J. Educación sexual preventiva en adolescentes. *Contextos*. 2013;(29):25-42.
  12. Althabe F, Moore J, Berrueta S, Esamai A. Adverse maternal and perinatal outcomes in adolescent pregnancies: The Global Network's Maternal Newborn Health Registry study. *Reproductive Health*. 2015;12 (Suppl 2):S8. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/1742-4755-12-S2-S8>.
  13. Tapia H, Jiménez A, Pérez I. Perfil obstétrico de adolescentes embarazadas atendidas en un Hospital Público de la Ciudad de México. *Enfermería Universitaria*.
-

2012;9(3):7-14.

**Conflictos de intereses**

El autor declara que no existieron conflictos de intereses.

Fecha de recepción de original:6 de enero de 2021

Fecha de aprobación para su publicación:9 de agosto de 2021