



Intervenciones educativas en la salud sexual: un enfoque para la prevención del embarazo en adolescentes de la Zona Sur de Manabí - Fase II

Educational interventions in sexual health: an approach for the prevention of pregnancy in adolescents in the South Zone of Manabí - Phase II

 <https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v4.n1.2025.44-55>

Recibido: 01-01-2025

Aceptado: 27-02-2025

Publicado: 15-03-2025

Abad Eduardo Palacios Dueñas^{1*}

 <https://orcid.org/0000-0002-3584-9253>

Angela Daniela Choez Pibaque²

 <https://orcid.org/0009-0006-7868-0546>

Jean Carlos Jiménez Alvarado³

 <https://orcid.org/0009-0008-6681-533X>

Martha Saida Quiroz Figueroa⁴

 <https://orcid.org/0000-0002-0959-0591>

1. Docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.
2. Estudiante de la Carrera de Enfermería; Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa Ecuador.
3. Estudiante de la Carrera de Enfermería; Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa Ecuador.
4. Docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.

Volumen: 4

Número: 1

Año: 2025

Paginación: 44-55

URL: <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/70>

***Correspondencia autor:** abad.palacios@unesum.edu.ec



RESUMEN

El embarazo adolescente es un problema de salud pública asociado a factores como el inicio temprano de la vida sexual y el limitado acceso a educación sexual. Su prevención es fundamental para garantizar el desarrollo integral y bienestar de las adolescentes, mediante la promoción de la educación sexual integral, el acceso a métodos anticonceptivos, y la comunicación familiar. Por tanto, este estudio tiene como objetivo evaluar el impacto de intervenciones educativas en estudiantes de la Unidad Educativa La Unión del cantón Jipijapa, como resultado de la ejecución del proyecto de vinculación Estrategia educativa para la prevención del embarazo en adolescentes de la Zona sur de Manabí. La metodología empleada corresponde a un enfoque cuantitativo con diseño cuasi-experimental. La recolección de datos se realizó mediante encuestas aplicadas a 16 estudiantes de entre 14 a 17 años, evaluando sus conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual, garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. Los resultados reflejan que las adolescentes percibieron positivamente las sesiones educativas, destacando la educación sexual y reproductiva como el tema más relevante; además, se obtuvo mejoras en actitudes y comportamientos, con una mejor comunicación familiar. Sin embargo, un grupo reducido no experimentó cambios significativos, indicando la necesidad de ajustar estrategias. En conclusión, las intervenciones educativas contribuyen significativamente a la prevención del embarazo adolescente, mejorando conocimientos, actitudes y relaciones familiares. Es fundamental fortalecer la inclusión de las familias y optimizar las metodologías educativas para maximizar su impacto.

Palabras clave: Embarazo adolescente, Salud pública, Educación en planificación familiar, Relaciones familiares, Actitudes y prácticas en salud.

ABSTRACT

Teenage pregnancy is a public health problem associated with factors such as early onset of sexual life and limited access to sexual education. Its prevention is essential to ensure the comprehensive development and well-being of adolescents, through the promotion of comprehensive sexual education, access to contraceptive methods, and family communication. Therefore, the objective of this study is to evaluate the impact of educational interventions in students of the La Unión Educational Unit of the Jipijapa canton, as a result of the implementation of the linkage project Educational strategy for the prevention of adolescent pregnancy in the southern zone of Manabí. The methodology used corresponds to a quantitative approach with a quasi-experimental design. Data collection was carried out through surveys applied to 16 students between 14 and 17 years old, evaluating their knowledge, attitudes and practices in sexual health, guaranteeing the confidentiality and anonymity of the participants. The results reflect that the adolescents perceived the educational sessions positively, highlighting sexual and reproductive education as the most relevant topic; in addition, improvements were obtained in attitudes and behaviors, with better family communication. However, a small group did not experience significant changes, indicating the need to adjust strategies. In conclusion, educational interventions contribute significantly to the prevention of teenage pregnancy by improving knowledge, attitudes and family relationships. It is essential to strengthen the inclusion of families and optimize educational methodologies to maximize their impact.

Keywords: Adolescent pregnancy, Public health, Family planning education, Family relationship, Health attitudes and practices.



Creative Commons Attribution 4.0
International (CC BY 4.0)

Introducción

El embarazo adolescente es considerado uno de los primordiales desafíos sociales, económicos y de salud pública. Este es un problema que continúa en aumento hasta la actualidad, por el inicio temprano en su vida sexual y el escaso conocimiento acerca de los métodos de planificación (1). Según datos y cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2019 en los países en vías de desarrollo, el embarazo adolescente ascendía a 21 millones, del cual el 50% eran no deseados y el 55% de estos terminan en abortos (2).

En la actualidad el fenómeno del embarazo adolescente se presenta como un tema de interés en buena parte de los países del mundo. Esto se muestra tanto en sus características epidemiológicas como en las implicaciones sociales, familiares y personales a la que está vinculada (3). Se observa un número creciente de madres adolescentes que sufren diversos impactos negativos para su integración social (4).

Dicha situación del embarazo adolescente implica riesgos significativos en diversas áreas como psicológicas, individuales, familiares, económicos y culturales. A esta edad, ninguna adolescente está verdaderamente preparada, ya sea física, mental o económicamente para afrontar la responsabilidad de cuidar una nueva vida (5). Es decir, su objetivo es buscar un empleo para solventar sus gastos, pero al no contar con una educación completa se enfrenta a la exclusión de oportunidades laborales, y en algunos casos sobrelleva a obtener empleos con un bajo salario. Por lo tanto, se dificulta su proyecto de vida y genera un ambiente desfavorable para el crecimiento de su hijo.

El nivel educativo también contribuye en la toma de decisiones, cuidado del cuerpo y para evitar riesgos en la población adolescente. Es de vital importancia que se lleven a cabo frecuentemente programas que fomenten la prevención de embarazo en adolescentes, con base en temas relacionados

con la educación sexual, métodos anticonceptivos y su correcta utilización (6).

Según González (7), en el ámbito de la salud, las adolescentes que se encuentran en estado de gestación presentan mayor riesgo de complicaciones obstétricas. En situaciones extremas, estas complicaciones pueden culminar en la muerte de la joven gestante. Además, existe una elevada prevalencia de desarrollar preeclampsia, caracterizada por el incremento en la presión arterial, que puede evolucionar a eclampsia a partir de la semana 20 de gestación, que es un cuadro más severo en el que se manifiestan convulsiones y afecciones más trascendentales a un nivel sistémico.

Posteriormente, la adolescente se enfrenta a un panorama social y económico adverso, en donde, aproximadamente el 80% no culmina la escuela secundaria por los problemas económicos que se presentan en su familia para afrontar el nacimiento del nuevo integrante, además la adolescente no se encuentra capacitada por su falta de madurez emocional y física (8). Dado que el embarazo a una temprana edad es una problemática social, puede generar diferentes consecuencias graves para la madre y el bebé.

El incremento de los embarazos en la adolescencia y el desconocimiento de sus riesgos, así como el uso del aborto como método anticonceptivo, evidencian insuficiencias en el conocimiento sobre la educación de la sexualidad. En el estudio de Martínez y Santana, señalan que la intervención educativa es efectiva para incrementar el nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente, solo el 16,7 % de los adolescentes estudiados tenía conocimientos apropiados sobre las dificultades del embarazo en esta etapa (9). Sin embargo, tras la intervención, este porcentaje se elevó significativamente hasta un 80 %, lo que evidencia la efectividad de las estrategias educativas implementadas.

En un estudio de Carreño y Sánchez (10) señala que las jóvenes que se embarazan entre los 15 y los 19 años son adolescentes

en etapa tardía, cuando se embarazaron ya tenían al menos dos años de haber iniciado la vida sexual, el inicio de la vida sexual fue a los 12 años para el 1.7%, a los 13 años para el 7.3%, a los 14 años para el 18.7%, a los 15 años para el 36%, a los 16 años para el 19.3% y el restante 17% tuvo un inicio cercano a los 19 años.

Es evidente que el grado de comprensión sobre la salud sexual y reproductiva que poseen los adolescentes es deficiente, a pesar de poseer alguna información relacionada al embarazo en la adolescencia y sus consecuencias negativas para la vida de la joven (11). Datos obtenidos en estudios ejecutados en otros países muestran que son muchos los factores de riesgo que muestran las madres menores de 20 años con embarazo precoz. Encuestas demográficas y de salud realizadas en 37 países, manifiestan que existe un gran desconocimiento de los factores de riesgo del embarazo en la juventud.

La prevención es una estrategia clave para disminuir el riesgo y la incidencia de embarazos adolescentes, ya que su objetivo es influir positivamente en el comportamiento, mejoría de la salud y bienestar de los jóvenes y su entorno social (12). Entre las actividades de prevención se llevarán a cabo capacitaciones sobre temas relacionados a la salud sexual realizados con la ayuda de medios de comunicación con el fin de fomentar el respeto mutuo, los valores y el disfrute de una sexualidad saludable y responsable.

Las estrategias educativas de prevención deben incluir acciones de educación sexual integral, promoción de la salud y prevención de embarazos no deseados. Asimismo, es fundamental facilitar el acceso a servicios de salud reproductiva y fomentar el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones saludables y responsables en adolescentes (13). Del mismo modo, la educación sexual desde casa es una forma de prevención primaria, que al llegar a la etapa de la adolescencia permitirá tomar

decisiones conscientes. Por ello, recibir la información necesaria, puede ayudar a disminuir el riesgo de iniciar una vida sexual temprana (14).

La revisión sistemática identificó parcialmente los cambios en los conocimientos, actitudes y comportamientos de los adolescentes asociados a las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en América Latina (15). En dichos estudios se constató un aumento en el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva entre los adolescentes, lo que evidencia la efectividad de dichas intervenciones en la transmisión de la información.

En la provincia de Manabí, el bajo nivel educativo que logran alcanzar las adolescentes embarazadas y lo difícil que es el que puedan reinsertarse al sistema educativo, tiene consecuencias negativas en la superación de la pobreza y en sus posibilidades de construir un futuro diferente, muchas adolescentes experimentan mucha vergüenza y evidentes complicaciones al momento de quedar embarazadas (16).

Por esta razón, el presente estudio se justifica debido a que el embarazo adolescente es un problema de salud pública que impacta no solo en la salud física y emocional de las adolescentes, sino que también en su desarrollo educativo y en algún caso social. Dentro de la Zona Sur de Manabí, el embarazo adolescente supera cifras en promedios nacionales, lo que evidencia una brecha significativa en la educación sexual y en el acceso a servicios de salud.

En la Zona Sur de Manabí esta problemática ha alcanzado cifras preocupantes, lo que ha evidenciado la necesidad de intervenciones efectivas que promuevan la educación en salud sexual y reproductiva. Diversos estudios han señalado que los factores asociados al embarazo en adolescentes incluyen la falta de acceso a información confiable, las barreras culturales, la ausencia de comunicación efectiva en el núcleo familiar y las limitaciones en los servicios de salud.

En este contexto, la fase II del proyecto de vinculación da a conocer la intervención educativa en la salud sexual, orientada a la prevención del embarazo en adolescentes de la Zona Sur de Manabí. Esta fase busca consolidar los aprendizajes adquiridos en la primera etapa y profundizar en estrategias pedagógicas que garanticen la sostenibilidad de los resultados.

Por lo tanto, el presente estudio tiene como objetivo dar a conocer la importancia de las intervenciones educativas en la salud sexual para la prevención del embarazo en adolescentes de la Zona Sur de Manabí, considerando aspectos como la participación activa de los adolescentes, la capacitación de los docentes, el involucramiento de los familiares y las comunidades. De esta manera, se contribuirá a la reducción de las tasas de embarazo en adolescentes, fortaleciendo el bienestar integral de esta población y generando un impacto positivo en su entorno.

Metodología

El presente estudio emplea un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y cuasi-experimental. La recolección de datos primarios se obtuvo de la encuesta aplicada a estudiantes de la Unidad Educativa La Unión, ubicada en la parroquia La Unión, cantón Jipijapa, la cual dieron su consentimiento para participar en el estudio.

La población del estudio está compuesta por 16 adolescentes de entre 14 y 17 años, estudiantes Unidad Educativa La Unión. Se trabajará con la totalidad de la población, por lo que no se aplicará un método de muestreo, asegurando así una representatividad completa de los participantes.

Dentro de las técnicas e instrumentos de recolección de datos se aplicará un cuestionario para medir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en la salud sexual de los adolescentes. Los datos recolectados serán procesados utilizando el software estadístico de Excel, realizando un análisis

cuantitativo de la información recogida en las encuestas.

El estudio se aplica mediante los principios éticos de la investigación con seres humanos, garantizando su confidencialidad y anonimato de los participantes, contando de esta manera con el consentimiento informado de los adolescentes y la autorización de sus representantes legales. Además, con el permiso necesario del director de la institución educativa para llevar a cabo las actividades.

Se consideró los siguientes criterios de inclusión:

- Estudiantes adolescentes de 14 a 17 años matriculadas en la Unidad Educativa La Unión
- Consentimiento y asentimiento informado firmado por los participantes o sus representantes legales
- Disponibilidad y compromiso para participar en la investigación

Dentro de los criterios de exclusión:

- Estudiantes que no otorguen su consentimiento
- Adolescentes que presenten condiciones médicas o psicológicas que les impidan participar en la investigación.
- Adolescentes que no cuentan con el apoyo de sus representantes legales para participar en el estudio.

Resultados

Los resultados obtenidos de la encuesta aplicada estuvieron orientados a explorar la percepción de las participantes sobre los temas tratados, los cambios generados en sus actitudes, comportamientos y relaciones familiares, así como las recomendaciones para fortalecer este proceso educativo. Los datos se analizan en función de las respuestas y porcentajes correspondientes, permitiendo identificar áreas de mejora y consolidación en el estudio.

Pregunta 1. ¿Cómo ha sido tu experiencia al participar en los temas educativos impartidos?

En relación con la experiencia de las estudiantes al participar en los temas educativos impartidos. En la Tabla 1, se observa que la mayoría de las participantes tuvo una percepción positiva, ya que el 38% calificó su experiencia como positiva, un 25%

como muy positiva. Esto refleja que las sesiones educativas lograron captar el interés y generar un impacto favorable en la mayoría de los adolescentes. Sin embargo, un 19% se mantuvo neutral, un 13% evaluó la experiencia como negativa y un 6% como muy negativa, lo que indica la necesidad de identificar posibles barreras o aspectos específicos que puedan estar limitando la efectividad de las sesiones en este grupo.

Tabla 1. Experiencia en participar en temas educativos impartidos

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Muy positiva	4	25%
Positiva	6	38%
Neutral	3	19%
Negativa	2	13%
Muy negativa	1	6%
Total	16	100%

Pregunta 2. ¿Qué temas te han parecido más interesantes y han cambiado tu percepción como adolescente?

En cuanto a los temas de mayor interés y los que han cambiado la percepción de las adolescentes. En la Tabla 2, se observa que el 50% de las encuestadas señala la educación sexual y reproductiva como el tema más relevante, lo que evidencia la importancia de abordar esta área en profundidad

dentro de los programas educativos; además, el 25% indicó interés en las relaciones familiares y comunicación, lo que resalta la necesidad de fortalecer las dinámicas familiares como parte del enfoque preventivo; la igualdad de género fue valorada por un 19% de las encuestadas; mientras que un 6% destacó las consecuencias del embarazo adolescente como un tema que les permitió reflexionar.

Tabla 2. Temas de interés en la percepción del adolescente

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Educación sexual y reproductiva	8	50%
Relaciones familiares y comunicación	4	25%
Igualdad de género	3	19%
Consecuencias del embarazo adolescente	1	6%
Total	16	100%

Pregunta 3. ¿Consideras que estas sesiones educativas han generado cambios en tus actitudes y comportamientos?

En cuanto a los cambios en las actitudes y comportamientos de los adolescentes tras las sesiones educativas. En la Tabla 3, se destaca que el 38% de los encuestados considera que estas sesiones han generado un cambio completo en su actitud, mien-

tras que el 31% afirma que han cambiado en algunos aspectos. Esto sugiere que el programa ha tenido un impacto significativo en más de dos tercios de las participantes. Sin embargo, un 25% percibe que los cambios han sido mínimos y un 6% asegura que no ha habido cambios, lo que indica que se debe reforzar la metodología y la personalización de los contenidos para alcanzar a todos los adolescentes de manera efectiva.

Tabla 3. Las sesiones educativas han generado cambios en su actitud

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si, completamente	6	38%
Si, en algunos aspectos	5	31%
No mucho	4	25%
No han generado cambios	1	6%
Total	16	100%

Pregunta 4. ¿Has notado algún cambio en la relación con tus padres después de estas sesiones?

Sobre los cambios en la relación con los padres. En la Tabla 4, un 25% de las adolescentes afirma que ahora tienen una mejor comunicación con ellos, mientras que un 38% reporta mejoras parciales en la rela-

ción familiar, esto evidencia que las sesiones han favorecido el diálogo y la conexión en muchos hogares; no obstante, un 31% indica que no ha habido cambios en la relación con sus padres, y un 6% menciona que esta ha empeorado, lo que sugiere la importancia de involucrar más activamente a las familias en el proceso educativo para fomentar relaciones más saludables.

Tabla 4. Cambios en la relación con los padres después de las sesiones

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Sí, ahora tenemos mejor comunicación	4	25%
Sí, ha mejorado en algunos aspectos	6	38%
No ha cambiado	5	31%
Ha empeorado	1	6%
Total	16	100%

Pregunta 5. ¿De qué manera recibir orientación sobre educación sexual ha influido en tu toma de decisiones?

En relación con la influencia de la orientación en educación sexual en la toma de decisiones. En la Tabla 5, el 50% de los en-

cuestados indica que esta les ha permitido tomar decisiones más responsables, y el 31% asegura que les ha brindado más información para reflexionar. Esto demuestra que la orientación está cumpliendo con el objetivo de empoderar a los adolescentes

en su toma de decisiones. Por otro lado, un 13% señala que no ha notado cambios, y un 6% asegura que la orientación no les ha influido, lo que sugiere la necesidad de evaluar nuevas estrategias para impactar a este grupo.

Tabla 5. Influencia sobre la orientación en la educación sexual

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Me ha permitido tomar decisiones más responsables	8	50%
Me ha dado más información para reflexionar	5	31%
No he notado ningún cambio	2	13%
No me ha influido	1	6%
Total	16	100%

Pregunta 6. ¿Qué consecuencias crees que puede tener un embarazo a edad temprana?

Respecto a las consecuencias percibidas de un embarazo a edad temprana. En la Tabla 6, el 38% de las adolescentes identifica como principales consecuencias las dificultades

económicas y un 31% la interrupción de los estudios; además, un 25% señala los cambios en la dinámica familiar como un efecto importante, y un 6% menciona la pérdida de oportunidades personales. Esto subraya la necesidad de abordar este tema con un enfoque más integral en futuras sesiones.

Tabla 6. Consecuencias sobre el embarazo a edad temprana

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Interrupción de los estudios	5	31%
Dificultades económicas	6	38%
Cambios en la dinámica familiar	4	25%
Pérdida de oportunidades personales	1	6%
Todas las anteriores	0	0%
Total	16	100%

Pregunta 7. ¿Consideras que las sesiones educativas con tus representantes han cambiado patrones culturales en tu hogar?

Con respecto a los cambios generados en los patrones culturales en el hogar tras las sesiones educativas con los representantes.

En la Tabla 7, el 25% de los encuestados afirma que dichos cambios se han dado completamente, mientras que el 44% considera que han ocurrido en algunos aspectos. Esto indica que las sesiones han logrado influir de manera significativa en la dinámica familiar y en la forma de abordar ciertos valores y comportamientos culturales; no obstante, el 25%

señala que los cambios han sido mínimos y el 6% asegura que no ha habido cambios, lo que sugiere la necesidad de diseñar estrate-

gias que permitan un mayor involucramiento de los padres y representantes en los procesos educativos.

Tabla 7. Cambios de los representantes sobre las sesiones educativas en el hogar

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Sí, completamente	4	25%
Sí, en algunos aspectos	7	44%
No mucho	4	25%
No ha habido cambios	1	6%
Total	16	100%

Pregunta 8. ¿Después de los temas abordados con los varones, has notado algún cambio en la equidad de género en tu hogar?

En cuanto a la equidad de género en el hogar después de abordar temas específicos con los varones. En la Tabla 8, el 38% de los adolescentes percibe una mejora en la equidad de género, mientras que el 31% re-

conoce avances parciales en este aspecto. Esto evidencia que las sesiones han contribuido a generar conciencia sobre la igualdad de roles en el hogar; sin embargo, el 19% no ha notado cambios, y un 13% señala que este tema no ha sido discutido en casa, lo que resalta la importancia de fortalecer la educación en igualdad de género para asegurar un impacto más amplio en las dinámicas familiares.

Tabla 8. Cambios sobre la equidad de género en el hogar

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Sí, ha mejorado la equidad de género	6	38%
Sí, pero solo en algunos aspectos	5	31%
No he notado cambios	3	19%
No se ha hablado del tema en casa	2	13%
Total	16	100%

Pregunta 9. ¿Qué recomendaciones brindarías para fortalecer el proyecto de vida de los adolescentes?

Finalmente, respecto a las recomendaciones para fortalecer el proyecto de vida de los adolescentes. En la Tabla 9, el 38% sugiere incluir más actividades prácticas y dinámicas en las sesiones, mientras que el 31% destaca la importancia de ampliar los

temas relacionados con la educación sexual; un 25% considera esencial fomentar una mayor participación de los padres en el proceso, y el 6% propone fortalecer herramientas para la toma de decisiones. Estos resultados reflejan que los adolescentes valoran un enfoque educativo más dinámico y participativo, además de la necesidad de involucrar a las familias como actores clave en la construcción de su proyecto de vida.

Tabla 9. Recomendaciones para fortalecer el proyecto de vida de las adolescentes

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Ampliar los temas de educación sexual	5	31%
Incluir más actividades prácticas y dinámicas	6	38%
Fomentar más la participación de los padres	4	25%
Fortalecer las herramientas para la toma de decisiones	1	6%
Total	16	100%

En general, los resultados indican que las sesiones educativas han logrado avances significativos en el hogar y en la percepción de temas sensibles como la equidad de género, pero también revelan áreas de oportunidad para optimizar el impacto del programa, especialmente mediante metodologías más dinámicas y una mayor inclusión de los padres y representantes.

Por lo tanto, dentro de la entrevista realizada a un grupo focal de educadores de la institución en estudio, destacó diversos aspectos relacionados con la comunicación, los programas de prevención, y los temas relevantes en el entorno educativo. Los participantes señalaron que una de las principales preocupaciones es la falta de comunicación, tanto en el hogar como entre los estudiantes y educadores. El análisis revela una necesidad urgente de mejorar la comunicación y fortalecer los programas de prevención en el entorno educativo, aunque existen esfuerzos y estrategias, los resultados aún no son completamente satisfactorios.

Discusión

Los resultados obtenidos en esta investigación reflejan el impacto positivo que han tenido las sesiones educativas en los adolescentes, especialmente en su percepción, actitudes y relaciones familiares. Por ende, se evidencia que un 63% de los participantes considera que su experiencia fue positiva. Lo que coincide con estudios como el de Alonso y Ormazá (17), quienes destacan

que programas educativos bien estructurados y participativos generan mayor aceptación entre los adolescentes. Esto sugiere que la metodología implementada en las sesiones ha logrado captar el interés del público objetivo, aunque aún persiste una minoría que no percibe el impacto deseado.

En cuanto a los temas tratados, la educación sexual y reproductiva fue el más valorado con un 50% de preferencia entre los encuestados. Esto es consistente con investigaciones como las de Laines et al. (18), que señalan que abordar de manera didáctica estos temas contribuye a mejorar la toma de decisiones y a prevenir conductas de riesgo. Esto resalta la relevancia de incluir de manera más frecuente y profunda estos temas en los currículos educativos, enfocándose en herramientas prácticas que promuevan la reflexión y el autoconocimiento en los adolescentes.

Sobre los cambios generados en actitudes y comportamientos, un 69% de los participantes indicó haber experimentado mejoras significativas tras las sesiones educativas. Esto coincide con Zambrano (19), que plantea que la educación basada en modelos positivos y experiencias significativas puede generar cambios duraderos en las conductas. Lo que indica que es necesario explorar métodos más personalizados que atiendan las diversas realidades de los jóvenes.

Un aspecto relevante es la influencia de las sesiones en la relación con los padres,

donde el 63% percibió una mejora en la comunicación o en algunos aspectos de la relación familiar. Este resultado respalda los hallazgos de Chiriboga y Pionce (20), quienes argumentan que los programas educativos que incluyen a los padres fortalecen los vínculos familiares y fomentan un entorno más favorable para el desarrollo de los adolescentes. Esto pone de manifiesto la importancia de involucrar de manera activa a las familias en estos programas, ya que los valores familiares son esenciales para reforzar los aprendizajes adquiridos.

Por otro lado, se observa que un 50% de los adolescentes afirmó que recibir orientación sobre educación sexual les permitió tomar decisiones más responsables. Estos resultados son consistentes con estudios como el de Aguirre et al. (21), que subrayan que una educación sexual integral promueve un mayor empoderamiento en la juventud. Este dato refuerza la necesidad de continuar trabajando en la educación sexual desde un enfoque preventivo, adaptando los contenidos a las necesidades reales de los adolescentes.

En términos de la percepción sobre las consecuencias del embarazo a edad temprana, un 38% identificó como principales efectos las dificultades económicas y la interrupción de los estudios. Estos hallazgos coinciden con los argumentos de Jácome y Román (22), quien señala que los embarazos adolescentes generan un impacto directo en el acceso a oportunidades y el desarrollo personal. Sin embargo, existe una comprensión fragmentada de las múltiples consecuencias interconectadas de esta problemática.

Finalmente, los resultados relacionados con la equidad de género y los patrones culturales en el hogar son alentadores, ya que se percibe cambios parciales y se identifican las transformaciones completas en estos aspectos. Esto confirma el potencial de los programas educativos para incidir en las dinámicas familiares y promover valores de igualdad, no obstante, es evidente que aún queda trabajo por hacer para garanti-

zar que estos cambios sean sostenibles y alcancen a todos los hogares.

Conclusiones

Las intervenciones educativas en la salud sexual representan una herramienta clave para enfrentar el problema del embarazo en las adolescentes en esta etapa de la vida, permitiendo promover el acceso a información veraz, el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones responsables y la generación de espacios de diálogo abiertos y respetuosos sobre temas de sexualidad. Por ende, a través de un enfoque integral, que involucre a la familia, la comunidad y las instituciones educativas, se pueden fomentar prácticas preventivas y actitudes responsables, contribuyendo significativamente a la reducción de embarazos adolescentes y a la mejora de la calidad de vida de los jóvenes en esta región.

Dentro de los resultados obtenidos se reflejaron avances significativos en lo que respecta a la percepción, actitudes y relaciones familiares de las adolescentes participantes, sin embargo, se identifican áreas de mejora, como la necesidad de estrategias más inclusivas y dinámicas, el fortalecimiento de la educación sexual y la participación activa de los familiares. Es decir, este enfoque educativo permitirá contribuir al desarrollo de proyectos de vida sólidos y responsables entre los adolescentes.

Por lo tanto, es necesario un enfoque colaborativo que involucre a todas las partes interesadas, promoviendo un ambiente de confianza, respeto y apoyo mutuo. Además, los docentes necesitan más herramientas y capacitación para abordar de manera efectiva los desafíos presentes en las instituciones educativas.

Bibliografía

1. Matinez E, Montero G, Zambrano R. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. Revista Espacios. 2020 Enero; 41(47): p. 1-10.

2. Sully E. *dding It Up: Investing in Sexual and Reproductive Health*. Guttmacher Institute. 2019 Abril; 21(3).
3. Venegas M, Valles B. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*. 2019 Septiembre; 21(83).
4. Sanz S, López I, Álvarez C. Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. *Pubmed Central*. 2021 Mayo; 51(7): p. 424-434.
5. Ahuanlla M, Unocc S, Cornejo E, Astudillo R, Llallico C, Alvarez M. Embarazo en la Adolescencia: Factores de Riesgo, Consecuencias y Actividades de Prevención. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023 Agosto; 7(4).
6. Bastida D, Martínez I, Ramos K, Ríos L. Proyecto de intervención educativa sobre prevención del embarazo a temprana edad. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*. 2020 Diciembre; 11(21).
7. González G. Embarazo adolescente y mortalidad materna en países de América Latina. *Población y Desarrollo-Argonautas y Caminantes*. 2022 Junio; 18(1): p. 10-26.
8. Molina A, Pena R, Díaz C. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2019 Marzo; 45(2).
9. Martínez M, Santana D. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2022 Julio; 38(3).
10. Carreño J, Sánchez C. El embarazo adolescente: un error o un deseo cumplido. *Perinatología y reproducción humana*. 2023 Abril; 37(2).
11. Rondón C, Morales C. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. *Rev.méd. sinerg*. 2022 Abril; 8(8).
12. Ibarra C. Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y prevención. *Dominio de las Ciencias*. 2019 Abril; 5(2): p. 554-571.
13. Manrique M. Estrategias de intervención educativa para prevenir el embarazo en adolescentes promoviendo la salud sexual y reproductiva en el cantón Manta. Tesis de posgrado. [Tesis, Maestría en Salud Pública]; 2024. Report No.: 23.
14. Pincay M, Fuentes J, Zavala E, Espinoza J. Factores que influyen en el embarazo de adolescentes en la comunidad de Valdivia, Santa Elena-Ecuador. *Revista de investigación enlace universitario*. 2024 Enero-Junio; 23(1): p. 1-13.
15. Castro M, Tamara O, Palma K. Efectividad de las intervenciones educativas en la prevención del embarazo adolescente en América del Sur: Una revisión sistemática. *Rev Fac Cien Med*. 2023 Diciembre; 48(2): p. 70-81.
16. Zambrano E, Mendoza K. El embarazo precoz y su impacto en la vida personal, familiar y académica de las adolescentes. *Revisda de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación*. 2020 Junio; 5(2).
17. Alonso , Rosa , Ormazza M. Aspectos psicosociales en adolescentes embarazadas. *Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias*. 2019 Mayo; 3(3): p. pp. 1467-1485.
18. Laines M, Neira M, Espinales K, Intriago J, Encalada G. Prevalencia de embarazo adolescente y su relación con el abandono académico de las estudiantes. *Revista Más Vita*. 2023 Julio-Septiembre; 5(3).
19. Zambrano C. Relación entre educación sexual y el embarazo en las adolescentes. *Suplemento CICA Multidisciplinario*. 2020 Agosto; 4(10): p. 228-238.
20. Chiriboga G, Pionce C. La educación como herramienta para la prevención del embarazo adolescente y la construcción de masculinidades positivas. *Revista Científica de Salud BIOSANA*. 2024 Junio; 4(1).
21. Aguirre E, Parada L, Salazar E, Rodríguez F. Metodología de intervención educativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023 Enero; 7(1): p. 9617-9640.
22. Jácome A, Román J. Embarazo en Adolescentes: Consecuencias en el Ámbito Familiar, Escolar y Psicosocial. *TESLA Revista Científica I*. 2024 Mayo; 4(2).

Cómo citar: Palacios Dueñas , A. E., Choez Pibaque, A. D., Jiménez Alvarado, J. C., & Quiroz Figueroa , M. S. (2025). Intervenciones educativas en la salud sexual: un enfoque para la prevención del embarazo en adolescentes de la Zona Sur de Manabí - Fase II. *Revista Investigación Y Educación En Salud*, 4(1), 44-55. <https://doi.org/10.47230/unsum-salud.v4.n1.2025.44-55>