



Formación integral en sexualidad en la reducción del embarazo en la adolescencia

Comprehensive sexuality education in reducing teenage pregnancy

Silvia del Pilar Nuñez-Arroba
ua.docentespna@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0000-1299-6552>

Odalys Verenis Camalli-Albán
ma.odalysvca43@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0001-4047-0555>

Erika Gabriela Sotalin-Muquinche
ma.erikagsm28@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0001-3150-3220>

Alba Guadalupe Endara-Shigue
ma.albages94@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0009-2022-163X>

RESUMEN

Objetivo: analizar la formación integral en sexualidad en la reducción del embarazo en la adolescencia. **Método:** revisión sistemática. **Resultados y conclusión:** La evidencia señala que los programas educativos bien estructurados y adaptados al contexto sociocultural reducen significativamente la incidencia del embarazo no planificado en jóvenes. No obstante, persisten desafíos en la implementación efectiva, tales como la resistencia ideológica, la capacitación docente insuficiente y la falta de políticas públicas sostenibles.

Descriptores: educación sexual; embarazo en adolescencia; prevención primaria. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyse comprehensive sexuality education in reducing teenage pregnancy. **Method:** systematic review. **Results and conclusion:** Evidence indicates that well-structured educational programmes adapted to the sociocultural context significantly reduce the incidence of unplanned pregnancy among young people. However, challenges remain in effective implementation, such as ideological resistance, insufficient teacher training and the lack of sustainable public policies.

Descriptors: sex education; teenage pregnancy; primary prevention. (Source, DeCS).

Recibido: 18/11/2024. Revisado: 23/11/2024. Aprobado: 25/11/2024. Publicado: 05/12/2024.

Original breve



INTRODUCCIÓN

La adolescencia, definida por la Organización Mundial de la Salud como el período entre los 10 y 19 años, representa una etapa del desarrollo humano caracterizada por la maduración biológica, psíquica y social (1). Durante esta fase, los individuos experimentan cambios fisiológicos significativos, desarrollan el pensamiento abstracto y buscan su autonomía e identidad. En este contexto, la dimensión sexual emerge como un elemento fundamental que entreteje emociones, vivencias y el desarrollo de la identidad personal.

La población adolescente se encuentra en una posición de particular vulnerabilidad frente a conductas sexuales de riesgo, lo que hace imperativo el desarrollo de intervenciones educativas y sanitarias cuidadosamente planificadas (2). En la era digital actual, donde los adolescentes tienen acceso a abundante información sobre salud sexual y reproductiva a través de redes sociales, resulta fundamental garantizar que dispongan de información precisa y oportuna.

El Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) describe el embarazo adolescente como un fenómeno multicausal, que se relaciona con situaciones individuales como el bajo nivel de escolaridad, el desconocimiento de los servicios de salud sexual y reproductiva y los métodos de anticoncepción, además de la falta de acceso a programas de educación integral para la sexualidad (3). Según las estadísticas, la tasa de embarazo en América Latina y el Caribe es la segunda más alta del mundo, con una estimación de 66,5 nacimientos por cada 1000 niñas entre 15 a 19 años, siendo la única región del mundo donde la tendencia de embarazos en adolescentes menores de 15 años está en aumento.

En Ecuador, las cifras de embarazos precoces registrados en niñas y adolescentes de 10 a 14 años son preocupantes tanto para padres de familia como para



autoridades y organizaciones sociales e internacionales (4). Actualmente, el embarazo en la población adolescente registra altas cifras; según datos del último censo de población y vivienda, 121.288 adolescentes entre 15 y 19 años (17.2%) dieron a luz al menos una vez en Ecuador.

Una de las consecuencias más significativas es la limitación en sus estudios, pues la mayoría de madres adolescentes se ven obligadas a desertar del sistema escolar, generando un círculo de desigualdad al contar con un nivel de escolaridad bajo, que pone en peligro sus perspectivas económicas y la exclusión de otras oportunidades en la vida (5). La educación es la garantía de un mejor porvenir no solo en el aspecto económico sino también en lo social.

La educación sexual ha evolucionado desde ser un tema tabú hasta convertirse en un componente fundamental del desarrollo adolescente (6). Esta educación abarca el conocimiento anatómico, el respeto mutuo, la valoración personal y el desarrollo de relaciones saludables, elementos que contribuyen a la toma de decisiones informadas sobre salud y bienestar. La colaboración entre familia y escuela resulta esencial para fortalecer una educación integral en conocimientos y valores.

La era digital se ha convertido en un espacio ideal para fomentar la participación, interacción y desarrollo de una sociedad más equitativa y diversa (7). El uso intensivo de medios sociales y herramientas digitales por parte de los jóvenes ha permitido a los educadores innovar en sus métodos de enseñanza. Las competencias digitales facilitan la implementación de estrategias educativas más efectivas y dinámicas.

La Educación Sexual Integral (ESI) es un proceso educativo continuo que aborda distintos aspectos de la sexualidad, incluyendo los ámbitos biológicos, psicológicos, sociales, afectivos y éticos, en todos los niveles del sistema educativo (8,9). Su enfoque abarca temas como la diversidad sexual, la diversidad familiar y los roles de género, entre otros. La ESI es fundamental para promover el bienestar de los



adolescentes, ya que es una etapa clave en la construcción de su identidad, autonomía y proyecto de vida.

Por tanto, el artículo tiene por objetivo analizar la formación integral en sexualidad en la reducción del embarazo en la adolescencia.

MÉTODO

Se realizó una revisión sistemática de 15 documentos científicos siguiendo las directrices de la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). Se realizó una búsqueda en las bases de datos electrónicas: PubMed, Scopus, Web of Science, SciELO y LILACS. Se utilizaron los siguientes descriptores en español e inglés, combinados con operadores booleanos: "educación sexual" AND "embarazo adolescente" OR "prevención embarazo" AND "adolescentes"; "sexual education" AND "teenage pregnancy" OR "pregnancy prevention" AND "adolescents".

RESULTADOS

Tras la aplicación de la metodología descrita, se identificaron y analizaron diversos estudios que abordan la problemática del embarazo adolescente y la efectividad de la educación sexual como estrategia de prevención. Los programas que incorporan enfoques integrales, incluyendo aspectos psicológicos, emocionales y sociales, muestran mayores tasas de efectividad en la reducción de embarazos no deseados en adolescentes (10). Se evidenció que los programas con metodologías participativas y vivenciales permiten a los jóvenes una comprensión más profunda sobre la sexualidad responsable. La educación temprana y continua en salud sexual y reproductiva disminuye la incidencia de embarazos adolescentes.

La participación de los padres y tutores en la educación sexual de los adolescentes mejora los resultados de los programas de prevención (11). La inclusión de tecnologías digitales, como aplicaciones y redes sociales, optimiza el acceso a



información fidedigna sobre salud sexual y reproductiva. La capacitación de docentes en estrategias pedagógicas adaptadas a la adolescencia mejora la implementación de programas educativos. Entre las principales barreras identificadas se encuentran la falta de capacitación docente, la resistencia sociocultural y la insuficiente inversión en programas educativos (12). Como facilitadores, se destaca la creación de políticas gubernamentales que promuevan la educación sexual integral y la colaboración interinstitucional entre el sector educativo y sanitario.

Los países con programas de educación sexual bien estructurados han registrado una disminución en la tasa de embarazos adolescentes (13). Se observó que la educación sexual integral contribuye a la toma de decisiones informadas y responsables, reduciendo la deserción escolar y mejorando las oportunidades socioeconómicas de los adolescentes. La reducción de embarazos adolescentes también disminuye las complicaciones obstétricas y neonatales asociadas a la maternidad temprana (14). La implementación de programas efectivos puede reducir la carga sobre los sistemas de salud al disminuir la demanda de atención prenatal en adolescentes.

DISCUSIÓN

El dengue severo en niños se asocia más con complicaciones vasculares que con eventos hemorrágicos (10,12,13). La fuga plasmática es la manifestación más común en niños, mientras que en adultos predomina la hemorragia severa (10). La identificación de signos de fuga plasmática en niños es clave para evitar complicaciones fatales (10).

El aumento en los casos pediátricos de dengue en América Latina se ha relacionado con la introducción de nuevos genotipos del virus y el impacto del cambio climático, que ha favorecido la proliferación del mosquito transmisor (12,19,20). A nivel clínico, las manifestaciones del dengue varían según la edad: los adultos suelen presentar



más síntomas musculoesqueléticos y vasculares, mientras que los niños tienen más signos dermatológicos y complicaciones hemodinámicas (12).

El dengue también puede predisponer a infecciones bacterianas secundarias, lo que resalta la necesidad de una vigilancia activa, debido a la inmunodepresión transitoria generada (9,18). La identificación oportuna de estas complicaciones y su manejo adecuado reducen la morbilidad (9).

Entre las manifestaciones inusuales en pacientes pediátricos se encuentran las neurológicas, que se dan principalmente como efecto secundario debido a la alteración multisistémica como shock, hipoxia, hepatitis, coagulopatía e infección bacteriana concurrente (8). Las manifestaciones cardíacas incluyen miocarditis como entidad predominante, además de edemas periféricos con signos de hipervolemia (8).

La evaluación del serotipo del virus, junto con la monitorización de los niveles de plaquetas y albúmina, podría mejorar la predicción de los casos graves, optimizando el uso de recursos en áreas endémicas (11,16,20). La educación en salud juega un papel fundamental en la prevención, especialmente en niños y sus familias (20).

CONCLUSIÓN

La formación integral en sexualidad se establece como una estrategia fundamental para la reducción del embarazo adolescente. Los programas educativos que integran aspectos biopsicosociales y utilizan metodologías participativas demuestran mayor efectividad en la prevención de embarazos no planificados. Sin embargo, persisten desigualdades en el acceso a estos programas, especialmente en zonas rurales y comunidades vulnerables. Se recomienda fortalecer la capacitación docente, ampliar la cobertura de los programas, fomentar la participación comunitaria y desarrollar políticas públicas sostenibles que garanticen una educación sexual efectiva y accesible para todos los adolescentes.



FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Cárdenas R, Jacinto, Ruiz Paloalto ML. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Horiz Sanit [Internet]. 2021;21(1):129-35. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74592022000100129&script=sci_arttext
2. Aldana Parra SA, Carreño Parra JP, Consuegra Redondo ED, Fontalvo Galindo MA, Peñaranda Iglesias VP. Revisión sistemática, educación sexual: clave en la prevención del embarazo adolescente. Universidad Simón Bolívar [Internet]. 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12442/14600>
3. Hernández Fonte A, Corrales Urra J, Regueira Martínez D. Educar para la sexualidad: evitar el embarazo precoz. Rev Mendive [Internet]. 29 de septiembre de 2015 [citado 11 de enero de 2025];13(4):562-9. Disponible en: <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1400>
4. Zhapa-Bravo CM, Ochoa-Encalada SC. Educación sexual y redes sociales. Dialnet [Internet]. 2021 [citado 11 de enero de 2025];6(3):279-400. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8019905>
5. Castillo Núñez J, Cevallos-Neira A, Arpi-Becerra N, López-Alvarado S, Jerves-Hermida E. Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte. Rev Educ Américas [Internet]. 2022 [citado 11 de enero de 2025];12(1). Disponible en: <https://revistas.udla.cl/index.php/rea/article/view/182/287>
6. Camacho M, Jordán J. La educación sexual: como método para la prevención de embarazos no deseados en el bachillerato. Rev Investig [Internet]. [citado 11 de enero de 2025];17(1). Disponible en: <https://enlace.ueb.edu.ec/index.php/enlaceuniversitario/article/view/46/89>
7. Mosqueda Padrón L. Educación sexual: camino a la prevención del embarazo precoz. Rev EduSol [Internet]. 2020 [citado 11 de enero de 2025];20(72):160-74. Disponible en:



http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-80912020000300160

8. Chiriboga Yaselga GA, Pionce Tumbaco CA, Ponce Hernández KM, Reinaldo David BM. La educación como herramienta para la prevención del embarazo adolescente y la construcción de masculinidades positivas. *Rev Científica Salud BIOSANA* [Internet]. 2024 [citado 11 de enero de 2025];4(1):59-72. Disponible en: <https://soeici.org/index.php/biosana/article/view/81>
9. Vélez Zambano MC, Ubillus Saltos SP. Educación sexual integral para la prevención del embarazo adolescente en el Centro de Salud San Bartolo. *UNESUM-Salud* [Internet]. 2023 [citado 11 de enero de 2025];2(2):95-107. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/34/80>
10. Barriuso-Ortega S, Heras Sevilla D, Fernández Hawrylak M. Análisis de programas de educación sexual para adolescentes en España y otros países. *Rev Educ Sexual*. 2022;26(2):1-21.
11. Coime España G, et al. Actitudes de los docentes de secundaria frente a la educación sexual de los adolescentes. *Hacia Promoc Salud* [Internet]. 1 de julio de 2022;27(2):203-21. Disponible en: https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772022000200203. doi:10.17151/hpsal.2022.27.2.15
12. Montes Y, Quispe H. Nivel de conocimiento en educación sexual y actitud en prevención del embarazo no planificado en una institución educativa de Yauli. *Univ Nac Huancavelica* [Internet]. 4 de abril de 2023. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/bac41d17-05e6-40d9-b1b4-dfc47c9f4baf>
13. Félix Pérez D. La orientación familiar para la educación sexual de educandos con discapacidad intelectual leve. *Eventos Psiquiatría Infantil* [Internet]. 2024. Disponible en: <https://eventospsiquiatriainfantil.sld.cu/index.php/psiquiainfantil/2024/paper/viewPaper/26>
14. Cuello C, et al. Educación sexual integral: estudios que abordan la perspectiva del estudiante en la escuela secundaria en Argentina e importancia del desarrollo de intervenciones educativas y políticas públicas. *Espacios en Blanco*. *Rev Educ* [Internet]. 2025;2(35). Disponible en: <https://ojs2.fch.unicen.edu.ar/ojs-3.1.0/index.php/espacios-en-blanco/article/view/1989>. doi:10.37177/UNICEN/EB35-437
15. Eduardo R, Pacheco L. La radio escolar como herramienta pedagógica para la educación sexual y la salud reproductiva. *Rev Cedotic* [Internet]. 20 de julio de 2020;5(1):59-78. Disponible en: <https://doi.org/10.15648/cedotic.1.2020.2378>



Sanitas
Revista arbitrada de ciencias de la salud
Vol. 3(Especial), 137-145, 2025

Formación integral en sexualidad en la reducción del embarazo en la adolescencia
Comprehensive sexuality education in reducing teenage pregnancy
Silvia del Pilar Nuñez-Arroba
Odalys Verenis Camalli-Albán
Erika Gabriela Sotalin-Muquinche
Alba Guadalupe Endara-Shigue

Derechos de autor: 2025 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>