

ARTÍCULO DE REVISIÓN / REVIEW ARTICLE

Evaluación de la Eficacia de las Campañas de Concienciación sobre el VIH en los Adolescentes de la República de Panamá

Evaluation of the Effectiveness of HIV Awareness Campaigns in Adolescents in the Republic of Panama

Militza Peralta, Rebeca, Dioselina Muñoz, Kristy Hidalgo, Yeira Trejos, Ana R. Abrego, Yeilis Sánchez, Diana Rodríguez

Fundación Social Educativa y Cultural del Claustro Gómez, Panamá.

Article history:

Received March 04, 2024

Received in revised form
March 15, 2024

Accepted March 27, 2024

Available online

June 10, 2024

* Corresponding author:

Militza Peralta, Rebeca

Electronic mail address:

academica@claustrogomez.org

ORCID: [https://orcid.org/0009-](https://orcid.org/0009-0001-1490-4073)

0001-1490-4073

Author history:

Las autoras son profesionales de Ciencias de la Salud quienes estudiaron el Diplomado en Atención Primaria en Salud en el Instituto de Altos Estudios de Ciencias de la Salud de la Fundación del Claustro Gómez.

RESUMEN

En el presente artículo de revisión tiene como el objetivo principal: Evaluar la Eficacia de las Campañas de Concienciación sobre el VIH en los Adolescentes de la República de Panamá, mismo que contiene como objetivo específico definir que es el VIH en los adolescentes, determinar las campañas de concienciación sobre el VIH en los adolescentes de la República de Panamá, detallar los casos de adolescentes con infección de transmisión sexual VIH en Panamá y finalmente determinar los factores que explican la propagación del VIH en los adolescentes. La metodología de tipo cualitativa- cuantitativa, revisión bibliográfica de compilación. Por otra parte es importante señalar que de acuerdo con información adquirida por Minsa mismo que fue difundidos con motivo del Día Mundial de la Lucha contra el Sida, en el 2021 se registraron 1.804 nuevas personas viviendo con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), la mayoría con edades comprendidas entre los 15 y 49 años, agregó la cartera sanitaria. Esas “cifras recientes” demuestran que Panamá “se mantiene” como el país con más nuevas infecciones de VIH en Centroamérica, dijo el doctor Cedeño al ser consultado por EFE sobre datos de 2020 del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (Onusida) citados por medios locales que daban al país ese sitio. Al nivel mundial información revelada en la Conferencia Internacional sobre el Sida que se celebra en Ámsterdam, determina que cada tres minutos una adolescente contrae el VIH, según UNICEF, significa que alrededor de 30 adolescentes de entre 15 y 19 años contrajeron el VIH cada hora en 2017, según un nuevo informe de UNICEF. Dos terceras partes del total eran niñas. Las adolescentes de entre 10 y 19 años de edad representan casi dos tercios de los 3 millones de jóvenes de 0 a 19 años que viven con el VIH. Cabe destacar las relaciones sexuales precoces, incluso con hombres mayores, las relaciones sexuales forzadas, la impotencia para negociar la posibilidad de tener relaciones sexuales, la pobreza y la falta de acceso a servicios confidenciales de asesoramiento y pruebas de detección son factores que explican la propagación de VIH en la población Adolescentes.

Palabras clave: Adolescentes, Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

ABSTRACT

The main objective of this review article is to: Evaluate the Effectiveness of HIV Awareness Campaigns in Adolescents in the Republic of Panama, which contains as a specific objective to define what HIV is in adolescents, determine the campaigns to raise awareness about HIV in adolescents in the Republic of Panama, detail the cases of adolescents with sexually transmitted HIV infection in Panama and finally determine the factors that explain the spread of HIV in adolescents. The

qualitative-quantitative methodology, bibliographic compilation review. On the other hand, it is important to note that according to information acquired by Minsa itself that was disseminated on the occasion of World AIDS Day, in 2021, 1,804 new people were registered living with the human immunodeficiency virus (HIV), the majority with ages between 15 and 49 years, added the health portfolio. These “recent figures” demonstrate that Panama “remains” the country with the most new HIV infections in Central America, said Dr. Cedeño when consulted by EFE about 2020 data from the Joint United Nations Program on HIV/AIDS (UNAIDS) cited by local media that gave the country that place. At the global level, information revealed at the International AIDS Conference held in Amsterdam determines that every three minutes a teenager contracts HIV. According to UNICEF, this means that around 30 teenagers between the ages of 15 and 19 contracted HIV every hour in 2017, according to a new UNICEF report. Two thirds of the total were girls. Adolescent girls between 10 and 19 years of age represent almost two-thirds of the 3 million young people between 0 and 19 years of age living with HIV. Early sexual relations, including with older men, forced sexual relations, powerlessness to negotiate the possibility of having sexual relations, poverty and lack of access to confidential counseling and screening services are factors that explain the spread of HIV in the Adolescent population.

Keywords: Adolescents, Human Immunodeficiency Virus (HIV).

INTRODUCCIÓN

La adolescencia está definida como el periodo del crecimiento y desarrollo humano que se produce de la niñez y antes de la edad adulta entre los 10 y 19 años. Es una etapa de transición más relevante del periodo de la vida del ser humano y viene condicionada por procesos biológicos.

La infección por virus de inmunodeficiencia humana HIV y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA, según OMS es uno de los problemas de salud pública más graves de la humanidad y aunque la incidencia en la edad de la adolescencia es reducida, este grupo es considerado, como blanco para intervenciones de prevención fundamentalmente educativas, a fin de disminuir y evitar la proliferación de la enfermedad en estos grupos de edad.

La sexualidad como parte del proceso del desarrollo del ser humano, así como la promiscuidad, la escasez de métodos preventivos hace aumentar el riesgo de contagio, el desconocimiento de la enfermedad en el círculo social y familiar, con los prejuicios y mitos que existen, las actitudes y comportamientos que conllevan a prácticas sexuales inseguras, ligado a múltiples factores sociales, como la pobreza, desinformación, vinculados todos estos factores a aumentar el contagio de enfermedades no solo el HIV, si no también otras ETS, embarazos en adolescentes, es por eso que, la educación completa acerca de la enfermedad que se introduzca durante la adolescencia es necesaria,

para abordar y aumentar la concienciación de la misma en nuestro país.

A nivel centroamericano, Panamá, es uno de los países más afectados por HIV, lo que ha influenciado a la ejecución de acciones para intensificar la promoción y prevención en temas de HIV/SIDA, ampliación de los programas de tratamientos para HIV, búsqueda de embarazadas con test positivos, para disminuir el contagio materno infantil, aumento de las ofertas para la realización de las pruebas en áreas de poca accesibilidad, entre otras.

Según datos del MINSA el año 2022 cerró con 23,850 personas que viven con HIV, y las personas infectadas oscilan entre las edades de 15 y 35 años y las áreas más afectadas están la región Metropolitana, Panamá Oeste, San Miguelito, Chiriquí y la comarca Ngabe Buglé.

La efectividad de estos programas preventivos depende en gran medida de la posibilidad de contar con profesionales de la educación dispuestos y capacitados para el desarrollo de los contenidos.

La OMS recomienda el término Infecciones de transmisión sexual (ITS) en lugar de enfermedades de transmisión sexual (ETS), porque en muchos casos las personas pueden tener la infección sin presentar síntomas de enfermedad.

A pesar de ser conocidas las formas de prevenir la infección por el VIH, y que existen los recursos

al alcance de la mayoría de la población, el número de las personas que contraen y mueren por causa del VIH se mantiene en un crecimiento constante en todo el mundo. Esto es así porque hay personas que:

- No saben o no comprenden cómo prevenir la infección;
- Les falta motivación para adoptar conductas seguras;
- Los factores de protección son escasos.

En la actualidad es claro que los programas de salud sexual y prevención del VIH deben reflejar una comprensión de la complejidad de la conducta sexual humana, e incorporar la realidad de que las relaciones sexuales incluyen las dinámicas de género, las relaciones de poder en las parejas y el deseo de intimidad y el placer, como una función primordial en el comportamiento sexual humano (WAS, 2008).

La adolescencia es el momento ideal para proporcionar a las personas los fundamentos para prevenir las conductas de riesgo.

En los años discurridos desde entonces, el mundo ha sido testigo de una enérgica respuesta global que ha impactado el curso de esta pandemia. Actualmente contamos con un mejor conocimiento del agente causante, se comprende mejor la forma en que es transmitido y cómo se puede prevenir su transmisión. Existen tratamientos que pueden prolongar la vida de las personas que viven con VIH.

Pero, a pesar de ello, aun no se ha descubierto una vacuna eficaz y no existe una forma accesible de curarla.

Las generaciones actuales tienen a su alcance la oportunidad, los conocimientos y recursos para contribuir de manera efectiva a frenar el avance del VIH.

Es importante destacar que los casos de VIH en los que se involucran menores de 14 años suelen estar vinculados a situaciones de abuso sexual en muchos casos producto de una violación las mujeres queda embarazada no siendo a un control prenatal y al momento del parto se da la transmisión al bebé.

METODOLOGÍA

La metodología de tipo cualitativa- cuantitativa, revisión bibliográfica de compilación. Para esta revisión se ha necesitado recabar información de bases de datos se ha consultado datos en publicaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), como también, de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y principalmente datos estadísticos del Ministerio de Salud de Panamá y en última instancia entrevistas a distintos profesionales de la salud Y encuesta realizada a Estudiantes de C.E. Emilia Valdelamar Villar / Programa de Adolescentes Del Hospital del Real de Santa María- Darién. Como criterio de inclusión para la realización de este trabajo se establecieron una revisión bibliográfica comprendida de 2020 hasta la actualidad. Cabe recalcar, que se utilizaron años anteriores por su importancia en el contexto de la revisión y por qué contábamos con una pandemia en proceso. Y como criterio de exclusión: toda la información que no se relacionara con el trabajo.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH EN LOS ADOLESCENTES DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ

El problema consiste en que la población adolescente está debutando en sus relaciones sexuales, a edades cada vez más tempranas y siguiendo conductas sexuales de riesgo.

Los resultados de estas conductas se reflejan en el país como una persistentemente elevada proporción de adolescentes embarazadas y la ocurrencia en jóvenes de ambos sexos, de

infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo la infección por el Virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

De manera particular, el VIH representa uno de los grandes retos de la salud pública, no sólo en nuestro país, sino para todo el mundo. Aproximadamente 34 millones de personas vivían con el VIH en el mundo a finales del año 2011.

Para esa misma fecha se estimó que en el mundo, el 0.8% de las personas con edades entre 15 y 49 años, vivían con el VIH y ese mismo año se registraron 2.5 millones de casos nuevos. (ONUSIDA, 2012).

La prevención de la transmisión del virus es uno de los enfoques cardinales en la respuesta contra el VIH. La educación, a través de la implementación de programas apropiados, es fundamental para lograr este objetivo.

Este artículo tiene como base a un estudio de campo y una revisión de la literatura sobre VIH, sida, infecciones de transmisión sexual y educación sobre la sexualidad. Dos talleres fueron realizados en torno al desarrollo del estudio de caso.

Del cual conto con la participación de 104 adolescentes procedentes de diferentes comunidades, contribuyó a identificar las necesidades de los educadores al confrontar el desarrollo de los contenidos que determinan factores de riesgo en los adolescentes, pero por otra parte nos permite resaltar desde que ángulo podemos proporcionar una efectiva concientización.

Entre los que podemos mencionar:

Facilitar el acceso a recursos y tecnologías modernas: Muchas personas en nuestro país viven en condiciones similares de a las de principios de siglo pasado, aunque residan en áreas urbanas. Por lo tanto, el suministro de tecnología, en particular la atención de la salud,

es esencial.

- **Facilitar la mejora de la autoestima:** de acuerdo con el estudio de caso realizado en el colegio Emilia Valdelamar VillarReal Darien en el año 2023, determino que el 85% de los adolescentes no conocen que es autoestima., lo que conlleva que refugien la misma en relaciones sexuales sin protección, ya que en muchos caso por no auto quererse, terminar aceptando condiciones desfavorable para su salud.
- **Desarrollar habilidades sociales, emocionales y de inteligencia:** Las metodologías tradicionales en las que sólo se transmite información de forma unidireccional, del docente a los estudiantes, han demostrado no ser efectiva, por lo que se requiere habilidades, para interiorizarse y convertirse en parte del accionar de la persona, requieren de la utilización de métodos de enseñanza participativos, tales como la actuación, socio dramas, los debates, el análisis de situaciones y la solución de problemas de forma individual, comprometiendo de forma activa a los alumnos en su desarrollo (Mangrulkar, Whitman y Posner, 2001).
- **Conocer la existencia de las ITS y el VIH, las formas en que son transmitidas y cómo pueden ser prevenidas:** muchos de nuestra comunidad desconocen que el VIH, sobre todo las poblaciones indígenas que por cultura y tabu no se orienta a nuestros adolescentes, a existencia de muchas familia disfuncional.
- **Falta de actividades promocionales:** las normas amigables resaltan el hecho de que un adolescentes pueda pedir orientación, las escasas de RRHH, limita una atención unificada y personalizada.



Figura 1. Actividad promocional con adolescentes

FACTORES DE PROTECCIÓN Y FACTORES DE RIESGO EN LA TRANSMISIÓN DEL EL VIH

Las conductas de riesgo son comportamientos que crean, aumentan y perpetúan la probabilidad que una persona pueda contraer una enfermedad, en este caso, la infección por el VIH. Los programas que intentan reducir el impacto del VIH transmitiendo solamente información sobre esta enfermedad han demostrado no ser efectivos (Visser, 2005).

Se ha observado que existen ciertos factores que modifican de manera positiva o negativa la posibilidad que una persona adopte conductas de riesgo, es decir, factores que en su presencia o ausencia favorecen o evitan que las personas asuman las conductas que pueden desarrollar enfermedades. La adolescencia es el momento ideal para proporcionar a las personas los fundamentos para prevenir las conductas de riesgo.

Los principales factores que están asociados al riesgo de transmisión del VIH están relacionados con las características personales, de la familia y de la comunidad (McBride y Bell, 2011).

Características personales: la principal característica en los individuos, que los protege contra la aparición de conductas de riesgo, es la resiliencia. La resiliencia es la capacidad de afrontar las adversidades y fortalecerse en medio

de ellas. Las personas más resilientes tienen mayor equilibrio emocional frente a las situaciones de estrés y soportan mejor la presión. La resiliencia está compuesta por una serie de habilidades que pueden ser aprendidas y desarrolladas.

La familia: es el ambiente en el que se forma el individuo. Dentro de la familia se crean y reproducen modelos de conducta y se imprimen experiencias que perduran en los individuos. Las experiencias pueden ser negativas o positivas. Las experiencias negativas son el cimiento para las conductas de riesgo y están vinculadas a problemas del comportamiento y numerosos trastornos mentales y emocionales. Entre estas experiencias negativas se incluye el maltrato y la violencia, las relaciones sexuales prematuras y el abuso de sustancias.

Las comunidades: como colectivo social, pueden ser poseedoras de condiciones constructivas o destructivas para el desarrollo del individuo. Entre estas condiciones se incluye la presencia o ausencia de recursos, interacciones positivas entre sus miembros, la apariencia física y sus estructuras. La influencia de la comunidad es tal que puede modificar y alterar el carácter de las personas.

LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS CON VIH EN PANAMÁ

El primer punto de contacto entre una persona con VIH y los profesionales de la salud suele ser al momento de ofrecerse la prueba. El personal de salud, tanto del sector público como privado, debe recomendar la realización de la prueba a toda persona, hombre o mujer, que sea sexualmente activa. La realización de la prueba debe acompañarse de la consejería apropiada por el personal de salud, antes y después de realizarse la prueba. Acorde con los resultados, se canalizará a la persona de la manera más apropiada según los recursos disponibles.

Desde 1999 existen clínicas para atender a las personas con VIH. La atención en estas clínicas involucra siete servicios básicos: medicina, enfermería, farmacia, laboratorio clínico, salud mental, nutrición, dietética y trabajo social. El aspecto más importante de la atención es el ofrecimiento del tratamiento médico contra el virus, conocida como triple terapia o terapia antirretroviral (TARV). Para el año 2012, el 74% (6,411) de las personas que requerían la TARV la recibieron (MINSa, 2013).

Para las mujeres y la niñez de Panamá se han desarrollado importantes acciones de prevención. Entre ellas, la realización universal de la prueba entre las embarazadas, la administración de la terapia para prevenir la transmisión de las madres que viven con VIH a sus bebés y el suministro de fórmulas lácteas para reemplazar la lactancia materna a los bebés nacidos de mujeres con el VIH.

Durante el año 2012, la cobertura de la prueba de VIH en embarazadas fue de 92.6% (68,822) y de ellas 181 resultaron positivas por VIH (MINSa, 2013).

Aun no se ha logrado que todas las personas que viven con VIH tengan acceso al tratamiento. Pero la introducción de la terapia antirretroviral, la promoción universal de la prueba y la sensibilización de la población, han contribuido a contener y declinar el número de personas que mueren cada año por el sida en Panamá.

LOS COSTOS DEL VIH

Los costos de la atención representan un tema importante. Se ha estimado que los gastos para la respuesta contra el VIH en Panamá durante el año 2010, fue de 24,3 millones de dólares (ONUSIDA, 2011). Los fondos invertidos han procedido de diferentes fuentes. La principal fuente se origina en los fondos del estado, que financia el 65% del gasto efectuado. Un 29% procede del sector privado y el 6% corresponde a los Organismos Internacionales.

La atención y tratamiento de las personas con VIH representa alrededor de 10,4 millones de dólares en Panamá, monto asumido principalmente por el sector gubernamental. Las acciones de prevención representan cerca de 12 millones de dólares en los que el sector privado tiene una importante participación (58%).

CAMPAÑAS DE CONCIENCIACIÓN SOBRE EL VIH EN LOS ADOLESCENTES DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ



Figura 2. Actividad de concienciación sobre el VIH con adolescentes

OFRECER LA PRUEBA DE DETECCIÓN DEL VIH A TODAS LAS PERSONAS DE FORMA GRATUITA, VOLUNTARIA Y CONFIDENCIAL

- Las personas que presentan exposición ocupacional. Las formas más comunes de exposición ocupacional se dan cuando recibe una herida o punción por un objeto que estuvo en contacto con sangre u otras secreciones de una persona con el VIH o de una persona en la que se desconoce su estado serológico (MINSa y PNVH, 2002).
- Las víctimas de abuso sexual.

PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN PERINATAL

Actualmente existe la forma para evitar la transmisión del VIH de la madre al hijo durante el embarazo. Para lograrlo es necesario:

- Ofrecer información y asesoría sobre el VIH y el sida a todas las mujeres, especialmente las que desean estar embarazadas y las que están embarazadas.
- Todas las mujeres, en especial las embarazadas, deben tener acceso a la realización de la prueba del VIH.

- Garantizar el nacimiento por cesárea cuando la madre presenta una alta carga viral o se desconoce la carga viral de la madre.
- Al nacer, se debe garantizar la realización de la prueba al recién nacido.
- El recién nacido no debe recibir lactancia materna si la madre vive con el VIH. Por lo tanto, se debe garantizar la alimentación con algún sucedáneo de la leche apropiado.
- Las instituciones públicas de salud destinen suficientes recursos (humanos y financieros) de manera oportuna y previsible.
- Se habilite y se capacite a las comunidades para apoyar a las mujeres, en particular a las mujeres que viven con el VIH, y sus familias, para que puedan acceder a la prevención, el tratamiento y la atención que necesitan.
- La información básica para comprender y prevenir el VIH la constituye:
 - Conocer el uso del condón,
 - Saber que tener una sola pareja sexual reduce el riesgo de transmisión,
 - Reconocer que una persona que parezca saludable puede tener el virus y
 - Reconocer y descartar las ideas erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención.

MARCO INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS

Panamá es signatario de importantes acuerdos y convenciones de orden internacional que son elementos cardinales para la implementación de programas educativos sobre la sexualidad. Se destacan la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948), la Convención Americana sobre Derechos Humanos o Pacto de San José (ratificada por Panamá por medio de la Ley 15 de 28 de octubre de 1977), la Convención para la Eliminación de todas las formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW, ratificada mediante Ley 4 de 22 de mayo de 1981), la Convención sobre los Derechos del Niño (ratificada mediante Ley 15 del 16 de noviembre de 1990) y otras CIPD Y EL PROGRAMA DE ACCIÓN (1994).

La Conferencia Internacional de Población y Desarrollo (CIPD) realizada en El Cairo en 1994, marca una pauta importante en el tema de la educación integral en sexualidad. La CIPD fue la conferencia internacional relacionada con población, más grande que jamás se ha realizado en el mundo: cerca de 11,000 participantes procedentes de alrededor de 200 naciones, representando gobiernos, organismos intergubernamentales, organizaciones no gubernamentales y medios de difusión.

CIPD Y EL PROGRAMA DE ACCIÓN (1994)

La Conferencia Internacional de Población y Desarrollo (CIPD) realizada en El Cairo en 1994, marca una pauta importante en el tema de la educación integral en sexualidad. La CIPD fue la conferencia internacional relacionada con población, más grande que jamás se ha realizado en el mundo: cerca de 11,000 participantes procedentes de alrededor de 200 naciones, representando gobiernos, organismos intergubernamentales, organizaciones no gubernamentales y medios de difusión.

LA SELECCIÓN DE CONTENIDOS

Es un proceso que debe efectuarse bajo la armoniosa cooperación de padres, madres, educadores y otros actores sociales de interés.

Como referencia, diferentes países han desarrollado programas curriculares que se han implementado exitosamente, algunos de los cuales pueden ser fácilmente consulados en internet.

Además, hay documentos de excelente calidad que contienen listados de temas y la información necesaria para presentar a los niños, niñas y adolescentes. Entre ellos podemos citar:

- Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad elaboradas por UNESCO (UNESCO, 2010),
- Un solo currículo desarrollado por el Grupo Internacional de Currículo en Sexualidad y VIH (Haberland y Rogow, 2010),
- 10 Pasos para la abordar la prevención del embarazo en adolescentes, basados en enfoques

científicos desarrollado en Estados Unidos (CDC, 2008),

- Estándar para la educación sobre sexualidad en Europa del Centro Federal de Educación para la Salud de Alemania y la Oficina Regional para Europa de la OMS (OMS y BZgA, 2010).

TALLER MUNDO INTERACTIVO

Objetivo

Reflexionar sobre la relación que existe entre la imagen apariencia que vemos de los demás y su situación respecto al VIH y otras ITS , Duración Aproximada 30 minutos

Material Necesario

Cinco tarjetas de color para cada participante
Tarjetas de presentación (post-it) Clips o imperdibles.

Formar 5 grupos con los participantes. Asignar a cada grupo un código de color que indica la existencia o no de ITS (el grupo verde ha de ser el más numeroso). Los/as participantes no deben saber qué significa cada código:

Verde: Sanos

Morado: Clamidia

Crema: Herpes genital

Naranja: Sífilis

Azul: VIH

DESARROLLO

Se pedirá a cada participante que escriba en la tarjeta de presentación (post-it) su nombre y cinco características que le identifiquen, y la enganche en el pecho con una pinza.

Indicar que caminen por el aula leyendo las tarjetas de presentación de los compañeros, escogiendo a 4 personas que les gusten por sus características. Una vez escogidas deben preguntar si quieren intercambiar tarjetas con él o ella. Cada vez que se recibe una tarjeta, guardar en el orden que se hayan recibido (no es necesario intercambiarlas todas).

Debemos insistir en que no se trata de conseguir una tarjeta de cada color sino de intercambiar las tarjetas según las características personales y

nuestros deseos de relacionarnos. También deben conservar el orden de colocación de las tarjetas, ya que eso indicará el momento de la transmisión de las ITS y cómo se extiende la infección.

Conduciremos el debate para reflexionar sobre que muchas veces la elección de las personas con las que mantenemos relaciones sexuales está basada en lo que observamos, con lo que nos gusta a primera vista y por lo que queremos que los demás vean de nosotros.



Figura 3. Actividad del taller mundo interactivo

Tabla 1. Educación pre media de los 12 a los 15 años de edad

ÁREAS TEMÁTICAS	INFORMACIÓN
1. CUERPO HUMANO Y EL DESARROLLO HUMANO	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento del cuerpo, imagen corporal y modificación del cuerpo (circuncisión, himen, anorexia, bulimia, piercing y tatuajes) • Ciclos menstruales; características sexuales secundarias del cuerpo, su función en hombres y mujeres y sentimientos acompañantes • Mensajes de belleza en los medios; cambios físicos a lo largo de la vida • Servicios donde los adolescentes pueden ir por problemas relacionados a estos tema
2. SEXUALIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • Comportamiento y expectativas ante la excitación sexual y diferencias de género • Identidad de género, orientación sexual, homosexualidad • El disfrute apropiado de la sexualidad • Primera experiencia sexual • Placer, masturbación y orgasmo
3. EMOCIONES	<ul style="list-style-type: none"> • Las diferencias entre amistad, amor y lujuria • Diferentes emociones, ejemplo: curiosidad, enamorarse, ambivalencia, inseguridad, vergüenza, miedo y celos.
4. SEXUALIDAD, SALUD Y BIENESTAR	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene del cuerpo y auto-examinación para la identificación y prevención de enfermedades (ejemplo, cáncer de mama) • El predominio y los distintos tipos de abuso sexual, como evitarlos y donde buscar apoyo • Comportamiento sexual riesgoso y consecuencias • Alcohol, drogas, presión de grupo, acoso, prostitución, medios • Síntomas, transmisión y prevención de ITS, incluyendo VIH • Sistemas y servicios de salud • Influencias positivas de sexualidad en salud y bienestar

CONCLUSIÓN

Desde principios del siglo pasado, en diferentes puntos de Latinoamérica se iniciaron movimientos que impulsaron la introducción de la educación sexual en los programas educativos. Por regla general, estos movimientos de reforma educativa confrontaron álgidas polémicas y férrea oposición. En el trasfondo de estas luchas, primó una cosmovisión popular donde la intolerancia era necesaria para preservar las tradiciones (Del Castillo Troncoso, 2000).

A la luz de las mejores evidencias científicas, y respetando los valores de la población y los principios políticos, deben desarrollarse propuestas que se concreten en intervenciones eficaces basados en objetivos en común. Estos objetivos pudieran ser, que las y los adolescentes demoren el inicio de las relaciones sexuales, se reduzca la proporción y las tasas de embarazos adolescentes, se eliminen los abortos provocados, que llegue a cero el número de casos nuevos de VIH e ITS y desaparezcan la discriminación y las inequidades de género.

En este sentido las instalaciones educativas son el escenario perfecto para las acciones de formación, consejería y empoderamiento que ayuda a la prevención de conductas sexuales de riesgo. Finalmente muchos de nuestros adolescentes en área rurales desconocen del tema, las constantes violaciones.

Conflicto de intereses

Las autoras declaran que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este artículo.

REFERENCIAS

1. CONAVIH. (2009). Base de datos y referencias para una estrategia basada en evidencia. Panamá: Comisión Nacional para la Prevención y Control del VIH.
2. APLAFA. (1972). Centro de Adiestramiento y Orientación para la Enseñanza de la Educación Sexual. Informe Final junio de 1972. Centro de Impresión Educativa, Ministerio de Educación: Panamá

3. <https://www.unicef.org/panama/historias/cada-tres-minutos-una-adolescente-contra-el-vih-seg%C3%BAAn-unicef>
4. <https://www.swissinfo.ch/spa/panam%C3%A1-se-mantiene-como-el-pa%C3%ADs-con-m%C3%A1s-nuevos-casos-de-vih-en-centroam%C3%A9rica/48102724>.
5. OPS/OMS. (2005). Consejería orientada en los jóvenes para prevenir VIH/ITS y para promover la salud sexual y reproductiva: una guía para proveedores de primera línea. Washington, D.C.: Organización Pan Americana de la Salud.



Mexican Academy of Health Education A.C. Membership: Our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving area. If you are interested in being part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with advances in health education.

MEMBERSHIP SUBSCRIPTION IS FREE.
Request your membership to the
<https://forms.gle/kVYBYRdRnYZff14y9>

