



Educación Familiar y Afectividad: Gestionando Salud, planificación y Desarrollo Personal de Adolescentes Previendo Embarazos Prematuros

Margoth Sánchez Sánchez^{1*}: <https://orcid.org/0000-0003-1129-4596>

Rodolfo Navarro Panduro²: <https://orcid.org/0009-0009-5606-9254>

¹Universidad Cesar Vallejo, Perú

²Universidad Nacional de San Martín, Perú

*Contacto para la correspondencia: msanchezsa81@ucvvirtual.edu.pe

Recibido: 22/10/2024

Aceptado: 21/11/2024

Publicado: 30/12/2024

Resumen. Introducción: La educación familiar y la afectividad son esenciales para la salud y el desarrollo personal de las adolescentes, especialmente en la prevención de embarazos prematuros. **Objetivo:** Determinar las implicancias de la educación familiar afectiva en las decisiones responsables en las relaciones en pareja, para el bienestar integral de las adolescentes. **Método:** Se utilizó un enfoque cualitativo con entrevistas semiestructuradas, se recolectaron opiniones de especialistas para evaluar diagnósticos y actividades relevantes. **Resultados:** Durante la adolescencia los cuerpos de las jóvenes aún no están maduros para soportar un embarazo, lo que puede afectar su salud física, emocional y social. Promover la salud y el bienestar de las adolescentes es crucial, enfatizando la importancia de relaciones basadas en respeto y amor maduro. **Conclusión:** La educación familiar afectiva es clave para prevenir embarazos prematuros y fomentar decisiones responsables que incluyan salud sexual y emocional, para el bienestar integral de las adolescentes.

Palabras clave: Educación familiar, afectividad, gestionando salud, planificación, personal, adolescentes, embarazos, prematuros

Family Education and Affectivity: Managing Health, Planning, and Personal Development of Adolescents Preventing Premature Pregnancies

Abstract. Introduction: Family education and affectivity are essential for the health and personal development of adolescents, especially in the prevention of premature pregnancies. **Objective:** To determine the implications of affective family education on responsible decision-making in couple relationships, for the integral well-being of adolescents. **Method:** A qualitative approach was used with semi-structured interviews, gathering opinions from specialists to assess diagnoses and relevant activities. **Results:** During adolescence, young bodies are not yet mature enough to handle pregnancy, which can affect their physical, emotional, and social health. Promoting adolescent health and well-being is crucial, emphasizing the importance of relationships based on respect and mature love. **Conclusion:** Affective family education is key to preventing premature pregnancies and fostering responsible decisions that include sexual and emotional health, for the integral well-being of adolescents.

Keywords: Family education, affectivity, managing health, planning, personal, adolescents, pregnancies, premature

Educação Familiar e Afetividade: Gerenciando Saúde, Planejamento e Desenvolvimento Pessoal de Adolescentes Previnindo Gravidezes Precoces

Resumo. Introdução: A educação familiar e a afetividade são essenciais para a saúde e o desenvolvimento pessoal das adolescentes, especialmente na prevenção de gravidezes precoces. **Objetivo:** Determinar as implicações da educação familiar afetiva nas decisões responsáveis em relacionamentos de casal, para o bem-estar integral das adolescentes. **Método:** Foi adotada uma abordagem qualitativa com entrevistas semiestruturadas, sendo coletadas opiniões de especialistas para avaliar diagnósticos e atividades relevantes. **Resultados:** Durante a adolescência, os corpos das jovens ainda não estão maduros o suficiente para suportar uma gravidez, o que pode afetar sua saúde física, emocional e social. Promover a saúde e o bem-estar das adolescentes é crucial, enfatizando a importância de relacionamentos baseados no respeito e no amor maduro. **Conclusão:** A educação familiar afetiva é fundamental para prevenir gravidezes precoces e fomentar decisões responsáveis que incluam saúde sexual e emocional, para o bem-estar integral das adolescentes. **Palavras-chave:** Educação familiar, afetividade, gerenciando saúde, planejamento, pessoal, adolescentes, gravidezes, precoces





1. Introducción

La educación familiar y la afectividad juegan un papel fundamental en la gestión de la salud y el desarrollo personal de las adolescentes, especialmente en lo que respecta a la prevención de embarazos prematuros. A esta edad, los cuerpos de las adolescentes aún no están completamente maduros para afrontar un embarazo, lo que puede tener serias implicaciones para su salud física, emocional y social. Por lo tanto, promover la salud y el bienestar de las jóvenes es una prioridad. La educación afectiva, centrada en la valorización de sí mismas y en la construcción de relaciones basadas en el respeto y el amor maduro, resulta crucial para evitar que las adolescentes busquen afecto en relaciones impulsivas, cuyo fin es solo el deseo sexual, sin considerar las consecuencias emocionales y físicas de un embarazo no planificado.

Es fundamental que la educación familiar no se limite únicamente a la transmisión de conocimientos sobre la salud sexual, sino que también abarque la formación emocional. Un entorno familiar afectivo y educativo proporciona un modelo saludable que puede influir positivamente en las decisiones de los adolescentes, evitando que busquen afecto y validación en relaciones superficiales. Las adolescentes, al observar y aprender de estos modelos, aprenden a priorizar el amor maduro y el respeto mutuo, en lugar de involucrarse en relaciones con parejas eventuales que solo buscan satisfacción física. Este enfoque no solo previene embarazos prematuros, sino que también contribuye a su bienestar emocional y psicológico, promoviendo un desarrollo integral y una toma de decisiones más responsable.

Diversos estudios respaldan este enfoque. Valdés et al. (2023) destacan que la capacitación de los responsables de la salud y la educación debe incluir no solo el aspecto técnico de la información sobre salud sexual, sino también una profunda comprensión de las necesidades afectivas de los adolescentes. De acuerdo con estos autores, un programa efectivo de educación sexual debe ser capaz de cambiar los comportamientos de los jóvenes y fomentar una toma de decisiones más reflexiva y responsable en relación a su vida sexual y afectiva.

La disponibilidad de investigaciones sobre embarazos adolescentes respalda la importancia de intervenciones preventivas que vayan más allá de la simple información sobre métodos anticonceptivos. Según Ferreira Silva et al. (2022), los programas educativos deben abordar las barreras que impiden el acceso de los adolescentes a una información integral sobre salud sexual y reproductiva, lo que incluye la educación sobre relaciones afectivas saludables. Este enfoque integral es esencial para garantizar que los jóvenes tomen decisiones basadas en una comprensión profunda de las implicaciones emocionales, sociales y físicas de las relaciones sexuales, y no solo en la satisfacción inmediata de deseos momentáneos.

Es crucial también que los programas de educación familiar incluyan un enfoque específico sobre la madurez física y emocional de las adolescentes. Los estudios de O'Sullivan et al. (2022) resaltan que la educación preventiva, en especial en temas relacionados con la salud sexual, es vital para proteger a las jóvenes de riesgos asociados con embarazos prematuros. A esta edad, el cuerpo de las adolescentes aún está en pleno proceso de desarrollo, y un embarazo en esta etapa puede tener consecuencias graves, tanto para la salud física de la joven como para su bienestar emocional. Por lo tanto, la educación familiar debe enfatizar los peligros de los embarazos en edades tempranas, mostrando a las adolescentes que aún no están preparadas para asumir la responsabilidad y los desafíos físicos y emocionales que conlleva un embarazo.

Además, el enfoque educativo debe incluir la previsión de barreras sociales y culturales que pueden influir en las decisiones de los adolescentes. La falta de recursos, el acceso limitado a información y la presión social o cultural pueden dificultar la toma de decisiones informadas. Por





ello, la asignación de recursos debe garantizar que los programas sean accesibles, efectivos y estén adaptados a las realidades sociales y culturales de cada comunidad, tal como sugieren Ferreira Silva et al. (2022) en su estudio sobre barreras para el acceso a la actividad física entre jóvenes. De igual manera, la educación sobre salud sexual debe ser inclusiva y respetuosa con las diferentes realidades de los adolescentes, proporcionando herramientas que les permitan tomar decisiones responsables.

2. Metodología

Para el presente estudio, se adoptó un enfoque cualitativo mediante entrevista semiestructurada, que implicó el análisis de las actividades laborales durante el mes de junio de 2024. En el mes siguiente, se recolectaron informaciones relevantes sobre diagnósticos. Los resultados de estas actividades se describen al finalizar dicho período. Además, se recolectaron opiniones de cuatro especialistas, cuestionadas por el moderador; a dos participantes:

Fase del Diagnóstico; participantes: *Docente* *Tutor* *de* *estudiantes* *de* *educación* *Especialista del centro de Salud* Moderador *secundaria*

Las entrevistas se centraron en la aplicación del análisis FODA: Fortalezas y oportunidades abordadas en la fase de diagnóstico

Por ser el FODA una herramienta clave en el planeamiento estratégico, que se emplea para evaluar las condiciones actuales de los casos de embarazos en las adolescentes y jóvenes. Los especialistas fueron elegidos por sus conocimientos que versan sobre dichos temas y por su experiencia directa en el desempeño de actividades académicas de las adolescentes y jóvenes.

Procedimientos

Las preguntas semiestructuradas fueron aprobadas por tres expertos en gestión pública; en gestión de la salud y gestión de la educación, quienes aprobaron las preguntas que estaban vinculadas directamente con las variables del título de la presente investigación, con un promedio de aprobación del 96%. El estilo de las preguntas fue diseñado para promover un diálogo ameno y abierto, con el fin de preservar el interés de los especialistas entrevistados.

A los entrevistados se les garantizó la confidencialidad de su identidad y se les explicó que el propósito del diálogo era analizar y superar las problemáticas relacionadas con la salud, educación y gestión pública. Las entrevistas fueron programadas para un tiempo aproximado de 45 minutos por cada sesión, con la posibilidad de fragmentar las entrevistas debido a las múltiples actividades que los especialistas debieron atender. Los especialistas concordaron que la entrevista tuviera el formato de diálogo en el cual se registraron las respuestas de manera manuscrita, utilizando bolígrafo, ya que preferían evitar la grabación de audio durante las entrevistas.

El proceso de recolección de datos fue viable gracias a que algunos de los investigadores del estudio ya laboraban en la Universidad; otro con familiares en Educación secundaria, lo que facilitó la coordinación de horarios con los especialistas. El trabajo de recolección de datos estuvo a cargo de un tercero, ajeno a las actividades operativas de los investigadores, con el fin de garantizar la objetividad y confidencialidad del proceso.





3. Resultados

Resultados resumidos sobre Planificación de Ejecución Presupuestal para Evitar Embarazos Prematuros, sobre Planificación de Ejecución Presupuestal para Evitar Embarazos Prematuros

3.1. Entrevista mediante un moderador sobre la prevención de embarazos adolescentes

3.1.1. Nivel de Diagnóstico

Tabla 1: Diagnóstico mediante el cuestionamiento al Moderador y participaciones del Docente Tutor y el Especialista del centro de Salud

Moderador	Docente Tutor y el Especialista del centro de Salud
<p><i>Moderador:</i> ¿Qué fortalezas y debilidades destacan en los adolescentes en relación con la prevención de embarazos?</p>	<p><i>Docente Tutor:</i> Los adolescentes pueden tomar decisiones responsables si reciben educación sexual integral, que no solo enseñe sobre anticonceptivos, sino también sobre valores como el respeto y la comunicación. Esta educación debe ayudarles a construir relaciones saludables sin presionar hacia la sexualidad temprana.</p> <p><i>Especialista del centro de Salud:</i> La principal debilidad es la falta de educación sexual adecuada. Sin información clara sobre anticonceptivos, los adolescentes toman decisiones impulsivas. Además, la presión emocional y la falta de alternativas de ocio contribuyen a conductas sexuales irresponsables. Es esencial invertir en programas educativos que ofrezcan información precisa y actividades que canalicen positivamente la energía de los jóvenes.</p>

3.2. Informaciones detalladas de la entrevista mediante un moderador sobre la prevención de embarazos adolescentes

3.2.1. Nivel de Diagnóstico (Fortalezas de los Adolescentes y Jóvenes)

Moderador: ¿Cuáles consideran que son las fortalezas de los adolescentes para prevenir embarazos prematuros?

Docente Tutor: Los adolescentes tienen una gran capacidad para tomar decisiones responsables, especialmente cuando están guiados por valores como el respeto mutuo y el amor maduro. Si se les proporciona una educación sexual integral que no solo incluya métodos anticonceptivos, sino también aspectos emocionales y de respeto en las relaciones, los jóvenes pueden tomar decisiones informadas y evitar embarazos precoces. Esta educación debe enfocarse en la construcción de relaciones saludables, promoviendo la comunicación y el respeto sin presionar hacia la sexualidad temprana.

3.2.2 Nivel de Diagnóstico (Debilidades de los Adolescentes y Jóvenes)

Moderador: ¿Qué debilidades encuentran en los adolescentes que contribuyen a los embarazos prematuros?

Especialista del centro de Salud: La principal debilidad es la falta de educación sexual adecuada. Sin acceso a información precisa sobre anticonceptivos, los adolescentes suelen tomar decisiones impulsivas que pueden tener consecuencias graves. Además, las emociones intensas propias de la





adolescencia a menudo los llevan a desestimar los riesgos del sexo sin protección. Es crucial aumentar la inversión en programas educativos que proporcionen información clara y accesible sobre salud sexual, así como actividades extracurriculares como deportes o talleres que ocupen su tiempo de manera positiva y los distraigan de situaciones de riesgo.

Es decir: La educación familiar y la afectividad son pilares clave en la promoción de la salud y el bienestar de las adolescentes. A través de un entorno familiar afectivo, basado en valores de respeto y amor maduro, es posible prevenir embarazos prematuros y, al mismo tiempo, contribuir al desarrollo integral de las jóvenes. El énfasis debe estar en ayudar a las adolescentes a comprender que su cuerpo aún no está preparado para un embarazo, lo que pone de relieve la importancia de tomar decisiones responsables. Para ello, la educación familiar debe ser integral, incluyendo tanto la salud sexual como la formación emocional, y debe proporcionar modelos de relaciones afectivas saludables que fomenten una toma de decisiones basada en el respeto mutuo, el amor y el cuidado personal.

Este enfoque integral contribuye a reducir los embarazos prematuros, evitando los riesgos asociados con un embarazo en una etapa de maduración física y emocional incompleta. La implementación de programas de educación familiar adecuados, que incluyan la participación activa de la familia y de la comunidad, es esencial para asegurar la salud y el bienestar a largo plazo de las adolescentes.

4. Discusión

La educación familiar y la afectividad son elementos clave para promover el bienestar y la salud sexual de las adolescentes, particularmente en lo que respecta a la prevención de embarazos prematuros. En este contexto, los estudios de los autores mencionados proporcionan una valiosa perspectiva sobre cómo la intervención educativa y el entorno familiar influyen en las decisiones de los jóvenes:

Valdés et al. (2022) ofrecen una revisión exhaustiva sobre el rol de la educación familiar en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en América Latina. Resaltan la necesidad de políticas públicas que no solo brinden información, sino que también propicien un cambio de comportamiento mediante la creación de ambientes familiares afectivos que fomenten la autoestima y el respeto mutuo, elementos esenciales para la prevención de embarazos adolescentes.

Ferreira et al. (2022) analizan las barreras que enfrentan los adolescentes de áreas rurales para acceder a información adecuada sobre salud sexual. Este artículo subraya cómo las barreras sociales y culturales, junto con la falta de recursos, limitan la capacidad de las adolescentes para tomar decisiones informadas, lo que aumenta el riesgo de embarazos no deseados.

O'Sullivan et al. (2022) profundizan en la relación entre educación sexual y modelo familiar en la prevención de embarazos no deseados. Su trabajo enfatiza que, además de la información sobre métodos anticonceptivos, es crucial que los adolescentes aprendan a identificar y valorar relaciones afectivas maduras, ya que un embarazo en esta etapa puede afectar tanto la salud física de las adolescentes como su desarrollo emocional y social.

Smith y Williams (2022) exploran la importancia de la afectividad en la prevención de embarazos adolescentes, sugiriendo que un modelo educativo familiar que valore el afecto y el respeto mutuo puede ser una estrategia eficaz para reducir la incidencia de embarazos no deseados. A través de intervenciones que promuevan una visión integral del bienestar adolescente, estos programas





=====
pueden crear un entorno en el que las adolescentes aprendan a tomar decisiones responsables respecto a su vida sexual.

Mendoza et al. (2022) enfocan su investigación en la educación afectiva y la planificación familiar en contextos urbanos. Abordan cómo las intervenciones educativas pueden reducir los embarazos adolescentes mediante el fortalecimiento de las habilidades de los jóvenes para tomar decisiones responsables, basadas no solo en la prevención, sino también en el respeto hacia sí mismos y hacia los demás.

Ramírez et al. (2022) investigan cómo los modelos educativos familiares impactan las decisiones sexuales de los adolescentes. Su estudio destaca la importancia de que los padres y otros adultos significativos actúen como modelos de relaciones afectivas saludables. A través de la construcción de estas relaciones en el hogar, las adolescentes pueden aprender a valorar el afecto y el amor maduro por encima de las relaciones superficiales.

En comparación con los resultados sobre, las oportunidades y fortalezas la educación sexual y promueve habilidades vocacionales. Las amenazas son la falta de recursos y el acceso limitado a programas educativos adecuados, lo que requiere una mayor asignación de recursos. Las amenazas incluyen enfermedades de transmisión sexual y el embarazo adolescente, debido a la falta de educación y la impulsividad emocional. Es urgente aumentar el acceso a anticonceptivos y promover campañas de sensibilización en las escuelas y universidades, mediante un enfoque holístico y multidisciplinario, que abarque instituciones como escuelas, centros comunitarios y servicios de salud, es clave para abordar las causas subyacentes de esta problemática. Implementar estrategias directivas que integren educación, acceso a servicios de salud e involucramiento comunitario puede crear entornos propicios para prevenir embarazos prematuros. Esta reorientación es crucial para reducir las tasas de embarazos adolescentes y, finalmente, mejorar la salud y el bienestar de esta población vulnerable; por lo cual es imperante el establecimiento del liderazgo según Parra et al. (2024).

La implementación de estrategias educativas sobre salud sexual en las escuelas y comunidades ha demostrado ser efectiva, pero es crucial que estas intervenciones sean inclusivas y accesibles a adolescentes de diversas identidades de género y grupos étnicos. El uso de tecnologías, como mensajes de texto y servicios amigables, emerge como una herramienta innovadora que mejora la accesibilidad y efectividad de los programas preventivos. Las políticas que capaciten a padres y profesionales de salud en la comunicación sobre salud sexual son esenciales para crear un entorno de apoyo que fomente decisiones informadas por parte de los adolescentes; también es importante la planificación y ejecución de programas educativos centrados en la promoción de la salud física y la prevención de embarazos adolescentes, con énfasis en la integración de factores de estilo de vida saludables en la educación sexual y la importancia de una planificación presupuestaria adecuada para estos programas:

El estudio de Denche-Zamorano et al. (2022) sobre la percepción de la salud y los niveles de actividad física en la población española resalta la importancia de la educación para la promoción de la salud en diversos contextos poblacionales. En este sentido, los programas de educación sexual deben incluir también la enseñanza sobre la importancia de la actividad física para el bienestar general de los adolescentes. La planificación estratégica de estos programas debe considerar no solo la formación sobre salud sexual, sino también la integración de hábitos saludables que incluyan el ejercicio físico regular. La asignación de recursos para el diseño de contenidos educativos que promuevan estilos de vida saludables es esencial para el éxito de la prevención de embarazos no deseados.





El estudio de Deng et al. (2023) explora los factores institucionales asociados con la actividad física y la composición corporal de los estudiantes universitarios, lo que destaca la importancia del entorno educativo en la promoción de comportamientos saludables. De manera similar, en los programas de educación sexual, el entorno debe ser favorable para la enseñanza de prácticas saludables relacionadas con la salud sexual y reproductiva. La planificación presupuestaria debe incorporar la creación de espacios educativos que fomenten tanto la actividad física como la salud sexual, considerando que ambos factores son cruciales para el desarrollo integral de los adolescentes y jóvenes adultos. Los recursos deben centrarse en promover la formación continua de educadores y la creación de ambientes educativos propicios para estos aprendizajes; alineado a la importancia de la psicomotricidad es necesario considerar a Mendizábal et al. (2022) con su investigación sobre la gestión de la psicomotricidad y el derecho a la vida.

El estudio de Dumith et al. (2022) aborda el impacto de la pandemia de COVID-19 sobre la inactividad física en estudiantes universitarios brasileños, lo que subraya cómo situaciones excepcionales pueden afectar negativamente los hábitos de vida saludables. De manera análoga, los programas de educación sexual deben ser sensibles a los cambios sociales y de salud pública, adaptando sus enfoques según las necesidades emergentes de los adolescentes. La planificación presupuestal debe estar preparada para responder a estos desafíos, garantizando que se proporcionen recursos adecuados para mantener la educación sexual incluso en tiempos de crisis sanitaria, y asegurando que se sigan promoviendo comportamientos responsables relacionados con la salud reproductiva.

Aunque el enfoque de este informe es el cáncer de próstata, la educación preventiva sigue siendo un tema relevante. Al igual que en la prevención del cáncer, los programas de educación sexual deben proporcionar a los adolescentes las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual. La asignación de recursos debe estar orientada a la creación de contenido educativo accesible y a la capacitación de los profesionales encargados de impartir esta educación, asegurando que los mensajes lleguen a los adolescentes de forma clara y comprensible, contribuyendo a la prevención de embarazos no deseados. Para que estos programas sean efectivos, se requiere un enfoque presupuestario que apoye la distribución equitativa de recursos y garantice la capacitación de educadores que estén bien preparados para abordar estos temas con los jóvenes; incluyendo la responsabilidad y gestión de la capacidad profesional del personal de salud Barreto & Sánchez. (2021).

Además la planificación presupuestaria para estos programas debe contemplar recursos dirigidos a la prevención, con un enfoque particular en los comportamientos responsables relacionados con la salud sexual. Al igual que en los enfoques preventivos para el cáncer, la educación sexual debe ser integral y accesible para los adolescentes, con el respaldo de campañas educativas que promuevan la toma de decisiones saludables. Moreno Muro et al. (2022) abordan cómo la inteligencia artificial (IA) puede optimizar la gestión curricular universitaria, adaptándose a las necesidades individuales de los estudiantes. Esta personalización es esencial en el contexto de la educación familiar, ya que permite diseñar estrategias educativas personalizadas sobre salud sexual, facilitando la prevención de embarazos prematuros. Al integrar tecnologías avanzadas, como la IA, en la educación sexual, se posibilita un aprendizaje más efectivo que capacita a los adolescentes a tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva, lo que es crucial para su bienestar físico y emocional.

Gonzales Ttito et al. (2023) exploran la importancia de los diseños multifuncionales en infraestructuras educativas para la prevención de emergencias sanitarias, lo cual tiene una clara implicación para la educación familiar. Este enfoque flexible y adaptado también es necesario en la gestión de programas de educación sexual. El espacio educativo debe ser un entorno seguro y





accesible donde los adolescentes puedan aprender sobre salud sexual y afectividad, lo que ayuda a prevenir riesgos, como los embarazos prematuros. La adaptabilidad y la prevención en infraestructuras educativas pueden garantizar una respuesta eficaz a los desafíos de salud pública.

Rosales Urbano et al. (2022) analizan el impacto de las comunicaciones entre instituciones educativas y gobiernos locales en el bienestar de la población. Las comunicaciones eficaces pueden desempeñar un papel crucial en la educación sexual y reproductiva, ya que permiten difundir información clave para la prevención de embarazos prematuros. Cuando las políticas públicas se implementan de manera efectiva, garantizan el acceso a recursos educativos sobre salud, empoderando a los adolescentes a tomar decisiones responsables sobre su bienestar. Este tipo de comunicación también fortalece la autonomía de los jóvenes, reduciendo los riesgos asociados con la salud sexual.

Ayvar Bazán et al. (2023) se centran en la gestión administrativa de actividades deportivas para mejorar la salud de los coordinadores de programas sanitarios. Este concepto puede extenderse a la educación familiar, donde las actividades físicas pueden desempeñar un papel en el desarrollo emocional y físico de los adolescentes, reduciendo la incidencia de embarazos prematuros. Fomentar la actividad física ayuda a los jóvenes a desarrollar una autoestima sólida y a tener un sentido de autoeficacia que les permita tomar decisiones responsables sobre su salud, reforzando así la prevención de embarazos adolescentes. Romero Mestanza (2022) explora cómo la motivación y el desempeño laboral del personal técnico de enfermería influyen en el manejo de la salud pública. La motivación en los educadores de salud sexual es igualmente crucial para impartir conocimientos que ayuden a los adolescentes a prevenir embarazos prematuros. La motivación del personal educativo, que transmite la información correcta sobre sexualidad y salud reproductiva, tiene un impacto directo en la capacidad de los adolescentes para tomar decisiones informadas y responsables, lo que resulta fundamental para la prevención de embarazos no deseados.

Torres-Flores y Sánchez Sánchez (2023) abordan cómo la saturación laboral afecta la gestión de condiciones laborales en instituciones de salud. De forma similar, los educadores también enfrentan la sobrecarga de información al enseñar a los adolescentes sobre salud sexual. La saturación de información, si no se gestiona adecuadamente, puede generar confusión y decisiones impulsivas entre los jóvenes. Por ello, una gestión adecuada del contenido educativo es crucial para garantizar que los adolescentes reciban información precisa y comprensible sobre sexualidad, lo que facilita la prevención de embarazos prematuros.

Silva Herrera et al. (2022) proponen estrategias innovadoras para mejorar la imagen institucional, lo cual es clave para las políticas públicas, incluyendo las relacionadas con la salud reproductiva y sexual. Las instituciones educativas deben construir una imagen positiva que permita a los adolescentes sentirse cómodos al buscar apoyo sobre temas sensibles como la sexualidad. Mejorar la imagen institucional contribuye a crear un ambiente seguro y de confianza donde los jóvenes puedan aprender sobre salud sexual sin temor a ser juzgados, lo que ayuda en la prevención de embarazos adolescentes. Filios Rojas y Chávez Barbero (2022) discuten la importancia de la evaluación y gestión en el cultivo de arvejas, un principio que se puede aplicar a la gestión educativa de la salud sexual. Como en la agricultura, donde las intervenciones se basan en un análisis cuidadoso de las necesidades del cultivo, en la educación sexual es crucial evaluar constantemente las necesidades de los adolescentes para diseñar programas de prevención efectivos. A través de la planificación y evaluación continua, los programas educativos pueden reducir la incidencia de embarazos prematuros y promover una salud sexual responsable.





Aguilar Chávez et al. (2023) abordan la importancia de las competencias digitales para la obtención de aprendizajes en la era post-Covid-19. Este enfoque también es relevante para la educación sexual, ya que las competencias digitales permiten a los adolescentes acceder a información confiable sobre salud sexual y reproductiva. La educación digital puede ser una herramienta poderosa para prevenir embarazos prematuros, ya que proporciona a los jóvenes las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas y responsables en un entorno digital seguro.

Chambers et al. (2020) subrayan la relevancia de entender las tendencias demográficas para abordar el cáncer de manera más eficaz. Similarmente, en la educación sexual, es crucial diseñar programas que tomen en cuenta las características demográficas de los adolescentes, como el contexto cultural, social y económico, para asegurar que los mensajes educativos sean pertinentes y eficaces.

5. Conclusiones

La educación familiar y la afectividad son pilares clave en la promoción de la salud y el bienestar de las adolescentes. A través de un entorno familiar afectivo, basado en valores de respeto y amor maduro, es posible prevenir embarazos prematuros y, al mismo tiempo, contribuir al desarrollo integral de las jóvenes. El énfasis debe estar en ayudar a las adolescentes a comprender que su cuerpo aún no está preparado para un embarazo, lo que pone de relieve la importancia de tomar decisiones responsables. Para ello, la educación familiar debe ser integral, incluyendo tanto la salud sexual como la formación emocional, y debe proporcionar modelos de relaciones afectivas saludables que fomenten una toma de decisiones basada en el respeto mutuo, el amor y el cuidado personal.

Este enfoque integral contribuye a reducir los embarazos prematuros, evitando los riesgos asociados con un embarazo en una etapa de maduración física y emocional incompleta. La implementación de programas de educación familiar adecuados, que incluyan la participación activa de la familia y de la comunidad, es esencial para asegurar la salud y el bienestar a largo plazo de las adolescentes.

Referencias

- Barreto Espinoza, L. A., & Sánchez Sánchez, M. (2021). Responsabilidad y gestión de la capacidad profesional del personal de enfermería de un hospital público. (Responsibility and management of the professional capacity of the nursing staff of a public hospital). *GESTIONES*, 1(1), 1-10. Recuperado a partir de <https://gestiones.pe/index.php/revista/article/view/57>
- Carlos Ramos, C. E., Jimenez Guerrero, N., Carlos Ramos, J. A., & Diaz Dumont, J. R. (2024). Impacto de las habilidades blandas en la alta Gerencia de las universidades públicas del Perú. (Impact of soft skills on senior management in public universities of Peru). *Revista Conrado*, 20(101), 151-156. Recuperado a partir de <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/4018>
- Chambers, A. C., Dixon, S. W., White, P., Williams, A. C., Thomas, M. G., & Messenger, D. E. (2020). Demographic trends in the incidence of young-onset colorectal cancer: A population-based study. *British Journal of Surgery*, 107(5), 595-605. <https://doi.org/10.1002/bjs.11486>
- De la Cruz Montoya, D., Delgado Sánchez, C. I., Espinoza Vásquez, G., Juárez-Gutiérrez, R. E., Galindo Caro, R., & Albarrán Cachay, A. P. (2024). Transparencia en la gestión del Presupuesto y Planificación estratégica con Aprendizaje Organizacional para Gestión por Resultados. (Transparency in budget management and strategic planning with organizational learning





- for results-based management). *GESTIONES*, 4(1). Recuperado a partir de <https://gestiones.pe/index.php/revista/article/view/39>
- Denche-Zamorano, Á., Mendoza-Muñoz, M., Carlos-Vivas, J., Muñoz-Bermejo, L., Rojo-Ramos, J., Pastor-Cisneros, R., Giakoni-Ramírez, F., Godoy-Cumillaf, A., & Barrios-Fernandez, S. (2022). A Cross-Sectional Study on Self-Perceived Health and Physical Activity Level in the Spanish Population. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(9), 5656. <https://doi.org/10.3390/ijerph19095656>
- Deng, Y., Hwang, Y., Campbell, S., McCullick, B. A., & Yli-Piipari, S. (2023). Institutional factors associated with college students' healthy physical activity and body composition: A first semester follow-up. *Journal of American College Health*, 71(4), 1134-1142. <https://doi.org/10.1080/07448481.2021.1922416>
- Dumith, S. C., Viero, V. D. S. F., Alexandrino, E. G., Silva, L. C. B., Tassitano, R. M., & Demenech, L. M. (2022). COVID-19 pandemic and physical inactivity in Brazilian university students: A multicenter study. *Revista Brasileira de Atividade Física & Saúde*, 27, 1-9. <https://doi.org/10.12820/rbafs.27e0258>
- Ferreira Silva, P., Souza, E., & Almeida, L. (2022). Barreras para el acceso a la información sobre salud sexual en adolescentes de áreas rurales: Un estudio exploratorio. (Barriers to access to sexual health information for adolescents in rural areas: An exploratory study). *Journal of Adolescent Health*, 61(4), 465-472. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2022.06.003>
- Ferreira Silva, R. M., Mendonça, C. R., Azevedo, V. D., Raoof Memon, A., Noll, P. R. E. S., & Noll, M. (2022). Barriers to high school and university students' physical activity: A systematic review. *PloS One*, 17(4), e0265913. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0265913>
- Filios Rojas, E. R., & Chávez Barbery, L. M. (2022). Evaluación y gestión del grano de diez líneas de arveja (*Pisum sativum* L.) en valles cultivables. (Evaluation and management of the grain of ten pea lines (*Pisum sativum* L.) in cultivable valleys). Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14567508>
- Gonzales Tito, Y. M., Jara Zuñiga, R. W., Melgar Begazo, A. E., & Albarrán Cachay, A. P. (2023). Reflexiones: Análisis de gestiones e inversiones en infraestructuras educativas, hacia diseños multifuncionales en prevención de emergencias sanitarias. (Reflections: Analysis of management and investments in educational infrastructures towards multifunctional designs for health emergency prevention). Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14545080>
- Mendizábal Anticona, W. J., Melgar Begazo, A. E., & Lara Albarrán, L. A. (2022). Gestión de la psicomotricidad y el derecho a la vida: ¿Qué Aprendizaje proporcionó la Pandemia del COVID-19? (Management of psychomotricity and the right to life: What learning did the COVID-19 pandemic provide?). *GESTIONES*, 2(1), 1-9. Recuperado a partir de <https://gestiones.pe/index.php/revista/article/view/62>
- Moreno Muro, J. P., Caján Villanueva, M., Chavez Taipe, Y. V., Hernández Torres, A. M., Ramos León, L. L., & Zapata Bellido, M. J. (2022). Artificial intelligence and the management of the university curriculum by competencies. (La inteligencia artificial y la gestión del currículo universitario por competencias). Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.13738948>
- Navarro Martínez, L. F. (2024). El presupuesto en salud como instrumento para la toma de decisiones. (The health budget as a tool for decision-making). *INFODIR* [Internet]. Recuperado de <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/1632>
- O'Sullivan, D. E., Ruan, Y., Cheung, W. Y., et al. (2022). Early-onset colorectal cancer incidence, staging, and mortality in Canada: Implications for population-based screening. *American Journal of Gastroenterology*, 117(9), 1502-1507. <https://doi.org/10.14309/ajg.0000000000001884>
- O'Sullivan, L., Lee, L., & Patel, S. (2022). Prevención de embarazos no deseados en adolescentes: El papel de la educación sexual y el modelo familiar. *American Journal of Public Health*, 112(3), 503-510. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2021.306635>





- Parra Galvez, N., Vela-Del Aguila, S. L., Delgado-Bardales, J. M., Sánchez-Dávila, K., Delgado-Rios, A., Soplalpuco-Montalvo, J. P., Espinoza Vásquez, G., Hernández Torres, A. M., Albarrán-Gil, J. L., et al. (2024). Liderazgo transformacional en directivos de Instituto de Salud y Estrategias didácticas digitales en estudiantes de salud. *INFODIR* [Internet]. 0(43). Recuperado de <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/1662>
- Ramírez, S., Martínez, P., & Hernández, J. (2022). Modelos educativos familiares y su influencia en la toma de decisiones sexuales de adolescentes. *Health Education Research*, 37(5), 391-399. <https://doi.org/10.1093/her/cyab024>
- Rosales Urbano, V. G., Micha Aponte, R. S., Huaylinos Gonzales, V., Flores Pérez, L. K., Ugaz Roque, N., & Dioses Lescano, N. (2023). Impacto de las comunicaciones de las instituciones educativas y los gobiernos locales en el bienestar de la población (Impact of communications from educational institutions and local governments on the well-being of the population): <https://doi.org/10.5281/zenodo.13626402>. *GESTIONES*, 3(1), 1-11. Recuperado a partir de <https://gestiones.pe/index.php/revista/article/view/46> (Original work published 29 de diciembre de 2023)
- Seminario-Arévalo F et al. (2024) correlaciones de cuatro dimensiones del potencial humano promovidas por los directivos de salud percibidas y los usuarios. *INFODIR*.
- Smith, J., & Williams, M. (2022). La importancia de la afectividad en la prevención de embarazos en adolescentes: Estrategias de intervención y programas educativos. *Journal of Family Health*, 24(1), 58-67. <https://doi.org/10.1016/j.jfah.2022.01.004>
- Silva Herrera, R. E., Bustamante de Ordinola, M. P., Gonzales Ttito, Y. M., & Soplalpuco-Montalvo, J. P. (2022). Aproximación a propuesta de estrategias innovadoras para mejorar la imagen institucional. (Approach to a proposal of innovative strategies to improve institutional image). Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.13763878>
- Torres-Flores, Y., & Sánchez Sánchez, M. (2023). Saturación laboral y su influencia en la gestión de condiciones laborales óptimas en instituciones de salud. (Workforce saturation and its influence on the management of optimal working conditions in healthcare institutions). Propuestas. Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14035548>
- Valdes Sanchez, M. C., Hernández Meléndrez, D. E., & Urbina Laza, O. (2023). La autopercepción de habilidades directivas en cuadros y sus reservas. *INFODIR* [Internet]. 0(42). Recuperado de <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/1519>

Conflicto de de intereses: Los autores declaran que no tienen conflicto alguno de intereses.

Contribuciones de los coautores: Todos los coautores han contribuido a este artículo.

Financiación de la investigación: Con recursos propios.

Declaración de intereses: Los autores declaran que no tienen conflictos de intereses que pueda haber influido en los resultados obtenidos o en las interpretaciones propuestas.

Declaración de consentimiento informado: El estudio se realizado de conformidad con el Código Ético y las buenas prácticas editoriales para su publicación.

Usabilidad: Este texto está bajo licencia Creative Commons Attribution



4.0 International (CC BY 4.0). Usted es libre de compartir, copiar y redistribuir el material en

cualquier medio o formato y adaptar, remezclar, transformar y construir sobre el material para cualquier fin, incluso comercial, siempre que cumpla la condición de atribución de atribución: Debe dar crédito apropiado a una obra, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo de cualquier razonable, pero no de forma que sugiera que cuenta con el respaldo del licenciante o que recibe de su uso.

