

**INTERVENCIÓN COMUNITARIA EN LA  
INCIDENCIA DEL EMBARAZO Y DE LAS  
ITS/VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE  
“KOSKUNA”, VERACRUZ, PANAMÁ. 2020-2021**

**COMMUNITY INTERVENTION IN THE INCIDENCE  
OF PREGNANCY AND STI / HIV / AIDS IN  
ADOLESCENTS FROM “KOSKUNA”, VERACRUZ,  
PANAMA. 2021-2022**

Cordero Monferrer, Celia Yamila  
Universidad Especializada de las Américas (UDELAS)  
[celia.cordero.406@udelas.ac.pa](mailto:celia.cordero.406@udelas.ac.pa); <https://orcid.org/0000-0003-0402-6980>

**Resumen**

El presente estudio tiene como objetivo elaborar y validar una intervención comunitaria intersectorial en la Incidencia del embarazo y de las infecciones de transmisión sexual (ITS)/Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)/Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido (SIDA) en adolescentes de la comunidad indígena de “Koskuna”, corregimiento de Veracruz, Panamá. El diseño de investigación será cuasiexperimental, investigación acción, con mediciones antes y después de la intervención. Se van a medir los conocimientos y actitudes de los adolescentes ante sobre sexualidad y reproducción, con el objetivo de analizar si las diferentes acciones de promoción de salud y medidas preventivas de una intervención comunitaria funcionan para mejorar las prácticas sexuales y lograr un fortalecimiento de una salud sexual y reproductiva responsable, actuando directamente sobre

los posibles factores de riesgo que conlleven al aumento de la incidencia del embarazo y las ITS/VIH/SIDA los adolescentes de pueblos originarios. Utilizando un tipo de estudio descriptivo, porque detallara los cambios de los adolescentes durante la intervención, así como explicativo pues nos aportará datos de la eficiencia de la intervención comunitaria intersectorial para la promoción de prácticas sexuales sanas en los adolescentes, incentivando en ellos una sexualidad responsable, y correlacional, porque se analizarán cuáles son los factores de riesgo e infecciones más frecuentes.

**Palabras Clave:** Intervención comunitaria, intersectorial, ITS/VIH/SIDA, embarazo, adolescentes.

### **Abstract**

The present study aims to develop and validate an intersectoral community intervention in the incidence of pregnancy and sexually transmitted infections (STIs) / Human Immunodeficiency Virus (HIV) / Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS) in adolescents from the indigenous community from "Koskuna", township of Veracruz, Panama. The research design will be quasi-experimental, action research, with measurements before and after the intervention. The knowledge and attitudes of adolescents regarding sexuality and reproduction will be measured, with the aim of analyzing whether the different health promotion actions and preventive measures of a community intervention work to improve sexual practices and achieve a strengthening of health. Responsible sexual and reproductive activity, acting directly on the possible risk factors that lead to an increase in the incidence of pregnancy and STIs / HIV / AIDS in adolescents from indigenous peoples. Using a descriptive type of study, because it will detail the changes of adolescents during the intervention, as well as explanatory because it will provide us with data on the efficiency of intersectoral community intervention for the promotion of healthy sexual practices in adolescents, encouraging responsible sexuality in them, and correlational, because the most frequent risk factors and infections will be analyzed.

**Keywords:** Community intervention, intersectorial, STI / HIV / AIDS, pregnancy, adolescents

## **Descripción del Proyecto**

### **Planteamiento del Problema**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) pueden tener consecuencias graves, como el herpes y la sífilis, pueden multiplicar por tres o incluso por más el riesgo de contraer el VIH. La transmisión de una ITS de la madre al niño puede causar defunción fetal o neonatal, prematuridad e insuficiencia ponderal al nacer, septicemia, neumonía, conjuntivitis neonatal y anomalías congénitas. La infección por el virus del papiloma humano provoca anualmente una gran incidencia de casos de cáncer cervicouterino y múltiples defunciones. Algunas ITS, como la gonorrea y la clamidiosis, son causas importantes de enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad femenina (OMS, 2016).

Las infecciones de transmisión sexual, más frecuentes son clamidiosis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis. En la mayoría de los casos, las ITS son asintomáticas o se acompañan de síntomas leves que no siempre permiten diagnosticar la enfermedad. Algunas ITS, como el herpes genital (VHS de tipo 2) y la sífilis, pueden aumentar el riesgo de infectarse por el VIH. (FNU, PCNU, OMS, 2019).

Según la OMS, las infecciones de transmisión sexual (ITS) tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en la actualidad. Cada día, más de un millón de personas contraen una ITS. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que, en 2016, hubo unos 376 millones de nuevas infecciones de alguna de estas cuatro ITS: clamidiasis (127 millones), gonorrea (87 millones), sífilis (6,3 millones) y tricomoniasis (156 millones). El número de personas con infección genital por el VHS (herpes) supera los 500 millones, y hay más de 300 millones de mujeres infectadas por VPH, la principal causa de cáncer cervicouterino. Cerca de 240 millones de personas padecen hepatitis B crónica. Tanto el herpes genital como la hepatitis B se pueden prevenir mediante vacunación (2016).

Vasallo M., (2015) argumenta que la prevención del VIH-SIDA, durante la adolescencia, es muy importante porque el adolescente explora sentimientos sexuales, despierta a nuevas formas de interacción debido a los cambios físicos y hormonales que se producen en la pubertad; estos cambios afectan tanto al cuerpo como al estado emocional.

La adolescencia es definida como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (FNU, PCNU, OMS, 2019).

La mayoría de los adolescentes conocen sobre el VIH-SIDA, principalmente en conceptos que se orientan hacia las formas de transmisión del virus. Predominan las relaciones sexuales con una pareja infectada, el intercambio de jeringas, sangre, semen y fluidos vaginales. Actualmente la mayoría de las personas saben que no pueden infectarse cuando otra persona con VIH le toca o le acaricia, sin embargo existen fallas y confusión en aspectos de prevención y protección del VIH-SIDA, respecto al uso del condón, abstinencia o monogamia (Catacora F., Villanueva J. 2004).

Vasallo M., (2015) argumenta que la prevención del VIH-SIDA, durante la adolescencia, es muy importante porque el adolescente explora sentimientos sexuales, despierta a nuevas formas de interacción debido a los cambios físicos y hormonales que se producen en la pubertad; estos cambios afectan tanto al cuerpo como al estado emocional.

La educación sexual debe impartirse antes de que los jóvenes inicien su experiencia sexual, a fin de poder protegerlos de la infección y prevenir los problemas individuales, familiares y sociales. Para ello, no sólo se necesitan conocimientos adecuados sino también aptitudes y actitudes que les permitan comunicarse eficazmente, adoptar decisiones responsables y establecer relaciones humanas sanas (UNESCO, 2018).

Luego de Honduras, Panamá es el 2do país en centro américa con más casos de ITS/VIH/SIDA. En Panamá, un total 36,518 personas adquirieron alguna ITS en el año 2015. Entre las más frecuente están: gonorrea, sífilis, clamidia, VIH y el herpes. OMS (2016).

A nivel de la región centroamericana, Panamá sigue siendo uno de los países más afectados por VIH, lo que ha influenciado en la ejecución de acciones como intensificar la prevención y promoción en temas de ITS/VIH, la ampliación del acceso al tratamiento del VIH, búsqueda de VIH en las embarazadas para prevenir la transmisión materno infantil y aumento de la oferta para la realización de la prueba de VIH en áreas de poca accesibilidad entre otras. Las áreas más afectadas, según el Informe del (MIDES, 2018) son las regiones Metropolitana, Panamá Oeste, San Miguelito, Chiriquí y Ngäbe Buglé.

Al realizar un estudio de la situación que presenta el país, según datos del (MIDES, 2018) vemos que existe un aumento rápido de las ITS/VIH/SIDA en la adolescencia, que los adolescentes desconocen la forma de transmisión y prevención de las ITS/VIH/SIDA, existiendo un accionar irresponsable y sin protección en las relaciones sexuales de la población en edades comprendidas entre 12-21 y más años, así como la identificación de falta de políticas estatales para generar programas educativos encaminados a controlar o disminuir ITS/VIH/SIDA.

Un informe publicado en “La Prensa” sobre el Programa Conjunto de Naciones Unidas sobre VIH y sida (Onusida) evidencia la situación en Panamá. Al comparar información de 2010 y 2017, el primer dato relevante es que la prevalencia (proporción de personas infectadas con VIH con respecto al total) en la población panameña de entre 15 a 49 años de edad era de 0.8% en 2010, y el año pasado fue de 1%. Lo mismo ocurrió con la incidencia, que hace siete años era de 0.73% y para 2017 aumentó a 0.74%. Una tendencia similar se ve en la cifra estimada de personas que presentarán la enfermedad, que pasó de mil 400 a mil 600, según un documento elaborado por ONUSIDA con datos proporcionados por el Ministerio de Salud (MINSAL). También queda en evidencia el problema al mirar el número estimado de personas con VIH que desconocen su condición, que subió de 19 mil a 25 mil. Jaramillo (2019).

Todas estas cifras toman como base que para 2010 la población panameña era de 3 millones 643 mil 222 personas y en 2017 (último censo poblacional realizado) alcanzó los 4 millones 98 mil 587. Alicia Sánchez, oficial de Juventud de ONUSIDA regional, en el foro “VIH-

SIDA”, que las estimaciones se realizan mediante modelos basados en datos reportados por los países a través de sus sistemas de vigilancia epidemiológica, y otras fuentes. Explicó que se requieren cálculos moderados porque es imposible contar el número exacto de personas que viven con el VIH, las personas que están infectadas con el VIH o las personas que han muerto por causas relacionadas con el sida en los países. “Saber esto con certeza requiere evaluar a cada persona para detectar el VIH regularmente e investigar todas las muertes, lo que es lógicamente imposible y éticamente problemático” Jaramillo (2019).

Jorge Luis Prospero, especialista en salud pública, dijo que el problema es que las personas, a pesar de la abundante información disponible, no se cuidan lo suficiente, y siguen siendo promiscuos, tienen sexo sin protección y no se hacen la prueba para conocer si son portadores del virus. El especialista recordó que el sida se encuentra entre las 10 principales causas de muerte en el país. El MINSA señala que, desde septiembre de 1984, cuando se reportó el primer caso de sida, hasta octubre de 2018, se han registrado 16 mil 723 casos de sida y 11 mil 336 muertes. (Jaramillo, 2019).

Autoridades del MINSA y ONUSIDA plantean que, de todos los casos registrados por año de VIH, la mayoría corresponde a jóvenes entre 15 y 24 años, e indígenas. Además, afrontan una realidad alarmante: que el VIH se está convirtiendo en una de las principales causas de muerte en regiones como la comarca Ngäbe Buglé. De hecho, el más reciente informe de la Contraloría General de la República precisa que en 2016 el VIH fue la segunda causa de defunción en esa región, solo superada por las diarreas de origen infeccioso. Sánchez indicó que Panamá necesita herramientas para proteger a su población del VIH: educación sexual con base científica y de acuerdo con la edad, para que conozca cómo protegerse del VIH y las enfermedades de transmisión sexual (ETS), embarazos no deseados y la violencia sexual; recibir insumos para la prevención del VIH, como el condón y lubricantes, y tener acceso a servicios amigables, adaptados a las necesidades particulares de estos grupos poblacionales. En esa línea, el informe “Prevención de la infección VIH bajo la lupa”, de Onusida, dado a conocer el año pasado, señala que los sistemas de prevención para enfrentar el VIH en América y el Caribe se han “estancado” y sugiere ofrecer “un abanico de métodos de prevención”. Rossana Uribe, presidenta de la Asociación Panameña para el Planeamiento de

la Familia (Aplafa), coincidió con los planteamientos de Sánchez y del informe de ONUSIDA, de que hay que ofrecerles a ambos grupos de la población herramientas para que se protejan contra el VIH/ETS. Uribe manifestó que eso es responsabilidad del estado. No es responsabilidad de un solo ministerio, ni solo del gobierno, es una responsabilidad a la que estamos llamados todos; MINSa (2019)

Cifras del ministerio de salud revelan que desde 1984 al 2016, se tiene registrado que a 1 175 adolescentes desde los 10 a los 19 años se les ha detectado VIH y SIDA. Algunos producto de violaciones, pero una gran mayoría por relaciones sexuales consentida (Gonzalez, 2018). Las últimas estadísticas del Ministerio de Salud corresponden al 2016, e indican que en ese año se detectaron a 17 jóvenes con SIDA, entre los 15 y 19 años, quiere decir que se contagiaron con el virus a muy temprana edad, siendo casi niños y por alguna razón el 50% de los jóvenes que lo contrajeron corresponden a la Comarca Ngabe Buglé.

La proporción de adolescentes que han tenido relaciones sexuales antes de los 18 años ha mostrado un aumento progresivo desde los años setenta. Hoy en día, más de la mitad de las mujeres y casi el 75% de los varones han tenido relaciones sexuales antes de cumplir los 18 años. Los adolescentes que adoptan comportamientos de alto riesgo, como es el coito no protegido, tienen el riesgo de quedar embarazadas y contraer enfermedades de transmisión sexual (ETS), incluida el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), riesgo de enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) e infertilidad futura. (Barroso, 2011)

Gonzalez (2018) planteó que las relaciones sexuales no protegidas constituyen el principal riesgo y vía para contraer el VIH, representando el 69, 15%. Siendo los heterosexuales con un 51.7% los que más casos aportan, seguidos en un 16.4% de hombres que hacen sexo con hombres (HSH), la tasa de prevalencia de la infección por cada 100 000 mujeres se elevó de 2.4 en el 1993 a 11.3 en el 2009. Tres de cada cuatro casos corresponden a hombres, constituyendo un 73% en su prevalencia. La incidencia de SIDA en el país fue de 19.0 x 100 000 habitantes. En éste reporte se detalla que la epidemia está concentrada en las áreas urbanas de Panamá Centro y Oeste, Colón, San Miguelito y las Comarcas de Guna Yala y Ngobe-Buglé, aunque se evidencia tendencia de la expansión hacia las áreas rurales;

evidenciando entre las tres áreas que más inciden en el país, la Región Metropolitana con un 44.5%, Colón con un 40.9%, y un 22.2% San Miguelito.

Valdiviezo (2011), en su estudio sobre factores de riesgo asociados al embarazo adolescente en la comunidad indígena realiza una comparación entre los adolescentes indígenas y la media nacional mexicana, determinando que el inicio de la vida sexual y la reproductiva en estas dos poblaciones tiene cambios meritorios de llevar a análisis, pues nos hace ver como la edad de la primera relación sexual se produce a edades muy tempranas en las adolescentes indígenas, y de igual manera la formalización de una unión conyugal una vez iniciada la actividad sexual.

En el portal del periódico “La Estrella de Panamá”, se publica que en Panamá en los tres primeros meses del año 2020, 2 652 adolescentes de 10 a 19 años ingresaron a una instalación de salud en búsqueda de control de embarazo. Refiere que las regiones con más adolescentes embarazadas son la Comarca Ngäbe Buglé, Panamá Metro, Panamá Oeste y Chiriquí. (Gordon, 2020)

Los programas escolares de educación sexual empiezan en la secundaria, una vez que muchos de los estudiantes han comenzado a experimentar la sexualidad; (Rotheram-Borus, 1991) Los estudios han demostrado que cuando se empieza la educación sexual antes de que los jóvenes se vuelvan sexualmente activos ayuda a mantener la abstinencia y a que se protejan en caso de que se vuelvan sexualmente activos (Kirby, et al, 1994).

Todo lo anterior nos pone en guardia respecto a que las autoridades de salud pública, MEDUCA, los padres de familia, los educadores, la comunidad educativa y la sociedad en general presentan graves dificultades de accesos a la actividades de promoción de salud, prevención de enfermedades y control para una sexualidad sana y responsable, se ven cohibidos para establecer formas innovadoras de realizar la promoción de prácticas seguras en las relaciones sexuales como es el caso del uso del condón, presentan falta de apoyo estatal y gubernamental así como de conocimientos para enfrentar esta población juvenil más creciente y con nuevas expectativas en un mundo cada vez más globalizado y tecnológicamente actualizado (Desde el surgimiento de los teléfonos celulares hasta el

desarrollo de los smartphones han surgido peligros a partir de su uso. Uno de los más actuales es el Sexting (actividad de enviar fotos, videos o mensajes de contenido sexual y erótico personal a través de dispositivos tecnológicos, ya sea utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, redes sociales, correo electrónico u otra herramienta de comunicación), cuyo riesgo alcanza tanto a niños como adolescentes. La palabra sexting es un acrónimo en inglés formado por `sex` (sexo) y `texting` (escribir mensajes); (Alonso, 2017).

Según un reciente análisis publicado en la revista JAMA Pediatrics (2017) se reconoció que una parte considerable de la juventud practicaba `sexting` enviando material sexual 1 de cada 7 (14,8%) y recibéndolo 1 de cada 4 (27,4%).

En este sentido la infancia y la adolescencia son los grupos más vulnerables, otorgando especial atención a los preadolescentes de 10 a 12 años, añadiéndole a todo esto medios audiovisuales pocos educativos, poca o nula percepción del riesgo y el aumento de la marginación ya existente, obteniendo por lo tanto una población joven cada vez más desorientada, con nuevos cambios físicos, biológicos y psicosomáticos, nuevas y actuales necesidades sexuales, más propensos a iniciar una vida sexual temprana, diferencias de género, inadaptación a una sociedad en constante cambio, ITS/VIH/SIDA cada vez más asociada a desigualdades de clases sociales, aumento en la incidencia de estas infecciones y del embarazo en estratos de áreas socioeconómico/culturales bajos, que nos hacen temer que la sociedad panameña no va en consonancia con el mundo desarrollado donde se pide a gritos la toma de decisiones para la disminución y erradicación de estas infecciones.

## FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Con base en lo anterior, la investigación parte de la pregunta: ¿Cuánto pudiera influir una intervención comunitaria en la incidencia del embarazo adolescente y de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes de Koskuna, Veracruz entre los años 2021-2022?

### **Justificación**

El presente estudio tiene una gran importancia, pues trata a un grupo etario que hoy por hoy está dando mucho de qué hablar, investigar y educar “los adolescentes”, los cuales en la

actualidad son los que tienen el mayor riesgo de ser contaminado por alguna de las infecciones de transmisión sexual y una de la más grave a contraer es el VIH/SIDA o de quedar con un embarazo adolescente no deseado ni por los involucrados en él ni por los padres.

La adolescencia hoy tiene un nuevo concepto con una nueva clasificación por las características con que el ser humano evoluciona y en un mundo totalmente globalizado y en constante y rápidos cambios tecnológicos. Es un periodo de desarrollo marcado por la curiosidad, descubrimiento y la experimentación sexual, sin la concomitancia de una educación directa y efectiva al respecto, por lo que los jóvenes están expuestos al desconocimiento de los riesgos de un comportamiento sexual no saludable convirtiéndolo en grupo de gran vulnerabilidad.

Teniendo en cuenta que Koskuna es un área de población originaria los cuales emigraron desde sus tierras hacia Veracruz, de la cual surge también un asentamiento más pequeño separado solo por una calle, al cual se le nombró “La Victoria”, pero en su gran mayoría provienen de las Comarcas Guna Yala, en la que hemos evidenciado que predomina una población joven a predominio del sexo femenino, siendo esta población por su cultura y hábitos de vida una de las de mayor incidencia en cuanto a ITS/VIH/SIDA así como del embarazo adolescente, y que según entrevista realizada a la Lic. Leydis Miranda, Octubre 2010, (Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia [APLAFa], 2011-2015) en estas poblaciones la edad promedio de la primera relación sexual es de 15 años, sin contar con que la población comprendida entre los 12 a 19 años presentan un conocimiento insuficiente en cuanto a su sexualidad y que existe un aumento de las relaciones sexuales a temprana edad, no planificadas, desprotegidas y la promiscuidad, las cuales son consideradas como los factores de más alto riesgo, con aumento de la deserción escolar, añadiéndole la falta de interés gubernamental en darle prioridad educacional, social y legal al tema de educación sexual; decidimos realizar esta investigación intervencionista para así conocer, interferir y actuar sobre las diferentes prácticas, hábitos y costumbres que influyen en la incidencia de las diferentes infecciones de transmisión sexual y del embarazo en los adolescentes de la comunidad Koskuna en general.

Con esta investigación pretendemos presentarle a las autoridades y a la sociedad panameña en general, la problemática actual del tema salud sexual y reproductiva en adolescentes de esta población originaria, donde realizaremos una intervención comunitaria multisectorial, entendiéndose esta como la utilización y puesta en marcha de diferentes estrategias claras y eficaces, para ayudar a los adolescentes de la comunidad de Koskuna, adoptando o modificando conductas sexuales para así proteger y mejorar su salud así como prevenir la aparición de problemas biopsicosociales derivadas de conductas sexuales irresponsables.

Realizando la planificación de diferentes actividades educativas, de rescate de sus identidades culturales, recreativas, deportivas, de iniciación en la educación hacia el trabajo e incorporación a éste, disminución de la delincuencia así como de asesoría sobre salud sexual y reproductiva, acciones estas tendientes a proteger a este grupo vulnerable, logrando así la prevención de las infecciones y/o enfermedades de transmisión sexual y del embarazo en la población adolescente de riesgo de la comunidad indígena en Koskuna del corregimiento de Veracruz.

### **Hipótesis**

Hi: Una intervención comunitaria intersectorial de tipo educativa mediante las acciones de promoción de salud ayudaría a disminuir la tasa de incidencia de ITS/VIH/SIDA y el embarazo en los adolescentes de la comunidad de “Koskuna”, corregimiento de Veracruz, Panamá.

Ho: Una intervención comunitaria intersectorial de tipo educativa mediante las acciones de promoción de salud no cambiaría la tasa de incidencia de ITS/VIH/SIDA y el embarazo en los adolescentes de la comunidad de “Koskuna”, corregimiento de Veracruz, Panamá.

### **Objetivos**

#### **Objetivo General**

Comprobar la efectividad de una intervención comunitaria intersectorial orientada hacia una salud sexual y reproductiva responsable, para la Incidencia del embarazo y de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes de la comunidad de “Koskuna”, corregimiento de Veracruz, Panamá. 2021-2022

### **Objetivos Especificos**

1. Describir las diferentes estrategias intervencionistas dirigida al fortalecimiento de una sexualidad responsable, a través, de acciones de promoción y prevención de salud en adolescentes de “Koskuna.
2. Determinar los conocimientos y actitudes de los adolescentes hacia el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA.
3. Evaluar los factores de riesgos más frecuentes para la transmisión de las infecciones sexuales en los adolescentes en la comunidad de “Koskuna”.
4. Determinar las infecciones de trasmisión sexual más frecuentes en los adolescentes mediante un diagnóstico de salud.
5. Evaluar los factores de riesgos más frecuentes para la del embarazo adolescente en la comunidad de “Koskuna”.
6. Identificar la incidencia del embarazo en la adolescencia en la comunidad “Koskuna”.

### **Diseño y tipos de estudio**

El diseño de investigación será cuasiexperimental investigación acción, con mediciones antes y después de la intervención. Se van a medir los conocimientos y actitudes de los adolescentes ante la infección de trasmisión sexual, el VIH/SIDA así como del embarazo en la adolescencia, para analizar si una intervención comunitaria funciona para lograr una sexualidad sana y responsable en esta población.

El tipo de estudio será descriptivo, porque detallará los cambios de los adolescentes durante la intervención, así como explicativo pues aportará datos de la eficiencia de la intervención comunitaria para la promoción de prácticas sexuales sanas y responsables en los adolescentes. Correlacional, ya que se analizarán cuáles son los factores de riesgo tanto para la incidencia de infecciones de transmisión sexual más frecuentes como para el embarazo adolescente en la muestra estudiada.

Población, sujetos y tipo de muestra:

Población: Koskuna tiene un total de 3, 000 hab. dividida en dos asentamientos, "Koskuna", propiamente dicha, y "La Victoria" dividido en 3 sectores, Sector A: 60 familias, Sector B: 55 familias, Sector C: 37 Familias.

El grupo estudio estará conformado por Población de 10-19 años: 219 adolescentes, divididos en 72 en el asentamiento "la Victoria" y 147 asentamiento "Koskuna"

Tipo de muestra estadística: El grupo estudio estará seleccionado a través de una muestra probabilística de selección simple al azar (Shuttleworth, 2019)

### **Variables**

Variable independiente: intervención comunitaria multisectorial

Definición conceptual

Intervención comunitaria: La intervención comunitaria multisectorial puede entenderse como una serie de acciones o influencias [sean éstas planificadas o no planificadas] dirigidas a problemas que se manifiestan dentro de los sistemas y procesos sociales que inciden en el bienestar psicológico y social de los individuos y grupos sociales, cuyos objetivos incluyen la resolución de problemas y/o el desarrollo psicosocial, mediante la utilización de estrategias situadas en diferentes niveles (Pérez, 2018). Este conjunto de intervenciones o actividades serán realizadas para así mediar en situaciones particulares y que por lo general éstas responden a circunstancias o necesidades específicas. Esta estrategia tendrá un carácter temporal o transitorio.

Definición operacional: se va a medir el nivel de eficiencia a través de los siguientes indicadores:

- Se trabajará con un segmento de la población con características muy específicas (adolescentes de 10 – 19 años), en un área geográfica determinada (Koskuna).
- Funcionamiento o no del programa de intervención.
- Se evaluará si se logró o no el cambio deseado en los adolescentes en estudio y cuán grande será ese cambio

- Se buscará los cambio de conducta en términos de conocimientos, actitudes o prácticas, por lo que se realizará la obtención de datos antes y después de la intervención.
- Medida en que se le puede atribuir el cambio deseado a la intervención comunitaria, utilizando el modelo conceptual de “cadena de cambios” (midiendo el indicador de interés, antes y después de la intervención).

Variable dependiente 1: conocimientos sobre salud sexual y reproductiva

Definición conceptual: nivel de entendimiento que se tiene sobre la sexualidad y la procreación, el cual es correlacionado con un estado de bienestar físico, emocional, mental, así como social y obtenido de la enseñanza que brinda la familia, la sociedad y los grupos de pertenencia sobre el sexo y enfrenta un gran abanico de posibilidades en cuanto a temas y problemas, los cuales deben adaptarse a la realidad social del medio.

Definición operacional: se medirá a través de los siguientes indicadores:

Conocimiento acerca de:

- porcentaje de adolescentes con acceso a la educación sexual por diferentes medios de enseñanza y a los servicios básicos de salud
- comprobación de una salud sexual responsable.
- edad aproximada de inicio de la primera relación sexual
- vías de transmisión de las ITS/ VIH/SIDA
- métodos de prevención de transmisión de las infecciones
- métodos de prevención del embarazo en la adolescencia
- problemáticas que pueden acarrear los embarazos en la adolescencia
- problemáticas derivadas por las infecciones de transmisión sexual en el adolescente
- fuentes de distribución de condones
- uso correcto del condón
- factores de riesgo

Variable dependiente 2: factores de riesgo hacia una sexualidad responsable ante el embarazo en la adolescencia.

Definición conceptual: se definen como aquellos factores opositores o perjudiciales para el organismo humano, los cuales favorecen un desequilibrio (manifiesto en formas destructivas, empobrecedoras y/o regresivas) y anuncian peligro de enfermedad e interfieren en la

capacidad de integrar todos los procesos de bienestar sexual que potencian la personalidad, la comunicación y el amor, así como interfieren en la regulación de la fertilidad y de la realización de relaciones sexuales sanas, saludables y felices.

Definición operacional: Se medirá a través de los siguientes indicadores:

1. Factores personales que influyen en la salud reproductiva del adolescente
  - Educación sexual limitada o ninguna
  - No metas a alcanzar
  - Fracaso escolar
  - Necesidad de afecto o apoyo
  - Violencia sexual
  - Dificultad para tomar decisiones y precisar sus propios valores
  - Dificultad para expresar lo que siente
  - Fracaso escolar
  - Inicio precoz de su actividad sexual
  - Baja autoestima y autovaloración
2. Factores Familiares que influyen en la salud reproductiva del adolescente
  - Conflictos y/o violencia familiar
  - Sobre estimulación sexual desde los medios de comunicación
  - Presión familiar y/o social
  - Discriminación
  - Falta de comunicación y afecto entre sus miembros

Variable dependiente 3: comportamiento sexual de alto riesgo

Definición conceptual: se consideran prácticas o comportamientos sexuales de alto riesgo aquellos que ponen en riesgo la salud o integridad física de las personas que los realizan, ya sea por posibilidad de contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS) o embarazos no planificados, entre otros. Los grupos de riesgo son los adolescentes y los adultos jóvenes, aunque en general pueden considerarse dentro de este grupo cualquier relación sexual en la que se practique el sexo sin protección, siempre que no se trata de una pareja (relación monógama) en la que se conozcan las condiciones de salud de la otra persona con seguridad.

Definición operacional: su medición se realizará a través de los indicadores relacionados

- Relación sexual sin usar condón femenino o un condón masculino, excepto en una relación duradera con una sola pareja (monogámica).
- Contacto sin protección bucal-genital, excepto en una relación monogámica duradera.
- Actividad sexual temprana, especialmente antes de los 18 años.
- Tener múltiples parejas sexuales.
- Tener una pareja de alto riesgo (una persona que tiene muchas parejas sexuales u otros factores de riesgo).
- Tener sexo anal o una pareja que lo hace, excepto en una relación duradera con una sola pareja (monogámica).
- Tener relaciones sexuales con una pareja que se inyecta o se ha inyectado drogas alguna vez.
- Tener relaciones sexuales (trabajo sexual) a cambio de drogas o dinero.

Variable dependiente 4: incidencia del embarazo adolescente.

Definición conceptual: el embarazo adolescente es el que se produce entre los 10-19 años, independientemente de la edad ginecológica.

Definición operacional: se medirá a través de los siguientes indicadores:

1. Determinantes individuales:
  - Realización por el adolescente de una actividad diferente a estudiar
  - Inicio muy temprano de la actividad sexual (15 años o menos)
  - No uso de métodos de Planificación familiar en todas las relaciones sexuales.
  - Baja escolaridad
  - Consumo alcohol
  - Consumo de tabaco
  - Consumo de drogas y/o sustancia psicoactivas
  - Falta de proyectos de vida
2. Determinantes de socioculturales y políticos:
  - Estratos socioeconómicos bajos
  - La ruralidad, origen étnico y oportunidades económicas limitadas para las adolescentes

- Insuficiente educación sexual por personal diferente a los padres (colegios y sector salud)
- Pertenecer a familia no nuclear
- Madres que tuvieron su primer embarazo en su adolescencia
- Matrimonio infantil
- Abuso sexual
- Inequidades en el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva
- Falta de políticas públicas de salud sexual y reproductiva para adolescente
- No consideración de los derechos sexuales y reproductivos de las adolescentes.
- Erotización de la televisión y de los medios comunicación

Variable Dependiente 5: incidencia de infecciones de transmisión sexual

Definición conceptual “Las infecciones de transmisión sexual incluyendo al VIH/SIDA son aquellas que se transmiten en forma predominante o exclusiva por contacto sexual. Algunas se tratan con éxito cuando se detectan en etapas tempranas, mientras otras son incurables o producen episodios recurrentes; son causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos”.

(Jaramillo, 2019)

Definición operacional: Se va a medir a través de la incidencia de las diferentes infecciones de transmisión sexual en un periodo de 18 meses.

#### **Instrumentos y/o técnicas, y/o materiales-equipos**

- Encuesta semicerrada de evaluación para la búsqueda de factores de riesgos para contraer ITS/VIH/SIDA.
- Cuestionario tipo Likert para medir las opiniones de los alumnos sobre recibir educación sexual.
- Cuestionario para medir conocimientos sobre salud sexual, ITS, VIH/SIDA, validado para la investigación.
- Cuestionario para medir las actitudes hacia la ITS.
- Entrevista a los decisores de la comunidad para determinar si están de acuerdo a intervenir socialmente en las familias disfuncionales.

## **Procedimiento**

### **Fase 1:**

Se identificará las necesidades sociales y educacionales en cuanto a promoción de salud de los adolescentes, para evaluar el paradigma teórico existente y poder dirigir nuestras acciones de promoción de salud mediante la utilización de una herramienta educativa que se irán construyendo durante el proceso de investigación.

Se realizará el diagnóstico de salud detectando la problemática existente en cada adolescente estudiado y para la posterior intervención educativa en el prevención de infecciones de transmisión sexual.

### **Fase 2:**

Se procederá a realizar procedimientos metodológicos, creación, validación y confiabilización de los instrumentos de medición para la identificación y análisis de los problemas, basándonos en el paradigma de evaluación de programas sociales. Selección, elaboración, validación, confiabilización de los instrumentos de medición.

### **Fase 3:**

Se realizará la delimitación e identificación de los problemas mediante la elaboración de un diagnóstico de salud para la puesta en marcha de intervención comunitaria intersectorial teniendo en cuenta la aplicación de instrumentos creado y validados.

### **Fase 4:**

Aplicación del programa de intervención multisectorial.

### **Fase 5:**

Análisis y discusión de los resultados.

## **Conclusiones**

El trabajo con adolescentes es enriquecedor ya que ellos están viviendo una etapa entre la niñez y la adultez donde tienen muchos cuestionamientos, e ideales los cuales deben ser confrontados mediante la discusión y la búsqueda de información. Al realizar esta investigación utilizando una intervención intersectorial comunitaria los adolescentes deben ser aclarados, en primer lugar, de los temas sobre el embarazo adolescente y sobre las ITS/VIH/SIDA, de tal manera que la propuesta de prevención pueda lograr ser efectiva y acorde a la realidad que se vive en la comunidad estudiada.

La investigación persigue lograr una participación activa frente al problema planteado, mostrando una actitud de motivación para generar propuestas de cambio que logren impactar a su comunidad transformando la realidad.

A sabiendas que los jóvenes están en una etapa de crítica social, donde pueden lograr hacer grandes cambios sociales si se les da el empoderamiento necesario, donde ellos comprendan que puedan ser agentes de cambio y transformar su propia realidad sin necesidad de agentes externos que les estén diciendo cómo, dónde y por qué hacer las cosas, éste estudio pretende fortalecer la apropiación y participación de las problemáticas sociales a los jóvenes, ya que en la actualidad no se tienen en cuenta sus opiniones y perspectiva frente a las problemáticas que ellos viven día a día por tal razón estos se sienten distantes a contribuir a una solución, Interiorizando el pensamiento de que por su inexperiencia e inferioridad en la jerarquía social no pueden realizar cambios sociales sino que por el contrario seguir siendo parte del problema esperando que los adultos logren darles una solución. En esta espera van caminando sin guía, orientación ni educación con pasos que se pierden en “arenas movidizas” incluyéndose en grupos sociópatas, introduciéndose dentro de las redes sociales con comportamiento de riesgos para su integridad, aumentando la deserción escolar, pues ya no es el estudio su interés y prioridad, adquiriendo infecciones de transmisión sexual que al convertirse en enfermedades de trasmisión sexual pueden comprometer seriamente su salud, así como cuando con un embarazo, pierden su condición de ser adolescentes dedicados a las actividades comunes de esta edad y pasan a ser madres solteras, con una familia disfuncional y el padre del producto de la concepción se irresponsabiliza de sus obligaciones, algo que es grave tanto para los adolescentes, sus padres, familia como la sociedad.

En este estudio mediante la intervención intersectorial que se propone lograremos realizar un acompañamiento a cada adolescente para así poder lograr una cohesión grupal facilitará la realización de actividades y garantizará la confianza para que los investigados puedan expresar sus opiniones sin temor a ser censuradas.

### **Referencias Bibliográficas**

Amezúa E.; (1999) Teoría de los sexos: La letra pequeña de la sexología. Rev Esp Sexol. (95-96)

- Argaez, S.; (2018) Prevención de Factores de Riesgo en Adolescentes: Intervención para Padres y Madres. Recuperado: 04 de julio del 2020. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-85572018000200259](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-85572018000200259)
- Alonso, P., (2017) Tesis: Evaluación del fenómeno del sexting y de los riesgos emergentes de la red en adolescentes de la Provincia de Ourense. España: Universidad de Vigo.
- Barrozo M., Pressiani G.; (2011) Embarazo adolescente entre 12 y 19 años, departamento de Santa Rosa durante el año 2010. Disponible en: [https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf)
- Catacora F, Villanueva J.; (2004). Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de Tacna, Perú 2004.
- Corredera F., (2014). Intervención educativa en conductas de riesgo en salud sexual y reproductiva en la población universitaria de Salamanca.
- Gonzalez E.; (2018). Plan Estratégico de la asociación panameña para el planeamiento de la Familia (2011-2015), Panamá: APLAFA.
- González C., (2019). Efectos de la modalidad narrativa en la prevención del embarazo adolescente. Modelos de moderación y de mediación moderada. Tesis Doctoral. Salamanca.
- González E.; (Febrero 01, 2018) “Miles de jóvenes en Panamá están infectados con VIH/SIDA”. TVN-2.COM Disponible en: [https://www.tvn-2.com/nacionales/salud/Miles-jovenes-Panama-infectados-VIHSIDA\\_0\\_4954004651.html](https://www.tvn-2.com/nacionales/salud/Miles-jovenes-Panama-infectados-VIHSIDA_0_4954004651.html).
- Gordon I.; En el primer trimestre de 2020 quedaron embarazadas 2,652 adolescentes. Disponible en: <https://www.laestrella.com.pa/nacional/200705/primer-trimestre-2020-quedaron-embarazadas>.
- Jaramillo A.; (2019) Panamá está en mora en materia de educación en sexualidad: ONUSIDA. Recuperado: 04 de julio del 2020  
Disponible en: [https://www.prensa.com/impresa/panorama/Panama-materia-educacion-sexualidad-Onusida\\_0\\_5444455565.html](https://www.prensa.com/impresa/panorama/Panama-materia-educacion-sexualidad-Onusida_0_5444455565.html).
- Kirby D., et all (1994) School-Based Programs to reduce sexual risk behaviors: A review of effectiveness. Recuperado:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1403498/pdf/pubhealthrep00060-0037.pdf>

FILAC (2014) Latina tiene la tasa más alta de embarazo adolescente. Disponible en:

<https://www.filac.org/wp/comunicacion/actualidad-indigena/america-latina-tiene-la-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente/>

Martínez M.; (2013) Evaluación de un programa de intervención en salud sexual y reproductiva en grupos seleccionados. P. 283 Disponible en:

<https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/525867/Tmmolde2.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Ministerio de Desarrollo Social (2018). Memoria anual 2018. Panamá: MIDES

Recuperado: 04 de julio del 2020 Disponible en: <https://www.mides.gob.pa/wp-content/uploads/2019/01/Memoria2018PagWEB.pdf>

Ministerio de Salud (2019). MINSA y Probidsida buscan prevenir Sida en Comarcas. Recuperado: 04 de julio del 2020. Disponible en:

<http://www.minsa.gob.pa/noticia/minsa-y-probidsida-buscan-prevenir-sida-en-comarcas>

Organización de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) Concienciación sobre el VIH entre los jóvenes de los pueblos indígenas de Panamá. (2015). Recuperado en:

[https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2015/december/20151210\\_Panama](https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2015/december/20151210_Panama)

Organización de las Naciones Unidas Para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO)

La UNESCO presenta su campaña mundial sobre educación integral en sexualidad. (2018). Recuperado: <https://es.unesco.org/news/unesco-presenta-su-campana-mundial-educacion-integral-sexualidad>.

Organización Mundial de la Salud [OMS] (2016). Estrategia mundial del sector de la salud contra las infecciones de transmisión sexual 2016–2021, hacia el fin de las ITS OMS. Recuperado: 04 de julio del 2020

Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250253/WHO-RHR-16.09-spa.pdf?sequence=1>

- Pérez D.; (2018) Intervención comunitaria. Recuperado: 04 de julio del 2020 Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos-pdf4/intervencioncomunitaria/intervencioncomunitaria.pdf>
- Passos, E.; (2019) Metodología para la presentación de trabajos de investigación: Una manera práctica de aprender a investigar, investigando. Colombia: Alpha Editores.
- Rotheram J.; Koopman Ch.; Haignere C. (1991) Reducing HIV Sexual Risk Behaviors Among Runaway Adolescents. JAMA. 1991;266(9):1237-1241. doi:10.1001/jama.1991.03470090071034. Recuperado: <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/391556>.
- Rosabal, E.; Romero, N.; Gaquín, K.; Hernández, R.,(2015). Conductas de riesgo en los adolescentes. Rev Cubana Med Mil, V.44(2), p.218-229.
- Shuttleworth M.( 2019) Diseño de la Investigación Cuantitativa. Recuperado: 04 de julio del 2020. Disponible en:<https://explorable.com/es/disenio-de-la-investigacion-cuantitativa>.
- Valdivieso N., Factores asociados al embarazo en adolescentes indígenas de la región de los valles centrales de Oaxaca, 2004. Disponible en: <https://www.colef.mx/posgrado/wp-content/uploads/2014/03/TESIS-Valdiviezo-Villanueva-Noé.pdf>
- Vasallo C.; Sexualidad: salud sexual. Prevención del VIH-SIDA. Rev Haban Cienc Méd [revista en la Internet]. [citado 2015 Nov 16]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2007000500014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2007000500014)

**Anexos****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Mi hijo/a: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_ ha sido invitado a participar en la investigación: Intervención comunitaria intersectorial en la incidencia de embarazo y de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes de la comunidad de “LA VICTORIA”, corregimiento de Veracruz, Panamá.2020-2021.

He sido informado de los riesgos y/o beneficios que involucran su participación.

He leído la información arriba señalada y han sido aclaradas todas mis dudas y preguntas, por lo cual acepto de manera libre y voluntaria la participación de mi hijo en el estudio, sabiendo que puede retirarse en el momento que lo decida, sin afectar su salud e integridad.

Fecha: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Firma y Cédula del Padre, madre o Apoderado Firma del investigador



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS  
FACULTAD DE POSTGRADO

ASENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

Yo: \_\_\_\_\_; con \_\_\_ años, identificado con  
cédula N°: \_\_\_\_\_.

Declaro que:

1. He leído o me han leído la hoja de información y he entendido todo lo que ponen en ella.
2. El investigador (a) ha contestado a todas las dudas que tenía sobre el estudio.
3. Sé que puedo decidir no participar en este estudio y que no pasará nada si así lo decido.
4. Sé que si decido participar se respetará en todo momento mi confidencialidad.
5. Sé que ante alguna duda puedo preguntar al investigador (a) las veces que necesite.
6. Sé que cuando empiece el estudio y en cualquier momento puedo decidir que ya no quiero seguir participado y nadie me reñirá por eso.
7. He decidido participar en el estudio.

\_\_\_\_\_  
Firma del Adolescente. Fecha: D/M/Año

Identificación

ENCUESTAS

1. ENCUESTA EN FORMULARIO GOOGLE PARA ADOLESCENTES DE 15 -19 AÑOS:

<https://forms.gle/b2LRYt2egxb98qng9>

2. ENCUESTA EN FORMULARIO GOOGLE PARA ADOLESCENTES DE 10 -14 AÑOS:

<https://forms.gle/yA2E5H2xX7H8whhUA>

