

Research Article

Pedagogical Mediation and Popular Education for Training Educational Promoters on the Prevention of Adolescent Pregnancy

Mediación Pedagógica y Educación Popular para la Formación de Promotores en Prevención de Embarazo Adolescente

Oswaldo Berrones Berrones¹

¹Fundación de Waal, Coordinación Técnico-Pedagógica, Quito, Ecuador

ORCID

Oswaldo Berrones: <https://orcid.org/0000-0002-1127-7393>

II INTERNATIONAL
CONGRESS OF SCIENCE
AND TECHNOLOGY
MORONA SANTIAGO 2021 (II
CICTMS 2021)

Corresponding Author:

Oswaldo Berrones Berrones;
email: mberrones@fdwaal.org

Published: 9 August 2022

Production and Hosting by
Knowledge E

© Oswaldo Berrones
Berrones. This article is
distributed under the terms of
the [Creative Commons
Attribution License](#), which
permits unrestricted use and
redistribution provided that
the original author and
source are credited.

Abstract

The paper presents a systematization of the training process of 16 Mediators and 105 Educational Promoters with an emphasis on prevention of adolescent pregnancy. The objective of the experience was to train Community Change Agents through preparing to work for the prevention and reduction of adolescent pregnancy and a culture of health prevention at the Centro del Muchacho Trabajador. This document was obtained through a systematic review of the De Waal Foundation own monitoring, follow-up and evaluation instruments. Through the methodologies of Pedagogical Mediation and Popular Education supported by ICTs, the skills and competencies of 16 professionals of the Centro del Muchacho Trabajador were strengthened, which generated a cascade effect to raise awareness of the importance of prevention of adolescent pregnancy with 1481 members of the educational community through home visits, community mapping and design of materials for a internet digital fair. It was concluded that, when strengthening the capacities of a group, technical and methodological inputs should be provided to replicate activities each time need it. On the other hand, work through participatory methodologies and involving the entire educational community allows joint actions from different areas to be carried out, which are taught from a socio-ecological model.

Keywords: *popular education, pedagogical mediation, Community promoters, teenager pregnancy.*

Resumen

El trabajo presenta una sistematización del proceso de formación de 16 Mediadores y 105 Promotores educativos con énfasis en prevención del embarazo adolescente. La experiencia tuvo por objetivo formar Agentes de Cambio Comunitarios a través de la capacitación para trabajar por la prevención y la reducción del embarazo adolescente y una cultura de prevención en salud en el Centro del Muchacho Trabajador. Este documento se obtuvo a través de una revisión sistemática de los instrumentos de monitoreo, seguimiento y evaluación propios de Fundación de Waal. A través de las metodologías de Mediación Pedagógica y Educación popular apoyado por las TICs se fortalecieron, habilidades y competencias de 16 profesionales del Centro del Muchacho Trabajador, mismos que generaron un efecto en cascada para sensibilizar en la importancia de prevención de embarazo adolescente con 1481 miembros de la comunidad educativa a través de visitas domiciliarias, mapeo comunitario y diseño de materiales para una feria digital en internet. Se concluyó que, al fortalecer las capacidades de un grupo, se deben otorgar los insumos técnicos y metodológicos para replicar actividades cada vez que lo necesiten. Por otro lado, el trabajo a través de metodologías participativas e involucrando a toda la comunidad educativa permite trabajar acciones en conjunto desde diferentes áreas, mismo que llegan a impartar desde un modelo socioecológico.

Palabras Clave: *educación popular, mediación pedagógica, promotores comunitarios, embarazo adolescente.*

 OPEN ACCESS



1. Introducción

Fundación de Waal (FdW) es una organización enfocada en promover la prevención prenatal de enfermedades y deficiencias en bebés por nacer en las etapas preconcepcional, prenatal y primera infancia hasta los dos años de vida. [1] El Centro del Muchacho Trabajador (CMT) es una institución al servicio de familias en situación de pobreza y riesgo psicosocial; invierte en salud, nutrición, educación, desarrollo de habilidades para la vida y el trabajo digno, como la mejor forma de contribuir con las familias vulnerables. [2]

El presente documento sistematiza la experiencia del proceso de capacitación en prevención de embarazo adolescente y plan de vida dirigido a profesionales y técnicos del CMT (ahora llamados Mediadores) así como 60 adolescentes de educación básica superior y bachillerato y 45 representantes o familiares (ahora llamados Promotores)

2. MATERIALES Y MÉTODOS

Fundación de Waal incorpora la metodología de educación basada y orientada a la comunidad, donde el entorno es el punto de partida para toda reflexión y acción. Nuestro principio integrador de la metodología de trabajo es la mediación pedagógica y la educación popular. [3]

Mediar es partir de las experiencias y de la información, reflexionarlas y llegar a acciones transformadoras. Del mismo modo, la Educación Popular permite abordar e intercambiar conocimientos desde la experiencia y la base teórica, creando nuevos aportes y siendo sujetos de su propio destino histórico. [1, 3]

Las Acciones en Servicio (AeS) son actividades vivenciales con la comunidad donde el Mediador (persona que se forma con FdW) puede aplicar los conocimientos recibidos para realizar un proceso de transformación y reflexión en su familia, grupo social y comunidad. Las AeS persiguen que, se convierta en un agente de cambio comunitario en prevención de la salud pre, peri y posnatal con énfasis en prevención de enfermedades y deficiencias.

Este proceso también cuenta con un apoyo complementario del Aula Virtual PreNatal para tener acceso a información complementaria, textos, videos y demás comunicaciones con colegas de su propio EPL, utilizando foros, chats y otras herramientas de comunicación. [3, 4] Estas herramientas virtuales posibilitaron continuar con el proceso educativo a pesar de las restricciones y nuevas modalidades producidas por la Pandemia por COVID-19.



Se ha realizado una revisión sistemática de los instrumentos de monitoreo, seguimiento y evaluación propios de Fundación de Waal para procesos formativos de nivel medio y básico, siendo estos: sistema de monitoreo y evaluación (SME) para los niveles medio y básico, informe de calificaciones de Aula Virtual Prenatal (AVP), base de datos de Matriz para Observación Comunitaria (AeS1), base de datos sobre Visitas Domiciliarias (AeS 2) y matriz de cumplimiento para Acción de Comunicación en Salud Grupal (AeS3).

2.1. Planificación de la intervención (5,6)

La intervención en el CMT tiene por objetivos lo siguiente:

2.2. Objetivo general

Formar Agentes de Cambio Comunitarios a través de la capacitación en modalidad virtual capaces de trabajar por la prevención y la reducción del embarazo adolescente y una cultura de prevención en el Centro del Muchacho Trabajador

2.3. Objetivos específicos

-Reconocer en la estructura social factores que contribuyen a la multicausalidad de enfermedades y deficiencias con énfasis en la prevención de embarazo adolescente.

-Asumir compromisos de autorreflexión, autoformación y transformación personal basado en el proyecto de vida.

-Mejorar capacidades como Mediadores y Promotores con herramientas para realizar la mediación pedagógica.

Para cumplir con los mismos, las fases ejecutadas fueron:

FASE 1. Acercamiento con la institución beneficiaria:

1. Acercamiento con las autoridades de la institución beneficiaria para la presentación del programa.
2. Conversatorio sobre necesidades de capacitación detectadas por la institución beneficiaria.
3. Diseño de convenio de cooperación para desarrollar actividades articuladas.
4. Firma del convenio y delegación de personales



FASE 2. Coordinación Técnico Pedagógica para el trabajo con los profesionales del CMT:

1. Diseño, presentación y aprobación de cronograma de actividades.
2. Registro de participantes en el Avula Virtual PreNatal.
3. Inducción sobre contexto al Monitor-Tutor del proceso.
4. Revisión de agenda de encuentros, amaterial pedagógico de facilitación así como materiales adicional para compartir con los integrantes.

FASE 3. Capacitación sincrónica y asincrónica a los profesionales del CMT.

En esta etapa la secuencia para el desarrollo de contenidos por cada uno de los siete modulos fue:

1. Desarrollo del encuentro sincrónico.
2. Presentación de actividades complementarias en el AVP.
3. Desarrollo del cuaderno de actividades por parte de los Mediadores para su presentación digital.
4. Participación en el foro de las actividades complemeentarias a la sesión sincrónica.
5. Avance de las Acciones en Servicio para la conformación de grupos de adolescentes y familias beneficiarias del CMT.

FASE 4. Acciones en Servicio

En el caso de los profesionales del CMT del área social y educativa, sus acciones en servicio como parte del Curso Medio radicaban en conformar Equipos PreNatales Locales (EPL) para difundir mensajes clave y contenidos en relación a la prevención de embarazo adolescente bajo la modalidad de Curso Básico. Para ello se realizó:

1. Socialización conjunta entre CMT y Fundación de Waal a los adolescnetes y familiares.
2. Recepción de inscripciones para conformar EPL para adolescentes (3 grupos) y familiares (4 grupos)
3. Presentación de los cronogramas.
4. Capacitación adicional a los Facilitadores (profesionales del CMT del Curso Medio) en Planificación, Diseño de Material y Sistema de Monitoreo-Evaluación.
5. Presentación y revisión de agendas y materiales.



6. Ejecución de Talleres con Adolescentes y Adultos.

FASE 5. Talleres con Adolescentes y Familias.

Para la ejecución del Curso Básico donde con adolescentes, se desarrolló de la siguiente forma:

1. Inducción con instrucciones generales del curso.
2. Desarrollo de cuatro sesiones sincrónicas.
3. Desarrollo de acciones en servicio: Observación de la Comunidad, Visitas Domésticas virtuales, Diseño de materiales con mensajes clave en salud y prevención de embarazo adolescente, exposición y publicación de feria digital.

En el caso de las familias, la metodología de trabajo fue similar, sin embargo, la modalidad de los talleres fueron presenciales en grupos reducidos con no más de 15 personas y manteniendo los protocolos sugeridos por la OMS y el Ministerio de Salud Pública con base al distanciamiento y uso de implementos de bioseguridad.

A continuación se describe el proceso de facilitación para profesionales, adolescente y familias dividiendo en dos bloques narrativos:

Desarrollo de los siete módulos del Curso Medio con los profesionales del CMT

1. Se da apertura al Módulo de Aula Virtual días previos
2. El contenido creado y aprobado previamente por el Monitor-Tutor será compartido en el aula virtual como apuntes de respaldo para los Mediadores.
3. Se realizan los encuentros virtuales a través de actividades lúdicas, de reflexión y casos prácticos.
4. La primera semana posterior al encuentro sincrónico, se brinda el tiempo para que puedan leer el módulo correspondiente.
5. La segunda semana hasta la tercera semana se da espacio para elaborar y entregar el trabajo práctico. Se tienen varias opciones, de las cuales escoge 3 para desarrollar en el tiempo.
6. En la tercera semana se realiza la autoevaluación virtual, donde se tiene 2 intentos y se tomará en cuenta la nota más alta.
7. Durante las 3 semanas entre un encuentro y otro, se puede avanzar con la conformación de EPL para el nivel básico con adolescentes y familias.

Desarrollo de las cuatro unidades del Curso Básico con adolescentes y familiares.



1. El contenido creado previamente por el Facilitador a través de herramientas virtuales será difundido a través del canal de comunicación seleccionado (WhatsApp y Correo Electrónico).
2. Sesión sincrónica a través de actividades lúdicas y trabajo en pares.
3. Autoformación: A partir de la sesión, el Promotor tiene siete días para revisar los materiales y desarrollar la actividad enviada por el Facilitador. El Promotor entregará por el mismo canal de mensajería instantánea al Facilitador las tareas de la Unidad realizada.
4. Interformación: Durante el periodo de los 15 días entre una sesión y otra, se creará un tema de debate (opinión) dentro del canal de comunicación (WhatsApp) con el fin de generar un diálogo bidireccional entre el Facilitador y el Promotor para reforzar la Unidad.
5. Transformación: Durante los 15 días de cada unidad, los promotores desarrollan Acciones en Servicio que implica actividades con su familia, amigos y vecinos.

2.4. Acciones en Servicio

Para los profesionales del CMT pertenecientes al Curso Medio, la conformación del grupo, diseño y evaluación del material, ejecución de talleres y seguimiento de actividades implicó el trabajo de campo del proceso formativo.

Con los adolescentes y familias, se desarrollan actividades de trabajo in situ con su comunidad (familia, vecinos, colegas de trabajo o compañeros) con énfasis en adolescentes, así como hombres y mujeres en edad reproductiva. La intención de las acciones en servicio es reforzar conocimientos y prácticas saludables para la prevención de embarazo adolescente.

1. La primera acción en servicio corresponde al diagnóstico de la comunidad donde cada Promotor desarrolló un Check-List de su localidad sin necesidad de salir de su hogar, más bien, a través de un dialogo y experiencias con su familia, vecinos y miembros de la comunidad. Esta acción en servicio se debe desarrollar en la Unidad 1.
2. La segunda acción en servicio corresponde a desarrollar dos visitas domiciliarias virtuales. Cada Promotor deberá reunirse con su familia y otra familia a través de medios digitales (Llamada, Videollamada WhatsApp, Llamada de Messenger, entre otros) y aplicar la Guía de Visitas domiciliarias. Esta acción en servicio se desarrolla a partir de la Unidad 2. Los facilitadores mencionaron a sus Promotores



que, con la versión digital de la Guía de Visitas Domiciliarias, durante la videollamada pueden “compartir pantalla”, mostrar las imágenes de la guía y trabajar las preguntas correspondientes. Si la visita domiciliaria se hacía a través de mensajería instantánea, se envía la imagen y se le solicita al beneficiario que las preguntas que se envían las pueda responder por texto, notas de voz o video.

3. Previo a la tercera acción en servicio se deberán desarrollar dos materiales comunicativos a través de herramientas digitales o físicas, mismas que se exhibirán en una feria digital. Esta información se debe desarrollar a partir de la Unidad 3. No se profundizó sobre el manejo de aplicaciones digitales puesto que, los Promotores ya utilizaban herramientas como CANVA, Piktochart, Power Point e Instagram para crear materiales audiovisuales. Por tanto, se rescató el uso de dichas herramientas dentro de sus saberes
4. La cuarta acción en servicio corresponde al evento de cierre, esto se realizó bajo la supervisión y apoyo técnico del Monitor y CTP en la Unidad 4. Los Promotores realizaron una “Feria de salud digital” a través de un muro de la aplicación PADLET con testimonios, mejores experiencias e impresiones del curso por parte de los Promotores. La creación del enlace estará a cargo del CTP y el Facilitador coordinará el envío del enlace a cada Promotor para que vaya subiendo los 2 materiales creados en la acción en servicio. Una vez que todos suban el material, el enlace a la feria deben compartir los Promotores con las personas de las visitas domiciliarias, amigos, vecinos y subirlo a redes sociales.

Recursos utilizados para el Curso Medio con Profesionales del CMT

1. Aula Virtual PreNatal (AVP): Bajo la plataforma MOODLE, el aula virtual se encuentra totalmente equipada con los textos digitales de cada módulo, lecturas complementarias en español e inglés, foros y espacios para dialogo y preguntas, así como autoevaluaciones para reforzar conocimientos.
2. Aplicación WhatsApp: Canal de mensajería utilizado durante el curso dentro del dispositivo móvil, se compartieron mensajes y recordatorios con fechas de inicio y fin de actividades.
3. Plataforma ZOOM

Recursos utilizados para el Curso Básico con Adolescentes y Familias del CMT

Para implementar la formación básica, se utilizó lo siguiente:

1. Manual del Promotor del Curso Básico: Se compartió en digital al inicio a través de WhatsApp por medio de los facilitadores y por correo electrónico con apoyo de



los directivos de la institución educativa que compartieron por correo institucional confirmando la recepción de los materiales.

2. Guía de Visitas Domiciliarias: Se compartió en digital al inicio a través de WhatsApp por medio de los facilitadores y por correo electrónico con apoyo de los directivos de la institución educativa que compartieron por correo institucional confirmando la recepción de los materiales.
3. Infografías y Audio de cada Unidad: Los facilitadores, con apoyo del CTP seleccionaban los puntos clave de cada tema a tratar de la Guía Del Promotor, diseñaban material audiovisual y lo compartían a través del grupo de WhatsApp. A diferencia de la modalidad presencial, donde se trabaja únicamente con la guía y el Facilitador puede llevar su material de apoyo, en este caso, el material se compartía con un audio para que puedan verlo/escucharlo de manera asincrónica cumpliendo los cronogramas establecidos entre una unidad y otra.
4. Celular con acceso a internet: Este material no era necesario en la modalidad presencial, sin embargo, en modalidad virtual es el medio de comunicación entre Facilitador-Promotor y la vía de entrega de actividades. Los promotores podían utilizar su teléfono personal o de algún familiar para comunicarse, recibir material, enviar tareas, participar en el grupo de WhatsApp y compartir materiales.
5. Aplicación WhatsApp: Canal de mensajería utilizado durante el curso dentro del dispositivo móvil, se priorizó esta aplicación al conocer que, el 100% de los participantes tenían acceso a la aplicación
6. Sistema de Monitoreo y Evaluación (SME) del Curso Básico.
7. Aplicación ZOOM

Temporalización

Las actividades se desarrollaron de febrero de 2020 a marzo de 2021 con un año de duración. Entre los meses de febrero 2020 y octubre 2020 se desarrollaron las actividades con los profesionales del CMT. La temporalización de este espacio se extendió debido a la pandemia por COVID-19 de 4 a 9 meses.

Entre los meses de octubre a diciembre se ejecutaron los preparativos técnicos y logísticos para el trabajo con adolescentes y familias a través de sesiones complementarias y conformación de EPL.

Finalmente, la ejecución de talleres de Curso Básico, se ejecutaron entre los meses de enero y marzo.



3. Resultados

3.1. Beneficiarios capacitados

De acuerdo con su la base de datos abiertos del Centro del Muchacho Trabajador (CMT), la institución trabaja con 310 familias, logrando además que, 885 niñas, niños y adolescentes reciban educación, salud y desarrollo de habilidades [7].

Del universo anteriormente mencionado, a través del Desarrollo del Curso Medio “Prevención de Enfermedades y Deficiencias” se alcanzó a los siguientes beneficiarios de la comunidad:

1. 16 profesionales del CMT formados como Mediadores con 192 horas de Aprobación con Aval Académico de la Universidad Central del Ecuador así también, el auspicio del Ministerio de Salud Pública y el CONADIS.

En conjunto con los Mediadores formados del CMT, se realizaron procesos de formación y réplica a las familias de la institución, logrando alcanzar:

1. 60 adolescentes del CMT formados como Promotores dentro del Curso Básico.
2. 47 familiares y representantes de los Adolescentes del CMT formados como Promotores dentro del Curso Básico.

A continuación se detallan los resultados parciales obtenidos en el trabajo comunitario por medio de las AeS

3.2. Resultados de Observación a la Comunidad

Para la primera acción en servicio, los participantes observaron su comunidad o barrio sin salir de casa. Indagaron con su familia, vecinos o fuentes bibliográficas, datos de interés en cuanto a factores de riesgo persistentes en el sector y los registraron de manera digital. [8] Los resultados obtenidos se muestran en la gráfica:

Análisis: En la ejecución de CB, se desarrollaron 105 listas de cotejo u observaciones a nivel individual abordando las ciudades de Calderón, Quito y Sucumbíos. Las problemáticas que destacan en las observaciones son el consumos y expendio de comida chatarra, drogas sociales y el desempleo.



Figure 1

Esquema resumen de resultados de AeS 1 – Lista de Cotejo de Discapacidad.

3.3. Resultados de visitas domiciliarias

La segunda acción en servicio consistió en desarrollar dos visitas domiciliarias: una con su familia con la que viven, y una con una familia externa a través de internet. Los resultados y participantes se registraron en línea. [9]

Análisis: Se ejecutaron 84 visitas domiciliarias hacia 292 personas, donde el 50% fue de manera presencial y el 50% restante virtual. Las temáticas que presentaron mayor interés en el conversatorio para trabajar fueron: multicausalidad de deficiencias, alimentación y círculo vicioso, salud sexual y reproductiva, ITS, Violencia, Sustancias Químicas y Drogas Sociales.

3.4. Resultado de Feria de la Salud/Actividad Grupal

A través de la aplicación PADLET, se publicaron 63 materiales en comunicación revisados y aprobados por el Facilitador y la Coordinación Técnica. Con ello, a través de la difusión por redes sociales, mensajería instantánea y correo electrónico, se logró transmitir los materiales y mensajes clave a 1189 personas.



ACCIONES EN SERVICIO

Resultados de la implementación



84 visitas domiciliarias



292 personas alcanzadas



Tema 1: ¿Por qué nacen bebés con deficiencias o enfermedades que puedan causar discapacidad?



Tema 4: Alimentación y círculo vicioso



Tema 5: La salud sexual y reproductiva y el embarazo adolescente



Tema 6: Enfermedades maternas, ITS y violencia

Tema 7: Sustancias químicas



Tema 8: Drogas sociales

www.fundaciondewaal.org

Figure 2

Esquema resumen de resultados de AeS 2 – Visitas Domiciliarias.



Figure 3

PADLET resumen de resultados de AeS 3 – Feria de la Salud.

Análisis: Durante la implementación de los Cursos Básicos, el trabajo con familias, vecinos y comunidad en general, denominado Acciones en Servicio (AeS) logró un alcance de 1481 personas a través de visitas domiciliarias y difusión de mensajes clave como proceso de sensibilización y comunicación en salud.

**Table 1**

Resumen de población meta alcanzada con la intervención.

Tipo de AeS	Actividad Desarrollada	# Personas Alcanzadas
Visitas Domiciliarias	84 visitas domiciliarias	292
Diseño de material y feria digital	63 materiales educomunicacionales	1189
Total		1481

4. Discusión

En el proceso formativo, la Mediación Pedagógica y la Educación Popular como metodologías de trabajo andragógicas que permiten trabajar los contextos y localidades a través de materiales y ejercicios que brindan un significado y una trascendencia en las acciones del participante. [10] Por tanto, al trabajar con profesionales, docentes y familiares; el abordaje en la comunidad educativa y todos sus actores mejora conocimientos, actitudes y prácticas para la mejorar la salud.

Las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TICs) aplicadas a la educación se considera como una vía para el diseño ejecución y evaluación sistémica de una serie de procesos para enseñar y aprender, donde se debe considerar cada elemento (recursos humanos, tecnológicos y virtuales) y como interactúan entre sí, de modo que se pueda obtener un aprendizaje significativo. [11] El apoyo de un aula virtual bajo la plataforma MOODLE equipada con materiales digitales para la información y la reflexión permite al participante desarrollar su proceso de aprendizaje bajo su propio horario y manteniendo comunicación directa e inmediata con el Monitor-Tutor.

Para la observación comunitaria, se empleó la técnica del Check-List o Lista de Cotejo. Es una herramienta que sirve para evidenciar que existe una característica o comportamiento, sin brindar causas o motivos directamente. Al ser una herramienta versátil se puede apoyar para observar cualquier comportamiento o práctica y brinda el rol de observador a la persona que lo utiliza. [12] En ese sentido, para trabajar la observación de factores de riesgo con la comunidad de los adolescentes y familiares, la herramienta es de fácil uso y brinda una información basada en su contexto y su evidencia.

La metodología ORPA (Observación, Reflexión, Personalización y Acción) mantenida en las visitas domiciliarias para la autoevaluación de inteligencia emocional apoya a mejorar los procesos de aprendizaje y comunicación asertiva en el ámbito laboral, familiar y comunitario aplicado en los diferentes espacios de la vida cotidiana. [13] La metodología ORPA permite que las visitas domiciliarias sean efectivas y puedan



evaluarse al final de la sesión. [14] Por tanto, se considera una herramienta indispensable para el trabajo de pares y con familias.

En cuanto a la creación de materiales y la feria de la salud, no existen trabajos similares reportados para abordar ferias de manera digital a través de solo esta aplicación. Sin embargo, en una de las experiencias trabajadas en el programa PreNatal de FdW, se demuestra la factibilidad de compartir contenido a través de esa aplicación por la facilidad de trabajar y difundir tanto en computadores como en dispositivos móviles [15]

5. Conclusiones

Fortalecer las capacidades de una institución desde su personal y miembros de la comunidad deja una “capacidad instaurada” dentro de las organizaciones para el trabajo sostenido en el tiempo, en este caso las capacidades de mediación para mejora una cultura de prevención.

La Mediación Pedagógica y la Educación Popular favorece los procesos de Educación para la Salud por el trabajo sistémico a través de actividades lúdicas, de reflexión y de análisis del contexto.

Se ha tomado en cuenta diferentes niveles de intervención de la modelo Socio Ecológico. En esta intervención se trabajó los niveles individuales, interpersonales, comunitario y organizacional.

6. Agradecimientos

Se agradece al Centro del Muchacho Trabajador “una familia de familias” sede Quito por el aporte técnico y humano para la construcción de una cultura de prevención prenatal y posnatal con énfasis en prevención de embarazo adolescente.

7. CONFLICTO DE INTERESES

El autor es plenamente responsable de su autoría. La investigación no contó con apoyo financiero de terceros. Referencias

References

- [1] Fundación de Waal [Página principal de Internet]. Quito: FdW; 2021 [actualizada en enero de 2021; acceso 16 septiembre 2021]. Disponible



- en: <https://fundaciondewaal.org/index.php/nosotros-prevencion-prenatal-y-posnatal/#filosofia>
- [2] Centro una Familia de Familias [Página principal de Internet]. Quito: Diócesis del Ecuador; 2021 [actualizada en marzo de 2021; acceso 21 septiembre 2021]. Disponible en: <https://www.unafamiliadefamilias.org.ec/>
- [3] Programa PreNatal [Página principal de Internet]. Quito: FdW; 2021 [actualizada en junio de 2021; acceso 16 septiembre 2021]. Disponible en: <https://fundaciondewaal.org/index.php/programa-prenatal/#objetivos>
- [4] Programa PreNatal [Página principal de Internet]. Quito: FdW; 2021 [actualizada en julio de 2021; acceso 16 septiembre 2021]. Disponible en: <https://fundaciondewaal.org/index.php/programa-prenatal/#oferta>
- [5] Fundación de Waal. Propuesta Metodológica de Curso básico Virtual, Documentación de Coordinación Técnico-Pedagógica Ecuador [Página principal de Internet], 1ª ed. Quito: FdW editorial; 2020 [actualizada en julio de 2020; acceso 21 septiembre 2021] Disponible en: <https://fundaciondewaal.org/index.php/nosotros-prevencion-prenatal-y-posnatal/>
- [6] Fundación de Waal. Propuesta Metodológica de Curso Medio Virtual, Documentación de Coordinación Técnico-Pedagógica Ecuador [Página principal de Internet], 1ª ed. Quito: FdW editorial; 2021 [actualizada en junio de 2021; acceso 21 septiembre 2021] Disponible en: <https://fundaciondewaal.org/wp-content/uploads/2019/04/Nivel-Medio.pdf>
- [7] Centro una Familia de Familias [Página principal de Internet]. Quito: Diócesis del Ecuador; 2021 [actualizada en marzo de 2021; acceso 21 septiembre 2021]. Disponible en: https://www.unafamiliadefamilias.org.ec/datos_y_cifras
- [8] Fundación de Waal. Herramientas Metodológicas de Curso básico Virtual, Documentación de Coordinación Técnico-Pedagógica Ecuador [Página principal de Internet], 1ª ed. Quito: FdW editorial; 2020 [actualizada en julio de 2020; acceso 21 septiembre 2021] Disponible en: <https://sway.office.com/wyREzJqWEceZCDeM?ref=Link>
- [9] Fundación de Waal. Guía de Visitas Domiciliarias. Quito. Editorial FdW. 2017 ISBN 978-9942-8644-0-6
- [10] Mendoza, F.; y Abaunza, O. (2005), La Mediación Pedagógica: una nueva perspectiva en la formación de valores educativos. Consejo latinoamericano de ciencias sociales. Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Nicaragua/cielac-upoli/20120806023645/abau14.pdf>
- [11] UNESCO-OREALC. Enfoques estratégicos sobre TIC's en Educación en América Latina y el Caribe. Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe.



Santiago de Chile: OREALC/UNESCO; 2013.

- [12] Villareal, P. Liderazgo y Comunicación asertiva como respuesta para la gestión del cambio. Formación Técnica Profesional. Bolivia: Instituto Bolivia; 2017.
- [13] Population Council. Adolescentes. Bolivia: Mejorar la Salud Reproductiva. Bolivia: USAID. 2004.
- [14] Medina, M.; Verdejo, A. Observación Sistémica. Evaluación del Aprendizaje Estudiantil. Vol. 1. 1ª ed. República Comunitario. Isla Negra Editores. 2000. p.145-148
- [15] Berrones, O. (2021), Creando una “Cultura de Prevención” en adolescentes con énfasis en prevención del embarazo. 8va jornada de intercambio de experiencias en Promoción y Educación para la Salud. Quito ISBN 978-987048216-0-7