



VIVENCIAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD CON ADOLESCENTES EN UNA ESTACIÓN DE LA JUVENTUD: un relato de experiencia

HEALTH EDUCATION EXPERIENCES WITH ADOLESCENTS AT A YOUTH STATION: an experience report

Manoelise Linhares Ferreira Gomes

Universidade Estadual de Ceará
Fortaleza, CE, Brasil
manoelselfg@gmail.com
ORCID: 0000-0003-1639-684X

Cristina da Silva Fernandes

Universidade Estadual de Ceará
Fortaleza, CE, Brasil
cristina.sednanref@gmail.com
ORCID: 0000-0002-4514-3107

Aline Ávila Vasconcelos

Universidade Estadual de Ceará
Fortaleza, CE, Brasil
alinevasconcelos@gmail.com
ORCID: 0000-0002-3047-4093

Isabelle Frota Ribeiro Queiroz

Universidade Estadual de Ceará
Sobral, CE, Brasil
isabellefrota2010@hotmail.com
ORCID: 0000-0002-9259-8833

Jade Maria Albuquerque de Oliveira

Universidade Estadual Vale de Acaraú
Sobral, CE, Brasil
jade_daring@hotmail.com
ORCID: 0000-0001-9330-1811

Livia Moreira Barros

Universidade de Integração Internacional de la Lusofonia Afro-Brasileña
Redenção, CE, Brasil
livia.moreirab@hotmail.com
ORCID: 0000-0002-9763-280X



RESUMEN

En este artículo se describe el programa educativo aplicado a adolescentes en una Estación de la Juventud, a partir de experiencias de extensión de Enfermería. Se trata de un estudio descriptivo, con enfoque cualitativo, del tipo relato de experiencia, realizado en una Estación de la Juventud. Se implementaron enfoques grupales sobre: afecto; Infecciones de transmisión sexual; Salud mental; Cultura de paz; Datos antropométricos; Alimentación; Circuito psicomotor; Salud bucal; Valores éticos y morales; Estatuto del Niño y del Adolescente. El relato de la experiencia se produjo a través de la observación y descripción de acciones. Se realizaron acciones de extensión en 12 intervenciones con 15 adolescentes, 9 (60%) mujeres y 6 (40%) hombres, con edades entre 11 y 17 años. Se infirió un aprendizaje significativo sobre las condiciones de salud y la mejora del conocimiento científico-técnico sobre la educación para la salud como estrategia de atención. El programa educativo permitió conocer los factores biopsicosociales relacionados al autocuidado en salud. Así, se sugieren más acciones de intervención y estudios con evaluaciones de la efectividad de estos programas de educación en salud.

Palabras clave: Enfermería en Salud Comunitaria, Educación en Salud, Adolescente.

ABSTRACT

To describe an educational program applied to adolescents at a Youth Station, based on Nursing extension experiences. An experience report developed by students from a public university in Ceará at a Youth Station. Group approaches were implemented on subjects such as: affectivity; sexually transmitted infections; mental health; culture of peace; anthropometric data; food; psychomotor circuit; oral health; ethical and moral values; and the Child and Adolescent Statute. Data collection occurred through observation and description of actions. Results: 12 interventions were carried out with 15 adolescents, 9 (60%) of them were female and 6 (40%) were male, aged 11 to 17 years. Significant learning was inferred about health conditions and improvement of technical and scientific knowledge in relation to health education as a care strategy. Conclusion: The educational actions promoted professional expertise. Further studies are suggested with assessments of the impact effectiveness of these educational health programs.

Keywords: Community Health Nursing, Health Education, Adolescent.

Introducción

La adolescencia comprende la transición entre la infancia y la etapa adulta, y es caracterizada por las transformaciones físicas, emocionales, psíquicas y sociales (Gonçalves *et al.*, 2020) que generan remodelaciones en los estándares comportamentales. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1965), el periodo de la adolescencia es de los 10 a los 19 años de edad.

La estimación de brasileños que tienen entre 10 y 24 años es de 30,3%, lo que corresponde a casi 54 millones de personas. El elevado cuantitativo de adolescentes y jóvenes impacta la amplia exposición de este grupo etario a los riesgos asociados a la vulnerabilidad, principalmente en lo que se refiere a la sexualidad y a la identidad, al uso abusivo de alcohol y otras drogas, a la violencia y al decrecimiento de los cuidados con la salud (Costa *et al.*, 2020).

De esa manera, la asistencia en salud es enfatizada como medio norteador de las reformulaciones sociales y en salud, una vez que promueve mejoras en la calidad de vida de los adolescentes (Campos *et al.*, 2020). El ejercicio profesional de Enfermería presenta intrínsecamente acciones educativas en los ámbitos individual y colectivo. En ese sentido, cabe al enfermero el planteamiento, la implementación y la evaluación de las acciones para el enfrentamiento de los determinantes sociales en salud (DSS) (Freitas *et al.*, 2019).

Según el Ministerio de Salud, la protección y el cuidado disponibilizados a los adolescentes deben ser norteados de acuerdo con la Política Nacional de Atención Integral a la Salud de Adolescentes y Jóvenes (Senado Federal, 2017), que resalta la importancia de la elaboración de estrategias de Educación en Salud (ES) con el enfoque en las alteraciones anatómicas y psicoemocionales inherentes al grupo etario. La utilización de esta herramienta de cuidado favorece el empleo de lenguaje y orientaciones accesibles a los participantes (Luzia *et al.*, 2020).

Las acciones de ES deben ser planeadas de manera constructivista con el objetivo de propiciar la reflexión de los partícipes acerca de sus condiciones de salud, empoderándolos mediante la consolidación de conocimientos (Freitas *et al.*, 2019).

De esa manera, es necesario implementar metodologías activas para estimular la ludicidad, sensibilización y curiosidad del o de la adolescente y permear el cotidiano de los involucrados con una perspectiva integradora, configurando un medio propiciador de la autonomía de los sujetos y de la correlación de las temáticas con sus experiencias (Masson *et al.*, 2020).

Por medio de esta perspectiva, se indica el proceso de enseñanza y aprendizaje en el ámbito universitario a partir de la indisociabilidad entre Enseñanza, Investigación y Extensión. En la extensión, discentes de Enfermería pueden desarrollar acciones de ES con el fin de consolidar la teoría y la asistencia de promoción de la salud. Ante esto, sus prácticas serán resignificadas en prol de las acciones de ES junto a la comunidad, mediante reglamentación y direccionamiento del Plan Nacional de Educación (PNE) (Costa *et al.*, 2018).

Además de ello, también es necesario proponer estrategias que incentiven la adopción de prácticas de salud positivas, lo que tornará a los adolescentes en protagonistas en el cuidado de su salud, con posibilidades de transformación del contexto habitacional, además del conocimiento, que contribuirá con el decrecimiento de los agravios a la salud de este público.

El estudio tiene como objetivo describir el programa educativo aplicado junto a los adolescentes en una Estación de la Juventud a partir de vivencias extensionistas de Enfermería.

Metodología

Este estudio es del tipo descriptivo, con abordaje cualitativo, del tipo relato de experiencia. Fue desarrollado por docentes del curso de graduación en Enfermería de una universidad pública de la región norte del estado de Ceará en el periodo de febrero a abril de 2019, en una Estación de la Juventud del municipio de Sobral, a partir de las vivencias del módulo de Prácticas Interdisciplinarias en Enseñanza, Investigación Extensión I (PIEPE I). Las intervenciones ocurrieron en 12 citas grupales, con periodicidad semanal y participación de 15 adolescentes del grupo etario de 11 a 17 años.

Las Estaciones de la Juventud se configuran como estrategias municipales, de carácter público, para el desarrollo de potencialidades del público adolescente y cuentan con diversas actividades, tales como: clases de danza, teatro, karate y música. De esa manera, acciones de carácter sociopolítico y educacional son proporcionadas con el fin de amenizar las problemáticas inherentes a la vulnerabilidad social de este público.

Para el desarrollo de las intervenciones, se eligieron técnicas colectivas por medio de la aplicación de juegos lúdicos, ruedas de charla, eventos artísticos y evaluación del estado de salud general, a partir de las siguientes temáticas: afectividad, infecciones sexualmente transmisibles (ISTs); salud mental: violencia y suicidio; alcohol y otras drogas; cultura de paz; datos antropométricos y cálculo del índice de masa corporal (IMC); alimentación saludable; círculo psicomotor; salud bucal; valores éticos y morales; y el Estatuto del Niño y del Adolescente (ECA). En el último encuentro, se realizó un evento artístico con muestra de talentos.

Es importante subrayar que la elección de las temáticas citadas anteriormente ocurrió en dos etapas. La primera se dió mediante el diálogo con los gestores de la institución y la segunda por medio de la escucha activa de los adolescente acerca de los intereses del aprendizaje y necesidades de desarrollo sociocultural.

Las acciones educativas fueron divididas en cuatro etapas: la primera se constituyó con base en la acogida y una breve explicación de la temática; la segunda comprendió la dinámica de "rompe-hielo"; la tercera representó el desarrollo operacional; y la cuarta trajo una evaluación del momento y la elección del tema para el próximo encuentro. Se sumó a ello una "noche cultural" con presentaciones artísticas ejecutadas por los adolescentes, tales como: danza, capoeira, teatro y música.

El relato de experiencia adviene de la observación de los participantes durante las intervenciones propuestas y de la descripción de las mismas en el diario de campo. Los principales hallazgos se organizaron en un cuadro sinóptico y, en seguida, se realizó un análisis de los datos junto a las evaluaciones de los participantes.

Por tratarse de un relato de experiencias de las acciones de extensión de los académicos de Enfermería, no fue necesario someter el estudio al Comité de Ética en Investigación. Sin embargo, se cumplieron todas las recomendaciones de la Resolución n.º 466 (2012) del Consejo Nacional de Salud.

Resultados

Se realizaron 12 intervenciones educativas con 15 adolescentes. 9 de ellos (60%) eran del sexo femenino y 6 (40%) del sexo masculino, del grupo etario de 12 a 17 años.

Los criterios de elección de las metodologías activas utilizadas fueron basados en la

ludicidad pertinente al grupo etario de los participantes y en la adecuación a las temáticas conforme el Cuadro 1.

Cuadro 1 – Actividades educativas desarrolladas con los adolescentes en la Estación de la Juventud, Sobral – Ceará.

Acción	Tema de la Actividad	Objetivo	Metodología
01	Afectividad	Comprender la afectividad como medio promotor de salud en las relaciones interpersonales	"Numeral humano"
02	Infecciones sexualmente transmisibles	Desarrollar conceptos preventivos de ISTs	Tablado de la memoria
03	Salud mental: violencia y suicidio	Promover auxilio emocional y conforto por medio del intercambio de experiencias	Tienda del cuento
04	Alcohol y otras drogas	Concientizar sobre los impactos negativos del uso abusivo de sustancias psicoativas	Actividad ludopedagógica con imágenes
05	Cultura de paz	Despertar, en los jóvenes, talentos sociopolíticos para diseminar la paz en el territorio	Diálogo síncrono
06	Datos antropométricos y cálculo del índice de masa corporal (IMC)	Evaluar los parámetros corporales en el crecimiento y desarrollo juvenil	Medición de los datos antropométricos e IMC por edad
07	Alimentación saludable	Discutir acerca de las propiedades nutritivas y de los predictivos de salud relacionados a la ingestión de los alimentos	"Taller IngestAcción", para formular cardápios mediante casos clínicos
08	Circuito psicomotor	Proporcionar la conciencia corpórea y valencias físicas en pro de la promoción de la salud mental	Circuito lúdico
09	Salud bucal	Orientar sobre los hábitos de higiene bucal, relacionándolos a la salud general	Círculo de cultura, de Paulo Freire
10	Valores éticos y morales	Reflexionar sobre los valores y conductas éticas en el desarrollo biopsicosocial	Juego de mesa educativo
11	Estatuto del Niño y del Adolescente (ECA)	Comprender los derechos, las políticas públicas y los programas gubernamentales de implementación de la Cartilla de Salud del Adolescente	Arco de la problematización, de Charles Maguerez
12	Noche artística	Promover láser y salud emocional de los participantes	Dinámicas artísticas

Fuente: Elaborado por los autores.

La planificación y la implementación de las actividades, en las cuatro etapas distintas, propiciaron la adhesión de los participantes, bien como la creación y el fortalecimiento del

vínculo entre los involucrados a medida que las discusiones dialógicas eran favorecidas.

En seguida, está descrito el plan educativo con los adolescentes en la Estación de la Juventud.

Afectividad

El primer encuentro fue planeado a partir de las vivencias interpersonales de los adolescentes. Ellos respondieron operaciones matemáticas y, al acertar, seleccionaron sobres con preguntas sobre afectividad, indicando su elección en el "numeral humano". Se notaron algunas dudas sobre la confiabilidad y el afecto recíproco entre los pares. El intercambio de experiencias contribuyó para la remodelación de comportamientos estimulando el uso de las redes de apoyo.

Infecciones Sexualmente Transmisibles (ISTs)

A partir de la división en tres equipos, los adolescentes intentaron asociar, de forma alternada, imágenes anatómicas humanas con las de anticonceptivos. En seguida, aclararon curiosidades acerca de la temática. Durante la intervención, expresaron timidez, pero solicitaron aclaraciones de dudas, con las facilitadoras, al terminarse la actividad. Se contabilizaron conocimientos equivocados sobre el uso de métodos contraceptivos, lo que denota la debilidad informativa en relación a la salud sexual y reproductiva.

Salud mental: violencia y suicidio

Se observó, a partir de la metodología elegida en ese abordaje grupal, la participación activa de los adolescentes y su fuerte sensibilización durante la actividad, fortaleciendo la empatía y aclarando los cuestionamientos sobre los mitos y verdades relacionados a la ideación suicida. Además, se propuso el relajamiento por medio de canciones que motivaron la valoración de la vida, a pesar de los conflictos interpersonales y de los problemas sociales en que los sujetos están insertados.

Alcohol y otras drogas

Al observar la elección de las imágenes, se verificó que los adolescentes tenían mayor conocimiento acerca del alcohol y de la marihuana. Se disponibilizaron hojas y bolígrafos para la elaboración de dibujos representativos del uso abusivo de sustancias psicoactivas, evidenciando los personajes inquietos ante las circunstancias familiares violentas. Se sumaron a eso dudas acerca del límite entre el uso controlado y el adolecimiento caracterizado por el uso abusivo de sustancias psicoactivas.

Cultura de paz

Se verificó, en diálogo síncrono, que el contexto de las vulnerabilidades está asociado a las conductas ética y política en el territorio. Por lo tanto, se proporcionó el incentivo a la creación de parodias con letras sobre paz, con el intuito de resignificar el conocimiento de esa temática en los espacios sociales, como plazas y escuelas. Las parodias favorecieron la participación de los adolescentes como actores sociopolíticos en la diseminación de la paz.

Datos antropométricos y cálculo del índice de masa corporal (IMC)

Durante la actividad, los adolescentes se encontraban activos y curiosos. Hubo cuestionamientos sobre las adecuaciones en la asociación del IMC con los datos relativos al género y el grupo etario, además del monitoreo de ese índice para evitar riesgos cardiovasculares, sobrepeso y obesidad. Por lo tanto, la discusión dialógica proporcionó el reconocimiento de esa herramienta en el cotidiano de los involucrados y propició la vigilancia en los hábitos personales.

Alimentación saludable

En el taller sobre alimentación saludable, se discutió el conocimiento de los participantes sobre las propiedades nutritivas y de los predictivos de salud en la adolescencia relacionadas a la ingestión de alimentos. Se utilizaron cuatro casos clínicos, de los cuales dos se relacionaron a la obesidad y dos a la desnutrición. Los participantes fueron dispuestos en dos equipos para que leyeran y discutieran los casos y, en seguida, organizaran las comidas adecuadas.

Además, se implementaron orientaciones acerca del uso sinérgico de dos o más alimentos con el fin de optimizar la calidad de vida y salud de los involucrados sin desconsiderar las realidades financiera y social de la familia a la cual están insertados.

Circuito psicomotor

El circuito psicomotor favoreció la conciencia corpórea y mejorías en las valencias físicas, tales como coordinación motora, resistencia, movilidad, equilibrio, y flexibilidad. Además, fue la intervención que más les gustó a los adolescentes. Durante el encuentro, los participantes pudieron aclarar sus dudas sobre la biomecánica correcta de las actividades físicas adecuadas para su grupo etario, y relataron cuidado y preocupación con la imagen corporal.

Salud bucal

A medida que las facilitadoras percibieron las necesidades de asistencia odontológica de los participantes, realizaron orientaciones sobre la importancia del cuidado propiciado por los equipos de la Estrategia Salud de la Familia (ESF) del territorio. Se discutió, de forma interactiva, sobre la dinámica de la asistencia interdisciplinar en salud, valorando la corresponsabilización de los progenitores y de los adolescentes en la terapéutica. A partir de esa experiencia, los usuarios percibieron la importancia del vínculo con los profesionales del servicio de salud.

Valores éticos y morales

Los participantes fueron organizados en tres grupos, en los cuales cada jugador contestó algunas preguntas sobre la temática propuesta. Ávidos por la discusión, debatieron la asociación entre ética, el límite entre la vida y la muerte, y espiritualidad, por medio de los siguientes temas: eutanasia, transfusión sanguínea y aborto. Al final del juego, se notó que, aunque ante algunos conceptos espirituales distintos, los participantes demostraron creer que el futuro depende de los valores éticos y de las actitudes diarias en favor de mejoras en la calidad de vida de otras personas.

Estatuto del Niño y del Adolescente (ECA)

La Cartilla de Salud del adolescente fue elegida como recurso mediador de la intervención educativa sobre el ECA, con el intuito de delinear una reflexión colectiva acerca de los derechos en pro de las políticas públicas y de los programas gubernamentales involucrando este grupo etario. Se verificó la participación cualitativa de los involucrados en la discusión dialógica, lo que favoreció el empoderamiento acerca de la temática y proporcionó la ruptura de pensamientos estereotipados y cristalizados, así como el reconocimiento de los adolescentes sobre sus potencialidades y la consciencia de sus actos en la sociedad.

Noche artística

Para agradecer a los profesionales de la institución por el apoyo significativo en la realización de las actividades de ES y a los adolescentes por la dedicación y disponibilidad en participar de las acciones educativas, se propuso una noche festiva, en la cual hubo presentación de talentos artísticos para la comunidad local y divulgados los servicios disponibilizados por la Estación de la Juventud. Se constató que, además del entretenimiento, se propició la socialización de los sujetos adscritos en el territorio y la optimización de la salud mental de los sujetos.

Discusión

La selección previa de las metodologías facilitó la contextualización de los temas y amplió la aceptabilidad de los adolescentes de las diversas formas de ser y pensar. Tal condición permite inferir la comprensión de la ES como herramienta influyente en la calidad de vida de los sujetos (Urpi-Fernández *et al.*, 2020), ya que se proporciona el decrecimiento de las vulnerabilidades y/o de los riesgos de adolecimiento.

Además, la Extensión contribuyó para el perfeccionamiento de los servicios ofertados en las Estaciones de la Juventud, sobre todo en las acciones preventiva y protectora en salud del adolescente, lo que favorece la asistencia y el alcance de la Estrategia Salud de la Familia (ESF) de ese grupo etario (Cavalcante *et al.*, 2019). En ese sentido, es posible monitorear los indicadores de salud por medio de visitas a los espacios de convivencia.

La percepción acerca de la indispensabilidad de proponer estrategias adecuadas a la realidad sociopolítica y de salud de los participantes viabilizó su coparticipación en el proceso de enseñanza y aprendizaje, acercándolos a las temáticas mencionadas.

Sin embargo, a medida que se desarrollaron las actividades relacionadas a la afectividad y a las ISTs, se notaron óbices en la formulación de las respuestas, pues las dinámicas enfatizaron la exposición de sentimientos, valores, experiencias de vida y planes para el futuro. Por lo tanto, es necesario subrayar que la ES, proporcionada por la Enfermería, interfiere en la promoción del autocuidado (Castro Júnior, Oliveira & Silva, 2019).

De esa manera, la inclusión de módulos que propician la inserción de discentes en los servicios ofertados al público adolescente, por ejemplo los del PIEPE I, es importante en la formación académica, ya que perfeccionan el conocimiento sobre las transformaciones psicosociales y los derechos y deberes propios de ese grupo etario.

En lo que se refiere a la promoción de la salud mental como intervención de Enfermería, este estudio apunta que las terapias cognitivo-comportamentales promueven, mediante

técnicas de respiración y relajamiento, el control sintomatológico de la ansiedad y el auxilio emocional ante los eventos que causan estrés (Assunção & Silva, 2019). En este sentido, es necesario proponer remodelaciones comportamentales (Assunção *et al.*, 2020), transformando en sujetos aptos para que elijan las redes de apoyo.

Se sumó a ello la problematización acerca del uso de sustancias psicoactivas, el alcohol, por ejemplo, y otras drogas. Por este tema provocar gran adhesión entre los adolescentes y tratarse de un problema de salud pública, es urgente asistirlos por medio de la escucha calificada (Tavares *et al.*, 2017), con el fin de amenizar los impactos negativos tanto biopsicosocialmente como en el contexto familiar.

Asimismo, se sabe que el cuidado en Enfermería debe contemplar el bienestar físico y mental. Tratándose del bienestar físico, es pertinente monitorear el IMC, ya que la mensuración de los datos antropométricos en sinergia con la implementación de una dieta saludable promueven mejoras en la calidad de vida de los sujetos. Sin embargo, el estudio desarrollado en Cuiabá – Mato Grosso reveló la prevalencia de alimentación inadecuada entre los participantes, sobre todo por el consumo excesivo de alimentos procesados, además de la ingestión de líquidos azucarados (Rodrigues *et al.*, 2017).

La preferencia por insumos de fácil acceso y la baja adhesión a frutas y leguminosas pueden, a largo plazo, ocasionar enfermedades crónicas, tales como Diabetes Mellitus (DM) y Hipertensión Arterial Sistémica (HAS) (Cavalcante *et al.*, 2019). Por lo tanto, es imprescindible adecuar los hábitos alimentarios para optimizar la comprensión de los beneficios fisiológicos y cualitativos de la vida como consecuencias de la ingestión de alimentos saludables.

Se subraya también que las actividades físicas proporcionan diversos beneficios en ese grupo etario (Cheng *et al.*, 2020). Su importancia es revelada en la prevención del adelgazamiento mental y de síntomas relacionados a la ansiedad, a la depresión, a los trastornos alimentares y al suicidio (Akca, Yuncu & Aydin, 2018).

El conocimiento de los DSS y factores de riesgo relacionados a las vulnerabilidades en la adolescencia puede intervenir en los problemas referentes al sedentarismo y a la obesidad (Teixeira *et al.*, 2020). Por lo tanto, es necesario incluir las prácticas físicas, como el circuito psicomotor, en el cotidiano, con el intuito de optimizar el lenguaje corporal, favorecido por medio de la ludicidad.

Otro aspecto que puede influir en el proceso salud-enfermedad de los adolescentes es la autoestima, lo que se explicó en el Círculo de Cultura, de Paulo Freire. Este método es realizado por medio de discusiones dialógicas horizontales, y su operacionalización lleva como característica la problematización de la realidad social de los involucrados (Nepomuceno *et al.*, 2019).

Debido a las transformaciones musculoesqueléticas en la adolescencia, la movilidad buco-maxilar puede ocurrir con alteraciones relativas al cambio de los dientes, lo que dificulta la masticación y deglución e inhibe la sonrisa (Paiva *et al.*, 2019), ocasionando la baja autoestima y el bullying. El encuentro acerca de la salud bucal viabilizó la aceptabilidad de los estándares individuales, en perjuicio de los estéticamente satisfactorios, y proporcionó el incentivo a la higiene bucal. Para ello, es inexcusable proponer la implementación de políticas sociales en los territorios (Selau, Kovaleski & Paim, 2020).

Asimismo, es necesario añadir que la comprensión en salud es posible por medio de la inserción de valores éticos y morales en la formulación de la identidad cultural y espiritual de

los adolescentes, debido a que actúan de forma protagonista en la toma de decisiones en el territorio, sobre todo ante los cuestionamientos acerca de la valoración de la vida.

Vale subrayar que, por tratarse de una importante fuente de prevención a los agravios en salud, las acciones educativas dan oportunidad al autoanálisis y a la corresponsabilidad en el proceso salud-enfermedad, además de evidenciar los derechos y las prioridades de esa clientela en las políticas públicas, así como sus deberes ante la sociedad. Por lo tanto, es necesario que los adolescentes conozcan al ECA (Gonçalves *et al.*, 2020) para estimular su sensibilidad acerca del autocuidado y del bienestar físico y emocional.

Educación en salud se trata de un relevante desafío desde los primordios de la creación del SUS (Sistema Unificado de Salud), aún más cuando esa educación involucra al público adolescente, en el cual hay resistencia en adherir a diversas prácticas en salud debido a su rutina y hábitos predeterminados, lo que genera comportamientos con significados distintos. Sin embargo, la escucha calificada rompe paradigmas y barreras entre los involucrados y facilita el aprendizaje empezado por la familia y extendido a la escuela y a la sociedad (Balduino *et al.*, 2018).

A partir de esa afirmativa y de la vivencia expuesta, se infiere la importancia de la actuación de equipos interdisciplinarios en la comunidad frente a la expansión del conocimiento, así como el fortalecimiento del vínculo entre las familias y el servicio, constatado en el último encuentro, en el cual se presentaron las acciones desarrolladas en la Estación de la Juventud.

El módulo PIEPE I, como propuesta de enseñanza y aprendizaje en el curso de Enfermería, proporcionó a las discentes la comprensión del liderazgo en la conducción de abordajes grupales y aplicabilidad de metodologías activas.

Asimismo, se perfeccionaron los conocimientos técnico-científicos relacionados al ES como estrategia de cuidado integral y efectivo a los adolescentes, tratándose de una metodología potente en la formación profesional en salud (Castro Júnior, Oliveira & Silva, 2019), además de reformular la posición de los sujetos en el proceso salud-enfermedad, en este caso como protagonistas en el autocuidado y agentes activos en el entorno social en el cual están insertados.

En lo que se refiere a las limitaciones del estudio, se notó la dificultad para evaluar los encuentros antes y después de los abordajes grupales, así como el impacto a largo plazo. Se sugiere, por lo tanto, más acciones de extensión y estudios con evaluaciones de efectividad de esos programas educativos en salud direccionados para adolescentes posterior a su cierre.

Conclusión

A partir de la vivencia en las acciones de Educación en Salud en la estación de la Juventud junto al público adolescente, se verificó la existencia de dudas sobre el manejo de métodos anticonceptivos y el límite entre el uso controlado y el adolecimiento mental provocado por sustancias psicoactivas. Se notó la comprensión acerca de la alimentación saludable y de la práctica de ejercicios físicos como propiciadores de la salud física y mental. Se sumó a ello la materialización de los valores éticos y mejoras en la calidad de vida, ejercidos por medio de la cultura de paz.

Por lo tanto, se infiere que las acciones educativas contribuyeron para proporcionar el conocimiento de los involucrados y garantizar el cuidado de los adolescentes en cuanto a los aspectos emocional, comportamental y psicológico. Además de ello, se promovieron el dominio profesional y el crecimiento personal para las discentes.

REFERÊNCIAS

Akca, S. O.; Yuncu, O.; Aydin, Z. (2018). Estado mental e probabilidade de suicídio de jovens: um estudo transversal. *Revista da Associação Médica Brasileira*, 64(1), 32-40. <https://doi.org/10.1590/1806-9282.64.01.32>.

Assunção, M. L. B.; Silva, C. T. S.; Alves, C. A. M.; Espíndola, M. M. M. (2020). Educação em saúde: a atuação da enfermagem no ambiente escolar. *Revista de Enfermagem UFPE*, 14, e243745. <https://doi.org/10.5205/1981-8963.2020.243745>.

Assunção, W. C.; Silva, J. B. F. (2019). Aplicabilidade das técnicas de terapia cognitivo-comportamental no tratamento de depressão e ansiedade. *Revista Educação, Psicologia e Interfaces*, 3(1), 77-94. <https://doi.org/10.37444/issn-2594-5343.v3i1.113>.

Baldoino, L. S.; Silva, S. M. N.; Ribeiro, A. M. N.; Ribeiro, E. K. C. (2018). Health education for adolescents in the school context: a related experience. *Revista de Enfermagem UFPE*, 12(4), 1161-1167. <https://doi.org/10.5205/1981-8963-v12i4a230656p1161-1167-2018>.

Campos, S. M. G.; Costa, M. G. A.; Ferreira, M.; Ribeiro, O. P.; Costa, S.; Duarte, J.; Martins, R.; Albuquerque, C. (2020). Avaliação de programa sobre identificação de emoções por alunos do ensino básico. *Acta Paulista de Enfermagem*, 33, e-APE 20190049. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2020AO0049>.

Castro Júnior, A. R.; Oliveira, M. A.; Silva, M. R. F. (2019). Promovendo Educação em Saúde com adolescentes: estratégia didática e experiência discente. *Revista Saúde em Redes*, 5(2), 175-184. <https://doi.org/10.18310/2446-4813.2019v5n2p175-184>.

Cavalcante, F. M. L.; Sousa, F. W. M.; Oliveira, I. K. M.; Amaral, H. R. M.; Rosa, B. S. C.; Gomes, J. S.; Aragão, J. M. N.; Vasconcelos, M. I. O. (2019). Atividades de extensão universitária: um olhar para promoção da saúde do adolescente. *Revista Saúde em Redes*, 5(3), 305-315. <https://doi.org/10.18310/2446-4813.2019v5n3p305-315>.

Cheng, L. A.; Mendonça, G.; Lucena, J. M. S.; Rech, C. R.; Farias Júnior, J. C. (2020). A associação entre variáveis sociodemográficas e níveis de atividade física em adolescentes é mediada por apoio social e autoeficácia? *Jornal de Pediatria*, 96(1), 46-52. <https://doi.org/10.1016/j.jped.2018.08.003>.

Costa, I. K. F.; Dantas, R. A. N.; Dantas, D. V.; Nascimento, J. C. P.; Costa, R. A. G. F.; Torres, G. V. (2018). Utilização da tecnologia no ensino a distância em suporte básico de vida. *Revista Brasileira de Inovação Tecnológica em Saúde*, 8(2), 67-77. <https://doi.org/10.18816/r-bits.v8i1.15558>.

Costa, L. D.; Camera, D. T.; Zeferino, A. M.; Kalinoski, A.; Trevisan, M. G.; Zonta, F. N. S. (2020). Análise da vulnerabilidade entre estudantes da rede pública e privada. *Revista de Saúde Pública*, 3(1), 108-119. <https://doi.org/10.32811/25954482-2020v3n1p108>.

Paiva, S.; Perazzo, M.; Gomes, M. C.; Neves, E. T. B.; Garcia, A. F. G. (2019). Ortopedia funcional dos maxilares – OFM: Evidências científicas e empíricas. *Revista da Associação Paulista de Cirurgiões Dentistas*, 73(2), 106-111.

Freitas, B. H. B. M.; Silva, F. B.; Jesus, J. M. F.; Alencastro, M. A. B. (2019). Práticas educativas da hanseníase com adolescentes: revisão integrativa da literatura. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 72(5), 1397-1404. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0458>.

Gonçalves, B. R.; Brito, S. S.; Moraes, J. R. S.; Dias, D. A. S.; Santos, F. C.; Salvador, J. C.; Vieira, M. L. (2020). Educação em saúde para crianças e adolescentes como sujeitos de direitos e prioridades nas políticas públicas: um relato de experiência. *Brazilian Journal of Development*, 6(7), 4537-4547. <https://doi.org/10.34117/bjdv6n7-175>.

Luzia, F. J. M.; Mendonça, J. A.; Gomes, M. I. P.; Castro, M. M. F. S.; Souza, L. S. X.; Brito, D. S. C. F.; Silva, F. B. B.; Brasil, E. G. M. (2020). Educação em saúde como estratégia para a promoção do cuidado ao binômio Mãe-Filho em alojamento conjunto. *Brazilian Journal of Development*, 6(7), 43361-43370. <https://doi.org/10.34117/bjdv6n7-087>.

Masson, L. N.; Silva, M. A. I.; Andrade, L. S.; Gonçalves, M. F. C.; Santos, B. D. (2020). A educação em saúde crítica como ferramenta para o empoderamento de adolescentes escolares frente suas vulnerabilidades em saúde. *Revista Mineira de Enfermagem*, 24, e-1294. <http://www.dx.doi.org/10.5935/1415-2762.20200023>.

Nepomuceno, L. B.; Cavalcante, J. A. M.; Venâncio, L.; Sanches Neto, L. (2019). Círculo de cultura como componente qualitativo da pesquisa em Educação Física: reflexões teórico-metodológicas. *Revista Pensar a Prática*, 22, e55524. <https://doi.org/10.5216/rpp.v22.55524>.

Organização Mundial da Saúde. (1965). *Problemas de la salud de la adolescencia: informe de un comité de expertos de la OMS* (Serie de informes técnicos; n.º 308). Ginebra. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/38485>.

Resolução n.º 466, de 12 de dezembro de 2012. (2012). *Aprova as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos e revoga as Resoluções CNS nos. 196/96, 303/2000 e 404/2008*. Brasília, DF.

Rodrigues, P. R.; Gonçalves-Silva, R. M. V.; Ferreira, M. G.; Pereira, R. A. (2017). Viabilidade do uso de uma pergunta simplificada na avaliação da qualidade da dieta de adolescentes. *Revista Ciência & Saúde Coletiva*, 22(5): 1565-1578. <https://doi.org/10.1590/1413-81232017225.14102015>.

Selau, B. L.; Kovalski, D. F.; Paim, M. B. (2020). Promoção da saúde de crianças e adolescentes em uma Organização da Sociedade Civil: refletindo sobre os valores e a formação profissional. *Trabalho, Educação e Saúde*, 18(3), e00303135. <https://doi.org/10.1590/1981-7746-sol00303>.

Senado Federal. (2017). *Estatuto da Criança e do Adolescente*. Brasília.

Tavares, M. L. O.; Reinaldo, A. M. S.; Villa, E. A.; Henriques, B. D.; Pereira, M. O. (2017). Perfil de adolescentes e vulnerabilidade ao uso de álcool e outras drogas. *Revista de Enfermagem UFPE*, 10(11), 3906-3912.

Teixeira, L. A.; Freitas, R. J. M.; Moura, N. A.; Monteiro, A. R. M. (2020). Necessidades de saúde mental de adolescentes e os cuidados de enfermagem: revisão integrativa. *Texto & Contexto Enfermagem*, 29, e20180424. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2018-0424>.

Urpí-Fernández, A.-M.; Zabaleta-del-Olmo, E., Tomás-Sábado, J., Tambo-Lizalde, E.,

Roldán-Merino, J.-F. (2020). Adaptación y validación de un cuestionario para evaluar las prácticas de autocuidado en población infantil sana residente en España. *Atención Primaria*, 52(5), 297-306. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.10.004>.

FECHA DE ENVÍO: 24/05/2021

FECHA DE ACEPTACIÓN: 08/11/2021