



Estrategia de intervención para la prevención de conductas de riesgos en adolescentes en Banes

Enrique Lázaro Clemente Coyra¹

Elayne Hernández Mesa²

Madelin Rodríguez Morales³

Liset Casals Navarro⁴

Mayda Zaldívar Cruz⁵

¹ Residente de 2do año de Medicina General Integral, Policlínico Universitario: "César Fonet Fruto", Banes, Cuba, enrique.coyra@gmail.com, ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-3817-8401>

² Licenciada en psicología, Profesor Instructor, maestrando de Salud mental, Policlínico Universitario: "César Fonet Fruto", Banes, Cuba, elaynehdez77@gmail.com, ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-0917-5896>

³ Licenciada en enfermería, Policlínico Universitario: "César Fonet Fruto", Banes, Cuba, dzaldivar@gmail.com, ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-1034-6298>

⁴ Especialista de 2do grado en Medicina General Integral, Profesor Asistente, Máster en Atención primaria de salud, Policlínico Universitario: "César Fonet Fruto", Banes, Cuba, liset.casals@nauta.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8766-7809>

⁵ Especialista de 1er Grado de Medicina General Integral y 1er Grado de Psiquiatría Infantil, Profesor Asistente, Máster en Atención integral al niño, Policlínico Universitario: "César Fonet Fruto", Banes, Cuba maydazaldivarcruz@gmail.com, ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-7441-9801>

RESUMEN

Introducción: la adolescencia es una etapa de transición, caracterizada por cambios físicos, psicológicos, sexuales y sociales, por lo que se considera que en algunos casos es un periodo difícil y vulnerable. Es necesario el trabajo preventivo en adolescentes dado que en esta etapa se encuentra en plena formación su personalidad. **Objetivo:** proponer una estrategia de intervención para transformar conductas de riesgo en adolescentes en

los consultorios 1-2-4 pertenecientes al Policlínico “César Fornet de Banes”. **Método:** Se realizó una investigación pre-experimental, prospectivo observacional, basada en un estudio de intervención educativa acerca conductas de riesgo, el universo lo constituyeron adolescentes, pertenecientes al Policlínico Universitario “Cesar Fornet” del municipio Banes en el año 2023, de ellos se escogió una muestra de 50, con edades que estuvieran entre 10 y 17 años, seleccionados al azar por muestreo aleatorio simple, los cuales accedieron al estudio. La variable utilizada fue nivel de conocimiento antes y después. La actividad constó con una fase diagnóstica, de intervención y evaluación. Se procesó la información y los resultados fueron presentados en tablas. **Desarrollo:** se creó un círculo de Adolescentes... nombrado “*ADOLESCENTES CON SWING*”. Se realizó un total de 18 sesiones con los temas propuestos por los adolescentes donde se aplicaron técnicas psicoterapéuticas para dar salidas a los objetivos de cada encuentro. **Conclusiones:** se evidenció que existen fallas en el trabajo preventivo en el nivel primario de atención, por lo que una vez concluida intervención supone una contribución a los programas ya existentes.

Palabras Clave: adolescentes, conductas de riesgo, prevención, salud.

Introducción

Las transformaciones sociales, el desarrollo tecnológico, inestabilidad económica, así como la influencia cultural de otras potencias mundiales han traído un creciente aumento de conductas de riesgo en adolescentes y jóvenes. Según el Centro de Investigación y Educación para la prevención del Abuso de Drogas, al hablar de comportamientos de riesgo se refiere a las acciones reiteradas que sin tener en cuenta algunas limitaciones establecidas, pueden poner en peligro el desarrollo biopsicosocial normal de los adolescentes, con consecuencias que perjudiquen su vida. Dichas conductas pueden ser escasa comunicación familiar, consumo de bebidas alcohólicas, tabaco, sexualidad no responsable, falta de control emocional, violencia. ⁽¹⁾

La adolescencia es una etapa de transición normativa que transcurre entre la infancia y la edad adulta. La Organización Mundial de la Salud considera que esta etapa se extiende desde los 10 hasta los 19 años de edad aproximadamente. Este periodo lo caracteriza profundos cambios físicos, psicológicos, sexuales y sociales, en algunos casos, se vuelve un periodo de crisis difícil y vulnerable. ^(2,3)En el caso del desarrollo psicosocial, los

adolescentes afrontarán cuatro aspectos importantes: la lucha dependencia-independencia en el seno familiar, la preocupación por el aspecto corporal, la integración en el grupo de amigos y el desarrollo de la identidad. ⁽⁴⁾

La concepción de la adolescencia como una etapa conflictiva, problemática e incluso dramática ha estado presente en la literatura, la filosofía y la psicología durante la mayor parte del siglo pasado. Sócrates, Aristóteles, Rousseau o Shakespeare, ya presentaron una imagen apasionada y turbulenta de la adolescencia, aunque habría que remontarse mucho tiempo atrás para encontrar las primeras descripciones de los chicos y chicas adolescentes como personas conflictivas y poco racionales, agitadas por sus emociones y que se dejan conducir ciegamente por sus instintos. ⁽⁵⁻⁶⁾

Esta visión negativa ha ido cambiando en los últimos años con la aparición de la perspectiva del Desarrollo Positivo Adolescente (DPA) ⁽⁷⁾, cuyo fin es garantizar el desarrollo saludable del adolescente a la vez que se promocionan las relaciones interpersonales que les permita alcanzar su bienestar. El concepto de DPA va más allá: si los jóvenes tienen relaciones beneficiosas con la gente y las instituciones de su mundo social, estarán en el camino de un futuro marcado por las contribuciones positivas hacia ellos mismos, la familia, la comunidad y la sociedad y podrán prosperar. ⁽⁸⁾

La etapa de la adolescencia ha generado durante las últimas décadas un buen número de investigaciones y un intenso interés entre los profesionales de la investigación, sobre todo debido a la notoriedad y gran preocupación social que suscitan muchos de los problemas asociados a esta etapa. Esta preocupación ha llevado al desarrollo e implementación de muchos programas encaminados a la prevención de estos problemas, sin embargo, durante los últimos años, ha surgido un nuevo modelo para analizar los comportamientos en adolescentes. ⁽¹⁰⁾.

Así, el modelo adopta una perspectiva centrada en el bienestar, pone un énfasis especial en la existencia de condiciones saludables y expande el concepto de salud para incluir las habilidades, conductas y competencias necesarias para tener éxito en la vida social, académica y profesional. La promoción de los recursos y oportunidades para el desarrollo no sólo promueve la competencia, sino que, como consecuencia de ello, hace al adolescente más resistente a los factores de riesgo y reduce conductas problemáticas, tales

como el consumo de drogas, las conductas sexuales de riesgo, la conducta antisocial o los trastornos depresivos.⁽¹¹⁾

En España, los modelos de intervención para la promoción y prevención para la salud, en jóvenes y adolescentes se implementan desde diversas instituciones públicas, y en cierto modo, de forma sectorial, en tanto que no existe una reflexión común sobre el tema. Es por esto que las acciones encaminadas a dicho fin adolecen de una perspectiva integradora, que hipotéticamente, repercuta en la eficacia de las mismas.⁽¹³⁾ Algunos ejemplos de intervenciones, tanto preventivas como de promoción, realizadas en España, podrían ser: el programa de prevención de drogodependencias llamado 'Protegiéndote', que se puso en marcha en Madrid en el año 2009 en el ámbito escolar y que ha tenido una ampliación en el curso 2011/12 y una reedición en el 2013/14 que sigue vigente; y, por otro lado, el programa de promoción de salud infantil y adolescente (PSIA-A), que se propuso en Andalucía en el 2014 en el ámbito comunitario.⁽¹²⁻¹⁴⁾

La Organización de Naciones Unidas (ONU) considera la prevención como un propósito central y la define como: la adopción de medidas encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, psicológicas y sociales negativas.⁽¹⁵⁾

La prevención de las conductas de riesgo es una de las cuestiones más importantes dentro de los estudios que estudian esta problemática y como contenido de trabajo de los que laboran en este campo, trabajadores sociales, psicólogos, sociólogos, etc.⁽¹⁶⁻¹⁷⁾

Se reconoce en la actualidad la importancia del trabajo preventivo en adolescentes y jóvenes ya que es en esta etapa donde se encuentra en plena formación su personalidad y van creando diferentes concepciones que van a ser la base de su comportamiento futuro y las cuales son muy difíciles de modificar cuando sean adultos.⁽¹⁸⁾ Además, las conductas de riesgo son un problema de grandes consecuencias sociales y sanitarias para la población en general y, no existen estudios específicos que estudien las conductas de riesgo y su prevención en adolescentes sanos, por tal motivo fue de interés realizar un estudio que podría ser de utilidad en el diseño de otros estudios que coadyuven a la prevención y control de esta problemática en los adolescentes.⁽¹⁹⁻²⁰⁾

Lo anteriormente expuesto evidencia la necesidad de atender esta problemática, por lo que se propone como problema científico: ¿Cómo influir en las acciones de prevención de

las conductas de riesgo para la salud en adolescentes de los CMF 1-2-4 pertenecientes al Policlínico Universitario: “César Fornet Fruto”?

Los autores de la presente investigación se propusieron como objetivo: realizar una estrategia de intervención para transformar las conductas de riesgo para la salud en adolescentes en los consultorios 1-2-4 pertenecientes al Policlínico Universitario: “César Fornet Fruto “de Banes.

Método

Se realizó una investigación pre-experimental, prospectivo observacional, basada en un estudio de intervención educativa acerca conductas de riesgo, el universo lo constituyeron adolescentes, pertenecientes al Policlínico Universitario “Cesar Fornet” del municipio Banes en el año 2023, de ellos se escogió una muestra de 50, con edades que estuvieran entre 10 y 17 años, seleccionados al azar por muestreo aleatorio simple, los cuales accedieron al estudio. La variable utilizada fue nivel de conocimiento antes y después. La actividad constó con una fase diagnóstica, de intervención y evaluación. Se procesó la información y los resultados fueron presentados en tablas. El estudio se inició en su primera etapa en el mes de abril del 2022 la cual debe terminar en febrero del 2023; la segunda etapa se extendería desde abril del 2023 hasta febrero del 2024 y la tercera se concluiría en el mes de abril de 2024.

Se emplean métodos teóricos y empíricos:

Histórico – Lógico: resultó de utilidad para la comprensión de las prácticas habituales de las familias residentes en esas comunidades.

Analítico – Sintético: permitió hacer análisis del comportamiento, conductas ante la presencia de determinados estímulos.

Inductivo- deductivo: ambos se complementan entre sí, básicamente porque mediante el estudio de numerosos casos particulares a través de la inducción se llega a determinar generalizaciones y leyes empíricas, las que constituyen puntos de partida para definir o confirmar formulaciones teóricas.

Por otra parte se utilizaron como métodos empíricos la investigación de acción participativa; se apela a la observación, la encuesta la entrevista y lluvia de ideas que consiste en la posibilidad de que cada integrante exprese de forma anónima sus inquietudes y aspiraciones. En la intervención participa los Equipos Básicos de Salud, el

equipo de salud mental, educación, cultura, trabajadores sociales y actores comunitarios vinculados con la radio, teniendo en cuenta un conjunto de principios, normas y procedimientos metodológicos que permitieron obtener los conocimientos colectivos .

Desarrollo

Para dar salida a los objetivos se diseñó e implementó un Programa de Intervención Educativa, el cual fue estructurado en tres etapas:

Fase Diagnóstica: Primeramente, se explicó a los padres las características del estudio con el fin de obtener el consentimiento informado para permitir la participación de los adolescentes en la investigación, luego se diseñó un buzón donde los adolescentes propusieron de forma secreta los temas a tratar durante los encuentros identificándose las principales conductas de riesgo para la salud presente en la comunidad.

Fase de Intervención: Se desarrolló un grupo de sesiones con el objetivo de prevenir conductas de riesgo para la salud los mismos se realizaron sesiones cada 15 días de 4 horas por encuentro de forma presencial, con el objetivo de prevenir conductas de riesgo en los adolescentes.

Las sesiones se estructuraron de acuerdo a los temas propuesto por los adolescentes.

Sesión: 1

Tema: Presentación del grupo e identificación de los principales problemas de la adolescencia.

Objetivo: esta sesión tuvo como finalidad la presentación de cada adolescente y la elaboración de un buzón donde ellos colocaran de forma secreta los principales temas que desearían tratar durante los restantes encuentros y así de estas formas identificar las principales problemáticas de ellos.

Técnicas aplicadas: dinámica grupal y lluvias de ideas.

Sesión: 2

Tema: Respuesta de los adolescentes antes las diferentes situaciones.

Objetivo: identificar el nivel de enfrentamiento antes los problemas y sus respuestas a través de pequeños grupos donde cada uno ocuparía un personaje de la sociedad y darían respuesta desde su punto de vista a la situación planteada.

Técnicas aplicadas: psicodrama, musicoterapia

Sesión: 3

Tema: La comunicación en la adolescencia

Objetivo: identificar los principales elementos que fallan en la comunicación, brindando apoyo y herramientas para mejorar las relaciones interpersonales en esta etapa y fortalecimiento de las relaciones interfamiliares mediante la comunicación.

Técnicas aplicadas: dinámica grupal y psicodrama.

Sesión: 4

Tema: El ejercicio físico y alimentación saludable.

Objetivos: dar a conocer la importancia del ejercicio físico y una adecuada alimentación promoviendo estilos de vidas saludables y así evitar el sedentarismo la obesidad y las consecuencias que traerían la misma a la salud.

Técnicas aplicadas: charlas educativas.

Sesión: 5

Tema: Video-debate sobre las consecuencias del bullying escolar y el embarazo en la adolescencia. Proyección de la película "Doble juego".

Objetivos: determinar las principales consecuencias y riesgo que traerían el bullying y el embarazo en la adolescencia a nivel psicológico, social y familiar contribuyendo a la minimización y prevención de conductas de riesgos.

Técnicas aplicadas: cine-debate

Sesión: 6

Tema: Juego de Pelota Banes VS Antilla.

Objetivos: visualizar el juego de pelota. Potencializar este como deporte nacional en los adolescentes y determinar los beneficios que trae para la salud y la sociedad la práctica de deporte así como fomentar el valor que tiene este deporte en nuestro país.

Técnica aplicada: dinámica de grupo

Sesión: 7

Tema: Encuentros con abuelas.

Objetivos: encontrar dos generaciones, compartir experiencias entre ambos y fomentar el fortalecimiento de valores en los adolescentes a través de preguntas respuestas entre ellos. Trabajo con la actividad rectora de cada grupo etario.

Técnicas aplicadas: dinámica de grupo

Sesión: 8

Tema: Presentación a Dirección Provincial de Salud a propósito del 39 aniversario de la fundación del programa del médico y enfermera de la familia

Objetivos: permitir que los adolescentes conozcan sobre el sistema nacional de salud y que a la vez compartieran y presentaran a través de audiovisuales, dramatización realizadas por ellos las experiencias vividas en los anteriores encuentros.

Técnicas aplicadas: psicodrama, audiovisuales

Sesión: 9

Tema: Visita y entrevista a Radio Banes en el programa zona Z

Objetivos: conocer el funcionamiento de la emisora municipal y entrevista a integrantes del grupo por otros adolescentes que conducen el programa radial zona Z y así dar a conocer a la audiencia sobre nuestro proyecto y la importancia que ha tenido para ellos estar vinculados a él. Trabajo con la socialización y autoconfianza.

Técnicas aplicadas: observación y entrevista

Sesión: 10

Tema: Encuentro con los candidatos a Diputados a la asamblea nacional del poder popular por el municipio Banes.

Objetivos: intercambiar con los candidatos a diputados de nuestro municipio donde se les dio a conocer a los mismos sobre nuestro proyecto y los adolescentes conocer sobre ellos a través de preguntas. Se les brinda de esta forma a los adolescentes la importancia de este proceso fomentado en ellos valores como el patriotismo

Técnicas aplicadas: entrevista, dinámica de grupo.

Sesión: 11

Tema: Encuentro con el círculo de abuelos: los agradecidos en playa El embarcadero

Objetivos: vincular recreación, experiencias y medioambiente. Realizar limpieza de la playa realizando énfasis en el cuidado del medio ambiente, el cuidado de nuestros abuelos y compartir experiencias fomentar valores como el humanismo y la solidaridad.

Técnicas aplicadas: musicoterapia, dinámica y trabajo grupal, Distracción cognitiva

Sesión: 12

Tema: Visita a Jan Carlos y Daniel

Objetivos: visitar a dos niños con distrofia muscular de Dusheenne. Sensibilizar a los adolescentes ante las diversas situaciones comprender y valorar la vida. Compartir y

Llevar alegría a estos niños. Fomentar los valores como el humanismo y solidaridad al compartir con estos objetos de ellos y regalárselos’.

Técnicas aplicadas: dinámica de grupo, Musicoterapia. reforzamiento positivo

Sesión: 13

Tema: Reunión de padres

Objetivos: compartir con los padres sobre el proyecto y conocer el impacto que ha tenido sobre ellos y sus hijos durante esta etapa de trabajo. Se le brinda información sobre las futuras actividades y se conoce las opiniones de los padres.

Técnicas aplicadas: entrevista y dinámica de grupo

Sesión 14

Tema: Visita a Boca de Samá, Campamento de pioneros exploradores, museo Chorro de Maíta, La comandancia y la aldea Taina.

Objetivos: conocer sobre la historia local, la naturaleza y rescatar tradiciones; como la vida en campaña. Trabajar la independencia de los de los adolescentes e intercambio de la vida en grupo.

Técnicas aplicadas: entrevista, dinámicas de grupos, observación.

Sesión 15

Tema: La superación profesional

Objetivos: convocar a los doctores en ciencias del municipio para que los adolescentes intercambiaran en la sede universitaria sobre la superación profesional

Técnicas aplicadas: entrevista, dinámica de grupo.

Sesión 16

Tema: Concurso “Un logo para mi grupo”.

Objetivos: fomentar la creatividad a través de elección de de un logotipo diseñado por los adolescentes para identificar el grupo.

Técnicas aplicadas: entrevista, dinámica de grupo.

Sesión 17

Tema: Visita al Hospital pediátrico del municipio.

Objetivos: visitar e intercambiar con los adolescentes ingresados. Sensibilizar a los adolescentes antes las diversas situaciones y compartir a través de ejercicios de relación.

Técnicas aplicadas: dinámica de grupo, musicoterapia, reforzamiento positivo

Sesión 18

Tema: El año

Objetivos: celebrar el primer aniversario del círculo de adolescentes.

Técnicas aplicadas: musicoterapia, dinámica y trabajo grupal, Distracción cognitiva

Fase evaluativa: Verificar los resultados de la aplicación de la estrategia mediante la aplicación de evaluaciones diagnósticas donde se utilizarán técnicas e instrumentos psicológicos diseñados para estos fines para la cual se realizara una encuesta para dicha evaluación.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

El desarrollo y proceso de la investigación se efectuó con la aprobación de los directivos de la institución, el cual fue analizado y avalado por el Comité Científico y el Comité de Ética Médica, cumpliendo con los aspectos establecidos en la Declaración de Helsinki; además los resultados obtenidos solo serán utilizados para fines científicos y publicados en revistas estrictamente científicas, asimismo se conservó en total anonimato los sujetos de la investigación y de esta forma se mantuvo su integralidad psicológica.

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre las principales consecuencias de las conductas de riesgo para la salud en adolescentes.

Intervención	Nivel de conocimiento	Cantidad	%
Antes	bajo	24	48
	medio	18	36
	alto	8	16
Total		50	100

Fuente: Encuesta

Las preguntas que más dificultades ofrecieron fueron (3. ¿Le han explicado las principales consecuencias que trae para usted el consumo de alcohol, tabaco, conductas sexuales inadecuadas?), con un 48 % de respuestas negativas correspondiendo al nivel de conocimiento bajo (24 adolescentes), la pregunta (1. ¿Conoce usted cuáles son las principales conductas de riesgo que dañan la salud?) Con un 38% (19 adolescentes) y la pregunta (4. ¿Conoce usted cómo prevenir conductas de riesgo?), con un 28 % de respuestas erradas. En sentido general existieron dificultades en el conocimiento para la

prevención de conductas de riesgo en esta etapa de la vida evidenciándose en las respuestas negativas de los adolescentes. (Tabla 2)

Antes de la intervención		
No. Pregunta	No. Respuestas. Con nivel de conocimiento bajo	%
1	19	38
2	13	26
3	24	48
4	14	28
5	8	16

Fuente: Encuesta.

Discusión:

Los autores de la presente investigación consideran que la muestra empleada se obtuvo como resultado el poco conocimiento de los adolescentes sobre las problemáticas existentes en esta etapa las conductas de riesgo en adolescentes. Se pretende aumentar la capacidad en la toma de decisiones para la prevención de conductas de riesgo, Las conductas de riesgo (consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, mala alimentación, embarazo en la adolescencia, sedentarismo y sexualidad de riesgo), entre adolescentes. La familia interviene en la formación del adolescente. Los adultos más cercanos, como son los padres, constituirán una fuente fundamental de modelaje, pero también pueden ser factores externos positivos, al ser fuentes de apoyo y crecimiento, los pares, el colegio, la comunidad y la sociedad. ⁽²⁵⁾

Los autores del presente trabajo motivados por la revitalización del programa del médico y la enfermera de la familia y el rescate de los conceptos fundacionales, donde se tomó como base los círculos de adolescentes y dado al el poco conocimiento que presentan los mismos para prevenir conductas de riesgo consideran la importancia de continuar dicha investigación con el objetivo de involucrar los demás sectores de la sociedad y crear equipos multidisciplinarios para realizar una estrategia de intervención con un enfoque comunitario. Dicho esto, se implementó la creación de un círculo de Adolescentes...

nombrado “*ADOLESCENTES CON SWING*” integrado por infantes comprendidos entre las edades de 10 años hasta 17 años. Siendo ellos los protagonistas del trabajo preventivo, poniendo por encima su interés y motivaciones, preocupaciones e insatisfacciones, con la oportunidad de escoger los temas a tratar y como serian abordados.

Se realizan sesiones de alrededor de una hora con una frecuencia quincenal, con la utilización de los propios locales de la comunidad como: el consultorio médico de la familia , el policlínico, el parque de la Güira, la emisora Radio Banes participando en el programa Un toque y las viviendas de los integrantes del grupo, con la invitación a las familias de los adolescentes; siendo una particularidad el intercambio de ideas, opiniones y criterios a través de debate constante y permanente utilizando las redes sociales, creando un grupo de *Whatsapp* abierto las 24horas del día, donde se abordan disimiles temas y juegos de participación en red. Estos resultados obtenidos hasta la fecha han contribuido a establecer un vínculo entre los profesionales de la salud y los adolescentes que han permitido conocer sus particularidades e individualidades y creado mecanismo de interacción con ellos. Como algo significativo se aprecia la no presencia de conductas de riesgo evidenciándose las conductas cooperativas y en virtud de fortalecer las relaciones con los coetáneos.

Conclusiones

Se conoció que aún existen fallas en el trabajo preventivo que se desarrolla en la atención primaria de salud, siendo necesario un trabajo diferenciado, sistemático y multidisciplinario por lo que una vez concluida la estrategia de intervención planteado en este trabajo supone una contribución a los programas ya existentes en la medida en que, apuesta por incluir variables individuales, interpersonales, familiares y grupales en la prevención y potencialización de la formación de la personalidad de adolescentes. Por lo que se propone dar paso a la siguiente fase de la investigación.

Referencias bibliográficas consultadas

1-Quintana Dueñas, Arniel. (2018, CURSO: -2019). Propuesta de actividades psicoeducativas Mpara prevenir conductas desviadas en adolescentes de Secundaria Básica del Centro Mixto Osvaldo Herrera González de San Fernando de Camarones.

- 2-O.M.S. (20). La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad. Recuperado en abril 16, 2018 disponible en http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/36922/1/WHO_TRS_731_spa.pdf
- 3- O.M.S. (2018). Nivel de afrontamiento en los adolescentes en relación a sumadurez personal y estilos de vida del I.E. Recuperado en abril 16, 2018 disponible en http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/492/1/Lima_cj.pdf
- 4-Iglesias, J.L. (2013). Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. Recuperado en abril 20, 2016 disponible en <http://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2013-3/desarrollo-del-adolescente-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>
- 5-Rodrigo, M^a.J., García, M., Márquez, M.L. y Triana, B. (2020). Discrepancias entre padres e hijos adolescentes en la frecuencia percibida e intensidad emocional en los conflictos.
- 6- Oliva, A y Parra, A. (2018). Contexto familiar y desarrollo psicológico durante la adolescencia. En E. Arranz (Ed.), Familia y desarrollo psicológico (pp.96-123). Madrid: Pearson Prentice Hall. familiares. Estudios de Psicología 26, (1), 21-34.
- 7-Oliva, A., Ríos, M., Antolín, L., Parra, A., Hernando, A., y Pertegal, M.A. (2019). Más allá del déficit: construyendo un modelo de desarrollo positivo adolescente. Infancia y Aprendizaje 33, (2), 223-234.
- 8- Lerner, R.M. (2016). Liberty: thriving and civic engagement among America's youth. Thousand Oaks, CA: Sage Publications.
- 9- Lerner, R.M., Almerigi, J.B., Theokas, C. y Lerner, J.V. (2005a). Positive youth development. A view of issues. Journal of early adolescence 25, (1), 10-16.
- 10- Lerner, R. M. (2020). Concepts and theories of human development (3^a ed.). Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- 11- Benson, P. L., Mannes, M., Pittman, K. y Ferber, T. (2019). Youth development, developmental assets and public policy. En R. Lerner y L. Steinberg (Eds.), Handbook of adolescent psychology, (2^a ed.), (pp.781–814). Nueva York: John Wiley
- 12- Torres, G. (2017). Intervención educativa. Recuperado en mayo 18, 2018 disponible en <http://uvprintervencioneducativa.blogspot.com.es/2011/09/que-es-un-proyecto-de-intervencion-por.html>

- 13- Cirne, R., Mathieu, G. y Portero, P. (2020). La intervención con adolescentes y jóvenes en la prevención y promoción de salud. *Revista Española de Salud Pública* 76, (5), 577-484.
- 14-Castellano Gil, Raquel, Rodríguez Santana, Stephany. La intervención con adolescentes a principios del siglo XXI. Curso 2015/16. Universidad de la laguna. Facultad de Ciencias de la Salud - Sección de Psicología.
- 15- García Meléndez, Esperanza; Sánchez Gámez, Gumersindo. El Trabajo Preventivo en la Secundaria Básica EduSol, vol. 8, núm. 25, octubre-diciembre, 2018, pp. 19-28 Centro Universitario de Guantánamo. Guantánamo, Cuba. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=475748664003>
- 16- Rodríguez Berta Peña. Estrategia comunitaria para prevenir las desviaciones en la conducta de los adolescentes del Consejo Popular Norte del Municipio Urbano Noris. Facultad de Cultura física Manuel Fajardo. Tesis en opción al grado científico de Máster en "Actividad Física en la Comunidad". 2021. Disponible en la red.
- 17- Silvia Guadalupe Arguez Rodríguez ; <https://orcid.org/0000-0002-2866-0786> Rebelín Echeverría Echeverría 1; <https://orcid.org/0000-0002-1331-2367> Nancy Marine Evia Alamilla 1; <https://orcid.org/0000-0002-5652-7325>
- 18- Carrillo Trujillo Carlos David 1; <https://orcid.org/0000-0003-0228-9293> Prevención de Factores de Riesgo en Adolescentes: Intervención para Padres y Madres. *Psicología Escolar e Educacional, SP*. Volume 22, Número 2, Mayo/Agosto de 2018: 259-269.
- 19- Diseño de un nuevo modelo de intervención con adolescentes atendidos por dispositivos del Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay. www.eurosocial.eu. 2017 – 2019
- 20-Castellano Gil, Raquel Rodríguez Santana, Stephany. La intervención con adolescentes a principios del siglo XXI. Universidad de la laguna Facultad de Ciencias de la Salud - Sección de Psicología. Curso 2015/16. Disponible en la red.
- 21-Diveriolrene Silva. La adolescencia y su interrelación con el entorno. <http://www.060.es>
- 22-JaliffeGarnica Gustavo. Programa de Prevención para Padres de Adolescentes en Riesgo. Segunda edición: agosto 2014. D.R. © Secretaría de Salud. www.salud.gob.mx. www.conadic.salud.gob. www.cenadic.salud.gob.mx.

- 23- Campbell Aravena Alejandra. Estrategia de intervención terapéutica en adolescentes con talento académico. Aportes al afrontamiento de dificultades educativas y familiares. Santiago de Chile, 2014. Disponible en la red.
- 24- Corona F, Peralta E. prevención de conductas de riesgo. Rev. Med. Clin. Condes. 2017; 22, (1): 68-75
- 25- Díaz F, Gaete V. Conductas de riesgo en adolescentes con patología crónica compleja bajo control en un policlínico de un hospital pediátrico de Santiago. Rev. Med. Chile. 2016;114,734-742
- 26- Castillo LC, Álvarez A, Bañuelos Y, Valle M, Valdez C, et al. Edad, género y resiliencia en la conducta sexual de riesgo para ITS en adolescentes al Sur e México. Enfermería Global. 2017; 45: 168-177