

INNOVACIÓN UNIVERSITARIA Y SALUD

ESTUDIOS E INVESTIGACIONES PARA LA
TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA.
APORTACIONES DESDE NICARAGUA



JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA
M^a CARMEN MUÑOZ-DÍAZ
MANUEL JESÚS PEREA-RODRÍGUEZ



INNOVACIÓN UNIVERSITARIA Y SALUD

**ESTUDIOS E INVESTIGACIONES PARA LA
TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA.
APORTACIONES DESDE NICARAGUA**

JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA
M^a CARMEN MUÑOZ-DÍAZ
MANUEL JESÚS PEREA-RODRÍGUEZ

(Coordinadores)

INNOVACIÓN UNIVERSITARIA Y SALUD

**ESTUDIOS E INVESTIGACIONES PARA LA
TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA.
APORTACIONES DESDE NICARAGUA**

Dykinson, S. L.

No está permitida la reproducción total o parcial de este libro, ni su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio, sea este electrónico, mecánico, por fotocopia, por grabación u otros métodos, sin el permiso previo y por escrito del editor. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual (art. 270 y siguientes del Código Penal).

Diríjase a Cedro (Centro Español de Derechos Reprográficos) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra. Puede contactar con Cedro a través de la web www.conlicencia.com o por teléfono en el 917021970/932720407.

Esta publicación es resultado del «Proyecto de formación e investigación para el desarrollo y mejora de la Calidad de Vida en Juigalpa (Nicaragua): Generación de capacidades y competencias socio-comunitarias en el ámbito de la Educación para la Salud para agentes sociales» (Referencia: 2020UC010), aprobado en la Resolución de 22 de diciembre de 2020 sobre concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, Convocatoria Universidades 2020, por la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AACID), a las Universidades para la financiación de proyectos de cooperación de cooperación internacional al desarrollo, proyecto interuniversitario entre la Universidad Pablo de Olavide (Sevilla, España) y la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua). Periodo de Ejecución: 20/01/2021 al 19/01/2025. Investigador Principal: Dr. Juan Agustín Morón Marchena.



UNIVERSIDAD
**PABLO DE
OLAVIDE**
SEVILLA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA



Junta de Andalucía
PROGRAMA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Este libro ha sido sometido a evaluación por parte de nuestro Consejo Editorial
Para mayor información, véase www.dykinson.com/quienes_somos

© Copyright by
Los autores
Madrid

Editorial DYKINSON, S.L. Meléndez Valdés, 61 - 28015 Madrid
Teléfono (+34) 91 544 28 46 - (+34) 91 544 28 69
e-mail: info@dykinson.com
<http://www.dykinson.es>
<http://www.dykinson.com>

ISBN: 979-13-7006-833-2
Depósito Legal: M-26477-2025
DOI: <https://doi.org/10.14679/4579>

ISBN electrónico: 979-13-7047-001-2

Maquetación:
german.balaguer@gmail.com

ÍNDICE

EDUCACIÓN, SALUD Y TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA 11 JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA

1. INTRODUCCIÓN	11
2. EDUCACIÓN Y SALUD: UNA RELACIÓN ESENCIAL PARA EL DESARROLLO SOCIAL.....	12
3. EL PAPEL DE LA EDUCACIÓN EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	13
4. INNOVACIÓN Y HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN SANITA- RIA	14
5. HACIA UNA EDUCACIÓN TRANSFORMADORA PARA LA SALUD	15
6. EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	15
7. ÍNDICE DE LA FELICIDAD Y AGENDA 2030.....	17
8. EL PERSONAL DE SALUD ANTE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS.....	18
9. UNA ESTRATEGIA DE SALUD INTEGRAL PARA LA PREPA- RACIÓN DEL PARTO.....	19
10. ESTUDIO DE CASO CON ADOLESCENTE EMBARAZADA.....	20
11. RIESGOS PSICOSOCIALES EN LA JUVENTUD UNIVERSITA- RIA	21
12. EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA LA MEJORA COMUNI- TARIA.....	22
13. RIESGOS EN ADOLESCENTES: EDUCACIÓN AFECTIVA Y SEXUAL.....	23
14. COMUNIDAD Y SALUD COMUNITARIA.....	24
15. PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN JÓVENES Y ADOLESCEN- TES.....	25
16. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26

EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: UN ENFOQUE INTEGRAL PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO.....29
MANUEL JESÚS PEREA-RODRÍGUEZ / MARÍA CARMEN MUÑOZ-DÍAZ / JAZCAR JOSUÉ BRAVO RIVAS

1. INTRODUCCIÓN29
2. FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD30
3. INTERVENCIÓN COMUNITARIA Y SALUD INTEGRAL: EMPOWERMENT, RESILIENCIA Y RETOS CONTEMPORÁNEOS ...32
4. CONCLUSIONES34
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS35

EXPERIENCIA DEL PERSONAL DE SALUD Y EDUCACIÓN QUE ATIENDE A ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN JUIGALPA, NICARAGUA37
ZENAYDA AURORA SUÁREZ / GRACIELA GRISELDA CALERO VIVAS / MARÍA MERCEDES ZAPATA QUINTANILLA

1. INTRODUCCIÓN37
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA38
3. MATERIAL Y MÉTODO39
4. CONCLUSIONES43
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS46

PARTO PSICOPROFILAXIS: UNA ESTRATEGIA DE SALUD INTEGRAL EFECTIVA PARA LA PREPARACIÓN DEL PARTO49
YASMARI E. LIRA ROMERO / CRISTHYAM E. NÚÑEZ AGUILAR / JEYLIN M. PÉREZ OBREGÓN

1. INTRODUCCIÓN49
2. MARCO TEÓRICO50
3. METODOLOGÍA52
4. RESULTADOS53
5. CONCLUSIONES60
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS61

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE EMBARAZADA ADOLESCENTE CON COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS: ESTUDIO DE CASO EN NICARAGUA.....63
CARMEN DOLORES CASTRILLO REYES / MARÍA LUISA CASTILLA ESPINOZA

1. INTRODUCCIÓN63
2. DESARROLLO63

3. MATERIAL Y MÉTODO	66
4. RESULTADOS	67
5. CONCLUSIONES	73
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	74

PROPUESTA DE UNA ESCALA PARA MEDIR LOS RIESGOS PSICOSOCIALES EN PERSONAS JÓVENES UNIVERSITARIAS DE LA UNAN-MANAGUA 77
TONYS ROMERO DÍAZ / MIRTHA DEL CARMEN SEVILLA ESPINO / JOSÉ ELIGIO GUZMÁN CONTRERAS

1. INTRODUCCIÓN	77
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	78
3. METODOLOGÍA	80
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	82
5. CONCLUSIONES	86
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	87

ÍNDICE DE LA FELICIDAD EN NICARAGUA. AVANCES Y DESAFÍOS DE LA AGENDA 2030..... 89
MARÍA DE LOS ÁNGELES ROMERO-GÓMEZ / JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA

1. INTRODUCCIÓN	89
2. ÍNDICE DE LA FELICIDAD	89
3. ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO (IDH)	93
4. AGENDA 2030	94
5. A MODO DE COROLARIO FINAL.....	95
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	96

UNA EXPERIENCIA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA LA MEJORA COMUNITARIA 99
DENIS JAVIER GUDIEL GUDIEL / LILLIAM DELIA PÉREZ GONZÁLEZ / EYLEANG ELIZABETH ROMERO ROMERO / YOLBRANIA JOSUÉ GONZÁLEZ BÁEZ / FRANCISCO ANTONIO MILLONS GARCÍA

1. INTRODUCCIÓN	99
2. METODOLOGÍA	102
3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	103
4. CONCLUSIONES	107
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	108

RIESGOS EN ADOLESCENTES: UN ENFOQUE AFECTIVO Y SEXUAL	111
CARMEN DOLORES CASTRILLO REYES / ZENAYDA AURORA SUÁREZ	
1. INTRODUCCIÓN	111
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	112
3. MATERIAL Y MÉTODO	114
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	115
5. CONCLUSIONES	119
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	119
FOMENTO DE LA SALUD COMUNITARIA A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS SOCIOEDUCATIVAS EN NICARAGUA	123
MARCO ANTONIO REYES CENTENO / KARLA PATRICIA CASTILLA	
1. INTRODUCCIÓN	123
2. MARCO TEÓRICO	124
3. DISEÑO Y DESARROLLO	128
4. RESULTADOS	131
5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS: PROBLEMA-INTERVENCIÓN	133
6. CONCLUSIONES	135
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	136
COMPORTAMIENTO DEL SUICIDIO EN EL ALUMNADO. UN ESTUDIO EN LA UNAN-MANAGUA CUR-CHONTALES	139
PABLO JOSÉ OBANDO TÉLLEZ / CARLOS MIGUEL MATAMOROS OSORIO	
1. INTRODUCCIÓN	139
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	141
3. DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	147
4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	149
5. CONCLUSIONES	150
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	152

EDUCACIÓN, SALUD Y TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA

JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA
Universidad Pablo de Olavide

1. INTRODUCCIÓN

Desde el año 2007, un equipo de docentes y colaboradores, pertenecientes al Departamento de Educación y Psicología Social (Facultad de Ciencias Sociales) de la Universidad Pablo de Olavide (UPO, Sevilla, España), con participación también de miembros de otras universidades españolas, hemos llevado a cabo numerosos proyectos docentes, de investigación y de cooperación al desarrollo aprobados en convocatorias públicas competitivas, que han sido seleccionados para su financiación, posibilitando una línea de colaboración permanente con la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua (UNAN-Managua).

El punto de partida fue la aprobación del proyecto «Seminario de Formación en Educación para la Salud y Prevención de Riesgos Laborales» (R^a C /014441/07), seleccionado en la Convocatoria de Ayudas del Programa de Cooperación Interuniversitaria e Investigación Científica entre España e Iberoamérica, de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID). A partir de ahí, como decía anteriormente, hemos desarrollado numerosos proyectos, seleccionados en convocatorias públicas competitivas (de la AECID, AACID, Plan Propio de la UPO...). Han sido un total de once proyectos, y todos se han desarrollado en el mismo entorno, con la misma contraparte, el CUR-Chontales UNAN-Managua, el campus regional de la principal universidad nicaragüense ubicado en la ciudad de Juigalpa.

El objetivo general de estos proyectos era la mejora social, de salud comunitaria y de calidad de vida, pues han versado sobre educación para el desarrollo, salud comunitaria, promoción de la salud, prevención de riesgos psicosociales y temáticas afines más específicas. Así, hemos trabajado en actividades de formación, investigación e intervención en

el campo de la sexualidad y educación sexual, prevención de embarazos, drogodependencias, salud laboral, SIDA/VIH...

Además de estos proyectos, se han realizado otras muchas acciones que han complementado y fortalecido a los mismos, tales como viajes de intercambio y estancias de profesorado y personas investigadoras de ambos países en el marco de programas diversos, Becas de Movilidad Iberoamericana para profesorado y personas investigadoras jóvenes de Santander-Universidades, Becas de la Asociación Universitaria Iberoamericana de Postgrado (AUIP), Ayudas a la movilidad en el extranjero del programa José Castillejo, participación de cooperantes y voluntariado internacional en varios de los proyectos, etc., tanto de miembros españoles en la UNAN-Managua-CUR Chontales como de personal nicaragüense en la UPO. Asimismo, personas del equipo también han participado en otras acciones y proyectos de Cooperación al Desarrollo con otras instituciones y ONGD desarrollados en la zona.

Fruto de estos proyectos han surgido numeros trabajos académicos y de investigación, productos también de distintas acciones.

La educación y la salud han estado siempre interconectadas, influyendo mutuamente en un proceso dinámico de aprendizaje y bienestar. Una sociedad 'educada' es una sociedad más saludable, y viceversa. La educación para la salud no solo busca transmitir conocimientos médicos o preventivos, sino que se fundamenta en la transformación social, la construcción del pensamiento crítico y la promoción del bienestar colectivo.

El presente libro es un testimonio del papel fundamental que juegan la educación y la salud en la mejora de la calidad de vida de las personas. A través de sus capítulos, se evidencian experiencias, estudios y análisis que demuestran cómo la innovación universitaria y el compromiso académico pueden ser motores de cambio para la salud comunitaria. En este capítulo inicial, se presentan los principales ejes temáticos abordados en la obra, relacionándolos con teorías pedagógicas y de salud pública que refuerzan su pertinencia, así como un somero resumen de los distintos capítulos.

2. EDUCACIÓN Y SALUD: UNA RELACIÓN ESENCIAL PARA EL DESARROLLO SOCIAL

La educación ha evolucionado en los últimos años hacia modelos más integradores y participativos. En el ámbito universitario, se ha pasado de enfoques tradicionales de enseñanza a metodologías basadas en competencias, que no buscan solo transmitir conocimientos, sino formar profesionales capaces de responder a los desafíos del mundo actual. En

el campo de la salud, esta evolución ha sido especialmente significativa, pues implica que los futuros profesionales sanitarios no solo deben poseer conocimientos científicos, sino también habilidades interpersonales y sensibilidad social.

En este sentido, la pedagogía crítica de Paulo Freire (1970) nos ofrece un marco clave para comprender la relación entre educación y salud. Freire sostenía que la educación no puede ser un acto de transmisión pasiva de conocimientos, sino un proceso de concienciación en el que las personas comprendan su realidad, la cuestionan y participan en su transformación. Esta idea es esencial en la educación para la salud, donde no basta con informar a la población sobre enfermedades y tratamientos, sino que es necesario empoderarla para que tome decisiones informadas y responsables sobre su bienestar.

El libro recoge esta perspectiva en varios de sus capítulos. En particular, el análisis sobre estrategias de evaluación en la educación superior subraya la importancia de desarrollar herramientas pedagógicas que permitan a los estudiantes no solo aprender, sino aplicar el conocimiento de manera crítica y reflexiva. En el campo de la salud, esto es crucial, ya que la formación de profesionales sanitarios debe garantizar no solo el dominio técnico, sino también la capacidad de comunicación, la empatía y el compromiso con la comunidad.

3. EL PAPEL DE LA EDUCACIÓN EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Uno de los principales desafíos en salud pública es la prevención de enfermedades y la promoción de estilos de vida saludables. La educación juega aquí un papel crucial, ya que permite generar cambios de comportamiento sostenibles y fortalecer la conciencia sobre el autocuidado.

El capítulo sobre embarazo en la adolescencia en Juigalpa, de Suárez, Calero y Zapata, es un ejemplo claro de cómo la educación influye en la salud de la población. La falta de acceso a información sobre salud sexual y reproductiva, sumada a factores socioeconómicos y culturales, perpetúa altas tasas de embarazo adolescente, con consecuencias tanto para las jóvenes como para sus comunidades. La educación sexual integral se presenta, entonces, como una estrategia clave para abordar esta problemática, ofreciendo herramientas para la toma de decisiones informadas y la prevención de embarazos no planificados.

Desde una perspectiva pedagógica, el enfoque constructivista de Piaget (1969) nos ayuda a comprender cómo los adolescentes procesan la

información y construyen su conocimiento. La educación sexual no puede limitarse a la transmisión de datos biológicos; debe ser un proceso de reflexión crítica, en el que la juventud pueda cuestionar mitos, desarrollar habilidades para la toma de decisiones y fortalecer su autoestima. Este enfoque es esencial para promover una educación para la salud efectiva, en la que el alumnado no sea receptor pasivo de información, sino sujeto activo de su propio aprendizaje y bienestar.

El mismo principio se aplica para la prevención del suicidio en personas jóvenes universitarias. El capítulo sobre el comportamiento suicida en estudiantes de Enfermería en el CUR-Chontales evidencia una realidad preocupante: el 50% de los estudiantes evaluados presentan un riesgo suicida moderado o alto. Este dato refuerza la necesidad de implementar programas de salud mental en las universidades, promoviendo el bienestar emocional y proporcionando espacios seguros para el diálogo y la expresión de sentimientos.

En este sentido, la teoría del aprendizaje social de Bandura (1977) resulta particularmente útil para comprender la influencia del entorno en la salud mental de la juventud. Bandura sostiene que las personas aprenden comportamientos a través de la observación y la interacción con su entorno. En el caso del alumnado universitario, factores como la presión académica, la inseguridad laboral y la falta de redes de apoyo pueden aumentar el riesgo de problemas emocionales y pensamientos suicidas. La educación para la salud mental debe, por tanto, enfocarse en la construcción de comunidades de apoyo, la promoción del autocuidado y la capacitación de docentes y administrativos para la identificación temprana de señales de alerta.

4. INNOVACIÓN Y HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN SANITARIA

La innovación en salud no se limita a la tecnología; también implica transformar los modelos de atención para hacerlos más humanos, inclusivos y eficaces. Un claro ejemplo de ello es el capítulo sobre parto psicoprofiláctico, que subraya la importancia de preparar a las mujeres embarazadas para el proceso del parto desde un enfoque integral. Este modelo, basado en el acompañamiento, la educación prenatal y la promoción del bienestar emocional, representa un cambio hacia una atención más humanizada y centrada en la paciente.

Desde la perspectiva de la educación para la salud, este enfoque se alinea con el modelo biopsicosocial de Engel (1977), que propone que la salud no puede entenderse únicamente desde una dimensión biológica,

sino que debe considerarse también el impacto de los factores psicológicos y sociales. En el caso de la atención prenatal, esto significa que la preparación para el parto no debe limitarse a aspectos médicos, sino que debe incluir apoyo emocional, técnicas de relajación y estrategias para fortalecer el vínculo madre-hijo.

El mismo principio se aplica a la atención de enfermedades crónicas y la promoción de la salud comunitaria. Veremos distintos estudios e investigaciones en los que se demuestra que la educación para la salud juega un papel clave en la mejora de la calidad de vida de los pacientes y en la prevención de enfermedades. En todos estos casos, la formación de profesionales con una visión integral y humanista es fundamental para garantizar un sistema de salud más efectivo y equitativo.

5. HACIA UNA EDUCACIÓN TRANSFORMADORA PARA LA SALUD

El presente libro es una contribución valiosa a la reflexión sobre la relación entre educación y salud, evidenciando cómo la innovación universitaria puede ser un motor de cambio en la promoción del bienestar. Los estudios y experiencias aquí presentados demuestran que la formación de profesionales de la salud debe ir más allá de la transmisión de conocimientos técnicos, incorporando un enfoque crítico, participativo y humanista.

La educación para la salud, entendida como un proceso continuo y transformador, debe centrarse en el desarrollo de competencias para la vida, la promoción del pensamiento crítico y la construcción de comunidades más saludables. Como señaló la OMS (2024), la salud no es solo la ausencia de enfermedad, sino un estado de bienestar físico, mental y social. La educación tiene el poder de hacer de este ideal una realidad, y es nuestra responsabilidad, como personal docente, personas investigadoras y ciudadanas, contribuir a ello.

Que este libro sea una invitación a repensar el papel de la educación en la promoción de la salud. Que nos recuerde que aprender y sanar son procesos profundamente humanos y que el conocimiento solo tiene sentido cuando se traduce en acciones que mejoren la vida de las personas.

6. EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

El capítulo '*Educación para la salud y promoción de la salud: un enfoque integral para el bienestar comunitario*', de Manuel Jesús Perea-Rodríguez y María Carmen Muñoz-Díaz, analiza la relación entre estos conceptos. La salud es un derecho fundamental y un pilar esencial para el desarrollo

humano. A lo largo de la historia, su concepción ha evolucionado desde un enfoque reduccionista, centrado en la ausencia de enfermedad, hasta una visión holística que integra dimensiones físicas, mentales, emocionales, sociales y ambientales. Un hito clave en este proceso fue la definición de la OMS en 1948, que estableció la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social. Posteriormente, el modelo biopsicosocial (Engel, 1977) reforzó la idea de que la salud es un fenómeno multifactorial influenciado por diversos determinantes.

La educación para la salud y su promoción han sido fundamentales en este cambio de paradigma. Mientras que la educación para la salud busca dotar a las personas de conocimientos y habilidades para mejorar su bienestar, la promoción de la salud se enfoca en la creación de entornos y políticas que favorezcan estilos de vida saludables. El clásico modelo de Gerald Caplan (1964) categorizó la prevención en distintos niveles, desde la prevención de enfermedades hasta la minimización de daños por intervenciones médicas innecesarias. Las definiciones de prevención primaria, secundaria o terciaria, se mantiene aún hoy en día, para referirse a interconexiones del sistema de salud y anteriores a la aparición de un problema o enfermedad, a la atención del mismo una vez que se ha instalado y a la recuperación de su tratamiento a posteriori. Ciertamente, aunque era una propuesta sobre salud mental, sus planteamientos han tenido una perspectiva comunitaria y siguen vigentes, pero desarrollos posteriores hacen mucho más complejos el abordaje con nuevos esquemas. Pero la prevención primaria sigue siendo un concepto comunitario: no trata de evitar que se enferme un individuo en especial, sino de reducir el riesgo de toda una población.

El trabajo social sanitario ha desempeñado un papel clave en este proceso. Pioneras como Octavia Hill, Jane Addams y Mary Richmond promovieron la mejora de las condiciones de vida y la intervención preventiva en salud, sentando las bases del enfoque comunitario. En la actualidad, la intervención comunitaria sigue siendo crucial para fortalecer la autoconciencia y el *empowerment*, permitiendo a las personas influir en sus entornos y mejorar su bienestar. La salud mental, piedra angular del bienestar integral, ha cobrado relevancia en las políticas públicas, dado su impacto en la productividad y la cohesión social.

Además, los desafíos contemporáneos, como las adicciones y el uso excesivo de tecnologías, afectan la salud y la interacción social. La indigenización de las estrategias de salud, es decir, la adaptación de intervenciones a la cosmovisión y valores de cada comunidad, es clave para su efectividad y sostenibilidad.

En conclusión, la educación y promoción de la salud, fundamentadas en modelos teóricos sólidos y estrategias preventivas, son esenciales para mejorar la calidad de vida y garantizar la sostenibilidad de los sistemas de salud. Un enfoque comunitario y culturalmente adaptado es indispensable para el desarrollo de sociedades resilientes y equitativas.

7. ÍNDICE DE LA FELICIDAD Y AGENDA 2030.

El capítulo *‘Índice de la Felicidad en Nicaragua. Avances y desafíos de la Agenda 2030’* de María de los Ángeles Romero Gómez y Juan Agustín Morón Marchena versa sobre los avances generados como consecuencia de los cambios promovidos por la Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible que inciden de manera directa en el Índice de Desarrollo Humano (IDH) en Nicaragua y por ende, en el Índice de la Felicidad de las personas nicaragüenses.

Este trabajo tiene como objetivo conocer la relación existente entre estos indicadores y la influencia de la aplicación de la Agenda 2030 y los ODS sobre los mismos. Es por ello que, en primera instancia, se analiza el Índice de Felicidad de Nicaragua, el cual muestra una diferencia significativa de puntuación en relación con los países europeos, si bien es cierto que ha evolucionado positivamente en los últimos años. En segunda instancia, la aplicación de la Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible en Nicaragua han conseguido transformar parte de la realidad nicaragüense, mejorando aspectos como la educación que se contempla en la evolución del IDH en los últimos años. Además, se analizan los factores determinantes para su clasificación en los ranking de ambos indicadores.

Estos avances llevan consigo unos desafíos que alientan la necesidad de una Educación para el Desarrollo que se adapte a todo este proceso de cambio. Ésta se alza como una disciplina pedagógica de constante evolución, cuya importancia radica en la capacidad de transformar realidades y promover el desarrollo humano integral y social mediante la praxis educativa, que ha ido tomando fuerza en los últimos años gracias a la aparición de la Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. La Educación para el Desarrollo es una educación de calidad necesaria para salvaguardar el porvenir de las sociedades en desarrollo y una disciplina preventiva que ayuda al progreso, la humanización de las sociedades desarrollo integral del país sin perder su identidad ni fortalezas.

8. EL PERSONAL DE SALUD ANTE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS

El embarazo adolescente es un problema de salud pública con impactos significativos en las condiciones físicas, psicológicas y socioeconómicas de las jóvenes, sus familias y la sociedad en general. Este fenómeno afecta especialmente a los países en desarrollo, donde la pobreza, la falta de educación sexual y la violencia de género son factores determinantes (Dueñas, 2023; UNICEF, 2014). A nivel global, la Organización Mundial de la Salud (2024) reporta que 21 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años quedan embarazadas anualmente, con 12 millones de nacimientos en este grupo etario. Numerosos estudios e investigaciones verifican “que el embarazo en la adolescencia esboza problemas paralelos de salud materno-reproductiva, mortalidad y nutrición, abandono de actividades educativas y laborales, transmisión intergeneracional de la pobreza y altos costos de desarrollo para las comunidades” (Pedrero-García, Muñoz-Díaz, Morón-Marchena y Suárez, 2025: 10-11).

El capítulo *‘Experiencia del personal de salud y educación que atiende a adolescentes embarazadas en Juigalpa, Nicaragua’*, de Zenayda Aurora Suárez, Graciela Griselda Calero Vivas y María Mercedes Zapata Quintanilla se centra en un estudio, enmarcado en un enfoque sociocrítico y cualitativo, realizado en Juigalpa (Nicaragua), utilizando un grupo focal multidisciplinario conformado por profesionales de la salud y la educación. Las autoras identifican tres categorías principales de análisis: factores desencadenantes del embarazo adolescente, consecuencias físicas y psicosociales, y estrategias de prevención e intervención. Entre los factores desencadenantes, se evidencia que la pobreza, la violencia intrafamiliar, la ausencia de educación sexual y el escaso acceso a servicios de salud juegan un papel clave en la persistencia del problema (Palacios-Dueñas et al., 2024; Ahualla et al., 2023).

Las consecuencias del embarazo adolescente incluyen complicaciones obstétricas graves como anemia, preeclampsia, hemorragias e infecciones, así como efectos psicosociales como baja autoestima, depresión, deserción escolar y exclusión social (Mirama, 2020; Figueroa, 2021). Además, se observó que muchas adolescentes enfrentan el embarazo sin el apoyo de una pareja estable, lo que agrava su vulnerabilidad.

Las estrategias implementadas por el sistema de salud en Nicaragua han logrado avances significativos, como la creación de casas maternas, la activación del Código Rojo y la mejora en la cobertura de atención prenatal. No obstante, persisten desafíos relacionados con la falta de

educación sexual y la normalización de los embarazos adolescentes en algunas comunidades.

El estudio concluye que es fundamental fortalecer los programas de educación sexual integral, garantizar el acceso a anticonceptivos y reforzar el apoyo comunitario y familiar para reducir la incidencia del embarazo en adolescentes. Y recomiendan profundizar en estudios que analicen la experiencia de las propias adolescentes para generar estrategias de intervención más efectivas y sostenibles.

9. UNA ESTRATEGIA DE SALUD INTEGRAL PARA LA PREPARACIÓN DEL PARTO

El parto psicoprofiláctico es una estrategia de preparación integral que permite a la mujer embarazada adquirir conocimientos y habilidades esenciales para afrontar el proceso del parto de manera segura y menos traumática. Su implementación, basada en ejercicios de respiración, relajación y acondicionamiento físico, facilita la reducción del dolor, disminuye la ansiedad y promueve un parto más humanizado y natural. A nivel global, su aplicación ha demostrado ser efectiva en la reducción de la morbilidad materno-fetal y en la mejora de la experiencia del nacimiento.

En Nicaragua, el Ministerio de Salud (MINSa) regula esta estrategia a través de una normativa de Parto Humanizado (042), la cual establece el derecho de las embarazadas a recibir información clara sobre su estado de gestación y a elegir el tipo de atención que desean recibir durante el parto. El capítulo '*Parto psicoprofilaxis: una estrategia de salud integral efectiva para la preparación del parto*' de Yasmari Lira Romero, Cristhyam Núñez Aguilar y Jeylin Pérez Obregón, recoge una investigación realizada sobre esta cuestión, en la que se comprueba, a pesar de la existencia de este marco normativo, la evidencia de una brecha significativa entre el conocimiento del personal de salud y la aplicación efectiva de esta estrategia en la práctica clínica.

El estudio, de enfoque descriptivo y mixto, incluyó encuestas dirigidas a profesionales de la salud y entrevistas semiestructuradas a embarazadas que reciben atención prenatal en Juigalpa. Los hallazgos revelan que aunque el personal de salud posee conocimientos teóricos sobre la psicoprofilaxis del parto, no se ha garantizado una difusión efectiva de esta información a las gestantes. De hecho, ninguna de las embarazadas entrevistadas había participado en sesiones de preparación para el parto ni había recibido orientación específica sobre la importancia de esta estrategia.

Ante esta situación, se diseñó un “Plan de Intervención sobre la Psicoprofilaxis del Parto” con el propósito de establecer un seguimiento estructurado tanto para el personal de salud como para las gestantes y sus parejas. La implementación efectiva de esta estrategia contribuirá significativamente a la mejora de los indicadores de salud materno-fetal, asegurando partos más seguros y satisfactorios. Además, fortalecerá la aplicación de la citada normativa 042, promoviendo una atención materna más humanizada y alineada con los derechos de la mujer.

Las autoras enfatizan la necesidad de fortalecer la capacitación de los profesionales de salud, fomentar la participación activa de las mujeres embarazadas y sus acompañantes, y mejorar la comunicación sobre la importancia de la psicoprofilaxis obstétrica.

10. ESTUDIO DE CASO CON ADOLESCENTE EMBARAZADA

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública con repercusiones significativas en la salud materno-infantil, la economía y la sociedad. La gestación a edades tempranas incrementa los riesgos de complicaciones médicas, psicológicas y socioeconómicas, perpetuando ciclos de pobreza y limitando oportunidades de desarrollo para las adolescentes. Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas, el costo de oportunidad del embarazo adolescente representa un 0.35% del PIB en América Latina, además de generar elevados costos en la atención médica. La prevención del embarazo en adolescentes a través de estrategias educativas en salud es crucial para minimizar estos impactos.

Entre las complicaciones más frecuentes en el embarazo adolescente destacan la diabetes gestacional y la hipertensión arterial, patologías que aumentan la morbilidad materno-fetal. La diabetes mellitus gestacional (DMG) es una alteración metabólica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre durante el embarazo, lo que puede derivar en complicaciones para la madre y el feto. Existen múltiples factores de riesgo como antecedentes familiares, sobrepeso pregestacional y preeclampsia. A su vez, la hipertensión en el embarazo es una de las principales causas de mortalidad materna y neonatal, con una prevalencia del 5 al 10% en gestantes, lo que incrementa el riesgo de preeclampsia y eclampsia.

El Ministerio de Salud de Nicaragua establece protocolos de diagnóstico y manejo de estas condiciones mediante la normativa 077. El tratamiento incluye control metabólico, plan nutricional y actividad física supervisada.

El capítulo '*Intervención de enfermería en paciente embarazada adolescente con complicaciones obstétricas: estudio de caso*', de Carmen Castrillo Reyes y M^a Luisa Castilla Espinoza, aborda una investigación sobre esta cuestión, en la que aplican el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) a una adolescente embarazada con diabetes gestacional y preeclampsia, utilizando la guía de valoración de Ramona Mercer y el modelo de promoción de la salud de Nola Pender. La planificación de cuidados incluye intervenciones de monitoreo de signos vitales, educación sobre nutrición y autocontrol de la glucosa.

Los resultados evidencian la necesidad de atención integral y apoyo psicosocial debido a la vulnerabilidad de la paciente, quien carecía de red de apoyo familiar. Asimismo, el estudio subraya la importancia de fortalecer estrategias de educación en salud para prevenir embarazos adolescentes y mejorar la atención materna, reduciendo la incidencia de complicaciones y optimizando los servicios de salud.

11. RIESGOS PSICOSOCIALES EN LA JUVENTUD UNIVERSITARIA

La aportación '*Propuesta de una escala para medir los riesgos psicosociales en jóvenes universitarios de la UNAN-Managua*', de Tonys Romero Díaz, Mirtha del Carmen Sevilla Espino y José Eligio Guzmán Contreras, recoge un estudio sobre los riesgos psicosociales que afectan al desarrollo y rendimiento académico del alumnado universitario, destacando la importancia de la salud mental y emocional en esta etapa de formación. Factores como el estrés académico, la ansiedad, el abuso de sustancias y las dificultades familiares pueden impactar negativamente en su bienestar y en su desempeño educativo. Ante esta realidad, el estudio propone la construcción de una escala fiable para medir estos riesgos en estudiantes universitarios nicaragüenses.

Utilizando un enfoque cuantitativo y el análisis factorial exploratorio, se ha diseñado un cuestionario que permite identificar las dimensiones principales de los riesgos psicosociales. La muestra estuvo conformada por 747 estudiantes de diversas facultades y programas, incluyendo la Universidad en el Campo. A través del cuestionario, compuesto por 30 preguntas distribuidas en seis factores clave, se analizaron problemáticas como el entorno familiar y los comportamientos recreativos de riesgo, el estilo de vida saludable y la planificación personal, el estrés académico y los conflictos interpersonales, el consumo de sustancias y la autoimagen, las influencias sociales y los comportamientos de riesgo, y la desesperanza y vulnerabilidad emocional.

El estudio destaca el impacto del contexto sociocultural en la salud psicosocial del alumnado, abordando la conciliación trabajo-familia y los efectos de las nuevas tecnologías en su bienestar. Se enfatiza la influencia de los “influencers” en las redes sociales y su papel en la construcción de la identidad de los jóvenes, así como la relación entre el consumo de sustancias y la percepción de la autoimagen.

El análisis factorial exploratorio confirmó la estructura de la escala con seis dimensiones que explican el 58% de la varianza total del instrumento. Los índices de fiabilidad, con valores entre 0.70 y 0.94, indican que la escala es válida y fiable para evaluar los riesgos psicosociales en el ámbito universitario. Los coeficientes de consistencia interna demostraron una fiabilidad general de 0.88, lo que respalda su aplicación en contextos similares.

Con esta investigación, se proporciona una herramienta de medición efectiva para identificar y prevenir factores de riesgo psicosocial en estudiantes universitarios. Su implementación puede contribuir al diseño de estrategias de intervención que promuevan el bienestar integral y el éxito académico de los jóvenes, facilitando su adaptación a los desafíos de la vida universitaria y profesional.

12. EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA LA MEJORA COMUNITARIA

El capítulo de título *‘Una experiencia de educación para la salud para la mejora comunitaria’*, de Denis Javier Gudiel Gudiel, Lilliam Delia Pérez González, Eyleang Elizabeth Romero Romero, Josué González Yolbrania y Francisco Antonio Millons García, nos presenta un estudio sobre un proyecto de intervención socioeducativo en la comunidad San Ramón de Juigalpa (Nicaragua), enfocado en la prevención de las parasitosis intestinales mediante la educación para la salud. Se implementaron estrategias higiénico-sanitarias a través de charlas, talleres, simulaciones y actividades lúdicas con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades parasitarias en la población. La metodología utilizada fue la Investigación-Acción Participativa, que permitió involucrar a la comunidad en la identificación de problemas y la implementación de soluciones.

El diagnóstico comunitario inicial evidenció una alta prevalencia de parasitosis intestinales, afectando especialmente a los niños y niñas, debido a la falta de acceso a agua potable, el inadecuado lavado de manos y la práctica del fecalismo al aire libre. Durante la fase de intervención, se desarrollaron actividades dirigidas a familiares, docentes y menores, quienes adquirieron conocimientos sobre medidas preventivas y mejores hábitos de higiene. La evaluación posterior mostró un incremento del 80%

en el nivel de conocimiento y aplicación de estas prácticas, lo que refleja el impacto positivo del proyecto.

Los resultados resaltan la importancia de las estrategias educativas en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. El proyecto demostró ser sostenible, ya que los habitantes de la comunidad continuaron aplicando las medidas enseñadas. Además, la participación de diversas instituciones gubernamentales fortaleció la intervención y permitió una mayor sensibilización sobre la importancia de la higiene y el saneamiento básico. En conclusión, la educación para la salud en la comunidad es un factor clave en la lucha contra las parasitosis intestinales. Este proyecto evidencia que la combinación de actividades educativas, el trabajo comunitario y la intervención institucional resulta efectiva en la reducción de enfermedades de transmisión hídrica. Los autores recomiendan continuar con iniciativas similares para garantizar el bienestar de la población y fortalecer la promoción de la salud en comunidades vulnerables.

13. RIESGOS EN ADOLESCENTES: EDUCACIÓN AFECTIVA Y SEXUAL

La educación afectiva y sexual es un tema de interés social y un desafío para la salud pública, ya que influye directamente en el comportamiento y la prevención de riesgos en los adolescentes. Durante esta etapa de desarrollo, los jóvenes se enfrentan a múltiples desafíos emocionales y sociales que pueden derivar en comportamientos de riesgo si no cuentan con herramientas adecuadas. Factores como la inteligencia emocional, la resiliencia, el apoyo familiar y la educación pueden actuar como protectores, mientras que la falta de orientación, la pobreza, la violencia y el acceso limitado a información sobre salud sexual pueden incrementar su vulnerabilidad.

En Nicaragua, diversas instituciones gubernamentales, como el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud, han implementado políticas para el bienestar de los adolescentes. Sin embargo, se han identificado vacíos en la educación afectiva y sexual, lo que contribuye a problemáticas como embarazos a temprana edad, violencia de género, consumo de sustancias ilícitas y deserción escolar. A nivel internacional, estudios han resaltado la importancia de incorporar la educación sexual en los programas académicos y de salud pública, enfatizando la necesidad de integrar la diversidad sexual, la igualdad de género y la educación emocional como elementos esenciales para el desarrollo integral de los adolescentes.

En el capítulo de título '*Riesgos en adolescentes: un enfoque afectivo y sexual*', Carmen D. Castrillo Reyes y Zenayda Aurora Suárez nos presentan un estudio desarrollado en el municipio de Juigalpa (Chontales), con el

objetivo de analizar los riesgos psicosociales en adolescentes desde la perspectiva de la educación afectiva y sexual. Para ello, se aplicó una metodología de enfoque cuantitativo, utilizando encuestas en una muestra de 249 adolescentes. Los resultados revelan que muchos desconocen sus derechos reproductivos y presentan dificultades para expresar sus emociones y preocupaciones. Además, se evidencia la existencia de violencia intrafamiliar y la falta de información sobre planificación familiar como factores de riesgo predominantes.

En cuanto a los comportamientos de riesgo, señalan que la mayoría de los adolescentes no ha iniciado su vida sexual activa ni ha consumido sustancias ilícitas. Sin embargo, los datos reflejan una preocupación por el bajo rendimiento académico y la ausencia de redes de apoyo efectivas. Se concluye que la educación afectiva y sexual juega un papel fundamental en la prevención de riesgos psicosociales, siendo esencial fortalecer programas educativos y estrategias de intervención que fomenten el bienestar emocional y la toma de decisiones informadas en los adolescentes. Asimismo, recomiendan un trabajo interdisciplinario entre el sector educativo, el sistema de salud y las familias para promover un entorno seguro y saludable para este sector de población.

14. COMUNIDAD Y SALUD COMUNITARIA

Tal como señalan López-Noguero, Morón-Marchena y Gallardo-López (2025: 7), “la piedra angular de las sociedades son las comunidades, formadas por una compleja red de interacciones, relaciones y dinámicas que ejercen una poderosa influencia en la calidad de vida de las personas que las forman y en los procesos sociales que se desarrollan en los contextos donde se ubican”. La implicación de la comunidad es fundamental para resolver los problemas que afectan a la sociedad en diversos contextos.

En el capítulo *‘Fomento de la salud comunitaria a través de estrategias socioeducativas en Nicaragua’*, Marco Antonio Reyes Centeno y Karla Patricia Castilla realizan un estudio llevado a cabo en dos barrios de la ciudad de Juigalpa, abordando distintas temáticas, como la adicción a las drogas, el embarazo en adolescentes e infecciones de transmisión sexual (ITS), así como la discriminación hacia la población LGBTI y personas trabajadoras sexuales. El propósito de este trabajo es diagnosticar, utilizando el método Hanlon, si los problemas identificados en estas áreas requerían implementar intervenciones socio-comunitarias para su mitigación.

La priorización de los “problemas” estudiados en la investigación se presenta de acuerdo con el orden de las puntuaciones obtenidas mediante

el citado método, en forma descendente: drogadicción, embarazo en adolescentes e ITS, desnutrición escolar, y la discriminación que enfrenta la comunidad LGBTI y personas trabajadoras sexuales. Tras establecer esta priorización, se llevaron a cabo charlas sobre educación sexual integral dirigidas a adolescentes y jóvenes, así como a poblaciones LGBTI y trabajadoras sexuales, además de actividades deportivas y culturales. Se mejoró la merienda escolar y se establecieron huertos escolares para combatir la desnutrición en el alumnado. Los autores señalan que el método de Hanlon ofrece un marco efectivo para priorizar problemas complejos en comunidades vulnerables, lo que asegura que las intervenciones posteriores eviten sesgos subjetivos y promuevan la salud y el bienestar, al abordar las causas profundas de los problemas identificados y buscar soluciones integrales que fortalezcan la resiliencia comunitaria, mejorando así la calidad de vida de sus miembros.

15. PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN JÓVENES Y ADOLESCENTES

El suicidio es un problema de salud pública de gran impacto, especialmente entre adolescentes y jóvenes, una de las principales causas de fallecimiento en todos los países. La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo define como el acto deliberado de quitarse la vida, siendo una de las principales causas de muerte a nivel mundial. En 2019, se reportaron más de 700,000 suicidios, lo que representa una muerte por suicidio cada 100 fallecimientos. En Nicaragua, las cifras reflejan un crecimiento preocupante, con 16 defunciones por suicidio en Chontales en 2021, lo que representa 0.8 casos por cada 10,000 habitantes.

El capítulo *‘Comportamiento del suicidio en el alumnado. Un estudio en la UNAN-Managua CUR-Chontales’* de Pablo José Obando Téllez y Carlos M. Matamoros Osorio, presenta una investigación que analiza el comportamiento suicida en el alumnado de la carrera de Enfermería del citado centro, con el objetivo de identificar factores de riesgo como baja autoestima, desesperanza, aislamiento social e ideación suicida. Para ello se utilizó el Inventario de Orientación Suicida ISO-30, en un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal.

Los resultados revelaron que el 50% de los estudiantes presentan un riesgo bajo de suicidio, mientras que la restante mitad se encuentra en un nivel moderado o alto (dato preocupante). Dentro de los factores influyentes, se destaca la falta de redes de apoyo, la presión académica, la exposición a redes sociales que refuerzan estándares inalcanzables y la presencia de trastornos emocionales no atendidos. Otros datos significativos:

el 42% de los encuestados siente que los demás no lo necesitan, mientras que el 37% no se considera capaz de afrontar la vida con valentía.

El estudio subraya la importancia de intervenciones preventivas en salud mental dirigidas a jóvenes universitarios. La formación de espacios seguros de diálogo, la inclusión de programas de bienestar emocional en las universidades y la promoción del acceso a servicios psicológicos son estrategias clave para mitigar el riesgo suicida. Además, recomiendan el fortalecimiento de redes de apoyo familiar y comunitario, junto con acciones coordinadas entre el sector educativo y el sistema de salud.

La investigación contribuye a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), específicamente al objetivo 3.4, que busca reducir la mortalidad prematura a través de la prevención y el tratamiento de enfermedades mentales. Es crucial abordar el suicidio desde un enfoque multidisciplinario, promoviendo la educación, la concienciación y la detección temprana de signos de alerta en los jóvenes.

16. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ahualla, A., Bravo, J., & Palacios-Dueñas, M. (2023). *Factores determinantes del embarazo adolescente en América Latina: Un enfoque psicosocial*. Editorial Universitaria.
- Bandura, A. (1977). *Social Learning Theory*. Prentice Hall.
- Caplan, G. (1964). *Principles of preventive psychiatry*. Basic Books.
- Dueñas, L. (2023). *El embarazo adolescente como problema de salud pública: Causas, consecuencias y estrategias de intervención*. Fondo Editorial Universitario.
- Engel, G. L. (1977). The need for a new medical model: A challenge for biomedicine. *Science*, 196(4286), 129-136.
- Figuroa, R. (2021). *Complicaciones perinatales y neonatales en adolescentes embarazadas*. *Revista Internacional de Obstetricia*, 39(2), 120-136.
- Freire, P. (1970). *Pedagogía del oprimido*. Siglo XXI Editores.
- López-Noguero, F., Morón-Marchena, J.A. & Gallardo-López, J.A. (Coords.) (2025). *Líderes comunitarios y dinámica de grupos sociales. Participación ciudadana para la mejora de calidad de vida*. Narcea.
- Mirama, J. (2020). *Salud reproductiva en adolescentes y su relación con el embarazo precoz*. Editorial de Ciencias Médicas.
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Informe sobre el embarazo en la adolescencia y sus consecuencias en la salud materno infantil*. OMS.
- Palacios-Dueñas, M., Bravo, J., & Ahualla, A. (2024). *Análisis de los determinantes del embarazo adolescente: Enfoques multidisciplinarios*. Editorial Académica Internacional.

- Pedrero-García, E.; Muñoz-Díaz, M.C.; Morón-Marchena, J.A. & Suárez Suárez, R.V. (2025). *Embarazos en adolescentes y jóvenes: reducción de riesgo y planificación familiar. Un estudio en Nicaragua*. Octaedro.
- Piaget, J. (1969). *Psicología y Pedagogía*. Ariel.
- UNICEF (2014). *El embarazo adolescente y su impacto en el desarrollo infantil y juvenil: Estrategias de prevención y mitigación*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.

Desde el año 2007, un equipo multidisciplinar de investigadores de la Universidad Pablo de Olavide (Sevilla, España) y de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua (UNAN-Managua) ha llevado a cabo numerosos proyectos de investigación y de cooperación al desarrollo aprobados en convocatorias públicas competitivas, que han sido seleccionados para su financiación, posibilitando una línea de colaboración permanente. Proyectos centrados en la mejora social, el desarrollo comunitario y la calidad de vida, que han versado sobre promoción y educación para la salud, salud comunitaria, educación para el desarrollo, prevención de riesgos psicosociales y temáticas afines más específicas, tales como sexualidad y educación sexual, prevención de embarazos, drogodependencias, salud laboral, SIDA/VIH...

En el marco de uno de estos proyectos financiado por la AACID (Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo), se han realizado diversos estudios e investigaciones sobre estas temáticas, parte de los cuales se incluyen en el libro *“Innovación universitaria y salud. Estudios e investigaciones para la transformación sociocomunitaria. Aportaciones desde Nicaragua”*. La presente publicación es un testimonio del papel fundamental que juegan la educación y la promoción de la salud en la mejora de la calidad de vida de las personas y sus comunidades. A través de disintntos capítulos, se evidencian estudios y análisis que demuestran cómo la innovación universitaria y el compromiso académico pueden ser motores de cambio para la salud comunitaria.

Coordinan la publicación los profesores Juan Agustín Morón Marchena (Investigador Principal del Proyecto), M^a Carmen Muñoz Díaz y Manuel J. Perea Rodríguez, del Departamento de Educacion y Psicología Social, Facultad de Ciencias Sociales, de la Universidad Pablo de Olavide (España).

