

Intervención educativa. Embarazo en la adolescencia.

Educational intervention. Pregnancy in adolescence.

Elio Garrido Fuentes,¹ Yurisleidys Verdecía Acosta,² Juana Rosa Martinola Meléndez,³ Danelis Vidal Espinosa,⁴ Lisandra Díaz Segura.⁵

¹Doctor en Medicina. MSc. Atención Integral a la Mujer. Especialista de 2 Grado en Obstetricia y Ginecología. Profesor. Asistente. Diplomado en Pedagogía e Investigación. Entidad: Policlínico Universitario Julio Grave de Peralta. Holguín. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Cuba. Email: eliogarrido064@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3258-0583>

²Doctora en Medicina. Especialista de 1 grado en Medicina general integral. Entidad: Policlínico Universitario Alex Urquiola. Holguín. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Cuba. Email: yurisleidysverdecia@gmail.com <https://orcid.org/0009-0002-5541-7308>

³Doctora en medicina. Especialista de 1 grado en Pediatría. Master en Atención Integral al niño. Profesora. Asistente Entidad: Policlínico Universitario Julio Grave de Peralta. Holguín. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Cuba .Email: martinolajuana@gmail.com-ORCID <https://orcid.org/0009-0001-4478-9918>

⁴Residente de 3 año en Medicina general integral Entidad: Policlínico Universitario Julio Grave de Peralta. Holguín. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Cuba Email: dianeyangi@gmail.com ORCID <https://orcid.org/0009-0002-7090-5297>

⁵Doctora en Medicina. Especialista de 1 grado en Medicina general integral. Entidad: Policlínico Universitario Julio Grave de peralta. Holguín. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Cuba. Email: lisandrasegura@nautal.cu ORCID <https://orcid.org/0009-0004-0402-9158>

Correspondencia: eliogarrido064@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La adolescencia, es la etapa que sucede a la niñez y que se extiende hasta la edad adulta. Es un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales, que hacen de esta etapa la más vulnerable del ciclo vital.

Objetivo: Elevar el nivel de conocimiento sobre embarazo en las adolescentes.

Métodos: Se realizó un estudio cuasi experimental de intervención educativa sobre algunos aspectos del embarazo en la adolescencia en los Consultorios del Médico de la Familia 3 y 4 del, Policlínico "Julio Grave de peralta", del municipio Holguín, provincia Holguín durante el periodo de enero- agosto del 2024. El Universo y la muestra estuvieron representado por los 40 adolescentes pertenecientes a estos consultorios.

Resultados: La edad con mayor cantidad de adolescentes fue entre 14 y 16 años para un 67,5 %, predominó el sexo femenino con 21 adolescentes para un 55,22%. La mayor parte de los adolescentes estudiados tienen el criterio de edad de inicio de las relaciones sexuales entre 15 y 17 años para un 62,5%. Antes de aplicada la intervención educativa 37 adolescentes tenían un inadecuado nivel de conocimientos (92,5%) y después mejoraron su nivel de conocimiento 35 (87,5%).

Conclusiones: La Intervención Educativa influyó de forma positiva en el incremento del nivel de información y conocimiento sobre embarazo en la adolescencia.

Palabras Clave: embarazo en la adolescencia, prevención, intervención educativa

ABSTRACT

Introduction: Adolescence is the stage that follows childhood and extends to adulthood. It is a period that is characterized by profound physical, psychological and social changes, which make this stage the most vulnerable in the life cycle.

Objective: Raise the level of knowledge about pregnancy in adolescents.

Methods: A quasi-experimental study of educational intervention on some aspects of teenage pregnancy was carried out in the Family Doctor's Offices 3 and 4 of the "Julio Grave de Peralta" Polyclinic, Holguín municipality, Holguín province during the period of January-August 2024. The Universe and the sample were represented by the 40 adolescents belonging to these clinics.

Results: The age with the largest number of adolescents was between 14 and 16 years for 67.5%, the female sex predominated with 21 adolescents for 55.22%. Most of the adolescents studied have the age criterion for starting sexual relations between 15 and 17 years for 62.5%. Before applying the educational intervention, 37 adolescents had an inadequate level of knowledge (92.5%) and afterward 35 (87.5%) improved their level of knowledge.

Conclusions: The Educational Intervention positively influenced the increase in the level of information and knowledge about pregnancy in adolescence.

Keywords: teenage pregnancy, prevention, educational intervention

INTRODUCCIÓN

La adolescencia, es la etapa que sucede a la niñez y que se extiende hasta la edad adulta. Es un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales, que hacen de esta etapa (después de la infancia) la más vulnerable del ciclo vital. Es difícil establecer límites cronológicos precisos para este período que abarca desde los 10 a los 19 años de edad. Es una etapa determinada por cambios en la esfera psicosocial y en todos los aspectos se produce la estructuración de funciones nuevas, que incluyen el nivel de

autoconciencia, las relaciones interpersonales y la interacción social, de la cual se derivan trastornos psicosociales asociados como los embarazos no deseados.^{1,2}

El embarazo en la adolescencia constituye un problema de salud a nivel mundial, por las complicaciones y riesgos que implica para la madre y el niño, así como por su repercusión social. Se considera que más del 80 % son embarazos no deseados, no planificados, o provocados por la práctica de relaciones sexuales desprotegidas y producto de una relación débil de pareja, en muchos casos fortuita y ocasional, donde la mayoría de las veces el padre del embrión es también un adolescente.³

La relación precoz, al igual que el embarazo precoz, afecta el desarrollo físico, psíquico y social. Esto es por lo general causa de la deserción escolar y del número de jóvenes que dejan sus estudios por embarazos muy temprano.⁴

El incremento del embarazo y parto en edades tempranas constituye un problema universal según datos obtenidos por el centro de información sobre fecundidad de Washington, tres millones de adolescentes paren anualmente en el mundo, alcanzando esta población más de mil millones.⁵

A nivel mundial, el embarazo en la adolescencia sigue siendo considerado un problema en todos los países del mundo, con marcada importancia en países subdesarrollados y en vías de desarrollo. Es así como en América Latina un 15 a un 25% de los Recién Nacidos Vivos son hijos de una madre menor de 20 años.⁶

América Latina y el Caribe continúan siendo las subregiones con la segunda tasa más alta en el mundo de embarazos adolescentes, señala un informe publicado hoy por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).⁶

México ocupa el primer lugar a nivel mundial en embarazos en adolescentes entre las naciones de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos, con una tasa de fecundidad de 77 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años de edad.^{3 sept 2021}⁷

En Cuba, el 13 % de los nacimientos ocurren en las madres adolescentes, hallándose entre las naciones con un índice elevado de nacimientos en este grupo de edad. El 80 % de ellas tiene riesgo de tener hijos con peso menor de 2 500 g y 1,6 veces mayor que para las que tienen más de 18 años.⁷

Se necesita encaminar mejor la educación sexual para lograr la prevención del embarazo en la adolescencia, y así una correcta planificación familiar. En tal caso, resulta de gran utilidad la consulta de orientación a las adolescentes.

Teniendo en cuenta lo planteado anteriormente, y siendo la medicina preventiva una de las tareas primordiales en nuestro Sistema Nacional de Salud, se define como **problema científico:**

¿Se podrá incrementar el nivel de conocimientos sobre la prevención del embarazo en las adolescentes de los Consultorios del Médico de la familia 3 y 4 a través de una intervención educativa?

Con el objetivo de elevar el nivel de conocimiento sobre embarazo en las adolescentes de los Consultorios Médicos de la familia 3 y 4 perteneciente al policlínico julio Grave de peralta.

MÉTODOS

Se realizó un estudio cuasi experimental de intervención educativa sobre algunos aspectos del embarazo en la adolescencia en los Consultorios Médicos de Familia 3 y 4, Policlínico "Julio Grave de Peralta", del municipio Holguín, provincia Holguín en el periodo de enero- agosto del 2024.

El Universo estuvo constituido por los 40 adolescentes de los consultorios, se estudió todo el universo según:

Criterios de inclusión:

Encontrarse en el área de salud momento de iniciar el estudio.

Dar su consentimiento informado de los adolescentes, padre o tutor para participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

Adolescentes embarazadas.

Adolescentes que presentaron cualquier tipo de discapacidad mental.

Criterios de salida:

En caso de muerte o salida del territorio durante la investigación.

Que contraiga alguna enfermedad que requiera hospitalización durante la investigación.

Ausencia a más de 2 sesiones.

En el desarrollo de todo el proceso de investigación se utilizaron los siguientes métodos:

Métodos del nivel teórico:

Histórico – lógico: Posibilitó recoger información sobre el comportamiento del embarazo en la adolescencia.

Análisis – síntesis: Para fundamentar, argumentar, establecer relaciones y valoraciones sobre el embarazo en la adolescencia.

Enfoque sistémico: Permitió estructurar la metodología propuesta, organizando sus etapas por orden jerárquico de los más simples a los más complejos, para alcanzar el objetivo propuesto.

Inducción – deducción: Permitió a partir del estudio de los casos concretos, arribar a conocimientos generales imprescindibles para resolver el problema.

Modelación. Se utilizó con el propósito de diseñar las etapas de la metodología.

Métodos del nivel empírico:

Observación: Brindó valiosa información relacionada con el embarazo en la adolescencia

Encuesta: Propició la obtención de información sobre el nivel de conocimientos sobre embarazo en la adolescencia que tienen los adolescentes pertenecientes al consultorio #3 y 4 del Policlínico “Julio Grave de Peralta” antes y después de la intervención educativa.

Métodos estadístico-matemáticos: Posibilitó procesar los datos e informaciones obtenidas para arribar a conclusiones acertadas.

Tabulación: Se aplicó para mostrar el análisis de los resultados presentados, haciendo uso de los indicadores.

Tanto porciento: Se utilizó para resumir la información recolectada.

La intervención educativa constó de tres etapas:

Etapas diagnóstica.

Etapas de intervención.

Etapas de evaluación.

Etapas Diagnóstica:

Los datos se obtuvieron a través de la aplicación de un cuestionario anónimo que los participantes llenaron de forma escrita, mediante el cual se determinó el nivel de conocimiento de los adolescentes con respecto a: Aspectos generales del embarazo en la adolescencia.

Factores de riesgo.

Consecuencias del embarazo en la adolescencia.

Edad adecuada para tener un embarazo.

Métodos anticonceptivos. Medidas de prevención.

Etapas de Intervención:

Una vez analizados los resultados se procede a trazar la estrategia educativa a partir de un programa elaborado a tal efecto, con el objetivo de incrementar el nivel de conocimiento sobre el embarazo en adolescentes. Se dividió el grupo en 2 subgrupos. La intervención constó de 8 sesiones, las cuales se realizaron 1 vez en la semana en el horario de 3 a 5 de la tarde, 1 hora cada subgrupo, para una duración de 2 meses. El lugar seleccionado es la escuela primaria de dicha zona. Se utilizaron las siguientes técnicas educativas: lluvia de ideas, charla educativa, discusión grupal.

Etapas Evaluativas:

En la sexta semana se aplicó nuevamente la encuesta inicial y se midió el impacto en el nivel de conocimiento alcanzado. Para el análisis comparativo que contempla el estudio (antes y después) y que midió la variabilidad en el conocimiento, se aplicó el test de McNemar, considerando un nivel de significación $p < 0,05$ (95 % de nivel de confianza).

Técnicas y Procedimientos:

De obtención de información o de recolección de datos.

A partir de la aplicación del cuestionario inicial, se recogió la información necesaria para el estudio, instrumento que se aplicó nuevamente después de la etapa de intervención como test final y así se completó la recogida de datos para el estudio.

De análisis y elaboración.

El procesamiento de la información se realizó a través del método micro computarizado, auxiliados de una computadora Pentium V. Finalmente los resultados fueron representados en tablas de contingencia estadística de doble entrada. Como medida de resumen se utilizó el porcentaje. Para el análisis comparativo que contempla el estudio (antes y después) y que midió la variabilidad en el conocimiento, se aplicó el test de McNemar en línea en tablas de contingencia de 2x2, considerando una significancia para X^2 mayor o igual a 3,84 y p menor o igual que 0,05.

De discusión y síntesis.

La discusión de los resultados y su interpretación se realizó teniendo como base los elementos encontrados en la revisión bibliográfica, extraída de las publicaciones nacionales y extranjeras, obtenidas por Internet, entre otras fuentes actualizadas que se acotaron según las normas de Vancouver. Con estos datos realizamos comparaciones que nos permitieron llegar a nuestras propias conclusiones y hacer recomendaciones al respecto.

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de adolescentes según edad y sexo. CME 3 y 4 .Policlínico Julio Grave de Peralta, Enero – Agosto 2024.

Edad	Masculino		Femenino		Total	
	No	%	No	%	No	%
10-13	3	7,5	5	8,62	8	20
14-16	12	30	15	25,9	27	67,5
17-19	4	10	1	20,7	5	12,5
Total	19	47,5	21	55,22	40	100

Fuente: Historia de salud individual

Al analizar la distribución de adolescentes según edad y sexo se comprobó que el grupo de edad con mayor cantidad de adolescentes fue el de 14 a 16 con 27 para un 67,5%, predominando el sexo femenino con 15 adolescentes para un 25,9%.

Tabla 2. Distribución de adolescentes según criterio de la edad adecuada para el comienzo de las relaciones sexuales

Grupo de edades	No	%
10-11	0	0
12-14	2	5
15-17	25	62,5
18-19	13	32,5
Total	40	100

Al evaluar la edad adecuada para el inicio de las relaciones sexuales, se comprobó que 25 (62,5%) de los adolescentes considera que la edad óptima es entre 15-17 años.

Tabla 3. Nivel de conocimiento acerca de los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia.

	Inadecuado		Adecuado		No.	%
	No.	%	No.	%		
Inadecuado	2	3,45	35	87,5	37	92,5
Adecuado	0	0	3	10,3	3	7,5
Total	2	3,45	38	87,8	40	100

Al analizar el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del embarazo en la adolescencia como resultado de la aplicación del cuestionario antes de la intervención, del total de adolescentes 37 tenían un inadecuado nivel de conocimientos para un 92,5% y sólo 3 adecuado para un 7,5%. Al analizar los cambios ocurridos en el conocimiento sobre aspectos generales del embarazo después de la intervención, es significativo resaltar que de los 37 adolescentes que antes de dicha labor tenían un conocimiento inadecuado mejoraron su nivel de conocimiento 35 (87,5%) y los 3 que antes de dicha labor tenían un conocimiento adecuado mantuvieron su respuesta correcta, esto posibilitó que la variación de los conocimientos fue significativa ($p < 0,05$).

Tabla 4. Nivel de conocimiento acerca los métodos anticonceptivos.

	Inadecuado		Adecuado		No.	%
	No.	%	No.	%		
Inadecuado	6	15	23	57,5	29	72,5
Adecuado	0	0	11	27,5	11	27,5

Total	6	15	34	85	40	100
-------	---	----	----	----	----	-----

En la tabla 4 se observa la distribución de adolescentes según nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, antes de aplicada la intervención educativa 29 adolescentes tenían un inadecuado nivel de conocimientos para un 72,5% y en 11 fue adecuado para un 27,5%. Luego después de la intervención, de los 29 adolescentes que antes de dicha labor tenían un conocimiento inadecuado mejoraron su nivel de conocimiento 23(57,5%) y los 11 que antes de dicha labor tenían un conocimiento adecuado mantuvieron su afirmación, esto permitió que se alcanzara un 85%. La variación de los conocimientos fue significativa ($p < 0,05$).

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención del embarazo adolescente.

	Inadecuado		Adecuado		No.	%
	No.	%	No.	%		
Inadecuado	5	12,5	27	67,5	32	80
Adecuado	0	0	8	20,7	8	20
Total	5	12,5	35	87,5	40	100

En la tabla 5 se evalúan los conocimientos sobre medidas de prevención del embarazo donde observamos que antes de aplicada la intervención educativa 32 adolescentes tenían un inadecuado nivel de conocimientos para un 80% y 8 fue adecuado para un 20 %, mientras que después de la intervención, de los 32 adolescentes que tenían un conocimiento inadecuado mejoraron su nivel de conocimiento 27 (67,5%) y los 8 que antes de dicha intervención tenían un conocimiento adecuado mantuvieron su criterio la variación de los conocimientos fue significativa ($p < 0,05$).

DISCUSIÓN

Como se pudo observar, el grupo etario que predominó fue el de 14-16 año esta es la etapa de la adolescencia en que por lo general, comienza a tener sus primeras relaciones sexuales. Resultados similares a los del presente estudio fueron encontrados por Oliveros-Catá et al. ⁸ Como plantean Molina-Gómez y Hernández-Ávalos ⁹, el 59.2% de los adolescentes iniciaron las relaciones sexuales entre los 15-19 años, resultados que coinciden en parte con los de la investigación.

En la opinión de Muguercia-Silva et al. ¹⁰ al abordar la edad de inicio de las relaciones sexuales, declaran que 25 (42.5%) de los adolescentes la iniciaron antes de los 15 años, con una media de 15.7 años, resultados que coinciden en parte con los de la investigación. Los autores de esta investigación comparten el criterio de los citados autores en que los equipos básicos de salud juegan un papel decisivo en la prevención y el control del riesgo reproductivo preconcepcional, y que el embarazo en la adolescencia es uno de los factores sociales que se

relaciona con el abandono escolar o la interrupción de los estudios y, por consiguiente, limitaciones en el desempeño del rol de madre por falta de preparación para este fin.

Empleando las palabras de Gálvez-Henry et al. ¹¹, el embarazo en la adolescencia limita las oportunidades de estudio y trabajo. En su estudio informan que la edad de inicio de las relaciones sexuales más adecuada es entre los 17-19 años (60%), seguido del grupo de 14-16 años (28.9%), resultados que no coinciden con los de la investigación. Desde el punto de vista de Alcarraz-Curi y Bustamante-Quispe ¹², la edad de comienzo de las relaciones sexuales fluctúa entre los 14 y 17 años, resultados que coinciden con los de la investigación.

Los conocimientos sobre los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia son generalmente inadecuados, lo observamos en este estudio al realizar el diagnóstico antes de comenzar la investigación. Datos obtenidos en estudios realizados en otros países muestran que son muchos los factores de riesgo que presentan las madres menores de 20 años con embarazo precoz. Encuestas demográficas y de salud realizadas en 37 países, demuestran que existe un gran desconocimiento de los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia. ^{13,14} Reconocer los factores de riesgo asociados es un requisito fundamental para un planteamiento eficaz.

Otros autores en su estudio plantean que muchos de los métodos anticonceptivos son conocidos por los adolescentes, la mayoría no los utiliza, debido a la falta de información adecuada, a la vergüenza de adquirirlos y a la carencia de consejería. ¹⁴

González Acevedo refiere que 45.8 % conoce los métodos anticonceptivos para evitar embarazos en la adolescencia, generalizándose el conocimiento después de aplicada la intervención, Muchos adolescentes comienzan a tener relaciones sexuales sin haber recibido información exacta sobre la sexualidad y la salud de la reproducción. Esta falta de información es la responsable de la alta incidencia de embarazos no planificados y de enfermedades de transmisión sexual que se reportan en los adolescentes en la actualidad, el buen asesoramiento ayudará a los adolescentes a realizar una correcta elección del método anticonceptivo a utilizar cuando inicien su vida sexual. ¹⁵

Es muy importante que los adolescentes conozcan los métodos de planificación familiar, y sobre todo el momento adecuado para usarlos y cuál usar, por eso las parejas de adolescentes necesitan un asesoramiento especial, pues hay que tener en cuenta varios factores tales como aspectos biológicos, de personalidad, estabilidad de la pareja, medio familiar, promiscuidad, antecedentes de embarazos y/o partos, proyecto de vida, así como la aceptabilidad, eficacia y seguridad del mismo.

Los autores opinan, que un aspecto de las preocupaciones médicas es la conducta sexual de las jóvenes, como resultado de la precocidad en las relaciones sexuales, sin el uso adecuado

de los anticonceptivos, lo cual aumenta considerablemente los embarazos en las últimas décadas.

Varios estudiosos sobre la temática adolescente y prevención del embarazo refieren que estos tienen información sobre educación de la sexualidad y esta para prevenir el embarazo, pero a su vez plantean que a pesar de tener conocimiento no los aplican en su práctica diaria.

Doblado Donis N, Batista IR, Pérez Rodríguez E, Jiménez Sánchez CJ, González G ¹⁶ han observado que de los 90 encuestados, 88 (97,8 %) habían recibido información sobre medidas de prevención del embarazo en los adolescentes, teniendo este grupo un nivel de conocimientos inadecuado antes de aplicar la intervención educativa, logrando luego de aplicar la intervención un adecuado conocimiento, coincidiendo sus resultados con los de esta investigación.

Por otra parte, en investigaciones realizadas en la Atención Primaria de Salud del municipio Pinar del Río no coinciden sus resultados con los de nuestro estudio. ^{29,30}

Los autores consideran que ha de sistematizarse el desarrollo de intervenciones en adolescentes para consolidar en ellos una educación sanitaria integral y sostenible lo que resulta inaplazable la recuperación del protagonismo de la escuela, por universidad médica y los profesionales de la salud en general como promotores y educadores en salud, criterio compartido con el de otros investigadores.

A pesar de los resultados obtenidos, nuestras adolescentes no están preparadas en el orden biológico, psicológico y social para la concepción.

CONCLUSIONES

Predominó el sexo femenino y las edades comprendidas entre los 14-16 años. Los adolescentes refirieron que la edad adecuada para el comienzo de las relaciones sexuales es entre 15-17 años. Se evidenció insuficiencia en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre algunos aspectos del embarazo en la adolescencia antes de la intervención educativa, incrementándose el conocimiento después de la aplicación de la misma y demostrándose la efectividad de la intervención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ley Vega L, Vega Rivero T, Satorre Ygualada J, Satorre Ygualada S, García Alemán A, Satorre Ley MK. Embarazo en la adolescencia y factores de riesgo cardiovascular. Act Méd del Centro. 2019 [acceso 26/07/2021];13(2):174-84. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/1028>
2. Novellas Rosales AE, Prego Beltrán CE, Sánchez Leyva N, García Pozo NM, Zaldívar Infante A. Factores de riesgo de embarazo en adolescentes del Policlínico Juan ManuelPáez Inchausti de Moa. Corr Cient Méd. 2021 [acceso

- 26/07/2021];25(3):1-15. Disponible en:
<http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3534>
3. García Odio AA, González Suárez M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes. Rev Ciencias Médicas. 2018 [acceso 26/07/2021];22(3):416-27. Disponible en: www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3459
 4. 4Observatorio de Salud de la Mujer (OSM) de la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social, ed. Estrategia Nacional De Salud Sexual y Reproductiva; 2019.
 5. Colomer Revuelta J. Prevención del embarazo no deseado y de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. En Recomendaciones PrevInfad / PAPPS [Internet]. 2017 mar [Citado 20 feb 2021]. Disponible en:
http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2015000100006&lng=es.
 6. Family Care International. Buenas prácticas para la prevención del embarazo en adolescentes. Colombia: Caracola Consultores; 2021.
 7. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud, 2020. 44 ed. La Habana: MINSAP; 2021.
 8. Oliveros Catá Y, Díaz Bess Y, Peña Novellas Y, Oliveros Catá YA. Algunas consideraciones sobre el embarazo en la adolescencia. Rev. Inf Cient [Internet]. 2017 [citado el 25 abril 2023];96(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en:
<http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/296>
 9. Molina-Gómez A, Hernández-Ávalos L. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en adolescentes de los consultorios 6 y 18 del Policlínico Fabio D´Celmo. Caonao. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2021 [citado el 25 abril 2023]; 47(2):e571. Disponible en:
<https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/571>
 10. Muguercia-Silva J, Vázquez-Salina M, Estrada-Ladoy L, Bertrán-Bahades J, Morejón-Rebello I. Características de las adolescentes embarazadas de un área de salud. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2020 [citado el 25 abril 2023];36(3). Disponible en:<https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1207>
 11. Gálvez Henry F, Rodríguez Sánchez B, Lugones Botell M, Altunaga Palacio M. Características epidemiológicas del embarazo en la adolescencia. Rev. Cuba Obstetr Gineco [Internet]. 2017 [citado el 25 abril 2023];43(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en:
<http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/235>

12. Alcarraz-Curi L, Bustamante-Quispe P. Consecuencias del embarazo no deseado en adolescentes. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2022 [citado el 25 abril 2023];48(1):e735. Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/735>.
13. Rodríguez Rodríguez N, Cala Bayeux Á, Nápoles Pérez JL, Milán Arenado Y, Aguilar Tito M. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Rev Inf Cient. 2017 [acceso: 15/09/2019]; 96(1). Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/27/53>
14. Molina-Gómez A, Hernández-Ávalos L. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en adolescentes de los consultorios 6 y 18 del Policlínico Fabio D´Celmo. Caonao. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2021 [citado el 25 abril 2023]; 47(2):e571. Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/571>
15. González, A. y Castellano, B. Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI. Editorial Científico-Técnica. La Habana, 2021
16. Doblado Donis N, Rosa Batista R, Pérez Rodríguez E, Jiménez Sánchez C. Estrategia de intervención educativa para elevar el conocimiento sobre algunos aspectos de sexualidad en estudiantes. Rev cubana ObstetGinecol. 2019; 35(4): 35-47.