



ARTÍCULO DE CONFERENCIA

**Intervención educativa para la prevención del embarazo en la adolescencia.  
Municipio viñales**

**Educational intervention for the prevention of adolescent pregnancy.  
Municipality of Viñales**

Osniel González<sup>1</sup>✉, Irialis Pérez<sup>1</sup>, Yenisleidy Muñoz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Policlínico Comunitario “Fermín Valdés Domínguez de Viñales”. Pinar del Río, Cuba

**Citar como:** González O, Pérez I, Muñoz I. Intervención educativa para la prevención del embarazo en la adolescencia. Municipio viñales. Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias 2022; 2(3):289 Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022289>

Recibido: 03-08-2022

Revisado: 17-10-2022

Aceptado: 26-11-2022

Publicado: 11-12-2022

**RESUMEN**

La adolescencia suele ser la edad de las contradicciones e incomprensiones, todo esto unido a la desinformación y falta de educación sexual, posibilita que las adolescentes se creen aptas para concebir. Se realizó un estudio cuasi experimental (intervención educativa) con el objetivo de elevar el nivel de conocimientos en las adolescentes con la implementación de un programa educativo sobre embarazo en el CMF 32, municipio Viñales, durante el período de enero de 2021 a marzo de 2022. La muestra quedó conformada por 44 adolescentes del sexo femenino. Se aplicó una encuesta antes y después de la intervención que recogió las variables: edad, nivel de conocimiento sobre la edad adecuada para tener el primer hijo, los métodos anticonceptivos y las consecuencias del embarazo. Los datos fueron procesados a través de un análisis de frecuencia (%) y se aplicó el test no paramétrico de la prueba de los signos para evaluar las modificaciones en el conocimiento de las adolescentes antes y después de la intervención. Se logró elevar los conocimientos sobre embarazo en las adolescentes bajo estudio. Se obtuvo que el 100 % de las adolescentes, cuentan con conocimiento en temas como: embarazo en la adolescencia, edad óptima del embarazo, métodos anticonceptivos y complicaciones con menor nivel en los riesgos para el feto. El 93,2 % conoce sobre los métodos anticonceptivos y con esto se redujo el número de embarazadas adolescentes, así como la formación del primer grupo de promotoras de salud.

**Palabras claves:** Embarazo en la Adolescencia; Educación Sexual; Estudios de Intervención.

**ABSTRACT**

Adolescence is usually the age of contradictions and misunderstandings, all this together with misinformation and lack of sexual education, makes it possible for adolescents to believe that they are able to conceive. A quasi-experimental study (educational intervention) was carried out with the objective of raising the level of knowledge in adolescents with the implementation of an educational

program on pregnancy in CMF 32, Viñales municipality, during the period from January 2021 to March 2022. The sample consisted of 44 female adolescents. A survey was applied before and after the intervention that collected the variables: age, level of knowledge about the appropriate age to have the first child, contraceptive methods and the consequences of pregnancy. The data were processed through a frequency analysis (%) and the nonparametric test of the sign test was applied to evaluate the modifications in the knowledge of the adolescents before and after the intervention. It was possible to increase knowledge about pregnancy in the adolescents under study. It was obtained that 100 % of the adolescents have knowledge on topics such as: pregnancy in adolescence, optimal age of pregnancy, contraceptive methods and complications with a lower level of risk to the fetus. A total of 93,2 % know about contraceptive methods, thus reducing the number of adolescent pregnancies, as well as the formation of the first group of health promoters.

**Keywords:** Pregnancy in Adolescence; Sex Education; Intervention Studies.

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa que sucede entre la niñez y la adultez, un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales, donde es difícil establecer límites cronológicos precisos para este período de vida. Es una etapa caracterizada por cambios en la esfera psicosocial y en todos los aspectos se produce la estructuración de funciones nuevas, que incluye el nivel de autoconciencia, las relaciones interpersonales y la interacción social, y de ella se derivan trastornos psicosociales asociados como: embarazos indeseados, trastornos de la personalidad, entre otros.

El embarazo en la adolescencia es definido como un "problema" al vincularse con consecuencias no deseadas ni previstas como el aborto, el abandono y maltrato de los niños y variados conflictos conyugales y familiares, dependencia económica del grupo familiar, delegación del cuidado de los hijos, uniones conyugales forzadas, abandono de los estudios, dificultades en la inserción laboral y variados problemas de salud del niño y su madre, entre otras.<sup>(1)</sup> El perfeccionamiento y madurez de las características psicosociales se desplazan, en el adolescente, a edades más avanzadas de la vida, a diferencia de la precoz madurez biológica imperante en esta etapa. Todo esto unido a la desinformación y la falta de educación en el orden sexual, posibilita que las adolescentes se crean aptas para concebir un embarazo, por lo que se considera este período como importante grupo de riesgo en la salud reproductiva, que pudieran dar lugar a una maternidad precoz.

Resulta alarmante saber que casi la tercera parte de unos 175 millones de embarazos que se producen anualmente no son deseados, y que gran parte de estos son de adolescentes. Entre los índices que integran las prioridades sociales, el embarazo en la adolescencia actualmente se ubica entre los seis primeros criterios (dimensiones sociodemográficas); índice que permite la focalización prioritaria de recursos en los diferentes territorios.<sup>(2)</sup>

La Atención Primaria de Salud (APS) constituye uno de los niveles de atención del Ministerio de Salud Pública, donde se conciben, entre otros, servicios de promoción, prevención y educación, constituyendo un aporte en Cuba la implantación y el desarrollo del Programa del Médico y Enfermera de la Familia con la participación de la comunidad en la solución de problemas de salud.<sup>(3)</sup> Las actividades que en este nivel se realizan con los adolescentes permiten una intervención promocional educativa dentro de las que se encuentran: educar sobre la necesidad de asumir la sexualidad de manera responsable, promover la planificación familiar y la maternidad y paternidad consciente, con el propósito de favorecer a la salud sexual y desarrollar un sentimiento hacia la prevención.<sup>(1)</sup>

Existen numerosas experiencias con programas de educación sexual para prevenir la ocurrencia de embarazos en adolescentes. La gran mayoría basan su estrategia en la entrega de información sobre la fisiología de la reproducción humana, promoviendo el uso de métodos anticonceptivos; ellos no han tenido

resultados muy impactantes, de modo que las tendencias en las tasas de fecundidad en adolescentes o de abortos en este grupo etario no se han reducido en la magnitud esperada.<sup>(4)</sup>

Según el UNFPA (Fondo de Naciones Unidas para la Población), Latinoamérica presenta la segunda tasa de fecundidad más alta del mundo entre mujeres de 15 a 19 años (66,5 por cada 1000). República Dominicana (100,6 por cada 1000), Nicaragua (92,8), Guyana (90,1), Guatemala (84), Guyana Francesa (82,6), Venezuela (80,9) y Panamá (78,5) presentan las tasas más altas.<sup>(5)</sup>

En Cuba, la fecundidad en las adolescentes continúa siendo un asunto priorizado en materia de planificación familiar y educación para la salud, en el año 2020 fue de (51,5 por cada 1000) adolescentes de 15-19 años. En nuestro municipio en el período analizado presentó a 20 adolescentes embarazadas con la mayor representación en los consejos populares Playuela y Chile, de forma particular nuestro consultorio presentó a 5 adolescentes, la mayoría de las muchachas no exigen el uso del condón en sus relaciones sexuales y acuden a la regulación menstrual o el legrado uterino cuando quedan embarazadas; decisión que se explica por la poca percepción del riesgo a estas edades y el marcado desconocimiento sobre el asunto, pues a veces la información que poseen al respecto resulta inadecuada.<sup>(6,7)</sup> Casi la mitad de las madres de 10 a 19 años se dedican exclusivamente a tareas domésticas y tienen tres veces menos oportunidades de obtener un título universitario que aquellas que postergaron la maternidad.<sup>(5)</sup>

Partiendo de lo anteriormente descrito, se propone como objetivo general de este trabajo incrementar el nivel de conocimiento en las adolescentes con la implementación de un programa educativo sobre embarazo en la adolescencia en el CMF 32, municipio Viñales, durante el período de enero de 2021 a marzo de 2022.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio cuasi experimental (intervención educativa) con el objetivo principal de elevar el nivel de conocimiento sobre embarazo en las adolescentes pertenecientes al Consultorio Médico de Familia 32 del municipio Viñales. El estudio abarcó el periodo de enero del 2021 a marzo del 2022, con la implementación de un programa educativo. El universo de estudio se constituyó con 67 adolescentes del sexo femenino y la muestra quedó conformada por 44 adolescentes, seleccionándose a través de un muestreo no probabilístico y la aceptación del consentimiento informado por el padre o tutor.

Se utilizaron además los siguientes métodos: Métodos teóricos: el análisis y la síntesis, inductivo-deductivo, modelación. Métodos empíricos: la encuesta. Método estadístico: Estadística descriptiva: (números absolutos y porcentaje) Estadística inferencial: (como la prueba de los signos). Se propone formar un grupo de cuatro promotoras de salud que su función sea ayudar a difundir información correspondiente a las ETS, Embarazo y otros temas de sexualidad que articularían su trabajo con ese grupo etario a través de charlas y redes sociales.

## Procedimientos

Por ser un estudio de intervención constó de 4 etapas: diagnóstica, elaboración de la intervención educativa, ejecución y evaluación. Se trabajó en un grupo, donde se aplicaron las diferentes técnicas educativas para lograr la efectividad del programa con los temas relacionados con el embarazo en la adolescencia en el sexo femenino. La estrategia de intervención contó con 7 sesiones de trabajo, una sesión de inicio, 5 sesiones temáticas y una sesión de cierre.

Las sesiones de trabajo se realizaron los sábados en el horario de 9:00 a.m. a 11:00 a.m. en el local que ocupa el Ranchón de la CCS "José Martí" de la localidad. Para desarrollar esta etapa de capacitación se utilizó el método explicativo-demostrativo-participativo, empleando para ello técnicas participativas de presentación, animación y análisis del contenido, se utilizaron, además: folletos, plegables, pancartas, computadoras. Se orientó un concurso titulado "Qué no se rompan tus sueños" con el objetivo de concientizar a las adolescentes y sus familias, al final se premió a los 4 mejores trabajos en coordinación con el departamento de promoción de salud del municipio y el grupo comunitario de la localidad.

### Procesamiento de la información y obtención de los resultados

Para el procesamiento de la información se confeccionó una planilla, donde se expresó toda la información obtenida en las encuestas y se incorporó a una base de datos. Los datos fueron procesados a través de un análisis de frecuencia (%) a través del paquete estadístico COMPAPROP<sup>(8)</sup> Para el análisis de los cambios que se operó en el nivel de conocimientos en relación a las variables seleccionadas y descritas con anterioridad, es decir, antes y después de implementada la estrategia, se utilizó la estadística inferencial por medio del test no paramétrico de la Prueba de los Signos, de gran sencillez y confiabilidad.

### RESULTADOS

En cuanto a la edad prevalece el grupo etáreo de 15 a 19 años con 26 adolescentes para un 59,1 % lo que indica que la mayor cantidad de adolescentes que participaron en el estudio pertenecen a la adolescencia tardía ver tabla 1.

Edad	No.	Frecuencia %
10-14	18	40,9
15-19	26	59,1
Total	44	100

En la tabla 2, se relaciona la opinión de los adolescentes en cuanto a la edad adecuada para tener el primer hijo, antes de la intervención. Solo nueve adolescentes respondieron adecuadamente para un 20,5 %, mientras que después de ser aplicado el programa educativo, este se incrementó a 39 adolescentes que responden positivamente y representó el 88,6 %.

Evaluación del nivel de conocimiento	Antes		Después	
	No.	Frecuencia %	No.	Frecuencia %
Adecuado	9	20,5	39	88,6
No adecuado	35	79,5	5	11,4

La tabla 3, refleja que antes de la intervención solo seis adolescentes respondieron adecuadamente sobre los métodos anticonceptivos que conocían para un 13,6 % y después de aplicado el programa educativo, este se revirtió al 93,2 % que equivale a 41 adolescente que respondieron positivamente.

Evaluación del conocimiento	Antes		Después	
	No.	Frecuencia %	No.	Frecuencia %
Adecuado	6	13,6	41	93,2
No adecuado	38	86,4	3	6,80

Al explorar el nivel de conocimientos (tabla 4) sobre las consecuencias del embarazo para la madre y el futuro bebé se refleja que antes de la intervención 34 adolescentes respondieron de forma inadecuada al no tener los conocimientos sobre la temática luego de aplicada la intervención 42 adolescentes responden adecuadamente lo que representa un 95,5 % y se demuestra una vez más la efectividad del programa educativo.

**Tabla 4.** Conocimientos sobre las consecuencias del embarazo para la madre y el futuro bebé

Evaluación del conocimiento	Antes		Después	
	No.	Frecuencia %	No.	Frecuencia %
Adecuado	10	22,7	42	95,5
Inadecuado	34	77,3	2	4,5

## DISCUSIÓN

La etapa de la adolescencia es muy compleja por sus características, hay un patrón de comportamiento impredecible lo que la convierte en un grupo muy vulnerable a riesgos de salud sexual y sus consecuencias sociales como es el caso de la gravidez, donde a la adolescente se le ha dado socialmente la mayor responsabilidad.<sup>(9)</sup>

La elevada incidencia del embarazo en estas etapas de la vida, por la inexperiencia, la influencia del grupo y la falta de responsabilidad y percepción del riesgo, por lo que se requiere una buena orientación en estas etapas de la vida sobre este tema, por lo que resulta importante que haya prevalecido este grupo etáreo 15-19 años.

Con relación al conocimiento sobre la edad adecuada para tener el primer hijo se encontraron resultados similares a un estudio comunitario realizado a 32 adolescentes por Figueredo Fonseca reflejaron que el 93 % de los adolescentes conocían la edad adecuada para tener el primer hijo reflejando algunas de las características físicas, psicológicas y biológicas propias en esta edad.<sup>(1)</sup> Cuesta, en su investigación “Vivencia de la sexualidad en las adolescentes”, encontró que la mayoría de estas consideran el aborto como un método anticonceptivo, coincidiendo con nuestro estudio, después de la intervención se elevó el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos al 93,2 %, quedando solo 3 con conocimientos inadecuados, lo que nos demuestra que con la capacitación realizada las adolescentes comprendieron el riesgo que el aborto le ocasiona para la vida.<sup>(9)</sup>

Los resultados sobre métodos anticonceptivos coinciden con los encontrados por otros autores que plantean que existen conocimientos, pero inadecuados y con un alto nivel de fallas y no de uso.<sup>(10)</sup> Esto sugiere el papel activo que debe desarrollar el médico y la enfermera de la familia. La bibliografía señala que todavía es elevada la cifra de interrupciones de embarazos por una gestación no deseada, ya sea por ser madres adolescentes o por no reunir un mínimo de condiciones sociales y económicas que les permitan afrontar la responsabilidad que la maternidad impone.<sup>(9)</sup>

La anticoncepción desde la antigüedad, nos demuestra que la sociedad, ha comprendido la necesidad de utilizar estas técnicas y que debido a su evolución, estuvieron más influenciadas por las costumbres y las creencias religiosas.

Se considera que es frecuente el no uso de métodos anticonceptivos en muchos casos, así como en la repetición de juicios y criterios transmitidos desde las generaciones adultas .hay un comportamiento peculiar en relación con el uso del condón, entre muchas muchachas el condón tiene un significado más vinculado con la protección de enfermedades de transmisión sexual que con la protección ante un embarazo y a medida que avanza en la relación lo dejan de usar, pues refieren seguridad y confianza entre ambos ,o porque se les olvida además de no pensar en el embarazo como consecuencia.

Cortés Alfaro et al.<sup>(11)</sup> coincide en que los métodos anticonceptivos no son usados regularmente en la adolescencia por falta de desconocimiento y falta de percepción de riesgo. Este autor en su universo de estudio encontró que solo 49,2 % de los adolescentes usaron algún método anticonceptivo y de ellos solo 24,9 % lo hacían de forma regular siendo el condón el más referido por su fácil manejo.

El preservativo o condón es el mejor durante la adolescencia porque no tiene contraindicaciones, no provoca daños, es muy eficaz cuando se usa adecuadamente y en todas las relaciones sexuales, es fácil de poner y quitar además se puede comprar con facilidad en cualquier farmacia.

En relación a las consecuencias del embarazo en los adolescentes para algunos autores como Gálvez Fajardo en el año 2019, expone que en un estudio realizado a un grupo de 32 adolescentes encuestas realizadas encontraron que el 81,25 % de estos desconocían las consecuencias del embarazo en esta etapa de la vida. Otros autores refieren que los hijos de madres adolescentes son más proclives a nacer con bajo peso, a la prematuridad, traumas obstétricos y presentan un riesgo elevado de muerte prenatal en el transcurso del primer año de vida y de sufrir abuso físico, negligencia en sus cuidados, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional con dificultades en su vida de adultos.<sup>(11)</sup>

El embarazo en adolescentes puede tener consecuencias adversas para la salud tanto a corto plazo como a largo plazo, obteniendo resultados en ambos casos muy desfavorables. Se considera que el embarazo en adolescentes incluso aquel que es deseado, lleva implícito un incremento en los riesgos tanto para la madre como para el feto y futuro recién nacido. Muchas tienen bajo peso o baja talla, lo que contribuye a que aparezcan complicaciones.

Los adolescentes en esta etapa de la vida tienden a ser impulsivos, no medir sus actos, ni percibir el riesgo a pesar de la educación en salud que puedan recibir sobre embarazo en los diferentes contextos, por lo que pueden tener algún conocimiento, pero no lo ponen en práctica debido a las características psicológicas presente en esta etapa de la vida.<sup>(1)</sup>

## CONCLUSIONES

Se concluye que se alcanzó mayor nivel de conocimiento en temas como: embarazo en la adolescencia, edad óptima del embarazo, métodos anticonceptivos y complicaciones con menor nivel en los riesgos para el feto, se redujo el número de embarazadas adolescentes, se logró formar el primer grupo de promotoras de salud, el consultorio dispone de todo el material educativo resultante del concurso. “Qué no se rompan tus sueños”

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gálvez Espinosa M, Rodríguez Arévalo L, Rodríguez Sánchez CO. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Rev Cubana Med Gen Integr 2016; 32(2): 280-289. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252016000200015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015&lng=es).
2. El Tiempo. El embarazo en adolescentes aumenta en América Latina [Internet]. EL TIEMPO Casa Editorial. Colombia; 2012. Disponible en: <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-11763121>
3. Sierra Pérez D, Muñiz Roque AM, Gandul Sala barría L, Pérez Charbonier C, Barceló Montiel Z, Fernández Corona BG, et al. Programa del médico y la enfermera de la familia. 1ra ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2020.
4. López Rodríguez Y. Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. Rev. Cubana Enferm. 2016; 28(1):23-36. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192012000100004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000100004)
5. DW. ONU: "El embarazo adolescente es una fábrica de pobres en América Latina" [Internet]. DW; 2020. <https://www.dw.com/es/onu-el-embarazo-adolescente-es-una-f%C3%A1brica-de-pobres-en-am%C3%A9rica-latina/a-55569024>
6. Leiva Ramírez N, Sosa Zamora M, Guerra Cuba D, Mojena Orúe D, Gómez Pérez N. Modificación de conocimientos sobre salud reproductiva en adolescentes con riesgo preconcepcional. Rev Cub MEDISAN 2011; 15(3):323-329 [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192011000300008&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192011000300008&script=sci_arttext)

7. ONEI. Anuario Estadístico de Cuba 2021 ONEI; 2022. [http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/05\\_cuentas\\_nacionales\\_2021\\_0.pdf](http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/05_cuentas_nacionales_2021_0.pdf)

8. Castillo Duvergel Y, Miranda I. COMPAPROP: Sistema para comparación de proporciones múltiples. *Rev. Protección Veg.* 2014; 29(3):231-234. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1010-27522014000300013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1010-27522014000300013&lng=es).

9. Martínez Torres YM, Frómeta Lores M, Matos Laffita D, Santana Suarez I, Fernández Rubio M. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. *Rev Cubana Med Gen Integr* 2022; 38(3):e1838. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252022000300006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000300006&lng=es).

10. Santiesteban SA. ed. *Obstetricia y Perinatología. Diagnóstico y Tratamiento.* La Habana: Ciencias Médicas; 2013.

11. Cortés Alfaro A, Fiffe Y M, García Roche R, Mezquía Valera A, Pérez Sosa D. Características sociodemográficas y del comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes y jóvenes. *Rev. Cubana Med Gen Integ* 2007 23(1). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252007000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000100006)