



## ARTICULO ORIGINAL

### Estrategia educativa para promover la prevención del embarazo adolescente. Holguín, 2023

Elber Sánchez Serrano 1  
Daylin López Sánchez 1  
Ariel Escalona Pérez 1  
Elio Garrido Fuentes 1  
Marlenes Báez García 2

<sup>1</sup> Policlínico Universitario "Julio Grave de Peralta". Holguín. Cuba

<sup>2</sup> Dirección Municipal de Salud. Holguín



#### RESUMEN

**Fundamento:** el embarazo en la adolescencia constituye un importante problema de salud. Se realizó una Intervención educativa sobre esta temática en el consultorio 22 del Policlínico Universitario "Julio Grave de Peralta" en el periodo Septiembre a noviembre 2023, con el objetivo de Implementar un programa de intervención educativa sobre esta temática.

**Método:** Se desarrolló una investigación cuasi experimental en individuos comprendidos en esta etapa. La población estuvo conformada por 76 pacientes, se seleccionó una muestra intencional no probabilística de 56 participantes, se utilizaron como métodos teóricos el histórico-lógico, análisis y síntesis, inducción -Deducción y enfoque de sistema. Como métodos empíricos la aplicación de un cuestionario a las participantes y a informantes claves para la validación del programa. Como métodos estadísticos se utilizaron el cálculo porcentual, coeficiente de variación, y porcentaje simple. La investigación se desarrolló en cuatro etapas: diagnóstica, diseño, ejecución y evaluación, en ocho sesiones de trabajo. **Resultados:** Luego de aplicada la intervención se modificó de manera positiva el conocimiento en cuanto a nivel de conocimientos sobre edad de comienzo de la adolescencia con un 88.23%, nivel de conocimientos sobre edad ideal para el embarazo 84,90%, sobre factores de riesgo del embarazo en la adolescencia 94,11%, sobre medidas preventivas del embarazo en la adolescencia 91.48%, principales consecuencias del embarazo en la adolescencia para la madre y el niño 95.5% de coeficiente de variación. **Conclusiones:** Los conocimientos que tenían las participantes acerca de la temática antes de la intervención fueron modificados significativamente después de implementada la misma.

DeCS: adolescentes, intervención educativa, prevención.

#### ABSTRACT

**Background:** pregnancy in adolescence constitutes an important health problem. An educational intervention on this subject was carried out in the office 22 of the "Julio Grave de Peralta" University Polyclinic in the period September to November 2021, with the aim of implementing an educational intervention program on this subject of said office, **Method:** It was developed a quasi-experimental investigation in individuals included in this stage. The population consisted of 76 patients, a non-probabilistic intentional sample of 56 participants was selected. Historical-logical, analysis and synthesis, induction-deduction and system approach were used as theoretical methods. As empirical methods, the application of a questionnaire to the participants and key informants for the validation of the program. As statistical methods, the percentage calculation, coefficient of variation, and simple percentage were used. The research was developed in four stages: diagnosis, design, execution and evaluation, in eight work sessions. **Results:** After the intervention was applied, knowledge was positively



modified in terms of the level of knowledge about the age of early adolescence with 88.23%, level of knowledge about the ideal age for pregnancy 84.90%, about risk factors of pregnancy in adolescence 94.11%, on preventive measures of pregnancy in adolescence 91.48%, main consequences of pregnancy in adolescence for the mother and child 95.5% coefficient of variation. Conclusions: The knowledge that the participants had about the subject before the intervention was significantly modified after its implementation.

Descriptors: adolescents, educational intervention, prevention.

## INTRODUCCION

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta que se inicia por los cambios puberales y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales; generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, no es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social.<sup>1</sup>

La sexualidad humana es un aspecto primordial en el ser humano, es multidimensional y se expresa en ser de diferente forma a partir de las condiciones socioeconómicas en que viva el individuo, lo cual demuestra que el hombre es un ser biopsicosocial por excelencia.<sup>1</sup>

La conducta sexual en la adolescencia ha cambiado sustancialmente a lo largo de este último siglo. El inicio de la actividad sexual expone a las adolescentes a una serie de riesgos que comprometen su salud sexual y reproductiva, además de su desarrollo psicológico y social, pues esta se comienza sin una adecuada orientación y sin conocimiento pleno de las complicaciones que les puede conllevar esa actividad sexual precoz sin la debida protección.<sup>2</sup>

Actualmente se reconoce que entre los problemas de salud que los afecta se encuentran los de índole sexual y reproductiva, pues los adolescentes tienen tendencia a iniciarse cada vez más prematuramente en la vida sexual, la desprotección, la promiscuidad y la baja percepción de los riesgos que ello entraña.<sup>3</sup>

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) el embarazo adolescente hace referencia a toda gestación que ocurre durante la adolescencia y comprende las mujeres desde los 10 hasta los 18 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10-14 años y la adolescencia tardía 15-18 años. De lo anterior se deriva que la edad ideal para el embarazo es luego de que culmina la adolescencia.<sup>1</sup>

La evolución de la gestación en la adolescencia continúa siendo un problema importante para los profesionales de la salud, ya que el embarazo en este período tiene importantes consecuencias sociales y de salud sobre la madre adolescente y su hijo, y una mayor incidencia de complicaciones médicas en comparación con las gestantes adultas. Estas complicaciones son más graves en adolescentes de menor edad, sobre todo porque su organismo está menos preparado para enfrentarse a una gestación.<sup>4</sup>

A nivel mundial se ha visto el incremento de embarazo en adolescentes, anualmente alrededor de 16 millones de niñas entre 15 y 19 años son madres. De acuerdo a reportes de la OMS hay más de mil millones de adolescentes, 85 % en los países en desarrollo, más de la mitad han tenido relaciones sexuales antes de los 16 años. De los 133 millones de embarazos que ocurren a nivel mundial, predomina el grupo de edades entre 15 y 19 años, ubicándose el mayor porcentaje en África, América Latina y el Caribe.<sup>5</sup>Siete países representan la mitad de todos los partos en adolescentes: Bangladesh, Brasil, República Democrática del Congo, Etiopía, India, Nigeria y Estados Unidos de América. En Panamá, Chile y Ecuador cerca del 68% de las adolescentes se embarazan, favoreciendo los altos índices de pobreza y desempleo.<sup>6</sup>

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.<sup>7</sup>

En el año 2023 en el consultorio médico familiar número 22 (en estudio), perteneciente al Policlínico Julio Grave de Peralta,

de un total de 15 gestantes, 7 han sido gestaciones adolescentes, lo que representó un 46%, encontrándose estas en el grupo de edad entre 15 y 19 años.

Se hace necesario realizar esta investigación porque además no existen antecedentes de estudios anteriores en el área perteneciente al consultorio 22. Se pretende ayudar a concientizar a las adolescentes de dicha área, orientándolas sobre la prevención del embarazo en esta edad. El aporte con la investigación realizada es brindarles a las adolescentes en estudio, un mayor cúmulo de conocimientos acerca del tema y con ello tributar un menor número de gestantes adolescentes a nuestro policlínico, municipio y provincia. Por tal motivo, se consideró necesario realizar la investigación, en la fue planteado como problema científico: ¿Cómo contribuir al conocimiento acerca del embarazo en la adolescencia?

**Objetivo general:** Implementar una intervención educativa sobre el embarazo en la adolescencia en el consultorio 22 perteneciente al Policlínico Julio Grave de Peralta, en el periodo comprendido de septiembre a noviembre del 2023.

## DISEÑO METODOLÓGICO

Se realizó un estudio cuasi-experimental, de tipo intervención educativa, sobre embarazo en adolescentes pertenecientes al consultorio médico de la familia 22, del policlínico "Julio Grave de Peralta", del municipio Holguín, en el periodo comprendido entre septiembre a noviembre de 2023 con el objetivo de implementar una intervención educativa sobre la temática. La población de estudio quedó constituida por 76 adolescentes, se escogió una muestra intencionada de 56 lo que representa el 73.68 % de la población, acorde a los criterios establecidos por el autor. La muestra de estudio quedó constituida por los participantes que cumplieran con los siguientes criterios de inclusión: consentimiento para participar en la investigación, edad mayores de 14 años y menos de 19 y sexo femenino.

Se utilizaron métodos teóricos como el histórico-lógico, el análisis y síntesis, la inducción y deducción y el enfoque de sistema. Dentro de los Métodos empíricos: la observación y el cuestionario a los participantes

Para lograr dar salida al objetivo de la investigación, se diseñaron e implementaron cuatro etapas ellas son etapa de diagnóstico, de diseño, de ejecución y de evaluación. En la primera se procedió a la revisión de las historias clínicas individuales y familiares del consultorio médico, para la selección de la población de estudio y posible muestra. Las adolescentes escogidas, así como a sus padres o tutores fueron visitados en sus domicilios y se les explicó el objetivo de la investigación sin declarar el motivo de su selección dentro de la muestra. Además, se explicó, la importancia de la intervención educativa y se aseguró el carácter confidencial de las encuestas, procediendo a firmar el consentimiento informado, quedando constituida la muestra de estudio. Luego se planificó un encuentro para la aplicación del cuestionario a las participantes, lo cual permitió determinar el nivel de conocimientos sobre el tema antes de la intervención.

En la etapa de diseño teniendo en cuenta los datos obtenidos en la etapa anterior, fue diseñado por los autores el programa de intervención educativa, el cual fue sometido a la revisión de un grupo de diez informantes claves, quienes fueron seleccionados mediante un formulario que avala su experiencia profesional y pedagógica con respecto al tema. A los informantes claves se les solicitó mediante un cuestionario, su valoración de la propuesta del programa resaltando aquellos aspectos susceptibles a reformular. Luego del análisis se llegó al consenso en cuanto a los tópicos incluidos. Con un porcentaje simple de acuerdo de 85.71%.

En la etapa de ejecución se implementó el programa de Intervención educativa, teniendo en cuenta las bases psicopedagógicas de la educación para la salud y empleando la discusión grupal, el taller de trabajo por equipos, charlas educativas entre otras técnicas. Para impartir el plan temático del programa, se conformaron tres subgrupos con los participantes incluidos en la muestra, dos de 19 y uno de 18 personas. Fueron programadas y ejecutadas ocho sesiones, con una duración de una hora y una frecuencia de una sesión semanal para cada grupo. Sesiones impartidas en un espacio abierto del área del consultorio en el horario de la mañana para no interferir con las actividades asistenciales. La intervención se llevó a cabo por un período de dos meses, aplicando técnicas participativas.

En la etapa de evaluación se decidió que pasadas dos semanas de finalizada la etapa anterior; se aplicara nuevamente el cuestionario a las participantes. Lo que permitió establecer comparaciones y determinar mediante métodos estadísticos los cambios en sus conocimientos.

Las variables utilizadas fueron: conocimientos sobre la edad de comienzo de la adolescencia: Cualitativa nominal dicotómica. Se tuvieron en cuenta las respuestas de las participantes acerca del límite de edad declarada en la literatura publicada en la revista médica cubana por Calvillo Paz en artículo titulado: Conocimientos y comportamientos en salud sexual. Se expresó en números y porcentajes. Se establecieron las siguientes escalas: suficiente: cuando respondieron correctamente la opción de los 10 años, insuficiente: Cuando respondieron otra de las opciones.

Conocimientos sobre edad ideal para el embarazo: Cualitativa nominal dicotómica. Se tendrán en cuenta las respuestas de los participantes acerca de la edad declarada en la literatura publicada en la revista médica cubana por Calvillo Paz en artículo titulado: Conocimientos y comportamientos en salud sexual, Se expresó en números y porcentajes. Se establecieron las siguientes escalas: Suficiente: Cuando responda correctamente la edad de 19 años o más. Insuficiente: Cuando respondieron otra de las opciones.

Conocimientos sobre los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia: Cualitativa nominal dicotómica. Se tendrán en cuenta las respuestas de los participantes acerca de los factores de riesgo declarados en las literaturas publicadas en la revista médica cubana de pediatría por Casas López en artículo titulado: Calidad de vida del adolescente y por Valdez Dacal en el artículo: Embarazo en la adolescencia. Incidencia, riesgos y complicaciones en la Revista cubana de Obstetricia y Ginecología. Se establecieron las siguientes escalas: Suficiente: Cuando responda correctamente 4 o más de los enunciados de la pregunta. Insuficiente: Cuando responda correctamente menos de 4 de los enunciados. Se establecieron las siguientes escalas: Suficiente: Cuando responda correctamente 4 o más de los enunciados de la pregunta. Insuficiente: Cuando responda correctamente menos de 4 de los enunciados.

Conocimientos sobre medidas preventivas del embarazo adolescente. Cualitativa nominal dicotómica. Se tendrán en cuenta las respuestas de los participantes acerca de las medidas preventivas declaradas en la literatura. Se expresó en números y porcentajes. Se establecieron las siguientes escalas: Suficiente: Cuando responda correctamente 4 incisos. Insuficiente: Cuando responda correctamente menos de 4 incisos.

Conocimientos sobre las consecuencias del embarazo para la adolescente y el niño. Cualitativa nominal dicotómica. Se tendrán en cuenta las respuestas de los participantes acerca de las complicaciones declaradas en la literatura. Se expresó en una tabla de frecuencia absoluta y frecuencia relativa porcentual. Se establecieron las siguientes escalas: Suficiente: Cuando responda correctamente 4 incisos o más. Insuficiente: Cuando responda correctamente menos de 4 incisos. Para lograr dar salida a los objetivos de la investigación, se diseñaron e implementaron cuatro etapas: Etapa de diagnóstica, etapa de diseño, etapa de ejecución, etapa de evaluación

La información recopilada en la encuesta fue procesada en forma computarizada, para lo cual se creó una base de datos utilizando el paquete de datos MICROSOFT EXCEL 2010. El procesamiento estadístico se realizó usando medidas de resumen para datos cualitativos como son, la frecuencia absoluta y relativa porcentual. Los resultados se exponen en texto y tablas de distribución de frecuencias para facilitar su análisis y discusión. Para la evaluación de la intervención educativa y determinar el cumplimiento del segundo objetivo específico, se aplicará el Coeficiente de Variación.

Consideraciones éticas: Esta investigación cumplió los principios de la Declaración de Helsinki de 1976 y contó con el aval del Comité de Ética de la institución donde fue realizado.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Distribución de la población según nivel de conocimientos sobre edad de comienzo de la adolescencia.



Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No.	%
Suficiente	5	8,93	50	<b>89,29</b>
<b>Insuficiente</b>	<b>51</b>	91,07	<b>6</b>	<b>10,71</b>
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100,00</b>	<b>56</b>	<b>100,00</b>

CV=88.23%

Antes de la intervención educativa el 51 % de las participantes demostraron conocimientos insuficientes sobre edad de comienzo de la adolescencia. Resultados revertidos después de aplicada la intervención, ya que solo el 10.71 % demostró desconocimiento. Resultados significativamente superiores con un CV= 88.23 %.

Resultados similares fueron identificados por *Barroso M* y *colaboradores* en estudio realizado en Santa Rosa, Argentina, en el año 2018; donde el 81% de los participantes tenían conocimientos adecuados sobre edad de inicio de la adolescencia. *Cos Hernández Y* identifica que inicialmente existía desconocimiento por el 100% de las adolescentes relacionado con la edad que define un embarazo en la adolescencia y después de aplicado el programa el 96% respondió adecuadamente.<sup>8,9</sup>

*Figueredo Fonseca M.* en una investigación realizada en Niquero identifica que antes de la intervención solo un 25% tenía conocimientos suficientes sobre edad de inicio de la adolescencia y después de aplicado el programa educativo se revierte pues responden positivamente un 96,87%. En investigación realizada por *Fleites Santana N* y *colaboradores* en Consejo Popular de San Francisco, Venezuela se identificó que el 93 % de los participantes tenían conocimientos adecuados.<sup>10,11</sup>

En el presente estudio hubo un mayor incremento del conocimiento sobre la variable en cuestión, demostrado en un coeficiente de variación del 82.23 %, lo cual se logró según la opinión de los autores los resultados alcanzados en la investigación antes de aplicada la intervención se atribuyen a la falta de conocimientos que existen acerca de la sexualidad en esta etapa tan importante de la vida; que constituye la adolescencia.

Es por esto que se le atribuye gran importancia a este tipo de trabajo, ya que constituyen una herramienta que puede utilizar el personal de salud en el propósito de incrementar los niveles de conocimiento de un grupo de individuos en un tema determinado.

Tabla 2. Distribución de la población según nivel de conocimientos sobre edad ideal para el embarazo.

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No.	%
Suficiente	3	5,36	48	<b>85,71</b>
<b>Insuficiente</b>	<b>53</b>	<b>94,64</b>	<b>8</b>	<b>14,29</b>

---

<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100,00</b>	<b>56</b>	<b>100,00</b>
--------------	-----------	---------------	-----------	---------------

---

CV=84.90%

Respecto al conocimiento de la población según nivel de conocimientos sobre edad ideal para el embarazo se apreció un CV=84.90%. Antes de aplicar la intervención educativa existían precarios conocimientos acerca de edad en la que la mujer se encuentra apta para tener hijos, lo cual se evidenció al observarse que el 94.64% tenían conocimientos deficientes del tema, no así luego de realizada la actividad educativa; donde el 85.71% llegó a responder de manera correcta la pregunta en cuestión.

Resultados similares fueron encontrados por *Paredes Jiménez I* en su estudio realizado en el año 2018 en Ecuador; se identificó luego de la misma, que el 72.7% de los participantes tenían conocimientos suficientes sobre la edad en que la mujer se encuentra apta para tener familia.<sup>12</sup>

Entre sus resultados *Barroso M y colaboradores* identifica en estudio realizado en Santa Rosa, Argentina, en el año 2018; que solo el 34% de los participantes tenían conocimientos adecuados sobre edad en que la mujer se encuentra apta para procrear.<sup>10</sup>

Los autores de la investigación coincide con *Quintero Paredes P* en una investigación realizada en Pinar del Río, al plantear que el nivel de información sobre los temas de salud sexual y reproductiva en los adolescentes tiene importancia para la prevención del embarazo en esta etapa de la vida. En un análisis realizado por investigadores en el tema se revela que en algunos casos esto conduce a posponer el primer acto sexual; en otros, incrementa el uso de anticonceptivos y puede ayudar a adquirir nuevos hábitos de comportamiento sexual.<sup>13</sup>

En la opinión de los autores los resultados alcanzados en la investigación inicialmente se atribuyen a la falta de educación sexual en adolescentes en relación al tema, no solo por parte de la familia sino además por parte de sus profesores y el equipo básico de salud en el consultorio médico de la familia. Es por esto que es tan necesario continuar realizando esta modalidad de trabajo investigativo, para lograr modificar constantemente y de manera positiva el pensamiento de estos adolescentes y así disminuir la morbilidad y mortalidad relacionada con el embarazo en esta etapa de la vida.

Tabla 3. Distribución de la población según nivel de conocimientos sobre factores de riesgo del embarazo en la adolescencia.

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Antes</b>		<b>Después</b>	
	<b>No</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Suficiente</b>	<b>5</b>	<b>8,93</b>	<b>53</b>	<b>94,64</b>
<b>Insuficiente</b>	<b>51</b>	<b>91,07</b>	<b>3</b>	<b>5,36</b>
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100,00</b>	<b>56</b>	<b>100,00</b>

---

CV=94.11%

El 91.07% de los participantes demostraron desconocimiento sobre los factores de riesgo asociados al embarazo en la adolescencia, sin embargo, solo el 5.36% respondió de forma inadecuada cuando se volvió a aplicar el cuestionario. Resultados significativamente superiores con un CV=94.11%.

Resultados similares fueron identificados por *Olivera Carménate C*, ya que plantea que antes de realizar las acciones



educativas no identificaron adecuadamente factores de riesgos que propician un embarazo en la adolescencia. Después de realizarlas el mayor porcentaje logró identificar correctamente factores de riesgos como relaciones sexuales desprotegidas, bajo nivel educacional y el inicio precoz de las relaciones sexuales.<sup>14</sup>

*Quintero Paredes P*, plantea que los resultados de su investigación, así como de otras publicaciones citadas, confirman que mientras más jóvenes son las madres adolescentes se incrementarán notablemente los factores de riesgo capaces de influir negativamente en el recién nacido, de ahí la importancia del conocimiento de los mismos por parte de los adolescentes. Criterio compartido por los autores. Esto demuestra que la labor educativa realizada al respecto aún resulta insuficiente.<sup>13</sup> En la opinión de los autores resulta necesario modificar los conocimientos sobre los factores que predisponen a esa condición para de esta manera contribuir no solo a la prevención del embarazo en esta etapa de la vida, sino además a modificar otros aspectos que inciden en la calidad de vida de los adolescentes como la baja autoestima, el abandono escolar y la calidad de la relación madre hija.

Tabla 4. Distribución de la población según nivel de conocimientos sobre medidas preventivas del embarazo en la adolescencia.

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No.	%
Suficiente	9	16,07	52	92,86
Insuficiente	47	86,00	4	7,14
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100,00</b>	<b>56</b>	<b>100,00</b>

CV=91.48%

Antes de la intervención el 83.93 % demostró conocimientos insuficientes sobre medidas preventivas del embarazo en esta etapa de la vida, resultados estos que fueron superados después de la intervención con un 92.86 % de participantes con conocimientos adecuados. Con un CV de 91.48%.

*Olivera Carmenate C* constata que entre los encuestados no existía un correcto conocimiento de cuáles son las medidas preventivas del embarazo adolescente. Posterior a las acciones educativas identificaron en mayor cuantía el uso de medios anticonceptivos como el preservativo (100%) y las tabletas, así como el retraso en el inicio de las relaciones sexuales, una adecuada relación de confianza entre madre e hija y el adecuado nivel educacional. La necesidad de mejorar el uso de anticonceptivos es extrema, mediante estrategias que tengan credibilidad entre los adolescentes para lograr el objetivo básico que es la prevención del embarazo y sus consecuencias.<sup>15,16</sup> Criterio compartido por los autores.

*González Cruz M y colaboradores* plantean que el 95,7 % manifestaron conocer los métodos anticonceptivos. Resultaron ser los más mencionados el dispositivo intrauterino 97,2 %, seguido de las tabletas anticonceptivas 86,8 % y los preservativos 84,5 %.<sup>15</sup>

*Calvillo Paz CR* identifica que el 75% fue evaluado de mal con respecto al conocimiento sobre medidas preventivas del embarazo adolescente.<sup>1</sup>

En opinión de los autores si se desarrolla una correcta educación sexual, donde las adolescentes sean capaces de identificar todos los riesgos a los que se encontrarían expuestas de involucrarse en el proceso reproductivo y por ende trataran de evitarlo; sería menor la incidencia del embarazo en esta etapa de la vida.

Tabla 5. Distribución de la población según nivel de conocimientos sobre principales consecuencias del embarazo en la adolescencia para la madre y el niño.

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No.	%
Suficiente	11	19,64	54	96,43
Insuficiente	45	80,36	2	3,57

<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100,00</b>	<b>56</b>	<b>100,00</b>
--------------	-----------	---------------	-----------	---------------

CV= 95.5%

Al aplicar el cuestionario antes de la intervención el 80.36% de los participantes demostró falta de conocimientos en relación a las consecuencias del embarazo en la adolescencia para la madre y el niño, situación que fue superada después de la intervención pues disminuyó a un 3.57 %, lo que demuestra resultados significativamente superiores CV =95.5%.

Resultados similares fueron encontrados por *Olivera Carmenate C* Plantea que antes de las actividades educativas no había una buena identificación de las consecuencias que puede tener el embarazo en la adolescencia. Después de las actividades reconocieron el embarazo de riesgo (100%), parto prematuro (92%), así como el recién nacido con bajo peso (89,4%) entre otras consecuencias.<sup>16</sup>

En investigación realizada por *Muñoz Martínez A* en el hospital Ginecobstétrico Doctor Eusebio Hernández en Marianao, La Habana, se identificó que existían conocimientos deficientes sobre consecuencias del embarazo en la adolescencia en 53 de 87 participantes, lo cual representa un 60.92% del total.<sup>16</sup>

En la actual investigación las participantes demostraron inicialmente falta de conocimientos en relación a las complicaciones para la madre adolescente y su bebé, las más llamativas: el frecuente abandono de los estudios, lo que reduce sus futuras oportunidades de lograr buenos empleos y sus posibilidades de realización personal, la menor duración y mayor inestabilidad con la pareja sexual, la discriminación por su grupo de pertenencia, tendencia a un mayor número de hijos con intervalos intergenésico más cortos, eternizando el círculo de la pobreza. En cuanto al hijo de madre adolescente, este se puede ver igualmente afectado con un mayor riesgo de bajo peso al nacer, de sufrir abuso físico, negligencia en sus cuidados, desnutrición proteico-energética, retardo del desarrollo físico y emocional.

En opinión de los autores resulta necesario hacer énfasis durante las intervenciones educativas en estos temas que resultan poco conocidos por los adolescentes y sus padres, pues son los que precisamente pueden poner en peligro la vida de las adolescentes en caso de involucrarse en el proceso reproductivo.

### Conclusiones

Inicialmente las adolescentes no tenían conocimientos acerca de la edad de comienzo de esta etapa de la vida, edad ideal para el embarazo, factores de riesgo del mismo, sus medidas preventivas y consecuencias tanto para la madre como para el niño. Después de implementada la estrategia educativa se modificó significativamente el nivel de conocimiento sobre la temática abordada.

### Referencias Bibliográficas

1. Calvillo Paz CR, Rodríguez Cabrera A. Conocimientos y comportamientos en salud sexual de estudiantes indígenas guatemaltecos residentes en una comunidad rural. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 Dic [citado 2020 Jul 31] ; 30(4):467-480. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421252014000400008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252014000400008&lng=es).
2. Chacón D, Cortes A, Álvarez A, Sotomayor Y. Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. Rev Cubana ObstetGinecol [revista en Internet]. 2015 [ cited 29 Mar2021 ] ; 41 (1): [aprox. 7p]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138600X2015000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2015000100006&lng=es).
3. Osorio Labañino CR, Macías Bestard C, Sánchez Ramírez E, Hurtado García JE. Una nueva visión teórica del embarazo en la adolescencia. Rev. Inf. Cient. [Internet]. 2016 Dic [citado 2020 feb 7]; 85(3): [aprox. 12 p.]. Disponible en: [http://www.gtm.sld.cu/imagen/RIC/Vol\\_85\\_No.3/una\\_nueva\\_vision\\_teorica\\_del\\_embarazb](http://www.gtm.sld.cu/imagen/RIC/Vol_85_No.3/una_nueva_vision_teorica_del_embarazb)
4. Mariño Membrives ER, Ávalos González MM, Baró Jiménez VG. Comportamiento del embarazo en la adolescencia en el Policlínico "Aleida Fernández Chardiet". Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2018 Dic [citado 2019 mar. 1]; 27(4): [aprox.



- 9 p.]. Disponible en:  
[http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421252011000400003&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252011000400003&lng=es)
5. Oliveros Catá YC, Díaz Bess YO, Peña Novellas Y. Algunas consideraciones sobre el embarazo en la adolescencia. Rev. Inf. Cient. [Internet]. 2019 Dic. [citado 2 jun 2020]; 96(3): [aprox. 10 p.]. Disponible en:  
<http://www.revincientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/296/640>
6. Turiani M, Pamplona Tonete VL, Komura Hoga LA, Chávez Álvarez RA. El cuidado del niño: Representaciones y experiencias de la madre adolescente de bajos recursos. Index Enf [Internet] .2018 [citado 2020 Mar 14]; 1 8(2): [aprox. 4 p.] Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-12962009002200004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962009002200004)
7. Sagó Quintero Y. Embarazo en la adolescencia, una problemática actual. Policlínico Rodolfo Ramírez Esquivel. Sep 2019- Ener 2020. [tesis]. Camagüey: Universidad de Ciencias Médicas. Facultad de Enfermería Pham Ngoc Thach; 2020.
8. Barroso M. Pressiani G. Embarazo adolescente entre 12 y 19 años. Cuad Fac Humanid Cienc Soc Univ Nac Jujuy. 2018 [citado Dic 2019]; 37(1): [aprox. 6 p.]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S166881042009000200010&scriptsci\\_arttext&tlng=pt](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S166881042009000200010&scriptsci_arttext&tlng=pt)
9. Cos Hernández Y, Brooks Salazar M, Salgado Rodríguez K. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia en el complejo Reynaldo Castro. El Salvador. [Internet]. XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería; 2016 sept. 9-13. Ciudad de La Habana: Palacio de Convenciones; 2016. [citado 2020 jun. 28]. Disponible en:  
<http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/viewPaper/633>
10. Figueredo Fonseca M, Fernández ND, Hidalgo RM, Rodríguez RR, Álvarez PT. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. CMF # 37. Niquero. Mul Med. [Internet] 2019 [citado 2020 jun. 28]; 23 (4): [aprox. 13 p.]. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92691#>
11. Fleites-Santana N, Álvarez-González Y, González-Duque I, Díaz-Díaz J. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. Consejo Popular San Francisco. Venezuela. Medisur[revista en Internet]. 2015 [citado 2015 May 19]; 13(2): [aprox. 5 p.]. Disponible en:  
<http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2755>
12. Paredes Jiménez I. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia en Ibarra. Ecuador. [Internet]. XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería; 2018 sept. 9-13. Ciudad de La Habana: Palacio de Convenciones; 2018. [citado 2020 jun. 28]. Disponible en:  
<http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/viewPaper/633>
13. Quintero Paredes PP. Caracterización de los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en el Policlínico Universitario "Pedro Borrás Astorga". Revista Cubana Obstet. Ginecol. [Internet]. 2016; [citado 2020 Jul 31]; 42(3): [aprox. 2 p.]. Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000300002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000300002)
14. Olivera Carminate C. Bestard Aranda AM, Morales Sotolongo I. Intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. [Internet]. Tecnosalud 2016; 2016 may. 19-20. Ciudad de Camagüey: Centro de Convenciones Santa Cecilia; 2016. [citado 2020 jun. 28]. Disponible en:  
<http://www.tecnosalud2016.sld.cu/index.php/tecnosalud/2016/paper/view/107>
15. González Cruz M, León Acebo M, Pérez Nápoles ML, Pérez Manzano JL, Aponte Ramírez L. Alteraciones prenatales y conocimientos sobre riesgos biosociales en embarazadas adolescentes. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2016 Agosto [citado 2020 Jul 31]; 41(8): [aprox. 5 p.]. Disponible en:  
<http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/827>
16. Muñoz Martínez A. Zamarreño Nerey W. Embarazo en la adolescencia y sus consecuencias sobre el organismo de la madre y

de su futuro hijo. Rev. Cubana Obstet.Ginecol. [Internet]. 2015 Dic [citado 2020 feb. 7]; 27(4): [aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.16deabril.sld.cu/rev/223/articulo2.html>