



## ARTÍCULO CIENTÍFICO

# PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS DE LA COMUNIDAD “EL BLANQUERO”, MATURIN, MONAGAS Prevention of Pregnancy In Adolescents aged 12 to 19 from the “El Blanquero” Community, Maturin, Monagas

### AUTORES

Dr. Julián Esteban Millan <sup>1</sup>

Dr. Franklin Fernández Reina <sup>2</sup>

Dra. Yunia Cuenca Magariño <sup>3</sup>

Lic. Saile González Salabarría. <sup>4</sup>

<sup>1</sup> Médico Integral Comunitario. Especialista en Medicina General Integral, Profesor de la UCS “Hugo Chávez Frías” Núcleo Monagas, Venezuela, [julianmillan034@gmail.com](mailto:julianmillan034@gmail.com), <https://orcid.org/0009-0006-5819-4700>

<sup>2</sup> Doctor en Medicina. Profesor Instructor, Especialista en Medicina General Integral, Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Cuba, [franklinfernandezreina@gmail.com](mailto:franklinfernandezreina@gmail.com), <https://orcid.org/0000-0001-7557-6627>

<sup>3</sup> Doctor en Medicina. Profesor Instructor, Especialista en Medicina General Integral, Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba, <https://orcid.org/0000-0003-0951-2179>,

<sup>4</sup> Licenciada en Lengua Inglesa, Profesora Auxiliar, Máster en Ciencias de la Educación Médica, Universidad de Ciencias Médicas de Santi Spiritus, Cuba, [sailegaby0072@gmail.com](mailto:sailegaby0072@gmail.com), <https://orcid.org/0009-0003-0937-8990>

### RESUMEN

**Fundamentación:** El embarazo adolescente constituye uno de los más importantes desafíos sociales, políticos y económicos para los países. **Objetivo:** incrementar el nivel de conocimientos asociados a la prevención del embarazo en adolescentes de 12 a 19 años pertenecientes al consultorio CPT II de la comunidad “El Blanquero”, municipio Maturín, estado Monagas, abril 2021, septiembre 2022”. **Material y Método:** se realizó un estudio cuasi experimental de intervención educativa. El universo estuvo conformado por un total de 165 adolescentes pertenecientes al CPT II El Blanquero, municipio Maturín, estado Monagas, para la selección de la muestra se aplicó el muestreo aleatorio simple, quedando constituida por 50 adolescentes, cumpliendo criterios de inclusión y exclusión para su elección, considerando variables tales como edad, nivel de escolaridad, nivel de conocimiento sobre signos y síntomas del embarazo, nivel de conocimiento sobre los factores de riesgos y métodos anticonceptivos. Se emplearon métodos empíricos, teóricos y estadísticos, así como técnicas de recogida de información, análisis documental y como instrumento una encuesta para obtener y recabar información sobre la opinión

pública de la población adolescente intervenida previo consentimiento de sus padres. **Resultados:** Predominaron las adolescentes con edades enmarcadas entre 12-15 años, de escolaridad secundaria, transformándose en mayor cuantía el conocimiento asociado a factores de riesgo del embarazo a temprana edad y utilización de métodos anticonceptivos. **Conclusiones:** Con la implementación de la intervención el nivel de conocimiento sobre el tema abordado se incrementó, con una transformación traducida en etapas posteriores en modificaciones de conductas asociadas a este flagelo de relevancia indiscutible en el contexto de estudio.

**Palabras claves:** Embarazo, adolescencia, conocimiento

## ABSTRACT

**Foundation:** Teenage pregnancy constitutes one of the most important social, political and economic challenges for countries. **Objective:** to increase the level of knowledge associated with the prevention of pregnancy in adolescents aged 12 to 19 years belonging to the CPT II clinic of the "El Blanquero" community, Maturín municipality, Monagas state (April 2021 - September 2022). **Material and Method:** a quasi-experimental educational intervention study was carried out. The universe was made up of a total of 165 adolescents belonging to the CPT II El Blanquero community, Maturín municipality, Monagas state. Simple random sampling was applied to select the sample, consisting of 50 adolescents, meeting inclusion and exclusion criteria for their selection, considering variables such as age, level of education, level of knowledge about signs and symptoms of pregnancy, level of knowledge about risk factors and contraceptive methods. Empirical, theoretical and statistical methods were used, as well as techniques for collecting information, documentary analysis and a survey as an instrument to obtain and collect information on the public opinion of the adolescent population intervened with prior consent of their parents. **Results:** Adolescents aged between 12 and 15 years, with secondary school education, predominated, with a greater amount of knowledge associated with risk factors for early pregnancy and the use of contraceptive methods. **Conclusions:** With the implementation of the intervention, the level of knowledge on the subject addressed increased, with a transformation translated in later stages into modifications of behaviors associated with this scourge of indisputable relevance in the context of the study.

**Keywords:** Pregnancy, adolescence, knowledge

## INTRODUCCIÓN

El crecimiento de un individuo desde su niñez es tan rápido y desconcertante, que atraviesa diferentes etapas sin mostrar una naturaleza fija, así hasta llegar a una de

estas, en la que ocurren diversos cambios biopsicosociales: la adolescencia, iniciándose un proceso de activación de las hormonas sexuales que propician la aparición de cambios físicos y psicológicos

propios de esta etapa, que, aunque se asemejan externamente a los adultos, aún no completan la maduración de la personalidad. Las relaciones sexuales en la adolescencia dependen más que todo, del criterio y punto de vista de cada persona o de la pareja. El embarazo en la adolescencia es una de las consecuencias del desconocimiento de salud sexual en esta etapa de la vida. La importancia de esto radica en que repercute de forma negativa sobre la salud de la madre y su hijo, provocando riesgos conforme a la edad de la gestante, en especial cuando las condiciones sociales y económicas hacen que el cuidado de la salud sea inferior a lo ideal, lo que es determinante en el desarrollo psicosocial posterior. Cordovi-Hierrezuelo, M., Pérez-Montero, M., Hierrezuelo-Rojas, N., Antón-del-Toro, T., Díaz-Ferrer, L., & Neira-Hierrezuelo, N. (2024).

Las complicaciones durante el embarazo y el parto son consideradas la segunda causa de muerte en adolescentes de 15 a 19 años por esta misma organización mundial. Adolescent pregnancy. (s/f).

- La tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66,5 nacimientos por cada 1000 niñas de entre 15 y 19 años.

- Unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año.
- Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo.
- Los bebés de madres adolescentes se enfrentan a un riesgo considerablemente superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años.
- Si bien desde hace 3 décadas se ha registrado un descenso considerable, aunque irregular, en las tasas de natalidad entre las adolescentes, aproximadamente 11 % de todos los nacimientos en el mundo se producen todavía entre muchachas de 15 a 19 años. La gran mayoría de esos nacimientos (95 %) ocurren en países de ingresos bajos y medianos.
- El número de nacimientos de hijos de madres adolescentes asciende a 16 millones cada año en el mundo.
- En la actualidad, la población mundial estimada es de 6090 millones, 17,5 % son individuos entre 10 y 19 años de edad; de ellos, 10 % se embarazan, lo que equivale al 10 % de todos los nacimientos del mundo. Esto quiere decir que cada año, aproximadamente, 16 millones de mujeres de entre 10 a 19 años tienen un nacimiento. Hevia Bernal, Daisy, & Perea Hevia, Leisy. (2020).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) la procreación temprana es considerada un embarazo de riesgo debido a las complicaciones sobre la salud de la madre y el hijo.

La procreación en la adolescencia está profundamente arraigada en las culturas latinoamericanas y caribeñas, tal como ocurre en muchas otras partes del mundo. El matrimonio y la procreación a menudo se consideran como los acontecimientos capitales en la vida de una mujer joven. Pero las repercusiones médicas, económicas y psicológicas de la procreación prematura pueden ser considerables, especialmente para las mujeres que no están casadas. Velasteguí Egúez, J. E., Hernández Navarro, M. I., Real Cotto, J. J., Roby Arias, A. J., Alvarado Franco, H. J., & Haro Velastegui, A. J. (2018), Álvarez Fumero, R., Alonso Expósito, I., Martínez Morales, M. Ángel, Piloto Padrón, M., & Bess Constantén, S. (2024).

De aquí al 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100 000 nacidos vivos". Los adolescentes son muy vulnerables a los problemas de la salud sexual y reproductiva. El más grave de ellos es el embarazo no intencionado. Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Una oportunidad para América Latina y el Caribe. (2016).

América Latina y el Caribe es la única región del mundo con una preocupante

tendencia ascendente de embarazos en jóvenes menores de 15 años. Muñoz, C (2016) expresa en: "Los países con mayor tasa de maternidad en adolescentes son Nicaragua, Guatemala, Honduras, El Salvador y Venezuela, representando entre un 15 - 25 por ciento de las adolescentes" (p. 23). El embarazo a temprana edad; es un problema que implica cambios en las mujeres, para los cuales las adolescentes no se encuentran preparadas física ni emocionalmente, pues la maternidad es un rol de la edad adulta.

En el caso de Venezuela, los embarazos a temprana edad son muy comunes y es una realidad que trae consigo problemas físicos y psicológicos para una madre que no está preparada para concebir y que, en el mayor de los casos, se encuentra cursando sus estudios de secundaria. De acuerdo con lo señalado por la psicóloga clínica en entrevista para la prensa El Universal, Zabana, E (2019):

En Venezuela, según el INE en 1984, los nacidos vivos registrados (NVR), de madres de 15 a 19 años, representaron 15,28%. En 2002 fue de 20,3 % y en 2012 de 21,3 %, lo cual significa 6,68% de incremento en 28 años.

En el país ha existido una preocupación visible por el embarazo en la adolescencia, desde hace, al menos 40 años. Los organismos internacionales de salud han apoyado iniciativas y acciones. Se han

creado organizaciones, grupos de trabajo del sector oficial y de tipo privado, de diversa índole: normativas, asistenciales, educativas y mixtas, entre otras. En cada caso, se han realizado esfuerzos y logrados éxitos, de duración variable: elaboración de materiales divulgativos, foros, talleres educativos, atención preventiva, atención de madres muy jóvenes, entre otros. Desafortunadamente se ha tratado de acciones inconexas y temporales, las cuales no han tenido apoyo continuo y especialmente ha faltado la creación y aplicación de políticas públicas concretas, mantenidas y evaluadas, que amalgame las diversas iniciativas y les den respaldo, solidez y continuidad. Francisco, José M. (2023).

Por registrarse tasas tan altas de mortalidad materna y estas estar asociadas al embarazo precoz y subsecuentemente a los conocimientos que se adquieren por esta población vulnerable, surge la necesidad de realizar un estudio que responda al siguiente problema científico: Como incrementar el nivel de conocimientos asociados a la prevención del embarazo en adolescentes de 12 a 19 años pertenecientes al consultorio CPT II de la comunidad “El Blanquero”, municipio Maturín, estado Monagas, abril 2021, septiembre 2022”.

Que deviene en el siguiente objetivo: incrementar los niveles de conocimientos asociados a la prevención del embarazo en

adolescentes de 12 a 19 años pertenecientes al consultorio CPT II de la comunidad “El Blanquero”, municipio Maturín, estado Monagas, abril 2021, septiembre 2022”.

## **MATERIALES Y MÉTODO**

Se realizó un estudio cuasiexperimental de intervención educativa, que de un universo de 168 pacientes adolescentes se seleccionaron 50, que representa el 30% de la población estudiada, siendo esta representativa, debido a que la selección de los elementos de la población se realizó aleatoriamente, teniendo cada elemento la misma posibilidad de ser seleccionado.

Se utilizaron métodos teóricos y empíricos para analizar los datos, además de técnicas como la encuesta y llenado de formularios.

### **Criterios de inclusion:**

- Rango de edad comprendido entre los 12 a 19 años.
- Voluntariedad de los adolescentes de participar en la intervención previa autorización de sus padres.
- Estar los adolescentes en plena facultad física y psíquica.
- Residir en el área correspondiente al CPT II El Blanquero, municipio Maturín, estado Monagas.

### **Criterios de exclusión:**

- Menores de 11 años y mayores de 19 años.
- No desear participar en la intervención.

- No tener la autorización de sus padres.
- No residir en el área correspondiente al CPT II El Blanquero, municipio Maturín, estado Monagas.

#### **Criterios de salida.**

- Participantes que fallezcan en la ejecución de la investigación. .
- Participantes que luego de dar su consentimiento para el estudio y luego manifiesten no participar en la investigación.

#### **Etapas de la investigación:**

En todo proceso investigativo, se hizo necesario la implementación de diversas etapas (4) que contribuyeran a que la investigación se efectuara de forma satisfactoria.

##### **Primera etapa**

**Diagnóstica:** Se realizó de acuerdo con las problemáticas de salud encontradas en la población teniendo como referencia el análisis situacional de salud, el cual arrojó que el embarazo en adolescentes era uno de los principales problemas de salud, seguidamente de la hipertensión arterial, el asma bronquial y la diabetes mellitus. Las fichas familiares y la morbilidad también fueron fuentes bibliográficas para concretar el tema en estudio, además de identificar en talleres de sexualidad con adolescentes insuficientes conocimientos asociados a la temática que se aborda.

En esta etapa, se aplicó una encuesta donde se recogieron variables socio -

demográficas además de las temáticas según objetivos propuestos: Grupo de edades, nivel escolar, conocimiento sobre los factores de riesgos del embarazo precoz, métodos anticonceptivos y signos y síntomas del embarazo a temprana edad.

##### **Segunda etapa**

**Diseño:** En esta etapa se realizaron varias sesiones de trabajo para triangular información acopiada en la etapa diagnóstica, partiendo de resultados alcanzados en la aplicación de encuestas, formado por una serie de preguntas con opciones de respuestas mixtas, es decir abiertas, cerradas y de opciones múltiples. Dicho instrumento quedó estructurado por seis (06) ítems, aplicado en forma individual a los adolescentes que conforman la muestra con la finalidad de evaluar el nivel de conocimientos que estos poseen sobre el tema. Cumpliendo con los principios éticos, el estudio garantizará el anonimato, por lo que la información obtenida no permitirá la identificación personal del encuestado. La participación será totalmente voluntaria y se respetará el derecho de los adolescentes mediante el criterio de inclusión, además se realizó llenado de formulario y guía de observación para talleres.

Se elabora un plan de intervención con sesiones de talleres, cantidad de participantes (5 grupos de 10), técnicas participativas a utilizar (lluvia de ideas, juego de roles, discusiones en grupos focales.

**Tercera etapa:**

**Intervención:** se aplicó la intervención educativa con la finalidad de que los participantes se apropiaran de los temas abordados, hasta los niveles adecuados de conocimientos, a través de charlas y talleres educativos. Es de destacar que los temas de las charlas educativas se elaboraron según las necesidades de aprendizaje en la muestra en estudio.

**Cuarta etapa**

**Evaluación:** Fue implementada la intervención en un tiempo de 3 meses, dos frecuencias cada 15 días, en un tiempo de 45 minutos donde fue presentada una segunda encuesta a la misma muestra, considerando para la presentación los resultados e interpretación, un análisis de los logros alcanzados en la aplicación del cuestionario, coeficientes de transformación de conocimientos y la utilización de la prueba no paramétrica de MC Nemar, que contribuyó al análisis y comparación de los resultados y efectos, impactos de la propuesta, eficiencia, demanda y participación.

Se tomaron en cuenta para el estudio bases legales de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela.

**Artículo 83.** La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el

bienestar colectivo y el acceso a los servicios.

**Artículo 84.** Para garantizar el derecho a la salud, el Estado creará, ejercerá la rectoría y gestionará un sistema público nacional de salud, de carácter intersectorial, descentralizado y participativo, integrado al sistema de seguridad social, regido por los principios de gratuidad, universalidad, integralidad, equidad, integración social y solidaridad. El sistema público nacional de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad.

**Artículo 85.** El financiamiento del sistema público nacional de salud es obligación del Estado, que integrará los recursos fiscales, las cotizaciones obligatorias de la seguridad social y cualquier otra fuente de financiamiento que determine la ley. El Estado garantizará un presupuesto para la salud que permita cumplir con los objetivos de la política sanitaria. En coordinación con las universidades y los centros de investigación, se promoverá y desarrollará una política nacional de formación de profesionales, técnicos y una industria nacional de producción de insumos para la salud.

**RESULTADOS**

Ambos sexos deben reconocer en la adolescencia los riesgos y vulnerabilidades



de asumir un embarazo precoz, debiendo acrecentar la cultura respecto a esto y significar la necesidad de abordar la temática con enfoque de género, para adquirir conocimientos nuevos y patrones de referencia que le permitan conducirse adecuadamente y reducir riesgos, además de asumir una conducta sexual que posibilite disminuir la incidencia y prevalencia de este flagelo que ha sido piedra angular de abordaje en múltiples estudios socio sanitarios.

**Tabla 1: Distribución de pacientes según su edad y sexo. Comunidad “El Blanquero” parroquia San Simón Maturín, Monagas.**

Edad	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No	%
	No	%	No	%		
dic-15	7	14	17	34	24	48
16-19	7	14	19	38	<b>26</b>	<b>52</b>
Total	14	28	<b>36</b>	<b>72</b>	50	100

Se puede observar que el 72 % de la población adolescente fueron del sexo femenino, con 52 % en edades comprendidas entre los 16 y 19 años.

**Tabla 2. Distribución de los adolescentes según nivel de escolaridad. Comunidad “El Blanquero” parroquia San Simón Maturín, Monagas.**

Nivel de Escolaridad	Nº	%
Primaria	9	18
Secundaria	27	<b>54</b>
No Estudia	14	28
<b>TOTAL</b>	50	100

Se muestra que el 54% de los adolescentes encuestados, el nivel de escolaridad correspondía a la secundaria terminada, seguido de un 28% que no estudia.

**Tabla 3. Conocimiento sobre signos y síntomas del embarazo. Comunidad “El Blanquero” parroquia San Simón Maturín, Monagas.**

Conocimiento		Después					
		Inadecuado		Adecuado		Total	
		No	%	No	%	No	%
Antes	Adecuado	4	8	10	20	7	14
	Inadecuado	12	24	24	48	<b>43</b>	<b>86</b>
<b>Total</b>		16	32	<b>34</b>	<b>68</b>	50	100

Fuente: Encuesta CV: 72.1

En la tabla 3, como puede observarse antes del estudio el conocimiento sobre signos y síntomas del embarazo era inadecuado en un 86% y luego decreció a un 32%, con una variabilidad del 72.1%.

Determinando que siempre al leer este tipo de tablas de doble entrada solo se tiene en cuenta los totales marginales, aunque pueden completarse todas las celdas con sus respectivas frecuencias y porcentajes. Siempre considerando que los porcentajes se calculan en base al total de casos.

En este caso la prueba de McNemar es el test de hipótesis que por excelencia se emplea en los diseños antes señalados, ya que siempre que la variable de respuesta tomara dos valores es decir sea dicotómica



y el tamaño de la muestra aunque representativo sea pequeño, ajustándose los datos a la distribución Chi cuadrado con nivel nominal de la variable dependiente.

**Tabla 4. Conocimiento sobre factores de riesgo del embarazo en adolescentes de la Comunidad “El Blanquero”, municipio Maturín, estado Monagas.**

Conocimiento		Después					
		Inadecuado		Adecuado		Total	
		No	%	No	%	No	%
Antes	Adecuado	8	16	8	16	12	24
	Inadecuado	4	8	40	80	44	88
<b>Total</b>		12	24	48	96	50	100

CV: 90.9 %

En la tabla 4, como puede observarse antes del estudio el conocimiento sobre factores de riesgo del embarazo en adolescentes era inadecuado en un 88% y luego decreció a un 24%, con una variabilidad del 81.8%.

**Tabla 5. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de la Comunidad “El Blanquero”, municipio Maturín, estado Monagas.**

Conocimiento		Después					
		Inadecuado		Adecuado		Total	
		No	%	No	%	No	%
Antes	Adecuado	1	2	2	4	3	6
	Inadecuado	7	14	40	80	47	94
<b>Total</b>		8	16	42	84	50	100

CV: 85.1 %

En la tabla 5, como puede observarse antes del estudio el conocimiento sobre métodos anticonceptivos era inadecuado en

un 94% y luego decreció a un 16%, con una variabilidad del 85.1%.

## DISCUSIÓN

Los resultados alcanzados y presentados en la tabla 1, son parcialmente congruentes con el estudio realizado por Martínez Torres, Yindris Mercedes, Frómeta Lores, Maidolys, Matos Laffita, Denny, Santana Suarez, Indiana, & Fernández Rubio, Miguel. (2022), ya que la coincidencia es respecto al sexo para este caso el femenino, no siendo así respecto a la edad que fueron las enmarcadas de 14 a 16 años.

Posiblemente porque existe un mayor número poblacional en estas edades en el momento del estudio, sin embargo, respecto al sexo puede ser porque debido a que las féminas inician las relaciones sexuales primero que los varones, muestran mayor interés por participar así como de incorporar esos nuevos conocimientos que serán recibidos.

No se encontraron estudios con los que comparar lo alcanzado respecto al nivel escolar de los participantes, sin embargo a juicio de los autores el embarazo precoz compromete las oportunidades de desarrollo de las adolescentes, pues al desvincularse del sistema educativo se genera un obstáculo para la culminación de la educación a niveles altos de escolaridad, lo que consecuentemente repercute en desventajas en torno a la inserción laboral y

productiva, así como también incrementa la vulnerabilidad hacia la pobreza, violencia, los ilícitos y la exclusión social, en el peor de los casos.

Los conocimientos sobre los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia son generalmente inadecuados al iniciar las intervenciones, según Mariño Membribes, E. R., & Ávalos González, M. M. (2023). en la investigación titulada Impacto del embarazo en la adolescencia en un grupo básico de trabajo en la atención primaria de salud, se visualiza que los estudios realizados en los diferentes contextos son enriquecedores y ofrecen maneras diversas de abordar los principales factores predisponentes y las causas de este flagelo, incrementándose el nivel de conocimientos asociados a esta variable. León Dorta, Yelimay, Reyes García, Rafaela, Abreu Reyes, Cesar, Antonio Quiñones, Jorge, Jiménez García, Madelyn, & Enríquez González, Carilaudy. (2023).

Por su parte Sepúlveda Covarrubias, M., Sánchez Castillo, M. L., & Hernández Nava, I. S. (2023), refiere que al evaluar el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del embarazo en adolescentes antes y después de la intervención educativa realizada se encontró un incremento de manera significativa en los estudiantes, resultado que es congruente con el obtenido en esta investigación.

A juicio de los autores es de suma importancia que el personal de salud imparta información clara, precisa y veraz en los adolescentes sobre todos aquellos con un nivel económico bajo para que se puedan prevenir embarazos no deseados.

En cuanto a los conocimientos asociados al uso de métodos anticonceptivos, resultados similares a los observados en la investigación fueron reportados por Tumbaco Soledispa, M. L. (2024), quien mostró incremento en esta variable y abordó que el desarrollo de capacitación para la comprensión de la importancia y correcto uso de los métodos anticonceptivos en la población adolescente sexualmente activa posibilita significativamente el incremento de los conocimientos y la modificación de conductas asociadas a esto a corto y mediano plazo.

De igual forma coinciden los resultados con los de Gómez Suárez, R. T., Machado Caraballo, D. L., Solaya Hernández, L. Y., & Blanco Balbeito, N. (2022), quienes aseveran que la actividad sexual precoz sin el uso oportuno de métodos anticonceptivos tiene la potencialidad de acarrear diversas consecuencias negativas para la salud: embarazo en la adolescencia, aumento de probabilidad para adquirir infecciones de transmisión sexual, afección de las relaciones sociales desde el nivel familiar y generar dificultades económicas.

Las intervenciones educativas respecto al embarazo precoz o adolescente tienen especial importancia en el contexto de la salud pública venezolana y a cualquier nivel, debido a la falta de percepción de los jóvenes acerca del peligro que representa conductas sexuales y reproductivas de riesgo, coligada al insuficiente conocimiento y falta de intencionalidad de reajustar acciones encaminadas a la orientación cognoscitiva para iniciar responsable y constructivamente la vida sexual de esta población vulnerable que son los adolescentes.

## CONCLUSIONES

Con la implementación de la intervención se incrementó el nivel de conocimiento sobre el tema abordado, con una transformación traducida en etapas posteriores en modificaciones de los modos y estilos de vida de las adolescentes. Transformando conductas asociadas a este flagelo de relevancia indiscutible en el contexto venezolano.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses que impidan la publicación de este trabajo

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adolescent pregnancy. (s/f). Who.int. Recuperado el 23 de octubre de 2024, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Una oportunidad para América Latina y el Caribe. (2016). CEPAL.
- Álvarez Fumero, R., Alonso Expósito, I., Martínez Morales, M. Ángel, Piloto Padrón, M., & Bess Constantén, S. (2024). Impacto de la adolescencia en la mortalidad materna de Cuba. *Revista Cubana De Obstetricia Y Ginecología*, 49(1), e 1218. Recuperado a partir de <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/384>
- Cordovi-Hierrezuelo, M., Pérez-Montero, M., Hierrezuelo-Rojas, N., Antón-del-Toro, T., Díaz-Ferrer, L., & Neira-Hierrezuelo, N. (2024). Embarazo en la adolescencia en un Área de Salud. *Archivo Médico Camagüey*, 28, e9980. Recuperado de <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9980/4921>
- Ascaño Ortega, A. (2021). Criterios y resultados de la aplicación de las clasificaciones para pacientes con pie diabético. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(4), e02101431. <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v50n4/1561-3046-mil-50-04-e1431.pdf>
- Francisco, José M.. (2023). Embarazo en adolescentes en Venezuela. Reconsideración del problema. *Anales Venezolanos de Nutrición*, 36(1), 22-37. Epub 07 de julio de 2024. <https://doi.org/10.54624/2023.36.1.004>

- Catalá Sardiñas, E., Albanes García, A., Sardiñas Díaz, I., García Cabrera, Y., Pinillos & Viera, P. A. (2018). Características de los diabéticos tratados con Heberprot-P® en el municipio de Colón. *Revista Cubana de Angiología*, 19(1), 28-35. <http://scielo.sld.cu/pdf/ang/v19n1/ang04118.pdf>
- Gómez Suárez, R. T., Machado Caraballo, D. L., Solaya Hernández, L. Y., & Blanco Balbeito, N. (2022). Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. *Revista Eugenio Espejo*, 17(1), 53-62. <https://doi.org/10.37135/ee.04.16.07>
- Hevia Bernal, Daisy, & Perea Hevia, Leisy. (2020). Embarazo y adolescencia. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(4), . Epub 01 de diciembre de 2020. Recuperado en 23 de octubre de 2024, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312020000400002&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000400002&lng=es&tlng=es)
- Mariño Membribes, E. R., & Ávalos González, M. M. (2023). Impacto del embarazo en la adolescencia en un grupo básico de trabajo en la atención primaria de salud. *Revista Cubana De Obstetricia Y Ginecología*, 46(4), e504. Recuperado a partir de <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/61>
- Martínez Torres, Yindris Mercedes, Frómata Lores, Maidolys, Matos Laffita, Denny, Santana Suarez, Indiana, & Fernández Rubio, Miguel. (2022). Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 38(3), . Epub 01 de septiembre de 2022. Recuperado en 23 de octubre de 2024, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252022000300006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000300006&lng=es&tlng=es).
- Muñoz, C. (2016). Importancia del valor salud frente a otros valores sociales frente a una muestra de adolescentes *Index Enfermería invierno* 35. 14–17.
- León Dorta, Yelimay, Reyes García, Rafaela, Abreu Reyes, Cesar, Antonio Quiñones, Jorge, Jiménez García, Madelyn, & Enríquez González, Carilaudy. (2023). Programa educativo para el control de factores de riesgo modificables asociados al embarazo en adolescentes. *EDUMECENTRO*, 15, Epub 30 de diciembre de 2023. Recuperado en 24 de octubre de 2024, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742023000100120&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742023000100120&lng=es&tlng=es).

- Sepúlveda Covarrubias, M., Sánchez Castillo, M. L., & Hernández Nava, I. S. (2023). Intervención educativa sobre factores de riesgos del embarazo en adolescentes: Educational intervention on risk factors of pregnancy in adolescents. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(6), 1286 – 1297. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1523>
- Tumbaco Soledispa, M. L. (2024). Educación sexual y reproductiva y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes (Bachelor's thesis, Jipijapa-Unesum).
- Velasteguí Egúez, J. E., Hernández Navarro, M. I., Real Cotto, J. J., Roby Arias, A. J., Alvarado Franco, H. J., & Haro Velastegui, A. J. (2018). Complicaciones perinatales asociadas al embarazo en adolescentes de Atacames. *Revista cubana de medicina general integral*, 34(1), 37–44. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252018000100005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100005)
- Zabana, E (2019): La prevención del embarazo infantil es una de las prioridades del sistema de Salud Pública. Artículo de prensa en El Universal

## CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

*Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Investigación, Metodología, Redacción - borrador original, Redacción - revisión y edición: Dr. Julián E. Millan, Dr. Franklin Fernández Reina*

*Redacción - revisión y edición: Dra. Yunia Cuenca Magariño, Lic. Saile González Salabarría*