

INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y SU EFECTIVIDAD EN ADOLESCENTES SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA EN CONSEJO POPULAR DE CIFUENTES OESTE

EDUCATIONAL INTERVENTION AND EFFECTIVENESS IN ADOLESCENTS ON THE EMBARRASMENTE IN ADOLESCE

Autores: Dr.C José Erik Alvarez Contino *

Dr. Xiovery Hernández Fleites **

*Especialista de Primer y Segundo Grado de Medicina General Integral. Orcid:0000-0002—5968-1280

** Especialista de Primer Grado de Medicina General Integral. Orcid: 0009-0003-1494-4635

Institución: Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, Policlínico Juan B. Zayas. Municipio Cifuentes.

Introducción

A lo largo del desarrollo histórico de la humanidad los índices de salud han constituido una de las mayores preocupaciones del hombre; ha logrado cambios significativos en la calidad de vida, en el aumento de las expectativas de vida y la disminución de la mortalidad infantil, esta última considerada actualmente como uno de los principales indicadores de medida para una nación. En el país se han alcanzado importantes logros en el campo de la salud y constituye un reto consolidar avances, vencer amenazas, superar debilidades e innovar estrategias para alcanzar un desarrollo integral que genere el fomento de una vida saludable. Desde hace más de cuatro décadas se han realizado diferentes acciones con el propósito de fomentar el desarrollo social basado en la equidad y derechos de todas las personas a la salud y el bienestar que constituyen hoy potencialidades para el desarrollo en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), ha definido la promoción de la salud como el resultado de todas las acciones emprendidas por los diferentes sectores sociales para el desarrollo de mejores condiciones de salud personal y colectiva para toda la población, en el contexto de la vida cotidiana. La promoción de la salud consiste en proveer a la gente de los medios necesarios para mejorar su salud y adoptar un estilo de vida sano. ^{1, 2,3.}

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente

positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. ^{2,4}.

La adolescencia es la etapa de la vida en la que se experimenta el más rápido proceso de crecimiento físico y maduración emocional e intelectual. Este desarrollo ha incluido cambios físicos, emocionales y sociales. Así mismo se produce una variación en la manera en que se relacionan con el mundo que les rodea. ^{4, 5,6}.

En esta etapa, aunque con capacidad biológica para la procreación, el joven no se encuentra maduro en lo psíquico, social y emocional para enfrentar el proceso de reproducción, lo que provoca que muchos inicien una actividad sexual precoz, basada fundamentalmente en relaciones pasajeras, carentes de amor, donde el continuo cambio de pareja es habitual, lo cual convierte las conductas sexuales de los adolescentes en conductas riesgosas que los pueden llevar al embarazo no deseado o imprevisto ^{5,7,8,9}.

La adolescencia cubana tiene particularidades específicas con respecto a la adolescencia de otras partes del mundo, casi toda la población adolescente en el país se desarrolla en el ambiente escolar y el grupo de la escuela constituye el ejemplo a seguir en su comportamiento, esto y una acelerada maduración biológica de los adolescentes han favorecido un inicio precoz de las relaciones sexuales con su consecuente exposición a diferentes enfermedades ya sea del orden de lo somático como de lo psicológico y social y en muchas ocasiones hasta embarazos no deseados con todas las consecuencias que para el adolescente, la familia y la sociedad esto acarrea.

Nuestro municipio cuenta con una insuficiente evaluación y control del riesgo reproductivo preconcepcional; así como una escasa percepción del riesgo del embarazo en la adolescencia, con elevada incidencia en esta etapa de la vida, el cual ha mostrado una tendencia de forma ascendente desde el año 2022 y en estos momentos alcanza el 40% de las embarazadas captadas en nuestro municipio, de ellas el 44% pertenecen al área de salud Juan B. Zayas y de estas el 23% al Consejo Popular Cifuentes Oeste, y del total de embarazadas de este poblado el 42% son adolescentes.

Esta situación ha sido objeto de investigación por varios trabajos de terminación de residencia en esta área de salud y las mismas siempre demuestran que existe poca capacitación en este tema y la forma de enfrentarla por parte del médico de familia.

Hasta el momento se han trazado estrategias para resolver este problema capacitante, que influye en que aumente el embarazo en adolescentes cada vez más precoz, sin que se le dé solución al mismo, que de no enfrentarlo a tiempo este se seguiría elevando con los consiguientes efectos que trae el mismo.

Este problema es de gran magnitud y trascendencia como hemos planteado anteriormente y se puede resolver por su vulnerabilidad, si contamos con un personal médico y no médico que sea capaz de enfrentar el mismo y crear en adolescentes y resto de los implicados una percepción adecuada del riesgo del mismo, por lo que es factible actuar sobre este, pues existen recursos y la organización para solucionar o mitigar el mismo.

La experiencia en la práctica médica, la revisión de otras investigaciones relacionadas con el tema, así como la observación sistemática, han permitido comprobar que existe desconocimiento en la mayoría de los adolescentes en el poblado de Mata, pues carecen de la información necesaria sobre el tema que se aborda en la investigación, por lo que mantienen una conducta sexual riesgosa que favorece la incidencia de embarazos no deseados en este grupo etario, llegando a la confrontación de problemas médico legales lo que demuestra que se hace imprescindible el desarrollo de programas educativos en aras de elevar el nivel de conocimiento de los adolescentes con el fin de evitar los embarazos en edades tempranas de la vida, así como todas las consecuencias que esto trae consigo.

Objetivos:

General:

- Evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia diseñada a partir de necesidades de aprendizaje en adolescentes.

Específicos:

- Identificar necesidades de aprendizaje en adolescentes sobre el conocimiento del embarazo en la adolescencia según características sociodemográficas.
- Diseñar una estrategia de intervención educativa a partir de necesidades de aprendizaje identificadas.
- Valorar la estrategia de intervención educativa por especialistas.
- Evaluar el conocimiento sobre embarazo en la adolescencia antes y después de la aplicación de la intervención educativa.

Diseño Metodológico:

Tipo de investigación: Investigación cuasi - experimental

Aspectos generales del estudio:

Se realizó un estudio de tipo cuasi experimental de antes y después en adolescentes pertenecientes al Consejo Popular Cifuentes, durante el período de noviembre 2023-marzo 2024.

Definición de la población y muestra de estudio:

Universo: Todos los adolescentes de 10 a 19 años del poblado del Consejo Popular Cifuentes Oeste.

168 adolescentes

Muestra: Coincidió con el universo. Muestreo probabilístico

Criterios de inclusión:

- ❖ Adolescentes de 10 a 19 años cumplidos los primeros y los segundos.

Criterios de exclusión:

- ❖ Pacientes con Retraso Mental u otra incapacidad física o mental.
- ❖ Fuera del área de salud por más de 2 semanas de iniciado el estudio.

Criterios de salida:

- ❖ Pacientes que hayan dejaron de asistir al 70% de las actividades que se efectuaron.

Atendiendo a los criterios previamente establecidos la muestra quedó conformada por un total de 165 adolescentes de ambos sexos ya que tres salen de la investigación.

Métodos empleados en la investigación:

Métodos Empíricos:

Análisis de documentos: Revisión de historias de salud familiar de los consultorios para obtener la cantidad de adolescentes por edad y sexo del poblado de Mata.

Experimentales: Intervención Educativa.

Cuestionario diagnóstico: Dirigida a los adolescentes con el objetivo de identificar su nivel de conocimiento sobre embarazo en la adolescencia antes y después de la intervención educativa.

Cuestionario a especialistas: Se utilizó para la valoración de la intervención educativa atendiendo a las categorías de pertinencia y factibilidad para llevar a ejecución plan de acciones.

Técnicas y procedimiento

Eta de Diagnóstico: Se les solicitó consentimiento informado a padres y adolescentes para la participación en el proceso investigativo.

Se les aplicó un cuestionario con la finalidad de explorar el conocimiento sobre embarazo en la adolescencia para la identificación de necesidades de aprendizaje.

Eta de Diseño: A punto de partida de los resultados obtenidos del cuestionario aplicado se diseñó la intervención educativa.

El diseño de la intervención educativa se sometió al análisis de un grupo de expertos acerca de las categorías de pertinencia, factibilidad y calidad de lo elaborado por la autora de la investigación. Se empleó un cuestionario con una escala valorativa de cinco (máximo) y uno (mínimo) para cada

aspecto valorado. Para la selección de los especialistas se tuvo en cuenta determinadas condiciones:

- Poseer título de especialista en Medicina General Integral o Licenciatura en enfermería y más de 5 años de experiencia como profesor con categoría docente principal.
- Poseer título de especialista en Gineco-obstetricia y más de 5 años de experiencia en la especialidad.
- Poseer título de Máster en Atención Integral a la mujer u otra maestría a fin (APS, Salud Pública) y mantenerse trabajando en actividades vinculadas al grado académico: Educador para la Salud.

Etapas de intervención: Se realizó la ejecución de las actividades de acuerdo a una programación organizada según las posibilidades de los adolescentes. Se utilizó un vocabulario apropiado, así como se ajustó el contenido en correspondencia con el nivel de escolaridad y edad. El conjunto de acciones educativas en su metodología se caracterizó por su flexibilidad y el carácter participativo, práctico y vivencial en correspondencia con los principios de la enseñanza participativa.

Etapas de evaluación: Una vez que se concluyó la ejecución de la intervención educativa se aplicó nuevamente el cuestionario inicial para evaluar la efectividad de la estrategia diseñada.

Variables del estudio y su operacionalización:

Edad: Según años cumplidos y se ubicarán por los siguientes grupos de edades:

- ❖ 10- 12 años
- ❖ 13-15 años
- ❖ 16 -19 años

Ocupación: Labor que realiza.

- ❖ Trabajadora.
- ❖ Estudiante
- ❖ Ama de casa.

Nivel de escolaridad. Último nivel educacional cursado y terminado según Sistema Nacional de Educación:

- ❖ Primaria sin terminar
- ❖ Primaria terminada
- ❖ Secundaria sin terminar.
- ❖ Secundaria terminada.
- ❖ Preuniversitario sin terminar.
- ❖ Preuniversitario terminado.

Estado conyugal:

- ❖ Soltero: Cuando ante la ley no tiene pareja o no mantiene estado de unión consensual.
- ❖ Casado: Según estado civil ante la ley.
- ❖ Unión consensual: Cuando no media la ley en la unidad de la pareja.

Nivel de conocimiento sobre embarazo en la adolescencia.

Atendiendo a las respuestas de la temática

- ❖ Adecuado. Si contesto adecuadamente la totalidad o hasta siete de las preguntas del cuestionario.
- ❖ No adecuado. Si no contesto el total o menos de siete preguntas del cuestionario.

Efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento del embarazo en la adolescencia: Conjunto de actividades educativas planificadas para lograr de forma eficaz y eficiente modificar los conocimientos sobre embarazo en la adolescencia.

La misma se evaluó según los criterios, indicadores y estándar establecidos en:

Criterios	Indicadores	Estándar
Conocimiento de adolescentes sobre embarazo en la adolescencia.	No de adolescentes que modificaron el conocimiento sobre embarazo en la adolescencia	70%
	Total, de adolescentes que participaron en el estudio	

- ✓ Efectiva: si cumplió con el estándar establecido.
- ✓ No efectiva: si no cumplió con el estándar establecido.

Métodos, técnicas y procedimientos para la recogida de la información:

La investigación se realizó por etapas. En un primer momento se identificaron el universo y la muestra del estudio mediante la revisión documental de las Historias de Salud Familiar con el fin de conocer edad y sexo de los adolescentes. En un segundo momento se visitaron los adolescentes y padres con el propósito de explicarles de que se trata la investigación y obtener su consentimiento informado y su disponibilidad de participación por escrito. **(Anexo No.1)**. Además, se aplicó un primer cuestionario confirmatorio para reafirmar la información obtenida de las fichas de salud y agregar otros datos de interés que no estén plasmados en las mismas. **(Anexo No.2)**. Luego se procedió a la aplicación de un cuestionario diagnóstico sobre embarazo en la adolescencia el cual también fue confeccionado por la autora y que estuvo conformado por un total de 9 preguntas que

cubren la información que se desea obtener de las pacientes y que se engloba en la variable nivel de conocimiento, considerándose adecuado o no adecuado según la cantidad de respuestas acertadas, el mismo fue previamente avalado por criterios de expertos. **(Anexo No.3)**. Una vez que se identificaron las necesidades de aprendizaje se diseñó la intervención educativa por los realizadores del estudio, la que fue valorada posteriormente por un grupo de expertos. Posteriormente se comenzó la aplicación de la misma quincenalmente y con una hora de duración. Al finalizar se evaluó la aplicación de dicha estrategia mediante la aplicación del cuestionario inicial que permitió comparar los resultados obtenidos con los anteriores y poder determinar si hubo o no modificaciones en el nivel de conocimiento.

Métodos y técnicas de procesamiento y análisis de la información obtenida:

Métodos estadísticos y matemáticos:

Con los datos recolectados se confeccionó una base de datos y se resumió en tablas, expresados en números absolutos y por cientos utilizando el paquete estadístico SPSS, se procesó la información mediante la prueba chi cuadrado tomando como valores significativos que:

P <0,01 altamente significativos

P < 0,05 significativo.

p> 0,05 no hay significación.

Aspectos éticos:

En la investigación se tuvo en cuenta de manera exhaustiva cumplir con los postulados o principios bioéticos que exigen las investigaciones en humanos, y para que así conste se tomó por escrito el consentimiento informado y la voluntariedad de participación de cada paciente para participar en la investigación a través de una planilla que fue entregada por el investigador a cada paciente donde se le informo el tema de la investigación y se explicó verbalmente en detalles, en qué consistió la investigación, así como la posibilidad de abandonar la misma si así lo deseara. Se recogió el nombre y la firma de cada uno.

Resultados:

Tabla 1. Necesidades de aprendizaje en adolescentes sobre el embarazo en la adolescencia según sexo del Consejo Popular Cifuentes Oeste, durante el período de noviembre 2023-marzo 2024.

Necesidades de aprendizaje	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No	%	No	%	No	%
1. Edad del primer embarazo.	60	35.7	28	16.3	88	52

2.Repercusión del embarazo en la adolescencia sobre el organismo humano.	65	38.6	98	58.2	163	97
3.Repercusión sobre el estudio del embarazo en la adolescencia	60	35.7	61	36.3	121	72
4.Actitud de un adolescente ante un embarazo en su pareja	57	33.9	44	26.1	101	60
5.Consecuencia del embarazo en la adolescencia para el Recién Nacido.	65	38.6	100	59.4	165	98
6.Riesgos para la adolescente de una interrupción de embarazo.	61	36.3	33	19.7	94	56

Fuente: Cuestionario. $X^2 = 0.0321$. $p > 0.05$ existe relación significativa.

Dentro de las necesidades de aprendizaje de los adolescentes sobre el embarazo en la adolescencia predominó las consecuencias del mismo en este grupo de edad y para el recién nacido con un 98% de ellos el 59,4% femenino y el 38,6% masculino, en segundo lugar, fue más frecuente la repercusión de este sobre el organismo humano con un 97% predominando las féminas con un 58,2%, resultando significativo estadísticamente al asociar las variables.

Tabla No. 2. Necesidades de aprendizaje en adolescentes sobre el embarazo en la adolescencia según su ocupación del Consejo Popular Cifuentes Oeste, durante el período de noviembre 2023-marzo 2024.

Necesidades de aprendizaje	Ocupación					
	Estudia		Trabaja		Ama de Casa	
	No	%	No	%	No	%
1.Edad del primer embarazo	61	36.3	17	10.1	10	5.9
2.Repercusión del embarazo en la adolescencia sobre el organismo humano.	121	72	31	18.4	11	6.5
3.Repercusión sobre el estudio del embarazo en la adolescencia.	87	51.7	28	16.6	6	3.5
4.Actitud de un adolescente ante un embarazo en su pareja.	68	40.4	24	14.2	9	5.3
5.Consecuencia del embarazo en la adolescencia para el Recién Nacido.	121	72	33	19.6	11	6.5
6. Riesgos para la adolescente de una interrupción de embarazo.	52	30.9	31	18.4	11	6.5

Fuente: Cuestionario. $X^2 = 0.0321$. $p > 0.05$ existe relación significativa.

Según la ocupación de los adolescentes, la repercusión del embarazo en esta etapa sobre el cuerpo humano, las consecuencias del mismo en la adolescente y el recién nacido predominaron dentro de los que estudian con un 72%, seguido de la repercusión sobre los estudios con un 40,4% resultando significativo al asociar las variables.

Tabla 3. Necesidades de aprendizaje en adolescentes sobre el embarazo en la adolescencia según grupo de edad del Consejo Popular Cifuentes Oeste, durante el período de noviembre 2023-marzo 2024

Necesidades de aprendizaje	10-12 años	%	13-15 años	%	16-18 años	%
1. Edad del primer embarazo.	27	16	42	25	19	11.3
2. Repercusión del embarazo en la adolescencia sobre el organismo humano.	36	21.4	59	35.1	68	40.4
3. Repercusión sobre el estudio del embarazo en la adolescencia.	30	17.8	51	30.5	40	23.8
4. Actitud de un adolescente ante un embarazo en su pareja.	34	20.2	55	32.7	12	7.1
5. Consecuencia del embarazo en la adolescencia para el Recién Nacido.	36	21.4	60	35.7	69	41.0
6. Riesgos para la adolescente de una interrupción de embarazo.	36	21.4	30	17.8	28	16.6

Fuente: Cuestionario. $X^2 = 0.0321$. $p > 0.05$ existe relación significativa.

Las necesidades de aprendizaje según la edad de los adolescentes, mostro un predominio de la consecuencia del embarazo y el recién nacido en un 69% en el grupo de edad de 16-18 años y de un 68 % de este sobre el cuerpo humano, mientras que en el grupo de 10-12 preocupa en un 21,4% los

riesgos para la adolescente de una interrupción de embarazo, existiendo una relación significativa desde el punto de vista estadístico.

Necesidades de aprendizaje		de	Primaria sin terminar	Primaria terminada	Secundaria sin terminar.	Secundaria terminada	Preuniversitario sin terminar.	Preuniversitario terminado.					
			%	%	%	%	%	%					
1.Edad del del primer embarazo.		12	7.1	21	12.5	36	21.4	7	4.1	10	5.9	2	1.1
2. Repercusión del embarazo en la adolescencia sobre el organismo humano.		12	7.1	23	13.6	50	29.7	10	5.9	51	30.3	17	10.1
3. Repercusión sobre el estudio del embarazo en la adolescencia.		11	6.5	19	11.3	46	27.3	8	4.7	34	20.2	3	1.7
4. Actitud de un adolescente ante un embarazo en su pareja.		12	7.1	24	14.2	42	25	10	5.9	9	13.2	4	2.3
5. Consecuencia del embarazo en la adolescencia para el Recién Nacido.		12	7.1	23	13.6	51	30.3	10	5.9	51	30.3	18	10.7
6.Riesgos para la adolescente de una interrupción de embarazo.		11	6.5	21	12.5	35	20.8	7	4.1	16	9.5	4	2.3

Tabla 4. Necesidades de aprendizaje en adolescentes sobre el embarazo en la adolescencia según nivel educacional del Consejo Popular Cifuentes Oeste, durante el período de noviembre 2023-marzo 2024

Fuente: Cuestionario. $X^2 = 0.0321$. $p>0.05$ existe relación significativa.

Al analizar la escolaridad y el comportamiento de las necesidades de aprendizaje de los adolescentes se encontró predominio de las consecuencias del embarazo en la adolescencia en adolescentes y el recién nacido en los que tenían preuniversitario sin terminar con un 30,3% al igual que la repercusión sobre el cuerpo humano, la repercusión en los estudios se presentó en un 27,3% en los que tenían secundaria sin terminar, resultados de significación estadística.

Tabla 5. Necesidades de aprendizaje en adolescentes sobre el embarazo en la adolescencia según estado conyugal del Consejo Popular Cifuentes Oeste, durante el período de noviembre 2023-marzo 2024

Necesidades de aprendizaje		Soltero	%	Casado	%	Unión consensual	%	Total	%
1.	Edad del primer embarazo.	53	31.5	10	5.9	25	14.8	88	52.3
2.	Repercusión del embarazo en la adolescencia sobre el organismo humano.	109	64.8	9	5.3	45	26.7	163	97.02
3.	Repercusión sobre el estudio del embarazo en la adolescencia.	86	51.1	6	3.5	29	17.2	121	72.02
4.	Actitud de un adolescente ante un embarazo en su pareja.	88	52.3	3	1.7	17	10.11	101	60.1
5.	Consecuencia del embarazo en la adolescencia para el Recién Nacido.	109	64.8	10	5.9	46	27.3	165	98.2
6.	Riesgos para la	56	33.3	11	6.5	27	16.0	94	55.9

adolescente de una
interrupción de
embarazo.

Fuente: Cuestionario. $X^2 = 0.0321$. $p > 0.05$ existe relación significativa

Según estado conyugal de los adolescentes predominaron en los solteros como necesidad de aprendizaje, la repercusión del embarazo en el cuerpo humano y las consecuencias del mismo sobre el organismo y el recién nacido con un 64,8% cada uno, en este grupo se encontró que el 52,3% quiere saber sobre la actitud de un adolescente ante un embarazo en su pareja resultando significativo al asociar las variables.

Tabla 6. Conocimiento sobre el embarazo en la adolescencia en el momento diagnóstico del Consejo Popular Cifuentes Oeste, durante el período de noviembre 2023-marzo 2024

Actual	No	%
Adecuado	41	24.4
Inadecuado	127	75.5

Fuente: Cuestionario diagnóstico y evaluativo. $X^2 = 0.0287$. $p > 0.05$ existe relación significativa.

De forma global en un momento diagnóstico la mayoría de los adolescentes tenían desconocimiento de aspectos sobre aspectos relacionados con el embarazo en la adolescencia, el 75,5% de la muestra. Resultando de significación estadística al asociar las variables.

Una vez identificadas las necesidades de aprendizaje sobre el embarazo en la adolescencia y declaradas las brechas cognoscitivas en los diferentes aspectos del mismo se diseñó una intervención educativa que contó con seis sesiones educativas, basadas fundamentalmente en técnicas participativas y grupales del aprendizaje.

Tabla 7. Resultados de la valoración por especialistas de la intervención educativa sobre el embarazo en la adolescencia del Consejo Popular Cifuentes Oeste, durante el período de noviembre 2023-marzo 2024

Indicadores para evaluar la intervención	Pertinencia		Factibilidad		calidad	
	No	%	No	%	No	%
Disponibilidad de recursos materiales y humanos.	6	100	6	100	6	100
Las actividades propuestas responden a una problemática de salud existente.	6	100	6	100	6	100
Propicia información sobre la prevención	6	100	6	100	6	100

del embarazo en la adolescencia.						
Favorece cambios en el comportamiento, modos y estilos de vida saludables en las adolescentes.	6	100	6	100	6	100

Fuente: Cuestionario a especialistas.

Tabla 8. Necesidades de aprendizaje en adolescentes sobre el embarazo en la adolescencia antes y después de la intervención del Consejo Popular Cifuentes Oeste, durante el período de noviembre 2023-marzo 2024

Necesidades de aprendizaje	Antes de la intervención		Después de la intervención	
	No	%	No	%
1. Edad del primer embarazo.	109	66	33	20
2. Repercusión del embarazo en la adolescencia sobre el organismo humano.	153	92,7	43	26
3. Repercusión sobre el estudio del embarazo en la adolescencia.	136	82,4	39	23,6
4. Actitud a asumir por un adolescente ante un embarazo en su pareja.	157	95,2	44	26,7
5. Consecuencia del embarazo en la adolescencia para el Recién Nacido.	144	87,3	40	24,2
6. Riesgos para la adolescente de una interrupción de embarazo.	139	84,2	33	20

Fuente: Cuestionario. $X^2 = 0.0321$. $p > 0.05$ existe relación significativa.

Dentro de las necesidades de aprendizaje en adolescentes antes de la intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia la que más predominó fue la actitud de un adolescente ante el embarazo de su pareja con un 95,2% la cual después de la intervención solo se presentó en un 26,7% teniendo en cuenta que esta necesidad se evaluó tanto en varones como en féminas, en

orden de frecuencia le sigue la repercusión del embarazo en la adolescencia sobre el cuerpo humano que se modifica después de la intervención quedando como necesidad en un 26%, las necesidades que más se modificaron fueron la edad del primer embarazo y los riesgos de una interrupción de embarazo en esta edad en un 20% para ambos.

Tabla 9: Efectividad de la intervención educativa en adolescentes sobre embarazo en la adolescencia del Consejo Popular Cifuentes Oeste, durante el período de noviembre 2023-marzo 2024

Efectividad	No	%
Efectiva	127	77
No efectiva	38	23
total	165	100

Fuente: Cuestionario diagnóstico y evaluativo.

Resultó ser efectiva la intervención educativa en un 77% de los adolescentes con 127.

Discusión:

En la tabla No.1 aparecen las necesidades de aprendizaje sobre embarazo en la adolescencia según el sexo de los mismos, los del sexo masculino presentan la mayor necesidad de aprender acerca de la repercusión del embarazo en esta etapa, en el organismo humano y las consecuencias que tiene el embarazo en la adolescencia para el recién nacido. En ambos sexos las necesidades son similares, en primer lugar, sobre el organismo humano y en segundo lugar sobre el recién nacido por lo que constituye preocupación en el cuerpo de la adolescente tanto para varones como hembras y el producto de este embarazo.

A criterio del autor consideramos importante que los adolescentes se preocupen por conocer sobre estos temas ya que el embarazo en esta etapa trae consigo un aumento de la mortalidad materna infantil y aparecen mayores complicaciones para el recién nacido.

39, 40

Estas necesidades de aprendizaje según su ocupación aparecen en la tabla No. 2 y los que estudian refieren necesitar saber sobre la repercusión del embarazo en la adolescencia, el cuerpo humano y el recién nacido, situación está a nuestra consideración por ser estudiantes que buscan conocer más de su cuerpo y de la adolescencia en general.

En la tabla No. 3 se encontró que en los adolescentes de 10-12 años predominaron como necesidades de aprendizaje la repercusión sobre el estudio del embarazo en la adolescencia, las consecuencias del embarazo en la adolescencia para el recién nacido y los riesgos que tiene para la adolescente una interrupción del embarazo, de forma general en los diferentes grupos de edades las

necesidades tuvieron diversos comportamientos, pero de forma general y analizando la tabla vemos la repercusión en el organismo humano y las consecuencias sobre el recién nacido predominaron en el estudio.

Desde el posicionamiento del autor la edad constituye un factor fundamental dentro del grupo de adolescentes, ya que van alcanzando madurez en su conducta a medida que pasa el tiempo, pero vemos como en este caso las necesidades de aprendizaje son similares para los distintos grupos de edades.

Según la escolaridad las necesidades de aprendizaje aparecen en la tabla No.4 y se encuentran que los adolescentes con primaria sin terminar tienen un comportamiento similar por cada necesidad de aprendizaje, en los adolescentes con primaria terminada predominó la actitud a asumir por una adolescente ante un embarazo en su pareja, aquellos con la secundaria sin terminar tienen un predominio de las consecuencias del embarazo en la adolescencia para en el recién nacido, los de secundaria terminada también presentan un comportamiento similar, mientras que la repercusión del embarazo en la adolescencia en el organismo humano y sobre el recién nacido predominó en aquellos con preuniversitarios sin terminar y aquellos que ya han terminado el preuniversitario tienen un comportamiento similar al grupo anterior.

Quintana Pantaleón¹³ y Acero¹⁵ encuentran en sus estudios que los adolescentes con mayor instrucción necesitan siempre aprender.

La tabla No. 5 aborda las necesidades de aprendizaje según el estado conyugal entre los solteros predominó la repercusión sobre el organismo humano del embarazo en la adolescencia y las consecuencias para el recién nacido igual que para aquellos casados y los que mantienen una unión consensual.

A nuestro criterio el estado conyugal no aporta diferencias para las necesidades de aprendizaje de los adolescentes y tema de la repercusión sobre el organismo de adolescentes femeninas y las consecuencias para el neonato continúan aportando un valor importante en lo que identificamos y que necesitan conocer nuestros adolescentes.

Autores diversos ^{27,28,31,33} conocidos con nuestro estudio.

La intervención educativa fue valorada por un grupo de especialistas que la consideró pertinente, eficaz y de calidad para ser aplicada.

Se constató que los adolescentes una aplicada la intervención educativa modificaron sus necesidades de aprendizaje como aparece en la tabla No. 8, los que más se modificaron fueron la edad del primer embarazo y los riesgos para la adolescente de una interrupción de embarazo.

En la tabla No. 9 la intervención resultó ser efectiva en la mayoría de los adolescentes, una vez que se modificó el nivel de conocimiento sobre embarazo en la adolescencia.

Ruiz.PJ.¹². concluye en estudios realizados que la promoción de la salud se entrelaza a otras ciencias ofreciendo los recursos necesarios para que población ejerza un mayor control sobre su salud, dado por el establecimiento de políticas de salud, creando hábitos propicios en la comunidad, centros educacionales, sociales y culturales para el desarrollo de aptitudes personales a través de la educación para la salud.

Lo anterior nos permite reflexionar que se hace necesario viabilizar la promoción de salud en beneficio a fortalecer las acciones dirigidas a disminuir el embarazo en la adolescencia.

Varios autores ^{33,34,35}, en sus estudios encuentran como se modifica la incidencia del embarazo en la adolescencia cuando las técnicas de prevención y promoción son eficaces.

Conclusiones

1. Las necesidades de aprendizaje encuestadas fueron la edad del primer embarazo, la repercusión de este en la etapa adolescente sobre el organismo y el recién nacido, la repercusión del mismo en los estudios, así como las actitudes a asumir un adolescente cuando conoce que su pareja está embarazada y los riesgos de una interrupción de embarazo.
2. Las distintas necesidades de aprendizaje diagnosticadas casi no ofrecieron diferencias por sexo, grupo de edad, categoría ocupacional, estado consensual y escolaridad.
3. En la etapa diagnóstica el nivel de conocimiento resultó ser no aceptable, teniendo como principales necesidades de aprendizaje la repercusión sobre el organismo del embarazo en la adolescencia y en el recién nacido.
4. Se diseñó y aplicó una intervención educativa a partir de estas necesidades de aprendizajes valorada por especialistas como pertinente, eficaz y con calidad.
5. La aplicación de la intervención educativa resultó ser efectiva y todas las necesidades de aprendizaje se modificaron favorablemente.

Recomendaciones

-Aplicar y generalizar los resultados de esta intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia a aquellos consultorios médicos de la familia con similares necesidades de aprendizaje en adolescentes.

Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la promoción de la salud[página en Internet]. Ottawa: Primera Conferencia Internacional para la Promoción de la Salud; 1986. [citado 4

- Feb 2013] [aprox. 10 pantallas]. Disponible en: <http://www.cepis.org.pe/bvsdeps/fulltext/conf1.pdf>
2. Peláez MJ. Consideraciones del uso de anticonceptivos en la adolescencia en ginecología infantojuvenil. Su importancia. La Habana: SOCUDEF; 2013.
3. Organización Panamericana de la Salud. División de Promoción y Protección de la Salud. Programa de Salud Familiar y Población. Unidad técnica de Salud y Desarrollo del adolescente. Manual de comunicación social para programas de promoción de la salud de los adolescentes [página en Internet]. Washington: Fundación WK. Kellog; 2001 [citado 4 Feb 2014] [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.paho.org/spahish/HPP/HPF/ComSocial.pdf>
4. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la adolescencia. La Habana: MINSAP; 2013.
5. Peláez Mendoza J. Varón adolescente: responsabilidad sexual y anticoncepción. Rev Sexol Soc. 2015; 2(8):6-8.
6. Organización Panamericana de la Salud. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. Estrategia de Cooperación de la OMS para Cuba. Representación de la OPS/OMS. Ciudad de la Habana: MINSAP; 2014.
7. Peláez Mendoza J. Métodos anticonceptivos: actualidad y perspectiva para el nuevo milenio. La Habana: Editorial-Científico Técnica; 2013.
8. Ruíz LI. Intervención educativa para promover conductas sexuales responsables que favorezcan el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Consultorio # 14 [tesis]. Ciego de Ávila: Facultas de Ciencias Médicas “Dr. José Aseff Yara”; 2014.
9. Ravelo A. Embarazo no deseado en la adolescencia ¿problema sólo de ellas? [página en Internet]. 2016 [citado 4 Feb 2007] [aprox. 3 pantallas]. Disponible en: <http://www.sld.cu/mujeresenlinea.php/embarazonodeseadoenlaadolescencia.mht>
10. de Dios Moccia A, Medina Milanese R. Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan. Estudio en una población adolescente de Piedras Blancas. RevMed Uruguay. 2016; 22(3):185-190.
11. Marengo A. La relación sexual: algunas reflexiones sobre la vida sexual dirigidas a los jóvenes. Managua: Editorial Juventud; 2016.
12. Ruiz PJ. Psicología del adolescente y su entorno. En: Formación Continuada en Adolescencia. Siete Días Médicos: Ediciones Mayo[Internet]; 2013[citado 20 Mar 2014]. Disponible en:

<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Psicolog%C3%ADa%20del%20Adolescente%20y%20su%20entorno%20P.J.Ruiz%20L%C3%A1zaro.pdf>

13.Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre determinantes sociales de la salud. Informe final [actualizado OMS 216; citado 5 Ago 2015]. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/

14.Martínez C. El lugar del sujeto en el campo de la salud: enseñanzas de la investigación cualitativa. Rev Ciencia Saúde Coletiva [Internet]. 2014[citado 20 Mar 2014]; 19:1095-102. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/630/63030543010.pdf>

15.Matey P. Cómo influye la 'tele' en la sexualidad de los jóvenes. El Mundo [actualizado 26 Abr 2012; citado 20 Mar 2014]. Disponible en: <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2012/04/26/noticias/1335454071.html>

16.Moreno Villares JM. Consideraciones al tema Prevención del embarazo en la adolescencia. Rev Ped Aten Prim[Internet].2014[citado 20 Mar 2015];16(61): e47-9. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3666/366634223019.pdf>

17.Salvatierra López L, Aracena Alvarez M, Ramírez Yáñez P, Reyes Aranís L, Yovane C, Orozco Rugama A, et al. Autoconcepto y proyecto de vida: Percepciones de adolescentes embarazadas de un sector periférico de Santiago, participantes de un programa de educación para la salud. Rev Psicol [Internet]. 2005[citado 20 Mar 2014];XIV(1): 141-152. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26414111>

17.Díaz Peña E, Polanco E. Incidencia del aborto en embarazadas adolescentes. Rev Ven [actualizado 1 Jun2008; citado 20 Mar 2018]. Disponible en http://www.indexmedico.com/publicaciones/journals/revistas/venezuela/cardon/edicion4/ginecologia_embarazo.htm

18.Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre determinantes sociales de la salud. Informe final [actualizado OMS 216; citado 5 Ago 2019]. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/

19.Martínez C. El lugar del sujeto en el campo de la salud: enseñanzas de la investigación cualitativa. Rev Ciência Saúde Coletiva [Internet]. 2014[citado 20 Mar 2019]; 19:1095-102. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/630/63030543010.pdf>
[/eureka-11-2-8.pdf](#)

20.Factores de riesgo de embarazo en la adolescencia [actualizado 3 Oct 2013; citado 20 Mar 2018]. Disponible en: <http://infogen.org.mx/factores-de-riesgo-de-embarazo-en-la-adolescencia/>

- 21.American Medical Association. Points for Parents [Internet].[citado 24 Dic 2019]. Disponible en: www.thefamilywatch.org/doc/doc-0113-es.pdf
- 22.Kost K, Henshaw S. U.S. Teenage Pregnancies, Births and Abortions, 2010: National and State Trends by Age, Race and Ethnicity [Internet].[citado 30 Dic 2018]. Disponible en: https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/ustptrends10.pdf