

REVISIÓN

Science-technology-society approach to preventing teenage pregnancy as a social problem

Enfoque ciencia-tecnología-sociedad en la prevención del embarazo en la adolescencia como problema social

Jainer Cobas Garcia¹  , Lidia Esther Lorié Sierra² 

¹Dirección Municipal de Salud, Guantánamo, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, Guantánamo, Cuba.

Citar como: Cobas Garcia J, Lorié Sierra LE. Science-technology-society approach to preventing teenage pregnancy as a social problema. *Seminars in Medical Writing and Education*. 2025; 4:471. <https://doi.org/10.56294/mw2025471>

Enviado: 12-06-2024

Revisado: 01-11-2024

Aceptado: 19-03-2025

Publicado: 20-03-2025

Editor: PhD. Prof. Estela Morales Peralta 

Autor para la correspondencia: Jainer Cobas Garcia 

ABSTRACT

Introduction: pregnancy in adolescence is a physical risk factor, with a favorable impact from emotional, social, educational and economic factors.

Objective: to argue the social value of the prevention of pregnancy in early adolescence by the Basic Health Team.

Method: a review was carried out on pregnancy in adolescence, aimed at exploring risk factors that influence this phenomenon and the intervention of the Basic Health Team in its prevention. The search and analysis of the information took place over a period of 90 days (April 1, 2024 to June 31, 2024); the analysis variables were oriented to: pregnancy, adolescent, risk factors, use of contraceptives, early sexual relations, psychological factors, sexuality, sexual education, associated consequences, social impact.

Results: lack of adequate sexual education and limited access to contraceptive methods are factors that influence adolescent pregnancy. Associated risks were detected, such as early sexual relations and consumption of harmful substances. Insufficient intervention by the Basic Health Team to solve these problems.

Conclusions: pregnancy in early adolescence is a social problem that requires greater intervention by the basic health team as an action from the school stage through the school, family and community; hence the importance of greater community involvement.

Keywords: Pregnancy in Adolescence; Prevention; Social Problem; School; Family; Community.

RESUMEN

Introducción: el embarazo en la adolescencia constituye un factor de riesgo físico, con impacto favorecedor de los factores emocionales, sociales, educativos y económicos.

Objetivo: argumentar el valor social de la prevención del embarazo en la adolescencia precoz desempeña por el Equipo Básico de Salud.

Método: se realizó una revisión acerca del embarazo en la adolescencia, orientada a la exploración de factores de riesgos que influyen en este fenómeno y la intervención del Equipo Básico de Salud en su prevención. La búsqueda y análisis de la información transcurrió en un periodo de 90 días (1 de abril de 2024 al 31 de junio de 2024); las variables de análisis se orientaron a: embarazo, adolescente, factores de riesgo, uso de anticonceptivos, relaciones sexuales tempranas, factores psicológicos, sexualidad, educación sexual, secuelas asociadas, repercusión social.

Resultados: carencia de educación sexual adecuada y la limitación en el acceso a métodos anticonceptivos son factores que influyen en el embarazo adolescente. Se detectaron riesgos asociados como relaciones

sexuales tempranas y consumo de sustancias nocivas. Insuficiente intervención del Equipo Básico de Salud para resolver estos problemas.

Conclusiones: el embarazo en la adolescencia precoz es un problema social que requiere mayor intervención del equipo básico de salud como acción desde la etapa escolar a través de la escuela, familia y comunidad; de ahí la importancia de una mayor implicación de la comunidad.

Palabras clave: Embarazo en la Adolescencia; Prevención; Problema Social; Escuela; Familia; Comunidad.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa que sigue a la niñez y se prolonga hasta la adultez; es un período de transformaciones intensas, a nivel físico, psicológico y social, que convierten a esta etapa en periodo frágil del ciclo vital. Resulta complicado fijar de manera exacta los límites temporales de este periodo, que comprende desde los 10 hasta los 19 años de edad.^(1,2)

El embarazo durante la adolescencia es un desafío para la salud con implicaciones a nivel general, debido a los peligros y complicaciones que conlleva para la madre, el niño y su impacto en la sociedad.^(2,3) Se estima que más del 80 % de estos embarazos son no deseados, acontecen sin planificación, o son resultado de relaciones sexuales desprotegidas, a menudo dentro de relaciones inestables donde el padre también es un adolescente.^(3,4)

La relación sexual precoz, afecta a armonía familiar; esto suele ser la razón principal detrás de la deserción escolar, resulta estimable la cantidad de jóvenes que abandonan sus estudios debido a embarazos muy tempranos.⁽⁵⁾

Es notable el incremento de embarazos durante el periodo de la adolescencia, lo cual puede ser atribuible a la precocidad en la aparición de la menarquía.⁽⁶⁾ En este contexto, la perspectiva de género es crucial, ya que persisten creencias erróneas que consideran el embarazo como una forma de feminidad. Además, algunos jóvenes creen que el acto sexual debe realizarse por razones no sexuales, como la lástima, el desconocimiento o la exploración de su sexualidad.⁽⁷⁾

Los factores familiares también juegan un papel importante. La falta de afecto, el maltrato físico (incluyendo el abuso sexual), y la carencia de comunicación y orientación son aspectos que pueden influir en esta problemática. Un ambiente familiar conflictivo, así como la presencia de familias muy estrictas o excesivamente permisivas, también son factores significativos que contribuyen al riesgo de embarazo adolescente.^(8,9)

En 2023, la tasa de embarazo en adolescentes en Cuba alcanzó un 19,7 %, un aumento respecto al 17,8 % registrado en 2022. Este incremento se ha observado especialmente en provincias como Granma, Isla de la Juventud, Holguín, Las Tunas y Sancti Spíritus, donde las cifras superan la media nacional. Las autoridades atribuyen este aumento a la escasez de anticonceptivos y a una deficiente educación sexual.⁽¹⁰⁾

En la provincia Guantánamo, se lleva a cabo diariamente la dispensarización, junto con acciones de promoción y prevención de la salud, pero esto aún resulta insuficiente. Según datos estadísticos ofrecidos por la Dirección Provincial de Salud, el embarazo en la adolescencia revela una tendencia preocupante. En 2023, el porcentaje de embarazos adolescentes representó el 18,8 %, con un total de 871 embarazos en este grupo etario. Por otro lado, en el municipio Guantánamo fue el 17,0 %, con 321 embarazos adolescentes entre un total de 1888. Estos datos indican que, a pesar de los esfuerzos realizados para reducir los embarazos en adolescentes, esta problemática sigue siendo significativa tanto a nivel provincial como municipal, esto denota que es un verdadero problema social, lo que subraya la necesidad de implementar estrategias efectivas de prevención y educación sexual integral, por lo que resulta insuficiente la prevención del embarazo en la adolescencia precoz desde la integración Equipo Básico de Salud, estudiantes, maestros, familia y comunidad.

El objetivo de este trabajo es argumentar el valor social que desempeña el Equipo Básico de Salud para la prevención del embarazo precoz en la adolescencia que impacte en estudiantes, maestros, familia y comunidad.

MÉTODO

Se llevó a cabo una revisión acerca del embarazo en la adolescencia precoz, enfocándose en los factores de riesgos que influyen en este fenómeno y las intervenciones del Equipo Básico de Salud en su prevención. La búsqueda y análisis de la información se llevaron a cabo en un periodo de 90 días, desde el 1 de abril de 2024 hasta el 31 de junio de 2024. Se utilizaron las palabras clave que representan las variables de análisis: embarazo adolescente, factores de riesgo, uso de anticonceptivos, relaciones sexuales tempranas, sexualidad, educación sexual, secuelas asociadas, repercusión social.

Se consultaron diversas bases de datos académicas y científicas, incluyendo: PubMed, Scielo, Google, Scholar y LILACS. De estas fuentes, se seleccionaron 33 referencias, de las cuales 31 correspondieron a los últimos cinco años, que reunieron los criterios de inclusión y exclusión declarados (definir criterios de inclusión y exclusión, pudieran ser otros valores para que no se desajuste con lo que has realizado) para el tema de investigación.

Criterios de Inclusión

- Publicaciones de revistas
- Artículos originales y de revisión
- Artículos de los últimos 5 años
- Artículos de lengua inglesa, portugués o español
- Artículos de la región latinoamericana

Criterios de exclusión

- Publicaciones de páginas web
- Publicaciones de Artículos no originales y de revisión
- Publicaciones de Artículos con más 5 años
- Publicaciones en lengua no inglesa, portugués o español
- Artículos fuera del entorno latinoamericano

DESARROLLO

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el embarazo en la adolescencia se define como aquel que ocurre entre los 10 y 19 años, sin considerar el grado de madurez biológica o psicológica de la adolescente ni su independencia del núcleo familiar.⁽¹¹⁾

Se estima que la mitad de los embarazos adolescentes se producen dentro de los seis meses posteriores al inicio de la actividad sexual, y un 20 % ocurren en el primer mes. Los métodos anticonceptivos más comunes entre los adolescentes son el coito interrumpido y el método del calendario, aunque estos no siempre son utilizados correctamente, siendo la píldora la siguiente opción más frecuente.

La actividad sexual temprana y desprotegida puede resultar en embarazos no deseados y en enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, la morbilidad y mortalidad durante la adolescencia no se comparan con las consecuencias a largo plazo que este fenómeno tiene en el desarrollo biológico, social y psicológico de las generaciones jóvenes.^(2,12)

Este fenómeno social impacta negativamente el ciclo vital de las mujeres desde una edad temprana, afectando su desarrollo en múltiples dimensiones.

El embarazo adolescente es un problema creciente tanto en países industrializados como en aquellos en desarrollo. En Estados Unidos, se registran anualmente más de medio millón de embarazos adolescentes, con una tasa de uno por cada cien adolescentes. Situaciones similares se observan en Europa, donde Gran Bretaña y Alemania reportan las cifras más altas.⁽¹³⁾

La adolescencia se caracteriza por un aumento en la capacidad de compromiso y la formación de una identidad estable, que se refleja en la autoimagen del individuo a lo largo del tiempo. Durante esta etapa, los jóvenes desarrollan habilidades para planificar su futuro, enfocándose en metas concretas relacionadas con estudios, el empleo y las relaciones amorosas.⁽¹⁴⁾

La conexión con los seres queridos se torna esencial, asumiendo un enfoque menos juzgador y una postura más amigable hacia los progenitores.⁽¹⁵⁾ El análisis de la adolescencia requiere entender los períodos que la rodean: la niñez y la adultez.

A diferencia de los adultos y niños, que tienen una clara identificación con su grupo, el adolescente se encuentra en una posición intermedia, sin definirse completamente en ninguno de ellos, ya que la sociedad lo percibe de manera ambigua.^(16,17) El joven experimenta cierta dificultad al encontrar su lugar en la sociedad y cumple con sus responsabilidades, lo cual se refleja en su comportamiento con cierta inseguridad.⁽¹⁶⁾

Factores de Riesgos

El embarazo durante la adolescencia no tiene una causa específica. Existe una variedad de factores vinculados a su desarrollo, los cuales están interrelacionados. En consecuencia, un factor de riesgo puede facilitar la exposición a otro; de ahí la relevancia de atención intencionada en la adolescencia, desde la perspectiva de integración de todos los factores de manera que destaquen los factores sociales.^(18,19)

El impulso hacia la actividad sexual a una edad temprana, antes de desarrollar completamente la madurez emocional necesaria para una adecuada prevención, representa el riesgo más significativo. Esto puede resultar no solo en embarazos durante la adolescencia, sino también en un significativo incremento de las infecciones de transmisión sexual (ITS). Estas se diagnostican, desafortunadamente, en ocasiones solo en fases avanzadas o cuando las complicaciones se han vuelto irreversibles.⁽²⁰⁾

Otro factor de riesgo adicional digno de mención es la falta de educación sexual, donde todavía existen incertidumbres sobre temas relacionados con la sexualidad, el control de la natalidad, el uso de métodos anticonceptivos y las infecciones de transmisión sexual. En este último inciden las deficiencias de roles que desempeñan la familia, las instituciones educativas y los servicios de salud; estos son elementos esenciales en la transmisión de información sobre reproducción, la sexualidad y la prevención del embarazo en los jóvenes.⁽²¹⁾

La falta de uso y falta de conocimiento de métodos de protección, especialmente el condón y otros métodos anticonceptivos, así como cambiar frecuentemente de parejas, considerar erróneamente el aborto como un método anticonceptivo, pueden exponer a las adolescentes no solo a un embarazo, sino también a contraer infecciones de transmisión sexual o poner en peligro su salud reproductiva y mental.

El consumo de sustancias nocivas facilita comportamientos sexuales arriesgados durante la adolescencia, altera su estado de salud, estas sustancias disminuyen la percepción de riesgo y aumenta la probabilidad de involucrarse en relaciones sexuales sin protección.

Dentro de las sustancias adictivas el alcohol es la opción favorita de los jóvenes, ya que facilita las relaciones íntimas, aumento de la excitación además de involucrarlos en actividades riesgosas. Esta sustancia es utilizada con la intención de facilitar el proceso de conquista, al reducir la resistencia de las adolescentes tímidas o indecisas para la sexualidad,⁽²²⁾ sin dejar de reconocer que algunas buscan por sí mismas el consumo del alcohol; a través de esos efectos logran la sensación de ser audaces y de deshacerse de la vergüenza.

La primera menstruación, es signo de que los órganos reproductivos internos se desarrollan y alcanza la capacidad reproductiva. Este aspecto varía de una mujer a otra. Las manifestaciones corporales, como el desarrollo inicial de las mamas, la aparición del vello púbico y el crecimiento acelerado, preceden de manera variable al inicio real de la menstruación. Se ha descubierto que los adolescentes, podrían buscar en el sexo una forma de satisfacer su necesidad de autoafirmación, Existen ciertos factores de personalidad que pueden facilitar el embarazo adolescente,⁽²³⁾ entre los cuales se destacan:

- Establecimiento de objetivos apropiados y celebrar los logros personales.
- Dificultad para manejar la frustración.
- Inestabilidad emocional.
- Incapacidad para regular los impulsos.
- Labilidad afectividad.
- Baja autoestima.

Cambios intelectuales

Además de las alteraciones físicas características de esta etapa, la juventud se distingue por un conjunto de modificaciones en los aspectos intelectual, emocional y social. En este periodo, el razonamiento se torna más flexible, permitiendo a los adolescentes gestionar un mayor número de procesos mentales y captar diversas situaciones sociales, así como formular suposiciones sobre aquellas que aún no comprenden completamente.⁽²⁴⁾

Desde una perspectiva intelectual, uno de los aspectos más relevantes es la transformación del tipo de pensamiento. Los adolescentes desarrollan habilidades críticas que les permiten abordar conceptos complejos, realizar evaluaciones y análisis lógicos, así como argumentar de manera efectiva. Este desarrollo cognitivo es impulsado por cambios estructurales y funcionales en el cerebro, que aumentan la mielinización y maduran las áreas prefrontales, facilitando un razonamiento más sofisticado y la toma de decisiones informadas.⁽²⁵⁾

Cambios emocionales

Durante esta etapa del ciclo vital de desarrollo se concreta la búsqueda de identidad, el concepto de sí mismos, la aparición de la genitalidad y posibilidad real de procreación, a pesar de ello los adolescentes deben enfrentar problemas de la infancia temprana, que todavía necesitan resolverse.⁽²⁶⁾

La urgencia de satisfacer las necesidades de identificación es apremiante, el considerarse omnipotente, y a supremacía del “yo” convergen en este periodo reconocido como etapa de conflicto en el adolescente, dado los desajuste temporales propios del desarrollo para su adaptación al contexto socio ambiental - escuela, familia y comunidad.

Cambios sociales

Desde una perspectiva social, la relación con tus padres se vuelve muy intensa, en ocasiones por la falta de apoyo, las situaciones de violencias que se generan en el seno familiar, el antecedente de embarazo precoz en la familia y las creencias que son generadas en su entorno. El lenguaje es otro aspecto que los caracteriza en esta etapa; de igual manera la vestimenta y accesorios los distingue de los adultos y niños. En ese sentido se precisa de una revisión crítica a los valores éticos y religiosos aprendidos en la familia, la escuela y la comunidad, de manera que permita la orientación hacia los valores propios, y no impuestos por otros.⁽²⁸⁾

¿Cómo asumir la educación Sexual en los adolescentes?

La educación sexual, forma parte del proceso educativo y está estrechamente relacionada con la formación integral de los niños y jóvenes. Les brinda elementos clarificadores y de reflexión que promueven actitudes positivas hacia la sexualidad. De esta manera, pueden reconocer, identificarse y aceptarse como seres sexuales y sexuados, sin temores, angustias ni sentimientos de culpa. Todo ello, con el fin de fomentar relaciones interpersonales saludables, el amor y resaltar la importancia del componente afectivo en la vida humana, tanto

en la pareja como en la armonía familiar.⁽²²⁾

De ahí que la educación sexual debería iniciar lo antes posible, y continuar de manera armoniosa y progresiva a lo largo de toda la vida, hasta lograr adquirir capacidad reproductiva y desarrollo psicológico de la adolescencia como son el alargamiento de una independencia afectiva y económica de su familia de origen.^(22,29)

A través de una educación sexual integral, los adolescentes pueden adquirir el conocimiento y la confianza necesarios para tomar decisiones informadas sobre su comportamiento sexual, incluyendo la opción de esperar hasta sentirse listos para tener relaciones.⁽²²⁾

Elementos necesarios para entender y abordar la educación sexual en adolescentes

- **Metas bien definidas:** La educación sexual se encarga de apoyar a los adolescentes en la adquisición de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que les capaciten para tomar decisiones informadas acerca de su sexualidad y fomentar relaciones saludables. Esto implica tener conciencia de nuestro propio cuerpo, valorar a los demás y ser capaces de expresar de manera efectiva nuestras necesidades y deseos.
- **Enfoque completo:** Es esencial que la educación sexual incluya no solo información sobre biología y reproducción, sino también aspectos emocionales, sociales y éticos. Esto supone abordar asuntos como el consentimiento, las relaciones entre personas, la diversidad sexual y el respeto por las diferencias.
- **La Educación Inclusiva:** La educación debe ser acogedora, teniendo en cuenta las distintas orientaciones sexuales y las identidades de género de los jóvenes. Esto contribuye a generar un entorno seguro donde todos los jóvenes se sientan apreciados y respetados.
- **Estimular la práctica de conversaciones abiertas:** Es esencial promover un entorno que permita a los adolescentes expresar libremente sus inquietudes y dudas sobre temas relacionados con la sexualidad. Esto consiste en conversaciones dentro de la familia, en el entorno escolar o en diversos grupos de la comunidad. La eficaz comunicación contribuye a desvelar mitos y a disminuir la falta de información.
- **Desarrollo de destrezas prácticas:** La educación sexual ha de tener actividades que asistan a los adolescentes en adquirir habilidades prácticas para manejar situaciones vinculadas a su sexualidad, como comunicar negativas o negociar sobre el empleo de métodos anticonceptivos. Esto les brinda herramientas para tomar decisiones informadas y responsables.
- **Prevención del riesgo se enfoca en minimizar posibles peligros:** Es fundamental tratar asuntos vinculados con la prevención de embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual (ETS). La educación debe abarcar conocimientos sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales seguras, además de ofrecer orientación para adoptar decisiones saludables.
- **Prestar cuidado a las necesidades emocionales:** Reconocer la adolescencia como un periodo de cambios emocionales profundos es crucial. La educación sexual tiene como objetivo apoyar a los jóvenes en la comprensión y manejo de sus emociones en el ámbito de las relaciones afectivas y sexuales.
- **Adaptación cultural enfoque armónico:** Los programas de educación sexual deben ser adecuados a la cultura y ajustarse a las circunstancias locales de los jóvenes. Esto conlleva tomar en cuenta las normas culturales, creencias y valores que pueden afectar sus actitudes hacia la sexualidad.
- **Educación Permanente:** La instrucción sexual debe ser constante y evolutiva, ajustándose según el crecimiento y los cambios de los adolescentes. La educación es fundamental iniciarla desde edades tempranas y seguir nutriéndola a lo largo de la adolescencia para explorar y resolver las nuevas inquietudes que vayan surgiendo.

Por tanto, el abordaje completo para guiar a los adolescentes en educación sexual implica fomentar la comprensión, el respeto y la comunicación adecuada. Al brindarles a las personas las herramientas adecuadas para toma de decisiones informadas acerca de su salud sexual, se promueve el desarrollo de individuos más seguros y responsables.

Secuelas del embarazo en adolescentes

El embarazo y la maternidad durante la adolescencia afectan más a las mujeres de zonas rurales y con bajos niveles educativos, que incrementa el riesgo de que el ciclo de pobreza se perpetúe al menos por otra generación.⁽³⁰⁾

Entre las implicaciones más notorias del embarazo en la adolescencia incluye los riesgos de salud de madre y el recién nacido, el primer y mayor riesgo, a los que también se agregan los riesgos sociales psicológicos y económicos para la pareja y sus familias; a lo que se agrega la posibilidad de una formación educativa deficiente y la amenaza de ser víctimas del estigma social que enfrentan las madres adolescentes.^(31,32)

Por otra parte, se presentan múltiples obstáculos para iniciar o continuar la formación escolar, barreras para acceder al trabajo presente o futuro, el riesgo de caer o seguir sumidos en las carencias económicas.

- **Afecciones clínicas frecuentes:** anemia, complicaciones durante el parto, aborto o expulsión del

feto antes de completar su desarrollo y en casos extremos, incluso resultar en la pérdida de la vida.

- Psicológicas: frustración y depresión, generadas por la restricción de no poder llevar una vida acorde a la edad; también se experimentan sentimientos de culpa y baja autoestima.
- Sociales: rechazo de las personas, problemas familiares, dificultades escolares, desafíos laborales y matrimonios tempranos.

¿Cuál es el papel que juega el primer nivel de atención en la prevención del embarazo en la adolescencia en Cuba?

La Atención Primaria de Salud (APS) tiene como base los consultorios de médicos y enfermeras como equipo básico de salud. Este orienta a la familia, pues son ellos responsables de forjar los primeros sentimientos y experiencias, en los adolescentes, es el hogar el espacio que brinda las condiciones necesarias para que los niños, a medida que crecen, se conviertan en personalidades maduras y estables, al satisfacer sus necesidades emocionales, de seguridad y confianza, así como las necesidades materiales requeridas para su crecimiento y desarrollo.⁽³³⁾

La atención primaria debe desempeñar un rol protagónico para que la familia asuma una posición crucial en torno a la salud de los adolescentes, su desarrollo y bienestar social. El análisis de la familia como grupo social es fundamental para los profesionales de la salud, ya que ejerce una gran influencia en el desarrollo de la personalidad.

Propuestas de acciones orientadas a fortalecer la prevención del embarazo en la adolescencia sustentadas en ciencias y tecnología

- Plataformas digitales educativas: crear aplicaciones móviles y páginas web que brinden datos sobre salud sexual, métodos anticonceptivos y asistencia, que mejore el acceso a información fundamental.
- Telemedicina: implementar servicios de telemedicina que permitan a los adolescentes consultar a profesionales de salud sobre temas de sexualidad y anticoncepción de manera confidencial.
- Campañas en redes sociales: se utilizan las plataformas digitales para difundir mensajes importantes sobre responsabilidad sexual, planificación familiar y prevención del embarazo. Esto permite ganar la popularidad de las redes sociales entre los jóvenes.
- Informatización: establecer un sistema de recolección de datos en tiempo real para monitorear tendencias en embarazos adolescentes, permitiendo ajustes rápidos en las políticas y programas.
- Colaboración interinstitucional: fomentar alianzas entre instituciones educativas, de salud y tecnológicas para crear programas integrales que aborden la educación sexual desde múltiples perspectivas.
- Aplicaciones móviles educativas: proporcionarán datos sobre salud sexual, métodos anticonceptivos y recursos locales, que facilita el acceso a información confiable.
- Teleconsultas de Salud Sexual: ofrecer servicios de telemedicina para que los adolescentes puedan consultar a profesionales de salud, resolver sus dudas y recibir orientación de forma confidencial.
- Plataformas de aprendizaje virtual: crear cursos en línea sobre educación sexual integral, abordado como derechos reproductivos, planificación familiar y autoestima.
- Uso de Redes Sociales: implementar campañas en redes sociales que promuevan mensajes acerca de la responsabilidad sexual y la prevención del embarazo. Se emplearán influenciadores locales con el objetivo de llegar a los jóvenes.
- Investigación Local: fomentar estudios que analicen las causas específicas del embarazo adolescente en Guantánamo, permitiendo así diseñar intervenciones basadas en datos concretos y adaptadas a la realidad local.

Consideraciones finales

El embarazo en la adolescencia constituye un problema social que afecta a las jóvenes madres como a sus hijos, múltiples factores de riesgo, incluidos aspectos biológicos, psicosociales y familiares, inciden en las complicaciones durante el embarazo y el parto. De ahí la importancia de colaboración interprofesional para abordar este desafío, que precisa de implementar estrategias integrales que involucren a la familia, la escuela y la comunidad para fomentar una educación sexual responsable y mejorar la salud reproductiva, para ello se precisa de promover acciones tecnológicas que resulten atractiva a los adolescente para generar conocimiento que les permita empoderarse y lograr la prevención de este problema social.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Góngora-Ávila CR, Fernández-Borrego D, Mejias-Arencibia RA, Vázquez-Carvajal L, Frías-Pérez AE. Características sociodemográficas que influyen en el embarazo en la adolescencia. *Rev Cubana ObstetGinecol*. 2022;48(1):e976.

2. World Health Organization. Adolescent development. Geneva: WHO; 2021. [citado 2024 Nov 11]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1.
3. Gutiérrez J, et al. "Factores de riesgo de complicaciones perinatales en el embarazo de adolescentes." *Rev Esp Salud Publica*. 2022; 95:e202206017. doi:10.20961/resp.2022.206017. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412022000600495
4. "Consecuencias del embarazo no deseado en adolescentes." *Rev Cubana Obstet Ginecol*. 2020; 46(1). Disponible en: https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/1?utm_source
5. Hiriart M. "El embarazo no planeado en adolescentes es un problema social multifactorial." *Gaceta del Colegio de Ciencias y Humanidades*. 2020, [citado 2024 Nov 11]. Disponible en: <https://gaceta.cch.unam.mx/es/el-embarazo-no-planeado>
6. Aburto M, et al. "Revisión sobre el embarazo adolescente e implicancias sociales." *Rev Peru Med Exp y Salud Pública*. 2024; 41(2):156-165. Disponible en: https://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312024000200156&script=sci_arttext&utm_source
7. Ginefiv. 10 falsos mitos sobre la fertilidad; 2023 [citado 2024 Nov 11]. Disponible en: <https://www.ginefiv.com/blog/10-falsos-mitos-sobre-la-fertilidad/>
8. Children's Minnesota. "Mitos y leyendas sobre el embarazo." 2024 [citado 2024 Nov 11]. Disponible en: https://www.childrensmn.org/educationmaterials/parents/article/9508/mitos-y-leyendas-sobre-el-embarazo/?utm_source
9. Abarca R, et al. "Maltrato infantil y su relación con el embarazo adolescente." *Revista Médica de Chile*. 2021; 149(4): 452-459. doi:10.4067/S0034-98872021000400452. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872021000400452&script=sci_arttext&utm_source
10. Aumento alarmante de embarazos adolescentes en Cuba en 2023. *Alastensas* [Internet]. 2023 [citado 2024 Nov 11]. Disponible en: <https://alastensas.com/mundo/aumento-alarmante-de-embarazos-adolescentes-en-cuba-en-2023/>
11. "Revisión sobre el embarazo adolescente e implicancias sociales." *Rev Peru Med Exp y Salud Pública*, 2024 [citado 2024 Nov 11]. Disponible en: https://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312024000200156&script=sci_arttext&utm_source
12. Organización Mundial de la Salud. *Adolescents health risks and solutions* [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 2024 Nov 11]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
13. "Teenage pregnancy in Europe: A review of the evidence." *European Journal of Public Health*, 2020; 30(1):12-16. doi:10.1093/eurpub/ckz194. Disponible en: https://academic.oup.com/eurpub/article/30/1/12/5587214?utm_source
14. Nurmi, J.-E. "The Role of Future Orientation in Adolescent Development." *Developmental Rev*. 2021; 61: 100970. doi:10.1016/j.dr.2021.100970. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0273735821000138?utm_source
15. Laursen, B., & Collins, W. A. "Parent-Adolescent Relationships." In *Handbook of Adolescent Psychology* (pp. 1-25), 2021
16. Steinberg, L., & Morris, A. S. "Adolescent Development." In *Handbook of Child Psychology and Developmental Science*; 2020 (pp. 1-34).
17. Arnett, J. J. "Adolescence and Emerging Adulthood: A Cultural Approach." Pearson Education, 2020.
18. Carpio, R., & Félix, J. "Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes." ; 2022, [citado 2024 Nov 11]

19. Molina, A. "Factores sociales relacionados con embarazos en la adolescencia." *Política y Cultura*, 2022 [citado 2024 Nov 11]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9438964.pdf?utm_source
20. "Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes." *Revista Española de Salud Pública*, 2022; 96:e202207001. doi:10.20961/resp.2022.e207001. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100074
21. Organización Mundial González Pérez RB, Rodríguez Mateo M, Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA. Comportamiento del embarazo adolescente en el municipio Jatibonico, Sancti Spíritus, Cuba. *Rev Cubana Obstet Ginecol.* 2021; 47(1):46-55. [citado 2024 Nov 13]. Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/46>
22. Martínez-Salazar, A., & Escorcía-Caballero, R. "Tendencias en la investigación sobre educación sexual." *Duazary*, 20(2), 28-39, 2023. doi:10.21676/2389783X.5355. disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/5355>
23. Oyola-García AE, Soto-Cabezas MG. Adolescencia y sexualidad: un enfoque desde la salud pública. *Rev Cubana Salud Pública.* 2022;48 (3):1-10. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662022000300001
24. Muñoz Madero C, González-Meneses López A, Arroyo Ruiz R, Prieto Matos P. Desarrollo durante la adolescencia: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral* [Internet]. 2017 [citado 2024 Nov 13]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>.
25. Chávez-Angulo BJ, Romero-Martin GC. El pensamiento crítico en el desarrollo personal de los adolescentes. *Dom. Cien.* [Internet]. 2021 [citado 2024 Nov 13];7(6):3-23. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8384052.pdf>.
26. Oliver D. A resolver conflictos se aprende desde la infancia. *Magisnet* [Internet]. 2022 [citado 2024 Nov 11]. Disponible en: <https://www.magisnet.com/2022/01/a-resolver-conflictos-se-aprende-desde-la-infancia/>
27. Urgilés León SJ, Fernández Aucapiña NY, Durán Oleas JC. Influencia socio familiar en adolescentes embarazadas. *Revista Killkana Sociales* [Internet]. 2018 [citado 2024 Nov 13];2(1):50-65. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6353054.pdf>.
28. Álvarez Cruz J, Audivert Coello A, Bidart Cisneros L, Campo Valdés IC, Cánovas Fabelo LG, Capote Fernández A, et al. El derecho a los derechos: Infancias y adolescencias en Cuba. *FLACSO Programa Cuba* [Internet]. 2021 [citado 2024 Nov 13]. Disponible en: <https://biblioteca.clacso.edu.ar/Cuba/flacso-cu/20211001115407/El-derecho.pdf>.
29. Gómez Suárez, R. T., et al. "Acciones educativas sobre aspectos de la sexualidad dirigidas a adolescentes." *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(1), 1-12, 2020. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000100001&utm_source
30. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). El embarazo adolescente es una fábrica de pobres en América Latina. [Internet]. 2020 [citado 2024 Nov 11]. Disponible en: <https://www.fundacionapego.org/es/actualidad/el-embarazo-adolescente-es-una-fabrica-de-pobre-en-america-latina-afirma-reciente-estudio-de-la-unfpa>
31. Chavarry Ysla, P. D. R. "Estigmatización del sistema adolescente embarazada." *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(1), 2020. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192020000100007&script=sci_arttext&utm_source
32. Ruiz Gómez, Y. S., & López Rodríguez, J. "Representaciones sociales de la maternidad temprana." *Revista Cubana de Salud Pública*, 47(1), 1-12, 2019. Disponible en: https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSA/article/download/53229/55922/182970?utm_source
33. García Castellar, R. "La personalidad adolescente y su desarrollo social y moral." *Universitat Jaume*

I; 2020, [citado 2024 Nov 11]. Disponible en: https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20DPersonalidad/Curso%201213/Apuntes%20Tema%203%20La%20personalidad%20adolescente%20y%20social%20y%20moral.pdf?utm_source

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Jainer Cobas Garcia.

Curación de datos: Lidia Esther Lorié Sierra.

Análisis formal: Jainer Cobas Garcia, Lidia Esther Lorié Sierra.

Investigación: Jainer Cobas Garcia.

Metodología: Jainer Cobas Garcia, Lidia Esther Lorié Sierra.

Supervisión: Lidia Esther Lorié Sierra.

Visualización: Lidia Esther Lorié Sierra.

Redacción - borrador original: Jainer Cobas Garcia, Lidia Esther Lorié Sierra.

Redacción - revisión y edición: Jainer Cobas Garcia, Lidia Esther Lorié Sierra.