



DOI: <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3n3.2018.05>

Artículo original

Intervención de enfermería sobre educación sexual en adolescentes

Nursing intervention on knowledge of sexuality in adolescents

Bertha Margarita Lorenzo Velásquez¹, Grisell Mirabal Martínez², Arellys Rodas Clavijo², Mayra González Reyes², Leonardo Botín del Llano³

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río – Facultad de Ciencias Médicas – Carrera de Enfermería – Pinar del Río – Cuba.

² Policlínico Docente Manuel González Díaz – Departamento de Enfermería – Artemisa – Pinar del Río – Cuba.

³ Hospital Abel Santamaría Cuadrado – Departamento de Enfermería – Pinar del Río – Cuba.

Lorenzo B, Mirabal G, Rodas A, González M, Botín L. *Intervención de enfermería sobre educación sexual en adolescentes. Enferm Inv. 2018;3(3):136-141.*

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2018 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

Historia:

Recibido: 6 mayo 2018
Revisado: 20 junio 2018
Aceptado: 22 agosto 2018

Palabras Claves:

Adolescencia; sexualidad; intervención

Keywords: Adolescence; sexuality; intervention

Resumen

Introducción: La adolescencia con todas sus características y pautas constituye un problema asociado al mundo actual.

Objetivo: Implementar una propuesta de intervención para la educación sexual de los adolescentes.

Métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo, transversal de intervención educativa. Se seleccionó una muestra de 378 estudiantes pertenecientes a la ESBU "Eduardo Panizo Busto", del municipio Bahía Honda en Artemisa durante el año 2016, con el fin de modificar el nivel de conocimientos y comportamiento sexual de los mismos. Se desarrolló una intervención educativa sobre sexualidad con material específico, encaminada a resolver las principales deficiencias encontradas, después del análisis de una primera encuesta aplicada. Seis meses después se aplicó una segunda encuesta midiendo las mismas variables, los datos fueron procesados mediante estadística descriptiva e inferencial.

Resultados: La gran mayoría de los estudiantes encuestados refieren haber iniciado las relaciones sexuales en edades tempranas como 14 y 15 años, el sexo masculino es de mayor incidencia con respecto al femenino. 278 encuestados (73.5%) rechazan el preservativo y le es incómodo, 124 (32.8%) no confían en él. Antes de la intervención educativa 180 (47.6%) de los adolescentes tenían deficientes conocimientos sobre el tema, lográndose una mejoría después de la intervención educativa donde 296 adolescentes (78.3%) obtuvieron resultados favorables.

Conclusiones: La mayoría de los adolescentes inician a temprana edad sus relaciones sexuales con un nivel de conocimientos y actitudes deficientes en cuanto a la sexualidad que deviene en un comportamiento riesgoso, lográndose mejoría después de la intervención educativa aplicada por el personal de enfermería.

Abstract

Introduction: Adolescence with all its characteristics and patterns constitutes a problem associated with the current world.

Objective: To implement an intervention proposal for the sexual education of adolescents.

Methods: A descriptive, cross-sectional, educational intervention study was conducted. A sample of 378 students belonging to the ESBU "Eduardo Panizo Busto", from the Bahía Honda municipality in Artemisa during the year 2016, was selected in order to modify the level of knowledge and sexual behavior of the same. An educational intervention on sexuality was developed with specific material, aimed at solving the main deficiencies found, after the analysis of a first applied survey. Six months later a second survey was applied measuring the same variables, the data were processed by descriptive and inferential statistics.

Results: The vast majority of the students surveyed reported having started sexual relations at an early age, such as 14 and 15 years old, the male sex being higher than the female sex. 278 respondents (73.5%) reject the condom and it is uncomfortable, 124 (32.8%) do not trust him. Before the educational intervention 180 (47.6%) of the adolescents had deficient knowledge on the subject, achieving an improvement after the educational intervention where 296 adolescents (78.3%) obtained favorable results.

Conclusions: Most adolescents initiate their sexual relations at a young age with a level of knowledge and attitudes deficient in sexuality that becomes a risky behavior, achieving improvement after the educational intervention applied by the nursing staff.

Autor de correspondencia:

Bertha Margarita Lorenzo Velásquez. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería, Teléfono: +5348762481, Pinar del Río, Cuba. E-mail: bertham06@infomed.sld.cu

Introducción

La adolescencia es una etapa de la vida que trae consigo crecimiento, cambios, oportunidades y con bastante frecuencia riesgo para la sexualidad.¹ Investigaciones realizadas en el mundo han demostrado que estos riesgos son desconocidos para la mayoría de los adolescentes.^{2,3}

Dentro de las aristas de su personalidad la más sensible es la esfera psicosexual. El afán por ser adultos y el deseo de comprobar su capacidad reproductiva interpretada como virtud indispensable para demostrar la nueva condición de mujer u hombre puede conducirlos a incursionar con descuidos en el mundo de la sexualidad.⁴

El adolescente se enfrenta a complejas dificultades concernientes a su evolución como ser humano, a la vez que decide su sexualidad, aprende el modo de adaptarse a los cambiantes sentimientos sexuales, escoge cómo participar en los diversos tipos de actividades sexuales, descubre la manera de identificar el amor y asimila los conocimientos requeridos para impedir que se produzca eventos no deseados.⁵

En la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener una adecuada información sobre los métodos anticonceptivos y actuarán basados en las opiniones y conceptos que pueden estar plagados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones. También es posible que no utilicen de forma sistemática y correcta los métodos anticonceptivos, las relaciones sexuales no son planificadas y esporádicas, y es probable que no se protejan.^{6,7} Muchos no conocen sobre la anticoncepción de emergencia o no tienen acceso a ella.^{8,9}

Toda esta situación ha generado que muchos jóvenes comiencen su actividad sexual a temprana edad, cuando aún no cuentan con el conocimiento y la responsabilidad necesaria. En consecuencia tenemos una cantidad de problemas cuyo impacto se ve reflejado en la sociedad en general. Por lo elemental que resulta esta temática de la sexualidad en la adolescencia se decidió realizar este trabajo, que tiene como aporte: Implementar una estrategia de intervención educativa con material específico para la enseñanza de la sexualidad a nuestros adolescentes.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio observacional descriptivo, transversal de intervención educativa, en la ESBU “Eduardo Panizo Busto” del Municipio Bahía Honda, Artemisa; durante el año 2016.

Para el desarrollo de la investigación se tuvo en cuenta el criterio intencional para la selección de la muestra, eligiéndose la ESBU “Eduardo PanizoBusto” del municipio Bahía Honda, tomándose en consideración que esta escuela constituye una franja débil en nuestra comunidad y cuenta con una matrícula, muy similar a la necesaria para nuestro estudio. Quedando la muestra constituida por el total 378 estudiantes.

Se aplicó una encuesta anónima al 100% de la muestra seleccionada antes y después de la intervención educativa. Las variables estudiadas en la encuesta fueron: Edad, sexo, edad de comienzo de relaciones sexuales, información sexual recibida, conocimientos y actitudes frente a temas de sexualidad como infecciones de transmisión sexual, uso de métodos anticonceptivos (incluido el uso del condón). Definimos el nivel de conocimientos en bueno, si las respuestas correctas alcanzan el 70 % o más; en regular si van del 50 al 70 % y malo, si logran menos del 50 %. Estas son consideraciones realizadas por el equipo de trabajo a partir de investigaciones nacionales revisadas.

El procesamiento estadístico de la información recogida se realizó a través del software estadístico EPINFO. Finalmente se empleó una computadora Pentium III con ambiente de Windows XP. Los textos se procesaron en Word XP y las tablas y gráficos se realizaron con Excel XP.

También para el análisis se utilizó la estadística inferencial, la cual tuvo como propósito hallar el nivel de significación entre las variables para ello nos apoyamos en el estadígrafo de Chi-cuadrado, con intervalo de confianza (IC) de 95%

Estrategia de Intervención

En nuestro estudio concluimos que el tema de intervención a desarrollar sería: “Sexualidad en la adolescencia”. El objetivo principal propuesto rezaba: Brindar a los jóvenes de entre 10 y 19 años las herramientas necesarias para comprender el concepto de sexualidad responsable, grado de conocimiento de los Métodos Anticonceptivos (MAC) e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Abordando temas como:

- I. Órganos Reproductivos
- II. Adolescencia. Etapa más hermosa de la Vida.
- III. Conociendo mi sexualidad
- IV. Embarazo
- V. Métodos anticonceptivos

VI. Prevención y tratamiento de ITS/Sida

Durante un periodo de seis meses se realizaron talleres con una duración aproximada de 45 minutos, equivalentes a un turno-clase, con frecuencia semanal y con la variante de cumplir la tarea alejado de los horarios de descanso o salida. Empleamos pizarra, retroproyector y video. Por último se elaboró un sitio Web con material e información necesaria para que los adolescentes pudieran abordar y tener acceso a esta temática de la sexualidad en la adolescencia.

Resultados

La tabla 1 nos caracteriza la muestra de nuestro estudio, fueron encuestados un total de 378 adolescentes que representan 97.9% de la matrícula de la escuela, de ellos 196 (51.8%) son del sexo masculino, existiendo un ligero predominio sobre el femenino: 182 (48.2%). Vimos además que la mayor cantidad se encuentran entre los 15 y 19 años, lo que está representado por 208 adolescentes (55%).

Tabla 1: Distribución de la muestra estudiada según edad y sexo. ESBU "Eduardo Panizo Busto". Bahía Honda. 2016.

Grupos de edad (en años)	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		n.	%
	n.	%	n.	%		
<15	-	-	-	-	-	-
15 - 17	98	25.9	110	29.1	208	55.0
18 -19	84	22.2	86	22.8	170	45.0
Total	182	48.1	196	51.9	378	100.0

Fuente: Encuesta. $X^2=0.116$ $P> 0.05$ IC=95%

La tabla 2 correlaciona la edad de inicio de las relaciones sexuales y el sexo, el cual pone en evidencia que la gran mayoría de las y los estudiantes encuestados refieren haber iniciado las relaciones sexuales en edades tempranas como 14 y 15 años. Vemos que el sexo masculino es de mayor incidencia con respecto al femenino con el 53.1% de los casos.

Tabla 2: Distribución de estudiantes según la iniciación sexual, edad y sexo. ESBU "Eduardo Panizo Busto". Bahía Honda. 2016.

Iniciación sexual (edad)	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		n.	%
	n.	%	n.	%		
14-15	54	14.3	104	27.5	158	41.8
16 - 17	120	31.7	86	22.8	206	54.5
18 -19	8	2.1	6	1.6	14	3.7
Total	182	48.1	196	51.9	378	100.0

Fuente: Encuesta. $X^2=34.115$ $P> 0.05$ IC=95%

En la tabla 3 encontramos que la mayoría de los adolescentes afirman haber recibido poca (39.7%) o ninguna educación sexual (57.1), al compararlos con otros trabajos nos damos cuenta que es evidente entonces que existe carencia de información en torno a la sexualidad.

Tabla 3: Distribución de estudiantes según la información Sexual Recibida. ESBU "Eduardo Panizo Busto". Bahía Honda. 2016

Información recibida	n.	%
Mucha	12	3.2
Poca	150	39.7
Ninguna	216	57.1
Total	378	100

Fuente: Encuesta.

Los conocimientos y actitudes de los alumnos participantes sobre el preservativo se reflejan en la tabla 4. Es preocupante que 278 encuestados (73.5%) rechacen el preservativo porque no les gusta y le es incómodo y 124 (32.8%) no confían en él. Tal vez pueda ser explicado en parte por el hecho de que muchos de ellos no saben usarlo correctamente (más de un tercio).

Tabla 4: Distribución de estudiantes según el conocimiento y actitudes sobre el preservativo antes y después de la intervención. ESBU "Eduardo Panizo Busto". Bahía Honda. 2016

Conocimientos y actitudes	Antes de la intervención		Después de la intervención	
	n.	%	n.	%
No reduce el placer	73	19.3	338	89.4
Se ponerlo correctamente	149	38.6	301	79.6
Soy capaz de comprarlo	164	43.4	298	78.8
Previene el embarazo	130	34.4	378	100
Previene las ITS y SIDA	226	59.8	378	100
No confío en él	124	32.8	299	79.1
No me gusta, es incómodo	278	73.5	11	2.91
Mi pareja se opone a usarlo	138	36.5	24	6.35
Se me hace difícil proponerle a mi pareja	149	39.4	12	3.17
Otras	-	-	-	-

Fuente: Encuesta. $\chi^2=856.017$ $P> 0.05$ IC=95%

La idea definitiva de los conocimientos sobre educación sexual en los adolescentes de la ESBU "Eduardo Panizo Busto" durante el año 2016 antes y después de la intervención se refleja en la tabla 5 donde se evidencia que en sentido general los resultados son desfavorables antes de la intervención, el mayor por ciento de la muestra 180 adolescentes para un 47.6% tenían conocimientos deficientes sobre el tema, 174 adolescentes obtuvieron resultados regulares para un 46% de la muestra, los mejores resultados, aunque no satisfactorios, se observa en solo 24 adolescentes para el 6.35%. Con la intervención educativa se logró corregir las deficiencias encontradas y los resultados obtenidos mejoraron satisfactoriamente el mayor por ciento de encuestados obtuvieron buenos resultados 296 adolescentes para un 78.3%, evaluados de regular encontramos solo el 14.5% y evaluados de mal el 7.14% .

Tabla 5: Distribución de estudiantes según el nivel de conocimientos en cuanto a sexualidad, antes y después de la intervención. ESBU "Eduardo Panizo Busto". Bahía Honda. 2016.

Nivel de conocimientos	Antes de la intervención		Después de la intervención	
	n.	%	n.	%
Alto	24	6.4	296	78.3
Medio	174	46.0	55	14.5
Bajo	180	47.6	27	7.2
Total	378	100	378	100

Fuente: Encuesta. $\chi^2=387.209$ $P> 0.05$ IC=95%

Discusión

En la Séptima Encuesta Nacional de la Juventud, que se realizó en 2012, no se informa la edad promedio de inicio de la actividad sexual ni el uso de métodos de prevención separado por grupo etario, sin embargo el 48.7% de los adolescentes menores de 20 años se declaró sexualmente activo.¹⁰ Los autores consideran que el hecho de comenzar las relaciones sexuales tan tempranamente en la vida tiene una importancia vital en la vida de estos adolescentes, pero no tendrá realmente una implicación vital si asistieran a esta primera experiencia protegidos, ya que la repercusión que este hecho acarrea lo hace a través de las complicaciones que esta conlleva (embarazo no deseado y mucho menos planificado, infecciones de transmisión sexual o sus complicaciones). Esto es

analizando el aspecto meramente biológico; ahora bien, si vemos las implicaciones sociales nos enfrentamos a problemas serios en el seno familiar con los padres y demás familiares, en la escuela, la ruptura de sueños y planes futuros para la vida, que en no pocos casos pueden acabar en resultados nefastos como son el suicidio, la drogadicción el alcoholismo.

Hay autores cubanos que plantean que más del 50% de sus adolescentes no habían recibido información sexual.¹¹ Otros estudios realizados en adolescentes, reflejan estadísticamente que más del 60 % de estos no reciben información sexual, lo cual se corresponde con nuestros resultados.¹²

Cada día la mayoría de los adolescentes se enfrentan a relaciones sin ninguna preparación, pues no cuentan con una educación sexual estructurada y además no se acompaña del uso adecuado de métodos anticonceptivos. Estos datos confirman la importancia de ofrecer programas como el presente a jóvenes que adolecen de conocimiento y habilidades críticas para enfrentar sin riesgos de infecciones y embarazo, el inicio de su vida sexual.

Resultados similares fueron obtenidos por García Elías y Guridi García al realizar un estudio en el centro del país donde se muestra la insuficiencia en el conocimiento que poseen los adolescentes respecto a las consecuencias del inicio de una vida sexual temprana.¹³

La disminución del placer sexual y el temor al rechazo de la pareja, está entre las razones principales planteadas por algunos autores para no usar el preservativo. Esencialmente esas fueron también las razones principales argumentadas por los encuestados que no lo usaban. De ahí la importancia del conocimiento propiamente dicho de los métodos anticonceptivos (características, ventajas, desventajas y forma de utilización).^{7,8}

La familia, la escuela y la sociedad son responsables por la salud de sus hijos, y a ellos corresponde el deber de enseñarles y orientarles en este sentido; pero no debemos olvidar en la proyección de nuestro trabajo los criterios del profesor La jonchere al respecto, cuando afirma que: “la atmósfera moral en que se desenvuelven los adultos, el ejemplo vivo que tienen a su alcance los niños es, seguramente, el factor educativo más importante de que disponemos. Cuando este ambiente es positivo contribuye decididamente a que se vayan incorporando los principios éticos que pueden hacer sólidas y felices las familias”.¹⁴

En Cuba, desde la enseñanza primaria, la política educacional y de salud incluye programas de educación sexual en todos los niveles. En estos programas se hace énfasis en el uso de anticonceptivos, sus ventajas y desventajas, indicaciones y contraindicaciones, y sobre todo, en la selección del anticonceptivo ideal.¹⁵

Debido a lo temprano que está ocurriendo la iniciación sexual no solo a escala mundial, sino también en el país, la educación sexual debe comenzar desde edades tempranas de la vida, antes de que los adolescentes practiquen conductas sexuales que los pongan en riesgo, por lo que el trabajo educativo que se realice debe ser de conjunto con todos los actores sociales en vías de educar a los adolescentes en el cuidado de su salud garantizando un desarrollo armónico integral.¹⁶

La familia que vista desde la perspectiva psicosocial es uno de los ambientes donde permanece el adolescente y por lo tanto es responsable de lograr que su funcionamiento favorezca un estilo de vida sexual saludable y la homeostasis que se establece entre los miembros, facilita una relación emocional y física, utiliza valores, normas y reglas que condicionan y marcan las relaciones tanto en el medio externo como interno, además del modelo familiar, la comunicación que se establezca entre padres e hijos es otro de los factores determinantes del inicio precoz de las relaciones sexuales y de un eventual embarazo.¹⁷

Estudios de algunos autores coinciden con estos resultados, entre las adolescentes incluidas en su investigación incidía la falta de información y conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, particularmente sobre el uso del condón y las píldoras, la mayoría no hace uso habitual de estos. Cuanto más joven es la mujer menos relaciones sin protección necesita para quedarse embarazada, la no utilización de métodos anticonceptivos supone el factor causal más importante para el embarazo adolescente. El conocimiento de los métodos de planificación familiar y el uso de los anticonceptivos por las adolescentes es limitado porque lo conocen pero no lo utilizan, ya que una de las características de la adolescencia es que se creen auto inmunes (a mí no me va a pasar) y a veces tienen la información deformada sobre la educación sexual y anticoncepción.^{18,19}

Diferentes autores en Centro América obtienen resultados similares a los nuestros, incrementando la importancia de las acciones preventivas en el 100 % de sus muestras una vez intervenidas.^{20,21}

Ruiz L y Girardi C, luego de la aplicación de técnicas educativas, propician la modificación de los conocimientos sobre riesgos del embarazo y, con resultados que corroboran los encontrados en nuestra investigación, elevan en un 90 % el nivel de conocimientos sobre salud reproductiva en el grupo estudiado, lo que habla a favor de los beneficios de las técnicas grupales, cuya aplicación ha tenido auge en los últimos años. Ocupan un lugar privilegiado elementos de motivación, refuerzos, síntesis y reflexión –que han sido empleados convenientemente en nuestro estudio–, estimulando a los adolescentes a adquirir conocimientos sobre salud sexual.²²

Los aspectos que se han señalado, dan una idea de la gran importancia que tiene educar a los adolescentes en todos los aspectos de la salud reproductiva, y hacer prevención y promoción de salud con ellos y también sus parejas y la familia. A pesar de que no podemos demostrar que estos adolescentes mantengan una conducta sexual más segura, estamos seguros de que únicamente con la intervención sobre la esfera cognitiva se puede modificar la conducta; además de lograr cambios importantes en estilos de vida.

Conclusiones

Se concluye que la mayoría de los adolescentes inician a temprana edad sus relaciones sexuales con un nivel de conocimientos y actitudes deficientes en cuanto a la sexualidad que deviene en un comportamiento riesgoso, lográndose mejoría después de la intervención educativa aplicada. Por lo que una vez más, se hace necesario buscar estrategias para complementar la educación sexual en los adolescentes, para ayudarles a prevenir esta problemática.

Conflicto de intereses

Ninguno declarado por los autores.

Financiación

Autofinanciado.

Agradecimientos

Ninguno declarado por los autores

Referencias

1. Guerra Machado D, González Gutiérrez E, Hernández Núñez J, I Naranjo Rodríguez JA. Resultados perinatales del embarazo en adolescentes del municipio Jaruco. *Revista de Ciencias Médicas La Habana* 2015; 21(2)
2. Fleites-Santana N, Álvarez-González Y, González-Duque I, Díaz-Díaz J. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. Consejo Popular San Francisco. Venezuela. *Medisur* [revista en Internet]. 2015 [citado 2017 Nov 14]; 13(2):[aprox.5p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2755>
3. Menéndez Guerrero GE, Navas Cabrera I, Hidalgo Rodríguez Y, Espert Castellanos J. Embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [revista en Internet]. 2012 [cited 31 Mar 2014] ; 38 (3):[a p r o x . 9 p] . A v a i l a b l e f r o m : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000300006&lng=es.
4. Almeida Gacives WJ, Borges Acosta M, Bolufé Vilaza ME. Acciones educativas para una sexualidad responsable en adolescentes desde la extensión universitaria EDUMECENTRO 2016;8(1):174-180
5. Pardo CG. Análisis del embarazo y la maternidad durante la adolescencia: diferencias socioeconómicas. *Desarr Soc* [Internet] 2012 [citado 30 Jun 2015];(69). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169124301005>
6. Rodríguez MJ. Anticoncepción. ¿Qué necesitan los adolescentes?. *ADOLESCERE*. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*. 2015;3(2).
7. Pitts S, Emans SJ. Contraceptive counseling: does it make a difference?. *J Adolesc Health*. 2014;54:367-8.
8. Gemzell-Danielsson K 1, Berger C. Emergency contraception-mechanisms of action. *Contraception*. 2013;87:300-8.
9. Palermo T, Bleck J, Westley E. Knowledge and Use of Emergency Contraception: A Multicountry Analysis. *International Perspectives on Sexual and Reproductive Health*. 2014;40(2):79-86.
10. Séptima encuesta nacional de la Juventud, 2012. Instituto Nacional de la Juventud. Disponible en http://www.injuv.gob.cl/portal/wp-content/files_mf/septimaencuestanacionaljuventud2.pdf [último acceso octubre 2014]
11. Pérez Palmero, Z. Información sexual en un grupo de adolescentes. *Rev Cub Med Mil* 2002; 31(4)
12. Salazar Granara, A., Santa María Álvarez, A., Santana Romero, I, et al. Conocimiento de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar en un grupo de adolescente de instituciones educativa nacionales del distrito el Agustino, Lima Perú. *Rev. Horizontes Médicos* 2007, 17(31), 79-85.
13. Elías García Y, Guridi González MZ, Dorta Guridi Z. Comportamiento de la sexualidad en un grupo de adolescentes del Área de Salud de Mulgoba. *Electrónica Psicología Científi*. 2006 [citado 26 Ago 2008];74(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-157-1-comportamiento-de-la-sexualidad-en-un-grupo-de-adolescentes-.html>
14. Álvarez Lajonchere C. El embarazo en la adolescencia. 2da Ed. La Habana: Editorial científico-técnica; 2001.
15. Quintero Paredes PP, Castillo Rocubert N, Roba Lazo BC, Padrón González O, Hernández Hierrezuelo ME. Estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. *Rev Ciencias Médicas*. 2012 Feb [citado 2011 Ago 13];16(1):132-45. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942012000100015&lng=es.
16. Vaillant Correoso M, Dandicourt Thomas C, Mackensie Soria Y. Prevención del embarazo en adolescentes. *Rev Cub Enf* [Internet]. 2012 [citado 31 jul 2013]; 28(2) : 125-135. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v28n2/enf08212.pdf>
17. Lic. Gómez Balbce I , Lic. Sayú Durand L, Lic. Calderín Hardy Y, Lic. Williams Kindelán I, Lic. Terry Valiente O. Caracterización de adolescentes embarazadas ingresadas en el servicio de cuidados especiales perinatales. *Rev Inf Cient*. 2015; 93(5):23-34
18. Dean SV, Lassi ZS, Imam AM, Bhutta ZA. Preconception care: promoting reproductive planning. *Reproductive Health* [internet]. 2014 [citado 23 mar 2015]; 11 (Suppl 3): S2. Disponible en: <http://www.reproductive-health-journal.com/content/11/S3/S2>
19. Charlton B, Corliss HL, Missmer SA, Donna Spiegelman MR, Austin MB. Sexual orientation differences in teen pregnancy and hormonal contraceptive use: An examination across two generations. *Am J Obstet Gynecol*. 2013 September; 209(3): 204.e1-204.e8. doi:10.1016/j.ajog.2013.06.036 PMID: PMC3758403
20. Colombia médica. 2005 [citado 27 Ago 2008];36(3):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://http://colombiamedica.univalle.edu.co/Vol36No3Supl1/PDF/cm36n3s1a1.pdf>
21. Callejas Pérez S, Fernández Mar B. Intervención educativa para la prevención de embarazos. *Rev esp salud pública*. 2005 [citado 26 Ago 2008];79:581-9. Disponible en: http://http://www.msc.es/estadestudios/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/vol79/vol79_5/rs795c_581.pdf
22. Ruiz L, Girardi C. Intervención Psicopedagógica en las. *Rev Intercontinental de Psicología y Educación* [serie en Internet]. 2003 [citado 26 Ago 2008];7(2):12-14. Disponible en: <http://http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/802/80270206.pdf>