

TRABAJO EDUCATIVO COMUNITARIO CON ÉNFASIS EN LA DISMINUCIÓN DE GESTANTES EN LA ADOLESCENCIA

COMMUNITY EDUCATIONAL WORK WITH EMPHASIS ON THE DECREASE OF PREGNANT PARTIES IN ADOLESCENCE

Miraida Molina Ruíz. molinaruizmiraida@gmail.com. Filial Ciencias Médicas, Mayarí, Cuba
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7617-1189>

Zoraima Concepción Domínguez. zoraimad@uho.edu.cu. Centro Universitario Municipal
Mayarí, Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3228-4944>

Elena María Matos Batista. elenamatos@uho.edu.cu. Centro Universitario Municipal, Mayarí
Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-9309-7647>

Fecha de recepción: 27 de febrero de 2024

Fecha de aceptación: 2 de mayo de 2024

RESUMEN

El proceso de formación de especialistas en Medicina General Integral (MGI), contempla dentro de su currículo de estudios aspectos relacionados con gestantes de 13 a 19 años. A pesar de lo anterior, se ha podido comprobar que los conocimientos que reciben en este módulo no son suficientes para que este especialista pueda incidir con mayor fuerza en la educación comunitaria y logre modos de actuación adecuados de la familia y de la joven. Como vía de solución a esta problemática se propuso elaborar una alternativa metodológica para favorecer la preparación de los especialistas de MGI para dirigir el trabajo educativo comunitario con énfasis en la disminución de embarazos en la adolescencia. En la investigación se utilizaron métodos y técnicas del nivel científico, entre ellos los teóricos: análisis-síntesis, histórico-lógico e inducción-deducción, y los empíricos: encuesta, entrevista y la observación científica. Las acciones elaboradas son creativas, sugerentes y flexibles, contribuyen a la preparación del especialista en MGI y a la disminución de embarazos en la adolescencia.

PALABRAS CLAVES: embarazo; adolescencia; maternidad precoz

ABSTRACT

The training process for specialists in Comprehensive General Medicine (MGI) includes within its study curriculum aspects related to pregnant women from 13 to 19 years old. Despite the above, it has been proven that the knowledge received in this module is not sufficient for this specialist to have a greater impact on community education and achieve appropriate modes of action for the family and the young woman. As a way to solve this problem, it was proposed to develop a methodological alternative to favor the preparation of MGI specialists to direct community educational work with emphasis on reducing pregnancies in adolescence. Scientific methods and techniques were used in the research, including theoretical ones: analysis-synthesis, historical-logical and induction-deduction, and empirical ones: survey, interview and scientific observation. The actions developed are creative, suggestive and flexible, they contribute to the preparation of the IGM specialist and the reduction of pregnancies in adolescence.

KEYWORDS: pregnancy; adolescence; early motherhood

INTRODUCCIÓN

El embarazo en la adolescencia es un problema grave que afecta a millones de mujeres en todo el mundo, sobre todo en regiones pobres de África, Asia, Latinoamérica y Europa. La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que aproximadamente 17 millones de adolescentes dan a luz cada año. No es ninguna casualidad que el embarazo precoz sea la segunda causa de mortalidad.

En la adolescencia el embarazo constituye un problema de salud debido a la inmadurez biológica y psicológica de la madre y a su posible repercusión sobre el producto de la concepción; Hevia Bernal & Perea Hevia (2020). En esta etapa se producen cambios emocionales, corporales y psicológicos junto a modificaciones de los roles dentro y fuera del núcleo familiar; de lo anterior, se deriva el impacto negativo sobre la condición física, emocional y económica de estas embarazadas, donde se involucra la familia y la sociedad, lo que constituye un problema social y médico (Mosqueda, 2020).

A nivel mundial, el embarazo en la adolescencia sigue siendo un impedimento para mejorar las condiciones educativas, económicas y sociales de la mujer. En el caso de las jóvenes, el matrimonio y la maternidad precoz limitan en alto grado las oportunidades de educación y empleo, elevan su nivel de vulnerabilidad a la violencia de género, la precarización y la imposibilidad de beneficiarse de la movilidad social para ascender en estatus, preparación e ingresos. Esto a su vez, compromete la calidad de vida y las perspectivas de desarrollo de su descendencia.

La elevada fecundidad adolescente, constituye un verdadero desafío de la salud sexual y reproductiva a nivel internacional y Cuba no está exenta de esta situación. La tasa específica de embarazo en adolescentes constituye una creciente preocupación y ocupación del Ministerio de Salud Pública (MINSAP) y otros sectores, en la prevención y la minimización del negativo impacto en el orden social, educativo y de salud.

Según Rodríguez & Molina (2016) en la Encuesta Nacional de Fecundidad: el embarazo en la adolescencia se redujo de 18,1 por ciento a 17,8 en el año 2022, pero este, aún constituye un serio problema social y de salud, pues seis provincias presentan un índice superior al 18 por ciento, entre ellas Las Tunas, Holguín, Camagüey y Granma.

Estudios realizados en el municipio Mayarí por Robaina-Castillo et al. (2019) revelan que en los últimos años se evidencia un incremento de adolescentes y jóvenes embarazadas. En lo particular en las instituciones educativas durante el curso escolar 2022/2023, se produjeron 33 embarazos en adolescentes y jóvenes comprendidas entre las edades de 13 a 20 años y en los primeros tres meses del año 2023 se asciende a 43, lo que incide en la retención escolar, en los embarazos no deseados, frustraciones en la futura formación profesional, partos prematuros o bajo peso y mayor número de familias con asistencia social.

El alto índice de embarazo en la adolescencia, demuestra que no estamos cumpliendo plenamente las obligaciones que nos corresponden, gran parte de los adolescentes actúan superficial e irresponsablemente sin estar conscientes de las complicaciones negativas, de ahí, surge la preocupación del MINSAP en la

preparación y educación de las nuevas generaciones. En este ministerio desempeña un rol protagónico los especialistas en MGI.

El proceso de formación de especialistas en MGI contempla dentro de su currículo de estudios aspectos relacionados con el embarazo en la adolescencia. A pesar de lo anterior, se ha podido comprobar que los conocimientos que reciben en este módulo no son suficientes para que ese especialista pueda incidir con mayor fuerza en la educación comunitaria y logre modos de actuación adecuados de la familia y de la propia adolescente.

Para solucionar la problemática anterior, se propone como objetivo elaborar una alternativa metodológica para favorecer la preparación de los especialistas de MGI para dirigir el trabajo educativo comunitario con énfasis en la disminución de embarazos en la adolescencia.

En la investigación se utilizaron métodos y técnicas del nivel científico, entre ellos los teóricos:

análisis-síntesis, histórico-lógico e inducción-deducción, los que, a su vez, permitieron determinar las tendencias históricas del proceso de embarazo, la revisión de documentos, informes y fuentes relacionadas con el objeto de estudio y campo de investigación y realizar inferencias.

De igual modo, se emplearon métodos del nivel empírico como:

la observación científica, revisión de documentos, la encuesta y entrevista, que posibilitaron realizar visitas domiciliarias para constatar los principales problemas presentados por las embarazadas; consultar fuentes bibliográficas y documentos del Programa de Atención Materno Infantil; valorar las condiciones de las mismas y las situaciones que conllevaron al embarazo, además, de determinar el nivel de conocimiento que poseen los MGI, para dirigir el trabajo encaminado a la disminución del embarazo en la adolescencia, respectivamente.

DESARROLLO

De Fidel partió la premisa de convertir a los MGI en especialistas de amplio campo con un alto nivel de preparación y el acceso al desarrollo científico y académico, cuyo número no tendrá límites. A partir del año 1984 se desarrolla en Cuba el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia, con el cual surge el MGI como especialidad rectora de la Atención Primaria de Salud, lo que ha propiciado el desarrollo de un potencial científico para el abordaje integral de la salud de la población.

La formación del especialista en MGI, se rige por el Programa de Formación de la especialidad, que se implementó por primera vez en el año 1985, modificado en cuatro ocasiones, en los años 1990, 2000, 2004 y la última versión en el año 2018, implementándose en el curso 2018-2019, según López (2022).

El Programa de la Residencia de los MGI en la actualidad consta de tres años, cada año académico se planifica para 48 semanas, de ellas 45 se dedican a desarrollar el programa docente y tres a la preparación y realización de los exámenes de promoción. Tiene una estructura modular con un total de 29 módulos, de los cuales 25 se desarrollan en la Atención Primaria de Salud (APS) y cuatro en los hospitales, e incluye además, tres cursos, tres rotaciones y una estancia en Medicina Natural y Tradicional (MNT).

Hay que destacar que en la especialidad es muy poco el tiempo dedicado al embarazo, o sea, hablamos de la Obstetricia y la Ginecología, pues los residentes solo tienen un mes en su primer año para realizar dicha rotación en el Hospital (a tiempo completo), por lo que se consideran insuficientes los conocimientos que pueden adquirir y que luego irán complementando en su trabajo diario ya que es en la práctica donde el embarazo en la adolescencia será uno de los problemas a enfrentar con mayor frecuencia por el porcentaje elevado de pacientes de esta edad con vida sexual activa, la mayoría sin protección ya sea por desconocimiento o por falta de la anticoncepción en nuestra red de farmacias.

El término adolescencia, además de comprender lo biológico, lo rebasa y muchas de sus características dependen de factores socioeconómicos y culturales. Los avances de la época y las condiciones sociales de libertad e igualdad que rigen la sociedad, permiten a los jóvenes de ambos sexos participar en múltiples actividades, eventos que facilitan y estrechan las relaciones entre ellos.

El embarazo adolescente o embarazo precoz es aquel que se produce en una mujer entre la adolescencia inicial o pubertad, comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia. El término también se refiere a las mujeres embarazadas que no han alcanzado la mayoría de edad jurídica, variable según los distintos países del mundo, así como a las mujeres adolescentes embarazadas que están en situación de dependencia de la familia de origen. La mayoría de los embarazos en adolescentes, son no deseados.

Tanto a nivel psicológico como también social, las consecuencias del embarazo en la adolescencia pueden ser muy graves, entre las que encontramos de forma habitual:

- ✓ Abandono de los estudios: sobre todo dependiendo del contexto y el nivel socioeconómico de la familia.
- ✓ Abortos: tanto provocados como espontáneos, además, de los riesgos de caer en el mercado negro en países donde esta práctica no está legalizada.
- ✓ Inestabilidad familiar: es frecuente que la relación entre los progenitores no dure mucho y que, al tratarse de adolescentes a cargo de hijos, se desarrolle un ambiente familiar inestable.
- ✓ Natalidad no controlada: en países en vías de desarrollo, implica tener un mayor número de hijos sin poner medidas de control que eviten esta situación.
- ✓ Problemas psicológicos: las madres adolescentes a menudo sienten miedo a ser rechazadas, ansiedad y estrés, así como también sufren problemas familiares, rechazo del bebé o desarrollan otros trastornos emocionales de gravedad.
- ✓ Dependencia: a menudo estas madres están en una situación de necesidad económica y afectiva que les vincula a relaciones familiares disfuncionales y perjudiciales.

En consecuencia, con lo anterior, se hace necesario incentivar el trabajo educativo comunitario, de los especialistas en MGI, hacia la disminución de los embarazos en la adolescencia en las áreas de salud en que laboran.

La comunidad constituye el espacio físico ambiental, geográficamente delimitado, donde tiene lugar un sistema de interacciones económicas, sociopolíticas y socio psicológicas que generan un conjunto de relaciones interpersonales sobre la base de necesidades; este sistema resulta portador de tradiciones, historia e identidad propia que se expresan en intereses y sentido de pertenencia que la diferencian de los restantes grupos que la integran.

Se debe destacar que la participación familiar es otro elemento fundamental para el desarrollo comunitario y de la adolescente, pues a través de una comunicación eficaz de la familia se puede lograr la prevención del embarazo en la adolescencia; por tanto, la familia tiene un papel clave en el desarrollo de los niños y jóvenes; en la que deben analizar y determinar cuál es su función en el proceso educativo, con el fin de contribuir al desarrollo integral del alumnado dando una respuesta educativa de calidad.

Es en la comunidad donde se identifican los problemas y es donde deben efectuarse los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación a través de la Atención Primaria de Salud (APS). Además, en ella se encuentra el espacio para manifestarse los comportamientos saludables, las conductas de riesgo y las enfermedades crónicas, estén controladas o no. Indiscutiblemente se convierte en el lugar por excelencia donde los individuos se relacionan con su ambiente, afrontan sus momentos críticos desde el punto de vista del desarrollo personal y transcurren sus estados de salud y enfermedad.

Inmersos en la comunidad, y no al margen del trabajo del médico de familia, se distinguen dos tipos de instituciones: las laborales y las escolares, cada una con sus particularidades y en las que desarrollan sus vidas personas que afrontan problemas concretos y comunes como grupo.

Las actividades que en este nivel se realizan con los adolescentes permiten una intervención promocional educativa dentro de las que se encuentran: educar sobre la necesidad de asumir la sexualidad de manera responsable, promover la planificación familiar, la maternidad y paternidad consciente, con el propósito de favorecer a la salud sexual y desarrollar un sentimiento hacia la prevención.

Existen numerosas experiencias con programas de educación sexual para prevenir la ocurrencia de embarazos en adolescentes. La gran mayoría basan su estrategia en la entrega de información sobre la fisiología de la reproducción humana, promoviendo el uso de métodos anticonceptivos; ellos no han tenido resultados muy impactantes, de modo que las tendencias en las tasas de fecundidad en adolescentes o de abortos en este grupo etario no se han reducido en la magnitud esperada.

Son múltiples las organizaciones internacionales, instituciones públicas y privadas preocupadas por la prevención y la educación en torno al embarazo en la adolescencia. Al respecto, a partir del 2003 se celebra el 26 de septiembre de cada año en Latinoamérica, el día mundial de prevención del embarazo no planificado en adolescentes como campaña educativa, que tiene como objetivo principal crear conciencia entre los jóvenes para que conozcan las diferentes alternativas anticonceptivas que existen y puedan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, con el fin de prevenir el alto índice de embarazos no planificados.

Una de las estrategias claves de la prevención es la anticoncepción moderna; los adolescentes como parte de su derecho a la salud sexual y salud reproductiva tienen la posibilidad de solicitar consejería y recibir la provisión del método que elijan. Las adolescentes menores de 14 años embarazadas, que decidan la interrupción voluntaria del embarazo, se les deben garantizar ese derecho sin imponer ningún tipo de barrera.

La prevención y la atención al embarazo adolescente desde la óptica de los derechos humanos y dentro del marco de la salud sexual reproductiva debe ser un eje transversal de todas las políticas públicas que afectan a adolescentes y jóvenes,

además de constituir políticas de largo plazo y amplio alcance que contrarresten los efectos de la pobreza y la falta de oportunidades para el desarrollo pleno de la adolescencia, en particular de las mujeres jóvenes. Por lo tanto, la prevención ayuda erradicar los problemas sociales, en este caso los embarazos en adolescentes que traen como consecuencia pobreza y falta de desarrollo para los jóvenes.

No puede entenderse hoy una política de promoción sanitaria dirigida a los adolescentes, sin una visión intersectorial y multidisciplinaria de sus particularidades. Los niveles de participación alcanzan lo individual, familiar, comunitario y social, de manera que el sistema de salud debe asumir un rol de liderazgo que abarque desde la producción de información necesaria sobre sus requerimientos hasta la propuesta y ejecución de intervenciones, si bien la mayor responsabilidad radica en incluir el tema, con la prioridad que corresponde, en la agenda de todos los sectores.

Se impone incrementar los esfuerzos para disminuir el embarazo en la adolescencia y sustituir las interrupciones por el uso de los métodos anticonceptivos (los dos miembros de la pareja) de una forma eficiente, razonable y responsable, pues la madurez sexual es una premisa para una maternidad segura.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Instrumentos aplicados a los egresados en MGI constatan que el nivel de satisfacción de la preparación recibida en la temática es poco favorable, porque reciben mucha teoría y necesitan que les enseñen cómo accionar en las comunidades.

En cuanto al nivel de conocimiento que poseen en técnicas y métodos para desarrollar el trabajo educativo en las comunidades, la mayoría evalúa el indicador como no favorable y señalan que, en el currículo, no se abordan estos elementos, por lo que manifiestan desconocimiento. En lo referido al nivel de integración con los factores comunitarios para disminuir el embarazo en la adolescencia también lo evalúan como no favorable, y señalan que en la reunión de los grupos comunitarios

no se analiza esta temática como una problemática al no existir unidad en el accionar; es decir, cada cual realiza las actividades desde su perspectiva.

En cuanto al nivel de atención que brindan a la embarazada y a la familia, lo consideran poco favorable y señalan que las acciones se centran fundamentalmente en lo que le corresponde: consultas de seguimiento, conversatorio o charlas ante de la consulta y visita al hogar.

Relacionado a la participación en las actividades de promoción y prevención de salud, coinciden en que no tienen condiciones para realizar las actividades, al referir que realizan charlas informales con los pacientes cuando estos acuden a consultas.

De forma general, los especialistas en MGI reconocen que no son suficientes las acciones que desarrollan para educar a las familias y adolescentes en lo relacionado al embarazo en esta etapa de la vida, en los riesgos y consecuencia para la madre y el futuro bebé y en lo que representa para las familias asumir una responsabilidad con algo que no estaba planificado; señalan a la vez, la falta de cohesión entre los diferentes factores para disminuir el embarazo en la adolescencia.

Las acciones que se proponen a continuación, pueden ser utilizadas, generalizadas e implementadas en diferentes áreas de salud, pues todas persiguen un fin específico: la preparación de los especialistas en MGI, en aras de disminuir el embarazo en la adolescencia.

Acción # 1 (Taller)

Título: El material educativo medio eficaz para prevenir el embarazo en la adolescencia.

Objetivo: Capacitar a los especialistas en MGI en la elaboración de materiales educativos (Tríptico o plegable) para la prevención del embarazo en la adolescencia.

Materiales: Tríptico o plegable, computadora, pizarra, tiza.

Metodología: Previa coordinación se les solicita a los cursistas traer información actualizada relacionada con el embarazo en la adolescencia, así como imágenes del tema. Se forman tres equipos.

Se enseña a los especialistas un tríptico o plegable y se argumenta la importancia de los mismos en el trabajo de prevención. Posteriormente se explica cómo pueden elaborarlo.

Pasos para elaborar un tríptico: abrir un documento en diseño de páginas, insertar tres columnas, en la medida que van colocando la información agregar las imágenes, los aspectos más significativos destacarlo de acuerdo a la creatividad de cada cual. (Utilizar la pizarra).

Forma de evaluación: Utilizar la técnica PNI

Acción # 2 (Taller)

Título: Promoción de campañas educativas para prevenir el embarazo en la adolescencia.

Objetivo: Capacitar a los especialistas en MGI en cómo promover campañas educativas para prevenir el embarazo en la adolescencia.

Materiales: Cartulinas, crayolas, colores, computadoras, pizarra y tizas.

Metodología: Previa coordinación con los participantes se le informa el título del taller, el objetivo y los materiales que deben traer para trabajar.

En el taller se reflexiona en aspectos claves para la promoción de la campaña:

- ✓ El título de la campaña debe ser creativo, sugerente, atractivo.
- ✓ La propaganda para la campaña debe contener imágenes de la información que se desea transmitir.
- ✓ La promoción de la campaña debe realizarse por diferentes vías, priorizando siempre aquellas que son más asequibles a la comunidad en la que se desempeñan, a través de pancartas, mural gráfico, cartel.

Una vez precisados estos aspectos se forman tres equipos, los cuales deben definir el título de su campaña y realizar carteles, pancartas o plegables para la promoción. Al concluir la actividad se selecciona el equipo que mejor realizó el trabajo.

Forma de evaluación: Utilizar la técnica PNI

Acción # 3 (Charla educativa)

Título: Una charla educativa e instructiva en el contexto actual. (El embarazo en la adolescencia. Causas y consecuencias)

Objetivo: Capacitar a los especialistas en MGI en realizar charlas educativas objetivas (que instruyan y eduquen)

Materiales: Pizarrón, tiza, Power Point (El embarazo en la adolescencia. Causas y consecuencias)

Metodología: Se presenta en la pizarra datos del comportamiento del embarazo en las adolescentes en el año 2022 y 2023 en el municipio Mayarí.

Año	2022	2023
Nro. de embarazos en adolescentes	33	43(cierre junio)

Para establecer el debate se plantean las siguientes interrogantes:

¿Cuántos de estos embarazos corresponden al área de salud donde ustedes laboran?

¿Cuáles son las principales causas del embarazo en la adolescencia?

¿Qué consecuencia trae para la adolescente el embarazo en esta etapa de la vida?

¿Qué papel le corresponde a la familia para prevenir el embarazo en la adolescencia?

¿Qué acciones pueden realizar en su área de salud para la prevención del embarazo en las adolescentes?

En la medida que los participantes intervengan se realizan anotaciones en la pizarra, se utiliza el Power Point para el debate, se esclarecen las dudas respecto al tema. Al finalizar la actividad se entrega un material educativo a cada participante que contiene la síntesis de la información analizada.

Forma de evaluación: se utiliza la técnica PNI

Acción # 4 (Video debate)

Título: «La Maternal» (Filme)

Objetivo: Capacitar a los especialistas en MGI en la metodología para la utilización del video debate en el trabajo educativo.

Materiales: Video «La Maternal»

Metodología: Se inicia abordando la sinopsis del filme (una cruda y emotiva película sobre vivir un embarazo siendo una adolescente de 14 años). Las vivencias reales de las chicas de un centro de acogida de Barcelona son la materia prima a partir de la que se construye la historia de este film. «La Maternal» puede definirse como una película real, cruda y clara.

Se explica que para realizar el video debate se deben tener en cuenta tres momentos:

Antes de la observación:

Orientar hacia donde deben dirigir la observación

- causas del embarazo
- consecuencias del embarazo

Durante la observación:

- controlar que los participantes estén concentrados en el video

Después de la observación:

Realizar las preguntas

¿Cuáles son las principales causas del embarazo de la adolescente?

¿Qué consecuencias del embarazo se manifiestan en este caso?

Luego del debate precisar que las causas de embarazo precoz varían de una adolescente a otra. En relación a las consecuencias hay que verlas en el orden individual, familiar, económico y social. Forma de evaluación: Utilizar la técnica (PNI)

Después de la implementación de las acciones, se evidencia un impacto positivo en el área de salud objeto de investigación, lo que se revela en:

- ✓ Motivación de los especialistas en MGI, hacia el desarrollo de actividades sobre el embarazo precoz.
- ✓ Mejor preparación de los especialistas en MGI, en técnicas y métodos para desarrollar el trabajo preventivo en las comunidades.
- ✓ Mayor conocimiento de las adolescentes relacionado con la temática del embarazo precoz.
- ✓ Concientización de las adolescentes y su familia, en la necesidad de protegerse para evitar el embarazo y las infecciones de transmisión sexual a esta edad.
- ✓ Incremento y variabilidad de actividades de promoción de salud relacionadas con el tema afín.
- ✓ Mayor integración de los factores en las actividades realizadas.
- ✓ Disminución de jóvenes embarazadas en esta área de salud.

CONCLUSIONES

El análisis y valoración de los principales aspectos teóricos, metodológicos sociológicos, psicológicos y clínicos relacionados con la formación de especialistas en MGI y su accionar en el embarazo en la adolescencia, demuestran que el tiempo dedicado a estos contenidos es algo reducido, aunque se observan suficientes bibliografías de consulta. El diagnóstico realizado demuestra la existencia de limitaciones manifiestas básicamente en la contextualización de los conocimientos teóricos a partir de las particularidades e idiosincracia de las diferentes áreas de salud. Las acciones elaboradas son creativas, sugerentes y flexibles, contribuyen a la preparación del especialista en MGI y a la disminución de embarazos en la adolescencia. Los resultados obtenidos, constatan la efectividad de la propuesta.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Hevia Bernal, D., & Perea Hevia, L. (2020). Embarazo y adolescencia. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312020000400002&script=sci_arttext
- López, B. R. (2022). Apuntes históricos sobre del proceso de formación del médico general integral en Cuba. *Medisan*, 26(02), 475-487. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=116125>
- Mosqueda Padrón, L. (2020). Educación sexual: camino a la prevención del embarazo precoz. *EduSol*, 20(72), 160-174. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-80912020000300160&script=sci_arttext
- Robaina-Castillo, J. I., Hernández-García, F., & Gómez, L. R. (2019). Consideraciones actuales sobre el embarazo en la adolescencia. *Universidad Médica Pinareña*, 15(1), 123-133. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=86399>
- Rodríguez Javiqué, D., & Molina Cintra, M. D. L. C. (2016). Fecundidad adolescente en Cuba: algunas reflexiones sobre su comportamiento por provincias y zonas de residencia. *Revista Novedades en Población*, 12(23), 78-96. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1817-40782016000100008&script=sci_arttext