

**ESTRATEGIAS APLICADAS PARA LA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN  
ADOLESCENTES: REVISIÓN INTEGRADORA DE LITERATURA.**

**MOLINA NUÑEZ SELENA JOSÉ  
LUNA CARILLO KELLY JOHANA**

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
MONTERÍA, CÓRDOBA  
26 DE ENERO DE 2022.**

**ESTRATEGIAS APLICADAS PARA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN  
ADOLESCENTES: REVISIÓN INTEGRADORA DE LITERATURA.**

**MOLINA NUÑEZ SELENA JOSÉ  
LUNA CARILLO KELLY JOHANNA**

**Trabajo de investigación presentado como requisito parcial para optar el  
título de enfermera**

**ASESOR METODOLÓGICO  
GUSTAVO E. JIMENEZ HERNANDEZ  
Profesor, RN, Esp., MsC.**

**ASESORA TEMÁTICO  
CONCEPCIÓN HERRERA GUTIERREZ  
Docente, Esp. en Enfermería Materno Infantil con énfasis en Perinatología  
Magister en salud pública**

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
MONTERÍA, CÓRDOBA  
26 DE ENERO DE 2022.**

**NOTA DE ACEPTACIÓN**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**PRESIDENTE DEL JURADO**

---

**JURADO**

---

**JURADO**

**Montería, 26 de enero de 2022.**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo está dedicado principalmente a Dios, a mi familia que me ha apoyado incondicionalmente, a mi esposo que siempre estuvo a mi lado dándome ánimos y fue testigo de cada una de las batallas a las que me he enfrentado, a mis docentes de toda la carrera que aportaron su granito de arena en mi aprendizaje y formación académica.

**SELENA MOLINA NUÑEZ.**

A Dios quien ha sido mi guía y fortaleza, a mi familia en especial a mi madre Luzmila Carrillo que con esfuerzo y dedicación me han acompañado e impulsado a salir adelante, a mi hija por ser mi fortaleza y el mayor motivo para seguir, a los docentes que a lo largo de la carrera nos impulsaron y fueron inspiración.

**KELLY LUNA CARRILLO**

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios todo poderoso por bendecirme cada día, iluminarme, guiarme y darme vida y salud para culminar esta etapa en mi vida.

A mis profesores de la facultad de enfermería porque cada uno contribuyo a mi aprendizaje y formación académica.

A mis asesores Gustavo Jiménez y Concepción Herrera que me han acompañado en este camino y me han brindado las herramientas para realizar y culminar este trabajo.

**SELENA MOLINA NÚÑEZ.**

Le doy gracias a Dios por guiarme en este arduo camino y permitirme cumplir uno de mis sueños.

A la profesora Eugenia Herrera porque directa e indirectamente este trabajo no hubiera iniciado de no ser por fortalecer nuestro interés en este tema.

A nuestros asesores Gustavo Jiménez, Concepción Herrera por brindarnos sus conocimientos y acompañarnos en este proceso.

**KELLY LUNA CARRILLO.**

## RESUMEN

**Introducción:** El embarazo en la adolescencia se considera un problema de salud pública a nivel mundial, debido a que la edad de las jóvenes embarazadas oscila entre los 15 y 19 años, generando grandes consecuencias tanto para la madre como para el bebé. El objetivo de estudio se centra, en analizar la evidencia científica sobre las estrategias aplicadas a nivel nacional e internacional para la prevención del embarazo en adolescentes. **Metodología:** consiste en una revisión de literatura, tipo Integradora, basada en publicaciones de estudios, artículos científicos y documentos de investigaciones sobre estrategias para la prevención del embarazo en adolescentes, aplicadas a nivel nacional e internacional. Para la recolección de la información de este estudio se consultaron bases de datos como; PUBMED, SCIENCE DIRECT, SCIELO, EMBASE, BVS, LILACS, MEDLINE, PROQUEST y el Repositorio de la Universidad de Córdoba. **Resultados:** Se obtiene un total de 76246 publicaciones. Al aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 17 artículos. De los cuales; n=13 (76,47%) son en inglés y n=4 (23,53%) están en español. Los documentos fueron publicados en; Estados Unidos, n=11 (64,7%), n=3 (17,64%) en Perú, n=1 (5,88%) en Colombia, n=1 (5,88%) en Ghana y n=1 (5,88%) en India. Se establecen 4 categorías basadas en el tipo de estrategia aplicada en la investigación, estas son; Estrategias Digitales (n=9), estrategias basadas en evidencias o experiencias vividas (n=1), estrategias educativas (n=5) y, por último, las estrategias comunitarias integrales (n=2). **Conclusión:** Las estrategias más utilizadas fueron las digitales y educativas, implementadas en instituciones como colegios y universidades, que permiten captar un número considerable de participantes. Reflejando una disminución en los embarazos en adolescentes y, un aumento significativo en el conocimiento acerca de métodos de planificación familiar y prevención de enfermedades de transmisión sexual.

**Palabras claves:** Estrategia, Prevención, Embarazo, Adolescencia.

## ASBTRACT

**Introduction:** Pregnancy in adolescence is considered a public health problem worldwide, because the age of pregnant women ranges between 15 and 19 years, generating great consequences for both the mother and the baby. The objective of the study focuses, in analyzing the scientific evidence on the strategies applied at a national and international level for the prevention of teenage pregnancy.

**Methodology:** consists of a literature review, integrator type, based on study publications, scientific articles and research documents on strategies for the prevention of pregnancy in adolescents, applied nationally and internationally. For the collection of information for this study databases such as; PUBMED, SCIENCE DIRECT, SCIELO, EMBASE, BVS, LILACS, MEDLINE, PROQUEST and the Repository of the University of Córdoba.

**Results:** Is obtained 76,246 publications. When applying the inclusion and exclusion criteria, 17 articles were selected. Of which; 13 (76.47%) they are in English and 4 (23.53%) they are in Spanish. The documents were published in; U.S, Peru, Colombia and Ghana.

**Conclusion:** The most used strategies were digital and educational, implemented in institutions such as colleges and universities, which allow attracting a considerable number of participants. Reflecting a decline in teen pregnancies and, a significant increase in knowledge about family planning methods and prevention of sexually transmitted diseases.

**Keywords:** Strategy, Prevention, Pregnancy, Adolescence.

## CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
<u>INTRODUCCIÓN</u>	<u>1</u>
<u>1. OBJETIVOS</u>	<u>4</u>
1.1 GENERAL	4
1.2 ESPECÍFICOS	4
<u>2. MARCO REFERENCIAL</u>	<u>5</u>
2.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS	5
2.2 MARCO TEÓRICO	11
2.3 MARCO CONCEPTUAL	14
2.4 MARCO LEGAL	18
<u>3. METODOLOGÍA</u>	<u>23</u>
3.1 TIPO DE ESTUDIO	23
3.2 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	23
3.3 INSTRUMENTO PARA RECOGER LOS DATOS	23
3.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	24
3.5 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	24
3.6 ANALISIS DE LA INFORMACIÓN	25
3.7 ASPECTOS ÉTICOS	25
<u>4. RESULTADOS.</u>	<u>26</u>
<u>5. DISCUSIÓN</u>	<u>30</u>
5.1 ESTRATEGIAS DIGITALES.	30
5.2 ESTRATEGIAS BASADAS EN EVIDENCIAS.	34
5.3 ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	34
5.4 ESTRATEGIAS COMUNITARIAS INTEGRALES	36

6. <u>CONCLUSIONES</u>	38
7. <u>RECOMENDACIONES</u>	40
7.1 PARA LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.	40
7.2 PARA EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA.	40
7.3 PARA LA INVESTIGACIÓN.	40
7.4 PARA EL ESTADO DE COLOMBIA.	40
<u>BIBLIOGRAFÍA</u>	41
<u>ANEXOS</u>	54

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla 1. Artículos encontrados según la base de datos.	27
Tabla 2. Artículos seleccionados.	27
Tabla 3. Tipo de estrategias.	29

## LISTA DE FIGURAS.

	<b>Pág.</b>
Figura 1. Diagrama de flujo, resultados de la búsqueda de información.	26

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
Anexo A. Base de datos EXCEL.	54

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial; según la OMS<sup>1</sup>, aproximadamente 16 millones de mujeres entre los 15-19 años y 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz anualmente. El 95% de estos embarazos son en países en vía de desarrollo, donde la mayoría de la población cuenta con bajos a medianos ingresos económicos. La región de América Latina y el Caribe presentan “la segunda tasa estimada de fecundidad en adolescentes y la más elevada del mundo 66,5 nacimientos por 1000 adolescentes de 15 a 19 años en el período 2010-2015, frente a una tasa mundial de 46 nacimientos por 1000 adolescentes en ese grupo etario”<sup>2</sup>.

En Colombia, a pesar de los grandes esfuerzos para reducir el número de embarazos en adolescentes en el territorio nacional, no se han obtenido los mejores resultados. Desde el 1 de enero hasta el 31 de julio del 2021, se registraron 62897 embarazos en adolescentes, de los cuales 2573 fueron embarazos en niñas de 10-14 años de edad<sup>3</sup>. La tasa de embarazo en mujeres entre los 10 y los 14 años en el país es alrededor de 2.7 por cada 1000 mujeres en el rango, presentando un leve aumento sostenido en el periodo 1998 a 2011, sin embargo, se considera hoy un asunto penal desde el Código de Infancia y Adolescencia, Ley 1098 de 2006 que lo penaliza tipificándolo como violencia sexual, moralmente inadmisibles<sup>4</sup>. Los departamentos con mayor tasa de embarazo en adolescentes en el país son; Amazonas (35,4%), Putumayo (32%), Vichada (31,3%) y La Guajira (25,8%)<sup>5</sup>.

---

<sup>1</sup>ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. El embarazo en la Adolescencia [Sitio web]. Washington, Actualizado el 31 de Enero de 2020. [Consultado 4 de septiembre de 2020] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

<sup>2</sup>ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe [En línea]. Whashington: OPS; 2018. [Consultado el 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF\\_Acelerar\\_el\\_progreso\\_hacia\\_la\\_reducci%C3%B3n\\_del\\_embarazo\\_en\\_la\\_adolescenc.pdf](https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF_Acelerar_el_progreso_hacia_la_reducci%C3%B3n_del_embarazo_en_la_adolescenc.pdf)

<sup>3</sup>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS. Estadísticas Vitales de Nacimientos y Defunciones [Sitio web]. Bogotá: 2021; [Consultado el 5 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2021>

<sup>4</sup> ROJAS, Mauricio. MÉNDEZ, Raquel. El embarazo en adolescentes: una lectura social en clave cuantitativa. En: *Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud* [En línea]. Bucaramanga, Colombia, 2016, vol. 48, nro. 1, pp. 81-90. [Consultado el 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3438/343844022011.pdf>

Espitaleta, 2016, pudo evidenciar “la prevalencia de adolescentes con embarazo subsecuente, indicando que 1 de cada 100 adolescentes de 15 a 19 años tuvieron embarazo en la ciudad de Montería para el periodo 2016”<sup>6</sup>. Para Favier<sup>7</sup>, es evidente que el incremento del índice de embarazos en la adolescencia sea considerado un problema de salud pública y una preocupación a nivel mundial, a pesar de las múltiples acciones y estrategias.

El embarazo en adolescente genera grandes consecuencias tanto para la madre como para el bebé. Según la OMS, las complicaciones durante el embarazo y el parto, es la segunda causa de muertes en mujeres con edades de 15-19 años, evidenciando el peligro que representa la maternidad para una mujer menor de edad<sup>8</sup>. Las más comunes en el embarazo de una mujer adolescente llegan a ser para la madre; las hemorragias, el trabajo de parto prolongado, infección urinaria, deserción escolar, parto prematuro, la incorporación temprana a la vida laboral, desajuste en la integración psicosocial, la escasa preparación para desarrollar una relación satisfactoria con los hijos, muerte materna, enfermedad hipertensiva, así como el aborto inducido<sup>9</sup>.

A nivel global, existen diversas estrategias enfocadas en la prevención del embarazo en adolescentes, sin embargo, no todas son efectivas y en muchos casos, se convierten más en problemas administrativos, que en soluciones sociales. En Colombia, “el programa de salud sexual y reproductiva implementado por Profamilia ha demostrado mejorar el conocimiento acerca de la sexualidad y los métodos anticonceptivos, pero no ha demostrado efectividad para reducir la prevalencia de embarazo en adolescentes, como resultado de las actividades del

---

<sup>5</sup> MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA. Embarazo Adolescente en Colombia [En línea]. Bogotá: MINSALUD: 2013. [Consultado el 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/embarazo-adolescente/anexo-cifras-embarazo-adolescente-en-colombia-documentoICFB-jul-2013.pdf>

<sup>6</sup> ESPITALETA CARVAJAL, Aida. Comportamiento del embarazo subsecuente en adolescentes de 15-19 años de la ciudad de Montería, departamento de Córdoba, 2016. [En línea]. Montería, Colombia. Agosto, 2016. Universidad de Córdoba. Facultad de Ciencias de la Salud. Departamento de Enfermería. Pag. 58. [Consultado el 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/940>

<sup>7</sup> FAVIER, María. SAMON, Mercedes. RUIZ, Yadira. Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. En: *Revista de Información Científica* [En línea]. Cuba. 2018, Vol. 97, nro. 1, pp. 205-214. [Consultado el 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=79470>

<sup>8</sup> OMS. (31 de Enero de 2020). *Organización Mundial de la Salud*; Op; cit.

<sup>9</sup> FAVIER, María. SAMON, Mercedes. RUIZ, Yadira; Óp.; cit. pag. 209.

programa, el 99.9 % de las mujeres entre 15-49 años conoce algún método anticonceptivo”<sup>10</sup>.

La aplicación de estrategias y programas en pro de la prevención de embarazos en adolescente han mostrado ser eficaces al momento de reducir el índice de natalidad en este grupo. En Estados Unidos, el programa “*School/Community program for sexual risk reduction among teens*”, reportó una reducción del 77 % a los 2 años; “*California’s Adolescent Sibling Pregnancy Prevention Program*” reportó 43 % menos casos a los 9 meses, y “*Abecedarian Project*”, intervención realizada en niños de 0 a 5 años, durante tres años, con un seguimiento hasta los 35 años de edad, demostró ser eficaz en retrasar la edad para tener el primer hijo y aumentar la distancia entre embarazos<sup>11</sup>.

Comparar las estrategias que se utilizan en otros países con las utilizadas en el ámbito local, permite reforzar y mejorar los métodos y prácticas que se implementan actualmente en el territorio nacional, o la adopción de estrategias efectivas que garantice un cumplimiento de las metas trazadas con respecto a la reducción del embarazo en adolescentes. La información obtenida a partir de estas estrategias se convierte en herramientas prácticas que permiten tener un contexto más global de las problemáticas relacionadas con embarazos en adolescentes, de tal manera, las experiencias descritas en estas estrategias se pueden convertir en puntos de partida que generen un enfoque más certero al momento de seleccionar los métodos que a futuro, permitan abarcar de manera específica la prevención del embarazo en adolescentes.

De acuerdo a lo anterior, en las investigadoras nació la inquietud de conocer la tendencia investigativa con respecto a la prevención de embarazos en adolescentes, para responder al siguiente interrogante ¿Cuáles son las estrategias que se han investigado relacionadas con la prevención de embarazos en adolescentes?

---

<sup>10</sup>CASTILLO RIASCOS, Lina. Desaciertos en la prevención del embarazo en adolescentes. En: *Rev. Salud Uninorte* [En línea]. Barranquilla, Colombia, octubre, 2016. Vol. 32, nro. 3, pp. 543-551. [Consultado el 5 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/8302/10423>

<sup>11</sup> *Ibíd.*, P. 550

## **1. OBJETIVOS**

### **1.1 GENERAL**

Analizar la evidencia científica sobre las estrategias aplicadas a nivel nacional e internacional para la prevención de embarazo en adolescentes.

### **1.2 ESPECÍFICOS**

Identificar los resultados de las estrategias aplicadas para la prevención de embarazo en adolescentes teniendo en cuenta la metodología, recomendaciones y conclusiones.

Describir las estrategias con mayor impacto que se han implementado para la prevención de embarazos en adolescentes.

## 2. MARCO REFERENCIAL

### 2.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS

En septiembre de 2000, representantes de 189 países se reunieron en la Cumbre del Milenio, convocada por las Naciones Unidas en la ciudad de Nueva York, y adoptaron la declaración que dio base a la formulación de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Estos objetivos forman parte de una larga serie de iniciativas emprendidas por los gobiernos, el sistema de las Naciones Unidas y las instituciones internacionales de financiamiento dirigidas a reducir la pobreza en el mundo<sup>12</sup>.

Los ODM incorporan la sexualidad y la salud sexual y reproductiva (SSR), reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como factor determinante para el bienestar y desarrollo de las personas, parejas, familias, comunidades y naciones, incluyendo la salud materna, reducción de la mortalidad infantil y lucha contra el VIH/SIDA<sup>13</sup>.

A partir de este objetivo de los ODM, la prevención del embarazo en adolescente se volvió un tema de suma importancia en todos los países del mundo. En Colombia, en el año 2002 se reglamentó la Política nacional de salud sexual y reproductiva (SSR)<sup>14</sup>. En esta se señalan los temas prioritarios para el país, estos son; maternidad segura, planificación familiar, salud sexual y reproductiva de los adolescentes y las adolescentes.

---

<sup>12</sup> TORRES, Cristina. MUJICA, Oscar. Salud, equidad y los objetivos de desarrollo del milenio. En: Rev. Panamericana de Salud Pública [En línea]. Estados Unidos, 2004, vol. 15, nro. 6, pp. 430-439. [Consultado el 28 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2004.v15n6/430-439/>

<sup>13</sup> ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Salud Sexual para el Milenio. Declaración y Documento Técnico [En línea]. Washington DC: OPS, 2009. [Consultado el 18 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/salud-sexual-para-milenio-declaracion-documento-tecnico-2009>

<sup>14</sup> CASTILLO, Sara *et al.* La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva en el Eje Cafetero colombiano: El caso de embarazo en adolescentes. En: *Rev. Latinoam. Cienc. Soc. Niñez Juv* [En línea]. Colombia, 2008, vol. 6, nro. 1, pp. 217-255. [Consultado el 18 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v6n1/v6n1a08.pdf>

Con respecto a los adolescentes, se ha hecho necesario orientar políticas públicas y acciones de promoción de salud sexual y reproductiva, específicamente diseñadas hacia esta población, con su participación e involucrando a educadores, familia, entre otros, así como servicios de atención en salud integrales que responda a las necesidades y características propias de su ciclo vital<sup>15</sup>.

La política nacional considera la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y las adolescentes como el ejercicio de una sexualidad libre, satisfactoria, responsable y sana, lo que implica la prevención del embarazo precoz. Para poder lograr esto, se plantean diversas estrategias, destacándose la promoción de la SSR de los adolescentes mediante estrategias de Información, Educación y Comunicación. Además, se dispuso la meta de reducir los embarazos en adolescentes en un 26% en 4 años.

En el año 2006, Fierro y Vega<sup>16</sup>, realizaron un proyecto de investigación donde aplicaron como estrategia la creación del proyecto de vida de cada estudiante, durante los meses de febrero a diciembre del año 2006, en el Colegio Departamental Enrique Pardo Parra del Municipio de Cota. El proceso se inició identificando la población sujeta de atención y sus principales necesidades considerando importante trabajar en la construcción de una propuesta dirigida a población adolescente y para contribuir concretamente en la prevención de embarazo en adolescentes. El objetivo general consistió en establecer el “Proyecto de vida” como estrategia de atención y prevención del embarazo en adolescentes.

Como resultado de este proyecto investigativo se pudo demostrar que la población adolescente del Colegio Departamental Enrique Pardo Parra, presenta ausencia de un Proyecto de Vida Personal y la falta de motivación de apropiarse de la importancia que tiene la construcción del mismo. Al mismo tiempo se creó conciencia en un 82% en la población adolescente de un total de 175 estudiantes del grado once frente a la importancia de Construir un Proyecto de Vida personal como herramienta de atención y prevención a embarazo en adolescentes<sup>17</sup>.

---

<sup>15</sup> *Ibíd.*, P. 220.

<sup>16</sup> FIERRO, Adriana y VEGA, Diana. Construcción de Proyecto de Vida como estrategia de atención y prevención a embarazo en adolescentes. Colegio Departamental Enrique Pardo Parra, Cota (Cundinamarca), 2006 [En línea]. Trabajo de grado para optar al título de Trabajadora Social. Bogotá. Corporación Universitaria Minuto de Dios. Facultad de Ciencias Humanas y Sociales. Programa de Trabajo Social, 2006. 79 p. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: Repositorio institucional UNIMINUTO. <https://hdl.handle.net/10656/163>

<sup>17</sup> *Ibíd.*, P. 62

En 2006, en México, un grupo de investigadores evaluaron una intervención de prevención de VIH/sida y embarazos no planeados dirigida a adolescentes<sup>18</sup>. En el estudio participaron 40 escuelas, con un total de 11177 estudiantes de primero de preparatoria (52% mujeres; edad media de ambos sexos de 15.5 años) participaron en la encuesta basal. De ellos, 10% de las mujeres y 24% de los hombres dijeron tener experiencia sexual, y únicamente 39% reportó haber usado condón en la primera relación. Para el diseño del estudio se consideró tres grandes elementos: capacitación de los maestros que replicarían la intervención con los estudiantes, intervención ofrecida a los adolescentes a cargo de los maestros, y evaluación de efectividad con un cuestionario basal, asimismo dos encuestas de seguimiento, la primera inmediatamente después de la intervención, y la segunda un año después.

Para la aplicación de la estrategia, los maestros capacitados replicaron el currículo en las 28 escuelas de intervención en sesiones semanales de dos horas (16 semanas) entre febrero y mayo de 2002. El currículo de la intervención, comparado con aquellas que no demuestran impacto, combinó tanto la información biológica adecuada, como los riesgos de tener relaciones sexuales sin protección (embarazo e ITS), que según la teoría de la acción razonada, servirían como base para la correcta toma de decisiones informadas y las habilidades para la vida, en las que los jóvenes pudieron vivenciar y aprender a manejar situaciones como presión de pares, toma de decisiones, roles de género, así como negociación y rechazo de relaciones sexuales, lo que incrementó su auto-eficiencia. La intervención ofreció a los adolescentes información sobre cuidado del cuerpo, manejo de adicciones y alimentación adecuada<sup>19</sup>.

Como resultados se obtuvo que el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA fue elevado en todos los grupos, con un promedio de 38 puntos de los 45 posibles en la escala construida, y fue similar por sexo y por actividad sexual. Las mujeres sexualmente activas, 66% reportó estar dispuesta a utilizarlo en caso de necesitarlo, mientras 66.1% de sus contrapartes masculinas lo hizo ( $p=0.954$ )<sup>20</sup>.

---

<sup>18</sup> TORRES, Pilar *et al.* Estrategias novedosas de prevención de embarazo e ITS/VIH/SIDA entre adolescentes escolarizados mexicanos. En: *Rev. Salud Pública de México* [En línea]. Cuernavaca, Mexico, agosto, 2006. Vol. 48, nro. 4, pp. 308-316. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342006000400005](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000400005)

<sup>19</sup> *Ibíd.*, P. 311

<sup>20</sup> *Ibíd.*, P. 312.

En Ecuador, en el año 2009, Gonzales, diseñó e implementó unas estrategias de promoción de salud para la prevención del embarazo en adolescentes de 14 a 17 años a partir del análisis de las percepciones culturales sobre la anticoncepción<sup>21</sup>. El estudio tuvo como objetivo estimar la eficacia de la intervención de estrategias de promoción de salud para la prevención de embarazos en adolescentes. Por medio de este estudio se medirá la condición específica de la realidad de los adolescentes (diagnóstico), se propondrá las estrategias de promoción en salud y finalmente se evaluará para medir los cambios obtenidos<sup>22</sup>. Para el estudio, se contó con una población universo de 474 estudiantes de primero, segundo y tercer año de bachillerato de 4 colegios de la parroquia Checa.

Gracias a la encuesta inicial se pudo determinar que los jóvenes mayoritariamente (53.4%) responden que: utilizar métodos anticonceptivos es importante para evitar el embarazo. Aquí se refieren a los métodos en general, no específicamente a una forma de anticoncepción<sup>23</sup>. El 24,13% indicaron el uso de condón como método importante para prevenir el embarazo, mientras que un 12,5% indicó que la abstención de las relaciones sexuales es la forma para evitar embarazos adolescentes. Solo el 10% de la población estudio, señaló que ir al subcentral de salud a buscar información es importante para evitar embarazos, la asesoría sobre el uso adecuado de anticonceptivos es lo que buscan.

A partir de la información recolectada, se establecieron la aplicación de varias estrategias enfocadas a la prevención del embarazo en adolescentes. La primera estrategia se basó en generar acuerdos interinstitucionales, ya que es imprescindible situar actores institucionales locales para lograr mayor cobertura e incidencia en el proceso, como condiciones previas para la implementación de las estrategias edu-comunicativas<sup>24</sup>. La segunda estrategia consistió en talleres de sensibilización a jóvenes hombres y mujeres, padres y madres de familia<sup>25</sup>. Como

---

<sup>21</sup> GONZALES, Alejandra. Diseño e implementación de Estrategias de Promoción de Salud para la Prevención del Embarazo en Adolescentes de 14 a 17 Años a partir del Análisis de las Percepciones Culturales sobre la Anticoncepción [En línea]. Tesis de grado presentada como requisito para la obtención del título de Magíster en Salud Pública. Quito, Ecuador. Universidad de San Francisco de Quito. Colegio de Postgrados. 2011. 165 p. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: Repositorio USFQ. <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/480/1/99802.pdf>

<sup>22</sup> Ibid, P. 34.

<sup>23</sup> Ibid, P. 49.

<sup>24</sup> Ibid, P. 71.

<sup>25</sup> Ibid, P. 72.

tercera estrategia se realizó el uso de los espacios públicos por medio de “El festival por la vida”<sup>26</sup>.

Como resultados de la aplicación de las estrategias, al momento de evaluarse los conocimientos adquiridos por los estudiantes se obtuvo que; el 53% de la población universo utiliza métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo, el 24% señaló nuevamente el uso condón como método importante de prevención, también se mantuvo el 12% de estudiantes que indicaron que la abstención de relaciones sexuales es el mejor método de prevención del embarazo, mientras que el 11% indicaron que ir al subcentral de salud a buscar información es importante para evitar embarazos, obteniendo un aumento de 1% en relación a la primera encuesta realizada<sup>27</sup>.

En el municipio de Pinar del Rio, Cuba, se elaboró una estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia<sup>28</sup>. El universo lo constituyeron 134 adolescentes, tomando como muestra 122 estudiantes de ambos sexos del Policlínico Universitario "Turcios Lima"<sup>29</sup>. Se le aplicó una encuesta confeccionada por el autor, con previo consentimiento de este y su padre o madre. A partir de los resultados obtenidos en la evaluación se elaboró una estrategia de intervención educativa.

Como resultado de la encuesta se obtuvo que el 66,7 % de las adolescentes plantean tener información previa sobre la prevención del embarazo, mientras que los del sexo masculino plantean el 61,1% no tener esta información, lo que demuestra que los varones tienen una escasa educación de la sexualidad para prevenir las gestaciones en esta etapa de la vida.

A partir de los resultados, se elaboró una estrategia que buscaba prevenir al 25% del valor actual de los embarazos y abortos en la adolescencia en los consultorios médicos 1 y 2 pertenecientes al Policlínico Universitario "Luis Augusto Turcios Lima"

---

<sup>26</sup> Ibid, P. 74.

<sup>27</sup> Ibid, P. 83.

<sup>28</sup> QUINTERO PAREDES, Pablo *et al.* Estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. En: *Rev. Ciencias Médicas* [En línea]. Cuba, 2012. Vol. 16, nro. 1, pp. 132-145. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942012000100015&lng=es.%20](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000100015&lng=es.%20)

<sup>29</sup> Ibid, P. 136.

de Pinar del Río en los próximos 2 años<sup>30</sup>. La estrategia contiene las siguientes actividades; Informar, sensibilizar y motivar a los directivos del centro y de la comunidad, para que participen activamente en la solución de este problema de salud y que apoyen el programa. Capacitar a médicos, enfermeras y promotores. Potenciar el funcionamiento de los círculos de adolescentes, para que los y las adolescentes tengan un espacio donde conozcan temas relacionados con la sexualidad y la prevención del embarazo/aborto y realicen actividades que los eduque a ser responsables de su salud sexual y reproductiva. Seleccionar algunos líderes informales de la comunidad y entrenarlos como promotores en "Sexualidad responsable". Confeccionar materiales gráficos y digitales que refuercen la actividad educativa<sup>31</sup>.

En Colombia, en el año 2017, Escandón e Izasa evaluaron la efectividad de la estrategia "Planeando Crecemos Más" implementada en las instituciones Laura Vicuña e INEM Simón Bolívar de Santa Marta, encaminada a la prevención del embarazo en adolescentes<sup>32</sup>. Por medio de la estrategia se propone concientizar a la población adolescente de las comunidades educativas las consecuencias médicas y sociales que el embarazo adolescente no deseado implica. La aplicación de la estrategia se realizó en una población muestra de 50 estudiantes de edades entre los 12 y 18 años<sup>33</sup>.

Como resultado se pudo comprobar que el inicio precoz de la actividad sexual en adolescentes (94%), como también el pobre conocimiento de prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual (74%), lo que corrobora información consultada en otras investigaciones<sup>34</sup>.

---

<sup>30</sup> Ibid, P. 141.

<sup>31</sup> Ibid, P. 142.

<sup>32</sup> ESCANDON VEGA, Andrea e IZASA, Yorima. Planeando Crecemos Más [En línea]. Santa Marta, Colombia. Universidad Cooperativa de Colombia, sede Santa Marta. 2017. 30 p. [Consultado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: Repositorio Institucional UCC. <http://hdl.handle.net/20.500.12494/8347>

<sup>33</sup> Ibid., P. 21.

<sup>34</sup> Ibid., P. 24.

## 2.2 MARCO TEÓRICO

Según la OMS, la adolescencia es la etapa de la vida comprendida entre los 10 y 19 años de edad, en la cual tiene lugar el pico de crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales secundarias, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognoscitivas<sup>35</sup>.

La adolescencia se convierte en una etapa común y de tránsito en todas las personas, el individuo durante este intervalo de tiempo tiene como objetivo, buscar su propia identidad y poner la base para el desarrollo futuro de su proyecto de vida<sup>36</sup>.

Emocionalmente las experiencias sexuales durante este periodo pueden tener serias repercusiones tanto en el grupo de adolescentes como en el de compañeros que se enteran de sus experiencias. Un porcentaje elevado de jóvenes tiene su primera relación sexual antes de los 19 años y esta edad cada vez es más baja<sup>37</sup>.

El embarazo en la adolescencia se ha considerado como un problema de salud en todo el mundo por los distintos autores que han estudiado el tema desde diferentes disciplinas. Cada vez más aumenta el número de embarazos en esta etapa de la vida, tanto en países desarrollados como subdesarrollados<sup>38</sup>.

Los riesgos médicos, asociados al embarazo, determinan una elevación de la morbi-mortalidad materna y un aumento estimado de dos a tres veces en la mortalidad infantil, cuando se compara con los grupos de edades entre 20 y 29 años, las enfermedades maternas, perinatales y de recién nacidos son más frecuentes en las

---

<sup>35</sup> OMS. (31 de Enero de 2020). *Organización Mundial de la Salud*. Op; cit.

<sup>36</sup> OLIVERA, Carmen. BESTARD, Ana. MORALES, Iradia. Intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. En: *Rev. Tecno Salud* [En línea]. Cuba. 2016. P. 19. [Consultado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://tecnosalud2016.sld.cu/index.php/tecnosalud/2016/paper%20viewFile/107/78>

<sup>37</sup> *Ibíd.*, P. 2.

<sup>38</sup> CEPEDA AYALA, Evelin. Medidas para la prevención de embarazos subsecuentes en adolescentes de 14 a 17 años en un Hospital de Especialidad Materno-Infantil de la ciudad de Guayaquil de mayo a septiembre [En línea]. Trabajo de Titulación previo a la Obtención del Título de licenciada en enfermería. Guayaquil, Ecuador. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Programa de Enfermería. 2016. 69 p. [Consultado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: Repositorio digital UCSG. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/6488>

mujeres menores de 20 años, sobre todo, en los grupos de edad más cercanos a la menarquía<sup>39</sup>.

Los embarazos repetidos en este grupo también ocurren con frecuencia y están relacionados con mayores riesgos de resultados adversos para madres adolescentes y sus bebés. Las muertes relacionadas al embarazo y al parto representan la causa número uno de mortalidad en mujeres de 15 a 19 años de edad en todo el mundo, con casi 70000 muertes anuales<sup>40</sup>.

Al menos 2 millones más de mujeres jóvenes, como consecuencia del embarazo y el parto, desarrollan una enfermedad crónica o una discapacidad, que puede hacerles padecer sufrimiento de por vida, vergüenza o abandono. Las mujeres primerizas más jóvenes, físicamente inmaduras y, a menudo, con pocos recursos, tienen el mayor riesgo. Además, cada año, 2,2 a 4 millones de adolescentes recurren a un aborto no seguro. El noventa por ciento de las muertes maternas ocurre en lugares en vías de desarrollo, y la mayoría (un abrumador 74 %) se puede prevenir<sup>41</sup>.

Asimismo, en el período del parto los problemas más frecuentes son las alteraciones en la presentación y en la posición del feto, que se relacionan con un desarrollo incompleto de la pelvis materna; lo que determina una incapacidad del canal del parto para permitir el paso del feto; estas distocias provocan aumento de los partos operatorios (fórceps y cesáreas)<sup>42</sup>.

Un estudio realizado en Ecuador en el 2018, determinaron complicaciones perinatales en embarazos de adolescentes. De un grupo de 234 adolescentes embarazadas, 69 presentaron complicaciones. La principal complicación fue el aborto, seguido por otras como la ruptura prematura de membrana, amenaza de

---

<sup>39</sup> REYES REYES, Enelis *et al.* Embarazo en la adolescencia, comportamiento epidemiológico en Las Tunas en el período 2012-2014. En: *Rev. Electrónica Dr. Zoilo E Mar Vidaurreta* [En línea]. Cuba, 2015, vol. 40, nro. 9. [Consultado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/310>

<sup>40</sup> CEPEDA, Evelin. Op; cit.

<sup>41</sup> ORINGANJE Chioma *et al.* Interventions for preventing unintended pregnancies among adolescents. Chichester. En: *Rev. Cochrane Database Syst* [En línea]. Londres, Inglaterra, 2016, vol. 2. [Consultado el 25 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26839116/>

<sup>42</sup> *Ibid.* P. 209.

aborto, infección de vías urinarias, desproporción céfalo pélvica, sufrimiento fetal, antecedentes patológicos personales<sup>43</sup>.

En los hijos se observan elevado riesgo de prematuridad, lesiones durante el parto, bajo peso al nacer, sepsis y muertes perinatales. La tasa de mortalidad perinatal es elevada entre los hijos(as) de adolescentes. Se ha confirmado que la mortalidad infantil en este grupo duplica o triplica la de los neonatos de madres mayores de 20 años<sup>44</sup>.

El periodo adolescente representa un riesgo, por las características propias de la edad: emergencia del impulso sexual, idealismo y necesidad de alcanzar su identidad y autonomía<sup>45</sup>.

La carencia afectiva, la escasez de oportunidades y la falta de una adecuada educación, conducen a la joven a una relación sexual temprana con el riesgo de un embarazo<sup>46</sup>.

En 2019, un grupo de investigadores de Republica Dominicana, determinaron los factores de riesgos a las que están expuestas las adolescentes de la comunidad de Tablas, en un grupo de 45 jóvenes. Como resultado obtuvieron; “La disfunción familiar es el factor más común con un 20%, el uso de alcohol y otras sustancias y el ser hijas de madre con historia de embarazo adolescente, ambos factores se presentaron en un 18%. Un 15% presentaron el factor de riesgo asociado a la falta de religiosidad. Vivir en condiciones de hacinamiento por el bajo nivel

---

<sup>43</sup> VELASTEGUI EGÚEZ, Jacqueline *et al.* Complicaciones perinatales asociadas al embarazo en adolescentes de Atacames. En: *Rev. Cubana de Medicina General Integral* [En línea]. Cuba, enero, 2018, vol. 34, nro. 1, pp. 37-44. [Consultado el 25 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252018000100005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100005)

<sup>44</sup> CORTÉS ALFARO, Alba *et al.* Maternidad temprana: repercusión en la salud familiar y en la sociedad. En: *Rev Cubana Med Gen Integr* [En línea]. Cuba, 2015, vol. 31, nro. 3, pp. 376-383. [Consultado el 25 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252015000300012&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000300012&lang=es)

<sup>45</sup> FLORES VALENCIA, Margarita. NAVA CHAPA, Graciela. ARENAS MONREAL, Luz. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. En: *Rev. Salud Publica* [En línea]. México, 2017, vol.19, nro. 3, pp. 374-378. [Consultado el 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.43903>

<sup>46</sup> *Ibíd.* Pag. 376

socioeconómico (13%). El inicio temprano de las relaciones sexuales y la falta de educación sexual representaron 8% y 7% respectivamente<sup>47</sup>.

Otros factores de riesgos asociados al embarazo en adolescentes son; menarquía temprana, vivir con padres separados, no estudiar, difusión familiar, bajo nivel socioeconómico<sup>48</sup>.

Amayuela (2016, P. 2) Define la prevención como la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete. Además, asume la prevención como el conjunto de procesos que estimulan el desarrollo humano y que con ello tratan de evitar la aparición y proliferación de problemas socialmente relevantes.

Igualmente, la Prevención Integral se considera un enfoque que incentiva procesos de construcción cultural alternativa propicios al afianzamiento de actitudes que favorezcan el protagonismo social, el desarrollo personal y grupal, la amistad, la solidaridad, el diálogo y la convivencia, en búsqueda de la prevención del consumo de spa (sustancias psicoactivas) y otros problemas socialmente relevantes<sup>49</sup>.

### 2.3 MARCO CONCEPTUAL

Para el desarrollo de este trabajo de investigación, es necesario definir los siguientes conceptos con el fin de facilitar el entendimiento de las palabras claves pertenecientes al tema tratado.

---

<sup>47</sup> NAVARRO RAMÍREZ, Amelia *et al.* Evaluación de los factores de riesgo de embarazo en adolescentes en la comunidad de Las Tablas. En: *Rev. Ciencia y Salud* [En línea]. República Dominicana, 2019, vol. 3, nro. 1, pp. 43-50. [Consultado el 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7139874>

<sup>48</sup> ROJAS HUAMÁN, Estrella. Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2018 [En línea]. Tesis para optar el título de médico cirujano. Perú. Universidad Ricardo Palma. Facultad de Medicina Humana. 2019. 60 p. [Consultado el 26 de octubre de 2020]. Disponible en: Repositorio URP. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1816>

<sup>49</sup> AMAYUELA MORA, Georgina, y UBILLÚS SALTOS, Sonia. La prevención del embarazo adolescente: reto de la educación sexual. En: *Rev. Educación MENDIVE* [En línea]. Ecuador, 2015, vol. 3, nro. 4, pp. 522-527. [Consultado el 10 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1394>

**2.3.1 Estrategias para la prevención de embarazos en adolescentes.** Las estrategias de prevención hoy en día son métodos que siempre prevalecen en los gobiernos de turno de cualquier estado, ya que la problemática de niñas y jóvenes adolescentes en estado de embarazo sigue persistiendo en la actualidad.

Actualmente se habla de estrategia en todos los ámbitos: en los negocios, en la política, en la religión, en la cultura, en fin, en cada aspecto de la vida diaria. Esta palabra se convirtió en una acepción de uso generalizado, que debe adornar o formar parte en toda la literatura relacionada con distintos campos del conocimiento<sup>50</sup>. Además, se caracteriza por tener múltiples opciones, múltiples caminos y múltiples resultados, es más complejo su diseño y son más difíciles de implementar que otras soluciones lineales<sup>51</sup>.

**2.3.1.1 Estrategias educativas.** Las estrategias educativas comprenden los procedimientos empleados en métodos, técnicas, medios o recursos utilizados por el instructor para planificar, aplicar y evaluar los procesos educativos diseñados con el propósito de lograr aprendizajes significativos en los alumnos a su cargo<sup>52,53</sup>.

Incluye cualquier actividad diseñada para la consecución de la disminución del END (embarazos no deseados) o de la IVE (interrupción voluntaria del embarazo) como resultado de salud fina, o de sus resultados intermedios, tales como mejorar los conocimientos, las habilidades y las actitudes de los adolescentes en relación con el sexo seguro, promover la reducción de la actividad sexual o reducir los comportamientos de riesgos sexuales de riesgos conocidos<sup>54</sup>.

---

<sup>50</sup> CONTRERAS SIERRA, Emigdio. El concepto de estrategia como fundamento de la planeación estratégica. En: *Rev. Pensamiento y Gestión* [En línea]. Colombia, 2013, nro. 35, pp. 152-181. [Consultado el 10 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/646/64629832007.pdf>

<sup>51</sup> DAVIES, Warnock. Understanding Strategy. Strategy and Leadership. En: *Rev. Estrategia y Liderazgo* [En línea]. Estados Unidos, 2000, vol. 28, nro. 5, pp. 25-30. [Consultado el 10 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.1108/10878570010379428>

<sup>52</sup> NOLASCO, María. Estrategías de Enseñanza en Educación. En: *Rev. Vida Científica* [En línea]]. México, 2010. [Consultado el 6 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa4/n4/e8.html>

<sup>53</sup> MAGISTERIO.COM.CO. ¿Que son las estrategias de enseñanza?. [En línea]. [Consultado el 6 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.magisterio.com.co/articulo/que-son-las-estrategias-de-ensenanza>

<sup>54</sup> COLOMER, J. Op, cit.

**2.3.1.2 Estrategias digitales.** El concepto de estrategias digitales va ligado a la definición y ejecución planes a mediano y largo plazo en los que se instauran los canales, medios y procesos donde la educación y las tecnologías de información y comunicación promueven el trabajo activo, colaborativo e interactivo de educadores y estudiantes<sup>55</sup>.

Tienen como propósito alcanzar objetivos en torno al nivel de conocimientos que se puede inculcar al aprendiz en materia de la temática predilecta. El uso de este tipo de estrategias genera entornos interactivos donde el estudiante participa de tal forma que se retroalimenta la teoría teniendo en cuenta la visión del estudiante<sup>56</sup>.

**2.3.1.3 Estrategias comunitarias.** El MINISTERIO DE SALUD<sup>57</sup>, establece las estrategias comunitarias como las acciones e intervenciones que son dirigidas a grupos, organizaciones comunitarias, sociales, redes de apoyo y demás colectivos pertenecientes a una comunidad, donde se busca integrar a cada miembro de esta. En la mayoría de los casos, estas estrategias son desarrolladas por los organismos de control local y son orientadas a la consecución de un objetivo o para resolver algún problema específico<sup>58</sup>.

---

<sup>55</sup> ESTRATEGIAS DEL CONTENIDO. *¿Qué se entiende por estrategia digital?* [En línea]. [Consultado el 6 de agosto del 2021]. Disponible en: [https://www.estrategiadelcontenido.com/glosario.php?pag=estrategia\\_digital](https://www.estrategiadelcontenido.com/glosario.php?pag=estrategia_digital)

<sup>56</sup> VARGAS MURILLO, G. Estrategias educativas y tecnología digital en el proceso enseñanza-aprendizaje. En: *Rev. Cuadernos* [En línea]. 2020, vol. 61, nro. 1, pp. 67-76. [Consultado el 6 de agosto del 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/pdf/chc/v61n1/v61n1\\_a10.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/chc/v61n1/v61n1_a10.pdf)

<sup>57</sup> MINISTERIO DE SALUD. (Colombia, 2018). *Estrategias de entorno comunitario saludable*. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/estrategia-entorno-comunitario-2019.pdf>

<sup>58</sup> IXTACUY, Octavio. Estrategias de la gestión comunitaria. Ecosur, Mexico. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://ecosur.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1017/968/1/0000350331\\_documento.pdf](https://ecosur.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1017/968/1/0000350331_documento.pdf)

**2.3.1.4 Estrategias basadas en evidencias.** El aprendizaje basado en evidencias se define como el proceso educativo donde el educador toma decisiones apoyándose en su experiencia profesional y en las mejores evidencias empíricas disponibles<sup>59</sup>. Al aplicar este modelo de educación, el docente o instructor busca inicialmente conocer los problemas y dificultades presentes en el contexto de los estudiantes con el fin de diseñar y elegir evidencias, Métodos, recursos y herramientas que permitan un mayor contacto con el aprendiz.

**2.3.1.5 Embarazo en Adolescentes.** El embarazo consiste en aproximadamente 40 semanas contando desde el primer día del último período menstrual<sup>60</sup>. En el vientre o en útero de la mujer, comienza poco a poco a desarrollarse el feto<sup>61</sup>. Los proveedores de atención médica hacen referencia a tres segmentos del embarazo, denominados trimestres<sup>62</sup>.

**2.3.1.6 Prevención del embarazo en adolescente.** El embarazo y la maternidad en la adolescencia son fenómenos que afectan la salud sexual, la salud reproductiva y el bienestar de las mujeres jóvenes, sus familias y comunidades, así como al desarrollo de un país, dados los múltiples efectos en los campos de la salud física, psicosocial y en los campos políticos, económicos y sociales que interfieren no solo en la calidad de vida y salud de los y las adolescentes y sus familias, sino también al colectivo en general<sup>63</sup>.

Para la OMS, prevención se define como; *“las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de enfermedad o problema en salud, tales como la reducción*

---

<sup>59</sup> FUENTES, Raul y ARANEDA, Aladino. Modelos y estrategias de enseñanza aprendizaje en el ámbito de la innovación educativa [En línea]. Chile, Junio, 2013. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.upla.cl/innovacioncurricular/wp-content/uploads/2013/06/TALLER-UPLA-PARTE-1-AAV-21-de-junio.pdf>

<sup>60</sup> OFFICE ON WOMEN'S HEALTH. *Etapas del Embarazo* [Sitio web]. Actualizado el 18 de abril de 2019. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now-what/stages-pregnancy>

<sup>61</sup> EUNICE KENNEDY SHRIVER NATIONAL INSTITUTE OF CHILD HEALTH AND HUMAN DEVELOPMENT. *Embarazo* [Sitio web]. Actualizado el 14 de abril de 2020. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/pregnancy/informacion>

<sup>62</sup> NICHD, 2020. Op, cit.

<sup>63</sup> MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA. *Prevención del embarazo en la adolescencia* [Sitio web]. Bogotá: MINSALUD: 2015. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia.aspx>

*en los factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida*<sup>64</sup>.

La prevención efectiva de las conductas de riesgo sexual en adolescentes es el resultado de acciones intersectoriales en las que los medios de comunicación, la educación, la comunidad y la atención sanitaria tienen un papel complementario. Implica, por lo tanto, a todos los grupos y contextos en contacto con este grupo etario: familia, grupos de iguales, entorno escolar, medios de comunicación, entornos de ocio, profesionales de la salud, políticos, grupos religiosos, etc<sup>65</sup>.

Se han empleado, en todo el mundo, numerosas estrategias de prevención primaria, como el marketing social para la promoción de la salud sexual en la adolescencia, las actividades grupales de educación y desarrollo de habilidades desde el ámbito escolar y comunitario, el asesoramiento individualizado desde los servicios de salud o la mejora de la accesibilidad a los métodos anticonceptivos y de protección<sup>66</sup>.

## 2.4 MARCO LEGAL

En Colombia, el principal soporte legal frente al embarazo en adolescentes es la Constitución política de 1991, esta considera a los tratados de derechos humanos como una guía para la interpretación de los derechos consagrados en la Constitución de Colombia. La Constitución señala que las relaciones familiares se basan en la igualdad de derechos y deberes de la pareja y en el respeto recíproco entre todos sus integrantes y que la pareja tiene derecho a decidir libre y responsablemente el número de sus hijos (Art. 42). El Art. 45 expresamente reconoce a los adolescentes y jóvenes como sujetos de derechos, y prevé que el adolescente tiene derecho a la protección y a la formación integral y que el Estado y la sociedad garantizan la participación activa de las personas jóvenes en los

---

<sup>64</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE SALUD. [Sitio web]. Whashington: 1998. [Consultado 11 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://www.who.int/chp/chronic\\_disease\\_report/part1/es/index5.html](http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/part1/es/index5.html)

<sup>65</sup> COLOMER REVUELTAS, J. y PAPPIS INFACIA Y ADOLESCENCIA. Prevención del embarazo en adolescencia. En: *Rev Pediatr Aten Primaria* [En línea]. España, 2013, vol.15, nro. 59, pp. 261-269. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322013000400016](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322013000400016)

<sup>66</sup> NATIONAL INSTITUTE FOR HEALTH AND CLINICAL EXCELLENCE. *Prevention of sexually transmitted infections and under 18 conceptions. February 2007* [Sitio web]. Reino Unido: NICE: 2007. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en <http://publications.nice.org.uk/prevention-of-sexually-transmitted-infections-and-under-18-conceptions-ph3/public-health-need-and-practice>

organismos públicos y privados que tengan a cargo la protección, educación y progreso de la juventud<sup>67</sup>.

Ley 115 de 1994, que tiene por objeto la educación como un proceso de formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y sus deberes. Mediante esta ley se busca desarrollar una sana sexualidad que promueva el conocimiento de sí mismo y la autoestima, la construcción de la identidad sexual dentro del respeto por la equidad de los sexos, la afectividad, el respeto mutuo y prepararse para una vida familiar armónica y responsable<sup>68</sup>.

El Código de la Infancia y la Adolescencia, Ley 1098 de 2006; cuyo propósito es garantizar a los niños, niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo. Prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna. En este se entiende por protección integral de los adolescentes, el reconocimiento como sujetos de derechos he instituye obligaciones especiales del sistema de seguridad social en salud, como: Garantizar atención oportuna y de calidad a todos los adolescentes, en especial en los casos de urgencias. Garantizar la actuación inmediata del personal médico y administrativo cuando un adolescente se encuentre hospitalizado o requiera tratamiento o intervención quirúrgica y exista peligro inminente para su vida, y desarrollar programas de apoyo prioritario a las madres adolescentes<sup>69</sup>.

La Ley 1122 (2007) por la cual se hacen ajustes el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se establece que el Gobierno Nacional definirá el Plan Nacional de Salud Pública para cada cuatrienio, el cual quedará expresado en el respectivo Plan Nacional de Desarrollo. Su objetivo será la atención y prevención de los

---

<sup>67</sup> CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA DE 1991 [Sitio web]. Bogotá. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://www.encolombia.com/derecho/Constitucion\\_Colombia/Contenido.htm](http://www.encolombia.com/derecho/Constitucion_Colombia/Contenido.htm)

<sup>68</sup> COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 115 (8, febrero, 1994). Por la cual se expide la ley general de educación [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. nro. 41.214. p. 1-84. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.desarrolloeconomico.gov.co/sites/default/files/marco-legal/Ley-115-1994.pdf>

<sup>69</sup> COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1098 (8, diciembre, 2006) Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. nro. 46446. p. 1-100. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/codigoinfancialey1098.pdf>

principales factores de riesgo para la salud y la promoción de condiciones y estilos de vida saludables y el plan incluirá acciones dirigidas a la promoción de la salud sexual y reproductiva, así como medidas orientadas a responder a comportamiento de los indicadores de mortalidad materna<sup>70</sup>.

El Decreto 2968 de 2010, por el cual se crea la Comisión Nacional Intersectorial para la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos y establecen los espacios de participación y los actores involucrados en la planeación, ejecución, seguimiento y evaluación de los programas, estrategias y acciones que sean orientadas al logro de los Objetivos del Desarrollo del Milenio, la garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos y el Desarrollo Integral de la población colombiana<sup>71</sup>.

El Departamento Nacional de Planeación ha diseñado lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años, publicado como el Documento CONPES social No 147, donde fortalece la importancia de este problema nacional fundando para la sociedad, lineamientos para la creación de capital social; promoviendo factores protectores, en la toma de decisiones responsables informadas sobre el cuerpo humano, los derechos sexuales y Reproductivos<sup>72</sup>.

---

<sup>70</sup> COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1122 (9, enero, 2007). Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. nro. 46506. p. 1-18. [Consultado el 11 de octubre de 2020] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1122-de-2007.pdf>

<sup>71</sup> COLOMBIA. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Decreto 2968 (6, agosto, 2010). Por el cual se crea la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: El Ministerio, 2010. 5 p. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/decreto\\_2968\\_2010.htm](https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/decreto_2968_2010.htm)

<sup>72</sup> COLOMBIA. DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN. Lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años [En línea]. Bogotá, enero, 2012. Documento Conpes Social n° 147. 89 p. [Consultado el 11 de octubre de 2020] Disponible en: <https://colaboracion.dnp.gov.co/cdt/conpes/social/147.pdf>

La Ley 1878 del 2018 modifica algunos artículos de la Ley 1098 de 2006, por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia, y se dictan otras disposiciones<sup>73</sup>.

La Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo realizada en El Cairo, 1994 (CIPD) incorpora el concepto de Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR), como parte de los Derechos Humanos, entendidos como el acceso a información, servicios y apoyo para alcanzar una vida sana, libre y plena en el ámbito de la salud sexual y reproductiva, el derecho a recibir información sobre métodos anticonceptivos y acceso a servicios de salud sin discriminación. Se enfatiza las necesidades de grupos vulnerables como los adolescentes, de manera tal que puedan ejercer su sexualidad en forma positiva y responsable<sup>74</sup>.

A nivel internacional existe mucho interés en disminuir los embarazos en adolescentes, es así como la Organización Mundial de la Salud y la Organización de las Naciones Unidas, la incluyeron dentro de los objetivos del milenio específicamente en el número cinco “mejorar la salud sexual y reproductiva”, dentro de este objetivo esta una meta universal que es disminuir la mortalidad materna<sup>75</sup>.

Sin duda se han registrado importantes avances en la adopción de legislación en los países de América Latina respecto a la prevención del embarazo adolescente, en particular a través del reconocimiento del derecho a la salud sexual y reproductiva y de la educación sexual<sup>76</sup>.

---

<sup>73</sup> COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1878 (9, enero, 2018). Por medio de la cual se modifican algunos artículos de la Ley 1098 de 2006, por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia, y se dictan otras disposiciones [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. nro. 50471. P. 1-11. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley\\_1878\\_2018.htm](https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1878_2018.htm)

<sup>74</sup> NACIONES UNIDAS. Informe de la Conferencia Internacional sobre Población y el Desarrollo realizada en El Cairo, 1994. Nueva York: UN: 1995. [Consultado el 12 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/icpd\\_spa.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/icpd_spa.pdf)

<sup>75</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). *Objetivos de desarrollo del milenio* [Sitio web]. Washington. Actualizado el 19 de febrero de 2018. [Consultado el 12 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/millennium-development-goals-\(mdgs\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/millennium-development-goals-(mdgs))

<sup>76</sup> OFICINA REGIONAL PARA AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE. *Análisis legislativo comparado sobre embarazo adolescente y matrimonio temprano* [En línea]. UNFPA: 2015. 76 p. [Consultado el 12 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://dominicanrepublic.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ANALISISLEGISLATIVOCOMPARADOSOBREEMBARAZOADOLESCENTEY.pdf>

En varios países de América Latina, existen legislaciones generales que entre otros temas, contiene provisiones específicas sobre prevención del embarazo y salud sexual y reproductiva, como son los casos de Ley de Desarrollo Social de Guatemala, la Ley 7735 General de Protección a la Madre Adolescente de Costa Rica, la Ley Orgánica de Salud de Ecuador, la Ley de Igualdad, Equidad y Erradicación de la Discriminación Contra Las Mujeres de El Salvador, la Ley de Igualdad de Oportunidades para la Mujer de Honduras, la Ley General de Salud de México, la Ley General de Salud de Nicaragua y la Ley de Igualdad de Oportunidades de Panamá<sup>77</sup>.

---

<sup>77</sup> *Ibíd.* P. 39

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1 TIPO DE ESTUDIO

Este estudio consiste en una revisión de literatura, tipo Integradora. Whittermore y Knafel<sup>78</sup>, definen las revisiones de literatura integradoras como un método de revisión específico con el fin de resumir la información teórica o empírica para poder generar una comprensión más completa del fenómeno a estudiar. La investigación está basada en publicaciones de estudios, artículos científicos y publicaciones de investigaciones sobre estrategias para la prevención del embarazo en adolescentes aplicadas a nivel nacional e internacional. De las investigaciones realizadas se extrajeron los métodos y los resultados.

#### 3.2 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para la recolección de la información de este estudio se consultaron bases de datos como PUBMED, SCIENCE DIRECT, SCIELO, EMBASE, BVS, LILACS, MEDLINE, PROQUEST, y el Repositorio de la Universidad de Córdoba. Se utilizaron 5 estrategias de búsquedas compuestas por los descriptores en ciencias de la salud (DeCS) con términos en español, inglés y portugués; “embarazo en adolescentes” (*Teen Pregnancy*) y (*gravidez na adolescência*), Métodos de Prevención (*Prevention Methods*) y (*Métodos de prevenção*) y “Estrategias de prevención” (*Prevention Strategies*), (*Estratégias de prevenção*). Se utilizaron conectores booleanos AND y OR. También se tuvieron en cuenta como palabras claves; “Prevención”, “*Prevenção*”, “*prevenção*” “Estrategia”, “*Strategies*”, “*Estratégia*”.

Las estrategias utilizadas fueron “Embarazo en Adolescentes” AND “Estrategias de Prevención”, “Embarazo en Adolescentes” OR “Estrategias de Prevención”, “*Prevenção Strategies*” AND “*Teen Pregnancy*”, “*Prevenção Methods*” AND “*Teen Pregnancy*” y el uso de las palabras claves “*Prevenção*”, “*Strategies*” y “*Teen Pregnancy*”.

#### 3.3 INSTRUMENTO PARA RECOGER LOS DATOS

Como instrumentos para la recolección de datos, se utilizó fichas bibliográficas creadas en Excel, bases de datos, bibliotecas virtuales. Al momento de extraer los

---

<sup>78</sup> WHITTEMORE, Robin. & KNAFL, Kathleen. *The integrative review: updated methodology*. Rev. Journal of Advanced Nursing [En línea]. Vol. 52, No. 5, pp. 546-553. Estados Unidos, 2005. [Consultado el 14 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16268861/>

artículos, se transfirieron al software de gestor bibliográfico ZOTERO con el fin de tener una mejor organización y poder dividir los artículos por categorías.

En el software *Microsoft Office Excel 2016* se elaboró una base de datos (Tablas) con el propósito de almacenar los documentos seleccionados y clasificarlos según su título, base de datos donde se encuentra el artículo, autores, idioma, tipo de estrategia de prevención de embarazo en adolescente aplicada, país de publicación, resumen y URL o DOI (Anexo A).

La recolección, el análisis, clasificación y selección de la información se realizaron entre el 12 de marzo del 2021 hasta el 10 de abril del 2021.

### **3.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

Para la realización de esta revisión bibliográfica, se limitó la búsqueda en todas las bases de datos consultadas a los artículos que se publicaron en los últimos 6 años, incluyendo a los artículos de los años 2015 y 2021.

Solo se incluyeron artículos que describieran los métodos, estrategias y los resultados obtenidos al momento de implementar o aplicar la estrategia de prevención de embarazo en adolescentes.

Se tuvieron en cuenta artículos en español, inglés y portugués de cualquier país.

### **3.5 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

Se excluyeron los artículos que no tuvieran acceso gratis al texto completo.

Los artículos que no contaron con una evaluación de la estrategia aplicada donde se comprobase su efectividad fueron excluidos.

Se descartaron los artículos que no tuvieron una metodología clara de la estrategia de prevención aplicada.

### 3.6 ANALISIS DE LA INFORMACIÓN

Para el análisis de la información se implementó las siguientes técnicas analíticas:

Se revisó todos los documentos encontrados para descartar todo artículo o publicación que no cumplan con los criterios de inclusión. Esto se hizo a partir de la lectura crítica de los trabajos

Se analizó nuevamente la información seleccionada teniendo en cuenta el contenido total de los artículos y publicaciones recolectadas con el objetivo de identificar los documentos que expongan las estrategias utilizadas y los resultados obtenidos.

### 3.7 ASPECTOS ÉTICOS

El Ministerio de Salud de Colombia en la Resolución 8430 de 1993<sup>79</sup> menciona las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, pudiendo así encontrar la categoría de riesgo que clasifica el presente estudio, evidenciándose en el artículo N° 11 donde se determina que es una investigación sin riesgo, esta es aquella que está basada en técnicas, métodos de investigación documental y por lo cual no requiere intervenciones biológicas, físicas o psicológicas con personas.

La Ley 23 de 1982<sup>80</sup> protege los derechos de autor; en el artículo N°1 indica que los autores de obras literarias, científicas y artísticas gozarán de protección para sus obras, debido al derecho común. Por consiguiente, se promueve el respeto a los derechos de autor de los artículos de investigación seleccionados.

---

<sup>79</sup> COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. *Resolución 8430 de 1993. Capítulo 1. De los aspectos éticos de la investigación en seres humanos*. En: Ministerio de salud. Bogotá D.C. 1993. p. 3. [Consultada el 5 de noviembre de 2020] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

<sup>80</sup> COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. *Ley 23 de 1982. Dirección nacional de los derechos de autor. Capítulo 1. Disposiciones generales*. En: Derechos de autor. Bogotá D.C. 1982. [Consultada el 5 de noviembre de 2020] Disponible en: <http://derechodeautor.gov.co:8080/documents/10181/182597/23.pdf/a97b8750-8451-4529-ab87-bb82160dd226>

#### 4. RESULTADOS.

Al realizar la respectiva búsqueda de información teniendo en cuenta las fuentes definidas se identificaron un total de 76246 publicaciones en las siguientes bases de datos; EMBASE (670 artículos), PROQUEST (30.611 artículos), GOOGLE ACADEMICO (40.351 artículos), SCIEDIRECT (3.530 artículos) y PUBMED (1.084 artículos) (Ver tabla 1). Se aplicó el primer criterio de exclusión el cual eliminaba los documentos que no tuvieran acceso gratis al texto completo del artículo quedando preseleccionados 49861 publicaciones (Ver figura 1).

Figura 1. Diagrama de flujo, resultados de la búsqueda de información.



Fuente: Autoría propia, 2021.

**Tabla 1. Artículos encontrados según la base de datos.**

<b>BASE DE DATOS</b>	<b>No ARTICULOS</b>	<b>%</b>
Embase	670	0,87
ProQuest	30.611	40,14
Google Academico	40.351	52,92
ScienceDirect	3.530	4,62
PubMed	1.084	1,45
<b>TOTAL</b>	<b>76.246</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Base de datos, grupo investigador, 2021.

Se le aplicó los demás criterios de inclusión y exclusión a los artículos preseleccionados eliminando un total de 49.827. Estos documentos fueron excluidos por ser publicados fuera del intervalo de tiempo definido, por no contar con los métodos y resultados claros, por no explicar la estrategia de prevención de embarazo en adolescente seleccionada o por ser documentos duplicados. Se excluyeron 17 artículos de los 34 por no tener la metodología definida de la estrategia para prevenir el embarazo en adolescentes y por obtener resultados donde no se aprecie una reducción significativa.

De los 17 artículos seleccionados; n=13 (76,47%) son en inglés y n=4 (23,53%) están en español. Los documentos fueron publicados en Estados Unidos, n=11 (64,7%), n=3 (17,64%) en Perú, n=1 (5,88%) en Colombia, n=1 (5,88%) en Ghana y n=1 (5,88%) en India (Ver tabla 2).

**Tabla 2. Artículos seleccionados.**

<b>No.</b>	<b>TITULO</b>	<b>AUTORES</b>	<b>URL</b>
1	A Mobile Health Contraception Decision Support Intervention for Latina Adolescents: Implementation Evaluation for Use in School-Based Health Centers	TEBB, Karin, et al.	<a href="https://mhealth.jmir.org/2019/3/e11163/">https://mhealth.jmir.org/2019/3/e11163/</a>
2	A randomized trial of motivational interviewing and facilitated contraceptive access to prevent rapid repeat pregnancy among adolescent mothers	STEVENS, Jack, et al.	<a href="https://www.ajog.org/article/S0002-9378(17)30746-9/fulltext">https://www.ajog.org/article/S0002-9378(17)30746-9/fulltext</a>
3	Acceptability and Efficacy of a Sexual Health Texting Intervention Designed to Support Adolescent Females	Rinehart, D., et al.	<a href="https://doi.org/10.1016/j.aca.2019.09.004">https://doi.org/10.1016/j.aca.2019.09.004</a>
4	An mHealth Intervention for Pregnancy Prevention for LGB Teens: An RCT	YBARRA, M., et al.	<a href="https://pediatrics.aappublications.org/content/147/3/e2020013607">https://pediatrics.aappublications.org/content/147/3/e2020013607</a>
5	Aplicación de un Programa Educativo de Salud Sexual para prevenir el embarazo	SÁNCHEZ VAZQUES,	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.">https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.</a>

	precoz de las Adolescentes del Tercer Grado de la I.E. Jorge Berrios Alarcón Yuracyacu - Chota 2015	Herlinda Consuelo.	<a href="https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2214/docview/212692/16713/S%c3%a1nchez_VHC.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">12692/16713/S%c3%a1nchez_VHC.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>
6	Doing Your Life": Narrative Intervention with Young Mothers as Storytellers	GUBRIUM, Aline, KRAUSE, Elizabeth y LUCEY, Katie.	<a href="https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2214/docview/2116800160/FAC799D642024386PQ/8?accountid=137088">https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2214/docview/2116800160/FAC799D642024386PQ/8?accountid=137088</a>
7	East Los High: Transmedia Edutainment to Promote the Sexual and Reproductive Health of Young Latina/o Americans	WANG, Hua y SINGHAL, Arvind	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4880269/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4880269/</a>
8	Efecto de una Intervención Educativa en Enfermería en el nivel de conocimiento de los Adolescentes sobre Prevención del Embarazo en la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Caraballo.	JULCA ARTEAGA, Sayuri Clementina.	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39868/Julca_ASC.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39868/Julca_ASC.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>
9	Effectiveness of a community based intervention to delay early marriage, early pregnancy and improve school retention among adolescents in India	MEHRA, Devika, et al.	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6000967/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6000967/</a>
10	Evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia en la Institución Educativa Estatal "Ángela Moreno de Gálvez" Tarma – 2018	PAITA HUATA, Elsa Lourdes.	<a href="http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1411/1/Dra.%20Elsa%20Lourdes%20PAITA%20HUATA.pdf">http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1411/1/Dra.%20Elsa%20Lourdes%20PAITA%20HUATA.pdf</a>
11	Evaluation of the Re:MIX Teen Pregnancy Prevention Program for Latino Youth	MANLOVE, Jennifer, et al.	10.1016/j.jadohealth.2019.11.034
12	Impact of a Text-Messaging Program on Adolescent Reproductive Health: A Cluster-Randomized Trial in Ghana	ROKICKI, Slawa, et al.	<a href="https://doi.org/10.2105/AJPH.2016.303562">https://doi.org/10.2105/AJPH.2016.303562</a>
13	Implementing Adolescent Sexual and Reproductive Health Clinical Best Practice in the Bronx, New York	TRAVERS, Madeline, et al.	<a href="https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2018.09.020">https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2018.09.020</a>
14	My Journey: Development and Practice-Based Evidence of a Culturally Attuned Teen Pregnancy Prevention Program for Native Youth	KENYON, Denyelle, et al.	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6388191/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6388191/</a>
15	Por un futuro mejor: Programa de promoción de la salud para afrodescendientes.	GUTIERREZ, Vilma, et al.	<a href="https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2214/docview/1955899550/abstract/7FB03C8E3C14F85PQ/55?accountid=137088">https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2214/docview/1955899550/abstract/7FB03C8E3C14F85PQ/55?accountid=137088</a>
16	Results from e-KISS: electronic-KIOSK Intervention for Safer Sex: A pilot randomized controlled trial of an interactive computer-based intervention for sexual health in adolescents and young adults	SHAFII, Taraneh, et al.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30673710/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30673710/</a>
17	You-Me-Us: Results of a Cluster Randomized Trial of a Healthy Relationships Approach to Sexual Risk Reduction	COYLE, Karin, et al.	<a href="https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2214/docview/2315319081/abstract/A458E">https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2214/docview/2315319081/abstract/A458E</a>

**Fuente:** Base de datos, grupo investigador, 2021.

Al analizar e identificar los respectivos métodos en los artículos seleccionados se generó una clasificación que tuvo como base el tipo de estrategia aplicada en la investigación, de este modo, se conformaron 4 categorías, que son; Estrategias Digitales (n=9) la cuales se subdivide en tres; Estrategias digitales con uso de plataformas digitales y app móviles, Estrategias digitales basadas en programas de mensajes texto y Estrategias digitales con intervenciones narrativas.

La siguiente categoría generada son las estrategias basadas en evidencias o experiencias vividas (n=1), la tercera categoría consta de las estrategias educativas (n=5) y, por último, las estrategias comunitarias integrales (n=2) (Ver tabla 3).

**Tabla 3. Tipo de estrategias.**

<b>TIPO DE ESTRATEGIA</b>	<b>No. ARTICULOS</b>	<b>%</b>
Estrategias Digitales	9	52,94
Estrategias Basadas en Evidencias	1	5,88
Estrategias Educativas	5	29,41
Estrategias Comunitarias Integrales	2	11,77
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Base de datos, grupo investigador, 2021.

## 5. DISCUSIÓN

Acatar desde tempranas edades una formación continua en prevención de embarazos no deseados en adolescentes es un objetivo de muchos de los programas y estrategias utilizadas para contrarrestar este problema de salud pública, como también adquirir conocimientos sobre autocuidado y protección frente a enfermedades de transmisión sexual.

Los resultados identificados fueron categorizados con el fin de ser agrupados según el tipo de estrategia y así generar un análisis más específico al momento de estudiar la información encontrada. Para realizar la respectiva categorización se tuvo en cuenta la metodología de la estrategia de prevención aplicada, formando 4 categorías; Estrategias Digitales, Estrategias basadas en Evidencias, Estrategias Comunitarias y Estrategias Educativas.

### 5.1 ESTRATEGIAS DIGITALES.

Las estrategias digitales en la actualidad se han convertido en herramientas de gran interés por la accesibilidad y el alcance que estas puedan llegar a tener producto de la globalización y expansión del internet a nivel mundial.

Plataformas web como *e-KISS* en Estados Unidos, hacen parte de un número de intervenciones interactivas por computadora que son consideradas una fuente importante que permite alcanzar los objetivos con respecto a la reducción del embarazo en adolescentes, esto es gracias a su facilidad de ser usado en cualquier entorno real del mundo alcanzado superar fronteras con el fin de promover la salud sexual y prevenir las infecciones de transmisión sexual. Shafii *et al*<sup>81</sup>, realizaron un ensayo piloto donde evidenciaron en la aplicación de esta estrategia resultados desde los 3 meses de seguimiento, encontrando diferencias entre el grupo de control y el grupo de intervención con respecto a la tenencia de relaciones sexuales sin protección con una disminución del 33%, 29% menos números de parejas sexuales y un 48% menos con respecto a la presencia de infecciones de transmisión

---

<sup>81</sup> SHAFII, Taraneh *et al.* Results from e-KISS: electronic-KIOSK Intervention for Safer Sex: A pilot randomized controlled trial of an interactive computer-based intervention for sexual health in adolescents and young adults. En: *Plos One* [En línea]. Estados Unidos, 23 de junio de 2019. Vol. 14, nro. 1. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6343886/>

sexual. Se pudo identificar una disminución del 50% de embarazos no deseados en el grupo intervenido con respecto al grupo de control.

Otro ejemplo de estrategias digitales es el programa de entretenimiento educativo *East Los High* de los Estados Unidos, esta intervención es dirigida principalmente a jóvenes Latinos/estadounidenses. En esta plataforma se incorporan mensajes educativos en narrativas de entretenimiento con el fin de promover la salud sexual y reproductiva en este sector de la población<sup>82</sup>. Al igual que *e-KISS*, *East Los High* arroja resultados significativos gracias a su gran capacidad de captar audiencia ya que en los 9 meses de seguimiento generó 215.964 visitas, la participación de los interesados y el impacto cognitivo que esta genera. Al finalizar la temporada de aplicación de la estrategia, la mitad de los participantes informaron haber aprendido al menos 1 de 10 datos sobre el uso correcto del condón, además, se determinó que el 98% de los participantes informaron que era muy probable el uso del condón en sus futuras relaciones sexuales.

Tebb *et al*<sup>83</sup>, demostró en un estudio de investigación la aceptabilidad y efectividad de la aplicación móvil llamada "*Health-E You*" en donde se brinda información interactiva y personalizada sobre salud sexual y apoyo a toma de decisiones sobre el uso de métodos anticonceptivos para personas que hablen tanto inglés como español. Con la implementación del programa demostró una participación en todos los aspectos de las actividades desarrolladas por parte de los jóvenes participantes del programa evidenciando la facilidad que puede generar una plataforma web o app al momento de buscar el interés de los adolescentes.

Entre las estrategias digitales existen programas basados en mensajes de texto bien sea por dispositivos móviles o por redes sociales. Como ejemplo tenemos el programa "*T4she*" en salud sexual aplicada en Estados Unidos en la cual consistía en difundir información sobre salud sexual y promover estrategias para la reducción del embarazo no deseado en adolescentes a partir de mensajes de texto a jóvenes

---

<sup>82</sup> WANG, Hua y SINGHAL, Arvind. East Los High: Transmedia Edutainment to Promote the Sexual and Reproductive Health of Young Latina/o Americans. En: *Rev. American journal of public health* [En línea]. Estados Unidos, junio de 2016. Vol. 106, nro. 6, pp. 1002-1010. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4880269/>

<sup>83</sup> TEBB, Kathleen *et al*. A Mobile Health Contraception Decision Support Intervention for Latina Adolescents: Implementation Evaluation for Use in School-Based Health Centers. En: *JMIR Mhealth Uhealth* [En línea]. Estados Unidos, 14 de marzo de 2019. Vol. 7, nro. 3. (Consultado el 6 de agosto de 2021). Disponible en: <https://mhealth.jmir.org/2019/3/e11163/>

entre los 13 – 18 años de edad<sup>84</sup>. Los resultados se observaron de manera significativa a partir del tercer mes de aplicación de la intervención, demostrando un aumento en conocimientos sobre salud sexual y el uso de condón y demás métodos anticonceptivos por parte de los participantes del grupo de intervención.

Otro programa similar consiste en la implementación de la aplicación “*Pulse*” en donde se reclutó y evaluó en línea a las mujeres adolescentes participantes. La aplicación genera mensajes de texto los cuales fueron creados por otras mujeres jóvenes con el fin de crear un ambiente y contexto familiar al momento de utilizar la app. Los resultados arrojaron datos positivos demostrando disminución de relaciones sexuales sin utilizar ningún método de protección por parte del grupo intervenido, a la vez aumentó los conocimientos relaciones con el uso de anticonceptivos<sup>85</sup>.

En países africanos como Ghana, implementar estrategias fundamentadas en programas de texto ha reducido de manera significativa el embarazo en la población joven del país, prueba de esto es el estudio realizado por Rokicki *et al*<sup>86</sup>, en el cual demostraron resultados significativos desde inicios de la intervención evidenciando aumento de conocimientos en salud sexual y reproductiva reduciendo la probabilidad de embarazos en adolescentes de este país. La aplicación de la intervención unidireccional aumentó el conocimiento de los participantes en 11 puntos porcentuales, mientras que la intervención digital aumento en 24 puntos porcentuales los conocimientos del grupo intervenido.

En Perú se implementó en una institución educativa el programa “Protégete es tu Responsabilidad”, se basa en la combinación de un esquema de mensajes de texto y uso de la tecnología al mismo tiempo, que se imparten capacitaciones, charlas, talleres y demás a los jóvenes en las aulas de clase. Esta intervención arrojó

---

<sup>84</sup> RINEHART, Deborah *et al.* Acceptability and Efficacy of a Sexual Health Texting Intervention Designed to Support Adolescent Females. En: *Rev. Academic Pediatrics* [En línea]. Estados Unidos, 1 de mayo de 2020. Vol. 20, nro, 4, pp. 475-484. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.acap.2019.09.004>

<sup>85</sup> MANLOVE, Jennifer *et al.* Evaluation of the Re:MIX Teen Pregnancy Prevention Program for Latino Youth. En: *Journal of Adolescent Health* [En línea]. Estados Unidos, 1 de febrero de 2020. Vol. 66. [Consultado el 6 de Agosto de 2021]. Disponible en: 10.1016/j.jadohealth.2019.11.034

<sup>86</sup> ROKICKI, Slawa *et al.* Impact of a Text-Messaging Program on Adolescent Reproductive Health: A Cluster–Randomized Trial in Ghana. En: *Rev. American Journal of Public Health* [En línea]. Washington, Estados Unidos, febrero de 2017. Vol. 107, pp. 298-305. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.2105/AJPH.2016.303562>

grandes resultados, resaltando la viabilidad de combinar la tecnología con la educación con el propósito de generar un mensaje dirigido a las necesidades de la juventud del presente y futuro<sup>87</sup>. Entre los resultados obtenidos se determinó un aumento con respecto a tener una actitud favorable del 98% del grupo intervenido por el uso de métodos anticonceptivos, con respecto al embarazo no deseado, el 62.5% muestran una actitud favorable con respecto a la temática implementada.

Las estrategias basadas en mensajes de texto se convierten en herramientas fundamentales al momento de buscar acceder a toda la población adolescente, ya que rompe barreras culturales, religiosas, sexuales, entre otras, por medio de la adaptabilidad que representa crear los diversos mensajes que permitan un entendimiento total sin depender del tipo o estilo del joven que lo esté recibiendo<sup>88</sup>.

Otro ejemplo de estrategias digitales, consistente en el uso de narraciones en plataformas o aplicaciones web. La intervención “*Doing Your Life*” aplicada en Estados Unidos, se basa en la presentación de historias y narraciones de manera digital y material etnográfico relacionados que sirven como ejemplo o guía de como “Hacer su vida”. La narración digital permite comprender mejor el contexto social y desigualdad de la población, constituyéndose fundamental a la hora de prevenir el embarazo en mujeres jóvenes<sup>89</sup>.

---

<sup>87</sup> PAITA HUATA, Elsa Lourdes. Evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia en la Institución Educativa Estatal “Ángela Moreno de Gálvez” Tarma – 2018. [En línea]. Trabajo de investigación Salud pública, epidemias, recursos medicinales. Tarma, Perú. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Vicerrectorado De Investigación. Instituto Central De Investigación, 2018. [Consultado el 6 de agosto del 2021]. Disponible en: Repositorio UNDAC. <http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1411/1/Dra.%20Elsa%20Lourdes%20PAITA%20HUATA.pdf>

<sup>88</sup> YBARRA, Michele *et al.* An mHealth Intervention for Pregnancy Prevention for LGB Teens: An RCT. En: *Rev. Pediatrics* [En línea]. Estados Unidos, marzo de 2021. Vol. 147, nro. 3. [Consultado el 6 de Agosto de 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1542/peds.2020-013607>

<sup>89</sup> GUBRIUM, Aline, KRAUSE, Elizabeth y LUCEY, Katie. "Doing Your Life": Narrative Intervention with Young Mothers as Storytellers. *Rev. Human Organization* [En línea]. Oklahoma, Estados Unidos, 2018. Vol. 77, nro. 3, pp. 214-227. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://ezproxy.unicordoba.edu.co:2214/scholarly-journals/doing-your-life-narrative-intervention-with-young/docview/2116800160/se-2?accountid=137088> ISSN 00187259

## 5.2 ESTRATEGIAS BASADAS EN EVIDENCIAS.

Principalmente son estrategias donde el contenido parte de evidencias o vivencias vividas por otras adolescentes que han pasado por un embarazo a temprana edad. Entre las herramientas que se utilizan en estas intervenciones destacan las entrevistas motivacionales, charlas y reuniones.

En Estados Unidos, se realizó un ensayo controlado donde se aplicó el programa “*Options to Prevent Pregnancy*” que consistía en entrevista por medio de encuentros de profesiones en salud con mujeres jóvenes, incluidas madres adolescentes. Este consistió en un acercamiento mensual donde el profesional de salud en base a evidencias y narraciones de mujeres que pasaron por esta situación buscaban generar un hábito de prevención y de cuidado con respecto al embarazo precoz. La aplicación del programa generó una reducción absoluta en embarazos repetitivos en el grupo intervenido (18.1%) en relación con el grupo control. Al mismo tiempo se identificó un aumento en el uso de métodos anticonceptivos (13.7%) en el grupo intervenido<sup>90</sup>.

## 5.3 ESTRATEGIAS EDUCATIVAS

Concientizar y educar en las aulas de clases es una estrategia que al pasar del tiempo no dejara de ser importante y de arrojar resultados significativos en prevención del embarazo en adolescentes. Programas educativos sobre embarazos no deseados dirigidos a los jóvenes siguen siendo parte fundamental en la reducción de este. La aplicación de este tipo de estrategia consiste en capacitar al grupo participante en conocimientos que sirvan para la formación y desarrollo óptimo del joven, promoviendo en él la actitud de prevención frente a un embarazo y transmisión de enfermedades de transmisión sexual<sup>91</sup>.

---

<sup>90</sup> STEVENS, Jack *et al.* A randomized trial of motivational interviewing and facilitated contraceptive access to prevent rapid repeat pregnancy among adolescent mothers. En: *Rev. Original Research Gynecology* [En línea]. Estados Unidos, 1 de octubre de 2017. Vol. 217, nro. 4, pp. 423-432. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.ajog.org/article/S0002-9378\(17\)30746-9/fulltext](https://www.ajog.org/article/S0002-9378(17)30746-9/fulltext)

<sup>91</sup> KENYON, Denyelle *et al.* My Journey: Development and Practice-Based Evidence of a Culturally Attuned Teen Pregnancy Prevention Program for Native Youth. *Rev. International journal of environmental research and public health* [En línea]. Estados Unidos, 6 de febrero de 2019. Vol. 16, nro. 3, pag. 470. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6388191/>

Implementar estrategias educativas tiene como objetivo que el conocimiento adquirido por el individuo se convierta en una medida de prevención de un embarazo prematuro, es posible demostrar fácilmente que muchos de los casos de embarazos en adolescente se deben a poca o nula información con respecto a métodos de prevención y planificación familiar. Estas estrategias principalmente se imparten en recintos educativos, entre las herramientas para la realización de este tipo de estrategia se cuenta con talleres, charlas, actividades dinámicas, charlas, entre otros<sup>92</sup>.

En Perú, precisamente en el municipio de Chota, se implementó una estrategia educativa en una institución local. La intervención se basó en fundamentos psicológicos, como también en las teorías de Piaget y Kolberth. Se pudo obtener resultados positivos al momento de evaluar la aplicación de la estrategia en la comunidad estudiantil, obteniendo un aumento en conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, uso de anticonceptivos y la prevención de enfermedades de transmisión sexual, esto se evidencia en los resultados obtenidos por parte del grupo intervenido, evidenciando en el postest un resultado de 77.3% en conocimientos altos relacionados con la temática de prevención de embarazos no deseados, esto con respecto al 18.2% obtenido en el pretest. Por otro lado, la aceptabilidad del programa por parte de los participantes de tercer grado fue alta, obteniendo un 72.7% de aceptación<sup>93</sup>.

La implementación de estrategias educativas genera resultados positivos en la mayoría de los casos, el programa educativo sobre embarazo no deseado dirigido a adolescentes implementado en la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana, en la ciudad de Copacabana, Perú, es evidencia de lo efectivo que pueden llegar a ser estos programas de prevención, ya que mejoran el nivel de conocimiento sobre cómo prevenir el embarazo y el uso de anticonceptivos<sup>94</sup>. Antes de la puesta en

---

<sup>92</sup> COYLE, Karin *et al.* You-me-us: Results of a cluster randomized trial of a healthy relationships approach to sexual risk reduction. *Rev. Journal of Primary Prevention* [En línea]. Estados Unidos, 2019. Vol. 40, nro. 6, pp. 607-629. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2214/docview/2315319081/abstract/A458E97105414122PQ/1?accountid=137088>

<sup>93</sup> SÁNCHEZ VÁSQUEZ, Herlinda Consuelo. Aplicación de un programa educativo de salud sexual para prevenir el embarazo precoz de las adolescentes del tercer grado de la I.E. Jorge Berríos Alarcón Yuracyacu - Chota 2015. [En línea]. Trabajo de investigación para obtener el grado de magíster en Gestión de los Servicios de la Salud. Chota – Perú. Universidad Cesar Vallejo. Escuela de Postgrado. 2017. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: Repositorio UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16713/S%c3%a1nchez\\_VHC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16713/S%c3%a1nchez_VHC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

<sup>94</sup> JULCA ARTEAGA, Sayuri Clementina. Efecto de una Intervención Educativa en Enfermería en el nivel de conocimiento de los Adolescentes sobre Prevención del Embarazo en la I.E.P Nuestra

marcha de la estrategia el conocimiento sobre la prevención del embarazo en adolescentes era inadecuado para el 81% del grupo intervenido, posterior a la estrategia el 74% del grupo participante demostró un nivel de conocimiento adecuado en prevención del embarazo.

En Colombia se ha evidenciado efectos significativos al momento de implementar programas educativos para la prevención del embarazo en adolescentes. Gutierrez *et al*<sup>95</sup>, fortaleció los conocimientos de la población participantes con el fin de que puedan ejercer sus derechos en salud con la aplicación de las estrategias educativas “*Por un futuro mejor*” e intervenciones en atención primaria nos sirve como ejemplos de lo importante que es construir una participación solida de toda la comunidad donde se pueda fomentar el autocuidado de la salud.

#### **5.4 ESTRATEGIAS COMUNITARIAS INTEGRALES**

La estrategia comunitaria integral consiste en implementar intervenciones con múltiples frentes que giren en torno a la comunidad y generen un beneficio grupal. Por lo general, agrupan intervenciones dirigidas a la población joven, a la familia y el contexto social que rodea al adolescente. Del mismo modo se generan espacios como la adecuación o creación de centro especializados en el tema, como también una óptima capacitación y formación al personal de salud asistencial.

En países como la India, implementar este tipo de estrategias ha arrojado resultados positivos previstos en la evaluación de variables como la reducción del matrimonio precoz, el embarazo precoz y una mejor retención escolar. Otra de las fortalezas de este tipo de intervenciones se ve reflejada en la interacción entre pares, como también proporcionan un entorno seguro y de apoyo, motivando al adolescente a

---

Señora de Copacabana del distrito de Caraballo. 2019. [En línea]. Trabajo de investigación para obtener el título de Licenciado en Enfermería. Lima, Perú. Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela Académico Profesional de Enfermería. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: Repositorio UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39868/Julca\\_ASC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39868/Julca_ASC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

<sup>95</sup> GUTIERREZ, Vilma *et al*. Por un futuro mejor: Programa de promoción de la salud para afrodescendientes. *Rev. Cuidarte* [En línea]. Bucaramanga, Colombia, 2016. Vol. 7, nro. 1, pp. 1185-1194. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://ezproxycor.unicordoba.edu.co:2214/docview/1955899550/fulltext/9565C4D159734B26PQ/1?accountid=137088>

tomar decisiones saludables<sup>96</sup>. Desarrollar *Centros de Información Juvenil* permitió reducir el número de matrimonios precoz (2.25 - probabilidad), redujo el embarazo a temprana edad (3.0 - probabilidad) y al mismo tiempo aumento el número de retención escolar (1.49 + probabilidad).

Un ejemplo adicional a este tipo de intervenciones se ve reflejado en el programa “*Bronx Teens Connection*” (BxTC), aplicado en el Bronx, Nueva York, Estados Unidos. Esta estrategia tuvo como objetivo aumentar la mejora de las prácticas en la promoción y prevención de la salud sexual, como también aumentar el número de mujeres de 12 – 19 años que reciben servicios en los centros de salud de la ciudad. De manera simple, el programa brindó asesoría y asistencia técnica a centros de salud de la localidad con el fin de los servicios prestados sean más óptimos e integrales<sup>97</sup>. Los resultados de las 285 horas de capacitación arrojaron un aumento en pacientes latinas inscritas al programa (p=.026), al mismo tiempo se reflejó un aumento en todas las mujeres de 15-17 años (p=.035). Sin embargo, el resultado más significativo se refleja en el número de implantes hormonales suministrados, ya que de 2 implantes en el 2011 paso a 173 en el 2014.

---

<sup>96</sup> MEHRA, Devika *et al.* Effectiveness of a community based intervention to delay early marriage, early pregnancy and improve school retention among adolescents in India. *Rev. BMC Public Health* [En línea]. India, 14 de junio de 2018. Vol. 18, nro. 1, pag. 732. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6000967/>

<sup>97</sup> TRAVERS, Madeline *et al.* Implementing Adolescent Sexual and Reproductive Health Clinical Best Practice in the Bronx, New York. *Rev. Journal of Adolescent Health* [En línea]. New York, Estados Unidos, 1 de marzo de 2019. Vol. 64, nro. 3, pp. 376-381. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.jahonline.org/article/S1054-139X\(18\)30435-X/fulltext#%20](https://www.jahonline.org/article/S1054-139X(18)30435-X/fulltext#%20)

## 6. CONCLUSIONES

Al realizar esta revisión bibliográfica se puede concluir la importancia de utilizar estrategias adoptadas a las condiciones y características del tipo de población al cual se desea intervenir. Al analizar la información encontrada se pudo determinar que la selección del tipo de estrategia varía según factores, se destaca como factor incidente variables sociodemográficas como el tipo de religión, nivel de educación, si pertenece a una etnia o grupo racial y si cuenta con el apoyo de su familia.

Elegir de manera correcta el tipo y estrategia a utilizar permitirá obtener resultados significativos al momento de evaluar la intervención. Del mismo modo, se asegura una mayor apreciación e interés por parte de los participantes. Prevenir el embarazo en adolescentes hace parte de la mayoría de planes de desarrollo de países en todo el mundo.

Las estrategias más utilizadas son de tipo educativa. La implementación de estas se da en general, en instituciones como colegios y universidades, que permiten captar un número considerable de participantes. Al poder utilizar varias herramientas y recursos como charlas, foros, talleres, presentaciones y congresos, se convierten en métodos indispensables para cumplir con el propósito de disminuir las estadísticas relacionados a embarazos en adolescentes.

Las estrategias digitales están adquiriendo un gran auge en todo el mundo, gracias a la globalización del internet, que permite aumentar la capacidad de acceder y de participar a jóvenes en programas de prevención del embarazo en adolescentes impartidos por medio de redes sociales, plataformas web y aplicaciones móviles. Una característica importante en este tipo de estrategia se asocia a lo interactivo y didáctico que pueden llegar a resultar los métodos que se utilicen, en ocasiones se dispone como herramienta el uso de juegos. Se destacan los programas de intervenciones digitales basados en mensajes de texto, bien sea por dispositivos móviles o por medio de páginas web, redes sociales, entre otros, por su facilidad de reclutar a los adolescentes y por permitir una comunicación constante entre el instructor y los participantes.

Gracias a estos avances, hoy en día se utilizan plataformas digitales como redes sociales y aplicaciones móviles que tienen como objetivo poder llegar a cualquier joven con información clara y precisa que permita generar bases de conocimiento de tal modo que se logre reducir de manera significativa las cifras de embarazo en

adolescente, como también las muertes en mujeres jóvenes producto de los riesgos que acarrea el embarazo a temprana edad.

Las estrategias comunitarias buscan dirigir la intervención a todo el contexto de la comunidad, este tipo de métodos utilizan herramientas que incluye charlas y capacitaciones, la adecuación de infraestructura o en su defecto, la construcción de espacios especializadas en tratar de prevenir el embarazo en adolescentes. Incluir a la familia y comunidad del participante genera seguridad y confianza en el joven.

Intervenir teniendo en base evidencia, permite enfocar los procesos hacia el cumplimiento de objetivos diarios, semanales, etc. Existen dos tipos de estrategias basadas en evidencia; Estrategias basadas en el problema y estrategias basada en el individuo o en la emoción. Atacar este problema con el uso de los distintos tipos de estrategias mejoraría considerablemente las estadísticas relacionadas con un embarazo a temprana edad.

Buscar disminuir el porcentaje de embarazos en adolescentes se ha convertido en un objetivo de los gobiernos de turno. Existen diversos temas relacionados con este problema social; entre los que destacan la elección de la estrategia a utilizar y los factores incidentes. Diseñar programas donde se combinen aspectos de los distintos tipos de intervenciones mejoraría la capacidad de captar y comprender los efectos del embarazo en adolescentes.

Identificar las estrategias con los resultados más significativos, así como conocer los métodos de los distintos tipos de programas implementados para la prevención del embarazo en adolescentes facilitara al enfermero o enfermera generar mayor impacto con la comunidad que se esté interviniendo.

Esta investigación servirá a los profesionales de enfermería como guía de futuros proyectos de prevención del embarazo en adolescentes, al mismo tiempo, será soporte de posteriores investigaciones relacionadas con la temática.

## **7. RECOMENDACIONES**

### **7.1 PARA LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.**

Es necesario adoptar métodos y estrategias por parte del profesional de enfermería donde se tenga en consideración las condiciones socioeconómicas, cultural, religión, nivel de escolaridad y edad de la población que desea intervenir, esto con el propósito de generar procesos que sean mas efectivos al momento de buscar la prevención del embarazo en adolescentes.

### **7.2 PARA EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA.**

Es importante fomentar a los estudiantes del programa de Enfermería de la Universidad de Córdoba en la necesidad de investigar, consultar, cuestionar y debatir técnicas, métodos y estrategias que tengan como propósito mejorar la calidad de vida de las poblaciones mas vulnerables.

### **7.3 PARA LA INVESTIGACIÓN.**

Incentivar la realización de futuras investigaciones relacionadas con la prevención del embarazo en adolescentes será vital para prevenir y minimizar esta problemática de salud mundial y nacional.

### **7.4 PARA EL ESTADO DE COLOMBIA.**

Generar procesos de inversión para la creación de programas donde se tenga como objetivo la prevención del embarazo en adolescentes, debe ser fundamental ya que de manera directa se puede contribuir positivamente en la calidad de vida de la población adolescente, siendo esta vulnerable en muchos lugares del país.

## BIBLIOGRAFÍA

AMAYUELA MORA, Georgina, y UBILLÚS SALTOS, Sonia. La prevención del embarazo adolescente: reto de la educación sexual. En: *Rev. Educación MENDIVE* [En línea]. Ecuador, 2015, vol. 3, nro. 4, pp. 522-527. [Consultado el 10 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1394>

CASTILLO RIASCOS, Lina. Desaciertos en la prevención del embarazo en adolescentes. En: *Rev. Salud Uninorte* [En línea]. Barranquilla, Colombia, octubre, 2016. Vol. 32, nro. 3, pp. 543-551. [Consultado el 5 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/8302/10423>

CASTILLO, Sara. et al. La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva en el Eje Cafetero colombiano: El caso de embarazo en adolescentes. En: *Rev. Latinoam. Cienc. Soc. Niñez Juv* [En línea]. Colombia, 2008, vol. 6, nro. 1, pp. 217-255. [Consultado el 18 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v6n1/v6n1a08.pdf>

CEPEDA AYALA, Evelin. Medidas para la prevención de embarazos subsecuentes en adolescentes de 14 a 17 años en un Hospital de Especialidad Materno-Infantil de la ciudad de Guayaquil de mayo a septiembre [En línea]. Trabajo de Titulación previo a la Obtención del Título de licenciada en enfermería. Guayaquil, Ecuador. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Programa de Enfermería. 2016. 69 p. [Consultado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: Repositorio digital UCSG. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/6488>

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 115 (8, febrero, 1994). Por la cual se expide la ley general de educación [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. nro. 41214. p. 1-84. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.desarrolloeconomico.gov.co/sites/default/files/marco-legal/Ley-115-1994.pdf>

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1098 (8, diciembre, 2006) Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. nro. 46446. p. 1-100. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/codigoinfancialey1098.pdf>

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1878 (9, enero, 2018). Por medio de la cual se modifican algunos artículos de la Ley 1098 de 2006, por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia, y se dictan otras disposiciones [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. nro. 50471. P. 1-11. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley\\_1878\\_2018.htm](https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1878_2018.htm)

COLOMBIA. DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN. Lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años [En línea]. Bogotá, enero, 2012. Documento Conpes Social n° 147. 89 p. [Consultado el 11 de octubre de 2020] Disponible en: <https://colaboracion.dnp.gov.co/cdt/conpes/social/147.pdf>

COLOMBIA. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Decreto 2968 (6, agosto, 2010). Por el cual se crea la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: El Ministerio, 2010. 5 p. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/decreto\\_2968\\_2010.htm](https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/decreto_2968_2010.htm)

COLOMER REVUELTAS, J. y PAPPIS INFANCIA Y ADOLESCENCIA. Prevención del embarazo en adolescencia. En: *Rev Pediatr Aten Primaria* [En línea]. España, 2013, vol.15, nro. 59, pp. 261-269. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322013000400016](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322013000400016)

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA DE 1991 [Sitio web]. Bogotá. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://www.encolombia.com/derecho/Constitucion\\_Colombia/Contenido.htm](http://www.encolombia.com/derecho/Constitucion_Colombia/Contenido.htm)

CONTRERAS SIERRA, Emigdio. El concepto de estrategia como fundamento de la planeación estratégica. En: *Rev. Pensamiento y Gestión* [En línea]. Colombia, 2013, nro. 35, pp. 152-181. [Consultado el 10 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/646/64629832007.pdf>

CORTÉS ALFARO, Alba, *et al.* Maternidad temprana: repercusión en la salud familiar y en la sociedad. En: *Rev Cubana Med Gen Integr* [En línea]. Cuba, 2015, vol. 31, nro. 3, pp. 376-383. [Consultado el 25 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252015000300012&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000300012&lang=es)

COYLE, Karin *et al.* You-me-us: Results of a cluster randomized trial of a healthy relationships approach to sexual risk reduction. *Rev. Journal of Primary Prevention* [En línea]. Estados Unidos, 2019. Vol. 40, nro. 6, pp. 607-629. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2214/docview/2315319081/abstract/A458E97105414122PQ/1?accountid=137088>

DAVIES, Warnock. Understanding Strategy. Strategy and Leadership. En: *Rev. Estrategia y Liderazgo* [En línea]. Estados Unidos, 2000, vol. 28, nro. 5, pp. 25-30. [Consultado el 10 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.1108/10878570010379428>

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS. Estadísticas Vitales de Nacimientos y Defunciones [Sitio web]. Bogotá: 2020; [Consultado el 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/nacimientos-y-defunciones>

ESCANDON VEGA, Andrea e IZASA, Yorima. Planeando Crecemos Más [En línea]. Santa Marta, Colombia. Universidad Cooperativa de Colombia, sede Santa Marta. 2017. 30 p. [Consultado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: Repositorio Institucional UCC. <http://hdl.handle.net/20.500.12494/8347>

ESPITALETA CARVAJAL, Aida. Comportamiento del embarazo subsecuente en adolescentes de 15-19 años de la ciudad de Montería, departamento de Córdoba, 2016. [En línea]. Montería, Colombia. Agosto, 2016. Universidad de Córdoba. Facultad de Ciencias de la Salud. Departamento de Enfermería. Pag. 58. [Consultado el 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/940>

ESTRATEGIAS DEL CONTENIDO. *¿Qué se entiende por estrategia digital?* [En línea]. [Consultado el 6 de agosto del 2021]. Disponible en: [https://www.estrategiadelcontenido.com/glosario.php?pag=estrategia\\_digital](https://www.estrategiadelcontenido.com/glosario.php?pag=estrategia_digital)

EUNICE KENNEDY SHRIVER NATIONAL INSTITUTE OF CHILD HEALTH AND HUMAN DEVELOPMENT. *Embarazo* [Sitio web]. Actualizado el 14 de abril de 2020. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/pregnancy/informacion>

FAVIER, Maria. SAMON, Mercedes. RUIZ, Yadira. Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. En: *Revista de Información Científica* [En línea]. Cuba. 2018, Vol. 97, nro. 1, pp. 205-214. [Consultado el 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=79470>

FIERRO, Adriana y VEGA, Diana. Construcción de Proyecto de Vida como estrategia de atención y prevención a embarazo en adolescentes. Colegio Departamental Enrique Pardo Parra, Cota (Cundinamarca), 2006 [En línea]. Trabajo de grado para optar al título de Trabajadora Social. Bogotá. Corporación Universitaria Minuto de Dios. Facultad de Ciencias Humanas y Sociales. Programa de Trabajo Social, 2006. 79 p. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: Repositorio institucional UNIMINUTO. <https://hdl.handle.net/10656/163>

FLORES VALENCIA, Margarita. NAVA CHAPA, Graciela. ARENAS MONREAL, Luz. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. En: *Rev. Salud Publica* [En línea]. México, 2017, vol.19, nro. 3, pp. 374-378. [Consultado el 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.43903>

FUENTES, Raul y ARANEDA, Aladino. Modelos y estrategias de enseñanza aprendizaje en el ámbito de la innovación educativa [En línea]. Chile, Junio, 2013. [Consultado el 7 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.upla.cl/innovacioncurricular/wp-content/uploads/2013/06/TALLER-UPLA-PARTE-1-AAV-21-de-junio.pdf>

GONZALES, Alejandra. Diseño e implementación de Estrategias de Promoción de Salud para la Prevención del Embarazo en Adolescentes de 14 a 17 Años a partir del Análisis de las Percepciones Culturales sobre la Anticoncepción [En línea]. Tesis de grado presentada como requisito para la obtención del título de Magíster en Salud Pública. Quito, Ecuador. Universidad de San Francisco de Quito. Colegio de Postgrados. 2011. 165 p. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: Repositorio USFQ. <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/480/1/99802.pdf>

GUBRIUM, Aline, KRAUSE, Elizabeth y LUCEY, Katie. "Doing Your Life": Narrative Intervention with Young Mothers as Storytellers. *Rev. Human Organization* [En línea]. Oklahoma, Estados Unidos, 2018. Vol. 77, nro. 3, pp. 214-227. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2214/scholarly-journals/doing-your-life-narrative-intervention-with-young/docview/2116800160/se-2?accountid=137088>  
ISSN 00187259

GUTIERREZ, Vilma *et al.* Por un futuro mejor: Programa de promoción de la salud para afrodescendientes. *Rev. Cuidarte* [En línea]. Bucaramanga, Colombia, 2016. Vol. 7, nro. 1, pp. 1185-1194. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2214/docview/1955899550/fulltext/9565C4D159734B26PQ/1?accountid=137088>

IXTACUY, Octavio. Estrategías de la gestión comunitaria. Ecosur, Mexico. [Consultado el 6 de agosto del 2021]. Disponible en: [https://ecosur.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1017/968/1/0000350331\\_documento.pdf](https://ecosur.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1017/968/1/0000350331_documento.pdf)

JULCA ARTEAGA, Sayuri Clementina. Efecto de una Intervención Educativa en Enfermería en el nivel de conocimiento de los Adolescentes sobre Prevención del Embarazo en la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Caraballo. 2019. [En línea]. Trabajo de investigación para obtener el título de Licenciado en Enfermería. Lima, Perú. Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela Académico Profesional de Enfermería. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: Repositorio UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39868/Julca\\_ASC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39868/Julca_ASC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

KENYON, Denyelle *et al.* My Journey: Development and Practice-Based Evidence of a Culturally Attuned Teen Pregnancy Prevention Program for Native Youth. *Rev. International journal of environmental research and public health* [En línea]. Estados Unidos, 6 de febrero de 2019. Vol. 16, nro. 3, pag. 470. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6388191/>

MAGISTERIO.COM.CO. *¿Que son las estrategias de enseñanza?* [Sitio web]. [Consultado el 6 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.magisterio.com.co/articulo/que-son-las-estrategias-de-ensenanza>

MANLOVE, Jennifer *et al.* Evaluation of the Re:MIX Teen Pregnancy Prevention Program for Latino Youth. En: *Journal of Adolescent Health* [En línea]. Estados Unidos, 1 de febrero de 2020. Vol. 66. [Consultado el 6 de Agosto de 2021]. Disponible en: 10.1016/j.jadohealth.2019.11.034

MEHRA, Devika *et al.* Effectiveness of a community based intervention to delay early marriage, early pregnancy and improve school retention among adolescents in India. *Rev. BMC Public Health* [En línea]. India, 14 de junio de 2018. Vol. 18, nro. 1, pag. 732. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6000967/>  
MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA. *Embarazo Adolescente en Colombia* [Sitio Web]. Bogotá: MINSALUD: 2013. [Consultado el 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/embarazo-adolescente/anexo-cifras-embarazo-adolescente-en-colombia-documentoICFB-jul-2013.pdf>

MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA. *Estrategías de entorno comunitario saludable* [Sitio web]. Bogotá: MINSALUD: 2018. [Consultado el 6 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/estrategia-entorno-comunitario-2019.pdf>

NACIONES UNIDAS. Informe de la Conferencia Internacional sobre Población y el Desarrollo realizada en El Cairo, 1994. Nueva York: UN: 1995. [Consultado el 12 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/icpd\\_spa.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/icpd_spa.pdf)

NATIONAL INSTITUTE FOR HEALTH AND CLINICAL EXCELLENCE. *Prevention of sexually transmitted infections and under 18 conceptions. February 2007* [Sitio web]. Reino Unido: NICE: 2007. [Consultado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en <http://publications.nice.org.uk/prevention-of-sexually-transmitted-infections-and-under-18-conceptions-ph3/public-health-need-and-practice>

NAVARRO RAMÍREZ, Amelia, *et al.* Evaluación de los factores de riesgo de embarazo en adolescentes en la comunidad de Las Tablas. En: *Rev. Ciencia y Salud* [En línea]. República Dominicana, 2019, vol. 3, nro. 1, pp. 43-50. [Consultado el 26 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7139874>

NOLASCO, María. Estrategías de Enseñanza en Educación. En: *Rev. Vida Científica* [En línea]. México, 2010. [Consultado el 6 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa4/n4/e8.html>

OFFICE ON WOMEN'S HEALTH. *Etapas del Embarazo* [Sitio web]. Actualizado el 18 de abril de 2019. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now-what/stages-pregnancy>

OFICINA REGIONAL PARA AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE. *Análisis legislativo comparado sobre embarazo adolescente y matrimonio temprano* [En línea]. UNFPA: 2015. 76 p. [Consultado el 12 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://dominicanrepublic.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ANALISISLEGISLATIVOCOMPARADOSOBREEMBARAZOADOLESCENTEY.pdf>

OLIVERA, Carmen. BESTARD, Ana. MORALES, Iradia. Intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. En: *Rev. Tecno Salud* [En línea]. Cuba. 2016. P. 19. [Consultado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://tecnosalud2016.sld.cu/index.php/tecnosalud/2016/paper%20/viewFile/107/78>

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). *Objetivos de desarrollo del milenio* [Sitio web]. Washington. Actualizado el 19 de febrero de 2018. [Consultado el 12 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/millennium-development-goals-\(mdgs\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/millennium-development-goals-(mdgs))

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. [Sitio web]. Whashington: 1998. [Consultado 11 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://www.who.int/chp/chronic\\_disease\\_report/part1/es/index5.html](http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/part1/es/index5.html)

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. *El embarazo en la Adolescencia* [Sitio web]. Washington, Actualizado el 31 de Enero de 2020. [Consultado 4 de septiembre de 2021] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe [En línea]. Washington D.C: OPS; 2018. [Consultado el 4 de septiembre de 2021]. Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF\\_Acelerar\\_el\\_progreso\\_hacia\\_la\\_reduccion\\_del\\_embarazo\\_en\\_la\\_adolescencia.pdf](https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF_Acelerar_el_progreso_hacia_la_reduccion_del_embarazo_en_la_adolescencia.pdf)

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Salud Sexual para el Milenio. Declaración y Documento Técnico [En línea]. Washington DC: OPS, 2009. [Consultado el 18 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/salud-sexual-para-milenio-declaracion-documento-tecnico-2009>

ORINGANJE Chioma, et al. Interventions for preventing unintended pregnancies among adolescents. Chichester. En: Rev. *Cochrane Database Syst* [En línea]. Londres, Inglaterra, 2016, vol. 2. [Consultado el 25 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26839116/>

PAITA HUATA, Elsa Lourdes. Evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia en la Institución Educativa Estatal “Ángela Moreno de Gálvez” Tarma – 2018. [En línea]. Trabajo de investigación Salud pública, epidemias, recursos medicinales. Tarma, Perú. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Vicerrectorado De Investigación. Instituto Central De Investigación, 2018. [Consultado el 6 de agosto del 2021]. Disponible en: Repositorio UNDAC. <http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1411/1/Dra.%20Elsa%20Lourdes%20PAITA%20HUATA.pdf>

QUINTERO PAREDES, Pablo, et al. Estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. En: *Rev. Ciencias Médicas* [En línea]. Cuba, 2012. Vol. 16, nro. 1, pp. 132-145. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942012000100015&lng=es.%20](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000100015&lng=es.%20)

REYES REYES, Enelis, et al. Embarazo en la adolescencia, comportamiento epidemiológico en Las Tunas en el período 2012-2014. En: *Rev. Electrónica Dr. Zoilo E Mar Vidaurreta* [En línea]. Cuba, 2015, vol. 40, nro. 9. [Consultado el 9 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/310>

RINEHART, Deborah *et al.* Acceptability and Efficacy of a Sexual Health Texting Intervention Designed to Support Adolescent Females. En: *Rev. Academic Pediatrics* [En línea]. Estados Unidos, 1 de mayo de 2020. Vol. 20, nro. 4, pp. 475-484. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.acap.2019.09.004>

ROJAS HUAMÁN, Estrella. Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2018 [En línea]. Tesis para optar el título de médico cirujano. Perú. Universidad Ricardo Palma. Facultad de Medicina Humana. 2019. 60 p. [Consultado el 26 de octubre de 2020]. Disponible en: Repositorio URP. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1816>

ROJAS, Mauricio. MÉNDEZ, Raquel. El embarazo en adolescentes: una lectura social en clave cuantitativa. En: *Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud* [En línea]. Bucaramanga, Colombia, 2016, vol. 48, nro. 1, pp. 81-90. [Consultado el 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3438/343844022011.pdf>

ROKICKI, Slawa *et al.* Impact of a Text-Messaging Program on Adolescent Reproductive Health: A Cluster-Randomized Trial in Ghana. En: *Rev. American Journal of Public Health* [En línea]. Washington, Estados Unidos, febrero de 2017.

Vol. 107, pp. 298-305. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.2105/AJPH.2016.303562>

SÁNCHEZ VÁSQUEZ, Herlinda Consuelo. Aplicación de un programa educativo de salud sexual para prevenir el embarazo precoz de las adolescentes del tercer grado de la I.E. Jorge Berrios Alarcón Yuracyacu - Chota 2015. [En línea]. Trabajo de investigación para obtener el grado de magíster en Gestión de los Servicios de la Salud. Chota – Perú. Universidad Cesar Vallejo. Escuela de Postgrado. 2017. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: Repositorio UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16713/S%c3%a1nchez\\_VHC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16713/S%c3%a1nchez_VHC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

SHAFII, Taraneh *et al.* Results from e-KISS: electronic-KIOSK Intervention for Safer Sex: A pilot randomized controlled trial of an interactive computer-based intervention for sexual health in adolescents and young adults. En: *Plos One* [En línea]. Estados Unidos, 23 de junio de 2019. Vol. 14, nro. 1. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6343886/>

STEVENS, Jack *et al.* A randomized trial of motivational interviewing and facilitated contraceptive access to prevent rapid repeat pregnancy among adolescent mothers. En: *Rev. Original Research Gynecology* [En línea]. Estados Unidos, 1 de octubre de 2017. Vol. 217, nro. 4, pp. 423-432. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.ajog.org/article/S0002-9378\(17\)30746-9/fulltext](https://www.ajog.org/article/S0002-9378(17)30746-9/fulltext)

TEBB, Kathleen *et al.* A Mobile Health Contraception Decision Support Intervention for Latina Adolescents: Implementation Evaluation for Use in School-Based Health Centers. En: *JMIR Mhealth Uhealth* [En línea]. Estados Unidos, 14 de marzo de 2019. Vol. 7, nro. 3. (Consultado el 6 de agosto de 2021). Disponible en: <https://mhealth.jmir.org/2019/3/e11163/>

TRAVERS, Madeline *et al.* Implementing Adolescent Sexual and Reproductive Health Clinical Best Practice in the Bronx, New York. *Rev. Journal of Adolescent Health* [En línea]. New York, Estados Unidos, 1 de marzo de 2019. Vol. 64, nro. 3, pp. 376-381. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.jahonline.org/article/S1054-139X\(18\)30435-X/fulltext#%20](https://www.jahonline.org/article/S1054-139X(18)30435-X/fulltext#%20)

TORRES, Cristina. MUJICA, Oscar. Salud, equidad y los objetivos de desarrollo del milenio. En: *Rev. Panamericana de Salud Pública* [En línea]. Estados Unidos, 2004, vol. 15, nro. 6, pp. 430-439. [Consultado el 28 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2004.v15n6/430-439/>

TORRES, Pilar. *Et al.*. Estrategias novedosas de prevención de embarazo e ITS/VIH/SIDA entre adolescentes escolarizados mexicanos. En: *Rev. Salud Pública de México* [En línea]. Cuernavaca, Mexico, agosto, 2006. Vol. 48, nro. 4, pp. 308-316. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342006000400005](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000400005)

VARGAS MURILLO, G. Estrategías educativas y tecnología digital en el proceso enseñanza-aprendizaje. En: *Rev. Cuadernos* [En línea]. 2020, vol. 61, nro. 1, pp. 67-76. [Consultado el 6 de agosto del 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/pdf/chc/v61n1/v61n1\\_a10.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/chc/v61n1/v61n1_a10.pdf)

VELASTEGUI EGÚEZ, Jacqueline, et al. Complicaciones perinatales asociadas al embarazo en adolescentes de Atacames. En: *Rev. Cubana de Medicina General Integral* [En línea]. Cuba, enero, 2018, vol. 34, nro. 1, pp. 37-44. [Consultado el 25 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252018000100005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100005)

WANG, Hua y SINGHAL, Arvind. East Los High: Transmedia Edutainment to Promote the Sexual and Reproductive Health of Young Latina/o Americans. En: *Rev. American journal of public health* [En línea]. Estados Unidos, junio de 2016. Vol. 106, nro. 6, pp. 1002-1010. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4880269/>

YBARRA, Michele *et al.* An mHealth Intervention for Pregnancy Prevention for LGB Teens: An RCT. En: *Rev. Pediatrics* [En línea]. Estados Unidos, marzo de 2021. Vol.

147, nro. 3. [Consultado el 6 de agosto de 2021]. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1542/peds.2020-013607>

## ANEXOS

### Anexo A. Base de datos EXCEL.

REGISTRO DE LA INFORMACIÓN SELECCIONADA			IR A BASE DE DATOS		
BASE DE DATOS	<input type="text"/>	TITULO	<input type="text"/>	AUTOR(S)	<input type="text"/>
AÑO DE PUBLICACIÓN	<input type="text"/>	IDIOMA	<input type="text"/>	ESTRATEGIA APLICADA	<input type="text"/>
RESUMEN	<input type="text"/>	PAIS DE PUBLICACIÓN	<input type="text"/>	URL O DOI	<input type="text"/>
<input type="button" value="NUEVO"/>		<input type="button" value="REGISTRAR"/>			
SELENA MOLINA NUÑEZ - KELLY LUNA CARRILLO					

## BASE DE DATOS: INFORMACIÓN SELECCIONADA

IR A REGISTRO

BASE DE DATOS	TITULO	AUTOR(S)	AÑO DE PUBLICACIÓN	IDIOMA	ESTRATEGIA APLICADA	RESUMEN	PAIS DE PUBLICACIÓN	URL O DOI
PUBMED	A Mobile Health Contraception Decision Support Intervention for Latina Adolescents: Implementation Evaluation for Use in School-Based Health Centers	K. TEBB., S. LENG., Et al.,	2019	INGLES	ESTRATEGIA DIGITAL, USO DE PLATAFORMAS DIGITALES Y APP MOVIL	Este estudio describió los esfuerzos utilizados para respaldar la adopción e implementación exitosa de la aplicación Health-E You en entornos clínicos y describió los facilitadores y las barreras encontradas para informar los esfuerzos futuros dirigidos a integrar las intervenciones de mHealth en entornos clínicos. El desarrollo y la implementación de aplicaciones se basaron en la teoría de la difusión de la innovación, los principios de participación del Instituto de Investigación de Resultados Centrados en el Paciente y las pruebas piloto iterativas con adolescentes y médicos. Como resultados se obtuvo que los enfoques de implementación mejoraron el desarrollo, la adopción y la integración de Health-E You en los SBHC. También se identificaron desafíos de implementación para mejorar la integración de las intervenciones de mHealth en entornos clínicos.	ESTADOS UNIDOS	<a href="https://mhealth.jmir.org/2019/3/e11163/">https://mhealth.jmir.org/2019/3/e11163/</a>
PUBMED	A randomized trial of motivational interviewing and facilitated contraceptive access to prevent rapid repeat pregnancy among adolescent mothers	J. STEVENS., R. LUTZ., Et al.,	2017	INGLES	ESTRATEGIA BASADA EN EVIDENCIAS	Se realizó un gran ensayo controlado aleatorio con respecto a un programa de entrevistas motivacionales titulado Opciones para adolescentes para prevenir el embarazo en una muestra de madres adolescentes de bajos ingresos. Este programa recomendó sesiones mensuales entre un participante y una enfermera titulada durante 18 meses. Se inscribieron quinientas noventa y ocho mujeres adolescentes de 7 clínicas de obstetricia y ginecología y 5 unidades de posparto de un gran sistema hospitalario en una ciudad del medio oeste. Cada participante se inscribió con al menos 28 semanas de embarazo o menos de 9 semanas después del parto. Como resultados se obtuvo una reducción absoluta del 18,1% en los embarazos repetidos autoinformados en el grupo de intervención en relación con el grupo de control (20,5% vs 38,6%; P <0,001). Hubo un aumento absoluto del 13,7% en el uso de anticonceptivos reversibles de acción prolongada	ESTADOS UNIDOS	<a href="https://www.ajog.org/article/S0002-9378(17)30746-9/fulltext">https://www.ajog.org/article/S0002-9378(17)30746-9/fulltext</a>

BASE DE DATOS	TITULO	AUTOR(S)	AÑO DE PUBLICACIÓN	IDIOMA	ESTRATEGIA APLICADA	RESUMEN	PAIS DE PUBLICACIÓN	URL O DOI
GOOGLE ACADEMICO	APLICACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE SALUD SEXUAL PARA PREVENIR EL EMBARAZO PRECOZ DE LAS ADOLESCENTES DEL TERCER GRADO DE LA I.E. JORGE BERRIOS ALARCÓN YURACYACU - CHOTA 2015	H. SANCHEZ.	2017	ESPAÑOL	ESTRATEGIA EDUCATIVA	En esta investigación se plantea como objetivo general determinar la efectividad del programa educativo de salud sexual para prevenir el embarazo precoz de las adolescentes del tercer grado de la I.E Jorge Berrios Alarcón- Yuracyacu, Chota - 2015. La población estuvo conformada por 22 adolescentes; se utilizó como instrumentos de recolección de datos un cuestionario de alternativas múltiples y una escala tipo Likert, cuya aplicación se dio antes y después de la intervención del programa educativo diseñado. Se puede observar que antes de la aplicación del programa educativo se obtuvo un nivel de conocimiento un promedio de 10,59 que corresponde al nivel deficiente, en cuanto a la actitud obtuvieron en promedio 49,01 que corresponde a un nivel de indecisión, mientras que luego de la aplicación del Programa Educativo el promedio en conocimiento fue de 17,59 que corresponde al nivel de bueno, en cuanto a la actitud obtuvieron en promedio 75,36 que corresponde a un nivel de aceptable.	PERU	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16713/5%3%a1nchez_VHC.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16713/5%3%a1nchez_VHC.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>
PROQUEST	Doing Your Life": Narrative Intervention with Young Mothers as Storytellers	A. GUBRIUM., E. GRAUSE., K. LUCEY.	2018	INGLES	ESTRATEGIA DIGITAL, INTERVENCIÓN NARRATIVA.	En este artículo, presentamos el proyecto Hear Nuestras historias y presentamos historias digitales clave y material etnográfico relacionado que sirven como ejemplares locales de «hacer tu vida». Los hallazgos revelan formas en que los participantes negocian el valor de sus vidas reproductivas. Como intervención narrativa, la narración digital ayuda a comprender mejor los mundos sociales y a comprender mejor la desigualdad, a la vez que involucra a los participantes en un proceso que les brinda la oportunidad de pasar de ser una madre adolescente juzgada a co-creadora de conocimiento y cambio como estratégica.	ESTADOS UNIDOS	<a href="https://ezproxycor.uniconrdoba.edu.co:2214/docview/2116800160/FAC799D642024386PQ/8?accountid=137088">https://ezproxycor.uniconrdoba.edu.co:2214/docview/2116800160/FAC799D642024386PQ/8?accountid=137088</a>
PUBMED	East Los High: Transmedia Edutainment to Promote the Sexual and Reproductive Health of Young Latina/o Americans	H. WANG., A. SINGHAL.,	2016	INGLES	ESTRATEGIA DIGITAL, USO DE PLATAFORMAS DIGITALES Y APP MOVIL	Los latinoamericanos corren un alto riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y embarazos en la adolescencia. East Los High es un programa de entretenimiento educativo transmedia dirigido a jóvenes latinos / estadounidenses. Incorpora mensajes educativos en narrativas de entretenimiento a través de plataformas digitales para promover la salud sexual y reproductiva. Empleamos el seguimiento analítico en línea (2013-2014), una encuesta de espectadores en línea (2013) y un experimento de laboratorio (El Paso, TX, 2014) para la evaluación del programa de la temporada 1. Como resultados se obtuvo que East Los Hightuvo un amplio alcance de audiencia, una fuerte participación de los espectadores y un impacto cognitivo, emocional y social positivo en la	ESTADOS UNIDOS	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4880269/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4880269/</a>