



Dr. Alejandro Ballesteros Rodríguez

alejandrob@infomed.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2689-595X>

Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Ginecología y Obstetricia. Profesor Principal de la Asignatura Ginecología y Obstetricia del cuarto año de la carrera de Medicina en Banes, sede Hospital Materno Infantil Luis Mario Cruz Cruz. De la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.

Dr. Raul Evaristo Silva Silva

raul66@infomed.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2271-3971>

Cómo citar este texto: Artículo de Investigación

Ballesteros Rodríguez, A. Silva Silva, RE. (2022). Aborto en la adolescencia: ¿desconocimiento o desinformación? REEA. No.10, Vol III. Agosto 2022. Pp. 310-322. Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica. URL disponible en: <http://www.eumed.net/es/revistas/revista-electronica-entrevista-academica>

Recibido: enero 2022.

Indexada y catalogado por:

Aceptado: marzo 2022.

Publicado: agosto 2022.



ABORTO EN LA ADOLESCENCIA: ¿DESCONOCIMIENTO O DESINFORMACIÓN?

ABORTION IN ADOLESCENCE: IGNORANCE OR MISINFORMATION?

Alejandro Ballesteros Rodríguez

Doctor en Medicina. Hospital Materno Infantil Luis Mario Cruz Cruz. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.
alejandrob@infomed.sld.cu

Raúl Evaristo Silva Silva

Doctor en Medicina. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Hospital Materno Infantil Luis Mario Cruz Cruz.
raul66@infomed.sld.cu

Orestes Sánchez Armas

...

Correspondencia: alejandrob@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: El aborto en la adolescencia constituye un elemento fundamental que afecta la salud reproductiva de este sector de la sociedad en Cuba. **Objetivo:** Evaluar el grado de conocimiento e información relacionadas con la sexualidad de las pacientes adolescentes que llegaron a la consulta de aborto del hospital Luis Mario Cruz Cruz en el año 2018. **Método:** Se realizó una investigación observacional de corte transversal, para describir el grado de conocimiento e información sobre algunos elementos relacionados con la sexualidad en el inicio de la vida reproductiva de las pacientes menores de 20 años que acudieron a la consulta especializada de aborto del Hospital Luis Mario Cruz Cruz en el año 2018. **Resultados:** El grupo de 15 a 18 años representó un 59.8% ,un alto número de estas pacientes tuvieron un inicio muy precoz de las relaciones sexuales y la mayoría realizó la primera sin protección, las familias tenían conocimiento de la actividad sexual de las adolescentes, se encontró un escaso conocimiento de los métodos anticonceptivos y de los de interrupción del embarazo y sus complicaciones, la obtención de información la encontraron procedente de la familia , demostrándose en este estudio la pobre percepción del riesgo y receptividad que las hicieran tener una conducta sexual acertada. **Recomendaciones:** Se deben realizar acciones para orientar a la familia, brindándoles herramientas para el manejo del adolescente, incrementar el papel de los medios audiovisuales y la prensa escrita buscando modelos más interesantes y motivadores que lleven a los adolescentes a buscar información en ellos.

Palabras claves: Embarazo, adolescencia, conocimiento, información.



Este es un artículo en Acceso Abierto distribuido según los términos de la [Licencia Creative Commons Atribución- NoComercial 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/) que permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

ABORTION IN ADOLESCENCE: IGNORANCE OR MISINFORMATION?

Abstract

Introduction: Abortion in adolescence is a fundamental element that affects the reproductive health of this sector of society in Cuba. **Objective:** To evaluate the degree of knowledge and information related to the sexuality of adolescent patients who came to the abortion clinic at the Luis Mario Cruz Cruz Hospital in 2018. **Method:** A cross-sectional observational investigation was carried out to describe the degree of knowledge and information about some elements related to sexuality at the beginning of the reproductive life of patients under 20 years of age who attended the specialized abortion consultation of the Luis Mario Cruz Cruz Hospital in 2018. **Results:** The group of 15 at 18 years represented 59.8%, a high number of these patients had a very early start of sexual relations and most had the first without protection, the families were aware of the sexual activity of adolescents, little knowledge was found of contraceptive methods and those of termination of pregnancy and its complications, obtaining information the enc They were found from the family, demonstrating in this study the poor perception of risk and receptivity that made them have a successful sexual behavior. **Conclusion:** Actions should be carried out to guide the family, providing them with tools for managing the adolescent, increasing the role of the audiovisual media and the written press, seeking more interesting and motivating models that lead adolescents to seek information from them.

Key words: Pregnancy, adolescence, knowledge, information.

ABORTO NA ADOLESCÊNCIA: IGNORÂNCIA OU DESINFORMAÇÃO?

Resumo

Introdução: O aborto na adolescência é um elemento fundamental que afeta a saúde reprodutiva deste setor da sociedade cubana. **Objetivo:** Avaliar o grau de conhecimento e informações relacionadas à sexualidade de pacientes adolescentes que compareceram ao ambulatório de aborto do Hospital Luis Mario Cruz Cruz em 2018. **Método:** Realizou-se uma investigação observacional transversal para descrever o grau de conhecimento e informações sobre alguns elementos relacionados à sexualidade no início da vida reprodutiva de pacientes menores de 20 anos que compareceram à consulta especializada em aborto do Hospital Luis Mario Cruz Cruz em 2018. **Resultados:** O grupo de 15 aos 18 anos representou 59,8% , um número elevado dessas pacientes teve início muito precoce das relações sexuais e a maioria teve a primeira sem proteção, as famílias tinham conhecimento da atividade sexual das adolescentes, pouco conhecimento foi encontrado sobre métodos contraceptivos e de interrupção da gravidez e suas complicações , obtendo informações o enc Eles foram encontrados na família, demonstrando neste estudo a má percepção de risco e receptividade que os fez ter um comportamento sexual bem sucedido. **Recomendações:** Devem ser realizadas ações para orientar a família, dotando-a de ferramentas para o manejo do adolescente, potencializando o papel dos meios audiovisuais e da imprensa escrita, buscando modelos mais interessantes e motivadores que levem os adolescentes a buscarem neles informações.

Palavras-chave: Gravidez, adolescência, conhecimento, informação

AVORTEMENT À L'ADOLESCENCE: IGNORANCE OU DÉSINFORMATION?

Résumé

Introduction: L'avortement à l'adolescence est un élément fondamental qui affecte la santé reproductive de ce secteur de la société à Cuba. Objectif: Évaluer le degré de connaissances et d'informations relatives à la sexualité des patients adolescents qui sont venus à la clinique d'avortement de l'hôpital Luis Mario Cruz Cruz en 2018. **Méthode:** Une enquête observationnelle transversale a été réalisée pour décrire le degré de connaissance et des informations sur certains éléments liés à la sexualité au début de la vie reproductive des patientes de moins de 20 ans ayant fréquenté la consultation spécialisée en avortement de l'hôpital Luis Mario Cruz Cruz en 2018.

Résultats: Le groupe de 15 à 18 ans représentait 59,8% , un nombre élevé de ces patientes ont eu un début de rapport sexuel très précoce et la plupart ont eu le premier sans protection, les familles étaient au courant de l'activité sexuelle des adolescents, peu de connaissances ont été retrouvées sur les méthodes contraceptives et celles de l'interruption de grossesse et ses complications , l'obtention d'informations l'enc Ils ont été trouvés issus de la famille, démontrant dans cette étude la mauvaise perception du risque et de la réceptivité qui leur a permis d'avoir un comportement sexuel réussi.

Recommandations: Des actions doivent être menées pour guider la famille, en leur fournissant des outils de gestion de l'adolescent, en augmentant le rôle des médias audiovisuels et de la presse écrite, en recherchant des modèles plus intéressants et motivants qui amènent les adolescents à s'informer auprès d'eux.

Mots-clés: Grossesse, adolescence, savoir, information.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia, definida como *“un periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, que psicológicamente pasa de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio económica”*, es un período crítico. Muchos autores delimitan esta etapa de una forma imprecisa, pero la Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como la etapa comprendida entre los 10 y los 19 años, Peláez.

Existen estudios que reflejan un incremento anual de 10 % de adolescentes que comienzan sus relaciones sexuales a partir de los 12 años. A este fenómeno, que caracteriza los últimos tiempos, se le ha dado en llamar revolución sexual, determinada por la cada vez más temprana iniciación de las relaciones sexuales, lo cual responde, entre otros factores, a cambios en la actitud social hacia la sexualidad y a una maduración sexual más temprana. En la adolescencia la definición sexual y de género son dos procesos claves. El interés sexual se incrementa en la medida en que se acelera el desarrollo hormonal y, al mismo tiempo, se enfrentan opuestas presiones de la familia, los padres y la sociedad en general, en cuanto a aceptar ciertas normas de acuerdo con su rol

estereotipado de género.

Numerosos estudios constatan además que las mujeres que tienen su primer hijo durante la adolescencia tienen una mayor probabilidad, entre otras cosas, de:

“No tener más hijos en su vida reproductiva, no recibir el apoyo del padre biológico de sus hijos, interrumpir sus estudios, no alcanzar una independencia y estabilidad financiera, tener hijas que se embaracen durante la adolescencia”. (Lopez Rodríguez, 2011: 337-353)

Un par de décadas atrás ,el tema se hablaba casi en susurros, hoy en día el aborto antes de cumplir 20 años es un problema de salud mundial porque representa uno de los principales riesgos de prácticas sexuales entre adolescentes y una de las cinco primeras causas de muerte para este grupo poblacional, esto se incrementa en los países en vías de desarrollo, según el criterio de expertos la causa directa de este fenómeno es el inicio de las relaciones sexuales antes de la madurez psicológica necesaria para dar ese paso, sin tener el conocimiento ,ni la información de lo que se van a enfrentarlo que implica un alto costo social en cualquiera de sus posibles salidas: Abortar o continuar el embarazo

Para muchas familias lo mejor sería que sus adolescentes se desentendieran del cómo y el por qué del erotismo hasta que terminaran los estudios y en ocasiones vetan el tema como algo ajeno a lo cotidiano, pero ese silencio familiar no impide a tempranas edades más bien aumenta su curiosidad y les vuelve más vulnerables ante las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

Cada año nacen 17 millones de hijo/as de madres adolescentes de 15 a 19 años, lo que equivale al 13%de todos los nacimientos del mundo.

Se estima que en el mundo se realizan entre 42 y 46 millones de abortos anuales, es decir, entre el 20 y el 22 % de los 210 millones de embarazos que se producen en el mundo al año. De esos abortos practicados anual, al menos 19 millones se consideran abortos inseguros. En Cuba, 1 de cada 4 abortos tiene lugar en mujeres menores de veinte años, proporción similar a la de todos los nacimientos vivos que ocurren entre las adolescentes. En estudios realizados en el hospital "Dr. Julio Alfonso Medina" en el decenio (1998 - 2008), de un total de 16 450 abortos, el 25,7 % fue realizado en adolescentes.

El aborto en la adolescencia constituye un elemento fundamental que afecta la salud reproductiva de este sector de la sociedad, en Cuba, a pesar de no estar penalizado, contrario a lo que ocurre en otros países, realizarse de forma institucionalizada y de forma diferenciada con las mayores garantías posibles, no deja de representar un factor de riesgo para la Salud Reproductiva de esta población.

En la consulta de aborto de nuestro municipio en el año 2018 del total de interrupciones

voluntarias de embarazo más del 25% fueron del grupo de pacientes menores de 20 años, conociendo la vulnerabilidad de este grupo de pacientes, así como las secuelas psicológicas y físicas que puede dejar este proceder a pesar de ser seguro se decide realizar este trabajo para conocer el grado de conocimiento e información que manejan estas pacientes en el inicio de su vida reproductiva.

Objetivos

General:

Evaluar el grado de conocimiento e información relacionadas con la sexualidad de las pacientes adolescentes que llegaron a la consulta de aborto del hospital Luis Mario Cruz Cruz en el año 2018.

Específicos:

Describir el comportamiento de las siguientes variables: Edad de las pacientes en el momento de la interrupción, edad de inicio de las relaciones sexuales, protección en la primera relación sexual, conocimiento de la familia del embarazo, conocimiento de los métodos anticonceptivos, sobre métodos de interrupción de embarazo y sus complicaciones y de donde obtienen la información.

Métodos

Se realizó una investigación observacional de corte transversal, para describir el grado de conocimiento e información sobre algunos elementos relacionados con la sexualidad en el inicio de la vida reproductiva de las pacientes menores de 20 años que acudieron a la consulta especializada de aborto del Hospital Luis Mario Cruz Cruz en el año 2018.

El universo de estudio, estuvo constituido por todas las adolescentes que acudieron a la consulta de atención diferenciada al aborto en la adolescencia del citado hospital en el período antes expuesto. Se trabajó con un total de 245 adolescentes, para valorar la representatividad de la muestra se utilizó el programa de procesamiento estadístico Epidat 3.

La información necesaria para esta investigación fue recogida en una encuesta aplicada a las adolescentes que acudieron a la consulta y llevada a una base de datos mediante Microsoft Excel y procesada con el paquete estadístico SPSS en su versión 13.0. Para dar salida a los objetivos de este trabajo la información de las variables cualitativas se resumió con el uso de los porcentajes, por otra parte el promedio con su respectiva desviación estándar se aplicó para resumir la información de las variables cuantitativas.

Aspectos éticos

La política que sobre el aborto existe en el país, así como el problema de salud que el mismo representa en la población adolescente, justificó este estudio. Fue aprobado por el Comité de Ética

de la Investigación y se llevó a cabo por personal calificado, con el consentimiento informado (Anexo) a las adolescentes y familiares. Se respetó la confiabilidad y la privacidad de sus respuestas. En este modelo se relacionan, los objetivos del estudio, la libertad que tiene de decidir su participación en la investigación, así como la confidencialidad en que permanecerán sus datos personales.

Análisis y Discusión de los resultados

En cuanto al análisis de los grupos de edades (tabla 1) el grupo más representado fue el de 15 a 18 años con un 59.5 %,seguido por el grupo de 19 años con un 37.5 %,el grupo de 12 a 14 años aunque fue el menos representativo, no deja de ser una señal de alarma ya no solo el inicio precoz de las relaciones sexuales sino su práctica de manera desprotegidas que las llevaron a un embarazo no deseado, lo que pudiera traer consecuencias desastrosas para la futura fecundidad de esta adolescente, estudios internacionales arrojan resultados similares sobre todo en países pobres de América donde la pobreza, el mercado del sexo y los abusos sexuales cobran cada vez más temprano víctimas de la situación social desfavorable encontrando embarazos a edades cada vez más tempranas.

En Estados Unidos en el año 2004 se estimó que el 41.2%de los embarazos en la adolescencia ocurría en el grupo de 15 a19 años y que más del 20% de estos terminaban en abortos inducidos, cifras que en nuestros días se ha reducido considerablemente por el empleo más regular y prolongado de los métodos anticonceptivos. . En un estudio que se realizó en Cuba en el año 2015 arrojó que el grupo etario de 15 a 19 años represento el 16 % de la fecundidad global, coincidiendo nuestro estudio con estos datos. El 15 % de los abortos en el mundo ocurren en mujeres entre 15 y19 años.

Tabla 1.

Grupos de edades

| Grupos de edades | # | % |
|-------------------------|------------|------------|
| 12 a 14 años | 7 | 2.8 |
| 15 a 18 años | 146 | 59.5 |
| 19 años | 92 | 37.5 |
| Total | 245 | 100 |

Fuente: Elaboración Propia

El inicio precoz de las relaciones sexuales en Cuba ya forma parte de un fenómeno social, cada vez más se anticipa el inicio de la vida sexual aun cuando no ha llegado la madurez ni biológica ni psicológica, generalmente este comportamiento inicial es errático y desprotegido lo que lleva a la aparición temprana embarazos no deseados siendo esta una complicación menor si se compara con enfermedad de transmisión sexual que no tienen cura y que pueden condicionar el desarrollo de lesiones de alto grado en el cuello uterino incluyendo enfermedades neoplásicas en edades tempranas de la vida, en nuestro estudio el grupo de más incidencia (tabla 2) fue el de 15 a 18 años

para un 77,1%, muchas influenciadas por el grupo o por la motivación de pérdida de la virginidad luego de cumplir los 15 años lo cual confirma la matiz cultural que tiene el primer acto sexual (Dr Luis Ernesto Formoso en una encuesta realizada en el hospital González Coro en el año 2011).

Lo triste de esto es que muchas ni siquiera guardan un grato recuerdo del momento y para otras careció de cualquier tipo de significado restándole seriedad a este momento tan importante en la vida de la mujer. En América Latina y El Caribe el 50% de las adolescentes son sexualmente activas antes de los 17 años y cerca del 71 % antes de los 20 años, en estudios realizados por Mendoza y cols el 15 % de los casos han iniciado su vida sexual en la adolescencia temprana, coincidiendo este criterio en otros muchos estudios nacionales e internacionales.

Tabla 2.

Edad de inicio de las relaciones sexuales

| EDAD | # | % |
|--------------|------------|------------|
| < 15 AÑOS | 32 | 13.06 |
| 15 A 18 AÑOS | 189 | 77.1 |
| > 18 AÑOS | 24 | 9.7 |
| TOTAL | 245 | 100 |

Fuente: Elaboración Propia.

Aunque los anticonceptivos están disponible en las farmacias y nadie cuestiona formalmente su adquisición a cualquier edad, en nuestro país ocho de cada diez muchachas van a su primera relación sin protegerse y algunas solo comienzan a hacerlo después de vivir la experiencia del aborto o de un parto, muchas influenciadas por el grupo social, otras precedidas por el pensamiento magico de que a ellas no debe de ocurrirles lo peor, en nuestro estudio (tabla 3), el 76.3 % de la muestra no uso protección en la primera relación sexual lo que evidencia el desconocimiento no solo del riesgo potencial de embarazarse sino la posibilidad de adquirir una infección de transmisión sexual, en estudios realizados en México se encontró además entre otras causas o factor de riesgo de estas prácticas fue el falso mito de la no fertilidad o de la responsabilidad del varón en la búsqueda de encontrar o llevar el condón para consumir el acto.

Tabla 3.

Proteccion en primera relacion sexual.

| PROTECCION | # | % |
|-------------------|------------|------------|
| CON | 58 | 23.6 |
| SIN | 187 | 76.3 |
| TOTAL | 245 | 100 |

Fuente: Elaboración Propia.

El conocimiento de la actividad sexual precoz de los adolescentes por parte de la familia es otro tema importante que ha cambiado junto con los tiempos, ya la figura retrograda de antaño que generalmente era el padre se ha modificado, esto condicionado porque cada vez los padres son más jóvenes es decir que quizás enfrentaron una situación similar anterior, el tema del conocimiento

favorece en el sentido que mientras más temprano se comience a brindarle comprensión y conocimiento al adolescente más herramientas le brindaremos para enfrentar su sexualidad, independientemente de la poca atención o receptividad que se recibe de este grupo poblacional, hablar con franqueza demuestra interés por la persona, inspira confianza y les aplanan el camino, en nuestro trabajo (tabla 4) un altísimo porcentaje de los padres(75.9%) tenían conocimiento de la actividad sexual de sus hijas.

Es importante brindar confianza por parte de la familia, ellos no pueden recibir mucha información de su grupo social pero muchas veces temen llevar el tema al hogar porque desatarían un sin número de prohibiciones y sobreprotección sobre todo en hogares que todos fingen ser asexuados (Mileida Menéndez sección sexo sentido del periódico Juventud Rebelde). La mejor protección de los intereses de los adolescentes y la mayor garantía de su desarrollo armónico e integral es una sola educación moral, una relación armónica y franca entre padres e hijos, una atmósfera de solidaridad y respeto en el seno de la familia, sin excluir de ese intercambio los temas relacionados con la sexualidad.

En un estudio realizado en el consejo popular José Martí del municipio especial Isla de la Juventud se encontró cuando se analizaron factores de riesgo de tipo familiar una pobre comunicación entre las adolescentes y sus familiares (82.6%), más del 50% de las madres habían tenido algún embarazo en la adolescencia y en el 47 % de los casos el padre estaba ausente.

Tabla 4.

Conocimiento de actividad sexual precoz por parte de la familia.

| CONOCIMIENTO | # | % |
|---------------------|------------|------------|
| SI | 186 | 75.9 |
| NO | 59 | 24.1 |
| TOTAL | 245 | 100 |

Fuente: Elaboración Propia.

Los métodos anticonceptivos impiden o reducen la posibilidad de un embarazo y se fundamentan en el derecho de todo individuo a separar conscientemente el placer sexual de la reproducción para que la descendencia sea bienvenida o al menos aceptada sin conflictos.

En nuestro estudio (tabla 5) el 51.4 % de las pacientes tenían alto conocimiento sobre los métodos anticonceptivos independientemente que no los utilizaran de la manera más correcta, el otro 50% tenían un dominio bajo o nulo del tema, esto es un indicador que todavía son insuficientes las campañas de promoción y prevención de salud en estos grupos, problema que transita desde la casa, la escuela pasando por el grupo social, en un trabajo realizado en el policlínico de Minas provincia Camagüey publicado en la revista cubana de obstetricia y ginecología se encontró un 59.3 % de las pacientes estudiadas con conocimiento solo de los DIU con absoluto desconocimiento de los métodos naturales y de barrera, en estudios realizados en México relacionados con la fecundidad en adolescentes encontraron que las pacientes tenían un alto conocimiento de los anticonceptivos e

identificaron otra serie de factores causales relacionados con embarazos y abortos en edades tempranas.

Tabla 5

Conocimiento sobre metodos anticonceptivos

| CONOCIMIENTO | # | % |
|---------------------|------------|------------|
| ALTO | 126 | 51.4 |
| BAJO | 109 | 44.4 |
| NINGUNO | 10 | 4.0 |
| TOTAL | 245 | 100 |

Fuente: Elaboración Propia.

La interrupción de embarazo no es una técnica concebida para regular la fecundidad, la salud de muchas mujeres y en especial de las adolescentes puede complicarse durante este proceder sobre todo si esto ocurre en etapas avanzadas de la gestación, esto puede ocurrir porque no saben reconocer los síntomas no quieren aceptar su condición peor de todo es que a pesar de lo difícil que resulta para ellas esta situación muchas se embarazan otra vez y regresan utilizando este proceder casi como un método para regular su fecundidad, alegando que el aborto es gratuito, institucional y realizado por especialistas, al respecto la master en sexualidad Mariela Castro Espín planteó:

“Por eso no basta con hablar a las niñas y adolescentes del derecho de decidir sobre sus cuerpos, es preciso recalcar la importancia de que decidan bien, con responsabilidad y de aprender a asumir las consecuencias de cada acto para su salud reproductiva”.

En nuestro estudio más de un 75 % de las pacientes tenían un escaso o nulo conocimiento de los métodos de interrupción de embarazo y sus complicaciones muestra más que evidente que no tienen absoluto conocimiento a lo que se enfrentan ni las posibles implicaciones en su fecundidad futura, además de esto no tienen la percepción de la implicación social que trae un embarazo en edades tempranas encontrándose un alto índice de abandono escolar, por consiguiente un nivel escolar bajo, pobre preparación, alta dependencia económica, como fue encontrado en el estudio de factores de riesgo en adolescentes embarazadas en el municipio especial Isla De La Juventud en el año 2015.

Tabla 6.

Conocimiento sobre metodos de interrupcion de embarazo y sus complicaciones

| CONOCIMIENTO | # | % |
|---------------------|------------|-------------|
| ALTO | 56 | 22.8 |
| BAJO | 100 | 40.8 |
| NINGUNO | 89 | 36.3 |
| TOTAL | 245 | 100 |

Fuente: Elaboración Propia.

En un estudio realizado en México por Pacheco y Sánchez en el 2016 donde se publicaron varios testimonios de adolescentes embarazadas menores de 15 años se encontró no solo el desconocimiento por parte de las pacientes de los métodos de interrupción de embarazo sino se manifestó la violencia obstétrica en espacios familiares y educativos a que fueron sometidas un alto grupo de estas al ser obligadas, responsabilizadas y culpadas por su condicionalo a lo que no somos ajenos y será motivo de otros estudios.

Tabla 7.

De donde obtienen la informacion

| INFORMACION | # | % |
|---------------------------|------------|-------------|
| FAMILIA | 154 | 62.8 |
| ESCUELA | 134 | 54.6 |
| MEDIOS AUDIO VISUALES | 100 | 40.8 |
| PRENSA | 20 | 8.1 |
| OTROS ADOLESCENTES | 150 | 61.2 |

Fuente: Elaboración Propia.

Como la adolescencia vive al ritmo del desarrollo tecnológico y sociocultural cada país debe ajustar periódicamente sus campañas de salud según los códigos que maneja esa generación, pero sin renunciar a experiencias que no pasan de moda, la labor de promoción entre pares, el liderazgo de figuras del arte o del deporte y el énfasis en la comunicación familiar que cada vez debe de ser más eficaz y desprejuiciada, debemos hablar a camisa quitada del tema de la sexualidad, teniendo en cuentas las normas del respeto, sin imposición ni tabúes.

En nuestra investigación la información llega a nuestras adolescentes (tabla 7) procedente de la familia ,el grupo de adolescentes y de la escuela en ese orden, pero a las claras se deduce que es incompleta, errónea en ocasiones o que no es totalmente comprendida, es decir tienen la fuente de información, en algunos casos la reciben pero no la interiorizan, en cuanto a la prensa y los medios de difusión menos del 50 % se encuentran identificados con estos medios faltan programas, el idioma debe ser más adecuado para este grupo de edad y tiene que llegar a todos, hay que buscar más motivación para que los adolescentes lean, que la internet sirve también para enriquecer el conocimiento.

Se deben realizar talleres en las escuelas, con un lenguaje claro del tema a tratar, hay que interiorizar que ya no estamos hablando de algo que ocurre poco,al contrario es algo prácticamente cotidiano y familiares y adolescentes tienen que interiorizar que la quinta causa de muerte en este grupo etario está relacionada con el embarazo. El embarazo en adolescentes está dado por la falta de comunicación de los padres para con los hijos en cuanto al tema sexual, ya que por regla tratamos de evitar el tema, lo que origina que el adolescente busque información de las fuentes que tenga a su alcance. Los padres tienen la obligación de hablar con los adolescentes de los riesgos de ejercer coitos sin protección, sobre el uso del condón, sobre el despertar de su sexualidad, el erotismo, la paternidad responsable, la homosexualidad y heterosexualidad

CONCLUSIONES

Como conclusiones de este trabajo podemos argumentar que el mayor número de pacientes que acudió a la consulta especializada de aborto estuvo comprendido en el grupo de 15 a 18 años, un alto número de estas pacientes tuvieron un inicio muy precoz de las relaciones sexuales y 8 de 10 realizaron la primera sin protecciones un alto por ciento las familias tenían conocimiento de la actividad sexual de las adolescentes ,se encontró un escaso conocimiento de los métodos anticonceptivos, de los métodos de interrupción del embarazo y sus complicaciones, independientemente que en muchas no era la primera vez, en lo referente a la obtención de información el grueso de esta la encontraron procedente de la familia ,la escuela y el grupo social demostrándose en este estudio la poca atención a lo que se le brinda y evidenciando una pobre percepción del riesgo y receptividad que las hiciera tener una conducta sexual acertada

REFERENCIAS

- Blázquez Morales, M.S. Embarazo adolescente. (2012) *Revista Electrónica Medicina, Salud y sociedad*. Vol 3.No 1. Septiembre – Diciembre. Recuperado de: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=98737>
- Castañeda Paredes, J., Santa-Cruz-Espinoza H. (2021) Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enferm. glob. vol.20 no.62 Murcia abr. 2021 Epub 18-Mayo-2021*. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- Contrera Rodriguez, M. (2011). *El embarazo en la adolescencia. ¿Un problema social en Santa Clara. Villa Clara, Cuba? En contribuciones a las ciencias sociales, Abril*. Recuperado de: <https://www.eumed.net/rev/cccss/12/>
- Flores-Valencia, M., Navas-Chapa, G., Monreal-Arenas, L. (2017). Embarazo en la adolescencia en una región en México: Un problema de salud. *Rev Salud Pública*. 19(3):374-378. Recuperado de: Embarazo en la adolescencia en una región en México: Un problema de salud. *Rev Salud Pública*. 19(3):374-378,2017. <https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/374-378/>
- López Rodríguez Y. (2011). Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y su futuro hijo. *Revista Cubana de Enfermería*. 27(4)337-353. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400011
- Mendoza Tascon, LA., Claros Benitez, DI., Penaranda Ospina, CB. (2016). *Revista Chilena Obstetricia y Ginecología*. 81(3):243-253. Recuperado de: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262016000300012&script=sci_abstract

Menendez Guerrero, G., Navas Cabrera, I., Hidalgo Rodriguez, Y., Espert Castellanos, J. (2012). *El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología.* 38(3)333-342. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000300006

Organización Panamericana de la Salud. (1998). *Fecundidad en la adolescencia, causa, riesgos y opciones. Cuaderno Técnico No. 12.* Washington: OPS. Recuperado de: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/39890?locale-attribute=es>

Pacheco Sánchez, CI. (2016). *Embarazo en menores de quince años: los motivos y la redefinición del curso de vida. Salud Publica Mexico.* Vol. 58 No.1 Enero-febrero. Recuperado de: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/7668/10478>

Quintero Rondon, A.P., Rojas Betancourt, A.M. (2015). *El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. Revista Virtual Universidad Católica del Norte,* 44, 222-237. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/1942/194238608016.pdf>

Contribución Autoral mediante Metodología CRediT

Autor Principal: Desarrolló parte del trabajo desde la selección de la bibliografía, la recolección de datos, la redacción del artículo y la discusión de los resultados con el manejo de datos.

Coautor 1: Desarrolló parte del trabajo la selección de la bibliografía, la recolección de datos, la redacción del artículo y la discusión de los resultados con el manejo de datos.

Artículo publicado bajo políticas de anti plagio, sobre la base de directrices para buenas prácticas de las Publicaciones Científicas, los principios FAIR con normativas de apego a la transparencia y Ciencia Abierta.