

REVISIÓN

Teenage pregnancy: a social problem for science

Embarazo en la adolescencia: problema social de la ciencia

Rosa María Montano-Silva¹  , Yoneisy Abraham-Millán¹  , Ennis Ivonnet-Gutiérrez¹  , Linnét de la Caridad Rodríguez-Suárez¹  , Jennifer de la Caridad Romero-Amaro¹  , Lien Riquet Hernández¹  

¹Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Licenciatura en Enfermería. Latacunga, Ecuador.

Citar como: Montano-Silva RM, Abraham-Millán Y, Gutiérrez EI, Rodríguez-Suárez L de la C, Romero-Amaro J de la C, Hernández LR. Teenage pregnancy: a social problem for science. Health Leadership and Quality of Life. 2025; 4:655. <https://doi.org/10.56294/hl2025655>

Enviado: 07-06-2024

Revisado: 17-12-2024

Aceptado: 25-05-2025

Publicado: 26-05-2025

Editor: PhD. Prof. Neela Satheesh 

Autor para la correspondencia: Rosa María Montano-Silva 

ABSTRACT

Teenage pregnancy has been a social, medical, and educational concern for decades. This phenomenon affects not only the teenager who becomes pregnant, but also her family, her community, and society in general. Over the years, teenage pregnancy rates have varied, but in many countries they remain considerably high, making this problem an urgent social issue. A qualitative study was conducted with the aim of analysing teenage pregnancy as a social problem in science, its repercussions, and the solutions proposed to mitigate its incidence. Empirical (documentary analysis) and theoretical (analytical-synthetic, inductive-deductive, historical-logical analysis, systems approach) methods were used to carry out the research. Teenage pregnancy is a complex social problem involving multiple dimensions, from physical and mental health to education and economics. It is imperative to address this phenomenon with an approach that includes comprehensive sex education, social support, and public health policies tailored to the specific needs of adolescent girls. The educational strategy designed must be multidisciplinary, culturally sensitive, inclusive, and focused on strengthening personal and social capacities for the effective prevention of teenage pregnancy. The future of adolescent girls facing unplanned pregnancies depends on collaboration between governments, educators, health professionals, and communities.

Keywords: Pregnancy; Adolescence; Social Problem of Science.

RESUMEN

El embarazo en la adolescencia ha sido un tema de preocupación social, médica y educativa durante décadas. Ese fenómeno no solo afecta a la adolescente que queda embarazada, sino también a su familia, su comunidad y la sociedad en general. A lo largo de los años, las tasas de embarazo adolescente han variado, pero en muchos países siguen siendo considerablemente altas, lo que convierte este problema en un tema de interés social urgente. Se realizó un estudio cualitativo con el objetivo de analizar el embarazo en la adolescencia como un problema social de la ciencia, sus repercusiones, así como las soluciones propuestas para mitigar su incidencia. Para el desarrollo de la investigación se utilizaron métodos empíricos (análisis documental) y teóricos (analítico-sintético, inductivo-deductivo, análisis histórico-lógico, enfoque de sistema). El embarazo en la adolescencia es un problema social complejo que involucra múltiples dimensiones, desde la salud física y mental hasta la educación y la economía. Resulta imperativo abordar este fenómeno con un enfoque que incluya la educación sexual integral, el apoyo social y las políticas de salud pública adaptadas a las necesidades específicas de las adolescentes. La estrategia educativa que se diseñe debe ser multidisciplinaria, culturalmente sensible, inclusiva y centrada en el fortalecimiento de capacidades personales y sociales para la prevención efectiva del embarazo en adolescentes. El futuro de las adolescentes que enfrentan embarazos no planeados depende de la colaboración entre gobiernos, educadores, profesionales de la salud y comunidades.

Palabras clave: Embarazo; Adolescencia; Problema Social de la Ciencia.

INTRODUCCIÓN

El embarazo en la adolescencia ha sido un tema de preocupación social, médica y educativa durante décadas. Ese fenómeno no solo afecta a la adolescente que queda embarazada, sino también a su familia, su comunidad y la sociedad en general.

En países de diversas regiones del mundo, el embarazo adolescente se presenta como una crisis social que requiere atención urgente, debido a sus múltiples implicaciones en la salud, la economía y el desarrollo social.

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno que ha captado la atención de investigadores, educadores y responsables de formulación de políticas a nivel global. Se trata de un acontecimiento que no solo afecta a la joven madre, sino que también repercute en su familia, su comunidad y la sociedad en su conjunto. A lo largo de los años, las tasas de embarazo adolescente han variado, pero en muchos países siguen siendo considerablemente altas, lo que convierte este problema en un tema de interés social urgente.

La presente investigación tiene como objetivo analizar el embarazo en la adolescencia como un problema social de la ciencia, sus repercusiones, así como las soluciones propuestas para mitigar su incidencia.

DESARROLLO

El embarazo en la adolescencia ha existido a lo largo de la historia, aunque las percepciones y las actitudes hacia ese fenómeno han variado significativamente. En muchas culturas antiguas, la adolescencia era vista como un momento válido para el matrimonio y la procreación, a menudo asociado con tradiciones y roles de género estrictos.

Sin embargo, con la llegada de la modernidad y el avance de los movimientos feministas y de derechos humanos, la perspectiva sobre las adolescentes y su derecho a la educación y la salud sexual ha cambiado. En el siglo XX, el enfoque se ha desplazado hacia la prevención del embarazo no deseado, especialmente en la adolescencia, reconociendo que ese fenómeno presenta desafíos únicos.

Análisis de diferentes perspectivas

Perspectiva sociológica

Desde el punto de vista sociológico, el embarazo en la adolescencia puede evaluarse a través de la lente de la desigualdad social. Las jóvenes que enfrentan embarazos no planificados son a menudo aquellas que provienen de contextos socioeconómicos desfavorecidos.

Estudios han demostrado que el acceso a la educación sexual integral y métodos anticonceptivos es escaso en esas comunidades, lo que contribuye a tasas más altas de embarazos en adolescentes. De acuerdo con un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS),⁽¹⁾ las adolescentes con menos recursos económicos tienen más probabilidades de experimentar embarazos no deseados.

Perspectiva médica

Desde la perspectiva médica, el embarazo en la adolescencia se asocia con una serie de riesgos físicos y psicológicos. Las adolescentes corren un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto.

Médicamente, son más propensas a complicaciones como anemia, enfermedades hipertensivas del embarazo (preeclampsia), infecciones, hemorragias durante el parto, parto pretérmino, bajo peso al nacer y crecimiento intrauterino retardado, que ponen en peligro la vida tanto de la madre como del bebé.^(2,3)

Además, el embarazo puede generar un impacto negativo en la salud mental, aumentando el riesgo de depresión y ansiedad. La falta de preparación para la maternidad y el estrés asociado con un embarazo no planeado pueden afectar el bienestar psicológico de las jóvenes.

Perspectiva psicológica

Psicológicamente, el embarazo en la adolescencia puede ser una experiencia traumática, que plantea un desafío para el desarrollo emocional y social de la madre adolescente. A menudo se enfrenta a un cambio brusco en sus aspiraciones y su identidad, lo que puede llevar a sentimientos de aislamiento. La presión social y el estigma relacionado con ser madre adolescente pueden intensificar estos sentimientos, creando una situación de doble carga emocional.⁽⁴⁾

Perspectiva cultural

La cultura también juega un papel crucial en la forma en que se percibe el embarazo en la adolescencia. En algunas comunidades, el embarazo adolescente puede ser visto como un rito de paso o una fuente de orgullo. Sin embargo, por otro lado, en muchas culturas contemporáneas, el embarazo adolescente es estigmatizado, lo que puede tener consecuencias severas para la joven madre y su familia.

Para ilustrar la complejidad del embarazo en la adolescencia, se pueden considerar ejemplos de diferentes países. En Estados Unidos, por ejemplo, la tasa de embarazo adolescente ha disminuido considerablemente en las últimas décadas, principalmente gracias a una mayor educación en salud sexual y acceso a anticonceptivos.⁽¹⁾

Sin embargo, aún persiste una disparidad racial, con las comunidades afroamericanas e hispanas experimentando tasas más altas de maternidad adolescente. Organizaciones como Planned Parenthood⁽⁵⁾ han abogado por la importancia de la educación sexual y el acceso a servicios de salud, mostrando cómo estas intervenciones pueden contribuir a reducir las tasas de embarazo adolescente.

Por otro lado, en muchos países de América Latina, como Nicaragua y Honduras, las tasas de embarazo en adolescentes son alarmantemente altas. Factores como la falta de acceso a métodos anticonceptivos, los embarazos forzados y las normas culturales que fomentan el matrimonio a temprana edad han perpetuado esta crisis. En esos contextos, la intervención de políticas públicas que garantizan la educación sexual y el acceso a servicios de salud es esencial.⁽⁶⁾

Causas del embarazo en la adolescencia a nivel mundial

El embarazo en la adolescencia es el resultado de una multiplicidad de factores, que pueden clasificarse en categorías individuales, familiares, comunitarios y estructurales:^(1,2,3,4,5,6)

- Factores individuales: la falta de educación sexual integral y el conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos son factores clave en el embarazo adolescente. Según estudios, muchos adolescentes carecen de la información necesaria para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva. Esto se agrava por las normas culturales que a menudo estigmatizan la sexualidad y dificultan la comunicación abierta sobre estos temas.
- Factores familiares: la dinámica familiar también juega un rol crucial. Los adolescentes que provienen de familias con una comunicación deficiente o una estructura familiar disfuncional son más propensos a enfrentar embarazos no deseados. Apoyo inadecuado o la falta de un modelo a seguir positivo pueden llevar a una percepción distorsionada de las relaciones y la sexualidad.
- Factores socioeconómicos: la pobreza y la falta de oportunidades educativas son fuertes correlatos con las altas tasas de embarazo adolescente. Las jóvenes que crecen en condiciones de vulnerabilidad social carecen de recursos para acceder a servicios de salud y educación, lo que limita sus posibilidades de prevenir un embarazo no deseado.
- Factores culturales: en algunas comunidades, existen presiones culturales y sociales que exaltan la maternidad temprana como un ideal. Esto se ve reforzado por tradiciones y costumbres que ven el embarazo y la maternidad como un logro en la vida de una mujer, sin tener en cuenta las implicaciones y desafíos que presenta.

Embarazo adolescente en Cuba

Uno de los indicadores presentados en el informe de la Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI) es la Tasa Global de Fecundidad (TFG), que se ubicó al cierre de 2022 en 1,41, cifra que convierte a Cuba en la nación con más baja fecundidad de América Latina y el Caribe; mientras que la Tasa de Fecundidad Adolescente (TFA) fue de 50,6.⁽⁷⁾ (figura 1 y 2).

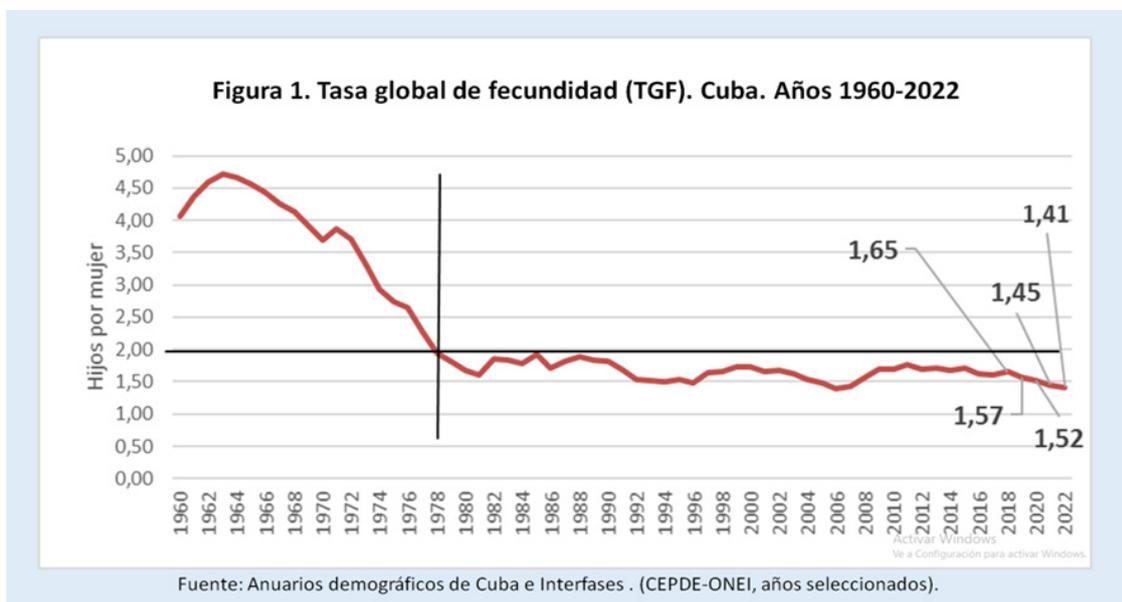


Figura 1. Tasa global de fecundidad (TGF). Cuba. Años 1960-2022

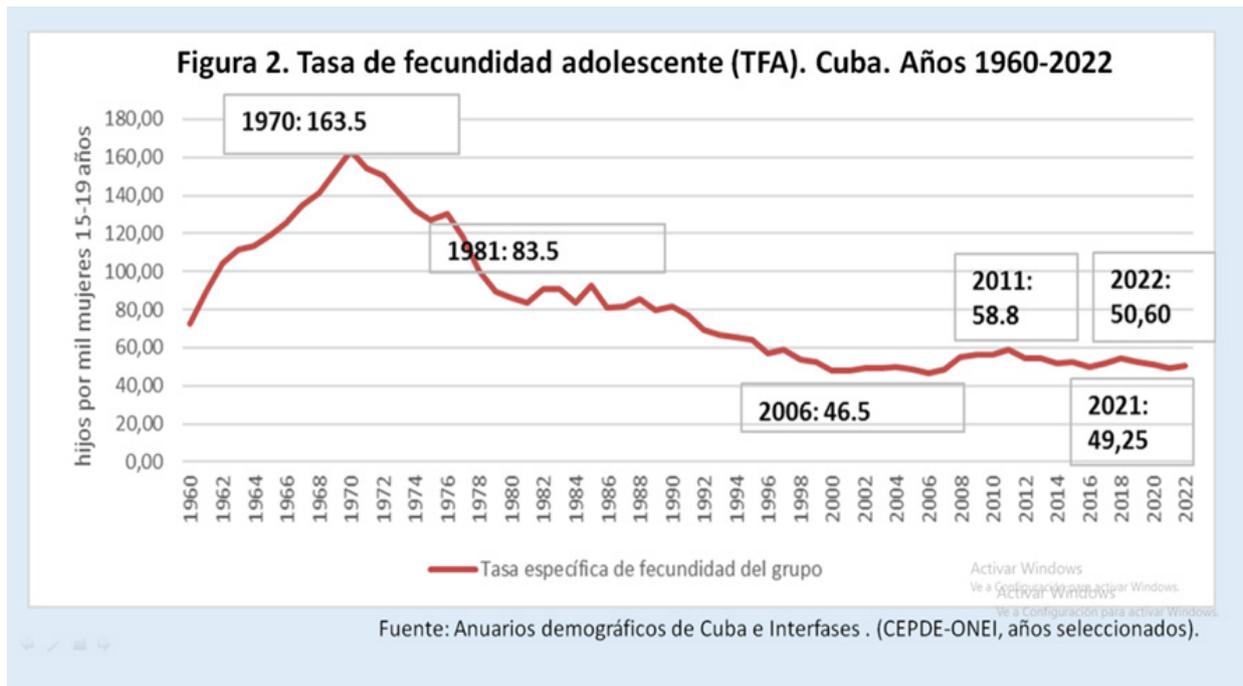


Figura 2. Tasa global de fecundidad (TFA). Cuba. Años 1960-2022

Si bien la TFA se ha reducido a lo largo de los años en términos generales, difiere entre los territorios, mostrando patrones preocupantes y elevándose incluso por encima de la media nacional. La principal desarticulación de la fecundidad cubana a criterio de las autoras se expresa en su baja TGF y la TFA por encima de lo esperado y deseado. (figura 3).

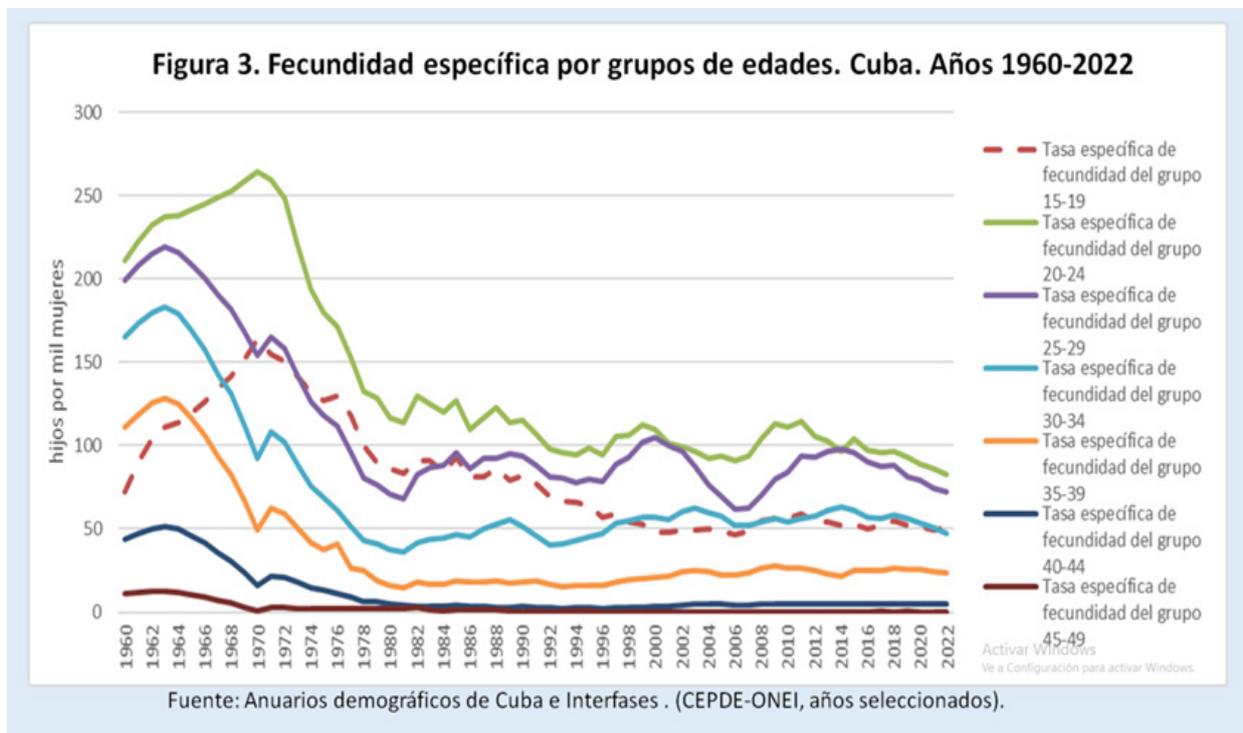


Figura 3. Fecundidad específica por grupos de edades. Cuba. Años 1960-2022

El embarazo adolescente en Cuba es un problema creciente y preocupante. En 2023, el peso del grupo adolescente a la fecundidad total fue de aproximadamente 19,7 %, mostrando un aumento respecto al año anterior que fue de 17,9 %.^(8,9) El 18 % de esos embarazos al cierre de 2023 correspondió a menores de 14 años, con un incremento en nacimientos de niñas entre 12 y 14 años en los últimos años.^(10,11) (figura 4).

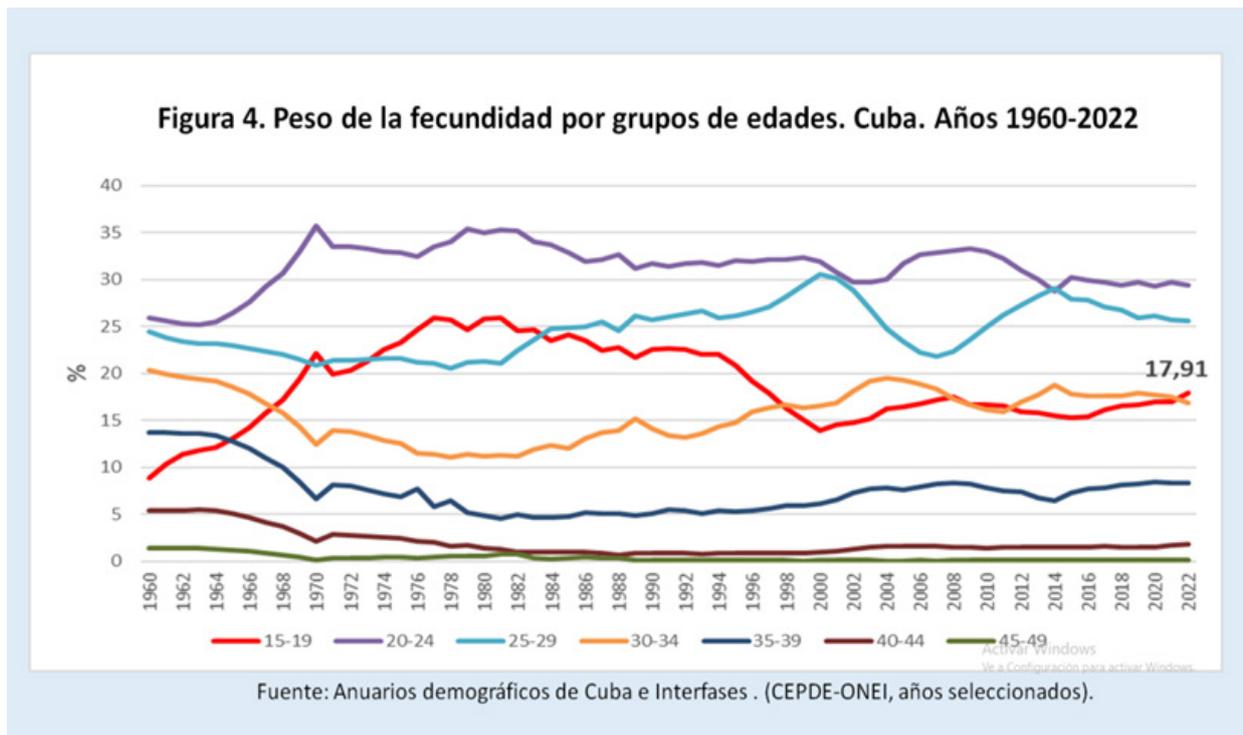


Figura 4. Peso de la fecundidad por grupos de edades. Cuba. Años 1960-2022

Las razones detrás de esa mayor incidencia en la región oriental incluyen múltiples factores socioculturales y económicos. Entre ellos se encuentran: ^(14,15,16,17,18)

- Inicio temprano de las relaciones sexuales y primeras uniones.
- Uso inadecuado o limitado acceso a métodos anticonceptivos, ya sea por falta de educación o disponibilidad.
- Factores culturales y sociales que favorecen la maternidad temprana.
- Diferencias en la dinámica urbana-rural, aunque en algunas provincias orientales la fecundidad adolescente es más alta en zonas urbanas.
- Condiciones económicas y educativas que limitan las oportunidades para las adolescentes, aumentando su vulnerabilidad al embarazo precoz.

Las provincias con mayor incidencia están en la región oriental, como Las Tunas, Holguín, Granma y Camagüey, aunque también hay un aumento en zonas urbanas de otras provincias. ⁽¹²⁾ (figura 5 y 6).

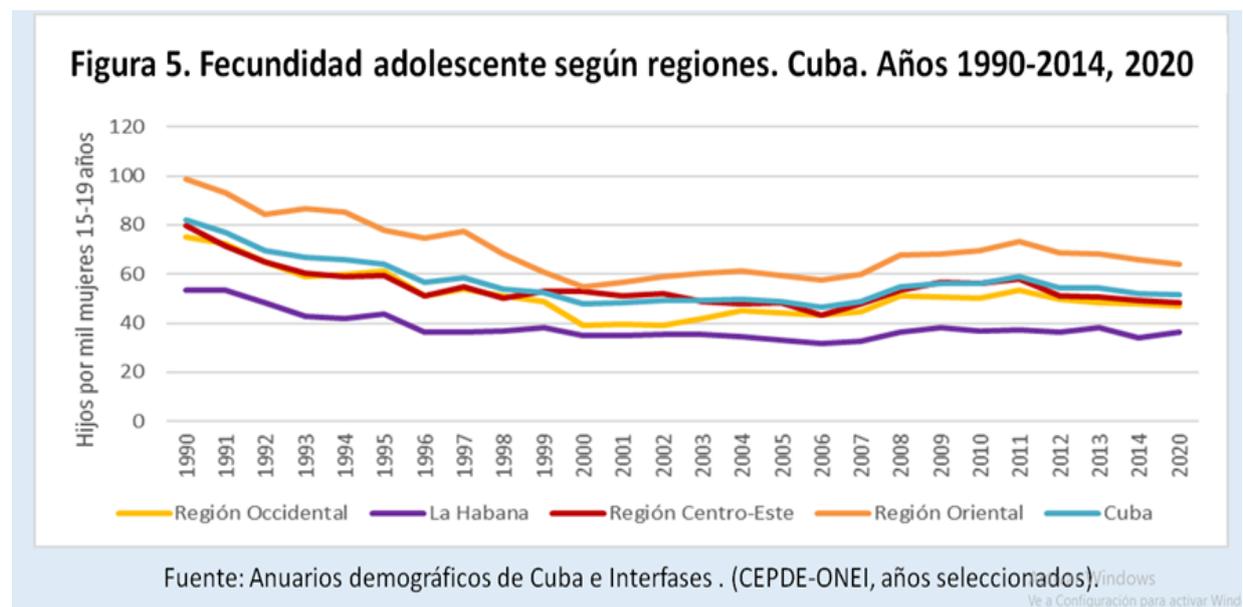


Figura 5. Fecundidad adolescente según regiones. Cuba. Años 1960-2022,2020

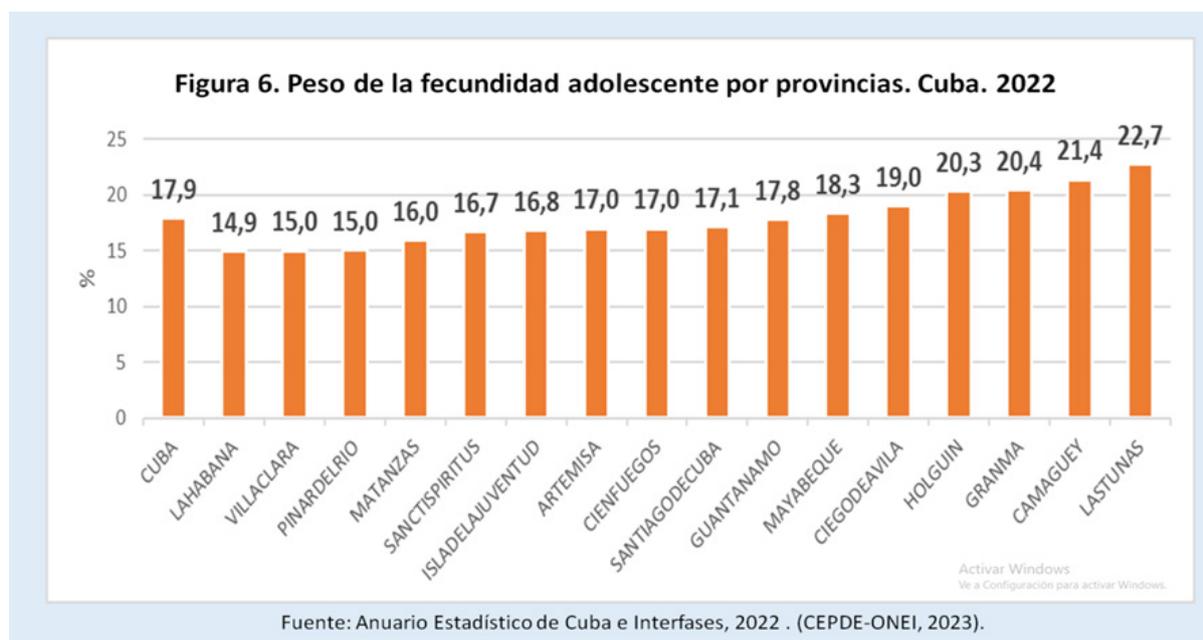


Figura 6. Fecundidad adolescente por provincias. Cuba. 2022

En contraste, las provincias occidentales como La Habana, Villa Clara, Pinar del Río y Matanzas presentan tasas más bajas de embarazo adolescente.⁽¹⁴⁾ El Municipio Especial Isla de la Juventud, al cierre de 2023, tuvo un peso de la fecundidad adolescente de 16,8 %; situación alarmante para el territorio, pues se encuentra por encima de la media nacional. (figura 6).

Es preciso resaltar que el 75 % de las niñas que tienen su primer hijo antes de los 15 años tienen el segundo antes de los 20, lo que agrava los riesgos.⁽¹³⁾

El gobierno cubano ha reconocido la problemática y ha planteado medidas integrales para revertir esa tendencia, involucrando a diferentes sectores y disciplinas científicas, con énfasis en prevención, educación y atención sanitaria.^(12,19)

El embarazo adolescente en Cuba como un problema social de la ciencia

El embarazo en la adolescencia es un problema social y científico multifactorial que afecta a nivel biológico, psicológico, económico y cultural. Se considera un problema social porque genera consecuencias negativas como abandono escolar, dependencia económica, conflictos familiares, abortos ilegales, uniones forzadas y problemas de salud para la madre y el niño.^(19,20,21)

Desde la ciencia, se analiza no solo el aspecto biomédico, sino también las variables sociales, culturales y económicas que influyen en este fenómeno, como la pobreza, la falta de educación sexual, el inicio precoz de relaciones sexuales y el mal funcionamiento familiar.^(19,21,22) La adolescencia, definida por la OMS entre los 10 y 19 años, es una etapa de madurez física pero con inmadurez emocional, lo que dificulta la toma de decisiones responsables.⁽¹⁹⁾

El embarazo adolescente perpetúa ciclos de pobreza y desigualdad, limita las oportunidades de vida de las jóvenes y afecta su salud física y mental, además de impactar negativamente en la sociedad y los sistemas de salud.^(19,20,23) Por ello, la educación sexual y la intervención social son fundamentales para prevenirlo y mitigar sus efectos.^(19,21)

El embarazo precoz en las adolescentes cubanas impacta negativamente su vida social y educativa de varias maneras:

- Limitación educativa: la mayoría de las adolescentes embarazadas se ven obligadas a abandonar o desertar del sistema escolar debido a los cambios físicos, discriminación y falta de apoyo en las instituciones educativas. Esto reduce significativamente su nivel de escolaridad y limita sus oportunidades de acceder a empleos dignos.^(24,25)
- Impacto social: la maternidad temprana eleva la vulnerabilidad a la violencia de género, la precarización económica y dificulta la movilidad social, afectando la calidad de vida y el desarrollo futuro tanto de la joven como de su descendencia.^(4,24)
- Aislamiento y problemas emocionales: muchas adolescentes experimentan sentimientos de depresión, frustración, rechazo y aislamiento afectivo, lo que afecta su bienestar psicológico y social.⁽⁴⁾
- Reproducción de pobreza: la deserción escolar y la falta de empleo digno perpetúan ciclos de pobreza y exclusión social, dificultando su independencia económica y desarrollo personal.^(24,25)
- Falta de prevención y apoyo: la ausencia de educación sexual integral y programas efectivos en las

escuelas limita la prevención del embarazo precoz y la promoción de derechos sexuales y reproductivos.^(17,25)

El embarazo adolescente en Cuba representa un obstáculo serio para el desarrollo educativo, social y emocional de las jóvenes, afectando también a sus familias y comunidades.^(24,26)

El embarazo en la adolescencia tiene múltiples implicaciones en la vida social, económica y educativa de las jóvenes afectadas. Socialmente, el embarazo precoz limita las oportunidades educativas y laborales, obligando a muchas jóvenes a abandonar sus estudios y depender económicamente de sus familias, lo que afecta su desarrollo personal y futuro.^(3,27) Además, suelen enfrentar conflictos familiares, violencia y chantajes emocionales, lo que agrava su situación psicosocial.⁽²⁸⁾

Estos riesgos se agravan por factores como el inicio precoz de las relaciones sexuales, la falta de educación sexual integral, baja percepción de riesgo, y un marcado déficit de métodos anticonceptivos, lo que incrementa la incidencia de embarazos no deseados.^(12,27) La falta de acceso a profilácticos obliga a prácticas sexuales inseguras, elevándose también la exposición a infecciones de transmisión sexual,⁽²⁷⁾ como son: el Virus del Papiloma Humano (VPH), sífilis, gonorrea, entre otras infecciones que han aumentado significativamente su incidencia en la población adolescente en los últimos años.

En términos económicos, el embarazo adolescente también tiene un costo amplio para la sociedad. Eso incluye gastos en atención médica prenatal, postnatal y cuidados infantiles, además de la incapacidad de las adolescentes para contribuir plenamente a la economía, lo que puede resultar en pérdidas significativas en términos de ingresos potenciales y productividad.

El embarazo en la adolescencia requiere un enfoque integral que aborde tanto la educación en salud sexual como el empoderamiento de las adolescentes. La implementación de estrategias educativas con enfoque integral ha demostrado ser eficaz en la reducción de las tasas de embarazo no planificado.

La educación adecuada y el acceso a anticonceptivos pueden ayudar a los adolescentes a tomar decisiones informadas sobre su salud sexual, reduciendo la incidencia de embarazos no deseados.

Es fundamental crear un entorno en el que todas las jóvenes puedan acceder a la información y los recursos necesarios para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Solo así podremos reducir las tasas de embarazo adolescente y empoderar a las adolescentes para que construyan un futuro más brillante.

Políticas y programas para combatir el embarazo adolescente

A lo largo de los años, se han implementado diversas estrategias para abordar el embarazo en la adolescencia. Han sido clasificadas en programas de prevención, acceso a servicios de salud y educación. A nivel mundial se estructuran teniendo en cuenta cuatro elementos esenciales:^(29,30,31,32)

- Educación sexual integral: la inclusión de educación sexual en las escuelas ha demostrado ser una de las estrategias más efectivas para reducir las tasas de embarazo adolescente. Esos programas deben ser inclusivos, abarcando no solo la biología básica, sino también aspectos de la salud emocional, las relaciones y la toma de decisiones. Además, promover habilidades de comunicación efectiva permite a los adolescentes discutir temas delicados relacionados con la sexualidad y el consentimiento.
- Acceso a métodos anticonceptivos: facilitar el acceso a métodos anticonceptivos es fundamental en la prevención del embarazo adolescente. Muchos gobiernos y organizaciones no gubernamentales han trabajado para asegurar que los adolescentes tengan acceso a servicios de salud reproductiva y anticonceptivos en un ambiente confidencial y sin juicio.
- Programas de apoyo e intervención: existen iniciativas comunitarias y no gubernamentales que ofrecen apoyo a adolescentes embarazadas o madres jóvenes. Estos programas pueden incluir asesoramiento, servicios de salud, apoyo educativo y recursos para ayudar a las jóvenes a reintegrarse a la educación o al trabajo.
- Involucramiento comunitario y familiar: Para abordar el embarazo adolescente de manera efectiva, es crucial involucrar a las familias y comunidades. La sensibilización sobre la importancia de la comunicación abierta sobre sexualidad y la promoción de una cultura de apoyo pueden cambiar las percepciones en torno a la maternidad adolescente y reducir el estigma.

A criterio de las autoras se debe diseñar una estrategia educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. Es esencial que la misma sea integral, participativa y adaptada al contexto cultural y social de las adolescentes. Debe incluir los siguientes elementos clave:

- Actualización y sensibilización de adolescentes, familias y comunidad sobre sexualidad y prevención del embarazo, utilizando técnicas participativas que promuevan cambios en conocimientos y estilos de vida.⁽³³⁾
- Formación de promotores y facilitadores (médicos, enfermeras, educadores, familias) para ejecutar programas educativos que aborden la sexualidad desde un enfoque integral y respetuoso.^(33,34)
- Enfoques intercultural e inclusivo que reconozcan la diversidad cultural, de género y necesidades educativas, respetando las etapas evolutivas de los adolescentes.⁽³⁵⁾

- Educación integral de la sexualidad basada en derechos, que fortalezca habilidades para la vida, autoestima, toma de decisiones responsables y empoderamiento personal.^(35,36)
- Participación activa de la familia y la comunidad, fomentando el diálogo, respeto, afectividad y seguimiento en la socialización de los adolescentes.⁽³⁵⁾
- Uso de metodologías dinámicas y talleres que involucren a los adolescentes en la reflexión y aprendizaje sobre sexualidad, emociones y prevención.^(34,36)
- Promoción de entornos seguros y libres de violencia, con acceso a información científica y sin estereotipos.^(34,37)

Además, se recomienda establecer límites comprensivos que ayuden a los adolescentes a desarrollar autodisciplina y responsabilidad, facilitando un equilibrio entre su independencia y protección.

CONCLUSIONES

El embarazo en la adolescencia es un problema social complejo que involucra múltiples dimensiones, desde la salud física y mental hasta la educación y la economía. Resulta imperativo abordar este fenómeno con un enfoque que incluya la educación sexual integral, el apoyo social y las políticas de salud pública adaptadas a las necesidades específicas de las adolescentes. La estrategia educativa que se diseñe debe ser multidisciplinaria, culturalmente sensible, inclusiva y centrada en el fortalecimiento de capacidades personales y sociales para la prevención efectiva del embarazo en adolescentes. El futuro de las adolescentes que enfrentan embarazos no planeados depende de la colaboración entre gobiernos, educadores, profesionales de la salud y comunidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Embarazos adolescentes: un análisis global. 2023. Disponible en: <https://www.who.int>
2. Figueroa-Oliva DA, Negrin-Garcia VA, Garcell-Fernández ET. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. *Rev Ciencias Médicas* 2021; 25(5). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000500025
3. González CA. Embarazo en la adolescencia: la amenaza sociosanitaria que no podemos ignorar. 2024. <https://oncubanews.com/tendencias/vida-saludable/embarazo-en-la-adolescencia-la-amenaza-socio-sanitaria-cuba/>
4. Fariñas-Acosta L. Sin tiempo para jugar. 2016. <https://www.granma.cu/todo-salud/2016-01-31/sin-tiempo-para-jugar-31-01-2016-23-01-06>
5. Planned Parenthood. La educación sexual integral como herramienta para la prevención del embarazo adolescente. 2023. <https://www.plannedparenthood.org>
6. UNICEF. Embarazo adolescente en América Latina: desafíos y oportunidades. 2023. <https://www.unicef.org>
7. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2022. La Habana, 2023. <https://salud.msp.gob.cu/portfolio/anuario-estadistico/>
8. Maturell-Senon C. Cuando la maternidad llega temprano. 2024. <https://www.granma.cu/cuba/2024-06-09/cuando-la-maternidad-llega-temprano-09-06-2024-22-06-57>
9. Aumento alarmante de embarazos adolescentes en Cuba en 2023. <https://alastensas.com/mundo/aumento-alarmante-de-embarazos-adolescentes-en-cuba-en-2023/>
10. El 18 % de los embarazos adolescentes en Cuba corresponde a menores de 14 años. <https://www.swissinfo.ch/spa/el-18-%25-de-los-embarazos-adolescentes-en-cuba-corresponde-a-menores-de-14-a%C3%B1os/84012617>
11. Gobierno de Cuba por contener alza de embarazos en adolescentes. <https://www.prensa-latina.cu/2024/06/03/gobierno-de-cuba-por-contener-alza-de-embarazos-en-adolescentes/>
12. Fariñas-Acosta L. Derechos en riesgo: La “peligrosa” madeja de las uniones tempranas y el embarazo adolescente en Cuba. 2024. <http://www.cubadebate.cu/especiales/2024/07/09/derechos-en-riesgo-la->

peligrosa-madeja-de-las-uniones-tempranas-y-el-embarazo-adolescente-en-cuba/

13. Rodríguez-Javiqué D, Molina-Cintra MC. Fecundidad adolescente en Cuba: algunas reflexiones sobre su comportamiento por provincias y zonas de residencia. *Revista Novedades en Población* 2016; 12(23): 78-96. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782016000100008

14. Fondo de Población de Naciones Unidas. Embarazo adolescente: Mirada con lupa al oriente. 2017. <https://cuba.unfpa.org/es/news/embarazo-adolescente-mirada-con-lupa-al-oriente>

15. Fariñas-Acosta L, Carmona-Tamayo E. Día Mundial de la Población: 10 claves sobre el embarazo adolescente como desafío social en Cuba. 2023. <http://www.cubadebate.cu/especiales/2023/07/11/dia-mundial-de-la-poblacion-10-claves-sobre-el-embarazo-adolescente-como-desafio-social-en-cuba/>

16. Ministerio de Educación. Cuando la maternidad llega temprano. 2024. <https://www.mined.gob.cu/cuando-la-maternidad-llega-temprano/>

17. Hevia-Bernal D, Perea-Hevia L. Embarazo y adolescencia. *Rev Cubana Pediatr* 2020; 92(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000400002

18. Labacena-Romero Y. Proponen medidas para revertir alta incidencia del embarazo en edades adolescentes. *Cubadebate* 2024. <http://www.cubadebate.cu/noticias/2024/06/04/proponen-medidas-para-revertir-alta-incidencia-del-embarazo-en-edades-adolescentes/>

19. Álvarez-Escobar B, Mirabal-Requena JC, Valdés-Alvarez V. Embarazo en la adolescencia como problema social y de la ciencia a nivel primario de salud. *Rev Cubana Med Gen Integr* 2022; 38(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000200001

20. Embarazo adolescente: causas, consecuencias y prevención. 2024. <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>

21. Contreras-Rodríguez S, Martín-Cortes D. El Embarazo en la Adolescencia. ¿Un problema social en Santa Clara, Villa Clara, Cuba? *Rev. Contribuciones a las Ciencias Sociales* 2011. <https://www.eumed.net/rev/cccss/12/crmc.htm>

22. García-Hernández GE. Un enfoque social sobre el embarazo en la adolescencia. *IZTAPALAPA* 1999; 47: 235-248. <https://revistaiztapalapa.izt.uam.mx/index.php/izt/article/view/591>

23. Mora-Cancino AM, Hernández-Valencia M. Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual. *Perinatología y Reproducción Humana* 2015; 29(2): 76-82. <https://www.elsevier.es/es-revista-perinatologia-reproduccion-humana-144-articulo-embarazo-adolescencia-como-ocurre-sociedad-S0187533715000175>

24. Albet Y. El embarazo adolescente en Cuba: cifras, riesgos y responsabilidades. *La Joven Cuba* 2023. <https://jovencuba.com/embarazo-adolescente-cifras/>

25. Vera-Caiche MA, Hernández-Bazan DC. Embarazo adolescente y deserción escolar en el sector Jaime Roldós. *Maestro y Sociedad* 2023. p. 231-236. <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/download/6058/6110/20146>

26. Chacón-O'Farril D, Cortes-Alfaro A, Álvarez-García AG, Sotomayor-Gómez Y. Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. *Rev Cubana Obstet Ginecol* 2015; 41(1): 50-58. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2015000100006

27. Fernández E. Embarazo adolescente en Cuba: una crisis pendiente de soluciones efectivas. *El Toque* 2025. <https://eltoque.com/es/embarazo-adolescente-en-cuba-una-crisis-pendiente-de-soluciones-efectivas>

28. Vera N. “Para las adolescentes embarazadas, el apoyo social es clave”. *Invasor* 2024. <http://www.invasor.cu/es/especiales/para-las-adolescentes-embarazadas-el-apoyo-social-es-clave>

29. UNESCO. *International Technical Guidance on Sexuality Education: An Evidence-Informed Approach*. 2018.

30. United Nations Population Fund. Motherhood in Childhood: Facing the Challenge of Adolescent Pregnancy. 2021.

31. Kearney MS, Levine PB. Investigating Recently Proposed Explanations for the Decline in Teen Births in the United States. 2015.

32. Guttmacher Institute. Teen Pregnancy and Abortion: A Global View. 2018.

33. Quintero-Paredes PP, Castillo-Rocubert N, Roba-Lazo BC, Padrón-González O, Hernández-Hierrezuelo ME. Estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. Rev Ciencias Médicas 2012; 16(1): 132-145. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000100015

34. Melchor-Orta G, Palacios-Calderón R. Estrategia de Intervención educativa para disminuir el embarazo en las adolescentes del Municipio Jaruco. Rev. Ciencia Universitaria 2021; 18(2). <https://revistas.unah.edu.cu/index.php/cu/article/view/1384>

35. Salomé-Parreño M, Vinuesa G, Terán C, Chamorro G, Paz-Enríquez D, Sobrino-Andrade C, et. al. Guía Metodológica para la Prevención del embarazo adolescente. MINED. Quito: Don Bosco; 2022. ISBN: 978-9942-22-476-7. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2022/11/Guia-prevencion-embarazo-adolescente.pdf>

36. MINSAL El Salvador. Educación integral de la sexualidad. Estrategia metodológica para adolescentes 15 a 19 años. 2019. <http://psimae.es/wp-content/uploads/2021/10/Educacion-integral-sexualidad-adolescentes.pdf>

37. MINSAP Ecuador. Proyecto de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes. <https://www.salud.gob.ec/proyecto-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2/>

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

FINANCIACIÓN

Los autores recibieron financiación para la obtención de los resultados del presente artículo, a partir del proyecto de investigación “Por una sonrisa saludable” con código PT2411J400-024 que tributa al Programa Territorial “Calidad de Vida” del Municipio Especial Isla de la Juventud.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Rosa María Montano-Silva, Yoneisy Abraham-Millán, Ennis Ivonnet-Gutiérrez, Linnét de la Caridad Rodríguez-Suárez, Jennifer de la Caridad Romero-Amaro, Lien Riquet Hernández.

Investigación: Rosa María Montano-Silva, Yoneisy Abraham-Millán, Ennis Ivonnet-Gutiérrez, Linnét de la Caridad Rodríguez-Suárez, Jennifer de la Caridad Romero-Amaro, Lien Riquet Hernández.

Curación de datos: Linnét de la Caridad Rodríguez-Suárez, Jennifer de la Caridad Romero-Amaro, Lien Riquet Hernández.

Análisis formal: Rosa María Montano-Silva, Yoneisy Abraham-Millán, Ennis Ivonnet-Gutiérrez.

Redacción - borrador original: Rosa María Montano-Silva, Yoneisy Abraham-Millán.

Redacción - revisión y edición: Yoneisy Abraham-Millán.