

Fecundidad adolescente y percepción de actores sociales acerca del embarazo en el municipio de Las Tunas

Adolescent fertility and the perception of social actors about pregnancy in the municipality of Las Tunas

Erick Rondón Sánchez¹

Estela de los Ángeles Gispert Abreu²

Pastor Castell-Florit Serrate³

Matilde de la Caridad Molina Cintra⁴

Michel Enrique Gamboa Graus⁵

Dania Margarita Quiñones Rodríguez⁶

Jorge Rueda Gómez⁷

¹ Máster en Salud Pública. Profesor Asistente. Metodólogo de Posgrado e Investigaciones Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9236-1182>. E-mail: erickrs@infomed.sld.cu

² Doctora en Ciencias Estomatológicas. Profesor e Investigador Titular y Consultante. Escuela Nacional de Salud Pública. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3427-4099> E-mail: gispertthoy00@gmail.com

³ Doctor en Ciencias de la Salud, Doctor en Ciencias. Profesor e Investigador Titular y Consultante. Director de la Escuela Nacional de Salud Pública, ENSAP. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2999-3803>. E-mail: dirensap@infomed.sld.cu

⁴ Doctora en Ciencias Demográficas. Especialista en Psicología de la Salud. Profesora Titular. Subdirectora del Centro de Estudios Demográficos (CEDEM). Universidad de La Habana. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-2542-2029>. E-mail: matilde@cedem.uh.cu

⁵ Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular. Centro de Estudios Pedagógicos de la Universidad de Las Tunas. Cuba ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3704-9927> E-mail: michelgamboagraus@gmail.com

⁶ Máster en Salud Pública. Doctora en Medicina. Profesor Auxiliar. Policlínico Dr. Manuel Fajardo Rivero. Las Tunas. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0625-1639> E-mail: daniamqr64@gmail.com

⁷ Licenciado en Psicología. Profesor Asistente. Hospital Psiquiátrico Provincial "Clodomira Acosta Ferrales". Las Tunas. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8956-5216> E-mail: jruedag66@gmail.com

NOVEDADES EN POBLACIÓN / CEDEM

Yamile López Mulet⁸

Recibido: 23 de julio de 2024

Aceptado: 28 de julio de 2024

Publicado: 31 de julio de 2024

Cómo citar este artículo:

Rondón-Sánchez, E.; Gispert-Abreu, E.A.; Castell-Florit Serrate, P.; Molina-Cintra, M.C.; Gamboa-Graus, M.E.; Quiñones-Rodríguez, D.M.; Rueda Gómez, J. y López Mulet, Y. (2024). Fecundidad adolescente y percepción de actores sociales acerca del embarazo en el municipio de Las Tunas. *Novedades en Población*, 20(39). <http://www.novpob.uh.cu>

Resumen

El artículo se dirige a describir el comportamiento demográfico de la fecundidad adolescente y la percepción de actores sociales acerca de la situación del embarazo en este grupo de edad en el municipio de Las Tunas. Se utilizó el análisis demográfico y enfoque cualitativo de investigación, de tipo descriptivo, de corte transversal, durante el período de abril de 2022 hasta mayo de 2023 en ese municipio cabecera de la provincia del mismo nombre. La muestra del estudio cualitativo quedó conformada por 56 participantes, seleccionados por muestreo intencional. Se aplicaron las técnicas de la entrevista en profundidad y grupo focal. Los datos fueron procesados por el software "Atlasti.9", estos se analizaron e interpretaron por el método Fenomenológico Hermenéutico. Los principales resultados evidencian que el embarazo en la adolescencia es un problema social creciente, evidenciado en las altas tasas de fecundidad en las mujeres menores de 20 años. El trabajo preventivo sobre el embarazo en la adolescencia es insuficiente. Son ineficientes los estilos educativos

⁸ Licenciada en Psicología. Máster en Dirección. Profesora Auxiliar. Policlínico Dr. Manuel Fajardo Rivero. Las Tunas. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-5796-3648>. E-mail: lopezmulety@gmail.com
NOVEDADES EN POBLACIÓN / CEDEM

parentales. La incidencia del embarazo en la adolescencia se desplaza hacia la adolescencia temprana. Es deficiente la comunicación asertiva padre-adolescente. El embarazo adolescente se asume como algo normal en esta etapa de la vida. Existe demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos. Es más frecuente el embarazo en la adolescencia en zonas rurales y semiurbanas en condiciones de vulnerabilidad en el municipio de Las Tunas.

Palabras clave: adolescencia, embarazo en la adolescencia, actores sociales.

Abstract

The article aims to describe the perception of social actors regarding the situation of teenage pregnancy in the municipality of Las Tunas. A qualitative research approach was used, specifically a descriptive cross-sectional design, during the period from April 2022 to May 2023 in Las Tunas municipality, Las Tunas province. The sample consisted of 56 participants, selected through intentional sampling. Techniques such as in-depth interviews and focus groups were employed. The data were processed using the software "Atlasti.9" and analyzed and interpreted through the Phenomenological Hermeneutic method. The main results show that teenage pregnancy is a growing problem. Preventive work on teenage pregnancy is insufficient. Parental educational styles are inefficient. The incidence of teenage pregnancy is shifting towards early adolescence. Assertive communication between parents and adolescents is deficient. Teenage pregnancy is perceived as normal. There is a shortage of contraceptive methods in Las Tunas municipality. Teenage pregnancy is more frequent in vulnerable rural and semi-urban areas in Las Tunas municipality.

Keywords: *adolescence, pregnancy in the adolescence, social actors.*

Introducción

La adolescencia es un concepto relativamente moderno; data de la segunda mitad del siglo pasado. Se considera "una fase específica en el ciclo de la vida

humana, ligada a cambios políticos, económicos, culturales, al desarrollo industrial y educacional” (Pérez y Santiago, 2002, p. 15).

El embarazo adolescente es definido como “la gestación temprana que se presenta en mujeres con edades entre los 10 a 19 años, las cuales han llegado a un desarrollo sexual que les permite procrear, sin embargo, esto no significa que se encuentren en las mejores condiciones para ser madres ni poder llevar esta responsabilidad” (Santander et al, 2019, p. 25).

Se trata de un fenómeno social que deviene problema de salud pública. Refleja, entre otras, inequidades de género, educativas, de inclusión social, contextos sociales / familiares disfuncionales, barreras de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y políticas en salud insuficientes (Lozada, 2019, p. 3), (Mendoza et al, 2016, p. 248). “Este problema es la principal puerta de entrada a un círculo de pobreza, las consecuencias no solo alcanzan a la madre adolescente, sino también al hijo, a la pareja y a la comunidad a la cual pertenece” (Lozada, 2019, p. 3).

Sobre los factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y el Caribe, Martínez, Montero y Zambrano (2020), plantearon que es una realidad de la familia Latinoamericana, debilitada en la actualidad; reemplazada por un mundo virtual y tecnológico, en el que los adolescentes encuentran respuestas a sus demandas, dejando a un lado la autoridad de los padres o de sus cuidadores principales (p.7).

Por su parte Sancho y Camac (2021) identificaron que:

“Los principales factores son la disfuncionalidad familiar, caracterizada por la falta de adaptabilidad con la llegada de los hijos a la adolescencia, comunicación ineficaz y deterioro del lazo afectivo; la familia desestructurada causada por la falta de límites, roles no definidos y falta de poder de los padres sobre sus hijos” (...) (p.7)

En Cuba, el comienzo precoz de las relaciones sexuales, la falta de percepción del riesgo en cuanto a la protección en el inicio de las relaciones sexuales, el poco uso de los anticonceptivos unido a la buena accesibilidad, seguridad y calidad en los servicios de aborto y regulación menstrual, que favorecen la interrupción del embarazo constituyen, entre otros, aspectos explicativos de

las prácticas poco responsables en la protección de estas relaciones, lo que ha conllevado a sostenidas tasas de fecundidad en las edades adolescentes en los últimos años (Rodríguez y Molina, 2016).

La prevención del embarazo adolescente en Cuba es una prioridad gubernamental, así lo patentizan la Política para la Atención a la Dinámica Demográfica y la Política Integral de Niñez, Adolescencias y Juventudes.

La Política para la Atención a la Dinámica Demográfica, aprobada en el año 2014 y actualizada en 2022, reconoce que la necesidad de estimular la fecundidad en Cuba no incluye el embarazo adolescente. Este problema social debe ser prevenido, y así se prescribe en su texto, entre sus desafíos y prioridades a atender: *Disminuir el embarazo y la fecundidad adolescente, y elevar la educación de la población sobre sexualidad, para contribuir a fomentar una actitud responsable, con prioridad en el grupo de las y los adolescentes* (CEDEM, 2023). En consecuencia, se aprobó en julio de 2024 en la Comisión Gubernamental que rige la Política, el Plan de Medidas Inmediatas para la prevención del embarazo adolescente, con una mirada y enfoque intersectorial.

La Política Integral de Niñez, Adolescencias y Juventudes, aprobada por la Asamblea Nacional del Poder Popular en julio de 2023, señala la responsabilidad del Estado, Gobierno, la sociedad y las familias de proteger a este grupo poblacional y garantizar su desarrollo armónico e integral.

Otros programas ubican entre sus prioridades este problema social, como son el Programa Materno Infantil del Ministerio de Salud Pública (MINSAP), el Programa Nacional de Educación Sexual, el Programa Nacional para el Adelanto de las Mujeres (PAM), entre otros. Sin embargo, las tasas de embarazo y fecundidad adolescente, así como las estadísticas de abortos y regulaciones menstruales en estas edades, demuestran que las estrategias llevadas a cabo no reportan los resultados esperados, lo que revela una contradicción entre las políticas públicas y la realidad manifiesta en el país en general y en el municipio de Las Tunas en particular.

La génesis de esta problemática conduce a la necesidad de describir el comportamiento demográfico de la fecundidad adolescente y la percepción

de actores sociales acerca de la situación del embarazo en este grupo de edad en el municipio de Las Tunas.

Aspectos metodológicos

El artículo consta de dos acápites fundamentales, desde una mirada cuantitativa y otra cualitativa de la investigación, lo que da cuenta que es una investigación de tipo mixta.

Estudio cuantitativo

Se realiza un análisis demográfico de la fecundidad en la provincia de Las Tunas desde 1990 hasta el 2023, mostrando el nivel y la estructura de la fecundidad en la provincia, y las características de la fecundidad adolescente, particularizando en el municipio de Las Tunas.

Se utilizan técnicas del análisis demográfico, medidas de la fecundidad y estadísticas descriptivas.

Las fuentes de los datos provienen del Centro de Estudios de Población y Desarrollo (CEPDE) de la Oficina Nacional de Estadística e Información de Cuba (ONEI), de sus Anuarios Demográficos de los años seleccionados e Interfases de los años 2019-2023.

Estudio cualitativo

Esta investigación es descriptiva de corte transversal, con recogida de información desde abril del año 2022 hasta mayo del 2023, en el municipio de Las Tunas, provincia de Las Tunas.

Participantes

La muestra está conformada por 56 participantes de las cinco áreas de salud del municipio, seleccionados por muestreo intencional (Hernández, 2020).

Criterios de inclusión:

- Voluntariedad de participación en el estudio.
- Especialista en Medicina General Integral con más de 10 años de experiencia.

- Enfermeras especializadas en enfermería a nivel de la comunidad con más de 10 años de experiencia.
- Psicopedagogos con más de 3 años de experiencia en la atención a los adolescentes en el desarrollo del proceso docente educativo.
- Adolescentes en estado de gestación.
- Adolescentes del sexo femenino y masculino que no viven la experiencia de un embarazo.
- Madres y padres de adolescentes del sexo femenino y masculino.
- Directivos de los sectores sociales y económicos nombrados en el cargo de forma permanente o provisional, implicados en la atención integral a las y los adolescentes y la prevención del embarazo en la adolescencia desde el objeto social del organismo que dirigían.
- Delegados del Poder Popular para la atención a las circunscripciones según la estructura político administrativa, con experiencia de un mandato anterior o elegido en las elecciones del mandato actual, pero con experiencia anterior del trabajo comunitario.

Criterios de exclusión:

Enfermedad, salida del país por cumplimiento de misiones oficiales o decisión propia de los participantes.

La muestra quedó conformada por cinco médicos especialistas en Medicina General Integral; cinco enfermeras; cuatro licenciados en psicopedagogía, especializados en el trabajo con adolescentes en el proceso docente educativo en el entorno escolar.

Ocho adolescentes embarazadas; 10 adolescentes de ambos sexos, no embarazadas en el caso de las muchachas; 10 madres y padres de adolescentes; 7 directivos de los sectores sociales implicados en la atención integral a los adolescentes y la prevención del embarazo: Salud, Educación, Cultura, Justicia, Trabajo y Seguridad Social, Comercio, Gastronomía; y siete delegados del Poder Popular.

Recursos técnicos empleados

Entrevista en profundidad y grupo focal. (Tejero, 2021)

Procedimiento

El software "Atlasti.9", permitió extraer, categorizar e inter-vincular segmentos de datos desde las fuentes, con un proyecto de trabajo o unidad hermenéutica, se le asoció el fichero con los textos de la transcripción de las entrevistas en profundidad y los grupos focales, según categoría y preguntas. Se realizó la codificación y, en el caso que lo demandó, fueron asignadas anotaciones y reflexiones en los memos; creadas familias de códigos, informes o reportes, búsqueda de códigos y listados de fragmentos según código. La construcción de redes semánticas o terminológicas, fue de gran utilidad para la generación teórica" (Sabariego et al., 2014), visualizada a través del diagrama de Sankey.

Para la interpretación de los datos se utilizó el método Fenomenológico Hermenéutico (Fuster-Guillen, 2019).

Fueron seleccionados 9 expertos según criterios de los investigadores, con alto nivel de experticia según el resultado del índice de K⁹ (Gamboa, 2023).

Aspectos éticos de la investigación

El principio del consentimiento informado fue de forma escrita y directa, donde se expusieron los objetivos de la investigación, así como los principios éticos fundamentales de beneficencia, no maleficencia y justicia, los cuales son herramientas esenciales en la bioética de las investigaciones con seres humanos. Durante el proceso de investigación se manifestó una relación sobre la base del respeto por las costumbres, hábitos, creencias y experiencias de los participantes.

.

Desarrollo

Comportamiento de la fecundidad en la provincia de Las Tunas

El nivel de la fecundidad en la provincia de Las Tunas se aproximó al nivel del reemplazo en el año 1978, con una tasa global de fecundidad de 2,15 hijos por mujer, y se ubica por debajo del nivel de reemplazo en 1979 (1,93 hijos

⁹ La competencia de los expertos se determina por el coeficiente K, de acuerdo con su opinión sobre su nivel de conocimiento del problema por resolver y con las fuentes que le permiten argumentar sus criterios. Gamboa Graus, M.E. (2023). COMPETEX. Software para calcular la competencia de expertos. NOVEDADES EN POBLACIÓN / CEDEM

por mujer), un año después de Cuba. El municipio de Las Tunas se ubicó alrededor del reemplazo en el período 1978-1980, cuando su TGF descendió a 1,9 hijos por mujer (Farnós A., 1985).

El período de los años 1978-82 se caracterizó por una tendencia creciente de la fecundidad adolescente, tanto a nivel nacional como en varias provincias. Entre las provincias con mayores tasas de fecundidad en las menores de 20 años se encontraban Camagüey, Las Tunas y Holguín. (Farnós A., 1985, p. 97).

Se demostró en esta investigación para la etapa estudiada, que la fecundidad adolescente representaba la tasa de fecundidad más alta de todos los grupos de edades de mujeres en edad fértil. Así, se destacaron algunos municipios de las provincias referidas, como Sibanicú, Jimaguayú, Najasa y Sierra de Cubitas, en Camagüey; Gibara, Rafael Freyre, Calixto García, Cacocúm y Urbano Noris, en Holguín; y Manatí, Puerto Padre, Jesús Menéndez, Majibacoa, Jobabo y Colombia, en Las Tunas.

Todos los municipios de Las Tunas, en el año 1981, tenían niveles muy elevados de fecundidad adolescente, por encima de 100 nacimientos por mil adolescentes, pero los mayores niveles se ubicaban en Manatí y Jobabo. El municipio de Las Tunas mostraba una tasa de fecundidad en las menores de 20 años de 110 nacimientos por cada mil adolescentes. Igualmente, presentaba niveles muy altos en el grupo 12-14 años.

Un análisis de 25 años de la fecundidad adolescente en Cuba, 1990-2023, (Molina, 2018) mostró que se mantenían las provincias de la región oriental con los niveles más elevados del país. La mayor tasa se ubicó en la provincia Las Tunas, en 1990, con 105 nacimientos por cada mil adolescentes, seguida por Guantánamo y Granma (tabla 1). Se evidenció que la fecundidad del grupo de las adolescentes de 12 a 14 años de edad, en la provincia de Las Tunas era mayor (2,47 hijos por mil mujeres) que en el resto de las provincias en este período, con más de dos hijos por cada mil mujeres en estas edades, ubicándose muy por encima de lo que mostraba el país (1,22 hijos por mil mujeres).

NOVEDADES EN POBLACIÓN

<http://www.novpob.uh.cu>

Cuba y Provincias	Tasa de fecundidad en adolescentes (por mil mujeres 15-19 años)														
	1990	1995	2000	2005	2010	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Cuba	77.50	60.20	49.60	44.90	52.90	51.80	52.50	50.00	52.00	54.60	52.31	51.47	49.73	52.51	54.11
Pinar del Río	71.60	60.30	50.80	40.80	45.80	47.90	45.50	45.30	46.50	49.50	47.93	47.60	41.32	43.32	43.57
Artemisa	-	-	-	-	53.20	51.00	51.40	49.60	48.60	52.80	54.48	48.67	51.24	49.42	54.77
La Habana	50.00	40.90	36.20	31.40	35.90	33.80	34.30	32.60	34.80	40.60	38.01	36.36	34.55	36.77	36.23
Mayabeque	-	-	-	-	47.50	43.60	43.00	45.40	45.00	50.70	50.80	50.73	49.37	49.87	48.73
Matanzas	70.10	59.70	49.00	39.70	42.10	42.60	44.70	48.20	48.00	50.10	45.88	41.57	40.72	40.65	45.49
Villa Clara	63.80	44.00	44.70	36.50	42.70	38.50	41.30	39.20	41.10	44.60	39.38	39.18	41.18	40.65	43.75
Cienfuegos	71.40	58.00	46.90	44.40	52.60	48.60	46.30	47.80	47.10	46.80	44.70	47.31	45.90	43.52	44.65
Sancti Spiritus	67.60	51.50	43.70	42.70	46.90	47.90	53.90	47.70	49.30	52.40	48.66	46.46	40.67	41.54	41.01
Ciego de Ávila	99.40	63.10	60.00	52.10	58.10	54.90	53.60	56.80	56.10	60.70	50.21	49.27	47.91	55.13	60.45
Camagüey	87.70	65.50	62.50	53.30	62.80	58.40	62.70	53.90	63.20	62.00	54.17	57.34	54.77	64.24	61.94
Las Tunas	105.70	79.80	60.90	55.10	72.10	65.00	67.90	56.20	66.30	69.30	62.60	62.18	59.70	73.20	75.27
Holguín	91.40	71.20	57.60	60.60	68.50	64.10	64.50	63.90	65.50	66.40	66.37	62.86	59.03	63.13	65.83
Granma	100.50	74.80	63.20	60.30	62.80	73.50	71.50	67.00	66.60	68.80	73.90	72.98	68.44	69.05	72.83
Santiago de Cuba	78.70	59.80	51.90	48.40	57.00	63.60	62.30	58.50	59.90	60.60	58.86	60.28	57.95	59.70	62.66
Guantánamo	100.60	83.40	63.30	58.00	67.70	64.20	67.60	59.90	64.60	59.70	58.35	59.81	64.68	68.03	64.53
Isla de la Juventud	74.80	49.20	42.40	41.80	51.60	61.30	59.60	56.80	42.90	49.30	53.00	52.40	53.36	53.52	57.01

Fuente: Elaboración propia a partir de CEPDE-ONEI. Anuarios demográficos de Cuba e Interfases. Años seleccionados.

Tabla 1. Tasa de Fecundidad adolescente, Cuba y provincias en años seleccionados hasta 2023

Fuente: Elaborada a partir de CEPDE-ONEI. Anuarios demográficos de Cuba e Interfases. Años seleccionados.

A partir del año 2000 comienza a descender la fecundidad adolescente en la provincia de Las Tunas (aun con niveles altos), en el 2010 se produce un aumento considerable, y a partir de aquí se mantiene con valores oscilantes, pero por debajo de los valores de la provincia de Granma, hasta 2022 y 2023. A partir de estos dos últimos años, muestra nuevamente los niveles más altos del país, 73,20 y 75,27 nacimientos por cada mil adolescentes, respectivamente.

En el periodo 2010-2014, según el diferencial por zona de residencia, Las Tunas, Villa Clara y Pinar del Río exhibían mayores tasas de fecundidad adolescente en la zona urbana que en la rural, tendencia contraria a la nacional. En los últimos tres últimos años, 2021-2023 el comportamiento es inverso a la etapa anterior, presentando la tendencia del país, mayor fecundidad en las zonas rurales que en las urbanas. (figura 1).

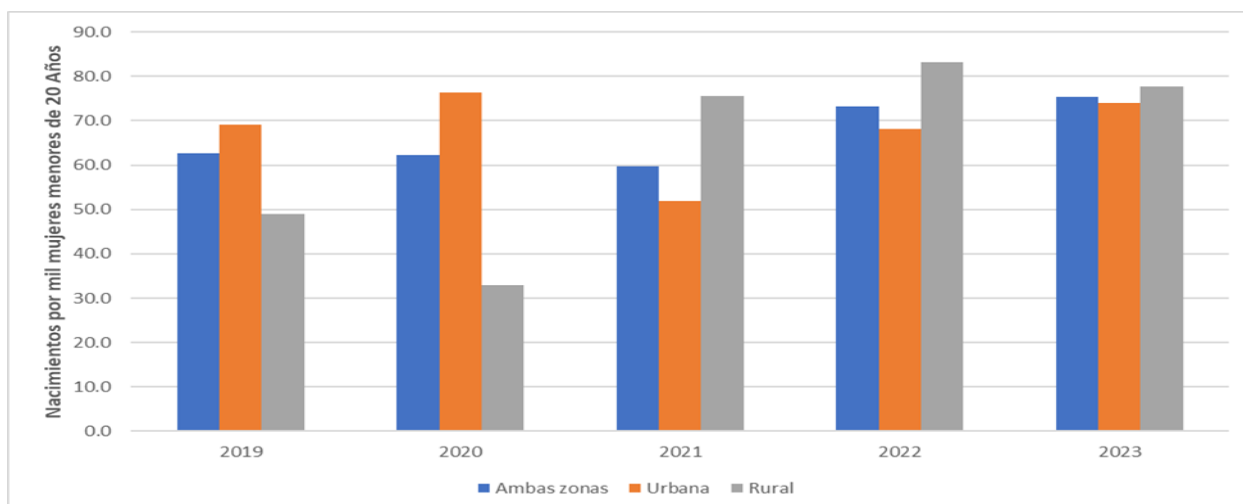


Figura 1. Fecundidad del grupo de mujeres menores de 20 años, según zona de residencia. Provincia de Las Tunas, 2019-2023

Fuente: Elaborada a partir de CEPDE-ONEI. Interfases 2019-2023.

Nivel, estructura y peso de la fecundidad en el municipio de Las Tunas. Años 2019-2023

El nivel de la fecundidad en el municipio se muestra por encima del valor de Cuba en el quinquenio 2019-2023 (tabla 2), y más elevada que la provincia en los años 2019 y 2020. El descenso de la fecundidad adolescente como efecto de la COVID-19 en el municipio se mostró en su tasa con un nivel similar a Cuba (1,47 hijos por mujer) en 2021, y por debajo de la provincia, ese año y 2022. En 2023 se comienza a recuperar el nivel de la fecundidad por encima de la provincia.

Tasa Global de Fecundidad (hijos por mujer)			
Año	Cuba	Prov. LasTunas	Mcpio Las Tunas
2019	1.57	1.60	1.66
2020	1.52	1.55	1.60
2021	1.47	1.49	1.47
2022	1.52	1.65	1.62
2023	1.54	1.70	1.71

Tabla 2. Tasa Global de Fecundidad. Cuba, provincia de Las Tunas y municipio de Las Tunas, 2019-2023

Fuente: Elaborada a partir de CEPDE-ONEI. Interfases 2019-2023.

La figura 2 muestra la estructura de la fecundidad del municipio, ratificando su cúspide temprana de fecundidad, acompañada de una alta fecundidad adolescente, por encima de los 60 nacimientos por cada mil adolescentes, y por encima de 70 en los años 2022 y 2023.

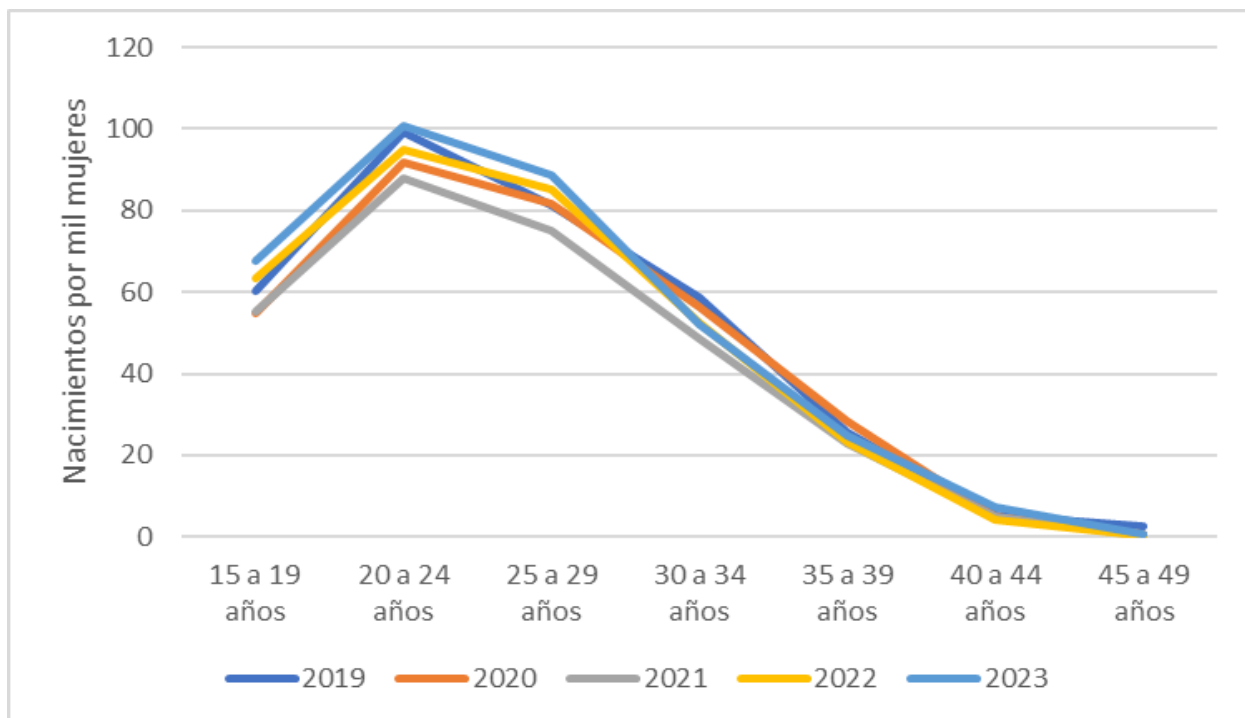


Figura 2. Estructura de la Fecundidad. Municipio de Las Tunas, 2019-2023

Fuente: Elaborada a partir de CEPDE-ONEI. Interfases 2019-2023.

La figura 3 muestra el alto peso de la fecundidad adolescente en el municipio, con valores mínimos de 17,2% en 2020, a 19,8%, por encima de Cuba y por debajo de la provincia, además de un aumento de ese peso en los últimos años.

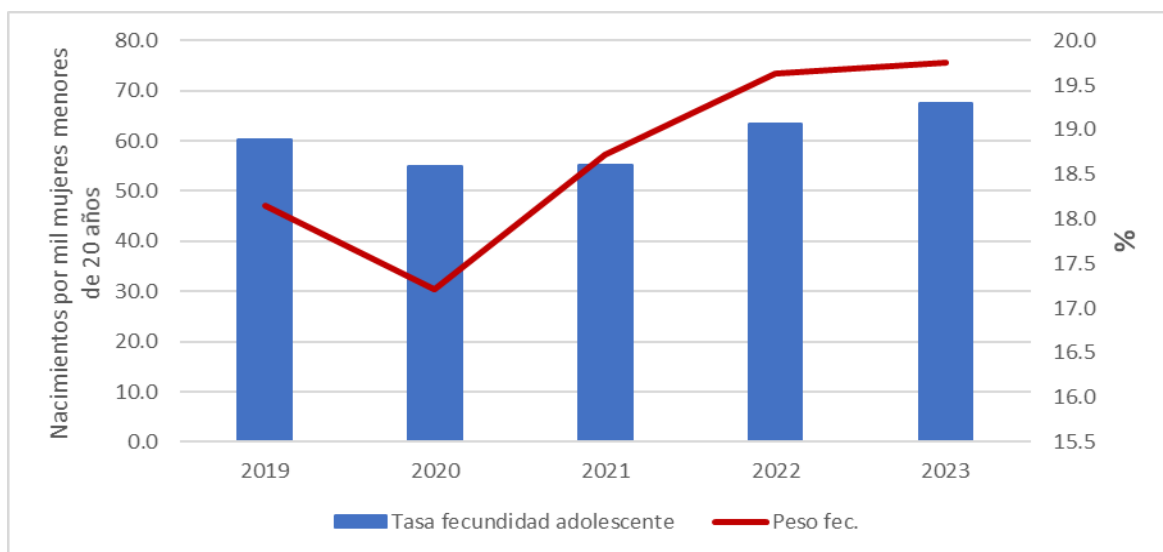


Figura 3. Peso de la fecundidad adolescente, municipio de Las Tunas, 2019-2023

Fuente: Elaborada a partir de CEPDE-ONEI. Interfases 2019-2023.

Un análisis por zona constata que la fecundidad adolescente es mayor en el grupo de las que residen en la zona rural que en la zona urbana, durante todo el periodo 2019-2023 (figura 4).

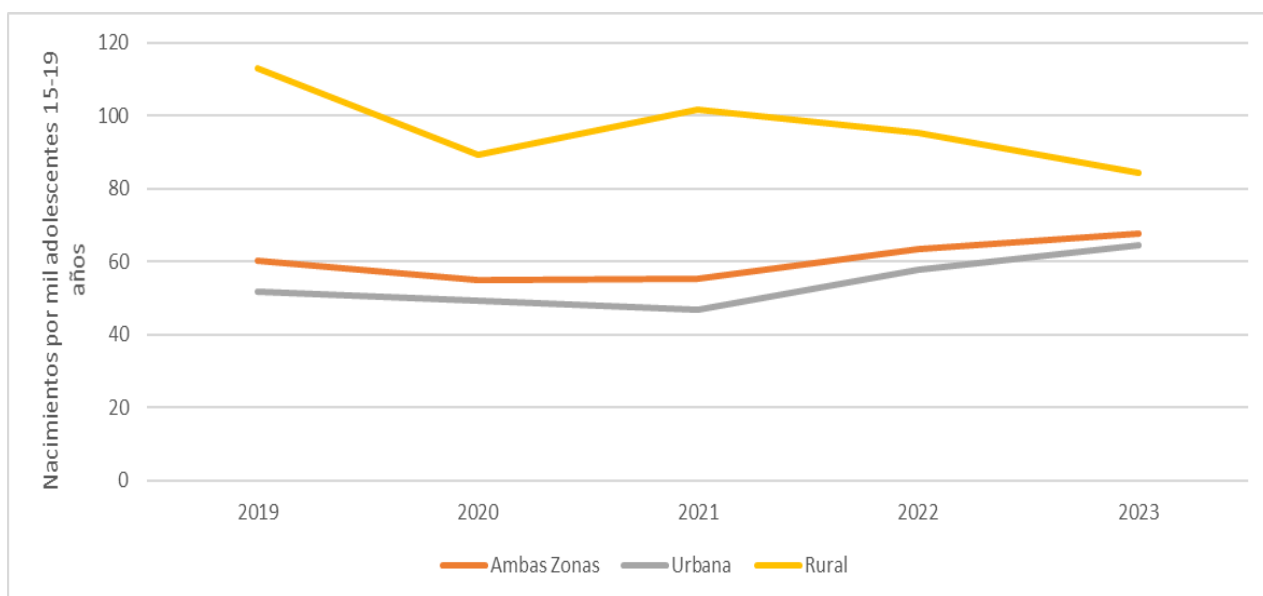


Figura 4. Fecundidad adolescente por zona de residencia. Municipio de Las Tunas, 2019-2023.

Fuente: Elaborada a partir de CEPDE-ONEI. Interfases 2019-2023.

Se observan oscilaciones en el comportamiento de la fecundidad en la zona rural. Nótese que el 2019 marca el momento de la mayor fecundidad, ocurriendo un descenso abrupto en 2020, como efecto de la COVID-19. Luego se observa un aumento alrededor de los 100 nacimientos por cada mil mujeres, y desciende con una tendencia a acortar la distancia entre la zona rural y la urbana.

Percepción de actores sociales acerca de la situación del embarazo adolescente en el municipio de Las Tunas

La codificación realizada permitió establecer el flujo de información de las opiniones emitidas por los participantes y diferenciar las subcategorías más notables de la categoría *percepción de actores sociales*. Esto permitió describir la información sobre las percepciones de los diferentes grupos de actores sociales acerca de la situación del embarazo adolescente en el municipio.

La integración de las técnicas aplicadas y el procesamiento cualitativo utilizado posibilitan visualizar las subcategorías que emergieron en la codificación y su relación de causa y consecuencias, con las que se asocia la situación del embarazo en la adolescencia en el municipio de Las Tunas (figura 5).

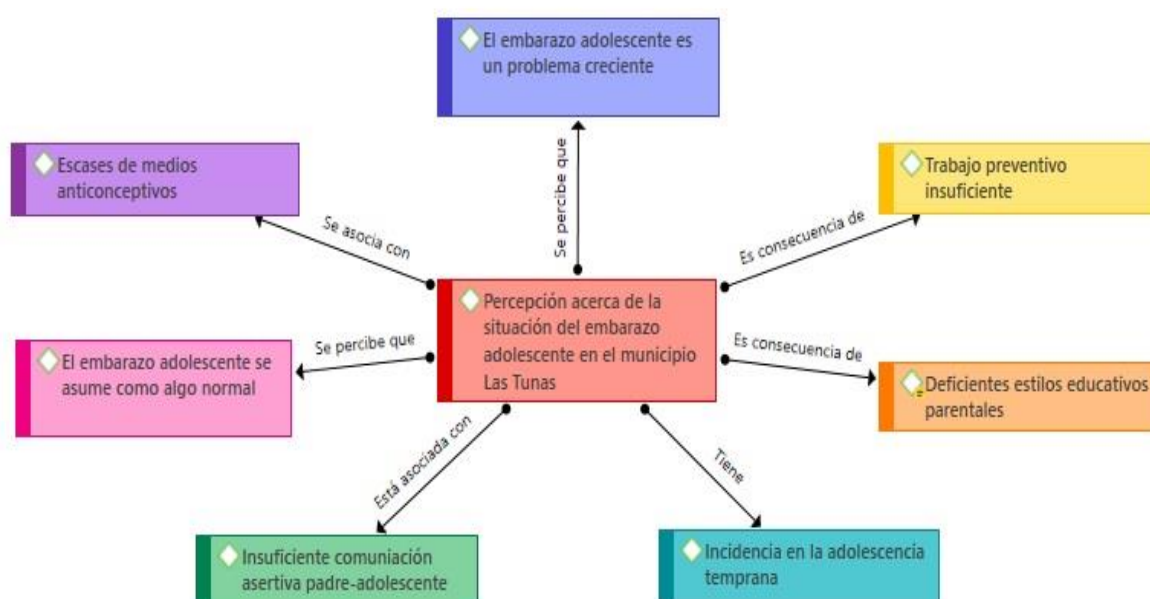


Figura 5. Percepción de los actores sociales acerca la situación del embarazo en la adolescencia en el municipio de Las Tunas.

Fuente: Rondón Sánchez, E. (2023). *SubCategorías de análisis según procesamiento de información de Entrevistas y Grupos focales. Software Atlasti.9*

Los actores sociales identificaron 7 subcategorías principales en la percepción que se tiene acerca de la situación del embarazo adolescente en el municipio de Las Tunas. Estas son: el embarazo en la adolescencia es un problema creciente, trabajo preventivo insuficiente, deficientes estilos educativos parentales, incidencia en la adolescencia temprana, insuficiente comunicación asertiva padre-adolescente, el embarazo adolescente se asume como algo normal, y escasez de métodos anticonceptivos.

La figura 6, muestra las subcategorías principales de cada actor social, identificando como es percibido particularmente por ellos.

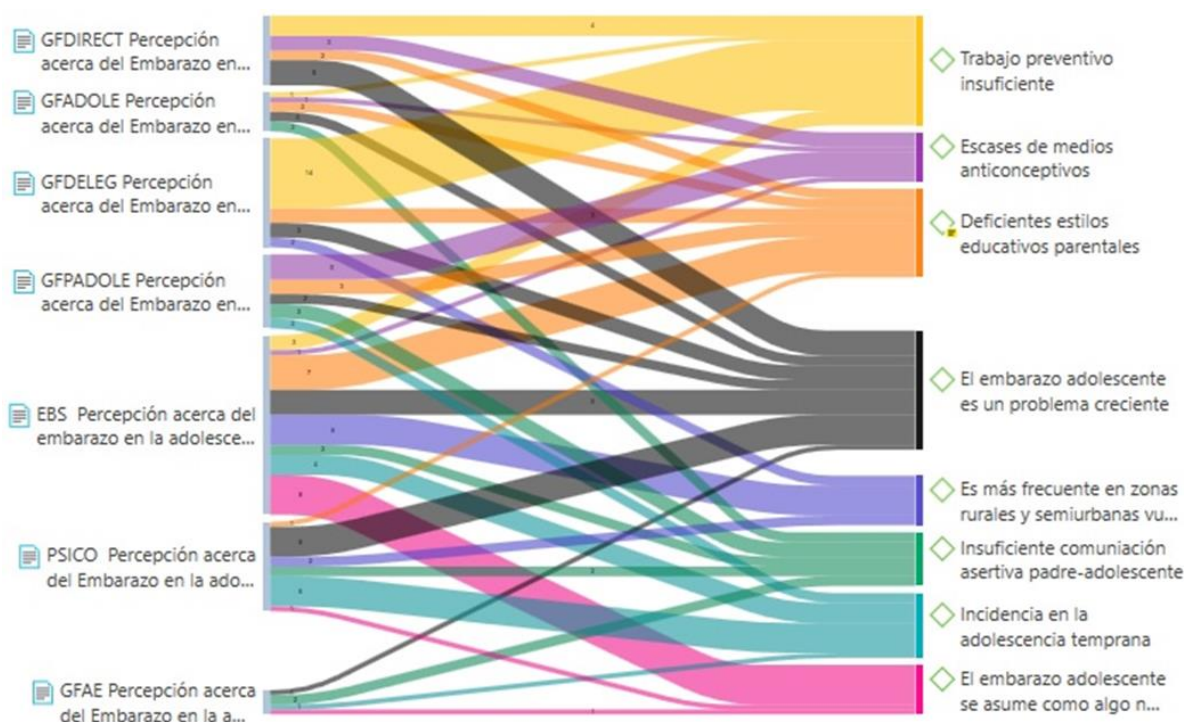


Figura 6: Percepción de los actores sociales según subcategorías de análisis

Fuente: Rondón Sánchez, E. (2023). *Triangulación de fuentes y datos según procesamiento de información. Software Atlasti.9.*

Nótese la diversidad de percepciones de los actores sociales sobre el embarazo adolescente, no obstante, se pueden diferenciar entre ellos algunas categorías principales.

Así, los directivos perciben que el embarazo adolescente es un problema creciente y el trabajo preventivo es insuficiente. Los delegados del poder popular, la mayoría consideran que el embarazo adolescente está asociado al trabajo preventivo insuficiente que existe. El Equipo básico de salud (EBS) valora que los estilos educativos parentales son deficientes y que el embarazo adolescente es normal. Los psicopedagogos lo perciben como un problema creciente y que tiene una incidencia en la adolescencia temprana.

Los padres de las adolescentes perciben que el embarazo adolescente está asociado principalmente a la carencia de anticonceptivos, en un segundo lugar a los deficientes estilos educativos parentales y en tercer lugar a la insuficiente comunicación asertiva padres-adolescentes. Los adolescentes valoran que los deficientes estilos educativos parentales, y la insuficiente comunicación asertiva padres-adolescentes están asociados al embarazo adolescente. Este último aspecto es reforzado por las adolescentes embarazadas al momento de la recogida de la información.

En esta descripción de las categorías asociadas a la percepción de los actores sociales sobre el embarazo se induce que hay actores que tienen una percepción más centrada en aspectos esenciales e intrínsecos del embarazo, que pueden constituir causas o factores que influyen sobre el embarazo adolescente y otros actores centrados en aspectos más externos, y que constituyen consecuencia o características de este problema social. Se constata, además, un limitado cumplimiento de las funciones de los actores sociales comunitarios en el trabajo de prevención en la atención integral a niñas, niños y adolescentes. Asimismo, la familia no percibe su responsabilidad en la educación de los hijos como principal causa de este problema.

A continuación, se describen las categorías relacionadas con la percepción del embarazo adolescente.

El embarazo en la adolescencia es un problema creciente

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud creciente y preocupante en el municipio de Las Tunas. Además, un punto rojo y problemático, debido al comportamiento creciente de la incidencia en todas las áreas de salud. En las salas de atención a embarazadas es notable la cantidad de niñas hospitalizadas por esta causa.

Existe tendencia al aumento en el nivel educativo Secundaria Básica; a pesar de que existen programas y estrategias dirigidas a la prevención del embarazo en la adolescencia, no se logra su disminución.

Los profesionales de los EBS y psicopedagogos indican que hay una preocupación a nivel sectorial en el municipio respecto al comportamiento del embarazo en la adolescencia y las acciones que se realizan, que no siempre conduce a disminuir de forma sostenida la incidencia.

Entre las opiniones referidas:

Dra. Paal: realmente me da la impresión que va en aumento. (...) me paro en la sala de embarazadas y me parece un círculo infantil, al ver todas las caras. En el consultorio de seis embarazadas, dos son adolescentes.

Enf. Paal: (...) está demostrado en todos los consultorios de nuestra área que va en aumento los casos.

PsiPe. CB. Pgal: desde mi perspectiva (...) valoro que es una problemática que avanza y aumenta (...) lo cual conduce a un aumento tendencial en la edad del nivel educativo de secundaria básica.

En el discurso de las adolescentes embarazadas se observó una conducta defensiva (justificación de su embarazo), al asociar su situación personal con la cantidad de coetáneas que han vivido esta experiencia y en la actualidad lo viven.

Adol. Emba. Part6: muchas muchachitas salen embarazadas (...).

Las conductas manifestadas revelan la presencia de estereotipos socioculturales que conllevan una percepción acrítica del fenómeno, en la toma de decisiones mediadas por imitación, ensayo y error, sin medir riesgos hasta que se enfrentan a la experiencia del embarazo y sus consecuencias.

Al respecto, se infiere que las estrategias y acciones que se realizan no siempre cubren las expectativas de los adolescentes en su continuo desarrollo biopsicosocial, situación que conduce a un limitado empoderamiento de este grupo para desarrollar a plenitud sus intereses y habilidades psicosociales.

Los resultados indican que, para afrontar el embarazo en la adolescencia en el municipio, es necesario perfeccionar las estrategias y acciones para su prevención, a partir de las particularidades del contexto, con énfasis en el desarrollo biopsicosocial desde el paradigma del desarrollo positivo. Lo anterior es factible según expertos de la OPS, desde una visión optimista hacia los adolescentes a partir de la existencia de fortalezas y recursos (Organización Panamericana de la Salud, 2021)

Afrontar tales desafíos requiere mayor liderazgo desde el sector de la salud, para que se promueva la participación consciente de los demás sectores, al ser la intersectorialidad una forma de gestión y gobernanza que favorece la concurrencia, alianza y coordinación de los sectores implicados con propósito común, lo que se logra a través de la intersectorialidad. (Castell-Florit Serrate et al, 2022).

Trabajo preventivo insuficiente

Los resultados evidencian que el trabajo preventivo que se realiza en el municipio Las Tunas no siempre favorece la prevención de la conducta sexual de riesgo y el embarazo en la adolescencia al nivel esperado. Existen comunidades donde no hay incidencia del embarazo en la adolescencia, sin embargo, se percibe que estos resultados se deben a la espontaneidad y no al trabajo preventivo que se despliega y que, a nivel de las comunidades, existe poca utilización de los espacios y reuniones para introducir en ellos el análisis causal de esta problemática, desde un enfoque preventivo. Además, es una preocupación generalizada la insuficiente sistematicidad en el trabajo con los clubes de adolescentes.

Dr. Pmfr: Nosotros, en el área del consultorio, no tenemos afortunadamente ninguna adolescente embarazada; digo afortunadamente no porque el trabajo que se haya hecho sea lo suficientemente bueno para evitarlo (...), a

mí entender está más bien debido a la espontaneidad, que al trabajo que se hace (...). No he visto que se discuta este tema, en ninguna de las reuniones. *Enf. Pmfr:* (...) no se trabaja con los clubes de adolescentes.

Los resultados permiten inferir que en el municipio es necesario un enfoque integral y, al mismo tiempo, integrador en cuanto al trabajo preventivo con los adolescentes en las comunidades. También, que se requieren cambios en las formas de trabajo preventivo desde los medios de comunicación.

Existen criterios y puntos de vistas diferentes en torno a la prevención del embarazo adolescente entre delegados del Poder Popular y profesionales de los EBS. Los primeros atribuyen el mayor peso o responsabilidad al sector de la salud. Los segundos, a la escasa integración intersectorial y a la poca utilización de espacios para abordar la situación de los riesgos a nivel de las comunidades, cuestión por lo que la no incidencia en algunas localidades se atribuye a la espontaneidad, más que al trabajo preventivo que se realiza.

Deleg.Part4: si, por ejemplo, connotáramos en la prensa testimonios, problemas que se dan, adolescentes que después de una interrupción no pudieron ser madres. Si fuéramos más profundos en eso y se hicieran más programas en la radio y la televisión, nosotros llegaríamos mucho más.

Deleg.Part3: antes, en el área de salud, en los consultorios médicos, se trabajaba con el adolescente (...) Si se trabajara con el adolescente desde el inicio, se evitarían los embarazos (...)

Los resultados apuntan a que, en el municipio, a nivel de las comunidades, no siempre prevalece el enfoque intersectorial en la aplicación de las políticas públicas para la atención integral a los adolescentes y la prevención del embarazo en la adolescencia.

Los hallazgos relacionados con el trabajo preventivo insuficiente concuerdan con los de Corona y Fernández (2018), quienes lo atribuyen a obviarse aseguramientos de acuerdo a las demandas, exigencias, necesidades y características específicas de la comunidad que se va intervenir.

En el contexto objeto de la investigación, a la luz de los resultados, sería de gran utilidad al aplicar las políticas públicas de atención integral a la

adolescencia y la prevención del embarazo precoz, tener en cuenta las características específicas de las comunidades (Fuentes, et al, 2019)

Deficientes estilos educativos parentales

En el municipio de Las Tunas las madres son las que más tiempo dedican a la evolución psicosocial de sus hijos adolescentes, a la atención de la esfera sexual, social y la comunicación con los coetáneos.

La pobre participación de la figura paterna en los roles educativos y crianza de los hijos, se atribuye a que a que ellos están dedicados a las cuestiones del trabajo y manutención de la familia. A pesar que se significa la mayor participación de las madres, en ocasiones por diferentes causas descuidan la atención a sus hijos adolescentes y por tal razón se crían con limitado control parental.

Enf. Pgal: las madres son las que están pendientes si la niña vio la menstruación, si tiene novio, si sale. Normalmente, los padres están en el trabajo (...).

Enf. Pmfr: (...) hay veces que a la madre no le importa en nada la hija y no le presta ninguna atención, se ha criado sola.

Direct.Part2. Gastron: yo pienso que también en esto influye que los padres deben tomar de la mano a sus hijos, educarlos y enseñarlos. Porque no solamente es dejarlos en las escuelas y ya, es educarlos a su forma, el respeto, al cuidado.

Enf. Pgts: (...) yo pienso que va con la familia, con el tipo de familia, porque hay familias disfuncionales, que no saben manejar al adolescente, sufren cambios psicológicos, no son capaces de manejar bien la conducta con el adolescente, se descuidan (...).

Los hallazgos indican que están presentes estereotipos socioculturales, que influyen en la función de los padres, en cuanto a la crianza y educación de sus hijos.

Enf. Paes: yo hallo que la sociedad ha influido mucho en este sentido, las adolescentes, como que las dejan a merced, de cuídate tú, no sé. A raíz de los viajes de los familiares, de la mamá que se va, se queda la adolescente al garete como uno dice (...).

Deleg. Part4: al hacer el estudio y profundizar, no es de un matrimonio sólido, es disfuncional, donde la adolescente ha tenido una serie de dificultades y problemas debido a la mala orientación y mal funcionamiento de las estructuras de base.

También, que la familia no está debidamente preparada para afrontar los cambios biopsicosociales de los adolescentes, situación que se complejiza en las familias disfuncionales, donde existe mayor descuido sobre ellos. El acompañamiento por parte de los padres en esta etapa de vital importancia está afectado, entre otras cuestiones, por viajes temporales y las emigraciones.

Dra. Paes: yo diría, que esa alta incidencia está quizás dada porque actualmente, esta etapa de adolescente, está un poco menos atendida por distintos motivos, por los padres, hay poca información hacia los adolescentes. Hemos tenido, inclusive, épocas en que no hemos contado con el apoyo de algunos familiares, para que por ejemplo nos ayuden...

La atención a los adolescentes debe proyectarse de manera interdisciplinaria y diferenciada. Es importante considerar a los adolescentes miembros de familias disfuncional o que residen en zonas caracterizadas y vulnerables, como también a aquellos provenientes de familias funcionales que residen en zonas no caracterizadas, pero que carecen de un adecuado desarrollo psicosocial, lo que en ocasiones los conduce a decisiones incorrectas, debido a la deficiente comunicación del tema al interior de la familia.

Los estereotipos socioculturales determinan que los padres soslayen la función parental con sus hijos adolescentes en cuanto a la educación sexual, lo que está legislado en el Código de las Familias y, desde un posicionamiento justificativo, trasladen la responsabilidad a las instituciones educativas y de otros sectores sociales.

La mayoría de las adolescentes que se involucran en un embarazo son aquellas con las que ha faltado preocupación, sistematicidad en la educación, crianza y el control por parte de los padres.

Los hallazgos concuerdan con el estudio realizado por (Herrera, et al, 2018) quienes encontraron que debido a los avances que han ocurrido en la

educación de la sexualidad en las escuelas, los padres evitan abordar estos temas con sus hijos adolescentes y confían en que la información que reciben es suficiente.

En ambas investigaciones los resultados tuvieron puntos de encuentro en que la educación en sexualidad debe comenzar en la familia, debido a que la información debe de estar acompañada de responsabilidad y valores.

En el periodo 1976-1990, en Cuba, según Benítez, García y Amayuela (2020) la preparación sobre sexualidad humana no fue basada en el desarrollo de habilidades psicosociales, sustentada en los sentimientos, los valores, la toma de decisiones y las vivencias, lo que es un elemento limitante en la actualidad para los padres al asumir una función educativa que incluya la educación integral de la sexualidad.

A partir de lo expresado por las adolescentes que viven la experiencia de un embarazo, y por adolescentes del sexo femenino y masculino, que no viven la experiencia de un embarazo, se pudo inferir que a pesar de las diferentes estrategias en la educación sexual que se llevan a cabo en el contexto escolar, en el municipio están presentes esas dificultades que ocurrieron 47 años atrás en la educación de la sexualidad.

Los deficientes estilos educativos parentales inciden marcadamente en la situación actual del embarazo en la adolescencia y, al mismo tiempo, orientan la necesidad de crear una cultura adecuada sobre la sexualidad en la adolescencia, que favorezca el papel de las familias en el presente inmediato y en el futuro.

Es así que lo manifestado por Benítez, García y Amayuela (2020) concuerda con lo encontrado en las percepciones y experiencias de los participantes, en el municipio de Las Tunas, que explican *per sé*, la necesidad de enfocar más la educación en la sexualidad a partir del desarrollo de las habilidades psicosociales sustentadas en sentimientos, valores, toma de decisiones y vivencias.

Incidencia en la adolescencia temprana

En el municipio de Las Tunas se observan casos de adolescentes embarazadas, con apenas 12, 13 y 14 años. En menor medida las de edades

más pequeñas, según la percepción de las autoridades de salud entrevistadas.

PsiPe. ESBU WR. Pmfr:(...) todos los años van en aumento los casos de adolescentes embarazada, incluso hasta en edades muy tempranas de la adolescencia, (...) desde que comencé a trabajar en esta institución, he tenido dos casos de adolescentes de 14 años aproximadamente, que han dado a luz a un bebé.

Es elevado el número de embarazos en las edades tempranas de la adolescencia que no son conocidos socialmente, esto se debe a que muchas adolescentes interrumpen su embarazo a través del aborto o la regulación menstrual. Sin embargo, es percibido -y las estadísticas también demuestran- que las edades de mayor incidencia en las captaciones de embarazo en la adolescencia son 15 y 16 años. Lo anterior indica la necesidad de una mayor efectividad en la educación sexual en los diferentes niveles educativos.

Es por ello que, más allá de ver el problema en el nivel educativo de Secundaria Básica, propiamente dicho, como lo perciben varios de los participantes, se deben romper esquemas matizados por estereotipos socioculturales y potenciar la aplicación de políticas públicas en relación a la educación sexual desde la niñez.

Los resultados coinciden con los encontrados por Jiménez y Rangel (2018) sobre el desplazamiento del embarazo hacia las edades más tempranas de la adolescencia y la necesidad de replantear las estrategias en correspondencia con el contexto sociocultural, y las reestructuraciones de las representaciones sociales, políticas y económicas.

También, orientan la necesidad de investigar el papel de las familias frente al embarazo adolescente y las maternidades tempranas, para las cuales no siempre estos fenómenos se representan como un problema, sino que llegan a ensalzarse en un marco. De igual forma, indagar sobre las dinámicas y conflictos que se generan en las familias y del rol "niñas-madres" que desempeñan dentro de las mismas.

Sería de gran utilidad para el accionar desde el trabajo intersectorial tener en cuenta que la adolescencia es un periodo primordial para el desarrollo biopsicosocial de un ser humano, como etapa donde se refuerza la personalidad, la conciencia obtenida en la primera infancia, la identidad sexual y se configura el constructo de valores (Olivera, et al, 2020).

Es por ello que, en el municipio de Las Tunas, de acuerdo con Moreno y Alvis:

“...es necesario centrar el trabajo sectorial e intersectorial, hacia los adolescentes más allá de cuestiones específicas como la violencia, el consumo de drogas o las prácticas sexuales de riesgo y desarrollar tempranamente las potencialidades, fortalezas, recursos, activos y habilidades” (Moreno y Alvis, 2014, p. 665).

Insuficiente comunicación asertiva padre-adolescente

En el municipio de Las Tunas, las adolescentes salen embarazadas y el embarazo progresa y llega a la maternidad por el temor a comunicarlo a los padres, por las consecuencias de su reacción. Existen familias con obstáculos en la comunicación con sus hijos, lo que influye en la participación para la configuración de un proyecto de vida de sus hijos adolescentes.

Los testimonios demuestran que, en el municipio de Las Tunas, para los adolescentes tiene especial importancia contar con la confianza y comunicación asertiva con sus padres, al dejar ver que el embarazo precoz puede ser evitado si la comunicación acerca de la sexualidad formara parte de la dinámica familiar.

Adol.Part2: en mi opinión, el tema del embarazo en la adolescencia, se ha salido un poco de control, y es por falta de comunicación, entre los hijos y los padres, porque si los padres estuviesen un poquito más de comunicación con los hijos, pudieran hacer énfasis en (...).

Adol.Emba.Part7: (...) pero lo otro que si está faltando mucho es la comunicación en la familia, porque hoy los adolescentes no confían en los padres. Hoy el padre se entera de que la niña está embarazada al no poder ocultar el embarazo que ya es una barriga, incluso hay otras que paren.

En tanto, los padres resaltaron que la mayor responsabilidad sobre la educación sexual recae en la familia, sin embargo, según el sentir de los

adolescentes, esto no es lo que sucede en la práctica social en el municipio. Además, emergió que la falta de comunicación asertiva en la familia, con énfasis en la educación sexual, no solo es hacia las adolescentes, sino también hacia los adolescentes, cuestión que influye en la incidencia del embarazo en la adolescencia.

Padre.Adol.Part4: (...) porque conozco muchas adolescentes que tienen un conocimiento general por las cosas que escuchan, pero los padres no se sientan porque piensan que sus hijos saben, y no se sientan para conversar y decirle a los hijos que les puede pasar, con las mismas enfermedades de transmisión sexual.

Padre.Adol.Part4: pero no nos podemos cansar y tenemos que hablarles de todos esos temas, porque realmente ellos no están preparados (...) nos corresponde más a los padres que otra cosa (...) pero creo que la mayor responsabilidad nos toca a los padres darle esa educación, esa preparación para la vida.

Los resultados constatados a partir de las expresiones de adolescentes de los grupos estudiados coinciden con los resultados de Tapia y López (2018) en el estudio realizado en el municipio de Palmira, en la provincia de Cienfuegos, donde se encontraron deficientes relaciones interpersonales; poca confianza al plantear algún problema de índole personal; no escucha por parte de los padres de las opiniones propias de sus hijos; poca disposición en la búsqueda de soluciones de manera conjunta; diálogos de forma autoritaria por parte de los padres y poca receptividad de criterios.

Lo expresado por los adolescentes concuerda con los resultados de Lama y otros coautores (2016), en un estudio cualitativo acerca de creencias y actitudes de los adolescentes sobre la prevención del embarazo precoz, donde manifestaron que les hubiese gustado tener la posibilidad de haber podido establecer conversaciones con sus padres sobre temas de sexualidad, desde el mismo momento que iniciaron la etapa del desarrollo o entre los 9 y 15 años de edad.

El embarazo adolescente se asume como algo normal

Los resultados indican de forma convergente que el embarazo en la adolescencia en el municipio de Las Tunas ha conllevado a que, más allá de ser percibido como un problema social, la sociedad lo asuma como algo normal.

Para el EBS, lo que caracteriza el núcleo de su percepción sobre el embarazo es que se asume como algo normal

Dra. Pgal: en mi opinión, la sociedad no lo ve como algo tan negativo, principalmente en esta zona de la que le hablaba, semiurbana y rural; lo ven como algo normal.

Enf. Paal: ya es algo normal, como dice la doctora, no es algo alarmante, no importa la edad. Se alarman un poquito si tienen 12 o 13 años, pero ya 17 o 18 años, es como si fuera la edad normal de parir, lo que era antes los 25 años.

Dr. Pgts: la sociedad, quizás para ellos sea en cierta medida algo normal, te lo digo, desde el punto de vista de mi trabajo como tal, porque a veces vienen padres aquí que incentivan eso y plantean, no si yo estaba loca porque me dieran un nieto, yo estaba loco porque me diera un nieto; esa no es la actitud, porque la edad no es la idónea (...).

Enf. Pmfr: yo creo que la sociedad todavía no ha hecho consciencia de lo que es el embarazo en la adolescencia (...).

Estudios anteriores y estos resultados constatan la permanencia en el tiempo de esta percepción. Salinas, Castro y Fernández (2014) en el estudio *Vivencias y relatos acerca del embarazo en la adolescencia en seis países de la región*, refieren que esta situación puede estar dada por la coexistencia de lo tradicional y lo moderno, que toma en cada espacio formas y manifestaciones particulares, condicionado por flujos migratorios, grupos de pares, redes sociales y experiencias en educación sexual.

Es más frecuente en zonas rurales y semiurbanas en situación de vulnerabilidad

El embarazo en adolescentes en el municipio de Las Tunas, ocurre con mayor frecuencia en zonas rurales y semiurbanas, donde el desarrollo sociocultural y los estilos de vida sociales son diferentes a los de la zona urbana.

Las condiciones y la diferencia en cuanto la recreación y el esparcimiento de este grupo etario en las zonas rurales y semiurbanas, con respecto a los de la zona urbana, constituye un factor que incide significativamente en la situación geográfica de la incidencia del embarazo en la adolescencia en el municipio.

Enf. Paes: mi opinión es que el embarazo en la adolescencia incide más en la parte rural, que en la parte urbana. Es más frecuente en el área campo, donde no hay ese estilo de vida que hay en la zona urbana, de salir e incide más.

La alta incidencia del fenómeno en zonas rurales y semiurbanas se ha constatado en otros estudios, en años anteriores, en varios consejos populares en el municipio de Las Tunas. También coinciden con los resultados de Labañino (2021), quien encontró que en el municipio de Holguín el embarazo en la adolescencia constituye un problema social vigente y en ascenso, con una notable incidencia en adolescentes de procedencia rural.

Es por ello que persiste la necesidad de enfocar la atención a este problema desde la intersectorialidad y crear espacios amigables para los adolescentes en las zonas rurales y semiurbanas en el municipio, a partir de la sustentabilidad de las comunidades y la disminución de las desigualdades sociales (Peirano, 2019).

En consecuencia, es evidente la necesidad de contextualizar las acciones por la salud en correspondencia con el desarrollo socioeconómico de las comunidades y lograr la integralidad de las intervenciones intersectoriales para remplazar comportamientos de riesgos por hábitos y estilos de vidas saludables (Rondón y Quiñones, 2022).

Escasez de métodos anticonceptivos

Es insuficiente la disponibilidad de métodos anticonceptivos, dígase preservativos, píldoras y vacunas en la red de farmacias comunitarias y la red de comercio e instituciones de salud. Lo anterior, influye en la incidencia accedente del embarazo en la adolescencia.

Existe inconformidad con la escasez de anticonceptivos. También con los altos precios del sector no estatal. Además, los adolescentes, en su mayoría, no cuentan con el apoyo de los padres para adquirir los anticonceptivos.

Enf. Pgal: (...) no tenemos los métodos anticonceptivos, preservativos, tabletas anticonceptivas o las vacunas anticonceptivas.

Padre. Adol. Part3: (...) en la actualidad es muy fácil encontrarse a un adolescente de 14 años que tiene relaciones sexuales (...) se convierte entonces en un problema y le decimos: usa preservativos, pero ¿dónde los encuentra?

Existe una percepción generalizada de que la falta de métodos anticonceptivos, sobre todo el condón, es un factor que determina la alta incidencia del embarazo en la adolescencia. Sin embargo, los datos estadísticos de los últimos 10 años demuestran tasas elevadas, con valores oscilantes, a pesar de que existía suficiente disponibilidad de estos métodos. Lo anterior sugiere la necesidad de incentivar investigaciones desde la psicología, la sociología, la antropología y otras disciplinas, enfocadas en las peculiaridades que inciden en el insuficiente uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del municipio de Las Tunas.

En correspondencia con lo anterior, Molina (2021) afirma que constituye un desafío para prevenir el embarazo adolescente eliminar las barreras de acceso oportuno a la anticoncepción y garantizar la disponibilidad de métodos anticonceptivos.

Conclusiones

La provincia de Las Tunas, y su municipio cabecera, del mismo nombre, tienen un patrón de fecundidad adolescente que no es reciente en el contexto cubano. Fue documentado ya, en detalle, para los años finales e iniciales de las décadas de 1980 y 1990, respectivamente, por un colectivo de autores multi-institucional, donde se dio cuenta de que se trata de un fenómeno cuyas consecuencias negativas se agudizan en la medida en que las mujeres son más jóvenes (CEDEM, ONE, MINSAP, 1995).

Aunque los niveles de la fecundidad adolescente y su contribución a la fecundidad total de territorio han disminuido en comparación a los años de las décadas de 1980 y 1990, continúa siendo un problema social, siendo Las Tunas, en la actualidad, la provincia con mayor tasa de fecundidad adolescente del país. Las evidencias de los datos expuestos dan cuenta de la gran brecha de género y las heterogeneidades e inequidades que aún persisten con relación al ejercicio de los derechos sexuales reproductivos en la adolescencia.

El embarazo en la adolescencia en el municipio de Las Tunas se percibe como un problema social creciente, aunque en el caso de las familias, para algunas se percibe como normal, dando cuenta del trabajo que se necesita hacer en la preparación de las familias y el cambio de percepción de este problema social. La incidencia se desplaza a las edades tempranas de la adolescencia y también a las zonas rurales con relación a periodos anteriores, y semiurbanas, donde existen singularidades que condicionan este comportamiento.

Este problema social, se vincula con la disfuncionalidad familiar, falta de exigencia en el cumplimiento de las normas sociales. Además, insuficiente comunicación asertiva padres-adolescentes, deficientes estilos educativos parentales e insuficiente disponibilidad de métodos anticonceptivos.

La deficiente educación sexual desde los diferentes entornos inmediatos de los adolescentes acentúa en la sociedad, comportamientos y estereotipos que inciden en la conducta sexual de riesgo y las tasas de embarazo, aborto y fecundidad en la adolescencia.

Referencias bibliográficas

- 1.Castell-Florit Serrate, P., Gispert Abreu, E., Álvarez Lauzarique, M., Santana Espinosa, M., y Hernández Ferro, P. (2022) Perspectiva teórica del empoderamiento intersectorial por la salud pública en directivos y líderes comunitarios. *Revista Cubana de Salud Pública*, 48(1).<https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/3182/1782>

NOVEDADES EN POBLACIÓN / CEDEM

2. Catá, Y. C. O., Bess, Y. O. D., Novellas, Y. P., y Catá, Y. D. L. C. O. (2017) Algunas consideraciones sobre el embarazo en la adolescencia. *Revista Información Científica*, 96(3), 516-526.
3. CEDEM, ONE, MINSAP. (1995) *Cuba. Transición de la fecundidad. Cambio social y conducta reproductiva* (primera ed.). La Habana, La Habana, Cuba: UNFPA. Fondo de Población de las Naciones Unidas.
4. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. (2018) Embarazo en Adolescencia. *Bibliomed Suplemento*.
5. Corona Lisboa, J. L., y Fernández Suárez, I. (2018) Evaluación cualitativa de un programa de intervención sobre embarazo adolescente en el consejo comunal Cerro los García. Venezuela. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBS*, 16(2), 252-272.
6. Farnos, A. (1985) La declinación de la fecundidad y sus perspectivas en el contexto de los procesos demográficos en Cuba. Tesis de doctorado. La Habana.
7. Fuentes Suárez, I., Montero Padrón, B., y Díaz Falcón, D. (2019) Bases científico-tecnológicas para el desarrollo de la adolescencia en su contexto social, una demanda de la Cuba actual. *Conrado*, 15(67), 149-157.
8. Fuster-Guillen, Doris Elida (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201-229. <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
9. Gamboa Graus, M. E. (2023). COMPETEX. Software para calcular la competencia de expertos. <https://mega.nz/file/3d9HXLAJ#XiKWFBTxsZOmXCuq59Fjn4d8Dg1rZF MGNIw2C0mMsSI>
10. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018. ISBN: 978-1-4562-6096-5. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

11. Herrera, C., Campero, L., Barrera, L., González, G., Atienzo, E. E., y Estrada, F. (2018) Decir a medias: límites percibidos por los adultos para involucrarse en la prevención del embarazo adolescente en México. *Nueva antropología*, 31(88), 134-154.
12. Jiménez-Arroyo, V., y Rangel-Flores, Y. (2018) Representaciones sociales de la maternidad temprana en adolescentes embarazadas del centro norte de México. *Rev. chil. salud pública*, 115-125.
13. Labañino Betancourt A. (2021) Características sociodemográficas y epidemiológicas relacionadas con el embarazo adolescente en el Municipio de Holguín. [Tesis de posgrado, Universidad de Ciencias Médicas de Holguín]. Repositorio de tesis Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas de Holguín. <https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecordyResourceId=2473>
14. Lama, E., Canot, E., García, R., Betemit, C., y Sagredo, J. (2016) Creencias y actitudes de los adolescentes sobre la prevención del embarazo en la adolescencia, en una zona rural y una urbana. *Anales de Medicina PUCMM Volumen 6, Número 1, Año 2016*. http://investigare.pucmm.edu.do:8080/xmlui/bitstream/handle/20.500.12060/1765/AMP_20160601_131-147.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Lozada Sanjinez, R. I. P. (2019) Factores sociales y culturales asociados al embarazo en adolescentes que acuden al Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Tumbes 2019. [Tesis de pregrado] <https://hdl.handle.net/20.500.14414/15731>
16. Martínez, E., Montero, G., y Zambrano, R. (2020) El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios*, 41(47), 1-10.
17. Mendoza Tascón, Luis Alfonso; Claros Benítez, Diana Isabel y Peñaranda Ospina, Claudia Bibiana (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 81(3), 243-253. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000300012>

18. Molina Cintra, Matilde de la Caridad. (2021) Tendencias de la fecundidad adolescente en Cuba hasta el 2020. *Revista Novedades en Población*, 17(34), 29-65.
19. Moreno, N., y Alvis, A. Desarrollo positivo del adolescente como protector de conductas de riesgo. En: *Psicología latinoamericana: experiencias, desafíos y compromisos sociales*. Primera edición, 2014. Asociación Mexicana de Alternativas en Psicología, A.C.
20. Olivera, N. B., Quintero, E. G., y Mora, G. A. (2020) La educación integral de la sexualidad desde habilidades sicosociales en adolescentes cubanos. *Transformación*, 16(3), 449-464.
21. Peirano, C. (2019) Un marco de referencia para las políticas de niñez y adolescencia en América Latina y el Caribe. *CTS: Revista iberoamericana de ciencia, tecnología y sociedad*, 14(42), 153-172.
22. Pérez, S. P., y Santiago, M. A. (2002) El concepto de adolescencia. *Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia*, 2(3), 15-23.
23. Rodríguez Javiqué, Daylin y Molina Cintra, Matilde de la Caridad (2016) Fecundidad adolescente en Cuba: algunas reflexiones sobre su comportamiento por provincias y zonas de residencia. *Revista Novedades en Población*, 12(23), 78-96.
24. Rondón-Sánchez, E., y Quiñones Rodríguez, D. (2022). Intersectorialidad, importancia y limitaciones en su aplicación en Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*, 48. <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/3130>
25. Rondón-Sánchez, E. (2023). Percepción de directivos y actores sociales acerca del embarazo en la adolescencia y la intersectorialidad en el municipio de Las Tunas, año 2022-2023. Tesis en Opción al Título de Máster en Salud Pública. ENSAP, La Habana.
26. Sabariego Puig, M.; Vilà Baños, R.; y Sandín Esteban, M. P. (2014) El análisis cualitativo de datos con ATLAS. ti. *REIRE. Revista d'Innovación i Recerca en Educació*, 2014, vol. 7, num. 2, p. 119-133.

27. OPS, Campus Virtual de Salud (2021). Salud integral de los y las adolescentes - versión en español - 2021 (Ext 2023). <https://bit.ly/CVOPS-Salud-Integral-Adolescentes>
28. Santander Maury, M. A.; Bello Julio, M. F.; Espitia de la Hoz, J. J.; Rojano Gómez, C. E.; Lafaurie Arzuaga, C. A.; y Suárez Díaz, L. R. (2019). Factores asociados al embarazo adolescente en instituciones educativas públicas de la ciudad de Barranquilla, Atlántico durante el primer semestre de 2019. Tesis de Pregrado. Repositorio Institucional Universidad del Norte. Colombia.
29. Sancho, J. M. C. y Camac, K. A. O. (2021). Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe, 2009-2019. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. Vol. 23 (2021): Publicación continua. <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/32386>
DOI: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.ffpe>
30. Salinas Mulder, S.; Castro Mantilla, M. D. y Fernández Ovando, C. (2014) Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes. Editorial: Plan Internacional; UNICEF Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Panamá.
<https://www.unicef.org/lac/media/6351/file/PDF%20Publicaci%C3%B3n%20Vivencias%20y%20relatos%20sobre%20el%20embarazo%20en%20adolescentes%20.pdf>
31. Tapia, L.; Domínguez, A. y López, A. (2018): Propuesta de actividades dirigidas a potenciar la comunicación familiar en la etapa de la adolescencia. Revista Caribeña de Ciencias Sociales (abril). En línea: [//www.eumed.net/rev/caribe/2018/04/comunicacion-familiar-adolescencia.html](http://www.eumed.net/rev/caribe/2018/04/comunicacion-familiar-adolescencia.html)
32. Tejero González, J. M. (2021) Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario. Ediciones de la Universidad de Castilla-la Mancha.

<https://ruidera.uclm.es/server/api/core/bitstreams/fce7592f-03c4-4c13-9f2f-ccee2180a70b/content>

Contribución de autoría

Conceptualización: Erick Rondón Sánchez.

Curación de datos: Erick Rondón Sánchez, Estela de los Ángeles Gispert Abreu, Pastor Castell-Florit Serrate, Matilde de la Caridad Molina Cintra, Michel Enrique Gamboa Graus, Dania Margarita Quiñones Rodríguez, Jorge Rueda Gómez, Yamile López Mulet.

Análisis formal: Erick Rondón Sánchez, Estela de los Ángeles Gispert Abreu, Pastor Castell-Florit Serrate, Matilde de la Caridad Molina Cintra, Michel Enrique Gamboa Graus, Dania Margarita Quiñones Rodríguez, Jorge Rueda Gómez, Yamile López Mulet.

Investigación: Erick Rondón Sánchez, Estela de los Ángeles Gispert Abreu, Pastor Castell-Florit Serrate, Matilde de la Caridad Molina Cintra, Michel Enrique Gamboa Graus, Dania Margarita Quiñones Rodríguez, Jorge Rueda Gómez, Yamile López Mulet.

Metodología: Erick Rondón Sánchez, Estela de los Ángeles Gispert Abreu, Pastor Castell-Florit Serrate, Matilde de la Caridad Molina Cintra, Michel Enrique Gamboa Graus, Dania Margarita Quiñones Rodríguez, Jorge Rueda Gómez, Yamile López Mulet.

Administración del proyecto: Erick Rondón Sánchez

Recursos: Erick Rondón Sánchez, Estela de los Ángeles Gispert Abreu, Pastor Castell-Florit Serrate, Matilde de la Caridad Molina Cintra, Michel Enrique Gamboa Graus, Dania Margarita Quiñones Rodríguez, Jorge Rueda Gómez, Yamile López Mulet.

Software: Erick Rondón Sánchez, Michel Enrique Gamboa Graus, Dania Margarita Quiñones Rodríguez, Jorge Rueda Gómez, Yamile López Mulet.

Supervisión: Estela de los Ángeles Gispert Abreu, Pastor Castell-Florit Serrate, Matilde de la Caridad Molina Cintra

Validación: Erick Rondón Sánchez

Visualización: Erick Rondón Sánchez

Redacción–borrador original: Erick Rondón Sánchez

Redacción–revisión y edición: Erick Rondón Sánchez, Estela de los Ángeles Gispert Abreu, Pastor Castell-Florit Serrate, Matilde de la Caridad Molina Cintra, Michel Enrique Gamboa Graus, Dania Margarita Quiñones Rodríguez, Jorge Rueda Gómez, Yamile López Mulet.