

EFFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ENFERMERÍA SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA ADOLESCENCIA
EFFECTIVENESS OF EDUCATIONAL INTERVENTION IN INFIRMARY ON SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH IN ADOLESCENCE

Autores: Lic. Nelvis Señán Hernández¹

Correo:

Institución: Dirección de Salud de Santa Cruz del Norte

Localidad: Santa Cruz del Norte, Mayabeque, Cuba

¹Licenciada en Enfermería, Máster en Enfermería, Máster en Atención Integral a la Mujer. Asesora de Enfermería. Dirección de Salud/Asistencia médica, Santa Cruz del Norte, Mayabeque, Cuba, email: senan@infomed.sld.cu

Resumen

Introducción: los gobiernos reconocen como un derecho humano, la atención de la salud sexual y reproductiva en la adolescencia, por lo que intervenciones educativas en enfermería puede elevar la preparación técnica profesional de los enfermeros, mejorando así sus competencias. **Objetivo:** evaluar la efectividad de intervención educativa en enfermería sobre salud sexual y reproductiva en la adolescencia. **Métodos:** estudio de intervención educativa cuasi experimental, en enfermeros de consultorios médicos de familia del municipio Santa Cruz del Norte, provincia Mayabeque, durante 2019. Universo de 33 enfermeros y se seleccionó una muestra no probabilística intencional de 28 enfermeros que mostraron interés por participar en el estudio, se aplicó un cuestionario inicial, se implementó la intervención y se evaluó su efectividad. Se utilizaron distribución de frecuencia absoluta y valor porcentual, la comparación de proporciones se realizó mediante la prueba chi-cuadrado, considerándose un nivel de significancia para $P < 0,05$. **Resultados:** el conocimiento sobre embarazo en la adolescencia, aborto, planificación familiar, anticoncepción e infecciones de transmisión sexual era malo en 53,57 %, después de la intervención se elevó en 82,14 %. Los conocimientos sobre nutrición, anemia y hábitos tóxicos en la adolescencia eran deficitarios en 67,85 % y 53,57 %, elevándose en 89,28 % y 100 % respectivamente. **Conclusiones:** la intervención aportó habilidades educativas en las actividades de promoción de salud, lo que permitió que la intervención fuera evaluada de efectiva.

Palabras clave: intervención educativa, efectividad, salud sexual, adolescencia

Abstract

Introduction: the governments give recognition to like a human right, the attention of the sexual and reproductive health in adolescence, which is why educational interventions in infirmary can bolster up the professional technical training of the male nurses, improving its competitions that way. **Objective:** evaluating the effectiveness of educational intervention in infirmary on sexual and reproductive health in adolescence. **Methods:** study of educational intervention quasi to experiment, in male nurses of doctor's offices of family of the district council Santa Cruz del Norte, province Mayabeque, during 2019. Universe less than 33 male nurse's and it selected a sample itself not probabilistic wilful of 28 male nurses that showed interest to take part in the study, an initial questionnaire was applied, the intervention was implemented and its effectiveness was evaluated. Distribution of absolute frequency and percentage value was used, the comparison of proportions chi-square came true by means of the proof, being considered a level of significance for $P < 0,05$. **Results:** the knowledge on pregnancy in adolescence, abortion, family planning, contraception and infections of sexual transmission was bad in 53, 57 %, after intervention he rose in 82, 14 %. The knowledge on nutrition and anaemia and toxic habits in adolescence were showing a deficit in 67, 85 % and 53, 57 %, rising in 89, 28 % and 100 % respectively. **Conclusions:** the intervention contributed educational skilfulnesses in the promotional activities of health, what it let that intervention be analysed of effective.

Keywords: educational intervention; effectiveness; sexual health; adolescence

Introducción

Después de la pobreza y el hambre, la salud ocupa un lugar primordial, entre los objetivos de desarrollo sostenible del milenio (ODS). Su finalidad es garantizar una vida sana y promover el bienestar en todas las edades, por lo que resulta claro que la enfermería tiene una gran responsabilidad en relación con este objetivo, así como con otros objetivos relativos a la educación y la pobreza, como determinantes sociales de la salud (Castañeda, 2017).

Los gobiernos reconocen como un derecho humano, la atención de la salud sexual y reproductiva de mujeres y adolescentes, que se considera de vital importancia para evitar el cáncer cérvico uterino, tanto es así que dentro de los ODS las metas 3.7 y 5.6 demandan el acceso universal a los servicios de Salud sexual y reproductiva y a los derechos reproductivos para el 2030 (Colectivo de autores: 2018).

En países desarrollados, la atención compartida por gineco-obstetras y médicos de familia durante el

embarazo es una práctica habitual que contribuye a mejorar los resultados de salud materno-infantil (Lemus y Barreto, 2001).

El Sistema de Salud de Cuba, como estrategia, prioriza el programa materno-infantil; y los principales logros obtenidos en los indicadores que reflejan el estado de salud materno infantil en Cuba, y así también establece la interrelación multifactorial (Martínez, 2003). Esta interrelación de la atención es necesaria para que se establezcan las estrategias que faciliten el sinergismo de las intervenciones sociales y de salud (Martin, 2015). Por lo que los profesionales enfermeros durante este proceso, deben disponer de recursos para prevenir y/o eliminar hábitos de vida no saludables, sin recaídas y de forma permanente, mediante intervenciones efectivas que hayan estado contrastadas con la evidencia científica para evitar el carcinoma cérvico uterino, ya que este constituye un problema de salud pública por su alta incidencia y sus efectos devastadores sobre la salud de la mujer y la familia (Matos, 2019).

Aunque los profesionales de enfermería han sido educados en el pregrado para tratar y reconocer los aspectos físicos y emocionales de la enfermedad, en correspondencia a los roles que desempeñan, el conocimiento psicosexual de los seres humanos había sido abordado de manera insuficiente en la formación, por lo que se requiere de la educación de post grado para la preparación del mismo en las ciencias físicas, sociales y de la conducta, así como en las técnicas de educación para la salud, para que pueda convertirse en un colaborador ideal en el tema de la salud y pueda aconsejar a los pacientes en un área tan delicada como la del Programa de Atención Materno Infantil (Agramonte, 2013).

El equipo básico de salud tiene la responsabilidad de transformar conocimientos vitales en consejos comprensibles y aplicables para cumplir con su función de comunicador de salud. Es por eso que se trabaja con los egresados para elevar su preparación técnica profesional con vista a que mejoren sus competencias profesionales y para ello se utiliza el complejo proceso pedagógico de la educación de postgrado (Chapman, 2016), que ha permitido el tránsito hacia la consolidación de la enfermería como ciencia (Barco, Ramírez y Álvarez, 2017).

Teniendo en cuenta que las necesidades de aprendizaje de los enfermeros asistenciales que laboran en los consultorios médicos de familia del municipio Santa Cruz del Norte es fundamental para el abordaje de la salud sexual y reproductiva en la adolescencia, además de que existen pocos estudios que aborden este tema, se realizó esta investigación con el objetivo de evaluar la efectividad de intervención educativa en enfermería sobre salud sexual y reproductiva en la adolescencia.

Desarrollo

A partir de la elaboración de un trabajo anterior, en este artículo nos dedicamos a evaluar la efectividad de la intervención educativa aplicada a una muestra de 28 enfermeros de consultorios de médico y la enfermera de la familia del municipio Santa Cruz del Norte, en la Provincia Mayabeque, para lo cual se realizó un estudio de intervención educativa cuasi experimental, durante el año 2019. El estudio constó de 3 etapas: diagnóstico, intervención y evaluación, en la primera etapa se aplicó un cuestionario creado por los autores y sometido a una prueba de pilotaje para garantizar la claridad de su confección que permitió identificar necesidades de aprendizaje en los enfermeros del estudio, constituido por 7 preguntas cerradas sobre los temas de interés.

En la segunda etapa, que duró 3 meses, se diseñó y aplicó la intervención educativa para elevar los conocimientos, a partir del insuficiente conocimiento detectado en la etapa diagnóstica. La intervención constó de 9 temas. Las actividades se desarrollaron a tiempo parcial, presenciales, con una frecuencia semanal y 128 horas de duración (80 horas teóricas; 40 horas de clases prácticas y 8 de evaluación final). Impartido por 9 profesores durante el curso. Las actividades prácticas y el curso postgrado se realizaron en el policlínico docente y tuvo carácter municipal.

En la tercera etapa, se aplicó el mismo instrumento utilizado en la etapa diagnóstica para evaluar los conocimientos adquiridos, permitiendo diferenciar los conocimientos antes y después de la capacitación. Para evaluar la efectividad de la intervención educativa, los autores establecieron criterios de medidas de resultados, a los cuales se les fijó un indicador y un estándar que limita la evaluación de la intervención en efectiva o no efectiva.

Métodos de investigación utilizados:

Nivel teórico:

- Histórico-Lógico: permitió realizar el análisis del surgimiento, desarrollo y evolución de todos los aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva en pacientes adolescentes, la educación para la salud y la educación de post grado para el personal del sector de la salud.
- Analítico-sintético: posibilitó el análisis de la situación problemática, relacionada con la aplicación de una Intervención Educativa para satisfacer las necesidades de aprendizaje de los enfermeros de consultorios médicos de la familia sobre el tema la salud sexual y reproductiva en la adolescencia.
- Enfoque sistémico: proporcionó la orientación general para la intervención educativa prevista, vista como una realidad integral, formada por componentes que cumplen determinadas funciones y mantienen formas estables de interacción entre las partes que la componen.

□ Modelación: Permitió a la autora el diseño del instrumento que se aplicó para evaluar el conocimiento de los enfermeros (as) sobre el tema, la salud sexual y reproductiva en adolescentes.

Nivel empírico experimental:

□ Revisión de documentos: permitió el análisis crítico del contenido de los programas nacionales vigentes que regulan el trabajo de enfermería en los consultorios médicos de familia. (Programa nacional de atención integral al adolescente, programa del médico y la enfermera de la familia. Manual de capacitación: Herramientas de comunicación social en salud sexual y reproductiva para el trabajo con adolescentes. Normas y procedimientos de la educación para la salud))

□ Encuesta: La encuesta se aplicó a los enfermeros que laboran en los consultorios médicos de familia del municipio que estuvieron de acuerdo en participar en la intervención, en dos momentos, la misma fue elaborada por la investigadora y validada por una prueba piloto al inicio de la investigación. El autor consideró como escaso nivel de conocimiento a los que obtuvieron menos de 85 puntos, a los que tuvieron entre 85 y 90 puntos se les considero como aceptable y como bueno se consideró a todos los que obtuvieron más de 91 puntos.

□ Examen Teórico: el examen se aplicó en la última frecuencia, con un total de 7 preguntas, con el objetivo de evaluar los conocimientos adquiridos. La evaluación final. Se expresó de la forma siguiente:

- Desaprobado: 2 puntos..... (Menos de 70 puntos)
- Aprobado: de 3 puntos..... (De 70 a 79 puntos)
- Bien: 4 puntos..... (De 80 a 89 puntos)
- Excelente: 5 puntos..... (De 90 a 100 puntos)

Se consideró efectiva la intervención cuando las variables de conocimientos fueron calificadas de bueno después de la intervención en más del 60 % en comparación con lo encontrado en la etapa diagnóstica.

Nivel estadístico:

□ Análisis porcentual: permitió resumir las variables cuantitativas y arribar a conclusiones sobre la caracterización del objeto de estudio.

Para el procesamiento y análisis de la información se creó una base de datos en el programa SPSS (Estadística Packagefor Social Scienciesfor Personal Computer) versión 18,0 para Windows que permitió tabular la información. Se utilizaron técnicas estadísticas de distribución de frecuencia absoluta (Fa) y valor porcentual (%) de todas las variables estudiadas, la comparación de

proporciones se realizó mediante la prueba no paramétrica chi-cuadrado (X^2), considerándose un nivel de significancia para $P < 0,05$, los resultados fueron resumidos en tablas de distribución de frecuencias que se crearon al efecto.

A todos los enfermeros participantes se les solicitó por escrito su consentimiento informado, se les informó sobre los objetivos de la investigación, la posibilidad de salir de la misma y sobre la utilización de los resultados obtenidos, se obtuvo además el aval del director de la institución o unidad ejecutora principal.

Se obtuvo como resultados los que mencionamos a continuación: en la tabla 1 se observa el nivel de conocimientos sobre el embarazo en la adolescencia, aborto, planificación familiar, anticoncepción e infecciones de transmisión sexual, con un predominio de enfermeros con conocimiento malo antes de la intervención (53,57 %). Después de la capacitación, el 82,14 % tenía conocimiento bueno. Al aplicar la prueba de ajuste de chi-cuadrado no hubo significación estadística entre el conocimiento y el tiempo (antes y después) para $P < 0,05$.

Tabla 1. Distribución de enfermeros según conocimientos sobre el embarazo en la adolescencia, aborto, planificación familiar, anticoncepción e infecciones de transmisión sexual

Nivel de conocimientos	Antes		Después	
	No	%	N	%
Bueno	6	21,42	23	82,14
Adecuado	7	25,00	4	14,28
Malo	15	53,57	1	3,57
Total	28	100,0	28	100,0
		0		0
X² y Signif.	X²=23,034 P=0,0640			

X²=chi-cuadrado

En la tabla 2 se observa el nivel de conocimientos de los enfermeros sobre la nutrición y la anemia en la adolescencia, antes de la intervención el 67,85 % tenía conocimiento malo y después, el 89,28 % obtuvo conocimiento bueno, sin asociación estadística entre el conocimiento y el tiempo.

T

Tabla 2. Distribución de enfermeros según conocimientos sobre la nutrición y la anemia en la adolescencia.

Nivel de conocimientos	Antes		Después	
	No	%	No	%
Bueno	6	21,42	25	89,28
Adecuado	3	10,71	2	7,14
Malo	19	67,85	1	3,57
Total	28	100,0	28	100,0
		0		0
X² y Signif.	X²=28,045 P=0,0779			

X²=chi-cuadrado

En la tabla 3 se muestra como el 53,57 % de los enfermeros encuestados ya tenían, antes de la capacitación, conocimiento bueno sobre hábitos tóxicos en la adolescencia, y después de la intervención el 100 % obtuvo respuesta positiva, siendo calificados con conocimiento bueno. Nótese la relación estadísticamente significativa entre el conocimiento antes y después de la capacitación para P<0,05.

Tabla 3. Distribución de enfermeros según conocimientos sobre hábitos tóxicos en la adolescencia.

Nivel de conocimientos	Antes		Después	
	No	%	No	%
Bueno	5	17,86	28	100,0
Adecuado	8	28,57	0	0,00
Malo	15	53,57	0	0,00
Total	28	100,0	28	100,0
		0		0
X² y Signif.	X²=39,030 P=0,1084			

X²=chi-cuadrado

En la tabla 4 se observa que las actividades educativas que predominan antes de la intervención son las charlas educativas con un 67,85 %; de manera general se incrementan las actividades después de la intervención, aunque se mantienen predominando las charlas

en un 100 %. El estadígrafo χ^2 evidencia significación estadística entre las actividades educativas y el tiempo para $P < 0,05$.

Tabla 4. Distribución de enfermeros según la aplicación de actividades educativa de promoción de salud.

Actividades Educativas	Antes		Después	
	No	%	No	%
Charlas educativas	19	67,85	28	100,0
Dinámica familiar	16	57,14	25	89,28
Barrio debate y audiencias sanitarias	4	14,28	20	71,42
Entrega de propaganda	2	7,14	19	67,85
Otras	10	35,71	19	67,85
X² y Signif.	X²=10,081 P=0,0391			

X²=chi-cuadrado

En la tabla 5 se observa la efectividad de la intervención educativa, donde todas las variables de conocimientos alcanzaron porcentajes superiores al 60,00 %, según la diferencia entre los enfermeros que obtienen calificación de conocimiento bueno, antes y después de la intervención, el conocimientos sobre hábitos tóxicos fue la variable más satisfactoria con un 82,14 %, seguido del conocimientos sobre la nutrición y la anemia en la adolescencia y el conocimientos sobre el embarazo en la adolescencia, aborto, planificación familiar, anticoncepción e infecciones de transmisión sexual, que representan el 67,85 % y 60,71 % respectivamente. No se evidencia significación estadística entre ambas variables.

Tabla 5. Distribución de enfermeros según efectividad de la intervención educativa.

Variables de conocimientos	Antes		Después		Diferencia	
	No	%	No	%	No	%
Conocimientos sobre el embarazo en la adolescencia, aborto, planificación familiar, anticoncepción e infecciones	6	21,42	23	82,1	-	60,7
				4	17	1

de transmisión sexual									
Conocimientos sobre la nutrición y la anemia en la adolescencia	6	21,42	25	89,2	-	67,8	8	19	5
Conocimientos sobre hábitos tóxicos en la adolescencia	5	17,86	28	100,	-	82,1	0	23	4
X² y Signif.	X²=0,353 P=0,8392								

X²=chi-cuadrado

La superación profesional constituye una vía de educación permanente para los recursos humanos que egresan de los centros de educación superior. Tiene carácter permanente y continuado que permite incorporar elementos que no recibió en la carrera o desea profundizarlos, o actualizarlos; a esto se agrega que en la actualidad los conocimientos se convierten en obsoletos con mucha rapidez. (Barco, 2017 y Urbina, 2011), Bello y Fenton (2009) refieren que la educación permanente es la alternativa para la superación más socializada y económica. En ella se debe tener presente la capacidad científico técnico del recurso humano, por eso las tendencias actuales están fundamentadas en la preparación de profesionales en correspondencia con los perfiles y las áreas específicas de trabajo, lo que da respuesta a los cambios y demandas de acuerdo con estándares definidos para una práctica profesional competente y responsable. (López et al., 2021)

A criterio de los autores el desconocimiento en los profesionales conlleva a la desinformación de la población y a la no percepción de riesgo; sobre todo en la adolescencia, por lo que se retoma lo expresado por Ramos (2015), que plantea que las enfermeras deben dar importancia a la promoción igual que a la prevención de salud porque ambas juegan un papel fundamental y deberían constituir una parte esencial de la práctica clínica diaria de la enfermera.

Las actividades que se realizan en la atención primaria con los adolescentes permiten una intervención promocional educativa sobre la necesidad de asumir la sexualidad de manera responsable, promover la planificación familiar y la maternidad y paternidad consciente, con el propósito de favorecer a la salud sexual y desarrollar un sentimiento positivo hacia la prevención del cáncer cérvico uterino; Ortiz et al (2016), por otra parte la poca frecuencia de ellos a los servicios de salud trae grandes consecuencias tales como la transgresión de la dieta, la desproporción de embarazo no planificados, enfermedades de transmisión sexual (incluido el SIDA), y otros problemas graves como las adicciones, que también afectan la salud reproductiva. Cárdenas y García (2016).

La Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2015-2030) al igual que los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) se encuentran dentro de las políticas, instituciones y organismos que dan relevancia a la salud de adolescentes principalmente en lo que respecta a la Salud Sexual y Reproductiva (SSR) (Caffe et al., 2017 y Alexandra et al., 2017) las cuales trazan acciones para mejorar su educación sexual y fortalecer los servicios de atención Infanto juvenil (Alexandra et al., 2017), teniendo en cuenta que los adolescentes no están preparados para cumplir el papel de padres y madres (Morales, 2021).

Esto muestra que se deben desarrollar técnicas participativas que propicien un entorno adecuado en la comunidad, pues se necesita confianza y respeto en el dialogo, sin dejar de mencionar que se deben estimular todas aquellas potencialidades de transformación que sean necesarias y eso solo lo podrá alcanzar aquel profesional que posea todas las herramientas informativas, comunicativas y comunitarias (Herrera, Torres y Mujica, 2015).

Lemus y Barreto (2001) señalan que:

(...) en el análisis entre lo que se aspira para la promoción de la salud dado por las estrategias y la descripción de lo que ocurre en realidad, impone la necesidad de buscar vías concretas para lograr una promoción de la salud más efectiva, y que para lograr una verdadera articulación intersectorial, que contemple los intereses y objetivos de todos los actores y sectores sociales de una determinada comunidad, es necesaria la participación eficiente de la enfermera.

Estos elementos coinciden con esta investigación, ya que el conocimiento y las habilidades que demuestren las enfermeras y enfermeros, ayudarían a elevar el liderazgo de ellos en la comunidad. Castañeda (2017) plantea que la capacidad de las enfermeras de provocar el cambio es igual de importante que su capacidad técnica para prestar cuidados seguros y eficaces, sin embargo, Álvarez, (citado por Espinosa et al, 2016) añade que en el desempeño juega un papel determinante el uso que del conocimiento hace cada persona, plantea además que es muy importante al hablar de desempeño, evitar la separación de los aspectos cognoscitivos, afectivos y volitivos.

A juicio de los autores, los enfermeros de la comunidad no solo deben ser los más capaces, sino que deben estar dotados de un grupo de habilidades comunicativas, por lo que las direcciones o entidades no solo deben definir quién es el idóneo, sino que necesidades de aprendizaje tienen los elegidos para dar solución a dichas necesidades.

Las intervenciones ya sean educativas, pedagógicas o comunicativas son muy frecuentes en el ámbito laboral. Son muchos los autores que han obtenido buenos resultados después de realizar

intervenciones educativas, Hernández et al. (2016) obtiene después de aplicada su intervención sobre el bajo peso al nacer, que el nivel de conocimientos de los participantes se elevó al 100 %. Amaya et al (2015) evidencia una clara diferencia invirtiéndose los porcentajes en cuanto al conocimiento sobre el cáncer de mama de un nivel muy bueno de conocimiento en un 0 % a un ascenso al 47,6 % después de la intervención. Ruiz (2017), incrementa en un 100 % los conocimientos sobre bioseguridad en enfermeros de una institución hospitalaria; todos estos criterios son similares a los obtenidos en esta serie, donde se eleva el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en la adolescencia.

Espinosa et al. (2016) expresa que la experiencia que poseen los profesionales de la enfermería es la que se origina en su formación; elemento con lo que no coinciden los autores, ya que la formación aporta los elementos básicos de la profesión pero que a medida que pasan los años se enriquecen no solo con los nuevos eventos que sucedan a diario sino también a través de la educación post graduada, lo que permite elevar su nivel de preparación. Los autores consideran que se debe analizar la efectividad de las intervenciones, como herramienta para ayudar a los investigadores y responsables de la aplicación de políticas para poder realizar un establecimiento de prioridades y así evaluar el impacto en términos de ganancia de salud.

Conclusiones

Los gestores en enfermería dan gran importancia a la superación de sus recursos humanos y apoyan todas las actividades de formación post graduada que posibilitan el incremento de conocimientos en su personal. Los enfermeros que participaron en la investigación tenía un conocimiento malo sobre salud sexual y reproductiva en la adolescencia antes de la intervención, posterior a la misma se elevó el conocimiento en la mayoría de los participantes. La intervención aportó habilidades educativas en las actividades de promoción de salud, reforzando y ampliando las herramientas de trabajo que se requieren para la educación sexual con adolescentes, lo que permitió que la intervención fuera evaluada de efectiva.

Referencias Bibliográficas

Agramonte del Sol A. (2013).Enfoque interdisciplinario de la salud reproductiva y sexual en la formación de enfermeros universitarios en Cuba. *Revista Cubana de Enfermería*. 2013; 29 (1) [citado 20 Sep 2021]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/78/48>

- Alexandra Obach, Michelle Sadler y Natalia Jofré. Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. *Rev. Salud Pública*. 2017; 19 (6): 848-854. [citado 20 Sep 2021]. Recuperado de: <https://doi.org/10.15446/rsap.V19n6.70023>
- Amaya Nieto, S. M., Prado Avendaño, K.P., Velásquez Carranza, D. V. *Rev Enferm Herediana*. Eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en mujeres del Asentamiento Humano Tiwinza – Puente Piedra. 2015;8(2): 97-103.
- Bailón Muñoz E, Ortega del Moral. BA, Prieto Gallego L. (2015). *Intervenciones preventivas en el embarazo*. Atención Prenatal. Lo esencial en. FMC. 2015;22(5):258.
- Barco Díaz V, Ramírez Martínez M, Álvarez Figueredo ZC. (2017). La superación continua de enfermería y su contribución al desempeño de excelencia. *Rev Cubana de Enfermer* [Internet]. 2017 [citado 2018 Ene 4];33(1): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1095/234>
- Bello Fernández N, Fenton Tait MC. (2009). *Proceso enseñanza aprendizaje. Temas para enfermería*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2009.
- Caffe, S., Plesons, M., Camacho, A.V., Brumana, L., Abdool, S.N., Huaynoca, S., Mayall, K., Menard-Freeman, L., de Francisco Serpa, L.A., Gomez Ponce de Leon, R., Chandra-Mouli, V. (2017). Looking back and moving forward: can we accelerate progress on adolescent pregnancy in the Americas?. *Reproductive Health*. 2017; 14(1): 83.
- Carías Díaz JA. (2021). El Sistema de Salud, con su necesaria pieza en la Atención Primaria de Salud. *Rev cuba med gen integr* [Internet]. 2021 [citado 20 Sep 2021];37(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.revmqi.sld.cu/index.php/mqi/article/view/1698>
- Cárdenas de Cos CM, García Galán RE. Eficacia de la educación sanitaria para prevención de embarazo y ETS en adolescentes. *Rev. Paraninfo Digital* [Internet]. 2016 [citado 2017 Mar 27];25: [aprox. 7p]. Recuperado de: <http://www.index-f.com/para/n20/pdf/355.pdf>
- Castañeda Hernández, M.A. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible y sus vínculos con la profesión de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2017; 25(3):161-62.
- Chapman Sánchez, M., García Almaguer, R., Caballero González, G., Paneque Caballero, Y., Sablón Mariño A. Efectividad de intervención educativa en el conocimiento del paciente diabético sobre autocuidados. *Rev Cubana de Enfermer* [Internet]. 2016 [citado 2017 May 8];32(1):[aprox. 11 p.]. Recuperado de: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/892>

- Colectivo de autores.(2018). Guía de actuación para los servicios de planificación familiar. *Rev Técnica*. La Habana, Editorial Ciencias Médicas, 2018. Pág 1.
- Espinosa Aguilar, A., Gibert Lamadrid, M.P., Oria Saavedra, M. (2016). El desempeño de los profesionales de Enfermería. *Rev. cubana enfermer* [Internet]. 2016 Mar [citado 2016 Dic 17];32(1):87-97. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100011&lng=es
- Hernández Pérez, R., Lemus Lima, E., Perera Milián, L.S., Rodríguez Borges, F., Vásquez Aguilar, J.L. Efectividad de intervención educativa en conocimientos de embarazadas sobre factores de riesgo maternos de bajo peso al nacer. *Rev. cubana enfermer* [Internet]. 2016 [citado 2016 Oct 16];32(3): [aprox. 12 p.]. Recuperado de: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1119>
- Herrera Achón, N., Torres Hernández, M., Mujica Utreta, E. (2015). *Normas y procedimientos de la Educación para la salud*. MÍNSAP. Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades. 2015.
- Lemus Lagos, E.R., Barreto Cruz, R. (2001). *Atención Primaria de Salud y Medicina General Integral*. En: Álvarez Sintés R, editor. *Temas de Medicina General Integral*. VI. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001:7-22.
- Lopes do Carmo, M.M., Toledo de Mendonça, E., Moura de Oliveira, D., Pinto Coelho, P. A., Andrade J.V., Rodrigues Lins, A.L. Impactos del cuidado de personas con cáncer en la vida del cuidador y la dinámica familiar. *Rev cubana enferm* [Internet]. 2021 [citado 20 Sep 2021];37(2):[aprox. 11 p.]. Recuperado: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3679>
- Martínez Calvo, S. Valoración epidemiológica de las actividades de atención primaria de salud. *Rev Cubana Salud Pública*. 2003;19(1):62-9
- Matos Bisset, A., Ali Pérez, N.A., Padrón Castillo, M., Matos Bayeau, A.A., Cuevas Ramos. B.(2019). Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento del cáncer cérvicouterino. *Acta Méd Centro* [Internet]. 2019 [citado 20 Sep 2021];13(4): [aprox. 9 p.]. Recuperado de: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/987>
- Morales Rojas, M.E. Una revisión narrativa del embarazo adolescente y los determinantes sociales en salud de México. *Rev. Salud y Bienestar Social* / vol. 5 no. 1 enero-junio 2021.
- Ortiz Ramírez G, García Ramírez, R., García Madrid, G., García Castilla, M., Báez Hernández, F.J., Rayo Cruz, R. (2016). Factores personales y gineco-obstétricos de la adolescente

- embarazada en la adaptación psicosocial del embarazo. *Rev. Paraninfo Digital* [Internet]. 2016 [citado 2017 Mar 27];25: [aprox. 6p]. Recuperado de: <http://www.index-f.com/para/n25/pdf/183.pdf>
- Ramos Morcillo, AJ. (2019). Prevención de la enfermedad y promoción de la salud, la esfera independiente de la enfermería: un comienzo obligado. *Evidentia* [Internet]. 2015 [citado Abr 9];12(49): [aprox. 12 p.]. Recuperado de: <http://www.index-f.com/evidentia/n49/ev4900.php>
- Ruiz de Somocurcio Bertocchi, J.L. (2017). Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Horiz Med* [Internet]. [citado 13 Mar 2018];17(4): [aprox. 6 p.]. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009
- Urbina Laza, O. (2011). Competencias de Enfermería para la seguridad del paciente. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. [citado 2018 Feb 20];27(3): [aprox. 7 p.]. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000300008
- Valdivia Alvarez, I.J., Castro Blondell, J., Abadal Borges, G.V. (2021). Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes epilépticos. *Rev cuba med gen integr* [Internet]. 2021 [citado 20 Sep 2021];37(3): [aprox. 9 p.]. Recuperado de: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1672>