

## El médico de familia y la prevención del embarazo en la adolescencia

*The family doctor and the prevention of pregnancy in adolescence*

**Ennis Ivonnet Gutiérrez<sup>1</sup>, Aliana Pena Méndez<sup>2</sup>, Martha Isabel Rodríguez Montero<sup>3</sup>, Annia Laffita Acanda<sup>4</sup>**

1 Doctora en Medicina. Especialista de 2do Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención a la Mujer. Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas Isla de la Juventud. E-mail [ennis@infomed.sld.cu](mailto:ennis@infomed.sld.cu) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9431-1162>

2 Licenciada en Enfermería. Especialista de 1er Grado en Bioestadística. Máster en Ensayos Clínicos. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Facultad de Ciencias Médicas Isla de la Juventud. E-mail [aliana79@Infomed.sld.cu](mailto:aliana79@Infomed.sld.cu) ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1199-9633>

3 Licenciada en Química. Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesor Asistente. Facultad de Ciencias Médicas Isla de la Juventud. E-mail [marthikai@infomed.sld.cu](mailto:marthikai@infomed.sld.cu) ORCID: <https://orcid.org/0009-0038-7700-5500>

4 Doctora en Medicina. Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas Isla de la Juventud. E-mail [alaffita@infomed.sld.cu](mailto:alaffita@infomed.sld.cu) ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-8375-4874>

### RESUMEN

El embarazo en edades tempranas se ha convertido en un problema social y de salud pública de alcance mundial. Esto permite la caracterización del trabajo del médico de familia en la prevención del embarazo en la adolescencia. Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal en el área del Policlínico " Leonilda Tamayo Matos" de la Isla de Juventud de enero a diciembre de 2023. Los directivos consideran que es limitada la preparación del médico de familia para el abordaje integral en el manejo de las adolescentes, los médicos de familia reconocen que no cumplen el rol que se requiere para una mejor atención a los adolescentes, influyendo su falta de preparación sobre la temática, se pone de manifiesto que la familia ha depositado gran parte de la responsabilidad relacionada con el abordaje de la sexualidad en las instituciones educativas, las cuales a su vez solo tratan el tema a nivel superficial o responsabilizan a

los equipos salud, el estudio refleja insuficiencias en los conocimientos y preparación del médico de familia en función de la prevención del embarazo en la adolescencia lo que limita su actuación en la práctica asistencial y en el desarrollo de las acciones educativas integrales de atención a los adolescentes lo que denota la necesidad de la superación postgraduada, para resolver las insuficiencias detectadas.

**Palabras clave:** adolescentes, prevención, médicos de familia, embarazo en la adolescencia

## **SUMMARY**

Early pregnancy has become a global social and public health problem. This allows for a description of the family physician's role in preventing teenage pregnancy. A descriptive, cross-sectional study was carried out in the area of the "Leonilda Tamayo Matos" Polyclinic on the Isle of Youth from January to December 2023. The directors consider that the preparation of the family doctor for the comprehensive approach to the management of adolescents is limited, family doctors recognize that they do not fulfill the role required for better care of adolescents, influencing their lack of preparation on the subject, it is evident that the family has placed much of the responsibility related to the approach to sexuality in educational institutions, which in turn only deal with the issue at a superficial level or blame health teams, the study reflects insufficiencies in the knowledge and preparation of the family doctor in terms of the prevention of teenage pregnancy, which limits their performance in healthcare practice and in the development of comprehensive educational actions to care for adolescents, which denotes the need for postgraduate improvement to resolve the deficiencies detected.

**Keywords:** adolescents, prevention, family doctors, teenage pregnancy

## **INTRODUCCIÓN**

El embarazo en la adolescencia es un problema social, económico y de salud pública de considerable magnitud, con consecuencias que afectan la vida de la madre y el bebé, constituye un problema de salud a nivel mundial, por las complicaciones y riesgos que implica para la madre y el niño, así como por su repercusión social considerándose más del 80 % como embarazos no deseados o no planificados<sup>1</sup>. Los adolescentes

representan un grupo en que la vulnerabilidad y la autonomía son temáticas que precisan ser mejor investigadas y debatidas en la sociedad en general, es el periodo de mayor vulnerabilidad hasta que llega la vejez con sus enfermedades; este es un momento de la escala de la vida en que se forman los valores y deciden las fortalezas sociales, psicológicas y sexuales.<sup>1,2</sup> El Programa del Médico y la Enfermera de la Familia constituye el eje actual de desarrollo de la Atención Primaria de la Salud en Cuba, mediante el cual se realizan actividades dirigidas a elevar la calidad de vida de la población en su medio natural y considerando cómo influyen sobre su salud los elementos que forman parte de su contexto.<sup>3,4,5</sup> En este sentido se ha planteado la necesidad de enfocar los problemas de salud desde una perspectiva epidemiológica-preventiva y social y romper el círculo de abordaje de la salud desde un paradigma curativo-asistencial.<sup>6</sup> Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), 16 millones de jóvenes de 15 a 19 años y aproximadamente un millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año. Además, tres millones de jóvenes de 15 a 19 años se someten a abortos inseguros.<sup>7, 8,9</sup> En América Latina y el Caribe (ALC), se observan menores tasas de embarazos antes de los 18 años (18%) que las reportadas en África y Asia (28%) y similares a la de los Estados Unidos de América (19%); sin embargo, los porcentajes son bastante altos en comparación con Europa y Asia Central (8%) y los datos de Asia del Este (4%)<sup>3,4</sup> a nivel global, la frecuencia de esta condición es variable y oscila entre 1,9% del total de nacimientos en los países escandinavos (desarrollados) y 26% en algunos países más pobres, con proporciones más altas cuando se analizan datos en áreas rurales.<sup>10</sup> Cuba no escapa a esta realidad y reporta que un incremento no solamente de embarazos, sino también de abortos 18 % de las embarazadas en el país responde al rango etario de 15 y 19 años. (2021), indicador que disminuyó 17,8% en el 2022, es llamativo que, a pesar de las estrategias del Sistema Nacional de Salud, de la alta cobertura de la atención médica, del desarrollo de diferentes programas dirigidos a los adolescentes y del nivel de instrucción medio de la población, aún se mantienen altas cifras de embarazos en esta etapa, además se presenta la paradoja de que, siendo la nación de Latinoamérica con la tasa global de fecundidad más baja, la fecundidad de las adolescentes no ha descendido en la misma proporción.<sup>10,11,12</sup> El Médico de la Familia en su contexto laboral, que es la comunidad, ocupa una posición

privilegiada para el accionar, que tiene como encargo, identificar, comprender, transformar y socializar las diferentes situaciones problemáticas que se dan en las áreas de salud, poner en práctica medidas y acciones para la educación en la prevención del embarazo adolescente con la cooperación interactiva de la comunidad<sup>13,14</sup> los programas de prevención del embarazo en adolescentes implementados hasta el momento han sido útiles para facilitar el acceso a métodos anticonceptivos y mejorar los conocimientos que tienen las mujeres adolescentes acerca de su salud sexual y reproductiva, sin embargo no son eficaces para modificar el comportamiento sexual porque están enfocados en la dimensión cognitiva de la mujer, y no involucran en la intervención la dimensión psicosocial que influye en la toma de decisiones que trascienden el saber, tampoco incluyen de manera activa al hombre adolescente, quien participa como sujeto determinante e indispensable en el enamoramiento, el sexo, y la fecundación de la madre adolescente.<sup>14,15,16,17</sup> El problema del embarazo en la adolescencia no tiene una causa específica, sino que es multideterminado, varios autores destacan en este grupo, factores de riesgo biológico y Psicosociales, lo primero se refiere a que las adolescentes con menarquía precoz están más expuestas al riesgo de embarazo, hay un aumento de las relaciones prematrimoniales y el empleo de los métodos anticonceptivos sigue siendo bajo. El segundo aspecto plantea que un mal funcionamiento familiar puede predisponer a una relación sexual prematura.<sup>18,19,20</sup> La sistematización realizada por las autoras, los resultados de otras investigaciones relacionadas con este tema y las indagaciones de la etapa exploratoria realizado en el nivel primario de salud, han demostrado que el médico de familia trabaja en función de prevenir el embarazo en la adolescencia, sin embargo a criterio de las autoras, aún se aprecian debilidades en el desarrollo de la actividad de prevención, constatadas en el estudio preliminar realizadas por las mismas, en (análisis de documentos, observación a actividades del círculo de adolescentes, entrevistas a médicos de la familia y a adolescentes), en el Policlínico Universitario “Leonilda Tamayo Matos”, de la Isla de la Juventud. Existen insuficiencias en las competencias para el trabajo preventivo del médico de familia que limitan la prevención del embarazo en la adolescencia, lo que dificulta en la práctica asistencial escasa resolutivez en la modificación del cuadro de salud por este indicador negativo con

elevadas tasas de embarazo en la adolescencia a nivel primario de salud, lo que permite plantearse, cómo contribuir al perfeccionamiento del trabajo del médico de familia con el objetivo de caracterizar la prevención del embarazo en la adolescencia en el Policlínico “Leonilda Tamayo Matos “de la Isla de la Juventud.

## **MÉTODOS**

Esta investigación forma parte de otra más extensa relacionada con el tema doctoral de investigación de la autora principal del trabajo. Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal en el área del Policlínico “ Leonilda Tamayo Matos” de la Isla de Juventud de enero 2022 a enero de 2023. Se utilizaron los enfoques filosóficos, psicológicos, sociológicos, pedagógicos y éticos. Se utilizaron métodos teóricos (análisis documental, histórico – lógico, sistémico estructural funcional, sistematización y modelación) y métodos empíricos (entrevista a nueve directivos, guía para la evaluación aplicada a 15 especialistas, encuestas a 24 profesionales del Equipo Básico de salud, y a 140 adolescentes). El inventario de problemas y potencialidades identificados permitió a las autoras la caracterización del trabajo del médico de familia en la prevención del embarazo en la adolescencia: con la finalidad de identificar insuficiencias en estos profesionales que impiden brindar una mejor atención a este grupo poblacional, además de precisar los criterios acerca de la necesidad de preparación en la temática.

### **Distribución y clasificación de las variables objeto de estudio**

Categoría profesional: residentes de 1ro, 2do y 3er año de MGI, Especialistas en MGI (cuantitativa ordinal) Aptitud para la prevención: conocimientos teóricos, prácticos y experienciales que tienen los médicos en relación al tema. Se evalúa a través de las 10 preguntas de la encuesta validada por criterios de expertos, a partir de las respuestas de la encuesta que se aplica se puede obtener el nivel de conocimientos. Como métodos estadísticos se empleó el análisis porcentual que permitió el procesamiento y resumen de la información, se utilizó el programa SPSS versión 22, que permitió crear la base de datos para realizar el procesamiento y el análisis de la información. Se tuvieron en cuenta las consideraciones éticas establecidas en la investigación científica, para la

obtención del tratamiento de la información, así como para la divulgación de los resultados. La información obtenida no se empleó para otros fines fuera del marco de la investigación.

## **RESULTADOS**

En la actualidad es de gran importancia abordar el periodo de la adolescencia, donde un adecuado manejo del riesgo preconcepcional, permite identificar los factores de riesgo en las adolescentes, para lograr un incremento en las acciones de promoción y prevención hacia este grupo, dentro de los elementos encontrados en el análisis causal sobre las dificultades para el trabajo preventivo del embarazo en la adolescencia que debe realizar el médico de familia asumimos que, en el proceso formativo del médico general no existe un abordaje integral en el manejo de las adolescentes. A partir de la aplicación de los métodos cualitativos, enunciados anteriormente y teniendo en cuenta la experiencia de las autoras, durante años en la formación de profesionales se identificaron las principales deficiencias.

### **Resumen de Problemas:**

#### **Criterios de los directivos (jefes de grupos básicos de trabajo)**

- Las actividades de prevención que realiza el médico de familia con los adolescentes, son escasas, y no cuentan con una guía o instrumento metodológico para realizarlas.
- Limitados conocimientos, habilidades y actitudes de los médicos de familias, para la prevención del embarazo adolescente con enfoque educativo.
- Las acciones educativas preventivas no son eficientes, y no involucran emocionalmente a este segmento de la población en sus estrategias, desde un enfoque multidisciplinar.
- El médico de familia, no cumple el rol que se requiere para una mejor atención a los adolescentes, influyendo su falta de preparación sobre la temática.
- La formación del especialista de Medicina General Integral requiere de la superación constante y sistemática en este tema.

#### **Criterios de los Médicos de familia**

- Identifican debilidades, en sus habilidades necesarias para cumplir con un adecuado trabajo de prevención, y no involucran en la intervención la dimensión psicosocial que influye en la toma de decisiones que trascienden el saber.
- Con respecto a la prioridad otorgada a la prevención del embarazo en la adolescencia, en la práctica se priorizan otros programas de control de epidemias en alza, que tienen mayores exigencias y son más vigilados por las organizaciones de salud provincial y municipal, lo que influye en una baja percepción de la necesidad de prevenir el embarazo.
- La no inclusión de los mismos adolescentes en las actividades de promoción y prevención.
- Insuficiente y fragmentado el trabajo de prevención del embarazo en la adolescencia, en el contexto familiar.
- El tiempo que se les dedica en la casa, en la escuela, y la comunidad, no es el adecuado en cantidad, ni en calidad.
- Falta de la necesaria participación de la comunidad en actividades que propicien un mejor desarrollo de los adolescentes.
- Existe una pobre investigación sobre esta importante temática.

Dentro de las deficiencias generales encontradas se incluyen algunas expuestas por los adolescentes, donde encontramos: El pobre funcionamiento de los círculos de adolescentes, con programas que no han constituido una herramienta eficiente para abordar de manera integral el tema del embarazo adolescente. El abordaje de la sexualidad, se ha focalizado en la adolescencia tardía, dejando de lado a los grupos etarios menores. La familia, ha depositado gran parte de la responsabilidad relacionada con el abordaje de la sexualidad en las instituciones educativas, las cuales a su vez solo tratan el tema a nivel superficial o responsabilizan a los equipos salud.

## **DISCUSIÓN**

El papel de los profesionales de la salud a nivel primario de atención, es imprescindible para la prevención del embarazo precoz, mediante la labor educativa y otras acciones que contribuyan a su prevención, a través del acercamiento a los adolescentes a fin de reducir las tasas de embarazos precoces, de garantizar un mejor pronóstico de vida

para la madre, el hijo y la familia, así como lograr una repercusión positiva en el desarrollo de la nueva sociedad. La necesidad de una mayor integralidad en los programas de prevención, para contribuir a evitar el embarazo en la adolescencia, es uno de los principales elementos sobre los que se debe trabajar en lo adelante. El EBS debe trabajar con los grupos de adolescentes, utilizar los grupos comunitarios de orientación familiar como técnica de intervención familiar educativa, abordar este tema y otros, como la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual, para mejorar su salud sexual y reproductiva.<sup>18</sup> Los adolescentes representan un grupo en que la vulnerabilidad y la autonomía son temáticas que precisan ser mejor investigadas y debatidas en la sociedad, en general, es el periodo de mayor vulnerabilidad hasta que llega la vejez con sus enfermedades;<sup>19</sup> este es un momento de la escala de la vida en que se forman los valores y deciden las fortalezas sociales, psicológicas y sexuales; es el momento de definir proyectos de vida y crear sus propias bases para el desarrollo individual y de la sociedad<sup>20</sup>.

Otro de los aspectos a consideración de las autoras de relevancia, son los datos referentes a la adolescencia temprana (10-14 años) los que son relativamente escasos, por lo que se desconoce una de las más importantes y cruciales etapas de la vida y hacia donde deben estar organizadas las acciones educativas, se evidencia falta de conocimientos sobre adicciones, educación sexual y otras conductas de riesgo por parte de determinantes de la salud y los propios adolescentes, las escuelas son un importante entorno social para la promoción de acciones de salud dirigidas a los adolescentes, garantizan conexiones, control emocional y salud, se consideran como un espacio privilegiado para iniciar, desarrollar y reforzar una visión integral de la salud, así como enseñar, practicar y modificar hábitos que les permita vivir sanos.

En ella se forman hábitos que tienden a perdurar durante toda la existencia debido a que allí, transitan los adolescentes gran parte de sus vidas, lo que las convierte junto al hogar y la comunidad en el contexto en el que se desarrollan,<sup>21,22</sup> a pesar de su importancia aún las escuelas no juegan el rol que les corresponde en la atención a la adolescencia.

La familia, como célula fundamental de la sociedad, juega un papel esencial para enfrentar esta situación, pues constituye, el primer grupo al cual pertenece el ser

humano. Es donde se forman los motivos, patrones y hábitos relacionados con el comportamiento implicado en la salud, se gestan procesos que actúan como protectores de salud o desencadenantes de la enfermedad y se desarrollan recursos de apoyos altamente significativos y efectivos, el papel de la familia, frente al adolescente, es el de ser orientadora capaz de informar, enseñar y acompañar al adolescente en este momento vital en el que aún no se encuentra preparado para la maternidad o paternidad y necesitan tener una conducta responsable a una edad en la que, lo más probable, es que tengan una vida sexualmente activa, una cuestión que necesita ser tratada a criterio de las autoras, es el desconocimiento de la familia de la importancia de sus relaciones con el hijo adolescente.<sup>23,24</sup> Por otra parte, las autoras valoran de muy importante la participación familiar en el desarrollo del adolescente y su relación con otro sector determinante de la salud que es la escuela. Como estrategias importantes a realizar, a partir de las dificultades encontradas se propone una metodología para el perfeccionamiento del trabajo de prevención:

Se presenta una propuesta metodológica para el perfeccionamiento del trabajo de prevención del embarazo, parte de una estrategia didáctica que permitirá resolver las insuficiencias en el proceso de formación desde el postgrado de la especialidad de Medicina General Integral a través de la formación de la competencia preventiva, que contribuya a una mejor atención integral de las adolescentes para la disminución del embarazo en la adolescencia, incluye la superación postgraduada para resolver las insuficiencias detectadas.

## **CONCLUSIONES**

En el estudio realizado, refleja insuficiencias en los conocimientos y preparación del médico de familia en función de la prevención del embarazo en la adolescencia, lo que limita su actuación en la práctica asistencial y en el desarrollo de las acciones, de integrales de atención a los adolescentes lo que denota la necesidad de la superación postgraduada para resolver las insuficiencias detectadas, el estudio y análisis de los referentes teóricos posibilitó la propuesta de una metodología a partir de una estrategia didáctica sustentada en un modelo, que permitirá resolver las insuficiencias en el

proceso de formación a través, de la formación de la competencia preventiva para la disminución del embarazo en la adolescencia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García Odio A.A, González Suárez M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Rev Ciencias Médicas. [en línea] 2018 [citado 5 nov 2023]; 22(3): 3-14. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S156131942018000300002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942018000300002)
2. López Santa Cruz DI. Estrategia educativa para el mejoramiento del desempeño de médicos y enfermeras de la familia en el manejo de la rabia [Tesis doctoral]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas, Facultad de Tecnología de la Salud. [en línea] 2018 [citado 22 feb 2023]. Disponible en: <https://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=368>
3. Muguercia Silva JL, Vázquez Salina M, Estrada Ladoy L, et al. Características de las adolescentes embarazadas de un área de salud. Rev Cub Med Gen Integ. [en línea] 2020 [citado 5 nov 2023]; 36(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252020000300006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000300006)
4. Declaración de Rancho Mirage sobre Educación Médica Adoptada por la 39a Asamblea Médica Mundial, Madrid, España, octubre 1987. Educ Med Super. [en línea] 2000 [citado 20 ene 2022]; 14(1): 97-10. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412000000100015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412000000100015)
5. Peláez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cub Obstet Ginecol. [en línea] 2016 [citado 20 ene 2022]; 42(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011)
6. Conferencia Mundial sobre Educación Médica de la Federación Mundial para Educación Médica. Recomendaciones para la acción. Edimburgo, 1993. [en línea] 2000 Disponible: <https://www.google.com/search?client=firefoxbd&q=6.%2509Conferencia+Mundial+sobre+Educaci%C3%B3n+M%C3%A9dica+de+la+Federa>
7. Pérez AM, García DG, Martínez RI. La evaluación del desempeño del especialista de Medicina General Integral en la Atención Primaria de Salud desde la

dimensión componentes profesionales. Cuba y Salud. [en línea] 2018 [citado 20 ene 2022]; 13(1especial). Disponible en:

<https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1002>

8. Ministerio de Salud Pública, Colectivo de autores. Programa del médico y la enfermera de la familia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. [en línea] 2011 Disponible <http://www.ecimed.sld.cu/2011/11/13/programa-del-medico-y-enfermera-de-la-familia/>

9. Alemañy Pérez E, Díaz-Perera Fernández G. Medicina familiar en Cuba. Medwave. [en línea] 2013 [citado 14 dic 2021]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/enfoques/saludfamiliar/5634.html>

10. Ilizástigui Dupuy F, Douglas Pedroso R. La formación del médico general básico en Cuba. Educ Med Salud. [en línea] 1993 [citado 14 dic 2021]; 27(2): 189–205. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/52747>

11. Borges-Oquendo L, Añorga-Morales J. Dimensiones de la evaluación de impacto del posgrado académico desde la óptica de la Educación Avanzada en la Educación Médica. Educación Médica Superior. [en línea] 2015 [citado 13 Jun 2022]; 29(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412015000200015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000200015)

12. Hevia Bernal. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Embarazo en Adolescencia. Bibliomed Suplemento [en línea] 2018 [citado 20 ene 22]: [aprox.10p]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2018/01/bibliomed-suplemento-enero-2018.pdf>

13. Díaz Díaz AA. Modelo de Evaluación de los procesos formativos de los residentes en Medicina General Integral. Tesis doctoral. UCM. La Habana. [en línea] 2014 [citado 20 ene 22]; 28(1): 127-144. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v28n1/ems14114.pdf>

14. Cortés Alfaro A, Chacón O’Farril D, Álvarez García AG, Sotonavarro Gómez Y. Maternidad temprana: repercusión en la salud familiar y en la sociedad. Rev Cub Med Gen Integr [en línea] 2015 [citado 21 ene 2022]; 31(3): [aprox. 12 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252015000300012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000300012)

15. MINSAP. Plan de Estudios de la Residencia de MGI. Cuarta versión. En formato digital. La Habana. [en línea] 2004. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/fcmfajardo/files/2013/11/PROGRAMA-DE-LA-RESIDENCIA-DE-MEDICINA-GENERAL-INTEGRAL.pdf>
16. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Plan de estudios de la residencia de Medicina General Integral. Quinta versión. La Habana: MINSAP. [en línea] 2018 Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/fcmfajardo/files/2013/11/PROGRAMA-DE-LA-RESIDENCIA-DE-MEDICINA-GENERAL-INTEGRAL.pdf>
17. García Castellano TC. Modelo de Evaluación de Impacto de la especialidad en Enfermería Comunitaria [Tesis doctoral]. La Habana: Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona. [en línea] 2017 [citado 22 ene 2022]. Disponible en: <https://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/view/32/171>
18. MES. Reglamento de Postgrado de la República de Cuba. Resolución Ministerial 132/04. La Habana. Cuba. [en línea] 2004 [citado 22 feb 2022]. Disponible en: [http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/resolucion\\_13204\\_reglamento\\_de\\_postgrado\\_del\\_mes.pdf](http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/resolucion_13204_reglamento_de_postgrado_del_mes.pdf)
19. Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Embarazo en Adolescencia. Bibliomed Suplemento. [en línea] 2018 [citado 22 ene 2022]: [aprox. 10p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2018/01/bibliomed-suplemento-enero-2018.pdf>
20. Rivera Rivera L, Leyva López A, García Guerra A, de Castro F, González Hernández D, de los Santos LM. Inicio de relaciones sexuales con penetración y factores asociados en chicos y chicas de México de 14-19 años de edad con escolarización en centros públicos. Gac Sanit. [en línea] 2016 [citado 22 ene 2022]; 30(1): 24-30. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911115001727>
21. González Cárdenas LT, Cuesta Mejías L, Pérez Perea L, Presno Labrador MC, Fernández Díaz IE, Pérez Díaz TC, Guerrero Chacón SE, Pérez Charbonier C. El Programa del médico y enfermera de la familia: desarrollo del modelo de atención médica en Cuba. Rev Panam Salud Pública. [en línea] 2018 [citado 22 ene 2022]; 42: e31. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.31>

22. Ministerio de la Salud Pública de Cuba. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico 2017. [en línea] 2018 [citado 22 ene 2022]. Disponible en: <http://bvscuba.sld.cu/anuario-estadistico-de-cuba/>
23. Peláez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cub Obstet Ginecol. [en línea] 2016 [citado 22 ene 2022]; 42(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011)
24. Dos Reis DC, Correa de Almeida TA, Mendes Miranda M, Henrique Alves R, Faria Madeira AM. Vulnerabilidades a la salud en la adolescencia: condiciones socioeconómicas, redes sociales, drogas y violencia. Rev Latino Am Enfermagem. [en línea] 2013 [citado 22 feb 2016]; 21(2). Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n2/es\\_0104-1169-rlae-21-02-0586.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n2/es_0104-1169-rlae-21-02-0586.pdf)