

## **Creencias y Actitudes de los Adolescentes sobre la Prevención del Embarazo en la Adolescencia, en una Zona Rural y una Urbana**

Lama E\*, Canot E\*, García R\*, Betemit C° y Sagredo J°

### **RESUMEN**

**Introducción:** En vista de que el embarazo adolescente en la República Dominicana es una problemática pública, social y económica, se pretende comparar las creencias y actitudes de los adolescentes de 15 a 19 años acerca de la prevención del embarazo en esta edad, entre estudiantes de escuelas públicas de una zona rural y una urbana en la ciudad de Santiago.

**Métodos:** Se realizó un estudio cualitativo con diseño emergente mediante entrevistas realizadas a 60 estudiantes de 15-19 años, pertenecientes a dos centros educativos, uno ubicado en una zona rural y el otro a una localización urbana, en Santiago. También fueron entrevistados 4 docentes que laboran en dichos planteles; además de un médico gineco-obstetra, especialista en embarazo adolescente.

**Resultados:** La mayoría de los jóvenes consideró que es mejor iniciar la vida sexual después de los 18 años, para luego, a los 20-25 años, convertirse en padres. Casi todos opinaron que el embarazo adolescente ocurre porque muchos ignoran cómo protegerse. Todos consideraron que las consecuencias que tiene una estudiante que se embaraza, es el rechazo de sus familiares y la deserción escolar; mientras que las consecuencias que tienen los varones son la deserción escolar sumado a la búsqueda de trabajo.

**Conclusiones:** No hubo diferencias significativas entre las opiniones de los jóvenes de la escuela de la zona rural y los de la zona urbana, aparte del hecho que estos últimos había recibido menos información de sus padres acerca de la prevención del embarazo que los primeros.

**Palabras claves:** Adolescencia, creencias, actitud, prevención, embarazo, zonas.

---

### **ABSTRACT**

**Background:** In view of the fact that adolescent pregnancy in the Dominican Republic is a public, social and economic problem, the study intends to compare the beliefs and attitudes of adolescents between 15-19 regarding the prevention of pregnancy during adolescence, among students in public schools in a rural area and an urban area in Santiago.

**Methods:** A qualitative study with an emerging design was carried out through interviews held with 60 students between 15-19 years of age, belonging to a school in a rural area, and to a school located in an urban area, in the province of Santiago. Four teachers belonging to the schools were also interviewed together with an OB/GYN who specializes in teenage pregnancies.

**Results:** The majority of the young students said that it was better to begin sexual activity after 18, so that later, between 20–25, they could become parents. Nearly all were of the opinion that adolescent pregnancy occurs because many are ignorant regarding birth control. All of the students felt that the consequences for a student that became pregnant were rejection by the family and school desertion; the consequences for the males were school desertion added to the need to search for employment.

**Conclusions:** There was no significant difference between the opinions of the students in the rural school and those of the urban school beside the fact that the latter had received less information from their parents regarding the prevention of pregnancy than those in the rural area.

**Keywords:** Adolescence, beliefs, attitude, prevention, pregnancy, areas.

---

\* *Estudiante PUCMM, ° Docente PUCMM*

## INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) <sup>1</sup>, la adolescencia es la etapa que transcurre desde los 10 hasta los 19 años, y está comprendida en dos etapas: la adolescencia temprana, de 10 a 14 años y la adolescencia tardía, de 15 a 19 años. En este período es normal que los jóvenes comiencen a sentir un auge en sus impulsos sexuales, como demuestra Díaz et al. <sup>2</sup>, lo que puede traducirse en un mayor riesgo de un embarazo, sin ser deseado o esperado en muchas de las ocasiones. Resultando lo anterior en que cada año, aproximadamente 16 millones de jóvenes menores de edad dan a luz<sup>1</sup>.

En Latinoamérica, el embarazo en adolescentes se ha convertido en una problemática pública, social y económica, con repercusiones que se reflejan en deserción escolar, aumento del desempleo, aumento masivo de la población y sinónimo de pobreza <sup>3</sup>. Entre los 5 países de América Latina

con mayor porcentaje de adolescentes embarazadas se encuentra la República Dominicana, la cual registró durante el año 2002 un 23% de adolescentes gestantes; encontrándose ciertas variaciones en cuanto a la zona de residencia, donde un 28% pertenecía a la zona rural y 21% a la urbana <sup>3</sup>. Mientras, que para el 2007 se registró un porcentaje de embarazos a edades precoces de 20%; elevándose a 22.1% para el 2011 <sup>4</sup>. Se estima que la República Dominicana actualmente posee una tasa de fecundidad de 92 por mil mujeres adolescentes <sup>5</sup>.

Entre las principales causas de embarazos no deseados están las creencias que los adolescentes pueden tener respecto a la prevención de los mismos, y al conocimiento de los métodos de anticoncepción que se pueden utilizar <sup>6</sup>. La mayoría de las creencias que tienen los adolescentes provienen de fuentes de información

erróneas, tabúes y rumores sobre la condición de paternidad <sup>6</sup>.

Al principio se consideraba que mientras más información obtuvieran los adolescentes sobre el embarazo y sus repercusiones, menor sería el número de gestaciones en esa etapa, sin embargo, aun conociendo sobre los distintos métodos contraceptivos, un 80% de los jóvenes que los conoce realizan su debut sexual sin la utilización de ellos <sup>7</sup>. Según algunos estudios realizados en distintos países <sup>1, 2, 8, 9</sup>, de un 80-100% de los jóvenes están informados acerca de los métodos de anticoncepción, aunque, otro estudio, que contó con una población de 100 adolescentes entre 14 y 19 años, encontró que la mayoría de los adolescentes entrevistados desconocían aspectos claves de su sexualidad o tenían un escaso conocimiento sobre las consecuencias que implica un embarazo en la adolescencia <sup>10</sup>. Otra investigación observó una percepción errónea sobre las relaciones de parejas, todo esto posiblemente ocasionado por un bajo, o erróneo, nivel de conocimiento, inducido por problemas sociales, familiares o por las creencias culturales que poseen <sup>11</sup>.

Álvarez Nieto et al. <sup>12</sup>, también afirma que los adolescentes obtienen información sobre sexualidad de forma dispersa y errónea, y por esto las creencias de los mismos no están bien definidas, aparte de que, las actitudes que toman no son exactamente de estricta precaución

hacia un futuro embarazo. En el estudio realizado por Solís<sup>10</sup> se obtuvo que el 75% de los adolescentes encuestados, presentaron actitudes sexuales desfavorables, irresponsables y negativas ante los deseos sexuales y la prevención del embarazo. Van den Brink et al. <sup>8</sup> reporta que los jóvenes toman los métodos de anticoncepción de forma negativa, por una información errónea o limitada. Rodríguez et al. <sup>11</sup> encontró que podría ser por falta de percepción de peligro o por falta de valores.

Por otro lado, Pérez et al. <sup>12</sup> resaltó la diferencia de la tasa de fecundidad materna entre las zonas rurales y urbanas de este país, en las cuales pondera una diferencia significativa de aproximadamente un 7%, siendo la rural la más elevada con un 28%, mientras que la urbana conserva un 21%, por lo que se puede deducir, que las mujeres residentes en áreas rurales tienen más riesgo de verse afectadas por este fenómeno <sup>5</sup>.

Expuesto todo lo anterior, sobreviene la siguiente hipótesis: Si la elevada tasa de embarazo adolescente a nivel general no ha podido resolverse es porque aún con los conocimientos que los adolescentes tienen sobre el tema, los mismos no han sido suficientes para evitar que ellos continúen realizando prácticas sexuales de riesgo que culminan con un embarazo en dicha etapa. Además, es imposible omitir la relación que puede haber entre lo que ellos creen,

conocen y hacen; entendiéndose que si la base de las informaciones que adquieren no están bien fundamentadas o correctamente entendidas por sus usuarios, podrían finalizar con un resultado no esperado.

El propósito principal del trabajo fue determinar y comparar cuáles son las diferentes creencias y actitudes que tienen los adolescentes de 15 a 19 años sobre la prevención del embarazo en la adolescencia, según su área de procedencia, sea ésta rural o urbana.

## **MÉTODOS**

Se realizó un estudio cualitativo descriptivo de tipo emergente con muestreo no probabilístico intencional, tomando en cuenta que un estudio cualitativo valora e interpreta los aspectos subjetivos del ser humano por lo que el tipo de muestreo utilizado no afecta a la representatividad del estudio. La población del mismo estuvo constituida por 915 adolescentes de ambos sexos en edades comprendidas entre 15-19 años, 215 pertenecientes al Liceo Profesor Gabriel Franco y 700 pertenecientes al Politécnico Rafaela Pérez. De los anteriores, se tomó una muestra de 60 estudiantes en total, 30 de cada instituto.

Los participantes fueron divididos en 3 grupos focales según las edades siguientes: 15-16 años, 17-18 años y 19 años. Se entrevistaron 10 estudiantes de cada grupo etario subdivididos en

2 grupos de 5 estudiantes cada uno. Así, en la zona rural se entrevistaron 6 hembras y 4 varones de 15-16 años, 5 varones y 5 hembras de 16-17 años, y 4 hembras y 6 varones de 19 años; y en la zona urbana, 10 hembras de 15-16 años, 7 hembras y 3 varones de 16-17 años y 7 hembras y 3 varones de 19 años. Cabe destacar que en la zona urbana, muy pocos varones se mostraron interesados en el tema y en participar, al contrario de las féminas, quienes sí deseaban ser entrevistadas, razón por la cual se ve una cierta diferencia en la relación varones-hembras en los grupos de esta zona. Para la triangulación de los datos también se entrevistaron 4 docentes (2 de cada centro) y un médico gineco-obstetra especialista en embarazo adolescente.

La recolección de los datos fue realizada durante el periodo Octubre 2015 – Marzo 2016. En primer lugar, el equipo investigador visitó ambos centros educativos para presentarse formalmente como estudiantes y explicarles a las autoridades a cargo de cada institución en qué consistía el estudio y si estaban de acuerdo en que se recolectaran los datos allá. Luego, a los estudiantes que querían participar y cumplían con los criterios de inclusión y exclusión del estudio, se les entregó circulares con el consentimiento informado adjunto para que si sus padres estaban de acuerdo, las firmaran.

En los criterios de inclusión, se buscaron adolescentes entre 15 y 19

años, sin distinción de género o nacionalidad, estudiantes de las escuelas mencionadas, que hablaran español y fueran residentes de la ciudad de Santiago. Al momento de las entrevistas, los mismos también debían traer consigo el consentimiento informado firmado por sus padres y/o tutores, además de haber firmado el asentimiento informado que se les proporcionó antes de iniciar el cuestionario. Se excluyeron a los adolescentes cuyos padres no firmaron el consentimiento informado, y a los que al momento de ser entrevistados solicitaron no ser grabados.

El instrumento de recolección de datos estuvo compuesto por 12 preguntas que evaluaban los siguientes acápites: conocimiento de sexualidad y embarazo, creencias sobre sexualidad y embarazo, conocimiento sobre prevención del embarazo, creencias personales y de amistades, creencias sobre las consecuencias del embarazo y actitud ante el embarazo. Estos subtemas fueron valorados en base a un cuestionario en el cual figuraban preguntas sencillas y abiertas como:

- “¿Qué te han dicho sobre la sexualidad?”
- “¿Qué ustedes saben sobre el embarazo?”
- “¿Qué tus padres te han hablado de estos temas?”
- “¿A qué edad ustedes creen que los padres deben hablarle a sus hijos de esto y por qué?”
- “¿A qué edad ustedes creen que está bien que la gente comience a tener relaciones sexuales?”
- “¿Por qué cuando las muchachas tienen relaciones sexuales unas quedan embarazadas y otras no?”
- “¿Cuál es la edad que ustedes consideran que es la ideal para salir embarazada?”
- “¿Qué ustedes conocen sobre la prevención el embarazo?”
- “¿Qué cosas han hecho tus amigas para no salir embarazada que ustedes también harían porque creen que sí funcionan?”
- “¿Qué cosas han hecho tus amigos para que su novia no salga embarazada que tú harías porque crees que sí funcionan?”
- “Hay personas que dicen que la abstinencia es el mejor método, ¿Qué opinan ustedes de eso?”
- “¿Cómo crees que un embarazo puede prevenirse?”
- “¿En dónde han obtenido información sobre la prevención del embarazo?”
- “¿Cuál es tu opinión sobre las consecuencias que tiene una joven cuando queda embarazada?”
- “¿Cuáles son las consecuencias que tiene un joven cuando embaraza a una muchacha?”
- “Si quedaras embarazada/embarazaras a una joven, ¿Qué harías?”

Luego de la selección de los participantes, a los mismos se les explicó el procedimiento que se llevaría a cabo, y se les entregó el asentimiento informado, el cual

firmaron. Entonces, se procedió a realizar las preguntas anteriormente mencionadas en un ambiente tranquilo donde tuvieran plena libertad de contestar con sinceridad, para luego culminar con un brindis.

También se constó de otro cuestionario para los docentes y el profesional de salud, en el cual se valoraron los mismos acápite pero desde las perspectivas de estos últimos, utilizado para triangular los datos y brindar más validez a la investigación. El mismo se compuso de 8 preguntas, las cuales fueron muy similares a las utilizadas en el cuestionario de los jóvenes, y fue elaborado en base a los objetivos del trabajo. Cabe destacar que todos los cuestionarios, consentimientos y asentimientos fueron aprobados tanto por la Unidad Técnico Asesora de Investigación (UTAI) como por el Comité de Bioética de la Facultad de Ciencias de la Salud (COBEFACS) de la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra, (PUCMM).

Para el procesamiento de los datos se transcribió la información recolectada de las grabaciones en el Software Microsoft Word donde se plasmaron las creencias y argumentos de todas las entrevistas realizadas tanto a los jóvenes, como a los docentes de ambos centros educativos y al médico especialista en embarazo adolescente. De las transcripciones realizadas, se tomó nota de los detalles más importantes, para luego hacer una codificación con ellos. Por último, se

procedió a realizar la triangulación mediante la información obtenida a partir de la codificación de los datos recolectados de los estudiantes, los docentes y el médico especialista. Por último, las afirmaciones que se codificaron en la triangulación de datos fueron colocadas de manera reducida en los acápite de resultados y discusión.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los datos obtenidos se codificaron en los 6 subtemas mencionados anteriormente, presentándose en conjunto con la triangulación y discusión:

### • Conocimiento de sexualidad y embarazo

Los estudiantes identificaron el término sexualidad como “Acto íntimo entre dos personas” o la diferenciación de sexo. Respuestas como: “Es algo bueno pero a la vez malo”, “Es algo muy bueno, como ejercicio” también fueron repetidas en los diferentes grupos etarios. En el estudio de Valdiviezo et al.<sup>13</sup> se refleja que el 84.7% de los entrevistados desconocía el concepto correcto.

El embarazo es visto desde “Algo divino” por los más jóvenes, a “Una consecuencia de no protegerse” en los mayores, notándose la visión negativa proporcionalmente a la edad. Un joven de 18 años comentó: “...Porque si se saben los mecanismos necesarios para prevenir el embarazo como son las pastillas anticonceptivas, el condón, la inyección, es una falta de conciencia que

*sin querer un embarazo quede embarazada*". Un estudio en Nicaragua en el 2013<sup>14</sup> reveló que los estudiantes sí tenían conocimiento del término embarazo, pero no entendían la relación embarazo-coito.

La edad ideal para un embarazo, según los entrevistados, es entre los 20 y 25 años, considerando que ya en esas edades ellos habrían terminado el bachiller, tendrían un trabajo y pareja estable, y quizás un título universitario. Cabe mencionar que algunos estudiantes del estudio pensaron que lo ideal no es tener una edad específica, sino más bien madurez física. Un estudio realizado en el 2002<sup>15</sup> reportó que el 81% de los jóvenes consideran una edad ideal entre 20 y 35 años. (Véase tabla 1).

El desuso de los métodos anticonceptivos es, según los estudiantes, la razón principal por la cual las jóvenes quedan embarazadas, estando como respuestas alternativas la falta de conocimiento y alteraciones en la fertilidad. Una estudiante compartió: *"Porque hay muchas que buscamos la manera de cómo cuidarnos y hay otras que no"*, encontrándose respuestas similares en todos los grupos etarios. El estudio de Matienzo et al.<sup>16</sup> apoya que el 80% de los adolescentes desconocen lo que es una vida sexual activa segura y que el 62% no tiene una actitud favorable para ésta. Los docentes entrevistados también opinaron lo mismo que los estudiantes, mientras que el especialista piensa que casi todos los

jóvenes buscan información cuando desean iniciar esta la vida sexual.

Las conversaciones padre-hijo sobre los temas en cuestión fueron diferentes según la zona de residencia, pues los padres residentes en la zona rural suelen hablar más abiertamente con sus hijos de estos temas que los que residen en la zona urbana. Una de las jóvenes de la zona rural expresó: *"Mi madre me ha dicho que ella no quiere verme en las condiciones que ella estuvo, porque ella quedó embarazada muy temprano y no quiere verme pasar por lo que ella pasó"*. Ahora bien, la mayoría estuvo de acuerdo en que el objetivo de sus padres, independientemente de la zona, es que ellos se protejan cuando comiencen su vida sexual. Según el estudio de Ruiz et al<sup>17</sup> en el 2012, solo el 37% de los jóvenes recibe información de los temas en cuestión de su familia, lo que es comparable con los resultados obtenidos en la zona urbana.

#### • Creencias sobre sexualidad y embarazo

Los jóvenes expresaron que les hubiese gustado iniciar las conversaciones sobre estos temas con sus padres entre los 9-15 años, o cuando comenzaron a *"desarrollar"*. Los docentes de los institutos comparten la misma idea, agregando que lo ideal sería que los temas siempre inicien en el hogar. El especialista está de acuerdo con esto, pero recalca: *"Para yo poderle hablar a mis hijos de eso a corta edad yo también*

*tengo que tener conocimiento, porque por ignorancia yo lo que puedo es llevar una mala información o mantener un mito ante ese niño y darle una información inadecuada.”* (Véase tabla 1).

Los estudiantes entrevistados sugieren que para comenzar la vida sexual es preferible tener 18 años o más, agregando la mayoría un: *“Pero no necesariamente”*, dando a entender que aunque lo consideran ideal, no es lo que suele suceder. Se puede confirmar esto con el estudio de Libreros et al <sup>18</sup>, en el que se observa que el 70.5% de los 268 estudiantes entrevistados iniciaron su vida sexual entre los 15–17 años. Los maestros entrevistados también sugieren que es mejor iniciar después de los 18 años, pero una de ellos agregó: *“Tú sabes que en nuestras sociedades esa es una situación difícil, yo diría imposible”*. Aun siendo las respuestas tan similares, el especialista sugiere que no debe ser por edad, sino por la madurez física y mental que ellos adquieran, diciendo: *“Yo no te puedo decir a ti que a los 13, 14, 15 o 16, porque tú puedes tener 20, pero si tú no tienes la madurez, los conocimientos, ni te sientes preparado para eso, ¿Para qué la vas a tener?”*.

- **Conocimiento sobre prevención y embarazo**

Todos los estudiantes conocen por lo menos un método anticonceptivo, siendo el más común los preservativos, luego las pastillas anticonceptivas y, por último, el coitus interruptus. Un estudio <sup>19</sup> agrega que solo un 15.1% de los

jóvenes conoce un método, los demás conocen más de uno.

En la pregunta de cómo se puede prevenir un embarazo, la utilización de los métodos anticonceptivos fue la respuesta preferida, aun cuando muchos tienen dudas de cómo se utilizan. Muy pocos mencionaron la abstinencia, lo cual se puede comprobar con el estudio de Planck <sup>14</sup> el cual demuestra que el 72.8% de los adolescentes piensa prevenir con métodos, y el 27.2% con abstinencia. (Véase tabla 2).

La fuente de información predominante sobre cómo prevenir un embarazo, según los entrevistados, fueron los padres, seguido de la escuela y los docentes, lo que está acorde con el estudio de Planck <sup>19</sup> que afirma que el 37% de la información que los jóvenes obtienen sobre prevención proviene de los padres. Los docentes afirman que casi siempre inicia en el hogar, agregando una de ellos: *“Es lamentable que los padres a veces no les hablen de estos temas porque lo consideran temas tabúes”*. El especialista no está de acuerdo, comentando: *“No es cierto que en la familia (la base de la sociedad), se habla de sexualidad, puesto que decirle a un hijo: ‘Cuidate’ o ‘Ten cuidado con lo que estás haciendo’ no es hablar de sexualidad”*. (Véase tabla 2).

- **Creencias personales y de amistades**

Con respecto a la información sobre prevención del embarazo que habían



obtenido de sus amigos y familiares, las respuestas más comunes fueron: usar preservativos, pastillas anticonceptivas y el coitus interruptus, siendo este último el más mencionado por los jóvenes residentes en la zona rural. González<sup>20</sup> en el 2004 confirmó que en las zonas rurales es más común este método.

Menos de la mitad de los entrevistados conocían el método de abstinencia. Al explicarles en qué consistía, la mayoría dijo que no es la mejor opción de prevención, ya que: *"No es necesaria", "...Es mejor tener relaciones, porque así evitas el cáncer de mama o de útero", "...Porque uno también tiene que hacer sus cosas"*. Esto se refuerza con el estudio de Valdiviezo et al<sup>13</sup>, el cual estima que un 58-82.1% de los jóvenes no reconocen lo que es la abstinencia, mientras que Estupiñán et al<sup>21</sup> dice que la misma puede ser catalogada como un método absurdo y aburrido. Paradójicamente, los docentes tampoco consideran que ésta sea el mejor método de prevención. El especialista sí dice: *"...Entonces el mejor método para ella evitar esta situación es postergar la relación sexual"*. (Véase tabla 2).

#### • **Creencias sobre las consecuencias del embarazo**

Las consecuencias ocasionadas por un embarazo adolescente, según los estudiantes, son: deserción escolar, rechazo de la comunidad, nuevas

responsabilidades en sus vidas y el aborto. Esto se comprueba en el estudio de Planck en el 2011<sup>19</sup>, el cual menciona como consecuencias principales las mismas comentadas por los estudiantes. Los docentes y el especialista también opinan lo mismo, sin embargo este último añade: *"...Problemas psicológicos, problemas sociales, problemas económicos, y hasta la muerte"*. (Véase tabla 3).

#### • **Actitud ante el embarazo**

Ante una situación de embarazo no planeado, casi todos los estudiantes afirmaron que enfrentarían la situación haciéndose cargo de la criatura, y mencionando que para ellos el aborto no es una opción. Sin embargo éstos, al responder la pregunta, se mostraban dudosos sobre lo que realmente harían ante dicha situación. Mateos et al<sup>22</sup> describe que la mayoría de jóvenes tendrían al bebé sin duda, acorde con lo que los participantes expresaron. Los docentes y el especialista opinan que los adolescentes deben hacerse responsables, recalando este último que los padres de los jóvenes deben darle apoyo ante una circunstancia como esta: *"...Nosotros tenemos que acogerlos, y pensar como adultos, que son dos personas totalmente inmaduras para poder manejar la situación. Nosotros tenemos que, como adultos, acogerlos, orientarlos, y darle apoyo en esta situación"*. (Véase tabla 3).

## CONCLUSIÓN

En esta investigación se concluyó que muy pocos estudiantes, sin distinción de zona de residencia, edad o género, reconocen una definición concreta de sexualidad, así como tampoco de embarazo. Los jóvenes más mayores ven el embarazo como una consecuencia de no usar protección que podría perjudicar su futuro, razón por la cual la mayoría de ellos consideraron que la vida sexual se debería comenzar luego de los 18 años, y la maternidad y paternidad entre los 20-25 años, cuando tengan suficiente madurez psíquica, culminen sus estudios y posean estabilidad económica.

Como la mayoría de los entrevistados opinaron que las jóvenes quedan embarazadas por falta conocimiento o de uso de "protección", ya sea intencional o no, se puede inferir que los mismos reconocen que el embarazo adolescente a veces es deseado y hasta usado como instrumento de manipulación para conservar la pareja.

Si bien es cierto que los padres de los jóvenes que residen en la zona rural son más abiertos al hablarle de temas de sexualidad, embarazo y prevención del embarazo a sus hijos que los padres de los jóvenes de la zona urbana (algo no esperado por los investigadores), se determinó que todos ellos, sin distinción de la zona a la que pertenecieran, obtenían información sobre estos temas en otros lugares como la escuela, los

vecinos, amigos y medios de comunicación masiva. Además, se constató que todos los entrevistados sabían de al menos un método de anticoncepción entre los que figuraban, en orden de recurrencia, los preservativos, el coitus interruptus y los anticonceptivos orales, principalmente; enfatizando, la gran mayoría, que la abstinencia no era necesaria si estos últimos se usan de forma correcta, por lo que se puede afirmar que el embarazo adolescente no es producto de la falta de conocimiento sobre los distintos métodos de prevención.

Por otro lado, según los entrevistados, la principal consecuencia de un embarazo adolescente para ambos sexos es la deserción escolar. En adición a esto, los entrevistados reflexionaban que también la chica suele ser rechazada por su familia, por su pareja y los vecinos de la comunidad donde reside, lo que ocasiona que en ella surjan sentimientos ambivalentes que pueden incurrir en un aborto provocado, por lo que se puede decir que los jóvenes están conscientes y no ignoran las repercusiones que acarrea un embarazo en esta etapa. Además, se evidenció que casi todos jóvenes ante una situación de embarazo no buscarían eludir las consecuencias antes mencionadas realizando un aborto, sino que continuarían con él, en el caso de las jóvenes, y no negarían, en el caso de los jóvenes.

Se recomienda que los estudios futuros sobre este tema se realicen con una población y muestra más amplia, para aumentar la representatividad de los mismos. También se recomienda la elaboración de un nuevo método de recolección de datos que pueda ser validado con múltiples estudios cualitativos.

Además, se aconseja que aparte de las entrevistas a grupos focales, se realicen entrevistas individualizadas a casos específicos o extraordinarios. También sería útil incluir adolescentes de 10-14 años y hacer una comparación con los adolescentes de 15-19 años para identificar las diferencias que existen entre las creencias y actitudes que tienen dichos jóvenes.

Por último, se debe valorar la realización del método de triangulación de datos sustituyendo algunas de las poblaciones utilizadas en este estudio, como lo fueron los docentes y el médico gineco-obstetra, por otras poblaciones, como los padres y las adolescentes embarazadas, con el fin de tener una visión más extensa e integral sobre el tema en cuestión.

#### **FUENTES DE FINANCIAMIENTO Y CONFLICTOS DE INTERESES**

Esta investigación fue costada por el grupo de estudiantes de Medicina de la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra a cargo de esta investigación. No hay conflictos de interés.

#### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Vaillant Correoso M, Dandicourt Thomas C, Mackensie Soria Y. Prevención del embarazo en adolescentes. Revista Cubana de Enfermería [Internet] 2012 [citado 10 Jun. 2014]; 28(2):125–135. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v28n2/enf08212.pdf>
2. Díaz Franco EC, Lira Plascencia J, Watty Martínez A, Acosta Bourne M. La Adolescente Embarazada: información, creencias y actitudes hacia la sexualidad. Ginecol Obstet Mex [Internet] 2013 [citado 10 Jun. 2014]; 81: 693–699. Disponible en: [http://www.nietoeditores.com.mx/nieto/Ginecologia/2013/femego12-13/art.original\\_adolescente.pdf](http://www.nietoeditores.com.mx/nieto/Ginecologia/2013/femego12-13/art.original_adolescente.pdf)
3. Barinas I, Flores Chang M. Prevención del Embarazo en los Adolescentes Con Perspectiva de Género y Enfoque de Derechos Humanos: “Hacia Una Política Nacional”. República Dominicana. 2011 Mar. [citado 10 Jun. 2014]. Disponible en: [http://www.unicef.org/republicadominicana/prevencion\\_embarazo\\_adolescente2011.pdf](http://www.unicef.org/republicadominicana/prevencion_embarazo_adolescente2011.pdf)
4. Costos del embarazo y la maternidad en la adolescencia en la República Dominicana [Internet]. 1st ed. Santo Domingo: Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA); 2013 [citado 14 Jun. 2014]; [104 pantallas]. Disponible en: <http://countryoffice.unfpa.org/do>

- minicanrepublic/?publications=10  
120
5. Prevención del Embarazo en los Adolescentes Con Perspectiva de Género y Enfoque de Derechos Humanos: "Hacia Una Política Nacional". Barinas I, Flores Chang M. República Dominicana; [s.m]; Mar 2011 [citado 10 Jun 2014]. Disponible en: [http://www.unicef.org/republicadominicana/prevencion\\_embarazo\\_adolescente2011.pdf](http://www.unicef.org/republicadominicana/prevencion_embarazo_adolescente2011.pdf)
  6. Álvarez Nieto C, Pastor Moreno G, Linares Abad M, Serrano Matos J, Rodríguez Olalla L. Motivaciones para el embarazo adolescente. *Gac Sanit* [Internet] 2012 [citado 10 Jun. 2014]; 26(6):497–503. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v26n6/original1.pdf>
  7. Quiroz J, Atienzo EE, Campero L, Suarez-Lopez L. Entre Contradicciones y Riesgos: Opiniones de Varones Adolescentes Mexicanos Sobre el Embarazo Temprano y Su Asociación con el Comportamiento Sexual. *Salud Pública de México* [Internet] 2014 mar.- abr. [citado 14 Jun. 2014]; 56(2):180–188. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v56n2/v56n2a5.pdf>
  8. Van den Brink MJ, Boersma AA, Meyboom-de Jong B, GM Brujin J de. Attitude toward contraception and abortion among curacao women. Ineffective contraception due limited sexual education? *BMC family Practice* [Internet] 2011 [citado 11 Jun. 2014]; 12(55): [8 pantallas]. Disponible en: <http://www.biomedcentral.com/1471-2296/12/55>
  9. Amoran OE. A comparative analysis of predictors of teenage pregnancy and its prevention in a rural town in Western Nigeria. *International Journal for Equity in Health* [Internet] 2012 [citado 11 Jun. 2014]; 37(11):[7 pantallas]. Disponible en: <http://www.equityhealthj.com/content/pdf/1475-9276-11-37.pdf>
  10. Solís Villanueva N. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la comunidad zonal Magdalena nueva, Chimbote. In *crescendo*. [Internet] 2010 [citado 15 Oct. 2014]; 1(1):[21pantallas]. Disponible en: <http://revistas.concytec.gob.pe/pdf/incre/v1n1/a07v1n1.pdf>
  11. Rodríguez Cabrera A, Sanabria Ramos G, Contreras Palu ME, Perdomo Cáceres B. Estrategia Educativa Sobre Promoción en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes y Jóvenes universitarios. *Revista Cubana de Salud Publica* [Internet] 2013 [citado 12 Jun. 2014]; 39(1):161–174. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v39n1/spu15113.pdf>
  12. Pérez Then E, Miric M, Vargas T. El embarazo en la adolescencia en la República Dominicana: ¿Una realidad en transición? *Profamilia y CENIMISMI* 2011 Mar. [citado 14 Jun. 2014]; [116 pantallas]. Disponible en:

- [http://www.profamilia.org.do/media/embarazo\\_adolescentes\\_rd.pdf](http://www.profamilia.org.do/media/embarazo_adolescentes_rd.pdf)
13. Valdiviezo Becerra M, Augusto Quiroz Díaz N. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del centro poblado El Cucho en el distrito Bellavista, Sullana. In *Crescendo. Ciencias de la Salud* [Internet] 2015 [Citado 26 mar 2016] 2(2): 134-147. Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/972>
  14. Plank A. Actitudes y prácticas empleadas por los adolescentes de la ciudad de Somoto en relación al uso de los métodos anticonceptivos y al embarazo. *Revista Universidad y Ciencia* [Internet] 2013 Ene-Jun [Citado 26 mar 2016]; 7 (10): 2-9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5377/uyc.v7i10.1961>
  15. García Imia I, Ávila Gálvez E, Lorenzo González A, Lara Carmona M. Conocimientos de los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad. *Rev Cubana Pediatr* [Internet] 2002 sep-dic [Citado 26 mar 2016]; 74 (4): [5 pantallas]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312002000400007&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312002000400007&script=sci_arttext)
  16. Matienzo Delgado MC, Solís Villanueva AN. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de tres comunidades, Nuevo Chimbote, 2012. In *Crescendo. Ciencias de la Salud* [Internet] 2015 [Citado 26 mar 2016]; 2(1): 355-366. Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/911>
  17. Ruiz Canela M, López-del Burgo, Carlos S, Calatrava M, Osorio A, Irala J. Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales adolescentes en El salvador. *Rev Panam Salud Publica* [Internet] 2012 [Citado 26 mar 2016]; 31(1). Disponible en: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1020-49892012000100008](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892012000100008)
  18. Libreros L, Fuentes L, Perez A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa. *Revista salud pública y nutrición* [Internet] 2008 oct-dic [Citado 26 mar 2016] 9(4). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2008/spn084i.pdf>
  19. Planck, A. Conocimientos, actitudes y prácticas en las y los adolescentes relacionados al embarazo en la adolescencia, somoto-madriz, I semestre del año 2011. Nicaragua 2011. [Citado 26 mar. 2016]. Disponible en: <http://cedoc.cies.edu.ni/digitaliza/t607/doc-contenido.pdf>
  20. Gonzales Gonzales, F. Conocimiento, actitudes y prácticas en salud sexual y

- reproductiva en jóvenes entre 14 y 25 años de edad de estratos 1 y 2 del sisben de un municipio del departamento de Cundinamarca. Acta colombiana de psicología. [internet]. 2004. [Citado 26 mar. 2016] no. 12. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79801205>
21. Estupiñan Aponte M, Estupiñan A; Rojas Jiménez, Y. Representaciones sociales de universitarios sobre la abstinencia sexual y los condones como mecanismos de prevención. Rev. salud pública. [internet]. 2012. [Citado 26 mar. 2016] no.14 .Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v14n3/v14n3a12.pdf>
22. Mateos A, Balsells A, Cruz Molina M, Fuentes-Peláez N, Pastor C, Amorós P. Necesidades educativas para promover la salud afectiva y sexual en jóvenes en riesgo social. REIRE [Internet] 2014 jul [Citado 26 mar 2016] 7(2). Disponible en: <http://hdl.handle.net/2445/55924>

**Tabla 1. Triangulación de datos realizada entre la opinión de los estudiantes, la de los docentes y la del especialista sobre los conocimientos y creencias sobre sexualidad y embarazo.**

Triangulación de Datos			
Tópicos	Opinión de los Estudiantes	Opinión de los Docentes	Opinión del Especialista
Conocimientos sobre Sexualidad y Embarazo.	Es mejor iniciar la vida sexual después de los 18 años, para luego, a los 20-25 años, ser padres	Igual que la de los jóvenes.	El inicio de la vida sexual se debe producir en función a una adecuada madurez psíquica, no en función de la edad.
Creencias de Sexualidad y Embarazo	Las conversaciones con los padres sobre estos temas se debe iniciar entre los 9-15 años, o cuando se comience a <i>“desarrollar”</i> .	Igual que la de los estudiantes.	Igual que la de ambos, pero para los padres puedan instruir a sus hijos, deben tener ellos los conocimientos adecuados.

**Fuente: entrevistas realizadas en la investigación**

**Tabla 2. Triangulación de datos realizada entre la opinión de los estudiantes, la de los docentes y la del especialista sobre los conocimientos sobre prevención del embarazo y las creencias personales y de amistades.**

<b>Triangulación de Datos</b>			
<b>Tópicos</b>	<b>Opinión de los Estudiantes</b>	<b>Opinión de los Docentes</b>	<b>Opinión del Especialista</b>
<b>Conocimientos sobre prevención de Embarazo.</b>	Todos conocen por lo menos un método de prevención, y han obtenido información de ellos por sus padres.	Están de acuerdo con lo expresado por los adolescentes.	No es cierto que la familia habla de sexualidad. La mayoría de los jóvenes saben de esto al investigar por su propia cuenta.
<b>Creencias Personales y de Amistades.</b>	La abstinencia no es necesaria si los métodos de anticoncepción se utilizan correctamente.	Opinan lo mismo que los jóvenes.	La abstinencia definitivamente es el mejor método para evitar un embarazo.

**Fuente: entrevistas realizadas en la investigación**



**Tabla 3. Triangulación de datos realizada entre la opinión de los estudiantes, la de los docentes y la del especialista sobre las creencias sobre las consecuencias del embarazo y las actitudes ante él.**

<b>Triangulación de Datos</b>			
<b>Tópicos</b>	<b>Opinión de los Estudiantes</b>	<b>Opinión de los Docentes</b>	<b>Opinión del Especialista</b>
<b>Creencias sobre las consecuencias del embarazo</b>	Quedar embarazada o embarazar a una joven se traduce en: rechazo de la comunidad, deserción escolar y búsqueda de un trabajo.	Igual a la expresada por los adolescentes.	Igual que la de ambos, pero agrega las complicaciones médicas, los problemas psicológicos, sociales y económicos.
<b>Actitudes ante el Embarazo.</b>	Aunque con dudas, se harían responsables de la criatura, agregando que el aborto no es una opción.	Lo ideal es que se hagan responsables de sus actos. Aún con un embarazo, pueden lograr las metas que se propongan.	Igual que la de los docentes pero recalca que los padres deben apoyar a sus hijos en el proceso.

**Fuente: entrevistas realizadas en la investigación**