



Propuesta de intervención educativa sobre riesgo preconcepcional en adolescentes féminas

Proposal for educational intervention on preconception risk in female
adolescents

Onesio Esteban de-León-Gutiérrez¹  <https://orcid.org/0000-0001-6573-4628>

Tania Alemán-Martínez²  <https://orcid.org/0000-0003-4404-4315>

Delio Díaz-Romero^{2*}  <https://orcid.org/0009-0003-2439-3080>

¹ Policlínico Docente Camilo Cienfuegos. Chambas, Ciego de Ávila, Cuba.

² Policlínico Docente Julio Castillo. Chambas, Ciego de Ávila, Cuba.

* Autor para la correspondencia: deliodr@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Dentro de los programas del médico de la familia, constituye uno de los más importantes el de la profilaxis del riesgo materno y perinatal, junto al control de riesgo reproductivo preconcepcional.

Objetivo: Determinar la efectividad en la aplicación de un programa de intervención educativa para modificar el nivel de conocimientos sobre riesgo preconcepcional, en adolescentes féminas.

Métodos: Se realizó un estudio preexperimental con preprueba y posprueba, para evaluar la efectividad en la aplicación de un programa de intervención educativa para modificar el nivel de conocimiento sobre riesgo preconcepcional en adolescentes féminas, pertenecientes al Consultorio no. 6 del Área de Salud Máximo Gómez, de



Chambas, en Ciego de Ávila; en el período comprendido entre noviembre de 2022 y enero de 2024. El universo de estudio estuvo constituido por 33 adolescentes en edad fértil, entre 14 y 18 años.

Resultados: Predominó la adolescencia tardía y el nivel de escolaridad secundario. La mayoría de las participantes presentaban niveles iniciales de conocimientos adecuados sobre métodos de anticoncepción y medidas de prevención para evitar el riesgo en el embarazo, mientras que los niveles iniciales de temas como factores que constituyen riesgo preconcepcional y complicaciones del riesgo preconcepcional eran muy bajos.

Conclusiones: Las temáticas impartidas presentaron una modificación positiva y significativa del nivel de conocimientos sobre riesgo preconcepcional, por lo que se consideró efectiva la capacitación aplicada.

Palabras clave: intervención educativa, adolescentes, riesgo reproductivo preconcepcional, métodos.

ABSTRACT

Introduction: Among the family physician programs, one of the most important is maternal and perinatal risk prophylaxis, along with preconception reproductive risk control.

Objective: to determine the effectiveness of the application of an educational intervention program to modify the level of knowledge about preconception risk in female adolescents.

Methods: A pre-experimental study with pre-test and post-test was carried out to evaluate the effectiveness in the application of an educational intervention program to modify the level of knowledge about preconception risk in female adolescents belonging to Doctor's Office Nr. 6 of the Health Area Máximo Gómez, of Chambas, in Ciego de Ávila, in the period from November 2022 to January 2024. The study universe consisted of 33 adolescents of childbearing age between 14 and 18 years.

Results: late adolescence and secondary school level predominated. Most participants had adequate initial levels of knowledge about contraceptive methods and preventive measures to avoid risk in pregnancy, while initial levels of knowledge on topics such as factors that constitute preconception risk and complications of preconception risk complications were very low.

Conclusions: The topics taught presented a positive and significant modification in the level of knowledge about preconception risk, so the applied training was considered effective.

Key words: educational intervention, adolescents, preconception reproductive risk, methods.



Recibido: 15/08/2024.

Aceptado: 04/03/2025.

INTRODUCCIÓN

El embarazo en la adolescencia es considerado tanto por la Organización Mundial para la Salud (OMS) como por la Organización Panamericana de la Salud (OPS),⁽¹⁾ un problema culturalmente complejo, que alienta a retrasar la maternidad y el matrimonio para evitar los altos índices de mortalidad materna y de recién nacidos, así como otras complicaciones sanitarias, como parto prematuro, bajo peso al nacer, preeclampsia y anemia asociadas al embarazo.

Según Quintero Paredes,⁽²⁾ el riesgo reproductivo preconcepcional es aplicado a mujeres en edad reproductiva no embarazadas que, de acuerdo con la presencia de condiciones, "tienen incremento en la probabilidad de sufrir daños a su salud o a la de su futuro hijo si se involucran en el proceso reproductivo".

Por su parte, Zetina Hernández⁽³⁾ señala que estos riesgos en la futura madre que no está preparada para comenzar dicho proceso (bajo peso marcado, enfermedad crónica no transmisible no controlada, período intergenésico corto, edades extremas, condiciones económicas o sociales inadecuadas, así como hábito de fumar y antecedentes obstétricos desfavorables, entre otros) afectan el proceso reproductivo.

Cada año nacen 13 millones de niños de mujeres menores de 20 años de edad en todo el mundo, más del 90 % (11,7 millones) en los países denominados en desarrollo y en los países desarrollados, el 10 % (1,3 millones). Las complicaciones del embarazo y el parto son la principal causa de mortalidad entre mujeres de edades entre 15 y 19 en dichas zonas, refiere Miranda Hardi.⁽⁴⁾

La prevención de la enfermedad y la muerte durante el proceso de reproducción es uno de los pilares fundamentales para el desarrollo de la salud reproductiva. El enfoque de riesgo reproductivo debe empezar antes de la concepción, y es a esta etapa la que se denomina preconcepcional.⁽⁵⁾

En países como Brasil, México y Venezuela se han incrementado el número de mujeres con riesgo; en la población de mujeres menores de 20 años ha llegado hasta un 25 o un 30 % del total.⁽⁶⁾

El 13 % de los nacimientos en Cuba ocurre en adolescentes, por lo que clasifica entre las naciones con índice elevado de nacimientos en este grupo etario. El 80 % de ellas tiene riesgo de tener hijos con peso menor de 2 500 g, y 1,6 veces mayor que para las que tienen más de 18 años.⁽⁷⁾



Quintero Paredes⁽²⁾ refuerza la idea de que la detección de factores de riesgo, la promoción y prevención, constituyen frentes de trabajo del equipo de salud, desde la atención primaria de salud. Resulta vital identificar los factores de riesgo maternos preconceptionales para poder actuar sobre los mismos y preparar adecuadamente a la mujer para el embarazo.

La OMS considera fundamental la promoción de la educación sexual, la planificación familiar, el acceso a los métodos anticonceptivos así, como la asistencia sanitaria universal en el marco de la salud pública y los derechos reproductivos de la mujer, como vías para evitar el embarazo en esta edad.⁽¹⁾

Polanco Rosales et al.⁽⁷⁾ plantean que en Cuba se establecieron programas dirigidos a proteger la salud materno-infantil, entre ellos, el Programa Nacional de Atención Materno Infantil y el Programa del Manejo y Control del Riesgo Reproductivo Preconcepcional. Este programa tiene entre sus objetivos contribuir a la disminución de la tasa de morbilidad y mortalidad infantil y perinatal, además de brindar ayuda a las mujeres en edad fértil, para evitar embarazos no deseados, disminuir el índice de recién nacidos bajo peso, el parto pretérmino, la reducción de las malformaciones congénitas y las muertes fetales.⁽⁸⁾

En el Consultorio no. 6 del Área de Salud Máximo Gómez Báez, de Chambas, en Ciego de Ávila, la evidencia disponible evoca el desconocimiento de las adolescentes en edad reproductiva. Por lo que se considera oportuno el diseño de intervenciones educativas que contribuyan al mejoramiento de indicadores materno-infantiles.

En este contexto se enmarca el objetivo de la presente investigación, que evalúa el impacto de una estrategia de intervención educativa para elevar el conocimiento sobre riesgo preconcepcional en adolescentes féminas pertenecientes al área mencionada.

MÉTODOS

Se diseñó un estudio preexperimental con preprueba y posprueba, para evaluar la efectividad en la aplicación de un programa de intervención educativa para elevar el nivel de conocimiento sobre riesgo preconcepcional en adolescentes féminas, pertenecientes al Consultorio no. 6 del Área de Salud Máximo Gómez, de Chambas, en Ciego de Ávila; en el período comprendido entre noviembre de 2022 y enero de 2024. El universo de estudio quedó constituido por 33 adolescentes en edad fértil entre 14 y 18 años.

Como criterios de inclusión están: adolescentes en edad fértil cuyos padres firmen el consentimiento para participar en el estudio y que presenten capacidad mental para responder al interrogatorio e incorporarse al trabajo en grupo.

Los criterios de exclusión fueron aquellas féminas que abandonaron el área de salud durante el tiempo de la investigación, o que no tuvieran posibilidad de participar en todas las secciones.

Se recogieron los datos a través de un cuestionario —fuente de información primaria de



la investigación—, aplicado antes y después. El mismo fue creado por los autores y aprobado por criterio de expertos de la especialidad de Medicina General Integral.

Para dicha validación, se identificó y seleccionó un panel de expertos, y se desarrolló el instrumento de evaluación que usaron para revisar la encuesta. Se creó una escala de 1 a 5 para la evaluación de experto de cada pregunta de la encuesta y sus ítems. Luego de una primera ronda de evaluación para determinar cómo se desea que se evalúe la encuesta, se recopiló la información, se analizaron las evaluaciones para su modificación y se realizaron los cambios significativos.

Finalmente, se conformó la estrategia de intervención educativa.

Etapa diagnóstica: los conocimientos sobre riesgo preconcepcional fueron identificados utilizando un cuestionario, y sobre las necesidades educativas se elaboró el programa de intervención educativa.

Fueron evaluadas cuatro categorías con 27 ítems. La evaluación del nivel de conocimientos se determinó de forma cualitativa y quedó conformada de la siguiente forma:

21 respuestas correctas: adecuado.

Menos de 21 respuestas correctas: inadecuada.

Etapa de intervención: se conformó un grupo de 33 féminas para un estudio piloto. Con el propósito de tener una mejor comprensión y desarrollo de la etapa de intervención, el grupo fue subdividido en dos subgrupos con 16 y 17 participantes respectivamente. La intervención se planificó para impartirla en un período de 2 meses, y para ello se desarrollaron cinco sesiones de trabajo, con una frecuencia de una vez por semana. Cada encuentro incluyó conferencias, charlas y técnicas participativas, con una duración de 30 minutos.

La intervención fue llevada a cabo por los autores del trabajo, una obstetra, un psicólogo y el equipo básico de salud, los cuales fueron adiestrados para su aplicación. Los temas impartidos fueron: métodos de anticoncepción, complicaciones del riesgo preconcepcional, prevención para evitar el riesgo en el embarazo y complicaciones del riesgo preconcepcional.

Etapa de evaluación: se aplicó el mismo cuestionario inicial y se evaluó bajo los mismos principios que la primera, después de finalizada la intervención educativa.

Se confeccionó una base de datos en el programa Microsoft Excel, para sintetizar la información, que fue resumida en frecuencias absolutas y porcentajes.

Esta investigación se realizó en correspondencia con las regulaciones establecidas en la Declaración de Helsinki (1996). Se pidió a todos los padres de las participantes su consentimiento. Se explicó el carácter voluntario, se insistió en el carácter confidencial de los datos y el manejo anónimo de las participantes, con el uso de códigos de



identificación. La autonomía se mantuvo desde la decisión individual de participar o no en la investigación.

RESULTADOS

La tabla 1 muestra la distribución de las adolescentes según el nivel de escolaridad y grupos de edad.

Tabla 1. Adolescentes según edad y escolaridad. Chambas, 2024

Nivel de escolaridad	Grupos de edad						Total	
	De 12 a 14 años		De 15 a 16 años		De 17 a 18 años			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Primario	1	20,0	3	25,0	-	-	4	12,1
Secundario	4	80,0	9	75,0	5	31,3	18	54,5
Preuniversitario	-	-	-	-	11	68,8	11	33,3
Total	5	100,0	12	100,0	16	100,0	33	100,0

En la tabla 2 se indica el nivel de conocimientos de las adolescentes sobre métodos anticonceptivos.

Tabla 2. Adolescentes según nivel de conocimientos sobre métodos de anticoncepción

Nivel de conocimientos	Evaluación			
	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	23	69,7	30	90,9
Inadecuado	10	30,3	3	9,1
Total	33	100,0	33	100,0



La tabla 3 refleja el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo que constituyen un riesgo preconcepcional en las adolescentes.

Tabla 3. Adolescentes según nivel de conocimientos sobre los factores que constituyen riesgo preconcepcional

Nivel de conocimientos	Evaluación			
	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	4	12,1	17	51,5
Inadecuado	29	87,9	16	48,5
Total	33	100,0	33	100,0

En la tabla 4 se muestra el nivel de conocimientos en las adolescentes sobre las medidas de prevención para evitar el riesgo en el embarazo.

Tabla 4. Adolescentes según nivel de conocimientos sobre medidas de prevención para evitar el riesgo en el embarazo

Nivel de conocimientos	Evaluación			
	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	19	57,6	28	84,8
Inadecuado	14	42,4	5	15,2
Total	33	100,0	33	100,0

La tabla 5 refleja el nivel de conocimientos sobre las complicaciones del riesgo preconcepcional en las adolescentes.



Tabla 5. Adolescentes según nivel de conocimientos sobre complicaciones del riesgo preconcepcional

Nivel de conocimientos	Evaluación			
	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	13	39,4	26	78,8
Inadecuado	20	60,6	7	21,2
Total	33	100,0	33	100,0

DISCUSIÓN

Predominaron las edades de 17 a 18 años, con 16 adolescentes; luego, las menores de ese rango, con 12, y, por último, las más jóvenes, con 5. El nivel educacional que predominó resultó ser el de secundaria, con 18 (54,5 %), seguido del nivel preuniversitario, con 11 (33,3 %).

En un estudio realizado en Granma, Cuba, por Hierrezuelo Rojas,⁽⁹⁾ se refiere que la intervención educativa resultó efectiva para aumentar los conocimientos de los adolescentes sobre las consecuencias del embarazo en las edades comprendidas entre los 14 y 16 años. Por otro lado, Gómez⁽¹⁰⁾ observó que existe un predominio de adolescentes entre 14 y 15 años (60 %), seguido de las que tienen entre 16 y 17 años (35 %), tal como arroja el presente estudio.

En la evaluación inicial, 23 de las participantes presentaban un conocimiento adecuado sobre métodos de anticoncepción, para un 69,7 %, mientras que 10 de ellas (30,3 %) no lograban responder adecuadamente las preguntas del cuestionario para este fin. Al terminar la aplicación del programa, se repite el cuestionario, con un total de 30 participantes que respondieron adecuadamente este acápite, lo cual eleva el porcentaje de respuestas correctas hasta un 90,9 %.

Sobre conocimientos de métodos anticonceptivos, Álvarez García⁽¹¹⁾ obtiene resultados similares a los encontrados en el presente estudio, al observar que, antes de la intervención, el 75 % de las pacientes poseían conocimientos no adecuados; después de la misma, el 90,0 % mejora.

Por otro lado, Hierrezuelo Rojas,⁽⁹⁾ al evaluar el conocimiento de los métodos anticonceptivos que existen, la T de cobre resultó ser el más conocido, con 89 respuestas (97,8 %). Antes de la intervención, al explorar los criterios sobre el método anticonceptivo ideal para esta edad, 39 (42,9 %) adolescentes manifestaron que eran las tabletas anticonceptivas. Al concluir la intervención, 91 (100 %) adolescentes consideraron el condón como el método ideal, no solo porque previene el embarazo, sino también protege de las infecciones de transmisión sexual.



Antes de comenzar la intervención, solo cuatro de las participantes presentaron un nivel de conocimientos adecuado sobre la temática, para un 12,1 %, mientras que 29 (87,9 %) respondían erradamente los ítems del cuestionario. Una vez finalizada la capacitación, el nivel de conocimientos adecuados aumentó a 17 participantes y, a pesar de ser un bajo número de respuestas adecuadas (51,5 %), la modificación de conocimientos resultó significativa y positiva.

Los resultados observados coinciden con el estudio de Polanco Rosales et al.,⁽⁷⁾ quienes plantean, en disímiles caracterizaciones del riesgo preconcepcional en Cuba, que factores como las edades extremas, enfermedades crónicas no transmisibles, períodos intergenésicos cortos, hábitos alimentarios inadecuados, malnutrición u obesidad, se encuentran presentes en mujeres en edad reproductiva. Asimismo, Álvarez García⁽¹¹⁾ reportó en su investigación que había un desconocimiento general del Programa del Manejo y Control del Riesgo Reproductivo Preconcepcional.

Figueredo Fonseca et al.⁽¹²⁾ refieren que "si la mujer conoce su condición de riesgo, esto permitirá desarrollar en ella capacidades para tomar decisiones responsables, en materia sexual y reproductiva, lo que facilitará el trabajo del médico y la enfermera de la familia, en el manejo y control del riesgo reproductivo preconcepcional". En las mujeres debe desarrollarse una enseñanza activa, que la ayude a aprender, escoger, reflexionar y ejercer su autodeterminación en el proceso de reproducción. Resulta vital identificar los factores de riesgo maternos preconcepcional para poder actuar sobre los mismos y preparar adecuadamente a la mujer para el embarazo.

Antes de la aplicación de la intervención, 19 de las participantes presentaban un nivel de conocimientos adecuado, para un 57,6 %. Al aplicar por segunda vez la encuesta, después de terminar con la intervención comunitaria, las participantes con respuestas adecuadas aumentaron a 28, para un 84,8 %, que resultó en un aumento porcentual considerable.

Acerca de las medidas de prevención, en un estudio realizado por Garcés García et al.,⁽¹³⁾ en Manzanillo, Cuba, los autores refieren que antes de la intervención, el nivel de conocimientos de los pacientes sobre cómo prevenir convertirse en un riesgo preconcepcional solo fue adecuado en 31 pacientes (38,3 %); sin embargo, luego de la intervención, la evaluación fue adecuada en 71 pacientes (87,6 %), los cuales pudieron señalar correctamente las formas de prevención, similar a lo encontrado en el presente estudio.

Puentes Colombe et al.⁽¹⁴⁾ afirman:

La promoción y el desarrollo de la salud reproductiva es uno de los pilares más importantes para la prevención de la enfermedad y la muerte durante el proceso de la reproducción. Al eliminar o compensar el riesgo preconcepcional con un enfoque clínico epidemiológico, se promueve la salud reproductiva, ya que se reduce el número de veces que la mujer y su producto se exponen al peligro que conlleva estar embarazada en circunstancias desfavorables.



En la evaluación inicial, 13 de las participantes presentaban un adecuado nivel de conocimientos, para un 39,4 % del universo estudiado. Una vez finalizado el programa educativo y reaplicado el cuestionario, el número de participantes con conocimientos adecuados se elevó a 26 (78,8 %), con una modificación positiva y significativa.

Acerca de las complicaciones, Garcés García et al.⁽¹³⁾ refieren en su estudio que antes de la intervención, el nivel de conocimientos de los pacientes sobre complicaciones del embarazo en el riesgo preconcepcional solo fue adecuado en 24 pacientes (29,6 %), y 57 tenían evaluación inadecuada (70,3 %). Sin embargo, luego de la intervención, la evaluación fue adecuada en 79 pacientes (97,5 %), quienes pudieron señalar correctamente las complicaciones.

García Hermida et al.⁽¹⁵⁾ consideran que en Cuba la fecundidad ha experimentado una tendencia favorable, lo cual no significa que haya dejado de ser un asunto priorizado en materia de planificación familiar y educación para la salud, pues la mayoría de las muchachas no exigen el uso del condón en sus relaciones sexuales y acuden a la regulación menstrual o el legrado uterino cuando quedan embarazadas; decisión que se explica por la poca percepción del riesgo a estas edades y el marcado desconocimiento sobre el asunto, pues a veces la información que poseen al respecto resulta inadecuada.

En esa casuística, después de haber participado en los encuentros previstos, sus integrantes modificaron convenientemente sus nociones sobre salud sexual reproductiva y riesgo preconcepcional, de modo que finalmente estaban en condiciones de identificar las complicaciones y seleccionar el momento ideal para el embarazo.

CONCLUSIONES

Predominaron las adolescentes de edades más avanzadas en este período y el nivel de escolaridad secundario. La mayoría de las participantes presentaban niveles iniciales de conocimientos adecuados sobre métodos de anticoncepción y medidas de prevención para evitar el riesgo en el embarazo, mientras que los niveles iniciales de temas, como factores que constituyen riesgo preconcepcional y complicaciones del riesgo preconcepcional eran muy bajos.

Al terminar la intervención, todas las temáticas impartidas presentaron una modificación positiva y significativa del nivel de conocimientos, así como el nivel general de conocimientos sobre riesgo preconcepcional, por lo que se consideró efectiva la capacitación aplicada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad materna [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 [citado 02/02/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>



2. Quintero Paredes PP. Caracterización del riesgo reproductivo preconcepcional en las mujeres en edad fértil. Arch Méd Camag [Internet]. 2021 [citado 08/02/2023];25(3). Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7795/4085>
3. Zetina Hernández E, Gerónimo-Carrillo R, Herrera-Castillo Y, et al. Factores de riesgo reproductivo preconcepcional en mujeres en edad fértil de una comunidad de Tabasco. Salud Quintana Roo [Internet]. 2018 [citado 02/05/2020];11(40):7-10. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salquintanaroo/sqr-2018/sqr1840b.pdf>
4. Miranda Hardi DC, Cañete Téllez E. Estrategia de intervención al riesgo preconcepcional reproductivo del CMF Ciruelito. Jobabo, Las Tunas. Rev caribeña cienc soc [Internet]. 2020 [citado 21/05/2020]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2020/03/riesgo-preconcepcional-reproductivo.html>
5. Fernández Ramos H, Crespo Estrada Y, Estrada Astral IL, et al. Impacto de una estrategia de intervención comunitaria sobre el control del riesgo reproductivo preconcepcional. Arch Méd Camag [Internet]. 2008 [citado 21/05/2020];12(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000300007
6. González Portales A, Rodríguez Cabrera A, Jiménez Ricardo M. Caracterización de mujeres con riesgo preconcepcional en un consultorio médico. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 [citado 02/08/2024];32(2):178-90. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200005&lng=es
7. Polanco Rosales A, Trinchet Rodríguez RA, Martínez Fonseca BA, et al. Caracterización de mujeres con riesgo preconcepcional en el CMF 24. Policlínico René Vallejo Ortiz. Multimed [Internet]. 2019 [citado 21/05/2020];23(6):1232-50. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000601232
8. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2020 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2021 [citado 02/08/2023]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espa%C3%B1ol-2020-Definitivo.pdf>
9. Hierrezuelo Rojas N, Alvarez Cortés JT, Subert Salas L, et al. Calidad del proceso en la ejecución del programa de riesgo reproductivo preconcepcional. MEDISAN [Internet]. 2017 [citado 11/01/2018];21(2). Disponible en: <http://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1347>
10. Gómez LA, Ruiz Pupo Y, Quintero Marrero L. Estrategia de intervención para disminuir el embarazo en la adolescencia. Roca [Internet]. 2023 [citado 02/08/2024];19(2). Disponible en https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A9%3A33663929/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Agcd%3A164759109&cr=c&link_origin=scholar.google.es



11. Álvarez García YdR, Moreno Muñoz B, Rodríguez Aldana AM. Factores biopsicosociales asociados al riesgo preconcepcional CMF No 9. Campechuela. Multimed [Internet]. 2019 [citado 21/05/2020];23(6):1349-67. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000601349
12. Figueredo Fonseca M, Fernández Núñez D, Hidalgo Rodríguez M, et al. Factores de riesgo asociados al riesgo reproductivo preconcepcional. Niquero. Granma. Multimed [Internet]. 2019 [citado 21/05/2020];23(5). Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1358/1554>
13. Garcés García AE, Casado Méndez PR, Santos Fonseca RS, et al. Caracterización de la conducta sexual y reproductiva en adolescentes femeninas de 12 a 15 años. Rev Méd Electrón [Internet]. 2019 [citado 21/05/2020];41(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2019/me192d.pdf>
14. Puentes Colombe M, Magalhaes Puentes HA, Suco Cáceres K, et al. Comportamiento del riesgo reproductivo preconcepcional en mujeres fértiles de San Juan y Martínez. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 21/05/2020];23(6). Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3971/pdf>
15. García Hermida MI, Lucero Arcos GP. Riesgo preconcepcional y embarazo en la adolescencia desde un enfoque epidemiológico y preventivo. Rev Eugenio Espejo [Internet]. 2019 [citado 21/05/2020];13(1):88-112. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/5728/572860987009/html/index.html>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de autoría

Onesio Esteban de León-Gutiérrez: conceptualización, análisis formal, administración del proyecto, investigación, recursos, supervisión, visualización, redacción del borrador original, revisión y edición.

Tania Alemán-Martínez: curación de datos, investigación, recursos, análisis formal, adquisición de fondos, visualización, redacción del borrador original, revisión y edición.

Delio Díaz-Romero: curación de datos, metodología, investigación, recursos, *software*, análisis formal, adquisición de fondos, visualización, redacción del borrador original, revisión y edición.



Editor responsable: Silvio Soler-Cárdenas.

CÓMO CITAR EL ARTÍCULO

De-León-Gutiérrez OE, Alemán-Martínez T, Díaz-Romero D. Propuesta de intervención educativa sobre riesgo preconcepcional en adolescentes féminas. Rev Méd Electrón [Internet]. 2025 [citado: fecha de acceso];47:e5978. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5978/6209>

