



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.  
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada. Toluca, Estado de México. 7223898473*

RFC: ATI120618V12

**Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.**  
<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>  
**ISSN: 2007 – 7890.**

**Año: V.          Número: 1.          Artículo no.8          Período: Junio - Septiembre, 2017.**

**TÍTULO:** Investigación pedagógica sobre intervención educativa para la prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Facultad de Enfermería No. 2 de la Universidad Autónoma de Guerrero.

**AUTORA:**

1. Máster: Josefina Delgado Delgado.

**RESUMEN:** El presente artículo refleja el diseño de una investigación que se lleva a cabo en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Guerrero en función del logro de mejores conocimientos y actitudes de los estudiantes de la misma, hacia la problemática de los embarazos a edad temprana y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual.

**PALABRAS CLAVES:** Embarazo en la adolescencia, embarazo en adultos jóvenes estrategia educativa, enfermedades de transmisión sexual.

**TITLE:** Pedagogical research on educational intervention for the prevention of pregnancy and sexually transmitted infections in students from School of Nursing no.2, Autonomous University of Guerrero.

**AUTHOR:**

1. Máster: Josefina Delgado Delgado.

**ABSTRACT:** This paper reflects the design of a research, which is carried out in the School of Nursing, Autonomous University of Guerrero in order to achieve better knowledge and attitudes in students of the mentioned institution in reference to early pregnancy and prevention of sexually transmitted diseases.

**KEY WORDS:** Pregnancy in adolescence, pregnancy in young adults, educational strategy, sexually transmitted diseases.

**INTRODUCCIÓN.**

El embarazo no deseado en adolescentes y adultos jóvenes, al igual que las infecciones de transmisión sexual, constituyen un problema de salud de carácter mundial, nacional y local que no distingue clase social alguna o raza. A nivel mundial, las mujeres se enfrentan a embarazos que llegan demasiado pronto o que no son deseados.

Juárez, Singh, Madow, Wulf (2013), señalan que en México, cada año, ocurren 71 embarazos no planeados por cada mil mujeres en edad reproductiva; tasa que es muy similar a la estimada para toda América Latina y el Caribe (72x1000). Muchos de estos embarazos terminan en abortos inducidos dado que la penalización del aborto no evita su práctica. La tasa más elevada se observa entre las mujeres de 20-24 años de edad (55x1000 mujeres); las adolescentes de 15-19 presentan la segunda tasa más alta, igual que las mujeres de 25-29 años (44x1000 mujeres).

Lo anterior establece la necesidad de actuar para proteger la salud y vida de las mujeres, siendo necesario intervenciones diseñadas específicamente para que quienes presentan alto riesgo de embarazos no deseados; sobre todo para que las jóvenes de 15 a 24 años de edad tengan un mejor

conocimiento de los métodos anticonceptivos temporales bajo el consentimiento informado para mejorar la prevención del embarazo no planeado y lograr la planeación adecuada de sus nacimientos.

En México, durante el año 2015, el 62.3% de las mujeres con edad de 15 a 29 años inician vida sexual, y el 49.9% de ellas no utilizó un método anticonceptivo durante su primera relación sexual. La tasa de fecundidad más alta fue en las que tienen entre 20 a 24 años de edad. En el contexto estatal, el estado de Guerrero es una entidad federativa que se ubica a nivel nacional en el lugar número quince con el 26 por ciento de población joven entre los 15 y 29 años de edad (INEGI, 2016).

El grado de vulnerabilidad de los adolescentes y adultos jóvenes está motivado, en su mayor parte, porque se exponen con más frecuencia a conductas de riesgo en estas etapas de su vida, lo que significa: presencia de embarazos no deseados, abortos, embarazos de alto riesgo que ponen en peligro la vida del binomio madre-hijo y las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH/SIDA, afectando el proyecto de vida de esta población.

Altamirano, Cervantes y Meza (2015) refieren una serie de patologías de etiología infecciosa con más de 30 gérmenes entre bacterias, virus, hongos y parásitos diferentes. Con mayor ocurrencia en adolescentes y jóvenes adultos de 15 a 45 años. Uno de cada 20 jóvenes se contagia cada año en el mundo en México, se encuentran entre las diez primeras causas de morbilidad general en estos grupos.

En los estudiantes universitarios, entre las principales causas de la problemática mencionada se encuentran: inicio de su sexualidad a temprana edad, no usar métodos anticonceptivos, escasa comunicación con los padres, familias disfuncionales, violencia sexual, abandono de pareja y pobreza.

En consecuencia a lo anterior, se considera esencial la propuesta de una estrategia de intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva para contribuir en la prevención del embarazo no deseado y prácticas de riesgo para infecciones de transmisión sexual con la autorresponsabilidad en el auto cuidado de su salud<sup>1</sup>.

## **DESARROLLO.**

Aunque la fecundidad es un fenómeno biológico, tiene mucho que ver con lo social y cultural, el comportamiento de los individuos está determinado, en gran medida, por la sociedad en que viven y su conducta guarda estrecha relación con los aspectos culturales, los valores sociales y otras normas, de tal manera que la salud reproductiva es un pilar importante para la prevención de enfermedades y la evitación de la muerte durante el proceso de la reproducción.

Morales, Solanelles, Moea y Miranda (2013) refieren que la Organización Mundial de la Salud interpreta el concepto de salud reproductiva como “El completo bienestar físico, mental y social del individuo, que favorece o determina la reproducción humana en condiciones saludables”, entendido como tal el proceso cíclico que se inicia antes de la concepción, la concepción misma del embarazo, parto, recién nacido, desarrollo del niño, adolescentes, jóvenes, adultos, hasta volver a la concepción como punto de partida.

Se calcula que cada año ocurren en el mundo aproximadamente 80 millones de embarazos no deseados de los cuales más de la mitad terminan en aborto. En el caso de los abortos inducidos, se dice que el 100 por ciento tienen como origen un embarazo no deseado. Entre las causas que se mencionan en la bibliografía, los métodos anticonceptivos ocupan un lugar preponderante.

---

<sup>1</sup>Máster. Josefina Delgado Delgado. Estrategia de intervención educativa para la prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Facultad de Enfermería No. 2 de la Universidad Autónoma de Guerrero. Tesis en opción al grado científico de Doctora en Ciencias Pedagógicas en la institución docente "Centro de Estudios para la Calidad Educativa y la Investigación Científica", Toluca, Estado de México, México.

Orozco, Mendoza, Ramos, López y Ruelas (2011) reportan que de 8 a 30 millones de embarazos ocurren por fallas en el método anticonceptivo, ya sea porque se usó de forma incorrecta o bien por olvido; sobre este mismo punto, en Estados Unidos, el 20% de los embarazos no deseados se debieron al uso incorrecto del método. Un número menor de estudios aborda el tema del embarazo no deseado con una visión más amplia, que incluye variables relacionadas con la pareja: oposición del sexo masculino al uso de métodos anticonceptivos, violación o coacción sexual, o sometimiento por abuso.

Torres, Gutiérrez y Bertozzi (2006) mencionan que estudios realizados en países desarrollados y en desarrollo han documentado consistentemente prevalencias elevadas de infecciones de transmisión sexual entre las adolescentes, lo que suma a la evidencia existente sobre el alto número de embarazos no planeados que ocurre en este grupo de población.

Peláez (2008) refiere que la adolescencia es una etapa de transición de la niñez a la edad adulta, que se caracteriza por profundos cambios físicos, emocionales, psicológicos y sociales, considerando por adolescencia al periodo de vida que transcurre de los 11 a los 19 años de edad; en tanto que define a la juventud como el periodo de la vida comprendido desde los 15 a 24 años.

Ríos, Becerril y Maldonado (2016) señalan que la Organización Mundial de la Salud define como adolescencia al “Período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio-económica”, y fija sus límites entre los 10 y 20 años. Issier (2001) señala que el embarazo en la adolescencia se define como: “El que ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen”.

Covarrubias, Ramírez, De Jesús, Rivas y Rivero (2016) definen el término adulto joven como aquella persona que se encuentra entre los 18 y 35 años de edad. De acuerdo con la literatura médica, el embarazo en adolescentes se relaciona con una mayor probabilidad de presentar complicaciones como enfermedad hipertensiva, anemia, bajo peso al nacer, parto pretérmino, desnutrición y retraso del crecimiento intrauterino; en consecuencia, altos índices de mortalidad infantil, materna y perinatal. Entre las repercusiones sociales relativas al embarazo en la adolescencia se encuentra un mayor índice de deserción escolar, la inserción temprana y obligada al mercado laboral y una disminución en la calidad de vida. De la misma manera, una proporción importante de embarazos no planeados incrementa la incidencia de abortos, y muchos de ellos se realizan en condiciones de inseguridad.

Langer (2002) define a los embarazos no deseados como aquellos que ocurren en un momento poco favorable, inoportuno, o que se dan en una persona que ya no quiere reproducirse, mientras que Loredó, Vargas, Casas, González y De Jesús (2017) consideran que en México el porcentaje de hijos de madres adolescentes aumentó del 15.6 al 18.7% entre los años 2003 y 2012. De un total de mujeres adolescentes que tuvieron relaciones sexuales, la mitad (51.9%) ha estado alguna vez embarazada; el embarazo en adolescentes frecuentemente ocurre como un evento no deseado o planificado, y es la consecuencia de diferentes factores como son una relación débil de pareja, lo que provoca en la futura madre una actitud inicial de rechazo y ocultamiento por temor a la reacción familiar, escolar y social; también esta situación se acompaña de un control prenatal tardío o insuficiente.

Dentro de los factores predisponentes y asociados al desarrollo del embarazo en adolescentes se encuentran las siguientes circunstancias más frecuentes: Menarca temprana, inicio precoz de la actividad sexual, fantasías de infertilidad, abandono de la escuela, bajo nivel educativo, pertenecer a una familia disfuncional, violencia familiar, controversias entre sus sistemas de valores y el de

sus familias, pérdida del vínculo familiar por migración constante, falta o distorsión de la información sexual, relaciones sexuales sin protección anticonceptiva, y no considerar el riesgo de infecciones de transmisión sexual, abuso sexual y violación.

Leoni, Martelloto, Jakob, Cohen y Aranega (2005) refieren que las infecciones de transmisión sexual son un grupo de enfermedades que se adquieren, fundamentalmente, por contacto sexual, afectan a personas de cualquier edad, aunque son los adolescentes y jóvenes adultos los grupos de la población más afectada. De acuerdo a estudios realizados, se presentan más frecuentemente en aquellos individuos que mantienen conductas y actitudes sexuales riesgosas, como por ejemplo: tener más de una pareja sexual, practicar sexo en forma no segura, y no usar condón, entre otros.

Las infecciones de transmisión sexual tienen efectos negativos en la salud sexual y reproductiva; a nivel mundial, se encuentran entre las cinco principales causas por la que los adultos buscan atención médica, y según este organismo, cada día se contagian un millón de personas de alguna infección de transmisión sexual estimándose, que anualmente, 357 millones de personas contraen alguna de las siguientes infecciones de transmisión sexual: clamidiasis en 131 millones, gonorrea en 78 millones, sífilis en 5.6 millones o tricomoniasis en 143 millones (OMS, 2016).

El estudio científico al que se refiere este artículo, forma parte de una problemática identificada en la Facultad de Enfermería No.2 de la Universidad Autónoma de Guerrero, donde los estudiantes presentan embarazos, que por su edad constituyen un elevado riesgo para la salud de la madre y su hijo; asimismo, durante su estancia formativa, frecuentemente acuden con el niño a clases por no contar con apoyo familiar para que les otorguen los cuidados y/o cuiden al niño. De igual forma, tienen sus primeras relaciones sexuales a edad muy temprana y un alto porcentaje no utiliza ningún método anticonceptivo. También algunas estudiantes tienen prácticas de riesgo para infecciones de transmisión sexual, y a través de la Facultad, es poca la información sobre educación sexual.

Este centro educativo es uno de los ámbitos idóneos para el desarrollo de acciones preventivas, que permitan modificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva mediante una intervención educativa.

Coto, García y Linares (2013) señalan que el embarazo y las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes constituyen problemas vigentes que van en ascenso durante la etapa de adolescencia con afectaciones sobre la salud y calidad de vida.

Rodríguez, Sanabria, Contreras y Perdomo (2013) apuntan que este tema motiva la realización de estudios investigativos que aporten conocimientos sobre el grado de vulnerabilidad de los estudiantes con la posibilidad de contribuir a la modificación de comportamientos de riesgo para su salud y a la generalización de este tipo de estrategia a otros ambientes educativos.

El embarazo en edades tempranas se convierte en una situación de riesgo para la madre y el recién nacido por la inmadurez fisiológica, presentándose abortos espontáneos, partos pretérminos, enfermedad hipertensiva del embarazo, y la mortalidad materna, infantil y fetal, afectando la dinámica personal y familiar; asimismo, el embarazo en los estudiantes de la Facultad de Enfermería No.2, a temprana edad, ha llevado aparejado dificultades socioeconómicas y esfuerzo para continuar sus estudios.

También se percibe que algunos estudiantes presentan conducta sexual de riesgo que estimula las infecciones genitourinarias por el número de parejas sexuales, ello se agudiza por la deficiente información sobre el tema y la falta de educación sexual, desconociéndose la incidencia y prevalencia de estas enfermedades. García, Menéndez, Fernández y Cuesta (2012) señalan que se considera conducta sexual de riesgo como la exposición del individuo a una situación que puede ocasionar daños a su salud o a la salud de otra persona, especialmente a través de la posibilidad de contaminación por enfermedades de transmisión sexual, o generar una situación de embarazo no deseado.



El embarazo es la parte del proceso de la reproducción humana que comienza con la implantación del “conceptus” en el endometrio y termina con el nacimiento. (NOM-007-SSA2-2016). Lamentablemente, en la adolescencia y/o juventud temprana los embarazos ocurren porque no se cuenta con los conocimientos que les aseguren una vida sexual equilibrada y responsable. Esto sucede en el caso de los estudiantes del contexto investigado; además, son portadores de conducta sexual de riesgo para infecciones de transmisión sexual. Estas últimas son: el conjunto de cuadros infecto-contagiosos producidos por bacterias, virus, parásitos y hongos que se transmiten por las relaciones sexuales y algunos por transfusiones con sangre contaminada, material cortopunzante contaminado, de la madre a su hijo durante el embarazo, el parto, la lactancia o a través de la piel.

Los estudiantes inician su sexualidad a temprana edad, no usan métodos anticonceptivos, tienen nula o escasa comunicación con los padres, familias disfuncionales, dificultades económicas en el hogar, violencia sexual, cambios y abandono de pareja, y aspectos socioculturales (pobreza), etc. Entre las causas mencionadas, se destaca el hecho de que, aunque la Universidad es un entorno apropiado para la educación sexual de los estudiantes, no se ha llevado a cabo, anteriormente, ningún estudio al respecto desde el punto de vista científico, tampoco se ha desarrollado una labor educativa eficaz que contribuya a la orientación de los estudiantes al respecto.

Campero, Atienzo, Suárez, Hernández y Villalobos (2013) consideran que las conductas que conducen a muchas adolescentes a un embarazo como la multiplicidad de parejas sexuales y la falta o inconsistencia en el uso del condón, también las exponen a infecciones de transmisión sexual, teniendo importantes consecuencias sobre su salud; entre ellas, un incremento en el riesgo de adquirir VIH o complicaciones en el embarazo. En México, las infecciones de transmisión sexual se ubican entre las diez primeras causas de morbilidad general en el grupo de 15-44 años de edad.

El ser humano es el objeto central de la enfermería, el trabajo de los docentes en el ámbito universitario es un eslabón fundamental para la instrumentación de una estrategia de intervención mediante talleres educativos que permita determinar y modificar el nivel de conocimientos y comportamientos en los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva, quienes al recibir la intervención, pueden derivar hacia la correcta toma de decisiones informadas como la anticoncepción y el empleo de métodos anticonceptivos para evitar embarazos en edad temprana; asimismo, conocer los riesgos de tener relaciones sexuales sin protección para prevenir infecciones de transmisión sexual.

La presente investigación se ha orientado hacia la propuesta de la mencionada estrategia educativa, considerando el grado de vulnerabilidad de los estudiantes y así contribuir en la autorresponsabilidad para el cuidado de su salud, definiéndose la intervención educativa como toda acción que se refiere a enseñar, informar, guiar, transformar, atender una problemática específica en una forma estructurada, y dependiendo del ámbito o contexto en el que se aplique.

Touriñan (2011) describe que la intervención educativa es la acción intencional para la realización de acciones que conducen al logro del desarrollo integral del educando. En la intervención educativa existe un sujeto agente (Educando-Educador), así como el lenguaje propositivo (se realiza una acción para lograr algo) se actúa en orden a lograr un acontecimiento futuro (la meta) y los acontecimientos se vinculan intencionalmente. La intervención educativa se realiza mediante procesos de autoeducación y heteroeducación, ya sean estos determinados como formales, no formales o informales.

Según los aspectos anteriormente señalados, se ha formulado la siguiente pregunta para guiar la investigación: *¿Cómo contribuir a la prevención de embarazo e infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Facultad de Enfermería No.2 de la Universidad Autónoma de Guerrero?*, y congruentemente con la misma, se ha planteado una idea científica a defender como

respuesta anticipada a la pregunta de investigación: *Una estrategia de intervención educativa puede contribuir a la prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Facultad de Enfermería No.2 de la Universidad Autónoma de Guerrero.*

El estudio científico que se describe en este diseño se clasifica como una investigación **interventiva y aplicada**, ya que se pretende la sustentación científica de una propuesta de solución a la problemática planteada, así como, se van a emplear conocimientos en diversas áreas con el fin de construir la estrategia educativa a validar en el proceso investigativo.

Las variables fundamentales, con las cuales se trabajará en la investigación, son las siguientes: variable independiente: *La estrategia de intervención educativa* y variable dependiente: *El embarazo y las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Facultad de Enfermería No. 2 de la Universidad Autónoma de Guerrero.*

La autora del presente trabajo ha determinado como Objetivo General: *Contribuir al desarrollo de competencias en los estudiantes de la Facultad de Enfermería No.2 de la Universidad Autónoma de Guerrero para la prevención de embarazo e Infecciones de transmisión sexual.*

Para el cumplimiento del mismo se plantearon los siguientes **Objetivos específicos**:

- ✓ Fundamentar teóricamente una estrategia educativa para la prevención de embarazo e infecciones de transmisión sexual.
- ✓ Explicar las causas de la problemática que se presentan en los estudiantes de la Facultad de Enfermería No.2 de la Universidad Autónoma de Guerrero relacionados con el embarazo en edad temprana y las infecciones de transmisión sexual.
- ✓ Diseñar una estrategia de intervención educativa que contribuya a la prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Facultad de enfermería No.2 de la Universidad Autónoma de Guerrero.

Para lograr la profundización en los temas necesarios para el desarrollo de la presente investigación, se han definido los siguientes objeto de estudio y campo de acción:

**Objeto de estudio:** El proceso educativo en la escuela respecto a los temas de salud sexual.

**Campo de acción:** Los conocimientos y actitudes de los estudiantes del primer año de licenciatura en la Facultad de Enfermería No.2 de la Universidad Autónoma de Guerrero para la prevención de embarazos e infecciones de transmisión sexual.

La **población** que ostenta las características identificadas para la presente investigación está constituida por 9 grupos, conformados por 30 estudiantes cada uno, que incluyen los turnos matutino con 150 y vespertino con 120, lo que hace un total de 270 estudiantes inscritos oficialmente en el primer año del programa de Licenciatura en la Facultad de Enfermería No. 2 de la Universidad Autónoma de Guerrero.

Se empleará una **muestra** conformada por cinco grupos de 30 estudiantes cada uno sumando 150 estudiantes del turno matutino. Los estudiantes del turno matutino representan el 55.5% de la matrícula, comparativamente con la del turno vespertino con cuatro grupos que es el 45.5%. Todos cumplen las características de interés como: embarazos que por su edad son de alto riesgo para el binomio madre-hijo, relaciones sexuales a edad temprana y sin protección, prácticas de riesgo para infecciones de transmisión sexual, y con poca información sobre educación sexual. Se aplicará un **muestreo no probabilístico** por conveniencia dada las características de la investigación.

La metodología para llevar a cabo la investigación estará conformada por los siguientes **métodos de investigación:**

✚ **Método de análisis y síntesis.** Este método será empleado para fortalecer en el conocimiento de los aspectos que conforman la educación en temas de salud sexual y reproductiva, así mismo contribuirá a la identificación de las actitudes de los estudiantes investigados respecto a estos temas.

- ✚ **Método inducción-deducción.** Se utilizará para la identificación de los factores que provocan conductas que llevan a embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en cada uno de los estudiantes que formarán parte de la muestra, también para llegar a conclusiones acerca de las causas fundamentales que provocan la problemática investigada.
- ✚ **Método estudio de la documentación.** A través de este método se logrará la profundización en el concepto de estrategia de intervención educativa, donde se estudiarán los factores que pueden prevenir los embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.
- ✚ **Encuestas y entrevistas.** Se aplicarán a los estudiantes del primer año de la Licenciatura de Enfermería para precisar acerca de las causas de los embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, y determinar la influencia de la estrategia de intervención educativa en su prevención.

Se aplicará un **diseño no experimental longitudinal de panel** para la validación de la propuesta de estrategia de intervención educativa en la Facultad de Enfermería No 2 de la Universidad Autónoma de Guerrero para llevar a cabo acciones que contribuyan a la solución de la problemática planteada en la presente investigación.

A continuación se exponen un conjunto de elementos que justifican y sustentan **la viabilidad** del estudio, cuyo diseño se muestra en este trabajo de investigación.

Chamorro, Padilla, Gómez y Quintero (2016) señalan que con frecuencia en América Latina y el Caribe, la población entre 10 y 24 años de edad tiene relaciones sexuales sin , lo cual establece un riesgo para embarazos no deseados tales como abortos, complicaciones resultantes del embarazo, parto y puerperio e infecciones de transmisión sexual.

Es evidente que este fenómeno que es el centro de atención para la investigación, torna pertinente y necesaria su realización en el ámbito educativo del contexto universitario para contribuir a la mejora de la información sobre sexualidad y reproducción, alertando a los estudiantes sobre el

riesgo de embarazo a temprana edad y el contagio de infecciones de transmisión sexual, los cuales se constituyen en un problema que en aumento está afectando a las mujeres adultas y adolescentes.

Con base a lo anterior, se aprovechará que es posible influenciar a los estudiantes de enfermería durante su formación profesional e inducirlos a la reflexión en función de la creación de comportamientos y actitudes más saludables y la disminución de las no saludables.

La presente investigación de acuerdo a los recursos se considera realizar en un tiempo de seis meses.

**Actualidad de la Investigación.** El embarazo no deseado es un tema de interés en el sector salud y motiva la realización de investigaciones así como campañas informativas dirigidas a prevenir sus efectos adversos. Éste constituye un problema de carácter mundial que no distingue clase social alguna o raza.

En México se estima que la mitad (54%) del total de embarazos no planeados se resuelve mediante un aborto inducido a pesar de las restricciones legales. Callejas, Fernández, B.; Méndez, Fábrega, Villarín, Rodríguez, Fortuny, Francisco y Fernández, O (2015) mencionan que las interrupciones voluntarias de embarazos van en aumento y son más frecuentes entre los 20-24 años, existiendo en la última década un incremento del doble entre las adolescentes.

El estado de Guerrero en el año 2015 ocupó el tercer lugar en el ámbito nacional de muertes maternas por cada 100.000 nacimientos. El promedio de hijos nacidos vivos en mujeres de 12 y más años fue de 2.8 en el 2010, cifra que ubica a la entidad en el primer lugar nacional (INEGI, 2011).

En la Facultad de Enfermería No 2 de la Universidad Autónoma de Guerrero, los estudiantes durante su estancia formativa presentan embarazos que por su edad constituyen un elevado riesgo para la salud del binomio madre-hijo, así como son portadores de conducta sexual de riesgo para infecciones de transmisión sexual.

La propuesta de una estrategia de intervención educativa se considera esencial en la organización y sistematización de los conocimientos para mejorarlos y lograr cambios en las conductas de riesgo a fin de incidir en la problemática planteada.

**Novedad de la investigación.** Por primera vez se realizará una propuesta de una estrategia de intervención educativa mediante acciones orientadas a mejorar el conocimiento y actitudes para la prevención del embarazo, uso de métodos anticonceptivos, riesgos del embarazo, parto y puerperio, complicaciones del aborto y prevención sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de Licenciatura en la Facultad de Enfermería No. 2 de la Universidad Autónoma de Guerrero.

La investigación es **factible**, ya que la autora de la presente investigación, como docente de la Universidad Autónoma de Guerrero, está en la posibilidad de realizarla contando con la autorización de los directivos de la Facultad de Enfermería No.2 para la aplicación de los instrumentos correspondientes. En consecuencia, esta investigación se considera factible y viable dado que también es de interés prioritario para las autoridades universitarias impulsarla.

Su **aporte o contribución a la teoría** se concreta en la posibilidad de organizar y sistematizar los conocimientos teóricos sobre las causas y actitudes de embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual para su prevención en los estudiantes, así como su **aporte práctico** en una estrategia de intervención educativa en el contexto de la Universidad Autónoma de Guerrero, que al ser aplicada, puede incidir en la prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de Licenciatura.

Al finalizar la investigación, se espera realizar una contribución a la mejora de los conocimientos y actitudes de los estudiantes durante el proceso educativo que conlleven a la disminución de embarazos no deseados y sus complicaciones, así como a la prevención de infecciones de transmisión sexual que coadyuven al logro de mejores niveles de salud y calidad de vida.

## **CONCLUSIONES.**

La búsqueda de soluciones prácticas en el contexto educativo a problemáticas como la que se describen resulta de gran importancia y constituye, sobre todo en el ámbito de la formación profesional en Ciencias de la Salud, una oportunidad que lejos de haber sido aprovechada suficientemente, se presenta en su forma más virgen y ofrece amplias vertientes para la investigación y la elaboración de proyectos en el área de la educación para la salud. La recurrencia del problema en cuestión incita a la intervención educativa continua y a la participación activa de todos los posibles agentes socializadores en el proceso.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.**

1. Altamirano M.N; Cervantes I.E; Meza G.E (2015) Prevalencia de gérmenes de transmisión sexual encontrados en mujeres de 15 a 49 años. *Revista Médica*. 6(4), 290-293
2. Callejas S; Fernández B; Méndez P; Teresa M; Fábrega C; Villarín A; Rodríguez O; Bernaldo R; Fortuny A; Francisco L; Fernández O. (2015). Intervención Educativa para la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de la Ciudad de Toledo. *Revista española de salud pública*, 79 (5), 581-589.
3. Campero L., Atienzo E., Suarez L., Hernández B., Villalobos A. (2013). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: Evidencias y propuestas. *Revista Gaceta Médica de México*, 149 (3), 299-307
4. Coto T., García M., Linares A. (2013). efectividad de una Intervención Educativa sobre infecciones de transmisión sexual y embarazo en adolescentes. Bayamo 2010-2011. *Revista médica*. Granma, 17 (1), 1-19.



5. Covarrubias, E. S; Ramírez Villegas, R; Verde Flota, E E; Rivas Espinosa, J G; Rivero Rodríguez, L F; (2016). Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 2016; 18(2): 31-43. Recuperado de: <http://www.uacm.kirj.redalyc.redalyc.org/articulo.oa?id=145243501003>
6. Chamorro, E; Padilla S; Gómez M.P; Quintero M.L (2016) Percepción del estado de salud y comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes embarazadas. *Revista de enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 24 (1), p 45-50.
7. García E., Menéndez E., Fernández P., Cuesta M. (2012). Sexualidad, anticoncepción y conducta sexual de riesgo en adolescentes. *International, journal of psychological research*, 5 (1), 79-87.
8. Issier, J. R. (2001) Embarazo en adolescencia. *Revista de posgrado de la cátedra vía medicina*, 107, 11-23.
9. INEGI 2016. Estadísticas a propósito del día internacional de la juventud. [www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2016/juventud2016\\_0.pdf](http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2016/juventud2016_0.pdf) 12 ago. 2016.
10. INEGI (2011) Perspectiva estadística de género. [www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/sistemas/perspectivas/perspectiva-gro.pdf](http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/sistemas/perspectivas/perspectiva-gro.pdf)
11. Juárez. F; Singh: S; Maddow. I; Wulf. D (2013) Embarazo no planeado y aborto inducido en México: Causas y consecuencias [Internet] disponible en: <https://www.gutmacher.org/embarazo-no-planeado-y-aborto-inducido-en-México>
12. Langer A. (2002) El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América latina y el Caribe. *Revista Panam Salud pública/Pan Am J Health*, 11 (3), 192-205
13. Leoni, A. F., Martelloto, G. I., Jakob, E., Cohen, J. E., & Aranega, C. I. (2005). Conductas sexuales y riesgo de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Córdoba. *DST J Bras Doenças Sex Transm*, 17, 93-8.

14. Loredó-Abdalá, A., Vargas-Campuzano, E., Casas-Muñoz, A., González-Corona, J., & de Jesús Gutiérrez-Leyva, C. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 55(2), 223-229.
15. Morales E., Solanelles M., Moea S., Miranda O. (2013). Embarazo no deseado en alumnas Universitarias, *Revista Cubana de medicina Militar*, 42 (2),153-163.
16. Orozco López, Maribel A; Mendoza Reséndiz, María Tomasa; Ramos Galván, Rosa Isela; López López, Antonia; Ruelas González, Guadalupe; (2011). Embarazo no deseado a término en mujeres atendidas en dos hospitales del Distrito Federal. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, Octubre-Diciembre, 240-247.
17. Organización Mundial de la Salud (2016) Infecciones de transmisión sexual. Nota descriptiva No. 110, Agosto 2016 [Internet]. Disponible en:  
[www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/)
18. Peláez Mendoza, Jorge. (2008). Salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes: una mirada desde la óptica de los derechos humanos. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 34(2) Recuperado en 03 de agosto de 2017, de:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2008000200005&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2008000200005&lng=es&tlng=es)
19. Ríos J., Cruz P., Becerril P., Maldonado V. (2016). Intervención educativa de enfermería sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. *Revista de enfermería del Instituto mexicano del seguro social*, 24 (1), 51-54
20. Rodríguez A., Sanabria G., Contreras M.E., Perdomo B. (2013). Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. *Revista Cubana de salud Pública*, 39 (1), 161-174.

21. Secretaría de Salud (2016). NOM-007-SSA2. Norma Oficial Mexicana para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida.
22. Touriñan J.M. (2011). Intervención educativa, intervención pedagógica y educación: La mirada pedagógica. Revista portuguesa de pedagogía, p-283.
23. Torres P., Walker D., Gutiérrez J. P., Bertozzi S. (2006). Estrategias novedosas de prevención de embarazo e infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA entre adolescentes escolarizados mexicanos. Revista de salud pública México. 48 (4), 308-316.

## **BIBLIOGRAFÍA.**

1. Alarcón Argota, Rodolfo, Coello Larrea, Jeorgelina, Cabrera García, Julio, & Monier Despeine, Guadalupe. (2009). Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de Enfermería, 25(1-2) Recuperado en 14 de julio de 2017, de:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?scrip=sci\\_arttex&pid=S0864-03192009000100007&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?scrip=sci_arttex&pid=S0864-03192009000100007&Ing=es)
2. Alonso Uría, R. M., Campo González, A., González Hernández, A., Rodríguez Alonso, B., & Medina Vicente, L. (2005). Embarazo en la adolescencia: algunos factores biopsicosociales. Revista Cubana de Medicina General Integral, 21(5-6)
3. Boletín resultados principales ENADID 2014- INEGI I.  
[www.inegi.org.mx/saladeprensa/boletines/2015/especiales/especiales2015\\_07\\_1.pdf](http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/boletines/2015/especiales/especiales2015_07_1.pdf)
4. Cortés Alfaro, Alba, García Roche, René, Lazo González, Zenia, Bolaños, Juan Carlos, Ochoa Soto, Rosaida, & Pérez Sosa, Dania. (2014). Intervención en el conocimiento, creencias y percepción de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual y el vih/sida. Medicentro Electrónica, 18(1), 11-18. Recuperado en 03 de agosto de 2017, de:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432014000100003&lng=es&tlng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432014000100003&lng=es&tlng=es)

5. Cruz Hernández, Jeddú, Yanes Quesada, Marelis, Isla Valdés, Ariadna, Hernández García, Pilar, & Velasco Boza, Alejandro. (2007). Anticoncepción en la adolescencia. *Revista Cubana de Endocrinología*, 18(1) Recuperado en 03 de agosto de 2017, de:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532007000100006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532007000100006&lng=es&tlng=es)
6. Chaves M., Petrzelova J., Zapata J. (2009). Actitudes respecto a la sexualidad en estudiantes universitarios. *Revista enseñanza e investigación en psicología*, 14 (1), 137-151.
7. Fajardo Villarroel, Aurora. (2011). Estrategia de intervención para el cuidado de los/as adolescentes en salud sexual y reproductiva. Policlínico "Dr. Carlos J. Finlay": Marianao, 2009. *Enfermería Global*, 10(21) Recuperado en 14 de julio de 2017, de:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412011000100009](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000100009)
8. González-Acevedo, C. E., Ortiz-Cardona, M. G., Pérez-Humara, M. L., & Gaytán-Hernández, D. (s.f.) Intervención Educativa con apoyo de un modelo interactivo: estrategia para prevenir el embarazo en la adolescencia.
9. Gutiérrez S., Blanco CH. (2016). Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del Costarricense. *Revista Tecnología en marcha*, 29 (3), 117-131.
10. Hernández J., Toll J.C., Díaz G., Castro G. (2000). Intervención educativa sobre sexualidad y enfermedades de transmisión sexual. *Revista Cubana de medicina general integral*, 16 (1) 39-44.
11. López Rodríguez, Y. (2011). Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. *Revista Cubana de Enfermería*, 27(4), 337-350.

12. Octavo Foro Estatal Interinstitucional de bioética e investigación en salud. Intervención educativa con apoyo de un modelo interactivo: estrategia para prevenir el embarazo en la adolescencia [Internet] disponible en: *metropolisanluis.com* › *EDUCACIÓN*
13. Peláez Mendoza, J. (1996). Consideraciones del uso de anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 22(1).
14. Ríos Chacón, Bladimir, Yera Álvarez, Maris Lienis, & Guerrero Montero, Mayda. (2009). Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Barrio Adentro. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 13(2) Recuperado en 03 de agosto de 2017, de:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552009000200008&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000200008&lng=es&tlng=es).
15. Rodríguez Cabrera, Aida, Sanabria Ramos, Griselda, Contreras Palú, María Elena, & Perdomo Cáceres, Belkis. (2013). Educational strategy on sexual and reproductive health promotion aimed at adolescents and university young people. *Revista Cubana de Salud Pública*, 39(1), 161-174. Recuperado en 03 de agosto de 2017, de:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662013000100015&lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000100015&lng=es&tlng=en).
16. Rodríguez, G. E. H. Estrategia educativa para disminuir el embarazo en la adolescencia, en el área de salud Taguasco, 2008-2012.
17. Santos Zaruma, D. I., & Yáñez Sanmartín, E. P. (2016). Conocimiento de los métodos anticonceptivos de los/las estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca 2016.
18. Ulanowicz, M. G., Parra, K. E., Wendler, G. E., & Monzón, L. T. (2006). Riesgos en el embarazo adolescente. *Revista de posgrado de la Vía Cátedra de Medicina*, 153(4), 13-17.

**DATOS DE LA AUTORA.**

**1. Josefina Delgado Delgado.** Licenciada en Enfermería y Máster en Ciencias de la Enfermería. Estudia el Doctorado en Ciencias Pedagógicas en el Centro de Estudios para la Calidad Educativa y la Investigación Científica, Toluca, Estado de México. Profesora de Tiempo Completo de la Facultad de Enfermería No.2 Universidad Autónoma de Guerrero, Acapulco Guerrero. México.

**RECIBIDO:** 11 de julio del 2017.

**APROBADO:** 28 de julio del 2017.