



Facultade de Enfermaría e Podoloxía
UNIVERSIDADE DA CORUÑA

TRABALLO DE FIN DE GRAO ENFERMARIA

Curso académico 2015/2016

**Prevención del embarazo en la adolescencia:
cuidados de enfermería**

Linda Elisabet Barca Pérez

Junio 2016

Tutora del trabajo de fin de grado

Ángeles Rodeño Abellerira

ÍNDICE

ÍNDICE DE ACRÓNIMOS.....	3
ÍNDICE DE FIGURAS.....	4
1. RESUMEN	5
2. INTRODUCCIÓN	7
3. PREGUNTA DE ESTUDIO	10
4. METODOLOGÍA.....	11
4.1 Criterios de inclusión.....	11
4.2 Criterios de exclusión.....	11
4.3 Definición de variables de estudio	12
4.4 Estrategia de búsqueda bibliográfica	12
4.4.1 Búsqueda de revisiones bibliográficas	13
4.4.2 Búsqueda de estudios originales	13
4.5 Evaluación del nivel de evidencia de los estudios	14
5. RESULTADOS.....	15
5.1 Tipos de estudio.....	21
5.3. Características sociolaborales.....	21
5.4. Factores que dificultan la comunicación con el familiar.....	22
5.3.1. Ámbito profesional del autor.....	22
5.3.2. Fuente de información.....	22
5.2. Procedencia de las publicaciones.....	22
6. DISCUSIÓN	23
7. CONCLUSIÓN	24
8. BIBLIOGRAFÍA REFERENCIADA	25
9. ANEXOS y TABLAS.....	31

ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

MESH: Medical Subject Headings.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

ETS: Enfermedad de Transmisión Sexual.

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana.

SIDA: Síndrome de Inmunodeficiencia Humana.

USPSTF: United States Preventive Services Task Force.

CESNORS: Centro de Educación Superior Norte Rio grande del Sul.

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Procedencia de las publicaciones.....	21
---	----

1. RESUMEN

Introducción: La incidencia del embarazo en adolescentes es un problema social todavía no resuelto y se ha convertido en uno de los indicadores de salud y desarrollo de un país. Las intervenciones de enfermería juegan un papel esencial en los cuidados postparto, en la promoción de un estilo de vida saludable y prevención de embarazos no deseados. Sin embargo, existe incertidumbre con respecto a los efectos de estas intervenciones.

Objetivo: Valorar la eficacia de las intervenciones enfermeras en la prevención del embarazo no deseado en población adolescente.

Metodología: Se realizó una revisión bibliográfica con el fin de localizar la literatura científica más actual sobre el tema. Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica desde diciembre del 2015 hasta mayo del 2016 en las principales bases de datos como la 'Cochrane Library' y 'Web of Science', especializada en revisiones bibliográficas; de ciencias de la salud [Medline (MESH), Cinahl, Dialnet, Scielo], bases de datos especializadas en enfermería (Cuiden y Bdenf); utilizando así mismo el truncamiento y operadores booleanos. Se obtuvieron citas adicionales con las referencias cruzadas, las búsquedas manuales y el contacto con expertos.

Resultados: Siguiendo los criterios de inclusión y exclusión establecidos y descartando los duplicados, nos encontramos con un total 16 resultados.

Conclusiones: Existe una amplia diversidad de estudios que implican la necesidad de intervenciones educacionales dirigidas a la prevención del embarazo no deseado en adolescentes. Sin embargo, se necesitan más estudios que valoren si estas intervenciones reducen las cifras de embarazos no deseados.

Palabras clave: embarazo en el adolescente, cuidados de enfermería, prevención.

SUMMARY

Introduction: The incidence of teenage pregnancy is a social problem still unresolved and has become one of the indicators of health and development of a country. Nursing interventions play an essential role in postpartum cares, as well as promoting a healthy lifestyle and prevention of unwanted pregnancies. However there is uncertainty about the effects of these interventions.

Objective: Evaluate the effectiveness of nursing interventions in preventing unwanted pregnancy in adolescent population.

Methodology: A systematic review was performed to locate the most innovative scientific literature on the subject. a literature search was conducted from December 2015 to May 2016 in the major databases such as the 'Cochrane Library', specializing in literature reviews; health sciences [Medline (MESH), CINAHL, Dialnet, Scielo], specialized databases in nursing (Cuiden and Bdenf) and other databases such as Web of Science; using wildcards and Boolean operators as well. Additional appointments with cross references, manual searches and contact with experts were obtained.

Results: After performing this review in different databases, following the inclusion and exclusion criteria established and discarding duplicates, 16 results have been found.

Conclusions: In the one hand, there is a wide variety of studies involving the need for nursing interventions for the prevention of unwanted pregnancy in adolescent population. The results suggest an increased knowledge on the subject. On the other hand, more studies to assess the effectiveness of these interventions in the near future of adolescents are needed to check that the numbers of unwanted pregnancies are reduced.

Key words: pregnancy in adolescence, nursing cares, prevention

2. INTRODUCCIÓN

Se considera la adolescencia como la etapa donde se producen los mayores cambios físicos y psicológicos del individuo y donde se completan los rasgos propios de identidad, base para el logro de la personalidad. Por ello se divide en tres estadios: adolescencia temprana, intermedia y avanzada ⁽¹⁾. Para la OMS (Organización Mundial de la Salud) comprende a jóvenes de 10 a 19 años. ⁽²⁾

En estos jóvenes, el embarazo no deseado es un problema de salud pública a nivel mundial puesto que puede afectar negativamente a la salud de la madre y del hijo, alterando la calidad de vida no sólo de ellos, sino de la familia y la sociedad ⁽³⁾.

Si hablamos de las causas del embarazo no deseado en adolescentes, es necesario mencionar los factores predisponentes y determinantes ⁽⁴⁾:

- La menarquía temprana, una familia disfuncional con conductas promiscuas y carencia de diálogo padres-hijo, el inicio precoz de las relaciones sexuales, factores socioculturales y la falta de educación sexual o conocimientos erróneos sobre el tema, son factores que pertenecen al primer grupo.
- En cuanto a los factores determinantes se encuentran las relaciones sin anticoncepción y el abuso sexual.

Si miramos las cifras de embarazos en adolescentes en el 2008, América Latina se situaba como el segundo continente con las tasas de fecundidad más altas⁽⁵⁾. En 2009 se estimaba que el 11% de todos los nacimientos en el mundo, pertenecían a adolescentes con edades comprendidas entre los 15 y 19 años⁽⁶⁾. Según la OMS, en las Estadísticas Sanitarias Mundiales del 2014 se indica que ``la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 jóvenes´´⁽⁷⁾.

En relación a las cifras de la Xerencia de Xestión Integrada de Ferrol, información recogida de la Unidad de Documentación Clínica data 17 partos y 14 abortos en adolescentes menores de 16 años entre los años 2005-2015.

El embarazo en las adolescentes trae consigo múltiples complicaciones como parto pretérmino, trastornos hipertensivos de la gestación, poca ganancia de peso, anemia, lesiones durante el parto secundarias a la desproporción céfalo-pélvica, deserción escolar, alteraciones en los procesos familiares y alteraciones en el desempeño del rol materno. En cuanto al recién nacido, en el embarazo en adolescentes se le predispone a un aumento de la morbimortalidad, la cual está relacionada con bajo peso y parto pretérmino. ⁽⁸⁾

Los hijos de madres adolescentes tienen mayor probabilidad de tener bajo peso al nacer y convertirse en víctimas de negligencia física y abuso ⁽⁹⁾.

Las estrategias diseñadas para reducir estos embarazos parecen ser eficaces cuando se usa un enfoque multifacético, ya que el problema tiene causas múltiples. Por ello, el profesional de enfermería debe permitir a las adolescentes participar en la elaboración de hábitos saludables de educación sexual, sin olvidar nunca el carácter religioso de la persona ⁽⁸⁾.

En relación a estas intervenciones, el personal de enfermería debe facilitar una educación sexual oportuna, veraz y clara al adolescente, ayudándole a desarrollar un pensamiento crítico e incrementando sus conocimientos en salud sexual y reproductiva, generando a su vez, actitudes positivas para una sexualidad sana y postergando el inicio de la actividad sexual. Es importante identificar redes de apoyo para estos jóvenes, como por ejemplo su familia. Se necesita conseguir personal sanitario altamente cualificado y capacitado para brindar atención integral a este grupo poblacional ⁽⁸⁾. Algunas intervenciones, con la intención de lograr cambios conductuales sostenidos, utilizan educadores por pares

como modelos a imitar para realizar las sesiones de educación sanitaria⁽¹⁰⁾.

El profesional debe asimismo sensibilizar y motivar sobre la importancia de los métodos anticonceptivos, promoviendo las prácticas sexuales protegidas, libres y sin riesgos. En relación a este tema, se debe focalizar la importancia del uso del preservativo, no sólo para evitar la gestación, sino también enfermedades de transmisión sexual (ETS) como el VIH/SIDA (virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida)⁽¹¹⁾.

A través de la revisión de la literatura científica, se tratará de analizar la eficacia de estas intervenciones en la prevención del embarazo no deseado en adolescentes.

3. PREGUNTA DE ESTUDIO

El embarazo no deseado en la adolescencia es un problema social todavía no resuelto y se ha convertido en uno de los indicadores de salud y desarrollo de un país.

En este contexto, las intervenciones de enfermería dirigidas a la educación sexual constituyen un elemento fundamental para reducir las cifras de embarazos no deseados.

Sin embargo, se necesitan revisiones rigurosas para dilucidar más claramente los efectos de estas intervenciones.

Por lo tanto, el propósito de este estudio es identificar la eficacia de las intervenciones de los profesionales de enfermería en la prevención de embarazos no deseados en adolescentes.

4. METODOLOGÍA

Se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura científica actual.

4.1. Criterios de inclusión

Los criterios de inclusión seleccionados para la elaboración del trabajo fueron los siguientes:

- Población: Todo adolescente entre 10 y 19 años con o sin embarazos no deseados previos. Se incluyen factores culturales, religiosos y raciales en el caso de que estos no influyan en el deseo de la gestación.

- Tipos de estudio: Revisiones sistemáticas y estudios originales. Por la temática del trabajo, la mayoría de los seleccionados serán de naturaleza cualitativa.

- Idioma: Español, inglés y portugués.

- Cobertura cronológica: Artículos publicados durante los últimos 10 años y ampliando en casos concretos (Medline) a los últimos 15 por falta de resultados (desde el año 2001 hasta mayo del 2016).

4.2. Criterios de exclusión

Los criterios de exclusión establecidos para llevar a cabo la realización de la revisión fueron los siguientes:

- Población: Se descarta los adolescentes con embarazos deseados y conocimientos correctos sobre educación sexual.

- Tipos de estudio: Ensayo clínico, ensayo de campo, ensayos comunitarios, estudios de cohortes, estudios de casos y controles, estudios ecológicos, revisiones narrativas y guías de práctica clínica, casos clínicos, libros, artículos de opinión (editoriales, cartas al director) y actas de congresos.

- Idioma: Los demás.

- Temática: no correspondiente con el objeto de estudio.

- Cobertura cronológica: Documentos publicados antes de enero del 2006 (en Medline hasta el 2001).

4.3. Definición de variables de estudio

Para realizar el análisis de los artículos seleccionados, se establecieron las siguientes variables:

- Tipo de estudio: Modelo de estudio utilizado para llevar a cabo la investigación.
- Procedencia de las publicaciones: País en la que se ha llevado a cabo el trabajo o la investigación.
- Características sociolaborales: Fuente de información y ámbito profesional. La primera hace referencia a la fuente a partir de la cual se han obtenido los datos para la elaboración del estudio; la segunda, al entorno en el que los autores de los artículos desempeñan habitualmente su trabajo.
- Factores que dificultan la comunicación: Hace referencia a factores intrínsecos a los/as enfermeros/as, tales como la falta de habilidades de comunicación y personal no suficientemente cualificado y capacitado en el tema, y a factores extrínsecos al profesional, como el ambiente estresante que puede rodear a un adolescente, la cultura, la religión y raza de la adolescente, la falta de conocimiento en salud sexual y reproductiva del adolescente y de su círculo cercano y la falta de apoyo por parte de la familia. (Tabla I)

4.4. Estrategia de búsqueda bibliográfica

Con el fin de localizar la literatura existente sobre el tema, se llevó a cabo una búsqueda en las principales bases de datos nacionales e internacionales entre los meses de diciembre del 2015 y mayo de 2016.

En primer lugar, se consultó la Cochrane Library, base de datos especializada en revisiones sistemáticas, con el fin de conocer si se trataba de un tema ya revisado. Asimismo, se buscaron revisiones sistemáticas en Medline utilizando MESH (Medical Subject Headings) la cual controla el vocabulario utilizado para la búsqueda de artículos en PubMed.

Luego se efectuó una búsqueda de estudios originales en bases de datos de Ciencias de la Salud (Cinahl, Dialnet, Scielo), bases de datos especializadas en enfermería (Cuiden y Bdenf) y otras como Web of Science.

Se obtuvieron citas adicionales con las referencias cruzadas, las búsquedas manuales y el contacto con expertos.

La búsqueda se ha realizado utilizando el truncamiento y operadores booleanos. La estrategia de búsqueda completa en cada base de datos está disponible en el anexo I.

4.4.1. Búsqueda de revisiones sistemáticas

- Medline: Excluyendo las referencias duplicadas, se han encontrado un total de 18 documentos, de los cuales, 2 se ajustan a los criterios de inclusión establecidos (Anexo II).

- Cochrane Library: Se han encontrado un total de 7 documentos, de los cuales, excluyendo las referencias duplicadas, solamente 1 se ajusta al tema de la revisión (Anexo II).

- Cinhal: Se han encontrado un total 2 documentos, de los cuales, excluyendo las referencias duplicadas, 1 se ajusta a los criterios de inclusión establecidos (Anexo II).

Tras la búsqueda, excluyendo las referencias duplicadas, hemos obtenido un total de 27 resultados, cumpliendo los criterios de inclusión y solamente 4.

4.4.2. Búsqueda de estudios originales

- Medline: Excluyendo las referencias duplicadas, se han encontrado un total de 8 documentos, de los cuales, 2 cumplen los criterios de inclusión (Anexo III).

- Cinahl: Se ha encontrado en total 1 documento y cumple los criterios de inclusión (Anexo III)

- Scielo: Excluyendo las referencias duplicadas, se han encontrado un total de 19 documentos, de los cuales, 5 cumplen los criterios de inclusión. (Anexo III)

- Dialnet: Excluyendo las referencias duplicadas, se han encontrado un total de 4 documentos, de los cuales, sólo 1 cumple los criterios de inclusión (Anexo III).

- Cuiden: Excluyendo las referencias duplicadas, se han encontrado un total de 7 documentos, de los cuales, ninguno cumplen los criterios de inclusión (Anexo III).

- Bdenf: Excluyendo las referencias duplicadas, se han encontrado un total de 4 documentos, de los cuales, 1 cumple los criterios de inclusión (Anexo III).

- Web of Science: Excluyendo las referencias duplicadas, se han encontrado un total de 13 documentos, de los cuales, 2 cumplen los criterios de inclusión (Anexo III).

En definitiva, se obtuvieron un total de 56 documentos, excluyendo las referencias duplicadas, 12 cumplen los criterios de inclusión.

4.5. Evaluación del nivel de evidencia de los estudios

El nivel de evidencia de los estudios incluidos fue evaluado en base a su tipo de diseño, de acuerdo con la escala Canadian Task Force on the Periodic Health Examination y adaptada por United States Preventive Services Task Force (USPSTF), la cual puede ser consultada en el anexo IV y los Grados de recomendación en el anexo V. ⁽¹²⁾

5. RESULTADOS

La búsqueda inicial en las bases de datos de revisiones sistemáticas ofreció 27 resultados excluyendo los duplicados. Fueron 4 los que cumplieron los criterios de inclusión.

Tras la búsqueda de estudios originales y una vez excluidos los duplicados, se obtuvieron un total de 56 artículos y que cumpliesen los criterios de inclusión 12.

En total se consiguieron 16 artículos que cumpliesen los criterios de inclusión.

A continuación se describen brevemente los datos más relevantes. Los niveles de evidencia de cada uno de los documentos localizados pueden ser consultados en la tabla II.

1. El artículo de revisión, *Parental influences on adolescent decision making and contraceptive use*, revela que en EEUU existe una relación entre la comunicación de los padres y el estilo de crianza, y la actividad sexual de los adolescentes y el uso de anticonceptivos. La comunicación materna ha demostrado retrasar las relaciones sexuales y aumentar el uso de anticonceptivos. Las lagunas en la investigación identificadas fueron: la falta de conocimiento de los factores que influyen sobre la edad de inicio sexual y la toma de decisiones de anticonceptivos, y la falta de estudios sobre los factores que influyen en el estilo de crianza.⁽¹³⁾

2. La revisión de *Las nuevas opciones para la prevención del embarazo en adolescentes*, cita a las enfermeras como instrumentos para ayudar a los adolescentes a evitar el embarazo no deseado educándolos acerca de las opciones anticonceptivas y evaluando sus necesidades. Habla sobre tres nuevos anticonceptivos, OrthoEvra, NuvaRing y Seasonale. Sin embargo, es importante recordar que ninguno de estos nuevos métodos ofrecen protección contra las enfermedades de transmisión sexual. Por lo tanto, se debe educar a los adolescentes

acerca de la necesidad del uso del preservativo y darles instrucciones sobre cómo usarlos. ⁽¹⁴⁾

3. El artículo de revisión del 2009, *Intervenciones para la prevención de embarazos no deseados en adolescentes*, efectuó una búsqueda en bases de datos como CENTRAL, PubMed, y EMBASE. Se trata de una investigación descriptiva y exploratoria, de carácter cualitativo. Sus resultados indican que las intervenciones múltiples (combinación de intervenciones educacionales y anticonceptivas) bajaban la tasa de embarazo no deseado en adolescentes. Los resultados sobre los posibles efectos de las intervenciones educacionales en el comienzo de las relaciones sexuales, uso de métodos anticonceptivos, complicaciones del parto, aborto y enfermedades de transmisión sexual no fueron definitivas. Un tamaño de las muestras relativamente amplio y el control estadístico, se puede ver como puntos fuerte en la metodología. Sin embargo, la literatura no se basaba en estudios aleatorios. ⁽⁹⁾

4. La investigación de Koyama U, Corliss H.L y Santelli J.S sugiere que las intervenciones de educación sexual son eficaces en cuanto al cambio en el comportamiento de los jóvenes. Además, destaca la importancia de abordar problemas como la educación, la pobreza, la igualdad de género, y la mejora de la salud sexual de los adolescentes. Por lo tanto, el personal sanitario debe centrarse en formas positivas para ayudar a los adolescentes a desarrollar relaciones saludables y orientarlos para conseguir una reducción de los comportamientos sexuales de riesgo. ⁽¹⁵⁾

5. *Skills development: strategy for health promotion and prevention of pregnancy in adolescence*, tiene como objetivo analizar la práctica de la enfermera en la prevención del embarazo en adolescentes. Se trata de una investigación descriptiva y exploratoria, con un enfoque cualitativo. Los resultados revelaron que la promoción de la salud de los

adolescentes que se trabajó en los grupos de consulta de enfermería, crearon un espacio interactivo apropiado para el desarrollo de habilidades positivas en relación con la sexualidad y la prevención del embarazo precoz. ⁽¹⁶⁾

6. Los resultados de un estudio, *Adolescent pregnancy in Argentina: evidence-based recommendations for public policies*, indican una necesidad de desarrollar actividades educativas para promover el sexo seguro y hacer frente a las relaciones de poder de género en las comunidades desfavorecidas. Considera fundamental la educación sexual con perspectiva de género y derechos, y facilitar el acceso a los métodos anticonceptivos para adolescentes de ambos sexos. Por otro lado propone mejorar la atención prenatal y posparto, así como la atención post-aborto. Las madres adolescentes o embarazadas deben de ser vistas como oportunidades de asesoramiento y suministro de anticonceptivos. Concluye comentando la necesidad de incluir la participación masculina en la prevención y atención del embarazo. ⁽¹⁷⁾

7. Un proyecto de extensión universitaria, *Talleres educativos en sexualidad del adolescente: la escuela como escenario*, realizado por estudiantes y profesores del curso de enfermería del Centro de Educación Superior Norte Rio grande del Sul (CESNORS), en el año 2008, con adolescentes de una Escuela en Brasil, tuvo como objetivo sensibilizar a los adolescentes a través de acciones educativas centradas en la salud sexual y reproductiva, de forma responsable y saludable. Los resultados demostraron un mejor conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y sobre cuáles son más adecuados para su edad; sobre la importancia de tener su primera relación sexual con responsabilidad y el cuidado de sí mismo y del compañero(a), y aumentaron los conocimientos sobre las ETS y las maneras de prevenirlas. Se concluyó que este proceso de educación para la salud creó un espacio de reflexión y construcción de

conocimiento compartido, estimulando la participación activa y haciéndolos sujetos de cambio. ⁽¹⁸⁾

8. En el artículo *Nursing care promoting dialogue among mother and adolescent daughter: descriptive study*, se esclarece la importancia de la relación madre-hija como un método para implantar conocimientos y habilidades positivas sobre educación sexual. Sus conclusiones sugieren que el papel de la enfermera es ayudar en la reflexión y la comprensión de las madres, sin negarles el diálogo, la información o el apoyo que necesiten. Este hecho es independiente de nuestras posiciones éticas e ideológicas. ⁽¹⁹⁾

9. Un estudio de corte descriptivo, *A proposal of an educational strategy to prevent pregnancy in adolescence*, destaca la importancia del nivel de información sobre los temas de salud sexual y reproductiva que tengan los adolescentes. Comenta que intervenciones educativas que ayuden a adquirir hábitos de comportamiento positivos en la educación sexual, conducen a veces a posponer el primer acto sexual; en otros casos, incrementa el uso de anticonceptivos. Asimismo, menciona que algunos estudiosos sobre la temática ``adolescentes y prevención del embarazo`` refieren que los jóvenes tienen información sobre educación de la sexualidad y para prevención del embarazo, pero a su vez plantean que a pesar de tener conocimiento no los aplican en su práctica diaria. ⁽²⁰⁾

10. Un estudio de intervención educativa, *Educational intervention on pregnancy in adolescence. "San Francisco" Venezuela*, logró un aumento del nivel de conocimientos del uso de anticonceptivos, de las complicaciones del embarazo, las del aborto, y sobre la edad óptima para el embarazo, pero su principal beneficio sería que modificara conductas de comportamiento diarias. ⁽²¹⁾

11. En el 2014 se realizó un estudio descriptivo y longitudinal, *Assessment of the level of knowledge of young adolescents about sexuality*, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimientos de jóvenes adolescentes sobre sexualidad y así poder ampliarlos. Consiguieron incrementar los conocimientos relacionados con la sexualidad y embarazo en la adolescencia mediante la aplicación de las intervenciones educativas y de esta forma, prepararlos para una sexualidad sana y responsable.⁽²²⁾

12. En el 2011 se publicó en la Revista Cubana de Enfermería un artículo, *Educational interventions in adolescents with risk of pregnancy*, cuyo objetivo era valorar la eficacia de la intervención educativa en adolescentes con riesgo de embarazo en edades de 11-19 años, pertenecientes a una consulta de médico. Se llegó a la conclusión de que la intervención educativa aplicada fue eficaz, pues elevó el nivel de conocimientos de los adolescentes.⁽²³⁾

13. Un artículo publicado en Enfermería Clínica en el año 2009, evaluó la eficacia de un programa de educación sobre los métodos anticonceptivos, anticoncepción de emergencia y el cambio de actitudes ante el preservativo. Obtuvo como resultado una eficacia de las intervenciones educacionales aumentando los conocimientos sobre el tema. La actitud de los adolescentes ante el uso racional de la anticoncepción de emergencia y el preservativo también cambió, no sólo el primer mes sino que incluso seis meses después de la intervención.⁽²⁴⁾

14. En el artículo *Pregnancy Prevention and Termination of Pregnancy in Adolescence: Facts, Ethics, Law and Politics*, se tiene en cuenta una visión general del comportamiento sexual de los adolescentes en Israel, comparando las cuestiones sociales y morales con la de países occidentales. Menciona que 'los proveedores de servicios médicos no proporcionan asesoramiento sobre métodos anticonceptivos adecuados

para las adolescentes, lo que resulta en última instancia en una alta tasa de embarazos no deseados.' Concluyen diciendo que sería esencial cambiar esta situación y hacer más accesible la anticoncepción a este grupo vulnerable y como consiguiente bajar las tasas de embarazos no deseados. ⁽²⁵⁾

15. En el artículo de Tanner A.E , Secor-Turner M, Garwick A, tamizado R. y Rush K, publicado en el 2012, se evalúan las intervenciones esenciales en adolescentes de alto riesgo. Realizaron entrevistas individuales y estructuradas en la hora de máxima audiencia de un programa. Describieron las diferentes capacidades de los adolescentes para participar en el programa, diferenciando los que tenían dificultades para tener una relación interpersonal y los que no. Obtuvieron resultados que apoyaban la hipótesis de que 'las personas dedicadas a las intervenciones preventivas con grupos de adolescentes vulnerables deben de prestar especial atención a las estrategias para el establecimiento de relaciones de confianza entre jóvenes y adultos', y así llevar a cabo estrategias útiles para ayudarlos y motivarlos a desarrollar habilidades necesarias para el cambio de comportamiento saludable. ⁽²⁶⁾

16. Un artículo de tipo descriptivo transversal, *System of Training Actions for Community Nursing to Prevent Pregnancy in Adolescence*, realizó una investigación con el objetivo de elaborar un sistema de acciones de capacitación para el profesional de la enfermería comunitaria en la prevención del embarazo en la adolescencia. Se evidenció la necesidad de ampliar la capacitación del personal de enfermería. El sistema de acciones de capacitación elaborado se fundamentó en conocimientos científicos actualizados, pertinentes y contextualizados. Su aplicación tiene como finalidad que el personal de enfermería de la comunidad contribuya a redirigir conductas relacionadas con la salud reproductiva, a fomentar la participación activa y transformadora de la

familia, los adolescentes y los diferentes grupos sociales y a la prevención del embarazo en la adolescencia. ⁽²⁷⁾

Por último, una revisión bibliográfica de 73 estudios encontrada mediante búsqueda manual, obtuvo como resultado que cuatro de los programas de intervención causaron un retraso en el comienzo de las relaciones sexuales, mayor uso de preservativo y métodos anticonceptivos, y menor tasa de embarazos no deseados en adolescentes. Se identificaron como eficaces las siguientes intervenciones: programas de estudios de educación sexual y sobre el VIH; programas de aprendizaje de servicios; un programa intensivo de desarrollo para jóvenes y protocolos de atención personalizada en ámbitos de asistencia sanitaria ⁽²⁸⁾.

5.1 Tipos de estudio

Por la temática del trabajo, el tipo de estudios encontrados han sido, en su mayoría, descriptivos de abordaje cualitativo y artículos de revisión.

5.2. Procedencia de las publicaciones

La mayor parte de las publicaciones son de América (en general, centradas en Cuba, Estados Unidos y Brasil), seguida por España con dos publicaciones. Con un solo estudio se encuentra Israel, aunque no por ello menos significativo.

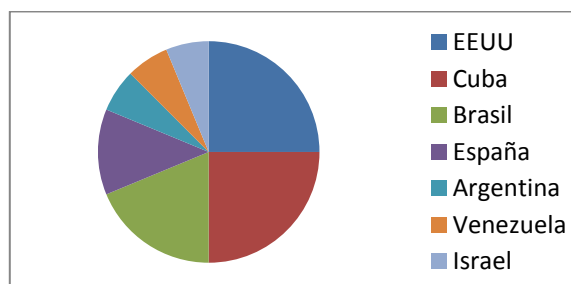


Figura 1. Procedencia de las publicaciones.

5.3. Características sociolaborales

5.3.1. Ámbito profesional del autor

Algunos de los trabajos fueron realizados por profesores universitarios, otros surgieron como resultado de una colaboración entre personal de enfermería y médicos. La mayor parte de los trabajos han sido realizados por personal docente.

5.3.2. Fuente de información

Los datos para llevar a cabo los estudios se obtuvieron mediante grupos de discusión, encuestas, grupos en consultas de enfermería o del médico, talleres, entrevistas a adolescentes con o sin embarazos previos, a familiares, a ambos, o en base a un análisis documental.

5.4. Factores que dificultan la comunicación con el familiar

Los factores intrínsecos y extrínsecos al personal de enfermería y a los profesionales de salud que inciden de forma negativa en el establecimiento de una comunicación eficaz se pueden consultar en la tabla I.

6. DISCUSIÓN

El objetivo de esta revisión bibliográfica era analizar la eficacia de las intervenciones de enfermería en la prevención de embarazos no deseados en la población adolescente.

Tras el análisis de los resultados, las intervenciones educativas parecen ser efectivas y consiguen ampliar los conocimientos de los adolescentes sobre anticoncepción, complicaciones del embarazo y del aborto y sobre las ETS.

Para que estas intervenciones sean efectivas, se debe de establecer una correcta relación de confianza entre el joven y el profesional.

En relación a estas intervenciones, en los grupos de asesoramiento se crean espacios de reflexión y construcción de conocimiento compartido, estimulando la participación activa y haciéndolos sujetos de cambio.

Los adolescentes en muchos casos, reconocen a la madre como la vía principal para recibir información y resolver sus problemas sexuales, por lo que la enfermera debe jugar un papel importante orientando a los padres y fomentando el paso de información madre/padre-hija.

En cuanto a las adolescentes ya embarazadas o madres adolescentes, deben de ser vistas como oportunidades para asesorar y suministrar anticoncepción para evitar embarazos de repetición.

7. CONCLUSIÓN

Tras la realización de esta revisión sistemática, hemos llegado a las siguientes conclusiones:

- Existe una amplia diversidad de estudios que implican la necesidad de intervenciones de enfermería y de personal sanitario cualificado para la prevención del embarazo no deseado en población adolescente.
- Algunos de estos estudios afirman que las intervenciones educativas a la población adolescente son efectivas y consiguen ampliar sus conocimientos sobre anticoncepción, complicaciones del embarazo y del aborto y sobre las ETS.
- Esto nos indica que tres de las causas más importantes de estos embarazos son: la falta de educación sexual, conocimientos erróneos sobre el tema y la falta de información y acceso a métodos anticonceptivos.
- Dos buenas estrategias para llevar a cabo las intervenciones educativas son los grupos de discusión y mediante la orientación de los padres de los adolescentes a que se comuniquen con sus hijos y mantengan diálogos de educación sexual son buenas estrategias para llevar a
- La combinación de las intervenciones anticonceptivas y educativas parece reducir el embarazo no deseado en la adolescencia, pero la evidencia sobre la reducción de las tasas de natalidad en adolescentes es limitada.
- Por lo consiguiente, se necesitan más estudios que valoren la eficacia de estas intervenciones educativas para verificar que los conocimientos adquiridos modifiquen las conductas diarias de los adolescentes y que evidencien una reducción de las cifras de embarazos no deseados en la adolescencia.

8. BIBLIOGRAFÍA REFERENCIADA

- (1) Montanez M. Embarazo en adolescentes [internet]. Calameo. [acceso enero 2016]; [4pantallas]. Disponible en : <http://es.calameo.com/books/00228338929dbfdf425ab>
- (2) Organización Mundial de la salud. Salud de los adolescentes [internet]. [acceso en enero de 2016]. Disponible en: http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/
- (3) Gómez C. Representaciones sociales de las adolescentes [internet]. Universidad de Antioquia. Nov 2014[acceso diciembre 2015]; [64p]. Disponible en: http://200.24.17.74:8080/jspui/bitstream/fcsh/323/1/GomezClaudia_representacionessocialesadolescentesmaternidad.pdf
- (4) Issler J.R. Embarazo en la adolescencia [internet]. Rev de Posgrado de la Cátedra. Agosto 2001 [acceso febrero 2016]; vol1 (107):11-23. Disponible en: http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html
- (5) Ecurra M. América Latina: preocupa incremento del embarazo adolescente. Servicio de Noticias de la Mujer de Latinoamérica y el Caribe [Sede Web] SEMLAC. 15 de febrero de 2010 [actualizado en diciembre 2015; acceso enero 2016]; [aprox. 2p]. Disponible en: <http://www.redsemlac.net/index.php/genero/item/437-america-latina-preocupa-incremento-del-embarazo-adolescente>
- (6) Brady E, Hamilton Ph.D, Stephanie J, Ventura M.A. Birth Rates for U.S. Teenagers Reach Historic Lows for All Age and Ethnic Groups[internet]. Centers for Disease Control and Prevention. National Center for Health Statics. Abril 2012[acceso abril 2016]; Data Brief (no89): [aprox. 6p]. Disponible en: <http://www.cdc.gov/nchs/products/databriefs/db89.htm>

- (7) Organización Mundial de la Salud [internet]. [actualización septiembre 2014; acceso mayo 2016]. Centro de prensa [aprox. 3p]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>
- (8) Nogueira N, Alvarado H. Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería [internet]. Rev Colombiana de Enfermer. 2012 [acceso enero 2016]; Vol 7: 151-160. Disponible en : <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4069201>
- (9) Oringanje C, Meremikwu M, Eko H, Esu E, Meremikwu A, Ehiri J.E. Intervenciones para la prevención de embarazos no deseados en adolescentes (Revision Cochrane traducida). En: Biblioteca Cochrane Plus 2009 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.bibliotecacochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=%2010590753&DocumentID=CD005215>. [Consultado el 12 de enero de 2016] (Traducida de The Cochrane Library, 2009 Issue 4 Art no. CD005215. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.)
- (10) Borgia P, Marinacci C, Schiifano P, Perruci C.A. Is peer education the best approach for HIV prevention in school? Findings from a randomized controlled trial. J. of Adoles Health. 2005 [acceso en enero 2016]; 36: 508-516.
- (11) Preventing Pregnancies in Younger Teens [internet]. CDC Vital signs; [internet]. 2014 [acceso 20 febrero 2016]; Vital signs [aprox. 3p]. Disponible en: <http://www.cdc.gov/vitalsigns/young-teen-pregnancy/>
- (12) Marzo M, Viana C. Calidad de la evidencia y grado de recomendación. Fisterra: Guías clínicas. 2007 [acceso enero 2016]; 7 supl 1 (6): 1-14
- (13) Commendador K.A. Parental influences on adolescent decision making and contraceptive use [internet], Pediatr Nurs. 2010 May-Jun

- [acceso 20 febrero 2016]; 36(3):147-156. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20687307>
- (14) Kartz C.R. New options for teen pregnancy prevention [internet]. MCN Am J Matern Child Nurs. 2004 Ene-Feb [acceso 15 marzo 2015]; 29(1):30-5. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14734962>
- (15) Koyama A, Corliss H.L, Santelli J.S. Global lessons on healthy adolescent sexual development, Current Opinion in Pediatrics (CURR OPIN PEDIATR) [internet]. 2009 Agosto [acceso abril 2016]; 21(4): 444-449. Disponible en: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=31&sid=853412f8-eed5-4937-9ce7-6c81f768eb03%40sessionmgr106&hid=118&bdata=Jmxhbm9ZXMm c2l0ZT1laG9zdC1saXZl#db=cin20&AN=105415646>
- (16) Gurgel M.G, Alves M.D, Moura E.R, Pinheiro P.N, Rego R.M. Skills development: strategy for health promotion and prevention of pregnancy in adolescence [internet]. Rev Gaucha Enferm. 2010 Dic [acceso 15 marzo 2015]; vol31(4):640-6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21805872>
- (17) Gogna M, Binstock G, Fernández S, Ibarlucía I, Zamberlin N. Adolescent pregnancy in Argentina: evidence-based recommendations for public policies [internet]. Reprod Health Matters. 2008 May [acceso 17 abril 2016]; vol16(31):192-201. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18513620>
- (18) Rodrigues M.S.G, Cosentino S.F, Rossetto M, Maia K.M, Pautz M, Silva V.C. Talleres educativos en sexualidad del adolescente: la escuela como escenario [internet]. Enfermería global: Revista electrónica semestral de enfermería. 2010 [acceso abril 2016]; Vol. 9

- (3): 8. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3681316>
- (19) Gubert F.A, Vieira N.F, Pinheiro P.N, Oliveira E.N, Da Costa A.G, Nursing care promoting dialogue among mother and adolescent daughter: descriptive study [internet]. 2009 [acceso abril 2016]; Vol8(3): [aprox. 12p]. Disponible en:
<http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/2648>
- (20) Quintero P, Castillo N, Roba B.C, Padrón O, Hernández M.H. A proposal of an educational strategy to prevent pregnancy in adolescence [internet]. Rev Ciencias Médicas, ene.-feb. 2012 [acceso abril 2016]; vol.16 (1): 132-145. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000100015&lang=pt
- (21) Fleites N, Álvarez Y, González I, Díaz J. Educational intervention on pregnancy in adolescence. "San Francisco" Consejo Popular. Venezuela [internet]. Medisur, abr. 2015 [acceso abril 2016]; vol.13(2): 248-253; Cienfuegos. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2015000200006&lang=pt
- (22) Hernández L, Gutiérrez N.H, Cruz Y, Cabrera Y, Míreles O.M. Assessment of the level of knowledge of young adolescents about sexuality [internet]. Rev Ciencias Médicas, ene.-feb. 2014 [acceso abril 2016]; 18(1): 33-44. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000100005&lang=pt
- (23) Fernández L, Torrecilla L.M, Morales A, Báez E. Educational interventions in adolescents with risk of pregnancy, Rev Cubana Enfermer [internet]. sep-dic 2011 [acceso abril 2016] 27 (4): 281-288. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400006&lang=pt

- (24) Hernández A, García I, Simón M, Coy R, García A.M, Liante E, et al. Effectiveness of a sexual education program in teenagers in knowledge acquisition and changes in attitude to the use of contraceptive methods [internet]. Rev Enferm Clin. 2009 [acceso en abril 2016]; 19(3): 121-128. Disponible en: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=28&sid=853412f8-eed5-4937-9ce7-6c81f768eb03%40sessionmgr106&hid=118&bdata=Jmxhbmc9ZXMMm c2l0ZT1laG9zdC1saXZl#db=cin20&AN=105401856>
- (25) Fisher M, Ben I, Solt I, Burke Y.Z. Pregnancy Prevention and Termination of Pregnancy in Adolescence: Facts, Ethics, Law and Politics [internet]. israel medical association journal; Nov 2015 [acceso abril 2016]; Vol17 (11): 665-668. Disponible en: https://apps.webofknowledge.com/full_record.do?product=UA&search_mode=GeneralSearch&qid=19&SID=N11L3YJYohxql6Msg38&page=1&doc=1
- (26) Tanner A.E , Secor M, Garwick A, Tamizado R, Rush K. Engaging vulnerable adolescents in a Pregnancy Prevention Program: Perspectives of Prime Time Staff [internet], Revista de pediatras, Julio-Agosto 2012[acceso abril 2016]; vol26 (4): 254-265. Disponible en: https://apps.webofknowledge.com/full_record.do?product=UA&search_mode=GeneralSearch&qid=19&SID=N11L3YJYohxql6Msg38&page=1&doc=6
- (27) Aldana E, Morales A, Báez E, Lluch A, System of Training Actions for Community Nursing to Prevent Pregnancy in Adolescence [internet]. Rev Hum Med. sep.-dic. 2013 [acceso abril 2016]; vol.13(3): [aprox. 6p]; Ciudad de Camaguey. Disponible en :

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202013000300006&lang=pt

- (28) Kirby D. Antecedents of adolescent initiation of sex, contraceptive use, and pregnancy. *Am J Health Behav.* 2002 [acceso febrero de 2016]; vol 26(6): 473-485.

9. ANEXOS y TABLAS

Tabla I. Factores que dificultan la comunicación con el familiar

FACTORES INTRÍNSECOS	FACTORES EXTRÍNSECOS
<ul style="list-style-type: none"> - Falta de habilidades de comunicación. - Personal no suficientemente cualificado y capacitado para el tema. - Uso de lenguaje técnico - Falta de empatía y de diálogo. - Falta de proximidad o disponibilidad. - Falta de perspectiva holística en el cuidado enfermero: no considerar el ambiente y familia. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ambiente estresante que puede rodear a un adolescente. - La cultura, la religión y etnia de la adolescente. - La falta de conocimiento o conocimiento erróneo de salud sexual y reproductiva del adolescente y de su círculo cercano. - Falta de apoyo por parte de la familia.

Tabla II. Documentos seleccionados y evidencia.

Artículo	Evidencia
Parental influences on adolescent decision making and contraceptive use.	II-2
System of Training Actions for Community Nursing to Prevent Pregnancy in Adolescence	III
Las nuevas opciones para la prevención del embarazo en adolescentes.	II-1
Intervenciones para la prevención de embarazos no deseados en adolescentes.	II-2
Skills development: strategy for health promotion and prevention of pregnancy in adolescence.	III
Adolescent pregnancy in Argentina: evidence-based recommendations for public policies.	III
Talleres educativos en sexualidad del adolescente: la escuela como escenario.	II-2
Nursing care promoting dialogue among mother and adolescent daughter: descriptive study	III
A proposal of an educational strategy to prevent pregnancy in adolescence	III

Educational intervention on pregnancy in adolescence.	II-1
Assessment of the level of knowledge of young adolescents about sexuality	III
Educational interventions in adolescents with risk of pregnancy	III
Effectiveness of a sexual education program in teenagers in knowledge acquisition and changes in attitude to the use of contraceptive methods.	II-2
Global lessons on healthy adolescent sexual development	II-3
Pregnancy Prevention and Termination of pregnancy in Adolescence: Facts, Ethics, Law and Politics	II-2
Engaging vulnerable adolescents in a Pregnancy Prevention Program: Perspectives of Prime Time Staff	II-2

ANEXO I. Estrategia de búsqueda de revisiones sistemáticas

BASES DE DATOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	Nº RESULTADOS
Medline	- "Pregnancy in Adolescence"[Mesh] AND "Nursing Care"[Mesh] AND Review[ptyp] AND ("2006/06/09"[PDat] : "2016/06/05"[PDat])	- 4
	- "Pregnancy in Adolescence"[Mesh] AND "Nursing Care"[Mesh] AND Review[ptyp] AND ("2001/01/01"[PDAT] : "2016/12/31"[PDAT])	- 18
	- ("Pregnancy in Adolescence"[Mesh] AND "Nursing Care"[Mesh]) AND "prevention and control"[Subheading] AND (Review[ptyp] AND "loattrfree full text"[sb] AND "2006/06/09"[PDat] : "2016/06/05"[PDat])	- 0

	- ("Pregnancy in Adolescence"[Mesh] AND "Nursing Care"[Mesh]) AND ("prevention and control"[Subheading] OR ("prevention"[All Fields] AND "control"[All Fields]) OR "prevention and control"[All Fields] OR "prevention"[All Fields]) AND ("2006/06/09"[PDat] : "2016/06/05"[PDat])	- 11
Cochrane Library	- (PREGNANCY IN ADOLESCENCE) AND (NURSING CARE) Limitadores: en búsqueda asistida [2006-2016]	- 7
Web of Science	- Título: (pregnancy in adolescen* AND nurs* care) Limitadores: 2006-2016. <u>Idioma de búsqueda:</u> Auto - Título: (pregnancy in adolescen* AND intervention) Limitadores: <u>Tipos de documento:</u> (ARTICLE OR REVIEW); <u>Período de tiempo:</u> 2006-2016. <u>Idioma de búsqueda:</u> Auto - Título: (pregnancy in adolescen* AND prevention) Limitadores: <u>Bases de datos:</u> (WOS) <u>Período de tiempo:</u> 2006-2016. <u>Idioma de búsqueda:</u> Auto	- 1 - 7 - 10
Dialnet	- Pregnancy in adolescence AND nursing care AND prevention	- 1

	- Pregnancy in adolescence AND nursing care	- 4
Cuiden	- Pregnancy in adolescence AND nursing care - Pregnancy in adolescence AND nursing care AND prevention	- 8 - 3
Bdenf	- pregnancy AND adolescen\$ AND prevention AND nursing AND care	- 7
Cinhal	- (MH "Pregnancy in Adolescence") AND nursing care AND educational intervention - (MH "Pregnancy in Adolescence") AND educational intervention Limitadores: Resumen disponible; Fecha de publicación: 2006-2016	- 0 - 3
Scielo	- pregnancy in adolescence AND intervention - pregnancy in adolescence AND nursing care AND prevention	- 16 - 4

ANEXO II. Resultados de búsqueda de revisiones sistemáticas

Artículos	Inclusión	Motivo de exclusión
Parental influences on adolescent decision making	Sí	

and contraceptive use.		
The effect of childhood sexual abuse on adolescent pregnancy: an integrative research review.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Postpartum depression in adolescent mothers: an integrative review of the literature.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
When breastfeeding may be a threat to adolescent mothers.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
La anticoncepción de emergencia: una cartilla para los pediatras.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
El apoyo social en adolescentes después del parto: directrices para las evaluaciones e intervenciones de enfermería.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Bioecológica modelo para guiar la investigación de apoyo social y las intervenciones con adolescentes embarazadas.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Contraception for adolescents: Part two.	NO	La temática se centra solamente en los anticonceptivos.
Supporting psychosocial adaptation for the pregnant adolescent in corrections.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Haven of hope.	NO	No dispone de resumen
El uso de pruebas de embarazo en las adolescentes.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Las nuevas opciones para la prevención del embarazo en adolescentes.	SÍ	
Health promotion for pregnant adolescents.	NO	No disponible en texto completo

Preventing the tragedy of neonaticide.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Los cuidados de enfermería para adolescentes embarazadas.	NO	Se centra en la adolescente ya embarazada.
Breastfeeding in African-American women.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Health risks and psychosocial outcomes of early childbearing: a review of the literature.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Caring for pregnant teenagers: medicolegal issues for nurses.	NO	Se centra en la adolescente ya embarazada.
When breastfeeding may be a threat to adolescent mothers.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Intervenciones para la prevención de embarazos no deseados en adolescentes	SÍ	
Intervenciones para tratar la obesidad infantil	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Cuidado tutelar terapéutico para mejorar los resultados en niños y jóvenes	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Intervenciones psicosociales y psicológicas para el tratamiento de la depresión postparto	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Programas de abstinencia exclusiva para la prevención de la infección por VIH en países de ingresos altos	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Programas de abstinencia plus para la prevención de la infección por VIH en países de ingresos altos	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Suplementos de calcio para	NO	La temática principal

mejorar la densidad mineral ósea en niños		no es objeto de estudio.
Global lessons on healthy adolescent sexual development	SÍ	

ANEXO III. Resultados de búsqueda de estudios originales

Artículos	Inclusión	Motivo de exclusión
Update on adolescent motherhood and postpartum depression.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Skills development: strategy for health promotion and prevention of pregnancy in adolescence.	SÍ	
The construction of a Project in adolescent maternity: an experience report.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Adolescent pregnancy: the good, the bad and the promise.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Early pregnancy in adolescents: diagnosis, assessment, options counseling, and referral.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Mental health of the African girl child: challenges for nurses.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Adolescent stress through the eyes of high-risk teens.	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Adolescent pregnancy in Argentina: evidence-based recommendations for public policies.	SÍ	
Talleres educativos en sexualidad del adolescente	SÍ	
Proceso de atención de enfermería ginecobstétrica	NO	La temática principal no es objeto de estudio.

aplicado a una madre adolescente		
Las adolescentes embarazadas, el cuidado humano y la calidad de vida relacionada con la salud	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
The influence of social-developmental context and nurse visitation intervention on self-agency change in unmarried adolescent mothers	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Causas predisponentes al embarazo entre adolescentes	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Maternal mortality in a regional health jurisdiction in the Brazilian state of Maranhão: a retrospective study	NO	Por el tipo de estudio y la temática no es objeto de estudio.
Nursing care promoting dialogue among mother and adolescent daughter: descriptive study	SÍ	
Profile of pregnant women registered with the family health team of health region 13 in the state of Rio Grande do Sul	NO	Por el tipo de estudio y la temática no es objeto de estudio.
Gestation in the adolescence with focus on the couple: existential movement	NO	La temática principal no es objeto de estudio.
Intimate partner violence against pregnant women: the environment according to Levine's nursing theory	NO	Sin acceso al texto
Competencias profesionales para el especialista de enfermería comunitaria en Cuba	NO	Sin acceso al texto
Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal	NO	Sin acceso al texto

Intervención educativa con apoyo de un modelo interactivo: estrategia para prevenir el embarazo en la adolescencia	NO	Sin acceso al texto
Tecnologia de grupo na promoção da saúde sexual e reprodutiva de adolescentes	NO	Sin acceso al texto
Conhecimento e uso da contracepção de emergência na adolescência: contribuições para a enfermagem	NO	Sin acceso al texto
Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo	NO	Sin acceso al texto
Oficinas educativas em sexualidade do adolescente: a escola como cenário	NO	Sin acceso al texto
A proposal of an educational strategy to prevent pregnancy in adolescence	SÍ	
Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. Consejo Popular San Francisco. Venezuela	SÍ	
Suplementación de yodo en la gestación y lactancia	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Evaluación del nivel de conocimientos de jóvenes adolescentes sobre sexualidad	SÍ	
El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Educação sexual na escola a partir da psicologia histórico-cultural	NO	La temática principal no es objeto de estudio

Intervención educativa en adolescentes con riesgo de embarazo	SÍ	
Modificación de conocimientos sobre el embarazo en la adolescencia	NO	Muestra muy pequeña. Grado 1 de recomendación.
Correlates of substance use during adolescent pregnancy in São Paulo, Brazil	NO	La temática principal no es objeto de estudio
El embarazo y sus riesgos en la adolescencia	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Intervención educativa sobre el conocimiento de factores de riesgo del embarazo en la adolescencia	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Embarazo en la adolescencia. Intervención educativa	NO	Por el tipo de estudio y muestra pequeña
Educational intervention in young students on pregnancy in adolescence	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Predicción del desarrollo mental a los 20 meses de edad por medio de la evaluación del desarrollo psicomotor a los seis meses de vida en niños sanos	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Salud Sexual y Reproductiva en Estudiantes Universitarios. ¿Modo y Estilo de Vida Saludables?, Un diagnóstico	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Embarazo en la adolescencia según la percepción de los médicos y enfermeros de la atención primaria	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Application of Intervention Mapping to develop a community-based health	NO	No aporta texto completo.

promotion pre-pregnancy intervention for adolescent girls in rural South Africa: Project Ntshembo (Hope)		
Preventing early pregnancy and pregnancy-related mortality and morbidity in adolescents in developing countries: the place of interventions in the pre-pregnancy period.	NO	No aporta el texto completo.
Pregnancy Prevention and Termination of Pregnancy in Adolescence: Facts, Ethics, Law and Politics	SÍ	
Mexican adolescents' goals as determinants in the prevention of early pregnancies	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Patterns and disparities in sexual health service utilization among adolescent males: a report from a national teen pregnancy prevention initiative	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Repeat Pregnancy Prevention Self-Efficacy in Adolescents: Associations With Provider Communication, Provider Type, and Depression	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Commentary on "Repeat Pregnancy Prevention Self-Efficacy in Adolescents: Associations with Provider Communication, Provider Type, and Depression"	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Engaging Vulnerable Adolescents in a Pregnancy prevention Program: Perspectives of Prime Time Staff	SÍ	
Prevention of unintended teen	NO	La temática principal no

pregnancy in rural Peru through education and empowerment of adolescent girls		es objeto de estudio
Being faithful in a sexual relationship: perceptions of Tanzanian adolescents in the context of HIV and pregnancy prevention	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Rural Mothers' Experiences and Perceptions of Their Role in Pregnancy Prevention for Their Adolescent Daughters	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Gang exposure and pregnancy incidence among female adolescents in San Francisco: Evidence for the need to integrate reproductive health with violence prevention efforts	NO	La temática principal no es objeto de estudio
Effectiveness of a sexual education program in teenagers in knowledge acquisition and changes in attitude to the use of contraceptive methods.	SÍ	
System of Training Actions for Community Nursing to Prevent Pregnancy in Adolescence	SÍ	

Anexo IV. Jerarquía de los estudios por el tipo de diseño (USPSTF)	
I	Ensayo clínico aleatorio y controlado, diseñado de forma apropiada
II-1	Ensayo clínico controlado y bien diseñado, pero no aleatorio
II-2	Estudio cohortes o de casos y controles bien diseñados, preferentemente multicéntricos
II-3	Múltiples series comparadas en el tiempo, con o sin intervención, y resultados sorprendentes en experiencias no controladas
III	Opiniones basadas en experiencias clínicas, estudios descriptivos, observaciones clínicas o informes de comités de expertos

Anexo V. Significado de los grados de recomendación (USPSTF)	
Significado	
Grado A	Extremadamente recomendable (Alta certeza de que el beneficio neto es sustancial)
Grado B	Recomendado (Alta certeza de que el beneficio neto es moderado o existe certeza moderada de que el beneficio es de moderado a sustancial)
Grado C	No hay recomendaciones (Los médicos pueden prestar el servicio a los pacientes seleccionados en función de las circunstancias individuales. Sin embargo, para la mayoría de los individuos sin signos o síntomas no es probable que sea sólo un pequeño beneficio.)
Grado D	Desaconsejable (El Grupo de Trabajo recomienda en contra de este servicio. No es moderada o alta certeza de que el servicio no tiene ningún beneficio neto o que los daños son mayores que los beneficios.)
Grado I	Evidencia insuficiente (La evidencia actual es insuficiente para evaluar el equilibrio entre beneficios y daños.)