

INNOVACIÓN UNIVERSITARIA Y SALUD

ESTUDIOS E INVESTIGACIONES PARA LA
TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA.
APORTACIONES DESDE NICARAGUA



JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA
M^a CARMEN MUÑOZ-DÍAZ
MANUEL JESÚS PEREA-RODRÍGUEZ



Dykinson, S.L.

INNOVACIÓN UNIVERSITARIA Y SALUD

**ESTUDIOS E INVESTIGACIONES PARA LA
TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA.
APORTACIONES DESDE NICARAGUA**

JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA
M^a CARMEN MUÑOZ-DÍAZ
MANUEL JESÚS PEREA-RODRÍGUEZ

(Coordinadores)

INNOVACIÓN UNIVERSITARIA Y SALUD

**ESTUDIOS E INVESTIGACIONES PARA LA
TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA.
APORTACIONES DESDE NICARAGUA**

Dykinson, S. L.

No está permitida la reproducción total o parcial de este libro, ni su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio, sea este electrónico, mecánico, por fotocopia, por grabación u otros métodos, sin el permiso previo y por escrito del editor. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual (art. 270 y siguientes del Código Penal).

Diríjase a Cedro (Centro Español de Derechos Reprográficos) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra. Puede contactar con Cedro a través de la web www.conlicencia.com o por teléfono en el 917021970/932720407.

Esta publicación es resultado del «Proyecto de formación e investigación para el desarrollo y mejora de la Calidad de Vida en Juigalpa (Nicaragua): Generación de capacidades y competencias socio-comunitarias en el ámbito de la Educación para la Salud para agentes sociales» (Referencia: 2020UC010), aprobado en la Resolución de 22 de diciembre de 2020 sobre concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, Convocatoria Universidades 2020, por la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AACID), a las Universidades para la financiación de proyectos de cooperación de cooperación internacional al desarrollo, proyecto interuniversitario entre la Universidad Pablo de Olavide (Sevilla, España) y la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua). Periodo de Ejecución: 20/01/2021 al 19/01/2025. Investigador Principal: Dr. Juan Agustín Morón Marchena.



UNIVERSIDAD
**PABLO DE
OLAVIDE**
SEVILLA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA



Junta de Andalucía
PROGRAMA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Este libro ha sido sometido a evaluación por parte de nuestro Consejo Editorial
Para mayor información, véase www.dykinson.com/quienes_somos

© Copyright by
Los autores
Madrid

Editorial DYKINSON, S.L. Meléndez Valdés, 61 - 28015 Madrid
Teléfono (+34) 91 544 28 46 - (+34) 91 544 28 69
e-mail: info@dykinson.com
<http://www.dykinson.es>
<http://www.dykinson.com>

ISBN: 979-13-7006-833-2
Depósito Legal: M-26477-2025
DOI: <https://doi.org/10.14679/4579>

ISBN electrónico: 979-13-7047-001-2

Maquetación:
german.balaguer@gmail.com

ÍNDICE

EDUCACIÓN, SALUD Y TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA 11 JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA

1. INTRODUCCIÓN	11
2. EDUCACIÓN Y SALUD: UNA RELACIÓN ESENCIAL PARA EL DESARROLLO SOCIAL.....	12
3. EL PAPEL DE LA EDUCACIÓN EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	13
4. INNOVACIÓN Y HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN SANITA- RIA	14
5. HACIA UNA EDUCACIÓN TRANSFORMADORA PARA LA SALUD	15
6. EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	15
7. ÍNDICE DE LA FELICIDAD Y AGENDA 2030.....	17
8. EL PERSONAL DE SALUD ANTE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS.....	18
9. UNA ESTRATEGIA DE SALUD INTEGRAL PARA LA PREPA- RACIÓN DEL PARTO.....	19
10. ESTUDIO DE CASO CON ADOLESCENTE EMBARAZADA.....	20
11. RIESGOS PSICOSOCIALES EN LA JUVENTUD UNIVERSITA- RIA	21
12. EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA LA MEJORA COMUNI- TARIA.....	22
13. RIESGOS EN ADOLESCENTES: EDUCACIÓN AFECTIVA Y SEXUAL.....	23
14. COMUNIDAD Y SALUD COMUNITARIA.....	24
15. PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN JÓVENES Y ADOLESCEN- TES.....	25
16. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26

EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: UN ENFOQUE INTEGRAL PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO.....29
MANUEL JESÚS PEREA-RODRÍGUEZ / MARÍA CARMEN MUÑOZ-DÍAZ / JAZCAR JOSUÉ BRAVO RIVAS

1. INTRODUCCIÓN29
2. FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD30
3. INTERVENCIÓN COMUNITARIA Y SALUD INTEGRAL: EMPOWERMENT, RESILIENCIA Y RETOS CONTEMPORÁNEOS ...32
4. CONCLUSIONES34
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS35

EXPERIENCIA DEL PERSONAL DE SALUD Y EDUCACIÓN QUE ATIENDE A ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN JUIGALPA, NICARAGUA37
ZENAYDA AURORA SUÁREZ / GRACIELA GRISELDA CALERO VIVAS / MARÍA MERCEDES ZAPATA QUINTANILLA

1. INTRODUCCIÓN37
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA38
3. MATERIAL Y MÉTODO39
4. CONCLUSIONES43
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS46

PARTO PSICOPROFILAXIS: UNA ESTRATEGIA DE SALUD INTEGRAL EFECTIVA PARA LA PREPARACIÓN DEL PARTO49
YASMARI E. LIRA ROMERO / CRISTHYAM E. NÚÑEZ AGUILAR / JEYLIN M. PÉREZ OBREGÓN

1. INTRODUCCIÓN49
2. MARCO TEÓRICO50
3. METODOLOGÍA52
4. RESULTADOS53
5. CONCLUSIONES60
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS61

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE EMBARAZADA ADOLESCENTE CON COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS: ESTUDIO DE CASO EN NICARAGUA.....63
CARMEN DOLORES CASTRILLO REYES / MARÍA LUISA CASTILLA ESPINOZA

1. INTRODUCCIÓN63
2. DESARROLLO63

3. MATERIAL Y MÉTODO	66
4. RESULTADOS	67
5. CONCLUSIONES	73
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	74

PROPUESTA DE UNA ESCALA PARA MEDIR LOS RIESGOS PSICOSOCIALES EN PERSONAS JÓVENES UNIVERSITARIAS DE LA UNAN-MANAGUA 77
TONYS ROMERO DÍAZ / MIRTHA DEL CARMEN SEVILLA ESPINO / JOSÉ ELIGIO GUZMÁN CONTRERAS

1. INTRODUCCIÓN	77
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	78
3. METODOLOGÍA	80
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	82
5. CONCLUSIONES	86
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	87

ÍNDICE DE LA FELICIDAD EN NICARAGUA. AVANCES Y DESAFÍOS DE LA AGENDA 2030..... 89
MARÍA DE LOS ÁNGELES ROMERO-GÓMEZ / JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA

1. INTRODUCCIÓN	89
2. ÍNDICE DE LA FELICIDAD	89
3. ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO (IDH)	93
4. AGENDA 2030	94
5. A MODO DE COROLARIO FINAL.....	95
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	96

UNA EXPERIENCIA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA LA MEJORA COMUNITARIA 99
DENIS JAVIER GUDIEL GUDIEL / LILLIAM DELIA PÉREZ GONZÁLEZ / EYLEANG ELIZABETH ROMERO ROMERO / YOLBRANIA JOSUÉ GONZÁLEZ BÁEZ / FRANCISCO ANTONIO MILLONS GARCÍA

1. INTRODUCCIÓN	99
2. METODOLOGÍA	102
3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	103
4. CONCLUSIONES	107
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	108

RIESGOS EN ADOLESCENTES: UN ENFOQUE AFECTIVO Y SEXUAL	111
CARMEN DOLORES CASTRILLO REYES / ZENAYDA AURORA SUÁREZ	
1. INTRODUCCIÓN	111
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	112
3. MATERIAL Y MÉTODO	114
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	115
5. CONCLUSIONES	119
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	119
FOMENTO DE LA SALUD COMUNITARIA A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS SOCIOEDUCATIVAS EN NICARAGUA	123
MARCO ANTONIO REYES CENTENO / KARLA PATRICIA CASTILLA	
1. INTRODUCCIÓN	123
2. MARCO TEÓRICO	124
3. DISEÑO Y DESARROLLO	128
4. RESULTADOS	131
5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS: PROBLEMA-INTERVENCIÓN	133
6. CONCLUSIONES	135
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	136
COMPORTAMIENTO DEL SUICIDIO EN EL ALUMNADO. UN ESTUDIO EN LA UNAN-MANAGUA CUR-CHONTALES	139
PABLO JOSÉ OBANDO TÉLLEZ / CARLOS MIGUEL MATAMOROS OSORIO	
1. INTRODUCCIÓN	139
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	141
3. DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	147
4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	149
5. CONCLUSIONES	150
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	152

EXPERIENCIA DEL PERSONAL DE SALUD Y EDUCACIÓN QUE ATIENDE A ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN JUIGALPA, NICARAGUA

ZENAYDA AURORA SUÁREZ

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua -Managua

GRACIELA GRISELDA CALERO VIVAS

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua -Managua

MARÍA MERCEDES ZAPATA QUINTANILLA

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua -Managua

1. INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente es un fenómeno social de impacto global que deteriora las condiciones físicas, psicológicas y socioeconómicas de las jóvenes embarazadas, sus familias y la sociedad en general. Este período abarca desde el inicio de la adolescencia hasta los 19 años (Dueñas, 2023). La mayoría de estos embarazos no son planificados ni deseados, y en muchos casos son consecuencia de diversas formas de violencia: física, simbólica, psicológica y económica. Es fundamental analizar la relación entre el embarazo en la adolescencia y los distintos factores que lo condicionan, así como las estrategias de intervención necesarias para su prevención (UNICEF, 2014; Dueñas, 2023).

Diversos estudios han identificado múltiples causas y efectos del embarazo adolescente, incluyendo aspectos individuales, normas socio-culturales, dinámicas familiares, factores psicosociales y económicos. Entre los elementos más influyentes destacan la falta de afecto familiar, la violencia doméstica, la ausencia de educación sexual, el desconocimiento sobre prevención de riesgos, la presión de modismos intergeneracionales, el consumo de sustancias psicoactivas y fallos en las políticas gubernamentales de protección juvenil (Palacios et al., 2024; Ahualla et al., 2023; Bravo et al., 2020).

A pesar de los esfuerzos de prevención, el embarazo en adolescentes sigue siendo un problema de salud pública de gran magnitud. Según la Organización Mundial de la Salud (2024), aproximadamente 21 millones

de jóvenes de entre 15 y 19 años quedan embarazadas cada año, y 12 millones de ellas dan a luz. Es esencial implementar mecanismos de protección y empoderamiento para que las adolescentes puedan ejercer su derecho a la salud y al bienestar. Las complicaciones obstétricas, perinatales y psicosociales pueden tener consecuencias graves, incluyendo hemorragias, anemia, infecciones renales y trastornos emocionales, así como afectar el crecimiento fetal y aumentar el riesgo de bajo peso al nacer y malformaciones congénitas (Mirama, 2020; Figueroa, 2021).

En Nicaragua, el embarazo adolescente sigue en aumento. La Organización Mundial de la Salud (2024) informa que en 2023 la tasa de natalidad en niñas de 10 a 14 años alcanzó 1,5 por cada 1.000 mujeres, con América Latina y el Caribe registrando las cifras más elevadas. Este panorama evidencia la urgencia de investigar las problemáticas locales y desarrollar estrategias de intervención eficaces. En este contexto, comprender la experiencia del personal de salud y educación en la atención a adolescentes embarazadas en Juigalpa puede aportar información valiosa para fortalecer las acciones preventivas y de apoyo a las jóvenes en riesgo.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las consecuencias del embarazo adolescente han sido ampliamente documentadas en la literatura especializada y han captado la atención de los sistemas de salud pública. Entre las principales complicaciones médicas se encuentran el aborto espontáneo, la preeclampsia, la eclampsia, la muerte materna y la endometritis. En los recién nacidos, los riesgos incluyen bajo peso al nacer, parto prematuro y mortalidad neonatal (Martínez et al., 2020).

Investigaciones previas han demostrado que el embarazo adolescente está vinculado a diversos factores socioeconómicos y culturales. Un estudio de Villa (2018) en Guayaquil, Ecuador, reveló que las mujeres de estratos socioeconómicos bajos presentan mayor vulnerabilidad. En Perú, Pérez (2018) utilizó metodologías cualitativas para evidenciar que la mayoría de las adolescentes embarazadas provienen de hogares donde predominan roles tradicionales y escaso acceso a educación sexual. Por su parte, Camilo (2018) analizó la incidencia del embarazo adolescente en Nicaragua, destacando que el 25,9% de las adolescentes entre 15 y 19 años han estado embarazadas, siendo las zonas rurales las más afectadas debido a bajos niveles educativos y acceso limitado a servicios de salud sexual y reproductiva.

Estos estudios subrayan la necesidad de abordar el embarazo adolescente desde una perspectiva integral, que combine estrategias de prevención, educación y apoyo social. Es imperativo fortalecer los sistemas de salud pública, promover la educación en salud sexual y garantizar el acceso a métodos anticonceptivos eficaces. Si no se implementan soluciones sostenibles, la incidencia del problema seguirá en aumento.

A partir de esta problemática, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la experiencia del personal de salud y educadores en la atención a adolescentes embarazadas?

2.1. Postura teórica

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno condicionado por múltiples factores estructurales y socioculturales. Entre los principales determinantes se encuentran la pobreza, las dinámicas familiares, la violencia de género y la insuficiencia de políticas públicas efectivas para la prevención (Intriago y Maitta, 2021). La exposición a relaciones sexuales precoces y desprotegidas, sumada a la falta de información sobre anticoncepción, contribuye significativamente a la alta incidencia de embarazos en este grupo etario.

Además, las repercusiones del embarazo adolescente trascienden el ámbito de la salud, impactando negativamente en el desarrollo educativo, laboral y social de las jóvenes. Este fenómeno incrementa la tasa de deserción escolar, limita las oportunidades de inserción laboral y perpetúa ciclos de pobreza y desigualdad. Asimismo, las adolescentes embarazadas enfrentan un alto riesgo de exclusión social y vulnerabilidad psicológica, lo que afecta su bienestar y el de sus hijos (Cruz y González, 2023).

Desde una perspectiva teórica, la problemática del embarazo adolescente debe abordarse con un enfoque intersectorial que integre salud pública, educación, equidad de género y derechos humanos. La articulación de esfuerzos entre instituciones de salud, centros educativos y organizaciones comunitarias resulta clave para reducir las tasas de embarazo precoz y garantizar mejores condiciones de vida para las adolescentes en situación de riesgo.

3. MATERIAL Y MÉTODO

El estudio se desarrolló dentro del paradigma sociocrítico, con un enfoque cualitativo y naturalista que permite explorar en profundidad los fenómenos y sus contextos. Este enfoque posibilita a las personas investi-

gadoras comprender las experiencias y percepciones de los participantes, analizando sus interpretaciones de los hechos en un periodo que puede extenderse desde un día hasta un año (Stake, 1998).

La unidad de análisis se centró en las experiencias de profesionales de la salud y educadores que atienden a adolescentes embarazadas. Para la selección de participantes, se utilizó un muestreo por conveniencia (Creswell, 2018), incluyendo a expertos con experiencia en la temática. Se conformó un grupo focal multidisciplinario integrado por:

- Gerentes de Enfermería de Atención Primaria.
- Docentes de nivel secundario.
- Un ginecólogo.
- Una enfermera comunitaria.

El trabajo de campo se llevó a cabo en el contexto de la práctica preprofesional de estudiantes de enfermería, quienes fueron informados sobre los objetivos del estudio y participaron de manera voluntaria, asegurando la ausencia de conflictos de interés.

Los informantes claves desempeñaron un papel fundamental en la investigación, proporcionando datos originales y confiables gracias a su contacto directo con las adolescentes embarazadas.

3.1.Preguntas de investigación

Para la recolección de datos, se diseñó un cuestionario semiestructurado, con preguntas que abordaron las siguientes temáticas:

- Experiencia en la atención a adolescentes embarazadas: *¿Podría compartir su experiencia con adolescentes embarazadas que asisten a la unidad de salud o al entorno escolar?*
- Factores que inciden en el embarazo adolescente: *Según su experiencia, ¿cuáles son los condicionantes que favorecen el embarazo en adolescentes?*
- Consecuencias psicosociales del embarazo adolescente: *¿Qué consecuencias psicosociales considera que pueden derivarse del embarazo en la adolescencia?*
- Impacto físico del embarazo en adolescentes: *¿Cuál es su opinión sobre las consecuencias físicas en adolescentes embarazadas?*

A partir de estas preguntas, se estableció un objetivo de investigación que permitió la construcción de un sistema categorial inductivo. Se definieron tres categorías principales y cuatro códigos específicos, los

cuales facilitaron la generación de códigos emergentes a partir del análisis discursivo (Tabla n° 2).

3.2. Objetivo

Interpretar los significados de los discursos de los profesionales de la salud y la educación sobre su experiencia en la atención a adolescentes embarazadas en el municipio de Juigalpa.

Tabla 2. Sistema categorial

Categoría	Definición operativa	Pauta de interrogación	Argumentos
Embarazo en adolescentes	Problema social que impacta la salud física, psicológica y económica de las adolescentes.	¿Podría compartir su experiencia con adolescentes embarazadas que asisten a la unidad de salud o al entorno escolar?	Pt1: La mayoría de las embarazadas atendidas son menores de 15 años, algunas incluso de 12 años. Presentan complicaciones como desnutrición y anemia, reflejando la falta de autocuidado y atención familiar. Pt2: Muchas adolescentes no acuden por iniciativa propia a los controles médicos. Sus madres suelen llevarlas cuando presentan signos evidentes de malestar, lo que indica una escasa cultura de planificación familiar. Pt3: Existe un alto nivel de conflicto y falta de comunicación en las familias, lo que incide en la recurrencia del embarazo adolescente y en la ausencia de una pareja estable. Pt4: La deserción escolar es una consecuencia directa, muchas dejan la escuela antes de terminar la primaria. El uso descontrolado de la tecnología y la falta de supervisión parental influyen en esta problemática.

Categoría	Definición operativa	Pauta de interrogación	Argumentos
Condiciones del embarazo adolescente	Factores de riesgo que incrementan la probabilidad de embarazo en la adolescencia.	Según su experiencia, ¿cuáles son los condicionantes que favorecen el embarazo a temprana edad?	Pt1: El embarazo adolescente está vinculado a la pobreza y a condiciones de vida precarias. Las familias con menor acceso a la educación y con antecedentes de violencia presentan mayores índices de embarazo precoz. Pt2: Las adolescentes suelen involucrarse en relaciones sentimentales precipitadas sin la orientación adecuada. En algunos casos, los varones se involucran en el consumo de drogas, lo que agrava el entorno de riesgo. Pt3: En las zonas rurales, la educación sexual y reproductiva sigue siendo un tabú. La familia y la comunidad evitan abordar estos temas, perpetuando el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos. Pt4: Existen influencias del entorno escolar que facilitan la exposición a conductas de riesgo. En muchos casos, las jóvenes usan la escuela como pretexto para salir de casa, sin supervisión parental adecuada.
Consecuencias del embarazo adolescente	Impacto psicosocial y físico del embarazo en adolescentes.	¿Qué consecuencias psicosociales considera que pueden derivarse del embarazo en la adolescencia?	Pt1: Muchas adolescentes embarazadas muestran signos de tristeza, aislamiento y descuido personal. La sensación de soledad y abandono es recurrente. Pt2: Experimentan sentimientos de vergüenza y miedo, lo que afecta su autoestima y salud mental. En algunos casos, los bebés presentan problemas de desarrollo. Pt3: El embarazo en adolescentes conlleva trastornos psicológicos como ansiedad, depresión y alteraciones del sueño y la alimentación. Pt4: Muchas jóvenes deben abandonar sus estudios para trabajar y sostener a sus hijos, limitando sus oportunidades de desarrollo profesional y económico.

Categoría	Definición operativa	Pauta de interrogación	Argumentos
Consecuencias físicas del embarazo adolescente	Riesgos obstétricos y ginecológicos en adolescentes embarazadas.	¿Cuál es su opinión sobre las consecuencias físicas en adolescentes embarazadas?	Pt1: El cuerpo de una adolescente no está preparado para la gestación, lo que incrementa el riesgo de complicaciones obstétricas, incluso la muerte materna y neonatal. Pt2: Se han reportado casos de hemorragias graves, preeclampsia y abortos sépticos. Algunas adolescentes requieren atención médica de urgencia debido a estas complicaciones. Pt3: El riesgo de muerte materna es significativo, especialmente en embarazos no controlados. Pt4: La inmadurez biológica de las adolescentes afecta el desarrollo del embarazo, requiriendo un seguimiento médico intensivo para prevenir complicaciones.

4. CONCLUSIONES

El presente estudio ha permitido interpretar los discursos del personal de salud y educación del municipio de Juigalpa en relación con su experiencia en la atención a adolescentes embarazadas. Los hallazgos evidencian que los profesionales perciben este fenómeno como un problema complejo con implicaciones profundas en la salud pública, la estructura familiar y el desarrollo social.

Nicaragua presenta una de las tasas más altas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe. Según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023), la tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años fue de 82.5 nacimientos por cada 1,000 mujeres en este grupo de edad, lo que, aunque refleja una disminución en comparación con años anteriores, sigue situando al país por encima del promedio regional (OPS, 2023).

Los profesionales destacan múltiples factores que contribuyen a la alta incidencia de embarazos en adolescentes, entre los cuales se encuentran:

- **Pobreza y desigualdad socioeconómica:** Las condiciones económicas precarias limitan el acceso a recursos educativos y de salud, aumentando la vulnerabilidad de las adolescentes (Consejo Centroamericano de Procuradores de Derechos Humanos (CCPDH). (2008).
- **Falta de educación sexual integral:** La ausencia de programas educativos que aborden la salud sexual y reproductiva de manera integral contribuye al desconocimiento y a prácticas de riesgo entre la juventud (UNFPA Nicaragua, 2023).

- **Violencia de género y abuso sexual:** Un porcentaje significativo de embarazos en adolescentes es resultado de violencia sexual. Datos indican que el 48% de los delitos de violencia en el país corresponden a abuso sexual, y el 43% de estos casos involucran a niñas menores de 13 años (Hogar Luceros del Amanecer, 2023).
- **Normas culturales y matrimonios tempranos:** Prácticas culturales que permiten uniones y matrimonios a edades tempranas perpetúan el ciclo de embarazos adolescentes. En Nicaragua, el 25% de los embarazos corresponden a adolescentes (Plan International, 2023).

El embarazo en la adolescencia acarrea múltiples repercusiones que afectan la salud, el bienestar emocional y las oportunidades socioeconómicas de las jóvenes.

- **Salud física:** Las adolescentes embarazadas enfrentan riesgos elevados de complicaciones como anemia, preeclampsia, hemorragias y desnutrición, lo que puede afectar tanto a la madre como al recién nacido (MINSA, 2009).
- **Salud mental y emocional:** Se observan altos índices de depresión, ansiedad y baja autoestima, exacerbados por el estigma social y la falta de apoyo familiar (UNICEF, 2023).
- **Impacto socioeconómico:** La deserción escolar es común, lo que limita las oportunidades laborales futuras y perpetúa los ciclos de pobreza. Además, la dependencia económica y el aislamiento social afectan la calidad de vida de las adolescentes y sus hijos (MINSA, 2023).

El gobierno de Nicaragua, en colaboración con organizaciones internacionales, ha implementado diversas estrategias para abordar este problema. Entre ellas destacan:

- **Programas de educación sexual y reproductiva:** Iniciativas como el proyecto “Prevención del Embarazo en Adolescentes: Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes en Nicaragua”, desarrollado en conjunto con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2023), buscan promover la educación y prevención en salud sexual.
- **Atención integral a adolescentes embarazadas:** Se han establecido casas maternas y se implementan protocolos de atención especializada para adolescentes gestantes, con el objetivo de reducir la morbimortalidad materna e infantil (MINSA, 2009).
- **Estrategias de respuesta rápida:** El Código Rojo ha permitido mejorar la atención de emergencias obstétricas, disminuyendo la mortalidad materna en adolescentes (OPS, 2023).

- A pesar de estos esfuerzos, persisten desafíos significativos. La naturalización de los embarazos y matrimonios infantiles en algunas comunidades, junto con la falta de oportunidades educativas y económicas, continúan alimentando la prevalencia del embarazo adolescente (Confidencial Digital, 2023).

Para abordar de manera efectiva este problema, se sugieren las siguientes acciones:

- Fortalecimiento de la educación sexual integral: Implementar programas educativos desde edades tempranas que aborden la salud sexual y reproductiva de manera científica y culturalmente sensible (UNFPA, 2023).
- Empoderamiento de las adolescentes: Fomentar espacios donde las jóvenes puedan adquirir habilidades y conocimientos que les permitan tomar decisiones informadas sobre su vida sexual y reproductiva (Plan International, 2023).
- Involucramiento comunitario: Trabajar con líderes comunitarios, familias y adolescentes para desafiar y cambiar normas culturales que perpetúan el ciclo de embarazos en adolescentes (Hogar Luceros del Amanecer, 2023).
- Acceso a servicios de salud de calidad: Garantizar que las adolescentes tengan acceso a servicios de salud amigables, confidenciales y adaptados a sus necesidades específicas (MINSA, 2009).

Aunque se han logrado avances en la reducción de la tasa de embarazo adolescente en Nicaragua, es imperativo continuar fortaleciendo las estrategias de prevención e intervención, abordando los factores subyacentes y promoviendo un enfoque integral que involucre a todos los sectores de la sociedad. La experiencia de los profesionales de salud y educación en este estudio ha demostrado ser una herramienta clave para enfrentar el problema y generar propuestas de intervención más efectivas.

El embarazo adolescente no solo es una cuestión de salud, sino también un problema de justicia social, equidad de género y desarrollo sostenible. Abordarlo requiere un compromiso continuo por parte del gobierno, la sociedad civil y la comunidad internacional para garantizar que todas las adolescentes puedan ejercer su derecho a una vida saludable, autónoma y libre de violencia.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ahualla, A., Bravo, J., & Palacios-Dueñas, M. (2023). *Factores determinantes del embarazo adolescente en América Latina: Un enfoque psicosocial*. Editorial Universitaria.
- Camilo, R. (2018). *Incidencia del embarazo adolescente en Nicaragua y su impacto en el desarrollo educativo y social*. *Revista de Salud Pública*, 20(3), 45-58.
- Consejo Centroamericano de Procuradores de Derechos Humanos. (2008). *Informe nacional Nicaragua: Políticas públicas regionales sobre la reducción de la pobreza en Centroamérica*.
- Creswell, J. W. (2018). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (5th ed.). SAGE Publications.
- Cruz, M., & González, P. (2023). *Impacto del embarazo adolescente en la salud mental y el bienestar social*. Editorial Académica Española.
- Dueñas, L. (2023). *El embarazo adolescente como problema de salud pública: Causas, consecuencias y estrategias de intervención*. Fondo Editorial Universitario.
- Figuroa, R. (2021). *Complicaciones perinatales y neonatales en adolescentes embarazadas*. *Revista Internacional de Obstetricia*, 39(2), 120-136.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2023). *Educación sexual integral*. UNFPA Nicaragua.
- Fundación Hogar Luceros del Amanecer. (2023). *Nicaragua y el embarazo a temprana edad materno infantil*. Fundación Luceros.
- Intriago-Hormaza, G., & Maitta-Rosado, M. (2021). *Factores socioculturales y económicos asociados al embarazo adolescente*. Editorial Científica Latinoamericana.
- Martínez, C., Pérez, D., & Villa, M. (2020). *Complicaciones obstétricas en adolescentes embarazadas: Un análisis de casos en América Latina*. *Revista de Salud Maternoinfantil*, 35(4), 78-95.
- Ministerio de Salud de Nicaragua. (2009). *Normativa 011: Normas y protocolos para la atención prenatal, parto, recién nacido/a y puerperio de bajo riesgo* (3.^a ed.). Ministerio de Salud de Nicaragua.
- Ministerio de Salud de Nicaragua. (2023). *Conozca el avance en la atención en salud mental en el periodo 2022-2023*. El 19 Digital.
- Mirama, J. (2020). *Salud reproductiva en adolescentes y su relación con el embarazo precoz*. Editorial de Ciencias Médicas.
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Informe sobre el embarazo en la adolescencia y sus consecuencias en la salud maternoinfantil*. OMS.
- Palacios-Dueñas, M., Bravo, J., & Ahualla, A. (2024). *Análisis de los determinantes del embarazo adolescente: Enfoques multidisciplinares*. Editorial Académica Internacional.
- Pérez, D. (2018). *Embarazo adolescente en Perú: Perspectiva sociocultural y económica*. *Revista Peruana de Salud Pública*, 14(1), 22-41.

- Plan International. (2023). *Informe anual global 2023*. <https://plan-international.org>
- Stake, R. (1998). *Case studies in qualitative research*. SAGE Publications.
- UNICEF. (2014). *El embarazo adolescente y su impacto en el desarrollo infantil y juvenil: Estrategias de prevención y mitigación*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.
- UNICEF Nicaragua. (2023). *La salud mental de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes debe ser una prioridad*.

Desde el año 2007, un equipo multidisciplinar de investigadores de la Universidad Pablo de Olavide (Sevilla, España) y de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua (UNAN-Managua) ha llevado a cabo numerosos proyectos de investigación y de cooperación al desarrollo aprobados en convocatorias públicas competitivas, que han sido seleccionados para su financiación, posibilitando una línea de colaboración permanente. Proyectos centrados en la mejora social, el desarrollo comunitario y la calidad de vida, que han versado sobre promoción y educación para la salud, salud comunitaria, educación para el desarrollo, prevención de riesgos psicosociales y temáticas afines más específicas, tales como sexualidad y educación sexual, prevención de embarazos, drogodependencias, salud laboral, SIDA/VIH...

En el marco de uno de estos proyectos financiado por la AACID (Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo), se han realizado diversos estudios e investigaciones sobre estas temáticas, parte de los cuales se incluyen en el libro *“Innovación universitaria y salud. Estudios e investigaciones para la transformación sociocomunitaria. Aportaciones desde Nicaragua”*. La presente publicación es un testimonio del papel fundamental que juegan la educación y la promoción de la salud en la mejora de la calidad de vida de las personas y sus comunidades. A través de disintntos capítulos, se evidencian estudios y análisis que demuestran cómo la innovación universitaria y el compromiso académico pueden ser motores de cambio para la salud comunitaria.

Coordinan la publicación los profesores Juan Agustín Morón Marchena (Investigador Principal del Proyecto), M^a Carmen Muñoz Díaz y Manuel J. Perea Rodríguez, del Departamento de Educacion y Psicología Social, Facultad de Ciencias Sociales, de la Universidad Pablo de Olavide (España).

