

Prevención del embarazo adolescente en Rionegro: impacto de la estrategia CreeSiendo

Preventing teenage pregnancy in Rionegro: impact of the CreeSiendo strategy

Carolina Rincón Zapata

Magíster en Economía de la Universidad EAFIT (Colombia); Especialista en Finanzas con énfasis en Banca de Inversión, de la Universidad Externado de Colombia y la Universidad de Columbia; Economista de la Universidad Nacional de Colombia. Docente Investigadora de la Universidad Pontificia Bolivariana. Investigadora Asociada en Colciencias. Correo electrónico: carolina.rinconz@upb.edu.co - Orcid: <http://orcid.org/0000-0003-3846-2449> - Google Scholar: <https://scholar.google.es/citations?hl=es&user=SXoGJMYAAAAJ>

Mónica María Gutiérrez Restrepo

Médico cirujana de la Universidad Pontificia Bolivariana, diplomado en medicina complementaria de la Universidad de Antioquia. Actualmente desempeña el rol de primera dama del municipio de Rionegro (Antioquia), y además ofrece atención particular de medicina general. Cuenta con importante y destacada experiencia en el trabajo con comunidades. Correo electrónico: mmgutierrez@rionegro.gov.co

Aprobado: 15-01-2025
Recibido: 13-12-2024

DOI:

<http://dx.doi.org/10.18566/rfts.v41n41.a06>

Nórida Fernanda Mazo Espinosa

Trabajadora Social, Especialista en Familia y Magíster en Terapia Familiar de la Universidad Pontificia Bolivariana (Colombia). Terapeuta particular. Profesional Especializada del municipio de Rionegro (Antioquia, Colombia). Coordinadora de la Estrategia CreeSiendo. Correo electrónico: nmazo@rionegro.gov.co

Resumen

El embarazo adolescente es una problemática social que afecta el bienestar de las jóvenes y sus familias, incidiendo en su desarrollo educativo, social y económico. En respuesta a esta situación, la Alcaldía de Rionegro implementó la estrategia CreeSiendo, liderada por la Gestora Social, con el objetivo de fortalecer a las familias y prevenir embarazos no planificados en adolescentes. Este estudio analiza los resultados de dos intervenciones desarrolladas en el marco de esta estrategia, a partir de un análisis pre y post intervención aplicado a los grupos beneficiados. Además, se presenta una revisión de literatura sobre programas de prevención del embarazo adolescente, destacando factores de éxito y desafíos. Se concluye que los esfuerzos de intervención pública en este ámbito contribuyen a que los jóvenes tomen decisiones informadas sobre su futuro.

Palabras clave

Prevención del embarazo adolescente, educación sexual y reproductiva, conductas reproductivas en adolescentes, evaluación de programas sociales, políticas públicas locales.

Abstract

Teenage pregnancy is a social issue that affects the well-being of young women and their families, impacting their educational, social, and economic development. In response to this situation, the Mayor's Office of Rionegro implemented the CreeSiendo strategy, led by the Social Manager, with the goal of strengthening families and preventing unplanned teenage pregnancies. This study analyzes the results of two interventions developed within the framework of this strategy, based on a pre- and post-intervention analysis applied to the target groups. A literature review on teenage pregnancy prevention programs is also presented, highlighting success factors and challenges. It concludes that public intervention efforts in this area contribute to young people making informed decisions about their future.

Keywords

Teenage pregnancy prevention, sexual and reproductive education, adolescent reproductive behaviors, social program evaluation, local public policies.

Introducción

El embarazo adolescente es una problemática compleja que incide de manera directa en el desarrollo integral de las y los jóvenes, afectando no solo su trayectoria educativa, sino también sus oportunidades laborales, su bienestar emocional y su calidad de vida (Mogollón & Vélez, 2024). La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al adolescente como una persona entre los 10 y 19 años, una etapa crucial en la consolidación de la identidad, la autonomía y la toma de decisiones. En Colombia, a pesar de los esfuerzos institucionales, las cifras continúan siendo preocupantes: cerca de 98 mil adolescentes tuvieron un embarazo durante el año 2022, y aproximadamente 80 mil en 2023 (ICBF, 2024). Estas cifras evidencian una necesidad urgente de reforzar las estrategias de prevención, especialmente en contextos locales donde, aunque las tasas son más bajas que el promedio nacional, el fenómeno sigue teniendo implicaciones significativas en la salud pública y el desarrollo social.

El municipio de Rionegro, ubicado en el oriente antioqueño, ha logrado avances importantes en la reducción del embarazo adolescente, con una tasa de 33,2 embarazos por cada 1.000 adolescentes en 2023, cifra inferior al promedio nacional (Garzón, 2024). Sin embargo, este logro no debe entenderse como una señal de complacencia, ya que aún persisten múltiples factores de riesgo que afectan a los adolescentes del municipio. Entre ellos se destacan el inicio temprano de la vida sexual, el uso inconsistente o incorrecto de métodos anticonceptivos, la falta de comunicación asertiva en el núcleo familiar, la desinformación, y el limitado acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. A esto se suman determinantes sociales como la pobreza, la exclusión, y la falta de proyectos de vida, los cuales pueden aumentar la vulnerabilidad frente a un embarazo no planeado en esta etapa de la vida.

En este contexto, la Alcaldía de Rionegro, bajo el liderazgo de la Gestora Social, implementó la estrategia *CreeSiendo*, una iniciativa de carácter preventivo que busca generar condiciones propicias para que los adolescentes desarrollen capacidades personales, sociales y familiares que les permitan tomar decisiones informadas y responsables sobre su sexualidad y su futuro. La estrategia se estructura en dos componentes principales: el

preventivo, dirigido a intervenir directamente con jóvenes a través de procesos formativos en salud sexual y reproductiva, y el de fortalecimiento familiar, orientado a brindar acompañamiento integral a los hogares en los que existen madres adolescentes, con el fin de evitar la reincidencia y mejorar las condiciones de vida de las familias.

El componente preventivo ha sido implementado en instituciones educativas del municipio mediante dos intervenciones clave: “Es un bebé ¡Tu decisión!”, centrada en la sensibilización sobre las implicaciones de la maternidad y paternidad tempranas a través de experiencias vivenciales; y “Protege tu corazón”, un programa de educación para la afectividad y la sexualidad basado en el desarrollo del carácter y la toma de decisiones conscientes. Ambas estrategias están diseñadas para fortalecer habilidades como la comunicación, el autocuidado, la empatía, el pensamiento crítico y el proyecto de vida, contribuyendo a reducir las conductas de riesgo asociadas al embarazo en la adolescencia.

Este artículo presenta un análisis de los resultados obtenidos en estas intervenciones, a partir de la aplicación de instrumentos pretest y postest a los adolescentes beneficiarios. Dado que la implementación de la estrategia se concentró en el segundo semestre de 2024, el estudio se orienta a identificar transformaciones de corto plazo en conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados con la salud sexual y reproductiva. No se trata, por tanto, de una evaluación de impacto en sentido estricto, sino de un ejercicio de análisis comparativo que permite identificar los efectos inmediatos de la intervención y ofrece insumos valiosos para el diseño, la mejora y el escalamiento de políticas públicas orientadas a la prevención del embarazo adolescente.

Revisión de literatura

Según Loredó-Abdalá *et al.* (2017), el embarazo adolescente representa un problema de salud pública con implicaciones en la salud física, emocional y socioeconómica de la madre y su entorno. Entre las principales consecuencias del embarazo adolescente se encuentran el rompimiento del proyecto de vida, la deserción escolar, la precariedad económica, el rechazo escolar y

social y el riesgo de caer en situaciones de vulnerabilidad como violencia, drogadicción y explotación. Además, los autores señalan la existencia de un “doble fenómeno de maltrato infantil”, donde la madre adolescente, al ser rechazada por su entorno, puede replicar este maltrato hacia su hijo.

En el mismo sentido, el Banco Mundial (2018), advierte que el embarazo y la maternidad en la adolescencia pueden interferir con el desarrollo integral de las jóvenes, limitando sus oportunidades educativas y laborales, lo que perpetúa el ciclo de pobreza en las comunidades. Los efectos no se limitan a las mujeres jóvenes y adolescentes, sino que también tienen repercusiones en las familias y en la comunidad, incrementando las desigualdades sociales y afectando el bienestar colectivo. En este contexto, la reducción de los embarazos adolescentes se presenta como una estrategia clave para mejorar la salud pública y avanzar en la lucha contra la pobreza (Crooks *et al.*, 2022).

Estudios previos han demostrado que la educación sexual integral y el acceso a métodos anticonceptivos son fundamentales para la reducción del embarazo adolescente (Kirby, 2007; WHO, 2022). Además, el apoyo familiar y comunitario ha sido identificado como un factor clave en la toma de decisiones informadas por parte de los jóvenes (UNFPA, 2021).

Blanco *et al.* (2015), realizaron un estudio que analizó los factores individuales, familiares y socioculturales asociados al embarazo adolescente a través de un diseño de casos y controles realizado en 115 adolescentes de 12 a 19 años en Caracas. Los resultados indicaron que la pobreza extrema incrementa seis veces el riesgo de embarazo adolescente, mientras que ser pobre no extremo lo duplica. Asimismo, no utilizar métodos anticonceptivos triplica el riesgo, y haber crecido en un hogar con disfunción familiar severa casi lo triplica. Además, tener antecedentes familiares de embarazo adolescente, como madre o hermana en la misma situación, duplica la probabilidad. Estos hallazgos refuerzan la idea de que la pobreza y la estructura familiar juegan un papel determinante en la incidencia del embarazo temprano, lo que resalta la necesidad de intervenciones socioeconómicas y educativas para mitigar este problema de salud pública.

A nivel global, los programas de intervención en salud sexual y reproductiva han tenido enfoques diversos, dependiendo de factores socioculturales, económicos y políticos. Según Sulak *et al.* (2017), los programas basados en la

evidencia que combinan educación sexual integral, acceso a anticonceptivos y acompañamiento psicosocial han mostrado mayores reducciones en la tasa de embarazos adolescentes en comparación con aquellos que se centran únicamente en la promoción de un solo método anticonceptivo. Estos resultados coinciden con Kantor & Levitz (2016), que destacan la importancia de enfoques holísticos y sostenidos en el tiempo para lograr impactos significativos en la reducción de embarazos no planificados en adolescentes.

Por otra parte, un estudio de Chandra-Mouli *et al.* (2015) sobre programas en distintos países en desarrollo concluyó que la implementación de estrategias intersectoriales aumenta la eficacia de las intervenciones. Esto implica la articulación entre el sector salud, el sector educativo y otras instituciones gubernamentales y no gubernamentales, promoviendo un enfoque integral que aborde no solo la educación y el acceso a métodos anticonceptivos, sino también factores socioeconómicos y barreras estructurales que limitan el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos. Además, investigaciones más recientes han evidenciado que la participación comunitaria y el involucramiento de familias y líderes locales en los programas pueden potenciar su efectividad, al generar entornos más favorables para la toma de decisiones informadas y autónomas por parte de los adolescentes (Denno, Hoopes & Chandra-Mouli, 2020).

Por lo anterior, la prevención del embarazo adolescente es un objetivo prioritario para los sistemas de salud, los programas sociales, las familias y, en general, para los diversos actores dentro de una comunidad. Su propósito es fomentar el desarrollo integral de los adolescentes y garantizar que las mujeres puedan ejercer plenamente sus derechos sexuales y reproductivos, tomando decisiones informadas sobre su maternidad, incluyendo el momento en que desean ser madres, si así lo eligen, y la cantidad de hijos que desean tener.

En este sentido, las estrategias de prevención primaria juegan un papel fundamental al generar espacios de contacto directo con los adolescentes, sus familias y las comunidades educativas. Estas estrategias buscan promover un diálogo abierto y accesible, utilizando un lenguaje claro y adaptado a la realidad de los jóvenes, para abordar tanto los aspectos emocionales como los factores sociales que influyen en sus decisiones afectivas y sexuales. De este modo, se busca fortalecer la educación en salud sexual y reproductiva, favoreciendo la autonomía y la toma de decisiones responsables.

En América Latina, la tasa de embarazo adolescente sigue siendo una de las más altas del mundo. Según la CEPAL (2022), la falta de acceso a información y servicios de salud reproductiva, junto con factores socioeconómicos, contribuye a esta problemática. En Brasil, el programa “Saúde e Prevenção nas Escolas” integró educación sexual en el currículo escolar y facilitó el acceso a anticonceptivos, lo que llevó a una reducción del 15 % en la tasa de embarazo adolescente en regiones de alta incidencia (Pereyra, 2025).

En Colombia, la política pública de “Prevención y Atención Integral del Embarazo en la Adolescencia” ha promovido estrategias interinstitucionales desde 2012. Un estudio de Bautista *et al.* (2023) demostró que los programas implementados en Medellín y Cali, basados en educación sexual y acompañamiento familiar, redujeron la tasa de embarazo adolescente en un 10 % en cinco años. Sin embargo, se identificó que la efectividad de estas intervenciones depende de la sostenibilidad y del acceso equitativo a servicios de salud reproductiva.

Otro antecedente relevante es el programa “Jóvenes con Futuro” implementado en México, el cual combinó educación en salud sexual con empoderamiento económico a través de capacitaciones laborales. Según González *et al.* (2018), este enfoque integral logró reducir en un 12 % la incidencia de embarazos no planificados entre adolescentes.

Por último, Toledo *et al.* (2020), hacen una evaluación del impacto del programa de educación sexual “Adolescencia: Tiempo de Decisiones”, implementado en dos establecimientos escolares. Mediante encuestas anónimas aplicadas a más de 12.000 estudiantes en diferentes momentos, los resultados muestran que el programa incrementó significativamente el conocimiento sobre sexualidad, reproducción, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual, especialmente entre los adolescentes sin experiencia sexual previa. Además, en los colegios intervenidos se retrasó el inicio de las relaciones sexuales y se observó un mayor uso de métodos anticonceptivos entre quienes decidieron mantener actividad sexual, lo que resultó en una reducción significativa de embarazos y abortos forzados. El estudio concluye que programas de educación sexual bien estructurados y acompañados de servicios de salud pueden ser una estrategia efectiva para mejorar la educación sexual y reducir embarazos adolescentes, sirviendo como una contribución validada a las políticas públicas en la materia.

La Estrategia CreeSiendo y su aporte en la prevención del embarazo adolescente en el Municipio de Rionegro

Rionegro es un municipio ubicado en la subregión del Oriente del departamento de Antioquia. Para el año 2025, su población se estima en 147.907 habitantes, según proyecciones del DANE (2022). Desde 2023, el DANE lo ha clasificado como una ciudad intermedia, en respuesta a su acelerado crecimiento económico, el cual se ha traducido en mejoras significativas en los indicadores de calidad de vida y en el fortalecimiento de las condiciones socioeconómicas de su población.

No obstante, el embarazo adolescente continúa siendo un desafío de salud pública en el municipio de Rionegro. A lo largo de los años, la tasa específica de fecundidad en mujeres entre los 10 y 14 años ha presentado fluctuaciones significativas. Entre el 2005 y el 2023, esta tasa mostró una reducción del 21.4 % en el último año del periodo observado. Este descenso ha sido atribuido a la implementación de métodos anticonceptivos y a las estrategias impulsadas desde la Secretaría de Salud en colaboración con el sector educativo. Sin embargo, a pesar de estos avances, se reconoce la necesidad de fortalecer estas iniciativas para seguir reduciendo el impacto del embarazo en esta población vulnerable (Garzón, 2024).

En contraste, según la misma autora, la tasa específica de fecundidad en mujeres entre los 15 y 19 años refleja una tendencia diferente. En este grupo etario, se ha registrado un aumento del 35.6 % en la tasa de fecundidad para el 2023 en comparación con el 2005, pasando de 32.2 a 50.0 nacimientos por cada 1.000 mujeres. Este incremento sugiere que, a pesar de los esfuerzos realizados, persisten desafíos en la prevención del embarazo adolescente y en la promoción de una educación sexual efectiva.

Las causas principales de los embarazos en adolescentes en Rionegro, según datos de la Alcaldía de Rionegro (Garzón, 2024), están directamente relacionadas con factores socioeconómicos, el nivel de vida, el inicio temprano de la vida sexual, la falta de uso de métodos anticonceptivos o el uso incorrecto de los mismos, así como la falta de información y acceso a servicios

de salud reproductiva. Estas condiciones evidencian la importancia de una intervención integral que abarque no solo la educación sexual, sino también la mejora de las condiciones de vida y oportunidades para los jóvenes.

El embarazo en adolescentes no solo representa un reto social y económico, sino también un riesgo significativo para la salud de las madres jóvenes y sus hijos. Entre las principales complicaciones se encuentran la malnutrición, los partos prematuros, los trastornos en el desarrollo de los recién nacidos y diversas complicaciones médicas tanto para la madre como para el bebé.

En respuesta a esta problemática, la Gestora Social del municipio, Mónica Gutiérrez, ha implementado la Estrategia CreeSiendo, una iniciativa que busca fortalecer a las familias con madres adolescentes y prevenir nuevos casos de embarazo en esta población. Dentro de esta estrategia, el componente de prevención del embarazo adolescente juega un papel clave, ya que busca intervenir desde un enfoque integral que involucra a los adolescentes, sus familias y la comunidad educativa.

El componente de prevención se basa en dos estrategias principales. La primera es la prevención primaria, la cual se desarrolla a través de campañas de sensibilización en redes sociales, visitas a instituciones educativas y la formación de grupos juveniles que fomenten el diálogo sobre salud sexual y reproductiva. A través de estas acciones, se busca generar conciencia sobre la importancia de la planificación y la toma de decisiones informadas en la adolescencia.

La segunda estrategia es la prevención secundaria, que se enfoca en el acompañamiento a las familias con madres adolescentes para evitar embarazos subsiguientes no planeados. Para ello, se brindan herramientas y apoyo para fortalecer las capacidades de estas familias y ampliar las oportunidades de desarrollo para las adolescentes, promoviendo su acceso a la educación y al empleo formal.

Adicionalmente, la Estrategia CreeSiendo cuenta con un componente de fortalecimiento familiar, que busca dotar a las familias con habilidades y recursos para afrontar las demandas que implica la maternidad en la adolescencia. Este componente incluye evaluaciones personalizadas que identifican las necesidades de cada familia en aspectos como educación,

empleo, salud y vivienda, permitiendo un acompañamiento más efectivo y la activación de rutas de apoyo institucional.

El presente artículo, se enfoca de manera específica en el análisis del impacto de los resultados obtenidos mediante intervenciones realizadas a jóvenes y adolescentes de instituciones educativas del Municipio, como parte del componente de prevención.

Metodología

La metodología empleada para el análisis de los resultados de la estrategia CreeSiendo se fundamentó en un diseño cuantitativo de tipo experimental, utilizando un enfoque pretest y postest sin grupo de control. Dado que la implementación de la estrategia se llevó a cabo en el segundo semestre del año 2024, y el periodo de observación fue de corto plazo, no se trató de una evaluación de impacto en sentido estricto. El objetivo fue identificar variaciones en los conocimientos, actitudes y comportamientos de los adolescentes beneficiarios de las intervenciones, antes y después de su participación en las actividades programadas. Para ello, se aplicaron instrumentos estandarizados a una muestra de estudiantes de instituciones educativas del municipio de Rionegro, lo que permitió comparar estadísticamente los resultados obtenidos en ambos momentos.

El análisis se centró en dos intervenciones: “Es un bebé ¡Tu decisión!” y “Protege tu corazón”, cada una con enfoques metodológicos diferenciados. La primera incluyó talleres formativos con actividades vivenciales y dinámicas de simulación, mientras que la segunda se enfocó en la promoción de la salud sexual y la identidad personal. Los datos recolectados fueron analizados de manera descriptiva para identificar variaciones porcentuales significativas en variables clave, tales como el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, la percepción de riesgos asociados al embarazo adolescente, las fuentes de información consultadas y los proyectos de vida. Esta aproximación metodológica permitió generar una comprensión inicial sobre los efectos inmediatos de la estrategia, sin atribuir causalidad directa, pero sí ofreciendo evidencia útil para el diseño de futuras intervenciones.

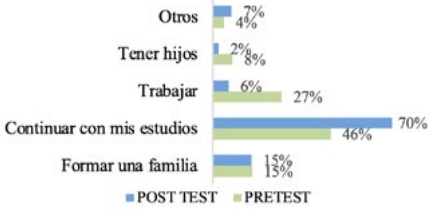
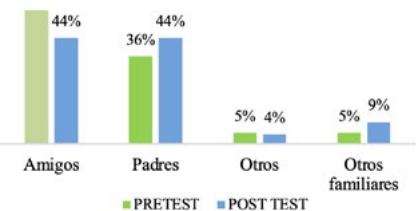

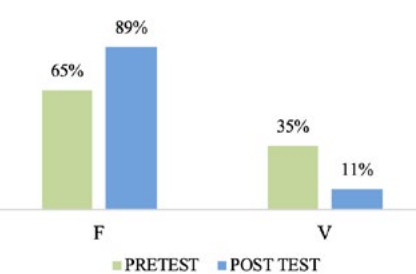
A continuación, se describe cada una de las intervenciones:

- La intervención “Es un bebé ¡Tu decisión!” es una estrategia educativa y vivencial dirigida a adolescentes, con el propósito de sensibilizarlos sobre las implicaciones de la maternidad y paternidad tempranas. Se implementó mediante talleres formativos (20 horas curriculares) y experiencias simuladas, abordando temas como proyecto de vida, toma de decisiones, mitos sexuales, métodos anticonceptivos, riesgos del embarazo adolescente y derechos sexuales y reproductivos. La metodología combinó un enfoque participativo con actividades dinámicas, evaluaciones diagnósticas (pre-test y post-test) y el uso de herramientas didácticas como el chaleco simulador de embarazo y el cuidado de bebés computarizados durante un fin de semana.
La población intervenida incluyó adolescentes de la Institución Educativa San Antonio e hijos de funcionarios públicos, para un total de 120 beneficiarios del proyecto. Además de sesiones de socialización con padres y docentes para fortalecer el acompañamiento familiar. A través de esta estrategia, se buscó generar conciencia sobre la planificación familiar y la toma de decisiones informadas, promoviendo un cambio en las percepciones juveniles sobre la maternidad y paternidad tempranas.
- La intervención “Protege tu Corazón” es una iniciativa educativa dirigida a adolescentes, que busca promover una sexualidad inteligente mediante la formación del carácter. Su objetivo principal es contribuir al desarrollo de un buen carácter que facilite la vivencia de una sexualidad responsable y plena, integrando aspectos físicos, emocionales, sociales, racionales y trascendentes de la persona. A través de talleres interactivos, debates, dramatizaciones y actividades prácticas, el programa fortalece habilidades como el autocontrol, la toma de decisiones, la autoestima y la comunicación asertiva, fomentando relaciones afectivas saludables y proyectos de vida sólidos.
La población intervenida correspondió a 1.325 estudiantes de grados 6° a 11°, de la Institución Educativa Josefina Muñoz González (Sedes Baldomero Sanín Cano y 4 Esquinas). Del total de los jóvenes y adolescentes intervenidos, el 54 % se identifican con género femenino, el 46 % con masculino, y el 1 % con otro género (transgénero, bisexual, intersexual, homosexual, género fluido, hombre transexual).

Resultados

A continuación, se muestran de manera gráfica algunos de los principales resultados para cada una de las intervenciones, no obstante, en los análisis descriptivos, se hace alusión a otras variables contenidas en los instrumentos aplicados.

Tabla 1. Resultados Pres y Post Intervención “Es un bebé ¡Tú decisión!”

<p>En este momento de tu vida, tus objetivos van encaminados a:</p>	<p>¿Con quien prefieres hablar sobre temas importantes para ti?</p>																																	
 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Objetivo</th> <th>PRETEST (%)</th> <th>POST TEST (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Otros</td> <td>4%</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>Tener hijos</td> <td>8%</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>Trabajar</td> <td>27%</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>Continuar con mis estudios</td> <td>46%</td> <td>70%</td> </tr> <tr> <td>Formar una familia</td> <td>15%</td> <td>3%</td> </tr> </tbody> </table>	Objetivo	PRETEST (%)	POST TEST (%)	Otros	4%	7%	Tener hijos	8%	2%	Trabajar	27%	6%	Continuar con mis estudios	46%	70%	Formar una familia	15%	3%	 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>PRETEST (%)</th> <th>POST TEST (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Amigos</td> <td>55%</td> <td>44%</td> </tr> <tr> <td>Padres</td> <td>36%</td> <td>44%</td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td>5%</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>Otros familiares</td> <td>5%</td> <td>9%</td> </tr> </tbody> </table>	Categoría	PRETEST (%)	POST TEST (%)	Amigos	55%	44%	Padres	36%	44%	Otros	5%	4%	Otros familiares	5%	9%
Objetivo	PRETEST (%)	POST TEST (%)																																
Otros	4%	7%																																
Tener hijos	8%	2%																																
Trabajar	27%	6%																																
Continuar con mis estudios	46%	70%																																
Formar una familia	15%	3%																																
Categoría	PRETEST (%)	POST TEST (%)																																
Amigos	55%	44%																																
Padres	36%	44%																																
Otros	5%	4%																																
Otros familiares	5%	9%																																
<p>En una relación de pareja el tener claves o interferir en la forma de vestir de la pareja es:</p>	<p>La inyección, las pastillas, el implante subdérmico, los parches, entre otros, son métodos anticonceptivos naturales</p>																																	
 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>PRETEST (%)</th> <th>POST TEST (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Normal: tener claves es confianza y si el o ella opina sobre los asuntos de su pareja es por que le importa su bienestar</td> <td>69%</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>Violencia, ya que todos tenemos derecho a la intimidad y a decidir sobre nuestro cuerpo y la forma en que nos expresamos</td> <td>31%</td> <td>91%</td> </tr> </tbody> </table>	Respuesta	PRETEST (%)	POST TEST (%)	Normal: tener claves es confianza y si el o ella opina sobre los asuntos de su pareja es por que le importa su bienestar	69%	9%	Violencia, ya que todos tenemos derecho a la intimidad y a decidir sobre nuestro cuerpo y la forma en que nos expresamos	31%	91%	 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Método</th> <th>PRETEST (%)</th> <th>POST TEST (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>65%</td> <td>89%</td> </tr> <tr> <td>V</td> <td>35%</td> <td>11%</td> </tr> </tbody> </table>	Método	PRETEST (%)	POST TEST (%)	F	65%	89%	V	35%	11%															
Respuesta	PRETEST (%)	POST TEST (%)																																
Normal: tener claves es confianza y si el o ella opina sobre los asuntos de su pareja es por que le importa su bienestar	69%	9%																																
Violencia, ya que todos tenemos derecho a la intimidad y a decidir sobre nuestro cuerpo y la forma en que nos expresamos	31%	91%																																
Método	PRETEST (%)	POST TEST (%)																																
F	65%	89%																																
V	35%	11%																																

<p>Los métodos anticonceptivos naturales son altamente efectivos</p>	<p>Los métodos anticonceptivos son dañinos para la salud, incluso pueden causar enfermedades</p>																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>PRETEST</th> <th>POST TEST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>65%</td> <td>87%</td> </tr> <tr> <td>V</td> <td>35%</td> <td>13%</td> </tr> </tbody> </table>	Categoría	PRETEST	POST TEST	F	65%	87%	V	35%	13%	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>PRETEST</th> <th>POST TEST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>54%</td> <td>87%</td> </tr> <tr> <td>V</td> <td>46%</td> <td>13%</td> </tr> </tbody> </table>	Categoría	PRETEST	POST TEST	F	54%	87%	V	46%	13%
Categoría	PRETEST	POST TEST																	
F	65%	87%																	
V	35%	13%																	
Categoría	PRETEST	POST TEST																	
F	54%	87%																	
V	46%	13%																	
<p>Utilizar algunos métodos anticonceptivos hormonales evita contagiarme de infecciones de transmisión sexual</p>	<p>La vasectomía puede generar impotencia en los hombres</p>																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>PRETEST</th> <th>POST TEST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>49%</td> <td>85%</td> </tr> <tr> <td>V</td> <td>51%</td> <td>15%</td> </tr> </tbody> </table>	Categoría	PRETEST	POST TEST	F	49%	85%	V	51%	15%	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>PRETEST</th> <th>POST TEST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>V</td> <td>41%</td> <td>16%</td> </tr> <tr> <td>F</td> <td>59%</td> <td>84%</td> </tr> </tbody> </table>	Categoría	PRETEST	POST TEST	V	41%	16%	F	59%	84%
Categoría	PRETEST	POST TEST																	
F	49%	85%																	
V	51%	15%																	
Categoría	PRETEST	POST TEST																	
V	41%	16%																	
F	59%	84%																	
<p>¿En este momento te gustaria ser papá o mamá?</p>	<p>¿Crees que estas preparado para ser padre/madre en este momento de tu vida?</p>																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>PRETEST</th> <th>POST TEST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>3%</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>97%</td> <td>99%</td> </tr> </tbody> </table>	Respuesta	PRETEST	POST TEST	SI	3%	1%	NO	97%	99%	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>PRETEST</th> <th>POST TEST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>10%</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>90%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>	Respuesta	PRETEST	POST TEST	SI	10%	0%	NO	90%	100%
Respuesta	PRETEST	POST TEST																	
SI	3%	1%																	
NO	97%	99%																	
Respuesta	PRETEST	POST TEST																	
SI	10%	0%																	
NO	90%	100%																	
<p>Usa algún método anticonceptivo</p>																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>PRETEST</th> <th>POST TEST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>19%</td> <td>82%</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>81%</td> <td>18%</td> </tr> </tbody> </table>		Respuesta	PRETEST	POST TEST	SI	19%	82%	NO	81%	18%									
Respuesta	PRETEST	POST TEST																	
SI	19%	82%																	
NO	81%	18%																	

Los resultados indican que la intervención tuvo un impacto positivo en la percepción de los adolescentes sobre su futuro, promoviendo la educación como una prioridad y reduciendo la intención de asumir responsabilidades familiares a temprana edad. La disminución del interés inmediato en el trabajo también sugiere que los jóvenes ahora consideran la educación como un medio para lograr estabilidad económica en el largo plazo.

Además, se observó un aumento en el conocimiento sobre anticoncepción y planificación familiar. Más del 80 % de los adolescentes encuestados manifestaron haber mejorado su conocimiento en estos temas.

Tabla 2. Resultados Pres y Post Intervención “Protege tu corazón”

<p>¿Cuál sería el área de tu vida que se vería afectada en caso de tener un bebé en este momento?</p>	<p>¿Te dejas llevar por lo que sientes más que por lo que piensas?</p>																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Área</th> <th>PRETEST (%)</th> <th>POSTEST (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Física</td> <td>2%</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>Otra</td> <td>4%</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>Social</td> <td>6%</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>Familiar</td> <td>23%</td> <td>28%</td> </tr> <tr> <td>Emocional</td> <td>15%</td> <td>22%</td> </tr> <tr> <td>Académica</td> <td>41%</td> <td>46%</td> </tr> </tbody> </table>	Área	PRETEST (%)	POSTEST (%)	Física	2%	1%	Otra	4%	4%	Social	6%	8%	Familiar	23%	28%	Emocional	15%	22%	Académica	41%	46%	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Frecuencia</th> <th>PRETEST (%)</th> <th>POSTEST (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Siempre</td> <td>1%</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>Por lo general</td> <td>10%</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>Algunas veces</td> <td>62%</td> <td>64%</td> </tr> <tr> <td>Casi nunca</td> <td>10%</td> <td>16%</td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>16%</td> <td>14%</td> </tr> </tbody> </table>	Frecuencia	PRETEST (%)	POSTEST (%)	Siempre	1%	1%	Por lo general	10%	5%	Algunas veces	62%	64%	Casi nunca	10%	16%	Nunca	16%	14%
Área	PRETEST (%)	POSTEST (%)																																						
Física	2%	1%																																						
Otra	4%	4%																																						
Social	6%	8%																																						
Familiar	23%	28%																																						
Emocional	15%	22%																																						
Académica	41%	46%																																						
Frecuencia	PRETEST (%)	POSTEST (%)																																						
Siempre	1%	1%																																						
Por lo general	10%	5%																																						
Algunas veces	62%	64%																																						
Casi nunca	10%	16%																																						
Nunca	16%	14%																																						
<p>Para resolver dudas sobre sexualidad, ¿con quién te sientes más cómodo(a)?</p>	<p>¿Es lo mismo sexualidad y sexo?</p>																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Con quién</th> <th>PRETEST (%)</th> <th>POSTEST (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Con amigos</td> <td>58%</td> <td>47%</td> </tr> <tr> <td>Con tus padres</td> <td>33%</td> <td>44%</td> </tr> <tr> <td>Con alguien más</td> <td>9%</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>Con desconocidos en redes sociales</td> <td>1%</td> <td>0%</td> </tr> </tbody> </table>	Con quién	PRETEST (%)	POSTEST (%)	Con amigos	58%	47%	Con tus padres	33%	44%	Con alguien más	9%	9%	Con desconocidos en redes sociales	1%	0%	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>PRETEST (%)</th> <th>POST TEST (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>93,14%</td> <td>95,61%</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>6,86%</td> <td>4,39%</td> </tr> </tbody> </table>	Respuesta	PRETEST (%)	POST TEST (%)	SI	93,14%	95,61%	NO	6,86%	4,39%															
Con quién	PRETEST (%)	POSTEST (%)																																						
Con amigos	58%	47%																																						
Con tus padres	33%	44%																																						
Con alguien más	9%	9%																																						
Con desconocidos en redes sociales	1%	0%																																						
Respuesta	PRETEST (%)	POST TEST (%)																																						
SI	93,14%	95,61%																																						
NO	6,86%	4,39%																																						

Los resultados de la intervención “Protege tu corazón” evidencian variaciones significativas en las respuestas de los participantes entre el pretest y el postest, lo cual sugiere una transformación en aspectos clave relacionados con la percepción de género, el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la toma de decisiones frente a la sexualidad. En cuanto a la identidad de género, se observó una disminución del 25 % en la opción “Bisexual” y del 16,67 % en la opción “Intersexual”. Esta reducción puede interpretarse como una mayor claridad en la autoidentificación de los adolescentes, posiblemente derivada del espacio de reflexión y diálogo promovido por la intervención. En lo referente a los métodos de prevención del embarazo, se registró un aumento del 11,11 % tanto en la opción de “Abstinencia” como en la aceptación del “Implante” y el “Preservativo” como métodos anticonceptivos, lo que sugiere una mejora en el conocimiento y una mayor disposición a adoptar prácticas sexuales responsables. Asimismo, algunas respuestas abiertas, como “Yadel”, mostraron una variación considerable (-18,89 %), lo cual puede estar relacionado con cambios en la forma en que los participantes comprendieron o interpretaron las preguntas tras la intervención.

Por otra parte, el análisis de otras variables revela cambios importantes en las fuentes de información sobre sexualidad y en la percepción del impacto de un embarazo no planeado. El 11 % más de adolescentes manifestó acudir a sus padres para resolver dudas, mientras que la consulta con amigos disminuyó en un 11 %, lo que indica una preferencia creciente por fuentes consideradas más confiables. No obstante, se mantuvo estable el uso de redes sociales y otras fuentes externas, lo que representa un reto en términos de garantizar información veraz.

En cuanto a la percepción del embarazo, aumentó la preocupación por sus implicaciones académicas (5 %) y familiares (5 %), mientras que disminuyó la importancia otorgada al impacto emocional (-7 %), sugiriendo una visión más práctica del riesgo. Adicionalmente, se identificó un aumento del conocimiento en salud sexual: el porcentaje de adolescentes con claridad sobre métodos anticonceptivos subió del 45 % al 75 %, destacándose el uso del preservativo y el reconocimiento del implante subdérmico. También se evidenciaron cambios en las aspiraciones personales, con un incremento en quienes priorizan continuar sus estudios (del 45,7 % al 69,6 %) y una leve disminución en la intención de formar una familia a temprana edad.

Aunque la conversación sobre sexualidad con padres se redujo del 62,3 % al 46,7 %, se incrementó significativamente con amigos y, en menor medida, con desconocidos en redes sociales. Estos hallazgos reflejan tanto avances como desafíos en la consolidación de conductas protectoras, y resaltan la importancia de continuar promoviendo espacios de educación sexual confiable, diálogo intergeneracional y construcción de proyectos de vida realistas y saludables.

En términos generales, el proyecto de intervención en las instituciones educativas de Rionegro tuvo un impacto positivo en la reducción de conductas de riesgo relacionadas con el embarazo adolescente. El aumento del conocimiento en salud sexual y reproductiva, la diversificación de fuentes de información y la orientación hacia proyectos de vida enfocados en la educación son indicadores clave del éxito de la estrategia.

Conclusiones

La estrategia *CreeSiendo* ha demostrado ser una intervención pertinente y efectiva para la prevención del embarazo adolescente en el municipio de Rionegro, especialmente a través de su componente educativo implementado en instituciones escolares. Los resultados obtenidos reflejan transformaciones positivas en diversos aspectos del desarrollo adolescente, como el aumento del conocimiento en salud sexual y reproductiva, la modificación de actitudes frente a la maternidad y paternidad tempranas, la diversificación de fuentes de información confiables, y una mayor orientación hacia proyectos de vida centrados en la educación y el desarrollo personal. Estos hallazgos coinciden con la evidencia internacional que respalda la efectividad de programas integrales en educación sexual, siempre que estén acompañados de procesos reflexivos y adaptados a los contextos culturales y sociales de los jóvenes.

Uno de los aportes más significativos de la estrategia es su capacidad para promover la toma de decisiones informadas, el fortalecimiento del carácter y la construcción de relaciones afectivas más saludables, como se evidenció en la intervención “Protege tu corazón”. Además, el componente vivencial de la intervención “Es un bebé ¡Tu decisión!” permitió que los

adolescentes interiorizaran de manera empática las implicaciones de asumir responsabilidades parentales a edades tempranas. En ambos casos, se observó un impacto favorable no solo en la adquisición de conocimientos, sino también en el cambio de percepciones, actitudes y comportamientos, lo cual es fundamental para la consolidación de conductas protectoras a mediano y largo plazo.

Asimismo, el programa contribuyó al fortalecimiento del vínculo entre los adolescentes y sus familias, particularmente en lo relacionado con la comunicación sobre temas sensibles como la sexualidad. Si bien algunos datos reflejan un aumento en la conversación exclusiva con padres, el aumento en la confianza para abordar estos temas con pares y docentes también representa un avance en la generación de entornos de apoyo. No obstante, el incremento en el uso de redes sociales como fuente de información evidencia la necesidad de fortalecer estrategias de alfabetización digital y acompañamiento para que los adolescentes accedan a contenidos verificados y apropiados para su edad.

A pesar de los logros alcanzados, persisten desafíos en términos de sostenibilidad, cobertura y evaluación a largo plazo. Por ello, se recomienda continuar con la implementación y ampliación de este tipo de estrategias, asegurando la articulación intersectorial entre las secretarías de salud, educación y desarrollo social, así como la participación activa de la comunidad educativa y las familias. Igualmente, es fundamental garantizar el acceso equitativo a servicios de salud sexual y reproductiva, especialmente para poblaciones en situación de vulnerabilidad.

Finalmente, para consolidar y profundizar el impacto de la estrategia *CreeSiendo*, será necesario avanzar en evaluaciones más rigurosas que incluyan grupos de control, seguimiento longitudinal y análisis cualitativos, con el fin de medir los efectos sostenidos de la intervención en la vida de los adolescentes. Esto permitirá no solo validar la efectividad del programa, sino también afinar su diseño, adaptarlo a nuevos contextos y posicionarlo como una política pública replicable en otros territorios del país.

Referencias

- Bautista León, L. C., Muñoz Gómez, A. C., Romero Ruíz, L. D., Tovar Murillo, M., Vega Torres, K. L., & Urquijo Salas, L. D. (2023). *Estrategias de prevención del embarazo adolescente en municipios y zonas rurales de Colombia: una revisión integrativa*. <https://repositorio.unbosque.edu.co/items/f566bb2f-ef25-494e-8352-c3ce04b17868>
- Blanco, L., Cedre, O., & Guerra, M. E. (2015). Factores determinantes del embarazo adolescente. *Odontología pediátrica*, 14(2).
- Chandra-Mouli, V., Lane, C. y Wong, S. (2015). Lo que no funciona en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes: una revisión de la evidencia sobre intervenciones comúnmente aceptadas como mejores prácticas. *Salud Global: Ciencia y Práctica*, 3 (3), 333-340.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe -CEPAL-. (2022). Panorama Social de América Latina y el Caribe 2022: la transformación de la educación como base para el desarrollo sostenible. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/48518-panorama-social-america-latina-caribe-2022-la-transformacion-la-educacion-como>
- Crooks, R., Bedwell, C. y Lavender, T. (2022). Experiencias de adolescentes durante el embarazo en países de ingresos bajos y medios: una metasíntesis de estudios cualitativos. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 22(1), 702.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE- (2022). Proyecciones de Población. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas -UNFPA- (2020). State of World Population 2020: Against the odds. United Nations Population Fund.
- Garzón, S. (2024). *Análisis de Situación de Salud participativo del municipio de Rionegro*. Documento público del Municipio de Rionegro. <chrome-extension://efaidnbmnnpkajpcglclefindmkaj/https://dssa.gov.co/asis/documentos2024/asis2024/ORIENTE/Rionegro%202024.pdf>
- González Nava, P., Rangel Flores, Y., & Hernández Ibarra, E. (2020). Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de madres adolescentes. *Saúde e Sociedade*, 29, e181032.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-. (2024). *Avances y estrategias en la lucha contra el embarazo adolescente en los primeros años de gobierno*. <https://portalsuin.icbf.gov.co/sites/suin/noticia?idNoticia=22>

- Kirby, D. B., Laris, B. A., y Roller, L. A. (2007). Programas de educación sexual y sobre el VIH: su impacto en las conductas sexuales de los jóvenes en todo el mundo. *Journal of Teenage Health*, 40(3), 206-217.
- Loredo-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.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). *Estrategias para la prevención del embarazo en adolescentes en Colombia*. <https://www.minsalud.gov.co/salud/paginas/embarazo-adolescente.aspx>
- Mogollón, R. & Vélez, E. (2024). *Análisis regional de las brechas del capital humano relacionado con el embarazo adolescente en Colombia (2000-2015)*. [Tesis de pregrado, Universidad EAFIT]. <https://repository.eafit.edu.co/items/594daded-fead-4eef-be52-03b8b9f9b18f>
- Organización Mundial de la Salud -WHO-. (2022). *Adolescent pregnancy: evidence-based interventions*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Pereyra, L. L. A. (2025). Estrategias Regionales para la Prevención del Embarazo Adolescente en Sudamérica: Evaluación del Impacto de Políticas Públicas en Países de la Alianza del Pacífico. *Estudios y Perspectivas Revista Científica y Académica*, 5(1), 1583-1600.
- Sulak, PJ; Herbelin, SJ; Fix, DD; & Kuehl TJ. (2006). Impact of an adolescent sex education program that was implemented by an academic medical center. *Am J Obstet Gynecol*, 195(1),78-84. doi: 10.1016/j.ajog.2005.12.011. Epub 2006 Apr 21. PMID: 16813746.
- Toledo, V., Luengo, X., Molina, R., Murray, N., Molina, T., & Villegas, R. (2000). Impacto del programa de educación sexual: adolescencia, tiempo de decisiones. *Revista de la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología Infantil y de la Adolescencia*, 7(3), 73-86.