

02

ABORDAJE EDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN ATENCIÓN PRIMARIA: UNA INTERVENCIÓN PROFESIONAL EN EL CONTEXTO DE SALUD

EDUCATIONAL APPROACH FOR THE PREVENTION OF ADOLESCENT PREGNANCY IN PRIMARY CARE: A PROFESSIONAL INTERVENTION IN THE HEALTH CARE SETTING

Nairovys Gómez Martínez¹

E-mail: ua.nairovysgomez@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1120-8408>

Joffre Alexander Barreno Criollo¹

E-mail: ea.jofreabc17@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-0440-1364>

Riber Fabián Donoso Noroña¹

E-mail: ua.riberdonoso@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9310-8947>

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes Ambato. Ecuador.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Gómez Martínez, N., Barreno Criollo, J. A., & Donoso Noroña, R. F. (2023). Abordaje educativo para la prevención del embarazo en adolescentes en atención primaria: una intervención profesional en el contexto de salud. *Revista Conrado*, 19(S2), 15-22.

RESUMEN

El presente estudio se realizó durante el periodo de octubre 2021 a marzo 2022, con el objetivo de elaborar un programa educativo sobre el riesgo de embarazo en mujeres adolescentes en atención primaria en el Centro de Salud Santa Rosa, debido al alto índice de embarazos adolescentes en la Sierra Ecuatoriana, considerado un problema de salud pública. Se utilizó un enfoque metodológico mixto, combinando enfoques cualitativos y cuantitativos, en un diseño descriptivo y transversal. Durante el estudio, se aplicaron encuestas a las adolescentes embarazadas que asistieron al Centro de Salud Santa Rosa, obteniendo resultados reveladores. Se encontró que el 48% de las adolescentes embarazadas tenían entre 15 y 17 años, el 69% vivía en zonas rurales, el 52% desconocía los riesgos del embarazo adolescente, el 75% no conocía la preeclampsia como una de las complicaciones, el 64% había experimentado complicaciones en su gestación, el 52% había presentado anemia o malnutrición, el 29% consideraba que asistir a los controles médicos era necesario para evitar complicaciones, el 51% creía que una buena alimentación era importante, y el 100% consideraba necesario un programa educativo.

Palabras clave:

Programa educativo, embarazo adolescente, riesgos.

ABSTRACT

The present study was conducted during the period from October 2021 to March 2022, with the objective of developing an educational program on the risk of pregnancy in adolescent women in primary care at the Santa Rosa Health Center, due to the high rate of adolescent pregnancies in the Ecuadorian Sierra, considered a public health problem. A mixed methodological approach was used, combining qualitative and quantitative approaches, in a descriptive and cross-sectional design. During the study, surveys were applied to pregnant adolescents who attended the Santa Rosa Health Center, obtaining revealing results. It was found that 48% of the pregnant adolescents were between 15 and 17 years old, 69% lived in rural areas, 52% were unaware of the risks of adolescent pregnancy, 75% were unaware of preeclampsia as one of the complications, 64% had experienced complications in their gestation, 52% had presented anemia or malnutrition, 29% considered that attending medical check-ups was necessary to avoid complications, 51% believed that a good diet was important, and 100% considered an educational program necessary.

Keywords:

Educational program, teenage pregnancy, risks.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, anualmente alrededor de 16 millones de adolescentes de entre 10 a 19 años presentan su primer embarazo, pues diariamente se dan 41.095 partos y cada hora 171.213, sobre todo en países en vías de desarrollo. En Latinoamérica, del 15 al 20% de los nacidos vivos son hijos de mujeres menores a los 20 años; resaltando que Chile, Perú, Bolivia presentan una baja incidencia; sin embargo, Colombia, Ecuador, Venezuela, contemplan un 20% de madres adolescentes (Torres, et al., 2018; Baculima et al., 2017)

Ecuador cuenta con el más alto grado de fecundidad adolescente de la región Andina, pues 2 de cada 3 adolescentes de entre 15 a 19 años presentan su primera gestación o ya son madres. En los últimos 10 años el 74% de las menores de 15 años presentan su primer embarazo y en mayores de 15 años un 9%. Específicamente, en Tungurahua los índices de gestaciones adolescentes alcanzan los 1000 a 2000 casos; sin embargo, en la zona 3 el total alcanza los 4000 casos (Vinueza, 2018; Rodríguez 2022).

El embarazo adolescente es considerado como un grave problema de la salud pública no solo en Latinoamérica sino a nivel mundial; generando preocupación en los profesionales de la salud, ya que toda gestación a tempranas edades conlleva riesgos de repercusiones en la salud tanto de la madre como del neonato, pues existe mayor probabilidad de complicaciones médicas; además de los daños sociales a los que se enfrentan (Martínez, 2020)

Se considera como gestación adolescente a aquella que se da en los primeros años de una edad ginecológica, adolescencia inicial o pubertad, en donde se inicia la etapa fértil. En la actualidad, existe mayor cantidad de gestaciones adolescentes, debido a factores como la constitución familiar; condiciones sociales, culturales; medios de comunicación; hogares disfuncionales; falta de comunicación; instrucción educativa baja, entre otros (Llanos & Miniet, 2019; Velasteguí et al., 2018).

Todo embarazo adolescente, conlleva alteraciones socioeconómicas y emocionales maternas y neonatales, provocando el desarrollo del conocido "síndrome del fracaso"; sin dejar de lado la suscitación de alteraciones en el entorno familiar, generando conflictos internos; la desmoralización provocada por la sociedad, así como los cambios económicos negativos que vulneran la calidad de vida de la gestante e incluso de sus familiares (Gómez et al., 2019).

Las complicaciones más comunes en gestaciones adolescentes varían de acuerdo con muchos factores; sin embargo, mayormente se presentan casos de hipertensión inducida o preeclampsia, infecciones de vías urinarias, anemia, abortos, riesgo de partos pretérmino; mientras que los riesgos durante el parto contemplan rupturas prematuras de membranas, placenta previa, hemorragias postparto. (Calderón et al., 2019)

La práctica de la enfermería a través del tiempo ha mantenido su relación con el cuidado gestacional, del parto, postparto e incluso como partería, debido a sus conocimientos del cuerpo humano así como los cambios suscitados durante la edad reproductiva, pues toda enfermera se inmiscuye en ámbitos de protección sexual y métodos anticonceptivos; además, dentro de sus funciones principales se encuentra la de brindar una educación para la salud, transmitiendo conocimientos en beneficio de sus pacientes, tomando como base de toda atención primaria a la prevención López y Jimenez (2021)

La problemática de la investigación se centra en los altos índices de embarazos adolescentes que se han ido incrementando en los últimos años, generando preocupación en el ámbito de la salud pública, así como en la sociedad en general, debido a las múltiples repercusiones sociales, económicas y de salud, pues toda gestación a tempranas edades conlleva un alto riesgo de complicaciones tanto para la madre como para el feto.

La importancia de la investigación radica en identificar e incluso analizar todos los aspectos que intervienen en la incidencia de las gestaciones adolescentes, para reorientar acciones de salud, resaltando la importancia de la intervención de enfermería dentro de educación sexual, reproductiva, de anticoncepción y todo lo referente con los riesgos de los embarazos adolescentes, además, de las repercusiones que esto implica tanto a corto como a largo plazo, por lo que el trabajo investigativo tiene como finalidad abordar un programa educativo sobre el riesgo de embarazo en mujeres adolescentes en atención primaria en el Centro de Salud Santa Rosa.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación tuvo un enfoque paradigmático cuali cuantitativo ya que se recopiló información que sustentó el rol de enfermería en cuanto a la educación en salud referente a los riesgos de embarazo a las mujeres adolescentes, donde se recogió sucesos y eventos de este fenómeno y posteriormente se cristianizó en datos estadísticos que permitieron conocer el nivel de conocimientos con los que cuentan las adolescentes con respecto a

los riesgos en el embarazo, lo cual nos ayudó a obtener las conclusiones y recomendaciones del estudio.

El estudio se realizó en el Centro de Salud Santa Rosa, que no involucra experimentos o modificación de los sujetos de estudio. Con diagnóstico transversal en el periodo de octubre 2021 a marzo 2022 por medio de las historias clínicas, además de identificar el nivel de conocimiento en cuanto a los riesgos que conlleva el embarazo a temprana edad.

Los métodos utilizados para el análisis de los datos reco- gidos fueron el histórico – lógico, el inductivo – deductivo y analítico – sintético con un enfoque sistémico

La población que fue tomada en cuenta estuvo conformada por las adolescentes embarazadas que asistieron a los controles prenatales del Centro de Salud de Santa Rosa de la Ciudad de Riobamba, y para la muestra solo se tomó en cuenta a los que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos para el desarrollo del tema y que se comprometían con su aporte en la investigación.

Técnicas de investigación

Encuestas: Esta técnica permitió conocer el nivel de conocimiento de las adolescentes respecto a los riesgos en el embarazo y la información que proporciona respecto al tema el personal de enfermería, la misma que estuvo compuesta por dos secciones, la primera para recolectar los datos sociodemográficos de las adolescentes que asisten al Centro de Salud Santa Rosa, la segunda parte de once preguntas para evaluar el conocimiento en relación con la temática estudiada.

RESULTADOS

En base a la aplicación de la encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas y que fueron atendidas en el Centro de Salud Santa Rosa, se obtuvieron los siguientes resultados:

En concordancia con el gráfico 1, se observa que el 48% (36/75) de las adolescentes embarazadas que fueron encuestadas bordearon un rango de edad de entre los 15 a los 17 años; el 28% (21/75) poseen 18 años y el 24% (18/75) restante presenta una edad de entre los 12 a los 14 años

En el gráfico 1, se muestra que el 69% (52/75) de las adolescentes participantes de la investigación que se encuentran en estado de gestación, residen en zonas rurales; mientras que el 31% (23/75) ha mencionado que su residencia se encuentra en zonas urbanas de Santa Rosa.

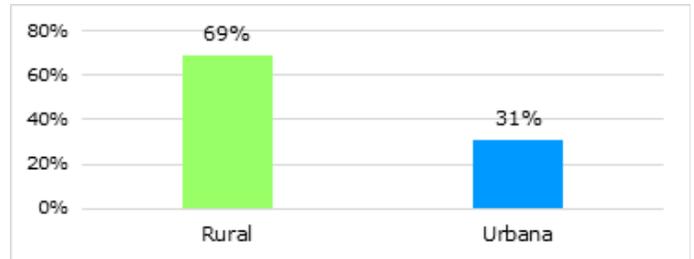


Gráfico 1. Residencia

Fuente: Encuesta aplicada.

En base a la encuesta aplicada, en el gráfico 2 se demuestra que el 52% (39/75) de las adolescentes gestantes sostienen su desconocimiento ante los múltiples riesgos que conlleva un embarazo adolescente; sin embargo, el 48% (36/75) plantea que si conoce acerca de dichos riesgos.

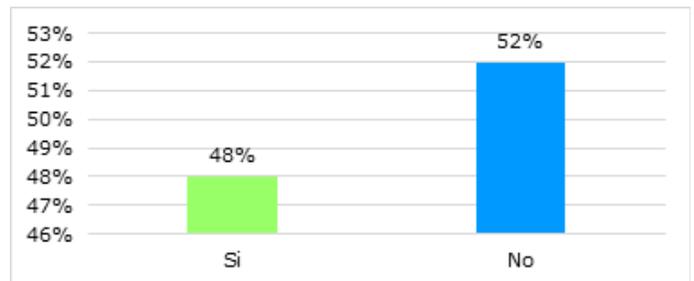


Gráfico 2. ¿Conoce los múltiples riesgos que conlleva un embarazo adolescente?

Fuente: Encuesta aplicada.

En cuanto al conocimiento de los riesgos de un embarazo adolescente, en el gráfico 3, se muestra que el 43% (32/75) de las adolescentes gestantes mencionan conocer el descenso de vejiga; el 32% (24/75) la placenta previa y el 25% (19/75) restante los abortos espontáneos.

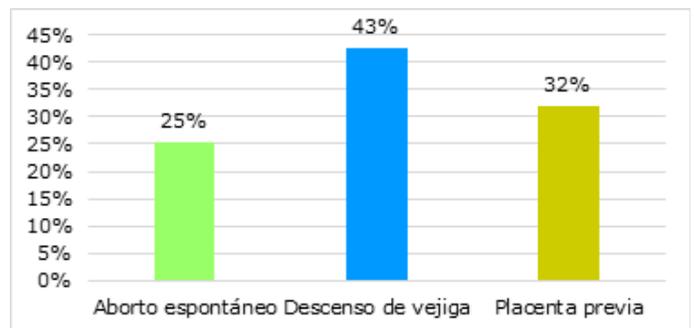


Gráfico 3. Elija entre una de las opciones, ¿Cuáles son los riesgos de un embarazo adolescentes que usted conoce?

Fuente: Encuesta aplicada.

En el gráfico 4, se ha evidenciado que el 47% (35/75) de las adolescentes gestantes encuestadas afirmaron que la edad temprana genera mayor riesgo de aparición de complicaciones en embarazos adolescentes, el 32% (24/75) opta por la mal nutrición y el 21% (16/75) hace referencia a la inmadurez fisiológica.

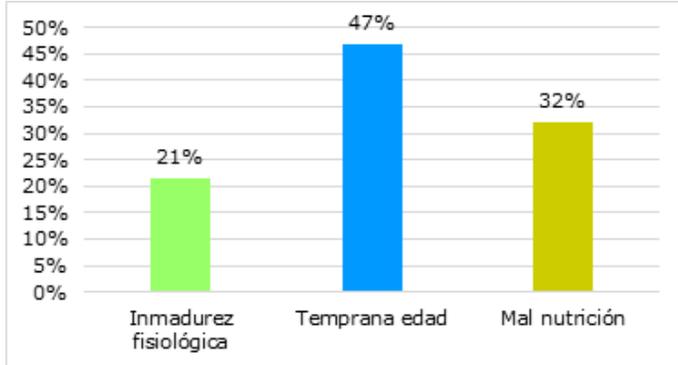


Gráfico 4. De acuerdo con su criterio, ¿Qué genera mayor riesgo de complicaciones en el embarazo adolescente?

Fuente: Encuesta aplicada.

Dentro del gráfico 5, se ha evidenciado que el 75% (56/75) de las mujeres adolescentes en periodo gestacional afirmaron no conocer que pueden llegar a presentar preeclampsia durante su embarazo; mientras que el 25% (19/75) sostiene que si conocía de dicho padecimiento.

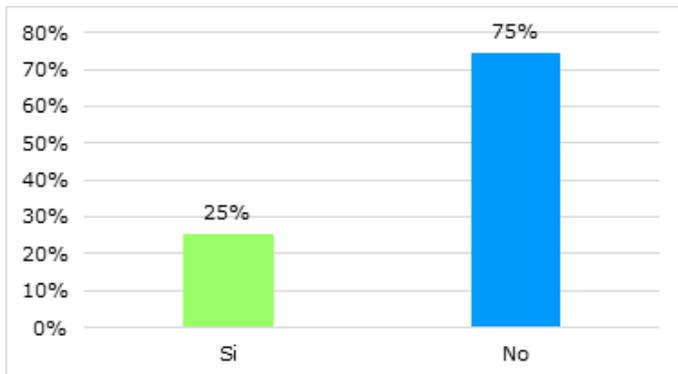


Gráfico 5. ¿Sabe usted que puede presentar preeclampsia durante su periodo de embarazo?

Fuente: Encuesta aplicada.

A partir del gráfico 6, se ha identificado que el 48% (36/75) de las adolescentes embarazadas que fueron encuestadas han mencionado que el aborto espontáneo es la complicación de mayor riesgo para la vida materna; el 29% (22/75) se inclina por la anemia gestacional y el 23% (17/75) refiere el embarazo ectópico.

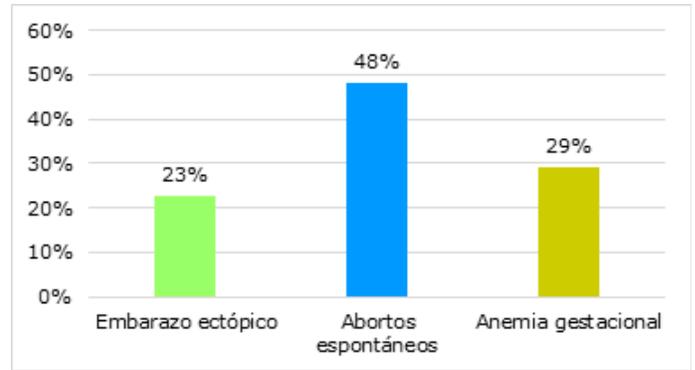


Gráfico 6. ¿Qué complicación gestacional cree usted que representa un mayor riesgo para la vida de la adolescente?

Fuente: Encuesta aplicada.

En base a la encuesta realizada, en el gráfico 8 se sustenta que el 64% (48/75) de las adolescentes encuestadas han expresado que a lo largo de su periodo gestacional si han presentado riesgos de desarrollar complicaciones; sin embargo, el 36% (27/75) restante ha mencionado contar con una gestación totalmente saludable.

De acuerdo con los datos expuestos en el gráfico 7, se precisa que el 55% (41/75) de las adolescentes gestantes que fueron encuestadas, detallan que el embarazo a tempranas edades tiende a generar problemas durante el proceso del parto; sin embargo, que el 45% (34/75) restante lo niega.

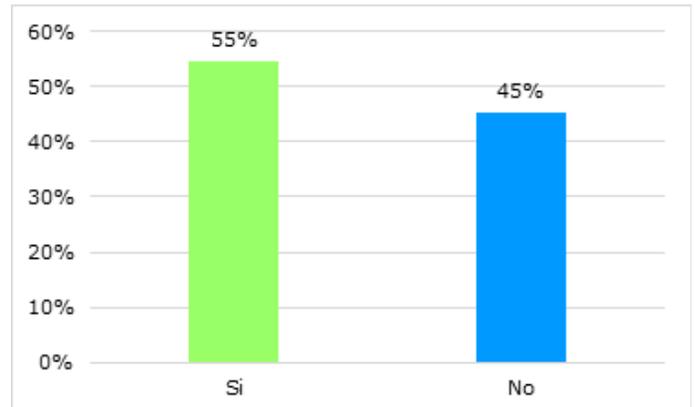


Gráfico 7. ¿Considera que el embarazo a tempranas edades genera problemas en el parto?

Fuente: Encuesta aplicada.

Detallando la información del gráfico 8, se especifica que el 43% (32/75) de las adolescentes gestantes consideran que el riesgo que mayormente se produce en partos adolescentes son las hemorragias; el 36% (27/75) señala

que la placenta previa y el 21% (16/75) opta por la hipertensión arterial.

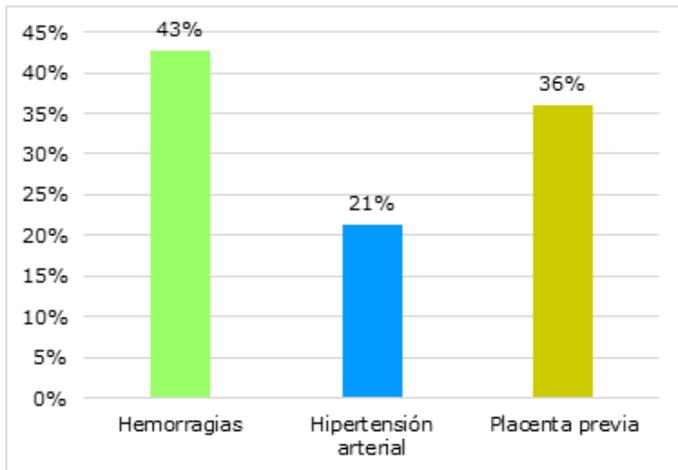


Gráfico 8. ¿Qué riesgos considera usted que se producen en partos adolescentes?

Fuente: Encuesta aplicada.

Se precisa que dentro del gráfico 9, el 51% (38/75) de las adolescentes encuestadas determinan que, una buena alimentación y nutrición es la medida más adecuada para prevenir complicaciones en embarazos adolescentes; el 29% (22/75) se inclina por la asistencia a controles médicos; mientras que el 20% (15/75) afirma que es la reducción del estrés en la gestante.

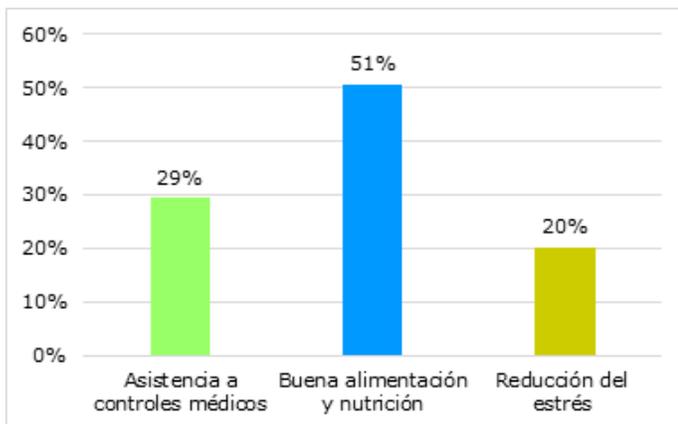


Gráfico 9. Para evitar complicaciones en su embarazo adolescente, cual considera que es la medida más adecuada

Fuente: Encuesta aplicada.

DISCUSIÓN

En base a los datos obtenidos, se identifica que la mayor parte de las adolescentes gestantes presentan una

edad que va de entre los 15 a los 17 años. En un apartado investigativo realizado en la población adolescente ecuatoriana, se ha señalado que para el año 2.020 el índice de gestaciones en adolescentes de entre 13 a 17 años incrementó en un 18%, con un pico de elevación en adolescentes de 15 años; representando una de las tasas más altas de embarazo dentro de Latinoamérica, por lo que resulta necesaria la intervención educativa en la población adolescente de alta vulnerabilidad (Moreno et al., 2020).

Adicionalmente, se establece que una buena parte de las adolescentes embarazadas residen en zonas rurales; lo cual es reiterado en una indagación de México, en la que se identifica que en comunidades rurales como Puebla, del total de las gestantes, el 86.7% eran adolescentes de entre 15 a 19 años; además el 30.6% de los niños menores de 1 año corresponden a madres adolescentes; mientras que en la zona céntrica o urbana de México, la tasa gestacional de adolescentes es de 26.7%; puesto que en zonas rurales es más común el desconocimiento de educación sexual, métodos anticonceptivos (Jiménez et al., 2017)

En esta indagación se muestra que la mayoría de las adolescentes gestantes desconocen los riesgos que conlleva un embarazo adolescente, al igual que en una investigación hecha en Cuba, en la que participaron 90 adolescentes gestantes en una encuesta, obteniendo que el 82.2% desconoce los riesgos que contempla su estado gestacional, aumentando las probabilidades de desarrollar complicaciones; además, se enfatiza que dichos riesgos incluyen la preeclampsia, eclampsia, alteraciones placentarias.

Dentro de este estudio, la mayor parte de las adolescentes gestantes presentan un alto desconocimiento en cuanto a los riesgos de complicaciones más comunes, pues se inclinaron por el descenso de vejiga y la placenta previa; siendo refutado en una exploración peruana, con la participación de 177 adolescentes gestantes, de las cuales el 18.2% padeció riesgos de abortos espontáneos, el 14.1% infecciones urinarias; el 17.5% alteraciones de hipertensión arterial y el 6.3% anemia, especificando que uno de los principales riesgos en gestaciones de adolescentes menores a 15 años son los abortos espontáneos.

En esta indagación al igual que en una efectuada en la provincia Hebei de China, en la que se estudió a 238.598 gestantes, de las cuales el 46.8% son adolescentes con un alto riesgo de desarrollar complicaciones como abortos, preeclampsia y trastornos hipertensivos; se identificó que la principal causa para el desarrollo de dichos riesgos es la misma inmadurez fisiológica de la gestante

derivada de la temprana edad en la que se ha producido el embarazo, impidiéndole mantener un correcto desarrollo gestacional (Zhang et al., 2020)

A partir de esta investigación y de una realizada en Colombia en la que se encuestó a 140 adolescentes atendidas en el Hospital Universitario San José, se evidenció que únicamente el 10.71% conoce su riesgo de padecer trastornos hipertensivos como la preeclampsia durante el embarazo o el parto, siendo una grave problemática para la salud no solo de la gestante sino también del feto, debido a su repercusión a nivel multisistémico perjudicando órganos renales, hepáticos, vasos sanguíneos e incluso el sistema nervioso central (Ortiz et al., 2018)

Se identifica que la mayoría de las adolescentes embarazadas no conocen que la complicación gestacional de mayor riesgo para la vida materna es el desarrollo de un embarazo ectópico. Dentro de una indagación cubana, se identificó que 1 de cada 30 embarazos adolescentes son ectópicos, siendo una condición de alto riesgo para la vida materna, pues al producirse el crecimiento ovulario en la trompa de Falopio, es común su ruptura, a lo que se suma la inmadurez fisiológica de las adolescentes, ocasionando hemorragias severas que pueden llevar a la muerte materna

Además, en un apartado realizado en el Centro de Salud de Jipijapa, al igual que en este estudio, se determinó que de 30 adolescentes gestantes, el 95% presentó riesgos de complicaciones gestacionales, de las cuales el 89% desarrolló anemia de grave a crónica; el 8% trastornos hipertensivos y el 2.7% riesgos de aborto; estableciendo que la anemia es el principal riesgo en este tipo de gestaciones, debido al descuido nutricional en el consumo necesario de 300 calorías diarias, provocando partos prematuros, falta de desarrollo y crecimiento fetal o el nacimiento de un neonato con bajo peso (Cevallos, et al., 2018)

Un hallazgo de importancia es la falta de conocimiento en cuanto al riesgo de muerte materna o fetal que representa un embarazo adolescente. A partir de una exploración hecha en el Hospital General Docente Agostinho Neto de Guantánamo, en la que se determinó que de 700 adolescentes gestantes, el 76.71% fueron ingresadas a cuidados intensivos debido al alto riesgo de muerte materna por el surgimiento de complicaciones, pues el 29.4% desarrolló preeclampsia con inicios de eclampsia; el 5.9% gestaciones ectópicas con rotura de trompas de Falopio y hemorragia crónica, siendo padecimientos responsables de un alto índice de muertes maternas sobre todo en adolescentes (Frómata, et al., 2020)

Se establece que una cierta cantidad de adolescentes gestantes desconocen los riesgos que corren al momento del parto; lo cual es sustentado en una indagación uruguayana, en la que se entrevistaron a 114 adolescentes embarazadas, de las cuales únicamente el 8.4% conocía los riesgos que corría durante todo el periodo gestacional así como en el parto, pues afirmaron partos prematuros, alteraciones uterinas e hipertensión arterial, mencionando que es información emitida en los controles médicos rutinarios (Feldman, et al., 2019)

Además, se especifica que una parte de las adolescentes embarazadas se inclinan por las hemorragias como el riesgo más latente en partos; siendo sustentado en un estudio de Madrid en el que se presentaron 81 partos adolescentes, de los cuales, en el 66.6% hubo complicaciones, en el 62% de las mismas, se presentaron hemorragias obstétricas, en el 23% desgarros cervicales y en el 12.8% preeclampsia, debido a la temprana edad ginecológica de la gestante, además de la inmadurez del útero, lo cual adicionalmente predispone el desarrollo de padecimientos subclínicos o prostaglandinas influyentes en partos prematuros (Jiménez, et al., 2017)

De acuerdo con este apartado se puntualiza el desconocimiento de las gestantes en cuanto a la medida principal de prevención de complicaciones durante su gestación, pues afirman que es mantener una buena alimentación. En una investigación de Pasto en la que se encuestaron a 19 gestantes adolescentes, tras una intervención educativa, el 75% mencionó que la medida preventiva de complicaciones más importante es la constante asistencia a controles prenatales, pues de ello depende la detección temprana de anomalías o posibles riesgos gestacionales o fetales, permitiendo una intervención médica inmediata; enfatizando que del control prenatal se desprende el desenlace materno fetal ya sea positivo o negativo

Dentro de esta indagación al igual que una fundada en Ghana, se realizó una comparación previo y post intervención educativa en 363 adolescentes gestantes, obteniendo que tras la inserción educativa se evidenció un incremento adicional del 39% en los conocimientos acerca de los riesgos gestacionales a los que se enfrentan, incluyendo la posibilidad de desarrollo de enfermedades hipertensivas, partos prematuros, daños uterinos, hemorragias; importancia de la ingesta de vitaminas, asistencia a controles médicos, nutrición e incluso el cuidado del neonato posterior a su nacimiento (Yakubo, et al., 2019)

Los profesionales de enfermería son uno de los entes principales para el establecimiento de una comunicación adecuada entre el sistema de salud y la población atendida; sin embargo, su rol principal, posterior a la

administración de cuidados, es la intervención educativa e informativa hacia los pacientes; en el caso de las adolescentes embarazadas, su intervención debe mantener parámetros éticos y humanizados, volviéndose una fuente de apoyo tanto físico como psicológico para la adolescente.

Además, toda enfermera tiene el compromiso de despejar las múltiples dudas y brindar información adecuada a las adolescentes gestantes, orientándolas a vivir un embarazo saludable incorporando prácticas e incluso estilos de vida provechosos, incluyendo la importancia de la asistencia a constantes controles prenatales, evitando así la suscitación de complicaciones a corto o largo plazo como la diabetes, patologías hipertensivas, anemia, abortos espontáneos, bajo crecimiento y desarrollo fetal, anomalías fetales.

CONCLUSIONES

Se concluye que el conocimiento de las adolescentes gestantes respecto a los riesgos de complicaciones a los que se enfrentan es bajo, pues desconocen temáticas como la inmadurez fisiológica; el riesgo de padecer preeclampsia, de desarrollar un embarazo ectópico, de muerte ya sea fetal o materna, los problemas de parto, la importancia de asistir a controles prenatales como una medida de prevención principal ante la presencia de riesgos o complicaciones que alteren el bienestar materno o fetal, entre otros y se identificó que las adolescentes gestantes presentan la necesidad de acceder a programas educativos enfocados en su situación actual, para lo cual se realizó un cronograma educativo basado en las temáticas principales para el despeje de dudas acerca de los posibles riesgos a los que puedan enfrentarse a lo largo de su periodo gestacional, durante el parto o posterior a este.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Baculima, M. J. Ñ., Cunuhay, B. A. G., Espinoza, B. B. M., & Díaz, J. F. Ñ. (2017). Estudio transversal: embarazo en adolescentes en el hospital de especialidades José Carrasco Arteaga. Cuenca-Ecuador, 2015. *Revista Médica HJCA*, 9(2), 129-133. <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/ojs/index.php/HJCA/article/view/199>
- Calderón, L. V. M., Rueda, D. G. C., Arias, P. F. V., & Peralta, D. F. G. (2020). El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. *RECIMUNDO*, 4(3), 174-183. <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/861>
- Cevallos, Á. L. Z., Gómez, F. E. P., Loor, G. R. C., Loor, W. S. P., Chancay, M. C. A., & Pincay, J. E. R. (2018). Nutrición y anemia en las gestantes adolescentes. *Reciamuc*, 2(3), 212-228. <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/112>
- Feldman, F., Recouso, J., Paller, L., Lauría, W., & Rey, G. (2019). Evaluación de las complicaciones del embarazo en adolescentes: estudio de cohorte en Uruguay. *Revista Ginecología y obstetricia de México*, 87(11), 709-717. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412019001100002
- Frómata-Asencio, M., Mustelier-Barbier, B. L., Camps-Cruzata, D., Mahy-Frómata, Á., Navarro-Acosta, Y., & López-Gámez, E. (2020). Caracterización de la adolescente materna grave en el Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto", Guantánamo 2019. *Revista Información Científica*, 99(1), 3-11. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000100003
- Gómez, A. M. M., Olivera, R. A. P., Amores, C. E. D., & Soto, M. A. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista cubana de obstetricia y ginecología*, 45(2), 1-21. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=91459>
- Jiménez Cabañas, M., Romero Gismera, E., García Anaya, M., & Bravo Arribas, C. (2017). Resultados obstétricos y perinatales de las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. *Revista. Sanidad Militar*, 73(3), 158-161. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712017000300158
- Jiménez-González, A., Granados-Cosme, J. A., & Rosales-Flores, R. A. (2017). Embarazo en adolescentes de una comunidad rural de alta marginalidad. Un estudio mixto de caso. *Salud pública de México*, 59(1), 11-18. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342017000100011&script=sci_arttext
- López Andy GL, Analuisa Jiménez EI. Políticas públicas asociadas a la educación sexual y reproductiva y el aporte de enfermería. *Revista Enfermería Investiga*, 6(5), 74-84. <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/31569>
- Llanos, E. S., & Miniet, A. M. L. (2019). Factores que influyen en el embarazo de adolescentes. *FACSAUD-UNEMI*, 3(4), 36-42. <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/923>

- Martínez, E. A., Montero, G., & Zambrano, R. M. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios*, 41(47), 1-10 <http://w.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>
- Moreno-Indio, K. J., Marcillo-Marcillo, C. E., Valero-Cedeño, N. J., Orellana-Suárez, K., Escobar-Rivera, M. V., & Fiallos-Cazar, L. P. (2020). Embarazo precoz en adolescentes de edades de 13 a 17 años en Ecuador. *Polo del Conocimiento*, 5(6), 982-996 <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2389>
- Ortiz Martínez, R. A., Ojalora Perdomo, M. F., Delgado, A. B. M., & Luna Solarte, D. A. (2018). Adolescencia como factor de riesgo para complicaciones maternas y neonatales. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 83(5), 478-486 https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262018000500478&script=sci_arttext
- Rodríguez Torres, E. G. (2022). *Funcionalidad Familiar en Adolescentes Embarazadas Institucionalizadas* [Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales, Carrera de Trabajo Social] <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/34095>
- Torres, M. A. F., Leyva, M. S., Juan, Y. R., & Bonal, A. F. (2018). Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. *Revista información científica*, 97(1), 205-214. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=79470>
- Velasteguí Egúez, J. E., Hernández Navarro, M. I., Real Cotto, J. J., Roby Arias, A. J., Alvarado Franco, H. J., & Haro Velastegui, A. J. (2018). Complicaciones perinatales asociadas al embarazo en adolescentes de Atacames. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(1), 37-44. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21252018000100005
- Vinueza-Lescano, M. E., & Bello-Zambrano, H. I. (2018). Embarazo en la adolescencia. Características epidemiológicas. *Domino de las Ciencias*, 4(1), 311-321. <http://dominodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/743>
- Yakubu, I., Garmaroudi, G., Sadeghi, R., Tol, A., Yekaninejad, M. S., & Yidana, A. (2019). Assessing the impact of an educational intervention program on sexual abstinence based on the health belief model amongst adolescent girls in Northern Ghana, a cluster randomised control trial. *Reproductive health*, 16(1), 1-12. <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-019-0784-8>
- Zhang, T., Wang, H., Wang, X., Yang, Y., Zhang, Y., Tang, Z., & Wang, L. (2020). The adverse maternal and perinatal outcomes of adolescent pregnancy: a cross sectional study in Hebei, China. *BMC pregnancy and childbirth*, 20(1), 1-10. <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-020-03022-7>