

Factores de riesgo asociados al embarazo en niñas y adolescentes.

Risk factors associated with pregnancy in girls and adolescents.

Fatores de risco associados à gravidez em meninas e adolescentes.

Francisco David Obando Ochoa¹
Universidad Metropolitana del Ecuador
fobando@est.umet.edu.ec

Como citar:

Obando, F. (2023). Factores de riesgo asociados al embarazo en niñas y adolescentes. Código Científico Revista de Investigación, 4(1), 772-786.

Recibido: 20/04/2023

Aceptado: 25/05/2023

Publicado: 30/06/2023

¹Licenciado en Enfermería, <https://orcid.org/0000-0003-3429-3342>

Resumen

Antecedentes: De conformidad con los informes de ONU mujeres, el embarazo en niñas y adolescentes a nivel mundial se está incrementado y sobre todo en los países en desarrollo. Este problema afecta tanto a las madres precoces como a los niños que nacen con múltiples afectaciones. Objetivo: determinar los factores de riesgo asociados al embarazo en niñas y adolescentes. Metodología: Es una investigación documental, donde se realizó una revisión sistemática. La búsqueda se efectuó en tres bases electrónicas: Pudmed, Medline y Scopus. Se utilizaron los términos MeSH (Medical Subject Headings) "Teen pregnancy" o "pregnant teen" y los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) "embarazo en adolescentes" o "adolescente embarazada". Se consultaron 432 artículos publicados desde el año 2019 al 2023 de los cuales se seleccionaron 12 artículos científicos para el proceso de extracción de datos. Resultados: Se encontró que factores de riesgo como violencia intrafamiliar y violencia sexual, la falta de instrucción educativa, el grado de conocimiento de salud sexual y reproductiva, el consumo de alcohol y otras drogas y la comunicación inadecuada, fueron determinantes en el embarazo de las niñas y adolescentes. Conclusión: Esta revisión enfatiza que los factores de riesgo individuales influyen en el embarazo en niñas y adolescentes.

Palabras claves: Embarazo niñas y adolescentes. Factores de riesgo embarazo niñas.

Abstract

Background: According to UN Women reports, pregnancy in girls and adolescents worldwide is increasing and especially in developing countries. This problem affects both early mothers and children who are born with multiple impairments. Objective: to determine the risk factors associated with pregnancy in girls and adolescents. Methodology: It is a documentary research, where a systematic review was carried out. The search was carried out in three electronic databases: Pudmed, Medline and Scopus. The MeSH (Medical Subject Headings) terms "Teen pregnancy" or "pregnant teen" and the Health Sciences Descriptors (DeCS) "adolescent pregnancy" or "pregnant teen" were used. A total of 432 articles published from 2019 to 2023 were consulted from which 12 scientific articles were selected for the data extraction process. Results: It was found that risk factors such as domestic violence and sexual violence, lack of education, lack of knowledge of sexual and reproductive health, alcohol and other drug use, and inadequate communication were determinants in the pregnancy of girls and adolescents. Conclusion: This review emphasizes that individual risk factors influence pregnancy in girls and adolescents.

Keywords: Pregnancy of girls and adolescents. Risk factors for teenage pregnancy.

Resumo

Histórico: De acordo com os relatórios da ONU Mulheres, a gravidez entre meninas e adolescentes está aumentando em todo o mundo, especialmente nos países em desenvolvimento. Esse problema afeta tanto as mães prematuras quanto as crianças que nascem com múltiplas deficiências. Objetivo: determinar os fatores de risco associados à gravidez em meninas e adolescentes. Metodologia: esta é uma pesquisa documental, na qual foi realizada uma revisão sistemática. A busca foi realizada em três bancos de dados eletrônicos: Pudmed, Medline e Scopus. Foram utilizados os termos MeSH (Medical Subject Headings) "Teen

pregnancy" ou "pregnant teen" e os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) "adolescent pregnancy" ou "pregnant teen". Foram consultados 432 artigos publicados de 2019 a 2023, dos quais 12 artigos científicos foram selecionados para o processo de extração de dados. Resultados: descobrimos que fatores de risco como violência doméstica e sexual, falta de educação, falta de conhecimento sobre saúde sexual e reprodutiva, uso de álcool e outras drogas e comunicação inadequada foram determinantes da gravidez em meninas e adolescentes. Conclusão: Esta revisão enfatiza que os fatores de risco individuais influenciam a gravidez em meninas e adolescentes.

Palavras-chave: Gravidez de meninas e adolescentes. Fatores de risco para gravidez na adolescência.

Introducción

El embarazo en niñas y adolescentes en el actual contexto mundial está produciendo profundos cambios en las nuevas generaciones. En forma puntual, las niñas tienen que seguir un proceso de crecimiento y desarrollo normal hasta llegar a la adolescencia, pero este ritmo se altera radicalmente por la presencia de un embarazo. Cambia el proyecto de vida, se producen problemas psicológicos por los cambios biológicos inesperados, se limita el acceso a la educación y se vuelve vulnerable a los procesos de enfermedad (Torres, M. A. F. et al., 2018)

El embarazo precoz está asociado a mayor morbilidad y mortalidad materna, incrementa los casos de abortos espontáneos, hemorragias, eclampsia, endometritis puerperal y sepsis. Además, los productos nacen prematuros, bajo peso y con afecciones neonatales (Corona, H. F., & Funes, D. F., 2015).

Las principales consecuencias están en la afectación del embrión y feto, pues se presentan cuadros de desnutrición, tanto para la madre como para el niño que impiden un desarrollo gestacional adecuado. La falta de educación y preparación para llevar a cabo un proceso de embarazo terminan en partos pre términos y con complicaciones.

Los problemas psicológicos están en función del rechazo del entorno familiar, por las críticas continuas y luego del parto, son niñas que no pueden asumir la responsabilidad y las obligaciones que significa ser madre lo que las afecta su autoestima con sentimientos de culpabilidad y profunda tristeza (Alfonso Figueroa, L., & Figueroa Pérez, L., 2017).

Los cambios que se producen en la niñez y adolescencia temprana por este proceso de embarazo alteran el futuro de estos ciudadanos. El futuro se convierte en incierto, pues se convierten en personas desvalorizadas, con limitada educación y sin el poder de convertirse en personas transformadoras y creativas en la sociedad (Ramírez, A. N., et al, 2019) (Castillo Riascos, L. L., 2016).

De acuerdo con la OMS, los países de ingresos medios al 2019, tenían 21 millones de embarazos al año, entre 15 a 19 años, de los cuales el 50% eran no deseados y que los partos entre niñas de 10 a 14 años superaron los 10 nacimientos por cada 1.000 niñas (Organización Mundial de la Salud 2023).

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNPFA) que orienta sus proyectos para conseguir que todos los embarazos sean deseados, con nacimientos seguros y que permitan el desarrollo potencial de las nuevas generaciones, ha identificado que el embarazo precoz perjudica a las niñas pues no alcanzan niveles educativos óptimos, lo que trae como consecuencia menor inserción laboral, menores salarios y fomenta la pobreza (Unicef, 2020).

De acuerdo con el informe de UNFPA, a nivel global más de 200 millones de niñas y adolescentes sufren de esta problemática. Estos incluyen a las mujeres y niñas más desfavorecidas, comunidades rurales, indígenas y discapacitadas. (Unicef, 2020). Además, este informe puntualiza que América Latina y el Caribe registran las tasas más altas en el mundo.

En Ecuador la Fundación de Waal (FdW) reporta que en los tres estados de la provincia del Guayas en el 2021 se registraron 550 embarazos en niñas y adolescentes entre 10 y 14 años y 11,139 embarazos en adolescentes entre 15 y 19 años. (Fundación de Waal, 2023, pág. 1).

El mismo informe señala que en Ecuador en la coordinación regional nivel 8, al 2021 se han registrado 550 embarazos de niñas/adolescentes de 10 a 14 años en los tres estados del Guayas: Guayaquil, Samborondón y Durana. Mientras que las adolescentes de 15 a 19 años tuvieron 11.139 embarazos. Fundación de Waal, 2023, pág. 2).

Es de destacar que este problema se agravó como consecuencia de las migraciones y de la pandemia por COVID 19. Según el informe de la ONU mujeres Ecuador que producto de la cuarentena y aislamiento sanitario, se incrementaron los casos de embarazos precoces, uniones tempranas, matrimonios forzados, incremento de la violencia sexual y riesgos a que han estado expuestas las niñas y adolescentes (Ecuador, C. A. R. E., & Mujeres, 2020).

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador (INEC) más de 3000 niñas menores de 14 años son madres cada año en el país. El 15.7% de niños recién nacidos son producto de una madre adolescente y 0.7% de una niña menor de 14 años (INEC, 2020).

El estudio realizado por Moreno Mojica, C. M. et al. (2015) cuyo objetivo fue crear una estrategia de atención de enfermería que ayude a las adolescentes a desarrollar su maternidad durante el prenatal utilizando la metodología de la teoría de Ramona Mercer en los aspectos físico, emocional, informacional y de calificación del apoyo en el Hospital Regional de Duitama en Colombia, donde se examinaron madres adolescentes con una edad promedio de 16 años.

Los proveedores de atención médica relacionados con el embarazo adolescente deben establecer una relación de confianza con las mujeres embarazadas y las familias para comprender las necesidades actuales, las posibles condiciones y las posibles condiciones durante el embarazo y la lactancia, para lograr la plena aceptación del rol de la madre.

También deben ser conscientes de los entornos en los que crecen las niñas y las jóvenes, incluidos el hogar, la escuela, el lugar de trabajo, la iglesia y otras instituciones sociales, ya que estos entornos juegan un papel importante en la aceptación de la maternidad. Para hacer frente a la hospitalización, enseñar a cuidar a los niños y, en algunos casos, cómo manejar los problemas, es necesaria una relación cercana con los padres. También establece una relación de atención terapéutica efectiva y refuerza actitudes y comportamientos positivos de crianza, disminuyendo con pérdida y arrepentimiento. La autora Villamizar Carvajal, B. et al. (2014)

también enfatizó la necesidad de que los profesionales tomen en cuenta la familia, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras organizaciones comunitarias al asumir este rol. La identificación de los factores de riesgo para el embarazo en niñas y adolescentes fue el objetivo de esta revisión sistemática.

Metodología

Fuentes de información

Es una investigación documental, donde se realizó una revisión sistemática, la búsqueda se efectuó en tres bases electrónicas: Pubmed, Medline y Scopus.

Estrategia de búsqueda

Los términos empleados para la estrategia de búsqueda son descriptores MeSH (Medical Subject Headings) “Teen pregnancy” o “pregnant teen” y los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) “embarazo en adolescentes” o “adolescente embarazada”.

Criterios de elegibilidad

Los criterios de inclusión fueron los artículos publicados en las bibliotecas virtuales entre 01 de enero del 2019 al 30 de junio del 2023 en idioma inglés y castellano y cuya muestra sean mujeres adolescentes embarazadas. Se excluyeron artículos científicos duplicados y aquellos que en su contenido no investigaban los factores sociales, familiares e individuales.

Selección de estudios

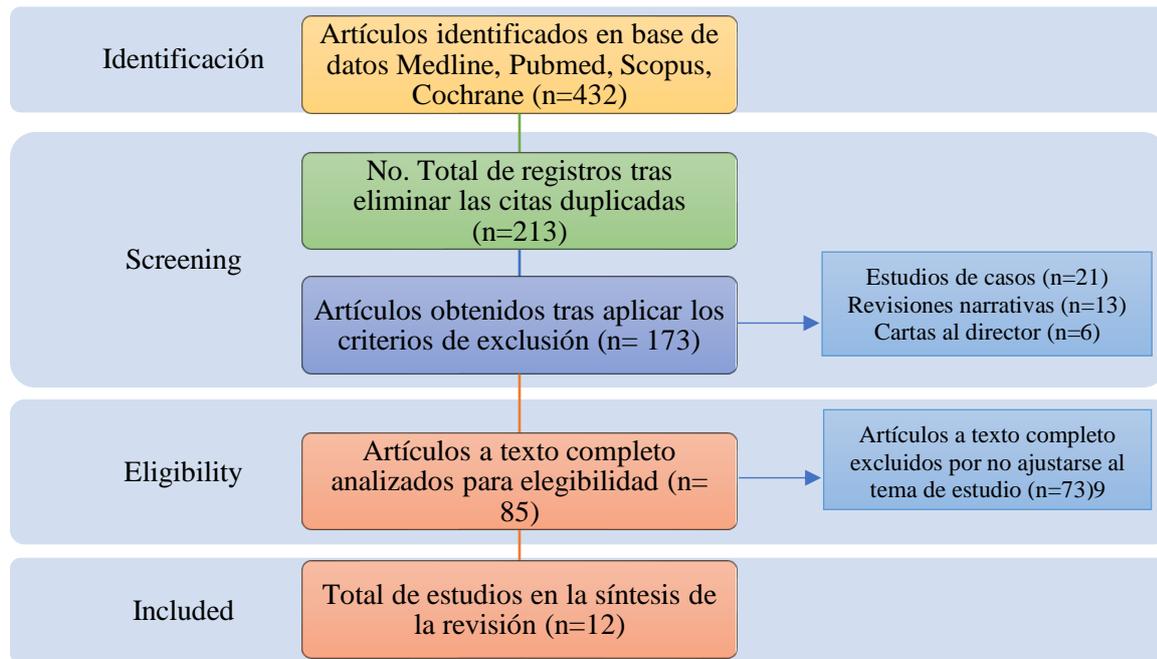
Finalmente, luego de la aplicación de los criterios fueron seleccionados 12 artículos válidos para poder llevar a efecto la extracción de los datos.

Proceso de extracción de datos:

Para este proceso se elaboró una tabla con los datos de los factores sociales, familiares e individuales asociados al embarazo en adolescentes.

Figura 1:

Estudios incluidos en la revisión.



Fuente: Elaborado por los autores.

Tabla 1:

Estrategia de búsqueda.

Base de datos	Ecuaciones de búsqueda
Pubmed	Pregnancy (Mesh) AND adolescent(Mesh)
Medline	Pregnancy (Mesh) AND adolescent(Mesh)
Scopus	MeSH (Medical Subject Headings) “Teen pregnancy” o “pregnant teen”

Fuente: Elaborado por los autores en base a las investigaciones realizadas.

Resultados

Numerosos factores que repercuten en la adolescente, su familia y su entorno social, los cuales comparten rasgos biológicos y psicológicos, jugando un papel importante en la prevalencia de embarazos adolescentes (Ramírez, A. N. et al., 2019).

Factores de riesgos individuales

Hobby, E. et. al. (2023) realizaron un estudio observacional en Alaska, el objetivo fue asociar el embarazo no deseado en adolescentes y las probabilidades de experimentar depresión, concluyendo que sí existe esta relación.

Obiyan et al. (2023) mediante un estudio de métodos mixtos en Nigeria 2023 con el objetivo de determinar los factores asociados del embarazo en adolescentes y la inducción del aborto, encontraron que de 1505 adolescentes 59.4% tuvieron una historia de propender al aborto inducido, además, resaltan que las adolescentes que tenían educación media evitaban el aborto.

Kasonde, ME., et al, (2022) realizaron un estudio en Zambia 2022 con el objetivo de determinar la asociación entre violencia sexual y embarazo involuntario, concluyeron que existe asociación entre estas dos variables de estudio y que las mujeres adolescentes son las más vulnerables para la violencia sexual.

Ayale, B. G. K., et al. (2018) realizó un estudio observacional por métodos mixtos en Etiopía en la Universidad de Woldia, con el objetivo de determinar la prevalencia y causas de embarazo no deseado en estudiantes de la Universidad de Woldia y concluye que el factor principal es el alcohol que se consume en las fiestas, así como las drogas que permiten las relaciones sexuales imprevistas y que generan embarazos no deseados.

Kasonde, ME., et al. (2022) mediante un estudio transversal con el objetivo de determinar la asociación entre el embarazo en adolescentes y violencia sexual, concluye que las mujeres adolescentes son las más vulnerables a este tipo de violencia y generan embarazos no deseados.

Berlan, E., et al (2022) mediante un estudio observacional con el objetivo de determinar la adherencia a las guías de salud reproductiva que ofertan los servicios de la salud, encontró que el 65% de los embarazos no deseados eran por falta de educación que les impedían comprender las guías emitidas y difundidas por los centros de salud, pero por falta de adherencia a los mismos, las adolescentes tomaban decisiones equivocadas.

Leal, I., & Molina, T. (2021) realizó un estudio ecológico de series temporales entre los años 1997 y 2018 con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos para el uso de

anticonceptivos en adolescentes chilenas y concluyó que la falta de información de salud sexual y reproductiva y el nivel instructivo para el uso de anticonceptivos estuvo asociada al embarazo en adolescentes.

Factores de riesgo social y familiar

Sonia, B. M., et al. (2023) realizó un estudio cualitativo en Tchaourou en Benin Africa 2023 con el objetivo de analizar los determinantes sociológicos en adolescentes y sexualidad. Concluyen que la educación sobre sexualidad es un determinante social que influye en el embarazo y que está en función de la influencia familiar y de las políticas de estado en la comunidad.

Saquicela, D. M. B. et al (2020) en un estudio observacional prospectivo, con el objetivo de determinar los factores sociales que inciden en el embarazo en adolescentes, concluyó que la discriminación social, la dependencia económica, el aislamiento social y la deserción escolar influyen en los embarazos no deseados.

Saquicela, D. M. B., et al. (2020) en un estudio observacional prospectivo, con el objetivo de determinar los factores familiares que inciden en el embarazo en adolescentes, concluyó que la separación de las parejas, la comunicación inadecuada y las agresiones físicas promueven embarazos no deseados.

Caraguay Gonzaga, S. M., et al. (2022) en un estudio de casos y controles realizado en Loja, Ecuador, con el objetivo de determinar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes concluyó que la violencia intrafamiliar, la comunicación ineficaz intrafamiliar fueron factores determinantes.

Bain, L.E. (2021) en un estudio observacional prospectivo, con el objetivo de determinar los factores que inciden en el embarazo no deseado en adolescentes, concluyó que la decisión de continuar con el embarazo estaba en función de la cultura del grupo familiar y del nivel de ingresos económicos.

Tabla 2:
Resumen de los principales autores y su aporte.

Autor	Muestra	Grupos	Variables maternas	Resultados
1. Ayalew, T. 2022	121 graduadas en la Universidad de Woldia (Etiopía)	G1 121	Factores individuales	El factor principal es el alcohol que se consume en las fiestas, así como las drogas que permiten las relaciones sexuales imprevistas y que generan embarazos no deseados
2. Sonia, B. M., et al (2023)	1320 adolescentes	G1 1320	Factores sociales	La educación sobre sexualidad es un determinante social que influye en el embarazo y que está en función de la influencia familiar y de las políticas de estado en la comunidad.
3. Bañ, L. E. 2021	300 adolescentes, 300 padres, 12 profesores, 15 trabajadores de la salud	G1 300 G2 300 G3 12 G4 15	Factores familiares	La decisión de continuar con el embarazo estaba en función de la cultura del grupo familiar y del nivel de ingresos económicos
4. Saquicela, D. M. B. et al 2020	60 adolescentes	G1 60	Factores familiares	La separación de las parejas (41%), Comunicación inadecuada (25%). Agresiones físicas (17%) y unión obligatoria (17%) fueron los terminantes familiares.
5. Berlan, E., et al. 2022	7.000 adolescentes	G1 4760 G2 5240	Factores individuales	65% no desearon su embarazo por falta de adherencia a las guías preventivas de salud reproductiva.
6. Caraguay Gonzaga, S. M., et al 2022	132 adolescentes	G1 44 embarazadas G2 88 No embarazadas	Factores familiares	En lo familiar destacaron la violencia intrafamiliar, Comunicación intrafamiliar como factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes.
7. Hobby, E. 2023	340 adolescentes	G1 340	Factores individuales	Factores individuales Presentaron depresión persistente el 72% de las adolescentes embarazadas
Autor	Muestra	Grupos	Variables maternas	Resultados
8 Kasonde, ME., et al 2022	4.465 adolescentes	G1 670 G2 3795	Factores individuales	Existe asociación entre estas dos variables de estudio y que las mujeres adolescentes son las más vulnerables para la violencia sexual. OR 1.74 IC 95% 1.38-2.19

9 Leal, I., & Molina, T. (2021)	2.300 adolescentes	G1 1200 G2 1100	Factores individuales	Se observó un aumento en la frecuencia del uso de anticonceptivos en jóvenes chilenas (coeficiente 4.59 IC 95% (3.43-5.74) p=0.001
10 Ayele, A.D. et al. 2021	1.640 adolescentes	G1 1.640	Factores individuales	La falta de información de salud sexual y reproductiva OR 1.45 IC 95% (1.16-1.80) estuvo asociada al embarazo.
11 Obiyan, MO., et al. 2023	1505 adolescentes	G1 894 G2 611	Factores individuales	59.4% tuvieron una historia de propender al aborto inducido. Resaltan que las adolescentes que tenían educación media evitaban el aborto
12 Azuara, Y.O. et. al 2020	259 familias	G1 259	Factores familiares	Los tipos de familias asociadas a disfuncionalidad fueron: nuclear simple (OR 0,5, IC 95% 0,3-0,8), monoparental extendida (OR 1,9, IC 95% 1,03-3,5), núcleo integrado (OR 0,6, IC 95% 0,4-0,9), pobreza familiar baja (OR 0,5, IC 95% 0,3-0,8) y pobreza familiar alta (OR 5,3, IC 95% 1,09-3,5) y pobreza familiar alta (OR 13,8, IC 95% 1,7-108,5).

Fuente: Elaborado por los autores en base a las investigaciones realizadas.

Discusión

Los resultados de los estudios demuestran que los factores individuales para el embarazo en adolescentes están en función al nivel de instrucción que tienen las jóvenes. Pues inician de forma temprana las relaciones sexuales, pero desconocen del uso de anticonceptivos. En muchos hogares, es un tabú hablar de formas de prevenir el embarazo, de planificación familiar, pues se considera que cuando se inicia la adolescencia, ellos no deberían conocer todavía estos conceptos, pues se estaría estimulando la ruta hacia tener relaciones sexuales tempranamente. Por otra parte, a veces, si se conoce de los anticonceptivos, se carece del discernimiento de las formas de presentación, la posología adecuada y de las complicaciones que pueden presentarse.

Los factores familiares son determinantes en este problema. Una vez más, en este caso, el nivel de instrucción de los padres produce un comportamiento discordante y generador de conflictos internos con los jóvenes. Los padres no comprenden los cambios en el desarrollo de los adolescentes y estos problemas desembocan en abusos y castigos que conllevan que los jóvenes busquen apoyo en extraños generando embarazo en adolescentes.

Por otra parte, cada vez más, hay familias disfuncionales los divorcios, uniones libres y familias formadas con hijos de diferentes matrimonios que inciden en los conflictos de los hogares y generan un factor de riesgo para el embarazo.

El principal factor social investigado es la pobreza, existen dos clases de pobreza: extrema y multidimensional. La segunda es el factor social determinante en este problema, de acuerdo con los resultados de esta investigación demuestran que la pobreza incrementa seis veces el riesgo de embarazarse.

En muchos hogares con este nivel de pobreza, prefieren los padres que sus hijas se embaracen lo antes posible, para tener una persona menos que mantener en la familia y permitir que formen un hogar prematuramente. Pero, la mayoría de las veces, lo que sucede es que la hija no sale del hogar y debe quedarse, fomentando más la pobreza de la familia por falta de recursos económicos.

Conclusiones

En nuestro medio se han encontrado predictores de embarazo adolescente, que pueden resultar en embarazos no deseados y tener efectos negativos en las madres jóvenes, sus hijos, el medio ambiente, sus familias y la sociedad.

Los factores contribuyentes del estudio se pueden dividir en tres grupos: individual, familiar y social. Los individuos comenzamos a ser sexualmente activos temprano y carecemos de anticonceptivos; familiares, disfunción familiar y baja educación de los padres, así como problemas sociales, pobreza y residir en zonas rurales.

Las tasas de embarazo adolescente son alarmantemente altas en los países en desarrollo, incluido el continente africano, América Latina y el Caribe, como resultado de las desigualdades económicas y sociales de estas sociedades, que tienen un impacto en la salud y la educación de la población.

Referencias bibliográficas

- Alfonso Figueroa, L., & Figueroa Pérez, L. (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(2), 143-151.
- Ayalew Tegegne, W. (2022). The prevalence and causes of unwanted pregnancy among Woldia university undergraduate female students: Implications for psychosocial intervention. *Community Health Equity Research & Policy*, 42(2), 189-193.
- Ayele, A. D., Mihretie, G. N., Belay, H. G., Teffera, A. G., Kassa, B. G., & Amsalu, B. T. (2021). Knowledge and practice to prevent COVID-19 and its associated factors among pregnant women in Debre Tabor Town Northwest Ethiopia, a community-based cross-sectional study. *BMC pregnancy and childbirth*, 21(1), 397.
- Ayele, B. G. K., Gebregzabher, T. G., Hailu, T. T., & Assefa, B. A. (2018). Determinants of teenage pregnancy in Degua Tembien District, Tigray, Northern Ethiopia: A community-based case-control study. *PloS one*, 13(7), e0200898.
- Azuara, Y. O., Herrera, R. F. G., Espinoza, E. M., Villalobos, N. A. A., & Mata, D. L. (2020). Asociación de tipología familiar y disfuncionalidad en familias con adolescentes de una población mexicana. *Atención Primaria*, 52(10), 680-689.
- Bain, L. E. (2021). Understanding the meaning of autonomy in adolescent pregnancy decision-making: lessons from Ghana. *Pan African Medical Journal*, 40(1).
- Berlan, E., Valenti, O., Long, W., Toth, C., Abenaim, A., Maciejewski, H., & Gowda, C. (2022). Practice Facilitation Improves Adolescent Reproductive Health Preventive Services in Primary Care. *Pediatrics*, 149(1), e2020035774.
- Caraguay Gonzaga, S. M., Martínez Camacho, J. M., & Vivanco Lapo, D. A. (2022). FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES CENTRO DE SALUD N°1 Y N°3 DE LOJA. *Enfermería Investiga: Investigaciin, Vinculación, Docencia y Gestiiin*, 7(4).
- Castillo Riascos, L. L. (2016). Desaciertos en la prevención del embarazo en adolescentes. *Revista Salud Uninorte*, 32(3), 543-551.
- Corona, H. F., & Funes, D. F. (2015). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 26(1), 74-80.

- Ecuador, C. A. R. E., & Mujeres, O. N. U. (2020). Análisis rápido de género para la emergencia de COVID-19 en ALC.
- Fundación de Waal. (26 de octubre de 2022). Fundación de Waal. <https://fundaciondewaal.org/index.php/2022/10/26/promotores-de-derecho-en-ecuador-para-prevenir-embarazos-y-luchar-contr-la-violencia/>.
- Hobby, E. (2023). Relación de las intenciones de embarazo con los resultados del bebé, el embarazo y la primera infancia. Portal Regional BVS, 7.
- Herrera-Sánchez, P. J., & Mina-Villalta, G. Y. (2023). Riesgos de la mala higiene de los equipos quirúrgicos. *Journal of Economic and Social Science Research (JESSR)*, 3(1), 64-75.
- INEC. (2020). Embarazo en adolescentes. Quito: Instituto Nacional de Estadísticas y censo.
- Kasonde, ME, Bwalya, BB, Nyirenda, ET, Mapoma, CC, Sikaluzwe, M., Chimpinde, K. y Songolo, GI (2022). Asociación entre violencia sexual y embarazo no deseado entre mujeres casadas en Zambia. *Salud pública BMC*, 22 (1), 1-12.
- Leal, I., & Molina, T. (2021). Cambios en el uso de anticonceptivos, embarazos no planificados e hijos en adolescentes chilenas entre 1997 y 2018. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 86(4), 360-367.
- 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.
- Martinez, E. A., Montero, G. I., & Zambrano, R. M. (2020). Adolescent pregnancy as a public health problem in Latin America. *Espacios*, 41(47), 1-10.
- Mercer, RT (1990). *Padres en riesgo*. Compañía editorial Springer.
- Moreno Mojica, C. M., Mesa Chaparro, N. P., Pérez Cipagauta, Z., & Vargas Fonseca, D. P. (2015). Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal. *Revista cuidarte*, 6(2), 1041-1053.
- Obiyan, MO, Olaleye, AO, Oyinlola, FF y Folayan, MO (2023). Factores asociados con el embarazo y el aborto inducido entre adolescentes mujeres de la calle en dos ciudades urbanas de Nigeria: un estudio de método mixto. *Investigación de servicios de salud de BMC*, 23 (1), 25.
- Organización Mundial de la Salud (2023). Embarazo en la adolescencia. Washington: OMS.
- Organización Mundial de la Salud. (15 de 09 de 2018). Embarazo en la adolescencia. Recuperado el 15 de 05 de 2023, de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Ponce, M. L. M., Ruíz, R. L. C., Rueda, A. M. S., García, J. M. R., & Rojas, L. R. (2018). Embarazo no planeado: impacto de los factores socioculturales y emocionales de la adolescente, 2017. *Investigación Valdizana*, 12(2), 83-94.

- Ramírez, A. N., Domínguez, B., de Oca Rodríguez, C. M., Díaz, A. R., Rojas, N. B., López, C., & López, E. (2019). Evaluación de los factores de riesgo de embarazo en adolescentes en la comunidad de Las Tablas, Municipio Matanzas, Provincia Peravia, República Dominicana, durante el período noviembre 2017-enero 2018. *Ciencia y Salud*, 3(1), 43-50.
- Saquicela, D. M. B., Saquicela, H. L. B., & Loor, S. B. (2020). Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales. *RECIMUNDO*, 4(4), 337-345.
- Secretaría Nacional de Planificación (2021). Plan de Creación de oportunidades 2021-2025. Recuperado el 15 de 05 de 2023, de <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-de-creacion-de-oportunidades-2021-2025-de-ecuador>.
- Sonia, B. M., Ngangue, P., Nestor, B., Dieudonné, S., Adnette, A., Leonel, P., & Ly, B. A. (2023). Socioecological analysis of determinants of early adolescent sexuality in Benin: a qualitative study. *The Pan African Medical Journal*, 44.
- 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.
- Unicef. (2020). Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/media/5606/file/MILENA-Consecuencias-socioeconomicas-del-Embarazo-Adolescente-en-Ecuador.pdf>.
- Venegas, M., & Valles, B. N. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e109-e119.
- Villamizar Carvajal, B., Vargas Porras, C., & Rueda Nieves, E. (2014). Madres descubriendo el amor incondicional en el proceso adaptativo de hospitalización de su bebé prematuro. *Revista Cuidarte*, 5(2), 782-791.
- Vinueza-Lescano, ME, & Bello-Zambrano, HI (2018). Embarazo en la adolescencia. Características epidemiológicas. *Dominó de las Ciencias*, 4 (1), 311-321.
- Zambrano, L. G. R., Benavidez, M. G., Infante, N. N. C., & Baque, M. G. C. (2022). La ética del cuidado dentro de las organizaciones sociales. In *Resultados Científicos de la Investigación Multidisciplinaria desde la Perspectiva Ética* (pp. 94-121). Editorial Grupo AEA.