



*Factores que inciden en el embarazo precoz de las adolescentes de Pasaje, Ecuador*

*Factors that affect early pregnancy in adolescents from Pasaje, Ecuador*

*Fatores que afetam a gravidez precoce em adolescentes de Pasaje, Equador*

Christian Stalin Jacome-Gallegos <sup>I</sup>

[cjacome2@utmachala.edu.ec](mailto:cjacome2@utmachala.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0003-1643-9344>

Stephanie Yimabel Parra-Torres <sup>II</sup>

[sparra4@utmachala.edu.ec](mailto:sparra4@utmachala.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-1002-9064>

Carmen Liliana Paccha-Tamay <sup>III</sup>

[cpaccha@utmachala.edu.ec](mailto:cpaccha@utmachala.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-7323-2764>

**Correspondencia:** [cjacome2@utmachala.edu.ec](mailto:cjacome2@utmachala.edu.ec)

Ciencias de la salud  
Artículo de investigación

\***Recibido:** 22 de mayo de 2021 \***Aceptado:** 20 de junio de 2021 \* **Publicado:** 05 de julio de 2021

- I. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- III. Magíster en Salud Pública, Licenciada en Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

## Resumen

**Introducción:** La adolescencia ha sido catalogada como un cambio que se encuentra establecido desde la niñez a la adultez, comprendiendo desde los 10 hasta los 19 años de edad. El embarazo en la adolescencia es una situación de riesgo para ellas, como a su vez representando problema de salud pública a nivel mundial. **Objetivo:** El propósito de la investigación es determinar los factores de riesgo que están inmersos en el embarazo en la adolescencia. **Métodos:** el tipo de estudio fue descriptivo, transversal, no experimental; la muestra se conformó de 182 adolescentes embarazadas del cantón pasaje, la recopilación de información se la realizó mediante una encuesta con variables sociodemográficas, edad, escolaridad de la madre y del padre y otras relacionadas con los factores de riesgo, el procesamiento de datos se efectuó mediante software SPSS Versión (25). **Resultados:** Se encontró que un 52% de las muestras encuestadas pertenecen al grupo de edad 17-19 años, nivel de escolaridad primario, lo que predomina en un 52% en el padre y 45% en la madre de gestantes adolescentes, la falta de información 25% como factor influyente. **Conclusiones:** Los factores de riesgo que se encuentran presentes es la edad, nivel educativo de los padres, falta de información sobre educación, descuido de los padres, alcoholismo, abuso sexual que inciden significativamente en el embarazo en la adolescencia. El actuar de enfermería será de vital importancia para nutrir las mentes de los adolescentes que se encuentran perdidos en el camino de la sexualidad.

**Palabras clave:** Adolescencia; embarazo; factor de riesgo; enfermería.

## Abstract

**Introduction:** Adolescence has been classified as a change that is established from childhood to adulthood, ranging from 10 to 19 years of age. Teenage pregnancy is a situation of risk for them, as in turn representing a public health problem worldwide. **Objective:** The purpose of the research is to determine the risk factors that are immersed in teenage pregnancy. **Methods:** the type of study was descriptive, cross-sectional, non-experimental; the sample consisted of 182 pregnant adolescents from the canton, the collection of information was carried out through a survey with sociodemographic variables, age, schooling of the mother and father and others related to risk factors, the data processing was carried out using SPSS Version software (25). **Results:** It was found that 52% of the samples surveyed belong to the age group 17-19 years, level of primary schooling, which predominates in 52% in the father and 45% in the mother of pregnant adolescents, the lack of information 25% as an influential factor. **Conclusions:** The risk factors that are present are the age,

educational level of the parents, lack of information about education, neglect of the parents, alcoholism, sexual abuse that significantly affect pregnancy in adolescence. Nursing will be of vital importance to nourish the minds of adolescents who are lost in the path of sexuality.

**Keywords:** Adolescence; pregnancy; risk factor; nursing.

## Resumo

**Introdução:** A adolescência foi classificada como uma mudança que se estabelece desde a infância até a idade adulta, na faixa dos 10 aos 19 anos. A gravidez na adolescência é uma situação de risco para elas, além de representar um problema de saúde pública em todo o mundo. **Objetivo:** o objetivo da pesquisa é determinar os fatores de risco que estão envolvidos na gravidez na adolescência. **Métodos:** o tipo de estudo foi descritivo, transversal, não experimental; A amostra foi composta por 182 adolescentes grávidas do cantão de Passagem, a coleta de informações foi realizada por meio de survey com variáveis sociodemográficas, idade, escolaridade da mãe e do pai e outras relacionadas a fatores de risco, o processamento dos dados foi realizado por meio de Versão do software SPSS (25). **Resultados:** Constatou-se que 52% das amostras pesquisadas pertencem à faixa etária de 17 a 19 anos, nível de ensino fundamental, que predomina em 52% no pai e 45% na mãe de adolescentes grávidas, a falta de informação 25% como fator de influência. **Conclusões:** Os fatores de risco presentes são a idade, escolaridade dos pais, falta de informação sobre escolaridade, negligência parental, alcoolismo, abuso sexual que afetam significativamente a gravidez na adolescência. A enfermagem será de vital importância para alimentar as mentes dos adolescentes que estão perdidos no caminho da sexualidade.

**Palavras-chave:** Adolescência; gravidez; fator de risco; Enfermagem.

## Introducción

La adolescencia se la considera como la etapa de la niñez y adultez, caracterizándose por cambios físicos, psicológicos y sociales (Odio and Suárez 2018). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es la etapa de la vida comprendida entre los 10 y los 19 años (Favier Torres et al. 2018). En este periodo sucede en la segunda década de la vida donde el individuo llega a la madurez de los órganos sexuales y capacidad reproductiva. No obstante, esta etapa de transformación varía entre culturas y se define como el periodo de tiempo en que las personas necesitan para ser autónomos e independientes socialmente (González and Zárate 2019).

De allí, que en la pubertad existen invariablemente cambios físicos y emocionales haciendo al niño en adulto, en esta fase comienza la madurez donde se describe la personalidad del individuo, haciéndolos independientes frente a la vida, estableciendo y fortaleciendo en este, lapso de tiempo patrones culturales, interrelaciones personales y el vínculo social (Flores-Valencia and Nava-Chapa 2017)

Según las Naciones Unidas, la maternidad a temprana edad es considerada como un problema de salud pública a nivel global. No obstante, las tasas de fertilidad han disminuido hace cuatro décadas, pero el embarazo precoz afecta a varias regiones del mundo, América Latina y el Caribe refieren mayor frecuencia de adolescentes embarazadas; es decir, pasó 87 nacimientos por cada 1.000 adolescentes entre 15 - 19 años en 1990 hasta 63 en 2020 (Vargas and Anglade 2021).

En Ecuador, 2 de cada 3 adolescentes de 10-19 años abandonan sus estudios, por ser madres o estar embarazadas. En la última década la propensión del incremento del embarazo en adolescentes menores de 15 años es de 74% y en mayores de 15 años de 9%, siendo la tendencia de la fecundidad nuestro país la más alta de la Región Andina, llegando a 100 por 1000 nacidos vivos (Mendoza Tascón, Claros Benítez, and Peñaranda Ospina 2016). Así mismo, en el año 2013, cerca de 16 millones de mujeres entre 15 y 19 años quedaron embarazadas y un millón de menores de 15 años tuvieron un parto, lo que representó el 11% de los nacimientos a nivel mundial (Jiménez-González, Granados-Cosme, and Rosales-Flores n.d.).

Una de las causas de muerte de las adolescentes son las complicaciones durante el embarazo y parto en países desarrollados, se prevé que una mujer de 15 años muera por una causa materna (Flores-Valencia and Nava-Chapa 2017). Por tanto, el embarazo a temprana edad obstaculiza la adolescencia provocando consecuencias psicológicas y sociales así como, como la depresión posparto, riesgo de suicidio, limitaciones en el desarrollo personal, proyectos de vida truncados, deserción escolar, desocupación, dependencia económica y vínculos de apego inseguros con sus hijos, mismos que están más expuestos a abuso, negligencia parental, problemas conductuales y de rendimiento escolar (Jiménez-González, Granados-Cosme, and Rosales-Flores n.d.)

El impacto que genera en la vida de las jóvenes de 10-19 años de edad el embarazo precoz, tanto a nivel individual y social. En el aspecto individual limita el derecho a la educación ocasionando mayor probabilidad de desempleo. Así mismo, provoca riesgo para su salud materna y fetal de allí, que se observa el incremento en la tasa de mortalidad por abortos inseguros y bajo peso al nacer o la muerte

del neonato durante el primer año de vida. Además, limitado acceso a atención sanitaria, violencia sexual e infecciones de transmisión sexual (Castañeda Paredes & Santa-Cruz-Espinoza, 2021).

Es importante que el embarazo en la adolescencia debe ser abordado, de forma integral enfrentado y atendido por profesionales de la salud capacitados en temas de salud sexual y sexualidad impartidos y explicados en aulas escolares desde etapas tempranas, involucrando a la familia. No obstante, la limitada información sobre la salud sexual lleva a los adolescentes a un comportamiento sexual de riesgo y embarazos no deseados, una de las causas predisponentes es la falta de acceso a la educación o a los servicios de salud sexual y como consecuencia usó de manera inadecuada de métodos de planificación familiar o simplemente tienen desconocimiento de los mismos (Guevara-Valtier et al. 2020).

Entre otras causales para embarazo son el limitado acceso o uso de métodos anticonceptivos, desinterés de la mujer, la violencia sexual, los matrimonios precoces, baja escolaridad de las adolescentes, relación de convivencia, la procreación como proyecto de vida, educación en salud sexual y reproductiva deficiente y el desconocimiento de la planificación familiar (Pinzón-Rondón et al. 2018).

De este modo el profesional de enfermería en el primer nivel de atención ofrece servicios desde y para la comunidad, enfocados a la promoción de la salud de acuerdo a las necesidades y demandas sociales de cada individuo logrando equilibrio biológico, psicológico y social, incidiendo favorablemente en la calidad de vida del adolescente y por ende disminuyendo los embarazos no deseados (Martínez Esquivel, y otros, 2013) Por lo anterior el objetivo del estudio fue determinar los factores de riesgo que inciden en el embarazo a temprana edad en las adolescentes del Cantón Pasaje, Ecuador.

## **Materiales y métodos**

El diseño del estudio fue descriptivo, transversal, no experimental. La población la conformaron adolescentes embarazadas entre 10 a 19 años de edad en un total de: 145 del Barrio Nuevos Horizontes y 195 del sitio Loma de Franco; desde Julio a octubre del 2020. La muestra estuvo constituida por 182 adolescentes.

El cálculo de la muestra se consideró un nivel de confianza de 95% y margen de error del 5%. consentimiento informado a los padres o tutores para participar en el estudio; se incluyeron todas las

pacientes adolescentes con embarazo confirmado por la clínica y/o exámenes complementarios, con edades comprendidas entre los 10 hasta los 19 años de edad, excluyeron aquellas adolescentes que no quisieron participar en la investigación y las que presentaban enfermedades físicas y mentales que pongan en duda la fiabilidad de los datos.

La recolección de los datos se utilizó una encuesta con variables sociodemográficas, edad, escolaridad de la madre y del padre y otras relacionadas con los factores de riesgo, falta de información, falta de madurez, curiosidad sexual, descuido de los padres, familia disfuncional, independencia, abuso sexual, no vivir con los padres, alcoholismo, desconocimiento sobre cultura sexual.

Para el procesamiento de datos se realizó estadística descriptiva e inferencial con las pruebas exacta de Alfa de Cronbach, el nivel de significancia se consideró de 0.05, para lo que se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 25 (IBM); los resultados fueron registrados en tablas por medio del programa Microsoft Excel 19, el que también se utilizó para el diseño de los gráficos y tablas.

## Resultados

Del total de la muestra 182 el 52% de adolescentes embarazadas pertenecen al grupo de edad 17 - 19 años; un 33% corresponden a las edades 14 – 16 años, mientras que el 15% de mujeres son de 10 – 13 años. Estudios similares señalan que el grupo más vulnerable para el embarazo en adolescentes es de 14 a 16 años (56.6%), seguido del (28,3%) de 17-19 años (Bello-zambrano and Vinueza Lescano 2018), datos que no concuerdan con nuestro estudio. El nivel de escolaridad de las madres refleja un 45% a primaria, mientras que el 40% a bachiller, y el nivel educativo del padre, es el 52% predominando el nivel primario seguido del 42% de bachiller. Frente a esto Paredes, et.al, en su estudio sobre factores de riesgo asociados al embarazo adolescente encontraron el predominio del grado de instrucción de la madre (56.67%) que es primario en relación al padre (56,67%), pero es secundario(Paredes and Santa-Cruz-Espinoza 2021). Datos similares en lo que respecta al nivel educativo de la madre con nuestra investigación.

**Tabla 1:** Datos generales de los adolescentes

Variabes	n	%
Grupo de edad		
10-13 años	27	15
14-16 años	60	33
17-19 años	95	52

Escolaridad de la madre		
Primaria	82	45
Bachiller	73	40
Superior	27	15
Escolaridad del padre		
Primaria	95	52
Bachiller	77	42
Superior	10	6
n=182		

Fuente: Encuesta

Entre los factores de riesgo encontrados en nuestra investigación, el 25% de las adolescentes se han iniciado su vida sexual antes de los 20 años; estudios similares señalan que en América Latina y El Caribe aproximadamente 50% de los adolescentes menores de 17 años son sexualmente activos y 53-71% de mujeres tuvieron relaciones sexuales a temprana edad (Tascón, Benítez, and Ospina 2016), En Cuba, el 65.1 % de los adolescentes de 13-14 años han tenido relaciones sexuales precoces (Favier Torres et al. 2018), En Colombia, las prácticas sexuales de las adolescentes, mostraron un promedio de edad de 14.5 años, prevaleciendo el inicio de vida sexual durante o después de los 14 años de edad (78.5%) (Carvajal Barona and Valencia Oliveros 2017). Sin embargo, otro aspecto a destacar, el desconocimiento sobre educación sexual incide significativamente en el embarazo en adolescentes (Paredes and Santa-Cruz-Espinoza 2021). Reyes -Ruiz y col, señalan que educar en y para la sexualidad de los niños, niñas y los adolescentes es una labor a nivel mundial donde se debe incluir en el nivel educativo básico temas de educación sexual (Ruíz and Hernández 2019), Pinzón y col, señalan que 95% de las adolescentes conocen sobre el ciclo menstrual y el 98% sobre métodos de planificación familiar (Pinzón-Rondón et al. 2018).

En nuestro estudio se observó que el 13% de las adolescentes señalaron que el descuido de los padres es un factor influyente en el embarazo a temprana edad. En Colombia, el acompañamiento, cuidado y protección por parte de los padres ocasionan comportamientos emocionales que no les permiten fortalecer el vínculo familiar lo que incide en la toma de decisiones para iniciar una vida sexual precoz (Salazar-Arango, Ávila-Navarrete, and Bernal-Velásquez 2018). Asimismo, en México las formas de crianza de los progenitores influyen en las jóvenes adolescentes para experimentar deseos



sexuales y reproductivos anticipadamente. Por lo que la familia se convierte en un espacio de protección, apoyo y acompañamiento para las adolescentes durante el embarazo. No obstante, también se convierte en un factor de riesgo que sumado con otras situaciones deterioran la calidad de vida y el desarrollo de las mismas (García Hernández 2014).

Nuestra investigación se encontró que el 11% de jóvenes embarazadas señalaron que la disfunción familiar ha incidido significativamente para que tomen la decisión de iniciar su vida sexual precozmente; en Paraguay, observaron que la disfunción familiar mediante el APGAR familiar siendo de leve a moderada el 57,0% de los casos, Apgar familiar severo 2,0% (Cusihuamán-Puma et al. 2018). en Cartagena, observaron que la mitad de familias eran disfuncionales. (12,8 %), con riesgo bajo 4,736 (IC 95 %: 2,673-8,392), baja autoestima OR: 4,257 (IC 95 %: 1,363-13,295), deficiente espiritualidad OR: 2,503 (IC 95 %: 1,461- 4,287) y limitada felicidad OR: 2,063 (IC 95 %: 1,214-3,506) (Álvaro Monterrosa-Castro et al. 2020). De allí, que la maternidad precoz puede inducir a un segundo embarazo adolescente provocando incremento de pobreza en la familia y aumentando el riesgo de maltrato, prostitución, alcoholismo y drogadicción.

En el presente estudio se encontró que la prevalencia de abuso sexual en las gestantes desde que estaban embarazadas era del 1%, igual a la reportada la de Colombia (1,7 %) (Á. Monterrosa-Castro et al. 2017), En México 2,8% de las mujeres que tuvieron su primera relación sexual en la infancia o en la adolescencia fue sin consentimiento siendo víctimas de sus propios familiares como: padre, padrastro, tío, hermano, primo (México 2017), Así mismo, otro estudio en Colombia la violencia sexual en las gestantes adolescentes es del 6,7%, (Restrepo Martínez et al. 2017).

Sanabria & Fernández, sostienen que el alcoholismo es un causa que incide en la prevalencia hasta 71% la baja escolaridad, coadyuvan a formar familias disfuncionales, limitada asistencia de los servicios de salud y la incidencia de morbilidad durante el embarazo, el parto y el puerperio (Sanabria Negrín and Fernández Montequín<sup>1</sup>\* 2019), en comparación con nuestro estudio, las jóvenes adolescentes (2%) señalaron que el alcoholismo influye en menor proporción en la decisión de la maternidad a temprana edad. Según la información recabada de un estudio hecho en el estado de Piauí, Brasil; manifestaron una prevalencia del uso del alcohol en la vida de (68,7%) en la población brasileña entre 12 y 65 años, separando a la población femenina con un (60.6%), dando a conocer que el vicio de ingerir bebidas alcohólicas promueve un comportamiento precoz de iniciar la sexualidad, donde ellas se exponen a un embarazo no deseado (Veloso and Monteiro 2013).



**Tabla 2:** Factores de riesgo

Variables	n	%
<b>Factores</b>		
Falta de información	45	25,0
Falta de madurez	11	6,0
Curiosidad sexual	18	10,0
Descuido de los padres	24	13,0
Familia disfuncional	39	21,0
Independencia	9	5,0
Abuso sexual	2	1,0
No vivir con los padres biológicos	19	10,0
Alcoholismo	3	2,0
Desconocimiento sobre cultura sexual	31	17,0
n=182		

## Conclusiones

Finalmente, se concluye que los factores de riesgo asociados al embarazo adolescente es la edad afectando mayoritariamente a las jóvenes de 17 a 19 años, los padres de las gestantes tienen un nivel educativo primario. Otras causales encontradas es la falta de información sobre educación sexual, el descuido de los padres, la disfuncionalidad familiar y el abuso sexual como factores contribuyentes para el inicio de relaciones sexuales precoces.

Por último, la intervención de enfermería en el ámbito comunitario debe enfocarse en promover la práctica de la sexualidad de forma segura y de esta manera contribuir en la reducción de embarazos en las adolescentes.

## Referencias

1. Odio, Amado Antonio García, and Meiglin González Suárez. 2018. "Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud." *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río* 22 (3): 416–27.
2. Favier Torres, María Agustina, Mercedes Samón Leyva, Yadira Ruiz Juan, and Anelys Franco Bonal. 2018. "Factores de Riesgos Y Consecuencias Del Embarazo En La Adolescencia." *Revista Información Científica* 97 (5): 1043–53.
3. González, Jorge Joel Aguirre, and Silvia Zárate. 2019. "Factores de riesgos del embarazo en adolescentes." *Revista Científica Estudios e Investigaciones* 8 (December): 113–14.

4. Flores-Valencia, M. E., and G. Nava-Chapa. 2017. "Embarazo En La Adolescencia En Una Región de México: Un Problema de Salud Pública." *Revista de Salud Publica* . <https://www.scielo.org/article/rsap/2017.v19n3/374-378/pt/>.
5. Vargas, Fanny, and Boaz Anglade. 2021. "Determinantes Y Efectos Del Embarazo En La Adolescencia En Centroamérica, República Dominicana Y Haití." <https://doi.org/10.18235/0003232>.
6. Mendoza Tascón, Luis Alfonso, Diana Isabel Claros Benítez, and Claudia Bibiana Peñaranda Ospina. 2016. "Actividad Sexual Temprana Y Embarazo En La Adolescencia: Estado Del Arte." *Revista Chilena de Obstetricia Y Ginecologia* 81 (3): 243–53.
7. Jiménez-González, Alberto, José Arturo Granados-Cosme, and Roselia Arminda Rosales-Flores. n.d. "Embarazo En Adolescentes de Una Comunidad Rural de Alta Marginalidad. Un Estudio Mixto de Caso." Accessed June 22, 2021. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342017000100011&lang=es#B1](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000100011&lang=es#B1)
8. Castañeda Paredes, J. y Santa-Cruz-Espinoza, H. 2021. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*. 20, 2 (abr. 2021), 109–128. DOI: <https://doi.org/10.6018/eglobal.43871>
9. Guevara-Valtier, Milton Carlos, Silvia Guadalupe Soltero-Rivera, Jesús Melchor Santos-Flores, Liliana Maricela Guzman-Rodriguez, and Juana Mercedes Gutierrez-Valverde. 2020. "Determinantes Sociales de Salud Y Necesidad Educativa Sobre Infecciones de Transmisión Sexual En Adolescentes Embarazadas." *SANUS*. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.170>.
10. Pinzón-Rondón, Ángela María, Ángela María Ruiz-Sternberg, Paula Andrea Aguilera-Otalvaro, and Paula Daniela Abril-Basto. 2018. "Factores Asociados Al Inicio de Vida Sexual Y Al Embarazo Adolescente En Colombia. Estudio de Corte Transversal." *Revista Chilena de Obstetricia Y Ginecología*. <https://doi.org/10.4067/s0717-75262018000500487>.
11. Martínez, D.; Alvarado, J.; Campos, H.; Elizando, K.; Esquivel, H.; Mancía, A.; Quesada, I.; Quirós, D. (abril, 2013). Nursing Intervention in adolescence: an institution experience in Public Secondary School. *Rev. Actual en Costa Rica*, 24, 1P13. Recuperado de: <https://doi.org/10.15446/act.2013.24.1.13> ISSN 1409P4568

12. Bello-zambrano, H. I., and M. A. Vinueza Lescano. 2018. "Embarazo En la Adolescencia." *Características Epidemiológicas Pregnancy in Adolescence. Epidemiological Characteristics Gravidez Na Adolescência. Características Epidemiológicas* 4: 311–21.
13. Paredes, Jennifer Castañeda, and Henry Santa-Cruz-Espinoza. 2021. "Factores de Riesgo Asociados Al Embarazo En Adolescentes." *Enfermería Global*. <https://doi.org/10.6018/eglobal.438711>.
14. Tascón, Luis Alfonso Mendoza, Diana Isabel Claros Benítez, and Claudia Bibiana Peñaranda Ospina. 2016. "Actividad Sexual Temprana Y Embarazo En La Adolescencia: Estado Del Arte." *Revista Chilena de Obstetricia Y Ginecología*. <https://doi.org/10.4067/s0717-75262016000300012>.
15. Carvajal Barona, R., and H. L. Valencia Oliveros. 2017. "Factores Asociados Al Embarazo En Adolescentes de 13 a 19 Años En El Municipio de Buenaventura, Colombia." *Revista de La*. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-08072017000200290&script=sci\\_abstract&tlng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-08072017000200290&script=sci_abstract&tlng=en).
16. Ruíz, María Teresa Reyes, and Mayra Rodríguez Hernández. 2019. "Desarrollo Humano, Educación Sexual Y Embarazo En La Adolescencia." *Revista CoPaLa, Construyendo Paz Latinoamericana*. <https://doi.org/10.35600/25008870.2019.8.0132>
17. Salazar-Arango, Andrés, Viviana Carmenza Ávila-Navarrete, and Claudia Bernal-Velásquez. 2018. "Negligencia Del Padre: Una Práctica Que Puede Llevar Al Embarazo Adolescente." *Revista Colombiana de Ciencias Sociales* 9 (1): 60–84.
18. García Hernández, Gloria Elizabeth. 2014. "Embarazo Adolescente Y Pobreza, Una Relación Compleja." *Iztapalapa. Revista de Ciencias Sociales Y Humanidades* 35 (77): 13–53.
19. Cusihumán-Puma, Antonio Ulises, Víctor Rodolfo Vert-Gossen, Julia Raquel Medina-Rodríguez, Domingo Santiago Ávalos, Marta Inés Ferreira-Gaona, and Clarisse Virginia Díaz-Reissner. 2018. "La Disfunción Familiar Y Su Repercusión En El Adolescente. Barrio Rosa Mística - Paraguay, 2012." *Memorias Del Instituto de Investigaciones En Ciencias de La Salud*. [https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2018.016\(03\)22-029](https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2018.016(03)22-029).
20. Monterrosa-Castro, Álvaro, Liezel Ulloque-Caamaño, Candelaria Colón-Iriarte, and Ester Polo-Payares. 2020. "Resiliencia En Gestantes Adolescentes Del Caribe Colombiano: Evaluación Con La Escala de Wagnild Y Young." *IATREIA* 33 (3): 209–21.

21. Monterrosa-Castro, Á., Universidad de Cartagena, C. Arteta-Acosta, L. Ulloque-Caamaño, Grupo de Investigación Salud de la Mujer, and Grupo de Investigación Salud de la Mujer. 2017. “Violencia Doméstica En Adolescentes Embarazadas: Caracterización de La Pareja Y Prevalencia de Las Formas de Expresión.” IATREIA. <https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.v30n1a03>.
22. México, Ipas. 2017. “Violencia Sexual y Embarazo Infantil en México, un problema de salud pública y derechos humanos.” <http://www.clacaidigital.info/handle/123456789/1123>
23. Restrepo Martínez, Miguel, Laura Trujillo Numa, Diana Restrepo Bernal, Yolanda Torres de Galvis, and Gloria Sierra. 2017. “Abuso Sexual Y Situaciones de Negligencia Como Factores de Riesgo de Embarazo Adolescente.” *Revista Colombiana de Psiquiatría* 46 (2): 74–81.
24. Sanabria Negrín, José Guillermo, and Zoila de la Caridad Fernández Montequín1\*. 2019. “Factores de Riesgo Del Embarazo En Adolescentes Y Jóvenes, Bata, Guinea Ecuatorial.” *Revista de Ciencias Médicas de Pinar Del Río* 23 (1): 119–34.
25. Veloso, Lorena Uchôa Portela, and Claudete Ferreira de Souza Monteiro. 2013. “Prevalencia Y Factores Asociados Al Uso de Alcohol En Adolescentes Embarazadas.” *Revista Latino-Americana de Enfermagem* 21: 433–41.
26. Rocio Vera Garcia, Martha del, Petra Marina Fernández Rosado, Luis Ricardo Santillán Ortega, María Eugenia Rojas Machado, and Carlos Julio Hidalgo Coello. 2020. “INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA.” *Revista Pertinencia Académica*. ISSN 2588-1019 4 (3): 48–57.