

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
DOCTORADO EN MEDICINA**



**INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:
EN ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD FAMILIAR E INVESTIGACIÓN**

**TÍTULO DEL INFORME FINAL:
PERFIL PSICOSOCIAL DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

**PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE:
DOCTORADO EN MEDICINA**

PRESENTADO POR:
FREDY MOISÉS BLANCO GRANADOS N° DE CARNET BG15022
MARIO JOSÉ AMAYA SARMIENTO N° DE CARNET AS16034

DOCENTE ASESOR:
DRA. OLIVIA ANA LISSETH SEGOVIA VELASQUEZ

NOVIEMBRE DE 2024

SAN MIGUEL, EL SALVADOR, CENTROAMÉRICA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
AUTORIDADES



M.SC JUAN ROSA QUITANILLA QUINTANILLA
RECTOR

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFÁN MATA
VICERRECTORA ACADÉMICA

M.SC. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA
SECRETARIO GENERAL

LICDA. ANA RUTH AVELAR VALLADARES
DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS

LIC. CARLOS AMÍLCAR SERRANO RIVERA
FISCAL GENERAL

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
AUTORIDADES



M.SC. CARLOS IVÁN HERNÁNDEZ FRANCO
DECANO

DRA. NORMA AZUCENA FLORES RETANA

VICEDECANA

LIC. CARLOS DE JESÚS SÁNCHEZ
SECRETARIO

MTRO. EVER ANTONIO PADILLA LAZO
DIRECTOR GENERAL DE PROCESOS DE GRADO

DR. AMADEO ARTURO CABRERA GUILLÉN
JEFE DE DEPARTAMENTO DE MEDICINA

MTRA. ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO
COORDINADORA GENERAL DE PROCESOS DE GRADO

DRA. PATRICIA ROXANA SAADE STECH
COORDINADORA DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN

AGRADECIMIENTO

A nuestros padres y familiares, por su amor y apoyo incondicional, por sus palabras de aliento y por brindarnos todos los recursos que necesitamos a lo largo de la carrera.

A Dios por guiarnos por el mejor camino y ayudarnos a sobreponernos a todas las pruebas que se nos han presentado

A nuestros compañeros y amigos, por ser parte de este camino, en los buenos y malos momentos, haciendo que estos últimos fueran más fáciles.

A nuestros maestros, a esas personas que, con su dedicación, formaron en nosotros las ganas de ser un mejor profesional.

Fredy Blanco
Mario Amaya

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres, quienes, con su amor y esfuerzo, me han inculcado los valores de la perseverancia y el compromiso. A ustedes, que siempre han creído en mí y han estado a mi lado en cada paso, les agradezco de corazón cada sacrificio y su apoyo incondicional. Su ejemplo y fortaleza son mi mayor inspiración para seguir adelante.

Fredy Blanco

A Dios, quien ha sido mi faro y guía en cada momento de este proceso. Le agradezco por darme la fortaleza para seguir adelante y por brindarme su amor y su paz en los momentos de mayor incertidumbre. Su presencia en mi vida ha sido un pilar que me ha sostenido y una inspiración que me ha motivado a alcanzar esta meta.

A mis padres, cuyo amor y apoyo constante han sido fundamentales en mi formación y en cada paso que he dado. Gracias por ser mi ejemplo, por creer en mí y por enseñarme que con esfuerzo y dedicación todo es posible. A mis abuelos, quienes con su cariño y sabiduría han enriquecido mi vida, les dedico este logro con inmensa gratitud y amor, pues sus enseñanzas siempre serán parte de mí.

Mario Amaya

INDICE

RESUMEN	7
INTRODUCCIÓN	9
DISCUSIÓN	12
CONCLUSIÓN	19
ASPECTOS ÉTICOS	19
FINANCIAMIENTO	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20
ANEXOS	25

RESUMEN

Para entrar en contexto del estudio se entenderá como embarazo adolescente al proceso de gestación que ocurre entre la edad de 10 y 19 años, que afecta en gran medida la parte social y mental de la adolescente, por lo que el estudio de tipo revisión narrativa va orientado a dar a conocer el perfil psicosocial en los embarazos en la adolescencia, para la sustentación bibliográfica se utilizaron 31 artículos originales, metaanálisis y revisiones sistemáticas, revisiones de literatura, estudios comparativos y retrospectivos, estudios de casos y control, los cuales poseen información relacionada al tema y fueron publicados entre enero de 2019 a julio de 2024 en idioma español e inglés en revista indexada o indizada, utilizando buscadores como “perfil psicosocial” “embarazo en la adolescencia” en buscadores como Science Research, Scielo, Google académico, Pubmed, concluyendo que los factores que condicionan a la alta presencia de embarazos en la etapa de la adolescencia, son: El nivel socio económico, nivel de escolaridad tanto del adolescente como de los padres, la procedencia rural, promiscuidad, efectos adversos: la deserción escolar y la depresión que afecta su estabilidad emocional.

Palabras claves

Embarazo temprano, Embarazo en Pubertad, Gestación en Adolescencia.

ABSTRACT

To enter the context of the study, teenage pregnancy will be understood as the gestation process that occurs between the age of 10 and 19 years, which greatly affects the social and mental part of the adolescent, so the narrative review type study is aimed at making known the psychosocial profile in pregnancies in adolescence, for the bibliographic support 31 original articles were used, metaanalyses and systematic reviews, literature reviews, comparative and retrospective studies, case and control studies, which have information related to the subject and were published between January 2019 to July 2024 in Spanish and English in an indexed or indexed journal, using search engines such as "psychosocial profile" "pregnancy in adolescence" in search engines such as Science Research, Scielo, Google Scholar, Pubmed, concluding that the factors that condition the high presence of pregnancies in the stage of adolescence are: The socioeconomic level, the level of schooling of both the adolescent and the parents, the rural origin, the promiscuity, adverse effects: school dropouts and depression that affects emotional stability.

Keywords

Early pregnancy, Pregnancy in Puberty, Pregnancy in Adolescence.

INTRODUCCIÓN

Para entrar en contexto del estudio se entenderá como Embarazo adolescente al proceso de gestación que ocurre entre la edad de 10 y 19 años. Dividiéndose en la adolescencia precoz comprendida entre las edades de 10 a 14 años y la tardía que es la edad entre 15 a 19 años., Así es descrito por la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽¹⁾, Debido a que es una edad con inmadurez emocional e intelectual propias de la edad propicia a condiciones psicosociales de alto riesgo, que afectan la capacidad de la adolescente para el desarrollo óptimo dentro de la sociedad ⁽²⁾

En muchas de los casos este se presenta como no deseado no planificado, que puede propiciar a eventos adversos como la decisión de interrupción intencional del embarazo, también la falta de control prenatal que puede conllevar a complicaciones dentro del embarazo o el parto, otra efecto agregado es la deserción o abandono de los estudios, por lo que se ve afectado el futuro por no lograr la realización personal o profesional a futuro, afectando muchas veces los estados socioeconómicos a lo largo de la vida. ⁽³⁾

Uno de los enfoques importantes dentro de esta población está la salud materna que está relacionada al acceso a los servicios de salud, como la presencia de algunos factores sociales, económicos y educativos que pueden conllevar a la presencia de complicaciones durante el embarazo y parto, debido a que por miedo no asisten a los centros de salud. ⁽⁴⁾

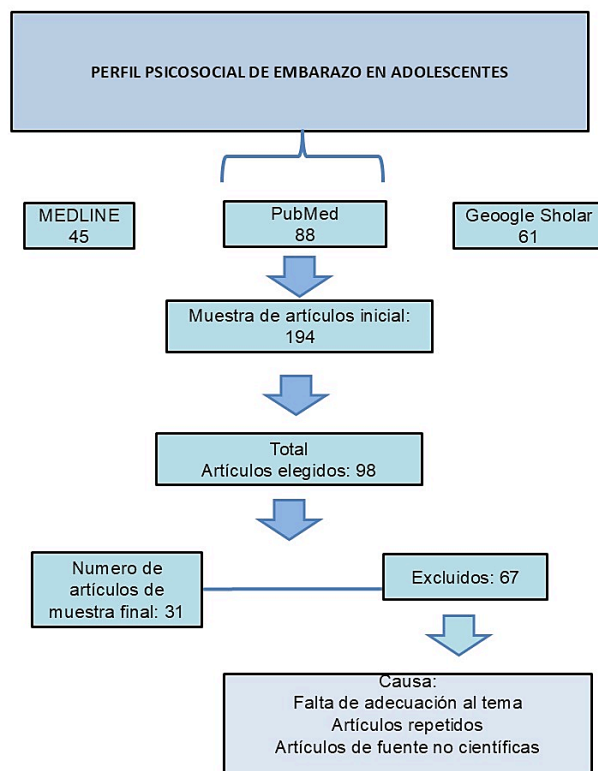
El embarazo en la adolescencia conlleva a repercusiones en la salud de la madre y el hijo, por lo que se concibe como una problemática con impactos tanto a corto y largo plazo, e describe que dentro de los factores vinculados están que la adolescente inicie de forma temprana de la actividad sexual, la realización de relaciones sexuales sin protección como también la falta de anticonceptivos, también se describe la presión del grupo de amigos para tener relaciones sexuales, la realización del matrimonio de forma temprana, como también la ausencia de la

figura paterna, modelos de crianza inadecuados, como la falta de información por déficit de comunicación entre padre e hijos adolescentes, la presencia de conflictos familiares, el consumo de drogas y alcohol de forma temprana y descontrolada, el abuso sexual, la comercialización y explotación sexual.⁽⁵⁾

En el caso de las adolescentes embarazadas se deben de afrontar a múltiples desafíos propios del embarazo, post parto es decir la crianza del menor, lo que aumenta su riesgo de problemas de salud mental, debido a que la adolescente debe convivir en muchos casos en situaciones estresantes tanto familiar, social y de la comunidad que condiciona a la presencia de la depresión, por lo que muchas veces van de la mano otras problemáticas vinculadas, dentro del perfil psicosocial se integra un marco para comprender la complejidad de los factores de riesgo que integra el conocimiento, actitudes, los comportamientos, factores sociales y culturales y otros relacionados a la salud.⁽⁶⁾

Por lo que el estudio de tipo revisión narrativa va orientada a dar a conocer el perfil psicosocial en los embarazos en la adolescencia, para la sustentación bibliográfica se utilizarán artículos originales, metaanálisis y revisiones sistemáticas, revisiones de literatura, estudios comparativos y retrospectivos, estudios de casos y control., los cuales deban poseer información relacionada al tema y que hayan sido publicados entre enero de 2019 a julio de 2024 en idioma español e inglés en revista indexada o indizada, utilizando buscadores como “perfil psicosocial” “embarazo en la adolescencia” en buscadores como Science Research, Scielo, Google académico, (Ver Figura 1).

Figura 1. Diagrama de flujo para los resultados de búsqueda de literatura



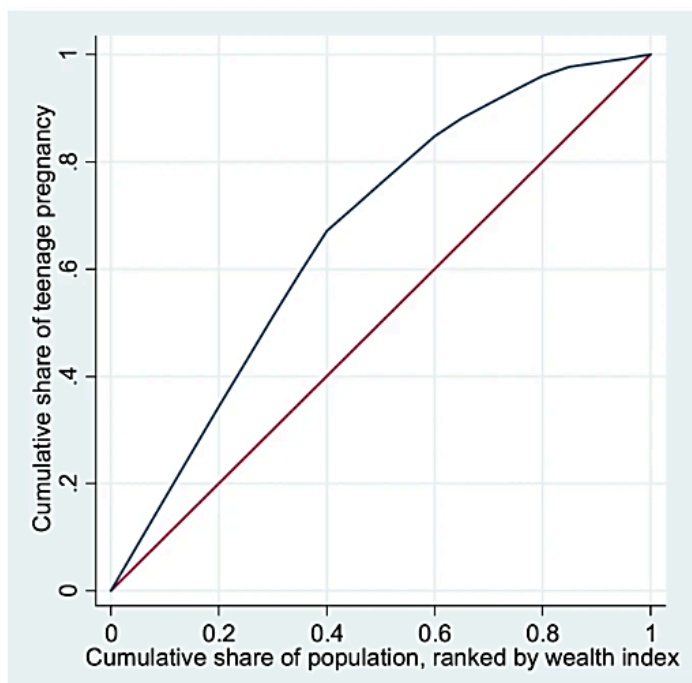
Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

El embarazo en la adolescencia se ha presentado con el pasar de los años con un tema de relevancia social, según el estudio de Bałanda Bałdyga, A. et al., las adolescentes no tienen una estabilidad social debido al desempleo, es decir sin fuente de ingresos económicos propios, por lo que un embarazo dificultaría la continuación de su educación, lo que genera una dependencia y carga para los padres, otros elementos que generan riesgo son las características sociodemográficas relacionadas a las diferentes actitudes de las adolescentes embarazadas tanto en el embarazo y parto son la edad temprana, estado civil, ocupación actual y principal fuente de ingresos.⁽⁷⁾

Por otro lado, un estudio en Nigeria realizado por Okoli, C. I. et al., describe que el estudio de las desigualdades socioeconómica en el embarazo adolescente ayuda en gran medida en el diseño de políticas, en su estudio destacan políticas que el embarazo está más concentrado entre las adolescentes de escasos recursos, el cual se basó en la concentración de los embarazo adolescente que integraron el estudio, el cual se encuentra por arriba de la línea diagonal de 45 grados **(Ver figura 2)**.⁽⁸⁾ Lo mismo es descrito por Fernandes, C. M. et al., en su investigación que esta problemática se concentra en regiones con peores condiciones socioeconómicas, determinando que existe una relación consistente entre la ocurrencia de embarazo adolescente y los indicadores socioeconómicos y de vulnerabilidad social,⁽⁹⁾ abonado a dicha situación Zemene, M. A. et al., encontró que los cambios en los factores de composición de los adolescentes fueron responsables de la reducción observada en la prevalencia de las tasas de embarazo adolescente en la ciudad de Etiopía. Se encontró que la religión, el nivel educación y el nivel socioeconómico eran factores significativo que contribuyeron a disminuir la presencia de embarazo en adolescente.⁽¹⁰⁾

Figura 2. Curva de concentración del embarazo adolescente en Nigeria



Fuente: Okoli CI, Hajizadeh M, Rahman MM, Velayutham E, Khanam R. Socioeconomic inequalities in teenage pregnancy in Nigeria: evidence from Demographic Health Survey. BMC Public Health. 2022; 22⁽¹⁾

Dubik, J. D.; Aniteye, P. & Richter, S. describe que además de la pobreza otro factor influyente es la presión de la familia por tener nietos, las parejas sexuales múltiples, destacando que la necesidad de establecer vínculos familiares estrechos también explicaba los matrimonios precoces, lo que condicionaba a los embarazos en adoscentes.⁽¹¹⁾ Bennetsen, A. K. K. et al., describe que entre más temprano sea el inicio del tabaquismo y la falta de uso de anticonceptivos conllevan a la presencia de embarazos en las adolescentes lo cuales en un 60% tuvieron un aborto inducido y tan solo el 30% dieron a luz.⁽¹²⁾

Chemutai, V.; et al., informa que en su investigación se presentó más prevalencia de embarazo adolescente en residencia rural, con baja escolaridad o escolaridad primaria, adolescentes con sentimientos de infelicidad, primiparidad, además determino que por cada año adicional que se retrasa el inicio sexual, la

probabilidad de tener un embarazo en la adolescencia se redujo en 0,7 veces y 0,3 veces menos probabilidades de haber alguna vez utilizado anticonceptivos 0,4 veces menos probabilidades de haber estado expuestos a educación sexual, por lo que la falta de educación en el hogar se originó desconocimiento que se conllevó a los embarazos ⁽¹³⁾ Por otro lado, Esan, D. T. et al., entrevistaron a adolescentes y docentes para conocer las percepciones y opiniones de las cuales tenían un conocimiento limitado sobre los anticonceptivos, lo que aumentaba la probabilidad de embarazo no deseado, dicho estudio se basó determinando temas y subtemas para el abordaje del embarazo en la adolescencia, con respecto al conocimiento de los profesores y estudiantes sobre el embarazo adolescente, la mayoría de los participantes tenían un buen conocimiento del embarazo adolescente, pero tenían conocimiento de la incidencia de embarazos no deseados en su comunidad, los profesores manifestaron en dicha investigación que el embarazo adolescente era común en la comunidad entre los adolescentes que tenían un bajo nivel educativo, asimismo expresaron como causas de dicho fenómeno la pobreza, falta de educación en el hogar, escaso control parental, maltrato infantil e influencias del grupo de amigos y el abuso de sustancias, el uso de drogas ilícitas, la pobreza y la presión de los compañeros facilitaban el embarazo adolescente en la sociedad aumentaban la posibilidad de que se presentaran los embarazos. **(Ver tabla 1)** ⁽¹⁴⁾ Saikia, K. et al., presento que resultan estadísticamente significativos como un nivel de educación más bajo de las madres adolescentes o de sus cónyuges y un menor acceso a información adecuada relacionada con la salud por parte de las madres adolescentes, en dicho informe se describe que los niveles más altos de educación juegan un papel importante en las decisiones relacionadas con el embarazo, así como en las acciones de crianza de los hijos, como también el conocimiento y la accesibilidad a los anticonceptivos es un factor determinante en los embarazos ⁽¹⁵⁾ en el estudio realizado en estudios procedentes de América latina realizado por Dongarwar, D. & Salihu, H. M. presento un alto índice de analfabetismo en salud sexual y reproductiva y el embarazo adolescente en un 44%, por lo que se consideró que la educación y el asesoramiento integrales en materia de salud

sexual y reproductiva podrían evitar un número significativo de embarazos adolescentes en esos entornos.⁽¹⁶⁾

Tabla 1. Temas principales y subtemas de los datos

Temas principales	Categorías
Percepciones de profesores y estudiantes sobre las causas del embarazo adolescente	<ul style="list-style-type: none"> ● Conocimiento de profesores y estudiantes sobre la adolescencia ● Frecuencia del embarazo adolescente en Nigeria ● Explora las causas del embarazo adolescente ● Experimentar si las adolescentes embarazadas reciben suficiente apoyo de amigos y familiares
Percepciones de profesores y estudiantes sobre los facilitadores	<ul style="list-style-type: none"> ● Contribuyentes al embarazo adolescente ● Conocimiento de profesores y estudiantes sobre anticonceptivos ● Explorar prácticas culturales relativas a la sexualidad. ● Explorar si la cultura y los antecedentes familiares fomentan el embarazo adolescente
Percepciones de profesores y estudiantes sobre las soluciones al embarazo adolescente	<ul style="list-style-type: none"> ● Opinión sobre qué es la prevención del embarazo adolescente ● Opinión sobre si compartir anticonceptivos con adolescentes es una buena idea ● Posibles soluciones para prevenir el embarazo en adolescencia en Nigeria ● Explorar si es recomendable hablar sobre educación sexual para adolescentes

Fuente: Dongarwar D, Salihu HM. Influence of Sexual and Reproductive Health Literacy on Single and Recurrent Adolescent Pregnancy in Latin America. *J Pediatr Adolesc Gynecol.* 2019; 30⁽⁵⁾

Fasula, A. M. y colaboradores realizaron su estudio en hogares, organizaciones de atención médica, escuelas, vecindarios e instituciones penitenciarias determinando que los factores que mostraron asociaciones con el embarazo/parto en la adolescencia incluyeron: haber sufrido abuso infantil; participar en conductas delictivas graves o reiteradas; abuso de sustancias; tener un padre adolescente; una grave desintegración familiar; no vivir con ninguno de los padres; y etnia hispana.⁽¹⁷⁾

Por su parte, Sekopa, R. P. et al., determino que la negligencia de los padres, la presión de los compañeros para realizar relaciones sexuales, la falta de uso de anticonceptivos y la falta de apego familiar se identificaron como factores que exacerbaron el aumento de embarazos adolescentes en el distrito, por lo que se considera que empoderar a los adolescentes para que tomen decisiones informadas y resistan la presión de grupo ayuda considerablemente a la disminución de probabilidad de embarazo y el involucramiento de las familias, escuelas y gobierno en la educación sexual son vitales para el éxito de los programas de prevención.⁽¹⁸⁾

Dentro de los efectos adversos del embarazo en adolescentes, descrito por Cruz, E. et al., existe la deserción escolar en su mayoría se presentó el perfil de participantes eran mayores de 15 años, con un embarazo en la adolescencia, sin ingresos económicos y hogares de nivel media a bajos económicamente. También se detectó el “factor de impacto materno”, es decir, el efecto que genera el hecho de que las madres de las adolescentes hayan experimentado o no un embarazo adolescente⁽¹⁹⁾ Sobngwi Tambekou, J. L. et al., describe que el abandono escolar puede exponer a la madre adolescente a un mayor riesgo de conductas de salud inseguras y nuevos embarazos en el futuro, ya que la mitad de las niñas un 54% se vieron forzadas a abandonar la escuela de forma temporal por el embarazo y el parto, mientras que el 77% lo abandonaron de forma permanente.⁽²⁰⁾

Además, Dahmen, B. et al., menciona que la reducción de los años de escolaridad por la formación de la familia y los menores ingresos, las madres jóvenes también sufren con mayor frecuencia trastornos mentales, tanto antes del embarazo como por la carga adicional que supone la maternidad en su propia fase de desarrollo juvenil. Estos pueden tener efectos desfavorables en la interacción madre hijo y en el desarrollo psicosocial y cognitivo de los hijos, lo que conduce a la transmisión transgeneracional de factores de riesgo.⁽²¹⁾

En la investigación de Harron, K. y colaboradores, se determinó que 51,312 (2,4%) fueron nacimientos de madres que tenían antecedentes de ingresos hospitalarios por problemas de salud mental o de comportamiento, por lo que los

recién nacidos de madres con presente de factores de riesgo tuvieron peores resultados que los nacidos de madres sin factores, otro elemento descrito es que los nacidos de madres con antecedentes de salud mental o trastornos del comportamiento pesaron 124 g menos que los nacidos de madres sin estas afecciones.⁽²²⁾

Para Xavier, C.; Benoit, A. & Brown, H.K. existe una gran asociación entre el embarazo adolescente y la salud mental que perduraban mucho más tiempo después del parto en ese tipo de población debido a su inmadurez emocional⁽²³⁾ además, para Wong, S. P. W. et al., dicho embarazo a temprana edad se asocia al consumo de sustancias durante el embarazo, lo que representa riesgo durante el embarazo e inclusive el parto y post parto⁽²⁴⁾ Ishitsuka, K. et al., informa que el riesgo de depresión es mayor a embarazos tempranos en comparación con el embarazo en edades más avanzadas, además se demostró que el embarazo adolescente aumentó el riesgo de una puntuación de Apgar baja, el cual es un sistema que evalúa la necesidad de que un recién nacido reciba la atención medica⁽²⁵⁾

Vafai, Y.; et al., en su indagación expresa que las adolescentes que integraron su estudio tenían mayor riesgo de presentar embarazos, por el inicio de las relaciones sexuales temprana las cuales estaban relacionada a depresión, es decir existía una relación entre edad de inicio de la depresión y las relaciones sexuales debido a la infelicidad que se tenía, por lo que buscaba apegos emocionales.⁽²⁶⁾

Anderson, C. A.; Baker, K. & Harter, L. mencionaron que la educación en el embarazo en adolescente debe integrar información sobre el dolor, apoyo, control personal y miedo para el proceso del parto, ya que una experiencia traumática en el parto se ha relacionado con malos resultados en la salud mental⁽²⁷⁾ Para Undie, C. C. & Birungi, H. es importante la comprensión y el estudio de los desafíos y las oportunidades de apoyo psicosocial en el contexto del embarazo adolescente ya que esto ayuda a crear intervenciones adecuadas para las embarazadas en la etapa de la adolescencia y madres, por lo que las adolescentes embarazadas

necesitan un apoyo psicosocial para enfrentar los desafíos en la vida en el proceso post parto.⁽²⁸⁾

Por lo que para Sangsawang, B.; Wacharasin, C. & Sangsawang, N. las intervenciones psicológicas y psicosociales, deben estar orientadas en visitas domiciliarias, educación prenatal y posnatal, terapia cognitivo conductual psicoeducativa.⁽²⁹⁾

En el estudio realizado por Ochen, A. M.; Chi, P. C. & Lawoko, S. realizado en el distrito de Lira, describe la importancia de generar información sobre la salud sexual y reproductiva de las adolescentes y mejorar el acceso a los métodos anticonceptivos e información sobre su uso en toda la población haciendo énfasis en aquellos con vulnerabilidad, ya que dicho estudio asocio la prevalencia del embarazo adolescente en hijas de padres agricultores o campesinos, en comparación a trabajadores de empresas, como también en padres o madres que no tenían educación (**Ver tabla 2**)⁽³⁰⁾

Tabla 2. Variables demográficas asociadas con el embarazo adolescente

Variables	Niñas embarazadas n (%)
Educación del padre	
Sin educación (N=33)	21 (63.6)
Educación primaria (N=104)	38 (36.5)
Educación secundaria (N=106)	30 (28.3)
Educación post secundaria (N=237)	71 (30.0)
Educación de la madre	
Sin educación (N=81)	46 (56.8)
Educación primaria (N=134)	44 (32.8)
Educación secundaria (N=105)	37 (35.2)

Educación post secundaria (N=160)	33 (20.6)
Tipo de ocupación de los padres	
Agricultor (N=157)	46 (29.3)
Negocios (N=150)	45 (30.0)
Gobierno/ empleado (N=53)	32 (60.4)
Otros (N=120)	37 (30.8)

Fuente: Ochen AM, Chi PC, Lawoko S. Predictors of teenage pregnancy among girls aged 13-19 years in Uganda: a community based case-control study. BMC Pregnancy Childbirth. 2019; 19⁽¹⁾.

Weisbrot, M. A.; observó que el embarazo adolescente presenta una discrepancia entre la vivencia interna del núcleo familiar de la menor y la percepción desde el puesto de vista comunitario y social, lo que genera una complejidad en el abordaje psicosocial del mismo.⁽³¹⁾

CONCLUSIÓN

Según los estudios dentro del perfil psicosocial existen características también llamado como factores que condicionan a la alta presencia de embarazos en la etapa de la adolescencia, entre ellos tenemos factores sociales, siendo el más descrito y vinculado el nivel socio económico, lo cual es resultante de la ocupación de la fuente de ingresos, otro elemento influyente es el nivel de escolaridad tanto del adolescente como d ellos padres, según algunos autore la procedencia rural presenta más casos.

La religión es un factor importante dentro de la cultura, dentro de los factores actitudinales o estilos de vida está la promiscuidad, la falta de uso de anticonceptivos y también información deficiente sobre ellos, otro enfoque

vinculado es el entorno del hogar por lo que la falta de afecto familiar, la falta conocimiento proporcionado a la adolescentes sobre el embarazo lo que conlleva a una negligencia de los padres o responsables, también se ha relacionado la presión de los compañeros para realizar relaciones sexuales.

Como efectos adversos tenemos principalmente la deserción escolar, lo que provoca bajos ingresos por los escasos de oportunidades de trabajo, algunos trastornos mentales, como la depresión que afecta su estabilidad mental.

ASPECTOS ÉTICOS

Se ha respetado los derechos de autor de cada estudio que integro la investigación.

FINANCIAMIENTO

El estudio fue autofinanciado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Esquivel Tamayo JA, Peña Laguna Y. Caracterización psicosocial de las embarazadas adolescentes del área de salud del Policlínico Docente “Manuel Fajardo Rivero”. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2023; 27(1). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v27n4/1561-3194-rpr-27-04-e5887.pdf>
2. Alcívar Almagro WM, Lajone Quiñonez JL, Escala Robayo NP, Ganchozo Peralta DF. Repercusión psicosocial del embarazo en la adolescencia. Más Vida. 2022; 4(3): p. 32-41. doi: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0134>

3. Sánchez Arevalo S, Bastidas Tello G, Alfonso González I, Labrada Gonzalez E. Embarazo no deseado y sus factores asociados en estudiantes universitarias. *Espacios*. 2019; 40(39). Disponible en: <http://dc.revistaespacios.com/a19v40n39/a19v40n39p09.pdf>
4. Espinola Sánchez M, Racchumí Vela A, Arango Ochante P, Minaya León P. Perfil sociodemográfico de gestantes en el Perú según regiones naturales. *Rev Peru Investig Matern Perinat*. 2019; 8(2): p. 14-20. doi: <https://doi.org/10.33421/inmp.2019149>
5. Buitrago Ramírez F, Ciurana Misol R, Fernández Alonso MM, Tizón JL. Prevención de los trastornos de salud mental en atención primaria: Embarazo en la adolescencia. *Atención Primaria*. 2022; 54(1). doi: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102494>
6. Tebb KP, Brindis CV. Understanding the Psychological Impacts of Teenage Pregnancy through a Socio-ecological Framework and Life Course Approach. *Semin Reprod Med*. 2022; 40(1): p. 107–115. doi: [10.1055/s-0041-1741518](https://doi.org/10.1055/s-0041-1741518)
7. Bałanda Bałdyga A, Pilewska Kozak AB, ŁKC, Stadnicka G, Dobrowolska B. Attitudes of Teenage Mothers towards Pregnancy and Childbirth. *Int J Environ Res Public Health*. 2020; 17(4). doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph17041411>
8. Okoli CI, Hajizadeh M, Rahman MM, Velayutham E, Khanam R. Socioeconomic inequalities in teenage pregnancy in Nigeria: evidence from Demographic Health Survey. *BMC Public Health*. 2022; 22(1). Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-022-14146-0>
9. Fernandes CM, Conceição GMS, Silva ZPD, Nampo FK, Chiaravalloti Neto F. Socioeconomic factors increase the risk of teenage pregnancy: spatial and temporal analysis in a Brazilian municipality. *Rev Bras Epidemiol*. 2024; 27(1). doi: <https://doi.org/10.1590/1980-549720240040>

10. Zemene MA, Dagnaw FT, Anley DT, Dagnaw E, Zewdie A, Haimanot AB, et al. Trends and factors associated with teenage pregnancy in Ethiopia: multivariate decomposition analysis. *Sci Rep.* 2024; 14(1). Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-024-52665-5>
11. Dubik JD, Aniteye P, Richter S. Socio-cultural factors influencing teenage pregnancy in the East Mamprusi Municipality, Ghana. *Afr J Reprod Health.* 2022; 26(5). doi: [10.29063/ajrh2022/v26i5.13](https://doi.org/10.29063/ajrh2022/v26i5.13)
12. Bennetsen AKK, Faber MT, Nygaard M, Sundström K, Hansen BT, Thomsen LT, et al. Factors associated with teenage pregnancy in the Scandinavian countries. *Scand J Public Health.* 2024; 52(5). Doi: <https://doi.org/10.1177/14034948231172819>
13. Chemutai V, Musaba MW, Amongin D, Wandabwa JN. Prevalence and factors associated with teenage pregnancy among parturients in Mbale Regional Referral Hospital: a cross sectional study. *Afr Health Sc.* 2022; 22(2). doi: <https://dx.doi.org/10.4314/ahs.v22i2.52>
14. Esan DT, Muhammad F, Okocha SE, Ogunkorode A, Bamigboye TO, Adeola RS, et al. Causes, enablers and perceived solutions to teenage pregnancy: a qualitative study in a South-Western State in Nigeria. *Pan Afr Med J.* 2022; 43(1). doi: [10.11604/pamj.2022.43.120.36142](https://doi.org/10.11604/pamj.2022.43.120.36142)
15. Saikia K, Nisha S, Malvika S, Hegde Shailendra KB, Ashwin D. Understanding the factors leading to high prevalence of teenage pregnancies in the four aspirational Districts of Assam, Namely Goalpara, Barpeta, Dhubri, and darrang. *Indian J Public.* 2019; 67(1). Disponible en: https://journals.lww.com/ijph/fulltext/2023/67010/understanding_the_factors_leading_to_high.12.aspx
16. Dongarwar D, Salihu HM. Influence of Sexual and Reproductive Health Literacy on Single and Recurrent Adolescent Pregnancy in Latin America. *J Pediatr Adolesc Gynecol.* 2019; 30(5). doi: [10.1016/j.jpag.2019.06.003](https://doi.org/10.1016/j.jpag.2019.06.003)

17. Fasula AM, Chia V, Murray CC, Brittain A, Tevendale H. Socioecological risk factors associated with teen pregnancy or birth for young men: A scoping review. *J Adolesc.* 2019; 74(1). doi: [10.1016/j.adolescence.2019.06.005](https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2019.06.005)

18. Sekopa RP, Risenga PR, Mboweni SH. Factors contributing to rise in teenage pregnancy in Sekhukhune district, Limpopo province. *Curationis.* 2024; 47(1). doi: 10.4102/curationis.v47i1.2482 Disponible en: <https://journals.co.za/doi/full/10.4102/curationis.v47i1.2482>

19. Cruz E, Cozman FG, Souza W, Takiuti A. The impact of teenage pregnancy on school dropout in Brazil: a Bayesian network approach. *BMC Public Health.* 2021; 21(1). Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-11878-3>

20. Sobngwi Tambekou JL, Tsague Agnoux M, Fezeu LK, Ndonko F. Teenage childbearing and school dropout in a sample of 18,791 single mothers in Cameroon. *Reprod Health.* 2022; 19(1). Disponible en: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-021-01323-4>

21. Dahmen B, Konrad K, Jahnen L, Herpertz Dahlmann B, Firk C. Psychische Gesundheit von Teenagermüttern: Auswirkungen auf die nächste Generation [Mental health of teenage mothers: impact on the next generation]. *Nervenarzt.* 2019; 90(3). doi: [10.1007/s00115-018-0661-7](https://doi.org/10.1007/s00115-018-0661-7)

22. Harron K, Gilbert R, Fagg J, Guttman A, van der Meulen J. Associations between pre-pregnancy psychosocial risk factors and infant outcomes: a population-based cohort study in England. *Lancet Public Health.* 2021; 6(2). Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(20\)30210-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(20)30210-3/fulltext)

23. Xavier C, Benoit A, Brown HK. Teenage pregnancy and mental health beyond the postpartum period: a systematic review. *Epidemiol Community Health.* 2018; 72(6). Disponible en: <https://jech.bmj.com/content/72/6/451>

24. Wong SPW, Twynstra J, Gilliland JA, Cook JL, Seabrook JA. Risk Factors and Birth Outcomes Associated with Teenage Pregnancy: A Canadian Sample. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2020; 33(2). doi: [10.1016/j.jpag.2019.10.006](https://doi.org/10.1016/j.jpag.2019.10.006)

25. Ishitsuka Kea. Teenage and young adult pregnancy and depression: findings from the Japan environment and children's study. *Arch Womens Ment Health*. 2024; 27(2). doi: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1083318819303237>

26. Vafai Y, Thoma ME, Steinberg JR. Association Between First Depressive Episode in the Same Year as Sexual Debut and Teenage Pregnancy. *J Adolesc Health*. 2020; 67(2). Disponible: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1054139X20300574>

27. Anderson CA, Baker K, Harter L. Adolescents' Perceptions of Childbirth. *MCN Am J Matern Child Nurs*. 2020; 45(4). Disponible en: https://journals.lww.com/mcnjournal/abstract/2020/07000/adolescents_perceptions_of_childbirth.3.aspx

28. Undie CC, Birungi H. What to expect when girls are expecting: psychosocial support challenges and opportunities in the context and aftermath of teenage pregnancy in Kenya. *Reprod Health*. 2022; 19(1). Disponible en: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-022-01544-1>

29. Sangsawang B, Wacharasin C, Sangsawang N. Interventions for the prevention of postpartum depression in adolescent mothers: a systematic review. *Arch Womens Ment Health*. 2019; 22(2). doi: [10.1007/s00737-018-0901-7](https://doi.org/10.1007/s00737-018-0901-7)

30. Ochen AM, Chi PC, Lawoko S. Predictors of teenage pregnancy among girls aged 13-19 years in Uganda: a community based case-control study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2019; 19(1). Disponible en: <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-019-2347-y>

31. Weisbrot MA, Fraguas L, Espósito ME, Camoirano J, Sciarreta S, Granero M, et al. Perceptions of adolescents from Bajo Boulogne, Buenos Aires, Argentina, on teenage pregnancy: A qualitative study. Arch Argent Pediatr. 2019; 117(5). Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2019/v117n5a07e.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro resumen de artículos utilizados en la discusión de la investigación

Nº artículo	Título del Cita (Autor, Revista, Año)	Tipo artículo	de Metodología Muestra	y Principales conclusiones o resultados
1	Caracterización psicosocial de las embarazadas adolescentes área de salud	Esquivel Tamayo Peña Y., de de Ciencias Médicas	Estudio observacional de corte transversal. de	56 gestantes de 13 a 18 años dados por el inicio precoz de las relaciones sexuales, bajo

del Policlínico Pinar del Río.
 Docente 2023
 “Manuel Fajardo
 Rivero”.

nivel escolar, la mala situación económica y la disfuncionalidad familiar conllevan al embarazo en la adolescencia

2 Repercusión psicosocial del embarazo en la adolescencia.	Alcívar Almagro Estudio WM, Lajone Quiñonez JL,, descriptivo Escala Robayo de corte NP, Ganchozo transversal Peralta DF. Más Vita. 2022	5	adolescentes	Se identificaron en las embarazadas adolescentes un aumento de casos de deserción escolar, quedando la adolescente con un nivel de escolaridad muy bajo que no le permite acceder a un trabajo digno que le permita satisfacer, al menos, sus necesidades básicas.
--	---	---	--------------	--

3	<p>Embarazo no deseado y sus factores asociados en estudiantes universitarias.</p> <p>Sánchez Arevalo S, Bastidas Tello G, Alfonso González I, Labrada Gonzalez E.</p> <p>Investigación 416 sujetos de tipo transversal y analítica</p> <p>Espacios. 2019</p>	<p>En este estudio se presentan resultados que contribuyen a examinar la extensión de un problema complejo como lo es el embarazo no deseado para la estudiante universitaria, por sus serias implicaciones de salud, psicosociales y académicas</p>
4	<p>Perfil sociodemográfico o de gestantes en el Perú según regiones naturales.</p> <p>Espinola Sánchez Racchumí A, Ochante Minaya León P.</p> <p>Estudio 5464 gestantes M, observacional, descriptivo</p> <p>Arango P, Peru Investig Matern Perinat. 2019</p>	<p>Existen diferencias en el perfil sociodemográfico de mujeres gestantes según regiones naturales en nuestro país, donde la edad, el nivel educativo, quintil de riqueza, deseos de</p>

					quedar embarazada representan un papel importante que contribuyen a conocer la evolución y las tendencias en el perfil de las gestantes
5	Prevencción de los trastornos de salud mental en atención primaria: Embarazo en la adolescencia.	deBuitrago Ramírez Ciurana Misol R, Fernández Alonso MM, Tizón JL. Atención Primaria. 2022	Revisión bibliográfica	Artículos científicos	En esta revisión se presentan medidas y recomendaciones para la protección y prevención de la salud mental de la madre y el niño cuando el embarazo tiene lugar en la adolescencia
6	Understanding the Psychological Impacts of Teenage Pregnancy through a Socio-ecological	Ebb KP, Brindis CV. Reprod Med. 2022	Revisión bibliográfica	Artículos científicos	Este artículo describe la prevalencia de problemas de salud mental en EPT y, utilizando un marco socioecológico y

<p>Framework and Life Course Approach.</p>	<p>una perspectiva del curso de vida, explica las variaciones en los resultados de salud mental entre EPT. También se discuten las implicaciones para las intervenciones y los enfoques innovadores</p>
--	---

7	<p>Risk Factors and Birth Outcomes Associated with Teenage Pregnancy: Canadian Sample</p> <p>Wong Twynstra Gilliland Cook A Seabrook Risk Factors and Birth Outcomes Associated with Teenage Pregnancy: A Canadian Sample. J Pediatr Adolesc Gynecol. 2020</p>	<p>SPW, Estudio de 25.263 mujeres embarazadas. El embarazo adolescente se asocia con un mayor riesgo de desventaja socioeconómica, problemas de salud mental y consumo de sustancias durante el embarazo.</p>
---	--	---

8	<p>Attitudes of Teenage Mothers towards Pregnancy and Childbirth</p> <p>Balanda-Baldyga A, Pilewska-Kozak AB, Łepecka-Klusek C, Stadnicka G, Dobrowolska B. Attitudes of Teenage Mothers towards Pregnancy and Childbirth. Int J Environ Res Public Health. 2020</p>	<p>Estudio A, transversal retrospectivo</p>	<p>El estudio involucró a 308 madres adolescentes entre 13 y 19 años de edad.</p>	<p>Las características sociodemográficas que determinaron las actitudes de las madres adolescentes hacia su embarazo y parto incluyeron su edad, estado civil, ocupación actual y principal fuente de ingresos.</p>
<hr/>				
9	<p>Socioeconomic inequalities in teenage pregnancy Nigeria: evidence from Demographic Health Survey</p> <p>Okoli Hajizadeh Rahman in Velayutham Khanam Socioeconomic inequalities in teenage pregnancy in Nigeria: evidence from Demographic Health Survey.</p>	<p>CI, Estudio M, transversal MM, E, R.</p>	<p>,8423 mujeres en edad reproductiva entre 15 y 19 años en Nigeria.</p>	<p>El valor negativo sugiere que el de embarazo está más concentrado entre las adolescentes pobres.</p>

BMC Public
Health. 2022.

10 Teenage Pregnancy and Associated Risk Factors Outcome in Nepal 2000-2020: Systematic Review and Meta-Analysis

Shrestha DB, Budhathoki P, Shrestha O, Karki S, Thapa N, Dangal G, Baral G, Itani S A, Poudel A .

Teenage Pregnancy and Associated Risk Factors and Outcome in Nepal From 2000-2020: A Systematic Review and Meta-Analysis.

Kathmandu Univ Med J (KUMJ). 2022.

Artículos y relevantes publicados desde enero de 2000 hasta octubre de 2020

La mayoría de ellas no utilizaba ningún tipo de anticonceptivo y tenía un bajo nivel educativo. Se notificaron varias complicaciones maternas y neonatales entre los embarazos de adolescentes.

11. Socio-cultural factors influencing teenage pregnancy in the East Mamprusi

Dubik Aniteye Richter Socio-cultural influencing teenage pregnancy in the

JD, Estudio de campo S.

(18) participantes. La recopilación de datos se realizó mediante entrevistas personales utilizando

El estudio encontró que las familias polígamas, el deseo de los padres de tener nietos, las parejas sexuales

Municipality, Ghana	East Mamprusi Municipality, Ghana. Afr J Reprod Health. 2022	guía entrevistas.	de múltiples y la pobreza influyeron en el embarazo adolescente en la comunidad rural. El intento de establecer vínculos familiares estrechos también explicaba los matrimonios precoces. Existe una cultura de silencio sobre cuestiones de sexualidad en la comunidad.
12 The impact of teenage pregnancy on school dropout in Brazil: a Bayesian network approach.	Cruz E, Cozman FG, Souza W, Takiuti A. The impact of teenage pregnancy on school dropout in Brazil: a Bayesian network	de Expertos de las áreas de Salud, Educación y Asistencia Social a responder una encuesta con preguntas orientadas a detectar posibles	Existen muchos factores que llevan a los adolescentes a abandonar la escuela; no sólo confirmamos la idea de sentido común de que el embarazo de la

<p>approach. BMC Public Health. 2021</p>	<p>relaciones causales.</p>	<p>adolescente es un factor importante, sino que también encontramos que el antecedente de embarazo adolescente por parte de la madre es un factor importante. Además, las redes bayesianas surgieron como un marco matemático interesante para realizar el análisis estadístico</p>
<p>13 Teenage and young adult pregnancy and depression: findings from the Japan environment and children's study. Kumasaka N, Ohya Y; Japan Environment, Children's Study</p>	<p>and Ishitsuka K, Yamamoto-Hana andda K, Mezawa H, Yang L, Saito-Abe M, Nishizato M, Sato M, Miyaji Y, Kumasaka N, Ohya Y; Japan Environment, Children's Study</p>	<p>Estudio de 96.808 mujeres embarazadas la adolescencia y en la adultez joven presenta un mayor riesgo de depresión en comparación con el embarazo en edades más avanzadas. Estos hallazgos</p>

	<p>Group; Kamijima M, Yamazaki S, Kishi R, Yaegashi N, Hashimoto K, Mori C, Ito S, Yamagata Z, Inadera H, Nakayama T, Iso H, Shima M, Nakamura H, Suganuma N, Kusuhara K, Katoh T. Teenage and young adult pregnancy and depression: findings from the Japan environment and children's study. Arch Womens Ment Health. 2024.</p>	<p>sugieren priorizar a las mujeres embarazadas adolescentes y jóvenes para la prevención e intervenciones relacionadas con la depresión.</p>
<p>14 Factors associated with teenage pregnancy in the</p>	<p>Bennetsen AKK, Estudio de 34.455 mujeres Faber MT, cuestionario de Dinamarca, entre el inicio Nygaard M, transversal Noruega y temprano del Sundström K, Suecia de 20 años de edad, falta de uso de Hansen BT,</p>	<p>Las asociaciones de tabaquismo y la falta de uso de</p>

Scandinavian countries	Thomsen LT, Munk C, Frederiksen K, Kjaer SK. Factors associated with teenage pregnancy in the Scandinavian countries. Scand J Public Health. 2024	que tuvieron su primera relación sexual (RSE) a la edad de 13 a 19 años anticonceptivos se mantuvieron cuando los análisis se estratificaron por edad en el momento de la fecundación in vitro. Casi el 60% de todas las mujeres embarazadas adolescentes tuvieron un aborto inducido y menos del 30% dieron a luz
15 Prevalence and factors associated with teenage pregnancy among parturients in Mbale Regional Referral Hospital: a cross sectional study.	Chemutai V, Musaba MW, Amongin D, Wandabwa JN. Prevalence and factors associated with teenage pregnancy among parturients in Mbale Regional Referral	427 encuestados La prevalencia de embarazo adolescente fue de 20,6% [IC 95%: (17,0% - 24,7%)]. Residencia rural [(AOR: 2,8 (1,08 - 7,09)], nivel de educación primaria [(AOR: 9,57 (3,48 - 26,3)],

	Hospital: a cross sectional study. Afr Health Sci. 2022		sentimientos de infelicidad sobre el embarazo actual [(AOR: 3,57 (1,05 - 12,15)], primiparidad [(AOR: 21,05 (7,36 - 60,15))] aumentaron la probabilidad de embarazo adolescente.
16	Perceptions of Anderson CA, Childbirth. MCN Baker K, Harter Am J Matern Child Nurs Perceptions of Childbirth. MCN Am J Matern Child Nurs. 2020	Estudio cualitativo de 128 adolescentes de 13 a 19 años	Se identificaron cuatro temas principales: dolor, apoyo, control personal y miedo, con tres subtemas.
17	Predictors of teenage pregnancy among aged 13-19 years Uganda: community based Ochen AM, Chi PC, Lawoko S. Predictors of teenage pregnancy in among girls aged 13-19 years in Uganda: a community Estudios S. casos de control	480 participantes, identificados mediante un muestreo aleatorio simple de 32 aldeas en dos condados del distrito de Lira	Los factores demográficos, conductuales, familiares y sociales son importantes del embarazo adolescente en el distrito de Lira.

case-control study	based case-control study. BMC Pregnancy Childbirth. 2019	Las intervenciones centradas en: retener a las niñas embarazadas y casadas en la escuela, información sobre la salud sexual y reproductiva de las adolescentes, mejorar el acceso a los métodos anticonceptivos y la información sobre su uso entre las adolescentes.
18 Causes, enablers perceived solutions teenage pregnancy: qualitative study in South-Western State in Nigeria	Esan and Muhammad Okocha to Ogunkorode Bamigboye a Adeola Akingbade Causes, enablers perceived solutions	DT, Estudio de 33 participantes. La percepción de La recolección de los profesores y datos se realizó mediante entrevistas semiestructurada grabadas en audio y los datos se analizaron utilizando un embarazo adolescente.

	teenage pregnancy: a qualitative study in a South-Western State in Nigeria. Pan Afr Med J. 2022		enfoque de análisis temático
19	Trends and factors associated with teenage pregnancy in Ethiopia: multivariate decomposition analysis.	Zemene Dagnaw Anley Dagneu inZewdie Haimanot Dessie Trends and factors associated with teenage pregnancy in Ethiopia: multivariate decomposition analysis. Sci Rep. 2024	MA, Estudio FT, bibliográfico DT, E, A, AB, AM. and associated with teenage pregnancy in Ethiopia: multivariate decomposition analysis. Sci Rep. 2024
20	What to expect when girls are expecting: psychosocial support	Undie Birungi H. What to expect when girls are expecting: CC, Estudio de casos descriptivo are expecting:	de 20 niñas embarazadas o embarazadas y 6 de sus padres una serie de respuestas de

	challenges and psychosocial opportunities in support the context and challenges and aftermath of opportunities in teenage the context and pregnancy in aftermath of Kenya teenage pregnancy in Kenya. <i>Reprod Health</i> . 2022			apoyo psicosocial que reconozcan las realidades de la violencia sexual y otros desafíos en la vida de las propias niñas, así como en la vida de sus padres y cuidadores.	
21	Association Between Depressive Episode in the Same Year as Sexual Debut and Teenage Pregnancy	Vafai Y, Thoma ME, Steinberg JR. Association Between First Sexual Debut and Teenage Pregnancy. <i>J Adolesc Health</i> . 2020.	Estudio descriptivo adolescentes	1.025	Las adolescentes con inicio de depresión a la misma edad en que iniciaron las relaciones sexuales tenían un mayor riesgo de experimentar un embarazo adolescente
22	Factors contributing to rise in teenage pregnancy in Sekhukhune	Sekopa RP, Risenga Mbweni SH. Factors contributing to rise in teenage pregnancy in	RP, Estudio exploratorio cualitativo	18 adolescentes embarazadas	La negligencia, la presión de los compañeros, la ambigüedad, la elección, la falta de uso de anticonceptivos y

district, Limpopo province	Sekhukhune district, Limpopo province. Curationis. 2024			la falta de apego familiar se identificaron como factores que exacerbaron el aumento de embarazos adolescentes en el distrito
23 Psychische Gesundheit Teenagermüttern : Auswirkungen auf die nächste Generation [Mental health of teenage mothers: impact on the next generation]	Dahmen von Konrad Jahnen Herpertz-Dahm steann B, Firk C. Psychische Gesundheit von Teenagermüttern : Auswirkungen auf die nächste Generation [Mental health of teenage mothers: impact on the next generation]. Nervenarzt. 2019 M	B, Revisión K, bibliográfica L,	Estudios bibliográficos	Además de los riesgos psicosociales, como la reducción de los años de escolaridad por la formación de la familia y los menores ingresos, las madres jóvenes también sufren con mayor frecuencia trastornos mentales,

24 Interventions for the prevention of postpartum depression in adolescent mothers: systematic review	Sangsawang B, Estudio de Wacharasin C, revisión bibliografica Sangsawang N. Interventions for the prevention of a postpartum depression in adolescent mothers: a systematic review. Arch Womens Ment Health. 2019.	de 13 estudios que informaron sobre 2236 mujeres embarazadas adolescentes	Intervenciones psicológicas y psicosociales, que incluyen (1) intervención de visitas domiciliarias, (2) programa educativo prenatal y posnatal, (3) terapia cognitivo conductual psicoeducativa, (4) el programa REACH basado en terapia interpersonal y (5) capacitación en masajes infantiles,
25 Perceptions of adolescents from Boulogne, Buenos Argentina, teenage pregnancy: qualitative study	Weisbrot MA, Estudio de Fraguas L, cualitativo Bajo Espósito ME, descriptivo Camoirano J, Sciarreta S, Granero M, Gauna A, Weisbrot MV. Perceptions of	Participaron 20 adolescentes.	Se observó que el embarazo adolescente es vivido como problemático y disruptivo, y como resultado de una compleja red de causas.

	adolescents from Bajo Boulogne, Buenos Aires, Argentina, on teenage pregnancy: A qualitative study. Arch Argent Pediatr. 2019				Las adolescentes y su círculo social vivieron este proceso con ambigüedad, lo que se tradujo en una distancia entre lo socialmente percibido como deseable y lo que realmente ocurría en el barrio
26	Teenage childbearing and school dropout in a sample of 18,791 single mothers in Cameroon	Sobngwi-Tambe JL, Fezeu LK, Ndonko F. in Teenage childbearing and school dropout in a sample of 18,791 single mothers in Cameroon. Reprod Health. 2022	Estudio 18.791 solteras descriptivo	madresEl	abandono escolar puede exponer a la madre adolescente a un mayor riesgo de conductas de salud inseguras y nuevos embarazos
27	Socioecological risk factors associated with	Fasula AM, Chia V, Murray CC, Brittain A,	Revisión bibliográfica	48 artículos	Los factores que mostraron asociaciones con

<p>teen pregnancy or birth for young men: A scoping review</p> <p>Tevendale H, Koumans EH. Socioecological risk factors associated with teen pregnancy or birth for young men: A scoping review. J Adolesc. 2019</p>	<p>el embarazo/parto en la adolescencia incluyeron: haber sufrido abuso infantil; participar en conductas delictivas graves o reiteradas; abuso de sustancias; tener un padre adolescente; una grave desintegración familiar; no vivir con ninguno de los padres; y etnia hispana.</p>
<p>28 Socioeconomic factors increase the risk of teenage pregnancy: spatial and temporal analysis in Brazilian municipality</p> <p>Fernandes CM, Conceição GMS, Silva ZPD, Nampo FK, Chiaravalloti Neto F. Socioeconomic factors increase the risk of teenage</p>	<p>322 distritos censales de Foz do Iguaçu (estado de Paraná, Brasil) entre 2013 y 2019</p> <p>El embarazo adolescente se concentra en regiones con peores condiciones socioeconómicas y mayor vulnerabilidad materna y su</p>

(<p>pregnancy: spatial and temporal analysis in a Brazilian municipality. Rev Bras Epidemiol. 2024.</p>	<p>comportamiento en el tiempo se presentó de manera diferenciada en estas zonas.</p>
---	---	--

<p>29 Understanding the factors leading to high prevalence of teenage pregnancies in the four aspirational Districts of Assam, Namely Goalpara, Barpeta, Dhubri, and darran</p>	<p>Saikia K, Nisha S, Malvika S, Hegde control Shailendra KB, Ashwin D. Understanding the four factors leading to high prevalence of teenage pregnancies in the four aspirational Districts of Assam, Namely Goalpara, Barpeta, Dhubri, and darrang. Indian J Public Health. 2023.</p>	<p>de 388 mujeres El estudio presenta varios factores que un número igual de controles estadísticamente significativos, a saber, un nivel de educación más bajo de las madres adolescentes o de sus cónyuges y un menor acceso a información adecuada relacionada con la salud por parte de las madres adolescentes</p>
---	---	--

30 Associations between pre-pregnancy psychosocial risk factors and infant outcomes: a population-based cohort study in England	Harron K, Gilbert R, Fagg J, Guttman A, van Meulen J. Associations and infant outcomes: a population-based cohort study in England. Lancet Public Health. 2021	2,137,103 Nacimiento	Entre los nacimientos elegibles, 51, 312 (2,4%) fueron nacimientos de madres que tenían antecedentes de ingresos hospitalarios por problemas de salud mental o de comportamiento..
31 Influence of Sexual Reproductive Health Literacy on Single Recurrent Adolescent Pregnancy in Latin America	Dongarwar D, Salihu HM. Descriptive Study of Sexual and Reproductive Health Literacy on Single and Recurrent Adolescent Pregnancy in Latin America. J Pediatr Adolesc Gynecol. 2019	Artículos científicos	La prevalencia de embarazo adolescente en los cinco países fue del 19,1%. Se observó una relación dosis-respuesta positiva entre el analfabetismo en salud sexual y reproductiva y el embarazo adolescente.

Anexo 2. Poster científico



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
 FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
 DEPARTAMENTO DE MEDICINA, DOCTORADO EN MEDICINA
 Artículo de revisión narrativa

Perfil psicosocial del embarazo en adolescentes

AUTORES :

Fredy Moisés Blanco Granados Correo: bg15022@ues.edu.sv

ID: <https://orcid.org/0009-0005-2915-6791>

Mario José Amaya Sarmiento Correo: As16034@ues.edu.sv

ID: <https://orcid.org/0009-0006-8965-5231>

Ver artículo completo



Resumen

Para entrar en contexto del estudio se entenderá como embarazo adolescente al proceso de gestación que ocurre entre la edad de 10 y 19 años, que afecta en gran medida la parte social y mental de la adolescente, por lo que el estudio de tipo revisión narrativa va orientada a dar a conocer el perfil psicosocial en los embarazos en la adolescencia

Introducción

- Embarazo adolescente proceso de gestación que ocurre entre la edad de 10 y 19 años. Así es descrito por la Organización Mundial de la Salud (OMS)
- Debido a que es una edad con inmadurez emocional e intelectual propias de la edad propicia a condiciones psicosociales de alto riesgo.
- Dentro del perfil psicosocial se integra un marco para comprender la complejidad de los factores de riesgo que integra el conocimiento, actitudes, los comportamientos, factores sociales y culturales y otros relacionados a la salud.

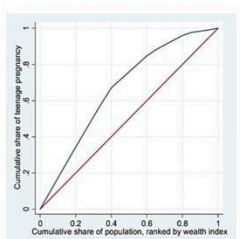
Metodología

Para la sustentación bibliográfica se utilizaron artículos originales, metaanálisis y revisiones sistemáticas, revisiones de literatura, estudios comparativos y retrospectivos, estudios de casos y control., los cuales poseen información relacionada al tema y que hayan sido publicados entre enero de 2019 a julio de 2024 en idioma español e inglés en revista indexada o indizada, utilizando buscadores como "perfil psicosocial" "embarazo en la adolescencia" en buscadores como Science Research, Scielo, Google académico, Pubmed

Discusión

- En Nigeria realizado por Okoli, C. I. et al., determino que el embarazo está más concentrado entre las adolescentes de escasos recursos, el cual se basó en la concentración de los embarazo adolescente que integraron el estudio, el cual se encuentra por arriba de la línea diagonal de 45 grados (Ver figura 2)
- Esan, D. T. et al., entrevistaron a adolescentes y docentes para conocer las percepciones y opiniones de las cuales tenían un conocimiento limitado sobre los anticonceptivos, lo que aumentaba la probabilidad de embarazo no deseado, determinando temas y subtemas que sirven para el abordaje del embarazo en la adolescencia (Ver tabla 1)
- En el estudio realizado por Ochen, A. M.; Chi, P. C. & Lawoko, S. realizado en el distrito de Lira, describe la importancia de generar información sobre la salud sexual y reproductiva de las adolescentes y mejorar el acceso a los métodos anticonceptivos e información sobre su uso en toda la población haciendo énfasis en aquellos con vulnerabilidad, ya que dicho estudio asocio la prevalencia del embarazo adolescente en hijas de padres agricultores o campesinos, en comparación a trabajadores de empresas, como también en padres o madres que no tenían educación (Ver tabla 2)

Figura 2. Curva de concentración del embarazo adolescente en Nigeria



Fuente: Okoli CI, Hajizadeh M, Rahman MM, Velayutham E, Khanam R. Socioeconomic inequalities in teenage pregnancy in Nigeria: evidence from Demographic Health Survey. BMC Public Health. 2022; 22(1)

Tabla 1. Temas principales y subtemas de los datos

Temas principales	Categorías
Percepciones de profesores y estudiantes sobre las causas del embarazo adolescente	<ul style="list-style-type: none"> Conocimiento de profesores y estudiantes sobre la adolescencia Frecuencia del embarazo adolescente en Nigeria Explora las causas del embarazo adolescente Experimentar si las adolescentes embarazadas reciben suficiente apoyo de amigos y familiares
Percepciones de profesores y estudiantes sobre los facilitadores	<ul style="list-style-type: none"> Contribuyentes al embarazo adolescente Conocimiento de profesores y estudiantes sobre anticonceptivos Explorar prácticas culturales relativas a la sexualidad Explorar si la cultura y los antecedentes familiares frenan el embarazo adolescente
Percepciones de profesores y estudiantes sobre las soluciones al embarazo adolescente	<ul style="list-style-type: none"> Opinión sobre qué es la prevención del embarazo adolescente Opinión sobre si compartir anticonceptivos con adolescentes es una buena idea Posibles soluciones para prevenir el embarazo en adolescentes en Nigeria Explorar si es recomendable hablar sobre educación sexual para adolescentes

Fuente: Dongarwar D, Salihi HM. Influence of Sexual and Reproductive Health Literacy on Single and Recurrent Adolescent Pregnancy in Latin America. J Pediatr Adolesc Gynecol. 2019; 30(5)

Tabla 2. Variables demográficas asociadas con el embarazo adolescente

Variables	Niñas embarazadas n (%)
Educación del padre	
Sin educación (N=33)	21 (63.6)
Educación primaria (N=104)	38 (36.5)
Educación secundaria (N=106)	30 (28.3)
Educación post secundaria (N=237)	71 (30.0)
Educación de la madre	
Sin educación (N=41)	46 (56.6)
Educación primaria (N=134)	44 (32.8)
Educación secundaria (N=105)	37 (35.2)
Educación post secundaria (N=180)	33 (20.6)
Tipo de ocupación de los padres	
Agricultor (N=187)	46 (23.3)
Negocios (N=150)	45 (30.0)
Gobierno empleado (N=53)	32 (60.4)
Otros (N=120)	37 (30.8)

Fuente: Ochen AM, Chi PC, Lawoko S. Predictors of teenage pregnancy among girls aged 13-19 years in Uganda: a community based case-control study. BMC Pregnancy Childbirth. 2019; 19(1)

Conclusiones

- Según los estudios dentro del perfil psicosocial existen características como nivel socio económico, el nivel de escolaridad.
- Dentro de los factores actitudinales o estilos de vida está la promiscuidad, la falta de uso de anticonceptivos, el entorno del hogar y presión de los compañeros para realizar relaciones sexuales.
- Como efectos adversos tenemos principalmente la deserción escolar, algunos trastornos mentales, como la depresión que afecta su estabilidad mental.

Ver figura 1



Ver tabla 1



Ver tabla 2



Bibliografía

- Okoli CI, Hajizadeh M, Rahman MM, Velayutham E, Khanam R. Socioeconomic inequalities in teenage pregnancy in Nigeria: evidence from Demographic Health Survey. BMC Public Health. 2022; 22(1).
- Dongarwar D, Salihi HM. Influence of Sexual and Reproductive Health Literacy on Single and Recurrent Adolescent Pregnancy in Latin America. J Pediatr Adolesc Gynecol. 2019; 30(5).
- Ochen AM, Chi PC, Lawoko S. Predictors of teenage pregnancy among girls aged 13-19 years in Uganda: a community based case-control study. BMC Pregnancy Childbirth. 2019; 19(1).

Agradecimiento

Agradecemos a los docentes de la Universidad de El Salvador por sus conocimientos para concretar nuestro logro profesional.