



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

SEMINARIO DE GRADUACION

Factores psicosocial-culturales que conlleva al embarazo en
adolescente: Un análisis documental de influencia familiar, educativa y
comunitaria.

Ibarra Molina, D I; Jirón Ríos N S; Obando López, V G.

Asesora/Tutora

PhD. Karla Patricia Castilla

CENTRO REGIONAL UNIVERSITARIO DE CHONTALES

¡Universidad del Pueblo y para el Pueblo!



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Área de Conocimiento

Centro Universitario Regional de Chontales

Recinto Universitario “Cornelio Silva Arguello”

Factores psicosocial-culturales que conlleva al embarazo en adolescente: Un análisis documental de influencia familiar, educativa y comunitaria.

Seminario de Graduación para optar al Título de Licenciatura en enfermería Materno Infantil

Autor/es

Br. Ibarra Molina Dilcia Isabel- Ibarradilcia128@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-9042-024X>

Br. Jirón Ríos Naydeling Sarahi- Jironnaydeling52@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-5257-5867>

Br. Obando López Vicky Gabriela- Wikyl0557@gamil.com

<https://orcid.org/0009-0001-4672-5467>

Tutora

PhD. Karla Patricia Castilla.- karla.castilla@unan.edu.ni

Diciembre, 2024



Tema

Embarazos en adolescentes

Subtema

Factores psicosocial y culturales que conlleva al embarazo en adolescente: un análisis documental de influencia familiar, educativa y comunitaria.

Dedicatoria

A ti, Padre Celestial, dedicamos este trabajo como una muestra de gratitud por haber concedido la vida, la salud y la sabiduría necesarias para llevar a cabo esta investigación. Gracias por iluminar mi camino y guiarme en cada paso que he dado.

A mi familia, mi pilar fundamental, dedico con todo mi amor este logro. A mis padres, por su incondicional apoyo, sus sabios consejos y por inculcarme el valor del estudio. A mis hermanos, por su cariño y compañía en cada momento. A mi pareja, por su paciencia y aliento en este largo camino.

A nuestra, tutora **Dra. Karla Patricia Castilla**, nuestra más sincera gratitud por su invaluable guía y orientación durante el desarrollo de esta investigación. Sus conocimientos, su paciencia y su dedicación han sido fundamentales para la culminación exitosa de este trabajo.

A la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, nuestra Alma Máter, el agradecimiento por brindarnos la oportunidad de formarnos como profesionales y por proporcionarnos los recursos necesarios para llevar a cabo la presente investigación.

A nuestros compañeros de clase, con quienes compartimos experiencias inolvidables y conocimientos durante estos años de estudio, les dedicamos este trabajo como un reconocimiento a nuestra amistad y colaboración.

Agradecimientos

Al dador de la vida, por guiarnos a lo largo de este camino. Tu infinita sabiduría y amor me han iluminado en cada paso, brindándonos la fortaleza y la perseverancia necesarias para llevar a cabo este trabajo. A Ti, toda la gloria y honra.

A nuestros padres, quienes con su amor incondicional y apoyo constante han sido el pilar fundamental en nuestra vida. Gracias por sus sacrificios, sus consejos y su aliento en cada etapa de nuestra formación. A ellos dedicamos este logro.

A nuestra querida tutora, **Dra. Karla Patricia Castilla**, por dirigir nuestro andar investigativo, compartir sus saberes, compartir tertulias relacionadas con la elaboración del fenómeno en estudio y saber manejar el todo el proceso investigativo.

Al personal docente de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN.FAREM-Chontales) por su invaluable contribución a este trabajo de investigación. Su dedicación, paciencia y conocimientos han sido fundamentales para el desarrollo y culminación de la presente investigación.

Valoración del docente (Carta aval)

El presente trabajo de investigación documental se ha redactado como parte de una modalidad de graduación para optar al título de Licenciatura en Enfermería Materno Infantil, la línea de investigación corresponde a **SAL-1: Salud del individuo en las etapas de la vida**, como sublínea es SAL-1.1: Salud materna-infantil y el tema general es: **Factores socioculturales que conlleva al embarazo en adolescente: Un análisis documental de influencia familiar, educativa y comunitaria.**

El objetivo principal de esta investigación es profundizar en los conocimientos actuales sobre el tema, con especial énfasis en la documentación relevante y actualizada tanto a nivel nacional como internacional. Cabe resaltar que el estudio se enfoca en un tema de gran relevancia para la atención de grupos prioritarios en nuestro contexto social y sanitario.

Se considera que las estudiantes han cumplido con los requisitos metodológicos establecidos en la normativa vigente para la modalidad de graduación de nuestra institución, por lo que se autoriza la presentación del trabajo ante el tribunal examinador correspondiente de los siguientes estudiantes:

Br. Ibarra Molina Dilcia Isabel

Br. Jirón Ríos Naydeling Sarahi

Br. Obando López Vicky Gabriela

Dado en la ciudad de Juigalpa, Chontales el día 1 del mes de diciembre del año 2024.



PhD. Karla Patricia Castilla.

Docente

UNAN- Managua/CUR-Chontales

Resumen

Los resultados de diversas investigaciones revelan que la dinámica familiar juega un papel crucial. Así, la comunicación abierta y respetuosa entre padres e hijos sobre sexualidad, como la presencia de figuras parentales positivas, se asocian con menores tasas de embarazo adolescente. Por otro lado, factores como la desintegración familiar, la violencia doméstica y la falta de supervisión parental aumentan el riesgo. El entorno educativo también es determinante, escuelas que promueven una educación sexual integral, que fomentan la autoestima y el empoderamiento de las jóvenes y ofrecerles charlas educativas de salud reproductiva que contribuyan a prevenir embarazos no planificados. Sin embargo, la falta de acceso a educación de calidad y la discriminación basada en género pueden obstaculizar el desarrollo de habilidades para tomar decisiones informadas. Finalmente, el contexto comunitario influye de manera significativa. Las normas sociales, las actitudes hacia la sexualidad y el género, y la disponibilidad de servicios de salud y apoyo social varían entre las diferentes comunidades. Aquellas que promueven valores tradicionales y restrictivos hacia la sexualidad femenina suelen presentar mayores tasas de embarazo adolescente. En conclusión, el embarazo adolescente es un problema multifactorial que requiere de intervenciones a nivel individual, familiar, educativo y comunitario, en otras palabras, un enfoque de responsabilidad compartida. Es fundamental promover programas que aborden las causas subyacentes, como la desigualdad social, la pobreza y la falta de oportunidades que empoderen a los adolescentes, para que tomen decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

Palabras claves: embarazo, salud, familia, educación, comunidad, adolescente, pobreza.

Summary

The results of various investigations reveal that family dynamics play a crucial role. Thus, open and respectful communication between parents and children about sexuality, as well as the presence of positive parental figures, are associated with lower rates of teenage pregnancy. On the other hand, factors such as family disintegration, domestic violence and lack of parental supervision increase the risk. The educational environment is also determining. Schools that promote comprehensive sexuality education, foster self-esteem and the empowerment of young women, and offer reproductive health services contribute to preventing unplanned pregnancies. However, lack of access to quality education and gender-based discrimination can hinder the development of skills to make informed decisions. Finally, the community context has a significant influence. Social norms, attitudes towards sexuality and gender, and the availability of health and social support services vary between different communities. Those that promote traditional and restrictive values towards female sexuality tend to have higher rates of teenage pregnancy. In conclusion, teenage pregnancy is a multifactorial problem that requires interventions at the individual, family, educational and community levels, in other words, a shared responsibility approach. It is essential to promote programs that address underlying causes, such as social inequality, poverty and lack of opportunity, and that empower adolescents to make informed decisions about their sexual and reproductive health.

Keywords: pregnancy, health, family, education, community, teenager, poverty

Índice

I.	Introducción.....	1
II.	Justificación	3
III.	Objetivos.....	4
	3.1Objetivo General.....	4
	3.2 Objetivos Específicos.....	4
IV.	Desarrollo del Subtema.....	5
	4.1 Hacia la Concepción de la Adolescencia.....	5
	4.2 Etapas en la Adolescencia	7
	4.2.1 <i>Adolescencia Temprana</i>	8
	4.2.2 <i>Adolescencia mediana</i>	9
	4.2.3 <i>Adolescencia tardía</i>	10
	4.3 Consecuencias del Embarazo en la Adolescencia	10
	4.3.1 <i>Físico</i>	10
	4.3.2 <i>Familiar</i>	11
	4.4 Factores Psicosociales en los Embarazos en la Adolescencia.....	12
	4.4.1 <i>Baja autoestima y vulnerabilidad emocional</i>	14
	4.4.2 <i>Conducta sexual a temprana edad</i>	14
	4.4.3 <i>Reducidas relaciones interpersonales y apoyo social</i>	15
	4.4.4 <i>Presión del grupo social y búsqueda de identidad</i>	17
	4.4.5 <i>Fundamentos de Teoría Psicosocial de Erikson</i>	18
	4.4.6 <i>Familia Disfuncional</i>	20
	4.5 Factores Socioeconómicos del Embarazo a Temprana Edad	21
	4.5.1 <i>Desigualdad y Vulnerabilidad</i>	23
	4.6 Factores Culturales del Embarazo a Temprana Edad.....	24
	4.6.1 <i>Bajo Nivel Educativo</i>	24

4.6.2	Abandono Escolar	26
4.6.3	Machismo	27
4.6.4	<i>Lucha y Pobreza</i>	28
4.7	Modelo de Enfermería de Nola Pender en Embarazos Adolescentes	29
V.	MATERIALES Y MÉTODOS.....	31
5.1	Tipo de investigación	31
5.2	Estrategias de Búsqueda.....	31
Tabla 1		32
5.2.1	Procedimiento.....	33
5.3	Variables Originales y Modificaciones Realizadas	33
Tabla 2		33
Tabla 3		36
Muestra		37
Ilustración 1 Muestra		37
5.4	Fuentes de Información.....	38
Tabla 4		38
5.4.1	Discusión.....	40
5.5	Resultados	41
VI.	Conclusiones	42
VII.	Bibliografía.....	43
VIII.	Anexos.....	48
8.1	Cronograma de Trabajo.....	48

Índice de tabla

Tabla 1.	Criterios de inclusión de artículos.....	32
----------	--	----

Tabla 2. Maestra de revisión de documental.....	33
Tabla 3. Registro de información.....	38
Tabla 4. Registro de búsqueda de bibliografía.....	36
Tabla 5. Fuentes de información.....	37

I. Introducción

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública que afecta a diversos países, este fenómeno complejo se encuentra influenciado por una multiplicidad de factores, entre los que destacan los socio-culturales. La presente investigación se centra en analizar la influencia de factores familiares, educativos y comunitarios en la ocurrencia de embarazos en adolescentes, a través de una revisión documental.

La importancia de este estudio radica en la necesidad de identificar y analizar los factores que contribuyen al embarazo adolescente, con el objetivo de diseñar programas de prevención más efectivos y adaptados a las necesidades de cada contexto. Al comprender las causas subyacentes de este fenómeno, se pueden desarrollar intervenciones que aborden los factores de riesgo de manera integral, promoviendo la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Factores de riesgo de embarazo en adolescente describen que los elementos predominan mayor nivel pobreza, condición de desplazamiento o situaciones de conflictos influencia de los medios de comunicación.

En Nicaragua el Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional implemento el plan Nacional de lucha contra la pobreza y para el desarrollo humano en el periodo 2022-2026 (GRUN, 2021) . En este plan se profundizo en crear los modelos de salud comunitaria (MOSAFC), fuertemente orientado a la vigilancia y evaluación de los factores que pueden afectar a la salud, reforzando la red y la infraestructura de servicios , y orientados los esfuerzos a la promoción , prevención, educación, atención y rehabilitación de la población , haciendo más accesible la salud para la población nicaragüense y de los servicio de salud en donde se restituye el derecho a decidir el numero e intervalos intergenesicos de los hijos que deseen tener, mediante la planificación familiar y los más importante es que los adolescentes gocen de los servicios de salud gratuitos y de calidad. Esta revisión documental está basada en la línea de investigación de la UNAM-Managua (salud de la adolescente de 15 a 19 años). Cabe considerar que este trabajo tiene un enfoque que está en las estrategias Nacional centrado en el eje IV. Consolidar los bienes y servicios públicos para el bienestar y el buen vivir, garantizar la prevención y la atención en la familia.

El presente estudio se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los principales factores psicosociales y culturales que influyen en el embarazo adolescente? A través

Factores socio-culturales que conlleva al embarazo en adolescente: Un análisis documental de influencia familiar, educativa y comunitaria
Ibarra, D., Jirón, N., Obando, V.

de esta investigación, se busca identificar los factores de riesgo más relevantes en un contexto específico, lo que permitirá diseñar intervenciones más focalizadas y efectivas. Los resultados de esta investigación beneficiarán principalmente a los adolescentes al identificar los factores de riesgo, se pueden desarrollar programas de educación sexual integral que empoderen a los adolescentes para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

También a los profesionales de la salud, ya que los resultados de esta investigación pueden servir como guía para diseñar intervenciones clínicas y comunitarias más efectivas, así que sirve de punto de partida para futuras investigaciones. Y a la comunidad en general porque los resultados pueden ayudar a las comunidades a diseñar programas de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. Se espera que esta investigación contribuya a un mejor entendimiento del fenómeno del embarazo adolescente, identificando los factores de riesgo más relevantes en el contexto estudiado.

Ahora bien, dentro de la búsqueda, recopilación y procesamiento de la información se encontraron antecedentes de carácter internacional y nacional que sirvieron de base para la realización del presente trabajo y que por su relevancia se sintetizan a continuación:

De esta forma, el primer informe en el país de Colombia, por Andrade et al (2021), con el tema factores de riesgo psicosocial que inciden en el embarazo en adolescentes de 12 a 19 años del municipio de Un guía Chocó, analiza objetivo de identificar dichos factores y sugerir estrategias de solución a la problemática. Diseño metodológico se encontró que el enfoque investigativo- cualitativo. Se planteó un diseño hermenéutico y no una aplicación social, considerando diversidad de componentes de la realidad y las interacciones de la misma. Alcance, es de tipo descriptiva, donde se construye el saber a partir del análisis de las personas implicadas y toda su conducta observable

Por su parte, los nicaragüenses, Carcacha y Dávila (2019) investigan el tema relacionado con los factores de riesgo socioculturales que contribuyen a la ocurrencia de embarazo en las adolescentes que habitan en los barrios de cobertura del Centro de Salud Francisco Buitrago, se persigue el objetivo de evaluar la asociación de factores que agudizan la problemática. Con diseño metodológico de tipo de estudio cuantitativo, observacional, retrospectivo, análisis de casos y controles. El tipo de muestreo fue no probabilístico, es decir un muestreo por conveniencia, ya que

Factores socio-culturales que conlleva al embarazo en adolescente: Un análisis documental de influencia familiar, educativa y comunitaria
Ibarra, D., Jirón, N., Obando, V.

se incluyeron a las adolescentes embarazadas al grupo de casos y las que no estaban embarazadas al grupo de controles.

En estudio del local, del UNAN-CUR-Chontales, Salgado y Salgado (2019) con el tema la educación sexual y reproductiva clave, en la prevención de embarazos precoces, en los estudiantes de la Escuela Pública Delfina Quezada en el municipio de "Morrito" departamento de Río San Juan. El objetivo propuesto estuvo dirigido a determinar el grado de conocimiento con respecto la importancia de la Educación sexual y reproductiva, en la prevención de embarazos precoces. Enfoque de la investigación cuantitativa, descriptiva. Se concluye que un 70% de la población estudiada tiene bajo nivel de conocimiento sobre temas de salud sexual y reproductiva; más del 60% presentan conductas sexuales de riesgo; precoz, falta de conocimiento sobre métodos de planificación familiar y su uso adecuado.

En nicaragua, el embarazo adoslecente es la mas alta de la region, con un 25%. En cuanto a los porcentajes de adoslecente que ya son madres o que han estado embarazadas, los datos son:

- El 23.3% de las adoslecente de 15 a 19 años ya son madres.
- El 24.4% de las adoslecente de 15 a19 años han estado embarazadas alguna vez.
- El 28.9%de los embarazos en adolescente se han concentrando en el area rural.

II. Justificación

El embarazo adolescente constituye un problema de salud pública que afecta a numerosos países, incluyendo Nicaragua. En este contexto, es necesario la búsqueda de soluciones prácticas, dado a su relevancia debido a la alta incidencia de embarazos en adolescentes que se ha observado en las diversas comunidades. La presente investigación busca profundizar en las causas subyacentes a esta problemática, identificando los factores psicológicos y culturales que contribuyen a esta situación.

Factores socio-culturales que conlleva al embarazo en adolescente: Un análisis documental de influencia familiar, educativa y comunitaria
Ibarra, D., Jirón, N., Obando, V.

Además, los resultados de esta investigación podrán servir como referencia para otros barrios o comunidades con características similares, contribuyendo así a la construcción de un conocimiento más sólido sobre el tema. Por otro lado, esta investigación permitirá visibilizar las experiencias y perspectivas de las adolescentes embarazadas, otorgándoles una voz y un espacio para expresar sus vivencias. Asimismo, se espera que los hallazgos de este estudio contribuyan a desafiar los estereotipos y prejuicios asociados al embarazo adolescente, promoviendo una mayor comprensión y empatía.

En suma, la investigación propuesta es fundamental para comprender la complejidad del fenómeno del embarazo adolescente, buscando factores psicosocial y culturales que influyen en esta problemática. Los resultados de esta investigación no solo beneficiarán a la comunidad, sino que también podrán servir como referencia para otros contextos similares, contribuyendo así a la construcción de un conocimiento más sólido sobre el tema.

Finalmente, esta investigación se justifica por la necesidad de abordar un problema de salud pública que tiene un impacto significativo en la vida de las adolescentes y en el desarrollo de las comunidades. Al comprender las causas subyacentes del embarazo adolescente, se podrán diseñar políticas públicas y programas de intervención más efectivos para prevenir esta problemática y promover el bienestar de las jóvenes.

III. Objetivos

3.1 Objetivo General

Analizar los factores psicosocial -culturales que conlleva al embarazo en la adolescencia un análisis documental de influencias familiares, educativas y comunitarias.

3.2 Objetivos Específicos

- Identificar los factores psicológicos que contribuyen al embarazo a temprana edad.
- Determinar los factores sociales que conlleva al embarazo adolescente a nivel individual, familiar y social.
- Explorar los factores culturales que inciden en el embarazo a temprana edad.

IV. Desarrollo del Subtema

4.1 Hacia la Concepción de la Adolescencia

La adolescencia es una etapa de transición crucial en la vida de un individuo, marcada por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales. Este período, que se sitúa entre la niñez y la edad adulta, se caracteriza por una búsqueda intensa de identidad, la consolidación de un sistema de valores propios y el establecimiento de relaciones interpersonales más complejas. Los cambios hormonales propios de la pubertad desencadenan transformaciones físicas notables, mientras que a nivel psicológico se experimenta una creciente necesidad de autonomía y de pertenecer a un grupo social.

Sin embargo, también es una época de descubrimiento y crecimiento, donde se forjan las bases de la personalidad y se establecen las aspiraciones para el futuro. En este período de cambios constantes, la adolescencia deja una marca indeleble en la vida de cada individuo y moldea su camino hacia la adultez. No se puede dejar a un lado que este período de la vida está lleno de desafíos y obstáculos que pueden dificultar el desarrollo saludable de los jóvenes. Uno de los principales obstáculos es la presión social y el deseo de pertenencia.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia señala que la Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Independientemente de la dificultad para UCN establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa, esta es una fase crucial en el desarrollo humano, donde se gestan gran parte de las características que definirán la vida adulta, de acuerdo el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2020). Por su parte, Rodríguez et al (2022), amplían el concepto cuando afirman que:

Se trata de un momento evolutivo que atravesamos todas las personas. Es un tiempo de crecimiento, de pasaje de la niñez a la adultez, en donde se generan diversos cambios: en los vínculos, en las emociones, en los aspectos psicológicos, en el cuerpo, en los intereses y elecciones,

**Factores socio-culturales que conlleva al embarazo en adolescente: Un análisis documental de
influencia familiar, educativa y comunitaria
Ibarra, D., Jirón, N., Obando, V.**

etc. Durante esta etapa van a aprender muchas cosas y a enfrentar múltiples desafíos que les van a generar distintas sensaciones y sentimientos (p.3).

Indudablemente, es período de transformación física, emocional y psicológica que influye significativamente en la formación de la identidad y el establecimiento de relaciones sociales. La relevancia de la adolescencia radica en su papel como puente entre la niñez y la adultez, donde se exploran y consolidan valores, creencias y habilidades fundamentales. Con la finalidad de ampliar la información, se toma en cuenta los estudios llevados a cabo por Pineda y Aliño (2023) quienes advierten que la adolescencia es:

La etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años) (p. 16).

Además, durante esta etapa se adquieren las herramientas necesarias para enfrentar los desafíos futuros y tomar decisiones autónomas; no solo marca el fin de la infancia, sino que también sienta las bases para el desarrollo personal y social a lo largo de toda la vida. Por consiguiente, debe de sentarse bases sólidas que conlleven a la formación integral del individuo.

Puede notarse que la etapa de la adolescencia se manifiestan cambios tanto anatómicos y fisiológicos, pero también ocurre el despertar sexual, manifestado en la atracción al sexo opuesto, la curiosidad acerca de los temas sexuales, el deseo y conductas dirigidas descubrimiento de la vida sexual, todo esto desencadena actitudes de riesgo que puede llevar a adquirir alguna infección de índole sexual a temprana edad, siendo un grupo realmente vulnerable que necesita toda la atención posible para prevenir consecuencias catastróficas.

Las adolescentes, a menudo enfrentan la necesidad de encajar en grupos sociales específicos, lo que puede llevarlos a adoptar comportamientos riesgosos o a negar su propia

identidad para ser aceptados. Esta presión puede manifestarse en formas diversas, desde la influencia de los medios de comunicación hasta la necesidad de seguir las normas impuestas por su entorno inmediato. Por otro lado, los jóvenes a menudo se enfrentan a la tarea de descubrir quiénes son y qué quieren ser en el futuro. Este proceso puede generar ansiedad, incertidumbre e incluso conflictos internos, especialmente cuando se enfrentan a expectativas externas que chocan con sus propias aspiraciones y valores.

Por otro lado, el uso inadecuado de las nuevas tecnologías, como el celular, provoca distorsión de cómo se debe vivir la sexualidad, donde los jóvenes llegan a pensar que es correcto tener diferentes parejas sexuales y no utilizar protección, lo que multiplica el riesgo de contraer alguna infección de este tipo, generando gastos altos en el sistema de salud, incluyendo los índices de muerte que tienden a causar este tipo de infecciones.

4.2 Etapas en la Adolescencia

Resulta incuestionable que, durante la adolescencia, se produce un desarrollo evolutivo crucial que abarca aspectos físicos, cognitivos, emocionales y sociales. Físicamente, los adolescentes experimentan un rápido crecimiento y cambios en su apariencia, marcados por el desarrollo de características sexuales secundarias y un aumento en la estatura y la masa muscular, aunque este aspecto dependerá de contexto en que se desarrolle, la alimentación y las relaciones interpersonales.

La capacidad de comprensión también es desarrollada, se observa un progreso en la capacidad de razonamiento abstracto, el pensamiento crítico y la toma de decisiones, lo que les permite enfrentar desafíos intelectuales más complejos. Emocionalmente, los adolescentes experimentan una gama amplia de emociones, desde la alegría hasta periodos de tristeza, mientras exploran su identidad y establecen relaciones más profundas con sus pares y figuras de autoridad.

Ante los aspectos antes abordados, no es de extrañar que se esté en la búsqueda de independencia y autonomía, mientras que también se refuerzan los lazos con la familia y se forman amistades íntimas que desempeñan un papel fundamental en su desarrollo emocional y social. En conjunto, estos aspectos del proceso del desarrollo en la adolescencia contribuyen a la formación

de la identidad y la preparación para asumir roles más complejos en la sociedad adulta. De ahí que, tome relevancia abordar las etapas que atraviesa el joven durante su proceso evolutivo.

4.2.1 Adolescencia Temprana

Como se ha abordado en párrafos anteriores, los adolescentes están en proceso de formar su identidad, establecer relaciones sociales significativas y adquirir habilidades necesarias para enfrentar los desafíos del mundo adulto. El desarrollo físico les proporciona la base para la salud y el bienestar a lo largo de sus vidas, mientras que el desarrollo cognitivo les capacita para tomar decisiones informadas y resolver problemas de manera eficaz. En este orden de ideas, el Centro Estatal de Salud para Adolescentes (SAHRC, 2022) establece que la adolescencia temprana es aquella donde:

Se experimentan cambios físicos rápidos y profundos provocados por las hormonas que actúan en diferentes partes del cuerpo. Siguen ocurriendo cambios físicos y sexuales. Preocupación por la apariencia y el cuerpo. Suelen sentirse extraños con su identidad y su cuerpo. Actividad física excesiva que alterna con períodos de letargo. El apetito aumenta durante las etapas de crecimiento acelerado y disminuye marcadamente entre un período y otro. Mayor necesidad de horas de sueño (p. 1).

En otras palabras, se infiere que la adolescencia temprana se presente diversos elementos, entre ellos el cambios, tanto físicos, emocionales y sociales resultan ser significativos mientras comienzan a explorar su identidad y a establecer relaciones más complejas con su entorno. Siendo un periodo de búsqueda de independencia, la autoafirmación y la adaptación a nuevas responsabilidades, al tiempo que enfrentan desafíos como la presión de grupo, la influencia de los medios de comunicación y la exploración de nuevas experiencias.

Entonces, esa serie de cambios, tanto físicos, emocionales y sociales resultan ser significativos mientras comienzan a explorar su identidad y a establecer relaciones más complejas con su entorno. Siendo un periodo de búsqueda de independencia, la autoafirmación y la adaptación a nuevas responsabilidades, al tiempo que enfrentan desafíos como la presión de grupo, la influencia de los medios de comunicación y la exploración de nuevas experiencias. De acuerdo con Pineda y Aliño (2023) la adolescencia temprana se caracteriza por:

Crecimiento y desarrollo somático acelerado, inicio de los cambios puberales y de los caracteres sexuales secundarios. Preocupación por los cambios físicos, torpeza motora, marcada curiosidad sexual, búsqueda de autonomía e independencia, por lo que los conflictos con la familia, maestros u otros adultos son más marcados. Es también frecuente el inicio de cambios bruscos en su conducta y emotividad (p. 16).

La manera en que los adolescentes enfrenten estos desafíos puede influir en su bienestar a lo largo de la vida, por lo que la atención y el apoyo durante esta etapa son fundamentales para fomentar un desarrollo saludable y el autoconocimiento.

4.2.2 *Adolescencia mediana*

Al igual que la adolescencia temprana, la adolescencia media resulta también crucial para la adquisición de habilidades sociales, emocionales y de afrontamiento que influirán en su desarrollo futuro. La manera en que los adolescentes experimentan y desenvuelven en esta fase puede tener un impacto significativo en su bienestar a lo largo de la Vida. Además, se resalta la importancia de comprender y apoyar adecuadamente su transición hacia la edad adulta. De ahí que UNICEF (2021) indiquen que el adolescencia media se define “entre 14 y 16 años. Comienzan a evidenciarse cambios a nivel psicológico y en la construcción de su identidad, cómo se ven y cómo quieren que los vean. Es la edad en la que se preguntarán sobre su futuro vocacional” (p. 2).

Puede afirmarse, que los jóvenes continúan enfrentándose a una serie de desafíos y cambios significativos en diversas áreas de sus vidas, mientras se preparan para la transición a la adultez. Es un momento en el que las decisiones relacionadas con la educación, la carrera, exploración y consolidación de la identidad personal, así como las relaciones interpersonales comienzan a tomar un papel central en su vida. Este proceso puede implicar la experimentación con diferentes roles sociales, así como la búsqueda de independencia y autonomía respecto a la familia.

Además, el desarrollo de habilidades de afrontamiento emocional se vuelve crucial, ya que los adolescentes enfrentan una mayor presión académica, social y familiar mientras se preparan para asumir mayores responsabilidades. No se puede olvidar que se fomenta la consolidación de relaciones de amistad más estables y significativas, así como por la exploración de relaciones románticas más maduras; los problemas pueden iniciarse con el aumento en la influencia de los

amigos y la presión del grupo en la toma de decisiones, lo que puede tener tanto aspectos positivos como negativos en su desarrollo emocional y social.

4.2.3 *Adolescencia tardía*

Durante la etapa tardía, los jóvenes experimentan cambios significativos tanto a nivel biológico como psicológico. La maduración física culmina, y se consolida la identidad personal. Los adolescentes tardíos suelen mostrar un mayor interés por el futuro, explorando opciones educativas y profesionales. Asimismo, buscan establecer relaciones más profundas y duraderas, tanto con amigos como con parejas románticas. La influencia de los pares sigue siendo importante, pero se equilibra con un creciente deseo de autonomía e independencia, en este sentido UNICEF (2021) son categoricos al realizar la siguiente conceptualización:

Desde los 17 y puede extenderse hasta los 21 años. Ya culminando el desarrollo físico y sexual, comienzan a alcanzar cierta maduración psicológica. Su cuerpo ya no cambia con tanta velocidad, comienzan a sentirse más cómodos con él, buscando la aceptación para definir así su identidad. Se preocupan cada vez más por su futuro y sus decisiones están en concordancia con ello (p. 2).

De esta forma, esta etapa se caracteriza por una mayor complejidad en el pensamiento y la resolución de problemas. Los jóvenes adquieren habilidades abstractas y pueden considerar múltiples perspectivas sobre una misma situación. A nivel social, muchos adolescentes tardíos se involucran en actividades extracurriculares, voluntariado o trabajos a tiempo parcial, lo que les permite desarrollar habilidades sociales y laborales. Sin embargo, esta etapa también puede presentar desafíos, como la presión social, la ansiedad por el futuro y la búsqueda de un sentido de propósito. Es fundamental que los jóvenes cuenten con el apoyo de sus familias, amigos y profesionales para superar estos obstáculos y alcanzar su máximo potencial.

4.3 Consecuencias del Embarazo en la Adolescencia

4.3.1 *Físico*

A nivel físico, las adolescentes embarazadas corren mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto, como pre-eclampsia, parto prematuro y bajo peso al nacer. Además, la interrupción de su crecimiento y desarrollo puede afectar su propia salud a largo plazo.

Siguiendo la secuencia de los acontecimientos, se retoma los estudios realizados por Anco et al (2023, p. 9144) quienes abordan las afectaciones físicas en las adolescentes:

- Complicaciones obstétricas más frecuentes, que en escenarios extremos puede llevar a la muerte de la adolescente gestante.
 - Prevalencia de desarrollar preclamsia que es el aumento de la presión arterial, e incluso de llegar a una eclampsia, a partir de la semana 20, que es un cuadro más severo en el cual se manifiestan convulsiones y afecciones más trascendentales a un nivel sistémico.
 - En el neonato se generan complicaciones por la falta de desarrollo anatómico-funcional de la adolescente, donde su cuerpo no está abastecido de nutrientes necesarios para generar un producto neonatal en condiciones adecuadas.
 - Complicaciones para la madre y el bebé, por ello en estos casos es necesario llevar un control especializado de forma periódica y constante, para evitar la morbilidad materna y/o neonatal.
 - Muchas adolescentes experimentan ansiedad, depresión y baja autoestima, lo que puede dificultar su adaptación a los nuevos roles de madre y estudiante.

Estas consecuencias se deben en gran parte a que el cuerpo de una adolescente aún se encuentra en desarrollo y puede no estar completamente preparado para gestar un bebé. Se suma que el embarazo puede interrumpir el crecimiento y desarrollo físico de la adolescente, afectando su estatura y masa ósea; los cambios hormonales durante el embarazo pueden aumentar el riesgo de caries y enfermedades de las encías; riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, lo que puede afectar su fertilidad futura.

4.3.2 Familiar

Contrario a lo que se pudiese pensar, el embarazo en la adolescencia no solo afecta a la joven madre, sino que también tiene un impacto significativo en toda la familia. Las repercusiones pueden ser diversas y complejas, afectando tanto las dinámicas familiares como la situación económica. Por ello, la noticia de un embarazo adolescente suele generar un gran estrés y tensión en la familia.

Los padres pueden experimentar una amplia gama de emociones, desde la sorpresa y la desilusión hasta la ira y la preocupación por el futuro de su hija y el bebé; estas emociones pueden dar lugar a conflictos familiares y dificultar la comunicación. De esta forma, diferentes estudios, como los realizados por Jacomé et al (2024), señalan que “a nivel familiar se genera profundas divisiones y puede perpetuar sobre maternidad” (p. 9). El nacimiento de un bebé en una familia con una adolescente madre puede alterar significativamente las dinámicas familiares establecidas. Los roles y las responsabilidades de cada miembro de la familia pueden cambiar de manera abrupta, lo que puede generar resentimientos y conflictos.

Además, la presencia de un bebé puede limitar las oportunidades de los otros hijos de recibir atención y cuidado; empeorando la situación debido a los gastos asociados al cuidado de un bebé, como pañales, alimentos, ropa y atención médica, pueden representar una carga financiera importante, especialmente para familias con recursos limitados

4.4 Factores Psicosociales en los Embarazos en la Adolescencia

La adolescencia es un periodo de la vida que implica la transformación psicológica profunda y compleja. Así, la búsqueda de identidad, la necesidad de pertenencia a un grupo y la construcción de un sistema de valores propios son algunos de los desafíos que enfrentan los adolescentes. Estos cambios internos se ven influenciados por factores biológicos, sociales y culturales, lo que da lugar a una amplia gama de experiencias emocionales y comportamentales. Durante esta etapa, los jóvenes experimentan una mayor conciencia de sí mismos, lo que puede llevar a momentos de gran vulnerabilidad y a la exploración de nuevos roles y relaciones. En consecuencia, las investigaciones realizadas por López et al (2023) establecen que la psicosociales define de la forma siguiente:

Consiste en ser capaces de vivir una experiencia emocional completa, vivenciando tanto las emociones positivas como las negativas y permitiendo su desarrollo, así como el espacio necesario para cada una de ellas. Todas las emociones tienen una función determinada que garantiza tanto la supervivencia como la comunicación de una persona. Las emociones principales (miedo, alegría, tristeza, ira, asco, sorpresa) tienen funciones de protección, cohesión, descanso, aprendizaje y perseverancia (p. 8).

Factores socio-culturales que conlleva al embarazo en adolescente: Un análisis documental de influencia familiar, educativa y comunitaria
Ibarra, D., Jirón, N., Obando, V.

Sin duda, el psicosociales es importancia porque desprende la necesidad de la adolescente, se apropie de una educación basada en el conocimiento, dirigida a la aceptación y comprensión de qué está pasando en su cuerpo y su mente. No obstante, en ocasiones la información que reciben sobre educación sexual es recibida por medios no adecuados, como amigos sin experiencia, pornografía en la red u otra fuente que dista mucho de la adecuada enseñanza que ha de recibir la adolescente. En este mismo orden de ideas, Jacomé et al (2024, pp. 5-6), realizan una síntesis de los factores que intervienen en los emabarazos adolescentes:

- Desinformación: La falta de conocimiento sobre sexualidad y anticonceptivos no es el único problema; incluso aquellos que están informados no siempre aplican ese conocimiento. Persisten tabúes y deficiencias en la educación escolar. Investigaciones muestran que los adolescentes conocen los métodos anticonceptivos y su funcionamiento, pero no los utilizan.
- Psicología del adolescente: Los adolescentes tienden a ser rebeldes y a contradecir a sus padres. Por ejemplo, si se les dice que no tengan novio, es probable que lo hagan de todos modos.
- Búsqueda de identidad: Durante esta etapa, tener una pareja o un embarazo puede ser una forma de afirmarse como hombre o mujer.
- Soledad: Los adolescentes a menudo se sienten incomprendidos y creen que tener una pareja o un hijo les proporcionará afecto. Algunos especialistas mencionan la "teoría del rescate", en la que las jóvenes piensan que un "príncipe azul" llegará para llevarlas a un lugar mejor y vivir felices por siempre.
- Necesidad de autoridad: Los jóvenes sienten que todos intentan darles órdenes y creen que al tener un hijo adquirirán un nuevo rol social con mayor independencia y jerarquía.
- Pertenencia: En algunos grupos, tener una vida sexual activa es un requisito para ser aceptado, similar a como se fomenta el fumar o beber alcohol en otros.

En tales consecuencias, es fundamental reconocer la vulnerabilidad de las adolescentes embarazadas y ofrecerles un acompañamiento integral que aborde tanto las dimensiones psicológicas como sociales. También, es necesario un enfoque multidisciplinario que involucre a profesionales de la salud, la educación y el trabajo social es esencial para prevenir los embarazos no planificados en la adolescencia y mejorar la calidad de vida de estas jóvenes y sus familias.

4.4.1 Baja autoestima y vulnerabilidad emocional

Muchas adolescentes embarazadas experimentan una baja autoestima, derivada de factores sociales, familiares y personales. La falta de apoyo, el estigma social y la sensación de fracaso pueden generar sentimientos de culpa, vergüenza y depresión. Además, la inmadurez emocional propia de la edad dificulta la gestión de las emociones intensas que surgen ante un embarazo no planificado, aumentando la vulnerabilidad a trastornos psicológicos como la ansiedad y el estrés. En estudio realizado por Guzmán y Valle (2024), son categóricos al señalar que:

Una autoestima elevada puede funcionar como un factor de protección frente a los eventos estresantes de la vida, logrando decibeles positivos en la regulación emocional. Por otro lado, los adolescentes con una autoestima baja probablemente carecen de esa protección. Dada la importancia de estas interacciones entre la autoestima y la regulación emocional, esta investigación tiene como objetivo determinar la relación entre autoestima y regulación emocional en adolescentes (p. 205).

Ahora bien, baja autoestima y vulnerabilidad emocional tiene que ver con varios factores, entre ellos la búsqueda de validación, es decir que las adolescentes con baja autoestima pueden buscar en las relaciones románticas una forma de validación y aceptación, lo que puede llevar a decisiones impulsivas como iniciar relaciones sexuales a temprana edad.

Por otro lado, se presenta la dificultad para establecer límites, provocando que la vulnerabilidad emocional puede dificultar que las adolescentes establezcan límites claros en sus relaciones, haciéndolas más propensas a ceder a presiones externas o a aceptar situaciones abusivas. Además, pueden presentarse mecanismos de afrontamiento inadecuados, donde las féminas con baja autoestima pueden recurrir a comportamientos de riesgo, como las relaciones sexuales sin protección, como una forma de lidiar con emociones negativas como la tristeza o la soledad.

4.4.2 Conducta sexual a temprana edad

Durante la adolescencia, la construcción de la identidad es un proceso fundamental. Un embarazo precoz puede interrumpir este desarrollo, generando conflictos de roles y expectativas. La adolescente debe asumir responsabilidades propias de la maternidad, lo que puede entrar en conflicto con sus deseos de continuar estudiando, socializar o disfrutar de su juventud; esta

situación puede llevar a sentimientos de ambivalencia, confusión y resentimiento. La conducta a temprana edad juega un papel fundamental en la probabilidad de un embarazo adolescente. Conductas como el inicio temprano de las relaciones sexuales, la falta de comunicación sobre sexualidad, el consumo de sustancias y la violencia, tanto física como emocional, aumentan significativamente el riesgo. En este mismo orden de ideas, Corona y Funes (2019) definen la conducta sexual como:

La manera de expresar los sentimientos sexuales. Incluye besos, caricias, masturbación, actos sexuales no penetrativos, sexo oral, vaginal y anal, sexo por teléfono, sexting (envío o recepción de mensajes de texto o imágenes con contenido sexual explícito), sexo por chat (con o sin cámara) y sexo virtual, no está ligada necesariamente a alguna conducta sexual específica; la experimentación con parejas del mismo sexo ocurre en individuos que después se identifican como homosexuales o heterosexuales. La ambigüedad transitoria sobre la orientación sexual es relativamente frecuente en los adolescentes menores. (p.2)

Estas conductas suelen estar relacionadas con factores psicosociales como la baja autoestima, la búsqueda de aceptación social y la dificultad para establecer límites. Adolescentes que experimentan estas conductas pueden ser más vulnerables a tomar decisiones impulsivas y arriesgadas en relación a su sexualidad. Se debe estar claros que la relación entre conducta y embarazo adolescente es compleja y multifactorial.

Por ejemplo, adolescentes que consumen sustancias pueden tener una inhibición reducida, lo que los lleva a tomar decisiones sexuales sin considerar las consecuencias. Así mismo, aquellos que viven en entornos violentos pueden buscar afecto y protección en relaciones sexuales, incluso si estas no son saludables. Es importante destacar que estos factores no actúan de manera aislada, sino que se entrelazan con otros aspectos como la educación sexual, el acceso a métodos anticonceptivos y el apoyo familiar.

4.4.3 Reducidas relaciones interpersonales y apoyo social

Las relaciones interpersonales que establecen las adolescentes juegan un papel crucial en su toma de decisiones, incluyendo la de iniciar una vida sexual. De esta manera, la presión de grupo, las relaciones afectivas tempranas y la falta de comunicación abierta con sus pares y adultos

**Factores socio-culturales que conlleva al embarazo en adolescente: Un análisis documental de
influencia familiar, educativa y comunitaria
Ibarra, D., Jirón, N., Obando, V.**

significantes pueden llevarlas a situaciones de riesgo. Por ejemplo, si una adolescente se siente presionada por su pareja o amigos para tener relaciones sexuales, es más probable que ceda, incluso si no se siente preparada o no desea hacerlo. En investigaciones realizadas por Benítez et al (2022) los factores que provocan los embarazos en la adolescencia se pueden separar en dos grupos a señalar a continuación:

Entre los factores individuales, se encuentran la edad, el nivel de escolaridad de la adolescente, y nivel socioeconómico. Las niñas y adolescentes que se convierten en madres a muy temprana edad, en su mayoría viven en un núcleo familiar en condiciones socioeconómicas de mediano o bajo nivel. La gran mayoría son obligadas a abandonar las escuelas para poder criar a sus hijos, lo que se traduce en una mayor dificultad para continuar con sus estudios y encontrar un empleo mejor remunerado. Estas circunstancias condicionan la independencia de las mujeres, lo que las hace más vulnerables a la violencia por parte de sus parejas, padres o tutores (p. 57).

En consecuencia, el apoyo familiar es un factor protector fundamental para prevenir los embarazos adolescentes. Las adolescentes que cuentan con padres o tutores involucrados en su vida, que establecen límites claros y ofrecen orientación, tienen menos probabilidades de quedar embarazadas. Por el contrario, aquellas que provienen de familias disfuncionales, con problemas de comunicación o violencia, son más vulnerables a tomar decisiones impulsivas y arriesgadas, por otro lado, la comunidad también desempeña un papel importante en la prevención de los embarazos adolescentes.

La falta de oportunidades educativas, laborales y recreativas para los jóvenes puede llevarlos a buscar satisfacción en relaciones tempranas y no planificadas. Además, la estigmatización y el rechazo social hacia las adolescentes embarazadas pueden dificultar que busquen ayuda y apoyo, perpetuando un ciclo de vulnerabilidad. Para abordar el problema de los embarazos adolescentes, es necesario implementar programas de prevención que aborden los factores de riesgo a nivel individual, familiar y comunitario.

Estos programas deben promover la educación sexual integral, el desarrollo de habilidades de comunicación y toma de decisiones, el empoderamiento de las mujeres y el acceso a servicios

de salud reproductiva. Además, es fundamental involucrar a los padres, los educadores y los líderes comunitarios en la implementación de estas iniciativas.

4.4.4 Presión del grupo social y búsqueda de identidad

No cabe duda, que durante el período de la adolescencia la influencia de los pares se vuelve especialmente relevante, ya que los adolescentes suelen buscar aprobación y pertenencia a un grupo, lo que puede llevarlos a adoptar conductas que no necesariamente reflejan sus propios valores o creencias. De tal manera que, la presión del grupo social puede ejercer una influencia considerable en las decisiones relacionadas con la sexualidad y la reproducción. Los adolescentes que perciben una fuerte presión de sus pares para iniciar relaciones sexuales son más propensos a hacerlo a temprana edad y sin protección.

Además, la búsqueda de identidad es un proceso fundamental durante la adolescencia, y los jóvenes pueden utilizar la sexualidad como una forma de afirmar su independencia y madurez. Sin embargo, esta búsqueda puede llevar a conductas riesgosas si no se cuenta con la información y el apoyo necesarios. De acuerdo con et al (García 2023), la presión del grupo social es enorme, por lo que:

Es importante señalar la influencia que tienen los medios de comunicación sobre la población adolescente. Estos ejercen una gran presión debido a la inmensa cantidad de estímulos sexuales, así como una pseudo valoración de este como placer, es decir, sin compromiso afectivo. La búsqueda de identidad es un factor clave en esta etapa de la vida, y tener pareja o generar un embarazo puede representar una forma de afirmarse como hombre o mujer. De la misma manera que la migración reciente o la migración, son factores que afectan las barreras para el ejercicio de la sexualidad adolescente (p. 7).

En la época contemporánea, el uso del internet y las redes sociales, acompañado de la facilidad de acceso a contenido sexual explícito, contribuye con el riesgo de EA, esto puede deberse a una falta de supervisión parental pero un alto porcentaje de madres adolescentes refieren haber sido influenciadas por los medios digitales y gastando una parte importante de su tiempo viendo material pornográfico.

En consecuencia, las jóvenes buscan aprobación y pertenencia social, lo que los vuelve susceptibles a las normas y expectativas de su círculo cercano. En este contexto, si el grupo

normaliza o incluso glorifica la actividad sexual temprana, sin enfatizar la importancia de la protección y las consecuencias, aumenta significativamente el riesgo de embarazos no planificados Uriguen et al (2019, p. 237). La influencia de los amigos puede ser especialmente poderosa durante la adolescencia, ya que los jóvenes suelen priorizar las opiniones de sus pares sobre las de sus padres o figuras de autoridad.

Las normas sociales y los estereotipos de género también juegan un papel crucial en los embarazos adolescentes. En muchas culturas, existe una presión social sobre las mujeres para cumplir con roles tradicionales de género, como el de madre. Esta expectativa, combinada con una educación sexual limitada, puede llevar a las adolescentes a creer que el embarazo es una forma de validar su feminidad o de asegurar una relación estable.

4.4.5 Fundamentos de Teoría Psicosocial de Erikson

La teoría psicosocial propone una visión integral del desarrollo humano, que se extiende a lo largo de toda la vida. A diferencia de otras teorías que se centran en etapas tempranas del desarrollo, se postula que la personalidad se moldea a través de una serie de crisis psicosociales que deben resolverse en cada etapa de la vida. Cada crisis representa un conflicto entre dos fuerzas opuestas, y la resolución exitosa de cada una de ellas conduce a una virtud específica. Por ejemplo, en la adolescencia, la crisis central es la identidad vs. Confusión de roles, y la virtud a desarrollar es la fidelidad. En avanzar, los estudios de Regader (2024), establece por Erik H. Erikson, que realizó los fundamentos de la teoría psicosocial, por su importancia se señalen las siguientes:

- **Confianza vs desconfianza:** establecerás desde el nacimiento hasta los dieciocho meses de vida, y depende de la relación o vínculo que se haya creado con la madre. Es la sensación de confianza, vulnerabilidad, frustración, satisfacción, seguridad, la que puede determinar la calidad de las relaciones.
- **Autonomía vs Vergüenza y duda:** este estadio empieza desde los 18 meses hasta los 3 años de vida del niño. Durante este estadio el niño emprende su desarrollo cognitivo y muscular, cuando comienza a controlar y ejercitar los músculos que se relacionan con las excreciones corporales. Este proceso de aprendizaje puede conducir a momentos de dudas y vergüenza.

Factores socio-culturales que conlleva al embarazo en adolescente: Un análisis documental de influencia familiar, educativa y comunitaria
Ibarra, D., Jirón, N., Obando, V.

- **Iniciativa vs Culpa:** este estadio viaja desde los 3 hasta los 5 años de edad. El niño empieza a desarrollarse muy rápido, tanto física como intelectualmente. Crece su interés por relacionarse con otros niños, poniendo a prueba sus habilidades y capacidades. Los niños sienten curiosidad y es positivo motivarles para desarrollarse creativamente.
- **Laboriosa vs Inferioridad:** en estudio se produce entre los 6-7 años hasta los 12 años. Los niños muestran un interés genuino por el funcionamiento de las cosas e intentan llevar a cabo muchas actividades por sí mismos, con su propio esfuerzo y poniendo en uso sus conocimientos y habilidades.
- **Exploración de la identidad vs difusión de identidad:** en este estadio tiene lugar durante la adolescencia. En esta etapa, una pregunta se formula de forma insistente: ¿quién soy? Los adolescentes empiezan a mostrarse más independientes y a tomar distancia de los padres. Prefieren pasar más tiempo con sus amigos y comienzan a pensar en el futuro y a decidir qué quieren estudiar, en qué trabajar, dónde vivir, entre otros.
- **Intimidad frente al Aislamiento:** este estadio comprende desde los 20 años hasta los 40, aproximadamente. La forma de relacionarse con otras personas se modifica, el individuo empieza a priorizar relaciones más íntimas que ofrezcan y requieran de un compromiso recíproco, una intimidad que genere una sensación de seguridad, de compañía, de confianza.
- **Generatividad frente al Estancamiento:** este estadio transcurre entre 40 hasta los 60 años. Es un lapso de la vida en el que la persona dedica su tiempo a su familia. Se prioriza la búsqueda de equilibrio entre la productividad y el estancamiento; una productividad que está vinculada al futuro, al porvenir de los suyos y de las próximas generaciones, es la búsqueda de sentirse necesitado por los demás, ser y sentirse útil.
- **Integridad del yo frente a la Desesperación:** en este se produce desde los 60 años hasta la muerte. Es un momento en el que el individuo deja de ser productivo, o al menos no produce tanto como era capaz anteriormente. Una etapa en la que la vida y la forma de vivir se ven alteradas totalmente, los amigos y familiares fallecen, uno tiene que afrontar los duelos que causa la vejez, tanto en el propio cuerpo como en el de los demás.

Por tanto, enfatiza la importancia de las relaciones sociales en el desarrollo de la personalidad, con las interacciones con los demás, especialmente con los padres y otros adultos

significativos, moldean nuestra identidad y autoestima. Además, destaca el papel de la cultura en el desarrollo individual, sugiriendo que las diferentes culturas ofrecen diferentes oportunidades y desafíos para la resolución de las crisis psicosociales.

En definición, la teoría psicosocial de Erikson ofrece una perspectiva valiosa sobre el desarrollo humano, enfatizando la importancia de las relaciones sociales, la cultura y la resolución de crisis psicosociales. Aunque la teoría ha sido actualizada y adaptada a lo largo de los años, sigue siendo una herramienta útil para comprender los desafíos y oportunidades que enfrentan las personas a lo largo de su vida.

4.4.6 Familia Disfuncional

La familia, como núcleo fundamental de la sociedad, ejerce una influencia significativa en el desarrollo de los adolescentes, incluyendo sus decisiones reproductivas. Numerosos estudios pueden actuar como factor de riesgo para embarazo adolescente, por la reestructuración que se producen en las funciones de los miembros de la familia, al crear nuevas necesidades. La disfuncionalidad familiar es” considerada un factor de riesgo para la conducta adolescente y en articular para la presencia de embarazo adolescente” (Auquilla, 2022, p. 1).

Por su parte, Mera y Murillo (2023) señalan que han “existe un patrón histórico entre el comportamiento del embarazo adolescente, evidenciando jóvenes que no establecen una unidad familiar tras el embarazo y, en muchos casos, abandonan sus estudios” (p. 37). Importante señalar que, las familias disfuncionales se caracterizadas por conflictos recurrentes, comunicación deficiente, falta de apoyo emocional y modelos parentales inadecuados, crean un ambiente de inestabilidad que puede llevar a los adolescentes a buscar afecto y aprobación en relaciones interpersonales poco saludables.

La ausencia de figuras parentales fuertes y confiables puede generar en los jóvenes una sensación de vacío y vulnerabilidad, lo que los predispone a tomar decisiones impulsivas y arriesgadas, como iniciar relaciones sexuales sin protección. Además, las familias disfuncionales suelen carecer de límites claros y de un sistema de valores coherente, esta falta de estructura puede dificultar que los adolescentes desarrollen habilidades de autocontrol y de toma de decisiones responsables.

Al crecer en un entorno caótico, los jóvenes pueden experimentar dificultades para establecer metas a largo plazo y para comprender las consecuencias de sus acciones. Por otro lado, la exposición a la violencia doméstica y a otros tipos de maltrato dentro del hogar es un factor de riesgo significativo para los embarazos adolescentes. Los adolescentes que viven en entornos violentos pueden desarrollar problemas de salud mental, como depresión y ansiedad, que pueden interferir con su capacidad para tomar decisiones saludables.

Del mismo modo, la violencia puede normalizar la agresión y la falta de respeto en las relaciones interpersonales, lo que aumenta la probabilidad de que los jóvenes se involucren en relaciones abusivas y experimenten violencia sexual. En concordancia, la familia disfuncional desempeña un papel crucial en la incidencia de los embarazos adolescentes. Los conflictos familiares, la falta de apoyo emocional, la violencia doméstica y la ausencia de límites claros crean un entorno que favorece la toma de decisiones impulsivas y arriesgadas.

Para prevenir los embarazos adolescentes, es fundamental abordar los problemas familiares y fortalecer los sistemas de apoyo a las familias en riesgo. Esto implica proporcionar a los padres y a los jóvenes las herramientas y los recursos necesarios para construir relaciones saludables y fomentar el desarrollo integral de los adolescentes.

4.5 Factores Socioeconómicos del Embarazo a Temprana Edad

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública que afecta a millones de jóvenes en todo el mundo. Aunque existen múltiples factores que contribuyen a esta problemática, los factores socioeconómicos desempeñan un papel fundamental. La presente revisión explorará en profundidad la relación entre la desigualdad socioeconómica y el embarazo adolescente, analizando los mecanismos subyacentes y sus implicaciones a largo plazo.

La evidencia científica encontrada apunta a una clara asociación entre la desigualdad socioeconómica y las tasas de embarazo adolescente. Las adolescentes provenientes de hogares con bajos ingresos, escasa educación parental y hacinamiento suelen presentar mayores tasas de fecundidad. Esta relación puede explicarse, de acuerdo con Uriguen, et al, (2019, p. 236) por los siguientes factores:

Factores socio-culturales que conlleva al embarazo en adolescente: Un análisis documental de influencia familiar, educativa y comunitaria
Ibarra, D., Jirón, N., Obando, V.

- Estatus socioeconómico es uno de los principales factores asociados a embarazos en adolescentes, en este sentido, las adolescentes que se desenvuelven en zonas de bajos recursos económicos tienen un mayor riesgo de quedar embarazadas.
- Un estatus socioeconómico bajo también se asocia a un nivel educativo bajo, por lo tanto, las adolescentes en estas zonas marginadas no ven al embarazo adolescente como un obstáculo para su futuro sino como la oportunidad para ser adultas e independientes.
- Falta de oportunidades educativas: Las adolescentes con escasas oportunidades educativas tienen menos perspectivas de futuro y pueden ver el embarazo como una alternativa para salir de la pobreza u obtener reconocimiento social.
- Pertenecer a un estrato socioeconómico alto facilita la anticoncepción, mejora la calidad de la atención en salud, el nivel de información sobre la sexualidad, el acceso a la educación y aumentan las aspiraciones al futuro, por el contrario, el bajo estrato socioeconómico está relacionado con el abuso sexual, el abandono de la educación o conllevar a las adolescentes a la prostitución para compensar el salario de los padres
- La violencia física o sexual es un predictor de embarazos adolescentes, independiente de las variables socioeconómicas o el método de anticoncepción, debido a que la violencia impone una dominancia masculina sobre la fertilidad de la mujer y el uso de anticoncepción (negación de métodos de barrera, falla o discontinuación de la anticoncepción, uso de métodos tradicionales menos eficaces).

La falta de oportunidades educativas, la pobreza, la desigualdad y la carencia de acceso a servicios de salud reproductiva son elementos que incrementan significativamente el riesgo de un embarazo temprano. Estas condiciones limitan las opciones de las jóvenes, las exponen a situaciones de vulnerabilidad y dificultan su desarrollo personal y profesional. Ciertamente, existe una estrecha relación entre la pobreza y el embarazo adolescente. Las jóvenes que viven en condiciones de pobreza suelen tener menos acceso a información sobre salud sexual y reproductiva, lo que las hace más vulnerables a embarazos no planificados. Además, la presión social, la necesidad de contribuir al sustento familiar y la falta de expectativas de futuro pueden llevar a algunas adolescentes a tomar decisiones que interrumpen su trayectoria educativa y laboral, perpetuando así el ciclo de la pobreza.

4.5.1 Desigualdad y Vulnerabilidad

La vulnerabilidad al embarazo adolescente se ve agravada por la intersección de múltiples factores sociales, económicos y culturales. Las adolescentes pertenecientes a minorías étnicas, migrantes o con discapacidades enfrentan barreras adicionales para acceder a servicios de salud y educación, lo que las hace más propensas a embarazos no deseados. La relación entre los factores socioeconómicos y el embarazo adolescente es compleja y multifactorial. Diversos estudios, la revista Puentes para el Desarrollo (2024), han demostrado que el embarazo en adolescentes son producto de:

La intersección de desigualdades estructurales y desafíos individuales, extendiendo sus consecuencias mucho más allá de las jóvenes madres, sus familias y el desafío social y económico del país. La prevención y el manejo de esta realidad requieren una respuesta holística que aborde las causas en su raíz y que esté basada en la comprensión y el respeto por los derechos y la dignidad de las adolescentes. La implementación de servicios de salud diferencial, el aumento en la disponibilidad de anticonceptivos y la educación sexual integral son pasos inmediatos y necesarios para mitigar las tasas de embarazo adolescente. Las campañas educativas que desafían las normas de género y la violencia, junto con el apoyo, junto con el apoyo a la continuidad educativa y la empleabilidad, son fundamentales para crear un futuro más prometedor para las jóvenes y sus madres (p. 10).

En consecuencia, las adolescentes que viven en condiciones de pobreza, con acceso limitado a educación de calidad y oportunidades laborales, son más vulnerables a quedar embarazadas a temprana edad. La falta de perspectivas de futuro y la presión social para asumir roles de género tradicionales pueden llevar a estas jóvenes a tomar decisiones impulsivas y arriesgadas.

Además, la desigualdad limita el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, lo que dificulta la planificación familiar y la prevención de embarazos no deseados. En este contexto, el embarazo adolescente se convierte en una manifestación más de la inequidad social, perpetuando el ciclo de la pobreza y limitando las oportunidades de desarrollo de estas jóvenes y sus hijos.

4.6 Factores Culturales del Embarazo a Temprana Edad

El embarazo en la adolescencia constituye un problema de salud pública de gran relevancia en el mundo globalizado actual. Aunque diversos incisos abordados con anterioridad han identificado factores biológicos, psicológicos y sociales asociados a esta problemática, los factores culturales faltan por ser explorados, ya que también representan una profunda influencia en las normas, valores y prácticas relacionadas con la sexualidad y la reproducción. En definitiva, las culturas del embarazo son tan diversas como las sociedades mismas, moldeando las experiencias y expectativas en torno a esta etapa de la vida. De acuerdo con (González y García, 2018, como citó García, 2022) los riesgos culturales en la adolescencia interciene los siguientes:

Como el bajo nivel educacional, abandono escolar o el machismo y factores de riesgo familiares como la carencia de comunicación por parte de los padres hacia las púberes, padre o madre ausente, o hija de una madre con algún embarazo a temprana edad son desencadenantes para que aumenten las cifras de embarazos en esta edad (p. 94).

Desde tradiciones ancestrales hasta prácticas modernas, cada cultura aporta una rica variedad de costumbres, creencias y rituales que acompañan a las mujeres embarazadas. Estos pueden incluir dietas especiales, ceremonias de paso, tabúes y cuidados específicos, todos diseñados para garantizar un embarazo saludable y un parto exitoso. La exploración de estas culturas nos permite apreciar la riqueza de la experiencia humana y comprender cómo las diferentes sociedades ha interpretado y valorado este momento tan significativo en la vida de una mujer y su familia.

Los posteriores apartados, se expresan mayor relacionados con objetivo de analizar los factores culturales que inciden en el embarazo adolescente, con el fin de contribuir al diseño de intervenciones más efectivas para prevenir esta problemática.

4.6.1 Bajo Nivel Educativo

El nivel educativo se considera un factor de protección contra el embarazo adolescente. Diversos estudios han demostrado que las adolescentes con mayor nivel educativo tienen menor probabilidad de quedar embarazadas a temprana edad. Esta asociación puede explicarse por varios factores; así las adolescentes con mayor nivel educativo suelen tener mayores aspiraciones profesionales y académicas, lo que las motiva a posponer la maternidad, otras suelen tener mayor

**Factores socio-culturales que conlleva al embarazo en adolescente: Un análisis documental de
influencia familiar, educativa y comunitaria
Ibarra, D., Jirón, N., Obando, V.**

acceso a información sobre salud sexual y reproductiva, lo que les permite tomar decisiones más informadas sobre su vida sexual.

Lo antes descrito contrasta con aquellas que poseen poca escolaridad, ya que tienen mayor probabilidad de experimentar un embarazo adolescente en comparación con aquellas con mayor nivel educativo. Esta asociación se explica por la mediación de variables psicosociales, como las expectativas de futuro, el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, y la presión de grupo. En consecuencia, como lo indica Miquelena y Lara (2021), es necesario tomar en consideración que:

El embarazo precoz compromete las oportunidades de desarrollo de las adolescentes, pues al desvincularse del sistema educativo se genera un obstáculo para la culminación de la educación formal, lo que consecuentemente repercute en desventajas en torno a la inserción laboral y productiva, así como también las vuelve vulnerables a la pobreza, la violencia, los ilícitos y la exclusión social (párr. 1).

En consecuencia, el bajo nivel educativo se erige como un factor de riesgo significativo para el embarazo adolescente. Las jóvenes con menor escolaridad suelen tener menos acceso a información sobre salud sexual y reproductiva, lo que las vuelve más vulnerables a embarazos no planificados. Además, estas jóvenes a menudo enfrentan mayores dificultades para visualizar un futuro más allá de la maternidad temprana, ya que sus expectativas profesionales y académicas suelen ser más limitadas. Este ciclo vicioso perpetúa la desigualdad y restringe las oportunidades de desarrollo de estas jóvenes y sus hijos.

Si bien la falta de información sobre métodos anticonceptivos es un factor relevante, la relación entre el bajo nivel educativo y el embarazo adolescente va más allá. Las adolescentes con menor escolaridad suelen enfrentar mayores presiones sociales y culturales para asumir roles de género tradicionales, lo que puede llevarlas a priorizar la maternidad sobre sus aspiraciones personales y académicas. Así mismo, estas jóvenes suelen tener menor autoestima y mayores niveles de estrés, lo que puede influir en su toma de decisiones y aumentar su vulnerabilidad a situaciones de riesgo.

4.6.2 Abandono Escolar

El embarazo adolescente y el abandono escolar se encuentran estrechamente vinculados, formando un círculo vicioso que limita las oportunidades de las jóvenes. Al quedar embarazadas, muchas adolescentes se ven obligadas a abandonar sus estudios, lo que restringe su acceso a un empleo formal y perpetúa el ciclo de pobreza. Esta interrupción en su trayectoria educativa tiene consecuencias a largo plazo, tanto para ellas como para sus hijos. De esta manera, Beltrán (2023) realiza reflexión acertada de el embarazo y el abandono escolar:

La deserción escolar por embarazo Adolescente es una de las problemáticas que se vive hoy en la actualidad, en donde niños de entre 12 a 14 años de edad que empiezan su vida sexual impulsada por sus.

Sentimientos, emociones o la simple curiosidad de experimentar, sin tomar en cuenta las consecuencias a cometer, cuyos resultados se ven reflejados en un embarazo no deseado, la contracción de una enfermedad de transmisión sexual que conlleva a la deserción escolar o el abandono de los estudios, la pobreza y entre otras problemáticas a generarse (p. 1).

Ahora bien, el abandono escolar asociado al embarazo adolescente es resultado de múltiples factores interrelacionados. Entre ellos se encuentran: la falta de apoyo familiar y social, la estigmatización hacia las adolescentes embarazadas, la dificultad para conciliar la maternidad con los estudios, y la falta de programas educativos flexibles que permitan a las jóvenes continuar su formación. Además, las barreras económicas y geográficas pueden dificultar el acceso a centros educativos y servicios de apoyo.

El abandono escolar tiene consecuencias negativas a largo plazo para las adolescentes embarazadas. Estas jóvenes suelen enfrentar mayores dificultades para encontrar empleo, lo que limita sus ingresos y su capacidad para mantener a sus hijos. Además, el bajo nivel educativo se asocia a un mayor riesgo de pobreza, exclusión social y problemas de salud mental. Los hijos de madres adolescentes con bajo nivel educativo también se ven afectados, ya que tienen mayor probabilidad de experimentar dificultades en su desarrollo cognitivo y social.

4.6.3 Machismo

El machismo, arraigado en muchas sociedades, ejerce una influencia significativa en las tasas de embarazo adolescente. Esta ideología, que asigna roles de género tradicionales y desiguales, coloca a las mujeres en una posición de subordinación, limitando sus opciones y autonomía. En este contexto, las adolescentes se ven presionadas a cumplir con expectativas sociales que priorizan la maternidad sobre otros aspectos de su desarrollo. De acuerdo con Quimi, et al (2024) el problema del machismo ocurre porque:

A lo largo de los años los varones han sido educados bajo modelos que han moldeado su ser, estos modelos, han definido las masculinidades, como algo propio del género, siendo cada una de éstas únicas, dependiendo la época histórica en que nos ubiquemos. Esto devino en naturalizaciones conductuales que van a delimitar su “hombría”, desde lo meramente considerado como biológico hasta aquello que es construido y esperado como mandato social, donde implícitamente se encuentran encubiertas evidencias de poder (p. 7).

Lamentablemente, el machismo fomenta una doble moral en torno a la sexualidad, donde se espera que las mujeres sean puras y castas, mientras que se tolera una mayor libertad sexual en los hombres. Esta doble moral exime a los hombres de responsabilidades en materia de salud sexual y reproductiva, dejando a las mujeres con la carga de prevenir embarazos no deseados. Esta desigualdad de género contribuye a que las adolescentes se encuentren en una posición vulnerable y sean más propensas a quedar embarazadas.

Por otro lado, se obliga a las jóvenes, prácticamente, a tener relaciones sexuales, caso contrario terminan la relación de pareja, ocurriendo la búsqueda de aprobación masculina, llevándolas a iniciar relaciones sexuales a temprana edad y a aceptar embarazos no planificados. El machismo refuerza la idea de que el valor de una mujer reside en su capacidad para ser madre, lo que puede llevar a algunas adolescentes a creer que un embarazo es la única forma de obtener reconocimiento social.

4.6.4 *Lucha y Pobreza*

La pobreza es un fenómeno complejo y multifacético que afecta a millones de personas en todo el mundo, y sus consecuencias se manifiestan de diversas formas, una de las cuales es el embarazo adolescente. Este fenómeno, lejos de ser un hecho aislado, se encuentra intrínsecamente ligado a las condiciones de vida de las poblaciones más vulnerables. De esta manera, el Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional (GRUN, 2021) establece el aumento de la pobreza general y la pobreza extrema:

Los principales factores que incidieron en la profundización de la pobreza en Nicaragua en el periodo neoliberal, están relacionados con los costos sociales de las políticas de ajuste estructural, las crisis económicas recurrentes en los países desarrollados, cuyos costos, en gran parte, se trasladan hacia los países pobres, y por la ineficacia de las políticas públicas aplicadas entre 1990-2006. El aumento de la tasa de analfabetismo, el uso inadecuado y mal manejo de los recursos naturales, la falta de infraestructura apropiada, el déficit energético, la destrucción de los sistemas de salud, educación y agua potable, la débil presencia del Estado y la implementación de políticas públicas antipopulares, contribuyeron a la transmisión generacional de la pobreza en el país (p. 18).

La pobreza limita las oportunidades educativas y laborales de las jóvenes, lo que a su vez reduce sus expectativas de futuro. En contextos de pobreza, muchas adolescentes ven en la maternidad temprana una vía de escape a la situación de vulnerabilidad en la que viven, o una forma de obtener reconocimiento social. Además, la falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad, así como la carencia de información sobre métodos anticonceptivos, contribuyen a aumentar el riesgo de embarazos no planificados.

Por tanto, la pobreza no solo es un problema económico, sino también social y político; las personas que viven en pobreza suelen enfrentar mayores barreras para acceder a oportunidades, lo que perpetúa el ciclo de la pobreza, siendo estrechamente relacionada con otros problemas sociales, como la desigualdad, la discriminación y la violencia.

En la actualidad, el Gobierno de Nicaragua ha implementado diversas políticas y programas dirigidos a erradicar la pobreza y mejorar las condiciones de vida de la población. Sin embargo, la persistencia de la pobreza en ciertas regiones del país se encuentra estrechamente

vinculada a tasas más elevadas de embarazos en adolescentes. La falta de oportunidades educativas, económicas y laborales, así como la carencia de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad, son factores que contribuyen a este fenómeno.

Es fundamental que las políticas públicas enfocadas en la reducción de la pobreza incorporen componentes específicos para abordar las causas subyacentes del embarazo adolescente, como la promoción de la educación integral en sexualidad, el empoderamiento de las mujeres y el acceso a servicios de salud reproductiva amigables para los jóvenes. De esta manera, se podrá romper el ciclo de pobreza y desigualdad que afecta a muchas familias nicaragüenses.

4.7 Modelo de Enfermería de Nola Pender en Embarazos Adolescentes

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender ofrece un marco conceptual sólido para comprender y abordar los factores que influyen en la salud de las adolescentes embarazadas. Este modelo, centrado en la promoción de conductas saludables, destaca la importancia de factores personales, socioculturales y psicológicos en la toma de decisiones relacionadas con la salud. En este aspecto, Cervantes et al (2023) argumenta que:

El desarrollo de la presente Teoría de Situación Específica (TSE) se fundamentó en la Teoría de Rango Medio (TRM) Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola Pender, debido a que permite comprender los comportamientos humanos relacionados con la salud, así como la naturaleza multifacética de las personas con relación al entorno para originar un cambio o el abandono de una conducta de riesgo a una conducta de salud. El objetivo es brindar al profesional de enfermería las bases para guiar la práctica en la atención de los adolescentes con conductas sexuales de riesgo y con ello favorecer a una conducta sexual libre de riesgos. (p. 3).

Al aplicar este modelo a la situación de las adolescentes embarazadas, se pueden identificar las barreras y facilitadores que influyen en su capacidad para adoptar comportamientos saludables durante el embarazo y el posparto. Las enfermeras pueden diseñar intervenciones personalizadas para promover la salud de las adolescentes embarazadas, así mismo incluir actividades educativas sobre nutrición, ejercicio, cuidados prenatales y prevención de complicaciones, así como el desarrollo de habilidades de afrontamiento y la creación de redes de apoyo social. Al empoderar a las adolescentes y fomentar su autoeficacia, las enfermeras pueden ayudarlas a tomar decisiones

**Factores socio-culturales que conlleva al embarazo en adolescente: Un análisis documental de
influencia familiar, educativa y comunitaria
Ibarra, D., Jirón, N., Obando, V.**

informadas sobre su salud y la de sus bebés. De acuerdo, con los estudios de Despaigne et al (2022) informaron acerca de modelos y teorías se realizan los siguientes:

Conducta relacionada previa: las cogniciones y efecto específico de la conducta diversos, como beneficios percibidos de la acción, barreras percibidas a la acción, afecto relacionado con la actividad, autoeficacia percibida. Factores personales (biológicos, psicológicos, socioculturales): influencias situacionales: opciones, características de la demanda, estética; influencias interpersonales (familia, parejas, cuidadores), normas, apoyo, modelos; compromiso con un plan de acción. Resultados conductuales: demandas (bajo control) y preferencias (alto control) contrapuestas inmediatas; conducta promotora de salud (p. 3).

La subrayan la importancia de las creencias y las intenciones en la toma de decisiones. Al integrar estos diferentes marcos teóricos, Pender ofrece una perspectiva holística sobre los factores que influyen en la promoción de la salud, lo que lo convierte en una herramienta valiosa para la práctica de enfermería y la investigación en salud. En finalidad, la aplicación del Modelo de Pender en la investigación sobre embarazos en adolescentes ha permitido identificar la efectividad de diferentes intervenciones y desarrollar programas de promoción de la salud adaptados a las necesidades específicas de este grupo poblacional.

Los resultados de estas investigaciones han enriquecido la práctica clínica de enfermería, proporcionando evidencia científica para la implementación de estrategias de cuidado basadas en la promoción de la salud. Además, el modelo ha servido como base para el desarrollo de instrumentos de evaluación que permiten medir los cambios en los conocimientos, actitudes y conductas de las adolescentes embarazadas a lo largo del tiempo.

V. MATERIALES Y MÉTODOS

5.1 Tipo de investigación

Se realizó un estudio de casos documental de revisión sistemática de la literatura sobre el conocimiento, actitudes y prácticas sobre el embarazo en adolescentes, el proceso se efectuó siguiendo las recomendaciones establecidas normativa de seminario de graduación de la UNAN Managua y teniendo como gestor de referencia para almacenar los archivos a Word

5.2 Estrategias de Búsqueda

Para una investigación profunda sobre embarazos en adolescentes, es fundamental emplear una variedad de estrategias de búsqueda. Una estrategia efectiva consiste en combinar términos de búsqueda específicos relacionados con embarazo adolescente, etapas en la adolescencia, consecuencias del embarazo, factores psicosociales-socioeconómicos-culturales entre otros elementos. En la investigación se revisaron diversos documentos públicos a nivel nacional e internacional relacionados con los embarazos en la adolescencia, además la metodología de trabajo ha consistido en una revisión bibliográfica de artículos publicados prácticamente en su totalidad desde el 2019 hasta la actualidad, a pesar de consultar alguno de los años entre el año 2020 y el 2021.

Por lo tanto, se centra en las publicaciones de los 10 últimos años. Esta lectura ha sido posible mediante el uso de bases de datos como sistema bibliotecarios de la UNAN Managua, bases de datos como Sevier, Scielo, Ciencias Médicas, Ciencia e Investigación y donde las palabras clave más utilizadas para la búsqueda fueron los relacionados con embarazos en la adolescencia. Importante relaciona con la investigación de temática sobre embarazos adolescentes suele combinar métodos cuantitativos y cualitativos.

Operadores booleanos: AND

La búsqueda bibliográfica es un proceso iterativo que requiere ajustar los términos y las fuentes según los resultados obtenidos. Al combinar términos en inglés y español, se amplía la posibilidad de encontrar estudios relevantes. Los operadores booleanos (AND) permiten refinar la búsqueda y excluir resultados no pertinentes.

Tabla 1

Registro de búsqueda bibliográfica

<i>Término</i>	<i>Sinónimo</i>	<i>Idioma</i>	<i>Publicaciones</i>	<i>Operadores Booleanos</i>	<i>Tipo de Publicación</i>	<i>Fuentes de Búsqueda</i>
<i>Nola Pender</i>	Pender, modelo de promoción de la salud	Español, inglés	Últimos años	5 Para buscar registros incluyan <i>todos</i> los términos separados por el operador (ADN).	Artículos científicos, revisiones sistemáticas, meta análisis	Congreso de Enfermería, Cuba
<i>Embarazo adolescente</i>	Adolescente embarazada, embarazo en la adolescencia	Español, inglés	Últimos años	5 ADN	Artículos científicos, revisiones sistemáticas, meta análisis	Revista Recimundo Revista
<i>Modelo</i>	Teoría, marco conceptual	Español, inglés	Últimos años	5 ADN	Artículos científicos, revisiones sistemáticas, Meta análisis	Revista Cultura de los Cuidados
<i>Promoción de la salud</i>	Salud pública, prevención, educación para la salud	Español, inglés	Últimos años	5 ADN	Artículos científicos, revisiones sistemáticas.	Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Scielo

<i>Intervenciones</i>	Programas, estrategias, actividades	Español, inglés	Últimos años	5 ADN	Artículos científicos, revisiones sistemáticas.	Revista Adolescere
-----------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------	-------	---	--------------------

Nota: estrategia de búsqueda de los resultados obtenidos

5.2.1 Procedimiento

Los criterios de inclusión establecidos en el cuadro anterior garantizan una búsqueda bibliográfica exhaustiva y relevante sobre el tema de embarazos adolescentes. Al definir claramente el tipo de estudio, la población, el idioma, la fecha de publicación, el diseño metodológico, los países y las temáticas, se delimita el campo de búsqueda y se evita la inclusión de información no pertinente.

5.3 Variables Originales y Modificaciones Realizadas

Tabla 2

Registro de la información

<i>Autor/Año</i>	<i>Diseño/Metodología</i>	<i>Objetivo</i>	<i>Resultados</i>	<i>Link</i>
Romero, 2023)	Revisión sistemática	Conocer el concepto de embarazos en la adolescencia.	Se presenta entre los 10 y 19 años, es objeto de diversas miradas debido a la incidencia creciente y la complejidad de sus causas.	https://iden.up.ac.pa/site/s/institudiosnacionales/files/2023-06/Embarazo-en-adolescentes-realidad-y-complejidad.pdf

<i>Esquivel & Peña, (2023)</i>	Artículo de revista	Inferir las causas de los embarazos en la adolescencia.	Producto del entorno familiar desestructurado, bajo nivel socioeconómico, malnutrición, hábitos tóxicos, rechazo familiar y social. En muchas ocasiones es fruto de una relación esporádica y/o inestable, que finaliza con la separación de la pareja, originando una maternidad en solitario y un hogar monoparental, con importantes dificultades de autonomía y conciliación entre vida laboral y familiar para estas madres.	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000500010
------------------------------------	---------------------	---	---	---

Pineda & Aliño,
(2023)

Revisión sistemática	Determinar el concepto de adolescencia y sus implicaciones en el desarrollo del individuo.	Es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos.	https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf
----------------------	--	--	---

Nota: Datos tomado del observatorio

Tabla 3

Criterios de inclusión de artículos

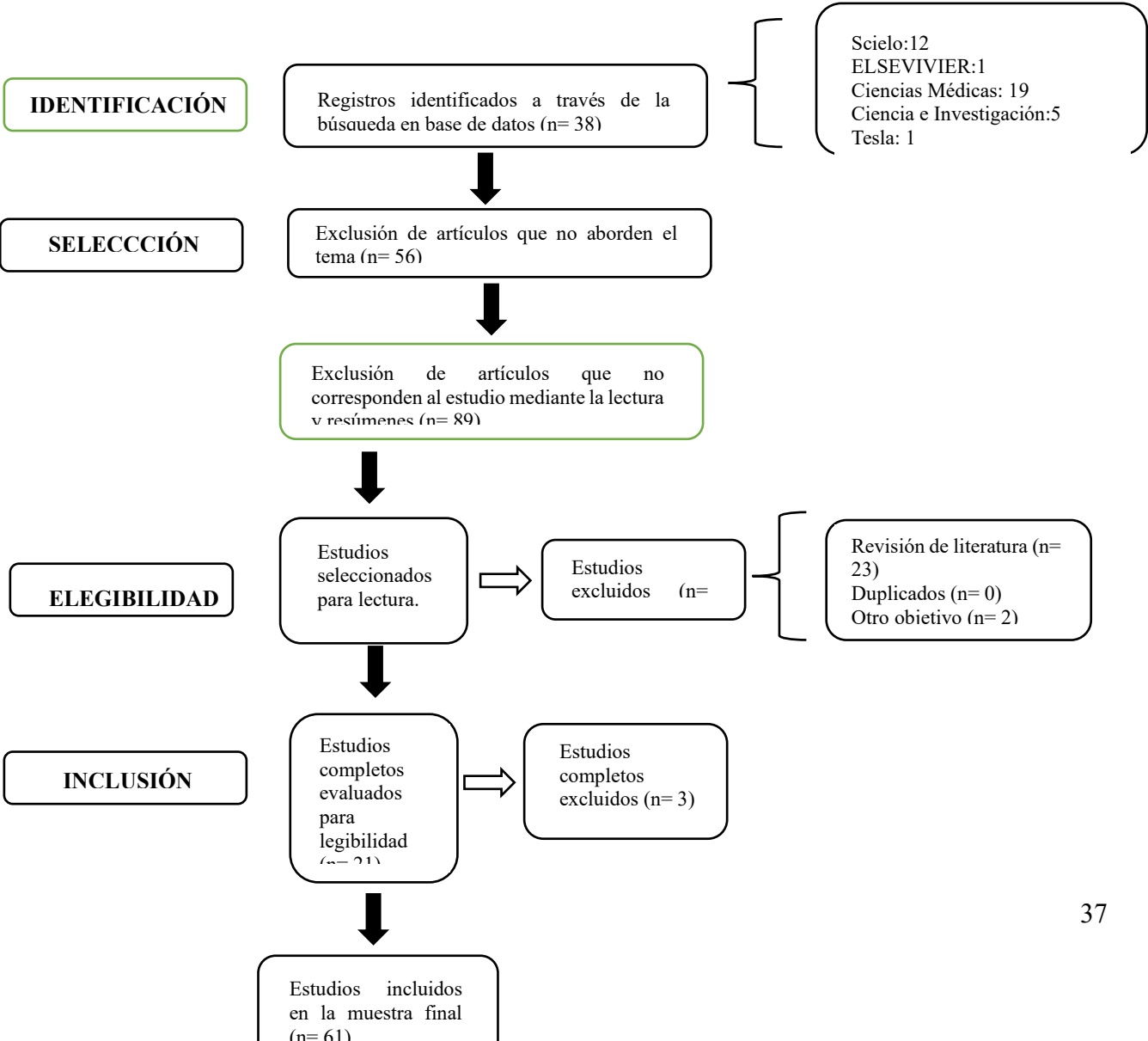
<i>Criterios de Inclusión</i>	<i>Artículos</i>	<i>Tesis</i>	<i>Recursos de Texto</i>
<i>Tipo de estudio</i>	Artículos originales de investigación, revisiones sistemáticas.	Factores de riesgo psicosocial en el embarazo en la adolescencia de 12 a 19 años del municipio de Unguía Chocó, 2021	Búsqueda de información digital.
<i>Población</i>	Adolescentes embarazadas (definir rango de edad)	Factores de Riesgo Socioculturales que Contribuyen a la Ocurrencia de Embarazo en las adolescentes que habitan en los Barrios de la cobertura del Centro de Salud	Libros, capítulos de libros, informes técnicos
<i>Idioma</i>	Español	Español	
<i>Fecha de publicación</i>	Últimos 5 años	Desde el año 2019 hasta el 2024	Los últimos 5 años
<i>Diseño metodológico</i>	Cuantitativo, cualitativo o mixto	Mixto	Sin restricción

<i>Países</i>	Especificar países España, EEUU, Latinoamérica, países desarrollados.	Especificar países México.	Especificar países Sn restricción
<i>Temáticas</i>	Factores de riesgo, prevención, consecuencias, atención prenatal, salud materna e infantil Factores de riesgo, prevención, consecuencias, atención prenatal, salud materna e infantil	Factores de riesgo, prevención, consecuencias, atención prenatal, salud materna e infantil Factores de riesgo, prevención, consecuencias, atención prenatal, salud materna e infantil	Factores de riesgo, prevención, consecuencias, atención prenatal, salud materna e infantil Factores de riesgo, prevención, consecuencias, atención prenatal, salud materna e infantil

Nota: información elaborada para los criterios de inclusión.

Muestra

Ilustración 1 Muestra



5.4 Fuentes de Información

Tabla 4

Fuentes de información

Fuente de información	ARTÍCULOS ELECCIONADOS
Científica multidisciplinaria	Anco, M., Cornejo, E., Llallico, C., Unoce, S., Astudillo, R., & Álvarez, M. (julio-agosto de 2023). La adolescencia: factores de riesgo, consecuencias y actividades de prevención. <i>Ciencia Latina Multidisciplinar</i> , VII (4), 9144. doi: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7617
Cultura de los cuidados	Cervantes, C., Casique, L., & Álvarez, A. (2023). Conducta promotora de salud sexual en adolescentes: una revisión de teoría de situación específica. <i>Revista Cultura de los Cuidados</i> , 3. doi: http://dx.doi.org/10.24215/25249242.2023.3.1
Ciencias de la Investigación	García Sánchez, A. M. (11 de marzo de 2022). Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. <i>Revista de Ciencia e Investigación</i> , VII (2), 96-103. https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8579985.pdf
Ciencias Médicas	Esquivel, J., & Peña, Y. (julio-agosto de 2023). Caracterización psicosocial de las embarazadas adolescentes del Policlínico docente "Manuel Fajardo Rivero". <i>Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río</i> , 27 (4), 1. doi:On-line ISSN 1561-3194
Colegio de contadores Públicos	Pineda, S., & Aliño, M. (2023). Concepto de adolescencia. <i>Revista del Colegio de Contadores Públicos</i> . Obtenido de https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf
Ciencia Latina	Anco, M., Cornejo, E., Llallico, C., Unoce, S., Astudillo, R., & Álvarez, M. (julio-agosto de 2023). La adolescencia: factores de riesgo, consecuencias y actividades de prevención. <i>Ciencia Latina Multidisciplinar</i> , VII (4), 9144. doi: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7617
Recimundo	Aquilla, N. (octubre de 2022). Embarazo en adolescentes y su asociación con la disfunción sexual: una revisión de las áreas de intervención del proyecto "CERCA", Cuenca provincia Azuay. <i>Revista Recimundo</i> , 6 (4). https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(4).octubre.2022.476-485

***Science
and
Research***

García Sánchez, A. M. (11 de marzo de 2022). Factores socioeconómicos y culturales asociados en adolescentes. *Journal of Science and Research*, VII (2), 96-103.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8579985.pdf>

Iztaizpalapa

García, G. (2014). Embarazo adolescente y pobreza, una relación compleja. *Yoztpalapa: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 1. Obtenido de <https://revistaiztapalapa.izt.uam.mx/index.php/izt>

Nota: la información muestra los documentos seleccionados para la investigación.

5.4.1 Discusión

Las revistas científicas constituyen un pilar fundamental en la búsqueda de información actualizada y rigurosa sobre los embarazos en adolescentes donde posteriormente se realizó un análisis crítico donde se identifican los conocimientos, actitudes y práctica Anco, M., Cornejo, E., Llallico, C., Unoce, S., Astudillo, R., & Álvarez, M. (julio-agosto de 2023). Embarazo en la adolescencia: factores de riesgo, consecuencias y actividades de prevención. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar.

Sin embargo Cervantes, C., Casique, L., & Álvarez, A. (2023). Habla sobre la Conducta promotora de salud sexual en adolescentes: propuesta de teoría de situación específica. Revista Cultura de los Cuidado, por otra parte García Sánchez, A. M. (11 de marzo de 2022). Habla sobre los Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. Revista de Ciencia e Investigación, Con respeto Esquivel, J., & Peña, Y. (julio-agosto de 2023). Caracterización psicosocial de las embarazadas del área de salud del Policlínico docente "Manuel Fajardo Rivero". Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Scielo, Por otra parte Pineda, S., & Aliño, M. (2023). Nos habla sobre el Concepto de adolescencia. Revista del Colegio de Contadores Públicos, en cuanto a Anco, M., Cornejo, E., Llallico, C., Unoce, S., Astudillo, R., & Álvarez, M. (julio-agosto de 2023).nos habla Embarazo en la adolescencia: y sus factores de riesgo, consecuencias y actividades de prevención. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar.

En particular Auquilla, N. (octubre de 2022). Embarazo en adolescentes y su asociación con la disfuncionalidad familiar, en las áreas de intervención del proyecto "CERCA", Cuenca provincia Azuay. Revista Recimundo, En otra palabra García Sánchez, A. M. (11 de marzo de 2022). Identifico los factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. Journal of Science and Research, En función de los planteado García, G. (2014). Embarazo adolescente y pobreza, una relación compleja. Yoztpalapa Revista de Ciencias Sociales y Humanidades,

5.5 Resultados

Los resultados de las investigaciones sobre embarazos en adolescentes suelen ser diversos y complejos, abarcando aspectos biológicos, psicológicos, sociales y económicos. Estos estudios pueden identificar los factores de riesgo asociados al embarazo adolescente, como la pobreza, la falta de educación, la violencia de género y la falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.

Asimismo, pueden evaluar la efectividad de diferentes intervenciones para prevenir el embarazo adolescente, como la educación sexual integral, el acceso a métodos anticonceptivos y los programas de apoyo a las adolescentes embarazadas. Los resultados de estas investigaciones son fundamentales para informar la formulación de políticas públicas, el diseño de programas de intervención y la mejora de la atención a las adolescentes embarazadas y sus hijos.

Sin embargo la maternidad en adolescentes conlleva mayor riesgo de salud para ellas y sus hijos aumento la morbilidad, mortalidad con una perspectiva de exclusión social

VI. Conclusiones

- Los factores psicosociales, como la presión de grupo, las normas culturales, la violencia de género y la falta de oportunidades educativas, desempeñan un papel crucial en el embarazo adolescente, provocando juicios errados que pueden manifestarse en ver como normal el embarazo en adolescentes.
- Las indagaciones muestran que una baja autoestima, la falta de empoderamiento y la percepción de pocas oportunidades futuras pueden llevar a las adolescentes ha de tomar decisiones impulsivas y arriesgadas, como iniciar relaciones sexuales sin protección.
- Resulta necesario fortalecer la autoestima y brindar herramientas para que las jóvenes puedan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.
- Las relaciones familiares disfuncionales, la falta de comunicación y el apoyo social inadecuado aumentan el riesgo de embarazo adolescente. De ahí que, la comunicación abierta, el respeto y el empoderamiento de las mujeres pueden ayudar a prevenir los embarazos precoces.
- El embarazo a edades prematuras, enfrenta un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto, como preeclampsia, anemia y depresión postparto. Además, la interrupción de su educación y desarrollo puede limitar sus oportunidades futuras..
- Las normas culturales que promueven roles de género tradicionales y limitados para las mujeres pueden aumentar el riesgo de embarazo adolescente. Cuando se espera que las mujeres se casen jóvenes y tengan hijos, la presión social puede llevar a algunas adolescentes a iniciar relaciones sexuales a temprana edad.
- Las normas culturales que promueven roles de género tradicionales y limitados para las mujeres pueden aumentar el riesgo de embarazo adolescente. Cuando se espera que las mujeres se casen jóvenes y tengan hijos, la presión social puede llevar a algunas adolescentes a iniciar relaciones sexuales a temprana edad.
- Actitudes negativas hacia la sexualidad y la falta de educación sexual integral pueden contribuir al embarazo adolescente. Si las adolescentes no tienen la información necesaria para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, son más propensas a quedar embarazadas.

VII. Bibliografía

- Anco, M., Cornejo, E., Llallico, C., Unoce, S., Astudillo, R., & Álvarez, M. (julio-agosto de 2023). Embarazo en la adolescencia: factores de riesgo, consecuencias y actividades de prevención. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, VII (4), 9144. doi:https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7617
- Andrade, M., Machado, K., & Londoño, D. (2021). Factores de riesgo psicosocial en el embarazo en la adolescencia de 12 a 19 años del municipio de Unguía Chocó, 2021. [Tesis]. Corporación Universitaria Minuto de Dios, Antioquía-Colombia. Obtenido de https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/16642/1/UVDT.P_AndradeMaryulis-MachadoKlenner-Londo%C3%B1oDaniela_2021.pdf
- Auquilla, N. (Octubre de 2022). Embarazo en adolescentes y su asociación con la disfuncionalidad familiar, en las áreas de intervención del proyecto "CERCA", Cuenca provincia Azuay. *Revista Recimundo*, VI (4), 1. doi:[https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(4\).octubre.2022.476-485](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(4).octubre.2022.476-485)
- Beltrán, H. (2023). Deserción Escolar y embarazo en adolescente. [Tesis]. Universidad Estatal Península de Santa Elena, La Libertad-Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10935/1/UPSE-TEB-2024-0023.pdf>
- Benítez, S., Ibarra, S., Ruíz, Á., Espínola, M., & Páez, M. (20 de septiembre de 2022). Factores de riesgo relacionados al embarazo de adolescentes de 14 a 19 años de la Unidad de Salud San Gerónimo Salado, Limpio Paraguay en el periodo 2020-2021. *Revista Científico Salud*, 57. doi:<https://doi.org/10.53732/rccsalud/04.02.2022.56>
- Carcache, A., & Dávila, E. (2019). Factores de Riesgo Socioculturales que Contribuyen a la Ocurrencia de Embarazo en las adolescentes que habitan en los Barrios de la cobertura del Centro de Salud Francisco Buitrago. [Tesis]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua-Nicaragua. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/11166/1/99198.pdf>

- Cervantes, C., Casique, L., & Álvarez, A. (2023). Conducta promotora de salud sexual en adolescentes: propuesta de teoría de situación específica. *Revista Cultura de los Cuidados*, 3. doi:<http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2023>
- Corona, F., & Funes, F. (enero-febrero de 2019). Escolar y adolescente: problemas de salud más frecuentes. *Revista Médica Clínica Las Condes, Elsevier*, 2. doi:DOI: 10.1016/j.rmcl.2014.12.004
- Despaigne, C., Garbey, Y., & López, E. (2022). *Salud sexual y reproductiva en la adolescencia y su vinculación con el Modelo de Promoción de Nola Pender*. Obtenido de Congreso Enfermería Cubana: <https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria22/2022/paper/download/45/42>
- Esquivel, J., & Peña, Y. (Julio-Agosto de 2023). Caracterización psicosocial de las embarazadas del área de salud del Policlínico docente "Manuel Fajardo Rivero". *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Scielo, XXVII* (4), 1. doi:On-line ISSN 1561-3194
- García Sánchez, A. M. (11 de Marzo de 2022). Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. *JOURNAL OF SCIENCE AND RESEARCH, VII* (2), 96-103. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8579985.pdf>
- García, A. (11 de marzo de 2022). Factores socioeconómicos y culturales asociados al emparazo en adolescentes. *Journal of science and research, VII*(2), 94. doi:<https://doi.org/10.5281/zenodo.7261765>
- García, E., Noa, T., Martínez, A., Nuez, E., & Alfonso, O. (2023). La prevalencia y los factores de riesgo del embarazo adolescía en la CPA Revolución de Octubre. *Revista de la Universoidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila*, 7. Obtenido de <https://mefavila.sld.cu/index.php/MefAvila2023/2023/paper/download/422/563>
- GRUN. (2021). *Plan nacional contra la pobreza 2022-2026*. Managua: Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional. Obtenido de [https://www.pndh.gob.ni/documentos/pnlc-dh/PNCL-DH_2022-2026\(19Jul21\).pdf](https://www.pndh.gob.ni/documentos/pnlc-dh/PNCL-DH_2022-2026(19Jul21).pdf)

- Guzmán, E., & Valle, M. (abril-junio de 2024). Relación entre autoestima y regulación emocional en adolescentes en el colegio de Loja, Ecuador. *Episteme, Revista Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación*, XI, 205. doi:<https://doi.org/10.61154/rue.v11i2.3497>
- Jacomé, A., Román, J., & Cadena, M. (2024). Embarazos en adolescentes: consecuencia en el ámbito familiar, escolar y psicosocial. *Revista Tesla Científica*, IV(2), 5-6. doi:<https://doi.org/10.55204/trc.v4i2.e389>
- López, M., San Millán, P., & López, J. (enero-febrero de 2023). Salud integral en adolescencia. *Revista Adolescere*, X, 6. Obtenido de <https://www.adolescere.es/revista/pdf/volumen-XI-n1-2023/Adolescere-2023-1-WEB.pdf>
- Mera, M., & Murillo, M. (31 de Julio de 2023). Impacto emocional y su incidencia en las familias de adolescentes embarazadas. *Revista Literaria de Investigación, Espergesia*. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/373626887_Impacto_emocional_y_su_incidencia_en_las_familias_de_adolescentes_embarazadas
- Miquelena, E., & Lara, E. (Enero de 2021). Visiones. Deserción escolar a causa del embarazo adolescente. *Revista CAF*, 1. Obtenido de Banco de Desarrollo de América Latina y el Caribe: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/>
- Pineda, S., & Aliño, M. (2023). Concepto de adolescencia. *Revista del Colegio de Contadores Públicos*, 15. Obtenido de <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
- Puentes Para el Desarrollo. (Enero de 2024). Situación del embarazado adolescente en Nicaragua. *Revista Puente Para el Desarrollo*, 10. Obtenido de <https://puentesparaeldesarrollo.com/wp-content/uploads/2024/02/SITUACION-DEL-EMBARAZO-ADOLESCENTE-EN-NICARAGUA-1.pdf>
- Quimi, L., Pico, A., Pandam, E., Parrales, J., Paucar, J., & Pincay, N. (enero-febrero de 2024). Prevención del embarazo adolescente y construcción de masculinidades positivas. *Revista Ciencia Latina*, VIII, 7. doi:DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9767
- Regader, B. (29 de septiembre de 2024). 2. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>

- Rodríguez, H., Acuña, M., & Vidal, M. (2022). *Adolescencia y emociones*. Buenos Aires-Argentina: Gerencia Operativa de Equipos de Apoyo. Obtenido de <https://buenosaires.gob.ar/sites/default/files/media/document/2022/05/16/f77cd9b85381a0cf6ec42c054c14ae2404990d5c.pdf>
- Romero, P. (Junio de 2023). Embarazos en adolescentes: realidad y complejidad. *Revista del Instituto de Estudios Nacionales*, 1. Obtenido de <https://iden.up.ac.pa/sites/institudiosnacionales/files/2023-06/Embarazo-en-adolescentes-realidad-y-complejidad.pdf>
- SAHRC. (2022). *Entender la adolescencia desde la óptica del desarrollo*. Minesota-EEUU: Centro de Recursos de Salud para Adolescentes del Estado. Obtenido de https://sahrc.umn.edu/sites/sahrc.umn.edu/files/2022-01/Spanish-AdolDevel-Middle%20%28updJan2022%29_0.pdf
- Salgado, A., & Salgado, L. (2019). La Educación sexual y reproductiva clave, en la prevención de embarazos precoces, en los estudiantes de la Escuela Pública Delfina Quezada en el municipio de "Morrito" departamento de Río San Juan, en el período comprendido de enero-junio 2019. *[Tesis]*. UNAN-CUR-Chontales, Juigalpa-Chontales. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/19120/>
- Sapien Lopez, J. S., & Manjarrez Hernández, E. B. (28 de Marzo de 2022). *Origen del embarazo temprano en adolescentes mexicanas: contextos, significados y experiencias*. Obtenido de scielo.org: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252021000300059
- Terrones Marcelo , M. P., & Vigo Leyva, G. (2021). *La carencia Afectiva relacionada al embarazo adolescente*. Trabajo de grado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urello, Facultad de Psicología, Cajamarca. Obtenido de <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1591/Carencia%20afectiva%20relacionada%20al%20embarazo%20adolescente%20%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- UNFPA. (22 de Abril de 2021). *Embarazo en Adolescentes*. Obtenido de UNFPA America latina y el caribe: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>

UNICEF. (2020). Obtenido de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia:
<https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

UNICEF. (julio de 2021). Características ¿Qué cambios y conductas son esperables en la adolescencia? *Revista UNICEF*, 2. Obtenido de UNICEF:
<https://www.unicef.org/uruguay/media/5416/file/Ficha%201%20-%20Caracter%20C3%ADsticas%20de%20la%20adolescencia.pdf>

Urighuen, A., Díaz, J., González, J., Hidalgo, T., García, F., Gallegos, M., . . . Valle, P. (2019). ¿La nueva "epidemi" de los países en desarrollo? *Revista AVFT, XXXVIII* (3), 237. Obtenido de https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_3_2019/20_embarazo_adolescencia.pdf

Urighuen, A., González, J., Hidalgo, T., García, F., Gallegos, M., Rodríguez, L., & Valle, P. (2019). ¿La nueva "epidemia" de los países en desarrollo? *Revista AVFT, XXVIII* (3), 236. Obtenido de https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_3_2019/20_embarazo_adolescencia.pdf

VIII. Anexos

8.1 Cronograma de Trabajo

	Actividades			
1	Elección de la línea de investigación	Agosto 12/08/24	Septiembre	Octubre
2	Redacción del tema de investigación	14/08/24		
3	Revisión del tema de investigación	19/08/24		
4	Elaboración de objetivos	21/08/24		
5	Revisión de objetivos	26/08/24		
6	Redacción de la introducción y justificación	28/08/24		
7	Revisión de la introducción y justificación		02/09/24	
8	Elaboración del sub tema		03/09/24	
9	Realización del diseño		18/09/24	
10	Realización de las conclusiones		23/09/24	
11	Realización de Bibliografías y anexos			02/10/24
12	Pre- defensa			octubre
	Defensa			12/12/24





¡Universidad del Pueblo y para el Pueblo!



