

Consecuencias del embarazo no deseado en adolescentes

Consequences of Unwanted Pregnancy in Adolescents

Luisa Alcarraz Curi^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-3615-2340>

Patricia Bustamante Quispe¹ <https://orcid.org/0000-0002-2575-6248>

¹Universidad Nacional De San Cristóbal de Huamanga. Facultad de Ciencias de la Salud. Hospital Regional de Ayacucho. Perú.

*Autor para la correspondencia: luisa.alcarraz@unsch.edu.pe

RESUMEN

Introducción: El embarazo no deseado afecta el estado integral de las adolescentes y constituye un problema social, que, unido a la pobreza, desnutrición, inmadurez reproductiva, violencia y desigualdad de género comprometen la salud y el bienestar de las adolescentes y de sus hijos.

Objetivo: Demostrar las consecuencias individuales, familiares y sociales del embarazo no deseado en adolescentes.

Métodos: Estudio observacional, con diseño caso-control realizado en el Hospital Regional de Ayacucho, Perú en 2019. Se entrevistaron 92 adolescentes mediante un cuestionario estructurado para indagar sobre algunas de sus características, tales como: embarazo, consecuencias personales, familiares y sociales. Se consideró a la adolescente con embarazo no deseado como unidad de análisis. Las características de los grupos se compararon con la prueba de chi cuadrado y se estimó la asociación por medio del odds ratio.

Resultados: Las adolescentes encuestadas tenían edades entre 14 y 17 años. El 72,83 % mencionó que su embarazo fue no deseado. De estas adolescentes 70,1 % poseía educación secundaria, 79,1 % eran solteras, 43,3 % tenían parejas adolescentes y 43,3 % parejas jóvenes. Se realizaron comparaciones entre adolescentes con embarazo no deseado y adolescentes con embarazo deseado. No existió diferencia estadística ($p > 0,05$) entre las características del embarazo y sus consecuencias familiares, pero, por otro lado,

se halló diferencia estadística ($p < 0,05$) en las consecuencias personales (abandono de la pareja y relación con la pareja [OR 3,444 (1,157-10,258)]). En cuanto a las consecuencias sociales se encontró significancia estadística ($p < 0,05$) referente a la maternidad irresponsable [OR 4,650 (1,264-17,107)], paternidad irresponsable [OR 6,845 (1,486-31,530)], matrimonio forzado y medio hostil para el bebé.

Conclusiones: Las adolescentes con embarazo no deseado afrontan consecuencias personales, individuales, familiares y sociales que afectan sus planes de vida y oportunidades de desarrollo.

Palabras clave: embarazo no deseado; adolescentes; consecuencias personales; consecuencias familiares; consecuencias sociales.

ABSTRACT

Introduction: Unwanted pregnancy affects the general state of adolescents and it constitutes a social problem, which, together with poverty, malnutrition, reproductive immaturity, violence and gender inequality compromise the health and well-being of adolescents and their children.

Objective: To exhibit the individual, family and social consequences of unwanted pregnancy in adolescents.

Methods: An observational study was carried out with a case-control design at Ayacucho Regional Hospital, Peru in 2019. Nine two adolescents were interviewed through a structured questionnaire to inquire about some of their characteristics, such as pregnancy, personal, family and social consequences. The adolescent with an unwanted pregnancy was considered as the unit of analysis. The characteristics of the groups were compared with the chi square test and the association was estimated using the odds ratio.

Results: The adolescents surveyed were between 14 and 17 years old. 72.83% mentioned that their pregnancy was unwanted. 70.1% of them had secondary level education, 79.1% were single, 43.3% had adolescent partners, and 43.3% were young couples. Comparisons were made between adolescents with unwanted pregnancy and adolescents with wanted pregnancy. There was no statistical difference ($p > 0.05$) between the characteristics of the pregnancy and its family consequences, but, on the other hand, a statistical difference ($p < 0.05$) was found in the personal consequences (abandonment of the partner and relationship with the couple [OR 3.444 (1.157-10.258)]). Regarding the social consequences, statistical significance was found ($p < 0.05$) regarding irresponsible

motherhood [OR 4.650 (1.264-17.107)], irresponsible fatherhood [OR 6.845 (1.486-31.530)], forced marriage and hostile environment for the baby.

Conclusions: Adolescents with unwanted pregnancy face personal, individual, family and social consequences that affect their life plans and development opportunities.

Keywords: unwanted pregnancy; teenagers; personal consequences; family consequences; social consequences.

Recibido: 22/03/2021

Aceptado: 15/08/2021

Introducción

Las Naciones Unidas establecen que los adolescentes son las personas comprendidas entre 10 y 19 años de edad. América Latina y el Caribe es la segunda región en el mundo con una mayor fecundidad en adolescentes, es recurrente en poblaciones de menores ingresos, y con tendencia a no disminuir.⁽¹⁾

El embarazo en adolescentes constituye un problema social, sobre todo cuando estos no son deseados, lo que, unido a la pobreza, desnutrición, inmadurez reproductiva, violencia y desigualdad de género comprometen la salud, el bienestar de las adolescentes y de sus hijos.

La edad materna adolescente constituye un factor importante de riesgo obstétrico y de mortalidad materna y neonatal. Ponen en riesgo la inserción y logro escolar, se asocian al subempleo, explotación laboral, discriminación de género, estigma cultural, violencia, coerción, influencia de otros, maltrato, rechazo o intolerancia familiar y comunitaria.

A su vez, enfrentan desaprobación, debido a su inmadurez física, social, y económica, ya que no cuentan con recursos y capacidades para la crianza de sus hijos, por lo que tienen dificultades para consolidar una familia. Generalmente las adolescentes y sus familias son las que asumen la mayor parte de las responsabilidades de la crianza.

El embarazo adolescente es un problema general en los diferentes países de la región. En Perú la situación del embarazo y la maternidad de adolescentes entre 15 y 19 años de edad, muestran que 13 de cada 100 adolescentes en este grupo son madres, o están embarazadas por primera vez.⁽²⁾ Estos resultados dan cuenta del aumento de embarazos

en adolescentes. Perú todavía tiene un sub registro de embarazos en adolescentes entre 10 y 19 años de edad, ya que se presenta una brecha entre los embarazos, los partos y nacimientos ocurridos en los establecimientos de salud, públicos y privados del país.

En el año 2017, 11 regiones en Perú, registraron un incremento de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años de edad. Entre estas regiones se encuentra el departamento de Ayacucho,⁽³⁾ que de 14,6 % en el año 2016, se incrementó a 16,8 % en 2018. Contribuyó a esta situación la existencia de barreras culturales, económicas, sociales y geográficas que inciden en la alta prevalencia del embarazo en adolescentes de zonas rurales en situación de pobreza.

El 60 % de los distritos del departamento de Ayacucho tiene una proporción mayor de 20 % de embarazos en adolescentes, igualmente, el 23,6 % de las mujeres eran adolescentes cuando nació su primer hijo. En comparación con el porcentaje nacional (18,4 %), el departamento de Ayacucho tiene 1,3 veces más embarazos adolescentes que en el resto de los demás departamentos del Perú.⁽⁴⁾

En el marco de la III Conferencia de Población y Desarrollo de América Latina y El Caribe,⁽⁵⁾ se sostuvo que las políticas de salud sexual y reproductiva, no han mostrado impacto en la población adolescente, el problema persiste, un alto porcentaje de adolescentes enfrenta un embarazo no deseado cuyas consecuencias son de mayor impacto, es por ello urgente y necesario impulsar políticas y acciones de prevención, ya que no se han logrado cambios significativos en su reducción.

El propósito de la investigación realizada fue demostrar las consecuencias individuales, familiares y sociales del embarazo no deseado en adolescentes.

Métodos

La investigación se realizó en el Hospital Regional de Ayacucho “Miguel A. Mariscal Llenera” ubicado en el distrito de Andrés Avelino Cáceres, Huamanga, Ayacucho, Perú en el año 2019. Se empleó el método observacional con un diseño caso-control. Se entrevistaron 92 adolescentes, mediante un cuestionario de entrevista estructurada. Las características de los grupos se compararon con la prueba de chi cuadrado y se estimó la asociación por medio del odds ratio (OR) con una confiabilidad del 95 %. Se tomó como unidad de análisis la adolescente con embarazo no deseado. Los datos fueron procesados con el programa IBM SPSS Statistics 25.

Resultados

Del total de adolescentes encuestadas (92), cuyas edades oscilaron entre 14 y 17 años de edad, un 72,83 % (67) refirió que su embarazo fue no deseado. El 70,1 % (47) de estas poseía nivel educacional secundario, 79,1 % (53) eran solteras, 43,3 % (29) tenían parejas adolescentes y 43,3 % (29) tenían parejas jóvenes. Existe una diferencia estadística significativa ($p= 0,043$) entre las adolescentes con embarazo no deseado (AEND) y las adolescentes con embarazo deseado (AED), con respecto al nivel educativo (secundaria y primaria), y al estado civil (soltera y conviviente) con significación estadística alta ($p= 0,000$) (Tabla 1).

Tabla 1 - Características de las adolescentes con embarazo no deseado

Características	Embarazo no deseado		Embarazo deseado		Valor <i>p</i>
	N	%	N	%	
Nivel educacional					
Primaria	13	19,4	3	12	0,043*
Secundaria	47	70,1	14	56	-
Superior	7	10,4	8	32	-
Total	67	100	25	100	-
Estado civil					
Casada	0	0	1	4	0,000*
Conviviente	14	20,9	15	60	-
Soltera	53	79,1	9	36	-
Total	67	100	25	100	-
Pareja según grupo etario					
Adolescente	29	43,3	8	32	0,241
Joven	29	43,3	10	40	-
Adulto	9	13,4	7	28	-
Total	67	100	25	100	-

(*) Diferencia estadística significativa. Fuente: Hospital Regional de Ayacucho.

El estudio de las características del embarazo muestra que del total de adolescentes con embarazo no deseado el 95,5 % tuvieron relaciones coitales no consentidas, 74,6 % tuvieron control prenatal, 37,3 % presentaron complicaciones durante el embarazo, 47,8 % presentaron complicaciones durante el parto y 25,4 % complicaciones con el recién

nacido. No se encontró diferencia estadística significativa entre las adolescentes con embarazo no deseado (AEND) y las adolescentes con embarazo deseado (AED).

Referente a las consecuencias personales se halló diferencia estadística significativa entre las AEND y las AED respecto al abandono de su pareja ($p= 0,004$). De igual forma ocurrió con la dificultad de mantener la relación con la pareja ($p= 0,022$), donde las AEND tuvieron mayor riesgo de presentar dificultades en su relación en pareja que las AED [OR 3,444 (1,157-10,258)] (Tabla 2).

Tabla 2 - Consecuencias personales del embarazo no deseado en adolescentes

Consecuencias personales	Embarazo no deseado		Embarazo deseado		OR	IC 95 %	Valor <i>p</i>
	N	%	N	%			
Aborto en condición de riesgo							
Sí	10	14,9	2	8	2,018	(0,410-9,928)	0,38
No	57	85,1	23	92	-	-	-
Aborto espontáneo							
Sí	4	6	1	4	1,524	(0,162-14,330)	0,711
No	63	94	24	96	-	-	-
Anemia/desnutrición							
Sí	22	32,8	8	32	1,039	(0,389-2,776)	0,939
No	45	67,2	17	68	-	-	-
Abandono de los estudios							
Sí	45	67,2	13	52	1,888	(0,741-4,813)	0,18
No	22	32,8	12	48	-	-	-
Dificultad de relación con pareja							
Sí	31	46,3	5	20	3,444	(1,157-10,258)	0,022*
No	36	53,7	20	80	-	-	-
Cambios súbitos en su plan de vida							
Sí	54	80,6	17	68	1,955	(0,694-5,507)	0,2
No	13	19,4	8	32	-	-	-
Abandono de metas							
Sí	46	68,7	12	48	2,373	(0,928-6,070)	0,068
No	21	31,3	13	52	.	.	.
Abandono de la pareja							
Sí	18	26,9	0	0	-	-	0,004*
No	49	73,1	25	100	-	-	-
Alteración emocional diversa							
Sí	46	68,7	13	52	2,022	(0,790-5,172)	0,138
No	21	31,3	12	48	-	-	-

(*) Diferencia estadística significativa. Fuente: Hospital Regional de Ayacucho.

Respecto a las consecuencias familiares en las adolescentes con embarazo no deseado, 13,4 % han sido víctimas de privación afectiva, 6,0 % afrontaron maltrato, 6,0 % presentaron conflictos familiares y 7,5 % fueron expulsadas del hogar (Tabla 3).

Tabla 3 - Consecuencias familiares en adolescentes con embarazo no deseado

Consecuencias familiares	Embarazo no deseado		Embarazo deseado		OR	IC 95 %	Valor <i>p</i>
	N	%	N	%			
Privación afectiva							
Sí	9	13,4	1	4	3,724	(0,447-31,028)	0,196
No	58	86,6	24	96	-	-	-
Maltrato familiar							
Sí	4	6	0	0	-	-	0,212
No	63	94	25	100	-	-	-
Conflictos familiares							
Sí	4	6	0	0	-	-	0,212
No	63	94	25	100	-	-	-
Expulsión del hogar							
Sí	5	7,5	0	0	-	-	0,16
No	62	92,5	25	100	-	-	-

(*) Diferencia estadística significativa. Fuente: Hospital Regional de Ayacucho.

En cuanto a las consecuencias sociales se encontró diferencia estadística significativa entre las AEND y las AED con respecto a: maternidad irresponsable ($p= 0,014$), paternidad irresponsable ($p= 0,006$), matrimonio forzado ($p= 0,028$) y medio hostil para el bebé ($p= 0,031$). Los datos muestran que existe mayor riesgo de que las AEND ejerzan una maternidad irresponsable comparadas con las AED [OR 4,650 (1,264-17,107)]. Así mismo, es más probable que las parejas de las AEND ejerzan una paternidad irresponsable, que las parejas de las AED [OR 6,845 (1,486-31,530)]. De igual forma, las AEND tuvieron mayor tendencia (98,5 %) a no presentar matrimonio forzado en comparación a las AED (88,0 %). Finalmente, las AEND presentaron mayor tendencia a propiciar un medio hostil para el bebé (11,0 %) que las AED (0,0 %) (Tabla 4).

Tabla 4 - Consecuencias sociales en adolescentes con embarazo no deseado

Consecuencias sociales	Embarazo no deseado		Embarazo deseado		OR	IC 95 %	Valor <i>p</i>
	N	%	N	%			
Rechazo escolar							
Sí	14	20,9	2	8	3,038	(0,638-14,461)	0,147
No	53	79,1	23	92	-	-	-
Rechazo social							
Sí	17	25,4	2	8	3,91	(0,833-18,351)	0,067
No	50	74,6	23	92	-	-	-
Dificultad en el ámbito laboral							
Sí	40	59,7	14	56	1,164	(0,460-2,946)	0,748
No	27	40,3	11	44	-	-	-
Carencia de ingreso monetario							
Sí	39	58,2	9	36	2,476	(0,958-6,403)	0,058
No	28	41,8	16	64	-	-	-
Maternidad irresponsable							
Sí	26	38,8	3	12	4,65	(1,264-17,107)	0,014*
No	41	61,2	22	88	-	-	-
Paternidad irresponsable							
Sí	25	37,3	2	8	6,845	(1,486-31,530)	0,006*
No	42	62,7	23	92	-	-	-
Matrimonio forzado							
Sí	1	1,5	3	12	0,111	(0,011-1,124)	0,028*
No	66	98,5	22	88	-	-	-
Medio hostil para el bebé							
Sí	11	16,4	0	0	-	-	0,031*
No	56	83,6	25	100	-	-	-
Rechazo al bebé							
Sí	7	10,4	0	0	-	-	0,093
No	60	89,6	25	100	-	-	-

(*) Diferencia estadística significativa. Fuente: Hospital Regional de Ayacucho.

Discusión

Estudios previos, sostienen que el embarazo adolescente es un problema importante de salud pública, nacional y mundial, debido al impacto negativo en el bienestar de las adolescentes. Altera su salud física y emocional, su condición socioeconómica y educativa, conlleva problemas familiares, económicos, sociales, con la pareja, y dificultades con el recién nacido, sobre todo cuando el embarazo no es deseado.^(1,6,8,10,11,12,13)

No se sabe realmente cuántos son los embarazos no deseados y cuáles son las consecuencias de estos, por ello el estudio indaga sobre las consecuencias del embarazo no deseado en adolescentes. El presente estudio demuestra que el 72,83 % de las adolescentes que dieron a luz en el Hospital Regional de Ayacucho tuvieron embarazos no deseados. Hallazgo que nos permite confirmar que el embarazo adolescente en esta parte del país, es por lo general no planificado.

El embarazo en adolescentes está relacionado con el inicio de la actividad sexual muy temprana, que es considerada factor determinante de riesgo para el embarazo en la adolescencia.⁽¹³⁾ Las edades de adolescentes con embarazo no deseado estudiadas fluctuaron entre los 14 y 17 años de edad, lo que coincide con lo mencionado por *Rodríguez*⁽¹⁾ en América Latina, por *Alvarado*⁽⁷⁾ en Colombia, la Organización Mundial de la Salud,⁽⁸⁾ *Gutiérrez*⁽¹⁰⁾ en México, y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)⁽¹⁴⁾ de Perú.

Las adolescentes con embarazo no deseado, estudiadas se caracterizaron por tener un nivel educacional secundario, estado civil soltera, y parejas adolescentes o jóvenes. Al respecto *Monterrosa*⁽¹²⁾ sostuvo que las adolescentes embarazadas por tener estas características constituyen un agudo problema para la familia y la sociedad. De la misma manera *García y González*⁽¹⁵⁾ indicaron que, el embarazo adolescente puede afectar gravemente el futuro de la joven embarazada, ya que perjudica sus proyectos personales.

En la mayoría de los casos el embarazo adolescente no fue deseado porque llegó en momentos en los que no existe la preparación psíquica, fisiológica, ni socioeconómica para enfrentar las exigencias de la maternidad. Al decidir tener su embarazo, la adolescente muchas veces debe luchar contra el rechazo de la familia, y en ocasiones extremas es expulsada del hogar o puede ser recluida y encerrada para ocultarla por considerarla una vergüenza para la familia. Sin embargo, gran parte de este problema radica en la poca orientación de los padres o tutores hacia los adolescentes.⁽¹⁶⁾ La

intervención y el apoyo familiar a la adolescente juega un papel importante para sobrellevar el embarazo, la apertura de una buena comunicación puede contribuir a una gestación sin contratiempos, y sin complicaciones en la salud de las adolescentes.⁽¹⁵⁾

En este estudio encontramos que un número considerable de adolescentes embarazadas, tuvieron relación coital no consentida, hecho que nos hace presumir presión o violación. Esta situación coincide con las cifras reportadas por los centros de emergencia mujer (CEM) en Perú, sobre los casos de violencia sexual en niñas, niños y en adolescentes en el año 2017, donde se indica que fueron atendidas 6593 denuncias, que representan el 73 % del total de casos atendidos por violencia sexual en el país.⁽¹⁷⁾

El embarazo no deseado en las adolescentes encuestadas se caracterizó por: menor control prenatal, presentar complicaciones durante el embarazo y parto, así como también en el recién nacido. Esta situación confirma que las adolescentes se encuentran más desfavorecidas en el mantenimiento de un embarazo y parto saludable por su temprano desarrollo fisiológico y mental. De la misma forma no poseen un sustento económico adecuado, lo cual puede conllevar un incremento del riesgo de morbilidad grave y mortalidad durante el embarazo, parto y puerperio con repercusiones en el recién nacido.⁽¹³⁾

En general existen pocos programas para hacer frente a los problemas psicosociales de las adolescentes embarazadas. Los sentimientos de vergüenza, temor o desconocimiento de las propias adolescentes hacen que el control prenatal sea tardío e irregular, lo que se relaciona directamente con los resultados adversos desde el punto de vista de la atención obstétrica y neonatal. La disminución en la atención prenatal es también un factor que incrementa las probabilidades de riesgo y de aumento en la mortalidad materna.

Con referencia a las consecuencias personales, destacamos que un 26,9 % de las adolescentes estudiadas fueron abandonadas por sus parejas, y tienen mayor riesgo de presentar dificultades en la relación de pareja. En relación a las consecuencias familiares han sido víctimas de privación afectiva, afrontaron maltrato y conflictos familiares y en algunos casos fueron expulsadas del hogar. Con respecto a las consecuencias sociales, presentaron mayor riesgo de ejercer una maternidad irresponsable, mayor riesgo de que sus parejas sean padres irresponsables y mayor tendencia a propiciar un medio hostil para el bebé.

Los resultados del estudio, visibilizan que la situación del embarazo no deseado en adolescentes contribuye a la dificultad para terminar su educación, al aislamiento social, falta de apoyo familiar, oportunidades de empleo más pobres, abandono de pareja, se

puede encontrar sin protección, todo ello se agrava cuando su condición económica no le permite atender sus propias necesidades ni las de su hijo.⁽¹¹⁾

Los riesgos a los que se expone la adolescente son diversos, puede someterse a un aborto clandestino, caer en adicciones, prostitución y delincuencia, ceder al hijo en adopción, vivir con un hijo indeseado,⁽¹²⁾ y estará expuesta a la agresión física y psíquica, abandono, rechazo e infanticidio.⁽¹⁸⁾ Otras madres adolescentes afrontan matrimonios forzados que afectan negativamente a la adolescente y a su pareja, usualmente otro adolescente inmaduro, sin el concepto de la paternidad responsable y sin la capacidad adquisitiva para el sustento de la nueva familia.⁽¹⁹⁾

Las adolescentes con un embarazo no deseado afrontan un número importante de consecuencias en la dimensión individual, familiar y social que limita sus planes de vida y el acceso a oportunidades de desarrollo.

Agradecimiento

A la Universidad Nacional De San Cristóbal de Huamanga, a las adolescentes y al personal de salud del Hospital Regional de Ayacucho.

Referencias bibliográficas

1. Rodríguez J. La reproducción en la adolescencia y sus desigualdades en América Latina. Introducción al análisis demográfico con énfasis en el uso de microdatos censales de la ronda de 2010. Santiago, Chile: CEPAL/UNFPA; 2014 [acceso 22/11/2020]; p. 1-130. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/36853/S2014262_es.pdf
2. INEI. Series anuales de indicadores principales de la ENDES 1986- 2017. Lima, Perú: INEI; 2018 [acceso 22/11/2020]. Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1643/libro.pdf
3. Ministerio de salud. Situación epidemiológica mortalidad materna en el Perú. Boletín epidemiológico del Perú. 2017 Dic [acceso 22/11/2020];26(SE-52):1648-51. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2017/52.pdf>

4. Ministerio de salud. Análisis de la situación de salud de Ayacucho – 2011. Ayacucho, Perú: DIRESA Ayacucho; 2012 [acceso 22/11/2020]; p. 1-225. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_ayacucho.pdf
5. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Proyecto de primer informe regional sobre la implementación del Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo (LC/CRPD.3/3). Santiago, Chile: ONU; 2018 [acceso 22/11/2020]; p. 61-79. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/43708/1/S1800378_es.pdf
6. Langer A. El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe. Rev Panam Salud Pública/Pan Am J Public Health. 2002 [acceso 22/11/2020];11(3):192-203. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/8688/9402.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Alvarado R, Martínez O, Baquero M, Valencia C, Ruíz A. Problemática en torno al embarazo en adolescentes de 14 a 19 años, en Nocaima (Cundinamarca). Revista Ciencias de la Salud. 2007 [acceso 22/11/2020];5(1):40-52. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56250105>
8. Organización Mundial de la Salud (OMS). Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo. Ginebra, Suiza: OMS; 2011 [acceso 22/11/2020]; p. 1-8. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/78253/WHO_FWC_MCA_12_02_spa.pdf
9. Secretaría de educación Pública (Gobierno Federal, México). Por mi salud y tu tranquilidad, hablemos de sexualidad. México: Secretaría de Educación Pública; 2012 [acceso 22/11/2020]; p. 13-309. Disponible en: http://formaciondocente.com.mx/Bibliotecadigital/09_EducacionSexual/Por%20Mi%20Salud%20y%20Tu%20Tranquilidad%20Hablemos%20de%20Sexualidad.pdf
10. Gutiérrez J, Rivera J, Shamah T, Villalpando S, Franco A, Cuevas L, *et al.* Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados Nacionales. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública (MX); 2012 [acceso 22/11/2020]. Disponible en: <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2012/doctos/informes/ENSANUT2012ResultadosNacionales.pdf>
11. Loredó A, Vargas E, Casas A, González J, y Gutiérrez C. Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2017 [acceso

22/11/2020];55(2):223-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im172o.pdf>

12. Monterrosa A. Causas e implicaciones médico-sociales del embarazo en la adolescencia. Rev. Colomb. Obstet. Ginecol. 1998 [acceso 22/11/2020];49(4):225-30. Disponible en: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/1078>

13. Mendoza L, Claros D y Peñaranda C. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte [Internet]. Rev. Chil. Obstet. Ginecol. 2016 Jun [acceso 22/11/2020];81(3):243-53. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S071775262016000300012&lng=es&nrm=iso

14. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2012. Lima, Perú: INEI; 2013 [acceso 22/11/2020]; p. 1-438. Disponible en: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib1075/Libro.pdf>

15. García A, González M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Rev Ciencias Médicas. 2018 [acceso 22/11/2020];22(3):3-14. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v22n3/rpr02318.pdf>

16. Peña J, Soto V, Calderón U. La influencia de la familia en la deserción escolar: estudio de caso en estudiantes de secundaria de dos instituciones de las comunas de Padre las Casas y Villarrica, Región de la Araucanía, Chile. Revista mexicana de investigación educativa. 2016 [acceso 22/11/2020];21(70):881-99. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/rmie/v21n70/1405-6666-rmie-21-70-00881.pdf>

17. Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Embarazo en adolescentes y niñas en el Perú. Lima, Perú: Trivia Comunicación Creativa EIRL; 2018 [acceso 22/11/2020]; p. 1-20. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/publications/embarazo-en-adolescentes-y-ni%C3%B1as-en-el-per%C3%BA-alerta-de-la-mclcp>

18. Maque M, Córdova R, Soto A, Ramos J, Rocano L. Embarazo no planeado: impacto de los factores socioculturales y emocionales de la adolescente, 2017. Investigación Valdizana. 2018; 12(2):83-94. DOI: <https://doi.org/10.33554/riv.12.2.143>

19. Gómez J. Riesgo de embarazo no deseado en la adolescencia y juventud. Bilbao, España: Emakunde/Instituto Vasco de la Mujer; 1993 [acceso 22/11/2020]; p. 3-118. Disponible en: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/pub_informes/eu_emakunde/adjuntos/externa.01.riesgo.embarazo.no.deseado.adolescencia.juventud.cas.pdf

Conflicto de intereses

No existen conflictos de intereses para publicar este trabajo.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Luisa Alcarraz Curi.

Redacción parcial y búsqueda bibliográfica: Luisa Alcarraz Curi, Patricia Bustamante Quispe.

Revisión final del documento: Luisa Alcarraz Curi.