



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes

Trabajo de Titulación para optar al título de Psicólogo Clínico

Autora:

Montero Romero, Daniela Lizbeth

Tutora:

Mgs. Adriana Salomé Polo Ureña

Riobamba, Ecuador, 2024

DERECHOS DE AUTORÍA

Yo Daniela Lizbeth Montero Romero, con cédula de ciudadanía 1804918777 autora del trabajo de investigación titulado: Consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mi exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autora de la obra referida, será de nuestra entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, a la fecha de 23 de mayo 2024.



Daniela Lizbeth Montero Romero
C.I: 1804918777

DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado del trabajo de investigación Consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes, presentado por Daniela Lizbeth Montero Romero, con cédula de identidad número 1804918777, emitimos el DICTAMEN FAVORABLE, conducente a la APROBACIÓN de la titulación. Certificamos haber revisado y evaluado el trabajo de investigación y cumplida la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba a la fecha de 23 de abril de 2024.

Mgs. Llerena Cruz Ángel Gustavo
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Mazón Naranjo Juan Pablo
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Polo Ureña Adriana Salome
TUTOR



CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación Consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes, presentado por Daniela Lizbeth Montero Romero, con cédula de identidad número 1804918777, bajo la tutoría de Mgs. Polo Ureña Adriana Salome; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

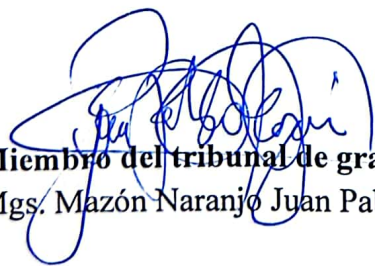
De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 21 de mayo de 2024.



Presidente del tribunal de grado
Mgs. Castillo Gonzales Mayra Elizabeth



Miembro del tribunal de grado
MSc. Ángel Gustavo Llerena Cruz



Miembro del tribunal de grado
Mgs. Mazón Naranjo Juan Pablo



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CID
Ext. 1133

Riobamba, 02 de mayo del 2024
Oficio N°057-2023-2S- TURNITIN-CID-2024

MSc. Ramiro Torres Vizuete
DIRECTOR CARRERA DE PSICOLIGÍA CLÍNICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNACH
Presente.-

Estimado Profesor:

Luego de expresarle un cordial saludo, en atención al pedido realizado por la **Mgs. Polo Ureña Adriana Salome**, docente tutor de la carrera que dignamente usted dirige, para que en correspondencia con lo indicado por el señor Decano mediante Oficio N°0142-D-FCS-ACADÉMICO-UNACH-2024, realice validación del porcentaje de similitud de coincidencias presentes en el trabajo de investigación con fines de titulación que se detalla a continuación; tengo a bien remitir el resultado obtenido a través del empleo del programa TURNITIN, lo cual comunico para la continuidad al trámite correspondiente.

No	Documento número	Título del trabajo	Nombres y apellidos del estudiante	% TURNITIN verificado	Validación	
					Si	No
1	0142-D-FCS-06-03-2024	Consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes	Montero Romero Daniela Lizbeth	6	x	

Atentamente,



PhD. Francisco Javier Ustáriz Fajardo
Delegado Programa TURNITIN - FCS / UNACH
C/c Dr. Vinicio Moreno – Decano FCS

DEDICATORIA

A la Universidad Nacional de Chimborazo por abrirme sus puertas y llenarme de conocimiento y a todos los docentes que fueron parte de mi formación académica.

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios por nunca dejarme sola y sostenerme de la mano día con día, le agradezco infinitamente a mi madre que es mi luz en la oscuridad la que siempre ha confiado en mi motivándome a seguir adelante y a mi padre que ha llenado mi vida de amor y alegría.

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL.....	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
DEDICATORIA.....	
AGRADECIMIENTO.....	
RESUMEN.....	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I. INTRODUCCION	12
Objetivos.....	14
Objetivo General.....	14
Objetivos Específicos	14
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	15
Antecedentes	15
Consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en la adolescencia	15
Embarazo no deseado en la adolescencia	20
CAPÍTULO III. METODOLOGIA.....	23
Tipo de investigación.....	23
Nivel de investigación.....	23
Población y muestra.....	23
Criterios de selección.....	23
Algoritmo de búsqueda	25
Técnicas e instrumentos	26
Instrumentos.....	26
Instrumento de evaluación destinado al análisis crítico de investigaciones cuantitativas (CRF-QS).....	26
Métodos de estudio	32
Procedimiento	32
Consideraciones éticas	32
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	33
Resultados.....	33
DISCUSIÓN	45
DISCUSIÓN	53
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES.....	55
BIBLIOGRAFÍA.....	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Criterios de selección de los documentos científicos</i>	23
Tabla 2. <i>Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica</i>	27
Tabla 3. <i>Calificación de la calidad metodológica</i>	28
Tabla 4. <i>Triangulación de resultados sobre las consecuencias psicológicas del embarazo no deseado en adolescentes</i>	33
Tabla 5. <i>Triangulación de resultados sobre las consecuencias sociales asociados al embarazo no deseado en adolescentes</i>	47

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. <i>Algoritmo de búsqueda</i>	25
--	----

RESUMEN

El embarazo no deseado es una problemática que afecta tanto psicológica como socialmente a las adolescentes por lo tanto el objetivo de este estudio es analizar las consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes. Esta investigación es de nivel descriptivo, de revisión bibliográfica y enfoque cuantitativo, tomando una muestra de 30 artículos que fueron calificados mediante la matriz de calidad metodológica Critical Review Form - Quantitative Research (CRF-QS). Los resultados de esta investigación mencionan que las consecuencias psicológicas más relevantes son la depresión, ansiedad, baja autoestima y tendencias suicidas, afectando la calidad de vida tanto de las adolescentes embarazadas como la de sus hijos, puesto que afecta a su rendimiento diario, haciendo que no puedan continuar con su vida, dentro de las consecuencias sociales se encontró la exclusión social, desempleo, pobreza y vergüenza, que provocan que las adolescentes no puedan acceder a una educación superior y terminen sin trabajar u obtener un trabajo que no les genere los suficientes ingresos para poder mantenerse, a la vez sientan que no puedan seguir con su proyecto de vida y contribuyan a aumentar las cifras de pobreza en el mundo. Como se puede ver las adolescentes son aisladas de su entorno social, lo cual les genera una depresión grave, decidiendo no seguir estudiando por el miedo a los comentarios malos que se hagan contra ellas y que les produzca vergüenza, desencadenando así futuros daños, como el causado por no seguir estudiando, haciendo así que no pueda tener las mismas posibilidades laborales como sus compañeros.

Palabras claves: embarazo adolescente, depresión, exclusión social, ansiedad.

ABSTRACT

Unwanted pregnancy is a problem that affects adolescents both psychologically and socially, therefore the objective of this study is to analyze the psychosocial consequences of unwanted pregnancy in adolescents. This research is descriptive level, bibliographic review, and quantitative approach, taking a sample of thirty articles that were qualified using the Critical Review Form - Quantitative Research (CRF-QS) methodological quality matrix. The results of this research mention that the most relevant psychological consequences are depression, anxiety, low self-esteem and suicidal tendencies, affecting the quality of life of both pregnant adolescents and their children, since it affects their daily performance, within the social consequences were found to be social exclusion, unemployment, poverty and shame, which cause adolescent girls not to be able to access higher education and end up not working or obtaining a job that does not generate enough income to support themselves, at the same time they feel that they cannot continue with their life project and contribute to increasing poverty figures in the world. As you can see, adolescent girls are isolated from their social environment, which generates serious depression, deciding not to continue studying for fear of bad comments made against them and causing them shame, thus triggering future damage, such as caused by not continuing to study, thus preventing them from having the same job opportunities as their peers.

Keywords: teenage pregnancy, depression, social exclusion, anxiety.



Firmado electrónicamente por:
DORIS ALEXANDRA
CHUQUIMARCA ONCE

Reviewed by:

Mgs. Doris Chuquimarca

060449038-3

CAPÍTULO I. INTRODUCCION

El embarazo no deseado en adolescentes se establece como un problema social de gran importancia, lo cual, en conjunto con el bajo estatus social de la futura madre, la desnutrición, la inmadurez reproductiva, ser víctimas de violencia y la desigualdad presente entre los géneros ponen en riesgo la salud de las adolescentes y de sus hijos (Alcarraz y Bustamante, 2022).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) los embarazos en la adolescencia persisten como un importante problema de salud pública. Señalando que existe una mayor incidencia en los países de ingresos medianos y bajos, porque tienden a presentar 21 millones de embarazos adolescentes anualmente, pero aproximadamente el 50% son no deseados. Por ello, se advierte que entre las diversas consecuencias que se pueden producir, se encuentra la desnutrición en la madre y bebé, bajo peso al nacer, patologías neonatales graves y mayor incidencia de nacimientos prematuros.

También, se debe considerar que el embarazo en adolescentes se constituye como un fenómeno provocado por múltiples factores, produciéndose en diversos estratos sociales, pero con diferentes consecuencias en cada uno de ellos. Tomando un ejemplo, se puede identificar que existe un mayor porcentaje de embarazos no deseados en el nivel social bajo; esto sumado al desconocimiento del cuidado prenatal y al hecho de no contar con la conciencia plena para detectar factores de riesgo prematuramente, ocasiona una mayor morbimortalidad tanto en la madre como en el feto (Zárate, 2022).

La adolescencia, es una etapa de rápido e intenso desarrollo físico y mental desencadenándose un periodo de transición entre la infancia y la edad adulta. Lo cual, tiene lugar entre los 10 hasta los 19 años, esto no significa que la adolescente se encuentre preparada para ser madre, porque tras el embarazo, se pueden producir diversas consecuencias a corto, mediano y largo plazo, como son la repercusión de la salud y crecimiento del infante por un lado y por el otro, la alteración del desarrollo personal y proyecto de vida de la adolescente (Benítez Sara et al., 2022).

Las consecuencias psicosociales que presentan las adolescentes en estado de gestación se dividen en dos. Por una parte, las psicológicas pueden ser una baja autoestima, depresión, ansiedad, vergüenza, negación del embarazo, sentimientos de culpa, alteraciones de la alimentación y del sueño. Por otra parte, en el ámbito social, se pueden presentar mayores complicaciones respecto a la discriminación social, deserción escolar, pérdida del proyecto de vida, rechazo familiar y dificultades para la inserción en la vida laboral futura de las adolescentes (Bravo et al., 2020).

Según la OMS (2019) a nivel mundial cerca de 16 millones de adolescentes entre 15 y 19 años dan a luz cada año, en países de bajos y de medianos ingresos, las complicaciones del embarazo y parto son una de las causas principales de muerte entre las mujeres de 15 a 19 años. La misma fuente indica que “En el año 2019, hubo un 55% de embarazos no deseados en las adolescentes de 15 a 19 años terminan en abortos, que no son nada seguros en los países de ingreso mediano y bajo” (p. 1).

El embarazo adolescente es más probable en las poblaciones rurales, pobres y con menor nivel educativo, que contribuyen a incrementar los niveles de mortalidad, morbilidad materna y el riesgo de morir durante el embarazo y el parto, en mujeres entre 20 y 24 años (Chávarry, 2020).

En América Latina y el Caribe, los y las adolescentes están iniciando su vida sexual a edades más tempranas, un estudio de Mendoza, Claros, y Peñaranda (2016), publican que aproximadamente el 50% de menores de 17 años son sexualmente activos, la edad del primer coito se encuentra en los 15 a 16 años en varios países, sin embargo, en otros se halla entre los 10 a 12 años. El inicio de la vida sexual temprana expone a los adolescentes a tener comportamientos sexuales de riesgo, como múltiples parejas sexuales o ser inconsistentes en la utilización de métodos anticonceptivos (Camacho y Jordán, 2018).

En Cuba, en el año 2016, la tasa de fecundidad en la adolescencia fue de 50 por cada 1 000 mujeres entre los 15 y los 19 años, donde se observó una disminución en relación al año 2015. Es llamativo que, a pesar de la alta cobertura de atención médica en el Sistema Nacional de Salud, del desarrollo de estrategias y diferentes programas dirigidos a las y los adolescentes; así como del nivel de instrucción medio con que cuenta la población cubana, aún se mantienen altas cifras de embarazos en esta etapa de la vida. Además, se presenta la paradoja de que, siendo la nación de Latinoamérica con la tasa global de fecundidad más baja, la fecundidad de las adolescentes no ha descendido en la misma proporción (Camacho y Jordán, 2018).

En el Ecuador las políticas y programas estatales no han sido efectivos para la disminución de los embarazos no deseados, como si se ha podido evidenciar en otros países, por ejemplo, en EE. UU dos propuestas han sido eficaces como la abstinencia sexual y un mejor uso de los anticonceptivos que disminuyó en un 38% el riesgo global. En los adolescentes de 15 a 17 años, el 77% de reducción se atribuye a la adecuada utilización de los anticonceptivos y solo en el 23% fue la abstinencia sexual (Camacho y Jordán, 2018).

Según el MSP (2022), las adolescentes en rango de 14 a 19 años registraron 38.000 embarazos, cifra alarmante ya que la mayoría de las adolescentes sufrió una violencia sexual, cifras que el MSP trata de reducir cada año con diferentes estrategias como el código púrpura.

En nuestro país otra situación que amerita mencionar y que refleja toda una problemática a nivel nacional es el porcentaje de adolescentes entre 15 y 19 años que son sexualmente activas pero que no tienen una pareja estable y que usan métodos anticonceptivos modernos, representa el 62,6%, por su parte las adolescentes con pareja o conviviente que utilizan estos métodos pasaron de 46,9% a 42,9% (Camacho y Jordán, 2018).

En un estudio realizado por Ponce et al., (2018) donde el objetivo fue medir el impacto de los factores socioculturales y emocionales en adolescentes con embarazo no deseado, se determinó que 17 de 28 adolescentes entrevistadas resultaron embarazadas y la posibilidad de un aborto fue una opción en un primer momento, la categoría cultural expresa que las adolescentes entrevistadas no han concluido sus estudios secundarios y en algunos

casos ni la primaria; las razones fueron la condición del embarazo y la influencia externa de la represión social.

La presente investigación es de gran interés e importancia para la sociedad, porque aborda una problemática presente que afecta a un significativo sector de la población; en correspondencia con ello, en el estudio se recopila información actualizada de artículos científicos relacionados con el tema, para informar sobre las consecuencias de este problema de salud pública, para tener elementos para su comprensión y luego tomar las medidas adecuadas a nivel social, de salud y educación.

Los principales beneficiarios directos serán las adolescentes y sus familiares, porque, al brindar información sobre las consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes se contribuirá con información pertinente para la posterior planificación y creación de programas de prevención. Los beneficiarios indirectos serán los establecimientos de educación porque podrán contar con diversas estrategias y técnicas enfocadas a prevenir el embarazo no deseado en el grupo poblacional previamente mencionado.

Además, esta investigación es factible porque se dispone de los recursos económicos necesarios para su desarrollo, así como acceso a fuentes disponibles en Internet, mediante las cuales se puede recopilar material digital de las mejores bases científicas y recabar información pertinente y oportuna para desarrollar un adecuado proyecto de investigación.

El trabajo desarrollado trata sobre un tema de actualidad, y requirió una amplia revisión bibliográfica de información obtenida por medio de bases de datos científicas reconocidas, lo cual permitió explicar adecuadamente las consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes.

Con base en lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes?

Objetivos

Objetivo General

Analizar las consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes

Objetivos Específicos

- Describir las consecuencias sociales del embarazo no deseado en adolescentes.
- Identificar las consecuencias psicológicas del embarazo no deseado en adolescentes.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

Antecedentes

En la investigación realizada por Sánchez et al., (2019), en América Latina denominada “Embarazo no deseado y sus factores asociados en estudiantes universitarias” Se encontró que la prevalencia de embarazo entre el total de alumnas fue del 28,6%, mientras que 119 alumnas reportaron embarazo durante sus estudios. La edad promedio de inicio de las relaciones sexuales fue de 15 a 17 años, por lo que predominaron las edades en el estudio desde 13 a 15 con un 41,3% hasta 16-19 años con un 37,7% y sus consecuencias principales son tener “una precaria situación económica y afectaciones de índole emocional, como poca autoestima, estrés y depresión, además de incertidumbre percibida con relación al futuro” (p. 2).

En un estudio realizado por Alcarraz y Bustamante (2022), que busca “determinar las consecuencias de los embarazos no deseados en adolescentes” encontró que de las 92 adolescentes encuestadas, con edades entre 14 y 17 años, el 72,83% reportó que su embarazo fue no deseado, hubo consecuencias familiares para las adolescentes con embarazos no deseados, el 13,4% había sido víctima de privación emocional, el 6,0% enfrentó violencia, el 6,0% experimentó conflictos familiares y el 7,5% fue expulsado de sus hogares. En cuanto a las consecuencias sociales se encontró “la maternidad irresponsable, paternidad irresponsable, matrimonio forzado y medio hostil para el bebé” (p. 2).

En una investigación realizada por Bravo et. al., (2020) llamada Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales, realizada en Manta-Ecuador, menciona que el 25% tiene 14 años, el 42% de las embarazadas adolescentes tienen 15 años de edad, mientras que el 33% tienen 16 años; las consecuencias sociales fueron, vergüenza con un 50% y el otro 50% se distribuyó entre baja autoestima, ansiedad, negación ante el embarazo, sentimientos de culpa, miedo y enojo; el 42% tenía dependencia económica 25% deserciones escolares, 25% discriminación social y 8 % en aislamiento social.

En un estudio realizado por Peralta y Farfán (2022), denominado Ansiedad y embarazo durante la adolescencia, se determinó que el 75% adolescentes embarazadas presentan síntomas de ansiedad de tipo somático, el 25% presentan ansiedad de tipo psíquico y las adolescentes entre 14 y 15 años presentaban el mayor número de embarazos no deseados.

Consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en la adolescencia

Las consecuencias psicosociales, son los aspectos desfavorables que se presentan en la salud tanto física como mental de la adolescente que se encuentra en un estado de gestación. Por tanto, las secuelas que tiende a provocar esta situación no solo provocan riesgos a nivel biológico de este grupo poblacional, sino que tiende a manifestar secuelas en las diversas esferas donde se desenvuelven como son el ámbito personal, familiar, académico y social.

A tal punto, que se debe tener en cuenta que esta situación no solo compromete el estilo de vida adecuado de este grupo etario, sino que dependiendo del riesgo presentado

incluso puede causar la mortalidad de la madre y del feto en cuestión (Benítez Sara et al., 2022).

A parte de lo señalado acerca de las consecuencias psicosociales que desencadena el embarazo no deseado en adolescentes, se debe tener en cuenta que entre las secuelas pueden provocar en la madre se encuentran: problemas de autoestima, trastornos emocionales de consideración como son la depresión y ansiedad, negación del embarazo, sentimientos de vergüenza, pérdida del proyecto de vida, exclusión social, deserción escolar y mortalidad materna. Mientras que, en el feto, presenta sus propias situaciones de riesgo, como son la incidencia de un parto prematuro y el aborto (Yerson y otros, 2018).

Consecuencias psicológicas

Embarazo en la adolescencia

El embarazo adolescente es un fenómeno global negativo, siendo un problema de salud que se presenta en todo el mundo, principalmente por la falta de educación sexual entre los adolescentes. También sufren presión social para volverse sexualmente activas prematuramente, influencia de los medios de comunicación, curiosidad, orientación familiar inadecuada, falta de conocimiento o uso inadecuado de métodos anticonceptivos (Vanegas et al., 2019)

Todos estos aspectos permiten determinar que las familias, como las instituciones educativas e incluso los centros de salud, deben establecer estrategias y programas enfocados a asistir a grupos vulnerables y así reducir el porcentaje de embarazos adolescentes. (Howell, 2021).

Baja autoestima

Una de las distintas situaciones adversas que puede desencadenar el embarazo adolescente es la baja autoestima, para ello, se debe tener en cuenta que la autoestima se constituye como un complejo proceso psicológico que abarca diversos factores en la autopercepción que la adolescente percibe de sí misma, como es su concepto, autoimagen y su estima. Por ello, cuando mayor es la autoaceptación que tiene un sujeto, más grande es su amor propio, pero, por el contrario, si el individuo tiende a dudar y percibirse negativamente, es incapaz de respetarse, aceptarse valorarse, provocando que los demás destrocen su dignidad y orgullo (Delgado, 2023).

Con lo señalado anteriormente. se puede considerar que la adolescente que se encuentra en estado de gestación, sumado al temor que siente respecto a cómo será señalada o criticada por la sociedad, provoca que presente baja autoestima porque sus pensamientos y conductas se presentan como minusvalía respecto a su situación actual. Esto ocasiona diversas dificultades en el desarrollo de sus actividades diarias en todos los ámbitos de su diario vivir desde el aspecto personal hasta el social, provocando incluso alteraciones psicológicas como son la depresión y la ansiedad (Bravo et al., 2020).

Trastornos emocionales de consideración

Las alteraciones emocionales tienen una gran relevancia en la salud mental, sobre todo por ser uno de los motivos de consulta más demandados en el ámbito psicológico y psiquiátrico en relación con las mujeres, en especial las adolescentes que tienen mayor probabilidad de presentar trastornos emocionales, lo cual se produce por cambios hormonales en el periodo menstrual y principalmente, cuando se encuentran en estado de gestación o también por situaciones sociales. Por tanto, hay que considerar que todo sentimiento y emoción caótica que tiende a presentar este grupo poblacional afecta a la mujer embarazada (OMS, 2019) .

Los trastornos mentales que se señalan a continuación se caracterizan por presentarse principalmente en las mujeres, sobre todo cuando se encuentran en el primer y tercer trimestre de gestación, provocando sufrimiento psicológico que influye negativamente en el compromiso funcional y en la calidad de vida de las mismas, lo cual tiende a ser más grave cuando las adolescentes presentan conflictos con su pareja, carecen de apoyo familiar, pertenecen a un estrato social bajo y son discriminadas por ser consideradas como malas influencias para el resto de su grupo poblacional (Coast et al., 2021).

Depresión gestacional

Es la depresión en el embarazo manifestada por origen hormonal que se caracteriza por presentar síntomas idénticos a otros cuadros depresivos que tienden a manifestarse en las diversas etapas de vida de la adolescente. Por esta razón, algunos síntomas pueden confundirse con aquellos que son propios del estado gestacional, como cansancio, irritabilidad, labilidad emocional, trastornos del apetito y del sueño. Se debe tener cuidado con este tipo de depresión porque puede poner en peligro la salud de la madre y del feto; y en ausencia de un tratamiento adecuado puede perdurar tras el nacimiento del infante.

Por ello, algunos factores pre mórbidos a tomar en cuenta son los que se mencionan a continuación (Vascones, 2022): presencia de ansiedad materna, exposición a eventos vitales, antecedentes de depresión anteriores al embarazo, red de apoyo inadecuada, ser víctima de violencia doméstica, nulo deseo del embarazo, inadecuada relación de pareja, bajo nivel socioeconómico y estilo de vida inadecuado (consumo de sustancias psicotrópicas, sedentarismo, trastornos en la alimentación y en el sueño).

Ansiedad gestacional

Es un trastorno emocional que se manifiesta por la capacidad de adaptación que presenta el individuo frente a los acontecimientos diarios. Esta distensión tiende complicarse cuando las adolescentes se encuentran en estado gestacional, desencadenando sentimientos de miedo, duda y preocupaciones recurrentes respecto a cómo será su futuro al encontrarse en un nuevo periodo de su vida. Lo que desencadena cambios en su comportamiento como la irritabilidad, tristeza, desesperación y angustia. A su vez, puede provocar que el sujeto evite realizar ciertas actividades, truncando su desempeño habitual en todas las áreas en las cuales se desenvuelve diariamente (Guridi et al., 2015).

Entre los síntomas se encuentran síntomas físicos como sudoración excesiva, mareos y resequead de la boca; dolor precordial, disnea y palpitaciones; tendencia a presentar temblores, cefaleas y tensión muscular, estreñimiento o diarrea náuseas y vómitos; micción frecuente y dificultades en la actividad sexual, síntomas psicológicos: preocupación excesiva y sensaciones de agobio, temor por perder el control y sensaciones de muerte, problemas de concentración, inquietud e irritabilidad; tendencia a evitar determinadas situaciones; presencia de conductas obsesivas y compulsiones e inhibición psicomotora y síntomas conductuales: presencia de tensión muscular, estupor respuestas inapropiadas frente a estímulos externos (Madume y Divia, 2021).

Consecuencias sociales

Dificultades de adaptación al embarazo

Es necesario tener en cuenta que la adolescente a pesar de encontrarse en un estado de gestación no siempre es consciente de esto. Muchas veces toma conciencia cuando acude a consulta médica por otros motivos y el doctor le menciona que está en estado de gestación, es necesario recibir acompañamiento psicológico para que pueda asimilar adecuadamente el ingreso a esta nueva etapa de su vida (Bendezú et al., 2016).

Por otra parte, se debe comprender que el embarazo precoz genera un importante desequilibrio en la vida de la adolescente, presentado un inadecuado desarrollo biopsicosocial, presentando sentimientos de incertidumbre, miedo e impotencia, provocando que niegue su condición actual, a la vez que tiende a manifestar diversas conductas desadaptativas, entre las que destacan el descuido significativo de su salud física y psicológica (Madume y Divia, 2021).

Negación del embarazo

Existen tres tipos de negación del embarazo negación afectiva, negación invasiva psicótica y la negación psicótica. La negación afectiva se refiere a la situación en la que una mujer sabe y reconoce que está embarazada, sin embargo, ella no está involucrada emocionalmente con el embarazo ni hace algún cambio emocional o de comportamiento. (Thomás, 2014).

La negación invasiva psicótica se refiere a una forma más extrema de negación en la que el embarazo permanece alejado de la conciencia y puede provocar que la mujer descubra que está embarazada sólo en el momento de dar a luz, los cambios corporales están casi ausentes y cuando ocurren, se interpretan o atribuyen comúnmente a otras cuestiones. En la negación psicótica los cambios en el cuerpo son visibles y los síntomas, el embarazo ocurren normalmente, pero los síntomas se interpretan en función de algún componente delirante (Thomás, 2014).

Ocultamiento del embarazo

Hay que diferenciar entre negación del embarazo y ocultamiento. En el ocultamiento hay conocimiento del embarazo sin embargo la madre hace lo posible para ocultar su embarazo como usar ropa mucho más grande, decir que esta más “gordita” porque ha comido

más o utilizar fajas, en cambio en la negación no existen conductas activas, lo que se relaciona con el ocultamiento es el miedo de la madre a ser rechazada tanto por sus amigos, pareja y familia, miedo a represalias etc. El ocultamiento tanto como la negación se pueden dar en cualquier periodo de la gestación (Hernández et al., 2018).

Sentimientos de vergüenza

Estos sentimientos que presentan las adolescentes embarazadas respecto a su nueva etapa de vida se manifiestan principalmente por la creencia que tienen respecto a haber decepcionado a sus familias al no haber acatado sus recomendaciones. Sensación caracterizada principalmente por la estigmatización que han observado a lo largo de sus cortas vidas, respecto a cómo son señalados los individuos que llegan a estar en un estado de gestación precoz. Lo cual, sumado a una comunicación inadecuada en su entorno familiar puede provocar que gran parte de sus planes a futuro se lleguen a truncar por el temor que sienten respecto a ser juzgados y desvalorizados por el resto (Coast et al., 2021).

A pesar de que la maternidad es altamente valorada por la sociedad, por el contrario, el embarazo en la adolescencia es rechazado al ser considerado como un tabú relacionado a infringir las normas de la sexualidad que se consideran que deben ser inaccesibles para este grupo poblacional, al menos hasta que hayan alcanzado la mayoría de edad. Por ello, cuando se produce un embarazo precoz, los propios estereotipos sociales, tienen como objetivo que la adolescente manifieste sentimientos de vergüenza arrepentimiento, porque al encontrarse en gestación, se considera como una prueba de haber faltado el respeto hacia su padre, su familia nuclear o extensa y a la comunidad (Chauhan, 2021).

Afectaciones al proyecto de vida personal

A la adolescente que cursa por la gestación puede afectarle negativamente en su proyecto de vida entendido como sueños, metas, aspiraciones y expectativas que se ven frustradas, lo que es más grave si no cuenta con una red de apoyo adecuada, tanto a nivel familiar, como en el social, que le permita sobrellevar de mejor manera su situación actual. Las afectaciones en el proyecto de vida, pueden desencadenarle varias consecuencias como la deserción escolar, porque en su nuevo rol como madre, deberá asumir responsabilidades propias de un adulto, abandonando la formación académica y otras actividades cotidianas de su edad para ingresar al mundo laboral, y así, poder sustentarse ella misma y al hijo que está por nacer, al ver que su proyecto de vida afectado, varias adolescentes sienten miedo e incertidumbre por el futuro, puesto que se ven obligadas a cambiar las metas y aspiraciones que tenían planeadas (Madume y Divia, 2021)

Exclusión social

Hace referencia a un conjunto de procesos dinámicos que tienden a ser muy complejos al excluir a la adolescente de la mayoría de las relaciones sociales, lo cual, en las madres adolescentes es claramente identificable a pesar de no existir lineamientos establecidos, características o categorías que regulen esta situación. Por ello, esta problemática se produce por los propios estereotipos de la sociedad, donde señalan y tienden a distanciarse de las adolescentes que se encuentran embarazadas, argumentando que son un mal ejemplo para el resto de su grupo de pares, o señalan que sus familias no les han

inculcado valores durante su desarrollo, las adolescentes al sentir el rechazo de sus pares tienden a experimentar tristeza, bajo autoestima y optan por retirarse de su formación académica (Shah et al., 2020).

Otras consecuencias

Riesgo de parto prematuro

La mayor parte de los embarazos en las adolescentes se caracterizan por no ser planificados y no ser deseados, por ello sus consecuencias son diversas, entre estos puntos desfavorables se encuentra un mayor riesgo de presentar partos prematuros. Esto se produce principalmente porque tienden a retrasar la búsqueda de atención médica el mayor tiempo posible por esta razón cuando llegan a acudir a la casa de salud más cercana en la mayoría de los casos, ya es demasiado tarde (Alonso et al., 2018).

Hay varias causas del parto prematuro en las adolescentes entre las principales se encuentran el estrés físico o psicológico que experimentan debido a que muchas veces no saben como continuar con sus vidas, su pareja las abandona y tienen miedo al futuro, otra de las causas que es muy común en este grupo etario es la atención prenatal inadecuada, debido a que es un embarazo no deseado las adolescentes no quieren ser atendidas adecuadamente y usualmente solo asisten a dos o tres citas médicas. (Murcia et al. 2019).

Aborto

El aborto es un proceso médico donde se interrumpe el embarazo mediante cirugía o medicinas para extraer el feto y la placenta del útero de la madre, tiene que diferenciarse del legrado que consiste en una técnica de raspar las paredes del útero limpiándolo, se puede realizar luego de un aborto espontáneo para limpiar el contenido del útero, en la interrupción voluntaria del embarazo durante el primer mes por alguna mal formación, porque la salud de la mujer corra peligro o por decisión personal, también sirve para tomar muestras en caso de sospechas de cáncer uterino, para el tratamiento de una menstruación irregular (Sebastiani, 2018).

Embarazo no deseado en la adolescencia

El embarazo

El embarazo es el periodo que transcurre desde la fecundación, hasta el momento del parto, dura durante 40 a 42 semanas, en este periodo se presentan cambios físicos y emocionales los cuales requieren de atención adecuada para que el bebé nazca saludable (Vanegas et al., 2019).

La adolescencia

La adolescencia es el paso de la niñez a la edad adulta y se divide en dos fases: la adolescencia temprana entre los 12 y 14 años y la adolescencia tardía entre los 15 y 19 años, durante estas etapas se producen cambios fisiológicos, estructurales y psicológicos, así como la adaptación a los cambios culturales y sociales, es un momento de transición, crecimiento, exploración y oportunidades, en esta etapa comienzan a interesarse mucho por el sexo y no consideran los riesgos resultantes como embarazos no deseados y maternidad precoz (Palacios, 2019).

Abuso sexual en la adolescencia

Existen diferentes causas del embarazo no deseado en las adolescentes, como el desconocimiento de métodos anticonceptivos, curiosidad por el acto sexual y otros que no se pueden controlar como es el abuso sexual que se define como todo comportamiento de naturaleza sexual, contacto físico y provocaciones verbales sin el consentimiento de la otra persona (Acuña, 2014)

El abuso sexual en los adolescentes por personas mayores es frecuente, los abusadores toman poder por ser de mayor edad, tener madurez mental, fuerza física o que haya un vínculo familiar o de amistad. El abuso sexual trae consecuencias físicas, psicológicas, sociales o sexuales, por ejemplo, la adquisición de enfermedades como el sida o gonorrea, lesiones en el cuerpo como hematomas, laceraciones etc. A futuro hay una predisposición al tabaquismo, alcoholismo, prostitución, deserción escolar, dificultad para establecer relaciones y en la esfera psicológica, son más propensos a presentar depresión, ansiedad, estrés postraumático, baja autoestima, trastornos alimentarios, suicidio, ideación suicida, problemas de memoria y conducta antisocial (Acuña, 2014).

Prevalencia del embarazo no deseado en la adolescencia

Suele variar según la región y el nivel de desarrollo del país en el que se encuentran. Por ejemplo, en Estados Unidos se producen alrededor de un millón de embarazos de adolescentes al año. En América Latina, 100 de cada 1.000 mujeres están embarazadas, un hecho trascendental en la vida de la adolescente. (Venegas & Valles, 2019).

La cifra de embarazos no deseados en todo el mundo asciende a 121 millones. De estos el 60% de los embarazos no deseados terminan en aborto y el 45% de los embarazos son inseguros, lo que podría llegar a causar la muerte en un promedio del 5% y el 13% de mujeres adolescentes (Riascos, 2016).

Factores de riesgo asociados al embarazo no deseado

Relación de pareja

La relación conflictiva con la pareja, al igual el poco interés puede ocasionar rechazo al bebé, en muchos lugares del mundo aún se opta por casarse por conveniencia haciendo que la relación de pareja no sea la más adecuada, y como consecuencia de esto la relación entre los padres se torne desagradable, débil y por obligación, provocando un rechazo total hacia el embarazo (Abdala et al; 2017)

Disfuncionalidad Familiar

La funcionalidad de la familia es un factor muy importante, sostenía Freud: “la infancia es el destino, nuestra relación con el mundo dependerá de nuestras primeras relaciones interpersonales”. En una familia funcional, los conflictos se viven como desacuerdos entre los miembros y no como amenaza de la estabilidad familiar, en los conflictos disfuncionales, el conflicto se percibe como un desafío a la autoridad y como un riesgo de desestabilizar el sistema, por lo que se evita o suprime. (Farril et al., 2015).

CAPÍTULO III. METODOLOGIA

Tipo de investigación

Es de tipo bibliográfico, porque se analizaron diversas bases de datos, documentos y contenido de diferentes revistas científicas que darán el sustento teórico del proyecto de investigación, permitiendo recabar y sistematizar los datos

más relevantes para el desarrollo del trabajo de investigación (Hernández et al., 2014).

Nivel de investigación

Es una investigación de nivel descriptivo porque se tiene en cuenta la recopilación de información que permitirá exponer las diversas características de las variables de estudio que son: consecuencias psicosociales y embarazo no deseado en adolescentes, consiguiendo exponer el presente proyecto de investigación de una forma clara, coherente y precisa.

Población y muestra

Población

La población de estudio quedó conformada por la totalidad de 250 artículos científicos publicados en revistas indexadas en bases regionales y de impacto mundial, como Scielo, Dialnet, Redalyc, ProQuest, Scopus y Google Scholar, durante el período comprendido entre el año 2014 al 2024, con temáticas referentes a las consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes.

Muestra

Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo intencional, mediante el cual se escogieron 30 publicaciones las que cumplieron los criterios de inclusión siguientes:

Criterios de selección

Tabla 1. *Criterios de selección de los documentos científicos*

Criterios	Justificación
Artículos científicos publicados en los últimos 10 años correspondientes al periodo 2014-2024.	Se empleo la información relevante actualizada, basada en nuevas investigaciones científica. Además, el periodo de tiempo contribuye a ubicar a las variables en un contexto contemporáneo.
Estudios de enfoque cuantitativo	Los estudios seleccionados se caracterizan por presentar un análisis estadístico cuantificable, permitiendo medir las variables de estudio. Mejorando la calidad del proyecto de investigación.

Idioma inglés, portugués y español	En consecuencia, que las investigaciones en español son limitadas. Se opta por realizar una búsqueda exhaustiva de estudios en otros idiomas como son el inglés y portugués, permitiendo incrementar el abanico de artículos y así enriquecer el presente proyecto
Base de indexación: Scielo Dialnet, Redalyc, ProQuest, Scopus, Google Scholar.	Las bases de datos científicas se constituyen como una herramienta vital en el presente proyecto de investigación porque garantiza la validez y confiabilidad de las investigaciones públicas.
Realizado por: <i>Daniela Montero</i>	

Los operadores booleanos que se han implementado se encuentran el AND que permite asociar dos términos de una determinada categoría y así conseguir los artículos necesarios usando palabras claves como "embarazo adolescente" AND "consecuencias".

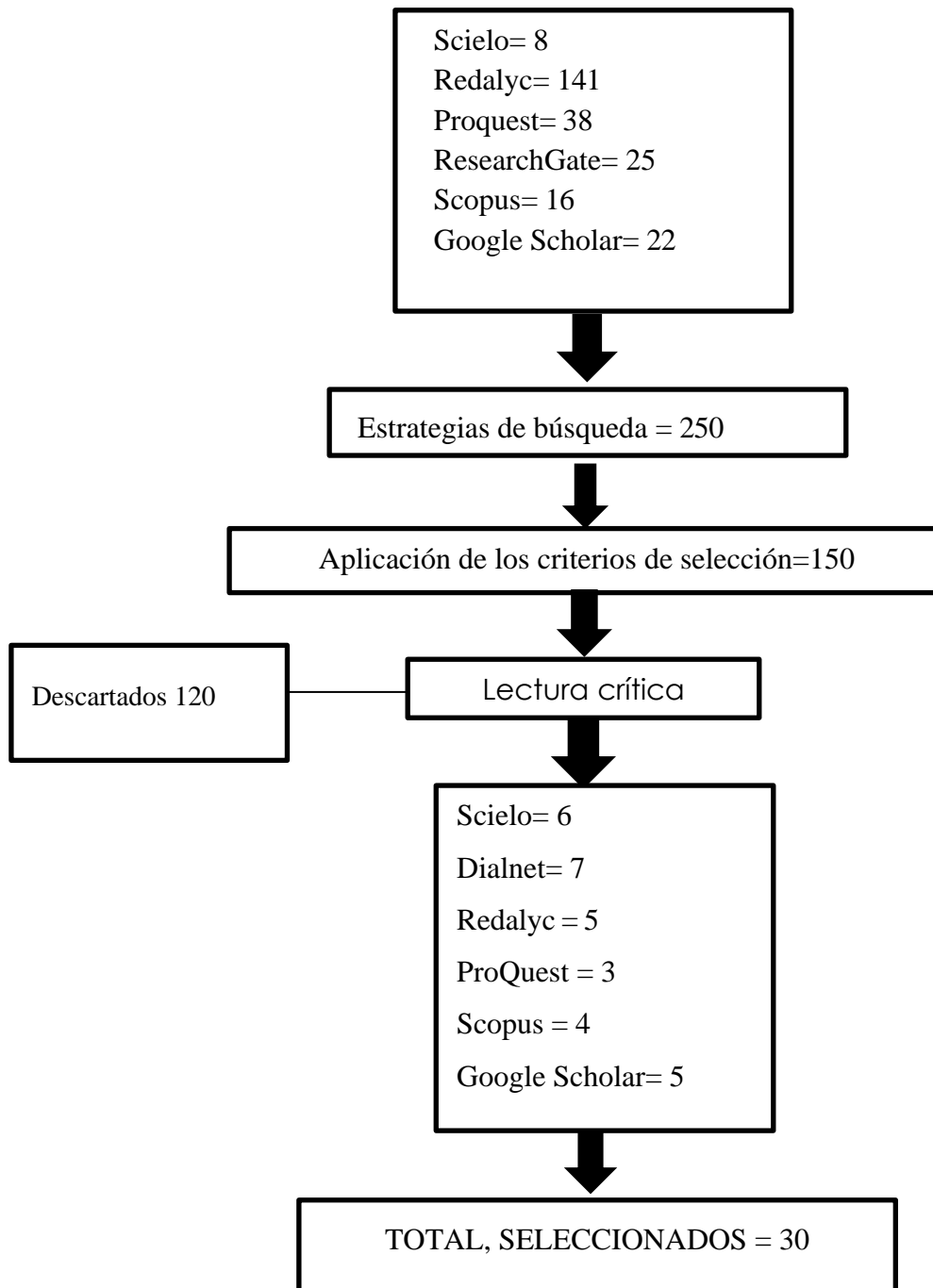
En cambio, con el operador OR, el objetivo es buscar registros similares de archivos en base a términos similares, como "consecuencias de embarazo adolescente" OR "riesgos del embarazo precoz". Respecto al operador NOT, tiene como finalidad excluir el registro de archivos que cuenten con términos después del símbolo, como "embarazo adolescente no deseado" NOT "embarazo pretérmino".

Algoritmo de búsqueda

El algoritmo de búsqueda bibliográfica utilizado se detalla en la siguiente figura:

Figura 1. *Algoritmo de búsqueda*

Algoritmo de Búsqueda



Al finalizar con la búsqueda se encontraron 250 documentos, de los cuales 220 fueron descartados por las siguientes razones:

- Los documentos no tenían acceso completo al texto.
- El acceso al documento completo requería pago.
- La metodología era deficiente.
- La bibliografía estaba duplicada.
- No contaba la población requerida

Técnicas e instrumentos

3.6.1 Técnicas

3.6.1.1. Revisión Bibliográfica

Este tipo de técnica se caracteriza por basarse en una evaluación crítica de la literatura asociada con un determinado tema de investigación. Mismo que tiende a ser sistemática, exhaustiva y reproducible. Por tanto, su objetivo se enfoca en evaluar y sintetizar el conjunto de evidencias existentes que han sido publicadas por otros autores y así, trabajar con la finalidad de presentar el menor sesgo posible (Hernández et al., 2010).

Para la presente investigación se realizó una revisión bibliográfica de los diversos estudios que se encuentran en las distintas bases científicas. Porque estos artículos se caracterizan por presentar un mayor índice de validez y el empleo de sus datos son de mayor confiabilidad a diferencia de investigaciones que se encuentran fuera de estas plataformas. lo que, a su vez, permite mejorar la calidad del proyecto.

Instrumentos

Ficha de revisión bibliográfica

El presente instrumento se caracteriza por ser un documento corto que presenta la información clave de un texto utilizado dentro de un proyecto de investigación. Puede emplearse para artículos científicos, libros e incluso ciertos capítulos de estos (Alazra, 2017). La ficha empleada, permite registrar ciertos datos cruciales de los estudios empleados en el desarrollo del presente proyecto con la finalidad de no presentar sesgos que influyan negativamente en el trabajo realizado.

Instrumento de evaluación destinado al análisis crítico de investigaciones cuantitativas (CRF-QS)

Este estudio utilizó el método CRF-QS (Critical Review Form-Quantitative Studies), que evalúa la calidad metodológica de los artículos seleccionados. Mediante este método se

evaluaron un total de 30 artículos, compuestos por 19 ítems que analizan diversos criterios de calidad. Cada criterio satisfecho recibe un punto, lo que nos permite evaluar la calidad metodológica en diferentes niveles: de pobre a excelente, dependiendo del número de criterios satisfechos. A continuación, se detallan los criterios y elementos que estructuran la matriz de calidad metodológica

Tabla 2. *Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica*

Criterios	No ítems	Elementos a valorar
Finalidad del estudio	1	Objetivos precisos, concisos, medibles y alcanzables
Literatura	2	Relevante para el estudio
Diseño	3	Adecuación al tipo de estudio
	4	No presencia de sesgos
Muestra	5	Descripción de la muestra
	6	Justificación del tamaño de la muestra
Medición	7	Consentimiento informado
	8	Validez de las medidas
	9	Fiabilidad de las medidas
Intervención	10	Descripción de la intervención
	11	Evitar contaminación
	12	Evitar cointervención
Resultados	13	Exposición estadística de los resultados
	14	Método de análisis estadístico
	15	Abandonos
	16	Importancia de los resultados para la clínica
Conclusión e implicación clínica de los resultados	17	Conclusiones coherentes
	18	Informe de la implicación clínica de los resultados obtenidos
	19	Limitaciones del estudio

Fuente: Los criterios e ítems fueron redactados de acuerdo con lo planteado por Law et al. (López, 2017).

La calidad metodológica va a depender del puntaje que se obtenga por lo que:

- Igual o menor a 11 criterios: pobre calidad metodológica.
- Entre 12 y 13 criterios: aceptable calidad metodológica.
- Entre 14 y 15 criterios: buena calidad metodológica.
- Entre 16 y 17 criterios: muy buena calidad metodológica.
- Entre 18 y 19 criterios: excelente calidad metodológica.

Tabla 3. *Calificación de la calidad metodológica*

Puntuación CRF-QS																						
N°	Título	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	Total	Categoría
1	Ansiedad y depresión en gestantes adolescentes en un hospital de lima, Perú	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
2	Ansiedad y embarazo durante la adolescencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
3	Ideación suicida y estrategias de afrontamiento frente al embarazo precoz en un hospital de Lima Metropolitana	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
4	Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	17	Muy buena calidad
5	Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
6	Estrés, ansiedad y factores asociados en mujeres adolescentes embarazadas y no embarazadas en Medellín	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente

7	Riesgo de depresión durante el embarazo en la atención prenatal de riesgo habitual	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
8	Afrontamiento y autoestima en embarazadas con riesgo de parto prematuro	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
9	Ideación y comportamiento suicida en embarazadas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
10	“Si está embarazada, significa que sus sueños se desvanecen”: Explorando experiencias de embarazo y maternidad en adolescentes en Ruanda	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
11	Los efectos psicosociales que produce el embarazo en las vidas de madres adolescentes en Quito, Ecuador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
12	Influencia de factores psicosociales en el embarazo de adolescentes en el centro de salud de “Tres Postes”	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
13	Experiencias emocionales del embarazo adolescente: entre expectativas y conflictos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
14	Significado psicológico del embarazo adolescente en cinco municipios de Guanajuato, México	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente

15	Embarazo adolescente: una mirada al funcionamiento familiar en un contexto urbano-marginal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
16	Perfil psicosocial de adolescentes embarazadas en el área de salud de Calabazar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
17	Aspectos psicosociales en adolescentes embarazadas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
18	Factores y consecuencias que conducen al embarazo adolescente en mujeres que visitan el Hospital de atención terciaria de Peshawar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
19	Propósito de vida en el embarazo adolescente y factores asociados	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
20	Embarazo adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
21	Causas y efectos del embarazo adolescente entre estudiantes de secundaria en el área de gobierno local de Abua/Odual del estado de Rivers.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena
22	El embarazo no planificado en adolescentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena

Métodos de estudio

- **Teóricos: Inductivo-deductivo.** Esto permitió sistematizar la información, así se generalizaron las consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes y se estableció la comunidad del tema.
- **Analítico-sintético.** Por lo tanto, se analizaron varios artículos para obtener conceptualización, causas, implicaciones y posterior clasificación. Este método es importante porque nos permite sacar las conclusiones y recomendaciones de este estudio.

Procedimiento

El procedimiento es descrito mediante las siguientes fases:

1. **Búsqueda de información:** lo mismo que se realizó en fuentes de referencia con el fin de obtener una base teórica para el desarrollo del estudio.
2. **Selección:** Artículos científicos que cumplan con los criterios de selección establecidos en la metodología
3. **Filtración de datos significativos:** Los documentos seleccionados que componen la muestra fueron calificados y evaluados mediante la herramienta CRF-QS.
Comparecer resultados: Los resultados se determinan de acuerdo con los objetivos planteados, se crea una tabla de triangulación.

Consideraciones éticas

Las consideraciones éticas de la investigación se refieren en lo principal al respeto y manejo adecuado de las fuentes de conocimientos utilizadas en su desarrollo. Como afirman Ojeda et al., (2007) la ética de la investigación científica estudia “los factores morales relacionados con la ética en la investigación...los valores de la humildad, sobriedad y austeridad...y los límites que deben tenerse en cuenta al hacer ciencia” (p. 345). En el caso del presente estudio la consideración ética aplicada se refiere a la identificación de cada uno de los autores y trabajos analizados, tanto en el marco teórico como en los antecedentes y la triangulación, todos los cuales han sido debidamente citados y referenciados respetando sus derechos de autor.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados

Tabla 4. *Triangulación de resultados sobre las consecuencias psicológicas del embarazo no deseado en adolescentes*

Autores	Título	Muestra	Instrumentos	Categoría	Aporte
(Vega et al., 2019)	Ansiedad y depresión en gestantes adolescentes en un hospital de lima, Perú	45 gestantes adolescent es atendidas en el hospital San Juan durante los meses de mayo junio 2017.	Escala de Depresión de Edimburgo y el Cuestionario de autoevaluación de Ansiedad de Ostrosky	Los resultados determinan que el 82% de gestantes presentaban depresión, mientras que el 68,9% demuestran un elevado nivel de ansiedad.	Se puede identificas la presencia de síntomas de ansiedad y depresión que se presentan con mayor incidencia en adolescentes que se encuentran en estado de gestación. Hecho desfavorable que influye negativamente en su desenvolvimiento diario, porque continúan en una etapa de transición.
(Peralta y Farfán, 2022)	Ansiedad y embarazo durante la adolescencia	Se conformó de 25 mujeres	Test de Ansiedad de Hamilton	Se identifica que el 75% de adolescentes que se encuentran en un estado gestacional	Se puede considerar que la mayor parte de la muestra tiende a manifestar un trastorno ansioso de tipo somático caracterizado por no contar con los

	adolescent es de estado de gestación que se presentaron a una cita ginecológica obstétrica.	Entrevista semiestructurada	manifiestan sintomatología ansiosa de tipo somático. Mientras que 25% presentan ansiedad de tipo psíquico.	medios necesarios para afrontar esta situación de forma favorable porque continúan en un periodo de continuo desarrollo hasta llegar a la etapa adulta. Por otra parte, se evidencia que una minoría de la muestra ha presentado un trastorno ansioso de tipo psíquico caracterizado por asociarse a determinados aspectos que regulan y afectan sus cambios emocionales, sus actitudes e incluso frente a la situación actual.	
(Opoku et al., 2020)	Efectos de la violencia sexual en los embarazos no deseados entre mujeres adolescentes en el África subsahariana	120 adolescentes en edades de 12 a 14 años	-CDI. Inventario de Depresión. -Escala de Ideación Suicida (SSI), elaborada por Beck -Inventario de autoestima de Coopersmith - Test de Ansiedad de Hamilton	La investigación determinó que el 85% de las embarazadas presentó una depresión grave en especial las adolescentes de 12 a 13 años mencionando que se sentían insatisfechas con su vida, el 15% presentó depresión media. El 95 % presentó ansiedad, el 87% presento bajo autoestima y el 55% presento ideación suicida.	Se puede identificar que en África existe un índice de violencia sexual elevado, lo cual lleva a las menores de edad a tener embarazos no deseados y por lo cual ellas presentan depresión, con deseos de terminar con sus vidas.

(Yerson y otros, 2018)	Ideación suicida y estrategias de afrontamiento frente al embarazo precoz en un hospital de Lima Metropolitana	140 adolescentes gestantes de un hospital de Lima Metropolitana	Escala de Ideación Suicida (SSI), elaborada por Beck	Los resultados determinan que el 4.3% de las adolescentes presentó niveles elevados de ideación suicida, 36.4% presento síntomas y pensamientos suicidas en niveles moderados, el 20.7% presentó niveles elevados de pensamiento suicida y el 28.6% ha querido suicidarse	Se puede mencionar que, aunque el porcentaje es menor, es importante tomar atención a esta consecuencia ya que puede cobrar la vida de muchas madres adolescentes, debido a que se sienten muy tristes, son criticadas por su círculo cercano por lo cual. ellas deciden o piensan en suicidarse.
(Bravo et al., 2020)	Embarazo adolescentes alteraciones psicosociales	en 60 y adolescentes embarazadas entre 14 y 16 años de edad.	Cuestionario AD-DOC	Se pudo identificar que el 50% sufrió vergüenza y el otro 50% presento bajo autoestima, ansiedad, negación ante el embarazo, sentimientos de culpa, miedo y enojo	Se puede mencionar que la mitad de las adolescentes sufrió de vergüenza por estar embarazadas, y la otra mitad presento culpa, enojo, miedo hacia el futuro, negación ante el embarazo y bajo autoestima debido a recibir críticas por su estado, no saber como sustentarse y ser abandonadas tanto por su pareja como familia.
(Caamaño et al., 2015)	Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano	381 adolescentes gestantes embarazadas entre 10 y 19 años	Se aplicó cuestionario de 45 preguntas sobre características sociodemográficas de la	El 23.2 % de las gestantes presentaron baja autoestima y el 34,2 % presentó bajos niveles de resiliencia., el restante de población no presentó sintomatología.	Las gestantes que presentaron bajos niveles de resiliencia y autoestima no presentaban proyectos de vida, lo que las hacía más propensas a lo mismo.

				gestante y su compañero. Escala de Resiliencia de Wagnild y Young.		
(Bónilla, 2021)	Estrés, ansiedad y factores asociados en mujeres adolescentes embarazadas y no embarazadas en Medellín	125 adolescentes embarazadas	Encuesta	Las madres adolescentes se encontraron que tenían una prevalencia de ansiedad del 68%, mientras que el estrés se presentaba con un 40%.	Las adolescentes en este estudio mostraban sentir estrés en su embarazo debido a que tenían problemas con su familia, además de tener una percepción de inseguridad ligada a su embarazo, con sentimientos de minusvalía. La mayoría de las adolescentes presenta ansiedad en su embarazo con síntomas leves.	
(Silva et al., 2023)	Riesgo de depresión durante el embarazo en la atención prenatal de riesgo habitual.	201 gestantes	formulario electrónico que contenía un instrumento de caracterización y la Escala de Riesgo de Depresión del Embarazo	EL 68,2% de embarazadas tenían mayor riesgo de depresión durante el embarazo	En este estudio más de la mitad de las adolescentes presentan tendencia a la depresión, lo que es desfavorable en su desenvolvimiento diario, muchas de ellas no tenían ninguna ocupación lo que les hacía sentirse aún más tristes y con desesperanza hacia al futuro.	

(Sánchez et al., 2014)	Afrontamiento autoestima embarazadas con riesgo de parto prematuro.	y 62 embarazadas	Inventario de autoestima de Coopersmith	El 50% de embarazadas presenta autoestima baja	La mitad de las embarazadas tenían un nivel bajo de autoestima, siendo así que respondían acertadamente que su vida era muy complicada y sienten que su familia las presiona y que no las comprenden.
(Lara y Letechipí a, 2021)	Ideación comportamiento suicida en embarazadas.	y 120 embarazadas	Se usó un cuestionario estructurado aplicado por entrevista con las siguientes áreas.: Información sociodemográfica, Conducta suicida, momento en el que ocurrió y motivos, Cuestionario de Estado de Ánimo, que evalúa depresión mayor,	El 24.5% presenta pensamientos suicidas.	Las mujeres embarazadas en este estudio presentan pensamientos suicidas durante su embarazo debido al miedo al parto, sentirse sola, separación de la pareja, carencia de ayuda familiar.

		desarrollado por Muñoz			
(Coast et al., 2021)	“Si está embarazada, significa que sus sueños se desvanecen”: Explorando experiencias de embarazo y maternidad en adolescentes en Ruanda	117 adolescentes de entre 15 y 19 años, de las cuales 50 habían dado a luz o estaban embarazadas antes de los 18 años.	La codificación se realizó utilizando el software de análisis de datos cuantitativos MAXQDA.	Respecto al bienestar psicológico se determinó que el 20% de las madres adolescentes tenían tendencias suicidas.	Las consecuencias psicológicas mencionadas por los autores son la estigmatización y exclusión social por amigos y familiares, y afectaciones a la salud mental con marcada tendencia al suicidio; esa tendencia se manifiesta principalmente en la actitud ante la vida, el rechazo de la situación en que se encuentra la adolescente embarazada como la crítica, burla y rechazo de sus compañeros de estudios, sus familiares y amigos, lo que lleva al aislamiento y a reforzar los pensamientos suicidas referidos por los autores.
(Howell, 2021).	Los efectos psicosociales que produce el embarazo en las vidas de madres adolescentes en Quito, Ecuador	La población del estudio fue adultos relacionados con el tema de embarazo adolescentes e quienes	Cuestionario en forma de encuesta de ocho preguntas sobre opiniones del aborto, uso de anticonceptivos, y las percepciones	Los efectos más comunes durante y después del embarazo fueron: Ansiedad con 85% depresión 80% aislamiento / soledad con 70% y tendencias suicidas con 50%.	Queda claro que la depresión, la tendencia al suicidio y la ansiedad son consecuencias que sufren las adolescentes durante el embarazo no deseado.

		podían ver del embarazo los efectos adolescente psicosociales sobre un plan de vida. y después del embarazo. Se incluyeron 82 participantes que respondieron a las preguntas de la entrevista aplicada.			
(Delgado, 2023).	Influencia de factores psicosociales en el embarazo de adolescentes en el centro de salud de “Tres Postes”	La muestra fue de 82 pacientes adolescentes embarazadas que acudieron	Encuesta aplicada a la muestra seleccionada.	El 78% de las adolescentes embarazadas no han recibido maltrato psicológico, mientras que el 17,1% refiere que sí, y en menor porcentaje el 4,9% refiere que a veces.	Con base en los datos obtenidos los autores manifiestan que, si bien es cierto que, el índice de maltrato psicológico es bajo; no es menos cierto que los agravios, insultos, ofensas y humillaciones por muy pocos que sean, son elementos emocionales negativos que afectan la autoestima, el buen

			al centro de salud en el periodo enero-diciembre.			desarrollo de la gestación y la salud mental de las embarazadas. Todo ello incide de manera negativa en la salud mental de las adolescentes embarazadas.
(Vasconcelos y Ferreira, 2020).	Experiencias emocionales del embarazo entre expectativas y conflictos	3	Como instrumento de investigación, se utilizó una entrevista semiestructurada, fue aplicado también el de dibujo-historia con el tema. -Test de Ansiedad de Hamilton -Escala de Depresión de Edimburgo	El 35% de las adolescentes presentaron depresión, ansiedad, mientras que el 65% no presento síntomas.		Los autores indican que la aceptación del embarazo por dos de las adolescentes, si bien garantiza el amor por el futuro hijo que está por llegar, no toma en cuenta las consecuencias a nivel económico, personal y familiar que supone un embarazo en la adolescencia, los riesgos que acarrea, los niveles de depresión y ansiedad posparto a que podrían estar sometidas, y que ello se debería en gran medida a la ingenuidad con que enfrentan a situación ya la falta de información. Caso contrario sucede en la adolescente que no aceptaba su embarazo y se vio en situaciones de depresión, ansiedad y tendencia al suicidio, si bien nunca ejecutó ningún acto tendiente a ello porque solo estaba en su mente la idea de poner fin a su vida como efecto del embarazo no deseado.

(García et al., 149-166)	Significado psicológico del embarazo en cinco municipios de Guanajuato, México	126 adolescentes embarazadas entre 12 y 17 años.	Test de Ansiedad Hamilton Escala de Depresión Edimburgo	de El 65% de las adolescentes presentaron depresión debido a que su pareja no quería aceptar la paternidad y el rechazo de sus compañeros y 35% ansiedad por el parto futuro.	Las adolescentes embarazadas tuvieron palabras de rechazo, miedo o frustración por su situación de embarazadas y por el futuro que les espera, pues supone interrumpir o modificar para siempre sus proyectos de vida, sus estudios, círculo de amigos y relaciones familiares, lo que afecta su estabilidad emocional, su amor propio y su sentido de la vida.
Fuente específica no válida.	Embarazo adolescente: una mirada al funcionamiento familiar en un contexto urbano-marginal	La muestra fue de 47 adolescentes de 13 a 18 años.	Cédula Sociodemográfica del Adolescente y su Familia. Consta de 26 reactivos de opción múltiple dirigidos a explorar datos sociodemográficos básicos del adolescente y su familia como	El 21.96% presento depresión, el 30.76% bajo nivel de autonomía el 26.3% presento un bajo nivel de comunicación con las demás personas.	Los autores identificaron varias afectaciones que sufren las adolescentes embarazadas a nivel psicológico, entre las que mencionan varios indicadores asociados a la cohesión con grupos cercanos como amigos, familiares, compañeros de estudios y tiempo que le dedican a ellos; la adaptabilidad a la situación de embarazo de las adolescentes, especialmente en cuanto al control de su tiempo, disciplina, cumplimiento de reglas, roles y comunicación con su entorno, todos los cuales se ven afectados con el embarazo y tienen repercusiones a nivel psicológico

			escolaridad, ocupación y estado civil de los padres, características de la vivienda, ingreso familiar, ingreso personal, así como de su estructura familiar, entre otros.		porque originan estrés ansiedad y depresión.
(Guridi et al., 2015)	Perfil psicosocial de adolescentes embarazadas en el área de salud de Calabazar	La muestra se conformó con 53 adolescentes embarazadas.	Inventario de Ansiedad Rasgo; Inventario para medir Autoestima de Coopersmith y Cuestionario de bienestar psicológico para adolescentes.	Se evidencia que hay un predominio del nivel alto de depresión, reflejándose un 51,0% en la depresión de rasgo y un 52,8% en la depresión de estado. Casi la totalidad de las adolescentes embarazadas 86,8% presentaron un bienestar psicológico bajo. Solamente 7 adolescentes manifestaron un	Las autoras analizaron varios aspectos de las consecuencias del embarazo en adolescentes desde la perspectiva de su perfil psicosocial, entre las que determinaron que la depresión las afecta a todas en mayor o menor medida, así como el bienestar emocional y psicológico; asimismo mencionan que tras en embarazo o durante el mismo se produce frustración de los sueños personales,

				bienestar psicológico alto (13,2%).	planes de estudios y formación profesional.
(Alonso et al., 2018)	Aspectos psicosociales en adolescentes embarazadas	351 mujeres embarazadas	Cuestionarios en forma de encuesta y entrevista.	Se pudo determinar que el 68% presenta baja autoestima debido a las constantes críticas de sus padres y compañeros de colegio y el 30% ansiedad al futuro que les espera.	En su investigación los autores encontraron que el embarazo no deseado en las adolescentes tiene un impacto negativo en la salud emocional, donde se destaca la perspectiva de vida que se ve interrumpida por el estado de gestación. La baja autoestima se debe a que se afectan sus relaciones sociales y familiares al perder las relaciones que antes mantenía, pues la ven como una fracasada que no tomó las medidas adecuadas para no embarazarse, y porque representa un problema económico para la familia cuando debe hacerse cargo de los gastos de la adolescente y del recién nacido.
(Shah et al., 2020)	Factores y consecuencias que conducen al embarazo adolescente en mujeres que visitan el Hospital de atención terciaria de Peshawar.	150 adolescentes embarazadas	Se diseñó un cuestionario semiestructurado como herramienta de estudio para la	La principal consecuencia después del parto en la adolescencia fue la depresión posparto con un 27% de coincidencias entre las adolescentes a las que se aplicó	Los autores identificaron como la principal consecuencia del embarazo no deseado en las adolescentes que respondieron al cuestionario la depresión postnatal en un 27% de ellas. Las adolescentes embarazadas

recolección de el cuestionario. Entre los incluidos en la muestra presentaron datos. factores que conducen al cuadros depresivos por las consecuencias sociales de su embarazo, embarazo se destacó que el 62% tenían conocimientos medios del uso de anticonceptivos el 38% tenía conocimientos bajos, los hombres de los que quedaron embarazadas, sus bajos niveles de el 53% están en la pobreza, el 47% está en la clase media y formación técnica o profesional que les impide tener un empleo bien alta, solo el 21% de las parejas remunerado que les permita mantener a su hijo, ya que incluso algunos de ellos tuvo educación el 79% son eran analfabetos. analfabetos.

Realizado por: *Daniela Montero*

DISCUSIÓN

A partir de los resultados planteados en la Tabla 4 se evidencia que las adolescentes al encontrarse en un embarazo no deseado tienden a presentar varias consecuencias psicológicas, como principalmente la depresión, ansiedad y como consecuencias secundarias se presentan la baja autoestima, estrés, ideación y pensamiento suicida, lo que conlleva en la mayoría de los casos a una pérdida del interés por la vida. De lo dicho se puede afirmar que en general los autores coinciden en las consecuencias psicológicas del embarazo no deseado. Por tanto, las diferencias se presentan en la prevalencia de una u otra consecuencia, o la intensidad con que es percibida por las adolescentes.

Caamaño et al., (2015) expone que dentro los problemas psicológicos el bajo autoestima se encuentra solo en un 23.2% de las adolescentes refiriendo que la minoría lo presentaba. Mientras que Alonso et al., (2018) refiere diferente información, mencionando que el 68% más de la mitad de las adolescentes presentan bajo autoestima, siendo una consecuencia muy importante y de tomar en cuenta en el embarazo no deseado adolescente.

Se comprobó que los niveles de autoestima son muy bajos en las adolescentes embarazadas debido a su estado de gestación piensan que han defraudado a su familia, piensan que son fracasadas, sin ninguna actitud positiva hacia ellas mismas como menciona (Delgado, 2023) cuando mayor es la autoaceptación que tiene un sujeto, más grande es su amor propio, pero, por el contrario, si el individuo tiende a dudar y percibirse negativamente, es incapaz de respetarse, aceptarse valorarse, provocando que los demás destrocen su dignidad y orgullo. Las investigaciones concuerdan con lo que menciona Delgado ya que se observó que las adolescentes tienden a apreciarse negativamente por lo cual sienten que no tienen valor.

Guridi et al. (2015) menciona en su investigación que las adolescentes presentan depresión, debido a que hay una frustración de los sueños personales puesto a que muchas adolescentes deciden retirarse de sus estudios y no continuar con su vida académica. Además, Vega et al., (2019) afirmo que hay una mayor incidencia de presentar depresión en madres adolescentes lo cual afecta a su vida personal puesto que están en un periodo de transición para llegar hacer adultas función.

La ansiedad es una consecuencia importante pues Vega et al., (2019) menciona que las gestantes adolescentes muestran un elevado nivel de ansiedad, debido a que además de estar embarazadas, están también en un periodo de transición a la adultez, afectando tanto a la madre como al neonato. Peralta y Farfán (2022) indican en su estudio que las adolescentes presentan ansiedad tanto de tipo somático como psíquico, por no contar con los medios necesarios para continuar con la nueva etapa de su vida, y también asociados a los cambios emocionales que presentan en la etapa de adolescencia.

En base a los artículos revisados en la presente investigación, se menciona que las adolescentes embarazadas presentan tendencias suicidas, presentándose con ideación, pensamiento y en pocos casos intento suicida debido a que las adolescentes se encuentran deprimidas, con falta de motivación y sin realizar actividades que las motive a tener un proyecto de vida, esto se evidencia en el estudio de Lara y Letechipía, (2021) en donde mencionan que las adolescentes presentan pensamientos suicidas debido al miedo al parto, carencia de ayuda familiar y separación de pareja.

Tabla 5. *Triangulación de resultados sobre las consecuencias sociales asociados al embarazo no deseado en adolescentes*

Autores	Título	Muestra	Instrumentos	Categoría	Aporte
(Olga y Andrés, 2021)	Propósito de vida en el embarazo adolescente y factores asociados	Se conforma por 279 adolescentes en estado de gestación	Parte A del PIL TEST (Purpose in life test)	<p>Se puede identificar que a pesar de que la mayor parte de la muestra no determina influencia negativa al percatarse de su estado de gestación, considerando continuar con su formación académica, el 37,9% termina abandonando los estudios secundarios frente a la noticia de ser madres adolescentes.</p> <p>Además, se identifica que el 44,8% de este grupo poblacional tiende a cambiar de residencia por su condición actual.</p>	<p>A pesar de que en el estudio observado la mayor parte de la muestra decide continuar con su formación académica tras la noticia de que se encuentran en un estado de gestación, no se puede descuidar que todavía existe un porcentaje considerable de adolescentes que optan por la deserción escolar porque al estar en este grupo poblacional todavía no se encuentran aptas para afrontar de manera adecuada el hecho de ser madres a temprana edad al punto que también prefieren cambiar de domicilio por el rechazo parental.</p>

(Chauhan, 2021)	Embarazo adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales	Se realizó una encuesta en línea en forma de cuestionario, el cual fue aplicado entre 24 personas de lugares de todo el mundo con la ayuda de surveymonkey.com	Encuesta basada en dos criterios: preocupaciones: por los factores que contribuyen al embarazo adolescente; y concientización de la ciudadanía sobre la prevención del embarazo en la adolescencia.	Según la encuesta, el 62,50% presenta exclusión social y familiar, el 91 % no tenía conocimiento de los métodos anticonceptivos, el 62% fue abusada sexualmente.	El estudio aporta una visión general de las consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia, entre las que menciona exclusión social y familiar. Todo ello se manifiesta en situaciones como el aislamiento social de la adolescente embarazada, el rechazo por sus amigos y compañeros de estudios, y de la familia, por no adoptar las medidas de prevención básicas del embarazo, como el uso de anticonceptivos o dispositivos intrauterinos que son de fácil adquisición.
(Madume y Divia, 2021)	Causas y efectos del embarazo adolescente entre estudiantes de secundaria en el área de gobierno local de Abua/Odual del estado de Rivers.	La muestra fue 1035 estudiantes extraídos de las escuelas secundarias en estudio.	Los investigadores diseñaron un instrumento titulado "Causas y	El 40% presento aislamiento y rechazo por parte de padres y compañeros.	Los autores encontraron como principales consecuencias del embarazo no deseado en las adolescentes el retraso o abandono de la educación, el aborto, el aislamiento y rechazo social y familiar, y el abandono de la pareja. Ese trato diferenciado y

				efectos del embarazo adolescente entre estudiantes femeninas" y lo utilizaron para la recopilación de datos; el instrumento fue validado por expertos y la confiabilidad se obtuvo mediante prueba retest.		discriminatorio en contra de la mujer adolescente se debe en parte a los convencionalismos sociales que exigen de las adolescentes prácticas sexuales responsables, uso de métodos anticonceptivos y en general no quedar embarazadas hasta que no cumplan la mayoría de edad, tengan un trabajo estable y hayan madurado lo suficiente en el plano sexual, social, económico y familiar.
(Urgilés et al., 2022)	El embarazo planificado en adolescentes embarazadas, una visión desde Cuenca-Ecuador	no en embarazadas	281 adolescentes embarazadas	Cuestionario utilizando la escala de Likert	Se menciona que el 3 % de las mujeres embarazadas presentaban deserción escolar, mientras que el mayor porcentaje no se retira de sus estudios.	Se puede identificar que la mayoría de las mujeres continúan con sus estudios pese a su condición, pero que si existe un porcentaje el cual opta por retirarse de sus estudios porque sienten vergüenza de estar en periodo de

					gestación y por comentarios negativos de sus compañeros.
(Zárate, 2022)	La deserción escolar por embarazo en las adolescentes: Reto en el Bicentenario	126 adolescentes	Encuesta	El 28,9% de las adolescentes que quedan embarazadas desertan del colegio	Un porcentaje considerable de la muestra tiende a desertar de sus estudios por su condición actual, debido a que dejan de recibir el sustento tanto económico de sus padres y la estigmatización social.
(Rondón Quintero y Rojas Betancur, 2015)	El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes	12 adolescentes gestante	entrevista semiestructurada	El 64% presentaron deserción escolar, mientras el 30% presentaba exclusión social	Se puede evidenciar que más de la mitad de las mujeres embarazadas en este estudio tuvo que retirarse de sus estudios por su condición actual, además que sufría de exclusión social por parte de sus compañeros de clase
(Bendezú et al., 2016)	Características y riesgos de gestantes adolescentes	Estudiaron 177 adolescentes que tuvieron su parto en el hospital.	Tabla de revisión de historias clínicas.	El 40% presenta deserción escolar, y el 50% presenta exclusión social.	Las autoras indican como consecuencias sociales del embarazo en adolescentes se encuentra el abandono de la escuela, carencia de un grupo de apoyo o pocos amigos, carencia de intereses en la escuela, familia o actividades comunitarias, pérdida de oportunidades para llegar al éxito que se proponen, todo lo cual impacta negativamente en su círculo de relaciones sociales, familiares y

						educativas en sus grupos de pertenencia donde su autoestima se ve afectado al igual que el respeto por haber quedado embarazada.
(Marisol, 2018)	Embarazadas de los centro educativos distrito de colón año 2013-15	44 sujetos adolescentes embarazadas	Entrevista personal estructurada y el instrumento s el Formulario	El 38% de adolescentes embarazadas desertan del estudio.		En este estudio se puede evidenciar que aún existe deserción académica por parte de las adolescentes, muchas veces por exclusión social que sufren y pierden su proyecto de vida.
(Chávarr y, 2020)	Estigmatización del sistema adolescente embarazada	57 adolescentes	escala de estigmatización de la adolescente embarazada	El 42 % respondió que a veces sintieron estigmatización, 58 % respondió sentirse discriminada, 65 % sintió vergüenza frente a sus vecinos y respecto a sus pares el 68,0 %.		Las adolescentes en este estudio se sienten discriminadas socialmente ya sea por sus vecinos, pares o padres. Sienten que decepcionaron a sus padres y su embarazo avergüenza a su familia por esta razón se aíslan socialmente y se sienten insegura, problemas que pueden afectar al desarrollo del feto
(Rina y Neida, 2017)	Maternidad adolescente, desigualdad social y exclusión educativa en el Norte de Santander	235 madres adolescentes	Encuesta estructurada	El 61% de adolescentes entre los 18 a 19 años dejaron de estudiar y el 70% sufren de exclusión educativa.		Se puede evidenciar que las adolescentes en estudio sufren de exclusión educativa por su estado de gestación cortando las posibilidades de una escolarización suficiente, llevando

	(Colombia) y Táchira (Venezuela)					a que las madres en un futuro no puedan llegar a obtener un título.
(Mazuer a et al., 2017)	Percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia	406 adolescentes entre 10 y 19 años	madres	Encuesta estructurada	Un 62 % de las adolescentes presenta deserción escolar, 34% tiene dificultad para conseguir empleo y 19% tiene un aumento de pobreza.	Las adolescentes se retiran del colegio porque tienen miedo hacer rechazadas y esto conlleva a que no puedan conseguir trabajo debido a que carecen de preparación, llevándolas a tener bajos recursos económicos tanto para ella como para su hijo.
(Farril et al., 2015)	Embarazo en la adolescencia, repercusión familiar y en la sociedad	120 mujeres embarazadas		Encuesta	Un 65% presenta pobreza, 50% aún se encuentra estudiando y el 30% ha sufrido exclusión social	Se puede mencionar que la mitad de las adolescentes embarazadas a desertado en sus estudios y ha optado por quedarse en casa, siendo poco beneficioso para ellas, puesto que al no acceder a una educación las limita a salir de la pobreza o alcanzar un empleo digno.

Realizado por: *Daniela Montero*

DISCUSIÓN

Según la matriz de triangulación (Tabla 5) se observa que la mayoría de las fuentes utilizadas para el análisis coinciden en que las principales consecuencias sociales del embarazo son la deserción académica, exclusión social y familiar, vergüenza, desempleo y ligada a esta el aumento de pobreza. La diferencia se presenta en los porcentajes o incidencia en la que se presentan en las adolescentes.

Urgilés et al, (2022) menciona que solo el 3% de las adolescentes presentan deserción escolar siendo un porcentaje mínimo. Por otro lado, Rondón Quintero y Rojas Betancur (2015) mencionan lo contrario que 64% un porcentaje relevante de las adolescentes toman la decisión de desertar de sus estudios por la exclusión social y vergüenza.

(Zárate, 2022) menciona que solo el 28% de adolescentes desertan del estudio en cambio (Rondón Quintero y Rojas Betancur, 2015) demuestra que 64% mas de la mitad presenta deserción escolar. En la mayoría de los estudios revisados se encuentra una similitud en los resultados evidenciándose que las consecuencias más repetitivas son la deserción escolar y la exclusión social. Mientras que las consecuencias con una minoría son el cambio de residencia, vergüenza, desempleo y aumento de pobreza.

Según Olga & Andrés (2021) demuestran en su estudio que las adolescentes terminan abandonando sus estudios frente a la noticia de ser madres ya que no se encuentran aptas para la nueva etapa de su vida y mencionan sentir rechazo social. Bendezú et al., (2016) menciona que el abandono de la escuela debido al estar en etapa de gestación es por la exclusión social a la que son expuestas las adolescentes, careciendo de un grupo de apoyo o amigos, lo cual las hace sentir inútiles y experimentar el sentimiento de que no pueden seguir avanzando académicamente.

Otro dato importante que se obtuvo al analizar los artículos científicos es la falta de empleo que viven las adolescentes embarazadas ya que no cuentan con los estudios necesarios para acceder a un empleo digno y conllevando a aumentar el índice de pobreza hecho que afecta tanto a ella como a su bebé como lo menciona Mazuer et al., (2017) las adolescentes no pueden lograr alcanzar un empleo debido a que carecen de preparación, llevándolas a tener bajos recursos económicos.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Los resultados de la revisión bibliográfica indican que las principales consecuencias psicológicas del embarazo no deseado en la adolescencia son depresión, ansiedad, bajo autoestimas y tendencias suicidas, siendo las más presentes las dos primeras, haciendo que las adolescentes lleguen a presentar pensamientos suicidas.
- Las consecuencias sociales que presentaron las adolescentes según la revisión de los diversos artículos fueron la deserción escolar, exclusión social, desempleo, pobreza y vergüenza, hechos que las bloquean y les impiden seguir con su vida de manera adecuada, reprimiéndolas a optar por un buen trabajo y por ende una buena calidad de vida.
- De acuerdo con las diferentes investigaciones revisadas se pudo observar que las adolescentes embarazadas presentan varios retos para seguir con su vida de manera adecuada, puesto que son excluidas socialmente, no pueden acceder a un empleo digno, optan por retirarse del colegio por vergüenza, carecen de los recursos necesarios para afrontar la vida ya que muchas son abandonadas por su pareja o su familia, presentan depresión y ansiedad, hechos que las afecta tanto psicológica como socialmente.
- Se puede mencionar según las investigaciones, se presentan casos en los cuales las adolescentes de 12 a 14 años presentan embarazos no deseados muchas veces por abuso sexual ya sea de una persona cercana o un amigo de la familia presentando secuelas graves tanto psicológicas como sociales afectándolas tanto en su presente como en su futuro.

RECOMENDACIONES

- Es importante que se brinde una educación sexual y reproductiva de calidad a todas las adolescentes para que se puedan evitar embarazos no deseados en edades tempranas, donde el desarrollo cognitivo de las mismas aún no ha culminado, por lo cual no pueden asumir el nuevo rol, presentando complicaciones, interfiriendo en su plan de vida. De igual manera es imprescindible que se pueda guiar a los padres de familia mediante charlas psicoeducativas para que sepan cómo comunicarse con sus hijos sobre temas de sexualidad y reproducción.
- Es necesario que se brinde apoyo a las adolescentes que se encuentran en gestación, promoviendo campañas de salud mental y brindándoles el espacio adecuado para que puedan acceder a consultas psicológicas en su propio colegio o lugares cercanos, permitiéndoles mejorar su autoestima y calidad de vida
- Es importante dentro del campo de la investigación que se realice más estudios acerca del embarazo no deseado y sus factores predisponente para que de esta manera se pueda prevenir o disminuir los casos de embarazos no deseados.

BIBLIOGRAFÍA

- Acuña, M. (2014). Abuso sexual en menores de edad: generalidades, consecuencias y prevención. Retrieved 2 de abril de 2024, from https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152014000100006
- Albán, J., Daza, M., Zapata, K., y Nuñez, C. (2021). Estrategias de motivación para la reducción de la deserción escolar en adolescentes con embarazo en edades de 14 a 16 años en la Unidad Educativa Calos Estarrellas Avilés. *Polo del Conocimiento*, 6(4), 995-1009. <https://doi.org/https://doi.org/10.23857/pc.v6i4.2622>
- Alcarráz, L., y Bustamante, P. (2022). Consecuencias del embarazo no deseado en adolescentes. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, SN. Retrieved 24 de febrero de 2024, from <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/1/1>
- Alonso, G., Ormaza, M., Quijije, A., y González, Y. (2018). Aspectos psicosociales en adolescentes. *Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias*, 3(3), 1467-1485. Retrieved 28 de febrero de 2024, from <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/403/418>
- Arnao, V., y Vega, E. (2020). Factores asociados al embarazo en adolescentes en un centro materno infantil de la Lima-Perú014. *Rev Int Salud Materno Fetal*, 5(1), 18-23. Retrieved 23 de febrero de 2024, from <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/168/182>
- Bendezú, G., Espinoza, D., Torres, S., y Huamán, R. (2016). Características y riesgos de gestantes adolescentes. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 62(1), 13-18. Retrieved 28 de febrero de 2024, from http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322016000100002
- Benítez Sara, I. S., Angel, R., Espínola, M., y Malvina, P. (2022). Factores de riesgo relacionados al embarazo de adolescentes de 14 a 19 años de la Unidad de Salud San. *Rev. cient. cienc. salud*, 4(2), 57-63. Retrieved 17 de febrero de 2024, from <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/4dpjr>
- Bónilla, O. (2021). Estrés, ansiedad y factores asociados en mujeres adolescentes embarazadas y no embarazadas en Medellín. *Medicina UPB*, 40(1). Retrieved 26 de FEBRERO de 2024, from <https://www.redalyc.org/journal/1590/159066047006/html/>
- Bravo, D., Hans, B., y Santos, B. (2020). Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales. *Revista científica de la Mundo de la investigación y concimiento*, 4(4), 339-345. Retrieved 17 de febrero de 2024, from <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/965/1543>
- Caamaño, L., Castro, Á., y Cindy, A. (2015). Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano. *Scielo*, 80(6). Retrieved 28 de Febrero de 2024, from https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262015000600006
- Camacho, M., y Jordán, J. (2018). La educación sexual: como método para la prevención de embarazos no deseados en el bachillerato. *Revista Enlace Universitario*, 1-10. Retrieved 3 de marzo de 2024, from <https://enlace.ueb.edu.ec/index.php/enlaceuniversitario/article/view/46>

- Chauhan, D. (2021). Teen Pregnancy: Physical, Psychological and Social Aspects. *Clin Pediatr*, 6(7), 1-4. Retrieved 1 de marzo de 2024, from <https://www.longdom.org/abstract/teen-pregnancy-physical-psychological-and-social-aspects-83289.html>
- Chávarry, P. d. (2020). Estigmatización del sistema adolescente embarazada. *Scielo*, 36(1). Retrieved 29 de febrero de 2024, from http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000100007
- Choque, P., y Giovanna, P. (2018). Embarazo en la adolescencia y los indicadores de salud materna y perinatal. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(2), 1-10. Retrieved Febrero de 2024, from <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4226/3077>
- Coast, E., Mwali, M., Isimbi, R., Ngabonima, E., Preznieto, P., y Buzby, S. (2021). ‘If She’s Pregnant, then that Means that Her Dreams Fade Away’: Exploring Experiences of Adolescent Pregnancy and Motherhood in Rwanda. *The European Journal of Development Research*, 1274-1302. Retrieved 29 de febrero de 2024, from <https://link.springer.com/article/10.1057/s41287-021-00438-5>
- Coral, D., Calvopiña, E., Rodolfo, E., Andrea, C., y Leydi, S. (2023). Factores asociados al embarazo en adolescentes en la comunidad de Jimbitono. *REVISTA LATINOAMERICANA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES*, 4(1), 1768. Retrieved 17 de FEBRERO de 2024, from <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/376/414>
- Delgado, L. (2023). Influencia de factores psicosociales en el embarazo de adolescentes en el centro de salud de “Tres Postes”. *Dominio de las Ciencias*, 9(3), 900-918. Retrieved 29 de febrero de 2024, from <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3320/7545>
- Dueñas, L., & Wendy, J. (2023). Factores desencadenantes de embarazo precoz en adolescentes de Latinoamérica. *Journal Scientific*, 7(1), 390-410. Retrieved febrero de 2024, from <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/173/643>
- Farril, D., Cortes, A., Ana, Á., y Yoslan, S. (2015). Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en. 41(1). Retrieved 28 de Febrero de 2024, from <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65928>
- Figuerate, Y., Díaz, M., Pimentel, J., García, I., y Joel, D. (2022). Factores psicosociales asociados al embarazo en la adolescencia. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 1(3). Retrieved 26 de febrero de 2024, from <https://conferencias.saludcyt.ar/index.php/sctconf/article/view/310/198>
- García, L., Espinoza, A., y Correa, A. (149-166). Significado psicológico del embarazo adolescente en cinco municipios de Guanajuato, México. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 17(2), 149-166. Retrieved 22 de febrero de 2024, from <https://www.redalyc.org/pdf/802/80247939008.pdf>
- Guamán, J., y Garrido, G. (2018). *Percepciones sobre el embarazo adolescente en la parroquia Chiquinato del cantón Cuenca, Ecuador, 2018*. Universidad de Cuenca. Retrieved 1 de marzo de 2024, from <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31383/1/PROYECTO%20%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N.pdf>
- Guridi, M., Franco, V., García, I., y Tomás, V. (2015). Perfil psicosocial de adolescentes embarazadas en el área de salud de Calabazar. *Revista Psicología Científica*, 1-10. Retrieved 29 de febrero de 2024, from <https://psicologiacientifica.com/perfil-psicosocial-adolescentes-embarazadas/>

- Hernández, E., Chacha, G., Klever, A., & Ochoa, C. (2018). El embarazo de adolescentes y sus consecuencias sociales. *UnianDES EPISTEME*, 5, 1314-1329. Retrieved 28 de febrero de 2024, from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8297974>
- Hernández, R., Collado, C., y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. MacGraw Hill: México.
- Howell, K. (2021). Los efectos psicosociales que produce el embarazo en las vidas de madres adolescentes en Quito, Ecuador. *Independent Study Project (ISP) Collection*, 1-11. Retrieved 1 de marzo de 2024, from https://digitalcollections.sit.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=4452&context=isp_collection
- Lara, A., & Letechipía, G. (2021). Ideación y comportamiento suicida en embarazadas. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 42(3). Retrieved 28 de febrero de 2024, from https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0214-78232021000300001
- Llanos, E., y Llovet, A. (2019). Factores que influyen en el embarazo de adolescentes. *FACSALUD*, 3(4), 36-42. Retrieved 14 de febrero de 2024, from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277757>
- Loredo, A., Vragas, E., Casa, A., & Gonzalez, J. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. . *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 55(2), 223-235. Retrieved 1 de marzo de 24, from <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750722016/457750722016.pdf>
- Madume, I., y Divia, L. (2021). Causes and Effects of Teenage Pregnancy Among Female Secondary School Students in Abua/Odual Local Government Area of Rivers State. *Journal of Research in Humanities and Social Science*, 9(7), 1-7. Retrieved 1 de marzo de 2024, from <https://www.questjournals.org/jrhss/papers/vol9-issue7/Ser-1/A09070107.pdf>
- Marisol, G. (2018). FACTORES SOCIO-CULTURAL QUE INCIDEN EN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE LOS CENTRO EDUCATIVOS DISTRITO DE COLÓN AÑO: 2013-15. *Saberes*, 1(1). Retrieved 28 de Febrero de 2023, from <http://portal.amelica.org/ameli/journal/223/2231203005/html/>
- Martínez, E., Montero, G., y Zambrano, R. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios*, 41(47), 1-10. Retrieved 19 de febrero de 2024, from <https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>
- Mazuera, R., Trejos, A., y Lizeth, R. (2017). Percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia. *Scielo*, 19(6). Retrieved 18 de febrero de 2023, from <https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n6/733-738/es/>
- MSP. (2022). Cifras de embarazos adolescentes. Retrieved 3 de 2024 de 2024, from <https://www.salud.gob.ec/proyecto-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2/>
- Obando, F. (2023). Factores de riesgo asociados al embarazo en niñas y adolescentes. *Código Científico. Revista de investigación*, 4(1), 772-786. <https://revistacodigocientifico.itslosandes.net/index.php/1/article/download/144/288>
- Ojeda, J., Quintero, J., & Machado, I. (2007). La ética de la investigación. *Telos*, 345-357.

- Olga, H., y Andrés, R. (2021). Purpose in life in pregnant teens and associated factors. *REVISTA AVFT*, 40(7), 720-726. Retrieved 12 de febrero de 2024, from <https://www.redalyc.org/journal/559/55971545010/html/>
- OMS. (2019). *Embarazo en la adolescencia*. Organización Mundial de la Salud. Retrieved 29 de febrero de 2024.
- Opoku, h., Abdul, z. S., Francis, A., Joseph, K. O., Francis.Sambah, Linus, a., & Eugene, u. . (2020). Efectos de la violencia sexual en los embarazos no deseados entre mujeres adolescentes en el África subsahariana. *SSM - Population Health*. Retrieved 1 de abril de 2024, from <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S235282732030238X>
- Ormachea, V. (2018). Factores Sociales Asociados Al Embarazo En Adolescentes En La Microred San Gaban. *CEPROSIMAD*, 06(1), 40-51. Retrieved 26 de febrero de 2024, from <https://ceprosimad.com/index.php/rec/article/download/62/3>
- Peralta, J., & Farfán, D. (2022). Ansiedad y embarazo durante la adolescencia. *revistas UTM*, 1(2), 19-32. Retrieved 16 de febrero de 2024, from <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/psicologia/article/view/5140/5560>
- Ponce, M., Córdova, R., Ana, S., Ramos, J., & Rocano, L. (2017). Embarazo no planeado: impacto de los factores socioculturales y emocionales de la. *Revista de Investigación Valdizana*, 12(2). Retrieved 28 de febrero de 2024, from <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7099903.pdf>
- Ponce, M., Córdova, R., y Soto, A. (2018). Embarazo no planeado: impacto de los factores socioculturales y emocionales de la adolescente, 2017. *Revista de Investigación Valdizana*, 12(2), 83-94.
- Riascos, L. (2016). Desaciertos en la prevención del embarazo en adolescentes. *Revista Salud Uninorte*, 32(3), 544-552. Retrieved 2 de marzo de 2024, from <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81750089015>
- Rina, M., y Neida, A. (2017). Maternidad adolescente, desigualdad social y exclusión educativa en el Norte de Santander (Colombia) y Táchira (Venezuela). *Universidad de zulia*, 26(1). Retrieved 28 de febrero de 2024, from <https://www.redalyc.org/journal/122/12252817007/html/>
- Rodríguez, N., Cala, Á., Nápoles, J., Yeiner, A., y Aguilar, M. (2018). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Revista Información científica*, 97(5), 945-954. Retrieved 21 de febrero de 2024, from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6792615>

- Rondón Quintero, A. P., & Rojas Betancur, H. M. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la. *Revista Universidad Católica del Norte*(44). Retrieved 16 de febrero de 2024, from <https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/626/1161>
- Sánchez, B., Ana, P., & Alina, R. (2014). Afrontamiento y autoestima en embarazadas con riesgo de parto. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 86-97. Retrieved 15 de febrero de 2024, from <https://www.redalyc.org/pdf/6382/638267063009.pdf>
- Sánchez, S., Bastidas, G., Alfonso, I., y Labrada, E. (2019). Embarazo no deseado y sus factores asociados en estudiantes universitarias. *Revista Espacios*, 40(39), 9-20. Retrieved 18 de febrero de 2024, from <https://www.revistaespacios.com/a19v40n39/a19v40n39p09.pdf>
- Sánchez, S., Batidas, G., Alfonso, I., & Labrada, E. (2019). Embarazo no deseado y sus factores. *Revista Espacios*, 40(39), SN. Retrieved 24 de febrero de 2024, from <https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/20414701.html>
- Sebastiani, M. (2018). El aborto como un bien social. *Scielo*. Retrieved 4 de Abril de 2024, from https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1886-58872018000200004&script=sci_arttext
- Shah, F., ismat, S., Saba, S., y Arif, R. (2020). Factors and Consequences Leading to Teenage Pregnancy in Women Visiting Tertiary Care Hospital of Peshawar. *P J M H S*, 14(1), 331-334. Retrieved 1 de marzo de 2024, from https://pjmhsonline.com/2020/jan_march/pdf/331.pdf
- Shah, F., Ismat, S., Saba, S., y Arif, R. (2020). Factors and Consequences Leading to Teenage Pregnancy in Women Visiting Tertiary Care Hospital of Peshawar. *P J M H S*, 14(1), 331-334. Retrieved 1 de marzo de 2024, from https://pjmhsonline.com/2020/jan_march/pdf/331.pdf
- Silva, M., Tainah, M., Silva, G., Bruna, M., y Clapis, M. (2023). Riesgo de depresión durante el embarazo en la atención prenatal. *Revista- Latini-Americana de enfermagen*. Retrieved 17 de febero de 2024, from <https://www.scielo.br/j/rlae/a/GjYHzS4BJm7NnTL7bRzwQLG/?format=pdf&lang=es>
- Tapia, M., Falcón, H., Cabrera, P., y Jiménez, M. (2020). Conduas sexuais de risco para gravidez não desejada e infecções de transmissão sexual em estudantes universitários. *Scielo*, 17(3). Retrieved 13 de febrero de 2024, from

- https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632020000300294&script=sci_arttext
- Thomás, G. (2014). Negación no psicótica del embarazo: definiciones,. *PSICOLOGIA CLÍNICA E PSICANÁLISE*. Retrieved 31 de marzo de 2024, from http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1808-42812014000300017&lng=es&nrm=iso
- Triviño, C., Acosta, F., y Veintimilla, J. (2019). Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y prevención. *Dominio de las Ciencias*, 5(2), 554-571. Retrieved 12 de febrero de 2024, from <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
- Urgilés, S., Herrera, B., Nancy, F., Ameida, M., y Kastdalen, A. (2022). El embarazo no planificado en adolescentes embarazadas, una visión desde Cuenca-Ecuador. *Lex*(30), 379-390. Retrieved 12 de febrero de 2024, from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8737898>
- Vanegas, D., Parrón, T., Aranda, C., y Alarcón, R. (2019). Factores de riesgo asociados con embarazos no deseados en mujeres estdiantes de medicina. *Gaceta Médica de México*, 357-362. Retrieved 15 de febrero de 2024, from <https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2019/gm194e.pdf>
- Vanegas, D., Parrón, T., Aranda, C., y Alarcon, R. (2019). Factores de riesgo asociados con embarazos no deseados en mujeres estudiantes de medicina. *Scielo*, 155(4), SN. Retrieved 25 de febrero de 2024, from https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132019000400357
- Vanegas, D., Tesifón, P., Cayetano, A., y Alarcón, R. (2019). Factores de riesgo asociados con embarazos no deseados en mujeres estudiantes de medicina. *Scielo*, 155(4). Retrieved 12 de febrero de 2024, from https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-38132019000400357&script=sci_arttext
- Vasconcelos, G., y Ferreira, J. (2020). Vivências emocionais da gravidez na adolescência: entre expectativas e conflitos. *Boletim Academia de Psicologia Sao Paulo*, 40(98), 63-73. Retrieved 29 de febrero de 2024, from <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/bapp/v40n98/a07v40n98.pdf>
- Vega, E., Angélica, G., Betzabé, G., Huamaní, E., & Grecia, H. (2019). ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN GESTANTES ADOLESCENTES EN UN HOSPITAL DE LIMA,

- PERÚ. *Int Salud Materno Fetal*, 4(3), 3-7. Retrieved 16 de febrero de 2024, from <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/107/110>
- Venegas, M., & Valles, B. (2019). Factoes de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatia de atención primaria*, 109-119. Retrieved febrero de 2024, from <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v21n83/1139-7632-pap-21-83-e109.pdf>
- Venegas, M., & Valles, B. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatia de atención primaria*, 109-119. Retrieved febrero de 2024, from <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v21n83/1139-7632-pap-21-83-e109.pdf>
- Yerson, C., P. d., & Rocio, H. (2018). Ideación suicida y estrategias de afrontamiento frente al embarazo precoz en un hospital de Lima Metropolitana. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*. Retrieved 3 de febrero de 2024, from https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1055
- Zárate, E. (2022). La deserción escolar por embarazo en las adolescentes: Reto en el Bicentenario. *TecnoHumanismo. Revista Científica*, 23. Retrieved 25 de febero de 2024, from <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8754069.pdf>