



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**FACTORES PSICOLÓGICOS ASOCIADOS A ADOLESCENTES  
EMBARAZADAS EN LATINOAMÉRICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**AUTORA: JILDA TAMARA TOLEDO QUEZADA**

**DIRECTOR: DR. JUAN AQUILINO CABRERA GUERRERO, MGS.**

**CUENCA - ECUADOR**

**2023**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**FACTORES PSICOLÓGICOS ASOCIADOS A ADOLESCENTES  
EMBARAZADAS EN LATINOAMÉRICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**AUTORA: JILDA TAMARA TOLEDO QUEZADA**

**DIRECTOR: DR. JUAN AQUILINO CABRERA GUERRERO, MGS.**

**CUENCA - ECUADOR**

**2023**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

### Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

**Jilda Tamara Toledo Quezada** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106689441**. Declaro ser el autor de la obra: “**Factores Psicológicos Asociados a Adolescentes Embarazadas en Latinoamérica**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **08 de noviembre de 2023**

F: .....

**Jilda Tamara Toledo Quezada**

**C.I. 0106689441**



## CERTIFICACIÓN

Yo Juan Aquilino Cabrera Guerrero, con cédula de identidad N° 0102059128 en calidad de director del Trabajo de Titulación con el Tema: **“Factores Psicológicos Asociados a Adolescentes Embarazadas en Latinoamérica”**, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por JILDA TAMARA TOLEDO QUEZADA, bajo mi supervisión.

Dr. Juan Aquilino Cabrera Guerrero, Mgs.  
**DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

## **Agradecimiento**

En un principio agradezco a Dios por haber guiado mi vida Universitaria con inteligencia, sabiduría y bienestar, permitiéndome culminar esta etapa de la mejor manera para llegar a convertirme en una gran profesional de la salud mental.

Un profundo agradecimiento a la Universidad Católica de Cuenca por haberme abierto sus puertas y brindarme una formación académica de calidad. Específicamente agradezco a la facultada de Psicología Clínica y a todo el equipo de docentes por impartir sus conocimientos, lo cual me ayudará a desenvolverme de la mejor manera en el ámbito laboral, Asimismo, agradezco inmensamente al Dr. Juan Aquilino Cabrera Guerrero, quien fue mi tutor, guía y apoyo durante mi trabajo de titulación.

Finalmente doy gracias a mi familia, en especial a mi madre, hermanas, tías y amigos, quienes estuvieron guiándome y apoyándome en mi formación académica.

**Jilda Tamara Toledo Quezada**

## **Dedicatoria**

En primer lugar, quiero dedicar mi trabajo a Dios por haberme acompañado durante este largo periodo académico, y por haberme regalado salud e inteligencia para culminar con mi carrera universitaria con un excelente rendimiento académico.

De igual manera, dedico este logro a mi madre, Bertha Quezada, por formarme con principios y valores, por haberme apoyado y acompañado durante toda mi existencia, cabe recalcar, mi madre es mi fuerza e inspiración para cumplir cada propósito que me propongo en la vida.

Asimismo, dedico a Martha y Santiago, por estar perpetuamente a mi lado entregándome amor y felicidad, cobijándome con sus palabras cálidas repletas de sabiduría.

Finalmente, a mi abuelita Marina Solano, una mujer virtuosa, abundante de bondad, amor y solidaridad, que siempre estará dispuesta a impartir sus virtudes, en especial a su nieta

**Jilda Tamara Toledo Quezada**

## Contenido

Resumen .....	8
Abstract.....	9
Introducción.....	10
Conceptualización de las variables de estudio.....	10
Presentación del problema.....	11
Pregunta guía de investigación.....	12
Justificación.....	12
Objetivo.....	12
Objetivo general.....	12
Objetivos específicos.....	13
Método.....	13
Diseño.....	13
Estrategias de búsqueda.....	13
Criterios de selección.....	13
Extracción de datos.....	13
Análisis de datos.....	14
Desarrollo.....	14
Determinar los factores psicológicos asociados al embarazo en adolescentes. .....	14
Establecer los factores de riesgo asociado en mujeres embarazadas de Latinoamérica.....	18
Conclusión.....	28
Bibliografía.....	29

## Resumen

**Introducción.** El embarazo a temprana edad se considera un grave problema de salud a nivel mundial. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el año 2020 se registraron alrededor de 2.115.000 embarazos no planificados entre adolescentes.

**Objetivo.** Analizar los factores psicológicos y de riesgo asociados en adolescentes embarazadas de Latinoamérica.

**Metodología.** Mediante una investigación bibliográfica, cualitativo descriptivo, se utilizó Investigaciones bibliográficas, cualitativo descriptivo.

Mediante las bases de datos digitales de la Universidad Católica de Cuenca como; Scopus, Taylor y Francis, Web Of Science, Ovid y Pubmed.

**Resultados.** Los factores psicológicos más frecuentes que esta población presenta fueron la depresión, emociones ambivalentes, baja autoestima y ansiedad.

Mientras que, por otro lado, los factores de riesgo que más se presentaron se relacionaron con familias disfuncionales estatus económico, nivel escolar, desconocimiento sobre la sexualidad y también sobre los métodos preventivos

**Conclusión.** Latinoamérica presenta una elevada tasa de embarazos en adolescentes, lo que representa un desafío significativo para la sociedad. Esta situación es particularmente crítica para los jóvenes que están en pleno desarrollo biológico, social y psicológico.

En definitiva, los adolescentes enfrentan una serie de retos que mezclan aspectos personales, como sus emociones y percepciones, con factores externos ligados a su contexto socioeconómico y educativo. Esta combinación de elementos complica su situación, haciendo esencial la implementación de intervenciones y estrategias variadas.

Es importante reconocer y tratar esta problemática desde un enfoque completo que considere todos estos aspectos, buscando así crear un ambiente más saludable y adecuado para el desarrollo de nuestros jóvenes en esta importante etapa de la vida.

**Palabras clave:** embarazo adolescente, psicología, factores psicológicos, factores de riesgo, Latinoamérica.

### **Abstract**

**Introduction:** Early pregnancy is considered a serious global health issue. According to the Pan American Health Organization (PAHO), in 2020, approximately 2,115,000 unplanned adolescent pregnancies were recorded. **Objective:** To analyze the psychological and risk factors associated with pregnant adolescents in Latin America. **Methodology:** A descriptive qualitative literature review used digital databases from the Catholic University of Cuenca, including Scopus, Taylor & Francis, Web of Science, Ovid, and PubMed. **Results:** The most common psychological factors observed in this population were depression, ambivalent emotions, low self-esteem, and anxiety. On the other hand, the most prevalent risk factors were related to dysfunctional families, economic status, educational level, lack of knowledge about sexuality, and preventive methods. **Conclusion:** Latin America faces a high rate of adolescent pregnancies, which represents a significant challenge for society. This situation is particularly critical for young individuals who are in the midst of biological, social, and psychological development. Adolescents face challenges that blend personal aspects, such as emotions and perceptions, with external factors tied to their socio-economic and educational context. This combination of elements complicates their situation, making it essential to implement diverse interventions and strategies. It is important to recognize and address this issue from a comprehensive perspective that considers all these aspects, aiming to create a healthier and more suitable environment for developing our young people during this critical stage of life.

***Keywords:** adolescent pregnancy, psychology, psychological factors, risk factors, Latin America.*

## Introducción

### Conceptualización de las variables de estudio

La pubertad es el período de transformación durante el cual un niño se convierte en adulto. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2015, esta etapa de 15 a 17 años, donde el individuo alcanza su capacidad reproductiva, transitando desde los modelos morales de la infancia hacia la adultez. Sin embargo, en ocasiones, la gestación irrumpe en la vida de las adolescentes antes de que alcancen un desarrollo físico y cerebral completo, y esto puede ocurrir en circunstancias desfavorables, como privaciones nutricionales y económicas, así como en un entorno familiar que a menudo carece de apoyo y comprensión para afrontar esta situación (Suárez et al., 2019). La falta de patrones pedagógicos por parte de los padres y el proceso social en el que están inmersos los adolescentes también representan un problema de naturaleza biopsicosocial (Dameda & Bonamigo, 2018).

Por otro lado, la OMS (2020) define a un embarazo o gestación al periodo de 9 meses que un feto atraviesa en el órgano uterino femenino y durante este tiempo el infante toma forma y crece en el vientre materno. Ahora bien, cuando el embarazo sucede en el periodo de la adolescencia, se le conoce como embarazo precoz. Además, según Pinto (2022), desde un punto de vista biológico, cuando una mujer está embarazada, experimenta cambios hormonales que se manifiestan a través de aumento de peso, dolores de cabeza, vómitos, y alteraciones en el estado emocional, entre otros síntomas.

Según Monterrosa et al., (2022) los adolescentes en estado de gestación tienden a presentar factores psicológicos que alteran el desarrollo personal como:

- **Baja autoestima:** caracterizado por poseer poca autovaloración, sentimientos angustiosos, mínima confianza de sí mismo, tienden a sentirse insatisfechas como personas e incapaz de lograr el éxito.
- **Tristeza:** emoción de decaimiento en respuesta a una pesadumbre, la tristeza se hace presente cuando ha ocurrido situaciones desgastes a nivel general, ya sea físico, psicológico u otros factores sociales, además, es importante darle seguimiento a esta emoción, por consiguiente, si no es tratada a tiempo podría impulsar a desencadenar patologías.
- **Ansiedad:** es una emoción que genera intranquilidad, miedo exagerado y recurrente ante eventos cotidianos, es posible que se produzcan respuestas fisiológicas ante situaciones estresantes y desconocidas.

- Negación: definido por ser un mecanismo de defensa, los sujetos tienden a ignorar involuntariamente situaciones difíciles de procesar con fin de alejar el malestar presente.
- Miedo: es una emoción innata que experimentan algunos seres vivos ante alguna situación que genera molestias, reales o ficticias.
- Enojo: estado emocional que cambia de grado, puede ser provocado por elementos externos e internos como; recuerdos desgastantes, distorsión cognitiva, entre otros.
- Sentimientos de culpa; es apropiarse de ideas reales o imaginarias sobre algún aspecto en específico, que provoca tortura psicológica (Monterrosa et al., 2022).

### **Presentación del problema**

El embarazo a temprana edad se considera un grave problema de salud a nivel mundial. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el año 2020 se registraron alrededor de 2.115.000 embarazos no planificados entre adolescentes. De este grupo, aproximadamente el 2% tuvo un hijo antes de cumplir los 15 años. Es importante destacar que la región de las Américas es la única en el mundo con una tendencia creciente en el número de nacimientos entre niñas menores de 15 años, según datos de la OPS en 2020. Además, la OPS informa que en el año 2019 se produjeron un promedio de 876.000 abortos entre adolescentes. Además, Ariela et al., (2022) mencionan que, la tasa media de cada año sobre nacimientos a nivel global fue de 41,2% por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años, el 95% de los nacimientos se dieron en regiones de baja economía como América Latino y el Caribe.

El embarazo en la pubertad representa un desafío para la salud, debido a las dificultades y riesgos que implica tanto para la madre como para el bebé, así como por sus implicaciones sociales. Se estima que más del 80% de estos embarazos son no deseados y se producen como resultado de experiencias sexuales sin el uso de métodos anticonceptivos. En muchos casos, el padre del bebé también es un adolescente (Muñiz, 2017).

Según Baus et al., (2023), el embarazo en la adolescencia contribuye al ciclo de la escasez y es considerado un problema social que tiene efectos en la falta de oportunidades y el desánimo con respecto a las perspectivas futuras de vida de las jóvenes embarazadas. Esto coloca a las jóvenes en un mayor riesgo de dificultades para alcanzar

sus metas educativas, ocupacionales y socioeconómicas. Coral et al., (2023) señalan que el factor sociodemográfico influye en el problema de los embarazos precoces, y que las adolescentes de áreas rurales tienen tasas de embarazo más altas que las urbanas.

En consecuencia, este grupo vulnerable de personas que quedan embarazadas tiende a experimentar problemas tales como baja autoestima, tristeza, ansiedad, negación, miedo, enojo y sentimientos de culpa. Estos problemas han generado grandes controversias culturales debido a las ideologías personales que han estado presentes a lo largo de diversas generaciones. Por lo tanto, existe una preocupación por el desgaste vital de las adolescentes embarazadas (Sierra et al., 2019).

Los trastornos psicológicos que afectan a las adolescentes embarazadas representan uno de los principales desafíos en América Latina. La combinación de diversas situaciones mencionadas en párrafos anteriores coloca a estas jóvenes en situaciones de riesgo y vulnerabilidad. Por tanto, resulta de suma importancia analizar y abordar estas conductas relacionadas con el embarazo en la adolescencia (Kesande & Bapolisi, 2023).

### **Pregunta guía de investigación**

¿Qué factores psicológicos se asocian al embarazo en adolescentes de Latinoamérica?

### **Justificación**

Es fundamental abordar este tema debido a la preocupante prevalencia de embarazos no planificados entre adolescentes a nivel mundial y regional. Los riesgos para la salud tanto de las jóvenes madres como de los bebés, además de las consecuencias sociales, educativas y económicas, resaltan la urgente necesidad de un enfoque integral. Además, es crucial considerar los desafíos psicológicos que enfrentan estas adolescentes, ya que el impacto a largo plazo en su bienestar emocional y desarrollo personal es significativo. Por ese motivo, abordar esta problemática no solo implica mejorar las condiciones de salud física, sino también proporcionar apoyo psicológico y emocional necesario para ayudar a estas jóvenes a superar las adversidades y lograr un futuro más promisorio tanto para ellas como para sus hijos.

### **Objetivo**

#### **Objetivo general**

Analizar los factores psicológicos y de riesgo asociados en adolescentes embarazadas de Latinoamérica

### **Objetivos específicos**

Determinar los factores psicológicos que están relacionados con el embarazo en adolescentes.

Establecer los factores de riesgo asociados en embarazos de adolescentes en países latinoamericanos

### **Método**

#### **Diseño**

Investigación bibliográfica, cualitativo descriptivo.

#### **Estrategias de búsqueda**

Esta investigación bibliográfica se llevará a cabo mediante el uso de las siguientes palabras clave; Adolescentes embarazadas, psicología de la salud, consecuencias en adolescentes embarazadas, factores psicológicos, pregnant adolescents, health psychology, consequences in pregnant adolescents, psychological factors, adolescentes grávidas, psicologia da saúde, consequências em adolescentes grávidas, fatores psicológicos, Latinoamérica. Así mismo, para enriquecer dicha investigación se recolectará información científica de la base de datos digital de la Universidad Católica de Cuenca, como son; Scopus, Taylor y Francis, Web Of Science, Ovid y Pubmed. Los operadores booleanos para utilizarse en conjunto con las palabras claves son: AND, OR y NOT.

#### **Criterios de selección**

Se seleccionarán artículos publicados desde el 1 de enero de 2018 hasta el 31 de diciembre de 2022, que utilicen poblaciones de adolescentes embarazadas desde los 15 a 19 años de edad. Las fuentes pueden presentarse en diferentes idiomas, (español, inglés y portugués). Se incluirá información de artículos científicos que respondan a los objetivos de investigación, así como estudios de tipo cualitativo experimental, empíricos y descriptivos.

Se excluirá artículos que se dupliquen en las bases de datos, que se presenten incompletos, artículos que utilicen poblaciones fuera de Latinoamérica.

#### **Extracción de datos**

En la presente investigación se utilizará fichas bibliográficas, que registraran la siguiente información: autor y título del artículo, propósito de la investigación, población o muestra, resultados alcanzados, conclusión a lo que llegó el autor.

Dichas fichas bibliográficas deben cumplir los siguientes parámetros: calidad científica, editorial y documental. Por lo que, como se menciona anteriormente, se utilizará base de datos digital de la Universidad Católica de Cuenca, como son; Scopus, Taylor y Francis, Web Of Science, Ovid y Pubmed.

### **Análisis de datos**

Se analizará aquellos factores psicológicos con mayor o menor presencia a partir de la ficha bibliográfica. Para organizar la información se trabajará a partir de los objetivos específicos propuestos y por orden de publicación de los artículos.

En esta revisión bibliográfica se encontrará estudios cuantitativos, cualitativos, transversales, no transversales y exploratorias, el orden de dicha investigación se basa de acuerdo a los objetivos específicos, fechas de publicación desde el 1 de enero de 2018 hasta el 31 de diciembre de 2022, y por orden geográfico, es decir, ciertos países latinoamericanos que se encuentran ubicados desde el norte hasta el sur. Países como México, Cuba, Colombia, Venezuela Ecuador, Perú, Brasil, Bolivia y Chile.

### **Desarrollo**

Martinez et al., (2020) realizaron una investigación bibliográfica cualitativa, descriptiva y exploratoria, sobre embarazos prematuros en Latinoamérica, con el objetivo de analizar la causa del embarazo adolescente. Para ello contaron con 26 artículos científicos. Los resultados indicaron que el difícil manejo de determinadas situaciones genera que este grupo tome decisiones inapropiadas como “anorexia, bulimia, consumo y abuso de alcohol y drogas, relaciones sexuales sin utilizar condones que pueden provocar enfermedades de transmisión sexual o un embarazo” (pág. 9). En conclusión, pasar por la etapa de la adolescencia implica gran responsabilidad para la toma de decisiones, el mal manejo de estas puede generar problemas psicológicos y físicos a mediano plazo.

### **Determinar los factores psicológicos asociados al embarazo en adolescentes.**

Ramos et al., (2019) llevaron a cabo una investigación de tipo cuantitativo y diseño transversal en San Luis Potosí, México, con el propósito de analizar el factor psicológico de la depresión en adolescentes embarazadas que estaban bajo control prenatal en el Hospital Prospera. El estudio se llevó a cabo utilizando una muestra de 50 gestantes y se recopilaron datos sociodemográficos junto con la aplicación del Test de Depresión de Edimburgo (EPDS). Los resultados evidenciaron que el 32% son adolescentes con edades promedias entre los 17 años, de los cuales el 8% presenta

depresión. Los autores concluyeron que este grupo es vulnerable para padecer depresión.

Franco et al., (2019) realizaron una investigación cualitativa con una muestra de 30 adolescentes que asistieron al control prenatal en el Hospital de Guadalajara, México, El objetivo es conocer las perspectivas de diferentes variables sobre la maternidad. Para ello utilizaron “técnicas de análisis de contenido clásico para obtener códigos y categorías temáticas para desarrollar un mapa conceptual que explique las representaciones maternas” (pág. 1).

Los autores identificaron que las emociones que más experimentan estas adolescentes durante el periodo de embarazo son; felicidad por saber que sus hijos están creciendo saludables en el vientre, tristeza por los planes impedidos, irritación por embarazo no deseado y preocupación por la salud del bebe, debido a que no tomaron medidas preventivas como nutrición, conductas adecuadas etc. En conclusión, procrear un hijo en la adolescencia demanda mucha responsabilidad, gran parte de la población estudiada resaltan sentir sentimientos de tristeza, irritabilidad por tener que dejar en pausa, ya sea temporal o definitivo su formación académica para dedicarse a la crianza de los hijos (Franco et al., 2019).

Por otro lado, Hernández y Ramírez (2021) llevaron a cabo un estudio descriptivo en Venezuela con el objetivo de analizar la capacidad de establecer metas, el hedonismo en la vida y la sensación de logro en mujeres adolescentes. Para llevar a cabo esta investigación, los autores utilizaron la herramienta PIL TEST, diseñada específicamente para evaluar estas áreas. La muestra del estudio estuvo compuesta por 273 adolescentes embarazadas y 274 adolescentes con hijos nacidos. Los resultados del estudio indicaron que las mujeres con hijos nacidos destacaron más en términos de metas, placeres y logros en comparación con las mujeres gestantes. Esto sugiere que la etapa de gestación puede estar asociada con una mayor vulnerabilidad emocional y biológica.

En conclusión, las mujeres en estado de gestación experimentan una serie de cambios notables, tanto a nivel biológico como emocional, físico, social y económico, entre otros. Por lo tanto, es posible que la conducta varíe entre una mujer gestante y una madre con hijos nacidos. Este estudio aporta valiosa información sobre estas diferencias y su impacto en la vida de las mujeres adolescentes en estas dos etapas de la maternidad.

Figuroa et al., (2020) llevaron a cabo un estudio en Colombia mediante una revisión sistemática que se centró en analizar la percepción de las mujeres adolescentes embarazadas. Los autores utilizaron una muestra compuesta por 10 artículos científicos realizados en América Latina. Los estudios revelaron que las participantes

experimentaron una serie de emociones ambivalentes, incluyendo el rechazo social, la tristeza, la ira y la frustración. Sin embargo, también se observaron percepciones positivas en algunas personas, como el afrontamiento, la aceptación, el compromiso y la activación del rol materno. En resumen, cuando un adolescente atraviesa un embarazo, puede experimentar una variedad de problemas emocionales, conductuales y sociales.

Este estudio es enriquecedor para el campo disciplinario ya que permite conocer y explicar la aparición de sentimientos opuestos entre sí, a raíz de la aparición de embarazos prematuros, y de tal manera que se pueda buscar medidas de resiliencia para intervenir en esta población juvenil.

Castro et al., (2020) realizaron una investigación en Colombia con una metodología transversal, donde participaron 499 adolescentes embarazadas de edades entre 17 años. El objetivo es estudiar la resiliencia en adolescentes embarazadas e identificar los elementos psicosociales cohesionados. Los instrumentos que se utilizaron fueron; “Escala de resiliencia de Wagnild y Young, Escala de perspectiva Espiritual, Escala de familismo de Bardis, El APGAR familiar, Abuse Assessment Screen, Escala de felicidad y Escala de autoestima” (pág. 3). Como resultado se evidenció que el 64% tiene nivel bajo de resiliencia, 4,2% baja autoestima autoestima, 3% en disfuncionalidad nuclear, 2,6% de violencia de pareja. En conclusión, 13 de cada 100 adolescentes embarazadas presento tienen niveles bajos de resiliencia, baja autoestima, problemas familiares y conyugales.

Esta investigación es beneficiosa en el ámbito disciplinario ya que proporciona información valiosa sobre el nivel de resiliencia y ciertos factores de riesgo que predisponen a las mujeres gestantes, lo que puede poner en peligro la salud y la integridad tanto de la madre como del hijo. Al identificar esta problemática, se pueden buscar y proporcionar servicios de apoyo a las personas afectadas, especialmente a los adolescentes que están atravesando esta etapa de desarrollo.

Caiza y León (2020) llevaron a cabo una investigación de tipo cuantitativo y transversal en Quito, Ecuador, con el propósito de analizar los niveles de autoestima en adolescentes embarazadas. En este estudio, se utilizó una muestra compuesta por 20 adolescentes gestantes que residían en un albergue. Para evaluar la autoestima de las participantes, se empleó la Escala de Autoestima de Coopersmith. Los resultados del estudio revelaron que el 85% de las participantes mostraban una autoestima significativamente baja, mientras que el 15% mantenía niveles de autoestima dentro del rango considerado como normal. Como conclusión, los autores indicaron que

experimentar un embarazo durante la adolescencia está asociado con la manifestación de problemas de autoestima en estas jóvenes.

Por otro lado, Bravo et al., (2020) llevaron a cabo un estudio observacional y prospectivo en la ciudad de Manta, Ecuador, con el propósito de identificar las alteraciones psicológicas que afectan a las mujeres adolescentes embarazadas. Para este estudio, se contó con una muestra de 60 participantes en estado de gestación, quienes fueron evaluadas a través de la prueba AD-DOC. Los resultados del estudio revelaron que una gran parte de las participantes experimentaba bajos niveles de autoestima, angustia, negación de la situación actual, sentimientos de culpa, aprensión, timidez y cólera. Además, se observó una tendencia a abandonar los estudios, ansiedad social, desequilibrio económico y aislamiento social. En conclusión, el embarazo en la adolescencia conlleva desafíos que van más allá de lo físico y genera desequilibrios tanto socioeconómicos como psicológicos que pueden tener un impacto negativo en la salud de las jóvenes embarazadas.

Nieves et al., (2021) realizaron una investigación en Ecuador de tipo cuantitativa, con el objetivo de estudiar la autoestima en las mujeres adolescentes embarazadas. Para ello contaron con una muestra de 77 mujeres embarazadas, que fueron sometidas a la escala de autoestima de Rosenberg (RSE). Los resultados señalan que las mujeres que planificaron el embarazo tienen mejor autoestima que las que no planificaron un embarazo.

Mosquera y Pérez (2022) llevaron a cabo un estudio cuantitativo y explicativo en Quito, Ecuador, con el propósito de evaluar el grado de depresión en adolescentes embarazadas. La muestra consistió en 100 adolescentes que fueron sometidas a diferentes pruebas psicométricas, incluyendo el Inventario de Ansiedad de Beck y el Test de Hamilton. Los resultados del estudio mostraron que el 52% de la población estudiada presentaba ansiedad severa, mientras que el 48% tenía niveles moderados de ansiedad. En conclusión, se identificó una alta prevalencia de ansiedad entre las adolescentes embarazadas. Esta ansiedad puede llevar a la sustitución de proyectos y metas personales por las responsabilidades de crianza de los hijos y el cumplimiento del papel de amas de casa, además de la posible disminución del apoyo de la familia biológica que solían recibir antes de la unión de pareja.

Estas investigaciones llevadas a cabo en Ecuador contribuyen significativamente al área de la salud mental, ya que brinda información específica y detallada sobre las consecuencias de un embarazo adolescente. También ayuda a una mejor prevención en

salud.

En Perú, Ascencio et al., (2018) llevaron a cabo una investigación de naturaleza cuantitativa, descriptiva y no experimental, con el propósito de evaluar la autoestima de las adolescentes embarazadas que asistían a algunos centros de salud de Chimbote. La muestra de estudio estuvo compuesta por 50 mujeres en estado de gestación, y para medir la autoestima de las participantes, se empleó la Escala de Autoestima de Rosenberg. Los resultados del estudio indicaron que el 94% de las participantes presentaba una baja autoestima, el 4% tenía una autoestima alta y únicamente el 2% mostraba una autoestima en el rango considerado como medio. En conclusión, la autoestima de las adolescentes embarazadas del centro de salud de Chimbote es muy baja.

Maison et al., (2018) llevaron a cabo un estudio en Brasil utilizando un enfoque cuantitativo de tipo transversal, con el objetivo de analizar la frecuencia de enfermedades mentales en mujeres adolescentes embarazadas y los factores asociados a estas enfermedades. Se recopilaron datos de filiación, se administró el cuestionario Self-Reporting Questionnaire y se aplicó la prueba de chi-cuadrado sin corrección. Los resultados del estudio revelaron que el 32% de las participantes presentaban una enfermedad mental, y de este grupo, el 16% tenía síntomas de depresión. Se identificaron varios factores asociados, como el estado civil de estar soltera, la interrupción de los estudios académicos, la experiencia de un embarazo no deseado y la presencia de una enfermedad crónica. Además, se observaron diversas emociones en las adolescentes embarazadas, incluyendo ira, tristeza, vergüenza, así como la presencia de ansiedad y depresión.

En conclusión, presentar una enfermedad psíquica puede asociarse con varios factores existentes, como; ser madre a temprana edad y sin una planificación previa, por el abandono de los estudios, padecer alguna enfermedad crónica. Permitiendo a la mujer tener una vida afligida.

### **Establecer los factores de riesgo asociado en mujeres embarazadas de Latinoamérica**

Guimarães et al., (2019) llevaron a cabo un estudio en Brasil utilizando un enfoque cuantitativo de tipo transversal, con el objetivo de analizar la frecuencia de enfermedades mentales en mujeres adolescentes embarazadas y sus factores asociados. Se recopilaron datos de filiación, se administró el cuestionario Self-Reporting Questionnaire y se aplicó la prueba de chi-cuadrado sin corrección. Los resultados revelaron que el 32% presenta una enfermedad mental, de los cuales el 16% tenía síntomas de depresión. Además los

factores de riesgos se asociaron con estar soltera, la interrupción de los estudios académicos, la experiencia de un embarazo no deseado y la presencia de una enfermedad crónica.

Camargo et al., (2022) realizaron una investigación en México, mediante una investigación retrospectiva en mujeres embarazadas que recibieron atención en un hospital de la Ciudad de Juárez, México. Donde el objetivo del estudio fue examinar los factores relacionados con las dificultades perinatales en mujeres embarazadas. Los autores analizaron un total de 287 historias clínicas y encontraron que uno de los factores de riesgo más frecuentes fue la falta de control médico durante el embarazo. Lo cual permite concluir que la falta de atención prenatal adecuada, el hecho de estar en la etapa de la adolescencia, el estado civil de soltera y el consumo de sustancias psicoactivas son factores de riesgo significativos para embarazos no deseados en adolescentes y para la aparición de complicaciones tanto en el feto como en la madre.

García et al., (2018) llevaron a cabo una investigación descriptiva, prolongada y prospectiva desde enero de 2015 hasta diciembre de 2017, con el propósito de describir los factores de riesgo asociados a jóvenes embarazadas en la Isla de la Juventud, Cuba. Para ello, utilizaron una muestra compuesta por 23 mujeres embarazadas que estaban cursando sus estudios. Los participantes fueron sometidos a encuestas relacionadas con temas de factores de riesgo en el embarazo. Los resultados del estudio revelaron que los riesgos más frecuentes fueron las dificultades en la capacidad de las adolescentes para planificar su futuro, una comunicación deficiente en el seno familiar, un bajo estatus socioeconómico, niveles educativos bajos y la incapacidad para comprender las consecuencias de mantener relaciones sexuales a una edad temprana. En conclusión, el apoyo familiar, la educación sexual, son aspectos muy importantes que no son tomados en cuenta por la sociedad.

Por otro lado, Rivera et al., (2018) llevaron a cabo una investigación exploratoria con un diseño de estudio que se basó en fuentes de datos cuantitativos. El objetivo del estudio fue identificar las situaciones sociales que vuelve vulnerable a esta población de estudio. Para ello, los autores utilizaron una muestra de 100 mujeres embarazadas, quienes formaron parte de una encuesta basada en la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud de 2015. Los resultados de la investigación revelaron que los factores de riesgo más frecuentes son las creencias que perpetúan la idea de que la mujer está destinada a concebir hijos, la falta de comunicación sobre la sexualidad debido a tabúes y creencias negativas, disfunciones familiares y antecedentes de embarazos en edades tempranas. En

conclusión, las familias disfunciones, falta de educación sexual y antecedentes de embarazos, son considerados como riesgos para los adolescentes.

Osorio et al., (2022) llevaron a cabo una investigación de naturaleza cuantitativa en Colombia, con el propósito de identificar los elementos que contribuyen al aumento de los embarazos en jóvenes en la región del Caribe, Colombia. Para llevar a cabo este estudio, los autores utilizaron entrevistas estructuradas con una muestra de 38 madres adolescentes. Los resultados del estudio evidenciaron que la falta de educación sexual desde una edad temprana es la principal causa de los embarazos prematuros en Colombia. En conclusión, se destaca que el tabú cultural, arraigado durante muchas décadas, junto con la falta de afecto y la dificultad para expresar emociones en el entorno familiar, son factores de riesgo significativos para los jóvenes. Además, la presencia de antecedentes de embarazos a temprana edad en las familias y la situación económica precaria contribuyen a perpetuar este ciclo.

En Ecuador, Jacome et al., (2018) realizaron una investigación con enfoque descriptivo transversal no experimental, con el objetivo de apreciar los factores de riesgo que pueden estar involucrados con el embarazo precoz. La muestra estuvo conformada por 182 adolescentes gestante, quienes fueron participes de una encuesta para recoger datos demográficos. Los resultados evidenciaron que un factor de riesgo principal es la falta de información sobre varios temas ya sea, educación sexual, parental, adicciones ilícitas y violencias. En conclusión, los adolescentes expuestos a varios factores de riesgo como: crianza disfuncional y educación educativa, social deficiente, podrían llegar a formar parte de las personas en situación de vulnerabilidad, por ende, a deteriorar su condición de vida.

En el siguiente estudio también realizado en Ecuador (Llanos & Llovet, 2019) pusieron en marcha una investigación de tipo cuantitativo descriptivo, con el objetivo de fijar los factores de riesgo que intervienen en el embarazo de adolescentes. Los autores utilizaron una muestra de 20 participantes. Al finalizar el estudio se evidenció que el 40% de las adolescentes han sido víctimas de agresión física y psicológica, además, la falta de educación sexual también fue un factor de riesgo, ya que muchos de ellos decidieron practicar relaciones sexuales por fisgoneo y diversión. En conclusión, una vez se puede ver que la falta de educación sexual y la violencia de todo tipo es un factor de riesgo grave en esta población vulnerable.

Asimismo, otra investigación realizada por Alava et al., (2020) de tipo explicativa descriptiva tiene como objetivo analizar las principales causas anexadas con el embarazo

a temprana edad en el Ecuador. Utilizaron una muestra de 30 participante para la recolección de información sobre las mujeres adolescentes en estado gestante y también aplicaron reactivos psicológicos. Los resultados mostraron que las razones principales de los embarazos de esta población fueron por alianza o por decisión propia, por situaciones económicas y atracción del par. En conclusión, al igual que las demás investigaciones la educación sexual, la falta de unión y comunicación entre los miembros de la familia son un alto riesgo para quedar embarazadas. Además, la situación económica también cumple un rol muy importante dentro de esta problemática.

Alava et al., (2020) también realizaron un estudio de tipo cuantitativo, cualitativo transversal en Ecuador. Con el objetivo de analizar la dinámica nuclear entre adolescentes embarazadas y sus familiares. La muestra se conformó 12 adolescentes en estado gestante acompañadas de sus padres, para la aplicación de una entrevista semiestructurada y también una batería llamada FF-SIL. Los resultados mostraron que la mayoría de las adolescentes viven en una familia disfuncional, donde existe la falta de afecto, unión, comunicación entre los miembros. Esto demuestra que la mayoría de las adolescentes que terminan embarazadas, viven en un ambiente disfuncional, siendo una grave causa del alto índice de gestación.

Juarez & Quisber (2021) realizaron una investigación en Bolivia con el enfoque cuantitativo y transversal, con el objetivo de analizar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Para ello utilizaron una muestra de 55 voluntarias que se encontraban en el primer trimestre de embarazo. La herramienta utilizada fue una entrevista semiestructurada. Los resultados mostraron que el 72% desconocía la existencia de los métodos anticonceptivos y el 20% conocía únicamente al preservativo como un método preventivo de embarazos. Conclusión las limitaciones psicoeducativas sobre los diversos métodos anticonceptivos es un factor de riesgo muy frecuente.

Esta investigación ayuda a evidenciar las deficiencias en la preparación sobre el tema de embarazos adolescentes en algunos centros educativos de diversos países latinoamericanos. Específicamente, se enfoca en cómo abordar y educar sobre esta problemática dentro del área de educación física, con el fin de ofrecer una visión más precisa del asunto y motivar a los centros educativos a centrar su atención en él.

***Tabla 1:***

*Determinar los factores psicológicos asociados al embarazo en adolescentes.*

<b>Autores</b>	<b>Propósito</b>	<b>Tipo de estudio o diseño</b>	<b>Resultados</b>
<b>Ramos et al., (2019)</b>	Analizar el factor psicológico de la depresión	Estudio tipo cuantitativo y diseño transversal	El 8% presenta depresión
<b>Franco et al., (2019)</b>	Conocer las perspectivas de diferentes variables sobre la maternidad	Estudio cualitativo	Las emociones más frecuentes son; felicidad por saber que sus hijos están creciendo saludables en el vientre, tristeza por los planes impedidos, irritación por embarazo no deseado y preocupación por la salud del bebe, debido a que no tomaron medidas preventivas como nutrición, conductas adecuadas
<b>Hernández y Ramírez (2021)</b>	Analizar la capacidad de establecer metas, el hedonismo en la vida y la sensación de logro.	estudio descriptivo	Las mujeres con hijos nacidos destacaron más en términos de metas, placeres y logros en comparación con las mujeres gestantes
<b>Figuroa et</b>	Analizar la	Revisión sistemática	Lo que mas frecuentaron esta

<b>al., (2020)</b>	percepción de las mujeres adolescentes embarazadas.		poblacion fue el rechazo social, la tristeza, la ira y la frustración
<b>Castro et al., (2020)</b>	Estudiar la resiliencia en adolescentes.	Estudio transversal	El 64% tiene nivel bajo de resiliencia, 4,2% baja autoestima, 3% en disfuncionalidad nuclear, 2,6% de violencia de pareja
<b>Caiza y León (2020)</b>	Analizar los niveles de autoestima.	Investigación de tipo cuantitativo y transversal	El 85% de las participantes mostraban una autoestima significativamente baja
<b>Bravo et al., (2020)</b>	Identificar las alteraciones psicológicas.	estudio observacional y prospectivo	Gran parte de las participantes experimentaba bajos niveles de autoestima, angustia, negación de la situación actual, sentimientos de culpa, aprensión, timidez y cólera. Además, se observó una tendencia a abandonar los estudios, ansiedad social, desequilibrio económico y aislamiento social.

<b>Nieves et al., (2021)</b>	Analizar la autoestima	Estudio cuantitativo	las mujeres que planificaron el embarazo tienen mejor autoestima que las que no planificaron un embarazo.
<b>Mosquera y Pérez (2022)</b>	Evaluar el grado de depresión	Estudio cuantitativo y explicativo	El 52% de la población estudiada presentaba ansiedad severa, mientras que el 48% tenía niveles moderados de ansiedad.
<b>Ascencio et al., (2018)</b>	Evaluar la autoestima	Estudio cuantitativo, descriptivo y no experimental	El 94% de las participantes presentaba una baja autoestima, el 4% tenía una autoestima alta y únicamente el 2% mostraba una autoestima en el rango considerado como medio
<b>Maison et al., (2018)</b>	Analizar la frecuencia de enfermedades mentales	Estudio cuantitativo de tipo transversal	El 32% de las participantes presentaban una enfermedad mental, y de este grupo, el 16% tenía síntomas de depresión

*Tabla 2:*

*Establecer los factores de riesgo asociado en mujeres embarazadas de*

*Latinoamérica*

<b>Autores</b>	<b>Propósito</b>	<b>Tipo de estudio o diseño</b>	<b>Resultados</b>
<b>Guimarães et al., (2019)</b>	Analizar los factores asociados	Estudio cuantitativo de tipo transversal	Los riesgos se asociaron con estar soltera, la interrupción de los estudios académicos, la experiencia de un embarazo no deseado y la presencia de una enfermedad crónica.
<b>Camargo et al., (2022)</b>	Examinar los factores relacionados con las dificultades perinatales	Estudio retrospectivo	uno de los factores de riesgo más frecuentes fue la falta de control médico durante el embarazo
<b>García et al., (2018)</b>	Describir los factores de riesgo	Estudio descriptivo, prolongado y prospectivo	los riesgos más frecuentes fueron las dificultades en la capacidad de las adolescentes para planificar su futuro, una comunicación deficiente en el seno familiar, un bajo estatus socioeconómico, niveles educativos bajos y la incapacidad para comprender

			las consecuencias de mantener relaciones sexuales a una edad temprana
<b>Rivera et al., (2018)</b>	Identificar las situaciones sociales que vuelve vulnerable	Estudio exploratorio	Los factores de riesgo más frecuentes son las creencias que perpetúan la idea de que la mujer está destinada a concebir hijos, la falta de comunicación sobre la sexualidad debido a tabúes y creencias negativas, disfunciones familiares y antecedentes de embarazos en edades tempranas
<b>Osorio et al., (2022)</b>	Identificar los elementos que contribuyen al aumento de los embarazos en jóvenes	Estudio Cuantitativo	La falta de educación sexual desde una edad temprana es la principal causa de los embarazos prematuros en Colombia
<b>Jacome et al., (2018)</b>	Identificar los factores de riesgo que pueden estar involucrados con el	Estudio descriptivo transversal no experimental	Los resultados evidenciaron que un factor de riesgo principal es la falta de información sobre varios temas ya sea, educación sexual, parental, adicciones ilícitas y

	embarazad		violencias.
<b>(Llanos &amp; Llovet, 2019)</b>	Analizar los factores de riesgo que intervienen en el embarazo	Estudio cuantitativo descriptivo	El 40% de las adolescentes han sido víctima de agresión física y psicológica, además, la falta de educación sexual también fue un factor de riesgo
<b>Alava et al., (2020)</b>	Analizar la dinámica nuclear entre adolescentes embarazadas y sus familiares	Estudio explicativo descriptivo	Los embarazos de esta población fueron por alianza o por decisión propia, por situaciones económicas y atracción del par
<b>Juarez &amp; Quisber (2021)</b>	Analizar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos	Estudio cuantitativo y transversal,	El 72% desconocía la existencia de los métodos anticonceptivos y el 20% conocía únicamente al preservativo como un método preventivo de embarazos

La presente revisión bibliográfica se ha realizado en base a los objetivos que se persiguió, lo cual, se exploró en diferentes fuentes de datos digitales, y se llevó a cabo la recopilación de información relevante, sobre los factores psicológicos y de riesgo asociados en adolescentes embarazadas de América latina. Se busca hallar los elementos y factores psicológicos que sitúan en riesgo a las adolescentes embarazadas.

Las adolescentes embarazadas también atraviesan por diferentes situaciones poco favorables para su bienestar, tienden a experimentar cambios biológicos, sociales y psicológicos, de tal manera, presencian sentimientos y emociones negativas. Lo que

implica para la madre y el hijo una vida poco saludable.

Además, se muestran varios componentes de riesgo que permite la alta tasa de embarazos adolescentes no anhelados, que afecta tanto a la joven como a la familia, también, altera a la parte socioeconómica a nivel global. Esta problemática es alarmante para la región Latinoamérica, varios estudios realizados en diferentes países de la región lo demuestran.

Por otro lado, esta revisión bibliográfica muestra una síntesis creada de varias investigaciones, lo que proporciona el acceso de información sobre el objetivo general planteado. Al reunir información relevante científica, facilitará al lector con reseñas sustanciales sobre embarazo adolescente, y psicología, además, dicha investigación da un acercamiento a la implementación de futuras estrategias preventivas sobre la problemática.

### Conclusión

Las conclusiones derivadas de esta investigación bibliográfica señalan que los adolescentes presentan una significativa vulnerabilidad en ámbitos biológicos, psicológicos y sociales. Es notable cómo esta susceptibilidad se intensifica en situaciones de embarazo durante la adolescencia. Los estudios examinados revelan que un embarazo durante esta fase de la vida puede conllevar una serie de repercusiones psicológicas, entre las que se encuentran la depresión, emociones ambivalentes, baja autoestima y ansiedad.

Adicionalmente, a partir de los análisis de resultados respecto a los principales factores de riesgo que enfrentan los adolescentes, los investigadores sostienen que el factor predominante está vinculado al ámbito familiar. Esta afirmación se basa en que numerosos hogares adolescentes presentan disfuncionalidades, lo que se traduce en una deficiente comunicación, ausencia de afecto y, en ocasiones, presencia de violencia. Asimismo, se destaca que un estatus socioeconómico bajo y un nivel educativo reducido limitan significativamente el acceso a recursos y oportunidades para las adolescentes embarazadas, teniendo como consecuencia diversos factores psicológicos como ya se mencionó con anterioridad.

La falta de educación sexual es otro de los factores predominantes en Latinoamérica. Numerosos adolescentes inician su vida sexual sin el conocimiento previo. Al abordar este desconocimiento sobre la sexualidad, los autores enfatizan que muchos jóvenes no están informados acerca de medidas preventivas, como el uso de protección. Diversos estudios señalan que muchas mujeres experimentaron su primer

encuentro sexual sin tener un claro entendimiento sobre las medidas de protección contra embarazos.

Ciertamente, esta investigación es de gran importancia para la sociedad. No obstante, parece haber un cierto descuido respecto a esta problemática, dada la escasez de estudios científicos que se centren en analizar los factores de riesgo y aspectos psicológicos relacionados a nivel de Latinoamérica. Por ello, es esencial sugerir la realización de más investigaciones enfocadas en esta temática, especialmente en identificar las medidas o estrategias adecuadas para prevenir el embarazo adolescente.

Para concluir, es imperativo subrayar la relevancia de este estudio, no sólo por la luz que arroja sobre las consecuencias derivadas de un embarazo adolescente, sino también por las significativas implicaciones que tiene para los profesionales de la salud. Al ofrecer un análisis detallado sobre las causas primordiales que incrementan el riesgo en estas jóvenes, el estudio equipa a los profesionales con herramientas y conocimientos esenciales para abordar, prevenir y mitigar estos riesgos. Esta comprensión más profunda permite que puedan tomar decisiones informadas y desarrollar intervenciones más efectivas para proteger y apoyar a la población adolescente.

Para concluir, es importante subrayar la relevancia de este estudio, no sólo por la luz que arroja sobre las consecuencias derivadas de un embarazo adolescente, sino también por las significativas implicaciones que tiene para los profesionales de la salud. Al ofrecer un análisis detallado sobre las causas primordiales que incrementan el riesgo en estas jóvenes, el estudio provee a los profesionales con herramientas y conocimientos esenciales para abordar, prevenir y mitigar estos riesgos. Esta comprensión más profunda permite que puedan tomar decisiones informadas y desarrollar intervenciones más efectivas para proteger y apoyar a la población adolescente.

### **Bibliografía**

Alava , E., Gómez, A., Otero , L., & Morán, j. (2020). Causes related to early pregnancy in adolescents of canton babahoyo province of los rios, ecuador. *Ciencia y educación*, 1(8), 6-16. Obtenido de <https://cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/27>

Ariela, B., Dèsirée, V., Ana , O., Laura, B., & Francisco, D. (2022). Adolescent birth rates and the urban social environment in 363 latin american cities. *Bmj global health*,

7(10), 1-10. Doi:10.1136/bmjgh-2022-009737

- Ascencio, I., Valle, W., & Millones, E. (2018). Autoestima en adolescentes gestantes de los puestos de salud, chimbote. *Uladech católica*, 1(3), 1-39. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.13032/11568>
- Bravo, D., Bravo, H., & Bravo, S. (2020). Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales. *Recimundo*, 4(4), 337-345. Doi:10.26820/recimundo/4
- Caiza , T., & León, A. (2020). Autoestima en adolescentes que cursaron un embarazo forzado. *Universidad central del ecuador*, 2(5), 3-94. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21556>
- Camargo , A., Estrada, S., Reveles, I., Manzo , J., De Luna, M., & Flores, I. (2022). Factores de riesgo de complicaciones perinatales en el embarazo adolescente. *Ginecología y obstetricia de mexico*, 90(6), 496–503. Doi:10.24245/gom.v90i6.6818
- Castro, Á., Caamaño, L., Iriarte, C., & Payares, e. (2020). Resiliencia en gestantes adolescentes del caribe colombiano: evaluación con la escala de wagnild y young. *Iatreia*, 33(3), 209-221. Doi: 10.17533/udea.iatreia.51
- Coral, D., Calvopiña, E., Espinosa, R., Cajilema, A., & Suarez, L. (2023). Factores asociados al embarazo en adolescentes en la comunidad de jimbitono. *Latam*, 4(1), 1-16. Doi: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.376>
- Doria, D., Castillo, L., Fonseca, L., Arrieta, G., & Romero, K. (2021). Embarazo adolescente en colombia: una revisión bibliográfica. *Revista cecar*, 8(2), 1-18. Doi:10.21892/01239813.587
- Erchick, D., Subedi, S., Verhulst, A., Guillot, M., Adair, L., Barros, A., . . . Humphrey, J. (2023). Quality of vital event data for infant mortality estimation in prospective, population-based studies: an analysis of secondary data from asia, africa, and latin

- america. *Population health metrics*, 21(1). Doi:10.1186/s12963-023-00309-7
- Figuerola, M., Rivera, K., Vinueza , K., Yépez , J., & Rebolledo, D. (2020). Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática. *Archivos de medicina*, 20(1), 164-180. Doi: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.1.3284.2020>
- Franco, J., Cabrera , C., Franco, S., Zárata, G., Covarrubias, M., & Zavala, m. (2019). Estructura y contenido de las representaciones maternas de adolescentes mexicanas durante su primer embarazo. *Revista brasileira de saude materno infantil*, 19(4), 897-906. Doi:10.1590/1806-93042019000400009
- García, A., & González, M. (2018). Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes. *Revista de ciencias médicas de pinal del río*, 22(3), 416-427. Obtenido de [www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3459](http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3459)
- Guimarães, F., Da Silva , F., Bem, A., Rolim , V., Silva , G., & Albuquerque, J. (2019). Mental disorders in pregnant. *Enfermería global*, 18(1), 523-534. Obtenido de <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.1.328331>
- Hernández, O., & Ramírez, A. (2021). Propósito de vida en adolescentes embarazadas y factores asociados. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 7(11), 1-7. Doi:10.5281/zenodo.5752311
- Jacome-, C., Parra, S., & Paccha, C. (2018). Factores que inciden en el embarazo precoz de las adolescentes de pasaje, ecuador. *Polo del conocimiento*, 2(5), 2-20. Obtenido de <https://orcid.org/0000-0003-1643-9344>
- Juarez, R., & Quisber, M. (2021). Factores personales, familiares y sociales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el hospital municipal modelo boliviano japones gestión 2018. *Repositorio institucional(2)*, 1-92. Obtenido de <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/27105>
- Kesande, C., & Bapolisi, A. (2023). Prevalencia y factores asociados

- conpsicológicoangustia entreembarazaday jóvenes no embarazadas que viven con el vih en zonas rurales de uganda: un estudio comparativo. *Psicología, salud y medicina*, 28(2), 344-358. Doi:10.1080/13548506.2022.2050270
- Llanos, E., & Llovet, A. (2019). Factores que influyen en el embarazo de adolescentes. *Facsalud unemi*, 3(4), 36-42. Doi:<https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol3iss4.2019pp36-42p>
- Maison, C., Munhoz, T., Ina, Santos, Anselmi, L., Barros, F., & Mitijasevich, A. (2018). Prevalencia y factores de riesgo de trastornos psiquiátricos en la adolescencia temprana: cohorte de nacimiento de pelotas (brasil) 2004. *Psiquiatría social y epidemiología psiquiátrica*, 53(3). Doi:10.1007/s00127-018-1516-z
- Martinez , E., Montero , G., & Zambrano , R. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en latinoamérica. *Revista espacios*, 41(47), 1-10. Doi:10.48082/espacios-a20v41n47p01
- Mosquera , J., & Pérez, P. (2022). La depresión y ansiedad en embarazos adolescentes. *Ciencias humanas y de la salud*, 2(5), 1-22. Doi:10.1007/s10900-016-0175-9
- Nieves, M., Granados, R., Durán, C., & Galarza, C. (2021). Autoestima, actitudes hacia el amor y asertividad sexual en adolescentes embarazadas. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 18(3), 2-10. Doi:10.3390/ijerph18031270
- Organizacion Panamericana De La Salud . (2020).
- Osorio, B., Quiroz, G., Rodríguez, A., Vergara, M., & Watler, L. (2022). Factors influencing the increase in adolescent pregnancy in the caribbean region 2021-2022. *Universidad simón bolívar*, 2(8), 1-13. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12442/10367>
- Ramos, B., Bautista, J., Ranauro, R., & González, F. (2019). Prevalencia de depresión en

mujeres gestantes de una institución. *Tlatemoani*, 30(5), 271-290. Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/tlatemoani/index.html>

Rivera, R., Rivillas, J., Vargas, V., & Forero, L. (2018). Determinantes del embarazo en adolescentes en Colombia: explicando las causas de las causas. *Profamilia*, 2(5), 1-14. Doi:10.13140/rg.2.2.22412.95362

Sámano, R., Martínez, H., Robichaux, D., Rodríguez, A., Sánchez, B., Hoyuela, M., . . . Selene Segovia. (2018). Contexto familiar y situación individual de las adolescentes. *Bmc pregnancy and childbirth*, 17(1), 2-16. Doi:10.1186/s12884-017-1570-7

**Jilda Tamara Toledo Quezada** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106689441**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**Factores Psicológicos Asociados a Adolescentes Embarazadas en Latinoamérica**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **08 de noviembre de 2023**

F: ..........

**Jilda Tamara Toledo Quezada**

**C.I. 0106689441**