

Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes durante la pandemia por COVID-19

Risk factors associated with teenage pregnancy during COVID-19 pandemic

Fatores de risco associados à gravidez na adolescência durante a pandemia COVID-19

Sara Ximena Guerrón-Enríquez^{1*} , Dayana Estefany Imbaquingo-Ruano¹ , María Verónica Aveiga-Hidalgo¹ 

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Tulcán. Ecuador.

*Autora para la correspondencia: ut.saraxge69@uniandes.edu.ec

Recibido: 19-09-2023 Aprobado: 04-12-2023 Publicado: 19-12-2023

RESUMEN

Introducción: el Ecuador es el segundo país de la región con el índice más alto de embarazo adolescente. En este país el número de embarazos es significativamente mayor cada año si se agregan los abortos registrados en el sistema público de salud, y aquellos que se dan de manera clandestina, sin registro. **Objetivo:** identificar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes durante la pandemia por COVID-19 en las unidades urbanas de salud de la ciudad de Tulcán. **Método:** se ejecutó combinando paradigmas cuantitativo y cualitativo, investigación acción y de tipo no experimental, lo descriptivo y correlacional, de campo y bibliográfica. Los métodos teóricos, el método empírico y análisis documental, contribuyeron a la actualidad del problema, para elaborar la propuesta después de la encuesta realizada a 87 gestantes. **Resultados:** el 67 % de las adolescentes se encontraba entre los 15 y 19 años. El 32 % recibió visitas de su pareja sentimental durante el periodo de la COVID-19, el 43 % no tuvo

acceso a los servicios sanitarios y el 25 % no lo tuvo a la educación sobre la sexualidad. Por otra parte, el 52 % no tuvo acceso a métodos anticonceptivos, el 63 % no experimentó ningún tipo de violencia intrafamiliar, aunque el 2 % fue violada sexualmente. El 56 % declaró haber recibido ayuda de su pareja sentimental y este mismo por ciento manifestó no poseer ingresos económicos para realizarse atenciones privadas. El 76 % no tuvo orientación sobre planificación familiar y el 63 % señaló que la responsabilidad de recibir orientación sexual era por parte de los padres. **Conclusiones:** fue posible la identificación de factores de riesgo de las adolescentes embarazadas, lo que permite la elaboración de intervenciones educativas para su mejor información sobre educación sexual, planificación familiar y uso de anticonceptivos.

Palabras clave: embarazo; adolescencia; educación sexual; COVID-19; factores de riesgo

ABSTRACT

Introduction: Ecuador is the second country in the region with the highest rate of teenage pregnancy. In this country, the number of pregnancies is significantly higher each year if we add abortions registered in the public health system, and those that occur clandestinely, without registration.

Objective: to identify the risk factors associated with pregnancy in adolescents during the COVID-19 pandemic in the urban health units of the city of Tulcán. **Method:** it was executed by combining quantitative and qualitative paradigms, action and non-experimental research, descriptive and correlational, field and bibliographic. The theoretical methods, the empirical method and documentary analysis, contributed to the topicality of the problem, to develop the proposal after the survey carried out with 87 pregnant women.

Results: 67% of the adolescents were between 15 and 19 years old. 32% received visits from their romantic partner during the COVID-19 period, 43% did not have access to health services and 25% did not have access to sexuality education. On the other hand, 52% did not have access to contraceptive methods, 63% did not experience any type of domestic violence, although 2% were sexually raped. 56% declared having received help from their romantic partner and this same percent stated that they did not have the financial income to provide private care. 76% did not receive guidance on family planning and 63% indicated that the responsibility of receiving sexual guidance was on the parents. **Conclusions:** it was possible to identify risk factors for pregnant adolescents, which allows the development of educational interventions for better information on sexual education, family planning and contraceptive use.

Keywords: pregnancy; adolescence; sex education; COVID-19; risk factor's

RESUMO

Introdução: o Equador é o segundo país da região com a maior taxa de gravidez na adolescência. Neste país, o número de gravidezes é significativamente maior a cada ano se somarmos os abortos registados no sistema público de saúde e os que ocorrem de forma clandestina, sem registo.

Objetivo: identificar os fatores de risco associados à gravidez em adolescentes durante a pandemia de COVID-19 nas unidades urbanas de saúde da cidade de Tulcán. **Método:** foi executado combinando paradigmas quantitativos e qualitativos, pesquisa-ação e não-experimental, descritiva e correlacional, de campo e bibliográfica. Os métodos teóricos, o método empírico e a análise documental, contribuíram para a atualidade do problema, para desenvolver a proposta após a pesquisa realizada com 87 gestantes.

Resultados: 67% dos adolescentes tinham entre 15 e 19 anos. 32% receberam visitas do seu parceiro romântico durante o período da COVID-19, 43% não tiveram acesso a serviços de saúde e 25% não tiveram acesso à educação sexual. Por outro lado, 52% não tiveram acesso a métodos contraceptivos, 63% não sofreram qualquer tipo de violência doméstica, embora 2% tenham sido violadas sexualmente. 56% declararam ter recebido ajuda do parceiro amoroso e esse mesmo percentual afirmou não ter rendimentos financeiros para prestar atendimento privado. 76% não receberam orientação sobre planejamento familiar e 63% indicaram que a responsabilidade de receber orientação sexual era dos pais. **Conclusões:** foi possível identificar fatores de risco para adolescentes grávidas, o que permite o desenvolvimento de intervenções educativas para melhores informações sobre educação sexual, planejamento familiar e uso de contraceptivos.

Palavras-chave: gravidez; adolescência; educação sexual; COVID-19; fatores de risco

Cómo citar este artículo:

Guerrón-Enríquez SX, Imbaquingo-Ruano DE, Aveiga-Hidalgo MV. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes durante la pandemia por COVID-19. Rev Inf Cient [Internet]. 2023 [citado día mes año]; 102:4417. DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.10402981>



INTRODUCCIÓN

En la Agenda Zonal de Desarrollo de la Provincia del Carchi, enmarcándose en el primer eje Prevención del embarazo adolescente y atención a adolescentes embarazadas en situación de vulnerabilidad, se considera que el Ecuador es el segundo país de la región con el índice más alto de embarazo adolescente.⁽¹⁾

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), comprometido con el desarrollo integral de la comunidad, ampliará su atención hacia las adolescentes gestantes identificadas por estas jornadas y su inclusión en los servicios de desarrollo infantil, aportando de manera específica objetivo de identificar a la población vulnerable para ser incorporada a los servicios estatales y promover un proceso de bienestar humano, mediante un accionar interinstitucional articulado que potencie el desarrollo integral del niño/a desde la gestación y durante los primeros cinco años de vida.^(2,3)

Este ministerio relaciona y enfoca esta labor en las Jornadas de Focalización del Embarazo Adolescente, dirigida a adolescentes y mujeres gestantes menores de 20 años, con el fin de identificar a la población vulnerable para ser incorporada a los servicios estatales de la provincia del Carchi, donde se abordan los temas de promoción de la salud, la mala educación sexual, estrategias, promoción y prevención de los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes durante la pandemia COVID-19, por lo que ofrece un enfoque especial en grupos de atención prioritaria y vulnerable.^(2,3)

En el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de la Provincia del Carchi, la tasa de fecundidad que presenta la población carchense, tomando en cuenta mujeres embarazada de entre los 12 a 19 años es de 2,91, es decir por cada 100 mujeres embarazadas 3 son niñas y adolescentes; esto de acuerdo con el anuario de estadísticas de defunciones y nacimientos presentadas por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) en el año 2016. El 77 % de las adolescentes en estado de gestación pertenecen al Cantón Tulcán, a esto le sigue Montúfar con el 16 % de los casos de embarazos en adolescentes, seguido de Espejo con el 7 %.⁽⁴⁾

La importancia de la investigación se canaliza en el impacto al ver la realidad del embarazo adolescente en época de pandemia. En la actualidad hay cifras que muestran la prevalencia u otros factores que asocian el incremento según análisis rápido de género de CARE Ecuador, indica que el número de adolescentes de 15 a 17 años que dieron a luz en 2015 fue de 23 868, y las niñas de 10 a 14 que dieron a luz fueron 1 967. Luego de dos años de implementado el Plan, en 2017, las cifras se habían elevado: 26 491 adolescentes de 15 a 17 años, y 2 436 niñas de 10 a 14 años dieron a luz. ^(5,6,7,8)

En 2019, con una nueva administración, se inició la implementación del Plan de Salud Sexual y Reproductiva. En el 2020, 21 725 adolescentes de 15 a 17 años dieron a luz y 1 816 niñas de 10 a 14 años. En el 2021 en total, 26 313 niñas y adolescentes de 14 a 17 años fueron madres, y 1 998 estuvieron hospitalizadas por aborto. Es decir, el número de embarazos es significativamente mayor cada año si se agregan los abortos registrados en el sistema público de salud, y aquellos que se dan de manera clandestina, sin registro.^(9,10,11)



El perfil profesional de Enfermería exige una preparación integral hacia la comunidad en todos los ciclos vitales del individuo, más aún en atención a la adolescente en embarazo, ya que es un problema de salud pública a nivel nacional.⁽¹²⁾ La mayoría de los casos afecta la salud de la madre y del niño, adicionalmente puede ocasionar alteraciones en la calidad de vida, como también crea un impacto social, además del riesgo de salud en la adolescente. He ahí, la intervención sanitaria en la aplicación de estrategias preventivas, que permitirán aportar la realidad de la problemática de las adolescentes en el contexto de la ciudad de Tulcán. Prevención, según Nola Pender es: “en salud humana, es el conjunto de medidas necesarias para evitar el desarrollo o progreso de problemas de salud y enfermedades”.⁽¹³⁾

El Ministerio de Salud Pública dispone de un Manual denominado Asesoría en Salud Sexual y Reproductiva, donde da a conocer que el Modelo de Atención Integral en Salud debe incluir información, comunicación y educación acerca del ejercicio responsable de la sexualidad y reproducción, derechos sexuales y derechos reproductivos, así como factores de riesgo y de protección de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH, violencia sexual y embarazo en adolescente.⁽¹⁴⁾

Con la declaración del estado de emergencia en el país el 15 de marzo, muchos centros de salud restringieron su atención, ya que exclusivamente recibían atención los pacientes sintomáticos respiratorios. Esto explicaría la reducción del personal de esta área y una baja en atenciones en planificación y consejería sexual. El confinamiento no solo redujo el acceso al sistema de salud, sino que impidió el paso a los servicios de salud sexual y reproductiva para niñas y adolescentes, como también en educación.

En las unidades urbanas de salud de la ciudad de Tulcán, como son: Centro de Salud Sur, Tajamar, N°1 y San Francisco, existe una de las principales problemáticas que se ha detectado como lo es la presencia de embarazo de adolescentes durante la pandemia por COVID-19.⁽¹⁵⁾ De esto parte precisamente el problema, el conocer los factores de riesgo asociados al embarazo de adolescentes durante la pandemia COVID-19 en las unidades urbanas de salud en la ciudad de Tulcán, el grupo más afectado.

MÉTODO

La modalidad de investigación que se aplicó en este estudio fue mixta, porque se combinó el paradigma cuantitativo con el paradigma cualitativo. La modalidad cualitativa permitió determinar los factores de riesgo asociados al embarazo de adolescentes durante la pandemia COVID-19; mientras que la cuantitativa se utilizó en la verificación de datos estadísticos obtenidos antes y después de aplicada la encuesta sobre los factores de riesgo que influyen al embarazo.

En la ciudad de Tulcán, la información recaudada en los establecimientos de salud da a conocer que posee una población total de 87 adolescentes embarazadas; CS San Francisco cubre 8, CS N°1 cubre 18, CS Tulcán Sur cubre 41 y CS Tajamar cubre a 20 embarazadas adolescentes durante la pandemia COVID-19 en el año 2021.



Investigación acción: se tuvo como finalidad resolver los problemas cotidianos y el mejoramiento de las prácticas saludables para prevenir factores de riesgo en las adolescentes embarazadas. No experimental de diseño trasversal.

Investigación exploratoria: este tipo de investigación permitió evaluar los niveles de desconocimientos y la familiarización sobre los factores de riesgo que se asocia al embarazo adolescente.

Investigación descriptiva: sirvió para analizar las características de los factores de riesgo que se asocian al embarazo adolescente.

Investigación correlacional: fue de carácter correlacional porque la variable dependiente es embarazo adolescente e independiente es factores de riesgo en pandemia COVID-19, tiene una relación bien definida lo que permitió conocer el problema.

Investigación de campo: permitió realizar un estudio directo del problema sobre los factores de riesgos que se asocian al embarazo en adolescentes durante la pandemia COVID-19.

Investigación bibliografía: la utilidad de esta sirvió para la recopilación de información de bases documentales registradas en libros, revistas, artículos referentes al tema a investigar.

La encuesta fue aplicada con las debidas consideraciones éticas de privacidad de datos y anonimato de sus participantes.

RESULTADOS

De acuerdo con las alternativas presentadas en la encuesta, el mayor grupo de población se encontró en la segunda etapa de adolescencia (67 % en edades de 15 a 19 años) según el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI). Sin embargo, existió un porcentaje menor que oscila entre las edades de 12 a 14 años (33 %), es sorprendente el alto índice de embarazos en esta población adolescente que, pese a las políticas del Ministerio de Salud Pública, no ha disminuido su incidencia.

El Gráfico 1 permite evidenciar que el mayor porcentaje de la población adolescente tuvo visitas de su pareja sentimental durante la pandemia (32 %), lo que contribuyó como uno de los factores de riesgo. Le siguieron en orden de frecuencia las reuniones familiares (29 %), las fiestas (22 %) y las reuniones amistosas (17 %).

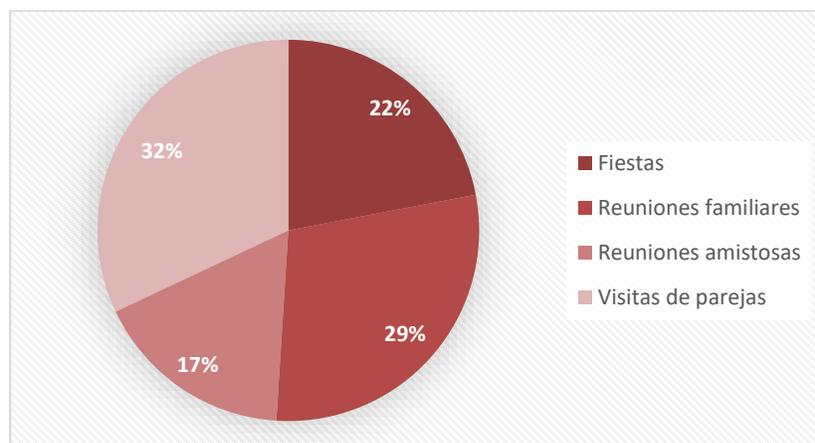


Gráfico 1. Actividades sociales de las embarazadas adolescentes durante la COVID-19.

El 43 % de las gestantes no tuvo acceso a los servicios sanitarios en medio de la pandemia, ya que existió prioridad para la COVID-19 (Gráfico 2), así como se restringieron otros servicios como la educación. Sin embargo, el 26 % y el 21 % visitaron centros de salud y hospitales, respectivamente. Solo un 10 % no asistió a ninguno.

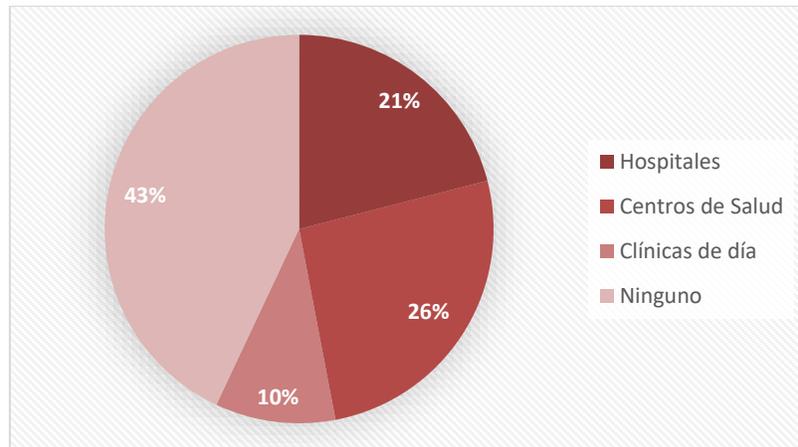


Gráfico 2. Asistencia de embarazadas adolescentes a servicios sanitarios durante la pandemia.

Según los datos de la encuesta, se evidenció que el 25 % de toda la población encuestada no tuvo acceso a educación sobre sexualidad, sin embargo, el personal de salud aportó en la atención, pero direccionado a las necesidades de pandemia, dejando de lado la cartera de servicios adicionales como es la educación sexual (Gráfico 3).

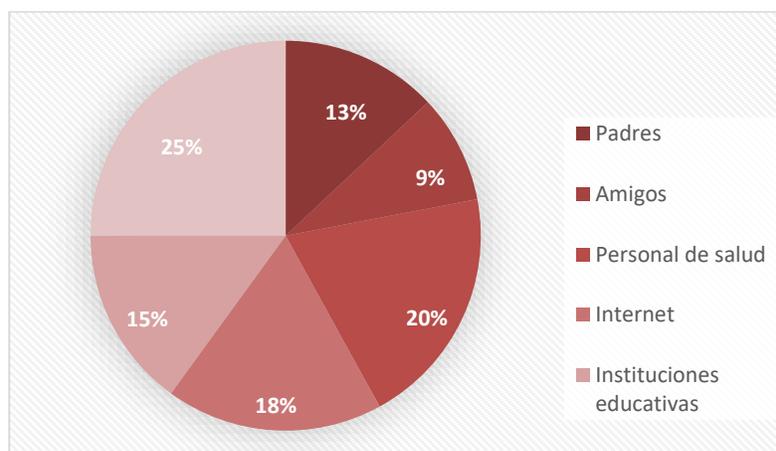


Gráfico 3. Orientación sexual de las embarazadas adolescentes durante la pandemia.

El 52 % de la muestra estudiada no tuvo acceso a los métodos anticonceptivos. Se encontró, además, que solo el 26 % tuvo acceso y el 22 % ocasionalmente, debido al cierre de todas las unidades de salud para prestar solo atención especial para personas con sintomatología respiratoria.

La mayoría de las embarazadas (63 %) no experimentaron ningún tipo de agresión intrafamiliar en el periodo de la COVID-19; sin embargo, el 19 % alegó recibir agresión física, el 10 % agresión verbal, el 6 % agresión psicológica y hasta hubo un 2 % que sufrió agresión sexual (Ver Gráfico 4).

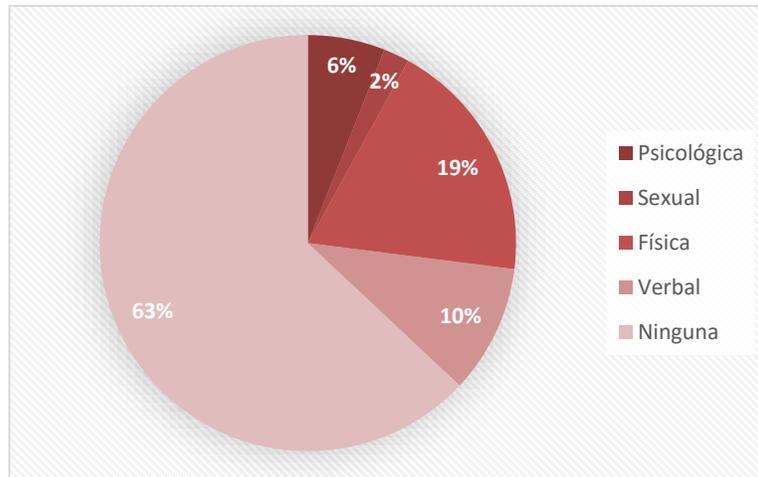


Gráfico 4. Tipo de agresión intrafamiliar sufrida durante la pandemia.

Durante el embarazo el 56 % de las adolescentes refirió haber recibido apoyo económico por parte de la pareja sentimental, sin embargo, es pertinente indicar que no solo se requiere de asunto económico, el apoyo debe ser integral. Los padres ayudaron al 34 % y familiares (2 %) y amigos (8 %) también lo hicieron (Gráfico 5).

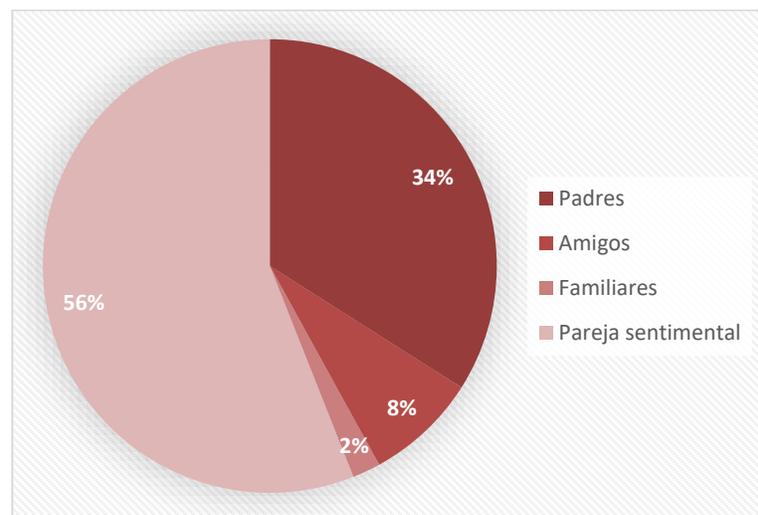


Gráfico 5. Apoyo económico recibido durante la pandemia por COVID-19.

Los datos del Gráfico 6 concuerdan en que no tuvieron ninguna orientación sobre planificación familiar (76 %), al igual que en la pregunta de educación sexual no tuvieron orientaciones sobre el tema.

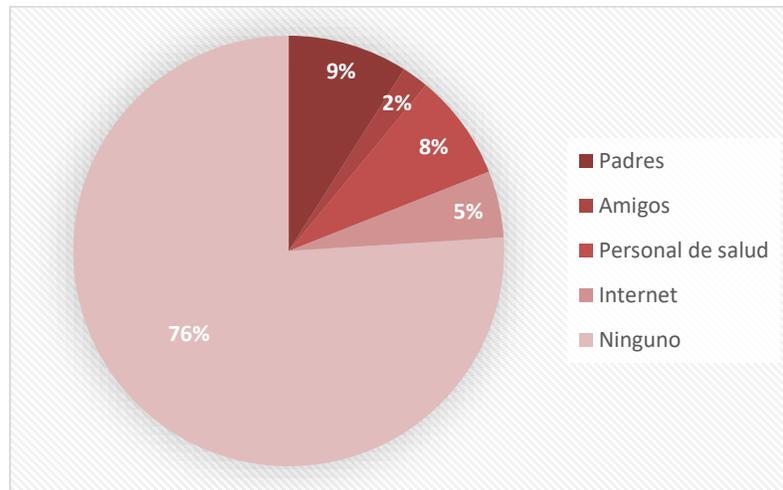


Gráfico 6. Orientación recibida sobre planificación familiar.

En cuanto a la interrogante con quién le ha generado problemas en sus relaciones interpersonales el embarazo, el 47 % manifestó que con los conocidos, seguido por las parejas sentimentales (25 %), los padres (22 %) y los amigos (6 %). El embarazo en las adolescentes, pese a los cambios actuales de la sociedad, sigue siendo un tema de marginación y exclusión social; de ahí parte el problema de las relaciones interpersonales que afectan emocionalmente a las adolescentes; los resultados son evidentes en la aplicación de esta pregunta.

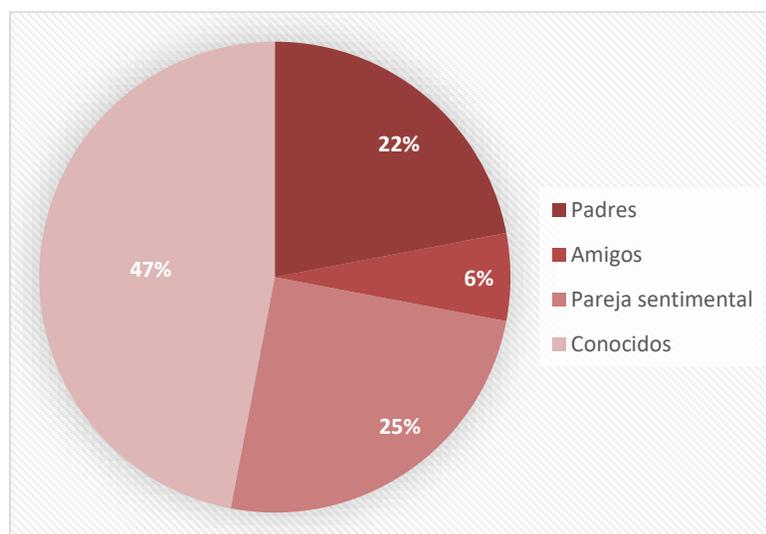


Gráfico 7. Problemas en las relaciones interpersonales.

El 56 % alegó no poseer ingresos económicos para realizarse atenciones privadas durante el embarazo; solamente el 29 % dijo haberlo tenido.

El mayor porcentaje de embarazos se debió a que su pareja sentimental le ofreció estabilidad económica y familiar (Gráfico 8), sin embargo, esto no garantizó una relación estable con su pareja; así se contrasta con un trabajo similar de Flores Cutipa⁽¹⁶⁾, el cual refiere que la gran mayoría de adolescentes embarazadas son convivientes y cuentan con el apoyo económico de sus parejas.

Mientras que el 26 % lo atribuyó a falta de comunicación con sus padres y un menor por ciento (6 %) lo consideró debido a la ausencia de educación en su institución.

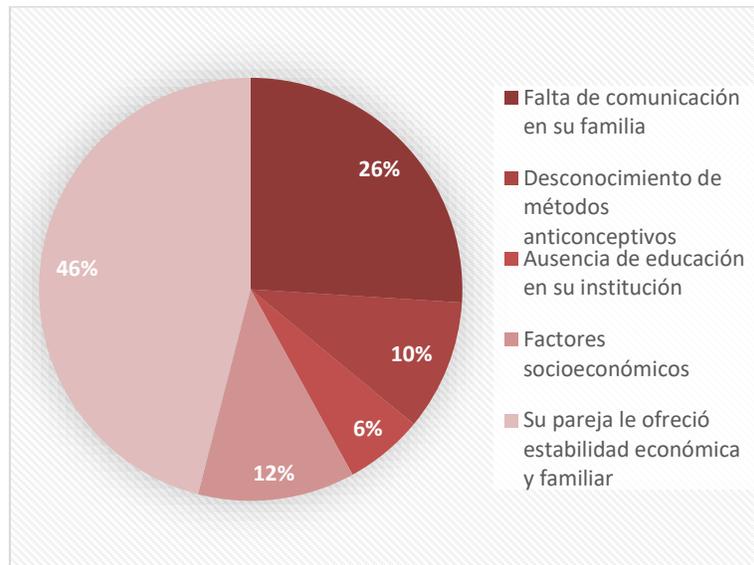


Gráfico 8. Causas del embarazo de las gestantes adolescentes.

La mayoría señaló que la responsabilidad sobre la orientación en educación sexual viene por parte de los padres (63 %), pero hay que considerar que las instituciones de salud son importantes frente al caso porque se basan en promover, educar y prevenir problemas de salud. El 16 % refirió a las instituciones de salud, el 14 % a las instituciones educativas y hasta se halló un 7 % que refirió que era responsabilidad de amigos que conocen del tema.

DISCUSIÓN

Mediante la utilización de métodos de investigación se logró dar soporte metodológico en el desarrollo de la investigación, lo que permite relacionar varios conceptos de los métodos de investigación con la realidad, se logra una mejor visión de la situación actual que vive este grupo prioritario que son las adolescentes embarazadas que asisten a las unidades de salud en la ciudad de Tulcán; además en el caso de la metodología, el método analítico sintético permitió estudiar los factores de riesgo asociados al embarazo de adolescentes durante la pandemia de COVID-19, descomponiéndolo en partes y cualidades; en la elaboración del marco teórico se estableció la unión entre partes previamente analizadas y posibilitó relacionar características generales entre los elementos de la realidad.

En cuanto al método inductivo deductivo, se fundamentó con bases teóricas el problema encontrado, puesto que se dirige de una manera general a lo particular; el método histórico lógico sirvió para relacionar hechos pasados de estudios que se pueden asociar con la actualidad del problema, mediante un orden cronológico, permitiendo observar el punto de partida sobre los factores de riesgo asociados al embarazo de adolescentes durante la pandemia COVID-19; entre otros métodos que aportaron de manera significativa sobre la problemática y por ningún motivo han sido insuficientes,

por el contrario, han sido de gran ayuda para una orientación acertada en la elaboración del trabajo, lo que permitió obtener información directa y real de la investigación realizada.

La ventaja de poseer herramientas tecnológicas y su utilización permitió obtener información sobre el tema en su actualidad, así como fundamentos o conceptos básicos para sustentar la investigación, como también para implementar las estrategias preventivas, con la finalidad de reducir considerablemente el impacto social de este problema de salud pública, teniendo en cuenta que la adolescencia es un periodo lleno de cambios importantes, tanto físicos como psicológicos, donde conocen y aprenden nuevas cosas con respecto al cuerpo y sexualidad, a su vez repleto de conflictos y dudas por aclarar.

El embarazo en adolescentes oscila en la edad entre 15 y 19 años, ya que presentan factores de riesgo biológicos, familiares, condición sociocultural y económica, al igual que un bajo nivel educativo. En base al diagnóstico obtenido de la población encuestada, se logró diseñar una propuesta y ejecución de estrategias preventivas orientado a las adolescentes, padres de familia e instituciones educativas, para tratar de disminuir o que se vuelva a producir un embarazo precoz.

Lo más significativo de la investigación es hacer conciencia a los/las adolescentes, incluyendo padres de familia e institución educativas, quienes son responsables de la educación en la sociedad actual, ya que la población adolescente está expuesta a diferentes factores de riesgo o a situaciones complejas, muchas veces por desconocimiento. En los hogares, como también en las escuelas y colegios, se hace aún más necesario hablarles de estos temas, puesto que para muchos padres resulta difícil, o simplemente les provoca pena conversar con sus hijos de sexualidad. La aparición de un embarazo precoz hace que los niños se conviertan en adultos, se interrumpan los estudios y se disminuya la probabilidad de tener un futuro diferente y mejor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Manosalvas M, Guerra K, Huitrado C. Cambios en la prevención del embarazo adolescente en Ecuador. *Rev Mex Sociol* [Internet]. 2022 [citado 12 sep 2023]; 84(3):685-716. Doi: <https://doi.org/10.22201/iis.01882503p.2022.3.60322>
2. Jornadas de focalización embarazo adolescente en Carchi. www.inclusion.gob.ec [citado 12 Sep 2023] Disponible en: <https://www.inclusion.gob.ec/jornadas-de-focalizacion-embarazo-adolescente-en-carchi/>
3. Huamán-Peña A, Huamán-Janampa IE. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el centro de salud los licenciados, durante la emergencia sanitaria por COVID-19. Enero – abril 2022. Ayacucho [Tesis]. Ayacucho, Perú; 2022 [citado 12 Sep 2023] Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4648/1/TESIS%20O927_Hua.pdf
4. Plan de desarrollo y ordenamiento territorial de la provincia del Carchi. www.carchi.gob.ec; 2019 [citado 12 Sep 2023] Disponible en: <https://carchi.gob.ec/2016f/index.php/meg>



- [a-menu-2/category/115-plan-de-desarrollo-y-ordenamiento-territorial.html](#)
5. Análisis Rápido de Género. www.care.org, 2020. [citado 12 Sep 2023] Disponible en: <https://www.care.org.ec/wp-content/uploads/2020/10/Analisis-Rapido-de-Genero-October-2020-VF.pdf>
 6. Secretaria Nacional de Planificación y Desarrollo. Agendas Zonales Zona 1 Norte. Primera ed. Ibarra: Senplades; 2019.
 7. Ecuador MdSPd. Manual de Atención integral a la niñez. Quito: Dirección Nacional de Normatización; 2018.
 8. Gobierno Autónomo Descentralizado de la provincia del Carchi. Plan estratégico Institucional. Analisis Situacional. Tulcán: Gobierno Autónomo Descentralizado de la provincia del Carchi; 2023.
 9. Ruiz Luzardo JP. La política de prevención del embarazo en niñas y adolescentes y los derechos del niño. Iuris Dictio [Internet]. 2022 [citado 12 Sep 2023]; (29):17. DOI: <http://dx.doi.org/10.18272/iu.v29i29.2529>
 10. UNFPA LACRO. Informe Consecuencias Socioeconómicas del Embarazo en la Adolescencia en seis países de América Latina y el Caribe. Bajo la metodología Milena. lac.unfpa.org; 2020 Nov. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/publications/informe-consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-seis-pa%C3%ADses-de>
 11. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Educación y comunicación para la promoción de la salud. Manual. Subsecretaría Nacional de Promoción de la Salud e Igualdad. Ecuador: Dirección de Promoción de la Salud Quito; 2019
 12. González Jurado MA. El compromiso de la Enfermería con la sociedad. Rev Adm Sanit Siglo XXI [Internet]. 2009 abr. [citado 12 Sep 2023]; 7(2):221-230. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-pdf-13139734>
 13. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Univ [Internet]. 2011 Oct-Dic [citado 12 Sep 2023]; 8(4):16-23. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
 14. UNFPA. Asesoría en salud sexual y reproductiva. ecuador.unfpa.org; 2017. [citado 12 Sep 2023]. Disponible en: <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/7503%20asesoria%20ss.pdf>
 15. Guerrón Enríquez SX, Sigcha Báez JC, Morillo Cano JR, Narváez Jaramillo ME. Impacto social del embarazo en adolescentes en la Unidad Educativa Consejo Provincial Tulcán. Rev Conrado [Internet]. 2022 [citado 12 Sep 2023]; 18(S1):171-179. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2331>
 16. Flores-Cutipa CL. Frecuencia y factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el hospital Goyeneche – Arequipa, durante la emergencia sanitaria por COVID-19, marzo 2020 - marzo 2021 [Tesis Médico Cirujano]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021 [citado 12 Sep 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1b11c67d-e276-4523-ae0e-ec9bac62934d/content>

Declaración de conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.



Contribución de los autores:

Conceptualización: Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Dayana Estefany Imbaquingo-Ruano, María Verónica Aveiga-Hidalgo.

Curación de datos: Melba Esperanza Narváez-Jaramillo, Julio Rodrigo Morillo-Cano, Cinthya Lizeth Pantoja-Narváez.

Análisis formal: Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Dayana Estefany Imbaquingo-Ruano, María Verónica Aveiga-Hidalgo.

Investigación: Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Dayana Estefany Imbaquingo-Ruano, María Verónica Aveiga-Hidalgo.

Metodología: Sara Ximena Guerrón-Enríquez.

Administración del proyecto: Sara Ximena Guerrón-Enríquez.

Supervisión: Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Dayana Estefany Imbaquingo-Ruano.

Validación: Sara Ximena Guerrón-Enríquez, María Verónica Aveiga-Hidalgo.

Redacción-borrador original: Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Dayana Estefany Imbaquingo-Ruano, María Verónica Aveiga-Hidalgo.

Redacción-revisión y edición: Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Dayana Estefany Imbaquingo-Ruano, María Verónica Aveiga-Hidalgo.

Financiación:

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de este artículo.

