

**DETERMINANTES SOCIALES ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE EN
COLOMBIA**

¹Olga Marcela Segura, Especialización Auditoria en Salud

²Nidia Johana González Espitia, Especialización Auditoria en Salud

³Sandra Milena Cortés Lara, Especialización Auditoria en Salud

¹ Estudiante de la Universidad Santo Tomás- Sede Bogotá- correo: olgasegura@usantotomas.edu.co

² Estudiante de la Universidad Santo Tomás- Sede Bogotá- correo: nidia.gonzalez@usantotomas.edu.co

³ Estudiante de la Universidad Santo Tomás- Sede Bogotá- correo: sandracortesl@usantotomas.edu.co

Resumen

Una problemática asociada, a la etapa de la adolescencia en los últimos años, es el Embarazo en los adolescentes, evento que se ha convertido, en un problema de salud pública a nivel mundial y especialmente en aquellos países en desarrollo como los de Latino América y el Caribe, en donde se muestra que la tasa de fecundidad en la población adolescente es la segunda más alta del mundo.

Los efectos asociados al embarazo adolescente en Colombia son diversos y pueden tener implicaciones a largo plazo a nivel personal, familiar, social, cultural y económico, por ello es importante realizar una identificación y análisis de aquellos factores determinantes asociados a la alta incidencia de estos casos, a nivel individual, interpersonal y contextual y de esta manera identificar si los programas y políticas de salud sexual y reproductiva si están generando un efecto positivo en la prevención o disminución de incidencia de este evento.

Abstract

A problem associated with the stage of adolescence in recent years is teenage pregnancy, an event that has become a public health problem worldwide and especially in developing countries such as those in Latin America and the Caribbean, where it is shown that the fertility rate in the adolescent population is the second highest in the world.

The effects associated with teenage pregnancy in Colombia are diverse and can have long-term implications at a personal, family, social, cultural and economic level, which is why it is important to identify and analyze the determining factors associated with the high incidence of these cases. , at an individual, interpersonal and contextual level and in this way identify whether sexual and

reproductive health programs and policies are generating a positive effect in the prevention or reduction of the incidence of this event.

Palabras clave: Adolescente, Embarazo Adolescente, Determinantes Sociales.

Keywords: Adolescent, Teenage pregnancy, Health determinants

Introducción

Una problemática asociada, a la etapa de la adolescencia en los últimos años, es el Embarazo en los adolescentes, evento que se ha convertido, en un problema de salud pública a nivel mundial y especialmente en aquellos países en desarrollo como los de Latino América y el Caribe, en donde se muestra que la tasa de fecundidad en la población adolescente es la segunda más alta del mundo y solo es superada por el África Subsahariana. (Observatorio demográfico América latina y el caribe 2022 p 30).

Sin embargo cabe resaltar que el descenso en la fecundidad adolescente se ha incrementado desde el 2010 y a pasado de 73.1 hijos por cada 1.000 mujeres entre 15 y 19 años para ese año a 52.1 hijos por cada 1.000 mujeres entre 15 y 19 años en 2022, aun así representa un valor elevado si se compara en con otras regiones del mundo y representa un 48% superior al promedio mundial. (Observatorio demográfico América latina y el caribe 2022 p 30).

Para el año 2022, 9 países de la región se encuentran entre los 60 países con mayor tasa de fecundidad adolescente del mundo. En donde Colombia ocupa el onceavo puesto después de Ecuador con una tasa de fecundidad para el 2022 de 57.6%. (Observatorio demográfico América latina y el caribe 2022 p 30).

El realizar el análisis del indicador TEF (tasa específica de fecundidad) permite realizar un seguimiento a las metas del plan territorial de salud y junto con ello brinda un panorama específico de cómo se encuentra las cifras de los embarazos en adolescentes a nivel nacional y departamental pues este indicador refleja el número de nacidos vivos en madres de 10 a 14 años y de 15 a 19 años de edad por cada 1.000 mujeres en el mismo periodo de edad.

Como ya se ha mencionado anteriormente el embarazo adolescente es una problemática de

salud pública a nivel mundial, y Colombia no es la excepción. Según las estadísticas reportadas por el DANE en los últimos 5 años se obtienen los siguientes datos. Para el año 2019 se reportaron 642.660 nacimientos de los cuales 4.795 se presentaron en mujeres de 10 a 14 años y 118.163 en mujeres de 15 a 19 años. En 2020 se reportaron 629.402 nacimientos de los cuales 4.301 se presentaron en mujeres de 10 a 14 años y 110.672 en mujeres de 15 a 19 años. En 2021 se reportaron 616.914 nacimientos de los cuales 4.895 se presentaron en mujeres de 10 a 14 años y 107.741 en mujeres de 15 a 19 años. En el 2022 se reportaron 569.311 nacimientos de los cuales 4.169 se presentaron en mujeres entre los 10 y 14 años y 93.096 en mujeres entre los 15 y 19 años. Y para lo que se lleva del año 2023 se reportan 169.305 nacimientos de los cuales 1.197 corresponden a mujeres entre 10 y 14 años y 26.011 a mujeres entre los 15 y 19 años. (DANE. estadísticas vitales de nacimientos y defunciones.2019-2023).

Tenido en cuenta estas cifras es evidente que los embarazos adolescentes representan un alto porcentaje de los nacimientos totales y lo que más impacta es que se están presentado en edades aún más tempranas, es decir entre los 10 y 14 años y que las cifras en este rango poblacional se mantiene sobre los 4.000 sin presentar mayores cambios en los descensos en los últimos 5 años.

Los efectos asociados al embarazo adolescente en Colombia son diversos y pueden tener implicaciones a largo plazo a nivel personal, familiar, social, cultural y económico. Algunas implicaciones o efectos son Mayor riesgo de problemas de salud durante el embarazo debido a la falta de supervisión o atención médica, complicaciones y muertes perinatales, riesgo de asistencia médica pre y postnatal inadecuada debido a las limitaciones económicas de los padres y las familias, aumento de las tasas de depresión, y enfermedades mentales entre las madres jóvenes, deserción escolar, lo que se traduce como una limitación en las oportunidades trabajar

más adelante, mayor carga para el grupo familiar debido al aumento de las exigencias económicas, emocionales y sociales, lo que provoca mayores tensiones en el entorno familiar.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (Unfpa) han señalado que para el país el embarazo adolescente tiene un costo de 0.50% del Producto Interno Bruto (PIB) anual, lo que demuestra que hay una necesidad latente de hacer frente al problema de manera insistente. (González María Paula, Infobae).

Es evidente el impacto que el embarazo adolescente representa a nivel personal, familiar, social y económico, por ello es importante realizar una identificación y análisis de aquellos factores determinantes asociados a la alta incidencia de estos casos, a nivel individual, interpersonal y contextual y de esta manera identificar si los programas y políticas de salud sexual y reproductiva si están generando un efecto positivo en la prevención o disminución de incidencia de este evento.

A la luz de lo anterior con el presente estudio se busca analizar los determinantes sociales que se asocian con el alto porcentaje de embarazos adolescentes en Colombia, caracterizar los embarazos adolescentes en Colombia y así mismo describir cada determinante proximal, intermedio y distal o estructural asociado a la temática abordada.

Marco teórico

Al revisar el estudio: Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal, A través del análisis multivariado se encontró que tener mayor edad, convivir en pareja, haber sufrido violencia parental y haber sufrido violencia sexual fueron factores de riesgo tanto para inicio de vida sexual como para embarazo adolescente. Se identificó que el hecho de estar asistiendo al colegio es un factor protector para ambos eventos. La pobreza, el hacinamiento y la falta de educación estuvieron asociados con el embarazo adolescente pero no con el inicio de la vida sexual, a su vez indica que existen múltiples factores asociados con el inicio temprano de vida sexual y con el embarazo adolescente susceptibles de intervención. Este estudio presenta factores clave para generar programas de prevención para esta problemática. (Pinzón, A. Aguilera, P. 2018).

De acuerdo a la investigación: los factores que inciden en el incremento del embarazo en adolescentes, en la región Caribe 2021-2022, en donde implementaron, un instrumento de recolección de información, se construyó una entrevista estructurada, con enfoque cuantitativo, donde mostró como resultados: los embarazos a temprana edad están directamente relacionados con la poca e inadecuada educación sexual, los tabúes influenciados por la cultura, los antecedentes familiares de embarazos precoces, la baja frecuencia en que se exponen los sentimientos y las emociones al interior de la familia, los problemas económicos, el hacinamiento en la vivienda, entre otros. (Osorio, B. Quiroz, G. 2022).

Según la investigación, Minería de datos: una aplicación para determinar cuáles factores socioeconómicos influyen en el embarazo adolescente, Los resultados muestran que, con una efectividad superior al 97%, los factores socio-económicos más influyentes en el embarazo de las adolescentes son: tiene pareja actualmente, entidad promotora de salud (EPS) ha instruido

métodos anticonceptivos, estudia actualmente, empezó a tener relaciones a los quince años o más, planifica cuando tiene relaciones y tipo de educación. (Quezada, M. Tobón, A. 2020).

A su vez, en el estudio: Variables sociodemográficas asociadas al embarazo en adolescentes de Santa Marta, Colombia, De las madres adolescentes, se pudo evidenciar que: vivían en unión libre con su pareja, pertenecían a estrato bajo, no culminaron los estudios secundarios, madres adolescentes tenían familia nuclear, vivían con más de cinco personas, convivían con compañeros, sus parejas tenían 20 años o más, el régimen de salud de las madres adolescentes era subsidiado, tuvieron su menarquía a los 12 años con edad predominante de inicio de relaciones sexuales de 15 años. (Zabarain, S. Fernández, M. Reyes, L. 2020).

En la investigación, Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia, Se encontró que la baja escolaridad, pertenecer a una familia disfuncional, vivir en zona rural o marginal, así como dificultades en la percepción de riesgo son condicionantes para el embarazo en la adolescencia; las mayores consecuencias sociales están en el fracaso escolar, sensación de frustración en la madre, trastornos en la dinámica familiar, dificultades para la crianza del niño y para la inserción en la vida laboral futura de las adolescentes. (Molina, G. Pena, A. 2019).

Por otro lado, en la investigación: Determinantes Sociales de la Salud relacionados con el embarazo en adolescentes: Los determinantes sociales que prevalecieron: deserción escolar por causa del embarazo, unión libre, amas de casa, bajo nivel económico, inicio temprano de las relaciones sexuales, si ha recibido información sobre métodos anticonceptivos pero no los utilizó y ese fue el motivo de embarazo, un porcentaje significativo ha sufrido violencia, solo un tercio hizo uso de los servicios de salud. (Velásquez, J. 2020).

En la investigación: El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica: La adolescencia es una etapa de transición de la niñez a la adultez, en la que los sujetos sufren cambios a nivel físico, cognitivo y psicosocial. A los adolescentes se les hace difícil manejar estos cambios y esta es la razón por la que buscan salidas de lo más variadas: anorexia, bulimia, consumo y abuso de alcohol y drogas, relaciones sexuales sin utilizar condones que pueden provocar enfermedades de transmisión sexual o un embarazo. El embarazo adolescente está relacionado con factores socio culturales y socio económicos, dependiendo del modelo de crianza establecido en cada familia. Asimismo, la escuela y la comunidad desempeñan un rol determinante puesto que la sociedad latinoamericana en la actualidad todavía vulnera y excluye a las adolescentes embarazadas; pese a existir leyes y normativas que amparan a este grupo poblacional. (MONTERO, G. ZAMBRANO, R. 2020).

El embarazo en adolescentes es una problemática evidente a nivel internacional. Varios estudios e investigaciones han analizado este fenómeno en diferentes contextos y regiones del mundo. Estos estudios indican que América Latina y el Caribe es una de las regiones que tiene una de las tasas más altas de embarazo en adolescentes a nivel mundial, Según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los países con la tasa más elevada de fecundidad en adolescentes se encuentran en América Central, encabezado por Guatemala, Nicaragua y Panamá y en el Caribe la tasa más alta está en República Dominicana y Guyana. En América del Sur, la tasa más representativa está en Bolivia y Venezuela. Estos datos muestran la necesidad de implementar estrategias de prevención y atención adecuadas en la región.

En Estados Unidos, aunque se ha registrado una disminución en la tasa de fecundidad sigue siendo un problema significativo. Según datos del Centro Nacional de Estadísticas de Salud, la

tasa de nacimientos en adolescentes ha disminuido en las últimas décadas, pero aún es más alta que en otros países desarrollados.

El embarazo adolescente en Colombia es un problema de salud pública que tiene importantes implicaciones sociales, políticas y económicas. A pesar de los esfuerzos realizados para prevenir, el embarazo en adolescentes sigue siendo una realidad en el país.

Según los datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) de Colombia en 2021 se registraron 106,381 nacimientos en niñas y adolescentes de entre 14 y 19 años. Además, los nacimientos en niñas menores de 14 años aumentaron un 43% entre 2020 y 2021. Estas cifras son preocupantes, ya que el embarazo en la adolescencia puede tener consecuencias negativas tanto para las madres jóvenes como para sus hijos e hijas.

El embarazo en la adolescencia está asociado con un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto, así como un mayor riesgo de mortalidad materna e infantil. Además, las madres adolescentes suelen enfrentar desafíos adicionales, como la interrupción de su educación y la dificultad para acceder a oportunidades laborales.

Existen diversos factores que contribuyen al embarazo adolescente en Colombia. Estos incluyen la falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva adecuados, la falta de educación sexual integral en las escuelas, la violencia de género y la desigualdad de género. Además, el contexto social y económico en el que se encuentran las adolescentes también puede influir en sus decisiones y comportamientos relacionados con la sexualidad y la reproducción.

El gobierno colombiano ha implementado diversas estrategias y políticas para abordar el problema del embarazo adolescente. Estas incluyen la promoción de la educación sexual integral, el acceso a métodos anticonceptivos, la atención integral a las madres adolescentes y la promoción de la equidad de género. Sin embargo, a pesar de estos esfuerzos, aún falta mucho por hacer para reducir la tasa de embarazo adolescente en el país.

En resumen, el embarazo adolescente en Colombia es un desafío importante que requiere una atención continua y una acción coordinada por parte de los diferentes actores sociales, políticos y de salud. Es necesario seguir trabajando en la prevención del embarazo en la adolescencia, así como en la atención integral a las madres jóvenes y sus hijos e hijas. Además, se deben abordar los factores subyacentes que contribuyen al embarazo adolescente, como la falta de acceso a servicios de salud y educación sexual integral, la violencia de género y la desigualdad de género.

Metodología

La presente investigación tiene un enfoque cualitativo porque busca analizar los determinantes sociales asociados al embarazo adolescente en Colombia a través de la revisión sistemática de literatura de investigaciones previas. Teniendo en cuenta lo anterior la investigación cualitativa se enfoca en comprender o explicar el comportamiento de un grupo, un fenómeno, un hecho o un tema, tiene como objetivo describir y analizar la cultura y el comportamiento de los seres humanos y sus grupos desde la perspectiva del investigador. (QuestionPro, Investigación cualitativa)

El tipo de investigación desde el enfoque cualitativo es documental por que se analizaran 4 documentos o estudios realizados sobre determinantes sociales asociados al embarazo adolescente a nivel internacional y 4 a nivel nacional específicamente en Colombia, esta revisión nos permite realizar una investigación secundaria de documentos fiables ya existentes.

Las fuentes de información empleadas para la presente investigación son secundarias pues los datos obtenidos para su elaboración se obtuvieron de registros de base de datos del DANE, del Observatorio demográfico de América Latina, Profamilia, Revista Espacios, entre otros.

La población sujeta del estudio son las adolescentes entre 10 y 19 años de edad y el muestreo que se tiene en cuenta es por caso crítico.

El instrumento utilizado para la obtención de datos es el DANE quien es el ente que consolida, valida, procesa la información de nacimientos a partir de certificados de nacidos vivos diligenciados por profesional médico en medio físico o digital. seguidamente son clasificados por edad, departamento, municipio de ocurrencia del hecho de la progenitora las cuales son registradas en el aplicativo RUAF.ND del ministerio de salud y protección social. Vale aclarar que desde el 2008 se implementó en las instituciones de salud la certificación de nacidos vivos vía web, a través del registro único de afiliados.

RESULTADOS

Teniendo en cuenta la revisión de la literatura se consideran los siguientes hallazgos para esta investigación cuyos objetivos son.

Caracterizar los embarazos adolescentes en Colombia. El embarazo en adolescente es una problemática de todo el mundo al cual le siguen haciendo frente con diferentes estrategias, sin embargo Colombia está ocupando el segundo lugar con la tasa más alta.

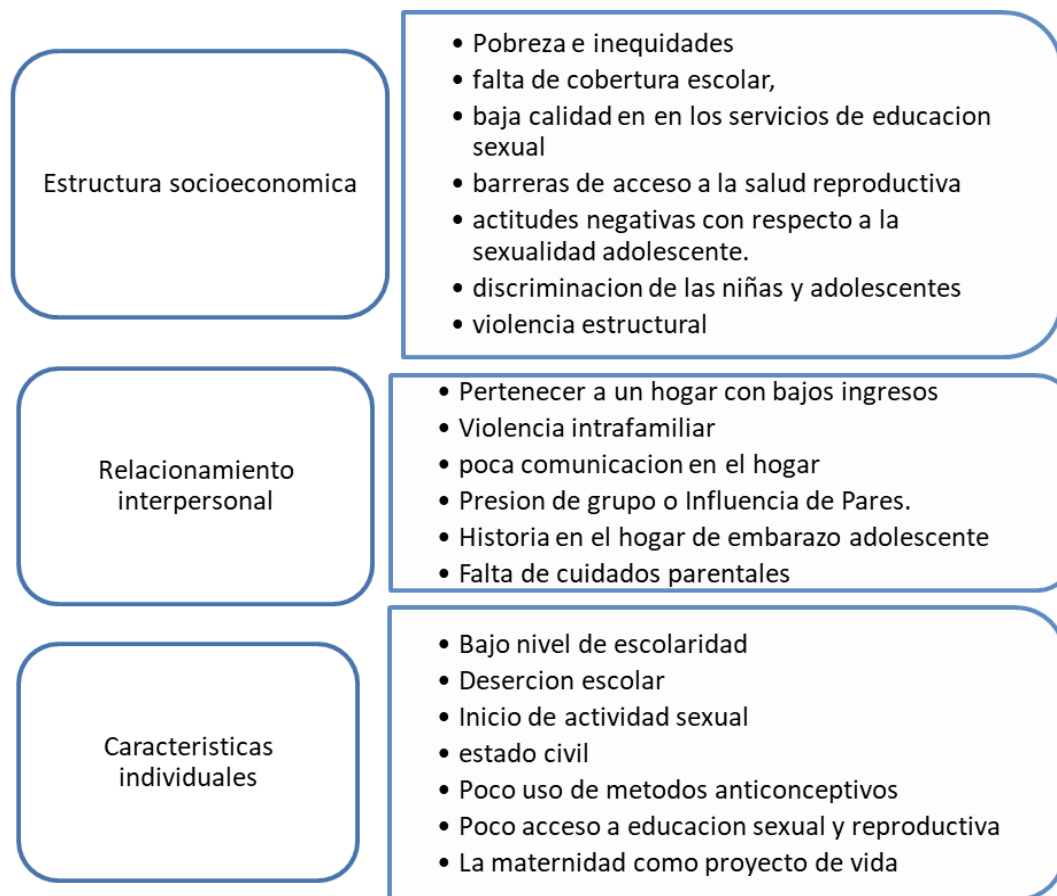
Según los últimos reportes emitidos por el Dane, en 2020 se reportaron 629.402 nacimientos de los cuales 4.301 se presentaron en mujeres de 10 a 14 años y 110.672 en mujeres de 15 a 19 años. En 2021 se reportaron 616.914 nacimientos de los cuales 4.895 se presentaron en mujeres de 10 a 14 años y 107.741 en mujeres de 15 a 19 años. En el 2022 se reportaron 569.311 nacimientos de los cuales 4.169 se presentaron en mujeres entre los 10 y 14 años y 93.096 en mujeres entre los 15 y 19 años. Y para lo que se lleva del año 2023 se reportan 169.305 nacimientos de los cuales 1.197 corresponden a mujeres entre 10 y 14 años y 26.011 a mujeres entre los 15 y 19 años. Estas cifras son alarmantes ya que el embarazo adolescente conlleva

graves consecuencias. A nivel social produce elevada deserción escolar, genera vulnerabilidad a ser parte de redes de explotación sexual comercial o redes de delincuencia y a largo plazo disminuye la posibilidad de encontrar empleo, reduciendo el ingreso económico del núcleo familiar y generando un mayor nivel de pobreza. En el ámbito emocional, reduce la posibilidad de tener una relación estable, predispone a trastornos emocionales como depresión, a veces asociada a intentos de suicidio y consumo de drogas. Finalmente, en cuanto a las consecuencias biológicas, las adolescentes presentan mayor riesgo de preeclampsia, anemia, parto pretérmino, bajo peso al nacer; mortalidad materna y perinatal.

Por otro lado, dando respuesta a la descripción de cada determinante proximal, intermedio y distal o estructural asociado a la temática abordada, como ya se ha mencionado anteriormente hay unos determinantes sociales asociados al embarazo adolescente, para su mejor comprensión y análisis se categorizan de la siguiente manera.

Según el CONPES 147 de 2012	Para Flórez y Soto 2013	De acuerdo con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2013)
--	--------------------------------	--

Determinantes próximos. Son aquellos que caracteriza a cada individuo, se habla de factores biológicos y comportamentales.	factores intrapersonales individuales (escolaridad, conocimiento de la salud sexual y reproductiva, y de métodos anticonceptivos.	La maternidad en la niñez se genera por las características individuales, el entorno familiar, escolar, comunitario y nacional, y se asocia con variables como el matrimonio infantil, la desigualdad de género, los obstáculos en la garantía de los derechos humanos, la pobreza, la violencia y abuso sexual, las políticas nacionales que restringen el acceso a anticonceptivos, la educación sexual adecuada respecto a la edad y la falta de acceso a educación y servicios de salud reproductiva.
Determinantes Intermedios. Conformado por los factores de relacionamiento interpersonales con la familia y pares, e intra personales creencias, educación y proyecto de vida	factores interpersonales relaciones entre pares, el nivel socioeconómico del hogar, estructura familiar y violencia intrafamiliar.	
Determinantes distales. Aspectos socioeconómicos y estructurales del país.	factores contextuales violencia estructural, normas institucionales, políticas sociales, condiciones comunitarias y cambios demográficos	



En distintos estudios se han evidenciado factores que tienen asociación con la incidencia del embarazo adolescente, como es esperable, el inicio temprano de relaciones sexuales sin protección anticonceptiva es uno de los más reportados. Así, a nivel internacional el 15% de los adolescentes inician su vida sexual antes de los 15 años. Algunos factores culturales que pueden influir en este comportamiento son el tabú que existe sobre la sexualidad y la limitación que produce en la comunicación entre padres y adolescentes. Otros factores de riesgo para embarazo son la falta de acceso o uso de métodos anticonceptivos, la falta de empoderamiento de la mujer, la violencia o coacción sexual, los matrimonios precoces, la baja escolaridad de las adolescentes, la maternidad como proyecto de vida, la educación insuficiente en salud sexual y reproductiva y el escaso conocimiento en temas de planificación familiar.

CONCLUSIONES

El embarazo adolescentes, es un evento que se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial y especialmente en aquellos países en desarrollo como los de Latino América y el Caribe, en donde se muestra que la tasa de fecundidad en la población adolescente es la segunda más alta del mundo.

A pesar de que los diferentes países trabajan para disminuir las tasas de fecundidad en las adolescentes a través de sus políticas y programas aún se sigue presentando un alto porcentaje de embarazos en adolescentes entre los 10 y 19 años.

Segun la bibliografía consultada, y el estudio específico cualitativo aplicado, hay alta coincidencia de los diferentes determinantes, que pueden conllevar a un embarazo en adolescente, tanto a nivel nacional como internacional, dentro de estos se destacan inicialmente: inadecuada educación sexual, problemas económicos, relaciones sexuales a temprana edad, violencia intrafamiliar, seguido de: hacinamiento en la vivienda, vivir en zonas rurales, tabúes determinados por la cultura, aseguramiento en salud, y finalmente factores como: tener parejas 20 años o más, menarquia temprana, etapa de transición de la niñez a la adultez, en la que los sujetos sufren cambios a nivel físico, cognitivo y psicosocial, lo que lleva a los adolescentes, a iniciar con un alto abuso de alcohol y drogas, relaciones sexuales sin utilizar condones que pueden provocar enfermedades de transmisión sexual o un embarazo, por lo tanto es indispensable, desarrollar programas de prevención, educación, inclusion, que ayuden a reducir esta problemática

Los anteriores determinantes se categorizan en proximales son aquellos que se relacionan con aspectos biológicos y de comportamiento del propio individuo, dentro de estos se encuentran: el inicio temprano de relaciones sexuales, en gran medida sin uso de métodos anticonceptivos y con fracaso de método en quienes lo utilizan, lo cual conlleva a una maternidad temprana.

Con referencia a los determinantes proximales, relacionados con aspectos biológicos y de comportamiento, se puede decir que persiste el inicio temprano de relaciones sexuales, en gran medida sin uso de métodos anticonceptivos y con fracaso de método en quienes lo utilizan, lo cual conllevó a una maternidad temprana.

Para los determinantes intermedios, Conformado por los factores de relacionamiento interpersonales con la familia y pares, e intra personales creencias, educación y proyecto de vida. En donde se tienen en cuenta aspectos tales como condiciones familiares, de pobreza y de educación; figuran para esta muestra: la falta de apoyo de pareja, el fenómeno de madres solteras, con nivel de escolaridad primaria y secundaria en su mayoría y estrato social bajo.

En los determinantes distales, caracterizados por situaciones como acceso a servicios de bienestar, la posibilidad de ejercer derechos sexuales y reproductivos y las políticas públicas entre otros.

Con lo anterior se confirma la relación de maternidad temprana o adolescente con la falta o falla de uso de métodos anticonceptivos-pobreza, baja escolaridad y falta de apoyo familiar y de pareja.

Lista referencias

Caribe, C. E. P. A. L. Y. E. (2023, 31 agosto). <https://www.cepal.org/es/publicaciones/48488-observatorio-demografico-america-latina-caribe-2022-tendencias-la-poblacion>

DANE - Nacimientos 2019. (s. f.). <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2019>

DANE - Nacimientos 2020. (s. f.). <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2020>

Díaz, Y. L. M. (s. f.-a). DANE - Nacimientos 2021. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2021>

Díaz, Y. L. M. (s. f.-b). DANE - Nacimientos 2022. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2022>

Díaz, Y. L. M. (s. f.). DANE - Nacimientos 2023. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2023>

González, M. P. (2023, 28 febrero). Colombia, el segundo país de la OCDE con la tasa más alta de embarazo adolescente: estas son las preocupantes cifras. *Infobae*. <https://www.infobae.com/colombia/2023/02/28/colombia-el-segundo-pais-de-la-ocde-con-la-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-estas-son-las-preocupanes-cifras/>

Pinzón, A. Aguilera, P. (2018). Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal. Universidad del Rosario.
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262018000500487&script=sci_arttext

Osorio, B. Quiroz, G. (2022). FACTORES QUE INCIDEN EN EL INCREMENTO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES, EN LA REGIÓN CARIBE 2021-2022. UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR.
http://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/10367/Factores_Inciden_Incremento_Embarazo_Adolescente_Regi%3bCaribe_Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Quezada, M. Tobón, A. (2020). Minería de datos: una aplicación para determinar cuáles factores socioeconómicos influyen en el embarazo adolescente. Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Ingeniería y Arquitectura. <https://www.scielo.cl/pdf/infotec/v31n6/0718-0764-infotec-31-06-53.pdf>

Zabarain, S. Fernández, M. Reyes, L. (2020). Variables sociodemográficas asociadas al embarazo en adolescentes de Santa Marta, Colombia, De las madres adolescentes. Universidad Cooperativa de Colombia. Santa Marta, Colombia.
<https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/113/87>

Molina, G. Pena, A. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=91459>

Velásquez, J. ENERO 2020. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD RELACIONADOS CON EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES. CENTRO CIUDAD MUJER DE TEGUCIGALPA, HONDURAS. Centro de investigaciones y estudios de la salud, escuela de salud pública.
<https://core.ac.uk/download/pdf/322914701.pdf>

MONTERO, G. ZAMBRANO, R. 2020. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. Revista Espacios.
<https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>

Investigación cualitativa / *QuestionPro.*
(s. f.). https://www.questionpro.com/es/investigacion-cualitativa.html#que_es_cualitativa