



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

Tesis

Embarazo precoz y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Vera Aylas, Erica Jasmín

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0113-592X>

Asesora: Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9541-207X>

Lima – Perú

2022

Tesis

EMBARAZO PRECOZ Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS

Línea de Investigación

Salud, enfermedad y ambiente: Salud sexual y reproductiva

Asesora

DRA. BERTHA NATHALY REYES SERRANO

Código Orcid

0000-0002-9541-207X

Dedicatoria

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme permitido llegar a este momento, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera. A mis padres por confiar en mí y brindarme su apoyo incondicional y económico en la etapa de mi formación profesional. A mí esposo por ser el pilar más importante emocional y demostrarme siempre su amor, cariño y apoyo. A mis hijos que son mi motivo y motor para seguir creciendo profesionalmente y a toda mi hermosa familia que siempre creyó en mí, por sus palabras de apoyo.

Agradecimiento

Le doy gracias a Dios, a mis padres, a mi esposo, a mis hijos y a mis hermanos por ser parte de esta etapa tan importante de mi vida e impulsarme a seguir creciendo profesionalmente, de igual manera un agradecimiento especial a mis docentes de la universidad Norbert Wiener por sus enseñanzas, a mi jurado y a mi asesora de tesis, por su valiosa guía y dedicación en la realización de mi trabajo de investigación. Gracias a la vida por este nuevo triunfo.

Miembros de Jurado

Presidente : Dra. Sabrina Ynés Morales Alvarado

Secretario : Mg. Elvira Soledad Benites Vidal

Vocal : Mg. Susana Filomena Arone Palomino

Asesora de tesis

Dra. Bertha Nathaly Reyes Serrano

ÍNDICE GENERAL

Portada	1
Dedicatoria	3
Agradecimiento	4
Miembros de Jurado	5
Asesor de tesis	6
Índice	7
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	13
1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema	17
1.3. Justificación	17
1.4. Objetivo	19
1.4.1 Objetivo general	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	20
2.1 Antecedentes	20
2.2 Base teórica	29
2.3 Variables e indicadores	48
2.4 Operacionalización de variables	49

CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÒGICO	50
3.1 Tipo de investigación	50
3.2 Àmbito de la investigación	50
3.3 Población y muestra	51
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	52
3.5 Plan de procesamiento y análisis estadístico	55
3.6 Limitaciones	56
3.7 Aspectos éticos	56
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÒN	58
4.1 Resultados	58
4.2 Discusión	111
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	116
5.1 Conclusiones	116
5.2 Recomendaciones	117
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS	118
ANEXOS:	126
Anexo 1: Matriz de consistencia	126
Anexo 2: Resultados del turnitin	127

Índice de Tablas

Tabla 1. Sobre la Metodología PICO	54
Tabla 2. Datos e Investigación sobre causas del embarazo precoz	58
Tabla 3. Datos e Investigación sobre consecuencias del embarazo precoz	68
Tabla 4. Datos e Investigación sobre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en los adolescentes.	78
Tabla 5. Datos e Investigación sobre el nivel de conocimiento frente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.	88
Tabla 6. Resultados según la tabla modificada de grade	95

Índice de Figuras

Figura 1. Porcentaje de embarazo precoz en Perú 2004-2018	15
Figura 2. Factores de riesgo asociados con el embarazo adolescente	32
Figura 3. Factores de riesgo asociados con el embarazo precoz	36
Figura 4. Tipos de método anticonceptivo	45
Figura 5. Evolución en porcentajes de adolescentes que hacen uso de métodos anticonceptivos en Perú 2000-2014	46
Figura 6. Porcentaje de causas del embarazo precoz	107
Figura 7. Porcentaje de Consecuencias del embarazo precoz	108
Figura 8. Nivel de Conocimiento frente a la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos.	109
Figura 9. Nivel de Conocimiento frente al uso los métodos anticonceptivos	110

RESUMEN

Objetivo: Analizar los estudios científicos que tratan sobre el embarazo precoz y el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en los últimos 6 años. **Materiales y métodos:** Revisión sistemática observacional y retrospectivo, se hizo la revisión de 55 artículos y estudios científicos nacionales e internacionales en todos los idiomas sobre el tema, la muestra está compuesta por 37 artículos que cumplieron con el criterio de inclusión, el método empleado fue el método GRADE, se utilizó buscadores especializados como: Pubmed, Scielo, Google académico, Dialnet, Cochrane, Science Direct y Alicia Concytec. **Resultados:** 27% (10) de los artículos son causas del embarazo precoz, el 27% (10) corresponden a las consecuencias del embarazo precoz, el 27% (10) son el nivel de conocimiento frente a la actitud de los adolescentes y frente a los métodos anticonceptivos y el 19% (7) son publicaciones del nivel de conocimiento frente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Conclusiones:** En la variable causas del embarazo precoz fueron principalmente factores sociodemográficos, económicos y relacionados con el servicio de salud; las principales consecuencias fueron la deserción escolar y complicaciones maternos–neonatales, en el nivel de conocimiento se identificó que, a mayor edad del adolescente, mayor conocimiento y mejor actitud frente a los métodos anticonceptivos, el condón fue el método más conocido y/o utilizado por los adolescentes.

Palabras clave: Embarazo precoz, conocimiento sobre métodos anticonceptivos y actitud del adolescente.

ABSTRACT

Objective: To analyze the scientific studies that deal with early pregnancy and the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents in the last 6 years.

Materials and methods: Observational and retrospective systematic review, 55 articles and national and international scientific studies were reviewed in all languages on the subject, the sample is composed of 37 articles that met the inclusion criteria, the method used was the GRADE method, specialized search engines were obtained such as: Pubmed, Scielo, Academic Google, Dialnet, Cochrane, Science Direct and Alicia Concytec. **Results:** 27% (10) of the articles are causes of early pregnancy, 27% (10) correspond to the consequences of early pregnancy, 27% (10) are the level of knowledge regarding the attitude of adolescents and regarding to contraceptive methods and 19% (7) are publications of the level of knowledge regarding the use of contraceptive methods in adolescents.

Conclusions: In the variable causes of premature pregnancy were mainly sociodemographic, economic factors and factors related to the health service; the main consequences were school dropout and maternal-neonatal complications, at the level of knowledge it was identified that, the older the adolescent, the greater knowledge and better attitude towards contraceptive methods, the condom was the best known and/or used method by teenagers.

Keywords: Early pregnancy, knowledge about contraceptive methods and attitude of the adolescent.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽¹⁾, en el mundo se ha observado que, en el 2020, 16 millones de adolescentes de entre 15 a 19 años y, aproximadamente 1 millón de adolescentes menores de 15 años dan a luz anualmente, la mayoría de ellas pertenecen a países de ingresos bajos y medianos. Si bien desde 1990 se ha registrado un descenso considerable, aunque irregular, en las tasas de natalidad entre las adolescentes, un 11% aproximadamente de todos los nacimientos en el mundo se producen todavía entre muchachas de 15 a 19 años. La gran mayoría de esos nacimientos (95%) ocurren en países de ingresos bajos y medianos.

Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa principal de muerte entre las adolescentes de 15 a 19 años en todo el mundo. En comparación con los bebés nacidos de mujeres de 20 a 24 años, los bebés nacidos de madres adolescentes enfrentan un riesgo de muerte mucho mayor ⁽¹⁾.

Asimismo, entre el grupo de 1.900 millones de mujeres en edad reproductiva (15-49 años) en todo el mundo en 2019, 1.100 millones necesitan planificación familiar; de estos, 842 millones están usando métodos anticonceptivos y 270 millones tienen una necesidad no satisfecha de anticoncepción ⁽¹⁾

“El mundo actual ofrece menos restricciones a la mezcla de los sexos a edades muy tempranas, lo que incrementa el riesgo de actividad sexual precoz” (2).

Algunas adolescentes planean y quieren quedar embarazadas, pero en muchos casos esta no es la realidad. En las comunidades rurales pobres y con escasa educación, las adolescentes tienen más probabilidades de quedar embarazadas, en algunos países, el embarazo extramatrimonial no es infrecuente; por el contrario, algunas niñas pueden estar bajo presión social para casarse y tener hijos una vez que se casen. En los países de ingresos bajos y medianos, más del 30% de las niñas se casan antes de los 18 años y alrededor del 14% se casan antes de los 15 años (1)

Actualmente “existen diversos factores que explicarían la gran fecundidad de las adolescentes. Ha disminuido gradualmente la edad de la menarquia durante el último siglo, de modo que ahora sobreviene después de los 12 años. Al llegar a la edad de 17,5 años, el 94 % de todas las chicas son totalmente fecundas, lo que parece estar relacionado con una mejor nutrición” (2)

En Estados Unidos, en 2018, la tasa de natalidad entre las adolescentes y mujeres de 15 a 19 años era menos de la mitad de lo que había sido en 2008 (41,5 nacimientos por cada 1.000). Los asiáticos e isleños del Pacífico abrieron el camino durante este tiempo, seguidos por los hispanos, con descensos en la tasa de natalidad de adolescentes del 74% y 65%, respectivamente. Las tasas para los adolescentes blancos y negros también se redujeron en más del 50% durante la última década. Mientras que, en 2019, la tasa de natalidad de adolescentes está en

un mínimo histórico, cayendo por debajo de 18 nacimientos por cada 1,000 niñas y mujeres de 15 a 19 años por primera vez desde que el gobierno comenzó a recopilar datos regularmente sobre este grupo, según un análisis del Pew Research Center de datos recién publicados del Centro Nacional de Estadísticas de Salud ⁽³⁾.

En América Latina, fue “pionera en el desarrollo de políticas, planes, programas y servicios de planificación familiar para las parejas [jóvenes]. El supuesto es que cuando la sociedad no atiende ni protege los derechos de las parejas, y fracasa en ayudarlas a conseguir un desarrollo sexual y reproductivo saludable, surgen una diversidad de problemas: psicológicos, económicos y sociales” ⁽²⁾

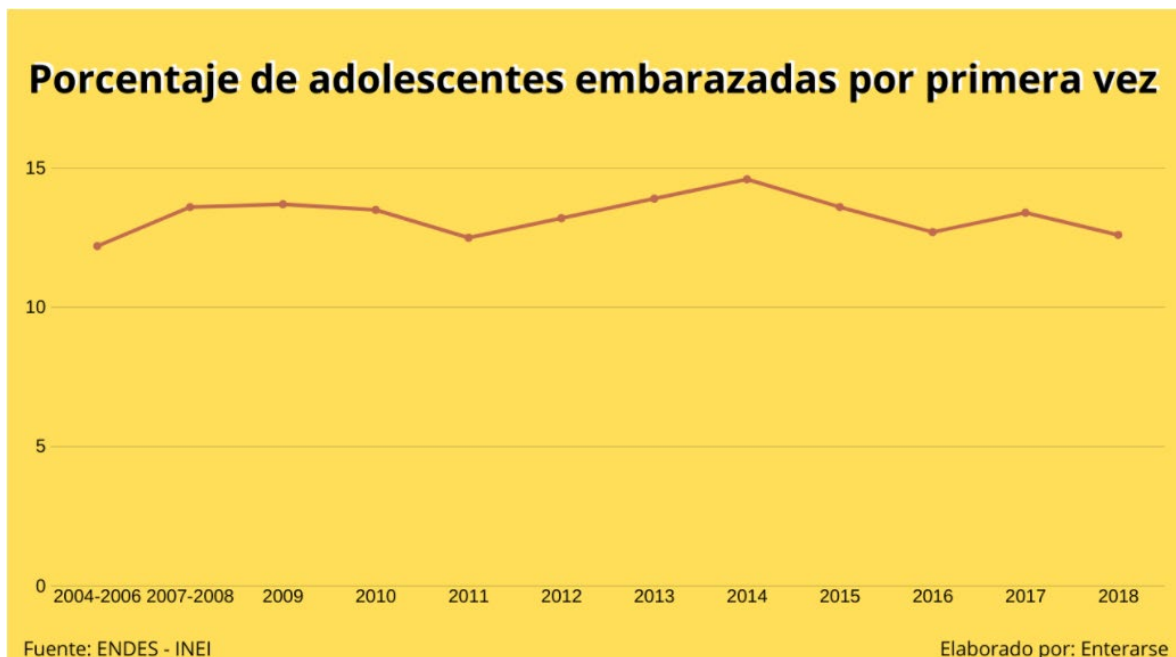
A nivel, local en el Perú, según señaló el estudio realizado por la Organización Save the Children en 2016, se encontró que existe un gran porcentaje de niñas y adolescentes, especialmente entre 12-18 años de edad, que presentan una condición de embarazo precoz. Esto, se presenta en mayor medida en las zonas rurales y periurbanas de selva y sierra ⁽⁴⁾.

El embarazo y la maternidad en la adolescencia es un problema de salud pública y una violación de los derechos humanos, y tiene un impacto significativo en las adolescentes. Está estrechamente vinculado a los contextos de pobreza y expresa profundas desigualdades que socavan los derechos consagrados en la Convención sobre los Derechos del Niño ⁽⁴⁾.

“En el Perú, el embarazo adolescente no es un fenómeno extraño. En el 2017, el 13.4% de las mujeres cuya edad oscilaba entre los 15 y 19 años estuvieron embarazadas. Entre los hombres de la misma edad, menos del 1% son padres. La cifra de adolescentes que han estado embarazadas disminuyó a 12.6% en el 2018”
(5)

Figura 1

Porcentaje de embarazo precoz en Perú 2004-2018



Nota. Gráfico estadístico elaborado por ENTERASE con base en la ENDES- INEI.

Fuente: Extraído del estudio de Ortega (5).

El presente trabajo de investigación busca conocer los estudios científicos que tratan de analizar sobre el embarazo precoz y el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, y; en tal sentido, dada la coyuntura actual, por la situación de emergencia como producto del COVID - 19,

la investigación se realizó sobre revisiones de publicaciones entre los últimos 6 años en bases de datos confiables que fueron hallados: Scielo, Pubmed, Medline, Dialnet, Google Académico y Alicia Concytec.

1.2 Formulación del Problema de investigación.

¿Qué se conoce sobre los estudios científicos que tratan sobre el embarazo precoz y el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, en los últimos 6 años?

1.2.1 Problemas específicos

1. ¿Qué se conoce sobre las causas del embarazo precoz, en los últimos 6 años?
2. ¿Cuáles son las consecuencias del embarazo precoz, en los últimos 6 años?
3. ¿Cómo es la actitud de los adolescentes en torno a los métodos anticonceptivos, en los últimos 6 años?
4. ¿Cuál es el método anticonceptivo de mayor uso en los adolescentes, en los últimos 6 años?

1.3 Justificación de la investigación

La presente investigación se justifica de diversos aspectos, tanto teórico, práctico, metodológico como investigativo, se realizó con la finalidad de analizar los estudios científicos que tratan sobre el embarazo precoz y el nivel de

conocimiento frente a la actitud de los adolescentes y uso de métodos anticonceptivos.

Se justifica teóricamente porque es imprescindible reforzar las teorías existentes, en relación al tema, los resultados del estudio aportará a recibir medidas que nos permita organizar, planificar, ejecutar y evaluar actividades educativas dirigidas a los adolescentes, las mismas que garanticen el entrenamiento y además se replanteen las acciones de intervención educativa internamente de las actividades preventivo promocionales como ocupación del sector salud en coordinación con el sector educación y otras organizaciones afines, para optimar la integración multisectorial con el fin de garantizar la enseñanza en relación a temas de embarazo en adolescentes. (6)

Así mismo tiene justificación práctica, en la medida que ayude a mejorar la educación y el acceso de las adolescentes a los métodos anticonceptivos eficaces. En Francia, por ejemplo, la norma anticonceptiva es la utilización del preservativo al inicio de la actividad sexual y después los anticonceptivos orales (AO). A pesar de la amplia utilización (75%) de la anticoncepción durante las primeras relaciones sexuales, no se ha observado ningún impacto sobre las interrupciones voluntarias del embarazo en las adolescentes (7)

También cuenta con una justificación metodológica, porque está aportando con un instrumento creado para este fin, como son las revisiones sistemáticas, narrativas, bibliográficas, entre otros, el embarazo precoz y no planeado es una preocupación mundial que afecta tanto a los Países de Ingresos Altos como a los Países de Ingresos Medios y Bajos, sin embargo, el mayor número de

adolescentes menores de 19 años que quedan embarazadas están en los Países de Ingresos Medios y Bajos. En estos últimos, hasta el 25% de las mujeres de entre 15 y 19 años están embarazadas o ya han sido madres, y más del 40% de las mujeres se casan antes de los 18 años (8).

Además de una justificación investigada pues los resultados darán pie a que se continúen los estudios en este campo (9)

1.2 Objetivo

1.2.1 Objetivo general

Analizar las publicaciones científicas que tratan sobre el embarazo precoz y el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, en los últimos 6 años.

1.2.2 Objetivos específicos

1. Analizar las causas del embarazo precoz
2. Determinar las consecuencias del embarazo precoz.
3. Identificar el nivel de conocimiento y la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos.
4. Determinar el nivel de conocimiento frente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes nacionales:

Sarango V, en el año 2019; en su investigación titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José María Raygada Gallo Sullana – Piura”, Perú. Los resultados mostraron que el 42,86% tienen un conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, el 54,17% muestran actitudes desfavorables, el 42,86% presenta un nivel de conocimiento malo de los cuales el 26,19% tienen una desfavorable actitud, también del 30,95% con conocimiento bueno se observó que el 17,26% tiene una actitud favorable. Por otro lado, los que mostraron nivel de conocimiento regular (26,19%) sus actitudes fueron desfavorables (14,29%) ⁽¹⁰⁾

Castañeda J y Santa Cruz H, en el año 2019; en su investigación titulada “Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes”, se llevó a cabo en el hospital público de Trujillo - Perú; durante los meses de setiembre a octubre del 2019. El estudio fue de tipo retrospectivo de casos y controles, La muestra fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por

conveniencia, se usó la proporción de 2 controles por 1 caso, obteniéndose 60 casos y 120 controles totalizados en 180 adolescentes. Los resultados muestran que los factores de riesgo para el embarazo de moderada magnitud fueron la exposición a la violencia (OR: 5.82), la funcionalidad familiar (OR: 3.87), la edad del primer embarazo de la madre (OR: 4.07) y la situación sentimental de los padres (OR: 4.24)⁽¹¹⁾.

D'Añari J, en el año 2019; en su investigación titulada "Factores biosociodemográficos asociados al embarazo precoz en adolescente gestantes atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, abril - mayo 2019" Arequipa, Perú. Se realizó una investigación de tipo básico, con enfoque cuantitativo, alcance correlacional, diseño no experimental de corte transversal-prospectivo. La población y muestra fueron todas las gestantes adolescentes atendidas por el Servicio de Obstetricia del mismo nosocomio, de abril a mayo del año 2019. En sus resultados: se mostró que existe relaciones estadísticas entre el grado de instrucción ($p=0.031$); consumo de bebidas alcohólicas ($p=0,001$); estructura Familiar ($p=0.02$), edad de inicio de relaciones sexuales ($p=0,04$); número de parejas sexuales ($p=0,04$); uso de anticonceptivos y embarazo precoz ($p<0,05$), asimismo, no existe relaciones estadísticas entre estado civil ($p=0,53$); menarquia ($p=0,53$); procedencia y embarazo precoz ($p=0.80$). Se concluye que existe relación estadística entre el grado de instrucción, consumo de bebidas alcohólicas, edad de inicio de

relaciones sexuales, número de parejas sexuales, estructura familiar y embarazo precoz (12).

Hernández M y et al, en el año 2017; En la investigación titulada “El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de adolescentes primigestas en una población rural” realizado en Chiclayo, Perú. Realizaron el estudio de Tipo cuantitativo, diseño transversal, su población estuvo conformado por 100 mujeres adolescente y la muestra fue de 20 mujeres adolescentes primigestas. Se investigó el funcionamiento del instrumento socio demográfico, luego se detalló las características socio demográficas de las mujeres embarazadas primigestas y de la encuesta sobre las consecuencias y causas. El resultado mostró que el nivel de conocimiento: Alto 30%, medio 50%, bajo 20% en adolescentes. El 45% de adolescentes embarazadas primigestas son de las edades de 17-18 años, 50% de las adolescentes embarazadas primigestas son de procedencia de la costa, 55 % de adolescentes embarazadas primigestas su estado civil es conviviente, 60% de adolescentes embarazadas primigestas tiene un ingreso económico de 300 soles, 50% las adolescentes embarazadas primigestas conviven con su esposo, 80% son embarazos no planificados, 60% de las adolescente embarazada primigestas tiene como consecuencia la migraña, 75% de las adolescentes tiene como causa de no utilizar los métodos anticonceptivos es tener un embarazo no deseado, 30% el método anticonceptivo que más

conoce las adolescentes embarazadas son las inyecciones. Dentro de las recomendaciones de los autores es brindar un programa educativo acerca de los cuidados y métodos anticonceptivos (13).

Marino J, en el año 2017; en su investigación titulada “El nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa 2017”, Perú. Las variables que se usaron para este estudio fueron: edad, sexo, fuente de información, preferencia de fuente, relaciones coitales, uso de anticonceptivos que tipo a usado. Materiales y métodos: Su estudio fue de tipo observacional, transversal, prospectivo. La muestra estuvo compuesta por 212 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario de 23 preguntas, 16 de ellas referidas a conocimientos sobre métodos anticonceptivos con valor de 1 punto cada pregunta. Resultados: se encontró que el 33.49 % de adolescentes tuvo una edad entre 17 a 19 años. El 39.15% se informaron sobre métodos anticonceptivos en la escuela, 33.49% en la Familia, 21.7% a través de medios de comunicación y solo el 5.66% en Centros de salud. En cuanto a relaciones coitales un 53.77% afirmaron haberlas tenido alguna vez. Del total que ya iniciaron relaciones coitales el 55.26% usan métodos anticonceptivos. El Método anticonceptivo más usado es el preservativo masculino 80.95% seguido del método del ritmo 9.52% y pastillas anticonceptivas 7.94%. En relación al nivel de conocimiento fue

bueno en 40.57% de los adolescentes, excelente en 38.68% y malo en 20.28%. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue bueno. La mayoría de adolescentes en el estudio tenía entre 14 y 16 años, con nivel de instrucción secundaria, estado civil soltero, y sin antecedente de gestación. El colegio fue el principal lugar donde se adquirió conocimiento de métodos anticonceptivos. Más de la mitad del total de adolescentes ya iniciaron relaciones coitales a predominio del sexo masculino. Un poco más del cincuenta por ciento de aquellos que mantienen relaciones coitales utilizan algún método anticonceptivo. Los métodos anticonceptivos de barrera, condón masculino, fueron los más usados ⁽¹⁴⁾.

2.1.2 Antecedentes internacionales

Opoku B y et al, en el año 2021; en la investigación titulada “Vínculos entre los conocimientos, las actitudes y el uso de anticonceptivos y el embarazo adolescente en uno de los municipios más afectados (es decir, Komenda - Edina - Eguafo Abrem [KEEA]) en Ghana” África Occidental. La metodología fue un diseño de investigación de casos y controles con una proporción de emparejamiento de 1:1. La población y muestra estuvo conformada por 378 adolescentes femeninas de entre 15 y 19 años. Los resultados obtenidos fueron que las adolescentes embarazadas fueron 2 veces más propensas a

indicar que el procedimiento de adquisición de anticonceptivos es bastante incómodo (AOR = 2,42; IC del 95% = [1,29-4,55]; $p = 0.006$). Además, las adolescentes embarazadas tenían 5 veces más probabilidades de haber utilizado alguna vez métodos anticonceptivos tradicionales que sus homólogas no embarazadas (AOR = 5,02; IC del 95% = [2,60-9,71]; $p < 0.001$). Por el contrario, las adolescentes embarazadas tenían menos probabilidades de indicar que los anticonceptivos son para las personas casadas y que se siente mal recibir información sobre anticonceptivos por parte de los padres y familiares que las adolescentes no embarazadas. Conclusiones: los resultados indican que el uso de anticonceptivos tradicionales por parte de las adolescentes está asociado con el riesgo de embarazo en el municipio de KEEA, en la región central de Ghana. Sin embargo, las adolescentes que tenían la percepción de que los anticonceptivos son para las personas casadas y las que usaban anticonceptivos modernos tenían menos probabilidades de quedarse embarazadas ⁽¹⁵⁾.

Pérez A y Sánchez E, en el año 2020; en la investigación titulada “El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”, Veracruz – México. Se trató de un estudio de tipo analítico, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal. La población y muestra estuvo conformada por

adolescentes de 15-19 años de edad de ambos sexos, que se atienden en el centro de salud rural, 70% sin vida sexual y 30% que ya habían iniciado su vida sexual, se usó como instrumento un cuestionario autoadministrado que incluyó variables sociodemográficas, socioeducativas y de uso de métodos anticonceptivos. Los resultados mostraron que el nivel de conocimientos fue medio en 38% y bajo en 31%. El condón fue el método anticonceptivo más utilizado (88%) y del que se tenía más conocimiento. Tiene un conocimiento bajo el 48,7%, el 30% y el 29,7% de adolescentes de 15, 16 y 17 años respectivamente. El conocimiento va aumentando con la edad; es “medio y alto” en 48,7% y 86,6% a los 15 y 19 años, respectivamente. Se observa que, a mayor conocimiento, mayor uso de métodos anticonceptivos. Concluyen que es necesaria mayor información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en la escuela y en la familia a nivel rural antes del inicio de la vida sexual, para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados ⁽¹⁶⁾.

Rizvi F, Williams J y Hoban E, en el año 2019; en la investigación titulada “Factores que influyen en los embarazos no deseados entre las adolescentes y mujeres jóvenes en Camboya”. Se utilizó un modelo ecológico social para identificar los factores sociodemográficos potencialmente asociados con los embarazos no deseados. Fue un estudio de tipo básico, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental. Los datos ponderados se analizaron

mediante análisis de regresión logística múltiple. La población y muestra estuvo conformada por 3406 mujeres camboyanas sexualmente activas solteras, en unión o casadas de entre 15 y 29 años. Con respecto a los instrumentos, se utilizó los datos de la Encuesta demográfica y de salud de Camboya de 2014. Resultados: La prevalencia de embarazos no deseados fue del 12,3%. El embarazo no planeado se asoció significativamente con grupos de edad más jóvenes (15-24 años), multiparidad, antecedentes de aborto y uso actual de métodos anticonceptivos modernos. Todas las mujeres tenían una mayor probabilidad de embarazos no deseados cuando el esposo solo o alguien más en el hogar tomaba decisiones sobre su acceso a la atención médica. Conclusiones: La carga de los embarazos no deseados está asociada a la juventud, la multiparidad, el historial de abortos, el desempleo y la baja autonomía para acceder a la atención médica. Se necesitan intervenciones de programas de salud sexual y reproductiva holística y de múltiples frentes para aumentar la alfabetización y la accesibilidad a la anticoncepción moderna y para crear conciencia sobre la salud y el estado de las mujeres en Camboya (17).

Acosta M y et al, en el año 2018; en la investigación titulada “Uso de Métodos Anticonceptivos por las Adolescentes que Acuden al Centro de Salud del Área No. 2 de la Ciudad de Esmeraldas”, Ecuador. Metodología: El estudio fue de tipo básico, con enfoque cuantitativo, alcance descriptivo, diseño no

experimental de corte transversal. La población y muestra estuvo conformada por 125 adolescentes, en edades comprendidas de 15 a 18 años, que asistieron a la consulta de planificación familiar del centro de salud de salud No 2 de la ciudad de Esmeraldas. Resultados: existe un alto porcentaje de adolescentes, en edades comprendidas entre 15 y 17 años, que representa el 75,2% del universo, seguido del 24,8%, entre 18 y 19 años. Todas están utilizando un método anticonceptivo. Asimismo, el 52,8% de las adolescentes encuestadas presentaron un buen conocimiento sobre métodos anticonceptivos, y solo el 4,8% tuvieron conocimiento nulo. Se concluye que las adolescentes usan diferentes métodos anticonceptivos, teniendo un buen nivel de conocimiento en cuanto a su uso. Además, un bajo porcentaje de ellas, en los inicios de su vida sexual, asisten a la consulta de planificación familiar, para abordar el tema, previo a esta incursión. Ello trae consigo diferentes reacciones adversas, como las irregularidades en el ciclo menstrual y la cefalea (2).

Castillo A, en el año 2017; en su investigación titulada “Los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Antártica de Pascuales en el periodo de enero a julio del 2016 realizada en la Unidad Educativa Antártica de Pascuales – Guayaquil”, Ecuador. El estudio fue de tipo observacional, con alcance descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte

transversal. La población y muestra estuvo conformada por 51 adolescentes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Antártica de Pascuales en el periodo de enero a julio del 2016. La técnica fue la encuesta y, con respecto a los instrumentos, se empleó el cuestionario estructurado. Resultados: Muestra el bajo nivel de conocimientos que tienen los adolescentes, también se determinó las actitudes favorables hacia los métodos anticonceptivos y se describió como los métodos más conocidos y utilizados condón masculino, píldoras e inyecciones. Se concluye: Los adolescentes tienen bajo conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, están dispuestos a recibir información y a la utilización de los métodos anticonceptivos, el método de elección es el condón masculino entre los que tienen vida sexual activa, los informantes identificados fueron los padres, es fundamental la intervención educativa en cuanto a los métodos anticonceptivos (18).

2.2. Bases teóricas.

2.2.1 Embarazo precoz

El embarazo adolescente o embarazo precoz se define como “aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente: entre la adolescencia inicial o pubertad, comienzo de la edad fértil, y el final de la adolescencia” (19)

Por otro lado “El embarazo en la adolescencia, constituye un problema social, económico y de salud pública de considerable magnitud, sobre todo

en los países en vías de desarrollo, donde las tasas de fecundidad son muy altas” (20).

También podemos decir que “El embarazo en adolescentes es uno de los problemas de salud de gran trascendencia, debido a los múltiples riesgos materno-infantiles, condicionado por diversos factores biológicos como la inmadurez física y emocional materna. El hijo de una adolescente es un niño que ocasiona preocupación ya que es un ser cuyo desarrollo está bajo la dependencia de otro individuo que aún no ha completado el suyo” (18).

“Desde siempre los embarazos han estado presentes en los adolescentes, pero en la actualidad se ve con mayor frecuencia dado el avance social global, la falta de comunicación y de información en familias disfuncionales. Es un suceso difícil que afecta la salud integral de los padres-adolescentes, la de sus hijos, familiares y de la comunidad en su conjunto” (20).

“La maternidad en adolescentes será mayor con un limitado acceso a educación, información comunicación con los padres. [Ya que, al existir] un elevado porcentaje de adolescentes sin un adecuado nivel de conocimiento, [estos] tienden a relaciones sexuales a más temprana edad, desprovistos de información acerca de su sexualidad y de sus responsabilidades” (16)

Save the Children (4), en su estudio señaló que, en torno a la dimensión económica y la distribución de los recursos, los adolescentes que tiene un embarazo precoz están condicionados desde ese momento al gasto que representará para su economía personal y muchas veces familiar, el ser vivo

que conciben. Ya que, tener un hijo/a involucra un desembolso significativo de dinero, para su adecuada manutención. Eso, sin contar los recursos adicionales que ambas personas (padre y madre adolescente) deban poseer, como bienes materiales, inmuebles, económicos, entre otros; lo cual es muy probable que no lo posean.

2.2.2 Causas del embarazo precoz

Opoku B y et al, señaló que, la estructura familiar, la indulgencia cultural, la inestabilidad familiar, la edad temprana del matrimonio, el conocimiento inadecuado de la sexualidad, los atributos sociodemográficos, las habilidades de mediación de las personas implicadas y/o el uso ineficaz de los anticonceptivos influyen en el resultado del embarazo entre los adolescentes ⁽¹⁵⁾.

“Muchas adolescentes de comunidades pobres y reprimidas, que poseen pocas oportunidades para educarse y mejorar económicamente, con frecuencia ven la maternidad como una forma de aumentar su propio valor y poseer algo” ⁽²⁰⁾.

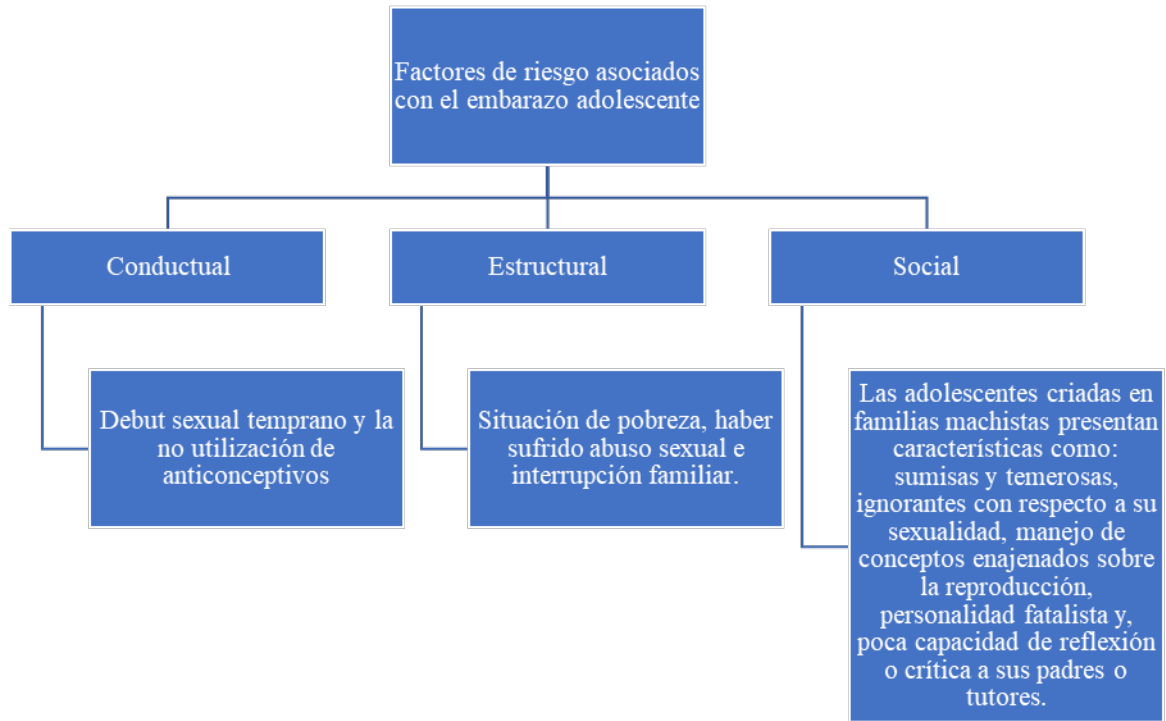
El estudio de Eliason S y et al, citado por Opoku B y et al; sostuvieron que, la ansiedad por los efectos secundarios de los anticonceptivos debido al escaso conocimiento se identificó como una causa principal de la no utilización de los anticonceptivos modernos en las zonas rurales de Ghana. Las normas socioculturales afectan a las actitudes (por ejemplo, una menor

y/o nula interacción) relacionadas con la sexualidad en los hogares y otros entornos públicos, especialmente entre los adultos y los jóvenes. Esta situación restringe el acceso de los adolescentes a la información relacionada con el embarazo en torno al sexo y la anticoncepción, lo que podría provocar embarazos no deseados (15).

Moreno K y et al, sostuvo que, “existen estudios que muestran que las mujeres que presentan embarazos tempranos tienen la tendencia a tener partos muy seguidos y además a tener familias numerosas. También se ha encontrado que la maternidad en la adolescencia aumenta la probabilidad de ser pobre, de 16 a 28%” (20).

Figura 2

Factores de riesgo asociados con el embarazo adolescente



Nota. Estos factores de riesgo (característica o circunstancia detectable), hacen referencia a las potenciales causas del embarazo precoz o adolescente. Fuente: Elaboración propia con base en Moreno K y et al (20) (21).

Save the Children, observó en su estudio que, “La educación básica del estado”, sobre todo en entornos rurales, no cubre las expectativas de futuro de las adolescentes. Ellas, al no tener mayores perspectivas de progreso, tienen más probabilidad de quedarse embarazadas, al contemplar el embarazo como una alternativa de vida a esa edad” (4)

Causas más comunes del embarazo en adolescentes (20)

1. Mal funcionamiento del núcleo familiar o inestabilidad familiar.
2. Inicio precoz y activo de las relaciones sexuales.
3. Miedo y vergüenza en el adolescente al solicitar anticonceptivos.
4. Necesidad de probar su fecundidad.
5. Pérdida de la religiosidad.
6. Baja autoestima.
7. Falta de educación sexual clara y oportuna.

2.2.3 Consecuencias del embarazo precoz

Los embarazos de adolescentes no son en sí mismos riesgosos. Un grupo de riesgo claro son las madres adolescentes extremadamente jóvenes (menores de 15 años) que se enfrentan a diversos riesgos médicos, como preeclampsia, trabajo de parto prematuro y recién nacidos pequeños para la edad gestacional, pero también a marcadas desventajas sociales, como pobreza, desempleo, bajo nivel educativo, nivel y crianza monoparental (22).

Las diversas consecuencias que trae consigo el embarazo precoz están relacionadas con los siguientes aspectos: inadecuada evolución psicósomática, es decir, disfunción fisiológica y alteración de la estructura de

la personalidad; inadecuada relación con aspectos sociales de su entorno, es decir, afectación de la calidad de vida a nivel psicológico, educativo y cultural; problemas económicos, es decir; afectación del nivel de ingresos y condiciones de trabajo y, finalmente, problema de salud pública, es decir, la condición del embarazo adolescente no es solo de índole personal, sino que representa una carga más al sistema de salud de diferentes países donde se reportan casuísticas elevadas (20).

“Los riesgos en relación a la sexualidad han conducido a ciertas conductas patológicas en la adolescencia. Se considera a los adolescentes un grupo de alto riesgo en materia sexual, esto se debe a que su conocimiento sobre sexualidad, anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual es muy bajo. Por lo que son más propensos a contraer infecciones de transmisión sexual” (18).

Consecuencias más comunes del embarazo en adolescentes (20)

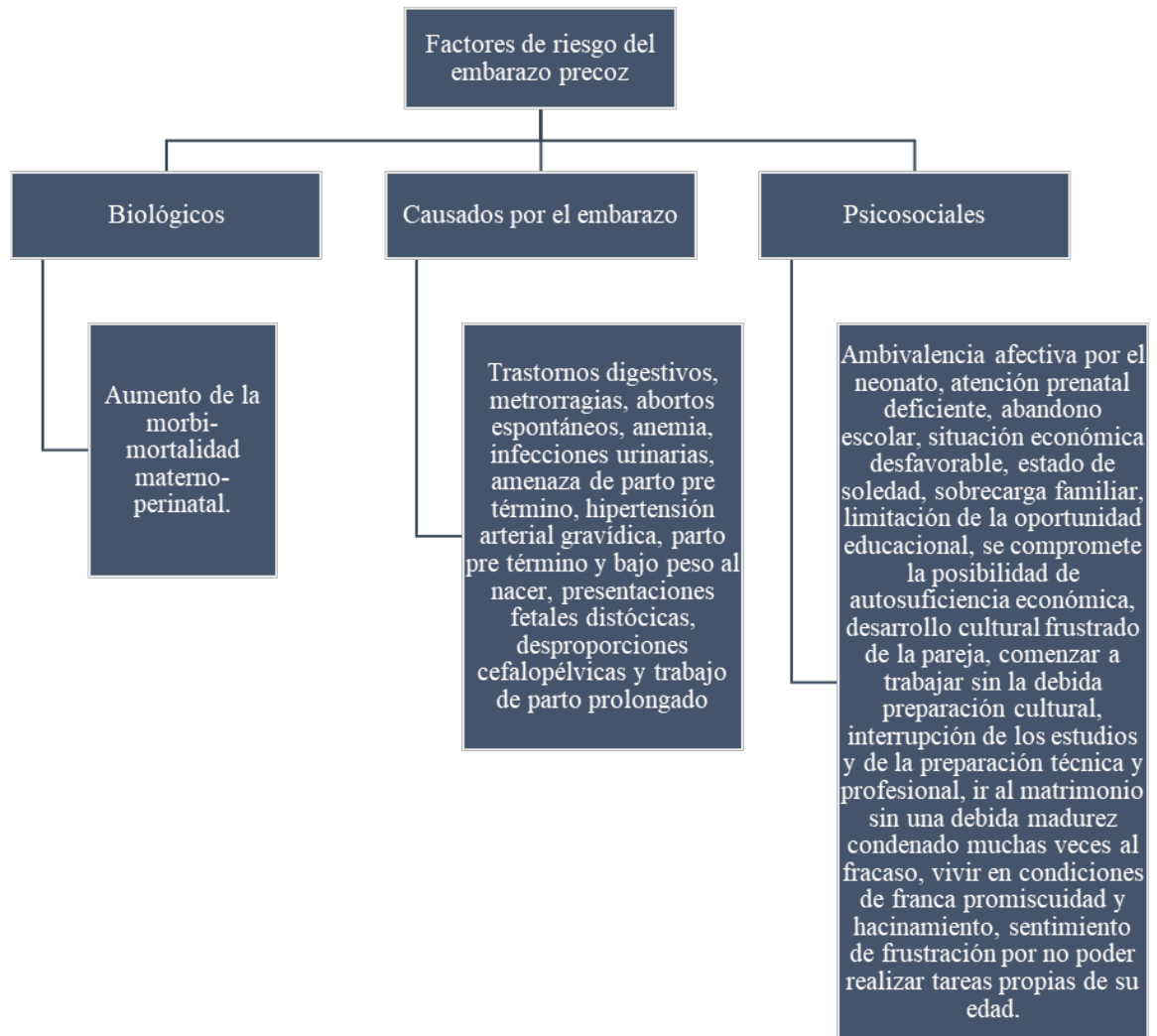
1. Trastornos psicológicos y emocionales

2. Sentimientos de culpa
3. Deserción escolar
4. Abortos espontáneos
5. Mortalidad perinatal
6. Nacimientos de hijos prematuros.

Según explican, Mancilla L, Rosabal M y et al, citados por Castillo A, los jóvenes de “15 a 24 años representan el 40% de la incidencia de infección por VIH entre la población adulta. Aumenta esto la inadecuada educación sexual y deficiente comunicación entre padres e hijos ⁽¹⁸⁾. Muchos adolescentes manejan mitos sexuales que posibilitan conductas de riesgo y con ello a embarazos no deseados, abortos, o contagio de enfermedades infecciosas”. En todo el mundo, un número cada vez mayor de adolescentes tiende a desarrollar un mayor interés en las actividades sexuales y, en consecuencia, nos enfrentamos a tasas crecientes de enfermedades de transmisión sexual, incluido el virus de la inmunodeficiencia humana / síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH / SIDA), pero también de embarazos no deseados y todos los aspectos sociales asociados. y riesgos médicos de la maternidad temprana entre las adolescentes ⁽²²⁾.

Figura 3

Factores de riesgo asociadas al embarazo precoz.



Nota. Estos factores de riesgo (característica o circunstancia detectable), hacen referencia a las potenciales consecuencias del embarazo precoz o adolescente. Fuente: Elaboración propia con base en Moreno K y et al (20).

2.2.4 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes:

El Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, hace referencia a lo siguiente: “Los métodos anticonceptivos evitan un posible embarazo no planificado. Dichos métodos pueden ser usados mientras sea posible la procreación. Debido a la respuesta de cada individuo frente al empleo de fármacos, estos deben ser prescritos por un profesional médico. El manejo adecuado de los métodos anticonceptivos otorga a los adolescentes información respecto a las prácticas correctas en beneficio de su salud” (23).

“El conocimiento sobre métodos anticonceptivos es una lluvia de ideas o nociones que la persona tiene acerca de los diferentes formas o métodos donde puede evitar el embarazo no planificado” (24)

Conocimiento:

Es todo lo que adquirimos mediante nuestra interacción con el entorno, es el resultado de la experiencia organizada y almacenada en la mente del individuo de una forma que es única para cada persona (25)

Conocimiento del adolescente:

“En la adolescencia es la época de adquisidor de constante aprendizaje que se relaciona a una serie de procesos biopsicosociales y emocionales teniendo como objetivo la maduración de la personalidad y la preparación para la vida adulta” (25)

“Por lo tanto debemos tener en consideración que el ser humano es analítico, pensante. Entonces a medida que el humano va creciendo crece consigo el raciocinio, cabe mencionar que el adolescente mostrara una capacidad analítica a medida que va adquiriendo conocimientos” (26)

“Efectivamente, el acumulo de conocimientos de las personas es el resultado de su personalidad, la copia es imposible a menos que haya maneras precisas que los acceda la transmisión hacia otras personas prácticos y eficientemente” (27)

Tipos de Conocimiento: (26)

Tenemos tres tipos de conocimiento los cuales los detallaremos en seguida:

Conocimiento bueno:

“Se denomina como óptimo - conoce, donde hay una apropiada repartición cognitiva, los conocimientos son verdaderos y tienen coherencia, así como también las expresiones tienen asertividad y son desarrolladas” (26).

Conocimiento mediano:

“Denominado conoce regularmente, porque existe una incorporación deficiente de sus propias ideas, manifiesta concepto básico y omite otros,

provisionalmente sugiere cambios para su obtención de sus objetivos y la conexión es esporádica con ideas básicas de un determinado tema” (26).

Conocimiento deficiente:

“Conocido también como conocimiento pésimo – no conoce, debido a que existen ideas que son desorganizadas, con inapropiadas distribuciones cognitivas en la expresión de conceptos básicos” (26).

2.2.5 Actitud sobre los métodos anticonceptivos

Según Vallejo C, citado por Castillo A, actitud se define como “un estado mental y neural de disposición, organizado a través de la experiencia, que ejerce una influencia directiva o dinámica sobre la conducta del individuo ante todos los objetos y situaciones con los cuales se relaciona” (18). Según Save the Children (4) , “el uso o no métodos anticonceptivos, también está vinculado a factores y patrones culturales. Asimismo, la prevención anticonceptiva aparece, principalmente, tras el primer embarazo en el mejor de los casos o el segundo, cuando las jóvenes se acercan al centro o puesto de salud para sus controles del embarazo”.

“La adolescencia se caracteriza por ser una etapa en la cual se establece relaciones interpersonales que determinan el futuro del individuo, como el noviazgo y la formación de una familia “ (18). Las características de los adolescentes incluyen la sensación de invulnerabilidad, necesidad de

experimentar con todo urgentemente, sensibilidad a la influencia y presión de los compañeros, necesidad de formar parte de un grupo, oposición a las ideas de los padres, necesidad de autonomía y reafirmación (18).

Según sostuvo Opoku B y et al, en su estudio se comprobó que las mujeres adolescentes indecisas sobre el embarazo tienen una tendencia a emplear los anticonceptivos de forma menos incesante y menos eficiente comparadas con las que tienen una motivación claramente definida y constante para evitar el embarazo. Asimismo, según el estudio que realizó, pudo observar que las adolescentes embarazadas eran menos propensas a tener la percepción de que los anticonceptivos son sólo para personas adultas casadas, que los adolescentes que usan anticonceptivos son malos y que se siente mal recibir información sobre anticonceptivos de los padres y familiares (15)

Tipos de actitud

a) Actitud favorable o positiva

“Es una predisposición o inclinación de acción favorable hacia el objeto actitudinal. Es decir, tener una predisposición o inclinación favorable hacia la acción, con el pensamiento, los sentimientos, las percepciones y nuestros comportamientos hacia el objeto actitudinal” (28)

b) Actitud de neutralidad o indiferente:

“Se refiere a que el individuo carece de un comportamiento moldeado hacia el objeto, debido a que su comportamiento es confuso, es decir, refleja simultáneamente de actitudes positivas y negativas de la misma magnitud” (28)

“Los individuos con este tipo de actitud siempre da respuesta neutral, debido a que no conoce al objeto de actitud o la información que tiene al respecto es insuficiente o la experiencia es mínima, es por ello que a la actitud del sujeto le falta estabilidad y seguridad por lo que su predisposición es ambigua o indiferente” (28).

c). Actitud negativa o desfavorable

“Se le llama así a la actitud que tiene un individuo el cual está caracterizada por la predisposición o inclinación de acción desfavorable o en contra, hacia el objeto actitudinal. Es decir, tener una predisposición o inclinación desfavorable hacia la acción, con el pensamiento, los sentimientos, las percepciones y comportamiento hacia el objeto actitudinal” (28).

2.2.6 Uso de métodos anticonceptivos

El adecuado uso del método anticonceptivo, “permite un disfrute sexual sin riesgos y mejoran la salud reproductiva, los MAC tienen distintas características que para algunas personas resultan ventajosas para otras son inadecuadas por eso en la elección del método adecuado se debe involucrar a la persona y familia, se necesita asesoramiento médico donde se indique la eficacia, duración, efectos colaterales, criterios de elegibilidad para su uso, modo de utilización y costo” (18)

2.2.6.1 Tipos de métodos anticonceptivos

Según MINSA (2013); en “Planifica tu futuro” las opciones anticonceptivas son: (29)

a) Temporales

Métodos de abstinencia periódica:

- Del ritmo, de la “regla” o del calendario
- Billings o moco cervical
- Método de los días fijos o método del collar.

Basados en la abstinencia sexual durante el período fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA).

Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva.

Métodos de barrera

- Condón masculino (Preservativo)
- Condón femenino

Método que impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

Métodos hormonales:

- Hormonales combinados: orales, inyectables mensuales, anillos vaginales y parches.

Método que suprime la ovulación y genera espesamiento del moco cervical.

- Hormonales de solo progestágenos: orales, inyectables de depósito e implantes.

Inyectable: método que genera espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, así como la supresión de la ovulación que se da en un 50%.

Implantes: el espesamiento del moco cervical impide la penetración de los espermatozoides. Hay supresión de la ovulación y reducción del transporte de los óvulos en las trompas de Falopio.

Dispositivos intrauterinos: T de cobre.

Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos. Además, que interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

b) Definitivos

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina-bloqueo tubárico bilateral (BTB).

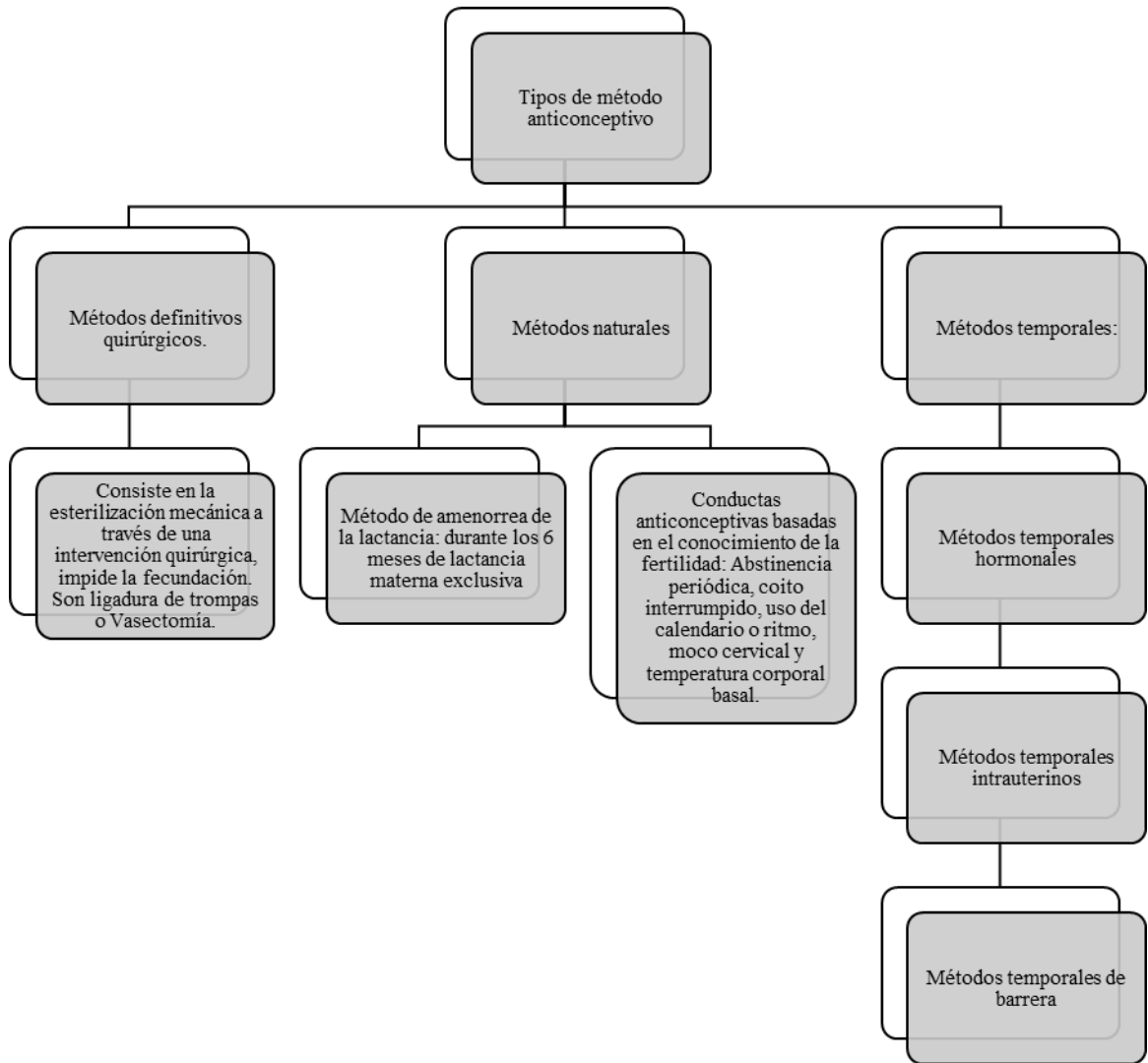
Es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo.

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina-Vasectomía.

Es la oclusión de los conductos deferentes que impiden la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

Figura 2

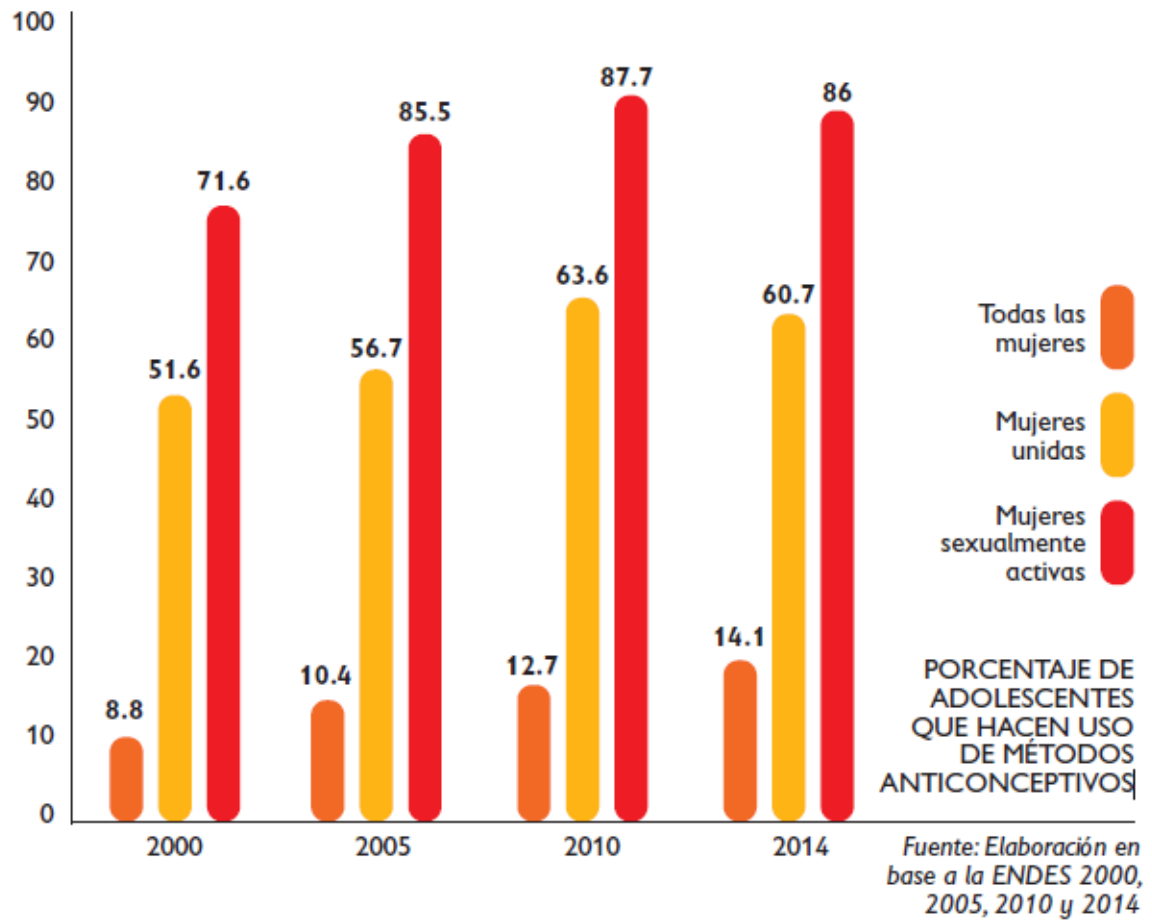
Tipos de métodos anticonceptivos.



Fuente: Elaboración propia con base en Castillo (18).

Figura 5

Evolución en porcentajes de adolescentes que hacen uso de métodos anticonceptivos en el Perú 2000-2014 – Save the Children (4).



2.3 Variables e indicadores:

Variable independiente:

V1: Embarazo precoz

Variable dependiente:

1. Factores sociodemográficos
2. Causas del embarazo precoz
3. Consecuencias del embarazo precoz
4. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivo
5. Actitud sobre los métodos
6. Uso de métodos anticonceptivos.

2.4 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	TIPO	ESCALA	INDICADORES
Embarazo Precoz	“Aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente: entre la adolescencia inicial o pubertad, comienzo de la edad fértil, y el final de la adolescencia”.	Causas	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Factores sociodemográficos. - Factores socioculturales y económicos - Factores individuales - Factores relacionados con el servicio de salud
		Consecuencias	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Riesgo obstétrico - Riesgos psicosociales - Deserción escolar
Nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos	“Los métodos anticonceptivos evitan un posible embarazo no planificado.”	Actitud sobre los métodos	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Positiva - Indiferente - Negativa
		Uso de métodos anticonceptivos	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Si usó - No usó

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Dado el gran número de artículos y publicaciones, la manera más sencilla y completa de dar uso a dicha información es mediante una compilación de la información. Para poder responder dicha necesidad, es que se desarrollan las revisiones sistemáticas, cuyo fin último es ser una herramienta práctica en la toma de decisiones clínicas ⁽³⁰⁾. Veamos:

3.1. Tipo de investigación:

Es un estudio cuyo diseño fue la revisión sistemática, son resúmenes claros y estructurados de la información disponible y orientada a responder una pregunta clínica específica. Dado que están constituidas por múltiples artículos, estudios y fuentes de información (sistemáticos, bibliográfico, epidemiológico, experimental y pre experimental, observacional, retrospectivo), representan el más alto nivel de evidencia dentro de la jerarquía de la evidencia ⁽³¹⁾, así mismo es un estudio observacional y retrospectivo, dado que se analizaron artículos científicos publicados en bases de datos especializados y confiables ⁽³²⁾, de los últimos 6 años.

3.2 Ámbito de investigación

La investigación analizó artículos y estudios científicos publicados en

la base de páginas especializadas y confiables como: Pubmen. Scielo, Medline, Google Académico, Cochrane y Science Direct y Alicia Concytec, desarrollados durante los últimos 6 años.

3.3 Población y muestra:

La población estuvo conformada por 55 artículos y estudios científicos nacionales e internacionales. La muestra estuvo compuesta por 37 artículos y estudios que trataron sobre el embarazo precoz y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, durante los últimos 6 años, que dan contestación a los artículos y estudios científicos en todos los idiomas.

Criterios de inclusión:

- Artículos y estudios científicos nacionales e internacionales publicados sobre el embarazo precoz y el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes publicados en los últimos 6 años en la base de datos especializados (Scielo, Google académico, Pubmed, Cochrane, Dialnet, Medline, Science Direct y Alicia Concytec).
- Artículos y estudios científicos nacionales e internacionales sobre causa y consecuencias del embarazo precoz en mujeres adolescentes registrados en todos los idiomas.
- Artículos y estudios científicos sobre el uso y actitud frente a los métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes registrados en todos los idiomas.

- Artículos y estudios científicos realizados hasta con 6 años de anterioridad.
- Artículos y estudios científicos priorizando la calidad de la evidencia y fuerza de recomendación.

Criterios de Exclusión:

- Artículos y estudios científicos que no tengan el resumen completo de la investigación.
- Artículos y estudios científicos relacionados al tema con acceso restringido.
- Artículos y estudios con escala de baja calidad de acuerdo al sistema de GRADE.
- Artículos y estudios científicos con una antigüedad no mayor de 6 años.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

La técnica utilizada para recolectar y buscar la información fue a través de la revisión sistemática, fueron incluidos artículos y estudios priorizando la calidad de la evidencia y fuerza de recomendación (Sistema Grade) ⁽³³⁾, los cuales tuvieron como tema el embarazo precoz y el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes durante los últimos 6 años.

1. En primer lugar: Se hizo una búsqueda en las diferentes bibliotecas virtuales como: Scielo, Google académico, Pubmed, Cochrane, Dialnet, Medline, Science Direct, Cochrane y Alicia Concytec, los artículos y estudios que fueron publicados en los últimos 6 años.
2. Luego se realizó un filtro de los artículos y estudios científicos que tuvieron pertinencia con el tema, tomando en cuenta los aspectos como el año de publicación, diseño de investigación, artículos y estudios que cumplieron con los criterios de inclusión, utilizando la matriz de GRADE para evaluar con puntuación.
3. Finalmente, en esta última etapa, los artículos que cumplieron con los criterios de inclusión, se elaboró una descripción narrativa con los resultados más resaltantes. La Revisión Sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO ⁽³⁴⁾.

Al formular las preguntas clínicas en formato PICO queda definido de forma concreta y sin ambigüedad lo que se pretende averiguar y, además, como a cada tipo de pregunta corresponde un tipo de estudio con el diseño adecuado para su respuesta, el formato ayuda a realizar la búsqueda en la literatura ⁽³⁵⁾.

¿Qué se conoce sobre los estudios científicos que tratan sobre el embarazo precoz y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los últimos 6 años?

Tabla 1. Sobre la metodología PICO, elaboración propia en base a Sanabria A y et al ⁽³⁴⁾

P: paciente /problema	I: intervención	C: intervención de comparación	O: outcome Resultados
Adolescentes Mujeres	Embarazo precoz y nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos.	No corresponde	Analizar las causas y consecuencias del embarazo precoz e Identificar el nivel de conocimiento frente a la actitud y uso de los métodos anticonceptivos.

La estrategia PICO significa ⁽³⁴⁾ :

P: definición del problema o paciente.

I: intervención a realizar

C: intervención de comparación (si procede).

O: outcomes = resultados.

3.5. Plan de procesamiento y análisis de datos.

- Se realizó la recolección de datos a través de la ficha de observación, cuyo contenido validado se tomó de la Escala Grade y la Metodología Pico.
- La recolección de la información se desarrolló a través de la base de datos: SCIELO, GOOGLE académico, PUBMED, COCHRANE, DIALNET, MEDLINE, SCIENCE DIRECT Y ALICIA CONCYTEC, de los últimos 6 años.
- Se realizó la construcción de la base de datos en el software Excel y se realizó las tabulaciones manuales y análisis crítico de resultados.
- El análisis de resultados se llevó a cabo a través de Tablas: datos personales de la publicación, contenido de la publicación y resumen de las publicaciones.

- Se empleó los criterios técnicos establecidos, previa evaluación de los artículos y estudios seleccionados, estandarizando y estableciendo la calidad de la evidencia.

3.6 Limitaciones

- Dificultad para descargar los artículos científicos por encontrarse en idioma distinto.
- Problemas en red, porque la velocidad de conexión a internet es lenta.
- Artículos y estudios científicos que no cumplieron con los criterios del Sistema Grade.
- Tiempo limitado de la investigadora por encontrarse actualmente laborando durante la emergencia sanitaria (pandemia por covid-19).

3.7 Aspectos éticos.

1. La investigación contó con diversas fuentes web bibliográficas de diferentes buscadores reconocidos a nivel mundial.
2. Se tuvo en cuenta los valores éticos, se cumplió con el principio de no mal intención y plagio, se respetó la autenticidad de los artículos y estudios científicos y no se manipulo los resultados, también, el estudio cumplió con el principio de altruismo ya que con la información recolectada genera conocimiento en favor de la salud pública a nivel nacional e internacional.

3. Por último, se cumplió con las políticas anti plagio establecido “Código de ética para la investigación 2018” de la universidad Norbert Wiener, siendo procesado por la plataforma de turnitin, donde la revisión y calificación del trabajo de investigación es menor al 20%.

CAPÍTULO IV:
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 2. Contenido de los trabajos de investigación sobre causas del embarazo precoz en adolescentes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
01	Yakubu I; Jawalu W	2018	“Determinantes del embarazo adolescente en África subsahariana: una revisión sistemática” (36).	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29374479/ USA	Volumen: 15 Número: 15

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisiones Sistemática-exploratoria	Artículos del 2000 - 2017 Muestra: 24 artículos	Salud reproductiva	<p>El objetivo de esta revisión es: “Identificar los factores que influyen en los embarazos de adolescentes”</p> <p>El diseño es revisiones bibliográficas de 24 artículos publicados entre los años 2000 – 2017</p> <p>El resultado mostró existen factores como: socioculturales, ambientales y económicos, (influencia de pares, insinuaciones sexuales no deseadas de hombres adultos, pobreza, religión, matrimonio precoz, falta de orientación y asesoramiento de los padres, negligencia de los padres, ausencia de servicios asequibles o educación gratuita, falta de educación integral en sexualidad, no uso de anticonceptivos, responsabilidad del hombre de comprar condones, debut sexual temprano y formas inapropiadas de recreación). Factores individuales (uso excesivo de alcohol, abuso de sustancias, nivel educativo, baja autoestima e incapacidad para resistir la tentación sexual, la curiosidad y el uso del teléfono celular). Factores relacionados con los servicios de salud (costo de los anticonceptivos, personal sanitario inadecuado y no calificado, tiempo de espera prolongado y falta de privacidad en las clínicas, falta de educación sexual integral, conceptos erróneos sobre anticonceptivos y servicios reproductivos para adolescentes no amigables).</p>	<p>Los altos niveles de embarazos de adolescentes en África subsahariana se pueden atribuir a múltiples factores, sin embargo, el estudio categorizó estos factores en tres temas principales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Factores socioculturales y económicos. 2. Factores individuales. 3. Factores relacionados con los servicios de salud que influyen en los embarazos de adolescentes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
02	Samano R; Martínez-Rojano H; Robichaux D; Rodrigue-Ventura A; Sánchez - Jiménez B, et al.	2017	Contexto familiar y situación individual de las adolescentes antes, durante y después del embarazo en la Ciudad de México (37)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29145817/ USA	Volumen: 17 Número: 382

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión bibliográfica (Estudio cualitativo)	29 madres adolescentes	Embarazo Parto BMC 2017	<p>El objetivo de esta revisión es analizar las tres fases que comprenden el preanálisis, la exploración y la interpretación que influyen en los embarazos de adolescentes.</p> <p>Este estudio cualitativo se basó en entrevistas a 29 madres adolescentes. Todas las adolescentes embarazadas pertenecían a estratos sociales de clase media baja a baja en el área metropolitana de la Ciudad de México.</p> <p>Los resultados muestran que las adolescentes embarazadas tenían antecedentes familiares de embarazo adolescente. Las niñas revelaron sentimientos de represión, soledad e indiferencia hacia sus padres, lo que las llevó a tener relaciones sexuales sin protección y sin miedo al embarazo. Casi todos dijeron que buscaban el amor fuera de la familia, lo que reveló un escenario de comunicación limitada y relaciones insatisfactorias dentro de la familia.</p>	Comprender cómo funciona la comunicación entre padres e hijos es necesario para evitar el embarazo en la adolescencia, así como el matrimonio o la convivencia precoz, lo que genera abandono escolar y limitaciones económicas, que generan grandes frustraciones entre la pareja y afectan al niño.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
03	Donatus L; Sama D; Tsoka-Gwegweni J; Nambile S.	2018	Factores asociados con el embarazo de una adolescente en edad escolar en el distrito de salud de Kumbo East, región noroeste de Camerún (38).	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31037198/ Camerún	Volumen: 31 Artículo: 138

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio observacional de tipo descriptivo de corte transversal, enfoque cuantitativo y diseño no experimental.	293 encuestados (15 a 19 años)	Comité de Investigación en Sujetos Humanos de la Universidad Católica de África Central (UCAC).	<p>Se utilizó un diseño de estudio descriptivo transversal y se utilizó una técnica de muestreo aleatorio simple para seleccionar a 293 encuestados de 15 a 19 años.</p> <p>Los resultados muestran una alta prevalencia (60,75%) de embarazo adolescente en las clínicas prenatales muestreadas del Distrito de Salud de Kumbo East. Este estudio ha indicado que la edad de la adolescente al primer embarazo, el bajo uso de anticonceptivos, el estatus socioeconómico y la violencia física son factores que están muy asociados con el embarazo en la adolescencia. Este estudio muestra también que los adolescentes obtienen información principalmente de la escuela (53%) y familiares (20%).</p>	El uso de anticonceptivos por sí solo puede no reducir el embarazo en la adolescencia, sin embargo, el método doble es muy efectivo, pero abordar el impacto de la pobreza en las adolescentes, empoderarlas sobre sus derechos e información para que tomen las decisiones correctas es muy importante.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
04	Rodrigues D; Fernandes M; Santos W; Dos Santos M.	2020	Producción científica de Enfermería acerca del embarazo en la adolescencia: revisión integradora (39).	http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972020000200005&script=sci_abstract&tlng=es	Volumen: 20 Número: 2
Colombia					

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión integradora de la literatura	13 artículos	facultad.enfermeria@unisabana.edu.co	<p>El estudio se realizó a través de revisión integradora de la literatura, con base en artículos en las metas bases: PubMed, BVS, Scopus y Web of Science, y en las bases de datos Lilacs y BDEnf, en portugués, inglés y español, entre enero de 2013 y marzo de 2020.</p> <p>Los estudios fueron seleccionados de acuerdo con los criterios de inclusión quedando 13 artículos. Los resultados muestran categorías “condiciones socioeconómicas desfavorables”, “conocimientos, actitudes y aspectos culturales” y “educación sexual y servicios especializados”.</p>	<p>Dicho estudio concluye que el embarazo en la adolescencia es fuertemente asociado a la pobreza y a otras cuestiones socioeconómicas. La atención del profesional de salud, puede hacer la diferencia para reducir los índices de embarazo en esta fase.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
05	Gálvez F; Rodríguez B; Lugones M; Altunaga M.	2017	Características epidemiológicas del embarazo en la adolescencia (40).	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2017000300003 Cuba	Volumen: 43 Número: 3

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio descriptivo, retrospectivo, transversal	45 gestantes	Ginecología y riesgo reproductivo	<p>El objetivo es "Determinar las características epidemiológicas del embarazo en la adolescencia"</p> <p>"Estudio fue descriptivo, retrospectivo, transversal realizado desde el 1/01/2016 – 31/12/ 2016 a 45 gestantes en edades comprendidas entre 12 y 19 años en la Urbanización Augusto Malavé Villaiba de Boca de Río, Península de Macanao, Venezuela" (40). Se estudió las siguientes variables: edad, escolaridad, estado civil, paridad, utilización de métodos anticonceptivos y enfermedades asociadas al embarazo. A todas se les aplicó una encuesta anónima. La investigación se realizó teniendo en cuenta consideraciones éticas establecidas.</p> <p>En los resultados se muestra que la edad de mayor predominio en la casuística fue la comprendida entre 17 y 19 años. Las pacientes adolescentes con nivel escolar secundario y sin pareja fueron las de más incidencia. En más de la mitad del universo de estudio, predominó la mala situación económica.</p>	<p>En el grupo de 17 a 19 años predomina el embarazo adolescente y la mayoría tiene nivel de educación secundaria. Este grupo de investigación se centra en no utilizar ningún método anticonceptivo y en antecedentes de infecciones relacionadas con el embarazo.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
06	Cuyubamba K.	2016	Causas del embarazo precoz en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Chilca- Huancayo (41).	https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/907 Perú	

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Investigación es básica, nivel descriptivo, el diseño es no experimental.	45 adolescentes		<p>Tiene como objetivo: “Describir las causas del embarazo precoz en las adolescentes” (41).</p> <p>El tipo de investigación es básica, el nivel es descriptivo, el diseño es no experimental. Se tuvo como población 45 adolescentes embarazadas entre 15 y 19 años de edad se utilizó como instrumento el cuestionario.</p> <p>En los resultados se observa que el 86,67% de las unidades de análisis no utilizaron métodos anticonceptivos por falta de información, vergüenza de obtenerla y comunicación insuficiente con sus parejas sobre temas de planificación familiar. también podemos ver que el 44,44 % menciona que la comunicación en temas de planificación con su pareja es regular y en un 31,11% manifestó tener una mala la comunicación con su pareja.</p>	Se concluye, las razones del embarazo precoz de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Chilca son la falta de uso de métodos anticonceptivos y la comunicación insuficiente con sus parejas en temas de planificación familiar.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
07	Mejía J; Quincho-Estare A; Flores-Rondón A; Reyes-Beltrán G; Arias-Sulca A.	2021	Determinantes del embarazo adolescente en comunidades indígenas de la selva central peruana: un estudio de casos y controles (42)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34641910/ USA	Volumen: 18 Número: 203

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Un análisis de regresión logística de máxima verosimilitud penalizada para obtener Odds Ratios (OR) y sus intervalos de confianza del 95% (IC del 95%).	Adolescentes de 13 a 19 años de siete comunidades indígenas de la selva central peruana	Salud reproductiva	<p>El objetivo fue evaluar los determinantes del embarazo adolescente en comunidades indígenas de la selva central peruana.</p> <p>El Método fue mediante un estudio de casos y controles, se entrevistó a adolescentes de 13 a 19 años de siete comunidades indígenas de la selva central peruana. Nuestro instrumento exploró: características sociodemográficas, adolescentes y familiares, así como percepciones del embarazo adolescente. Realizamos un análisis de regresión logística de máxima verosimilitud penalizada para obtener Odds Ratios (OR) y sus intervalos de confianza del 95% (IC del 95%).</p> <p>Los resultados se inscribieron 34 casos y 107 controles. En general, el 53,9% tenía entre 15 y 19 años. Encontramos una asociación significativa entre tener 15-19 años (OR = 6,88, IC 95% 2,38-19,86, p <0,0001) y un nivel de instrucción de escuela primaria (OR = 5,59, IC 95% 1,95-16,06, p = 0,001) con riesgo de embarazo adolescente. También se informó una significación estadística marginal entre tener de cinco a seis hermanos y el embarazo en la adolescencia (OR = 2,70; IC del 95%: 0,85-8,61, p = 0,094). Además, las adolescentes con comunicación de salud sexual y reproductiva con sus padres tenían un menor riesgo de embarazo adolescente (OR = 0,17, IC 95% 0,06-0,47, p = 0,001).</p>	La conclusión sugiere que los esfuerzos educativos y de salud pública deben enfocarse en edades específicas dentro de las comunidades indígenas de la selva central peruana, alentando a los padres a hablar sobre temas de salud sexual y reproductiva con los adolescentes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
08	Chung H; Mee K; Lee J.	2018	Comprensión completa de los factores de riesgo y de protección relacionados con el embarazo adolescente en países de ingresos bajos y medios: una revisión sistemática (43)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30390598/ Corea del Sur	Volumen: 69 Número:

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	67 artículos	Diario de la adolescencia	<p>El objetivo es utilizar el enfoque multinivel adoptado por el modelo ecológico de Bronfenbrenner para comprender los factores relacionados con el embarazo adolescente en países de ingresos bajos y medios.</p> <p>Se identificaron un total de 11,933 estudios publicados entre 2000 y 2015 en 4 bases de datos. Según los criterios de inclusión y la evaluación del riesgo de sesgo, se recuperó un total de 67 artículos para su análisis.</p> <p>Los resultados muestran que el análisis temático muestra que el matrimonio precoz, las relaciones sexuales peligrosas, el abuso de drogas, la experiencia familiar del parto en la adolescencia, la presión de los compañeros y la falta de educación sexual y servicios de salud aumentan el riesgo de embarazo en la adolescencia. La comunicación con los padres, las actividades escolares, las reuniones comunitarias, las leyes y las políticas gubernamentales protegen a las adolescentes de quedar embarazadas.</p>	El estudio recomienda que se consideren los fundamentos y variables para el embarazo. En futuros estudios, se prescribe además la técnica mixta para complementar las deficiencias estratégicas de las investigaciones

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
09	Castañeda J; Santa Cruz H.	2021	"Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes" (11).	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004&lang=es#aff1 Perú	Volumen: 20 Número: 62

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión bibliográfica (Estudio retrospectivo)	180 adolescentes	Departamento de enfermería.	<p>El objetivo es: "Evaluar los factores de riesgo para el embarazo en adolescentes" (11) .</p> <p>El diseño: Retrospectivo de casos y controles, muestra no probabilística por conveniencia de 180 adolescentes (60 gestantes - casos) y (120 no gestantes - controles). Las edades de ambos grupos estuvieron comprendidas entre los 12 y 19 años, con un promedio de 15.6 años.</p> <p>"El resultado muestra el mayor porcentaje eran amas de casa, convivían con sus parejas y dependían económicamente de ellos; además, no asistían a instituciones educativas y no habían culminado su educación de nivel secundaria. El mayor porcentaje tenía padres separados, sus madres tenían un nivel educativo más bajo que sus padres y eran ellos quienes laboraban, en contraste con las madres que se dedicaban a su hogar. Dentro de las características de quienes participaron como casos, el mayor porcentaje eran amas de casa, convivían con sus parejas y dependían económicamente de ellos; además, no asistían a instituciones educativas y no habían culminado su educación de nivel secundaria" (11).</p>	Se concluye que los factores de riesgo más relevantes fueron la exposición a la violencia, la funcionalidad familiar, la edad del primer embarazo de la madre y la situación sentimental de los padres, mientras que el grado de instrucción de los progenitores actuó como un factor de riesgo con una magnitud de efecto menor.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
10	Quezada M; Tobón-Rivera A; Castrillón-Gómez O.	2020	“Minería de datos: una aplicación para determinar cuáles factores socio-económicos influyen en el embarazo adolescente” (44).	https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07642020000600053&lang=es Colombia	Volumen: 31 Número: 6

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión bibliográfica (Algoritmo de clasificación J48)	Minería de datos denominada Weka	Información tecnológica	<p>El objetivo fundamental de este artículo es: “Determinar los factores socio-económicos más influyentes en el embarazo adolescente”</p> <p>La metodología, se empleó el algoritmo de clasificación J48 y minería de datos denominada Weka, es estructurada en cinco pasos: 1. Construcción de la base de datos; 2. Análisis de correlación; 3. Diseño del archivo 4. Generación del árbol de clasificación y 5. Principales factores socio-económicos influyentes en el embarazo adolescente.</p> <p>Un análisis de los resultados ilustrados en la sección anterior muestra el comportamiento de las causas socio- económicas más influyentes en el embarazo adolescente. Entre estas variables se encuentran: a) Tiene pareja actualmente (TPA), siendo esta la variable de más influyente en el árbol anterior. b) Estrato socio económico (ES), las adolescentes de los estratos sociales 1 y 2 (ES <=2), donde el responsable del hogar trabaja (RT = 1) son más susceptibles de presentar un embarazo adolescente, talvez por la falta de capacitación y oportunidades carentes por quienes viven en estos estratos, así como la ausencia más marcada del jefe del hogar. c) El tipo de educación (TE), tiene una influencia importante sobre la prevención del embarazo adolescente. Entre más alto es el tipo de educación la posibilidad de un embarazo adolescente es menor. En este árbol cuando el tipo de educación es superior (TE =3) no existen embarazos adolescentes. Si el tipo de educación es primaria (TE=1) se presenta un porcentaje mayor de embarazos. d) Los métodos de planificación (PR), no son suficientes para prevenir un embarazo estudiantil, siempre será necesario un mayor nivel de educación. No obstante, no emplear métodos de planificación familiar (PR = 1) necesariamente, conduce a un embarazo adolescente, como era de esperarse. e) quienes tuvieron un hijo muy joven (antes de los 16 años) están en riesgo de volver tener otro hijo aun siendo adolescentes (EPHM <16)</p>	Se concluye reportando que los resultados, les permitirán a las instituciones públicas, rediseñar políticas para el control del embarazo adolescente. Finalmente, se expresa que es necesario avanzar hacia nuevos estudios los cuales contemplen un número más amplio de variables, así como probar diferentes técnicas inteligentes.

Tabla 4. Contenidos de los trabajos de investigación sobre consecuencias del embarazo precoz.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
11	Cruz E; Gagliardi F; Souza W; Takiuti A.	2021	El impacto del embarazo adolescente en la deserción escolar en Brasil: un enfoque de red bayesiana (45)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34645405/ Brasil	Volumen: 21 Número: 1850

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Red Bayesiana (Modelo Pirobalística)	Salud pública BMC		<p>El objetivo es investigar las posibles relaciones de causa-efecto entre el embarazo adolescente y la deserción escolar, y otros atributos que gravitan a su alrededor, utilizando el enfoque de red bayesiana.</p> <p>La metodología: Datos elaborada por el Proyecto Casa de Adolescentes e invitamos a expertos en las áreas de Salud, Educación y Asistencia Social para responder una encuesta que contenía preguntas destinadas a detectar posibles relaciones causales. Para realizar el análisis estadístico y las simulaciones numéricas empleamos el lenguaje y formalismo de redes bayesianas.</p> <p>El análisis indicó una fuerte relación causa-efecto entre el embarazo adolescente y la deserción escolar, reforzada por la vulnerabilidad económica. Pudimos identificar el perfil de la adolescente que abandona la escuela: niñas blancas mayores de 15 años que quedaron embarazadas al menos una vez, no trabajan para generar ingresos y pertenecen al grupo donde el ingreso familiar es menor. mayor o igual a US \$ 780 por mes. También detectamos el "factor de impacto materno", es decir, el efecto causado por el hecho de que las madres de las adolescentes hayan experimentado o no un embarazo adolescente.</p>	Son muchos los factores que llevan a los adolescentes a abandonar la escuela; descubrimos que el antecedente de embarazo en la adolescencia por parte de la madre es un factor importante. Además, las redes bayesianas surgieron como un interesante marco matemático para realizar el análisis estadístico.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
12	Cygan H; McNaughton D; Reising V; Fogg L; Marshall B; et al.	2020	Embarazo adolescente en Chicago: ¿Quién está en riesgo? (46)	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/phn.12726 EEUU	Volumen: 37 Número: 3

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Análisis de datos secundarios de encuesta.	Escuela secundaria de Chicago	Enfermería de salud pública	<p>El objetivo es identificar a los adolescentes con mayor riesgo según el género, el grado y la raza etnia y orientación sexual.</p> <p>Se llevó a cabo un análisis de datos secundarios de la Encuesta de comportamiento de riesgo juvenil de la escuela secundaria de CPS de 2017.</p> <p>La tasa de respuesta de la encuesta fue del 73% (n = 1.883). El 4.9% (n = 91) de los estudiantes de CPS en los grados 9-12 reportaron una experiencia de embarazo, y 1.9% (n = 34) reportaron estar "inseguros" de una experiencia de embarazo. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la probabilidad de auto informar una experiencia de embarazo según el nivel de grado (p = .000), la raza (p = .023) y la orientación sexual (p = .000).</p>	<p>Si bien el riesgo de una experiencia de embarazo en la adolescencia varía en todos los grupos, el personal de salud puede usar los datos de YRBS para comprender mejor el riesgo de embarazo en las poblaciones a las que sirven y pueden aprovechar las competencias básicas y las relaciones comunitarias sólidas para adaptar, implementar y evaluar las pruebas basadas en la evidencia.</p> <p>Programas de prevención de embarazos en adolescentes para lograr el máximo impacto en los adolescentes con mayor riesgo.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
13	Izaguirre; I, Martínez; K, Ramos L; Ríos D.	2021	“Proyecto de intervención educativa sobre prevención del embarazo a temprana edad” (47).	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672020000200121&lang=es México	Volumen: 11 Número: 21

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Proyecto de intervención socioeducativa	109 adolescentes La muestra fue no probabilística	RIDE	<p>El objetivo del proyecto fue: “Diseñar e implementar un taller que capacite a las y los adolescentes, sobre las causas y consecuencias del embarazo a temprana edad” (47)</p> <p>La metodología: Proyecto de intervención educativa, se llevó a cabo en la Secundaria Sor Juana Inés de la Cruz, ubicada en Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco. La muestra: Fue no probabilística, fueron seleccionados por su accesibilidad. En total, participaron 109 adolescentes de cuatro grupos de tercer grado, 48 varones y 61 mujeres.</p> <p>Los resultados del taller se muestra un desconocimiento del tema y la necesidad de abordar con las y los adolescentes las causas y consecuencias del embarazo a temprana edad y los métodos que se pueden utilizar para evitarlo.</p>	Se concluye que formar a los educadores en temas de sexualidad para que puedan gestionar este aspecto tan importante en la existencia de los jóvenes. Entre las limitaciones del trabajo, se considera que un estudio en solitario no es suficiente para que los alumnos tengan los datos adecuados que los lleven a tomar decisiones correctas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

Nº	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
14	Jaramillo M; Chernichovsky D.	2019	La maternidad en la adolescencia temprana en Colombia: tendencias temporales y consecuencias (48)	https://www.scielo.br/j/csp/a/6HcSZ4LM6Mjd3rxMjpmKDjK/?lang=en Colombia	Volumen: 35 Número: 2

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Registro de estadísticas vitales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)	La población madres y sus recién nacidos: se dividió en 3 grupos: Madres adolescentes de 10 a 14 años; madres adolescentes de 15 a 19 años; y madres adultas de 20 a 35 años.		<p>El objetivo de este artículo es estudiar el embarazo adolescente en Colombia y sugerir posibles intervenciones de política.</p> <p>El estudio comprende análisis univariados y multivariados que examinan las tendencias y correlaciones del parto adolescente y la mortalidad infantil relacionada en Colombia entre 2001-2011. El estudio compara, también mediante análisis de riesgo relativo, dos grupos de madres adolescentes, de 10 a 14 años y de 15 a 19 años, con un grupo de referencia de madres de 20 a 34 años. Los datos incluyeron características demográficas y socioeconómicas de las madres, su acceso a los servicios de salud y el tratamiento médico que recibieron ellas y sus bebés.</p> <p>En el resultado: Los nacimientos de madres adolescentes como proporción del total de nacimientos en Colombia aumentaron durante 2001-2011, con un aumento de puntos porcentuales mayor entre las madres de 10 a 14 años. La tasa media anual de aumento de la tasa de natalidad fue del 2,6% entre las madres adolescentes y del 0,8% entre las madres adolescentes; simultáneamente, la tasa media anual de natalidad entre las madres de 20 a 35 años se redujo en un 0,2%. En relación a la tasa de fecundidad, estos datos siguen una disminución en la tasa de natalidad de 2.0% y 0.9%, en promedio anual, de madres de 15 a 19 años y de 20 años y más, respectivamente, y un aumento promedio anual de 1.4%. en la tasa de natalidad de niñas de 10 a 14 años (datos disponibles de los autores). Por lo tanto, la fuerza impulsora detrás de la disminución en la proporción de mortalidad infantil entre las madres de 10 a 14 años fue también el aumento de las tasas de fecundidad en el grupo.</p>	Como demostramos en este estudio, los bebés nacidos de madres adolescentes tempranas tenían un alto riesgo de parto prematuro y bajo peso al nacer. Aunque varios estudios han demostrado que el acceso a la atención prenatal reduce el riesgo de complicaciones, nuestro estudio muestra que tener un promedio de cuatro visitas prenatales durante el embarazo no fue suficiente para reducir las complicaciones antes y durante el parto. La alta tasa de embarazo en la adolescencia afecta negativamente el bienestar individual, sobrecarga los recursos de salud pública y perpetúa la pobreza y la marginación socioeconómica.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
15	Mann L; Bateson D, Black K.	2020	Embarazo en la adolescencia (49)	https://www1.racgp.org.au/ajgp/2020/june/teenage-pregnancy Australia	Volumen: 49 Número: 6

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión bibliográfica	Revista Australiana de practica general		<p>El objetivo de este artículo es proporcionar una descripción general de las complicaciones sociales, obstétricas y médicas del embarazo adolescente y el papel del médico de cabecera en la mitigación de los resultados adversos.</p> <p>El diseño fue Revisión bibliográfica sobre la clínica y recomendación de Médicos. El manejo y prevención del embarazo adolescente requiere de amplios esfuerzos que involucran a las escuelas, los servicios de salud y la comunidad. El médico de cabecera tiene un papel clave en la prestación de una atención continua de apoyo que abarca los períodos prenatal y posnatal cruciales.</p> <p>Los resultados maternos y neonatales adversos pueden mejorarse mediante la atención prenatal y posnatal que atienda las necesidades especiales de este grupo. En general, el embarazo en la adolescencia conlleva un mayor riesgo de algunas complicaciones médicas y obstétricas, pero un menor riesgo de otras. Estudios recientes sugieren que los resultados adversos más comúnmente citados de parto prematuro y bajo peso al nacer pueden estar relacionados principalmente con problemas de desventaja sociodemográfica y uso de sustancias durante el embarazo. Por lo tanto, el apoyo de un equipo multidisciplinario, idealmente que incluya al médico de cabecera, la partera, el obstetra y el equipo de trabajo social, durante el embarazo es vital.</p>	Es un factor que contribuye a las desventajas socioeconómicas de por vida y las disparidades de salud para la madre y su hijo. En comparación con las mujeres que quedan embarazadas durante la edad adulta, las madres adolescentes tienen más probabilidades de tener un apoyo social limitado, un bajo nivel educativo, menos oportunidades de empleo, una salud mental más deficiente y tasas más altas de consumo de sustancias.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

Nº	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
16	Calle M; Bartha J; López C; Turiel M; Martínez M; et al.	2021	La edad más joven en los embarazos adolescentes se asocia con un mayor riesgo de resultados adversos (50).	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34444266/ España	

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio retrospectivo, observacional y exploratorio	279 adolescentes		<p>El objetivo fue evaluar la influencia de la edad materna en las complicaciones durante la gestación y el parto en mujeres embarazadas entre 13 y 19 años. En particular, evaluamos la posible asociación entre la edad materna y las complicaciones obstétricas, fetales y laborales.</p> <p>Se trata de un estudio retrospectivo, observacional y exploratorio realizado en el Hospital Universitario La Paz (HULP, Madrid, España). Se analizó la historia clínica de 279 mujeres que dieron a luz entre 2013 y 2018.</p> <p>Los resultados indicaron que el porcentaje de embarazos adolescentes en HULP entre 2013 y 2018 fue del 0,9%. El riesgo de todas las complicaciones maternas analizadas disminuyó significativamente con cada año de edad de la madre (hiperémesis, lumbalgia, anemia, diabetes mellitus gestacional, amenaza de parto prematuro y rotura prematura de membranas). Cada año la edad materna disminuyó 0,8 veces [0,8; 0.9] la prevalencia de complicaciones fetales y también redujo el riesgo de cesárea, hemorragia posparto e histerectomía obstétrica.</p>	Sigue siendo un problema de salud en todo el mundo el embarazo adolescente también en los países desarrollados, ya que se ha asociado con resultados maternos y neonatales adversos. Algunos datos sugieren que los adolescentes muy jóvenes tienen un mayor riesgo, probablemente debido a la inmadurez.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
17	Kawakita T; Wilson K; Grantz K; Landy H; Huang C; et al.	2016	Resultados maternos y neonatales adversos en el embarazo adolescente (51).	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26327561/ EEUU	Volumen: 29 Número: 2

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio de cohorte retrospectivo	1189 adolescentes	J Pediatric Adolescent Gynecology	<p>El objetivo del estudio es: "Investigar los resultados del embarazo adolescente" (51).</p> <p>El estudio fue de cohorte retrospectivo del Consorcio sobre Trabajo Seguro entre 2002 y 2008 en doce centros clínicos con 19 hospitales en los Estados Unidos, participaron mujeres nulíparas (n = 43,537) menores de 25 años, incluidas 1189 adolescentes más jóvenes (edad ≤ 15.9 años), 14,703 adolescentes mayores (edad 16-19,9 años) y 27,645 adultos jóvenes (edad 20-24,9 años).</p> <p>"En los resultados Las adolescentes más jóvenes tenían un mayor riesgo de anemia materna (ORa = 1,25; IC del 95%, 1,07-1,45), parto prematuro con menos de 37 semanas de gestación (ORa = 1,36; IC del 95%, 1,14-1,62), hemorragia posparto (ORa = 1,46; IC del 95%, 1,10-1,95), preeclampsia o hemólisis, aumento de los niveles de enzimas hepáticas y síndrome plaquetario bajo (ORa = 1,44; IC del 95%, 1,17-1,77), pero tenía un menor riesgo de parto por cesárea (ORa = 0,49 ; IC 95%, 0,42-0,59), corioamnionitis (ORa = 0,63; IC 95%, 0,47-0,84) e ingreso en unidad de cuidados intensivos neonatales (ORa = 0,80; IC 95%, 0,65-0,98). Las adolescentes mayores tenían un mayor riesgo de anemia materna (ORa = 1,15; IC del 95%, 1,09-1,22), parto prematuro con menos de 37 semanas de gestación (ORa = 1,16; IC del 95%, 1,08-1,25) y transfusión de sangre (ORa = 1,21; IC del 95%, 1,02-1,43), pero tuvo un menor riesgo de parto por cesárea (ORa = 0,75; IC del 95%, 0,71-0,79), corioamnionitis (ORa = 0,83; IC del 95%, 0,75-0,91), laceración perineal mayor (ORa = 0,82; IC del 95%, 0,71-0,95) e ingreso en la unidad de cuidados intensivos neonatales (ORa = 0,89; IC del 95%, 0,83-0,96). Las adolescentes mayores tenían menos probabilidades de tener un parto por cesárea por falta de progresión o desproporción cefalopélvica (ORa = 0,89; IC del 95%, 0,81-0,98). Para las adolescentes que entraron en trabajo de parto espontáneo, la segunda etapa del trabajo de parto fue más corta (p <0,01)" (51).</p>	Las jóvenes eran menos propensas a someterse a una cesárea. La incapacidad para avanzar o la asimetría cefalopélvica se dieron menos en las jóvenes más establecidas. Los jóvenes que se iniciaron trabajo de parto natural tuvieron una segunda etapa de trabajo de parto más corta.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
18	Kassa G; Arowojolu A; Odukogbe A; Worku A	2021	Resultados maternos adversos del embarazo adolescente en el noroeste de Etiopía: un estudio de cohorte prospectivo (52).	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34550977/ Etiopia	

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio de cohorte prospectivo	418 adolescentes		<p>El objetivo es evaluar los resultados maternos adversos del embarazo adolescente en el noroeste de Etiopía.</p> <p>La metodología: "Estudio de cohorte prospectivo en 12 establecimientos de salud de siete distritos en la zona de East Gojjam, noroeste de Etiopía. Se incluyó a un total de 418 adolescentes (15-19 años) y 836 mujeres adultas (20-34 años) que asistieron a establecimientos de salud seleccionados al azar en la zona de East Gojjam" (52).</p> <p>Un porcentaje menor de mujeres adolescentes (58,4%) que adultas (71,2%) tuvo su primera reserva de atención prenatal antes de las 16 semanas de gestación. Después de ajustar por diferentes factores de confusión, el resultado adverso que se asoció significativamente con el embarazo adolescente fue la depresión posparto (AOR: 2,29; IC del 95%, 1,42; 3,7; valor de p = 0,001). El parto vaginal asistido (AOR: 0,44; IC del 95%, 0,23, 0,86, valor de p 0,016) y la cesárea (AOR: 0,43; IC del 95%, 0,19, 0,97, valor de p = 0,042) fueron significativamente menores entre las mujeres adolescentes.</p>	El embarazo adolescente se asocia con mayores probabilidades de depresión posparto y menores probabilidades de someterse a cesárea y parto vaginal asistido que las mujeres adultas. Los servicios de atención perinatal deberían ser más adaptados a los adolescentes para garantizar un diagnóstico y tratamiento tempranos de la depresión posparto.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
19	Hacker M; Firk C; Konrad K; Paschke K; Neulen J; et al.	2021	Las complicaciones del embarazo, el abuso de sustancias y la atención prenatal predicen el peso al nacer en las madres adolescentes (53)	https://archpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13690-021-00642-z EEUU	Volumen: 79 Artículo: 137

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión bibliográfica	64 madres adolescentes		<p>El objetivo es identificar los factores de riesgo clave que afectan el peso al nacer en una muestra bien caracterizada de madres adolescentes para informar los esfuerzos preventivos de salud pública.</p> <p>El Método se aplicó a sesenta y cuatro madres adolescentes (≤ 21 años) proporcionaron datos detallados sobre embarazo, parto y riesgo psicosocial. Se realizaron análisis de regresión separados con (1) peso al nacer y (2) bajo peso al nacer (BPN) como resultados, y complicaciones del embarazo, atención prenatal, edad materna, abuso de sustancias durante el embarazo, riesgo socioeconómico, eventos de vida estresantes y sexo del niño como variables independientes.</p> <p>Los resultados mostraron las siguientes variables explicaron significativamente la varianza en el peso al nacer: asistencia al cuidado prenatal ($p = .006$), complicaciones del embarazo ($p = .006$) y abuso de sustancias por parte de la madre durante el embarazo ($p = .044$). La asistencia a la atención prenatal ($p = .023$) y las complicaciones durante el embarazo ($p = .027$) se identificaron como contribuyentes significativos al BPN. El abuso de sustancias ($p = .013$), las complicaciones del embarazo ($p = .022$) y la asistencia a la atención prenatal ($p = .044$) mostraron una precisión razonable en la predicción del bajo peso al nacer en el análisis de la República de China.</p>	Entre las madres adolescentes de alto riesgo, tanto los factores biológicos, como las complicaciones del embarazo, como los factores conductuales susceptibles de intervención, como el abuso de sustancias y la atención prenatal insuficiente, parecen contribuir a la reducción del peso al nacer de sus hijos, un factor predisponente para una peor salud. resultados posteriores en la vida. Se necesitan programas de intervención más adaptados a las necesidades específicas de este grupo de alto riesgo.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
20	Palma D; Marcus I; Cruz L	2021	Riesgos de resultados neonatales adversos en el embarazo en la adolescencia temprana utilizando la atención prenatal grupal como estrategia para las políticas de salud pública: un estudio de cohorte retrospectivo en Brasil (54)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8062755/ EEUU	

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión bibliográfica	1112 adolescentes	Frente a la salud pública	<p>El objetivo es Comparar los riesgos de resultados neonatales adversos en adolescentes embarazadas más jóvenes que reciben un seguimiento adecuado a través de atención prenatal grupal (GPC) brindada por servicios públicos especializados.</p> <p>Este estudio de cohorte retrospectivo siguió a adolescentes embarazadas (de 10 a 17 años) que recibieron GPC de servicios públicos especializados en Brasil de 2009 a 2014. Los datos se obtuvieron de las historias clínicas y mediante entrevistas con un equipo multidisciplinario que trató a las pacientes. Se compararon los resultados neonatales (bajo peso al nacer, prematuridad, puntuaciones de Apgar con 1 y 5 min y muerte neonatal) de los recién nacidos de adolescentes de 10 a 13 años con los de los adolescentes de 14 a 15 años y de 16 a 17 años.</p> <p>De los 1,112 adolescentes que fueron monitoreados, 758 fueron incluidos en este estudio. La incidencia global de resultados neonatales adversos (bajo peso al nacer y prematuridad) se midió. Se encontró que las puntuaciones de Apgar recopiladas a los 1 y 5 minutos eran normales y no se produjo ningún caso de muerte fetal. La incidencia de bajo peso al nacer fue del 16,1% para el grupo de edad de 10 a 13 años, del 8,7% para el grupo de edad de 14 a 15 años y del 12,1% para el grupo de edad de 16 a 17 años. La incidencia de prematuros se midió en 12, 8,5 y 12,6% para los adolescentes de 10 a 13, 14 a 15 y 16 a 17 años de edad, respectivamente. Ni el bajo peso al nacer ni los niveles de prematuridad difirieron significativamente entre los grupos ($p > 0.05$). Los niños nacidos de madres de 10 a 13 años presentaron una significativa ($p < 0.05$) puntajes de Apgar más bajos que otros grupos de edad, pero los puntajes estuvieron dentro del rango normal.</p>	Nuestros hallazgos mostraron una menor incidencia de resultados adversos neonatales y ninguna diferencia de riesgo de los resultados neonatales en adolescentes embarazadas más jóvenes. Potencialmente sugiere que el modelo de GPC para el cuidado de adolescentes embarazadas es más importante que la edad de las adolescentes embarazadas, sin embargo, se necesitan más investigaciones

Tabla 4: Contenidos de los trabajos de investigación sobre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en los adolescentes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
21	Sharma A; McCabe E; Jani S; González A; Demissie S; et al.	2021	“Conocimientos y actitudes hacia los anticonceptivos entre adolescentes y adultos jóvenes” (55).	https://contraceptionmedicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40834-020-00144-3	Volumen: 6 Número: 2

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión bibliográfica (Cualitativo)	Población censal Muestra: 130 mujeres y hombres	Anticoncepción y medicina reproductiva	<p>El objetivo es: “Establecer el conocimiento y las actitudes actuales sobre anticonceptivos de referencia de adolescentes y adultas jóvenes (AYA) para que los proveedores puedan orientar mejor sus intervenciones educativas sobre salud sexual” (55) .</p> <p>El diseño fue revisión bibliográfica de tipo básico, enfoque cuantitativo, diseño no experimental-transversal y alcance descriptivo, incluyó a pacientes masculinos y femeninos, de 13 a 23 años de edad. durante un período de seis meses, desde marzo de 2018 hasta agosto de 2018.</p> <p>“En los resultados había 99 mujeres (76,2%) y 31 hombres (23,8%). La edad media de los participantes fue de 18,3 años. La mayoría (65,3%) de los encuestados tenía entre 18 y 23 años y aproximadamente un tercio (34,7%) tenía entre 13 y 17 años. La mayoría de los encuestados estaban en la escuela secundaria (38,5%) o en la universidad (44,3%). La mayoría (80%) de los participantes eran sexualmente activos. La mayoría (69,5%) de los participantes afirmaron que ellos o su pareja estaban utilizando actualmente un método anticonceptivo. De los que usaban anticonceptivos, el 71% usaba condones, el 38% usaba píldoras anticonceptivas orales (ACO), mientras que solo el 2.6% usaba DIU. Aproximadamente un tercio (36,4%) del total de encuestados informó un historial de uso de AE por ellos o sus parejas. La mayoría (90,5%) del total de los encuestados no informaron antecedentes de ITS y el 90,4% no informaron antecedentes de embarazos en ellos mismos o en su (s) pareja (s)” (55).</p>	<p>Siguen existiendo barreras para los adolescentes y los adultos jóvenes en lo que respecta a la anticoncepción; estas incluyen, entre otras, el acceso, la conciencia y el conocimiento.</p> <p>Los resultados de este estudio destacan la importancia de intervenciones de educación anticonceptiva integral comprometidas y consistentes para pacientes adolescentes y adultos jóvenes.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
22	Opoku B; Elvis J; Aziz A; Hormenu T; Ekow J; et al.	2021	Vinculación de los conocimientos, las actitudes y el uso de anticonceptivos de las adolescentes con el embarazo en la adolescencia en Ghana: datos de referencia para el desarrollo de programas de educación en sexualidad (15)	https://www.mdpi.com/2227-9032/9/3/272/htm Ghana	Volumen: 9 Número: 3

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión bibliográfica El estudio de tipo básico	Población censal Muestra: 378 adolescentes	Salud materno infantil	<p>El objetivo de este estudio es evaluar los vínculos entre el conocimiento, las actitudes y el uso de anticonceptivos y el embarazo adolescente en uno de los municipios más afectados (es decir, Komenda-Edina-Eguafo Abrem [KEEA]) en Ghana. (2)</p> <p>El estudio fue de tipo básico, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental y alcance descriptivo. Para este estudio se empleó un diseño de investigación de casos y controles, La muestra estuvo conformada por 378 adolescentes femeninas de entre 15 y 19 años.</p> <p>Los resultados muestran que la mayoría de las adolescentes embarazadas tenían conocimientos sobre métodos anticonceptivos tradicionales (61,2%) en comparación con las adolescentes no embarazadas (38,8%). Nuevamente, el 69,0% de las adolescentes no embarazadas estuvo de acuerdo en que los anticonceptivos son solo para personas adultas casadas, en comparación con las adolescentes embarazadas (31,0%). La percepción de que las adolescentes que usan anticonceptivos son malos fue alta entre las adolescentes no embarazadas (64,4%) en comparación con las adolescentes embarazadas (35,6%). Las adolescentes embarazadas tenían más probabilidades de tener actitudes positivas hacia el uso de anticonceptivos. Específicamente, las adolescentes embarazadas tenían menos probabilidades de tener la percepción de que los anticonceptivos son solo para personas adultas casadas, las adolescentes que usan anticonceptivos son malos y se siente mal recibir información sobre anticonceptivos de sus padres y familiares.</p>	Los hallazgos indican que el uso de anticonceptivos tradicionales por parte de las adolescentes está asociado con el riesgo de embarazo. Sin embargo, las adolescentes que tenían la percepción de que los anticonceptivos son para personas casadas y las que usaban anticonceptivos modernos tenían menos probabilidades de quedar embarazadas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
23	Trejos A; Arias R; Reye	2017	Percepción del embarazo adolescente en el Departamento de Norte de Santander, Colombia (56)	https://www.proquest.com/openview/76d150f495cef556bf0b07374337eaea/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2035756 Colombia	Volumen: 19 Numero: 6

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio descriptivo de corte transversal	Población censal Muestra: 406 madres adolescentes	Revista de salud pública	<p>El objetivo es analizar la percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander.</p> <p>Se realizó un estudio descriptivo transversal con 406 madres adolescentes entre 10 y 19 años en 6 subregiones del departamento. Se utilizó una encuesta estructurada y para la tabulación de los datos se empleó el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales.</p> <p>En el resultado indica que el 69 % de las adolescentes considera que la falta de educación sexual está asociada al embarazo no planificado. El 66 % reconoce que los embarazos no planificados se pueden prevenir con el uso de métodos anticonceptivos, pues los embarazos indeseados son la principal causa de deserción escolar para un 62 % de las adolescentes.</p>	La garantía de un mayor acceso a la educación sexual integral junto con el acceso libre y fácil a los métodos anticonceptivos puede reducir la problemática del embarazo adolescente.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
24	Volodymyr K; Gemzel K; Marones Y	2018	Experiencia y percepción anticonceptiva, una encuesta entre mujeres ucranianas (57)	https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12905-018-0651-8 Ucrania	Volumen: 18 Numero: 159

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión bibliográfica	Población censal Muestra: 500 mujeres	Salud de la mujer	<p>El objetivo es explorar el conocimiento y las actitudes de las mujeres hacia los métodos anticonceptivos modernos, realizamos una encuesta entre mujeres con un embarazo reciente.</p> <p>El método fue de revisión bibliográfica donde se eligió una muestra de conveniencia de 500 mujeres que tuvieron un aborto o un parto (250 mujeres después del aborto y 250 mujeres después del parto). Se distribuyó un cuestionario autoadministrado que incluía preguntas sobre datos demográficos, planes para futuros embarazos y uso de anticonceptivos, conocimientos y las principales barreras para la adopción de anticonceptivos.</p> <p>En los resultados podemos encontrar los métodos de barrera (condones y pesarios) y los anticonceptivos orales fueron los métodos más utilizados (75% y 46% respectivamente), mientras que solo unas pocas mujeres habían usado IUC (16%). El conocimiento sobre los métodos de la anticoncepción de acción prolongada (LARC) como IUC e implantes era bajo (17% y 47% respectivamente). La mayoría de las mujeres (89%) afirmó que la información sobre los métodos anticonceptivos se obtuvo de un médico. Otras fuentes de información fueron internet y amigos. La mayoría de las mujeres (82%) también expresaron la opinión de que un médico constituía su fuente de información preferida.</p>	<p>Descubrimos que la experiencia y el conocimiento de los métodos anticonceptivos eficaces eran escasos entre las mujeres recién embarazadas evaluadas. La mayoría de las mujeres usaban métodos percibidos como naturales (métodos de retiro o de ritmo), condones o anticoncepción oral. El uso de métodos hormonales también se vio limitado por los efectos secundarios notificados o temidos. Los hallazgos de este estudio indican, por lo tanto, una baja aceptación de métodos anticonceptivos efectivos y especialmente de los métodos LARC.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
25	Oro N; Viviano M; Yaron M	2020	Anticoncepción: ¿de qué se trata la resistencia? (58)	https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13625187.2020.1837362?journalCode=iejc20	Volumen: 26 Número: 11

Suiza

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión de la literatura	Población censal Muestra: 23 artículos	Anticoncepción y atención de la salud reproductiva	<p>El objetivo de este estudio es identificar los aspectos asociados a la resistencia a la anticoncepción.</p> <p>Realizamos una revisión de la literatura publicada en Medline entre el 1 de enero de 2000 y el 31 de julio de 2020. Incluimos estudios basados en análisis cualitativos, que describen la percepción y las actitudes de las mujeres hacia la anticoncepción, incluida una población de 15 años o más y realizados en Europa o en el norte América.</p> <p>En los resultados se incluyeron en el estudio un total de 23 artículos. La resistencia a la adopción de anticonceptivos se debió con mayor frecuencia a la ambivalencia sobre el embarazo, con hasta un 54% de las mujeres ambivalentes que informaron que no usaban ningún medio anticonceptivo y problemas de comunicación con la pareja y / o el proveedor de atención médica, encontrándose una asociación positiva entre la comunicación con la pareja y el uso de anticonceptivos (OR 1,07; p <0,050). Las barreras adicionales para el uso de anticonceptivos fueron la calidad de la relación con la pareja, la percepción del riesgo de quedar embarazada después de una relación sexual sin protección y la falta de familiaridad con la anticoncepción.</p>	Las consultas de planificación familiar deben reconocer los aspectos que influyen en la adopción de anticonceptivos y abordarlos como parte de sus consultas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
26	Tabane NS	2016	Percepciones de las adolescentes del distrito de Tshwane sobre el uso de anticonceptivos en Sudáfrica (59)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26842077/ Sud África	Volumen: 38 Número: 2

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Enfoque cualitativo, exploratorio y descriptivo	Población censal Muestra: 10 gestantes adolescentes	Terapéutico	<p>El objetivo de este estudio fue explorar y describir las percepciones de las adolescentes del distrito de Tshwane sobre el uso de anticonceptivos.</p> <p>El método se siguió un enfoque cualitativo, exploratorio y descriptivo. La población objetivo invitada a participar fue la de adolescentes embarazadas de 15 a 19 años que asistían a la clínica prenatal (ANC), la clínica posnatal (PNC) y las que dieron a luz a bebés en la Unidad de Maternidad Obstétrica (MOU) en el área del distrito de Tshwane. Se utilizó un muestreo intencional no probabilístico para seleccionar a los participantes que cumplieran los criterios de elegibilidad. Un tamaño de muestra de diez participantes fue suficiente para proporcionar saturación de datos.</p> <p>En los resultados surgieron las siguientes percepciones sobre el uso de anticonceptivos: Percepciones sobre el uso de anticonceptivos, emociones, efectos anticonceptivos, presión social y educación sobre anticonceptivos. Las percepciones de los adolescentes eran predominantemente negativas con miedos infundados. Aunque las adolescentes eran conscientes de la importancia del uso de anticonceptivos, faltaba motivación para buscar anticonceptivos. Los adolescentes también verbalizaron que no se comprometieran.</p>	Se observó que todas las adolescentes entrevistadas tenían un gran remordimiento y sentimientos de culpa por su comportamiento de no usar anticonceptivos. Se citó y consideró que su necesidad de reeducación era lo suficientemente motivadora para fomentar el uso de anticonceptivos en los entornos de atención primaria de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
27	Pooja R; Huynh M; Alvarez C; Jones D; Jennings K; et al.	2016	Opiniones de las adolescentes posparto sobre la provisión de anticonceptivos en las clínicas de salud en las escuelas (60)	https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/jwh.2015.5285?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori%3Arid%3Acrossref.org&rfr_dat=cr_pub++0pubmed EEUU	Volumen: 25 Numero: 1

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Transversal	Población censal Muestra: 404 adolescentes	Salud de la mujer	<p>El objetivo es determinar las opiniones de las adolescentes en posparto con respecto a la disponibilidad de servicios anticonceptivos en las clínicas de las escuelas secundarias.</p> <p>Estudio transversal de 404 adolescentes posparto entrevistadas durante su estancia hospitalaria.</p> <p>En los resultados el 86% tuvo embarazos no planeados. Aproximadamente el 53% de los encuestados tuvo relaciones sexuales por primera vez antes de los 16 años. De las 130 adolescentes que habían usado anticonceptivos antes del embarazo, el 85% quedó embarazada porque no pudieron ir a la clínica para obtener una renovación o reemplazo de anticonceptivos. Los factores asociados con el uso de anticonceptivos antes del embarazo incluyeron raza negra ($p < .001$) y más de 1 embarazo anterior ($p < .001$). Las variables asociadas con tener un embarazo no planificado incluyeron haber discutido sobre anticonceptivos en el hogar o en la escuela ($p = 0,049$). De las 404 adolescentes posparto encuestadas, 223 (82%) estaban a favor de que se ofrecieran servicios anticonceptivos en las clínicas de la escuela secundaria.</p>	La educación anticonceptiva no es suficiente para prevenir el embarazo en la adolescencia. El aumento del acceso es fundamental, ya que las adolescentes con embarazos anteriores tenían más probabilidades de usar anticonceptivos, probablemente debido a su interacción con la comunidad médica durante el embarazo anterior.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
28	Asnong C; Fellmeth G; Plugge E; Wai N; Pimanpanarak M; et al	2018	Percepciones y experiencias de embarazo de adolescentes en comunidades de refugiados y migrantes en la frontera entre Tailandia y Myanmar: un estudio cualitativo (61)	https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-018-0522-7 Tailandia	Volumen: 15 Numero: 83

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio Cualitativo	Población censal Muestra: 76 adolescentes	Salud reproductiva	<p>Este estudio tiene como objetivo explorar las percepciones y experiencias de los adolescentes sobre el embarazo en las comunidades de refugiados y migrantes en la frontera entre Tailandia y Myanmar.</p> <p>En el diseño de investigación se recopilaron datos cualitativos en un campamento de refugiados y una clínica para migrantes a lo largo de la frontera entre Tailandia y Myanmar mediante la realización de 20 entrevistas individuales con refugiadas embarazadas y adolescentes migrantes y 4 discusiones de grupos focales con esposos, niños adolescentes y niñas no embarazadas y personal de la clínica prenatal. Se utilizó un análisis temático inductivo para identificar códigos y temas que surgen de los datos. Se reclutó a adolescentes embarazadas menores de 18 años para entrevistas en profundidad.</p> <p>Los participantes del estudio percibieron el embarazo adolescente como un evento de vida prematuro que podría poner en peligro su futuro. Los temas importantes fueron el sexo prematrimonial, el matrimonio forzado, la falta de anticoncepción, la deserción escolar, el miedo al parto, la inseguridad financiera, las estructuras de apoyo y la violencia doméstica. Las relaciones de apoyo con madres, esposos y amigos podrían convertir esta experiencia en gran medida negativa en una más positiva. Las principales razones subyacentes del embarazo en la adolescencia se asociaron con las opiniones tradicionales y el estigma sobre los problemas de salud sexual y reproductiva, lo que resultó en una brecha de conocimientos sobre la anticoncepción y las habilidades para la vida necesarias para negociar las opciones sexuales y reproductivas, en particular para las adolescentes solteras.</p>	Los adolescentes perciben el embarazo como un evento de vida desafiante que se puede abordar mediante el desarrollo de servicios integrales de salud sexual y reproductiva y educación para los adolescentes en las comunidades de refugiados y migrantes en la frontera entre Tailandia y Myanmar. La creación de un entorno más tolerante y menos estigmatizador en estas comunidades y sus órganos de gobierno ayudará a lograr este objetivo.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
29	Gordillo L.	2018	“Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la IE Jorge Basadre - Pura, 2018” (62).	http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9042 Perú	Tesis

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativa y descriptiva	Población censal Muestra: 191 adolescentes	Repositorio institucional	<p>El objetivo general: “Determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Jorge Basadre - Piura 2018” (62).</p> <p>La metodología: Es cuantitativa y descriptiva, población y muestra: 191 adolescentes, a quienes mediante el instrumento (La encuesta) se utilizó las variables sociodemográficas y sexuales, conocimientos sobre métodos anticonceptivos y test de Likert para actitudes.</p> <p>“Los resultados muestran: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre reportó con el 56,54% que presenta un nivel malo, seguido del 32,46% regular y solo el 11,00 % fue bueno, en relación a la actitud global sobre métodos anticonceptivos el 64,92% de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 35,08% una actitud favorable, por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorables” (62).</p>	<p>los resultados del estudio emiten una preocupación ya que el adolescente para aprender estas actitudes, es necesario que experimente situaciones agradables y significativas las cuales tengan relación con sus constructos previos, esto hace pensar si los establecimientos de salud están implementados para atender al adolescente de acuerdo a sus necesidades y expectativas que generen situaciones y experiencias positivas y que generen interés por estar informado y asuma consciente y responsablemente el ejercicio de su sexualidad y reproducción.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
30	Munakampe M; Zulu J; Michelo C	2018	Conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción y aborto entre adolescentes de países de ingresos bajos y medianos: una revisión sistemática (63).	https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-018-3722-5	

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisiones Sistemáticas	Población censal Muestra 21 artículos	Investigaciones de BCM Health Services	<p>El objetivo fue realizar una revisión sistemática de los conocimientos, las actitudes y las prácticas sobre anticoncepción y aborto de las adolescentes en países de ingresos bajos y medios para aumentar la comprensión de las dinámicas de salud sexual y reproductiva que enfrentan.</p> <p>El método consistió en la búsqueda de literatura en 6 bases de datos; Se realizaron PubMed, Science Direct, Google Scholar, BioMed Central, CINAHL, MEDLINE, cubriendo el período de 1970 a 2016 y en adolescentes de 15 a 19 años y se leyeron y analizaron 21 estudios mediante análisis temático.</p> <p>“El conocimiento limitado sobre la salud sexual y reproductiva entre los adolescentes fue una causa importante de la reducción del acceso a los servicios de anticoncepción y aborto seguro, especialmente entre los adolescentes solteros, el acceso reducido a los servicios de salud reproductiva para algunos resultó en métodos extremos de anticoncepción y aborto, como el uso de ácido de batería y botellas trituradas, a pesar de que todos los adolescentes tienen un acceso limitado a la información y los servicios, las niñas enfrentan más consecuencias, como ser culpadas por el embarazo o lidiar con los efectos de los abortos inseguros. Los padres, los trabajadores de la salud y los maestros fueron citados como fuentes confiables de información, pero a menudo recibieron la mayor parte de la información de sus pares y otros miembros de la familia, y las niñas en su mayoría confiaban en sus tías, primos y pares, mientras que los niños recurrían a sus pares, medios e incluso pornografía”</p>	Las observaciones reportadas expresan serias limitaciones en la obtención a métodos anticonceptivos seguros y efectivos y servicios de aborto seguro. Existe la necesidad de una respuesta urgente para reducir las “necesidades insatisfechas” de anticoncepción y mejorar el acceso a la anticoncepción, la información sobre el aborto y los servicios en este grupo. Se deben considerar intervenciones que tengan como objetivo la participación de padres y maestros, para llevar un mensaje saludable a los adolescentes.

Tabla 5. Contenidos de los trabajos de investigación sobre el nivel de conocimiento frente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
31	Acosta M; De la Rosa J; Erazo M; Villa M	2018	“Uso de Métodos Anticonceptivos por las Adolescentes que Acuden al Centro de Salud del Área No. 2 de la Ciudad de Esmeraldas” (2).	https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/237 Ecuador	Volumen: 3 Número:

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
No experimental	125 adolescentes	Hallazgo 21	<p>El objetivo es: “Conocer el uso de los métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al centro de salud No 2 de la ciudad de Esmeraldas” (2).</p> <p>La metodología: Descriptivo, cuantitativo y transversal, la información fue a través de una encuesta a 125 adolescentes, en edades: 15 a 18 años, que asistieron a la consulta de planificación familiar del centro de salud del área.</p> <p>Los resultados muestran que “Existe un elevado porcentaje de adolescentes, en edades comprendidas: 15 y17 años, que representa el 75,2% del universo, seguido del 24,8%, entre 18 y19 años. Todas están utilizando un método anticonceptivo. el 52,8% de las adolescentes encuestadas presentaron un buen conocimiento sobre métodos anticonceptivos, y solo el 4,8% tuvieron conocimiento nulo. Se evidencia que el 44,8% de las adolescentes encuestadas están utilizando implante subdérmico; el 25,6% usa inyecciones; el 15,2%, píldoras o pastillas anticonceptivas; el 9,6%, DIU; y, solo el 4,8% usa condón, los métodos anticonceptivos más usados en el estudio fueron los implantes, seguidos de las inyecciones, el menos usado fue el condón “ (2). Este hallazgo demuestra el limitado uso de este método, que no solo evita el embarazo, sino que los protege de infecciones de transmisión sexual.</p>	En resumen, las adolescentes usan diferentes métodos anticonceptivos, teniendo un buen nivel de conocimiento en cuanto a su uso, además un bajo por ciento de ellos en su comienzo de vida sexual activa asiste a la consulta de planificación familiar, para abordar el tema antes de sus comienzos en las relaciones sexuales, por lo que trae consigo diferentes reacciones adversas como las irregularidades en el ciclo menstrual y la cefalea (2).

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
32	González E; Perrime B; González D; Molina T; Leal I	2017	“Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva” (64).	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262017000600692&script=sci_arttext Chile	Volumen: 82 Número: 6

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Observacional analítico	116 adolescentes	Revista Chilena de Ginecología y Obstetricia	<p>El objetivo es: “Identificar los factores más relevantes al seleccionar un método anticonceptivo y sus razones para elegir o rechazar cada uno de los métodos anticonceptivos disponibles en adolescentes”</p> <p>Método: Estudio transversal analítico, el instrumento (cuestionario anónimo y autoadministrado) se aplicó a 116 adolescentes que consultaron durante un año a un centro de salud sexual y reproductiva.</p> <p>El resultado muestra: “El inyectable fue el método que más conocen y que más usan, seguido de la píldora, en cuanto a la eficacia, protección contra ITS y regular los períodos menstruales son las tres más importantes razones para elegir un método anticonceptivo, mientras que las razones más importantes para no elegir la píldora fue tener que recordar su uso cada día, en el caso del implante, el miedo y dolor al colocarlo y removerlo fue la razón más importante.</p>	A pesar de que la calidad y el uso a largo plazo pueden ser beneficios vitales para aplazar el embarazo en las adolescentes, el temor al dolor y la inclusión hacen que las técnicas de acción prolongada, por ejemplo, el implante y los dispositivos intrauterinos sean menos atractivos para los jóvenes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
33	Ayodeji E; Dinkins B; Tolulope O; Temitope J; Yongmei L; et al	2020	Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes (65)	https://link.springer.com/article/10.1007/s00038-020-01356-9 AFRICA	Volumen: 65

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Encuesta demográfica	Revista internacional de salud pública	<p>El objetivo es examinar la asociación entre el conocimiento incorrecto de la ovulación y el embarazo y el niño no intencionales entre las mujeres jóvenes en los países de África subsahariana.</p> <p>Utilizando la prueba de chi-cuadrado de Pearson, la prueba t, la regresión logística múltiple y la prueba de razón de verosimilitud, analizamos los datos de la Encuesta demográfica y de salud (2008-2017) de 169.939 mujeres jóvenes (15-24 años).</p> <p>En los resultados podemos ver el rango de prevalencia del conocimiento incorrecto de la ovulación fue del 51% en Comoras y del 89,6% en Santo Tomé y Príncipe, mientras que el embarazo no intencional osciló entre el 9,4% en la República de Benin y el 59,6% en Namibia. El resultado multivariado indica una fuerte asociación entre el conocimiento incorrecto de la ovulación y el embarazo no intencional (OR = 1,17; p <0,05) y el hijo no intencionado (OR = 1,15; p <0,05).</p>	<p>Las mujeres adolescentes (15-19) generalmente tienen poco conocimiento de la ovulación y son más propensas a reportar un embarazo / niño no intencional que las mujeres entre las edades de 20-24. Para reducir la carga de embarazos no intencionales en África, el conocimiento de la fertilidad no solo debe mejorarse, sino que debe considerarse el contexto sociocultural de las mujeres en diferentes países que podría afectar la adopción de tales programas de intervención.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
34	Babatunde OA; Ibirongbe D; Omede O; Babatunde OO; Durowade K; al., et	2016	Conocimiento y uso de la anticoncepción de emergencia entre estudiantes de escuelas secundarias públicas en Ilorin, Nigeria (66)	https://www.ajol.info/index.php/pamj/article/view/138673 Nigeria	Volumen: 23 Número: 1

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo	273 alumnos	Revista médica panafricana	<p>El objetivo de este estudio fue evaluar el conocimiento y el uso de la anticoncepción de emergencia por parte del estudiante.</p> <p>Este estudio transversal se llevó a cabo en Ilorin, Nigeria, utilizando un método de muestreo de múltiples etapas. Los datos se recopilaron mediante un cuestionario autoadministrado semiestructurado previamente probado. Se puntuó y analizó el conocimiento. Se utilizó SPSS versión 21.0 para el análisis de datos. Un valor de $p < 0,05$ se consideró estadísticamente significativo.</p> <p>Resultados: el 27,8% de los encuestados tenía buenos conocimientos sobre anticoncepción de emergencia. La mayoría de los encuestados (87,2%) nunca había utilizado anticoncepción de emergencia. La mayoría de los que alguna vez habían usado anticonceptivos de emergencia (85.7%) lo utilizó incorrectamente, usándolo más de 72 horas después de la relación sexual ($p = 0,928$).</p>	El conocimiento sobre la anticoncepción de emergencia y la prevalencia de uso fueron bajos. La educación anticonceptiva debe introducirse en las primeras etapas del plan de estudios escolar para adolescentes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
35	Chiliqinga J; Salazar P; Riofrio S; Loaiza D;	2021	“Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador” (67).	http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072021000100158 Ecuador	Volumen: 1 Número: 45

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	105 artículos	Revista San Gregorio	<p>El objetivo de la investigación: “Establecer un marco analítico que explique en primer término el uso o no uso de métodos anticonceptivos con base en los resultados de investigaciones de Latinoamérica”.</p> <p>La metodología: Revisión sistemática exploratoria de artículos científicos, se seleccionaron 105 artículos sobre “Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador”. Al final se eligieron 33 artículos que fueron clasificados en carpetas según las variables iniciales de estudio: a) 9 sobre vergüenza social, b) 11 sobre efectos secundarios, c) 6 sobre uso de preservativo y d) 7 sobre estabilidad de pareja.</p> <p>Los resultados muestran Los estudios citados de Widman et al. (2016) y Parra et al. (2018) por Chiliqinga, et. al. Sostienen que la fuente de información en la que más confían los jóvenes es la de su familia, el estudio de Widman et al. (2016) es un meta-análisis de la región con más de 25.000 casos y el segundo estudio, es sobre los estudiantes de primer semestre de la Universidad San Gregorio de Portoviejo-Ecuador. Las dos principales fuentes de información sobre sexualidad y anticonceptivos para los jóvenes son la familia y las instituciones educativas, en ese orden. Cuervo et al. (2015) muestra que del total de las mujeres que usan anticonceptivos, el 35,7% se embaraza, este rango de error en la planificación se explica por la ausencia de información adecuada, junto a sentimientos de pena o vergüenza y los altos costos de los métodos. La bibliografía muestra que los funcionarios del sistema de salud castigan simbólicamente el interés o la necesidad de los jóvenes de conocer y usar los métodos anticonceptivos.</p>	“La comunicación efectiva entre los jóvenes y sus padres aumenta el grado de conocimiento sobre los métodos; a mayor grado de escolaridad mayor conocimiento; pertenecer a estratos con ingresos altos aumenta la probabilidad de conocer los métodos y lo inverso al pertenecer a estratos con menor ingreso, ser mujer mejora la comunicación con la madre mientras que el ser varón no ayuda en la comunicación con el padre, y el sistema de salud muestra problemas para tener una apertura a que los jóvenes conozcan sobre los métodos”

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
36	Pérez A; Sánchez E.	2020	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural (16)	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_arttext Chile	Volumen: 85 Número: 5

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio Analítico	171 adolescentes	Revista Chilena de obstetricia y ginecología	<p>El objetivo es determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural.</p> <p>El estudio transversal analítico, se encuestó a 171 adolescentes de 15-19 años de edad de ambos sexos, que asistían a un centro de salud rural, 70% sin vida sexual y 30% que ya habían iniciado su vida sexual. Se empleó un cuestionario autoadministrado que incluyó variables sociodemográficas, socioeducativas y de uso de métodos anticonceptivos.</p> <p>El resultado mostró el nivel de conocimientos fue medio en 38% y bajo en 31%. El condón fue el método anticonceptivo más utilizado (88%) y del que se tenía más conocimiento. Tiene un conocimiento bajo el 48,7%, el 30% y el 29,7% de adolescentes de 15, 16 y 17 años respectivamente. El conocimiento va aumentando con la edad; es "medio y alto" en 48,7% y 86,6% a los 15 y 19 años, respectivamente. Se observa que, a mayor conocimiento, mayor uso de métodos anticonceptivos.</p>	es necesaria mayor información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en la escuela y en la familia a nivel rural antes del inicio de la vida sexual, para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

N°	Autor	Año	Título de investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y número
37	Donatus L, Sama DJ, Tsoka-Gwegweni JM, Cumber SN.	2018	“Factores asociados con el embarazo de una adolescente en edad escolar en el distrito de salud de Kumbo East, región noroeste de Camerún” (38).	https://www.panafrican-med-journal.com/content/article/31/138/full Camerún	Volumen: 31 Artículo: 138

Contenido de la publicación:

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio observacional de tipo descriptivo de corte transversal, enfoque cuantitativo y diseño no experimental.	293 encuestados (15 a 19 años)	Comité de Investigación en Sujetos Humanos de la Universidad Católica de África Central (UCAC).	El objetivo de este estudio fue: “Determinar los factores asociados con el embarazo de una adolescente en edad escolar en el distrito de salud de Kumbo East” (38). Método: Descriptivo transversal y se utilizó una técnica de muestreo aleatorio simple para seleccionar a 293 encuestados de 15 a 19 años. Los resultados muestran una alta prevalencia (60,75%) de embarazo adolescente en las clínicas prenatales muestreadas del Distrito de Salud de Kumbo East, ha indicado que la edad de la adolescente al primer embarazo, el bajo uso de anticonceptivos, el estatus socioeconómico y la violencia física son factores que están muy asociados con el embarazo en la adolescencia, este estudio muestra también que los adolescentes obtienen información principalmente de la escuela (53%) y familiares (20%).	El uso de anticonceptivos por sí solo puede no disminuir el embarazo juvenil, sea como sea, la doble estrategia es extremadamente viable, sin embargo, atender el efecto de la indigencia en los adolescentes, capacitarlos sobre sus libertades y datos para establecer las mejores decisiones es vital.

Tabla 6. Resultados según la tabla modificada de **GRADE** sobre embarazo precoz y nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes.

N	TÍTULO	DISEÑO DE ESTUDIO	CONCLUSIONES	FUERZA DE RECOMENDACION	CALIDAD DE LA EVIDENCIA	PAIS
1	Determinantes del embarazo adolescente en África subsahariana: una revisión sistemática	Revisiones Sistemática-exploratoria	En este estudio se concluye que existen tres factores que se atribuyen a las principales causas del embarazo: 1. Factores socioculturales y económicos, 2. Factores individuales y 3. Factores relacionados con los servicios de salud que influyen en los embarazos de adolescentes.	Fuerte	Alta	AFRICA
2	Contexto familiar y situación individual de las adolescentes antes, durante y después del embarazo en la Ciudad de México	Revisión bibliográfica (cualitativo)	Comprender cómo funciona la comunicación entre padres e hijos es necesario para evitar el embarazo en la adolescencia.	Fuerte	Alta	MEXICO
3	Factores asociados con el embarazo de una adolescente en edad escolar en el distrito de salud de Kumbo East, región noroeste de Camerún	Estudio descriptivo transversal	El bajo uso de anticonceptivos, el estatus socioeconómico y la violencia física son factores que están muy asociados con el embarazo en la adolescencia.	Fuerte	Alta	CAMERÚN
4	Producción científica de Enfermería acerca del embarazo en la adolescencia: revisión integradora.	Revisión integradora de la literatura	El estudio concluyo que el embarazo en la adolescencia es fuertemente asociado a la pobreza y a factores socioeconómicas. La presencia del profesional de salud en los centros de salud que atienden o concentran a la población adolescentes, puede ser un gran diferencial para reducir los índices de embarazo en esta fase.	Fuerte	Alta	COLOMBIA
5	Características epidemiológicas del embarazo en la adolescencia.	Revisión de la bibliografía (Descriptivo, retrospectivo y transversal)	El embarazo en la adolescencia predominó en el grupo con edades comprendidas entre 17 y 19 años, La no utilización de algún método anticonceptivo y los antecedentes de infecciones asociadas al embarazo prevalecen en este grupo de estudio	Fuerte	Alta	CUBA
6	Causas del embarazo precoz en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Chilca- Huancayo.	Estudio descriptivo	El estudio demostró que la principal causa del embarazo precoz es el no uso de los métodos anticonceptivos y de la inadecuada comunicación con su pareja en temas de planificación familiar.	Fuerte	Alta	PERÚ
7	Determinantes del embarazo adolescente en comunidades	Revisión bibliográfica (Un	La conclusión sugiere que los esfuerzos educativos y de salud pública deben enfocarse en	Fuerte	Alta	PERÚ

	indígenas de la selva central peruana: un estudio de casos y controles.	análisis de regresión logística	edades específicas dentro de las comunidades indígenas de la selva central peruana, alentando a los padres a hablar sobre temas de salud sexual y reproductiva con los adolescentes.			
8	Comprensión completa de los factores de riesgo y de protección relacionados con el embarazo adolescente en países de ingresos bajos y medios: una revisión sistemática	Revisión Sistemática	Las conductas sexuales de riesgo, el uso de sustancias, la experiencia familiar del parto en la adolescencia, la presión de los compañeros y la falta de educación sexual y servicios de salud aumentaron los riesgos del embarazo adolescente.	Fuerte	Alta	COREA DEL SUR
9	Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes.	Revisión bibliográfica (Estudio retrospectivo)	El estudio reveló que las causas del embarazo precoz más relevantes en adolescente son: La exposición a la violencia, la funcionalidad familiar, la edad del primer embarazo de la madre y la situación sentimental de los padres, mientras que el grado de instrucción de los progenitores actuó como un factor de riesgo con una magnitud de efecto menor.	Fuerte	Alta	PERÚ
10	Minería de datos: una aplicación para determinar cuáles factores socio-económicos influyen en el embarazo adolescente.	Revisión bibliográfica (Algoritmo de clasificación J48)	Aquí predominaron las variables causales: Tiene pareja Actualmente, Planifica cuando tiene relaciones, Edad primer hijo mujer, Tipo de educación, Estrato socio económico, responsable del hogar trabaja, concluyendo que es un estudio subjetivo.	Fuerte	Alta	CHILE
11	El impacto del embarazo adolescente en la deserción escolar en Brasil: un enfoque de red bayesiana	Red Bayesiana (Modelo Pirobalística)	El análisis indicó una fuerte relación causa-efecto entre el embarazo adolescente y la deserción escolar, reforzada por la vulnerabilidad económica.	Fuerte	Alta	BRASIL
12	Embarazo adolescente en Chicago: ¿Quién está en riesgo?	Análisis de datos secundarios de encuesta	La tasa de respuesta de la encuesta fue del 73% (n = 1.883). El 4.9% (n = 91) de los estudiantes de CPS en los grados 9-12 reportaron una experiencia de embarazo, y 1.9% (n = 34) reportaron estar "inseguros" de una experiencia de embarazo. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la probabilidad de auto informar una experiencia de embarazo según el nivel de grado (p = .000), la raza (p = .023) y la orientación sexual (p = .000).	Débil	Moderado	EEUU
13	Proyecto de intervención educativa sobre prevención del embarazo a temprana edad.	Proyecto de intervención socioeducativa	Este estudio demostró que existe la posibilidad de realizar talleres educativos trabajando con adolescentes en temas específicos sobre el embarazo, prevención, causas y consecuencias y	Débil	Moderado	MÉXICO

			la importancia de retener los conocimientos referentes al tema.			
14	La maternidad en la adolescencia temprana en Colombia: tendencias temporales y consecuencias	Registro de estadísticas vitales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)	Una de las consecuencias resaltantes en este estudio demuestra que las adolescentes más jóvenes tienen mayor probabilidad de tener alto riesgo de parto prematuro y bajo peso al nacer.	Fuerte	Alta	COLOMBIA
15	Embarazo en la adolescencia	Revisión bibliográfica	El embarazo en la adolescencia es un factor que contribuye a las desventajas socioeconómicas de por vida y las disparidades de salud para la madre y su hijo.	Fuerte	Alta	AUSTRALIA
16	La edad más joven en los embarazos adolescentes se asocia con un mayor riesgo de resultados adversos	Estudio retrospectivo, observacional y exploratorio	El embarazo adolescente sigue siendo un problema de salud en todo el mundo también en los países desarrollados, ya que se ha asociado con resultados maternos y neonatales adversos. Algunos datos sugieren que los adolescentes muy jóvenes tienen un mayor riesgo, probablemente debido a la inmadurez biológica y psicológica.	Fuerte	Alta	ESPAÑA
17	Resultados maternos y neonatales adversos en el embarazo adolescente	Estudio de cohorte retrospectivo	En este estudio se resaltan las principales complicaciones maternas y neonatales como: anemia materna, parto prematuro con menos de 37 semanas de gestación, hemorragia posparto, preeclampsia o hemólisis, aumento de los niveles de enzimas hepáticas y síndrome plaquetario bajo, pero tenía un menor riesgo de parto por cesárea, corioamnionitis e ingreso en unidad de cuidados intensivos neonatales.	Fuerte	Alta	EEUU
18	Resultados maternos adversos del embarazo adolescente en el noroeste de Etiopía: un estudio de cohorte prospectivo.	Estudio de cohorte prospectivo	El embarazo adolescente se asocia con mayores probabilidades de depresión posparto y menores probabilidades de someterse a cesárea y parto vaginal asistido que las mujeres adultas	Fuerte	Alta	ETIOPIA
19	Las complicaciones del embarazo, el abuso de sustancias y la atención prenatal predicen el peso al nacer en las madres adolescentes	Revisión bibliográfica	Entre las madres adolescentes de alto riesgo, tanto los factores biológicos, como las complicaciones del embarazo, como los factores conductuales susceptibles de intervención, como el abuso de sustancias y la atención prenatal insuficiente, parecen contribuir a la reducción del peso al nacer de sus hijos	Fuerte	Alta	EEUU

20	Riesgos de resultados neonatales adversos en el embarazo en la adolescencia temprana utilizando la atención prenatal grupal como estrategia para las políticas de salud pública: un estudio de cohorte retrospectivo en Brasil	Revisión bibliográfica	Potencialmente sugiere que el modelo de GPC para el cuidado de adolescentes embarazadas es más importante que la edad de las adolescentes embarazadas, sin embargo, se necesitan más investigaciones	Fuerte	Alta	EEUU
21	Conocimientos y actitudes hacia los anticonceptivos entre adolescentes y adultos jóvenes.	Revisión bibliográfica (Cualitativo)	Los resultados de este estudio destacan la importancia de intervenciones de educación anticonceptiva integral comprometidas y consistentes para pacientes adolescentes y adultos jóvenes	Fuerte	Alta	EEUU
22	Vinculación de los conocimientos, las actitudes y el uso de anticonceptivos de las adolescentes con el embarazo en la adolescencia en Ghana: datos de referencia para el desarrollo de programas de educación en sexualidad.	Revisión bibliográfica El estudio de tipo básico	Las adolescentes que tenían la percepción de que los anticonceptivos son para personas casadas y las que usaban anticonceptivos modernos tenían menos probabilidades de quedar embarazadas.	Fuerte	Alta	GHANA
23	Percepción del embarazo adolescente en el Departamento de Norte de Santander, Colombia	Estudio descriptivo de corte transversal	La garantía de un mayor acceso a la educación sexual integral junto con el acceso libre y fácil a los métodos anticonceptivos puede reducir la problemática del embarazo adolescente	Fuerte	Alta	COLOMBIA
24	Experiencia y percepción anticonceptiva, una encuesta entre mujeres ucranianas	Revisión bibliográfica	Los hallazgos de este estudio indican, por lo tanto, una baja aceptación de métodos anticonceptivos efectivos y especialmente de los métodos LARC	Fuerte	Alta	UCRANIA
25	Anticoncepción: ¿de qué se trata la resistencia?	Revisión de la literatura	Las consultas de planificación familiar deben reconocer los aspectos que influyen en la adopción de anticonceptivos y abordarlos como parte de sus consultas.	Fuerte	Alta	SUIZA
26	Percepciones de las adolescentes del distrito de Tshwane sobre el uso de anticonceptivos en Sudáfrica	Enfoque cualitativo, exploratorio y descriptivo	Se observó que todas las adolescentes entrevistadas tenían un gran remordimiento y sentimientos de culpa por su comportamiento de no usar anticonceptivos.	Fuerte	Alta	SUD AFRICA
27	Opiniones de las adolescentes posparto sobre la provisión de anticonceptivos en las clínicas de salud en las escuelas	Estudio Transversal	La educación anticonceptiva no es suficiente para prevenir el embarazo en la adolescencia. El aumento del acceso es fundamental, ya que las adolescentes con embarazos anteriores tenían más probabilidades de usar anticonceptivos,	Fuerte	Alta	EEUU

			probablemente debido a su interacción con la comunidad médica durante el embarazo anterior.			
28	Percepciones y experiencias de embarazo de adolescentes en comunidades de refugiados y migrantes en la frontera entre Tailandia y Myanmar: un estudio cualitativo	Estudio Cualitativo	<p>Los participantes del estudio percibieron el embarazo adolescente como un evento de vida prematuro que podría poner en peligro su futuro.</p> <p>Las principales razones subyacentes del embarazo en la adolescencia se asociaron con las opiniones tradicionales y el estigma sobre los problemas de salud sexual y reproductiva, lo que resultó en una brecha de conocimientos sobre la anticoncepción y las habilidades para la vida necesarias para negociar las opciones sexuales y reproductivas, en particular para las adolescentes solteras.</p>	Fuerte	Alta	TAILANDIA
29	Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la IE Jorge Basadre -Pura, 2018.	Cuantitativa y descriptiva	El estudio demostró en sus resultados que la actitud en general sobre métodos anticonceptivos es decir el 64,92% de los participantes presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 35,08% una actitud favorable, entonces se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorables.	Fuerte	Alta	PERU
30	Conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción y aborto entre adolescentes de países de ingresos bajos y medianos: una revisión sistemática	Revisiones Sistemáticas	. Existe la necesidad de una respuesta urgente para reducir las “necesidades insatisfechas” de anticoncepción y mejorar el acceso a la anticoncepción, la información sobre el aborto y los servicios en este grupo	Fuerte	Alta	EEUU
31	Uso de Métodos Anticonceptivos por las Adolescentes que Acuden al Centro de Salud del Área No. 2 de la Ciudad de Esmeraldas.	El estudio fue descriptivo, cuantitativo y transversal	Los resultados arrojaron que las adolescentes usan diversos métodos anticonceptivos, también tienen un buen nivel de conocimiento en cuanto a su uso, además un bajo por ciento de ellos en su comienzo de vida sexual activa asiste a la consulta de planificación familiar, para abordar el tema, por lo tanto, existe población juvenil que conoce, pero no se atienden o no asisten a los centros de salud para abordar el tema.	Fuerte	Alta	ECUADOR
32	Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de	Observacional analítico	El inyectable fue el método que más conocen y que más usan, seguido de la píldora, en cuanto a la eficacia, protección contra ITS y regular los	Fuerte	Alta	CHILE

	atención de salud sexual y reproductiva		períodos menstruales son las tres más importantes razones para elegir un MAC, mientras que las razones más importantes para no elegir la píldora fue tener que recordar su uso cada día, en el caso del implante, el miedo y dolor al colocarlo y removerlo fue la razón más importante.			
33	Conocimiento sobre fertilidad, uso de anticonceptivos y embarazo no intencional en 29 países africanos: un estudio transversal.	Revisión sistemática (Prueba de chi cuadrado)	Las mujeres adolescentes (15-19) generalmente tienen poco conocimiento de la ovulación y son más propensas a reportar un embarazo / niño no intencional que las mujeres entre las edades de 20-24	Fuerte	Alta	AFRICA
34	Conocimiento y uso de la anticoncepción de emergencia entre estudiantes de escuelas secundarias públicas en Ilorin, Nigeria	Estudio Cuantitativo	El conocimiento sobre la anticoncepción de emergencia y la prevalencia de uso fueron bajos. La educación anticonceptiva debe introducirse en las primeras etapas del plan de estudios escolar para adolescentes.	Fuerte	Alta	NIGERIA
35	Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador.	Revisión sistemática	El resultado abordo que el status socioeconómico y la comunicación con los padres son factores indispensables para abordar el tema del embarazo en adolescente, mientras que pertenecer a un estatus económico bajo y la pobre comunicación son factores condicionantes a llevar al adolescente a un embarazo no deseado.	Fuerte	Alta	ECUADOR
36	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural.	Estudio transversal analítico	Es importante recibir información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos principalmente en la escuela y en la familia a nivel rural, antes del inicio de la vida sexual, para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.	Fuerte	Alta	CHILE
37	Factores asociados con el embarazo de una adolescente en edad escolar en el distrito de salud de Kumbo East, región noroeste de Camerún	Estudio observacional de tipo descriptivo de corte transversal	El uso de anticonceptivos por sí solo puede no reducir el embarazo en la adolescencia, sin embargo, el método doble es muy efectivo, pero abordar el impacto de la pobreza en las adolescentes, empoderarlas sobre sus derechos e información para que tomen las decisiones correctas es muy importante.	Débil	Moderada	CAMERUN
38	Impulsores de embarazos repetidos entre madres adolescentes en Accra, Ghana	El estudio fue básico, con enfoque cualitativo	Los hallazgos indicaron que los factores que contribuyeron a la repetición del embarazo fueron: bajo nivel de educación, absentismo escolar, matrimonio precoz, pobreza, presión de grupo, y	Débil	Muy baja	GHANA

		alcance descriptivo-correlacional y diseño no experimental	coerción sexual. Además, los establecimientos de salud, las familias, los amigos y las escuelas desempeñaron un papel fundamental en la difusión de información sobre planificación familiar. Sin embargo, las barreras para el uso de anticonceptivos incluyeron: estigma, creencias religiosas y culturales sobre los anticonceptivos, falta de control sobre las decisiones anticonceptivas y mitos sobre los anticonceptivos.			
39	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural	El estudio fue de tipo analítico, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal	Los estudios mostraron que el nivel de conocimientos fue medio en 38% y bajo en 31%. El condón fue el método anticonceptivo más utilizado (88%) y del que se tenía más conocimiento, tiene un conocimiento bajo el 48,7%, el 30% y el 29,7% de adolescentes de 15, 16 y 17 años respectivamente, el conocimiento va aumentando con la edad; es "medio y alto" en 48,7% y 86,6% a los 15 y 19 años, respectivamente. Se observa que, a mayor conocimiento, mayor uso de métodos anticonceptivos	Fuerte	Alta	MEXICO
40	Factores sociodemográficos asociados al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes antes y después del embarazo	Estudio observacional de tipo descriptivo de corte transversal, enfoque cuantitativo y diseño no experimental.	El conocimiento fue calificado como elevado en 31,81 %, medio con 63,64 % y bajo con 4,55 %. Los hombres demostraron mejor conocimiento al evaluar los métodos de barrera y anticoncepción hormonal oral, en cambio, las mujeres conocían más sobre los dispositivos intrauterinos y métodos anticonceptivos naturales, aunque 19 adolescentes (86,36 %) estaban de acuerdo con el uso de anticoncepción, solo 4 de ellos se encontraban usando algún tipo de método al momento de la concepción.	Fuerte	Alta	México
41	Embarazo adolescente en Nigeria: perspectivas de educadores y enfermeras profesionales	Estudio cualitativo y contextual con una estrategia exploratoria	Los hallazgos revelaron iniciativas limitadas de prevención del embarazo adolescente en las comunidades, la mayoría de los participantes expresaron que el embarazo en la adolescencia es una ocurrencia común en sus comunidades, pero no es aceptable, más de la mitad de los participantes no aceptaron el uso de anticonceptivos por parte de los adolescentes.	Débil	Muy baja	NIGERIA

42	Comprender el impacto de los programas efectivos de prevención del embarazo adolescente	Diseño cuasiexperimental	Sus evaluaciones muestran que los cuatro programas que midieron el comportamiento sexual y anticonceptivo de los adolescentes retrasaron el inicio de la actividad sexual entre muchos adolescentes y que tres de estos cuatro programas aumentaron la proporción de adolescentes sexualmente activos que usaban anticonceptivos.	Débil	Muy baja	EEUU
43	Factores que influyen en el uso de anticonceptivos a través del lente de las mujeres adolescentes: un estudio cualitativo en Irán	Estudio básico, con enfoque cualitativo y diseño no experimental.	Se desarrollaron tres temas y ocho subtemas. Los temas fueron los siguientes: "insuficiente familiaridad con los métodos anticonceptivos", "presión para quedar embarazada" y "conceptos erróneos. A pesar de la alta prevalencia del matrimonio precoz en la sociedad iraní, las mujeres adolescentes no están empoderadas ni preparadas para el matrimonio y el control de la natalidad. Los servicios de salud sexual y reproductiva para mujeres adolescentes deben mejorarse para satisfacer sus necesidades	Débil	Baja	IRAN
44	Bajo nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos entre adolescentes embarazadas en Brasil.	Estudio básico, enfoque cuantitativo	. La mayoría de los participantes informó que conocía los condones (82/90), la píldora anticonceptiva oral combinada (75/90) y los anticonceptivos inyectables. (68/90). Sin embargo, menos de la mitad informó tener conocimiento de los métodos anticonceptivos reversibles de acción prolongada.	Fuerte	Alta	BRASIL
45	Determinantes del embarazo en la adolescencia y el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes casadas y solteras en las zonas rurales de la República Democrática Popular Lao: un estudio cualitativo básico	Estudio básico, con enfoque cualitativo y diseño no experimental	Los factores determinantes del embarazo en la adolescencia incluyeron actitudes liberales hacia las relaciones sexuales prematrimoniales en la adolescencia, el matrimonio y el embarazo precoces, el conocimiento incompleto de la salud sexual y reproductiva y el acceso limitado a los servicios adecuados	Débil	Muy bajo	LAOS
46	Programa educativo sobre el embarazo no deseado dirigido a las adolescentes.	estudio de intervención educativa desde septiembre del 2016 hasta febrero del 2017	La edad media fue de 16,2 años; el 63% solteras y el 37% casadas. Otro 73,9% tenían vida sexual activa y un 23,5% no usaban métodos anticonceptivos. Después de la intervención, los conocimientos de dichas adolescentes sobre el embarazo mejoraron significativamente.	Débil	Muy baja	EEUU

47	Conocimientos y actitudes sobre anticoncepción y reproducción de los adolescentes y comportamiento anticonceptivo de los adultos	Estudio básico, enfoque cuantitativo, diseño no experimental-transversal y alcance descriptivo	En modelos ajustados para una variedad de factores socioeconómicos, demográficos y del curso de la vida, las actitudes favorables hacia la anticoncepción en la adolescencia aumentaron las probabilidades de usar métodos más efectivos en lugar de un método anticonceptivo menos efectivo o nulo	Fuerte	Alto	EEUU
48	Características epidemiológicas del embarazo en la adolescencia.	Estudio observacional analítico	La mayoría de los adolescentes presentó conocimientos insuficientes sobre sexualidad (n=50 62.5%). El inicio de las relaciones sexuales predominó a los 15 años (n=11 13.7%); el uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual fue bajo (n=30 37.5%); el método anticonceptivo más utilizado fue el condón con un (n=22 27.5%), a continuación, se ubicaron los anticonceptivos naturales	Fuerte	Bajo	ESPAÑA
49	Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes	Estudio observacional analítico	Predominó el desconocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, a la vez fue temprano el inicio de la vida sexual con una poca utilización de métodos de anticoncepción.	Fuerte	Muy bajo	EEUU
50	Conocimientos sobre riesgo de embarazo y autoeficacia en hombres adolescentes: apoyo parental y factores escolares	Estudio básico, enfoque cuantitativo, diseño no experimental-transversal	Los conocimientos sobre riesgo de embarazo se asocian con el que los padres hablen sobre sexualidad con el agrado por asistir a la escuela, con el que los profesores hablen frecuentemente/muy frecuentemente sobre equidad de género y con la edad. La autoeficacia en el uso de condón se relaciona con el que los padres hablen sobre sexualidad, con el agrado por asistir a la escuela, con el nivel socioeconómico medio y con alto grado de marginación	Débil	Bajo	EEUU
51	Producción científica de enfermería sobre el embarazo en la adolescencia: una revisión integradora.	Revisión sistemática con metodología PICO de enfoque cualitativo y diseño	Los estudios aportan importantes conocimientos científicos relacionados con el tema, destacando aspectos sociales, culturales, familiares e intervencionistas ante problemas relacionados. Asimismo, aunque la mayoría (77%) fue realizada exclusivamente por enfermeras, nos dimos cuenta de que el conocimiento producido es de	Fuerte	Bajo	BRASIL

			interés para toda la comunidad académica y la sociedad en genera			
52	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas	Estudio observacional de tipo descriptivo de corte transversal	El conocimiento fue calificado como elevado en 31,81 %, medio con 63,64 % y bajo con 4,55 %, los hombres demostraron mejor conocimiento al evaluar los métodos de barrera y anticoncepción hormonal oral, en cambio, las mujeres conocían más sobre los dispositivos intrauterinos y métodos anticonceptivos naturales, aunque 19 adolescentes (86,36 %) estaban de acuerdo con el uso de anticoncepción, solo 4 de ellos se encontraban usando algún tipo de método al momento de la concepción.	Débil	Muy bajo	CUBA
53	Embarazo y maternidad temprana entre adolescentes en cinco países de África Oriental: un análisis de múltiples niveles de factores de riesgo y protección	El estudio fue de tipo básico, enfoque cuantitativo, diseño no experimental-transversal	El embarazo adolescente y la maternidad temprana son comunes en los cinco países, y van desde el 18% entre las adolescentes en Kenia (2014) al 29% en Malawi (2016) y Zambia (2014). Aunque los cinco países experimentaron una disminución en el embarazo adolescente desde 1990, las disminuciones han sido en gran medida inconsistentes. Más de la mitad de los embarazos o nacimientos más recientes de adolescentes en estos países no fueron planeados	Fuerte	Bajo	AFRICA
54	¿Qué influye en la toma de decisiones de las adolescentes con respecto al uso de métodos anticonceptivos y la maternidad? Un estudio exploratorio cualitativo en el distrito de Rangpur, Bangladesh	Estudio básico, con enfoque cualitativo y diseño no experimental	Las adolescentes mostraron muy poca autonomía en la toma de decisiones sobre el uso de métodos anticonceptivos y la maternidad. Las decisiones las tomaban principalmente sus maridos o suegras. Cuando los maridos estaban desempleados y dependían económicamente de sus padres, las suegras jugaban el papel más importante en el uso de anticonceptivos y las decisiones sobre la maternidad. Falta de conocimientos sobre salud reproductiva, falta de capacidad de negociación y comunicación con los maridos y miembros de la familia	Débil	Muy bajo	BANGLADESH
55	Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia.	Revisión Sistemática - Exploratoria	Los anticonceptivos hormonales combinados son seguros y eficaces para adolescentes, al igual que los métodos reversibles de acción prolongada. La anticoncepción de emergencia es de gran utilidad en situaciones excepcionales,	Fuerte	Alta	CUBA

			pero no como método habitual. El uso correcto del condón masculino, es el único método capaz de disminuir el riesgo de transmisión de infecciones de transmisión sexual y el virus de inmunodeficiencia adquirida (ITS/VIH).			
--	--	--	--	--	--	--

Figura 6. Porcentaje de causas de embarazo precoz.

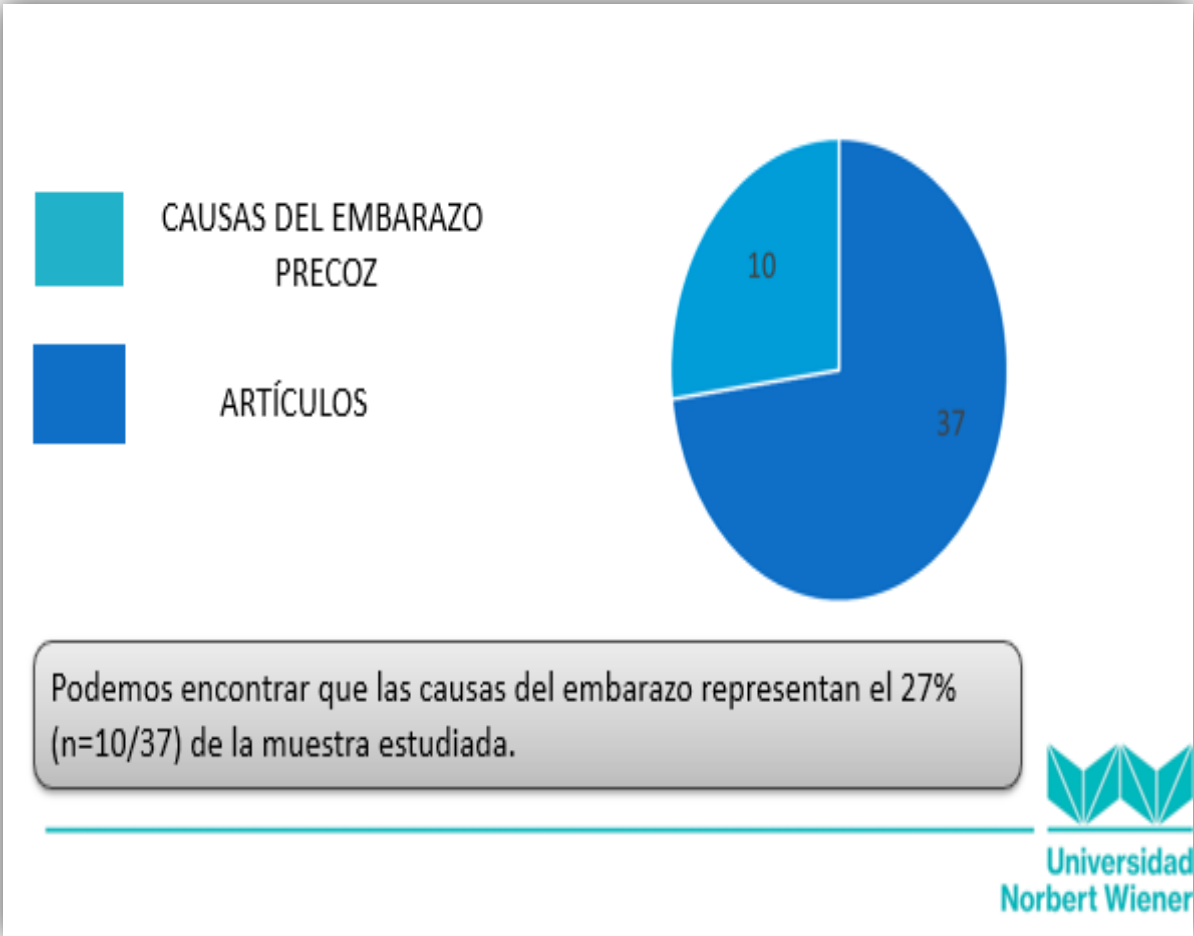


Figura 7. Porcentaje de Consecuencias del Embarazo Precoz

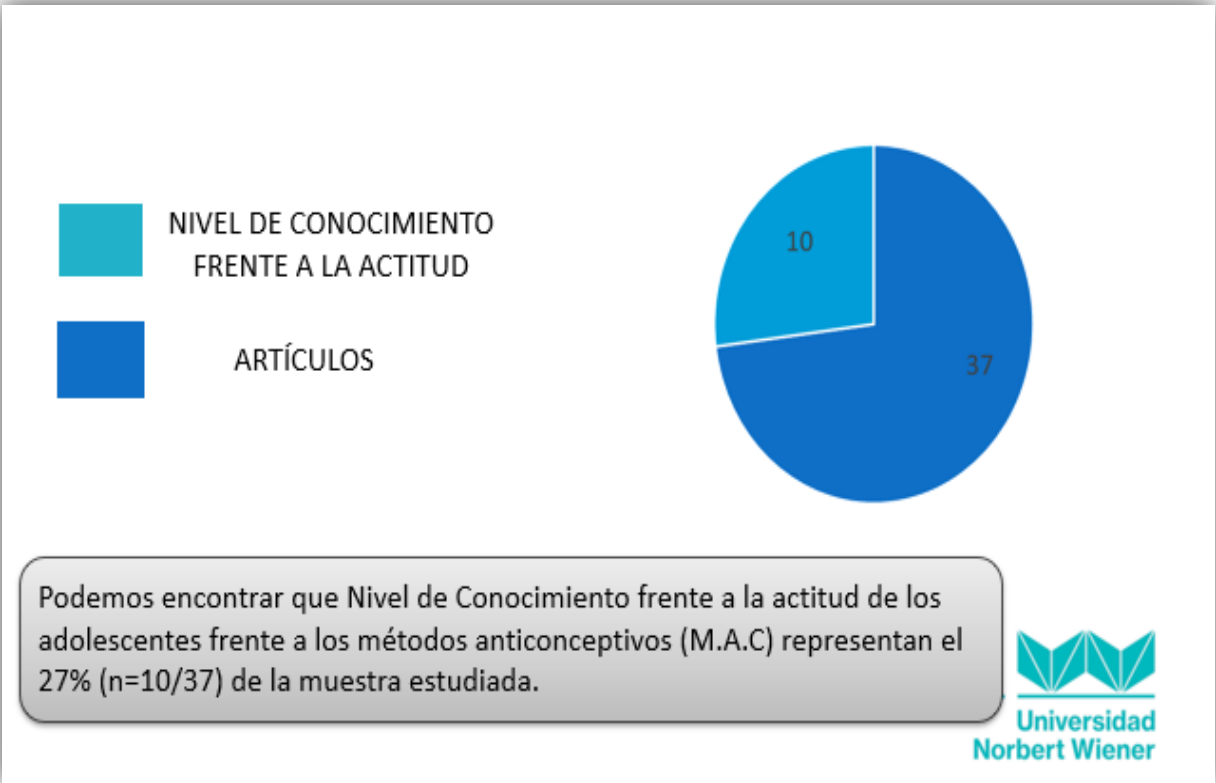


Figura 8. Porcentaje del Nivel de Conocimiento frente a la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos.

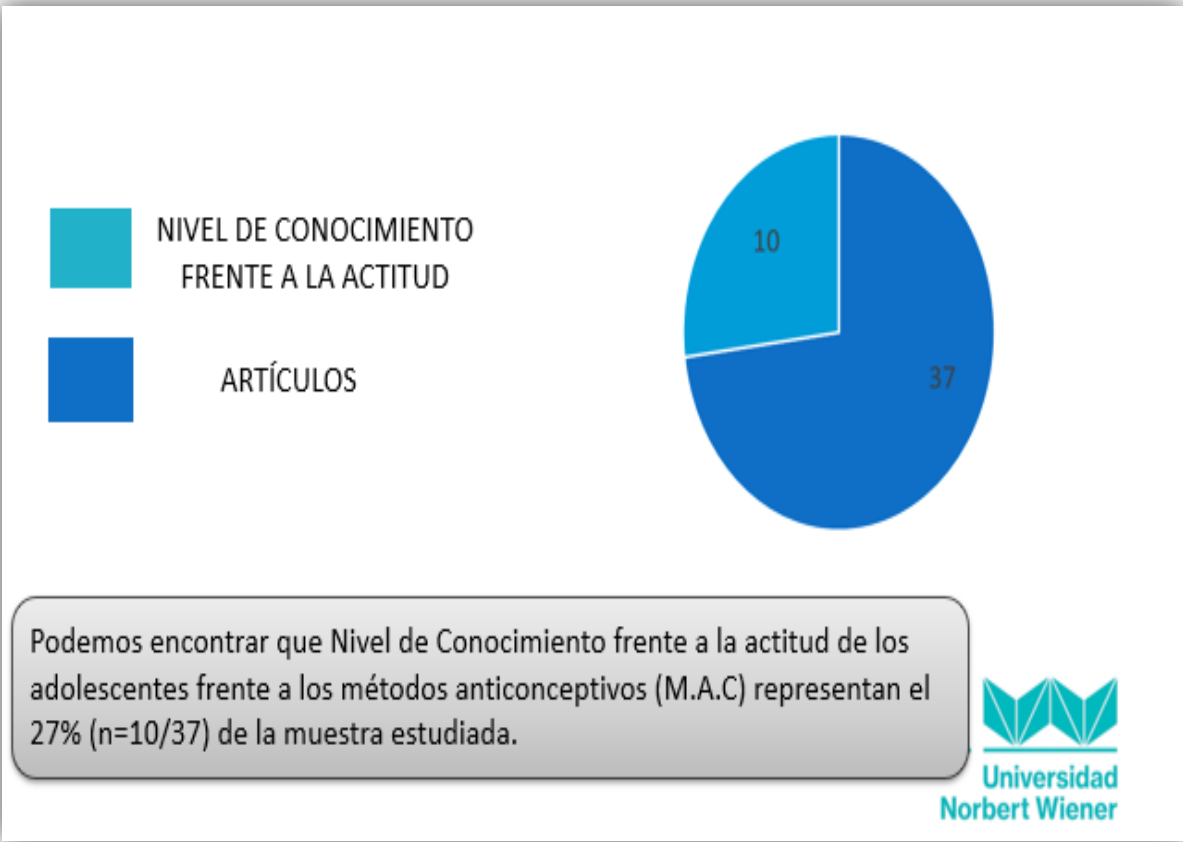
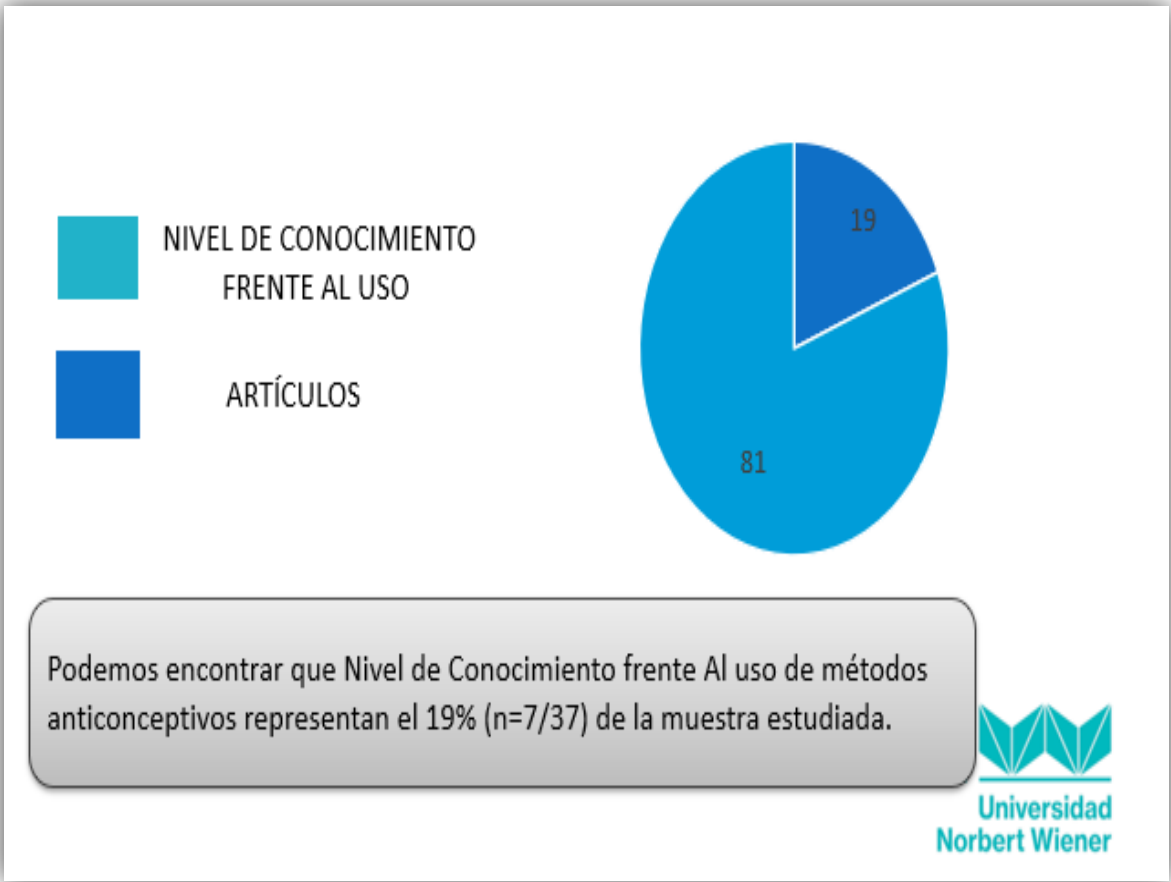


Figura 9. Porcentaje del Nivel de conocimiento frente al uso de métodos anticonceptivos.



4.2 Discusión:

A partir de los hallazgos del trabajo de investigación se encontró una variedad de artículos y estudios científicos, la cual se evaluó, que se conoce sobre el embarazo precoz y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, se investigó sus dimensiones causales y consecuencias del embarazo precoz, así como también actitud y uso frente a métodos anticonceptivos en adolescentes.

El presente estudio, se planteó inicialmente 55 artículos de los cuales sólo se eligieron 37 en cumplimiento con los criterios de inclusión, las revisiones sistemáticas se realizaron en buscadores especializados como: Pubmed, Scielo, Google académico, Dialnet, Cochrane, Science Direct y Alicia Concytec, cuyos diseños corresponden a las revisiones sistemáticas, revisiones bibliográficas, narrativas, descriptiva, retrospectiva, epidemiológicos, experimental y pre experimental. Cabe aclarar que la base de datos tiene mucha información de tesis y artículos de revisión correspondiente al tema, los cuales favorecen a una toma de decisiones a favor de la población adolescente.

En los resultados de la revisión sistemática, se obtuvo que el 27% (n=10/37) de las investigaciones corresponden a causas del embarazo precoz, el 27%(n=10/37) son consecuencias del embarazo precoz, por otro lado el 27% (n=10/37) pertenecen al nivel de conocimiento frente a la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos y el 19% (n=7/37) de las investigaciones es el nivel de conocimiento frente al uso de métodos

anticonceptivos en adolescentes, y; en relación a la calidad de las evidencias científicas, los artículos fueron valorados por el Sistema Grade, siendo los resultados: El 67%(n=37/55) de la población investigada son de evidencia fuerte, cuya calidad de evidencia es alta; mientras que el 32% (n=18/55) son de evidencia débil y calidad de evidencia moderada – baja.

Según los resultados el manejo y prevención del embarazo precoz en adolescente requiere de amplios esfuerzos que involucran los servicios de salud, las escuelas y la comunidad. El/La obstetra tiene un papel clave en la prestación de una atención continua de apoyo que abarca los períodos en educación sexual, prenatal y posnatal cruciales en adolescentes.

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud mundial que afecta negativamente los resultados del parto y puede conducir a ciclos intergeneracionales de pobreza y mala salud. En todos los entornos, es más probable que los embarazos de adolescentes se produzcan en comunidades afectadas por desventajas sociales y económicas ⁽⁴⁹⁾.

Estos resultados guardan relación con lo que sostiene Yakubu I y Jawula W (2018) en sus estudios revelaron tres temas principales que influyen en el embarazo adolescente que son: 1. Factores socioculturales y económicos (Pobreza, edad, estado civil, religión, matrimonio precoz, falta de orientación y asesoramiento de los padres, negligencia de los padres, ausencia de servicios asequibles o educación gratuita, falta de educación integral en sexualidad, no uso de anticonceptivos, responsabilidad del hombre de comprar condones, debut sexual temprano y formas inapropiadas de recreación), 2. Factores individuales

(Uso excesivo de alcohol, abuso de sustancias, nivel educativo, baja autoestima e incapacidad para resistir la tentación sexual, la curiosidad y el uso del teléfono celular) y 3. Factores relacionados con la salud (costo de los anticonceptivos, personal sanitario inadecuado y no calificado, tiempo de espera prolongado y falta de privacidad en las clínicas, falta de educación sexual integral, conceptos erróneos sobre anticonceptivos y servicios reproductivos para adolescentes no amigables) que influyen en los embarazos de adolescentes mientras que Donatus L y et al (2018) han indicado que la edad de la adolescente al primer embarazo, el bajo uso de anticonceptivos, el estatus socioeconómico y la violencia física son factores que están muy asociados con el embarazo en la adolescencia y por otro lado Quezada M y et al (2020) muestran “El comportamiento de las causas socio- económicas más influyentes en el embarazo adolescente fueron: Tener pareja actualmente, edad, tipo de educación y estatus socioeconómico” ⁽³⁶⁾ ⁽³⁸⁾ ⁽⁴⁴⁾. Estos autores expresan que existen resultados consistentes para la relación entre el embarazo adolescente y sus factores causales.

Otros estudios como el de Cruz E y et al (2021) y Trejos A; Arias R; Reyes L (2017) expresan que existe una fuerte relación causa-efecto entre el embarazo adolescente y la deserción escolar, reforzada por la vulnerabilidad económica ⁽⁴⁵⁾ ⁽⁵⁶⁾, mientras que Jaramillo M; Chernichovsky D (2019) y Mann y et al (2020) señalan en sus estudios que los bebés nacidos de madres adolescentes tempranas, tenían un alto riesgo de parto prematuro y bajo peso al nacer ⁽⁴⁸⁾ ⁽⁴⁹⁾. Ello es acorde con lo que en este estudio se halla.

Pero lo que no concuerda el estudio de Palma D; Marcus I; Cruz L (2021) en sus hallazgos mostró una menor incidencia de resultados adversos neonatales (bajo peso al nacer y prematuridad) y ninguna diferencia de riesgo de los resultados neonatales en adolescentes embarazadas más jóvenes, quién sugiere el modelo de GPC (Group Prenatal Care) para el cuidado de adolescentes embarazadas es más importante que la edad de las adolescentes embarazadas, sin embargo, se necesitan más investigaciones ⁽⁵⁴⁾, así mismo Calle M y et al (2021) refieren que: “El embarazo adolescente sigue siendo un problema de salud pública en todo el mundo también en los países desarrollados, ya que se ha asociado con resultados maternos y neonatales adversos” ⁽⁵⁰⁾.

En lo que respecta a la relación del nivel de conocimiento frente a la actitud y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, Sharma A; et al (2021), Pérez A y Sánchez E (2020), Podolskyi V; Gemzel K; Marions L (2018) muestran que el condón fue el método anticonceptivo más utilizado y del que se tenía más conocimiento, refiriendo que el conocimiento va aumentando con la edad, es decir que a mayor edad, mayor conocimiento ⁽⁵⁵⁾ ⁽¹⁶⁾ ⁽⁵⁷⁾. Por otro lado, para Acosta M y et al (2018) y Gonzales E y et al (2017) los métodos anticonceptivos más usados fueron los implantes, seguidos de las inyecciones y el menos usado fue el preservativo (condón), este resultado nos muestra el limitado uso de este método en los adolescentes, que no solo evita el embarazo, sino que los protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) ⁽²⁾ ⁽⁶⁴⁾, por eso hoy en día se considera casi universal el conocimiento de los métodos de planificación familiar y su uso. Sin embargo, existen fallas en la educación

sexual y en el uso adecuado de los métodos ⁽⁵⁶⁾, mientras que Sarango V (2019) en su resultados mostró actitudes desfavorables, el 42,86% de estos tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales el 26,19% son desfavorable actitud, así mismo del 30,95% con conocimiento bueno se observó que el 17,26% son actitud favorable, por otro lado, los que mostraron nivel de conocimiento regular (26,19%) sus actitudes fueron desfavorables (14,29%) concluyendo que a mayor edad mayor conocimiento y mejor actitud frente a los métodos anticonceptivos ⁽¹⁰⁾.

Por tal motivo coincidimos con los resultados de Hernández M y et al (2017) “quienes muestran que las intervenciones educativas sobre los métodos anticonceptivos son importantes, ya que ayudaron a los adolescentes a incrementar los conocimientos, como también logrando cambios de actitud, fomentando el uso de métodos anticonceptivos, para prevenir el embarazo adolescente” ⁽¹³⁾.

Finalmente concluyó que existe una gran variedad de la literatura en la base de datos sobre los estudios de embarazo precoz y el nivel de conocimiento de las adolescentes en relación a los métodos anticonceptivos, se observa que hay una mejora significativa, en poder evitar el embarazo sus causas y complicaciones con la adecuada orientación y capacitación en embarazo y educación sexual, por lo tanto; el proyecto de investigación confirma la importancia de ejecutar estrategias que involucren sesiones prácticas, educativas y didácticas a cargo del profesional de obstetricia.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones:

1. Existe evidencia científica del embarazo precoz y múltiples factores causales, nuestro estudio se basó principalmente en factores (sociodemográficos, socioculturales, económicos, individuales y relacionados con el servicio de salud).
2. Una de las principales consecuencias del embarazo precoz es la deserción escolar. Por otro lado, el embarazo en la adolescencia conlleva un mayor riesgo y/o complicaciones gineco - obstétricas, los resultados adversos más comúnmente citados son parto prematuro y bajo peso al nacer, especialmente en adolescentes menores de 15 años.
3. En la revisión sistemática del trabajo investigado el nivel de conocimiento global de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos establece que un aproximado del 55% presenta un nivel bueno, seguido del 35% regular y solo el 10 % fue malo; en relación a la actitud global sobre métodos anticonceptivos reportó que, aproximadamente más del 60% presenta actitud desfavorable, mientras que el 35,0% una actitud favorable, poniendo en evidencia los autores que a mayor edad del adolescente, mayor conocimiento y mejor actitud frente a los métodos anticonceptivos.
4. En relación al nivel de conocimiento frente al uso de métodos anticonceptivos va aumentando con la edad, el condón fue el método anticonceptivo más utilizado y del que se tiene mayor conocimiento, seguido de los métodos hormonales, por eso hoy en día se considera casi universal el conocimiento de los métodos de planificación familiar y su uso. Sin embargo, existen fallas en la educación sexual y en el uso adecuado de los métodos.

5.2 Recomendaciones

1. En primer lugar, a las autoridades como el ministerio de salud y gobiernos regionales, que implementen talleres que comprometan a los adolescentes a prevenir el embarazo y así aumentar el grado de conocimiento, seguir difundiendo con mayor énfasis las principales causas y consecuencias del embarazo precoz, lo que sacará a la luz los problemas y concientizará a la población adolescente femenina, sobre los peligros a los que están expuestos.
2. A las universidades; fomentar a seguir realizando más investigaciones sobre el embarazo precoz en la adolescencia tanto en el sector salud como educación con la finalidad de dar a conocer la evidencia científica del tema y la importancia de implementar estrategias que involucren sesiones preventivas, prácticas y educativas a favor de la población adolescente.
3. Participar como profesional de Obstetricia en los ambientes como colegios, universidades, municipalidades, iglesias y la comunidad en general que agrupan a adolescentes, realizando campañas de salud, enfatizando la importancia del uso adecuado de los métodos anticonceptivos.
4. Realizar programas educativos en redes sociales, dirigido por una profesional especializado como el/la Obstetra, sobre el uso y eficacia de los métodos anticonceptivos antes de iniciar su vida sexual, resaltando el uso del preservativo (Condón) con la finalidad de prevenir los embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia. [Online], USA; 2020. Acceso 23 de 08de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
2. Acosta M, De la Rosa J, Erazo M, Maffare M. Uso de métodos Anticonceptivos por las adolescentes que acuden al Centro de Salud del Área No. 2 de la Ciudad de Esmeraldas. Revista Científica Hallazgos 21. 2018; 3: p. 9. Disponible en: <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/237>
3. Livingston G, Thomas D. Why is the teen birth rate falling? [Online]; 2019. Acceso 23 de 08de 2021. Disponible en: <https://www.pewresearch.org/fact-tank/2019/08/02/why-is-the-teen-birth-rate-falling/>.
4. Organización Save the Children. Embarazo y maternidad adolescente en el Perú. Lima: Save the Children con el apoyo de la Agencia Española de Cooperación para el Desarrollo – AECID, Tiff Industria Gráfica S.A.C. Disponible en: <https://www.savethechildren.org.pe/publicaciones/embarazo-y-maternidad-adolescente-en-el-peru/>.
5. Ortega R. ¿Cuál es la situación de los embarazos adolescentes en el Perú? Artículo de portal web. Lima: Portal ENTERASE, Equipo de investigación de ENTERASE.
6. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud para la atención integral de Salud en la Etapa de vida Adolescente N° 034. [Online]; 2019. Acceso 2 de 08de 2021. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>.
7. Anticoncepción en las adolescentes EG. Anticoncepción en las adolescentes. [Online]; 2018. Disponible en: [https://plu.mx/plum/a/?doi=10.1016/S1283-081X\(18\)41441-5&theme=plum-sciencedirect-theme&hideUsage=true](https://plu.mx/plum/a/?doi=10.1016/S1283-081X(18)41441-5&theme=plum-sciencedirect-theme&hideUsage=true).
8. Organización de las Naciones Unidas para la Educación ICyIC. Embarazo precoz y no planificado y el sector de la educación. [Online]; 2017. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000251509_spa.
9. Gonzales R. Secreto detras de una tesis. En. Lima: crea imagen sac; 2020.
- 10 Sarango V. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos . anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José María Raygada Gallo Sullana - Piura, 2019. Tesis de licenciatura en Obstetricia. Chimbote: Universidad

Católica de los Ángeles de Chimbote. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14901>

- 11 Castañeda J, Santa Cruz H. Factores de riesgo asociados al embarazo en . adolescentes. *Enfermería Global*. 2021; 20(62): p. 109-128. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- 12 D'Añari J. Factores biosociodemograficos asociados al embarazo precoz en . adolescentes gestantes atendidas en el HRHDE, abril – mayo 2019. Tesis para optar el título de Médico Cirujano. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad de Medicina.
- 13 Hernandez M, Huaman E, Perez G, Galvez N. Nivel de conocimiento sobre . métodos anticonceptivos de adolescentes primigestas en una población rural. *Tzhoeco*. 2017; 9(1). Disponible en: <https://doi.org/10.26495/rtzh179.120903>
- 14 Marino J. “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en . adolescentes de 13 a 19 años de edad del Colegio y Academia del grupo Joule Arequipa 2017”. Tesis de licenciatura. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Grados y títulos.
- 15 Opoku B, Elvis J, Aziz A, Hormenu T, Ekow J, et al. Linking Female . Adolescents' Knowledge, Attitudes and Use of contraceptives to Adolescent Pregnancy in Ghana: A Baseline Data for Developing Sexuality Education Programmes. *Healthcare*. 2021; 9(272): p. 13.
- 16 Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y . Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 2020; 85(5): p. 508-515.
- 17 Rizvi F, Williams J, Hoban E. Factores que influyen en los embarazos no . deseados entre niñas adolescentes y mujeres jóvenes en Camboya. *Environment Research and Public Health*. 2019; 16(20): p. 15. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph16204006>.
- 18 Catillo A. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos . en adolescente de la Unidad Educativa Antártica. Trabajos de Grado - Especialización en Medicina Familiar y Comunitaria. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
- 19 LLanos F, Romero J. Factores de riesgo asociados con el embarazo en . adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2018. Tesis

- para optar el título de Médico Cirujano. Lima: Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana.
- 20 Moreno K, Valero N, Escobar M, Marcillo C, Orellana K, Fiallos L. Embarazo . precoz en adolescentes de edades de 13 a 17 años de edad en Ecuador. Polo del conocimiento. 2020; 5(6). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/pc.v5i6.2389>
- 21 Mendoza L, Claros D, Peñaranda C. Actividad sexual temprana y embarazo en . la adolescencia: estado del arte. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2016; 81(3): p. 243-253. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000300012>.
- 22 Kirchengast S. Teenage Pregnancies: A Worldwide Social and Medical . Problem. Intechopen. 2016.
- 23 Cusiquispe Y, Pultay Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos . anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018. Informe final de Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Lima: Universidad Maria Auxiliadora, Facultad de ciencias de la Salud.
- 24 Valdés B. Salud familiar y prevención del embarazo. [Online]; 2015. Acceso 14 . de 11de 2021. Disponible en: <http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/pdf>.
- 25 Ruiz A, La torre C, Beltran J, Ruiz J, Velez A. Conocimientos, actitudes y . prácticas en salud sexual. [Online]; 2005. Acceso 1 de 10de 2021. Disponible en: <https://www.cemera.cl/sogia/pdf/2005/XII3conocimientos.pdf>.
- 26 Sanchez L, Aguilar G . Taller de habilidades de pensamiento critico y creativo. . Veracruz. Disponible en: <https://www.uv.mx/personal/gcatana/files/2013/06/antologia-del-curso-de-hp.pdf>.
- 27 Carrión J. Gestión de información, gestión del conocimiento y gestión de la . calidad en las organizaciones. [Online]; 2002. Acceso 10 de 10de 2021. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352002000500004.
- 28 Uchamako N. Conocimiento y actitud de los adolescentes para prevenir el . embarazo precoz en el distrito de Jose Domingp Choquehuanca. Tesis de Maestría. Universidad Andina, Juliaca.

- 29 MINSA. Planifica tu futuro. [Online]; 2013. Acceso 11 de Noviembre de 2021. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Especial/2013/planfam/metodos.asp>.
- 30 Rada G, Letelier L. ¿Podemos mantenernos actualizados en medicina en el siglo XXI? Revista Médica Chilena. 2009; 135(5): p. 701-708. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000500016.
- 31 Letelier L, Manriquez J, Rada G. Revisiones sistemáticas y metaanálisis: ¿son la mejor evidencia?. [Online]; 2005. Acceso 11 de 11 de 2021. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S0719-0107201800030018400003&lng=en.
- 32 Colaboration TC. Manual Cochrane de Revisiones Sistemáticas. USA; 2011. Acceso 11 de 11 de 2021. Disponible en: https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/manual_cochrane_510_web.pdf.
- 33 Sarayasi N. Importancia de la educación sexual y Los métodos anticonceptivos para la disminución del embarazo en las adolescentes. Segunda especialidad en enfermería. Universidad Norbert Wiener, Lima. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/4454>.
- 34 Sanabria A, Rigau D, Rotaèche R, Selva A, Castillejo M, et al. GRADE: Methodology for formulating and grading recommendations in clinical practice. ELSEVIER. 2015; 47(1): p. 48-55. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714000493>
- 35 Aguayo-Albasini J, Flores-Pastor B, Soria-Aledo V. GRADE system: Classification of quality of evidence and strength of recommendation. ELSEVIER. 2013; 92(2): p. 82-88.
- 36 Yakubu I, Jawula W. Determinants of adolescent pregnancy in sub-Saharan Africa: a systematic review. Reproductive Health. 2018; 15(15). disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29374479/>
- 37 Samano R, Martínez H, Robichaux D, Rodríguez A, Sánchez B, et al. Family context and individual situation of teens before, during and after pregnancy in Mexico City. BMC Embarazo y Parto. 2017; 17(382). Doi: [10.1186/s12884-017-1570-7](https://doi.org/10.1186/s12884-017-1570-7). PMID: 29145817; PMCID: PMC5689201.
- 38 Donatus L, Sama D, Tsoka JM, Cumber SN. Factors associated with adolescent school girl's pregnancy in Kumbo East Health District North West

- region Cameroon. The Pan Africa Medical Journal. 2018; 31(138). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31037198/>
- 39 Rodrigues D, Fernandes M, Santos WyDSM. Producción científica de . Enfermería acerca del embarazo en la adolescencia: revisión integradora. Aquichan. 2020; 20(2): p. 14. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972020000200005&script=sci_abstract&tlng=es
- 40 Gálvez F, Rodríguez B, Lugones MyAM. Características epidemiológicas del . embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2017; 43(3). Disponibl en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972020000200005&script=sci_abstract&tlng=es
- 41 Katterin ECY. Causas del embarazo precoz en las adolescentes atendidas en . el centro de salud Chilca- Huancayo 2016. Tesis de Licenciatura. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú.
- 42 Mejia J, Quincho-Estare A, Flores-Rondon A, Reyes-Beltrán G, Arias-Sulca . Aye. Determinantes del embarazo adolescente en comunidades indígenas de la selva central peruana: un estudio de casos y controles. Reproductive Health. 2021; 18(203). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34641910/>
- 43 Chung H, Mee K, Lee J. Comprensión completa de los factores de riesgo y de . protección relacionados con el embarazo adolescente en países de ingresos bajos y medios: una revisión sistemática. National Library of Medicine. 2018; 69: p. 180-188. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30390598/>
- 44 Quezada M, Tobon A, Castrillon O. Minería de datos: una aplicación para . determinar cuáles factores socio-económicos influyen en el embarazo adolescente. Información Tecnológica. 2020; 31(6): p. 53-60. Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642020000600053>
- 45 Cruz E, Gagliardi F, Souza W, Takiuti A. El impacto del embarazo adolescente . en la deserción escolar en Brasil: un enfoque de red bayesiana. National Libray of Medicine. 2021; 21(1850). Doi: [10.1186/s12889-021-11878-3](https://doi.org/10.1186/s12889-021-11878-3)
- 46 Cygan H, McNaughton D, Reising V, Fogg L, Marshall B, et al. Embarazo . adolescente en Chicago: ¿Quién está en riesgo? Public Health Nursing. 2020; 37(3).
- 47 Bastidas D, Martinez K, Ramos L, Rios D. Proyecto de intervención educativa . sobre prevención del embarazo a temprana edad. RIDE (Revista

- Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo educativo). 2021; 11(21).
Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672020000200121&lang=es
- 48 Jaramillo M, Chemichovsky D. Gravidez precoce na adolescência na Colômbia: tendências temporais e consequências. Saude Publica. 2019; 35(2).
Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/csp/a/6HcSZ4LM6Mjd3rxMjpmKDjK/?lang=en>
- 49 Mann L, Bateson D, Black K. Embarazo en la adolescencia. Australiam Journal of General Practice. 2020; 49(06). Disponible en:
<https://www1.racgp.org.au/ajgp/2020/june/teenage-pregnancy>
- 50 Calle M, Bartha J, Lopez C, Turiel M, Martinez M, et al. La edad más joven en los embarazos adolescentes se asocia con un mayor riesgo de resultados adversos. Environmental Research and Public Health. 2021; 18(16).
Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34444266/>
- 51 Kawakita T, Wilson K, Grantz K, Landy H, Huang C, et al. Resultados maternos y neonatales adversos en el embarazo adolescente. J Pediatric & Adolescent Gynecology. 2016; 29(2). Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26327561>
- 52 Kassa G, Arowojolu A, Odukogbe A, Worku A. Resultados maternos adversos del embarazo adolescente en el noroeste de Etiopía: un estudio de cohorte prospectivo. PLOS ONE. 2021. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34550977/>
- 53 Hacker M, Konrad K, Firk C, Paschke K, Neulen J, et al. Las complicaciones del embarazo, el abuso de sustancias y la atención prenatal predicen el peso al nacer en las madres adolescentes. Public Health. 2021; 79(137). Disponible en: <https://archpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13690-021-00642-z>
- 54 Palma D, Marcus I, Cruz L. Riesgos de los resultados neonatales adversos en el embarazo en la adolescencia temprana utilizando la atención prenatal grupal como estrategia para las políticas de salud pública: un estudio de cohorte retrospectivo en Brasil. Frontiers in Public Health. 2021;; p. 2-9.
Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8062755/>
- 55 Sharma A, McCabe E, Jani S, Gonzalez A, Demissie , et al. Conocimientos y actitudes hacia los anticonceptivos entre adolescentes y adultos jóvenes.

- Anticoncepción y Medicina Preventiva. 2021; 6(2). Disponible en:
<https://contraceptionmedicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40834-020-00144-3>
- 56 Trejos A, Arias R, Reyes L. Percepción del embarazo adolescente en el departamento de Norte de Santander, Colombia. Salud Pública. 2017; 19(6): p. 733-738. Disponible en:
<https://www.proquest.com/openview/76d150f495cef556bf0b07374337eaea/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2035756>
- 57 Podolskyi V, Gemzel K, Marones Y. Experiencia y percepción anticonceptiva, una encuesta entre mujeres ucranianas. Salud de la mujer BMC. 2018; 18(159). Disponible en:
<https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12905-018-0651-8>
- 58 Oro N, Viviano M, Yaron O. Anticoncepción: ¿de qué se trata la resistencia? Revista Europea de Anticoncepción y Atención de la Salud Reproductiva. 2020; 26(11): p. 62-72. Disponible en:
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13625187.2020.1837362?journalCode=iejc20>
- 59 Tabane NS. Perceptions of female teenagers in the Tshwane District on the use of contraceptives in South Africa. Curations. 2016;; p. 22-38. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26842077/>
- 60 Pooja R, Huynh M, Alvarez C, Jones D, Jennings K, Russell R. Postpartum Teenagers' Views on Providing Contraception in School-Based Health Clinics. Journal of woman Health. 2016; 25(1): p. 32-37. Disponible en:
https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/jwh.2015.5285?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori%3Arid%3Acrossref.org&rfr_dat=cr_pub++0pubmed
- 61 Asnong C, Fellmeth G, Plugge E, Wai N, Pimanpanarak M , et al. Percepciones y experiencias de embarazo de adolescentes en comunidades de refugiados y migrantes en la frontera entre Tailandia y Myanmar: un estudio cualitativo. Reproductive Health. 2018; 15(83). Disponible en:
<https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-018-0522-7>
- 62 Gordillo L. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Jorge Basadre - Piura, 2018 (Tesis). Tesis de Licenciatura en Obstetricia. Chimbote.

- 63 Munakampe M, Zulu J, Michelo C. Contraception and abortion knowledge, attitudes and practices among adolescents from low and middle-income countries: a systematic review. BMC Health Serv Res 18, 909. 2018.
Disponibile en:
<https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-018-3722-5>
- 64 Gonzalez E, Perrime B, Gonzalez D, Molina T, Leal I. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. Rev. chil. obstet. ginecol. 2017; 82(6): p. 692-705. Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262017000600692>.
- 65 Ayodeji E, Dinkins B, Tolulope O, Temitope J, Yongmei L, et al. Fertility knowledge, contraceptive use and unintentional pregnancy in 29 African countries: a cross-sectional study. Int J Public Health. 2020; 65: p. 445-455. Doi: <https://doi.org/10.1007/s00038-020-01356-9>
- 66 Babatunde OA, Ibirongbe D, Omede O, Babatunde OO, Durowade K, et al. Conocimiento y uso de la anticoncepción de emergencia entre estudiantes de escuelas secundarias públicas en Ilorin, Nigeria. Africans Journal Online. 2016; 23(1). Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/pamj/article/view/138673>
- 67 Chiliquinga J, Salazar P, Riofrio S, Loaiza D. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. Revista San Gregorio. 2021; 1(45): p. 158-173. Disponible en: <https://doi.org/10.36097/rsan.v0i45.1439>

ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del problema	Objetivos	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Qué se conoce sobre los estudios teóricos y empíricos que tratan sobre el embarazo precoz y el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, en los últimos 6 años?</p>	<p>Objetivo General Analizar las publicaciones científicas que tratan sobre el embarazo precoz y el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes.</p>	<p>V1: Embarazo precoz</p> <p>Dimensión 1: Causas del embarazo precoz</p> <p>Dimensión 2: Consecuencias del embarazo precoz</p>	<p>Diseño: Revisiones sistemáticas</p> <p>Técnica: Sistema Grade</p> <p>Población: 55 artículos</p>
→			
<p>Problema Específicos ¿Qué se conoce sobre las causas del embarazo precoz en los últimos 6 años?</p> <p>¿Cuáles son las consecuencias del embarazo precoz en los últimos 6 años?</p> <p>¿Cómo es la Actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos, en los últimos 6 años?</p> <p>¿Cuál es el método anticonceptivo de mayor uso en los adolescentes en los últimos 6 años?</p>	<p>Objetivo Específicos</p> <p>Analizar las causas del embarazo precoz.</p> <p>Determinar las consecuencias del embarazo precoz.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento frente a la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento frente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes</p>	<p>V2: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensión 1: Actitud sobre los métodos en adolescentes</p> <p>Dimensión 2: Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes</p>	<p>Muestra: 37 artículos</p>

ANEXO N°2: RESULTADOS DEL TURNITIN

TESIS_ERICA_VERA_observaciones_31_enero_22_final.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	1library.co Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante	2%
4	sochog.cl Fuente de Internet	1%
5	scielo.conicyt.cl Fuente de Internet	1%
6	scielo.isciii.es Fuente de Internet	1%
7	scielo.senescyt.gob.ec Fuente de Internet	1%
8	revistas.pucese.edu.ec Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	1%
11	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
13	scielosp.org Fuente de Internet	1%
14	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
15	www.savethechildren.org.pe Fuente de Internet	1%