

El embarazo en jóvenes de nivel medio superior: Prevención a partir de la docencia**Pregnancy in young people of upper secondary level: Prevention from teaching**SESENTO, Leticia^{1*}† & LUCIO, Rodolfo²¹ *Colegio Primitivo y Nacional de San Nicolás de Hidalgo.*² *Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia*ID 1^{er} Autor: *Leticia, Sesento* / ORC ID: 0000-0002-6456058XID 1^{er} Coautor: *Rodolfo, Lucio* / ORC ID: 0000-0002-0535-3652

Recibido 06 de Enero, 2018; Aceptado 13 de Marzo, 2018

Resumen

El embarazo en adolescentes es un problema tan presente que merece la realización de investigaciones de tipo multidisciplinario, ya que esta problemática se puede estudiar desde diferentes perspectivas. El objetivo de la presente investigación es las causas de embarazo en jóvenes de nivel medio superior y su prevención a partir de la docencia. Los métodos utilizados en esta investigación son de tipo inductivo-deductivo en forma muy general cito como los principales hallazgos en mujeres de 10 a 19 años, las cuales constituyen más de la tercera parte 38% de la población clasificada como de edad fértiles mujeres de 10 a 49 años de edad. Es decir, la edad de su primera relación sexual determina la fecundidad, dando como efecto embarazos no deseado, hijos de madres solteras, entre otros aspectos. En esta realidad no se puede evadir, ya que la edad es un factor que determina la vida sexual, por ende, existe el desafío de evitar embarazos no planificados con la entrega oportuna de información de los distintos métodos anticonceptivos existentes, eso indudablemente ayudaría a evitarlos. Por tal motivo se realiza una propuesta de taller para adolescentes de nivel medio superior.

Embarazo jóvenes nivel medio superior, Prevención y docencia**Abstract**

Adolescent pregnancy is a problem so present that it deserves multidisciplinary research, since this problem can be studied from different perspectives. The objective of this research is the causes of pregnancy in young people of upper secondary level and its prevention from teaching. The methods used in this research are of the inductive-deductive type in a very general way as the main findings in women from 10 to 19 years old, which constitute more than a third 38% of the population classified as fertile women of 10 years at 49 years of age. That is, the age of their first sexual relationship determines fertility, resulting in unwanted pregnancies, children of single mothers, among other aspects. In this reality can not be avoided, since age is a factor that determines the sex life, therefore, there is the challenge of avoiding unplanned pregnancies with the timely delivery of information on the different contraceptive methods available, that would undoubtedly help to avoid them. For this reason, a workshop proposal for adolescents of upper secondary level is made.

Pregnancy, Junior high level, Prevention and teaching

Citación: SESENTO, Leticia, LUCIO, Rodolfo. El embarazo en jóvenes de nivel medio superior: prevención a partir de la docencia. *Revista de Técnicas de Enfermería y Salud*. 2018, 2-3: 15-21.

*Correspondencia al Autor (Correo Electrónico: leticiasesentogarcia@yahoo.com.mx)

† Investigador contribuyendo como primer autor.

Introducción

La relevancia del presente trabajo consiste en tocar un tema tan significativo como es la prevención de embarazos en el nivel medio superior. Posiblemente se logra pensar, en la actualidad, que los jóvenes poseen acceso a los medios de comunicación, sobre todo a través de dispositivos con Internet, los embarazos prematuros o no esperados tendrían que establecer excepciones. La motivación para investigar el tema sobre la prevención de embarazo es el gran número que, en los últimos años, están sucediendo en nuestro país. Se cuentan con ciertos tabúes, ya que, para varias mujeres, especialmente de estratos sociales marginados, el uso de anticonceptivos no forma parte de su cultura. Según los datos proporcionados por INEGI, los números son verdaderamente alarmantes, por lo que es preciso establecer métodos de trabajo para conseguir en distintos escenarios especialmente en el aula a través de la docencia para lograr la responsabilidad en los adolescentes y en la sociedad.

En nuestro país, el tema del embarazo en adolescente es uno de los tópicos fundamentales de las políticas; a partir de diferentes disciplinas se habla sobre el volumen de población adolescente, sobre su ritmo de desarrollo y de reproducción, así como de los riesgos biológicos, psicológicos y sociales que involucra la maternidad adolescente. Diferentes investigaciones y políticas encaminadas a mejorar la salud reproductiva de los adolescentes, dejar de lado que la maternidad anticipada reconoce un contexto económico, social y cultural. Un nivel bajo de escolaridad femenina se relaciona con una disminución de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos, una mínima planeación de la primera relación sexual y una edad más anticipada en la iniciación sexual, lo que concibe que las adolescentes de estos grupos sociales sean más sensibles al embarazo y a los padecimientos de transmisión sexual.

Planteamiento del problema

El presente trabajo estudia el embarazo prematuro en adolescentes y, asimismo, plantea un Taller para la prevención del embarazo en el nivel medio superior en la preparatoria "Isaac Arriaga", a través de diversas estrategias para el aprendizaje. Las complicaciones en los adolescentes en México son variadas.

No obstante, en este artículo exclusivamente se estudia el problema de los embarazos prematuros en jóvenes adolescentes. También, conseguimos reflexionar que las altas tasas de embarazos en adolescentes y, el inadecuado desarrollo psicosocial, escaso aprovechamiento escolar, embarazos no deseados, hijos de madres solteras, el bajo nivel económico de los y las jóvenes, ya que es un tema de interés mundial y evitar embarazos no planificados, con la entrega oportuna de información de los diferentes métodos anticonceptivos indudablemente ayudaría a impedir, al igual que impartir la mayor educación sexual en diferentes áreas ya sea en centros educativos y unidades de salud. Desde luego que concurren diferentes orígenes que transgreden en este problema.

Desarrollo

Según los datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), En 2.7 millones de hogares en México habita una mujer embarazada que tiene condición de "hija" y el 7.1 por ciento es una adolescente que abandonó sus estudios. Datos de la Encuesta Intercensal, indican que hasta 2015, había 31.9 millones de hogares y en 85% de estos, es decir en 27 millones, había al menos una mujer con hijos nacidos vivos. Según el parentesco documentado, el 9.9% corresponde al ítem de hijas del *jefe del hogar*, que reciben apoyo inmediato para la crianza de sus hijos.

Del universo de las madres que son hijas, 7.1 % son adolescentes de 12 a 19 años, y de éstas, el 81.4% no asisten a la escuela. La estadística que desglosa la población de mujeres embarazadas en cuanto a su situación de parentesco en un hogar, destaca que el 54.6% de las madres son esposas o compañeras del *jefe del hogar*, el 24.8 por ciento, son jefas del hogar, de estas el 70% están separadas, divorciadas, viudas o solteras. Pero se destaca el bajo nivel de escolaridad en muchas jóvenes que se embarazan. De acuerdo con datos de la Encuesta Intercensal 2015, el número de mujeres de 12 y más años es de 48.7 millones, y de ellas, 67.4% han tenido al menos un hijo nacido vivo. Según la edad de la mujer, destaca el hecho de que 7.8% de las adolescentes de 12 a 19 años ya son madres, y conforme avanza la edad, este porcentaje aumenta y llega a ser del 91.7% en las mujeres de 50 años y más.

Conforme a la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID 2014), de las adolescentes de 15 a 19 años que declaró haber tenido relaciones sexuales, 44.9% señalaron no haber usado un método anticonceptivo durante su primera relación sexual. En las jóvenes de 25 a 29 años esta proporción aumenta a 54.4%. Uno de los principales tópicos de salud en la adolescencia lo constituye el embarazo, debido a que es un proceso que involucra un desgaste físico importante para el cuerpo de la madre, y en la adolescencia éste aún está en desarrollo, razón por la cual los embarazos en esta etapa son considerados de alto riesgo.

Diversas adolescentes embarazadas muestran malnutrición, mayor incidencia de aborto, partos prematuros o bebés con bajo peso al nacer debido a que el útero de la mujer está físicamente inmaduro. A nivel social, la maternidad en la adolescencia consigue ser causal de abandono escolar, lo que a futuro es una dificultad para la producción de oportunidades de desarrollo económico, que a su vez puede impactar en otros aspectos como la salud, las relaciones sociales y culturales.

Objetivos de la investigación

Objetivo general: Analizar las causas de embarazo en jóvenes de nivel medio superior y su prevención a partir de la docencia.

- a) Analizar las características fisiológicas y psicológicas de los adolescentes de nivel medio superior.
- b) Investigar aspectos sobre prevención de embarazos en estudiantes de nivel medio superior.
- c) Proponer un curso de taller para la prevención del embarazo con estudiantes de nivel medio superior de la Escuela Preparatoria "Isaac Arriaga".

Metodología de la investigación

La investigación tiene un carácter empírico-analítico, ya que se reflexionaron elementos teóricos, al mismo tiempo de la aplicación de un cuestionario. En consideración a que se manifestaron encuestas sobre los conocimientos que poseían los estudiantes sobre el tema de prevención del embarazo.

Para Hernández (2006) la investigación es una actividad sistémica orientada a la comprensión en profundidad de fenómenos educativos y sociales que deriven en la transformación de prácticas y escenarios socioeducativos y, además, en la toma de decisiones y también hacia el descubrimiento y desarrollo de un cuerpo organizado de conocimientos.

La validez ha construido siempre es una preocupación en la investigación educativa, es un término, aunque relaborando diversas perspectivas, se ha mantenido como elemento fundamental para la valoración de la calidad o rigor científico de los estudios en las ciencias a pesar de que algunos autores mencionan su protagonismo en los estudios cualitativos (Hernández, 2010).

Hipótesis

La falta de información sobre prevención de embarazos, desarrolla mayor incidencia de embarazos en adolescencia.

Marco teórico

En México, el embarazo en adolescentes se ha transformado en una dificultad poblacional que aumenta las grietas sociales y de género; en relación al proyecto de vida, de educación, de salud, de igual manera en relación a sus derechos humanos, a su libertad y a su avance como persona. "El adolescente es un ser humano que se encuentra en una etapa dentro de la cual se presentan cambios profundos a nivel físico y psicológico, por ellos se ubica en una condición distinta a la de los adultos ya que en este sentido la exigencia de responsabilidad y el reconocimiento de sus derechos de lo debe hacer en forma diferente y especial en relación a los adultos, teniendo un tratamiento de forma especializada" (Viera, 2017 p.10). En este sentido la adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y el ser adulto.

Por lo cual podemos considerar que es una etapa de enormes cambios en los seres humanos. Asimismo, podemos considerar por adolescencia lo siguiente: como periodo de transición a la edad adulta es un fenómeno sumamente complejo, matizado por factores biológicos y psicológicos que son propios de la edad del individuo. (Monroy y Morales, 1990).

Por lo que se concibe que la adolescencia es un constructor social y cultural, que en otras civilizaciones no se observaba como período de vida, es el inicio de un gran cambio en el que se promueve a tomar providencias adecuadas, y en el que a medida que va pasando el tiempo, se sabe que las providencias que se tomen, obtendrán un resultado bueno o malo, es del inicio de una vida, por lo que se muestra la maduración de la sexualidad y los variados cambios de orden fisiológicos, como asimismo el pensamiento lógico y consecuente del hombre que se arregla para unirse al mundo de los adultos.

El embarazo es el periodo comprendido desde la fecundación del óvulo hasta el parto, que en términos generales dura aproximadamente 280 días 10 meses lunares (ciclos de 28 días), 9 meses solares de (30 días) o 40 semanas. (Higashida Hirose, 2008). El embarazo adolescente descubre referencia a toda gestación que sobreviene durante la adolescencia y alcanza las mujeres de hasta 18 años, es decir, todo embarazo que acontece del tiempo ocurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aun dependiente de su núcleo familiar de origen.

El embarazo cambia la percepción de la vida, aun si éste ha sido planeado. Surgen emociones fuertes y variadas (tensión, angustia, impacto económico y social) que afectan la adaptación social y la salud mental de los adolescentes. El riesgo de problemas durante el embarazo y el parto es más probable en la adolescente; la incidencia de bajo peso al nacer y de abortos espontáneos, así como de mortalidad infantiles de 2 a 3 veces más alta, que en las mujeres mayores de 25 años. La adolescente joven tiene un riesgo elevado durante el embarazo, porque tiende a acudir más tarde a los cuidados prenatales, esta demora puede ser el resultado del reconocimiento tardío del embarazo, su negación o el desconocimiento de los recursos disponibles.

La adolescencia; elementos teóricos

Esta etapa se caracteriza por la búsqueda de autonomía, independencia y propia identidad le rebelión a todo lo que significa autoridad y el inicio del pensamiento abstracto.

Se inicia con la pubertad, aumento notable de talla peso y fuerza corporales, gran curiosidad sexual, aparición de las características primarias y secundarias del sexo, preocupación por los cambios físicos búsqueda autonomía e independencia rebelión contra la autoridad, regresión a los hábitos de la niñez egocentrismo, isofilia (grupos del mismo sexo) cambios impredecibles de la conducta y emotividad, ambivalencia emocional inicio pensamiento abstracto hipotético, prueba valores de otros para buscar los propios masturbación (fantasías sexuales) conductas homosexuales, sentimientos bisexuales, enamoramientos platónicos desfase entre la madures biológica y la psicosexual.

Esta etapa se comprende de un periodo de muchos cambios físicos, sociales, culturales, con el comienzo de la pubertad se producen cambios hormonales, los adolescentes pueden sentir precaución por estos cambios y por la forma en que otras personas los percibirán. Se combina con un periodo en el que el adolescente presente presión por sus compañeros para participar en actividades sexuales, a esta edad los adolescentes toman sus decisiones por voluntad propia se vuelven más independientes y desarrollan su propia personalidad, así como sus intereses.

Los resultados obtenidos de una encuesta realizada a 24 jóvenes que involucra aspectos relacionados con su vida sexual.

De estos 24 jóvenes, 13 son mujeres y 11 hombres entre las edades de 14 y 19 años (gráfica 2), mismos jóvenes que se encuentran en la preparatoria. Lo que tienen en común estos jóvenes es que todos están cursando su bachillerato. Las edades sí están un poco polarizadas; entre los 14 y los 19 años de edad.

Los 24 jóvenes encuestados el 50% ha iniciado su vida sexual mientras que el otro 50% no. En el caso de las mujeres el 38% ha iniciado su vida sexual mientras que el 62% aun no. Como se puede observar la práctica sexual se inicia desde temprana edad. Este es justamente uno de los problemas que provocan o son de riesgo en cuanto a embarazos prematuros.

En el caso de los hombres el 67% ha iniciado mientras que el 33% no con esto podemos decir que los hombres inician su vida sexual a más temprano que las mujeres.

Aunque estos datos reflejan solo sus respuestas. En cuanto a la edad de inicio el 37% de los jóvenes inició entre los 11 y 13 años mientras que el 63% inició entre los 14 y 16. Como podemos observar nuevamente, el inicio de la vida sexual es demasiado prematuramente.

Sobre el conocimiento de salud y sexualidad reproductiva, de los jóvenes encuestados, el 89% conoce y sabe lo que es salud sexual y reproductiva, mientras que el 11% desconoce. Al preguntarles que áreas trata la salud sexual y reproductiva contestaron lo siguiente: Infecciones de transmisión sexual (ITS) 21 personas, VIH 22 personas, Embarazo adolescente (EA) 20 personas, infertilidad (I) 14 personas, atención de la gestante (AG) 11 personas, aborto (AB) 20 personas y por último menopausia (M) 12 personas, como podemos ver los jóvenes están familiarizados con las áreas que se trabajan.

Se denota que sí se tiene, en general, cierto conocimiento en torno a la sexualidad, datos que contrastan con la cantidad mayor en cuanto a los embarazos prematuros. Pareciera paradójico el hecho de que, si se constata que existe información, sin embargo, no es suficiente para un inicio de la vida sexual y los embarazos mucho muy prematuros. La educación escolar en el ambiente de bachillerato habrá de incorporar en sus planes de estudio temas como es la sexualidad en los adolescentes. Es la escuela preparatoria la posibilidad para que muchos adolescentes encuentren el apoyo necesario de parte de sus docentes. La redefinición de las universidades está en manos de catedráticos bien formados en los problemas actuales.

En cuanto al acceso a servicios vinculados a la salud reproductiva encontramos los siguientes resultados: De los encuestados el 21% sí ha asistido a un consultorio de planificación familiar mientras que el 79% no. La asistencia a consultorios de este tipo es prácticamente nula. La información que obtienen los jóvenes en cuanto a salud reproductiva lo hacen preferentemente entre pares o por otras vías, muchos de ellos por internet.

Si bien es cierto que entre los jóvenes adolescentes se tiene comunicación y que indudablemente muchos de ellos sí tienen ideas positivas al respecto.

Sin embargo, se hace necesario que las instituciones educativas y de salud trabajen coordinadamente para atender problemas propios de los adolescentes. La asistencia con el psicólogo, con el médico, con el tutor del aula, debe hacerse con regularidad necesaria. Para ello, se hace necesaria una mayor vinculación entre las universidades y los padres de los estudiantes. Muchas ocasiones se piensa que por la edad de los estudiantes esto es innecesario, pero es un elemento que ayudaría bastante en la ayuda a los adolescentes y jóvenes universitarios.

Encontramos que el 42% de los encuestados sí ha recibido consejería mientras que el 58% no. Aún hace falta mucho trabajo en cuanto a la información adecuada a los jóvenes, por lo que se tiene que trabajar más en este sentido al interior de las instituciones del nivel medio superior. Muchas ocasiones los adolescentes no saben exactamente a quién acudir en busca de un consejo, de una orientación. No se trata de algo meramente académico, sino que todo problema en la escuela, en las universidades es, en realidad un problema que el estudiante tiene en torno a su vida misma.

De ahí que estudios en torno a los embarazos en adolescentes deben concientizar a muchos educadores de la necesidad de trabajar más de cerca con los adolescentes, tanto con hombres como con mujeres, ya que ellos pasan por una edad en la que paradójicamente saben que necesitan de apoyo, pero que, sin embargo, muchas veces la rechazan.

Los que sí han recibido consejería ha sido en los siguientes temas como se muestra en la gráfica 10: planificación familiar 50% (5 personas), sexualidad humana 50% (5 personas) e infecciones de transmisión sexual/VIH/SIDA 40% (4 personas).

Es necesario reflexionar sobre la familia, el entorno y el grupo. Las relaciones sexuales pertenecen a la intimidad de las personas, y por ello no hay obligación de compartir con los demás detalles sobre ellas, salvo si se quiere hacer o se necesita hacerlo; mucho menos seguir los dictámenes de los otros sobre el ejercicio de la sexualidad. Los amigos lo son en la medida en que respetan y no le llevan a hacer cosas que no quiere o no está seguro de querer.

A los padres y madres, por lo general, les costará entender a sus hijos como seres sexuales. Esto resulta comprensible pero no debe empujarles a coartar la libertad de sus hijos.

Por último, en lo que se refiere a acceso a la educación sexual y los recursos educativos encontramos que cuando se les preguntó ¿cómo aprendiste o aprendes sobre sexualidad? Los resultados se muestran en la gráfica 11: En el hogar (padres) 17% (10 personas), en el colegio 15% (9 personas), en la iglesia 5% (3 personas), entre hermanos 5% (3 personas), entre amigos 15% (9 personas), en internet 14% (8 personas), en el centro de salud 9% (5 personas), en la familia 9% (5 personas), en los libros o revistas 5% (3 personas) y otros 7% (4 personas). Como podemos ver los jóvenes reciben más información de sus padres, seguido del colegio y de los amigos.

Y en la pregunta ¿con quién hablas temas relacionados con la sexualidad? Estos fueron los resultados (gráfica 12): Con padres 25% (12 personas), con hermanos 10% (5 personas), familia 4% (2 personas), profesores 13% (6 personas), sacerdote o pastor 10% (5 personas), personal de salud 21% (10 personas) y otro que en este caso fueron los amigos 17% (8 personas), como se observa los jóvenes hablan más del tema de la sexualidad con sus padres y por personal de la salud. Se nota una diversificación en cuanto a las fuentes de consulta en cuanto a temas relativos a la sexualidad. Las generaciones actuales ya son más abiertas en cuanto a comentar con sus propios padres estos temas, los cuales eran considerados tabúes en otros momentos.

Una duda de los adolescentes es cuándo deben iniciar relaciones sexuales, más si éstas incluyen el coito, lo que implica riesgo al embarazo y mayor peligro de contagio de enfermedades de transmisión sexual. Preocupa en especial el cómo saber el momento adecuado para iniciarse. No obstante, al final la duda se concreta en saber cuál es la edad buena para empezar las relaciones sexuales completas. Lo ideal es que se llegue a ese momento preparado psicológicamente y que tanto el protagonista como sus progenitores y educadores lo interpreten como un acto de responsabilidad y libertad.

Por lo tanto, la respuesta a esa duda no se puede reducir a ofrecer una edad para iniciarse, porque el criterio cronológico no siempre se corresponde con la madurez afectiva.

Conclusiones

El embarazo en la adolescencia representa un factor de riesgo alto de morbilidad materna, fetal y neonatal, condicionado en gran medida por diversos factores biológicos, como la inmadurez física y emocional de la madre. Es común que la madre joven presente problemas tales como anorexia, bulimia, desnutrición y obesidad. También es frecuente que no cuenten con una pareja estable, que interrumpan su proyecto de vida en el aspecto educativo y que sufran rechazo de su familia. Aunado a lo anterior, el bajo nivel socioeconómico se asocia a un mayor riesgo de mortalidad perinatal.

Los embarazos prematuros ocasionan repercusiones sociales desfavorables como deserción escolar, carencia de madurez para atender y educar adecuadamente al hijo, imposibilidad de proporcionarle un hogar seguro, estable emocional y económicamente. Lo anterior debido a que los adolescentes normalmente no adquieren un trabajo estable, no tiene estudios terminados, debido precisamente al embarazo inoportuno. Además de que aún no cuentan con la madurez que implica el convertirse en padres.

Los factores que inciden en el problema de los embarazos prematuros son diversos y han de estudiarse desde varias disciplinas. En este caso, se ha insistido en que la escuela y, de manera especial, los docentes, tienen una gran responsabilidad, ya que el ámbito escolar es un espacio neutro para muchos jóvenes, donde pueden expresar sus inquietudes.

Pero hace falta docentes bien preparados, tanto en los contenidos a enseñar, como los métodos con que hacen que surja el aprendizaje. Autores como Piaget, Ausbel, Vigotsky, y otros más, han insistido en que los aprendizajes significativos en los jóvenes deben considerarse si se quiere que los estudiantes vean a la escuela como una verdadera posibilidad de creatividad, conocimiento y potenciación de sus facultades.

Referencias

- Díaz, F., Barriga, A., & Hernández Rojas, G. (2002). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo*. México: McGraw-Hill.
- García, E. G. (2007). *La unidad didáctica una buena estrategia de trabajo*. Morelia: Escuela Normal Urbana Federal.
- Gutiérrez, R. (1997). *Introducción a la didáctica*. México: Esfinge.
- Hernández, R. (2005). *Diseño experimental, metodología de la investigación*. México: McGraw Hill.
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill.
- Higashida H., B. Y. (2008). *Ciencias de la Salud I*. México: Mcgraw-Hill
- Monroy, A; Morales, M. (1990) *Salud, Sexualidad y Adolescencia*. Edit. Pax México
- Monsiváis, Carlos. (2007). *Las herencias ocultas. De la reforma liberal del siglo XIX*. 2ª. Edición. México; Editorial Debate. 384 páginas.
- Palacios, Jesús. (1994). *La cuestión escolar*. 6ª. ed. Madrid. Editorial Laia.
- Rivas, L. M. (2011, septiembre). Tesis de maestría no publicada, Universidad Pública de Navarra. Escuela Universitaria de Estudios Sanitarios Departamento de Ciencias de la Salud, Pamplona, Comunidad Foral de Navarra, España.
- Rossi, S. (2014, agosto). *Tesis de maestría no publicada*, Facultad de Psicología. Universidad de la República, Montevideo, Montevideo, Uruguay.
- Ruíz, A. (2008, abril). *Tesis de maestría no publicada*, Centro de Investigación y Desarrollo del Estado de Michoacán, Morelia, Michoacán, México.
- Sacristán, J. Gimeno. (1990). *La pedagogía por objetivos. Obsesión por la eficiencia*. 6ª. Edición. Madrid; Editorial Morata. 176 páginas
- Castellanos, J.C. (2005, agosto). [Archivo de datos]. Disponible en el sitio web <http://www.monografias.com/trabajos28/programa-adolescentes-programa-adolescentes.shtml>
- Castillo, K (2016) En 2.7 millones de hogares hay una adolescente embarazada: Inegi. Recuperado <http://www.econsulta.com/nota/2016-05-06/salud/en-27-millones-de-hogares-hay-una-adolescente-embarazada-inegi>. Consultado (19/05/2018).
- Encuesta nacional de la dinámica demográfica. (2014). Recuperado http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/boletines/2015/especiales/especiales2015_07_1.pdf.(19/05/2018)
- Mejía, Z., Reyes, K., Gantiva, J. G. y Bonilla L. M. (2015, 2 de mayo). [Archivo de datos]. Disponible en el sitio web. <http://www.clubensayos.com/Psicolog%C3%A1Da/Embarazos-Adolescentes/2493422.html>.
- Viera, A. (2017). Medidas socioeducativas, rehabilitación y reincidencia en adolescentes infractores. Recuperada. <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7495/1/PIUAAB001-2018.pdf>. Consultada (19/05/2018).