

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO, MODALIDAD PROYECTO DE INVESTIGACION PREVIO A LA

OBTENCION DEL TITULO EN: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TEMA

CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y SU

INFLUENCIA EN LA HIPERTENSION ARTERIAL.

AUTORA

KERLY LISSETH MERA MUÑOZ

TUTORA

LCDA. MARIA AUGUSTA QUIJIJE ORTEGA,MGS

PERIODO ACADEMICO

2024 -2



	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1
		Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutora de la Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido y revisado el trabajo de investigación, bajo la autoría de la estudiante **NERA MUÑOZ KERLY LISSSETH** legalmente matriculada en la carrera de Enfermería período académico 2023-2024, cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es “**Conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su influencia en la hipertensión arterial**”.

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 14 de mayo del 2025.

Lo certifico,

Lcda. María Quijije Ortega, Mgs

Docente Tutor(a)

Área: Salud y Bienestar

Declaración De Autoría

La responsabilidad del contenido, los conceptos, desarrollados, los análisis realizados y las conclusiones y recomendaciones del presente trabajo final de titulación, me corresponde de manera exclusiva y el patrimonio del mismo a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Manta, 14 de mayo del 2025.



Mera Muñoz Kerly Lisseth

CI: 135130810-9



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN Y SUSTENTACIÓN

TÍTULO: “Conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su influencia en la hipertensión arterial.”

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del Tribunal de Seguimiento y Evaluación, legalizada por el

Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

Mg Daylin Fleitas
PRESIDENTE TRIBUNAL

Mg Marianela Bazurto
PROFESOR MIEMBRO

Mg. Agustina Tapia
PROFESOR MIEMBRO

Dedicatoria

Dedico este trabajo primeramente a Dios, por ser mi guía y darme las fuerzas para llegar hasta aquí con salud, sin perder la fe y las esperanzas.

A mi madre Martha Muñoz por ser ejemplo de paciencia y consejera incluso cuando yo dudaba de mis capacidades. A mi padre José Mera por nunca dejar de apoyarme, aunque muchas veces no contaba con los recursos para hacerlo, pero busco siempre la forma de seguir apoyándome y por mostrarme que el mayor orgullo es ver a sus hijas/o hechos profesionales. Ustedes me enseñaron que la mejor herencia que me pueden dejar son los estudios.

A mis queridos hermanos/a Thiago, Iris y Andrea por ser siempre motivo de inspiración, fuerza. Ustedes han sido mi soporte emocional y mi impulso para seguir adelante en esta etapa tan exigente para poder ser un gran ejemplo para ustedes.

Dedico esta tesis también a mi familia ,a mis abuelos, tíos, primos que me brindaron una palabra de aliento que me ayudaron a seguir esforzándome a mis amigos verdaderos, gracias por el apoyo incondicional cuando lo necesitaba.

Y finalmente, dedico este esfuerzo a mi porque solo yo sé lo que me costó llegar hasta aquí.

Agradecimiento

Quisiera comenzar expresando mi más sincero agradecimiento a mi tutora de tesis, la Mg. María Quijije cuya experiencia, paciencia y apoyo constante fueron fundamentales para la realización de este trabajo.

A Dios, por darme la fuerza cuando sentí que ya no podía más, por sostenerme en silencio en los días de oscuridad y regalarme luz en los momentos más inciertos.

A mis padres, José Mera y Martha Muñoz, por su amor incondicional, paciencia y apoyo durante todo mi camino académico. Sin su apoyo constante, su comprensión en los momentos difíciles, no habría sido posible alcanzar este logro. A mis hermanos Thiago, Iris y Andrea y a mis abuelos, familia por sus palabras de aliento, su presencia y cariño, gracias por ser mi pilar en los momentos difíciles

A mis amigos verdaderos, gracias por su compañía y apoyo en los momentos de estrés y alegría. Cada uno de ustedes contribuyó a que este proceso fuera más llevadero y significativo.

A la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, gracias por brindarme la oportunidad de crecer académica y profesionalmente.

Esta tesis no es solo el resultado de años de estudio, sino de luchas internas, noches de insomnio. Cada palabra escrita lleva un pedacito del alma de todos los que me acompañaron.

Tabla De Contenido

CERTIFICACIÓN	¡Error! Marcador no definido.
Declaración De Autoría	¡Error! Marcador no definido.
Certificación Del Tribunal De Revisión Y Sustentación	¡Error! Marcador no definido.
Dedicatoria.....	5
Agradecimiento.....	6
Introducción	12
Justificación	15
Problemática	17
Planteamiento Del Problema.....	20
Campo De Acción.....	20
Campo de estudio.....	20
Preguntas De Comprobación	20
Objetivo General.....	21
Objetivos Específicos.....	21
CAPITULO I	22
1. MARCO TEORICO.....	22
1.1 Hipertensión Arterial	22
1.2 Valores Normales De Presión Arterial En La Adolescente Embarazada.....	23
1.3 Cambios Fisiopatológicos Del Embarazo En La Adolescente.....	24
1.4 Cambios Biológicos, Psicológicos y Sociales en la Adolescente Embarazada y su Influencia en las Conductas del Autocuidado	26
1.5 Relación de la Hipertensión Arterial y las Conductas de las Embarazadas	27
1.6 Factores que Influyen en las Conductas de Autocuidado en las Adolescentes Embarazadas.....	27
1.7 Factores de Riesgos Asociados al Embarazo en las Adolescentes	29
1.7.1 Factores De Riesgo Individuales	29
1.7.2 Factores de riesgo familiares	29
1.7.3 Factores De Riesgo Sociales.....	30
1.8 Embarazo Adolescentes Y Sus Complicaciones.....	30
1.9 Conductas De Autocuidado En Las Embarazadas Adolescentes	34
1.10 Dorothea Orem.....	37
1.11 Ramona Mercer.....	40
1.12 Bases Legales.....	42



1.12.1 Ley Orgánica De La Salud (2022). CAPÍTULO III – De La Salud Sexual Y La Salud Reproductiva.	42
1.12.2 Código De La Niñez Y La Adolescencia (2022). Capítulo II – Derechos De Supervivencia... ..	42
1.12.3 Código De La Niñez Y La Adolescencia (2022). Título VI – Del Derecho De La Mujer Embarazada A Alimentos.....	43
1.13 Marco Legal Y Marco Programático	43
1.13.1 Marco Legal Internacional	43
1.13.2 Marco Legal Nacional.	45
1.13.3 Marco Programático.....	45
CAPÍTULO II	47
2. METODOLOGÍA	47
2.1 Tipo De Investigación	47
2.2 Métodos De Investigación	47
2.2.1 Descriptivo	47
2.2.2 Analítico	48
2.2.3 Método Cualitativo	48
2.3 Técnica De Investigación.....	49
2.3.1 Revisión Sistemática De La Literatura	49
2.4 Definición Del Problema	49
2.5 Búsqueda De Información.	50
2.6 Determinación De La Población Y Muestra	50
2.6.1 Universo.....	50
2.6.2 Muestra	50
2.6.3 Criterios De Inclusión.....	50
2.6.4 Criterios De Exclusión.....	51
2.7 Organización De La Información	51
2.8 Métodos De Revisión.....	51
2.9 Análisis De La Información.....	52
2.10 Tabla 1 Fuente Documental	53
CAPITULO III.....	117
3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	117
3.1 Resultado De La Investigación	117
3.1.1 Tabla 2 Población Documental.....	117
3.1.2 Gráfico# 2 Población Documental.....	119



3.1.3	Tabla 3 Muestra Documental	119
3.1.4	Gráfico# 3 Muestra Documental	120
3.2	Análisis De La Comparación De Resultados De Las Diferentes Fuentes Bibliográficas	120
CAPITULO IV		123
4.	PROPUESTA DISEÑO DE UN TALLER EDUCATIVO	123
4.1	Título De La Propuesta	123
4.2	Objetivo.....	123
4.2.1	Objetivos Específico.....	123
Tema 2: Complicaciones en el embarazo		128
Tema 3: Reconocimiento signos y síntomas de hipertensión arterial		129
Conclusión		139
Recomendación.....		141
Referencias.....		142
ANEXOS		152
Anexo # 1. Certificado anti – plagio.....		152
.....		153
Anexo # 2. Encuesta Aplicada A Adolescentes Embarazadas		154
Anexo # 3 Consentimiento Informado.....		157
Anexo # 4 . Cronograma Del Taller.....		158
Anexo # 5 . Cronograma de actividades		160
Anexo # 6 . Cumplimiento de tutorías		162

Resumen

En la actualidad, el embarazo adolescente se considera un problema de salud pública y, al mismo tiempo, uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materno-infantil es por ello que el presente estudio se enfoca en una serie de condiciones y conductas de autocuidado que pueden propiciar la aparición de diversas formas de manifestación de los trastornos hipertensivos gestacionales. Por tal razón como **objetivo** principal del estudio fue analizar a través de revisiones bibliográficas las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su influencia en la aparición de hipertensión arterial, siguiendo la **metodología** de estudio: descriptivo, analítico y cualitativo para examinar fuentes documentales bibliográficas que abordaron la relación entre el embarazo en adolescentes y la hipertensión arterial. Entre los **resultados** la revista Scielo constituyo el mayor porcentaje 29% de la muestra total investigada, destacando la importancia de los aportes de esta publicación. Asimismo, se identificaron otros elementos fundamentales que ayudaron a entender la situación del problema , incluyendo guías clínicas, y artículos de otras bases de datos indexadas. No obstante, aunque se han puesto en marcha diferentes tácticas de prevención enfocadas en el embarazo en esta población, los resultados obtenidos hasta ahora no han cumplido con las expectativas. **En conclusión**, se recomienda la creación e implementación de talleres educativos para concientizar a las adolescentes embarazadas sobre la detección y control de los factores de riesgo de la hipertensión arterial y aplicación de prácticas de autocuidado para prevenir complicaciones y poder llevar un embarazo seguro.

Palabras claves: Hipertensión arterial, embarazo adolescente, prevención, autocuidado, complicaciones, programas educativos.

Abstract

Currently, adolescent pregnancy is considered a public health problem and, at the same time, one of the main factors that contribute to maternal and infant mortality is why the present study focuses on a series of self-care conditions and behaviors that can lead to the appearance of various forms of manifestation of gestational hypertensive disorders. For this reason, the main **objective** of the study was to analyze, through bibliographic reviews, the self-care behaviors of pregnant adolescents and their influence on the appearance of arterial hypertension, following the study **modality**: Descriptive, analytical, and qualitative to examine bibliographic documentary sources that addressed the relationship between pregnancy in adolescents and arterial hypertension. Among the **results**, the journal Scielo constituted the largest percentage, 29% of the total sample investigated, highlighting the importance of the contributions of this publication. Likewise, other fundamental elements that helped to understand the situation of the problem were identified, including clinical guidelines, and articles from other indexed databases. However, although different prevention tactics focused on pregnancy have been implemented in this population, the results obtained so far have not met expectations. In **conclusion**, it is recommended that educational workshops be created and implemented to raise awareness among pregnant adolescents about the detection and control of risk factors for high blood pressure and the application of self-care practices to prevent complications and be able to carry a safe pregnancy.

Keywords: Hypertension, adolescent pregnancy, prevention, self-care, complications, educational programs

Introducción

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud a nivel mundial, el cual está asociado a múltiples complicaciones maternas y fetales. De acuerdo con la OMS, la adolescencia se inicia a los 10 años y culmina aproximadamente a los 19 años (Díaz et al., 2019).

Por ello mismo las adolescentes embarazadas enfrentan una serie de complicaciones materno-perinatales durante las etapas prenatal, de parto y posparto. Entre estas complicaciones se encuentran los partos prematuros, así como trastornos hipertensivos como la preeclampsia, la eclampsia y la hipertensión inducida por el embarazo (Escobar et al., 2024).

Teniendo en cuenta que la gestación durante la adolescencia se considera un problema de salud pública y, al mismo tiempo, uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil, así como al ciclo de enfermedad y pobreza (Domínguez, 2021).

Del mismo modo si a eso le sumamos que en las adolescentes embarazadas a menudo suelen tener conductas pocos saludables debido a los cambios propios de la adolescencia y del embarazo, que afectan su personalidad e influyen en la falta de prácticas preventivas. Además, sus estilos de vida están determinados por factores como la influencia familiar, el contexto sociocultural, la baja autoestima, las limitaciones económicas y el abandono escolar (Torres et al., 2017).

Además, se ha observado que las adolescentes en estado de embarazo presentan un mayor riesgo en comparación con las mujeres adultas embarazadas con respecto a ciertos problemas sociales, tales como la interrupción de la educación, el desempleo y el aislamiento social. En aquellas situaciones en las que una mujer no ha finalizado su desarrollo físico, psicológico y social, el período de gestación impacta negativamente tanto en la madre como en el niño. En



consecuencia, la calidad de vida de las adolescentes embarazadas es inferior a la de las adultas embarazadas, lo que conlleva un mayor riesgo de presentar determinadas condiciones de salud, entre las cuales se incluye la hipertensión inducida por el embarazo (Ahuanlla et al., 2023).

De acuerdo con Peñafiel et al. (2019) Las adolescentes embarazadas puede presentar comportamientos inusuales, resaltando el descuido de su salud, tanto física como emocional. Esto puede manifestarse a través de acciones que van desde la autolesión hasta la provocación del aborto.

Citando a García et al. (2020) La adolescencia presenta una serie de condiciones que pueden propiciar la aparición de diversas formas de manifestación de los trastornos hipertensivos gestacionales como la inmadurez física y emocional, así como el escaso nivel de conocimiento, suele ser uno de los aspectos más significativos que afectan tanto a la madre como al feto.

En la actualidad, el embarazo en adolescentes representa un problema importante para la salud pública. Aunque se han implementado diversas estrategias de prevención orientadas a la prevención del embarazo en este grupo poblacional; no obstante, los resultados obtenidos hasta el momento no han alcanzado las expectativas establecidas (Hernández et al., 2024).

En los últimos años, Ecuador ha experimentado importantes transformaciones demográficas. Entre 2017 y 2023, se observó una disminución del 18% en el número total de nacimientos. Un cambio positivo durante este periodo ha sido la reducción en los nacimientos de madres adolescentes, gracias a diversas acciones impulsadas tanto por el sector público como privado. En 2017, los nacimientos de hijos de madres adolescentes representaban el 20% del total, mientras que en 2023 esta cifra descendió al 15%, lo que refleja una reducción de cinco



puntos porcentuales en seis años. Esto significa que, mientras en 2017 se registraban en

promedio 156 nacimientos diarios de madres adolescentes, para 2023 esa cifra bajó a 99 diarios.

Aunque las cifras en términos generales son positivas, para el grupo particular de niñas y adolescentes de 10 a 14 años no se observa una tendencia clara de disminución, ya que desde el año 2020 el total de casos ha aumentado y para el 2023 se muestra una disminución (INEC, 2023).

Por lo antes mencionado es fundamental establecer una relación más profunda entre la enfermera o el enfermero y la persona que se encuentra en esta etapa del ciclo de vida. Se requiere entonces una intervención que oriente a la adolescente embarazada para que valore su estado de salud y su gravidez. Por tal motivo, el personal de enfermería es clave para forjar una actitud positiva ante la vida y una visión de aceptación al nuevo ser. De igual manera resulta importante incorporar a la familia como fuente de apoyo primario y a la comunidad como el sistema que forma parte de la vida de este grupo.

Así mismo es fundamental que se otorgue educación continua acerca del autocuidado en las adolescentes embarazadas, a través del apoyo y guías clínicas que le proporcionan al personal de enfermería lograr cambios en las actitudes y comportamientos en las conductas de la gestante adolescente (Figuerola et al., 2019).

Justificación

El acontecimiento del embarazo en la adolescencia presenta una relevancia particular debido a las consecuencias adversas que puede acarrear tanto para la madre como para el feto. En el caso de la madre, se ha evidenciado una mayor incidencia de anemia e hipertensión gestacional, así como un incremento en la probabilidad de experimentar depresión y aislamiento.

Asimismo, se han reportado sentimientos de pérdida de la juventud y resultados educativos desfavorables, frecuentemente resultantes de la interrupción o el abandono de sus estudios (Cano, 2024).

Por otro lado, en lo que respecta al neonato, se observa una mayor prevalencia de prematuridad, un menor peso al nacer, tasas más bajas de lactancia materna y un incremento en la mortalidad infantil. Estas consecuencias son especialmente significativas cuando el embarazo se produce antes de los 15 años (Sanz et al., 2018).

Por lo anterior es fundamental que la primigesta adolescente reciba los cuidados apropiados que aseguren un embarazo saludable y un parto sin riesgos. La implementación de estrategias de autocuidado por parte del profesional de enfermería, mediante la educación para la salud, es crucial para ayudar a las jóvenes embarazadas a reducir las complicaciones asociadas al embarazo. Esto se logra a través de actividades orientadas a una vigilancia prenatal adecuada y, especialmente, mediante una educación personalizada y específica. El objetivo es prevenir y/o identificar de manera oportuna los trastornos más frecuentes en la relación madre-hijo (Anell et al., 2022).



Por ello, es importante que la adolescente embarazada adquiera, a través de la educación proporcionada por el personal de salud, especialmente por el personal de enfermería, el conocimiento sobre la importancia de su autocuidado durante el período de gestación. Este aprendizaje promoverá que la adolescente adopte acciones en sus hábitos de higiene y alimentación, así como un cambio en sus actitudes, lo que le permitirá asumir la responsabilidad sobre su propia salud y la de su hijo.

Por este motivo, podemos decir que la participación de enfermería en las conductas de autocuidado es un factor clave y positivo para la atención de calidad, a través del cumplimiento de sus roles, ya que una adecuada intervención permite prevenir riesgos. De allí, el personal de enfermería encargado de la atención a las adolescentes debe poseer la formación necesaria para llevar a cabo de manera efectiva su rol educativo (Pavón et al., 2020).

La contribución de enfermería hacia la adolescente embarazada se centra en educar y fortalecer su conciencia sobre el valor de la salud, todo con el objetivo de prevenir los riesgos de mortalidad materna y neonatal debido a complicaciones como la hipertensión arterial (Covarrubias, 2022).

Así mismo, la educación desempeña un papel fundamental, ya que constituye la base del conocimiento y permite el desarrollo de habilidades relacionadas con el autocuidado, lo que empodera a la adolescente primigesta para tomar decisiones informadas y asumir responsabilidades en el ámbito de la salud, tanto la educación como el autocuidado son herramientas que influyen de manera significativa en el adecuado desarrollo del embarazo. La profesión de enfermería se encarga de instruir a la gestante y de fortalecer su conciencia sobre la importancia del autocuidado, a través de la promoción de la salud (Anell et al., 2022).

Problemática

El embarazo durante la adolescencia puede calificarse como un problema de salud pública y una verdadera tragedia social. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado al embarazo como una de las prioridades en la atención de las adolescentes porque repercute en la salud de la madre y en la del niño. La mortalidad de mujeres gestantes entre 15 y 19 años en los países en desarrollo se duplica en comparación con la tasa de mortalidad materna del grupo de 20 a 34 años (Díaz et al., 2019).

Por otro lado, las madres adolescentes presentan una mayor probabilidad de manifestar comportamientos y estilos de vida poco saludables, lo que incrementa el riesgo de que el producto experimente un crecimiento inadecuado, entre otras consecuencias negativas (García et al., 2022).

Asimismo, se ha observado que cuanto más joven es la madre, especialmente aquellas menores de 20 años, mayor es el riesgo para el bebé de fallecer durante el primer año de vida.

A su vez, el embarazo en la adolescencia es una de las consecuencias del desconocimiento de salud sexual en esta etapa de la vida. La importancia de esto radica en que repercute negativamente sobre la salud de la madre y su hijo. Estos riesgos son mayores conforme menor es la edad de la gestante, en especial cuando las condiciones sociales y económicas hacen que el cuidado de la salud sea inferior a lo ideal, lo que es determinante en el desarrollo psicosocial (Díaz et al., 2019).

Con respecto a los factores que influyen en el embarazo durante la adolescencia están fundamentalmente relacionados con el contexto familiar en el cual se desarrollan los individuos.



Uno de estos factores se refiere a la tipología de las familias, cuyas características pueden incluir:

familias desorganizadas (con un escaso cumplimiento de funciones), socialmente enfermas (que presentan conflictos en las relaciones internas y con el entorno social), familias privadas (que sufren graves carencias económicas y familiares), simbióticas (donde predominan relaciones de sometimiento y dependencia), familias con padres periféricos (en las cuales la organización familiar recae principalmente en la mujer), así como parejas inestables (Cuji & Mejías, 2023).

La adolescencia presenta una serie de condiciones que pueden propiciar la manifestación de diversas formas de trastornos hipertensivos durante la gestación. Entre los elementos más significativos que inciden en las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas se encuentran la inmadurez física y emocional, así como un bajo nivel de conocimiento. (Hernández et al., 2018).

Al mismo tiempo, la disfunción familiar se configura como un factor de riesgo para las conductas relacionadas con el embarazo en adolescentes tales, como la situación económica, el acceso a servicios de salud, la disponibilidad de vivienda, un adecuado nivel de seguridad y bienestar social, así como el nivel educativo, influyen significativamente en este fenómeno (Guevara & Guevara, 2020).

Igualmente, es fundamental considerar la circunstancia del embarazo, incluyendo si este fue fruto de una concepción libre de violencia y coerción, así como la génesis del deseo inconsciente de ser madre, el desarrollo psicosexual de la joven desde la niñez hasta la adultez, y la conexión histórica con su madre (Urgilés et al., 2018).



Adicionalmente, la calidad y el mantenimiento de los vínculos tanto con la pareja como con la familia son componentes cruciales que inciden en la falta de autocuidado de las jóvenes gestantes (Sánchez R. M., 2023).

Por otro lado, las adolescentes embarazadas enfrentan una serie de factores estresantes que pueden estar relacionados con su estado anímico, particularmente con la depresión durante el período gestacional. Entre estos factores se destaca el desarrollo propio de la adolescencia, que, al tratarse de una etapa caracterizada por cambios anatómicos, fisiológicos y adaptativos, modifica de manera significativa la calidad de vida y las expectativas de la joven, llevando a alteraciones en su estilo de vida (Sánchez R. M., 2023).

Además, los trastornos sociales y económicos pueden generar, en ciertos casos, inestabilidad emocional en la adolescente embarazada, así como sentimientos de culpa y frustración. Estos factores pueden inducir conductas inapropiadas en relación con su salud, lo que a su vez podría influir en la aparición de hipertensión arterial (García et al., 2020).

Es importante considerar que las adolescentes embarazadas presentan necesidades específicas que las distinguen de otras mujeres en estado de gestación. Por esta razón, el profesional de enfermería, en el desempeño de su labor, debe proporcionar cuidados integrales a este grupo, con el fin de favorecer tanto su bienestar como el desarrollo de su hijo. El apoyo educativo brindado por el personal de enfermería en los grupos de ayuda mutua contribuye a aumentar la capacidad de autocuidado de las adolescentes embarazadas. En la actualidad, se busca que el cuidado de enfermería, a través de sus funciones independientes, fortalezca las acciones del programa de salud (Figuerola et al., 2021).



Alvarado (2023) señala que se espera implementar en el futuro los grupos de ayuda mutua como un medio efectivo para desarrollar y potenciar la agencia de autocuidado de las adolescentes embarazadas en las instituciones de salud reproductiva, promoviendo el autocuidado y previniendo posibles complicaciones, como la hipertensión arterial.

Planteamiento Del Problema

¿La presencia de conductas inadecuadas de autocuidado de las adolescentes embarazadas pueden influir en la aparición de la hipertensión arterial?

Campo De Acción

Intervención de enfermería en el manejo de las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su influencia en la hipertensión arterial.

Campo de estudio

Conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su influencia en la hipertensión arterial.

Preguntas De Comprobación

- ✚ ¿Cuáles son las bases teóricas que fundamentan las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su influencia en la hipertensión arterial?
- ✚ ¿Existen estudios en los cuales los resultados demuestren que las inadecuadas conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas influyen en la aparición de la hipertensión arterial?



✚ ¿Existen talleres educativos que se brinden a las adolescentes embarazadas sobre la aplicación de conductas de autocuidado y su influencia en la prevención de la hipertensión arterial?

Objetivo General

Analizar a través de revisiones bibliográficas las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su influencia en la aparición de hipertensión arterial.

Objetivos Específicos

- ✚ Realizar una búsqueda intensiva en diferentes bases de datos indexadas que fundamenten las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su influencia en la hipertensión arterial.
- ✚ Comparar los diferentes estudios que demuestre resultados de que las inadecuadas conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas influyen en la aparición de la hipertensión arterial.
- ✚ Diseñar un taller educativo para las adolescentes embarazadas sobre la aplicación de conductas de autocuidado y su influencia en la prevención de la hipertensión arterial.

CAPITULO I

1. MARCO TEORICO

El embarazo adolescente constituye un problema de salud que representa un riesgo considerable tanto para el niño como para la madre. Según la (OMS), la adolescencia se define como el período que inicia a los 10 años y concluye aproximadamente a los 19 años, subdividiéndose en jóvenes adolescentes (de 10 a 14 años) y en una segunda fase de la adolescencia (de 15 a 19 años). Las complicaciones asociadas tanto al embarazo como al parto en esta etapa es la principal causa de mortalidad en mujeres de 15 a 19 años a nivel global (Bendezú et al., 2016).

Por lo tanto, es crucial considerar esta etapa como un período de riesgo, caracterizado por ser un estado de transformación en el cual aún no se ha alcanzado el desarrollo físico y emocional correspondiente a la madurez (Velasategui et al., 2018).

1.1 Hipertensión Arterial

Los trastornos hipertensivos de la gestación (THG) se reportan como la principal causa de morbilidad materna y fetal. Sus dos manifestaciones fundamentales son la preeclampsia y la eclampsia, y tienden a presentarse con mayor frecuencia en gestantes que se encuentran en grupos de edad extremas. Además, los trastornos hipertensivos de la gestación, las hemorragias y los procesos infecciosos constituyen las tres principales causas de muertes maternas directas, lo que convierte a estas condiciones en uno de los grandes desafíos a los que se enfrenta el profesional de la salud en el ámbito de la obstetricia (Hermida et al., 2020).



Al mismo tiempo los riesgos médicos asociados al embarazo en las madres adolescentes, tales como la hipertensión, anemia, peso bajo al nacer, parto pretérmino, determinan mayor morbimortalidad materna e incremento estimado en 2 a 3 veces de la mortalidad infantil, cuando se compara con los grupos de madres con edad entre 20 y 29 años. En las adolescentes, el mayor riesgo observado no parece relacionarse a las condiciones fisiológicas, sino más bien a las variables socioculturales y a las condiciones de cuidado y atención médica que se les proporcione (Castañeda et al., 2021).

Por ende, es frecuente que estos embarazos se presenten como un evento no deseado o no planificado y con relación débil de pareja, lo que determina una actitud de rechazo y ocultamiento de su condición por temor a la reacción del grupo familiar, determinando un control prenatal tardío o insuficiente (Figuerola, Negrin, & Garcell, 2021)

1.2 Valores Normales De Presión Arterial En La Adolescente Embarazada

Los valores normales de presión arterial en una adolescente embarazada son similares a los de cualquier otra persona embarazada. En general, una presión arterial normal se considera alrededor de 120/80 mmHg. Sin embargo, durante el embarazo es común que la presión arterial tienda a bajar en el primer trimestre y luego regrese a valores normales o incluso un poco más altos.

Normal: 90/60 mm/Hg a 120/80 mm/Hg 130/85 mm Hg

Elevada: 140/90 mm/Hg

Grado 1: 140 a 159mm Hg / 90 a 109 mm/Hg



1.3 Cambios Fisiopatológicos Del Embarazo En La Adolescente

Es común que el embarazo en edades tempranas implique riesgos de complicaciones fisiológicas, ya que el cuerpo aún no ha alcanzado una madurez completa en sus sistemas y órganos. Estos procesos fisiopatológicos pueden provocar desequilibrios que repercuten en el bienestar emocional de la madre adolescente, lo que a su vez puede influir de manera negativa en la salud de ella y en el adecuado desarrollo del feto.

2. **Cambios hormonales:** La joven embarazada presenta un aumento en la producción de hormonas sexuales como el estrógeno y la progesterona, las cuales cumplen una función esencial en la preparación del útero para recibir el embrión y asegurar el desarrollo adecuado del feto.
3. **Modificaciones en el sistema cardiovascular:** La adolescente embarazada puede enfrentar un riesgo elevado de padecer problemas cardiovasculares, como la hipertensión arterial, debido a las alteraciones hormonales y al desgaste físico que conlleva un embarazo en una etapa temprana de desarrollo.
4. **Modificaciones en el sistema respiratorio:** Durante el embarazo, el cuerpo de la adolescente necesita un aporte adicional de oxígeno para cubrir las demandas del feto en crecimiento. Esto puede provocar un aumento en la frecuencia respiratoria y, en algunos casos, una sensación de dificultad para respirar o disnea.
5. **Cambios en el sistema renal:** Durante el embarazo, los riñones de la adolescente tienen que encargarse de procesar una mayor cantidad de desechos y eliminar el exceso de



líquidos del cuerpo. Esto puede llevar a un aumento en la producción de orina y a una mayor propensión a sufrir infecciones del tracto urinario

6. **Modificaciones en el sistema musculoesquelético:** El embarazo en adolescentes está relacionado con un mayor riesgo de sufrir dolor lumbar y problemas posturales, debido al peso extra que el cuerpo de la madre debe soportar durante el desarrollo del embarazo.
7. **Alteraciones en el sistema gastrointestinal:** Durante el embarazo, es común que las adolescentes experimenten cambios en su apetito, acompañados de náuseas y vómitos. Además, pueden presentar problemas digestivos como estreñimiento o acidez estomacal.

Durante el embarazo, la adolescente puede experimentar cambios emocionales debido a la carga de asumir varios roles adultos, especialmente el de madre. Esto puede ser un desafío, ya que aún no está completamente madura desde el punto de vista psicológico, cognitivo, afectivo y económico, ya que sigue en una etapa de crecimiento personal (Auquilla, 2022).

Además, la adolescente al afrontar la responsabilidad de la maternidad se ve enfrentada a un caos interno que genera una serie de cambios tanto físicos, psicológicos y sociales. Estas diversas alteraciones pueden llevar a la adopción de comportamientos de riesgo para la salud tanto de la madre como la del bebé, como son la inactividad física, el tabaquismo, el consumo ilegal de drogas y la actividad sexual de riesgo (Hernández et al., 2024).

Dichos cambios generan una serie de emociones, conductas y pensamientos que influyen en el estado de salud - enfermedad, donde la edad juega un papel fundamental, para desarrollar trastornos hipertensivos en el embarazo con mayor frecuencia en gestantes adolescentes o aquellas con edad superior a los 35 años de edad, las denominadas añosas (Hernández et al., 2024).



Por esto es fundamental reconocer que el estado fisiopatológico puede ser un factor desencadenante para la aparición de cambios psicoafectivos en la gestante adolescente, dado por su desarrollo físico y emocional aun en desarrollo cuya etapa de cambios ya conlleva riesgos; sin embargo, también se debe resaltar la existencia de situaciones inversas a la planteada, en la que los cambios psicoafectivos afectan la percepción, generando conductas de riesgo las cuales podrían dar lugar a múltiples patologías que en el peor de los casos desencadenan complicaciones tanto maternas como neonatales.

1.4 Cambios Biológicos, Psicológicos y Sociales en la Adolescente Embarazada y su Influencia en las Conductas del Autocuidado

El embarazo en la gestante adolescente tiene repercusiones adversas y están asociadas con deterioro en la autoestima, ansiedad, depresión, temor, ira, culpabilidad, vergüenza, frustración, inseguridad, incertidumbre, ambivalencia, pérdida de la independencia, deserción escolar, desempleo, pobreza, aislamiento social, promiscuidad, comportamiento violento, violencia de pareja e intento de suicidio.

Por otra parte, los impactos económicos y las clases sociales, junto con la pobreza, dan lugar a familias numerosas y menos nucleares. La maternidad a una edad temprana puede llevar al aborto en situaciones peligrosas o a dar el bebé en adopción, lo que genera tensiones o emociones encontradas, causando ansiedad o sufrimiento, y puede dar lugar a trastornos psicológicos.

1.5 Relación de la Hipertensión Arterial y las Conductas de las Embarazadas

La gestante adolescente presenta una serie de condiciones que pueden facilitar la aparición de alguna de las formas de presentación de los Trastornos hipertensivos tanto la inmadurez física, el estado emocional y el escaso nivel de conocimiento son factores que suelen tener un impacto significativo en las acciones de las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas (Poma et al., 2020).

Así mismo en el mundo, la hipertensión inducida en el embarazo constituye una de las complicaciones más comunes, y representa un significativo porcentaje de morbilidad y mortalidad tanto para la madre como para el recién nacido (Lugo et al., 2022).

Por lo tanto, las dificultades en el tratamiento de la hipertensión en el embarazo no solo se deben a su desconocida causa y mecanismo, sino también a la variabilidad en su definición, criterios y clasificaciones que se utilizan para describir la hipertensión gestacional. La preeclampsia y la eclampsia son responsables de muchas muertes maternas y perinatales en el mundo; en el año 2010, en Ecuador, se reportó como la principal causa de fallecimientos maternos (Farfán et al., 2022).

1.6 Factores que Influyen en las Conductas de Autocuidado en las Adolescentes Embarazadas

La calidad de vida de la adolescente se ve afectada por una serie de factores tanto externos como internos. Entre los factores externos, podemos destacar la situación económica, el acceso a servicios de salud, la disponibilidad de vivienda, un nivel adecuado de seguridad y bienestar social, así como el tipo de educación y cultura a los que la adolescente puede acceder.



Por otro lado, en cuanto a los aspectos internos, es muy relevante la situación del embarazo, si la concepción ocurrió sin violencia ni coerción, el deseo inconsciente de ser madre, el desarrollo emocional de la joven desde la infancia hasta la adultez, así como su relación histórica con su madre. También son claves la calidad y el sostenimiento de sus lazos, tanto con su pareja como con su familia de origen, ya que todos estos factores afectan las conductas de autocuidado de las adolescentes que están embarazadas.

Urgilés (2018) menciona que es fundamental tener en cuenta que la salud mental de las adolescentes durante el embarazo está afectada por varios factores. Existen problemas asociados, como la posibilidad de que el embarazo sea inesperado o no deseado, lo cual puede generar ansiedad acerca de cuidar al bebé y enfrentar los desafíos que conlleva el embarazo.

Además, pueden surgir dificultades en las relaciones interpersonales, como acceso limitado a atención prenatal, violencia en el hogar, abuso, y la falta de una red de apoyo, entre otros. La salud mental en este periodo también puede verse afectada por trastornos psicológicos, tales como duelos no resueltos, trastornos del estado de ánimo, trastornos de ansiedad, trastornos alimentarios, trastornos de la personalidad o episodios de psicosis (Valcarcel et al., 2018).

En ese mismo contexto, la maternidad en adolescentes se vincula con otras conductas problemáticas, como el abuso de sustancias y la delincuencia, lo cual evidencia su escasa adherencia a las normas sociales (Bravo et al., 2020).

Así mismo, la adolescente embarazada estando soltera se encuentra ante diversos factores que pueden relacionarse con la depresión en esta fase de su vida. Entre otros factores se incluye el proceso de la adolescencia, que, por ser una etapa cargada de transformaciones físicas y



adaptaciones, altera considerablemente la calidad y las expectativas de vida, llevando a la joven a adoptar comportamientos perjudiciales para su salud (Sánchez R. M., 2023).

1.7 Factores de Riesgos Asociados al Embarazo en las Adolescentes

Varios elementos influyen significativamente en la prevalencia del embarazo adolescente, impactando a la joven, su entorno familiar y social, y presentando características tanto biológicas como psicosociales.

1.7.1 Factores De Riesgo Individuales

- ✚ **Inicio precoz de las relaciones sexuales:** Comienzo de la primera relación sexual a los 15 años o antes.
- ✚ **Desconocimiento de métodos anticonceptivos:** Deficiente información suficiente sobre métodos anticonceptivos.

1.7.2 Factores de riesgo familiares

- ✚ **Disfuncionalidad familiar:** Familias que presentan conductas inapropiadas, situaciones de maltrato y desacuerdos que ocurren con regularidad entre uno o varios miembros del núcleo familiar, afectando de manera negativa el crecimiento completo de los otros integrantes.
- ✚ **Nivel de instrucción de los padres:** Personas que no han completado al menos 4 años de educación, que es el período mínimo requerido para obtener habilidades fundamentales en lectura, escritura y matemáticas. En general, los grupos en situación de exclusión



social no logran alcanzar esta cantidad de años de educación básica, que se considera el mínimo nivel social necesario.

1.7.3 Factores De Riesgo Sociales

- ✚ **Pobreza:** La difícil situación financiera de la familia impide cubrir sus necesidades fundamentales debido a la falta de recursos en áreas como atención médica, vivienda, alimentación, salud y servicios esenciales.
- ✚ **Residencia en área rural:** Vivir en áreas rurales alejadas de las ciudades, donde la población es reducida y la agricultura es la principal fuente de ingresos, conduce a la carencia de servicios esenciales y oportunidades educativas, lo que puede poner en peligro el embarazo en jóvenes.

1.8 Embarazo Adolescentes Y Sus Complicaciones

La adolescente embarazada puede desarrollar alteraciones como:

- ✚ **Anemia:** Las adolescentes embarazadas que padecen anemia por falta de hierro tienen un alto riesgo de que sus bebés nazcan prematuros o con peso bajo. Además, se ha registrado que una escasa reserva de hierro antes del embarazo eleva la probabilidad de experimentar anemia durante la gestación, lo que también conlleva una menor capacidad para realizar actividades físicas y una mayor vulnerabilidad a infecciones. Dado que la anemia es una de las principales causas de malnutrición infantil en nuestros países, algo que se puede presentar desde el embarazo, es fundamental mejorar la atención de salud prenatal para prevenir y reducir los riesgos que llevan a la anemia en adolescentes embarazadas (Terranova et al., 2017).



✚ **Hipertensión:** La presión arterial alta durante el embarazo es una de las dificultades más comunes en las gestaciones de adolescentes, y contribuye a un significativo porcentaje de problemas de salud y muertes, tanto en madres como en recién nacidos (Parra et al., 2015).

✚ **Preeclampsia:** La preeclampsia se posiciona como una de las principales razones detrás de la morbilidad y mortalidad en mujeres embarazadas y sus fetos, especialmente en adolescentes. Esta condición obstétrica es una de las complicaciones más comunes. Se trata de un síndrome médico que se manifiesta a través de la hipertensión y la afectación de varios órganos, junto con la presencia de proteínas en la orina y la aparición de edemas (Franco, 2018).

✚ **Eclampsia:** Eclampsia se define como la manifestación de convulsiones en una mujer que padece de preeclampsia y que no se pueden relacionar con otras causas. En el caso de las adolescentes embarazadas, la eclampsia representa un riesgo mayor que en las mujeres adultas. Esto se debe a que las adolescentes presentan un desarrollo cardiovascular y renal menos maduro, lo que las hace más vulnerables a las repercusiones de la preeclampsia (García et al., 2020).

✚ **Infecciones:** Las infecciones urinarias son comunes en adolescentes que están embarazadas, y un tratamiento oportuno puede lograr un alto porcentaje de éxito y prevenir complicaciones, como el nacimiento prematuro o el bajo peso del recién nacido. Además, es importante señalar que las adolescentes corren un mayor riesgo de desarrollar infecciones en el tercer trimestre debido a los cambios morfológicos que ocurren en esta etapa, ya que la vejiga y otros órganos se encuentran comprimidos por el peso del feto. Asimismo, la uretra femenina es más corta, lo que incrementa la posibilidad de sufrir esta



afección. Por ello, es fundamental que este grupo de pacientes posea un mayor entendimiento sobre las infecciones del tracto urinario (González et al., 2020).

✚ **Toxemia:** Las toxemias durante el embarazo continúan siendo un problema importante de salud pública en la actualidad, debido a su alta incidencia en mujeres embarazadas de diversas regiones y su efecto en la salud materna y perinatal. La toxemia del embarazo, conocida también como preeclampsia y eclampsia, representa una seria complicación que puede afectar tanto a la madre como al bebé. La preeclampsia se define por la presencia de hipertensión, proteína en la orina e hinchazón. Por otro lado, la eclampsia es un estado grave que se desarrolla a partir de la preeclampsia y se manifiesta a través de convulsiones (Figuerola et al., 2021).

✚ **Parto pretérmino:** El embarazo pretérmino se define como la presencia de contracciones con un ritmo de 4 cada 20 minutos o de 8 en 60 minutos luego de las 20 semanas de gestación y antes de las 37 semanas. Este hecho se debe asociar al menos a una de las siguientes circunstancias: Modificación progresiva del cérvix: dilatación cervical > a 2 cm y borramiento >80% (Franco, 2018).

✚ **Amenaza de aborto:** La inmadurez biológica y psicológica, la inseguridad y las presiones de orden familiar y social parecen incidir en la aparición de una amenaza de aborto en adolescente embarazada. La falta de educación y la formación deficiente en valores también se han asociado a dicha situación. Los principales factores de riesgo biológicos de aborto en adolescentes incluyen menarquia precoz, inicio temprano de relaciones sexuales, alteraciones anatómicas o funcionales del aparato reproductor femenino e inmadurez biológica del organismo, entre otras.



Así mismo, el recién nacido puede tener:

- ✚ **Bajo peso al nacer:** La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe el «bajo peso al nacer» como aquel que es menor a 2500 g. Este problema persiste como un reto importante de salud pública a nivel global y está vinculado a diversas repercusiones tanto inmediatas como a largo plazo.
- ✚ **Nacimiento prematuro:** El nacimiento prematuro es la principal causa de mortalidad entre los recién nacidos (durante las primeras cuatro semanas de vida). Se considera prematuro un bebé nacido vivo antes de que se hayan completado 37 semanas de embarazo.
- ✚ **Afección neonatal grave:** La enfermedad de Graves en los recién nacidos se presenta cuando la madre padece o ha padecido esta enfermedad. Puede resultar en la muerte del feto en el útero, la pérdida del embarazo o un parto antes de tiempo. Si no se identifica prontamente tras el nacimiento, la enfermedad de Graves puede ser fatal para un bebé recién nacido.
- ✚ **Defectos del cierre del tubo neural:** Los problemas con el tubo neural se producen cuando este no se cierra correctamente. El tubo neural se convierte en el cerebro y la médula espinal. Este tipo de anomalías congénitas se desarrollan muy al inicio del embarazo, a menudo antes de que la mujer se dé cuenta de su estado, lo que puede resultar en una abertura en la columna vertebral u otros problemas. Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades recomiendan a todas las mujeres en edad fértil que ingieran diariamente 400 microgramos (mcg) de ácido fólico, además de incluir alimentos ricos en folato en su dieta variada, para ayudar a evitar los defectos del tubo neural.



1.9 Conductas De Autocuidado En Las Embarazadas Adolescentes

El autocuidado incluye todas las actividades que una persona realiza de manera individual y que están enfocadas en evitar problemas causados por la falta de información y conocimiento. Si se establece un nuevo enfoque sobre el autocuidado, el joven encontrará maneras de cuidar su salud por iniciativa propia (Poma et al., 2020).

La dimensión autocuidado hace referencia a la capacidad de un individuo de cuidar de sí mismo, esto incluye el prestar atención acerca de los comportamientos, pensamientos, sentimientos, protección, con la finalidad de asegurar un bienestar general en las dimensiones física, social y psicológica (Sánchez R. M., 2023).

El autocuidado consiste en aquellas actividades conscientes que realiza una persona para regular los elementos intrínsecos y extrínsecos que influyen en su vida y desarrollo de esta. Las conductas de autocuidado en las embarazadas adolescentes son aquellas acciones que las adolescentes embarazadas realizan para proteger su salud y la salud de su bebé (Zwelihle, 2023).

Estas conductas incluyen:

1. **Atención prenatal temprana y regular:** Las adolescentes embarazadas deben comenzar la atención prenatal lo antes posible, idealmente dentro de las primeras 12 semanas de embarazo. Durante el embarazo, los controles prenatales regulares son extremadamente importantes para identificar riesgos y prevenir complicaciones potencialmente peligrosas como es la hipertensión arterial, de igual forma es importante para la adolescente embarazada tener en consideración aspectos como la alimentación, el aseo, la psicoprofilaxis o ejercicios profilácticos.



2. **Dieta saludable:** Las adolescentes embarazadas necesitan comer una dieta saludable para proporcionar al bebé los nutrientes que necesita para crecer y desarrollarse. La dieta debe incluir una variedad de alimentos de todos los grupos alimenticios, incluyendo frutas, verduras, cereales integrales, proteínas magras y productos lácteos bajos en grasa. Ya que el déficit de conocimientos y autocuidado puede llevar a que las jóvenes no se alimenten adecuadamente y por ende no aporten de nutrientes y elementos importantes para el óptimo desarrollo intrauterino del feto, como el ácido fólico y el hierro (Alcántara et al., 2018).
3. **Ejercicio regular:** El ejercicio regular durante el embarazo beneficia tanto a la madre adolescente como a su hijo por nacer, de las siguientes maneras: Reduce el dolor en los hombros, elimina o alivia trastornos estomacales, reduce el riesgo de desarrollar diabetes gestacional, Trastornos hipertensivos gestacional, preeclampsia , eclampsia, fomenta e incrementa el peso saludable durante el embarazo, mejora la salud general, fortalece el corazón y los vasos sanguíneos y ayuda a perder peso después del nacimiento (García et al., 2020).
4. **Hábitos nocivos:** Por otra parte, el indicador hábitos nocivos, hace hincapié en la regularidad con la que la embarazada adolescente ingiere alcohol, tabaco o alguna droga, lo cual durante el embarazo puede ser perjudicial para la integridad del feto. Otros hábitos que afectan el embarazo es mantener niveles de estrés prolongados en el tiempo, tener ansiedad, depresión o tristeza (Martínez & Jácome, 2019).
5. **Mantener relaciones saludables:** Las adolescentes embarazadas necesitan apoyo emocional y social. Las relaciones saludables con la familia, los amigos y los profesionales de la salud pueden ayudar a las adolescentes embarazadas a manejar los desafíos del embarazo.



6. **Evitar situaciones de estrés:** El estrés es una respuesta natural del cuerpo a los desafíos y las amenazas. Sin embargo, el estrés excesivo puede tener un impacto negativo en la salud física y mental. En las adolescentes embarazadas, el estrés puede aumentar el riesgo de complicaciones del embarazo, como la preeclampsia, el parto prematuro y el bajo peso al nacer.
7. **Yoga:** Es una práctica física y mental que puede ser beneficiosa para las adolescentes embarazadas. Puede ayudar a mejorar la salud física y mental, preparar el cuerpo para el parto y crear un vínculo con el bebé.
8. **Aprender a tomarse la presión arterial:** La presión arterial alta es una complicación común del embarazo adolescente que puede ser peligrosa para la madre y el bebé. Por ello es importante que la adolescente embarazada aprenda a tomarse la presión arterial permite para controlar sus niveles de presión arterial y tomar medidas si es necesario.
9. **Descansar lo suficiente:** El descanso mejora el flujo sanguíneo optimizando la llegada de oxígeno y nutrientes al feto. También, mejora el ánimo y ayuda a disminuir el estrés. El estrés y el estado de salud general de la embarazada está vinculado directamente con el embarazo.
10. **Tomar suplementos necesarios:** Varias vitaminas hierro y ácido fólico.
11. **Identificación de signos de alarma de hipertensión arterial:** Es importante que la adolescente embarazada identifique signos de alarma de hipertensión arterial porque la hipertensión arterial es una complicación común del embarazo que puede ser peligrosa para la madre y el bebé. La hipertensión arterial durante el embarazo puede causar complicaciones graves, como:
 - ✚ Preeclampsia.

- ✚ Eclampsia
- ✚ Parto prematuro
- ✚ Bajo peso al nacer
- ✚ Muerte fetal

El embarazo en la adolescente representa una situación de alta vulnerabilidad, no solo por el aspecto biológico, sino también por los factores sociales, emocionales y económicos que lo acompañan. Cuando a este escenario se suman factores de riesgo como la hipertensión arterial, la atención profesional de enfermería debe ser aún más rigurosa (Hernández et al., 2024).

Por esta razón enfermería cumple un rol esencial en el seguimiento y monitoreo continuo de estas pacientes. El personal de enfermería tiene la responsabilidad de detectar tempranamente los signos de alarma, como el aumento de la presión arterial, cefaleas persistentes, edemas o cambios visuales, permitiendo una intervención oportuna que puede evitar complicaciones como preeclampsia, eclampsia o parto prematuro. Además, el seguimiento constante por parte de enfermería también permite evaluar la evolución del embarazo, fomentar hábitos saludables y proporcionar apoyo emocional especialmente con adolescentes, quienes muchas veces presentan miedo, inseguridad o escaso conocimiento sobre su condición.

1.10 Dorothea Orem

Dorothea Orem ve al ser humano como un ser biológico, capaz de razonar y pensar; los humanos poseen la habilidad de reflexionar sobre su propio ser y su entorno, así como la capacidad de simbolizar sus experiencias y utilizar creaciones simbólicas (como ideas y palabras) para pensar, comunicarse y dirigir sus esfuerzos hacia actividades que benefician tanto



a ellos como a los demás. Describe el cuidado de enfermería como el apoyo al individuo en la realización y el mantenimiento de acciones de autocuidado que promuevan la salud y la vida (Gómez et al., 2017).

Orem etiqueta su teoría como una teoría general compuesta por las siguientes tres subteorías relacionadas:

- a) La teoría del déficit del autocuidado, que describe y explica cómo la enfermería puede ayudar a la gente.
- b) La teoría de autocuidado, que describe el porqué y el cómo las personas cuidan de sí mismas.
- c) La teoría de sistemas enfermeros, que describe y explica las relaciones que hay que mantener para que se produzca el cuidado enfermero.

Dorothea Elizabeth Orem también establece que el propósito de la enfermería es ayudar a la persona a realizar y mantener actividades de autocuidado por su cuenta, con el fin de preservar su salud y vida, recuperarse de enfermedades y manejar sus efectos. Además, señala que las enfermeras pueden emplear cinco métodos de asistencia: compensar deficiencias, orientar, educar, apoyar y ofrecer un ambiente propicio para el desarrollo. El principio del autocuidado fomenta la involucración de los individuos en el manejo de su salud, asumiendo la responsabilidad de las decisiones que afectan su situación, lo que se alinea con el objetivo de promover la salud.

Por lo anterior mencionado durante durante la gestación, las adolescentes atraviesan múltiples transformaciones que generan la necesidad de cuidar de sí mismas y, en algunas



ocasiones, provocan una falta de autocuidado. Estas situaciones deben ser atendidas o mitigadas para asegurar su salud y bienestar. Para ello, es fundamental que las jóvenes embarazadas reciban motivación y educación sobre cómo llevar a cabo prácticas de autocuidado, así como también comprender la esencia del apoyo que reciben y los diferentes factores que en él intervienen. Así, las demandas de autocuidado durante esta etapa se definirán por cambios a nivel físico, mental y social. Por ende, las prácticas de autocuidado que emprendan estarán orientadas a fomentar y sostener su salud, así como a reducir o aliviar los efectos negativos causados por las transformaciones sufridas durante el embarazo.

Es así como durante el embarazo, se producen diversas transformaciones fisiológicas, físicas y emocionales que generan la necesidad de llevar a cabo prácticas que favorezcan o eleven el autocuidado en las adolescentes que están esperando un bebé. En muchas ocasiones, este autocuidado se ve comprometido, lo que resulta en un déficit que necesita atención. Por ello, es fundamental aplicar la teoría de Dorothea Orem, ya que sus principios orientan a los profesionales de enfermería en la formulación de acciones que contribuyan a mantener, solucionar o compensar esta necesidad, y que, a su vez, ayuden a reducir al máximo las complicaciones que puedan surgir durante la gestación.

De ahí, esta teoría facilita la evaluación de la situación de la adolescente que está esperando un bebé, mostrando si puede manejar su autocuidado o si es necesario mejorar este aspecto. En caso de intervención, esto ayudaría significativamente a que la paciente asuma el control de su bienestar, tomando decisiones adecuadas durante este periodo. Esto le permitirá cambiar sus hábitos de autocuidado y evitar complicaciones que podrían poner en peligro su vida y la de su hijo.



Entre las diversas teorías sobre el cuidado en enfermería, se exploró la teoría intermedia. Esta teoría se enfoca en una dimensión que sirve como un modelo para el cuidado. Por esta razón, se sugiere adoptar el papel maternal propuesto por la teórica Ramona Mercer, específicamente en la relación entre madre e hijo. Esta teoría busca descubrir nuevos enfoques en la práctica pre-profesional, desafiando los paradigmas tradicionales en el ámbito del cuidado enfermero. Se ha convertido en un fundamento esencial de la labor de enfermería, brindando a los estudiantes la posibilidad de validar y desafiar su práctica en cualquiera de los campos de acción que elijan, aplicando el método científico en el ámbito de la enfermería.

Ramona Mercer, con su teoría de la Asunción del Rol Maternal, sugiere que es esencial que los enfermeros consideren el contexto familiar, la escuela, el ámbito laboral, la iglesia y otras organizaciones comunitarias como factores clave en la adopción de dicho rol (Marín et al., 2024).

El modelo de la adopción de Mercer se sitúa en los círculos concéntricos de Bronfenbrenner del microsistema, mesosistema y el macrosistema

1. El microsistema se refiere al entorno más cercano en el que se lleva a cabo la asunción del rol de madre, abarcando la familia y diferentes elementos del funcionamiento familiar, así como las relaciones entre ambos padres, el apoyo social y el estrés. Mercer amplió los conceptos originales y el modelo para resaltar la relevancia del padre en la asunción de este rol, al considerar que su presencia ayuda a suavizar la tensión que existe entre la madre y el niño. En el microsistema, la adopción del rol maternal se logra a través de las interacciones entre el padre, la madre y el niño.



2. El mesosistema reúne, afecta y se relaciona con las personas en el microsistema. Las relaciones dentro del mesosistema pueden afectar lo que sucede en el papel de la madre en formación y el menor. Comprende el cuidado diario, la educación, el empleo y otras organizaciones que están en la comunidad más cercana.
3. El macrosistema abarca las afectaciones sociales, políticas y culturales que impactan en los otros dos sistemas. El contexto de atención médica y cómo el sistema actual de salud afecta la asunción del papel materno da origen al macrosistema. Las normativas nacionales relacionadas con mujeres y niños, así como las prioridades de salud, juegan un papel importante en la adopción del rol materno

En este mismo marco, Mercer describe el hecho de ser madre como un proceso dinámico de evolución y cambio que ocurre a lo largo del tiempo, en el que la madre establece una conexión con su hijo, aprende las responsabilidades asociadas a su nuevo rol y experimenta felicidad y satisfacción. Así, esta transición comienza durante el embarazo, es constante y variable, y demanda que la mujer establezca objetivos, adopte ciertas conductas y asuma responsabilidades para lograr una nueva percepción y autoconcepto como madre.

La joven embarazada comienza este camino al adoptar el papel de mujer adulta, enfrentando una situación nueva que interfiere en el desarrollo de su proyecto vital. Este proceso se ve impactado por las expectativas de sus padres, quienes desean que muestre comportamientos y actitudes responsables. Esta situación provoca confusiones en los roles, en el afecto y en la confianza, lo que complica la capacidad de la adolescente para aceptar y conectar con su hijo durante el embarazo. Como resultado, se generan situaciones de estrés que pueden llevar al aumento de la presión arterial (Guevara & Guevara, 2020).

1.12.1 Ley Orgánica De La Salud (2022). CAPÍTULO III – De La Salud Sexual Y La Salud Reproductiva.

Art. 21.- El Estado reconoce a la mortalidad materna, al embarazo en adolescentes y al aborto en condiciones de riesgo como problemas de salud pública; y, garantiza el acceso a los servicios públicos de salud sin costo para las usuarias de conformidad con lo que dispone la Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia. Los problemas de salud pública requieren 20 de una atención integral, que incluya la prevención de las situaciones de riesgo y abarque soluciones de orden educativo, sanitario, social, psicológico, ético y moral, privilegiando el derecho a la vida garantizado por la Constitución.

Art. 25.- Los integrantes del Sistema Nacional de Salud promoverán y respetarán el conocimiento y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas y afroecuatorianos, de las medicinas alternativas, con relación al embarazo, parto, puerperio, siempre y cuando no comprometan la vida e integridad física y mental de la persona.

1.12.2 Código De La Niñez Y La Adolescencia (2022). Capítulo II – Derechos De Supervivencia

Art. 24.- Derecho a la lactancia materna. Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición y desarrollo. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de lactancia materna exclusiva.



Art.25.- Atención al embarazo y al parto. El poder público y las instituciones de salud y asistencia a niños, niñas y adolescentes crearan las condiciones adecuadas para la atención durante el embarazo y el parto, a favor de la madre y del niño o niña, especialmente tratándose de madres adolescentes y de niños o niñas con peso inferior a dos mil quinientos gramos.

1.12.3 Código De La Niñez Y La Adolescencia (2022). Título VI – Del Derecho De La Mujer Embarazada A Alimentos

Art. 148.- Contenido.- La mujer embarazada tiene derecho, desde el momento de la concepción, a alimentos para la atención de sus necesidades de alimentación, salud, vestuario, vivienda, atención del parto, puerperio, y durante el período de lactancia por un tiempo de doce meses contados desde el nacimiento del hijo o hija; si la criatura muere en el vientre materno, o el niño o niña fallece luego del parto, la protección a la madre subsistirá hasta por un período no mayor a doce meses contados desde que se produjo la muerte fetal o del niño o niña.

1.13 Marco Legal Y Marco Programático

La Política Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes 2018 tiene un enfoque integral de derechos humanos, garantizados por la Constitución ecuatoriana, los instrumentos internacionales de derechos humanos y las leyes nacionales específicas relacionadas con esta temática.

1.13.1 Marco Legal Internacional

El Estado ecuatoriano, acogiendo el mandato constitucional que garantiza la protección de los derechos humanos, especialmente el derecho a la integridad personal, salud, derechos



sexuales y derechos reproductivos ha suscrito varios instrumentos internacionales enfocados en el tratamiento de los temas de desarrollo, la igualdad de género, los derechos de niños/as y adolescentes, de los pueblos y nacionalidades, entre otros. Al respecto y en relación con el embarazo en niñas y adolescentes, son de relevancia los siguientes:

- ✚ Los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030:
- ✚ Objetivo 3: “Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”.
- ✚ Objetivo 4: “Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos”.
- ✚ Objetivo 5: “Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas”
- ✚ Convención sobre Derechos del Niño.
- ✚ Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW).
- ✚ Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer “Convención de Belém Do Pará”.
- ✚ Convención Iberoamericana de Derechos de los Jóvenes.
- ✚ Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y su Protocolo Facultativo (2006).
- ✚ Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo- CIPD.
- ✚ Plataforma de Acción de la IV Conferencia Mundial sobre la Mujer. Beijing, 1995.



- ✚ Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo (2013).
- ✚ Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, del Niño y del Adolescente (2016-2030).

1.13.2 Marco Legal Nacional.

- ✚ Constitución de la República del Ecuador 2008.
- ✚ Ley Orgánica de Salud 2006 y su Reglamento 2012.
- ✚ Ley Orgánica de Educación Intercultural, 2011.
- ✚ El Código Orgánico Integral Penal ecuatoriano, COIP.
- ✚ El Código Orgánico de la Niñez y la Adolescencia.
- ✚ Ley Orgánica Integral para prevenir y erradicar la violencia contra las mujeres y su Reglamento.

1.13.3 Marco Programático

En Ecuador y en la Región existen planes, programas y agendas, cuyos objetivos y líneas de acción están dirigidos a la prevención de embarazo en adolescentes, a la violencia basada en género en el marco del ejercicio de los derechos y que ha sido referentes para la construcción de la presente política. Entre estos instrumentos se destacan:

- ✚ Plan Nacional de Desarrollo “Toda una Vida”, 2017-2021.
- ✚ Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 – 2021.
- ✚ Plan Nacional de Erradicación de los Delitos Sexuales ACUERDO N° 062. 22. 2008.
- ✚ El Plan Nacional de Convivencia Armónica y Cultura de Paz “Más unidos, más protegidos”.
- ✚ Plan Multisectorial de VIH/Sida, 2017 – 2021.



✚ Agenda Nacional para la Igualdad Intergeneracional.

✚ Política Andina sobre Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes con énfasis en la
Prevención del Embarazo.

La Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes (2018 – 2025), es una respuesta integral del Estado Ecuatoriano, para abordar las determinantes del embarazo en este grupo de edad.

CAPÍTULO II

2. METODOLOGÍA

2.1 Tipo De Investigación

La investigación planteada es de tipo documental, por lo que se recopiló información de diversas fuentes bibliográficas los cuales se obtuvieron de base de datos científicas tales como Pubmed, Elsevier, Scielo, Redalyc, además de documentos, guías y protocolos relacionadas al tema de investigación y datos encontrados en la OMS y OPS, en la cual nos permite tener credibilidad en las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su influencia en la hipertensión arterial.

La investigación que se realizó siguió la modalidad de estudio: Descriptivo, analítico, y cualitativo. Se siguió la metodología de revisión

2.2 Métodos De Investigación

2.2.1 Descriptivo

La finalidad de este enfoque es tener un primer entendimiento de la realidad basada en la observación directa realizada por el analista o en el conocimiento adquirido a través de la lectura o el estudio de la información proporcionada por otros autores. Así que, se trata de un método que busca recolectar y exponer, con el mayor rigor o precisión posible, la información sobre una realidad siguiendo ciertos criterios que cada ciencia ha establecido previamente (tiempo, espacio, aspectos formales, aspectos funcionales, efectos generados, etc.).

La finalidad de este método implica la capacidad de distinguir, conocer y clasificar los diversos componentes clave que la conforman, así como las conexiones que existen entre ellos. La utilización de este enfoque nos ayuda a identificar las relaciones de causa y efecto más importantes que se presentan entre los acontecimientos o variables del fenómeno bajo estudio. De esta manera, se transforma en un método esencial para cualquier tipo de investigación científica o académica, y es crucial para llevar a cabo dos de las tareas teóricas más básicas: la conceptualización y la clasificación.

2.2.3 Método Cualitativo

El método cualitativo se basa en la producción de datos descriptivos, como las palabras y los discursos expresados por las personas, ya sea de manera hablada o escrita, así como por la observación de la conducta. De acuerdo con Urbina (2020), este enfoque se orienta a explorar la subjetividad de los individuos, ya que los relatos y comportamientos observados se basan en la experiencia personal que cada sujeto tiene del mundo.

Por su parte, Hernández et al. (2014) señala que el método cualitativo se distingue por su flexibilidad, permitiendo que las preguntas e hipótesis de investigación pueden desarrollarse en distintas etapas: antes, durante o después de la recolección y análisis de los datos. A menudo, el proceso indagatorio en la investigación cualitativa tiene un carácter dinámico y no lineal, ya que se mueve entre los hechos observados y su interpretación. Esto genera un ciclo continuo de refinamiento de las preguntas de investigación, que permite adaptarlas en función de los descubrimientos que van surgiendo a lo largo del estudio.



2.3.1 Revisión Sistemática De La Literatura

La revisión sistemática de literatura es una técnica fundamental en la investigación, ya que permite sintetizar de manera estructurada y crítica la información disponible sobre un tema determinado, garantizando un enfoque riguroso en la recopilación, evaluación y análisis de estudios previos. Según Kitchenham (2004), "el propósito de una revisión sistemática es identificar, evaluar e interpretar toda la investigación relevante disponible con relación a una pregunta de investigación específica, un área temática o un fenómeno de interés".

Para llevar a cabo una revisión sistemática, Booth et al. (2021) recomiendan seguir un enfoque estructurado que incluya la formulación de preguntas claras de investigación, la identificación de estudios relevantes mediante criterios de inclusión y exclusión bien definidos, y la evaluación de la calidad de los estudios seleccionados. Esto permite que las conclusiones de la revisión sistemática sean sólidas y útiles para la toma de decisiones y para la orientación de futuras investigaciones.

2.4 Definición Del Problema

El embarazo en adolescentes es visto como un problema importante por la Organización Mundial de la Salud (OMS), ya que afecta tanto física como emocional y socialmente a la joven y a su bebé. En muchos países, las complicaciones durante el embarazo y el parto son la causa principal de muerte en las adolescentes. Una de las razones por las que hay tantos embarazos a temprana edad es la falta de información y educación sobre salud. Además, estos embarazos suelen tener más riesgos para la salud de la madre y del hijo.



Por tanto, es muy importante que los profesionales de la salud, especialmente los de enfermería, conozcan bien las posibles complicaciones del embarazo en adolescentes. Esto les permitirá identificar a tiempo cualquier riesgo y dar una atención adecuada y de calidad. El trabajo de la enfermera también incluye orientar y apoyar a las jóvenes, explicándoles lo que implica un embarazo a esa edad. Siguiendo los niveles de atención propuestos por Henderson, se puede ayudar a reducir los problemas tanto para la adolescente como para su bebé, antes y después del nacimiento.

2.5 Búsqueda De Información.

Se utilizaron palabras claves para delimitar la búsqueda de información, entre éstas están: “Hipertensión arterial”, “intervención de enfermería”, “adolescentes embarazadas”, “Conductas de autocuidado”. Además de la terminología MESH-DESH. Así como los operadores booleanos AND y OR para encontrar resultados más específicos.

2.6 Determinación De La Población Y Muestra

2.6.1 Universo

El universo está conformado por 65 fuentes bibliográficas

1.6.2 Muestra

Aplicando los criterios de inclusión y exclusión se tomó una muestra de 51 fuentes bibliográficas

1.6.3 Criterios De Inclusión

📄 Artículos en revistas indexadas.



- ✚ Artículos de los últimos 10 años.
- ✚ Artículos relacionados al campo y objeto de estudio.
- ✚ Artículos en base de datos indexadas como Elsevier, Scielo, Pubmed, Redalyc, Cochrane Library.
- ✚ Artículos en español.

1.6.4 Criterios De Exclusión

- ✚ Artículos con más de 10 años de publicación.
- ✚ Artículos no relacionados al tema de investigación.
- ✚ Artículos en revistas no indexadas.
- ✚ Artículos que estén en otros idiomas.

2.7 Organización De La Información

Se identificaron en un inicio 65 artículos científicos, luego se los categorizó de acuerdo con criterios como país de publicación, año, base de datos. Después de una lectura crítica se descartaron 14 artículos a partir del título, resultados y resumen por no ser trascendentes para el objetivo de esta investigación. indexadas

2.8 Métodos De Revisión

Después de obtener los documentos se procedió a la revisión de los títulos, objetivo, métodos, resultados para posteriormente ser elegidos. Se eligieron 51 artículos de revistas indexadas.



En primer lugar, se procedió a la caracterización de las bases de datos seleccionadas, con temas que guardaban relación con el título de la investigación, así como la separación de los que pertenecían a las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su influencia en la hipertensión arterial, las intervenciones de enfermería y las principales teorizantes que respaldan las intervenciones de enfermería en el manejo de las conductas de autocuidados de las adolescentes embarazadas y su hipertensión arterial.

2.10 Tabla 1 Fuente Documental

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
1.	Farfán Cano Stanley Guillermo; Farfán Cano Harold Reynaldo; Altamirano Rodas Diana Carolina; Quinde Zambrano Roxana Marcela; Loor Parada Wilsona; Zambrano Velásquez José Luis Damaso; Cuadrado Suárez Evelyn América (2022).	Revista Ciencias de la salud.	Trastornos hipertensivos del embarazo en adolescentes	El objetivo de describir los trastornos hipertensivos y sus complicaciones más frecuentes, que se presentan durante el embarazo adolescente.	El presente es un estudio descriptivo, retrospectivo, correlacional, durante el periodo de marzo a agosto de 2016, efectuado a través del análisis de una base de datos anonimizada elaborada a partir de historias clínicas del servicio de Ginecoobstetricia en documento hoja de cálculo de Microsoft Excel, a partir de pacientes procedentes del área de emergencia del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, del ministerio de Salud Pública de la ciudad de Quevedo en la provincia de los Ríos, Ecuador.	Se encontró que del grupo de edad entre 13 – 17 años, que el 29% de los casos atendidos en las áreas de emergencia y hospitalización pudieron recibir una atención emergente dentro de las áreas hospitalarias, mientras que un 71% tuvo una oportuna referencia y atención dentro de unidades hospitalarias de tercer nivel.	El 92% de los casos escrutados fueron diagnosticados como preclamsias en sus distintas variantes, un 7% de los casos fueron ingresados como hipertensión gestacional y solo el 1% de los casos atendidos fue registrado como eclampsias.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
2.	Wendy Johana Gómez Domínguez; Luz Mery Hernández Molina 2022	Texto & Contexto Enfermagem Scielo	Actividad física en adolescentes gestantes con hipertensión: una mirada transcultural	Describir las prácticas de cuidado genérico relacionadas con la actividad física de las adolescentes gestantes con hipertensión que asistieron a una institución de salud en Sincelejo - Sucre, Colombia.	Investigación cualitativa etnográfica. Desarrollada en adolescentes gestantes con hipertensión inducida. Los datos fueron recolectados desde diciembre de 2017 hasta abril de 2018, a través de entrevistas semiestructuradas en profundidad, observación participante y notas de campo en las viviendas de las participantes; se hizo análisis etnográfico y se establecieron relaciones semánticas.	Emergieron prácticas de cuidado genérico en la cultura costeña, relacionadas con la actividad física de las adolescentes gestantes con hipertensión y los subtemas: prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física para evitar el aumento de la presión arterial (caminar todos los días, colocarse hielo en la cabeza, acostarse a medio lado izquierdo, entre otras) y prácticas de cuidado genérico consideradas actividad física de riesgo para la presión arterial (no caminar, tener relaciones sexuales al final de la gestación, entre otras).	Las prácticas de cuidado genérico relacionadas con la actividad física de las adolescentes gestantes con hipertensión muestran la relevancia del mundo de conocimientos que tienen las adolescentes y sus familiares en el entorno cultural costeño, lo que se convierte en la base para que el profesional de enfermería brinde cuidado culturalmente congruente y pueda aplicar el proceso de atención de enfermería a nivel domiciliario y hospitalario con el fin de contribuir a la salud materno perinatal.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
3.	María Isabel García Hermida; Celio Guillermo García Ramírez; Cecilia Alejandra García Ríos. (2022)	Revista Archivo Médico de Camagüey (Revista Scielo)	Comportamiento clínico epidemiológico de gestantes adolescentes con hipertensión arterial	Describir el comportamiento clínico epidemiológico de los trastornos hipertensivos de la gestación en adolescentes.	Se realizó un estudio descriptivo que incluyó las 59 de gestantes adolescentes que presentaron preeclampsia o eclampsias atendidas en el contexto de la investigación durante el periodo comprendido entre mayo y diciembre de 2017. Se aplicó un cuestionario de investigación para obtener la información relacionada con las variables de investigación definidas.	En un estudio sobre partos en adolescentes, el 70,69 % era su primer embarazo, mientras que el 20,69 % había tenido entre uno y tres partos previos. El 55,17 % de las jóvenes presentaba comorbilidades, siendo el sobrepeso (50 %), hipertensión arterial (28,12 %) y obesidad (18,75 %) las más comunes. Además, el 93,10 % sufrió de preeclampsia y el 6,90 % de eclampsia. Se encontró que el 55,17 % tuvo un seguimiento obstétrico inadecuado, y el 24,14 % no recibió seguimiento durante su gestación.	El patrón clínico y epidemiológico de las adolescentes con preeclampsia y eclampsia coincide con lo reportado en la literatura universal. Se evidencian falencias en el programa de control de riesgo preconcepcional y en la calidad del seguimiento de las gestantes que motiva un aumento de la incidencia de eclampsia y preeclampsia.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
4.	Sandra Ramírez Hernández; Evelio Herrera Padrón; Yeinlis Lazo Cruz 2024	Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río	Caracterización epidemiológica de las adolescentes embarazadas en Pinar del Río	Caracterizar la población de embarazadas adolescentes del municipio Pinar del Río.	Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, en un período de septiembre 2019 a julio 2023 en el municipio Pinar del Río, provincia Pinar del Río. De un total de 339 adolescentes embarazadas de los niveles educativos se seleccionó, mediante el muestreo intencional, una muestra de 66 adolescentes embarazadas del municipio Pinar del Río. Se emplearon como métodos el dialéctico materialista, estadístico, cualitativo y comparativo.	El 50 % de las adolescentes embarazadas corresponden al nivel educativo Preuniversitario, los cursos escolares con mayores cantidades absolutas son 2020-2021 y 2021-2022. El 59,1 % del total de adolescentes embarazadas poseen un inadecuado conocimiento sobre educación sexual integral. El 48,5 % posee un conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos. Con relación a las consecuencias del embarazo en este período etario, el 45,4 % de la muestra posee una inadecuada comunicación con sus padres y el 63,6 % de los abuelos se hacen cargo de los bebés de las adolescentes embarazadas.	La falta de educación y comunicación sobre sexualidad responsable desde las edades más tempranas conllevan al embarazo en la adolescencia.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
5.	Ronya Rezaie ; Sakineh Mohamma Alizadeh Charandabi ; Fatemeh Nemati; Mojgan Mirghafourvand. (2021)	BMC Embarazo y Parto	El efecto del asesoramiento de autocuidado en las prácticas de salud de mujeres embarazadas adolescentes: un ensayo controlado aleatorio.	Investigar los efectos de la consejería de autocuidado en las prácticas de salud (resultado principal), las actitudes hacia la maternidad y el embarazo, y los síntomas del embarazo (resultado secundario) en gestantes adolescentes.	En este ensayo controlado aleatorizado, se inscribieron 54 mujeres adolescentes embarazadas ingresadas en los centros de salud de Bakan, Irán, en 2020. Utilizando un diseño de bloques aleatorizados, los participantes fueron asignados aleatoriamente a los grupos de consejería (n = 27) y control (n = 27). Los del grupo de intervención asistieron a 6 sesiones de consejería grupal de autocuidado. El Cuestionario	Sobre la base de los resultados de ANCOVA con valores basales controlados, después de la intervención, la puntuación media de las prácticas de salud de los participantes en el grupo de intervención fue significativamente mayor que la del grupo control (diferencia de medias ajustada [DMAE]: 36,34; IC del 95%: 34,69 a 37,98; $P<0,001$). La puntuación media de actitud hacia la maternidad de las participantes del grupo de intervención fue	Las sesiones de asesoramiento sobre el autocuidado pueden mejorar las prácticas de salud de las adolescentes embarazadas y mejorar sus actitudes hacia el papel materno y el embarazo. Por lo tanto, se recomienda a los planificadores que organicen programas de asesoramiento de autocuidado para todas las mujeres embarazadas, especialmente para las adolescentes embarazadas.

					de Prácticas de Salud-II (HPQ-II), el Cuestionario de Actitudes hacia la Maternidad y el Embarazo (PRE-MAMA) y el Inventario de Síntomas del Embarazo (PSI) fueron completados antes y 4 semanas después de la intervención.	significativamente mayor que la del grupo control (DMAE: 1,01; IC del 95%: 0,06 a 1,96; $P= 0,038$). Sin embargo, la puntuación media de los síntomas del embarazo de las participantes en el grupo de intervención fue parcialmente inferior a la del grupo control (DMAE: -1,37; IC del 95%: -4,32 a 1,58; $P= 0,354$).	
--	--	--	--	--	--	---	--

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
6.	Jennifer Castañeda Paredes; Henry Santa Cruz Espinoza. (2020).	Revista electrónica trimestral de enfermería. SCIELO	Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes	Evaluar los factores de riesgo para el embarazo en adolescentes.	Estudio retrospectivo de casos y controles con una muestra no probabilística por conveniencia de 180 adolescentes: 60 gestantes (casos) y 120 no gestantes (controles). La recolección de datos se realizó entre los meses de setiembre y octubre del 2019 en un centro de salud público de Trujillo, mediante el FACES-III y una ficha de identificación de datos sociodemográficos y familiares. Para el análisis de datos se determinó el Odds ratio, se calcularon los intervalos de confianza (IC) y se procedió a estimar la magnitud de efecto.	Tanto 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), actuaron como factores de riesgo con una magnitud de efecto moderada; en tanto que el grado de instrucción de la madre (OR: 2.03) se mostró como un factor de riesgo con magnitud de efecto pequeña y el grado de instrucción del padre (OR: 1.37) insignificante	La exposición a la violencia, la funcionalidad familiar, la edad del primer embarazo de la madre, la situación sentimental y el grado de instrucción de los padres actuaron como factores de riesgo para el embarazo en adolescentes.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
7.	Regina Coeli Marqués de Carvalho; Enrique de Holland Fields; Bruno Rosa María Salani Mota 2019	Scielo	Factores predictivos de hipertensión gestacional en adolescentes primíparas: análisis de la atención prenatal, MAPA y microalbuminuria	Cuantificar la prevalencia de HG en adolescentes primíparas; Definir factores predictivos de la aparición de HG y su impacto en los recién nacidos.	Veintinueve adolescentes primíparas fueron acompañadas durante el prenatal hasta la 12ª semana de puerperio, con edad promedio de dieciséis años. Las mujeres embarazadas se dividieron en dos grupos; es decir, en aquellas que se mantuvieron normotensas (Grupo I) y en aquellas que desarrollaron hipertensión gestacional -HG- (Grupo II). Las variables investigadas en la evaluación del valor predictivo en el desarrollo de HG fueron valores antropométricos,	La prevalencia de HG fue del 51,7%. La herencia para la hipertensión tuvo el valor predictivo más alto para HG con un índice de probabilidades de 10,99. La presión arterial diastólica mayor o igual a 70 mmHg, en la edad gestacional media de 35 semanas, mostró significancia estadística como valor predictivo de HG. En MAPA encontramos valor predictivo para HG: carga de presión diastólica durante la vigilia, carga de presión sistólica y diastólica durante el sueño nocturno, variabilidad de la presión y presión	La investigación sobre factores predictivos de HG en adolescentes primíparas ha demostrado ser fácil de aplicar y útil para estratificar a las mujeres embarazadas con alto riesgo de desarrollar HG.

					aspectos socioeconómicos, hábito tabáquico, herencia para HAS (padre/madre), exámenes prenatales solicitados en la primera consulta prenatal y microalbuminuria y monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) a la semana 28 de gestación. Las mujeres embarazadas fueron monitoreadas durante el parto y en el posparto tardío (semana 12 del posparto). Los recién nacidos de madres de nuestro estudio fueron evaluados al nacer mediante puntuaciones de APGAR y Capurro, peso, altura y presencia de hipoxia perinatal.	diastólica máxima durante el sueño	
--	--	--	--	--	---	------------------------------------	--

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
8.	Kevin Jair Moreno-Indio; Nereida Josefina Valero-Cedeño; Marco Vinicio Escobar-Rivera; Carlos Elvin Marcillo Marcillo; Kleber Orellana-Suárez; Lucia patricia Fiallos Cazar 2020	Dialnet	Embarazo precoz en adolescentes de edades de 13 a 17 años de edad en Ecuador	El objetivo de esta investigación es documentar la problemática de embarazos en adolescentes de 13 a 17 años y sus consecuencias sociales en el Ecuador	Según estadísticas del Ministerio de Inclusión Económica y Social, en los últimos dos años el índice de embarazo adolescente entre jóvenes de 15 a 19 años, creció cerca del 18%. De acuerdo a este informe, Ecuador tiene una de las más altas tasas de embarazo en América Latina	Datos del último censo poblacional, demuestran que en ese año se atendieron más de 36 mil partos de adolescentes embarazadas entre 12 y 17 años de edad. Según el Ministerio de Salud Pública (MSP), en Ecuador la población adolescente y joven embarazada se ubica en el 26%, con edades que oscilan entre los 15 y 19 años. Este país tiene la tendencia a la fecundidad más alta en la región sub andina, dado que dos de cada tres adolescentes, son madres o están embarazadas por primera vez, de éstas, el 45% no estudia, ni trabaja.	Es evidente que, para los países de América Latina, en especial Ecuador, constituye una prioridad la atención al embarazo en adolescentes y la implementación de intervenciones educativas en esta población considerada vulnerable.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
9.	Aliucha Díaz Curbelo; Alejandro Jesús Velasco Boza; Jerjes Iván Gutiérrez López; Julio Abelardo Muro Mesa; Juan Carlos Álvarez Sevillano (2019).	Revista Cubana de Obstetricia Ginecología SCIELO	Embarazo en la adolescencia, un problema de salud en el policlínico.	Caracterizar el comportamiento del embarazo en la adolescencia.	Investigación descriptiva, retrospectiva, de corte transversal, realizada en el período comprendido entre enero de 2015 y diciembre de 2017, con las 177 gestantes adolescentes que aportaron nacidos vivos en el área de salud correspondiente al Policlínico Docente “Efraín Mayor Amaro” en el Cotorro, La Habana, Cuba. Se analizaron las variables: edad, escolaridad, estado civil, inicio de las relaciones sexuales, número de parejas	Al evaluar la distribución de gestantes según edad predominó el grupo de edades de 17 - 19 años con 143 casos (80,8 %), seguido del grupo de 14 - 16 años con 34 casos (19,2 %). Es notorio que durante el trienio no acontecieron embarazos en el grupo de 10 - 13 años. En la distribución de gestantes según escolaridad se muestra un predominio del nivel preuniversitario con 101 féminas (57,0 %). Contrariamente, el nivel primario estuvo representado solo por 15 pacientes (8,5 %). Lo anterior demostró un predominio de estudiantes sobre las que tenían otra ocupación. La edad de comienzo de las relaciones sexuales	Más de la mitad de estas adolescentes iniciaron las primeras relaciones sexuales en la adolescencia media, con más de tres parejas sexuales en casi su totalidad. Prevalció la sepsis vaginal y la anemia para las afecciones asociadas al embarazo.

					sexuales, utilización de métodos anticonceptivos y enfermedades asociadas al embarazo. A todas se les aplicó una encuesta anónima y la prueba de funcionamiento familiar.	se encuentra en el grupo comprendido entre 14 y 16 años (69,5 %). Solo 6,8 % iniciaron sus relaciones entre los 17 y 19 años. El no haber empleado métodos anticonceptivos y la prevalencia de las adolescentes con más de tres parejas sexuales constituyeron factores determinantes entre las adolescentes gestantes. Al aplicar la prueba para analizar el funcionamiento familiar se encontró que 51,4 % de las adolescentes estudiadas conviven en familias moderadamente funcional y solamente 2,3 % en familias severamente disfuncionales. La infección vaginal fue la de mayor predominio (48,6 %), seguida de la anemia (41,8 %).	
--	--	--	--	--	--	--	--

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
10.	Wendy Johana Gómez Domínguez (2021).	Universidad y Salud <i>SCIELO</i> .	Alimentación en gestantes adolescentes con hipertensión: Cuidados y Cultura.	Describir las prácticas de cuidados culturales relacionadas con la alimentación de las gestantes adolescentes con hipertensión, hospitalizadas en una institución de III Nivel de Atención en Salud del municipio de Sincelejo.	Investigación cualitativa etnográfica. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas a profundidad a trece participantes. El análisis etnográfico permitió identificar términos, dominios, taxonomías y relaciones semánticas	Se observó un alto consumo de alimentos tradicionales de la región Caribe y productos procesados; emergieron prácticas de cuidados referentes a los cambios en la alimentación y su significado cultural, en las subcategorías, alimentos saludables y alimentos relacionados con hipertensión.	Las prácticas de cuidados en la alimentación evidencian la diversidad de significado cultural en las participantes, conocimiento esencial para brindar cuidados de enfermería coherentes y humanizados. Asimismo, conlleva a la implementación de programas de intervención a nivel domiciliario e institucional en esta población.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
11.	Marley Figueredo FonsecaI; Donailis Fernández Núñez; Magaly Hidalgo Rodríguez; Ruby Rodríguez Reúna; Tamara Álvarez Paneque. 2019	Multimed Scielo	Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. CMF # 37	Elevar el nivel de conocimientos en las adolescentes con la implementación de un programa educativo sobre embarazo en la adolescencia en el CMF # 37, municipio Niquero, durante el período de noviembre 2016 a mayo 2018.	Se realizó un estudio cuasiexperimental (intervención educativa). Muestra de 32 adolescentes del sexo femenino Se aplica una encuesta antes y después de la intervención. Los datos son procesados en por ciento y se aplica el test no paramétrico de la prueba de los signos para evaluar las modificaciones en el conocimiento de las adolescentes antes y después de la intervención	Predominan los adolescentes de 15 a 19 años. Antes de la intervención las adolescentes tenían un conocimiento inadecuado en cuanto a: edad adecuada para tener el primer hijo, conocimiento sobre métodos anticonceptivos, consecuencias del embarazo para las adolescentes y el futuro bebé. Luego de diseñado el programa educativo, implementado y evaluado se logran elevar el nivel de conocimiento sobre el tema, lográndose la efectividad de la intervención.	Quedó probada la hipótesis que al aplicar un programa educativo en adolescentes sobre embarazo en la adolescencia se modificó positivamente el nivel de conocimientos.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
12.	Guido Bendezú; Daisy Espinoza; Guido Bendezú Quispe; Junior Smith Torres Román; Roberto M. Huamán Gutiérrez. (2016).	Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia SciELO	Características y riesgos de gestantes adolescentes	Establecer la incidencia, riesgos y complicaciones del embarazo y parto en las adolescentes	Se realizó un estudio de tipo caso control, retrospectivo, comprendido entre el 1 de julio de 2013 y el 30 de junio de 2014. Se eligió casos al total de partos ocurridos en adolescentes. Se tomó como grupo control una cantidad igual de mujeres con edades entre los 20 y 34 años, seleccionando cada mujer que tenía parto precedido por uno ocurrido en una adolescente. Se obtuvieron datos en ambos grupos sobre características	El embarazo en las adolescentes representó el 6,63% de la población atendida. Las complicaciones del embarazo anemia (18,2%) e infecciones urinarias (14,1%) ocurrieron más en las adolescentes, en tanto, las enfermedades hipertensivas (17,5%) lo fueron en las gestantes mayores. La incompatibilidad cefalopélvica y el sufrimiento fetal agudo fueron las principales indicaciones de cesárea en las adolescentes. La frecuencia de	El embarazo en la adolescencia en el presente estudio tuvo mayores riesgos que en la mujer adulta, no solo para la madre sino también para su producto. Existió mayor morbilidad en las adolescentes durante el embarazo, prevaleciendo la anemia, infección urinaria, rotura prematura de membranas y partos pretérmino; hubo más cesáreas y lesiones en el canal de parto; y durante el puerperio prevalecieron la anemia y los desgarros

					sociodemográfica s, antecedentes obstétricos, nutricionales, patologías asociadas al embarazo, realización de cesárea, complicaciones perinatales, complicaciones neonatales, modo de nacimiento y término de la gestación. Se confeccionó una ficha basada en criterios de expertos, a la cual se transcribió la información obtenida.	complicaciones del puerperio en los casos observados fue mayor que en los controles, siendo estadísticamente significativo ($p < 0,05$).	genitales. Todo lo antes referido se presentó especialmente en las gestantes menores de 15 años.
--	--	--	--	--	--	---	---

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
13.	Jacqueline Elizabeth Velastegui Egüez, Marlene Isabel Hernández Navarro, Jhony Joe Real Cotto, Aurora Jazmín Roby Arias, Hugo Javier Alvarado Franco, Ana Jacqueline Haro Velastegui 2018	Revista Cubana de Medicina General Integral	Complicaciones perinatales asociadas al embarazo en adolescentes de Atacames	Determinar las complicaciones perinatales en adolescentes embarazadas en el servicio de emergencia del hospital "Juan Carlos Guasti", de la ciudad de Atacames, entre enero y junio del 2016.	Estudio no experimental, cuantitativo de corte transversal y correlacional, los datos fueron obtenidos de las historias clínicas, partes diarios del servicio de emergencia, libros de registros de partos, legrados y cesáreas, los que fueron tabulados, analizada y representada en gráficos y tablas.	Se determinó que de las 69 embarazadas adolescentes que presentaron complicaciones perinatales, el 28 % fue por abortos y el 23 % se hospitalizaron por: amenaza de aborto, amenaza de parto prematuro, infección de vías urinarias, oligoamnios y ruptura prematura de membrana, entre otras. La histerectomía y hemorragia postparto que correspondió al 1 %. En los recién nacidos, el 12 % presentó complicaciones, siendo el 6 % distrés respiratorio	El aborto fue la principal complicación presentada en las embarazadas, seguido por otras como la ruptura prematura de membrana, amenaza de aborto, infección de vías urinarias, desproporción céfalo pélvica, sufrimiento fetal, antecedentes patológicos personales, entre otras.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
14.	Yelimay León Dorta; Rafaela Reyes García; Cesar Abreu Reyes; Jorge Antonio Quiñones; Madelyn Jiménez García; Carilaudy Enríquez González 2023	Edumecentro Scielo	Programa educativo para el control de factores de riesgo modificables asociados al embarazo en adolescentes. CIELO 2023.	Determinar la efectividad de un programa educativo para el control de factores de riesgo modificables asociados al embarazo en la adolescencia, en el Consultorio Médico 5 de Esperanza entre febrero 2020-febrero de 2022	se realizó un estudio de intervención de tipo cuasi experimental sin grupo de control. Se utilizaron métodos teóricos: histórico-lógico, analítico-sintético, inductivo-deductivo y abstracto-concreto. Del nivel empírico; revisión documental y encuesta.	Se constató un predominio significativo de pacientes en etapa tardía de la adolescencia, 54,2 % con nivel preuniversitario, 79,2 % con primeras relaciones sexuales, de 15 años (45,8 %) y el vínculo de parejas de concubinato (29,2 %), sin abortos (58 %), como causa de los abortos forzados las dificultades económicas (17 %), no presencia de antecedentes familiares (54,1 %), la no presencia de infecciones de transmisión sexual (75 %). Se modificaron los factores: consumo de alcohol, función familiar y uso de anticonceptivos. Se produjeron cambios muy significativos en el nivel de información de forma positiva.	Se verificó la efectividad del programa educativo para el control de factores de riesgo modificables asociados al embarazo en la adolescencia.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
15.	Sandra Jacqueline Urgirles León; Nancy Yolanda Fernández Aucapiña; Jenny Catalina Durán Oleas. (2018).	Revista Killkana Sociales. DIALNET	Influencia socio familiar en adolescentes embarazadas	El objetivo del presente estudio es proponer una alternativa que eleve la calidad de vida de las adolescentes embarazadas escolarizadas en la comunidad.	El enfoque de investigación es cuantitativo con la utilización del método inductivo, para obtener conclusiones universales, la observación directa a las adolescentes embarazadas y sus causas, realizando un estudio transversal en siete Unidades Educativas del Cantón Cuenca durante el año lectivo 2014-2015- La muestra seleccionada para este proyecto de investigación fue de 80 adolescentes embarazadas, a través de los métodos teóricos	En el estudio se evidenció que el 70 % de las adolescentes embarazadas, no les afectó el embarazo en el rendimiento académico, el 21 % señala que si les afectó. Otro factor socio familiar que influyó en las adolescentes embarazadas, es que el 76 % si reciben afecto de la pareja, mientras que el 22 % no lo acogen. En el factor socio familiar, el 69 % indica que si fue difícil enfrentar a su padres el embarazo, el 18 % expresó que fue difícil debido a que cada familia puede identificar los diferentes roles que	Las adolescentes encuestadas, sí aceptan el embarazo y no se avergüenzan de su estado. Este impacto se mide a partir de la alta incidencia que se evidencia en el embarazo de las adolescentes escolarizadas antes expuesto en Ecuador, en especial en el Cantón Cuenca, las transformaciones que a partir de la implementación de la propuesta se pueden generar en la población estudiada para prevenir en las futuras generaciones el incremento de grupos en

					como: análisis, enfoque sistémico, modelación, los empíricos como la encuesta, entrevista, observación, consulta a especialistas y dentro de los estadísticos, cálculo porcentual, estadística descriptiva e inferencial.	sus miembros desempeñan, muchas veces éstos se caracterizan por su rigidez así lo confirma otro estudio sobre el apoyo familiar: “Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano” (Líder Grupo de Investigación Salud de la Mujer, 2015). Se observó que el 66 % de las adolescentes si aceptan el embarazo, el 10 % se niega aceptarlo. El 76 % no se avergüenzan de su embarazo, a pesar de que el 15 % se vergüenza de su estado por el embarazo.	desventajas sociales.
--	--	--	--	--	--	---	------------------------------

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
16.	María Fernanda Anell Castillo; Luis Antonio Botello Mendoza; Carlos Flores Pérez; Romero Pacheco Fidel; Totomol Yoval Blanca Estela. (2022).	Revista Investigación en Salud, Enfermería y Educación	Intervención educativa para fortalecer el nivel de conocimientos de autocuidado en primigestas adolescentes.	Evaluar el impacto de una intervención educativa en primigestas adolescentes para el fortalecimiento del nivel de conocimientos de autocuidado durante su embarazo que acuden a consulta de control prenatal en un Centro de Salud.	Es un estudio descriptivo para el enfoque empírico y cuasi experimental, para enfoque experiencial, con una muestra por conveniencia de 16 adolescentes primigestas. La técnica de investigación utilizada fue una con una guía de valoración de datos básicos de la embarazada, y requisitos de autocuidado universales, integrado por 38 reactivos.	La edad de las participantes fluctuó entre los 14 y 19 años. En cuanto a las semanas de gestación de las participantes oscila entre 12 y 36 semanas de gestación y la escolaridad de las participantes, primaria con un 18.8% de las participantes, secundaria un 56.3% y bachillerato 1 con un 25%. A través del pretest se observó que el nivel de conocimiento que tenían las embarazadas con respecto al autocuidado era el 37.5% con un conocimiento malo y un 62.5% con un conocimiento regular. El nivel de conocimientos que tuvieron posterior a la estrategia educativa se observó a las participantes con un 100% de conocimiento bueno.	La aplicación de la intervención educativa fue efectiva dado que los resultados mostraron un aumento altamente significativo en el nivel de conocimientos de las participantes después de la intervención educativa.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
17.	Mery Isabel Sánchez Ramírez	Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida	Implicaciones biológicas del embarazo en la adolescencia y su influencia con el entorno social. Perú.	Describir las implicaciones biológicas del embarazo en la adolescencia y su influencia con el entorno social, Perú.	Se planteó la metodología cuantitativa. La población estuvo comprendida por los adolescentes que acuden al centro hospitalario Hospital Nacional Hipólito Unanue-Lima 2019, el cual se conformó por una población de 400 adolescentes, cuya muestra fue de 190 madres adolescentes con amenaza de aborto.	Analizando el Embarazo en la Adolescencia vemos que 124 encuestados, representados por el 63.3%, señalaron que su embarazo fue sin dificultades, seguido de otros 41 encuestados con el 20.9% que señalaron que su embarazo estuvo levemente dificultoso, finalmente 31 encuestados con el 15.8% señalaron que tuvieron un embarazo con elevada dificultad. En cuanto a la Influencia Social observamos que 132 encuestados con el 67.3% señaló tener una influencia Sin Relevancia, otras 47 encuestadas con el 24% señaló tener una Influencia Social	Existe relación significativa del embarazo en la adolescencia con las implicancias biológicas y su influencia con el entorno social de las madres adolescentes que acuden al Hospital Hipólito Unanue, Lima 2019. Es necesario que se realicen coordinaciones con las instituciones respectivas de salud locales con el fin de promover, fomentar y desarrollar comportamientos sexuales.

						Levemente Negativa, y finalmente con 17 encuestados y el 8.7% señaló tener una Influencia Social Negativa. En cuanto a las Implicancias Biológicas observamos que 132 encuestados representados por el 67.3% señaló tener Implicaciones Leves, con menor frecuencia de 37 encuestados y el 18.9% señaló tener Implicancias Regulares y finalmente con 27 encuestados y el 13.8% señaló tener Implicancias Agudas.	
--	--	--	--	--	--	--	--

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
18.	Falcón, K. L., Cáceres, C. B., & Romero, S. M. (2020).	Revista Ciencia y Arte Enfermería.	Autocuidado y su asociación con el embarazo adolescente	Determinar el nivel de autocuidado y su asociación con el embarazo de las adolescentes atendidas en un centro de salud de Lima norte en Perú.	El estudio fue cuantitativo, no experimental, retrospectivo, tipo caso control. La población estuvo conformada por 15 adolescentes embarazadas (casos) y 45 adolescentes no embarazadas (controles) beneficiarias de los servicios de un centro de salud. Se utilizó un cuestionario denominado “Factores Condicionantes en el Autocuidado de la Adolescente” (FCAA), el cual fue validado por las autoras con alfa de Crombach de 0.737.	Las adolescentes no embarazadas presentaron antecedentes “sin autocuidado” en 73,3%, con “bajo autocuidado” 24,4% y con “buen autocuidado” 2,2%. En cuanto a las adolescentes embarazadas, sus antecedentes “sin autocuidado” son 73,3%, “bajo autocuidado” 26,7% y con “buen autocuidado” 0%.	Las adolescentes embarazadas y no embarazadas se encuentran con un alto porcentaje dentro de la clasificación “sin autocuidado”; pero no existe asociación entre el nivel de autocuidado y el embarazo en adolescentes, sin embargo, hay factores asociados al embarazo que tienen significación estadística.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
19.	Joicy Anabel Franco Coffre 2018	Dialnet	Factores maternos que inciden en amenaza de parto pretérmino en adolescentes gestantes del cantón San Jacinto de Yaguachi	Determinar los factores maternos que inciden la amenaza de parto pretérmino en las mujeres gestantes que acuden al Hospital Básico de Yaguachi.	Sé realizo un Estudio cuantitativo, descriptivo, y transversal en el Hospital Básico “Dr. José Cevallos Ruiz”, con una muestra de 20 adolescentes de sexo femenino, con el diagnostico amenaza de parto pretérmino, a las que se les aplicó una encuesta que constó con 5 preguntas entre ellas: Edad, educación, domicilio, controles prenatales y patología asociada a su embarazo.	Predominó el grupo de adolescentes correspondiente a los 17- 19 años con un 65%, instrucción secundaria el 55%, el 80% de las gestantes residía en la zona rural. En cuanto a los controles prenatales el 60% de las adolescentes asistieron de 1 a 4 controles, y el 50% de las adolescentes presentaron como factor de riesgo para la amenaza de parto pretérmino, la rotura prematura de membranas como patología asociada a su embarazo.	El factor materno que predominó fue la rotura prematura de membranas, sin embargo, la infección de vías urinarias y los trastornos hipertensivos del embarazo, también se encontraron presentes y por ello, la educación

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
20.	Shongwe, Z. B. (2023).	PUBMED.	Implementación de pautas maternas para adolescentes grávidas con trastornos hipertensivos en KwaZulu-Natal.	El objetivo de este estudio fue investigar la implementación de las guías maternas para la hipertensión arterial en el embarazo en adolescentes.	Como se utilizó un diseño de investigación cuantitativa retrospectiva, se tomaron muestras de 173 registros maternos de adolescentes embarazadas de 13 a 19 años de seis hospitales de distrito y Centros de Salud Comunitarios (CHC) entre el 1 de enero de 2017 y el 31 de diciembre de 2019 para someterlos a un muestreo aleatorio sistemático. Se utilizó una lista de verificación estructurada previamente probada para registrar los datos de los registros maternos muestreados. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 26 y los resultados se presentaron mediante estadística descriptiva simple.	Los resultados de la investigación indicaron que las adolescentes que padecían hipertensión durante el parto y el posparto no recibían atención materna de acuerdo con las directrices para la atención de maternidad en Sudáfrica. No se midió la presión arterial de seis (3,47%) adolescentes durante el parto y cinco (2,9%) posparto. Diecisiete (9,8%) adolescentes hipertensas posparto recibieron sus antihipertensivos.	Las instituciones de salud pública (PHI) comprometieron la prestación de atención materna de calidad entre las adolescentes, lo que se evidenció en la evaluación, el diagnóstico y el manejo incompletos durante el parto y posparto de los trastornos hipertensivos en el embarazo (HDP).

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
21.	Jijón, M. L. (2021).	Revista Ecuatoriana de Pediatría	Factores predictores del embarazo en adolescentes y mujeres jóvenes en el Ecuador: Un modelo de regresión logística múltiple.	El presente trabajo identifica los factores predictores del embarazo en adolescentes en el Ecuador.	Se analiza la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018 (ENSANUT) del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador. La muestra fue probabilística, se seleccionaron registros mujeres de 10 a 24 años. Se utilizó estadística descriptiva y un análisis de regresión logística múltiple: la variable embarazo adolescente es la variable dependiente, las variables predictoras: educación, uso de anticonceptivos, situación socioeconómica, área, estado civil, edad en la primera relación sexual. Se reporta Odds ratio.	Fueron 38 casos/7587 (0.5%) casos de embarazo en mujeres de 10 a 14 años, 714/6053 (11.8%) de mujeres embarazadas de 15 a 18 años, y 1978/8599 (23%) casos de mujeres de 19 a 24 años que tuvieron una historia de embarazo adolescente. El embarazo adolescente fue de 2730 casos/22239 (12.28%). La variable estado civil OR=2.53 (IC95% 2.50-2.56)	Este estudio demostró que son factores de riesgo de embarazo adolescente el inicio de la vida sexual activa antes de los 14 años, tener un compromiso social en la adolescencia y que el adolescente viva en un hogar con necesidades básicas insatisfechas. Se constituyeron factores protectores a la escolaridad más que educación secundaria y el uso de anticonceptivos en adolescentes. Con estas variables se puede predecir en un 76.1% que adolescente está en riesgo de embarazo.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
22.	García y Barragán Luis Felipe; Correa Romero Fredi; García Campos Tonatiuh; Espinoza Romo Alejandra Viridiana. 2017	Revista Interamerica na de Psicología	El embarazo adolescente desde una perspectiva contemporánea	El objetivo de la presente investigación se centra en conocer cómo los propios adolescentes conciben el embarazo, la paternidad y maternidad en esta etapa.	Se aplicó un instrumento que evalúa la opinión, así como las actitudes hacia el embarazo adolescente a 421 jóvenes (hombres y mujeres), todos ellos estudiantes de secundaria en los municipios de, Celaya, Irapuato y León, todos ellos en el estado de Guanajuato, México	En los resultados se muestran diferencias en cuanto a la estructura, pero no en cuanto al significado que se tiene tanto de la paternidad como la maternidad en esta etapa.	En general dicho significado compartido se asocia a aspectos positivos como los son, recibir cuidados y atenciones, así como obtener estabilidad.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
23.	Covarrubias, M. S. (2022).	CIENCIA LATINA REVISTA MULTIDISCIPLINAR.	Efectividad de una intervención educativa sobre conocimiento de factores de riesgo biológicos, psicológicos y socioeconómicos del embarazo en adolescentes de preparatoria de Tecoanapa Guerrero.	Evaluar la efectividad de una intervención de enfermería sobre el conocimiento de factores de riesgo biológicos, psicológicos y socioeconómicos del embarazo en adolescentes de preparatoria de Tecoanapa Guerrero.	El diseño fue cuantitativo, relacional de corte longitudinal, de Pre y Post Test, la población de estudio fueron adolescentes inscritos en la escuela preparatoria N°15 de Tecoanapa Gro, el muestreo se realizó de forma aleatoria, estratificada con asignación proporcional al tamaño del estrato, la muestra fue de 239 adolescentes. Se utilizó un cuestionario elaborado y validado por la investigadora Edith Copaquira Aquí de Puno - Perú en 2017, para obtener información	La efectividad de la intervención de enfermería sobre el conocimiento de los factores de riesgo del embarazo en adolescentes de la preparatoria N°15 de Tecoanapa Guerrero fue buena ya que antes de realizar la intervención educativa los y las estudiantes tenían un conocimiento bueno en un 28.9% y después de la intervención educativa incrementó a 94.9%, es decir incrementó significativamente el nivel de conocimiento biológicos, psicológicos y	Se incrementó el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del embarazo en adolescentes después de la intervención, la mayoría obtuvo un conocimiento bueno

					sobre los conocimientos de los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia, que consta de 16 interrogantes dividida en factores: Riesgo biológico: con 7 interrogantes (1, 2, 3, 4, 5, 6,7), Riesgo psicológico: con 7 interrogantes (8, 9, 10, 11, 12, 13,14) y Riesgo socioeconómico: con 2 interrogantes (15, 16)	económicos sobre los factores de riesgo del embarazo en adolescentes.	
--	--	--	--	--	--	---	--

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
24.	Chukwudumebi Mekwunyei Amor; Titilayo Dorothy Odetola 2020	PUBMED	Determinantes de la utilización de los servicios de salud materna entre adolescentes embarazadas en el estado de Delta, Nigeria	Por lo tanto, este estudio exploró el alcance y los determinantes de la utilización de los SSM entre las adolescentes embarazadas en el estado de Delta.	Este estudio empleó un diseño transversal mixto. Se empleó una técnica de muestreo multietápico para la selección de ocho comunidades, mientras que se empleó el método de bola de nieve para la identificación de adolescentes embarazadas. Se empleó un cuestionario estructurado administrado por un entrevistador para la recopilación de datos de 212 adolescentes embarazadas, y una guía de entrevistas para entrevistar a 16 adolescentes embarazadas seleccionadas aleatoriamente de las comunidades.	El 70% de las adolescentes embarazadas acudió al menos una vez a servicios de salud materna (MHS), pero solo el 28,3% lo hizo con la frecuencia adecuada según su edad gestacional. Se reportó un alto nivel de percepción de estigmatización (media $\pm$ DE = 3,47). Las adolescentes casadas (86%) utilizaron MHS más que las solteras (67,1%). Además, se encontraron asociaciones significativas entre el uso de MHS y factores como el nivel educativo materno, la accesibilidad y costo de los servicios, y la presencia de coerción o violencia por parte de la pareja.	El nivel de utilización de los servicios de salud mental por parte de las adolescentes embarazadas es bajo y los principales determinantes de su uso son la estigmatización de las adolescentes embarazadas, la disponibilidad de personal sanitario, la accesibilidad a las instalaciones de los servicios de salud mental, el permiso de las personas significativas y el coste de los servicios de salud mental.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
25.	Beltrán, N. P., & Ríos, E. G. (2020).	Revista Perú Investigación Materno Perinatal. Dialnet	Relación entre la calidad de vida y los modos de afrontamiento al estrés en adolescentes embarazadas que se atienden en el instituto nacional materno perinatal de lima.	Determinar la relación entre las variables de modos de afrontamiento o al estrés y calidad de vida en adolescentes gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal.	Se realizó un estudio de tipo observacional , transversal y correlacional aplicando el cuestionario de modos de afrontamiento o al estrés COPE y la escala de calidad de vida validados para el Perú.	Con respecto a la calidad de la mayoría de las participantes consignaron tener una calidad de vida de tendencia a bueno y optimo con un 33,1 y 38,3 por ciento respectivamente. La dimensión de la calidad de vida con menor puntaje fue el de amigos, vecindario y comunidad; mientras que la de mayor satisfacción fue la de medios de comunicación. Con respecto al modo de afrontamiento al estrés se obtuvo un puntaje medio de 61.93 ± 10.85 . Según las dimensiones, los puntajes menores se encontraron en conducta inadecuada y negación con un puntaje medio de 25,21 y 32,64 respectivamente, y los más altos en reinterpretación y búsqueda de soporte social con un puntaje medio de 87,79 y 79,91 respectivamente.	Una proporción considerable (38.3%) alcanzó un nivel de calidad de vida óptimos y las dimensiones más puntuadas fueron “medios de comunicación”, “vida familiar” y “familia extensa”.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
26.	Diana Maribel Bravo Saquicela; Hans Leonardo Bravo Saquicela; Santos Bravo Looor 2020	Revista científica mundo de la investigación y el conocimiento	Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales	La presente investigación tuvo como objetivo establecer las alteraciones psicosociales que afectan a las adolescentes embarazadas, atendidas en el área de ginecología de la consulta externa del hospital Dr. Gustavo Domínguez de Santo Domingo de los Tsáchilas.	Es un estudio observacional, prospectivo; las participantes fueron 60 adolescentes embarazadas entre 14 y 16 años de edad. Se aplicó una encuesta con un cuestionario AD-DOC	Los resultados evidencian que las adolescentes presentaron las siguientes características psicosociales. En el ámbito psicológico: Baja autoestima, ansiedad, negación ante el embarazo, sentimientos de culpa, miedo, enojos y vergüenza. En el aspecto Social: deserción escolar, discriminación social, dependencia económica y aislamiento social. A nivel familiar, unión obligatoria de la pareja, separación de la pareja, comunicación inadecuada y agresión física.	Por tanto, el embarazo precoz altera el desarrollo pleno de la adolescente generando afectaciones psicosociales, a nivel familiar, académica y social. Se recomendó fortalecer programas de educación sexual para reducir embarazos no planificados y en edades tempranas.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
27.	Angie Carolina Marín Vera, Dennise Joselyn Cartuche Nagua; Carmen Liliana Paccha Tamay. 2024	Dialnet	Rol materno en adolescentes primigestas en el primer nivel de atención	Determinar el rol materno que adoptan las adolescentes primigestas de 15 a 19 años que acuden a un Centro de Salud de Primer Nivel de Atención, según el patrón materno-familiar.	El estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental y de cohorte transversal. La muestra estuvo conformada por 100 adolescentes primigestas que acuden a controles prenatales en un establecimiento de salud público.	El 35 % son adolescentes embarazadas primigestas de 18 años, el vínculo afectivo entre madre-hijo lo expresan mediante un lenguaje simple de comunicación con un 51% y a través de canciones con el 32%; el fortalecimiento de la relación materna el 69% mediante abrazos, caricias, besos y mimos; en cuanto a los sentimientos acerca el rol materno el 51% refiere el significado de amor incondicional, el 28% sienten temor; los cuidados físicos se enfoca en la alimentación exclusiva con lactancia materna 52% y en la atención médica el 77%; las necesidades sociales de las gestantes se enfocan al cuidado de hijo 64%; promoción de actividades recreativas el 38% de apoyan con juego y material didáctico; el 82% cuentan con apoyo familiar y el 30% no está preparada para asumir el rol materno ante la sociedad.	Esta investigación destaca la complejidad del rol materno en adolescentes primigestas y subraya la necesidad de un enfoque multidisciplinario y comprensivo en la atención de salud.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
28.	Carrillo, J. P., García, J. G., Reyes, S. F., Barba, N. B., & Rodríguez, F. N. (2015).	Revista médico-científica de la secretaría de salud jalisco.	Perfil I de la presión arterial en adolescentes embarazadas menores de 17 años.	Determinar la presión arterial de las adolescentes embarazadas	Se tomo la presión, a partir de la semana 28 del embarazo, con técnica auscultatoria convencional con esfigmomanómetro de mercurio y se realizó (MAPA) de 24 horas, utilizando equipo SpaceLab modelo 90217	Se estudiaron 60 adolescentes en el tercer trimestre del embarazo, la edad promedio fue de 15.3 años y la edad gestacional de 32.8 semanas., la PA arterial, promedio, tomada con técnica convencional fue de 107.2/67.9 mmHg, y la FC de 86.7 latidos/m. Con MAPA los promedios de PA fueron: para 24 horas 108.4/62.9 mmHg; diurno de 111.0/65.9; nocturno de 102.6/56.2. Los valores de hipertensión (promedio más 2 DE) fueron: Convencional 123.1/85.4 mmHg; MAPA 24 horas 121.5/72.6 mmHg; MAPA diurno 124.8/76.1 mmHg; MAPA nocturno 115.2/67.1 mmHg. Se muestran los percentiles de PA obtenidas con MAPA.	El presente estudio nos permitió conocer los valores normales de PA y sus percentiles, así como su perfil I durante las 24 horas, en este grupo etáreo, durante el tercer trimestre del embarazo, en el cual no existe hasta el momento reporte alguno en la literatura

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
29.	Ochoa, E. L., Chungata, K. E., Sagñay, T. S., Chilquina, J. L., & Guzmán., N. M 2019	Revista de Investigación Talento DIALNET	TRASTORNOS HIPERTENSIVO S EN GESTANTES ADOLESCENTE S ATENDIDAS EN EL HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE RIOBAMBA	Conocer el comportamiento de la preeclampsia y eclampsia en gestantes adolescentes embarazadas, atendidas en el Hospital General Docente de Riobamba.	Investigación no experimental, descriptiva, de corte transversal realizada en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Provincial General Docente de Riobamba en el periodo comprendido entre mayo y diciembre de 2017.	Existió un promedio de edad de 16,32 años, con predominio de nulíparas (62,65%), el 19,84% de las adolescentes presento preeclampsia y el 3,11% eclampsia; de ellas el 77,97% presentaba comorbilidades, siendo la hipertensión arterial (44%) y la diabetes mellitus (22%) las más representadas. El 88,83% de las madres presentó complicaciones donde el parto pretérmino (67,80%) fue la de mayor frecuencia de presentación. El 64,41% de los fetos presentó complicaciones con un 14% de muerte fetal.	Existió un elevado por ciento de adolescentes con preeclampsia y eclampsia. Las complicaciones maternas más representadas fueron el parto pretérmino, la cefalea y el edema en miembros inferiores. Mientras que el sufrimiento fetal, el CIUR y la prematuridad fueron las complicaciones determinantes en los neonatos. Los factores de riesgo para preeclampsia y eclampsia que mayor representatividad tuvieron fueron la multiparidad y la presencia de comorbilidades asociadas.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
30.	Cano Diaz Mercedes de los Ángeles 2024	Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI	Caracterización de las pacientes adolescentes embarazadas	Caracterizar a las adolescentes embarazadas atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital de Chiquimula en los meses febrero a septiembre de 2024.	Se realizó un estudio descriptivo transversal en donde se incluyó a 228 pacientes, empleando como instrumento una encuesta tipo entrevista.	El 63% de las pacientes tienen entre 16 y 18 años, el 33% provienen de Chiquimula, y el 55% vive en unión de hecho. El 83% se dedican a labores domésticas, mientras que el 88% son primigestas. El 64% tuvo su menarquía entre los 12 y 14 años, y su coitar quía entre los 14 y 16 años. El 96% no reportó antecedentes médicos previos, y el 48% no presentó patologías durante el embarazo. En cuanto a los factores de riesgo sociales, el 71% no recibió educación sexual y el 58% no conocía métodos anticonceptivos, lo que resultó en un 58% de embarazos no planificados. El 82% asistió a sus citas prenatales, pero el 31% comenzó el control después del primer trimestre, siendo el 90% en centros de salud.	El embarazo adolescente en Chiquimula impacta especialmente a las jóvenes de entornos vulnerables, con poco acceso a servicios de salud y educación sexual. La falta de información sobre anticonceptivos contribuye a los embarazos no planificados, lo que resalta la necesidad de mejorar el acceso a educación sexual integral y servicios de salud para reducir estos riesgos.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
31.	Nancy Eulalia Auquilla Díaz 2022	Dialnet	Embarazo en adolescentes y su asociación con la disfuncionalidad familiar, en las áreas de intervención del proyecto “CERCA”, Cuenca provincia del Azuay	La investigación aborda el embarazo adolescente y la asociación con la disfuncionalidad familiar, por la reestructuración que se producen en las funciones de los miembros de la familia, al crear nuevas necesidades	Se utilizó la encuesta del Proyecto CERCA, la Escala Funcionamiento Familiar con diferencias porcentuales, valor de P, OR en el programa SPSS. Las mujeres reportaron diferencias significativas en: no ser fracasada, no consumir licor, tener igual talento y libertad que el varón, necesidad de información sobre sexualidad, comunicación con la madre; en los hombres: ser buena persona, tener relaciones sin estar enamorado, asumir gastos en una cita, una muchacha puede invitar a salir, ser mejores líderes, buena comunicación sobre sexualidad con la pareja, amigos y padre, el padre debe tener más autoridad y consiguen mejores resultados	El 59,1% de hombres ($P=0.394$) y 40,9% de mujeres ($P=0.083$) perteneció a familias disfuncionales. No existió asociación estadística entre embarazo adolescente y disfuncionalidad familiar ($P=0.071$). Las mujeres buscan equidad, necesidad de información y comunicación sobre sexualidad. En los hombres predominó el criterio de superioridad masculina. El mayor porcentaje de disfuncionalidad familiar correspondió a hombres.	Con la investigación se concluye que las mujeres adolescentes buscan equidad, y manifiestan la necesidad de información y comunicación en temas de sexualidad. En los hombres predominó el criterio de superioridad masculina.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
32.	Amado Antonio García Odio, Meylin González Suárez. (2018)	Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río SCIELO	Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud	Caracterizar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes del Consejo Popular José Martí, Isla de la Juventud.	Estudio descriptivo, de corte longitudinal y prospectivo, enero 2015 - diciembre 2017. Lugar: Consejo Popular José Martí, perteneciente al Policlínico Universitario No. 1 Dr. Juan Manuel Páez Inchausti, Nueva Gerona, Isla de la Juventud. Universo y Muestra: 23 embarazadas adolescentes correspondientes al período estudiado. Se aplicó un muestreo sistemático en fases, según se diagnostica estado de gestación y decidieron continuar con la maternidad. Fuente primaria de obtención de datos:	Los factores de riesgo de tipo individuales que determinaron el embarazo en estas adolescentes, tuvo un mayor predominio la dificultad para planear proyectos futuros, con un 78.2 %.Referente a los factores de riesgo de tipo familiar que motivaron el embarazo en estas adolescentes se encontró un mayor predominio en la poca comunicación entre la familia y la adolescente, con un 82.6 %.En lo concerniente a los factores de riesgo de tipo socio-económicos que condicionaron el	Dentro de los factores de riesgo individuales predominó: dificultad para planear proyectos futuros; en los factores de riesgo familiares preponderancia de: poca comunicación entre la familia y la adolescente; en los factores de riesgo socio-económicos imperó: per cápita familiar bajo; el bajo nivel educacional dentro de los factores de riesgo culturales; en los factores de riesgo psicológicos predominó: incapacidad para entender las consecuencias de la iniciación precoz de las relaciones sexuales. Esta caracterización de los

					encuesta. Los datos fueron procesados de forma computarizada, se aplicaron medidas estadísticas de distribuciones de frecuencia y porcentaje.	embarazo en estas adolescentes, se observa el per cápita familiar bajo como el de mayor preponderancia, con un 73.9 %.En lo referente a los factores de riesgo de tipo cultural que originaron el embarazo en estas adolescentes, se aprecia predominio del bajo nivel educacional, con un 78.2 %. Los factores de riesgo de tipo psicológicos que motivaron el embarazo en estas adolescentes tuvieron un mayor predominio la incapacidad para entender las consecuencias de la iniciación precoz de las relaciones sexuales, con un 73.9 %.	factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes que decidieron continuar con la maternidad brinda una información necesaria para el abordaje de esta problemática en el Consejo Popular José Martí, Isla de la Juventud, mostrando la necesidad de incrementar acciones de promoción-prevenición hacia este grupo de edad, para mejorar su salud sexual y reproductiva.
--	--	--	--	--	--	--	---



N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
33.	José Guillermo Sanabria Negrín Zoila de la Caridad Fernández Botequín. (2019)	Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río SCIELO	Factores de riesgo del embarazo en adolescentes y jóvenes, Bata, Guinea Ecuatorial	Identificar riesgos sociodemográficos, ginecológicos y obstétricos en embarazadas adolescentes y jóvenes adultas (20-34 años) en el Hospital Regional de Bata, durante julio de 2017.	Se realizó un estudio observacional, analítico de casos (n1=30 adolescentes) y controles (n2=60, jóvenes) paridas. Variables: sociodemográficas, antecedentes gineco obstétricos, antecedentes patológicos personales, y comorbilidad durante el embarazo, parto y puerperio, Los datos se automatizaron en SPSS 22. Versión Se usó la estadística descriptiva para resumir las variables y las comparaciones se realizaron mediante X2, Odds Ratio, T de Student, y la U de Mann Whitney,	Se observó que en ambos grupos en toda la muestra la etnia mayoritaria fue la de los fang (94,4 %) con pequeñas diferencias entre los dos grupos estudiados. No se detectaron iletradas y más del 70 % tenía nivel secundario o de preu. Con relación al estado civil hubo predominio de las solteras en ambos grupos, pero la cifra fue superior entre los casos (adolescentes 83,3 % vs controles 50 %). Al realizar la comparación entre solteras y el resto de los estados civiles para casos y controles, se encontró que una diferencia altamente significativa ($X^2=9,35$, $gl=1$; p	Se concluye que fue la soltería entre los factores sociodemográficos el único asociado con el embarazo en las adolescencias. Entre los factores biológicos, la alta prevalencia de la infección por VIH tanto en casos como en controles Las infecciones del Tracto urinario, la preeclampsia eclampsia, el sangrado posparto y la anemia preparto y postparto se observaron solamente entre las mujeres de más edad. En cuanto a la atención prenatal solamente la cobertura vacunal antitetánica no alcanzó el total.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
34.	Niurka Rodríguez Rodríguez, Ángela Cala Bayeux, Jorge Luis Nápoles Pérez, Yeiner Milán Arenado, Merkis Aguilar Tito. (2018).	Revista información científica REDALYC	Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes	Identificar factores de riesgo que pudieran influir en el embarazo en la adolescencia.	Se realizó un estudio de casos y controles en la policlínica “Emilio Daudinot en el año 2013. El universo conformado por las embarazadas adolescentes captadas durante ese año (42 casos) y el duplo de adolescentes que nunca estuvieron embarazadas, seleccionadas dos por cada caso (86 controles). Se analizaron variables de conocimientos. La información obtenida de una encuesta previamente validada. Los resultados son expresados en tablas de doble entrada. Se estimaron Odds ratio e Intervalos de Confianza.	La Tabla 1 muestra los casos y controles según conocimientos de la edad óptima para el embarazo, reflejando que la mayoría de las adolescentes sí tenían un correcto conocimiento acerca de la edad óptima para salir embarazada, 71,4 % de los casos y un 70,9 % de los controles. En tanto que la Tabla 2 nos muestra que en ambos grupos predominó el no ser el aborto un método anticonceptivo para un 76,2 % los casos y 73,2 % los controles. En cuanto al conocimiento de las complicaciones del embarazo en las adolescentes (Tabla 3), el grupo de casos que el 71,4 % respondió si conocerlas. En el grupo control por el contrario predominó el no conocimiento (72,1 %). Se	Resultaron factores de riesgo para el embarazo en la adolescencia el tener sus primeras relaciones sexuales entre 15 y 19 años y no poseer conocimiento sobre complicaciones del embarazo en la adolescencia. En su gran mayoría las adolescentes conocían la edad óptima para embarazarse y no consideran el aborto como método anticonceptivo. Se recomienda diseñar programa de intervención educativa para modificar el conocimiento de las adolescentes.

						observaron diferencias significativas entre los casos y los controles Por lo que es 3,3 veces más probable que ocurra un embarazo en una adolescente que no tenga el conocimiento. En cuanto a la edad de la primera relación sexual (Tabla 4) se observaron diferencias significativas entre grupo de casos (76,2 %) y controles (58,1 %), por lo que es 2,3 veces más probable que ocurra un embarazo en las edades entre 15 a 19 años donde las adolescentes tienen su primera relación sexual.	
--	--	--	--	--	--	---	--

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
35.	Cesar Valcarcel; Mányuri Jatziri; Jorge Borbor; Yasel Santiesteban 2018	Redalyc	Calidad de vida de adolescentes embarazadas atendidas en el hospital de la Junta de Beneficencia de Guayaquil	Caracteriza los indicadores de calidad de vida de un grupo de adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor que pertenece a la Junta de Beneficencia de Guayaquil.	Se realizó un estudio descriptivo, transversal el cual caracterizó indicadores de calidad de vida de un grupo de adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor que pertenece a la Junta de Beneficencia de Guayaquil. Se aplicó el Cuestionario de Calidad de Vida en Población Infantil y Adolescente Kindl, y una entrevista semi-estructurada con preguntas centradas en las seis dimensiones del cuestionario.	Durante el embarazo, las adolescentes reportan sentirse con fuerza y energía, aunque el aburrimiento es común en su bienestar emocional. También experimentan momentos de soledad, miedo e inseguridad. Presentan relaciones familiares inadecuadas y una autoestima variable, aunque con actitud positiva hacia el futuro.	La investigación caracteriza los indicadores de calidad de vida de adolescentes embarazadas. Se observa un estado físico favorable, pero el bienestar emocional se ve afectado por el aburrimiento, la soledad, el miedo y la inseguridad. Las relaciones familiares son negativas, con constantes peleas. La autoestima es adecuada, y aunque las relaciones con pares son positivas, no tienen un proyecto académico definido. A pesar de la tristeza, sienten confianza ante el embarazo, destacando su capacidad de afrontamiento.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
36.	Sara Benítez Meza, Silvia Giselle Ibarra Ozcariz, Ángel Rolón Ruiz Díaz, Mirian Espínola de Canata, Malvina Páez. (2022)	Revista científica ciencias de la salud	Factores de riesgo relacionados al embarazo de adolescentes de 14 a 19 años de la Unidad de Salud San Gerónimo Salado, Limpio Paraguay en el periodo 2020-2021	Describir la distribución de los factores de riesgo relacionados con el embarazo adolescente, a partir de los datos obtenidos en la Unidad de Salud San Gerónimo de Limpio-Paraguay, de enero 2020 a noviembre 2021.	Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal de adolescentes embarazadas con por lo menos dos consultas prenatales. Se obtuvieron datos por fuente primaria mediante una encuesta y por fuente secundaria por revisión de fichas de consultas prenatales. Se aplicaron medidas estadísticas de distribución de frecuencia y porcentaje. Se describieron los factores de riesgo posiblemente relacionados con el embarazo en adolescentes.	Se incluyeron en el estudio 45 adolescentes embarazadas. Entre los factores individuales, el 69% de las adolescentes encuestadas manifestaron tener un grado de conocimiento básico y deficiente sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos. En cuanto al factor familiar, en el 71% se observó la repetición de patrones familiares, como embarazos precoces.	El estudio brinda información sobre los factores de riesgo de este grupo vulnerable de mujeres de la Unidad de Salud de la Familia de la localidad, mostrando la necesidad de incrementar acciones de promoción-prevenición hacia este grupo de edad, para mejorar su salud sexual y reproductiva.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
37.	Rogelio Tomás Gómez Suárez; Luz Marina Rodríguez Hernández; Alejandro Gómez Sarduy; Eumel Torres Pestana 2017	Revista Cubana de Salud Pública Redalyc	Acciones educativas dirigidas a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes	Evaluar las acciones educativas dirigidas a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes.	Estudio descriptivo realizado en la Secundaria Básica "Mario Acevedo Francia" en Quemado de Güines en septiembre de 2009 hasta setiembre de 2010. El universo lo constituían 461 adolescentes de ambos sexos y finalmente la muestra quedó conformada por 90 adolescentes. Se diseñaron e implementaron un grupo de acciones educativas (discusiones grupales, demostraciones, sociodramas y otros) sobre prevención del embarazo en la adolescencia. Se tuvieron en cuenta los principios éticos correspondientes.	El mayor porcentaje 73,3 (n= 66) de adolescentes inició precozmente la práctica de las relaciones sexuales. Una cifra estimada, 73,3 % (n= 65) refirió no usar anticonceptivos en estas prácticas. La imitación contribuyó al inicio precoz de las relaciones sexuales con penetración vaginal. El 80,0 % (n= 72) del grupo consideró alto el riesgo el embarazo, aborto e infecciones de transmisión sexual y cifras similares, la maternidad y paternidad como una responsabilidad de ambos miembros de la pareja.	Las acciones educativas desarrolladas contribuyen a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes. Estas intervenciones elevan el nivel de conocimientos e incentivan cambios en los estilos de vida. Se obtuvo un alto nivel de satisfacción con las acciones desarrolladas.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
38.	Paola González Nava; Yesica Rangel Flores; Eduardo Hernández Ibarra 2020	Redalyc	Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de madres adolescentes	Documentar los obstáculos percibidos para prevenir embarazos subsiguientes en madres adolescentes.	La información se obtuvo entre 2016-2018, mediante entrevistas individuales en los domicilios de jóvenes usuarias de servicios públicos de salud.	El análisis de la información se hizo a partir de la propuesta de Strauss y Corbin para teoría fundamentada. Las experiencias compartidas por las jóvenes madres fueron analizadas y clasificadas en dos categorías, obstáculos asociados a: (1) competencias profesionales, y (2) a imaginarios morales	Se concluye que las limitaciones más importantes tienen que ver con el hecho de que la estrategia de servicios amigables para adolescentes deja de implementarse en aquellas que han sido madres, sin considerar el impacto biológico y psicosocial que tienen los embarazos subsiguientes en la adolescencia y la necesidad de postergar la reproducción hasta la edad adulta.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
39.	Hernández Ramos, Eduardo; Guamán Chacha, Klever Aníbal; Ochoa, César Eduardo. (2018).	Revista digital de Ciencia, Tecnología e Innovación DIALNET	El embarazo de adolescentes y sus consecuencias sociales	Identificar las principales consecuencias sociales de las adolescentes embarazadas.	Para el desarrollo de esta investigación utilizamos el procedimiento de los siguientes métodos. Inductivo que va de lo particular a lo general, empleamos este método para analizar el problema de los embarazos en menores adolescentes en forma particular y su incidencia en la vida de dichas menores. Deductivo que va de lo general a lo particular, este método se aplicó a la investigación ya que nos facilitó detectar el problema y encontrar las causas de este en el sector materia de la investigación. Analítico este método nos permite conocer más del objeto del	Para buscar la manera de minimizar estos problemas sociales y familiares, es necesario la prevención primaria, la misma que podemos indicar como el conjunto de medidas que tienden a evitar que llegue a producirse un fenómeno no deseable, mediante la culturización sobre aspectos sexuales y sus medios de protección tanto en hombres como en mujeres y así evitar el embarazo en edad temprana. Puede intentarse poniendo en acción	De lo analizado Podemos concluir esta investigativo diciendo que los factores de riesgo, el bajo nivel de conocimientos sobre sexualidad, métodos anticonceptivos y la poca e irregular utilización de del mismo, inicia un embarazo precoz; se asociación entre malas relaciones con los padres y el bajo nivel cultural de los adolescentes. Una de las consecuencias más significativas es la mala información que se tiene y sobre todo la falta afectiva de los padres con sus hijos, este es un fenómeno el cual se ha venido hablando ya que no solamente es la toma de malas decisiones, sino que

					estudio y nos ayudó a comprender él porque de los embarazos en edad temprana y las consecuencias de este conflicto sus consecuencias y como esto afecta a los menores de ambos sexos. Sintético este método facilito sintetizar el problema de la investigación, comprendiendo todos los elementos que integran en el desarrollo de las menores embarazadas y su incidencia en la protección a fin de evitar estos embarazos no deseados.	medidas de orden general, educativas o sociales, dirigidas a todos los jóvenes tanto en el sector urbano como en el comunitario, pero en nuestro caso de investigación en el nivel urbano especialmente en el sector donde existe una gran afluencia de centros nocturnos de la urbe, para modificar ciertos comportamientos sociales que fomentan la actividad sexual controlada, bajo la utilización de medios de cuidado inmediato y así evitar los embarazos de las jóvenes.	la madre adolescente se ve afectada en varios aspectos
--	--	--	--	--	--	---	---

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
40.	Vinueza-Lescano María E; Bello Zambrano Hermes 2020	Revista científica dominio de la ciencia	Embarazo en la adolescencia. Características epidemiológicas	Con la finalidad de determinar algunas características epidemiológica s del embarazo en la adolescencia.	Se realizó un estudio descriptivo transversal a 60 gestantes en edades comprendidas entre 12 y 19 años, en una clínica particular de Ecuador en el periodo de 2017.	Los resultados de la casuística fueron: predominó el grupo con edades comprendidas entre 14 y 16 años. Predominaron las gestantes adolescentes solteras (41.6%), con parto anterior (53.3%).	La no utilización de algún método anticonceptivo y los antecedentes de infecciones asociadas al embarazo prevalecieron en este grupo

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
41.	Lydia Mariela Torres-Torres; Lilia Rodríguez de García; Venus Elizabeth Medina-Maldonado 2017	Redalyc	Estilo de vida en la adolescente embarazada. Una intervención desde la enfermería comunitaria	Este artículo tuvo como objetivo explorar el estilo de vida de adolescentes embarazadas para construir conocimiento que oriente la intervención de enfermería comunitaria en el sistema de atención primaria de salud.	Desde el punto de vista metodológico, el artículo se enmarcó en el paradigma cualitativo, utilizando el enfoque fenomenológico de Amadeo Giorgi, y participaron cuatro adolescentes de entre 16 y 19 años. La entrevista semiestructurada fue la técnica para la recolección de datos. La lectura y relectura de las entrevistas fue el paso previo para la discriminación de las unidades de sentido utilizando la hermenéutica en la interpretación de los datos y el programa computacional Atlas. Ti en su organización.	Después de la intervención de la enfermera comunitaria, los resultados más significativos en la mayoría de las adolescentes mostraron un reconocimiento sobre la importancia de asumir un comportamiento saludable. Las adolescentes embarazadas no expresaron intervenciones de la enfermera con respecto a la importancia del sueño reparador, el uso del tiempo libre o la recreación, lo que condujo a la necesidad de fortalecer la formación de la enfermera comunitaria. En cuanto a los factores perjudiciales para la salud, se observó el consumo de alcohol persistió durante el embarazo, a pesar de haber recibido información sobre sus efectos adversos.	En conclusión, la falta de concienciación sobre el consumo de alimentos nutritivos es un factor que afectó la dieta óptima de las adolescentes embarazadas

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
42.	Pietras Joanna; Jarząbek Bielecka Grażyna; Mizgier Małgorzata, Markowska Anna 2024	Revista de Medicina Materno-Fetal y Neonatal PUSMED	Embarazo adolescente: cuestiones médicas, jurídicas y sociales	El artículo pretende señalar el carácter interdisciplinar io y complejo de la problemática del embarazo adolescente.	Se utilizó un análisis de materiales contenidos en la literatura sobre embarazo adolescente.	El embarazo adolescente es un grave desafío para la salud y la sociedad, causado por factores como la falta de educación sexual, el acceso limitado a anticonceptivos y la inmadurez emocional. Asimismo, puede ser resultado de abuso sexual. Las adolescentes que quedan embarazadas enfrentan riesgos mayores de complicaciones para ellas y sus bebés, incluyendo hipertensión y parto prematuro. Este fenómeno no solo conlleva una carga psicológica significativa, sino que también es agravado por condiciones socioeconómicas desfavorables y la falta de apoyo. Para prevenir esta situación, es crucial mejorar el acceso a anticonceptivos y educación sexual, así como brindar atención prenatal adecuada, considerando las necesidades nutricionales específicas de estas jóvenes.	Una buena solución para las adolescentes embarazadas sería la posibilidad de asistencia especializada no sólo en ginecología y obstetricia, sexología, sino también pedagógica, psicológica, sociológica y dietética.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
43.	Roberto Enrique AlvaradoC hacón; Elizabeth Germania Vilema- Vizúete Kasandra Guevara Guamán Eduviges Cuello- Freire 2023	Revista Ciencias Médicas	Rol del personal de enfermería en el cuidado a la gestante adolescente	describir el rol de enfermería en la atención a la gestante joven	Se realizó una revisión de la literatura utilizando la metodología de revisión documental descriptiva a través de las bases de dato SciELO, Scopus y repositorios de Universidades, publicados en español e inglés, en el periodo 2017 y 2022.	Se evidencio que hay estudios referentes a la temática de la madre adolescentes, pero muchos abordan solo el embarazo y el contexto del mismo, pocos toman en cuenta el contexto de la madre con su hijo y los autocuidados. El embarazo en la adolescencia y la maternidad temprana, así como el rol materno son importantes problemas sociales que surgirán en la trayectoria de vida de miles de adolescentes.	La enfermera debe promocionar a través de la educación para la salud aspectos relacionados con el embarazo en adolescentes, sus cuidados, sus autocuidados y complicaciones tanto en el periodo de embarazo como en el puerperio, así como también empoderar a la madre en los cuidados que esta debe practicarle al recién nacido.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
44.	Odette del Risco Sánchez; Erika Zambrano Tanaka; Natividad Guerrero Borrego; Fernanda Surita. (2021)	Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. PUSMED	Buenas prácticas en la atención prenatal a adolescentes embarazadas: perspectivas de profesionales de la salud	Sistematizar buenas prácticas de atención prenatal en un servicio de referencia para adolescentes embarazadas en Campinas, São Paulo, Brasil, desde la perspectiva de profesionales de la salud.	Estudio cualitativo desarrollado entre junio y julio de 2017, se emplearon entrevistas semiestructuradas y se realizó un grupo focal con 10 profesionales de la salud que prestaban atención a adolescentes embarazadas en una unidad hospitalaria del sistema público de la región de Campinas, São Paulo, Brasil. Los datos fueron examinados mediante la técnica de análisis de contenido temático de donde surgieron nuevas categorías de análisis. Se hizo validación a través de triangulación de	Fueron elaboradas tres categorías emergentes del discurso de los profesionales y de las evidencias en la literatura: 1) análisis integral de las adolescentes en situación de embarazo; 2) experiencias profesionales en la atención a las adolescentes embarazadas que evidencian calidad en el servicio; 3) fortalezas y oportunidades del servicio con posibilidades de replicación como modelo asistencial. Son consideradas	Los resultados presentados develan buenas prácticas para el cuidado prenatal desde la perspectiva de los profesionales de un centro de referencia para la atención a adolescentes embarazadas. Los hallazgos de este estudio revelan la necesidad de abordar la atención integral a las adolescentes desde la comprensión de las complejidades del embarazo en esta etapa de la vida, lo que requiere de un abordaje multidisciplinar. Así como es recomendable dentro de los servicios de salud sexual y reproductiva el desarrollo de

					los resultados. Se identificó la aplicabilidad teórica y práctica de los principales hallazgos.	buenas prácticas durante el cuidado prenatal aquellas que priorizan la atención integral a las adolescentes embarazadas; estas son coordinadas por un equipo multidisciplinario, y consiguen tener un abordaje multidimensional, sobre todo, valorando la complejidad que supone la maternidad en la adolescencia.	estrategias educativas, el fortalecimiento de la atención en grupos y la inclusión de la red de apoyo de las adolescentes en la atención, para favorecer una experiencia positiva durante el cuidado prenatal cuando el proceso de volverse madre acontece durante la adolescencia.
--	--	--	--	--	---	--	---

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
45.	Debie Eunice Pavón Paladinez; Josselyn Mabel Contento-Torres; Irlandia Deifilia Romero Encalada. (2020).	Revista polo del conocimiento. DIALNET	Actuación de enfermería y complicaciones asociadas al embarazo adolescente en un hospital de El Oro.	Identificar las complicaciones que se presentaron en las usuarias adolescentes de un Hospital de la provincia de El Oro, mediante revisión de datos estadísticos para sugerir estrategias preventivas.	La investigación realizada es de tipo descriptiva transversal, ya que su interés está en captar la realidad social e identificar las principales complicaciones que se presentan en las embarazadas adolescentes y las condiciones sociodemográficas que inciden en los embarazos, por lo cual se tramitaron los permisos pertinentes para tener acceso a la base de datos del Departamento de Estadística de un hospital de la provincia de El Oro durante el	Se observó que el 57.65% de embarazadas pertenecen a la adolescencia media, un 37.65% corresponde a la etapa de adolescencia tardía. Sin embargo, un 4.71% de las adolescentes están en etapa temprana lo que constituye un alto riesgo de morbilidad materna neonatal. El 34% de las adolescentes embarazadas pertenecen a zonas rurales y más de la mitad proceden de zonas urbanas, ocupando el 66% del total de la población de	La población con mayor incidencia de embarazos corresponde a la etapa de adolescencia media incrementando su riesgo de morbilidad. El embarazo en la adolescencia constituye un problema de salud pública y en la actualidad los adolescentes tienen relaciones sexuales precoces causando múltiples complicaciones y riesgos en su salud; con un impacto psicosocial y económico para el adolescente, la familia y el estado. Es importante que el equipo de salud ejecute actividades que fomenten la

					periodo de enero a junio del 2019. Se involucró a 85 adolescentes en estado de gestación como personas activas para el análisis del problema, y se excluyeron a las adolescentes con complicaciones independientes al embarazo. Para la interpretación de los resultados del embarazo en las adolescentes se utilizaron tablas estadísticas clasificadas según variables como; la edad, las complicaciones y sector de procedencia, mediante el programa SPSS.	estudio, lo que demuestra que pese a tener un nivel socioeconómico más privilegiado y mayor acceso a los servicios de salud y educación, todavía existe el uso inadecuado de los métodos anticonceptivos. Se evidencia que de 85 adolescentes atendidas en el servicio de Gineco Obstetricia, el 50.58% presentó complicaciones antes, durante o después del parto, lo que demuestra un alto índice de riesgo reproductivo asociado a la inmadurez biológica.	promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, dirigidas a los adolescentes y la familia. El adolescente debe lograr su identidad sexual de forma íntegra, entender que, aunque todos los seres humanos necesitamos satisfacer el patrón de sexualidad/reproducción según señala Virginia Henderson en su teoría de las necesidades básicas, existe un rango de edad apta para procrear sin necesidad de exponerse a los riesgos anteriormente mencionados ni comprometiendo su proyecto de vida futuro.
--	--	--	--	--	---	--	--

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
46.	Vanesa Jiménez Arroyo; Yesica Yolanda Rangel Flores. (2022).	Revista investigación en Salud, Enfermería y Educación	Articulación de la teoría de representación es sociales y la teoría del rol maternal en adolescentes embarazadas	Analizar cómo son las representaciones sociales en vinculación con la teoría del Rol maternal de Ramona T. Mercer respecto a las maternidades tempranas en un grupo de adolescentes embarazadas en Morelia, Michoacán; México.	Estudio cualitativo con enfoque en representaciones sociales en vinculación con la Teoría de enfermería del Rol maternal de Ramona T. Mercer. Mediante muestreo intencional, con 13 adolescentes, primigestas. La información se recuperó a partir de entrevistas semiestructuradas e historias de vida, las cuales fueron grabadas en audio previo consentimiento, el análisis se realizó mediante análisis crítico de discurso.	El promedio de edad de las informantes fue de 17, secundaria completa (30.4%) y preparatoria incompleta (15.2%). La totalidad de las informantes se dedicaban al trabajo del hogar, 77% no mantenían relación con el padre de sus hijos, el 7.7% vivía con su pareja y 15.4% mantenía una relación de noviazgo con el padre de sus hijos. Caracterización de los procesos sexuales y reproductivos de las jóvenes informantes Respecto al inicio de vida sexual activa se reportó con un promedio de 15.9 años, el promedio de parejas sexuales fue de 2.6, el 77% refirió no haber utilizado ningún método de anticoncepción y el 92.3% refirió sus embarazos como no planeados ni deseados.	La articulación de la teoría del rol maternal y la teoría de representaciones sociales permite el conocimiento social desde los sistemas de cuidado que se pueden brindar a las adolescentes embarazadas. Además, se evidenció que, aunque la maternidad pueda aceptarse en el marco de culpa y sacrificio que prevalece en el contexto patriarcal, el hecho de vivir con la pareja se vislumbra como no deseable, por asociarle con violencia y pérdida de autonomía.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
47.	M.L. Santos Díaz; D.M. Pérez Calderón; E. Lozada Perezmitre; N. Ramírez Girón; E. Landeros Olvera. (2021).	Dialnet	Validez y confiabilidad de la Escala de Adopción al Rol Materno en madres adolescentes mexicanas	Adaptar la Escala de ARM de Garrido y Marchan para probar la validez y confiabilidad en adolescentes mexicanas.	Análisis estadístico descriptivo e inferencial. Diseño secuencial exploratorio, se realizó adecuación semántica; validación con 10 jueces expertos; prueba piloto realizada en 30 madres adolescentes; la versión final del instrumento se aplicó en 90 madres entre 10- 19 años. El anonimato, la confidencialida d y el consentimiento informado	La E-ARM se aplicó en 90 adolescentes, edad de 17.2 $\pm$ 1.6 años; la vía de nacimiento fue cesárea en 51.1% de los casos. 70% de las adolescentes se encuentran casadas o en unión libre y más del 90% no tenían trabajo remunerado. 27.8% cuenta con educación básica (primaria y secundaria), 16.7% media superior, 3.3% estudios de nivel superior y 52.2% tenía estudios incompletos. La aplicación de la escala fue auto contestable, no se reportaron observaciones y varió entre 15 y 30 minutos. El coeficiente alpha de Cronbach fue 0.824, lo cual se considera aceptable, la prueba Kolmogorov-Smirnov no fue significativa	Se adaptó la Escala de ARM de Garrido y Marchan para madres adolescentes mexicanas, la cual se consideró válida y confiable. Es necesario que la escala sea probada en otros contextos socioculturales dentro del territorio mexicano, con muestras más grandes y representativas, con diseños longitudinales que permitan comprender la variación del rol materno a partir de las diferentes etapas del puerperio y durante el crecimiento de los bebés. De igual forma, es fundamental probar la sensibilidad del

					fueron considerados. ($p=0.129$), se asume una curva con distribución normal de los datos, lo que significa que se cumple el postulado para realizar el análisis con estadística paramétrica. El promedio de la variable de adopción al rol materno fue de 78.9 ± 0.9. Las subescalas se comportaron de una manera similar, el microsistema tuvo un promedio de 64.5 ± 8.9; el mesosistema 57.3 ± 11.4 y el macrosistema 69.4 ± 10.7. En términos de consistencia interna mediante alpha de Cronbach, el microsistema tiene 0.803; mesosistema obtuvo 0.444 y macrosistema 0.351.	concepto al manipular la variable con intervenciones educativas de enfermería a través de ensayos clínicos controlados. Los resultados se deben tomar con reserva, pues a pesar de que la escala fue adaptada al contexto sociocultural mexicano, las regiones geográficas del país contienen variabilidad y situaciones específicas que deben de considerarse.
--	--	--	--	--	---	--

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
48.	Lluvia Paloma Escobar Sepúlveda; Maribel Sepúlveda Covarrubias; Areli Jarquín Sepúlveda; Martha Leticia Sánchez Castillo; Imelda Socorro Hernández Nava; Lucio Díaz González; Carlos Alberto Catalán Gómez; Melissa Rodríguez Dorantes; Saraí Candia Vitervo; Lizbeth García Carpio 2024	Revista Multidisciplinar	Efectividad de una Intervención Educativa sobre Conocimiento de Factores de Riesgos Biológicos, Psicológicos y Socioeconómicos del Embarazo en Estudiantes de Preparatoria en Chilpancingo Guerrero	Evaluar la efectividad de la intervención educativa sobre conocimiento de factores de riesgo del embarazo en adolescentes de la preparatoria de Chilpancingo Guerrero.	Se realizó un estudio de intervención educativa con diseño cuantitativo descriptivo, longitudinal de pre y post Test, la muestra fue estratificada, según el tamaño de los estratos, para medir el conocimiento sobre factores de riesgo del embarazo en adolescentes.	El nivel de conocimiento obtenido referente al riesgo biológico en el embarazo adolescente antes de la intervención fue de 37.8% conocimiento bueno y después de la intervención incremento a 76.6%, el riesgo psicológico era de 52.2% posteriormente incremento a 79.8% de conocimiento bueno y respecto al factor de riesgo socioeconómico se mostró un aumento en el nivel de “conocimiento bueno” con un porcentaje de 84.0% después de la intervención.	De manera general se puede afirmar que la intervención educativa aplicada a estudiantes de la preparatoria fue efectiva ya que hubo un incremento significativo sobre los factores de riesgo biológico, psicológico y socioeconómico del embarazo en adolescentes que participaron en la investigación, demostrando así la efectividad de la intervención educativa.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
49.	Hugo Mario Passalacqua; Walter Villalba Germán Bezus; Fabián Borges Do Canto; Viviana Garro. (2019).	UCICEF	Guía de atención integral de niñas, guía de atención integral de niños y adolescentes embarazadas menores de 15 años de la provincia de misiones.	El objetivo general es establecer lineamientos para la atención integral a las niñas y adolescentes desde una perspectiva de derecho, con un abordaje interdisciplinario y focalizado. Asimismo, diseñar un abordaje intersectorial que involucre a los diversos actores para explicitar las responsabilidades de cada sector en el proceso de atención, con el fin de generar una red articulada e institucionalizada de actuación.	El presente documento tiene la finalidad de ordenar la atención de las niñas y adolescentes embarazadas menores de 15 años de la provincia de Misiones y de integrar el abordaje de los diversos actores que tienen responsabilidad en esta población específica: salud, educación, desarrollo social y justicia.	El conjunto de actores intervinientes en el proceso de diseño de esta guía de atención definió el establecimiento de una Mesa Intersectorial de Monitoreo, coordinada por la Unidad Coordinadora de Maternidad e Infancia del Ministerio de Salud, que se reunirá con una frecuencia bimestral para realizar un monitoreo de los casos detectados de adolescentes embarazadas menores de 15 años en la provincia de Misiones y darles oportuno y correcto seguimiento	Es indispensable que los equipos que se encuentren en contacto con esta población logren brindar una asistencia atenta, respetuosa y libre de prejuicios, que tenga en cuenta fundamentalmente la perspectiva de género y el cuidado como entramado social/práctica colectiva, para garantizar el cumplimiento de los derechos sexuales y derechos reproductivos que se encuentran consagrados por Leyes Nacionales, Provinciales, la Constitución Nacional y los Tratados de Derechos Humanos.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Titulo	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
50.	Ministerio de educación	Ministerio de Educación	Guía metodológica prevención del embarazo en niñas y adolescente	El objetivo es brindar el máximo acceso a información suficiente, de modo que las personas puedan decidir sobre su vida y sexualidad de forma plena, libre y responsable, en ambientes libres de violencia, en línea con el mandato constitucional de 2008 y los instrumentos de derechos humanos y educación de los cuales el país es signatario.	Para el desarrollo de este documento se revisaron diferentes estrategias, metodologías, contenidos y propuestas para trabajar en materia de prevención de embarazos.	Sobre este análisis y considerando la evidencia producida tanto en el país como en la región, se identifica que los procesos educativos que tienen impacto en la reducción de embarazos en adolescentes presentan las siguientes características: Son parte de todo el proceso formativo de las personas, diferencian do contenidos y estrategias en función de las etapas del desarrollo a lo largo del ciclo de vida.	La aplicación de esta guía metodológica demuestra que la información clara, accesible y adaptada a la realidad sociocultural puede empoderar a las adolescentes para tomar decisiones informadas sobre su cuerpo y su proyecto de vida.

N.º de orden	Autor /año de publicación	Base de datos/ nombre de Revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
51.	Ministerio de salud pública. (2022).	Manual	MANUAL Atención integral a niñas y adolescentes embarazadas menores de 15 años	Proveer a las y los profesionales de la salud un instrumento para la atención oportuna, integral y de calidad a niñas y adolescentes embarazadas menores de 15 años, acorde al marco normativo vigente.	La elaboración de este manual se basa en el reconocimiento de los derechos humanos, sexuales y derechos reproductivos de las niñas y adolescentes, bajo el contexto del marco normativo vigente, el enfoque multidisciplinario y el conocimiento científico disponible actualizado, y convoca para que su implementación sea desde una perspectiva objetiva, libre de prejuicios de toda índole.	En este sentido, se busca estandarizar la atención integral de niñas y adolescentes embarazadas menores de 15 años. Aun cuando el instrumento hace énfasis en este grupo poblacional, será de utilidad en la atención de adolescentes mayores de 15 años que comparten condiciones de vulnerabilidad.	La aplicación de este manual es de carácter obligatorio para las y los profesionales de salud, que brindan atención a niñas y adolescentes embarazadas menores de 15 años, en los establecimientos de salud de la Red Pública Integral de Salud y Red Privada Complementaria y de esta manera ofrecer una atención de calidad, humanizada y de respeto a los derechos de las niñas y las adolescentes.

CAPITULO III

3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La información que se recopiló en la investigación nos permite una mayor comprensión con respecto a las conductas de autocuidado de las adolescentes con hipertensión arterial, por lo que es necesario concientizar a las gestantes adolescentes acerca de las complicaciones que podrían tener y al mismo tiempo saber tratar desde el ámbito emocional porque suelen verse afectadas, teniendo en cuenta que no hay un estudio centrado que manifieste las conductas de autocuidado específicas en las adolescentes con hipertensión arterial. Sin embargo, se hizo una revisión bibliográfica de diferentes fuentes entre ellas guías, libros, artículos científicos y revistas que certifiquen y den tenacidad a lo estudiado para así poder darle credibilidad a la exploración de artículos científicos mencionando la importancia en la actualización y revisión de estudios en fuentes validadas con respecto a los autocuidados de las adolescentes embarazadas con hipertensión.

3.1 Resultado De La Investigación

3.1.1 Tabla 2 Población Documental

Fuente de información		N.º	Porcentaje
	Scielo	15	23%
	Dialnet	13	20%
	Revista ciencia y arte	11	17%



Base de datos	enfermería		
	Redalyc	5	8%
	Medigraphic	5	8%
	Pubmed	4	65
	Guías clínicas	3	5%
	Elsevier	3	5%
	Recimud	3	5%
	Polo del conocimiento	1	2%
	Bvs	1	2%
	Revista espacios	1	2%
Total		65	100%

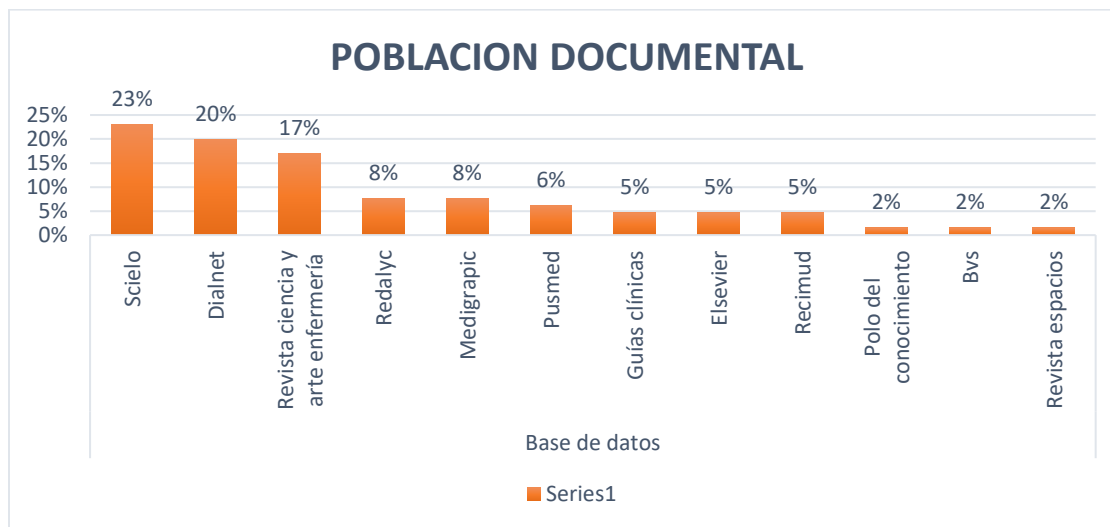
Nota: Población documental

Fuente: Elaboración propia

Autora: Kerly Mera



3.1.2 Gráfico# 2 Población Documental



3.1.3 Tabla 3 Muestra Documental

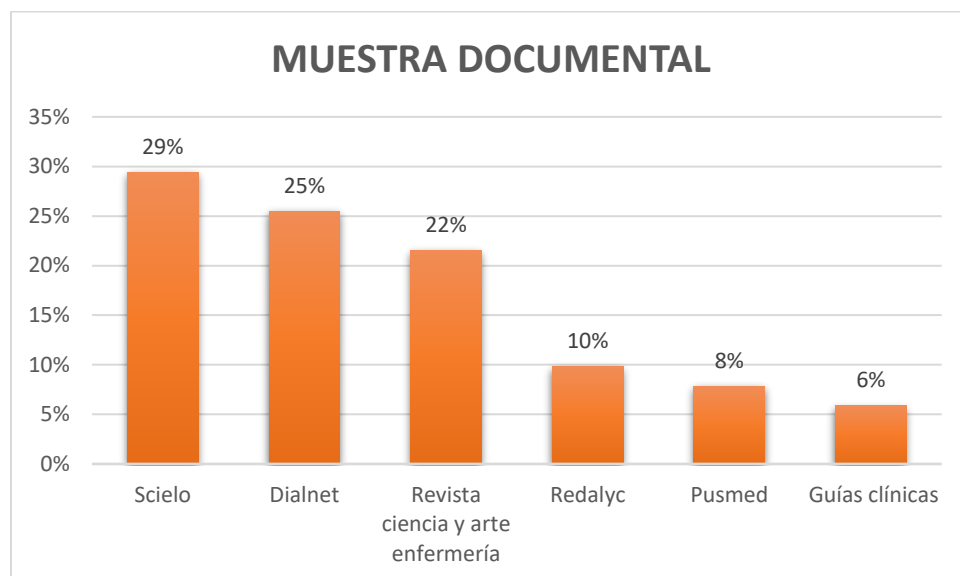
Fuente de información		N.º	Porcentaje
Base de datos	Scielo	15	29%
	Dialnet	13	25%
	Revista ciencia y arte enfermería	11	22%
	Redalyc	5	10%
	Pubmed	4	8%
	Guías clínicas	3	6%
Total		51	100%

Nota: Muestra documental

Fuente: Elaboración propia

Autora: Kerly Mera

3.1.4 Gráfico# 3 Muestra Documental



Nota: Muestra documental **Fuente:** Elaboración propia **Autora:** Kerly Mera

3.2 Análisis De La Comparación De Resultados De Las Diferentes Fuentes Bibliográficas

Las complicaciones y conductas de autocuidado en el embarazo en las adolescentes y que influyen en su tensión arterial no dejan de estar presentes y aquello se evidencia en un muestran un 29% de los artículos científicos de Scielo en donde se refleja que las adolescentes gestantes se enfrentan a diversas complicaciones materno-perinatales durante la etapa prenatal, el parto y el puerperio, entre ellas: trastornos hipertensivos como preeclampsia - eclampsia e hipertensión inducida por la gestación en la cual no tan solo afecta a la madre sino también al neonato, tal como es el parto pretérmino.

De acuerdo con los artículos científicos pertenecientes a la revista Dialnet constituyendo un 25% indica en lo que respecta a la influencia de la familia, el estrés y las repercusiones sociales afectan a los trastornos hipertensivos durante el embarazo en adolescentes, aunque se llega a la conclusión de que en el entorno familiar algunos padres pueden empatizar con la joven, lo hacen sin forzar, sin someter, sin dejarla de lado ni ignorarla, sino más bien impulsándola a avanzar en esta etapa de su vida. De igual manera, el embarazo a una edad temprana interfiere con el desarrollo integral de la adolescente, provocando consecuencias psicosociales en los ámbitos familiar, académico y social.

Por otro lado en lo que respecta a intervención educativa de enfermería, otro porcentaje con un 22% de las fuentes perteneciente a revista ciencia y arte enfermería reflejan que partiendo desde el punto dado del concepto de un adolescente que es la transición de un individuo que deja la niñez, podemos recalcar que ninguna adolescente está preparada para afrontar el papel de la responsabilidad materna, por ello es muy importante el rol que juega el personal de salud en la preparación de esta etapa, en este contexto, el primer contacto lo realiza el enfermero, quien tiene la responsabilidad inicial de proporcionar información sobre el manejo y la prevención de problemas.

Si bien es cierto el embarazo adolescente un problema para el MSP y si a eso le sumamos las complicaciones que pueden tener por déficit de autocuidado el problema es mucho más grande y es por esa razón que el enfermero debe brindar apoyo educativo y promover conductas de autocuidado saludables en las adolescentes embarazadas para mejorar su bienestar durante el embarazo y prevenir posibles complicaciones.



Por otro lado, en lo que respecta a la calidad de vida de las adolescentes embarazadas, otro porcentaje con un 10 % de las fuentes perteneciente a Redalyc reflejan que calidad de vida de las adolescentes las adolescentes son inapropiada debido a una combinación de diversos factores como las condiciones socioeconómicas, la violencia de género, la falta de acceso a la educación y los problemas emocionales.

A pesar de que algunas regiones han avanzado en garantizar una mejor calidad de vida para las adolescentes embarazadas, las diferencias sociales y económicas siguen siendo un desafío significativo, haciendo énfasis en el autocuidado de las adolescentes embarazadas, en 8% de las fuentes encontradas en la revista de Pusmed hacen hincapié que son pocas las adolescentes embarazadas que muestran autocuidado para la prevención de complicaciones, sin embargo se encontraron guías clínicas representadas en un 6% donde se expresa que si se proporciona a los enfermeros una herramienta para ofrecer atención adecuada, completa y de buena calidad a niñas y adolescentes embarazadas que son menores de 15 años, destacando que el personal de enfermería pone un énfasis particular en la prevención de la hipertensión y otros problemas, manteniendo un vínculo más constante y cercano con las mujeres embarazadas, así mismo haciendo hincapié a que acudan a todos sus controles prenatales y de esa manera se lograrían contrarrestar muchas complicaciones durante la etapa gestacional.

CAPITULO IV

4. PROPUESTA DISEÑO DE UN TALLER EDUCATIVO

4.1 Título De La Propuesta

Taller educativo: Mejoramiento de las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su disminución en el riesgo de hipertensión arterial.

4.2 Objetivo

- ✚ Fomentar estrategias de autocuidado en las adolescentes embarazadas encaminadas a cambios en sus conductas con la finalidad que influyan en el desarrollo de la hipertensión arterial

4.2.1 Objetivos Especifico

- ✚ Concientizar acerca el control y prevención de los factores de riesgo para la hipertensión arterial en las adolescentes embarazadas.
- ✚ Implementar estrategias para incorporar buenas conductas de autocuidado en la vida cotidiana.
- ✚ Animar el trabajo en equipo entre adolescentes embarazadas y el personal de enfermería.
- ✚ Incentivar a las adolescentes embarazadas a adquirir compromiso y responsabilidad en el autocuidado.

Recursos humanos

- ✚ Profesional de Enfermería.



Personas a las que va dirigido el taller

- Adolescentes embarazadas

Lugar

- Centros de salud de manta

Recursos materiales

- Diapositivas.

- Proyector

- Videos.

- Trípticos.

- Folletos.

- Laptop

- Sillas

- Mesas

Duración del taller

- 4 días

Numero de sesiones

- 7 sesiones

Duración de cada sesión educativa

- 30 minutos cada sesión

1. Hipertensión durante el embarazo
2. Complicaciones en el embarazo
3. Reconocimiento signos y síntomas de hipertensión arterial
4. Factores que influyen negativamente en las conductas de autocuidado.
5. Conductas de autocuidado para la prevención de la hipertensión arterial.
6. Manejo del estrés y apoyo emocional
7. Importancia de los Controles Prenatales
8. Monitoreo de la presión arterial

INTRODUCCION

El embarazo en la adolescencia es un trayecto único que se ve a menudo acompañada por complicaciones médicas y sociales. Las adolescentes embarazadas son un grupo vulnerable con mayor riesgo de desarrollar complicaciones durante el embarazo, incluyendo la hipertensión arterial. Las conductas de autocuidado pueden tener un impacto significativo en la prevención y el control de la hipertensión arterial gestacional. Por lo anterior es importante para la primigesta adolescente proporcionar cuidados adecuados que permitan garantizar un embarazo saludable y parto libre de riesgos. El autocuidado es fundamental para el bienestar de la madre y del bebé durante el embarazo. En las adolescentes embarazadas, el autocuidado cobra aún más importancia debido a los riesgos específicos que enfrenta este por consiguiente nos centraremos en cómo vuestras acciones pueden influir en la hipertensión arterial.

El taller se desarrollará a través de una metodología activa y participativa, que incluirá las siguientes estrategias:

- ✚ Exposición de temas por parte del facilitador.
- ✚ Discusión en grupo.
- ✚ Actividades prácticas.

Desarrollo

Tema 1: Hipertensión durante el embarazo

Objetivo: Conocer las causas de hipertensión arterial, factores que intervienen en el desarrollo de esta patología y su manera de prevenirla.

Duración: 30 minutos

Definición

La hipertensión es una condición médica seria que se caracteriza por un aumento de la presión arterial que es igual o superior a 140/90 mmHg. Esta situación puede aumentar la probabilidad de desarrollar enfermedades relacionadas con el corazón, el cerebro, los riñones y otros problemas de salud.



Los factores de riesgo de la hipertensión arterial en las adolescentes embarazadas son similares a los de las mujeres adultas, pero hay algunos factores adicionales que pueden aumentar el riesgo en esta población.

- ✚ Edad.
- ✚ Primigesta (Primer embarazo).
- ✚ Embarazos múltiples.
- ✚ Antecedentes familiares de hipertensión.
- ✚ Desnutrición o mala alimentación.
- ✚ Factores genéticos.
- ✚ Género y etnia.
- ✚ Sobrepeso u obesidad.
- ✚ Sedentarismo.
- ✚ Consumo de alcohol y tabaco.
- ✚ Nivel socioeconómico.

Prevención

- ✚ Monitoreo de la presión arterial.
- ✚ Mantener una alimentación saludable.
- ✚ Evitar consumo excesivo de alcohol.
- ✚ Evitar el aumento excesivo del peso.
- ✚ Evitar momentos de estrés.



- + Reposo adecuado y realizar ejercicio de acuerdo con el estado de salud.
- + Aumentar el consumo de legumbres, verduras, frutas.
- + Disminuir el consumo de sal, café, grasas y productos procesados.
- + Dormir las horas necesarias.

Tema 2: Complicaciones en el embarazo

Objetivo: identificar las complicaciones tanto para la madre y el bebé asociado a la hipertensión arterial.

Tiempo: 30 minutos

Las complicaciones de la hipertensión arterial en el embarazo adolescente pueden ser graves y poner en riesgo la vida de la madre y el bebé. Las complicaciones más comunes incluyen:

- + **Preeclampsia.** La preeclampsia es una condición caracteriza por un incremento de la presión arterial, presencia de proteinuria (proteína en la orina) y edema (hinchazón). Esta afección puede ser grave y, en casos extremos, puede provocar la muerte de la madre o el bebé.
- + **Eclampsia.** La eclampsia es una manifestación severa de preeclampsia que se distingue por la aparición de convulsiones. Esta condición representa una urgencia médica y necesita atención sin demora.
- + **Parto prematuro.** Las mujeres con hipertensión arterial tienen un mayor riesgo de parto antes de las 37 semanas de gestación. El parto prematuro puede provocar complicaciones para el bebé, como bajo peso al nacer, problemas respiratorios y retraso en el desarrollo.



✚ **Bajo peso al nacer.** Los bebés nacidos de madres con hipertensión arterial tienen un mayor riesgo de nacer con bajo peso al nacer, lo que significa que pesan menos de 2,5 kg.

✚ **Muerte perinatal.** La muerte perinatal se define, según la OMS, como aquella que sucede desde la semana 22 de embarazo, en el momento del parto o en los primeros siete días de vida del bebé.

Tema 3: Reconocimiento signos y síntomas de hipertensión arterial

Objetivo: Reconocer signos y síntomas de la hipertensión arterial.

Tiempo: 30 minutos.

Es fundamental que la adolescente embarazada aprenda a reconocer los signos de alarma que pueden poner en riesgo su embarazo. Para esto es indispensable identificar el significado de los diferentes factores:

✚ **Síntoma.** Son manifestaciones o síntomas de enfermedad que el paciente experimenta.

Por ejemplo, el dolor de cabeza, la fatiga, el dolor abdominal o la dificultad para respirar.

✚ **Signo.** Son manifestaciones de una enfermedad que pueden ser observadas o medidas por un profesional de la salud. Por ejemplo, la fiebre, la presión arterial alta.

Usted debe estar atenta para detectar signos de presión arterial. Pueden incluir:

✚ Dolor de cabeza, cansancio

✚ Náuseas y vómitos

✚ Orinar con menos frecuencia de lo normal



- ✚ Subida de peso repentina
- ✚ Cambios en la visión, como visión borrosa o doble
- ✚ Dolor de estómago

Tema 4: Factores que influyen negativamente en las conductas de autocuidado.

Objetivo: Identificar los Factores que influyen negativamente en las conductas de autocuidado.

para la prevención de la hipertensión arterial.

Duración: 30 minutos

- ✚ **Baja autoestima:** La inseguridad personal puede influir en su habilidad para elegir opciones saludables y atenderse adecuadamente durante el embarazo.
- ✚ **Depresión y ansiedad:** La presencia de tristeza en jóvenes embarazadas afecta de manera desfavorable la adopción de hábitos de cuidado personal, poniendo en riesgo su salud y la del bebé.
- ✚ **Falta de acceso a atención médica:** Las limitaciones económicas, o las diferencias culturales pueden hacer complicado que las jóvenes embarazadas obtengan la atención prenatal necesaria. Esto puede influir en su habilidad para cuidarse a sí mismas y a su bebé en desarrollo.
- ✚ **Desconocimiento sobre salud reproductiva y cuidado prenatal:** La ausencia de información puede resultar en que las jóvenes embarazadas no reconozcan lo crucial que



es adoptar hábitos de autocuidado, como una alimentación saludable, hacer ejercicio de manera adecuada y asistir a chequeos médicos de forma regular.

- ✚ **Hábitos poco saludables:** El consumo de tabaco, alcohol o drogas durante el embarazo puede tener efectos negativos en la salud de la madre y el feto, elevando la probabilidad de complicaciones.
- ✚ **Entorno familiar disfuncional:** La agresión, el maltrato o falta de apoyo familiar pueden impactar de manera negativa la salud de la joven y su capacidad para cuidarse.
- ✚ **Presión social:** El temor a ser rechazado o a enfrentar discriminación por parte de la familia, amigos o la comunidad puede afectar las elecciones de la joven en relación con su atención prenatal.
- ✚ **Embarazo no deseado:** Las adolescentes que no planearon su embarazo podrían mostrar una menor motivación para cuidarse, lo que eleva los riesgos durante el embarazo.

Tema 5: Conductas de autocuidado para la prevención de la hipertensión arterial.

Objetivo: Identificar las conductas de autocuidado que deben llevar las adolescentes embarazadas para la prevención de la hipertensión arterial.

Duración: 30 minutos

¿Qué es una conducta?

La conducta se refiere a cómo las personas actúan en diferentes aspectos de su vida. En otras palabras, este término puede ser utilizado como un sinónimo de comportamiento, dado que



alude a las acciones que un individuo lleva a cabo en respuesta a los estímulos que recibe y a las relaciones que forma con su entorno.

¿Qué es el autocuidado?

El embarazo, las conductas de autocuidado incluyen:

- **Alimentación saludable:** La alimentación durante el embarazo es fundamental para el adecuado desarrollo y crecimiento tanto de la joven como del feto, previniendo serias complicaciones para madre e hijo. Además, las adolescentes que están esperando un bebé deben atender a sus propias necesidades de crecimiento y desarrollo.
- **Las proteínas:** Las proteínas son clave en la creación de tejidos, en el funcionamiento del sistema inmune, en el sistema nervioso y en el incremento del volumen de sangre, entre otros factores importantes. Se pueden encontrar en productos lácteos, carnes, huevos y legumbres. Es esencial combinar las proteínas con carbohidratos, que son fuentes de energía.
- **El ácido fólico:** Un consumo correcto de ácido fólico (también conocido como folato) previo a la concepción y en las primeras 12 semanas de embarazo ayuda a prevenir que el embrión desarrolle problemas en el tubo neural en alrededor del 72% de las instancias.
- **El hierro:** El hierro juega un papel esencial durante el embarazo, ya que contribuye al crecimiento del bebé y al bienestar de la madre. Su ingesta ayuda a evitar la anemia y disminuye peligros como el nacimiento prematuro o un peso insuficiente al nacer, por lo que es crucial educar a las mujeres embarazadas, en especial a las adolescentes, acerca de su relevancia y la importancia del autocuidado.



- **El calcio:** El calcio durante el embarazo es fundamental para el desarrollo óseo del bebé, asegurar la salud de los huesos de la madre y evitar problemas como la preeclampsia. Por ello, es importante promover el autocuidado, especialmente entre las adolescentes.
- ✚ **La fibra:** Desempeña una función esencial en la lucha contra el estreñimiento. Los productos que la aportan incluyen: frutas, hortalizas y granos enteros; es crucial incorporarlos en las comidas de medio día y en la cena. Respecto a las verduras y frutas, deben ser consumidas tanto en su forma cruda como cocinada.
- ✚ **Actividad física regular:** La actividad física es fundamental para mejorar la calidad de vida de las adolescentes embarazadas, ya que favorece el desarrollo de habilidades, flexibilidad y resistencia para el parto. Es crucial que los profesionales de la salud y educadores implementen programas de ejercicio para reducir los riesgos asociados con el embarazo en adolescentes.
- ✚ **Control de peso:** El control de peso es una parte importante del cuidado prenatal para todas las adolescentes embarazadas. Por otro lado, las adolescentes tienen un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo, y el control de peso puede ayudar a reducir ese riesgo.
- ✚ **Control del estrés:** Las adolescentes embarazadas pueden experimentar ansiedad debido a problemas económicos, personales y educativos, lo que puede afectar negativamente su salud y la del bebé.

TEMA 6. Manejo del estrés y apoyo emocional



Objetivo: Disminuir el estrés durante el embarazo mediante la aplicación de técnicas de relajación y explorar la importancia de tener un sistema de apoyo

Tiempo: 30 minutos

Técnicas De Relajación Para Disminuir El Estrés

Los altos niveles de estrés que se mantienen durante mucho tiempo pueden provocar problemas de salud, como alta presión arterial y enfermedad del corazón.

Respiración: La inhalación profunda es una de las maneras más sencillas y eficaces para disminuir el estrés. Implica realizar respiraciones profundas desde el abdomen (diafragma), en lugar de hacerlo de manera superficial desde el pecho lo que contribuye a tranquilizar tanto el cuerpo como la mente.

Relajación muscular: La relajación muscular es un método que contribuye a disminuir el estrés y la tensión corporal. Consiste en tensar y luego soltar los músculos de manera intencionada, lo que ayuda a liberar la tensión acumulada y facilitar una sensación de bienestar.

Entrenamiento autógeno: Es una técnica de relajación profunda similar a la meditación que a menudo se utiliza para aliviar el estrés y la ansiedad.

La música: La música tiene la capacidad de influir significativamente en nuestras emociones. Los géneros relajantes, como las melodías instrumentales o los sonidos naturales, son efectivos para tranquilizar el sistema nervioso y disminuir el estrés.

Yoga prenatal: El yoga para embarazadas es una práctica delicada que favorece la flexibilidad, la postura y la circulación. Esta actividad integra estiramientos, técnicas de respiración y meditación para disminuir el estrés a lo largo del embarazo.



Caminar o nadar: Actividades ligeras, como dar un paseo o nadar, son buenas para el bienestar físico y emocional durante el embarazo, ya que son de bajo impacto y seguras para las adolescentes que están esperando un bebé.

Apoyo Emocional

El apoyo emocional se refiere a la habilidad de comprender y satisfacer las necesidades sentimentales de los demás, y es esencial para la creación y conservación de vínculos sanos. En el caso de las adolescentes embarazadas, este apoyo es fundamental para que puedan superar los desafíos que se les presentan.

Por lo que resulta importante ya que la gestación ya que las jóvenes pueden experimentar temor, angustia, confusión, desánimo y una variedad de otros sentimientos. La ayuda emocional puede contribuir a que ellas:

- + Manejen mejor sus emociones.
- + Tomar decisiones informadas.
- + Desarrollar habilidades de afrontamiento
- + Mejorar su autoestima

Las adolescentes embarazadas pueden recibir apoyo emocional de diferentes personas, como:

- + Su familia
- + Sus amigos
- + Profesionales de la salud
- + Organizaciones de apoyo



Tema 7: Importancia de los Controles Prenatales

Objetivo: Describir y concientizar la importancia y beneficio de los controles prenatales.

Duración: 30 minutos

Se recomienda que la mujer acuda a su primer control prenatal apenas note la ausencia de su menstruación o, al menos, dentro de las primeras 12 semanas desde la última vez que menstruó. Mientras más pronto lo haga, mejor. A partir de ese momento, lo ideal es que continúe con los controles de forma regular durante todo el embarazo. Según el Ministerio de Salud Pública, lo mínimo aconsejable es realizar mínimo cinco controles prenatales, comenzando desde el primer trimestre.

✚ **Inicio de la consulta:** El inicio del control prenatal en las adolescentes embarazadas debe ser lo antes posible, idealmente dentro de las primeras 12 semanas de embarazo

✚ **Número de consultas:** Estas son las recomendaciones óptimas de la OMS. Sin embargo, los controles mínimos recomendados tanto por la OMS como por el MSP-Ecuador son los siguientes: 5 controles en total.

- 1) Antes de la semana
- 2) Entre semanas 22 y 27
- 3) Entre semanas 28 y 33
- 4) Entre semanas 34 y 37
- 5) Entre semanas 38 y 40

Beneficio para la madre:



- Disminuye el riesgo de complicaciones como preeclampsia, anemia y parto prematuro.
- Mejora la salud de la madre y el bebé.
- Facilita la transición a la maternidad.

 Beneficio para el feto:

- Disminuye el riesgo de defectos congénitos.
- Mejora el crecimiento y desarrollo del feto gracias a la detección temprana.
- Favorece un parto seguro y saludable.

Tema 8: Monitoreo de la presión arterial

Objetivo: Conocer cómo y cuándo medir la presión arterial en casa.

Duración: 30 minutos

La supervisión de la presión arterial en el hogar es una herramienta clave para identificar y evitar complicaciones asociadas a la hipertensión, especialmente en el embarazo. Entender los rangos normales y el método correcto de medición puede asistir a las mujeres embarazadas, en particular a las adolescentes, en el cuidado de su salud y en la prevención de problemas serios como la preeclampsia.

¿Cómo medir la presión arterial en casa?

Paso 1: No conversar

Paso 2: Apoyar el brazo a la altura del corazón.



Paso 3: Usar un tensiómetro digital (más fácil de usar que el manual). Asegúrate de que el brazalete esté colocado correctamente, a unos 2-3 cm por encima del codo.

Paso 4: Apoyar los pies.

Paso 5: No cruzar las piernas.

Paso 6: Tener la vejiga vacía.

Paso 7: Apoyar la espalda.

Valores normales de presión arterial durante el embarazo:

- ✚ La presión arterial normal suele ser alrededor de 120/80 mmHg.
- ✚ Hipertensión: Presión mayor a 140/90 mmHg.
- ✚ Preeclampsia: Diagnóstico basado en la hipertensión combinada con proteinuria (proteína en la orina).

Es importante que, si la lectura es de 140/90 mmHg o más, repítela y acudir al médico, entre los síntomas de alerta: Dolor de cabeza intenso, visión borrosa, dolor abdominal superior derecho, hinchazón excesiva de pies y manos

Conclusión

- ✚ Basándome en la información que he encontrado sobre la búsqueda intensiva en bases de datos indexadas acerca de las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su influencia en la hipertensión arterial, puedo concluir que, aunque existen algunas investigaciones al respecto, la cantidad es limitada. Esto sugiere una falta de atención y enfoque en esta temática tan importante por lo que es fundamental que se realicen más estudios en esta área para comprender mejor las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y su impacto en la prevención de la hipertensión arterial. Es esencial destinar más recursos y enfoque en la investigación para hacer una aportación relevante en la mejora de la salud y el bienestar de este segmento vulnerable de la sociedad.
- ✚ De acuerdo con la obtención de datos de los resultados de las investigaciones científicas, sobre las adolescentes embarazadas se puede determinar que en su mayoría durante la gestación pueden presentar una de las afecciones más comunes como lo es la hipertensión arterial, el cual si no se previene o controla a tiempo puede desencadenar diversas complicaciones materno-perinatales como: trastornos hipertensivos, preeclampsia– eclampsia esto dado por un déficit de conocimientos en la importancia de llevar una alimentación saludable así como la periodicidad de los controles prenatales y por ende el desconocimiento de los factores riesgo que si no son detectados a tiempo pueden poner en riesgo la vida de gestante. Por otro lado, se menciona que el autocuidado en ellas es de gran importancia influyendo en la ausencia de problemas de salud tanto para ella como para su bebe y su entorno familiar.



A través de este estudio se refleja que la educación de enfermería direccionada en el autocuidado de la adolescente embarazadas es fundamental y es por esa razón la importancia de la elaboración de un taller educativo en el cual a través de la concientización a las adolescentes embarazadas sobre la detección y control de los factores de riesgo de la hipertensión arterial y la aplicación de prácticas de autocuidado constituyen las bases fundamentales para prevenir complicaciones y poder llevar un embarazo seguro.

Recomendación

- ✚ Es de suma importancia que se sigan realizando investigaciones sobre el desarrollo de las conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas en relación a la prevención y control de la hipertensión arterial, la cual influyen en su estado de salud y de esa manera permitirá comprender mejor los factores que influyen en estos comportamientos y su impacto a largo plazo.
- ✚ Que el personal de enfermería reciba capacitaciones continuas con el fin de actualizar sus conocimientos de los principales factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial que puede llegar a desarrollar las adolescentes embarazadas, tomando en cuenta la calidad de las conductas de autocuidado que ellas aplican y así poder actuar de una manera más breve y optima. Asimismo, concientizar la empatía al momento de interactuar con este grupo de riesgo, sabiendo que son mucho más vulnerables y con un alto rango de sentimientos y pensamientos negativos que pueden influir en su salud.
- ✚ Que se aplique el taller educativo para las jóvenes en estado de gravidez, el cual les ayudará a identificar y reconocer los riesgos asociados a su embarazo, lo que les facilitará estar al tanto de las acciones de autocuidado a través de conductas optimas.
- ✚ Realizar visitas domiciliarias con la finalidad de verificar que las adolescentes embarazadas estén aplicando las prácticas de autocuidado y en el caso de no aplicarlas lograr corregir las deficiencias.

Referencias

- Ahuanlla, A. M., Cornejo, C. E., Unocc, P. S., & Astudillo, R. R. (2023). Embarazo en la Adolescencia: Factores de Riesgo, Consecuencias y Actividades de Prevención.
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7617/11551>
- Alvarado, C. R., Vilema, V. E., Guevara, G. ., & Cuello, F. E. (2023). Rol del personal de enfermería en el cuidado a la gestante adolescente. *Revista de ciencias medicas de pinar del rio*, 27. <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6278>
- Anell, C., Botello, M. L., Pérez, a. F., Pacheco, F. ., & Blanca, E. (2022). INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA FORTALECER EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE AUTOCUIDADO EN PRIMIGESTAS ADOLESCENTES.
<https://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/25415/Libro%20Investigaci%C3%B3n%20en%20Salud%20%286%29.pdf?sequence=2&isAllowed=y#page=25>
- Aquilla, D. (2022). Embarazo en adolescentes y su asociación con la disfuncionalidad familiar, en las áreas de intervención del proyecto “CERCA”, Cuenca provincia del Azuay. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento*(476-485).
<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1869/2240>
- Bendezú, G., Espinoza, D., Quispe, G., Román, J. T., & Gutiérrez. Roberto M, H. (2016). Características y riesgos de gestantes adolescentes. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 62(1).
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322016000100002



Benítez, M. S., Silvia, G. ., Ángel, R. R., Diaz, M. ., & Malvina, P. (2022). Factores de

riesgo relacionados al embarazo de adolescentes de 14 a 19 años de la Unidad de Salud San Gerónimo Salado, Limpio Paraguay en el periodo 2020- 2021. *Revista científica ciencias de la salud*, 4(2), 56-63.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10009833>

Bravo, S. D., Bravo, S. H., & Bravo, L. S. (2020). Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento*, 337-345. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8000693.pdf>

Cano, D. d. (2024). Caracterización de las pacientes adolescentes embarazadas. *Revista Ciencia Multidisciplinaria*, 8(2).

<https://revistacunori.com/index.php/cunori/article/view/282/363>

Carvalho, R. C., Campos, H. d., Bruno, Z. V., & Mota, R. M. (2015). Factores predictivos de hipertensión gestacional en adolescentes primíparas: análisis de cuidados prenatales, MAPA y microalbuminuria.

Castañeda, P. J., & Cruz, E. H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*, 20(62).

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004

Chukwudumebi, M. . (2020). Determinantes de la utilización de los servicios de salud materna entre las adolescentes embarazadas en el estado de Delta, Nigeria.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7680235/>

Covarrubias, M. (2022). Efectividad de una intervención educativa sobre conocimiento de factores de riesgo biológicos, psicológicos y socioeconómicos del embarazo en adolescentes de preparatoria de Tecoaapa Guerrero. *Revista Científica*



<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3348/5088>

Cuji, C. E., & Mejías, M. (2023). Factores de riesgo en el embarazo adolescente.

<https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/2043/2553>

Díaz, C., Velasco, B. A., Gutiérrez, L. J., Muro, M., & Álvarez, S. J. (2019). Embarazo en la adolescencia, un problema de salud en el policlínico “Efraín Mayor Amaro” del Cotorro, La Habana. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 45(2).

http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2019000200003

Domínguez, G. J. (2021). Alimentación en gestantes adolescentes con hipertensión: Cuidados y Cultura. *Univ. Salud*, 24(1), 29-35.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072022000100029

Escobar, S. L., Covarrubias, M. ., Sepulveda, A. J., Sánchez, C. M., Hernandez, N. I., Díaz, G. L., . . . Rodríguez, D. N. (2024). EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO DE FACTORES DE RIESGOS BIOLÓGICOS, PSICOLÓGICOS Y SOCIOECONÓMICOS DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA EN CHILPANCINGO GUERREROEFFECTIVENESS OF AN EDUCATIONAL INTERVENTION ON KNOWLEDGE OF. *Revista Científica Multidisciplinar*, 8(3).

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12049/17517>

Farfán, C. S., Farfán, C. H., Altamirano, R. ., Quinde, Z. ., Loor, P. W., Zambrano, V. J., & Cuadrado, S. E. (2022). Trastornos hipertensivos del embarazo en adolescentes.

Revista Cien ec. <https://cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/60/149>



Figueredo, F. M., Fernández, N. ., Hidalgo, R. M., Rodríguez, R. R., & Álvarez, P. (2019).

Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. CMF # 37 . *Multimed*,
33(4), 731-743. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000400731

Figueroa, O. D., Negrin, G. V., & Garcell, F. E. (2021). Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 25(5).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000500025

Franco, C. J. (2018). Factores maternos que inciden en amenaza de parto pretérmino en adolescentes gestantes del cantón San Jacinto de Yaguachi.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6494652.pdf>

García, B. F., Correa, R., García, C., & Espinoza, R. (2017). EL EMBARAZO ADOLESCENTE DESDE UNA PERSPECTIVA CONTEMPORÁNEA. *Revista Interamericana de Psicología*, 51(1), 111-121.
<https://www.redalyc.org/pdf/284/28452860011.pdf>

García, H. M., García, R. C., & García, R. C. (2020). Comportamiento clínico epidemiológico de gestantes adolescentes con hipertensión arterial.
<http://www.scielo.sld.cu/pdf/amc/v24n4/1025-0255-amc-24-04-e7571.pdf>

García, O. A., & González, S. (2018). Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 22(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002

Gómez, D. W., & Hernández, M. L. (2022). ACTIVIDAD FÍSICA EN ADOLESCENTES GESTANTES CON HIPERTENSIÓN: UNA MIRADA TRANSCULTURAL.
<https://www.scielo.br/j/tce/a/wNMFFdv7hg5MbBQKzsHg8ds/?lang=es&format=pdf>



Gómez, S. R., Rodríguez, H. L., Gómez, S. A., & Torres, P. E. (2017). Acciones educativas

dirigidas a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(2).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200005

González, N. P., Rangel, F. Y., & Hernández, I. E. (2020). Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de madres adolescentes. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7680235/>

Guevara, B. N., & Guevara, R. (2020). RELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE VIDA Y LOS MODOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE SE ATIENDEN EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL DE LIMA. *Revista Peru Investigacion Materno Perinatal*, 9(1), 17-21. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8090491>

Guía. (2019). Prevención del embarazo adolescente. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2022/11/Guia-prevencion-embarazo-adolescente.pdf>

Hernández, R. E., Guamán, C. K., & Ochoa, C. E. (2018). El embarazo de adolescentes y sus consecuencias sociales. *Revista digital de Ciencia, Tecnología e Innovación*, 5, 1314-1329. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8297974.pdf>

Hernández, R., Padrón, H., & Lazo, C. (2024). Caracterización epidemiológica de las adolescentes embarazadas en Pinar del Río. *Revista Ciencias Médicas*, 28(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942024000100008

Hodgkinson, S., Beers, L., Southammakosane, C., & Lewin, A. (2014). *Abordar las necesidades de salud mental de las adolescentes embarazadas y con hijos.*



Jijón, M. L. (2021). Factores predictores del embarazo en adolescentes y mujeres jóvenes en

el Ecuador: Un modelo de regresión logística multiple. *REVISTA ECUATORIANA DE*

PEDIATRÍA, 22(2). <https://rev-sep.ec/index.php/johs/article/view/117>

Jiménez, A. V., & Rangel, F. Y. (2022). ARTICULACIÓN DE LA TEORÍA DE

REPRESENTACIONES. *Revista de investigacion en salud, enfermeria y educación*.

<https://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/25415/Libro%20Investigaci%C3>

[%B3n%20en%20Salud%20%286%29.pdf?sequence=2&isAllowed=y#page=37](https://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/25415/Libro%20Investigaci%C3%B3n%20en%20Salud%20%286%29.pdf?sequence=2&isAllowed=y#page=37)

Lugo, A. B., García, J. C., López, C. d., & Lugo, C. R. (2022). Programa educativo para

incrementar los conocimientos sobre el embarazo en adolescentes del consultorio 8

del Policlínico Isabel Rubio.

Marín, V. A., Cartuche, N. D., & Paccha, T. C. (2024). Rol materno en adolescentes

primigestas en el primer nivel de atención.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9481420.pdf>

Méndez, A., & Rojas, M. (2015). EJERCICIOS FÍSICOS ORIENTADOS A JÓVENES

EMBARAZADAS EN EDAD ESCOLAR: MEJOR CALIDAD DE VIDA.

<http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/47/art07.pdf>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2022). Atención integral a niñas y adolescentes

embarazadas menores de 15 años de edad.

[https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-](https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/fin_manual_atencion_integral_a_ninas_y_adolescentes_embarazadas_menores_d)

[pdf/fin_manual_atencion_integral_a_ninas_y_adolescentes_embarazadas_menores_d](https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/fin_manual_atencion_integral_a_ninas_y_adolescentes_embarazadas_menores_d)

[e_15_anos_de_edad.pdf](https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/fin_manual_atencion_integral_a_ninas_y_adolescentes_embarazadas_menores_d)

Mojica, C. M., Chaparro, N. P., Cipagauta, Z. P., & Fonseca, D. P. (2015). CONVERTIRSE

EN MADRE DURANTE LA ADOLESCENCIA: ACTIVACIÓN DEL ROL

MATerno EN EL CONTROL PRENATAL.



(2020). Embarazo precoz en adolescentes de edades de 13 a 17 años de edad en Ecuador. *Revista científico - profesional*, 5(6), 9.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9595262#:~:text=Datos%20del%20%C3%BAltimo%20censo%20poblacional,los%2015%20y%2019%20a%C3%B1os>

Núñez, M., González, I., Morales, L., Tevera, Y., & Pérez., M. (2020). Estadios de la adopción del rol materno de la teórica Ramona Mercer: asociación con el trimestre del embarazo y la etapa del puerperio de un grupo de mujeres veragüenses, 2019.

Parra, C. J., García, d. A., García, J., Fonseca, R. S., Bravo, B. N., & Nápoles, R. F. (2015). Perfil de la presión arterial en adolescentes embarazadas menores de 17 años. *Revista Médico-Científica de la Secretaría de Salud Jalisco*.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2015/sj151d.pdf>

Pavón, P. D., Contento, T. J., & Romero, E. . (2020). Actuación de enfermería y complicaciones asociadas al embarazo adolescente en un hospital de El Oro. *Revista científico - profesional*, 5(8), 653-672.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7554341>

Peñafiel, M., Solis, K., Domo, K., Carpio, J., & Malpica, D. (2020). Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática. 20(1).

<https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538017/273862538017.pdf#:~:text=El%20embarazo%20genera%20una%20desestabilizaci%C3%B3n%20en%20las%20adolescentes,de%20morbimortalidad%20materno-neonatal%20a%20nivel%20pa%C3%ADs.%20%5B1%5D%20>

Pietras, J., Jarzabek, B. G., & Mizgier, M. . (2024). Embarazo en la adolescencia: cuestiones médicas, jurídicas y sociales. *Revista de medicina materno-fetal y neonatal: la revista*



Poma, F. K., Nolasco, C. C., & Sarayasi, R. . (2020). Autocuidado y su asociación con el embarazo adolescente. *Revista Ciencia y Arte Enfermería*, 16-23.

https://www.researchgate.net/publication/345325384_Autocuidado_y_su_asociacion_con_el_embarazo_adolescente

Rezaie, R., Alizadeh, C. S., Nemati, F., & Mirghafourvand, M. (2021). El efecto del asesoramiento de autocuidado en las prácticas de salud de las mujeres embarazadas.

<https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-021-04203-8>

Rodríguez, R. N., Bayeux, Á. C., Nápoles, P. J., Arenado, ., ., & Aguilar, T. . (2018).

Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Revista Información Científica*, 97(5). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000500945

Sanabria, N. J., & Fernández, M. . (2019). Factores de riesgo del embarazo en adolescentes y jóvenes, Bata, Guinea Ecuatorial. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*,

23(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000100119

Sánchez, O. d., Zambrano, T. E., Guerrero, B. ., & Surita, F. (2021). Buenas prácticas en la atención prenatal a adolescentes embarazadas: perspectivas de profesionales de la salud. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 72(3), 244-257.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8678651>



Sánchez, R. (2023). Implicaciones biológicas del embarazo en la adolescencia y su influencia

con el entorno social. Perú. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 7(13).

https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000100090

Santos, D. ., Pérez, C. D., Lozada, P. E., Ramírez, G. N., & Landeros, O. . (2021). Validez y confiabilidad de la Escala de Adopción al Rol Materno en madres adolescentes mexicanas. *18*(1), 69-80. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8063879>

Sanz, M., López, M., Álvarez, G., & Álvarez, N. (2018). Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en adolescentes. *51*, 424-434. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656717308387>

Torres, T. L., Rodríguez, d. G., & Medina, M. V. (2017). Estilos de vida en embarazadas adolescentes. *Revista digital de investigación*, 3(1), 100-116. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9072346>

Unicef. (2019). Guía de atención integral de nAtención integral de niños y adolescentes embarazadas menores de 15 años de la provincia de misiones..UNICEF .2019. <https://www.unicef.org/argentina/media/6646/file/Atenci%C3%B3n%20Ni%C3%B1as%20y%20Adolescentes%20embarazadas%20-%20Misiones.pdf>

Urgilés, L., Fernández, A., & Durán, O. (2018). Influencia socio familiar en adolescentes embarazadas. *Revista de Investigación Científica*, 2(1), 49-59. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6353054>

Valcarcel, C., Jatziri, M., Borbor, J., & Santiesteban, Y. (2018). Calidad de vida de adolescentes embarazadas atendidas en el hospital de la Junta de Beneficencia de

Guayaquil. *Revista Ciencia*, 11(27), 87-96.

<https://www.redalyc.org/journal/5826/582661256008/html/>

Vallejo, O. E., Cubillo, C. K., Yautibug, S. T., Llumitaxi, C. ., & Guamán, G. . (2019).

TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN GESTANTES ADOLESCENTES

ATENDIDAS EN EL HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE RIOBAMBA. *Revista de Investigación TALENTOS*, 6(2), 99-110.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8551286>

Velasteguí, E. ., Hernández, N. M., Real, C. ., Aurora, J. ., Alvarado, F. ., & Haro, V. A.

(2018). Complicaciones perinatales asociadas al embarazo en adolescentes de Atacames. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(1).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100005

Vinueza, L. M., & Bello, Z. . (2021). Embarazo en la adolescencia. Características epidemiológicas. *BMC*, 4(1), 311-321.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6313257>

Yelimay, L. D., Reyes, G. R., Abreu, R. C., Quiñones, J. ., García, J., & González, C. .

(2023). Programa educativo para el control de factores de riesgo modificables asociados al embarazo en adolescentes. *EDUMECENTRO*, 15.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742023000100120

Zwelihle, B. S. (2023). Implementación de pautas maternas para adolescentes grávidas con trastornos hipertensivos en KwaZulu-Natal. *PUSMED*.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9982488/>

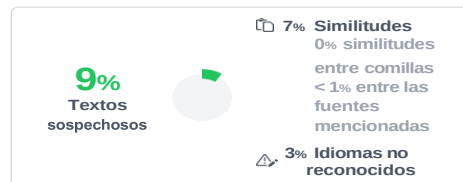
ANEXOS

Anexo # 1. Certificado anti – plagio



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO EN LAS EMBARAZADAS ADOLESCENTES CON FACTORES DE RIESGO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL



Nombre del documento: CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO EN LAS EMBARAZADAS ADOLESCENTES CON FACTORES DE RIESGO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL.pdf
ID del documento: 9e7f9d75556b8d31bb25b4794bd33869c907c650
Tamaño del documento original: 1010,45 KB

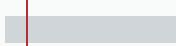
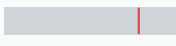
Depositante: MARIA QUIJIE ORTEGA
Fecha de depósito: 14/5/2025
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 14/5/2025

Número de palabras: 30.001
Número de caracteres: 211.117

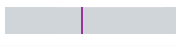
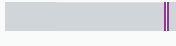
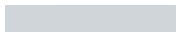
Ubicación de las similitudes en el documento:



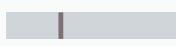
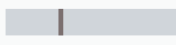
Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 www.scielo.org.mx Validez y confiabilidad de la Escala de Adopción al Rol Mate... https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632021000100069	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (139 palabras)
2	 www.scielo.org.pe Características y riesgos de gestantes adolescentes http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322016000100002 1 fuente similar	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (135 palabras)
3	 www.redalyc.org Comportamiento clínico epidemiológico de gestantes adolec... https://www.redalyc.org/journal/2111/211166535006/ 3 fuentes similares	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (104 palabras)
4	 scielo.sld.cu http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v23n1/1561-3194-rpr-23-01-119.pdf	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (102 palabras)
5	 Documento de otro usuario #11e054 El documento proviene de otro grupo 5 fuentes similares	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (92 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 participa.asambleanacional.gob.ec PROYECTO DE LEY ORGANICA DE FOMENT... https://participa.asambleanacional.gob.ec/legislation/processes/55	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
2	 scielo.sld.cu http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v45n2/1561-3062-gin-45-02-e450.pdf	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)
3	 Documento de otro usuario #1fb6ac El documento proviene de otro grupo	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
4	 dspace.uniandes.edu.ec Diseño de un protocolo de atención de enfermería diri... https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18418	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)
5	 recimundo.com https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2043	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)

Fuentes ignoradas Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 Factores psicosociales que influyen en el autocuidado en embarazad... #330210 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	2%		 Palabras idénticas: 2% (561 palabras)
2	 www.salud.gob.ec https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POLITICA-INTERSECTORIAL-DE-PREVE...	2%		 Palabras idénticas: 2% (486 palabras)
3	 ecuador.unfpa.org https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Politica_interseccional_(2).pdf	1%		 Palabras idénticas: 1% (447 palabras)
4	 www.salud.gob.ec https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/12/Politica_Interseccional-Prevencio_n-d...	1%		 Palabras idénticas: 1% (447 palabras)



N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
6	dspace.unl.edu.ec https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/29898/1/Lady Diana Corra Gaona.pdf	1%		Palabras idénticas: 1% (376 palabras)
7	dspace.unl.edu.ec https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/29898/1/Lady Diana Corra Gaona.pdf	1%		Palabras idénticas: 1% (376 palabras)
8	repositorio.uleam.edu.ec https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/2582/1/ULEAM-ENF-0058.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (228 palabras)
9	EVALUACION DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE HIPERTENSION ART... #641d74 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (166 palabras)
10	www.scielo.org.mx http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v18n1/2395-8421-eu-18-01-69.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (139 palabras)
11	www.redalyc.org Validez y confiabilidad de la Escala de Adopción al Rol Matern... https://www.redalyc.org/journal/3587/358771755007/358771755007.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (139 palabras)
12	www.scielo.org.co http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v72n3/2463-0225-rcog-72-03-244.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (132 palabras)
13	www.redalyc.org Buenas prácticas en la atención prenatal a adolescentes emb... https://www.redalyc.org/journal/1952/195269561002/movil/	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (132 palabras)
14	scielo.org.co Buenas prácticas en la atención prenatal a adolescentes embaraza... http://scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342021000300244	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (132 palabras)
15	doi.org Buenas prácticas en la atención prenatal a adolescentes embarazadas: p... https://doi.org/10.18597/rcog.3695	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (132 palabras)
16	www.redalyc.org Buenas prácticas en la atención prenatal a adolescentes emb... https://www.redalyc.org/journal/1952/195269561002/195269561002.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (132 palabras)
17	repositorio.unsch.edu.pe "Factores asociados al embarazo en adolescentes del... https://repositorio.unsch.edu.pe/items/c2ef88cc-2bb2-4506-b973-fa6e61bc823b	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (135 palabras)
18	scielo.sld.cu Comportamiento clínico epidemiológico de gestantes adolescentes... http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-0255202000400006	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (104 palabras)
19	1library.co ATRIBUCIONES, DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS NIÑOS, ADOLE... https://1library.co/article/atribuciones-derechos-obligaciones-niños-adolescentes-progenitor...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (104 palabras)
20	dialnet.unirioja.es Embarazo en adolescentes y su asociación con la disfuncion... https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8683919.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (89 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas) Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_serial&pid=1561-3194&lng=es&nrm=iso
- <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/>
- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_serial&pid=1028-4818&lng=es&nrm=iso
- http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_serial&pid=2304-5132&lng=es&nrm=iso
- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_serial&pid=0864-2125&lng=es&nrm=iso

Anexo # 2. Encuesta Aplicada A Adolescentes Embarazadas

Instrucciones

A continuación, se le presentan una serie de planteamientos seguidos de dos alternativas de respuestas (si, no), entre las cuales usted debe seleccionar una, de acuerdo a su consideración. Esta encuesta es anónima y la información que suministre será confidencial y de mucha utilidad para la investigación. Gracias anticipadas por su colaboración. Por favor, responda todas las preguntas con sinceridad. Es importante que lea todas las instrucciones antes de responder el cuestionario:

1. Lea cuidadosamente cada pregunta antes de seleccionarlos.
2. Responda de acuerdo a su criterio.
3. Siga el orden establecido.
4. No deje algún ítem sin responder.
5. Cada ítem está estructurado por preguntas con alternativas de respuesta. Seleccione solo una sola respuesta con una “X” en el casillero si o no.
6. Si se presentan dudas al responder la encuesta consulte con el encuestador.



No.	PLANTEAMIENTO	SI	NO
1	HIPERTENSION ARTERIAL ¿Crees que la hipertensión arterial solo es preocupación para mujeres mayores y no para adolescentes?		
2	La hipertensión arterial durante el embarazo es una condición que puede ser peligrosa para la madre y el bebé		
3	Los síntomas de la hipertensión arterial durante el embarazo son: Dolor de cabeza intenso, hinchazón, visión borrosa, náuseas y vómitos.		
4	La hipertensión arterial durante el embarazo puede aumentar el riesgo de preeclampsia, parto prematuro y retraso en el crecimiento del bebé		
5	Cambiar tu alimentación y estilo de vida ayuda a reducir el riesgo de hipertensión arterial		
6	CONDUCTAS NEGATIVAS DURANTE EL EMBARAZO Realizar ejercicio durante el embarazo como caminar, prácticas de relajación no son beneficios durante el embarazo		
7	Las conductas de autocuidado que deben llevar las adolescentes embarazadas para la prevención de la hipertensión arterial son: Alimentación saludable, control de la presión arterial, control del estrés, control del peso.		
8	El consumo de tabaco, alcohol o drogas tiene un impacto negativo en la salud del bebé y la madre.		
9	Dormir máximo 6 horas es suficiente para la salud y bienestar de la madre y el bebé.		
10	AUTOCAUIDADO DURANTE EL EMBARAZO La embarazada en su alimentación materna debe comer más productos procesados sin limitar el consumo de sal.		
11	Durante el embarazo se debe evitar el consumo de frutas, verduras, granos integrales.		
12	La embarazada durante el embarazo debe consumir ácido fólico.		
13	Durante el embarazo se debe ingerir de seis a ocho vasos de agua		
15	El consumir alcohol afecta el desarrollo del embarazo.		
17	El ejercicio físico no es fundamental para mejorar la calidad de vida de una joven que está esperando un hijo.		



18	El estrés durante el embarazo puede tener efectos negativos en la salud de la madre y el bebé.		
19	El apoyo emocional no ayuda a desarrollar habilidades que les permitan enfrentar los retos relacionados con la maternidad adolescente.		
20	Los beneficios emocionales durante el embarazo incluyen la disminución de la ansiedad, la reducción del estrés y reducir la carga emocional.		
21	CONTROL PRENATAL Las mujeres en estado de gestación que no presentan complicaciones a lo largo de su embarazo pueden omitir de ciertos exámenes prenatales.		
22	Los controles prenatales no permiten identificar riesgos maternos y fetales a tiempo.		
23	La asistencia a la consulta prenatal debe comenzar tan pronto como se confirma el embarazo para detectar problemas de manera oportuna.		

Comentarios Adicionales: Si desea compartir alguna experiencia, o sugerencia adicional, por favor, escribela aquí:

Por favor, no olvide que tus respuestas son completamente anónimas y serán utilizadas únicamente con fines de investigación. Gracias por tu colaboración



Anexo # 3 Consentimiento Informado

Título del Proyecto: Conductas de autocuidado de las adolescentes embarazadas y cómo influye en su hipertensión arterial

Nombre del investigador: _____

Yo, _____ **(Nombres y apellidos)**

Declaro que:

He sido informada de que estoy siendo invitada a participar en una encuesta y soy consciente que este estudio tiene como objetivo analizar los hábitos de autocuidado de las adolescentes embarazadas y cómo estos pueden influir en la aparición de hipertensión arterial durante el embarazo. Entiendo que se me pedirá que complete una encuesta, la cual incluye preguntas relacionadas con mis hábitos de salud, alimentación, ejercicio, descanso, y seguimiento médico durante el embarazo y mis respuestas serán completamente confidenciales.

Me han explicado que mi participación es completamente voluntaria y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin que esto afecte mi atención médica o cualquier otro servicio. Acepto que los datos recopilados se usarán exclusivamente con fines de investigación científica, y que los resultados se presentarán de manera anónima, sin revelar mi identidad.

CONSIENTO MI PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE ESTUDIO

SÍ ()

NO ()

Al firmar este documento, doy mi consentimiento para participar en el estudio mencionado.

Firma de la participante: _____

Nombre de la participante: _____

Fecha: _____

Firma del investigador: _____

Nombre del investigador: _____

Fecha: _____

ACTIVIDDAES/ TEMAS	FECHA	LUGAR	HORA	DURACION	RESPONSABLE	GRUPO BENEFICIARIO
Bienvenida y objetivos del taller	04/08/2025	Centros de salud	08:00 Am	30 minutos cada una	Licenciada en enfermería	Adolescentes embarazadas
1. Charla educativa: Hipertensión durante el embarazo			08:00 Am			
2. Charla educativa: Complicaciones en el embarazo			08: 30 Am			
3. Charla educativa: Reconocimiento signos y síntomas de hipertensión arterial.	7/08/2025		14:00 Pm			
4. Practicas grupal de reconocimiento de signos y síntomas	11/08/2025		14:30Pm			
5. Factores que influyen negativamente en las conductas de autocuidado.			14:00 Pm			

6. Charla educativa: Conductas de autocuidado para la prevención de la hipertensión arterial.	14/08/2025		14:30Pm			
7. Charla educativa: Manejo del estrés y apoyo emocional			14:00 Pm			
8. Charla educativa: Importancia de los Controles Prenatales	18/08/2025		14:30Pm			
9. Charla educativa: Monitoreo de la presión arterial			14:00 Pm			
10. Clase demostrativa: Toma de la presión	22/08/2025		14:30Pm			
11. Ronda de preguntas			14: 00 Pm			
12. Evaluación de test	26/08/2025		14: 30 Pm			
13. Agradecimiento y clausura			15.00 Pm			

Anexo # 5 . Cronograma de actividades

Actividades	Julio 2023	Septiembre 2023	Octubre 2023	Noviembre 2023	Diciembre 2023	Enero 2024	Febrero 2024	Marzo 2024	Abril 2024	Mayo 2024	Junio 2024	Julio 2024	Agosto 2024
Asignación del tema	X												
Reestructuración del tema con la tutora	X	X											
Cambio de tema	X												
Elaboración de oficios	X												
Búsqueda de artículos científicos		X											
Aceptación de oficios		X											
Aprobación del tema		X											
Elaboración de introducción			X	X									
Elaboración del capítulo I					X	X							
Elaboración del capítulo II							X	X					
Recolección de la muestra								X	X				
Elaboración del capítulo III										X			



Análisis e interpretación de resultados										X			
Elaboración del capítulo IV											X	X	
Revisión y corrección de conclusiones y recomendaciones												X	X
Entrega del informe final													X

Anexo # 6 . Cumplimiento de tutorías

