



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

1 de 1

Neiva, 07 mayo de 2024

Señores

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Ciudad

El (Los) suscrito(s):

Fabian Hernán Ortiz Obando, con C.C. No. 1124856094, Hernán Felipe Quintero Penagos, con C.C. No. 1075298646, Autor(es) de la tesis y/o trabajo de grado o Revisión Bibliográfica titulado "imaginarios sociales y culturales de embarazos no planeados en adolescentes de Latinoamérica: una revisión bibliográfica", presentado y aprobado en el año 2024 como requisito para optar al título de Especialista en Salud Familiar y Comunitaria;

Autorizo (amos) al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que, con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales "open access" y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.
- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.
- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, "Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores", los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

EL AUTOR/ESTUDIANTE: Fabián Hernán Ortiz Obando

Firma: _____

EL AUTOR/ESTUDIANTE: Hernán Felipe Quintero Penagos

Firma: _____

Vigilada Mineducación



TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO: Imaginarios Sociales y Culturales de Embarazos No Planeados en Adolescentes de Latinoamérica: Una revisión bibliográfica.

AUTOR O AUTORES:

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Ortiz Obando	Fabián Hernán
Quintero Penagos	Hernán Felipe

DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre

ASESOR (ES):

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Montalvo Arce	Carlos Andrés

PARA OPTAR AL TÍTULO DE: Especialista en Salud Familiar y Comunitaria

FACULTAD: De Salud

PROGRAMA O POSGRADO: Especialización en Salud Familiar y Comunitaria

CIUDAD: Neiva

AÑO DE PRESENTACIÓN: 2024

NÚMERO DE PÁGINAS: 33

TIPO DE ILUSTRACIONES (Marcar con una X):

Diagramas___Fotografías___Grabaciones en discos___Ilustraciones en general___Grabados___
Láminas___Litografías___Mapas___Música impresa___Planos___Retratos___ Sin ilustraciones Tablas o
Cuadros___



SOFTWARE requerido y/o especializado para la lectura del documento: No aplica

MATERIAL ANEXO: No aplica

PREMIO O DISTINCIÓN (*En caso de ser LAUREADAS o Meritoria*): No aplica

PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:

Español

1. Imaginarios Sociales
2. Adolescente
3. Embarazo no deseado
4. Embarazo no planeado
5. Latinoamérica

Inglés

- Social imaginaries
Adolescent
Unwanted pregnancy
Unplanned pregnancy
Latin America

RESUMEN DEL CONTENIDO: (Máximo 250 palabras)

El embarazo adolescente es un problema social con consecuencias graves en la salud y la economía. Este estudio busca analizar los imaginarios que llevan a los jóvenes a embarazos no planeados, identificar desafíos y oportunidades para prevenirlos y promover la salud sexual en adolescentes, con el fin de mejorar su calidad de vida y la de sus comunidades. Este trabajo abordó el tema de los imaginarios sociales y culturales de los adolescentes sobre el embarazo, a través de la selección de artículos e investigaciones pertinentes. Se desarrolló un marco teórico y se realizó un análisis exhaustivo de los mismos, culminando en la extracción de conclusiones y recomendaciones. Se identificaron conceptos clave para comprender el tema, brindando así una visión detallada sobre la percepción de los adolescentes en relación al embarazo. Para concluir, los imaginarios sociales y culturales sobre el embarazo adolescente varían desde la aceptación hasta la vergüenza y estigmatización. Factores como la educación sexual, el ambiente familiar y la falta de información influyen en estos imaginarios. Es crucial abordar estos temas a través de programas educativos, mejorar la comunicación familiar, promover la autoestima y la negociación de métodos anticonceptivos. Se necesita un enfoque integral y multidisciplinario para prevenir y apoyar a las adolescentes embarazadas.



ABSTRACT: (Máximo 250 palabras)

Adolescent pregnancy is a social problem that causes serious consequences on health and the economy. This study seeks to analyze the imaginaries that lead young people to unplanned pregnancies, identify challenges and opportunities to prevent them and promote sexual health in adolescents. This is meant to improve their quality of life and that of their communities. Through the selection of relevant and accurate articles and research, this investigation addressed the research topic of social and cultural imaginaries of adolescents regarding pregnancy. A theoretical framework was developed and a thorough analysis of the imaginaries was carried out, which led to conclusions and recommendations. Key concepts were identified to understand the research topic, which contributed to coming out with a detailed view of the perception of adolescents concerning pregnancy. Finally, the social and cultural imaginaries about adolescent pregnancy vary from acceptance to shame and stigmatization. Factors such as sex education, family environment, and lack of information affect these imaginaries. It is crucial to address these issues through educational programs, improve family communication, promote self-esteem, and talk about methods of contraception. A comprehensive and multidisciplinary approach is needed to prevent and support pregnant adolescents.

APROBACION DE LA TESIS

Nombre Jurado: José Domingo Alarcón

Firma:

Nombre Jurado: Pedro Reyes Gaspar

Firma:

IMAGINARIOS SOCIALES Y CULTURALES DE EMBARAZOS NO PLANEADOS EN
ADOLESCENTES DE LATINOAMÉRICA: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

FABIÁN HERNÁN ORTIZ OBANDO
HERNÁN FELIPE QUINTERO PENAGOS

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
NEIVA
2024

IMAGINARIOS SOCIALES Y CULTURALES DE EMBARAZOS NO PLANEADOS EN
ADOLESCENTES DE LATINOAMÉRICA: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

FABIÁN HERNÁN ORTIZ OBANDO
HERNÁN FELIPE QUINTERO PENAGOS

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de
Especialista en Salud Familiar y Comunitaria

Asesor:

CARLOS ANDRÉS MONTALVO ARCE
Médico Epidemiólogo y Salubrista

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
NEIVA
2024

Nota de aceptación

Aprobado

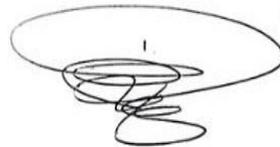
Nombre Jurado: José Domingo Alarcón

Firma:



Nombre Jurado: Pedro Reyes Gaspar

Firma:



Neiva, 3 de mayo de 2024

DEDICATORIA

Dedicado a Dios, mi esposa, y mi familia, quienes con su infinito amor y apoyo incondicional me motivan a crecer cada día más.

Fabián Hernán

Dedicado a Dios, a mis padres y hermano, quienes con su amor hacen posible todo lo bueno.

Hernán Felipe

AGRADECIMIENTOS

Se extiende un cálido agradecimiento al Programa de La Especialización en Salud Familiar y Comunitaria, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Surcolombiana - Neiva, por el excelente talento humano que, con la impartición de su valioso conocimiento y su acompañamiento en cada clase, asesoría, taller, y práctica, nos equiparon en la construcción no solo del presente trabajo; sino también en la construcción y mejoramiento de nuestro futuro como Especialistas en cada una de nuestras profesiones.

RESUMEN

Introducción: El embarazo adolescente es un problema social con consecuencias graves en la salud y la economía. Este estudio busca analizar los imaginarios que llevan a los jóvenes a embarazos no planeados, identificar desafíos y oportunidades para prevenirlos y promover la salud sexual en adolescentes, con el fin de mejorar su calidad de vida y la de sus comunidades.

Metodología: Se utilizó un enfoque cualitativo en embarazo adolescente no deseado en Latinoamérica, a través de la revisión de estudios en revistas como SCIELO, de Investigación Ambiental y de Salud Pública. Excluyendo trabajos que no cumplieran criterios, se investigó en literatura gris y repositorios universitarios. Se analizaron documentos en inglés y español realizados entre 2018 y 2022, con énfasis en imaginarios sociales.

Desarrollo: Este trabajo abordó el tema de los imaginarios sociales y culturales de los adolescentes sobre el embarazo, a través de la selección de artículos e investigaciones pertinentes. Se desarrolló un marco teórico y se realizó un análisis exhaustivo de los mismos, culminando en la extracción de conclusiones y recomendaciones. Se identificaron conceptos clave para comprender el tema, brindando así una visión detallada sobre la percepción de los adolescentes en relación al embarazo.

Conclusiones: los imaginarios sociales y culturales sobre el embarazo adolescente varían desde la aceptación hasta la vergüenza y estigmatización. Factores como la educación sexual, el ambiente familiar y la falta de información influyen en estos imaginarios. Es crucial abordar estos temas a través de programas educativos, mejorar la comunicación familiar, promover la autoestima y la negociación de métodos anticonceptivos. Se necesita un enfoque integral y multidisciplinario para prevenir y apoyar a las adolescentes embarazadas.

Palabras Clave: Imaginarios sociales, adolescentes, embarazo no deseado, embarazo no planificado, Latinoamérica.

ABSTRACT

Introduction: Adolescent pregnancy is a social problem that causes serious consequences on health and the economy. This study seeks to analyze the imaginaries that lead young people to unplanned pregnancies, identify challenges and opportunities to prevent them and promote sexual health in adolescents. This is meant to improve their quality of life and that of their communities.

Methodology: A qualitative approach to unwanted adolescent pregnancy in Latin America was used, and a review of studies in research journals such as SCIELO, and those focused on Environmental Research and Public Health, was used for the investigation. Excluding research studies that did not meet the criteria, gray literature, and university repositories were used for carrying out the investigation. Documents in English and Spanish published between 2018 and 2022, with an emphasis on social imaginaries, were analyzed.

Development: Through the selection of relevant and accurate articles and research, this investigation addressed the research topic of social and cultural imaginaries of adolescents regarding pregnancy. A theoretical framework was developed and a thorough analysis of the imaginaries was carried out, which led to conclusions and recommendations. Key concepts were identified to understand the research topic, which contributed to coming out with a detailed view of the perception of adolescents concerning pregnancy.

Conclusions: The social and cultural imaginaries about adolescent pregnancy vary from acceptance to shame and stigmatization. Factors such as sex education, family environment, and lack of information affect these imaginaries. It is crucial to address these issues through educational programs, improve family communication, promote self-esteem, and talk about methods of contraception. A comprehensive and multidisciplinary approach is needed to prevent and support pregnant adolescents.

Keywords: Social imaginaries, adolescent, unwanted pregnancy, unplanned pregnancy, Latin America.

TABLA DE CONTENIDO

	Pág
INTRODUCCIÓN.....	10
1. OBJETIVO	12
2. METODOLOGÍA.....	13
2.1 PALABRAS CLAVE:	13
2.2 KEYWORDS:	13
3 DESARROLLO	14
3.1 ESTRUCTURA TEMÁTICA:.....	14
3.2 IMAGINARIO:.....	14
3.3 IMAGINARIO SOCIAL:	15
3.4 EMBARAZO ADOLESCENTE:	15
3.5 ADOLESCENCIA:	16
3.6 EDUCACIÓN SEXUAL:.....	17
3.7 LEGISLACIÓN EN EDUCACIÓN SEXUAL:	17
3.8 FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES:.....	18
3.9 INTERVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA:.....	19
4 ESTUDIOS ANALIZADOS.....	20
4.1 ESTUDIO 1:.....	20
4.2 ESTUDIO 2:.....	20
4.3 ESTUDIO 3:.....	21
4.4 ESTUDIO 4:.....	21
4.5 ESTUDIO 5:.....	22
4.6 ESTUDIO 6:.....	23
4.7 ESTUDIO 7:.....	23
4.8 ESTUDIO 8:.....	25
4.9 ESTUDIO 9:.....	26
4.10 ESTUDIO 10:.....	27
5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	28

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 30

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente es un fenómeno social multidimensional que afecta a las adolescentes en todo el mundo, y que requiere ser abordado desde diferentes perspectivas para su prevención y manejo adecuado. Los imaginarios sociales y culturales que rodean a este tema tienen un papel fundamental en las decisiones, actitudes y comportamientos de los adolescentes sobre el embarazo no planificado. A través de la educación sexual, la comunicación familiar y la prevención comunitaria, se pueden implementar estrategias efectivas para prevenir el embarazo adolescente y promover la salud sexual en esta población.

Los embarazos no planificados en adolescentes representan un importante problema de salud pública en Latinoamérica, con consecuencias socioeconómicas, psicológicas y de salud significativas. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la región latinoamericana presenta una de las tasas más altas a nivel mundial de embarazos en adolescentes, siendo estas cifras preocupantes debido a que este grupo etario se encuentra en una etapa crucial de su desarrollo físico, emocional y social (1).

Según Salud Integral de la Mujer Adolescente, los embarazos no planificados en adolescentes se relacionan con un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto, así como un aumento en la morbilidad y mortalidad materna e infantil. Además, estos embarazos pueden limitar las oportunidades educativas y laborales de las adolescentes, perpetuando el ciclo de pobreza y desigualdad en la región (2).

De acuerdo con un estudio realizado por Garwood et al. (2019), los factores que contribuyen a los embarazos no planificados en adolescentes incluyen la falta de acceso a servicios de salud reproductiva de calidad, la falta de educación sexual integral, la presión social para iniciar la vida sexual a temprana edad y la falta de empoderamiento de las adolescentes para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva (3).

Considerando lo anterior, esta revisión bibliográfica de enfoque cualitativo tiene como objetivo enfocarse en explorar los imaginarios sociales y culturales que tienen los adolescentes sobre el embarazo no planeado, identificando patrones comunes, desafíos y oportunidades para fortalecer las estrategias de prevención y promoción de la salud sexual en la población adolescente, contribuyendo al conocimiento existente y promoviendo la implementación de políticas y programas efectivos que tengan un

impacto positivo en la vida de las adolescentes y de sus comunidades. En el desarrollo de este texto, el lector encontrará una amplia variedad de información relacionada con el embarazo adolescente, desde el concepto de imaginario social y su influencia en la percepción y decisiones de los adolescentes en relación con la sexualidad, hasta los factores de riesgo como la falta de comunicación familiar y la presión social, así como la importancia de abordar el tema desde múltiples perspectivas para prevenir y atender de manera integral este problema de salud pública, incluyendo legislación en educación sexual e intervenciones en salud pública para prevenir el embarazo en la adolescencia y estudios específicos sobre la relación entre la autoestima, la asertividad sexual y el embarazo no deseado, así como los imaginarios sobre el aborto y la maternidad en adolescentes embarazadas.

1. OBJETIVO

Recopilar información actualizada con respecto a los imaginarios sociales y culturales que los adolescentes de Latinoamérica tienen sobre el embarazo no planeado.

2. METODOLOGÍA

Para el desarrollo del presente trabajo con enfoque cualitativo se llevó a cabo una búsqueda en la base de datos SCIELO y en la Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública utilizando los términos "Thinking, adolescent, Unplanned, pregnancy".

2.1 PALABRAS CLAVE:

Imaginarios sociales, adolescentes, embarazo no deseado, embarazo no planificado, Latinoamérica.

2.2 KEYWORDS:

Social imaginaries, adolescent, unwanted pregnancy, unplanned pregnancy, Latin America.

Se revisaron estudios y publicaciones cuantitativas y cualitativas realizadas en Latinoamérica entre 2018 y 2022, en inglés y español. Se excluyeron aquellos que no cumplieran con los criterios establecidos. Además, se llevó a cabo una búsqueda en literatura gris, incluyendo el repositorio institucional de la Universidad Nacional de Colombia, UNIMINUTO, Universidad de La Salle, Revista Colombiana de Psiquiatría, y normativas relacionadas con la adolescencia como la resolución 3280 de 2018 y la Ley 1098 de 2006.

3 DESARROLLO

3.1 ESTRUCTURA TEMÁTICA:

En el presente trabajo, se abordará el tema del embarazo adolescente y los imaginarios sociales que lo rodean, así como la importancia de la educación sexual en la prevención de esta problemática. Se analizarán estudios que exploran los factores de riesgo en adolescentes, las intervenciones en salud pública y los imaginarios relacionados con la maternidad en mujeres jóvenes. A través de un enfoque multidisciplinario y basado en evidencia, se buscará identificar estrategias efectivas para prevenir el embarazo en adolescentes y brindar apoyo a las jóvenes embarazadas. Es fundamental considerar la influencia de los imaginarios sociales y culturales en la toma de decisiones de las adolescentes y promover una educación sexual integral que les empodere para tomar decisiones responsables en su vida sexual.

3.2 IMAGINARIO:

El imaginario se presenta como un modelo de respuesta confiable, creado específicamente para abordar las grandes interrogantes del ser humano sobre el mundo en el que vive. Juan Luis Pintos (4), menciona que los imaginarios sociales están relacionados con una forma de conocimiento espontáneo alternativo, siendo un tipo de inconsciente colectivo indiscutible cuyo origen no puede ser descubierto mediante un enfoque objetivo basado en causa y efecto. En otras palabras, son representaciones colectivas que gobiernan los sistemas de identificación e integración social y que permiten percibir lo invisible en la sociedad. Los conceptos sobre el imaginario abarcan desde lo ficticio hasta lo simbólico, transitando por otras dimensiones que se refieren a los estados de conciencia o inconsciencia de una persona. Es importante destacar que el imaginario se relaciona con categorías complejas como lo cultural, lo social y la imagen.

Según Lacan, la construcción del sujeto se maneja a través de tres conceptos: lo real, lo simbólico y lo imaginario (5). Lo real es aquello que no puede ser expresado con palabras, lo imaginario es el reino de la identificación y lo simbólico se refiere a las reglas sociales. Por otro lado, según Freud, la percepción deja marcas psíquicas que conforman un espacio psíquico compuesto por imágenes provenientes de los sentidos y movimientos del cuerpo (6). Cuando estas imágenes se significan como propias, se forma una imagen integrada del sujeto.

3.3 IMAGINARIO SOCIAL:

Según Castoriadis (1983), una sociedad inventa significados cuando se constituye como tal. Estas producciones de sentido organizativo son esenciales para que la sociedad pueda representarse a sí misma. Los significados orientan y dirigen la vida de los individuos que conforman una sociedad (7).

Esto implica que la sociedad tiene una forma específica de ver las cosas debido a las ideas que los miembros le han dado a ciertas imágenes, ideas o situaciones que están presentes en sus vidas. Estos significados no se derivan de situaciones externas, sino que se forman a través de las experiencias internas de cada individuo.

De acuerdo con Herbert Blumer (1969), el interaccionismo simbólico se puede resumir en tres premisas simples. La primera es que las personas actúan basándose en el significado que las cosas tienen para ellos. La segunda afirmación establece que el contenido de las cosas se define a través de la interacción social del individuo con los demás. La tercera premisa implica que el contenido se construye y se modifica mediante un proceso de traducción y evaluación que el individuo utiliza al interactuar con su entorno. Estas tres premisas resumen un sistema de ideas complejo sobre cómo las personas perciben y reaccionan en su mundo.

Con base en lo expuesto por Blumer (8), se puede decir que los adolescentes actúan según el significado que le otorgan al inicio de las relaciones sexuales a una edad temprana, como el sentirse más maduros o capaces de hacerlo.

3.4 EMBARAZO ADOLESCENTE:

El embarazo adolescente se refiere al proceso de gestación ocurrido en una persona adolescente, es decir, una persona que se encuentra en la etapa de la adolescencia que, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), comprende las edades de 10 a 19 años. El embarazo en esta etapa de la vida puede presentar desafíos y riesgos adicionales tanto para la madre adolescente como para el bebé (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el embarazo adolescente es un problema de salud pública a nivel global. En muchos países, la tasa de embarazo adolescente es alta y puede tener consecuencias negativas para la salud y el bienestar de las madres adolescentes y sus bebés. Además de los riesgos físicos, como parto prematuro, bajo peso al nacer y complicaciones durante el embarazo y el parto, las

madres adolescentes también pueden enfrentar desafíos económicos, educativos y sociales (1).

De acuerdo con los datos de UNICEF, aproximadamente 16 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años dan a luz cada año, lo que representa alrededor del 11% de todos los nacimientos en el mundo. Las tasas de embarazo adolescente varían ampliamente según la región y el país, siendo más altas en países de ingresos bajos y medianos (9).

Es importante tener en cuenta que el embarazo adolescente no es una situación homogénea y existen muchas diferencias en términos de acceso a la educación sexual y reproductiva, cuidado prenatal, apoyo familiar y acceso a servicios de salud. Además, las actitudes y normas culturales también juegan un papel importante en la prevención y atención del embarazo adolescente.

3.5 ADOLESCENCIA:

Según la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, la adolescencia se define como la etapa de la vida que abarca desde los 12 años hasta los 17 años, 11 meses y 29 días de edad. Durante este periodo, los adolescentes experimentan cambios físicos, emocionales, sociales y cognitivos significativos que influyen en su desarrollo y en la conformación de su identidad (10).

Por otro lado, el Código de Infancia y Adolescencia de Colombia establece que los adolescentes (personas entre los 12 y 18 años de edad) tienen derechos y deberes específicos que deben ser protegidos y garantizados por el Estado. Este código reconoce la importancia de brindar a los adolescentes acceso a servicios de salud, educación, recreación y participación activa en la sociedad.

Según Piaget, durante la adolescencia temprana y media, los adolescentes se encuentran en la etapa de desarrollo denominada operaciones formales. En esta etapa, los adolescentes son capaces de pensar de manera abstracta, realizar razonamientos lógicos y considerar múltiples perspectivas sobre un mismo problema. Esto les permite comenzar a reflexionar sobre su identidad, adaptarse a nuevas situaciones y establecer relaciones sociales más complejas (11).

Piaget también señala que, durante esta etapa, los adolescentes experimentan una crisis de identidad, en la que deben explorar y definir quiénes son y qué valores tienen. Además, deben enfrentarse a diferentes normas y valores sociales, familiares y de grupo, lo que puede generar conflictos morales y dilemas éticos. En cuanto al desarrollo de la

amistad, Durante la adolescencia temprana y media, los adolescentes buscan la aprobación de sus pares y establecen relaciones de amistad más maduras, basadas en la confianza, el apoyo mutuo y la comunicación abierta. Estas relaciones les permiten experimentar nuevas situaciones, resolver conflictos y fortalecer su identidad individual.

3.6 EDUCACIÓN SEXUAL:

La educación sexual en adolescentes en Colombia es un proceso de enseñanza-aprendizaje que busca brindar una formación integral sobre la sexualidad humana.

El objetivo principal de esta educación es proporcionar información precisa y actualizada sobre el desarrollo sexual, los cambios físicos y emocionales durante la adolescencia, la prevención de enfermedades de transmisión sexual, los métodos anticonceptivos, la planificación familiar, el respeto a la diversidad sexual, y la promoción de relaciones saludables y consentidas.

Esta formación tiene como objetivo dotar a los adolescentes con las herramientas necesarias para tomar decisiones responsables y autónomas en su vida sexual, promoviendo una sexualidad saludable y libre de violencia, discriminación y estereotipos de género.

Además, se busca fomentar la comunicación y el diálogo abierto sobre la sexualidad entre los adolescentes, sus padres y educadores, y promover el respeto a la autonomía y los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes. López y González (12).

3.7 LEGISLACIÓN EN EDUCACIÓN SEXUAL:

La educación sexual en adolescentes es fundamental para promover conductas sexuales saludables, prevenir embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual y fomentar el respeto hacia la diversidad sexual. Por otra parte, la educación sexual en esta etapa de la vida es crucial para promover la autoestima, la toma de decisiones responsables y el autocuidado en temas relacionados con la sexualidad.

Además, es importante tener en cuenta las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que en su informe técnico sobre educación integral en sexualidad establece

que la educación sexual en adolescentes debe ser científicamente precisa, basada en evidencia y respetar los derechos humanos, incluido el derecho a la información (1).

En este sentido, es necesario que las instituciones educativas en Colombia implementen de manera efectiva la educación sexual en sus currículos, garantizando la formación de docentes capacitados, la participación activa de los padres de familia y la colaboración con entidades del Estado y organizaciones de la sociedad civil.

En conclusión, la educación sexual en adolescentes en Colombia debe estar fundamentada en marcos normativos sólidos, como la Ley 45 de 1968 y el Decreto 196 de 2003, así como en lineamientos claros como el Programa de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía (PESCC), Solo a través de la implementación de políticas y programas coherentes y efectivos, basados en evidencia científica y respeto a los derechos humanos, se podrá promover una sexualidad saludable y responsable en la población adolescente (13).

3.8 FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), "los adolescentes son una población vulnerable que requiere especial atención en términos de salud sexual y reproductiva" (1).

De acuerdo con un estudio realizado por el Instituto Guttmacher, "la falta de educación sexual y acceso a servicios de salud reproductiva son factores clave que contribuyen al embarazo adolescente" (14).

En este sentido, la influencia de los pares y los medios de comunicación en la promoción de conductas de riesgo también son un factor determinante. Por esto es necesario generar estrategias para contrarrestar esta influencia negativa en la salud de los adolescentes. Según un estudio realizado por Gazquez, en 2008, se encontró que los principales factores de riesgo para el embarazo adolescente en España son la falta de educación sexual en los centros educativos, la influencia de los medios de comunicación que promueven la sexualidad irresponsable, y la falta de acceso a métodos anticonceptivos (15).

De acuerdo con la UNICEF, se encontró que los adolescentes con bajos ingresos familiares y baja escolaridad tienen un mayor riesgo de embarazo adolescente debido a factores como la falta de acceso a recursos económicos y educativos (16).

3.9 INTERVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA:

La intervención en salud pública para adolescentes, y en particular en embarazo adolescente, es crucial al momento de promover la educación sexual y reproductiva, así como la disponibilidad de servicios de salud accesibles y confidenciales para los jóvenes.

Por otro lado, Pérez, M., en su estudio la importancia de la prevención del embarazo precoz a través de programas de educación sexual en las escuelas, apoyo psicológico para las adolescentes embarazadas y el fortalecimiento de la red de atención a la salud materna e infantil (17).

En resumen, la intervención en salud pública para adolescentes, y en particular en embarazo adolescente, requiere un enfoque integral que promueva la educación, la prevención y el acceso a servicios de salud adecuados. Los autores mencionados ofrecen importantes perspectivas y estrategias para abordar esta problemática.

4 ESTUDIOS ANALIZADOS

A continuación, se presenta el análisis respectivo de cada uno de los estudios evaluados con respecto al tema principal de la presente revisión.

4.1 ESTUDIO 1:

Sistema Predictivo para la Detección de Niñas y Adolescentes con Alto Riesgo de Quedar en Embarazo: De acuerdo con Moreno, D., durante esta investigación desarrollada por la Universidad Nacional de, se utilizó el proceso Knowledge Discovery from Databases, también conocido como KDD para encontrar patrones de comportamiento relacionados con el embarazo adolescente en las poblaciones más vulnerables de Bogotá, y así desarrollar un modelo predictivo para identificar las adolescentes con mayor riesgo de quedar embarazadas. Se basó en la teoría de determinantes de la salud de la OMS y culminó con el desarrollo de una aplicación móvil para geolocalizar a las mujeres menores de 20 años con mayor riesgo. El objetivo consistía en brindar una herramienta tecnológica a los equipos médicos de promoción y prevención del distrito (18).

Adicionalmente, el estudio encontró que muchos de los factores de alto riesgo asociados con el embarazo adolescente, identificados por la OMS, tienen una fuerte influencia en las jóvenes. Las uniones matrimoniales tempranas, el nivel educativo y el ambiente familiar son especialmente importantes. También se encontró que la presencia de un jefe de hogar que no sea un padre, abuelo o padrastro/madrastra aumenta aún más el riesgo (1).

4.2 ESTUDIO 2:

Identificación de Factores de Riesgo de Embarazo en Población Adolescente Escolar Urbana y Rural Colombiana: Este es un estudio de tipo observacional y corte transversal, desarrollado con 7,068 jóvenes escolarizados entre 11 y 20 años de edad de 14 colegios públicos de Bogotá y municipios aledaños. Según González et.al., se destaca que algunos jóvenes tienen una percepción errónea de la protección del condón contra el VIH/SIDA o que solo se debe utilizar para prevenir estas enfermedades, lo que indica una necesidad de educación sexual integral (19).

En cuanto a las actitudes hacia la maternidad adolescente, se evidencia que hay jóvenes que consideran tener hijos como una limitante para alcanzar sus metas, lo que muestra una conciencia sobre las responsabilidades que conlleva la paternidad a temprana edad. Sin embargo, también se observa que un porcentaje pequeño de jóvenes cree que el aborto es un pecado y no debería realizarse, lo cual refleja diferentes valores y creencias sobre este tema.

4.3 ESTUDIO 3:

Factores de Riesgo del Embarazo Adolescente entre Mujeres Jóvenes de Diversas Orientaciones Sexuales: A través de este estudio, Charlton et al., se investigan los factores de riesgo específicos para las minorías sexuales en relación al embarazo adolescente. Se observa que el maltrato infantil, la victimización y la no conformidad de género son factores relevantes en esta problemática. Un estudio realizado con una muestra de 7,120 mujeres jóvenes encontró que el maltrato infantil y la intimidación eran determinantes significativos de riesgo para el embarazo adolescente en todos los participantes, explicando el 45% de la disparidad relacionada con la orientación sexual en el embarazo adolescente. Los jóvenes perciben el embarazo adolescente como un problema con posibles consecuencias negativas, especialmente en entornos familiares disfuncionales con exposición a violencia y falta de comunicación (20).

También se encontró que alcanzar los hitos del desarrollo de la orientación sexual antes aumentaba el riesgo de embarazo adolescente en las minorías sexuales.

Posteriormente, se concluyó que la prevención del embarazo adolescente debe enfocarse en los factores de riesgo más comunes, como el maltrato infantil y la intimidación, para reducir la disparidad existente en el embarazo adolescente relacionada con la orientación sexual.

4.4 ESTUDIO 4:

Abuso Sexual y Situaciones de Negligencia como Factores de Riesgo de Embarazo Adolescente: Con respecto a esta investigación, publicada por la Revista Colombiana de Psiquiatría, Restrepo, M., Trujillo, L., Restrepo, D., exponen que los jóvenes creen que la responsabilidad de los embarazos en su edad recae en la negligencia de los padres. Además, existen situaciones en las que los padres asignan a sus hijos tareas riesgosas

o complicadas, exponiéndolos a situaciones peligrosas. También, es común que los padres no provean lo esencial, como ropa o alimentación adecuada, lo que causa que muchos adolescentes pasen hambre. Es injusto que tantos jóvenes sufran las consecuencias de la irresponsabilidad parental. Además, es preocupante que una gran cantidad de adolescentes haya experimentado abuso físico o sexual durante la infancia, lo cual puede tener un impacto grave en su salud mental y emocional, e incluso resultar en embarazos no deseados en casos extremos, como violaciones. Este estudio fue realizado en la ciudad de Medellín, Colombia, se examinó una muestra de 499 adolescentes y se encontró una prevalencia de embarazo adolescente del 21,5%. La mayoría de las adolescentes embarazadas tenían entre 16 y 19 años y la edad mediana era 17 años (21).

Se encontró, por otra parte, que el 61,2% de ellas inició la vida sexual a los 15 años. El estudio también halló que el 31,9% afirmaba haber sufrido maltrato físico y el 6,7%, haber sido violadas en la niñez. En el subgrupo de embarazadas, el 66,7% había sido víctima de violación. El estudio identificó que las variables asociadas con el embarazo adolescente fueron ser víctima de violación, negligencia en la niñez y tener una pareja.

4.5 ESTUDIO 5:

Self – Esteem, Attitudes toward love, and Sexual Assertiveness among Pregnant Adolescents: La Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública divulgó esta investigación, y en ella, a través del estudio realizado en Ecuador, Moyano, N., Granados, R., Duran, C., Galarza, C., analizaron la relación entre la autoestima, las actitudes hacia el amor y el asertividad sexual en adolescentes embarazadas y no embarazadas, considerando si el embarazo fue planificado o no. Los resultados mostraron que la autoestima fue mayor en las adolescentes con un embarazo planificado, mientras que las mujeres embarazadas manifestaron una mayor aceptación del mito del "alma gemela" (22).

También se encontró que el asertividad sexual relacionada con la negociación del uso de métodos anticonceptivos fue mayor en las adolescentes no embarazadas que en las embarazadas. Del texto, además se trae a colación que las jóvenes embarazadas, especialmente aquellas cuyo embarazo no fue planificado, tienden a tener una autoestima más baja y pensamientos negativos referente a su autoimagen en comparación con aquellas que planearon su embarazo. Además, las adolescentes embarazadas tienen creencias más arraigadas en los mitos románticos y en la idealización de sus parejas, lo que puede llevar a una menor asertividad en la negociación del uso de métodos anticonceptivos.

4.6 ESTUDIO 6:

Sexualidad, Alcohol y Sustancias Psicoactivas en Relación con el Embarazo No Deseado en Universitarios: Este estudio permitió analizar la relación entre estos factores. Para ello, de acuerdo con lo expuesto por Pinzón, M. et.al., se aplicó una encuesta a 2,767 participantes y se encontraron relaciones significativas entre el embarazo no deseado y la edad de inicio de las relaciones sexuales, el consumo de sustancias psicoactivas y tener relaciones sexuales bajo influencia del alcohol y sustancias psicoactivas. Posteriormente, dicha investigación destacó la necesidad de una atención integral en la promoción de salud sexual y la identificación de conductas de riesgo. En general, los datos presentados en el texto muestran una falta de conciencia y educación sexual entre los jóvenes encuestados, lo que contribuye a un panorama preocupante en cuanto al embarazo no deseado (23).

4.7 ESTUDIO 7:

Sociales sobre los Embarazos Adolescentes en la Institución Educativa José Celestino Mutis, San José del Guaviare: Esta investigación, la cual fue desarrollada con una metodología hermenéutica-reflexiva, a partir de los relatos de vida de 6 adolescentes. La primera adolescente se llama Camila y esto es lo que se analizó frente a sus imaginarios: En base a estas descripciones, se pueden identificar los pensamientos, creencias e ideas de la adolescente sobre el embarazo (24).

La adolescente siente la necesidad de guardar silencio sobre el abuso sexual que ha sufrido por parte de su padrastro, debido a su temor a romper la estabilidad familiar que ha sido reconstruida tras la muerte de su padre biológico. Prioriza la imagen del padre proveedor y protector, aunque sea en su figura de padrastro, por encima del abusador en su vida.

Experimenta vergüenza y estigmatización al revelar el abuso sexual y al quedar embarazada, sintiéndose culpable de haber defraudado a las figuras de autoridad en su vida.

A pesar de haber pasado por un aborto anterior y enfrentar un embarazo adolescente inesperado, la adolescente ve la maternidad como un nuevo comienzo y un impulso para conformar su propio núcleo familiar con su novio.

Enfrenta rupturas biográficas significativas en su vida, desde la pérdida del padre, la presencia del padrastro, el abuso sexual, hasta el apoyo de su tía y la decisión de seguir adelante con el embarazo. Estos eventos marcan un antes y un después en su vida, cada uno con sus propios desafíos y consecuencias.

El segundo adolescente se llama Juan y esto fue lo encontrado: los imaginarios, pensamientos, creencias e ideas de Juan Carlos sobre el embarazo adolescente están fuertemente influenciados por su historia familiar, marcada por la ausencia de su padre, la discapacidad de su hermana y la precariedad económica en la que se encuentran. A pesar de estas dificultades, el adolescente muestra una fuerte resiliencia y determinación en construir un hogar propio y brindar el amor y la estabilidad que no tuvo en su infancia. Sin embargo, también se enfrenta a sentimientos de vergüenza y estigmatización, provocados por los imaginarios sociales que rodean a las relaciones sexuales de los adolescentes. En última instancia, la ruptura biográfica que experimenta Juan Carlos a raíz del embarazo de su novia lo impulsa a asumir un rol de liderazgo en su nueva familia, mostrando una capacidad de adaptación y una determinación por superar las dificultades que se le presentan en su camino.

La tercera adolescente se llama Valentina. Ella percibe el embarazo como un obstáculo para su realización personal y una carga difícil de sobrellevar, como una obligación en contra de sus metas personales y familiares en contraposición a su deseo de disfrutar de su juventud y enfocarse en su carrera profesional en el campo de la salud, experimenta vergüenza y estigmatización asociadas al embarazo adolescente, debido a las experiencias vividas por su madre en el pasado. Considera que las relaciones sexuales entre adolescentes son tabú y deben ocultarse de los padres y cuidadores, por temor a ser juzgados; muestra una actitud de resiliencia, influenciada por las experiencias de su madre frente al embarazo adolescente, lo cual le impulsa a evitar repetir esta situación y evitar enamorarse como estrategia para protegerse de sufrimientos emocionales.

El cuarto adolescente se llama Sergio. Sergio tiene pensamientos positivos sobre el embarazo adolescente gracias a la estabilidad emocional y económica que le brindan sus padres. Él ve a su familia como un punto de apoyo fundamental, donde la comunicación abierta y el cuidado integral son prioridades. A pesar de tener temores sobre la vergüenza y estigmatización social, confía en el apoyo de su familia para superar cualquier obstáculo. La ausencia de una ruptura biográfica significativa en su vida le permite mantener una visión positiva sobre el embarazo adolescente, enfocándose en la responsabilidad y el autocuidado tanto individual como en pareja.

La quinta adolescente Margarita parece tener una visión negativa del embarazo debido a las precarias condiciones socioeconómicas en las que se encuentra su familia. La

ausencia y abandono del padre, junto con la falta de comunicación y formación en el hogar, parecen influir en la toma de decisiones de la adolescente en cuanto a su vida sexual. A pesar de enfrentarse a un embarazo adolescente y a la pérdida de su bebé, Margarita demuestra resiliencia al decidir ser madre cabeza de hogar y enfrentar sola el reto de criar a sus dos hijas. Sin embargo, la vergüenza y estigmatización que experimenta por parte de su entorno social parecen afectar su autoestima y proyecto de vida. La ruptura biográfica que vive, marcada por la pérdida de su bebé y su posterior recuperación física y mental, parece ser un punto de inflexión en su vida. A pesar de los sufrimientos y duelos que enfrenta, Margarita logra encontrar fuerzas para reconstruir su vida y trazarse un nuevo proyecto a corto plazo.

El último adolescente, Sebastián parece tener una actitud responsable y consciente en cuanto a la prevención de embarazos en la adolescencia. Su resiliencia se manifiesta en su compromiso con su proyecto de vida y en su disposición a utilizar métodos de planificación familiar. No parece experimentar vergüenza o estigmatización en relación con su vida sexual, lo cual es positivo y puede indicar un ambiente familiar y social tolerante y comprensivo. Sin embargo, la presión y responsabilidad que siente al ser descubierto por la familia de su novia pueden influir en sus decisiones y acciones. En general, parece estar enfocado en construir un futuro estable y evitar situaciones complicadas como un embarazo no planificado en la adolescencia.

4.8. ESTUDIO 8:

Imaginario Sociales y Culturales que se tienen sobre el Embarazo en los Adolescentes de 12 A 16 Años del Barrio Los Chalet, Municipio de Carepa: Este es un estudio realizado en Antioquia, Colombia, con los jóvenes del Barrio Los Chalet, del municipio de Carepa. A través de esta investigación, Cataño, J., Murillo, B., & Regino, D., identificaron las causas que impulsan a adolescentes de 12 a 16 años a quedar embarazadas. Se trata de una investigación de carácter exploratorio-descriptivo, ya que hace referencia a una población en particular y puntualmente localizada. Para ella, se contó con la participación voluntaria de 14 adolescentes madres y adolescentes gestantes (25).

A partir de allí, fue posible concluir que los imaginarios sociales influyen en el proceso de embarazo a temprana edad, así como la falta de información correcta sobre el manejo de los métodos de planificación familiar, ya que también inciden en las razones por las cuales las jóvenes quedan embarazadas. Asimismo, se pudo inferir que, en algunos casos, más que las influencias del entorno, factores como el deseo, la demanda y el desconocimiento, los que ocasionan el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad. De igual manera,

es preciso denotar la importancia de la influencia positiva o negativa de la familia en los procesos de desarrollo biopsicosocial.

En resumen, las adolescentes entrevistadas tienen diversas ideas sobre el embarazo a temprana edad. Algunas mencionan que fue por curiosidad, falta de comunicación en casa, desinformación sobre métodos anticonceptivos, entre otros motivos. Además, expresan preocupación por el impacto en su educación, el atraso en sus planes de vida, la responsabilidad de crianza y la falta de apoyo de sus parejas. En general, perciben el embarazo como un problema y una obligación, y reconocen que afecta negativamente sus sueños de futuro. También evidencian la falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la necesidad de mayor educación en este tema.

4.9 ESTUDIO 9:

Imaginario de Maternidad en Adolescentes Gestantes y Lactantes en Edades entre 12 Y 18 Años de La Casa Maternal Rosa Virginia, Funza - Cundinamarca 2007 – 2008: A través de este estudio, el cual fue llevado a cabo en la localidad ya implícita, Moreno, D., Orjuela, M., Palacio, A., destacan el sentir de las adolescentes en sus sueños, expectativas, sentimientos, actitudes y significados, en su nuevo rol de madre; así como también la postura de la familia, y los demás agentes socializadores, bajo una metodología cualitativa. Entre los hallazgos de este proceso investigativo, es preciso resaltar que, para las adolescentes, la maternidad es una nueva situación que conlleva cambios en sus vidas, lo cual les exige pensarse y sentirse diferentes, y que es contrario a lo que los agentes socializadores (familia e instituciones) visualizan como una situación negativa; ya que ellas ven la maternidad como una forma de demostración de afecto, amor y compañía hacia sus hijos; así como una posibilidad de expresar el vacío tanto afectivo como de protección y compañía que han vivido a lo largo de sus vidas (26).

Por lo tanto, el sentido que le otorgan a la maternidad es de “propiedad” sobre sus hijos, es decir, es la oportunidad de tener algo propio a quien brindarle todo aquello que a ellas les fue negado por sus familias. Para la familia, en un primer momento, se hace difícil asumir el embarazo adolescente, ya que este hecho cambia las expectativas de vida que se tenían sobre el ideal de hija; además, él bebe es visto como una carga económica. Sin embargo, transcurrido algún tiempo, se empieza a aceptar la nueva condición de vida de la adolescente, y toman una actitud más positiva en lo que respecta a la ayuda, comprensión y apoyo.

En resumen, las adolescentes participantes de la investigación tienen actitudes de aceptación frente al embarazo, mostrando alegría y amor por sus hijos/as. Aunque algunas enfrentan situaciones difíciles al dar a conocer la noticia a su familia, otras reciben apoyo y comprensión. Las familias tienen diferentes percepciones de la maternidad adolescente, algunas la aceptan como algo normal y otras la ven como una desgracia. Las adolescentes reconocen que no estaban preparadas para ser madres a tan temprana edad, pero asumen con responsabilidad su nueva situación. Además, mantienen proyecciones para el futuro, incluyendo a sus hijos en sus planes. Los funcionarios de la institución trabajan con ellas para fortalecer sus metas y expectativas, brindándoles herramientas para enfrentar su nueva realidad. A pesar de las dificultades, algunas adolescentes logran superar obstáculos y seguir adelante con sus proyectos de vida.

4.10 ESTUDIO 10:

Imaginary about abortion in a group of marginalized pregnant adolescents in Mexico: Esta es una investigación desarrollada en México, por Rangel, Y., & Jiménez, V. (2021), en México, la cual tenía como propósito documentar los imaginarios sobre el aborto que tiene un grupo de adolescentes embarazadas en situación marginal en México. Esto, con el fin de identificar si la continuación y conclusión de sus embarazos deriva de una decisión o de la ausencia de opciones para interrumpir la gestación. Las ideas sobre el embarazo que tienen los adolescentes en este texto se centran en la percepción del aborto como un deseo, pero no como una estrategia viable. A pesar de considerar el aborto como una opción deseable para evitar la maternidad no deseada, las adolescentes muestran una falta de agencia para buscar la interrupción del embarazo (27).

Además, se observa que las jóvenes se enfrentan a un doble discurso por parte de la sociedad, ya que, aunque crecen escuchando la impertinencia de un embarazo a temprana edad, una vez que están embarazadas, reciben aceptación social y felicidad por parte de su entorno. Asimismo, se evidencia que las jóvenes sienten culpa por desear la interrupción del embarazo, ya que la maternidad se presenta como un bien social esperado y anhelado por los demás, a pesar de considerarla indeseable desde un principio.

En resumen, las adolescentes muestran una falta de autonomía para tomar decisiones sobre su embarazo, influenciadas por mandatos de género y una moral patriarcal que impone la maternidad como destino.

5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En cuanto a los imaginarios sociales y culturales, se encuentran percepciones diversas, desde la aceptación y alegría frente al embarazo, hasta la vergüenza y estigmatización asociadas a la maternidad adolescente. Algunos jóvenes muestran resiliencia y determinación para enfrentar los desafíos que implica ser padres a temprana edad, mientras que otros se sienten culpables y desean evitar esta situación. Los imaginarios que tienen los adolescentes sobre el embarazo varían desde percibirlo como una carga y un obstáculo para sus metas personales, hasta verlo como una oportunidad para formar una familia y recibir amor y compañía que les fue negada en su vida.

Estos imaginarios dependen de factores como la educación sexual recibida, el ambiente familiar, la presencia de violencia o abuso en su entorno, la resiliencia individual, y la falta de información adecuada sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar.

Además, estos imaginarios pueden influir en sus vidas de diferentes maneras, desde afectar su autoestima y proyectos de vida, hasta determinar el momento en el que inician su vida sexual, enfrentando a veces situaciones de violencia sexual, abuso y embarazos no deseados. Además, estas ideas pueden influir en su capacidad para negociar el uso de métodos anticonceptivos y en su toma de decisiones sobre su futuro reproductivo.

Al revisar la literatura existente, se observa que existe una gran cantidad de estudios centrados en los factores de riesgo del embarazo adolescente, sin embargo, son escasas las investigaciones que abordan los imaginarios sociales y culturales de los adolescentes sobre este tema. Se sugiere realizar futuras investigaciones orientadas a explorar las ideas, creencias, imaginarios y actitudes que los jóvenes tienen en torno al embarazo en la adolescencia.

La educación sexual integral es fundamental para prevenir el embarazo adolescente, así como desarrollar programas educativos efectivos y accesibles que aborden percepciones erróneas sobre métodos anticonceptivos y relaciones sexuales. También es importante prestar atención a factores de riesgo como las uniones matrimoniales tempranas, la falta de educación y el ambiente familiar disfuncional. La prevención en minorías sexuales debe centrarse en factores específicos como el maltrato infantil y la intimidación. Mejorar la comunicación y relación familiar, promover la autoestima y la negociación de métodos anticonceptivos, así como abordar los imaginarios sociales y culturales sobre la maternidad adolescente son medidas clave. Se requiere un enfoque integral y

multidisciplinario, considerando factores de riesgo específicos y adaptándose a las necesidades de cada comunidad, así como implementar estrategias efectivas de prevención y apoyo para las adolescentes embarazadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Organización Mundial de La Salud. Informe Sobre la Salud en el Mundo. Reducir los Riesgos y Promover una Vida Sana. [Online].; 2002 [cited 2024 febrero 20]. Available from: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44373/9789243564029_spa.pdf;sequence=1.
- 2 Organización Panamericana de La Salud. Salud Materna. [Online].; 2015 [cited 2024 Febrero 20]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>.
- 3 Garwood ea. Embarazo en la Adolescencia: Factores de Riesgo, Consecuencias y Actividades de Prevención. [Online].; 2019 [cited 2024 Febrero 20]. Available from: https://www.researchgate.net/publication/374173778_Embarazo_en_la_Adolescencia_Factores_de_Riesgo_Consecuencias_y_Actividades_de_Prevencion.
- 4 Pintos JL. Construyendo Realidad(es): Los Imaginarios Sociales. Revista del Cono Sur de Psicología Social y Política. [Online].; 2001 [cited 2024 Febrero 20]. Available from: https://www.academia.edu/943259/Construyendo_realidad_es_los_imaginarios_sociales.
- 5 Lacan J. Descubre la Teoría de Lacan: Una Guía Completa para Entender el Psicoanálisis. [Online].; 2024 [cited 2024 Febrero 20]. Available from: <https://teoriaonline.com/teoria-lacan/#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20Lacan%20se%20divide%20en%20tres,simb%C3%B3lico%20el%20registro%20imaginario%20y%20el%20registro%20real>.
- 6 Enciclopedia/Diccionario de Psicología y Neurociencias. Lo Real, Lo Imaginario y Lo Simbólico. [Online]. [cited 2024 Febrero 21]. Available from: <https://www.psicologia1.com/neurociencias/lo-real-lo-imaginario-y-lo-simbolico.html>.
- 7 Castoriadis C. La institución imaginaria de la sociedad. [Online].; 1983 [cited 2024 Febrero 21]. Available from: https://www.academia.edu/29895160/Castoriadis_Cornelius_La_instituci%C3%B3n_imaginaria_de_la_sociedad_I.
- 8 Blumer H. El Interaccionismo Simbólico. [Online].; 1969 [cited 2024 Febrero 21]. Available from: https://www.academia.edu/35109885/Blumer_interaccionismo_simb%C3%B3lico.
- 9 UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2021. [Online].; 2020 [cited 2024 Febrero 21]. Available from: <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021#:~:text=En%20el%20a%C3%B1o%202020%2C%20llegamos,los%20que%20llegamos%20en%202019>.

- 1 Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 3280 de 2018. [Online].; 2018 [cited 2024 Febrero 0 21]. Available from:
 . <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf?ID=17974>.
- 1 Piaget. Etapa de operaciones formales: qué es y cuáles son sus características. [Online].; 1974 [cited 1 2024 Febrero 21]. Available from: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/etapa-operaciones-formales>.
- 1 Lopez , Gonzalez. Abordaje de la Sexualidad en La Adolescencia. [Online].; 2019 [cited 2024 Febrero 2 21]. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-abordaje-sexualidad-adolescencia-S0716864015000127>.
- 1 Juriscol. Ley 45 de 1968, y Decreto 196 de 2003. [Online]. [cited 2024 Febrero 21]. Available from:
3 <https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Leyes/1599963>.
- .
- 1 Instituto Guttmacher. Embarazo no planeado y aborto a nivel mundial. [Online].; 2022 [cited 2024 4 Febrero 25]. Available from: <https://www.guttmacher.org/es/fact-sheet/aborto-inducido-nivel-mundial>.
- 1 Gazquez M. Factores de Riesgo en Embarzo Adolescente. [Online].; 2008 [cited 2024 Febrero 23].
5 Available from: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.redalyc.org/pdf/1590/159013072007.pdf>.
- 1 UNICEF. Nacer y Crecer en Pobreza y Vulnerabilidad. [Online].; 2021 [cited 2024 Febrero 23].
6
- .
- 1 M. P. Intervenciones para la prevención de embarazos no deseados en adolescentes. [Online].; 2016
7 [cited 2024 Febrero 23]. Available from:
 . https://www.cochrane.org/es/CD005215/FERTILREG_intervenciones-para-la-prevencion-de-embarazos-no-deseados-en-adolescentes.
- 1 Moreno D. Sistema Predictivo para la Detección de Niñas y Adolescentes con Alto Riesgo de Quedar
8 en Embarazo. [Online].; 2016 [cited 2024 Febrero 26]. Available from:
 . <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/58188/davidmaurciomorenotorres.2016.pdf?sequence=1>.

- 1 Gonzalez ea. Identificación de Factores de Riesgo de Embarazo en Población Adolescente Escolar Urbana y Rural Colombiana. [Online].; 2012 [cited 2024 Febrero 26]. Available from: [SciELO - Salud Pública - Identificación de factores de riesgo de embarazo en población adolescente escolar urbana y rural colombiana](#) [Identificación de factores de riesgo de embarazo en población adolescente escolar urbana y rural colombiana \(scielosp.org\)](#).
- 2 al. Ce. Factores de Riesgo del Embarazo Adolescente entre Mujeres Jóvenes de Diversas Orientaciones Sexuales. [Online].; 2018 [cited 2024 Febrero 26]. Available from: [National Library of Medicine. Factores de riesgo del embarazo adolescente entre mujeres jóvenes de diversas orientaciones sexuales - PMC \(nih.gov\)](#).
- 2 Restrepo M, Trujillo L, Restrepo D. Abuso Sexual y Situaciones de Negligencia como Factores de Riesgo de Embarazo Adolescente. [Online].; 2017 [cited 2024 Febrero 27]. Available from: [Revista Colombiana de Psiquiatría. Abuso sexual y situaciones de negligencia como factores de riesgo de embarazo adolescente – ScienceDirect](#).
- 2 Moyano N, Granados R, Duran C, Galarza C. Autoestima, Actitudes hacia el Amor y Asertividad Sexual entre Adolescentes Embarazadas. [Online].; 2021 [cited 2024 February 27]. Available from: [Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública. Scopus - Detalles del documento - Autoestima, actitudes hacia el amor y asertividad sexual entre adolescentes embarazadas \(basesdedatosezproxy.com\)](#).
- 2 Pinzón Mea. Sexualidad, Alcohol y Sustancias Psicoactivas en Relación con el Embarazo No Deseado en Universitarios. [Online].; 2020 [cited 2024 Marzo 2]. Available from: [Repositorio Digital Universidad de Caldas. Sexualidad, alcohol y sustancias psicoactivas en relación con el embarazo no deseado en universitarios. \(ucaldas.edu.co\)](#).
- 2 Cachaya Y. Imaginarios Sociales sobre los Embarazos Adolescentes en la Institución Educativa José Celestino Mutis, San José del Guaviare. [Online].; 2020 [cited 2024 Marzo 3]. Available from: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/78232>.
- 2 Cataño J, Murillo B, & Regino D. Imaginarios Sociales y Culturales que se tienen sobre el Embarazo en los Adolescentes de 12 A 16 Años del Barrio Los Chalet, Municipio de Carepa. [Online].; 2015 [cited 2024 Marzo 3]. Available from: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/10122/1/UVDT.PSID_Cata%C3%B1oHolguinJaderAlexis_2016.pdf.
- 2 Moreno D, Orjuela M, Palacio A. Imaginarios de Maternidad en Adolescentes Gestantes y Lactantes en Edades entre 12 Y 18 Años de La Casa Maternal Rosa Virginia, Funza - Cundinamarca 2007 – 2008. [Online].; 2008 [cited 2024 Marzo 3]. Available from: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/10122/1/UVDT.PSID_Cata%C3%B1oHolguinJaderAlexis_2016.pdf.

[extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfindmkaj/https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1209&context=trabajo_social](https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1209&context=trabajo_social).

2 Rangel Y&JV. Imaginarios en torno al Aborto en un Grupo de Adolescentes Embarazadas en Situación Marginal en México.. [Online].; 2021 [cited 2024 Marzo 3]. Available from: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfindmkaj/https://www.scielo.br/j/sausoc/a/gz9JKLMt5WpFkgSFJyPtXkf/?format=pdf&lang=es](https://www.scielo.br/j/sausoc/a/gz9JKLMt5WpFkgSFJyPtXkf/?format=pdf&lang=es).