



Necesidades de atención de enfermería en salud mental desde la esfera psicoafectiva de las adolescentes en gestación. Una revisión narrativa de literatura

Cristian Daniver Molina Cárdenas

11461927861

Diana Marcela Roa Pastor

11461922232

Diego Camilo Ortega Velásquez

11461925852

Docente

Nathalia Andrea Herrera Bazurto

Universidad Antonio Nariño

Programa de Enfermería

Facultad de Enfermería

Bogotá, Colombia

2022

Necesidades de atención de enfermería en salud mental desde la esfera psicoafectiva de las adolescentes en gestación. Una revisión narrativa de literatura.

**Diana Marcela Roa Pastor
Cristian Daniver Molina Cárdenas
Diego Camilo Ortega Velásquez**

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:

Enfermeros

Director (a):

MSc Nathalia Andrea Herrera Bazurto

Grupo de investigación:

Innovación y cuidado

Línea de Investigación:

Gestión del cuidado en el contexto clínico

Sub línea de investigación:

Cuidado de Enfermería en salud mental y psiquiatría

Universidad Antonio Nariño

Programa de Enfermería

Facultad de Enfermería

Bogotá, Colombia

2022

NOTA DE ACEPTACIÓN

El trabajo de grado titulado
“Necesidades de atención de enfermería en salud mental
desde la esfera psicoafectiva de las adolescentes en
gestación. Una revisión narrativa de literatura.”,

Cumple con los requisitos para optar
Al título de Enfermero.

Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	7
ABSTRACT	7
JUSTIFICACIÓN	11
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN definido.OBJETIVO ESPECÍFICOS:	¡Error! Marcador no 15OBJETIVOS 15
MARCO REFERENCIAL	16 MARCO
CONCEPTUAL	17
Adolescencia	17
Gestación	17
Salud mental	18
Atención de enfermería	18
Psicoafectivo	18
MARCO NORMATIVO	19
METODOLOGÍA estudio	22 Tipo de 21
Recolección de datos	21
Criterios de elección	21
Criterios de inclusión	21
Ecuaciones de búsqueda	22
Proceso de depuración de artículos seleccionados	24
Resultados artículos	27 Clasificación y selección de 27
Distribución de artículos por base de datos, idioma, año, país y metodología	30
Artículos por base de datos	30
Artículos por idioma	31
Artículos por año	31
Artículos por metodología	33
Categorías de análisis	34
Salud mental	35
Estrés	35
Ansiedad	36
Depresión	37

	6
Carencias sociales	40
Impacto en el proyecto de vida	43
Red de apoyo y pareja	43
Problemas con la pareja	44
Estigmatización	45
Maltrato	46
Análisis de resultados desde una perspectiva de enfermería	48
CONCLUSIONES	52
RECOMENDACIONES	57
	ANEXOS
	55
ANEXO 1: Cronograma	55
ANEXO 2: Presupuesto	57
ANEXO 3. Artículos incluidos en el estudio	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	149

Índice de tablas

<i>Tabla 1 Términos MESH y DECS</i>	22
<i>Tabla 2 Ecuaciones de búsqueda</i>	23
<i>Tabla 3 Depuración de artículos</i>	23
<i>Tabla 4 Datos de los artículos</i>	24
<i>Tabla 5 Ejemplo de categorías</i>	35

Índice de ilustraciones

<i>Ilustración 1 Prisma</i>	25
<i>Ilustración SEQ Ilustración * ARABIC 2 Tabla de depuración con resultados</i>	28
<i>Ilustración 2 Tabla de depuración</i>	28
<i>Ilustración SEQ Ilustración * ARABIC 4 Características de los artículos</i>	28
<i>5 PRISMA con resultados</i>	29
<i>Ilustración 6 Pirámide de evidencia científica</i>	36

Índice de gráficas

Gráfica 1 Total de artículos aceptados frente base de datos
Gráfica 2 Total de artículos aceptados por base de datos, barras
.Gráfica 3 Total de artículos aceptados por idioma, barras
Gráfica 4 Artículos aceptados por idioma
Gráfica 5 Clasificación de artículos aceptados por año
Gráfica 6 Clasificación de artículos aceptados por año, barras
Gráfica 7 Artículos aceptados por país
Gráfica 8 Artículos aceptados por país, barras
.Gráfica 9 Artículos aceptados de acuerdo con su metodología
Gráfica 10 Artículos aceptados de acuerdo con su metodología, barras

RESUMEN

La gestación adolescente se ha convertido en un fenómeno creciente en la sociedad colombiana, donde mujeres de corta edad experimentan una transformación en su cuerpo y una necesidad de adaptación a nivel psicológico; condiciones que pueden incidir en su salud mental e incluso generar un impacto negativo, con posibles desenlaces como la autolesión, el rechazo del recién nacido, entre otros.

Teniendo en consideración lo anterior, el presente proyecto describe aspectos conocidos en la literatura científica de las necesidades de la esfera psicoafectiva en las adolescentes en gestación a través de una revisión narrativa de literatura, utilizando las bases de datos: PubMed, Scielo y Lilacs. Realizando un proceso de selección de artículos que puedan aportar para la investigación, se realizó la debida depuración a través de la herramienta PRISMA donde se obtuvieron un total de 88 artículos del total de revisados, para luego proceder a gestionar las categorías y/o temáticas principales, en los cuales se presentan como resultado 3 categorías de análisis; así como, sus subcategorías las cuales se dividen en Salud mental (Estrés, ansiedad y depresión); Complicaciones (Carencias sociales e impacto en el proyecto de vida) y Red de apoyo y pareja (Problemas con la pareja, Estigmatización y maltrato) en el estudio según la organización por categorías de análisis, se encuentra alta evidencia de que la depresión es un factor de alto impacto que afecta la esfera psicoafectiva de las adolescentes en estado de gestación, generando en ellas necesidades que pueden ser intervenidas por enfermería para inducir un proceso de gestación más cómodo.

ABSTRACT

Adolescent pregnancy has become a growing phenomenon in Colombian society, where young women experience a transformation in their bodies and a need for adaptation on a psychological level; conditions that can affect their mental health and even generate a negative impact, with outcomes such as self-harm, rejection of the newborn, among others.

Taking into account the above, this project describes aspects known in the scientific literature of the needs of the psycho-affective sphere in pregnant adolescents through a narrative literature review, using the databases: PubMed, Scielo and Lilacs. Carrying out a selection process of articles that can contribute to the investigation, the due debugging was carried out through the PRISMA tool, where a total of 88 articles were obtained from the total reviewed, to then proceed to manage the main categories and/or themes, in which 3 categories of analysis are presented as a result; as well as its subcategories which are divided into Mental Health (Stress, anxiety and depression); Complications (Social deficiencies and impact on the life project) and Support network and partner (Problems with the partner, Stigmatization and abuse) in the study according to the organization by categories of analysis, there is high evidence that depression is a factor of high impact that affects the psycho-affective sphere of pregnant adolescents, generating needs in them that can be intervened by nursing to induce a more comfortable gestation process..

Palabras claves: Adolescente, gestación, salud mental, esfera psicoafectiva, atención de enfermería.

INTRODUCCIÓN

En los últimos años debido a la pandemia se evidencia que a nivel mundial el 11% de los nacimientos son por adolescentes en una edad aproximadamente de 15 a 19 años (1), convirtiéndose en un problema de salud pública que aumenta en países que están en vía de desarrollo o de ingreso bajo, en el 2019 se estimaba un total de 21 millones de adolescentes en gestación de los cuales 50% de estas gestaciones no son deseadas (2), según el Fondo de Población de las Naciones Unidas “UNFPA” dice que el embarazo en la adolescencia y la maternidad temprana son fenómenos que impactan fuertemente en la trayectoria de vida de miles de mujeres en América Latina (1).

Según el DANE, para el año 2022 se reportan un total de 4708 nacimientos en niñas entre los 10 y 19 años de edad, lo cual representa un aumento del 11% de embarazos adolescentes en la población colombiana, además de que estos nacimientos en la edad de los 14 años son considerados abusos sexuales,(3) y pueden llegar a presentar cambios importantes en el proyecto de vida de las mismas, por otro lado, de que el DANE presenta que los lugares donde más se evidencian altas tasas de gestación adolescentes son Guainía, Vichada, Caquetá, Putumayo y Guaviare con tasas superiores a 4 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres.

Según el DANE, para el primer semestre del año 2022 se reportan un total de 3001 nacimientos en la tasa específica de fecundidad en mujeres entre los 10 y los 19 años en Bogotá, en comparación con los 8589 del año 2021, esto evidencia una reducción importante de gestaciones adolescentes lo cual se observan logros importantes en la prevención de la maternidad a temprana edad como la implementación y difusión del programa distrital de maternidad y maternidad temprana, la ampliación de la oferta y demanda para lograr adherencia a métodos anticonceptivos y la misma canalización de adolescentes y jóvenes a programas de salud sexual y reproductiva (4)

Teniendo en cuenta que, la gestación se puede dar principalmente por falta de información y orientación en materia de salud reproductiva, orientación y educación sexual para niñas y adolescentes, con el fin de soportar esta información un artículo titulado: **“Perception of adolescent pregnancy in the Department of North Santander, Colombia”** donde se describe un estudio que abordó población entre 10 y 19 años de 6 subregiones del departamento de Santander, concluyendo que para la mayoría de los adolescentes en el estudio

el embarazo no deseado está relacionado con falta de educación. (5).

Cabe resaltar que, durante todo su proceso de gestación todas las mujeres gestantes pueden llegar a presentar más necesidades, entre las cuales se pueden encontrar: la falta de alimentación, la desinformación, en algunos casos, algunas adolescentes no se encuentran preparadas físicamente para el parto o para el embarazo en sí como se evidencia en el estudio **“Determinantes del embarazo en adolescentes en Colombia”** (6), así mismo, en el transcurso de este proceso de gestación algunos adolescentes deberán trabajar en una transición psicológica modificando su forma de pensar, sentir y su estilo de vida como se plasma en el estudio **“Biological, psychological and social changes during pregnancy”** (7), muchas veces el proceso de adaptación psicológica puede desencadenar en las adolescentes gestantes la preocupación, miedo e incertidumbre evitando que éstas gocen de una salud mental agradable durante su proceso de gestación lo que las puede llevar al intento de suicidio.

JUSTIFICACIÓN

En Colombia existe una problemática que ha incrementado y afecta a toda la población en general, estas son las adolescentes gestantes que generan a corto o largo plazo problemas económicos, sociales y psicológicos, si tenemos en cuenta los datos que proporciona el **DANE** (Departamento Administrativo Nacional de Estadística) en el 2018 el 17,4% de niñas entre 15 años y 19 años estaban en estado de gestación o ya dieron a luz su primer hijo, anualmente la tasa de embarazos en adolescentes aumentaba un 6% y con ello, reportes de autolesión e intentos de suicidios debido a que estas mujeres no están preparadas para la responsabilidad que implica dicho proceso, ya que su propio crecimiento físico, cognitivo y psicológico aún está en proceso de desarrollo, más los cambios que conlleva el embarazo que son explicados en el artículo **“Percepción del embarazo adolescente en el Departamento del Norte de Santander, Colombia” (8)**. La adolescente que se entera de su estado de gestación comienza un proceso de adaptación psicológica donde se inicia una identificación como madre y según el entorno en el que se encuentre, puede generar el rechazo del embarazo y acciones de auto lesión.

En este punto las redes de apoyo llegan a ser una herramienta que ayudan para el afrontamiento de las gestantes ante situaciones adversas que por una u otra razón pueden poner la vida de la madre en peligro. Pero, cuando las adolescentes no tienen una red de apoyo en el proceso de gestación suelen tomar decisiones que pueden afectar gravemente su salud. Antes de que las adolescentes coloquen su vida en peligro, los profesionales de enfermería pueden intervenir y guiar a estas mujeres mostrándoles más opciones seguras y con el fin de ayudar a llevar el proceso de la gestación de forma tranquila, donde experimenten esta etapa como un suceso positivo. (mejoren las estrategias de afrontamiento frente a la gestación), cumpliendo así una función muy importante en la Atención Primaria en Salud (**APS**), sin embargo, para prestar un servicio de calidad se necesita que los enfermeros estén debidamente capacitados para atender a dichas pacientes de una forma integral mediante los controles prenatales donde se revisa a la gestante de forma física y psicológica, según lo establece las **RIAMPN** (Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal) (**9**), donde se exponen las intervenciones que enfermería entra a cumplir en la atención a gestantes. Con base en lo

anterior, en este trabajo se tiene en cuenta a Margaret A. Newman con su modelo de la expansión de la conciencia, debido a que nuestro grupo poblacional está en el desarrollo de su conciencia, cualquier factor puede alterar este proceso **(10)**, lo que nos lleva a nuestro segundo torista usado llamado Phil Barker con su “Modelo de la marea” o “Modelo Tidal”, ya que este plantea un enfoque filosófico que ayuda a los enfermeros a realizar intervenciones encaminadas al mantenimiento o recuperación de la salud mental de la persona.**(11)**.

De acuerdo con lo anterior, es relevante reconocer la publicación científica actual en esta área de salud mental de la esfera psicoafectiva de las adolescentes para establecer los requerimientos de autocuidado en esta esfera y de este modo formular intervenciones y estrategias de enfermería que abarquen de forma oportuna y adecuada los requerimientos de las adolescentes en gestación.

De acuerdo con los datos obtenidos por la revisión inicial y la relevancia del tema según las estadísticas que evidencian el aumento de gestaciones en la población adolescente, el presente estudio se enfoca en identificar necesidades en salud mental en la esfera psicoafectiva de las adolescentes en gestación, hecho que en el contexto colombiano genera un gran aporte, para mejorar el bienestar de las adolescentes en gestación, debido a la falta de conocimiento y condiciones de dicha población, las cuales con el paso de los años se han visto notablemente afectadas con una incidencia cada vez más alta e impacto negativo en su calidad de vida. El reconocer o identificar las necesidades en salud mental en la esfera psicoafectiva de las adolescentes les permitirá a los enfermeros crear intervenciones que den respuesta a las necesidades de esta población, evitando que se generen riesgos como el intento de suicidio, la disfunción familiar o rechazo a su proceso de gestación.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los aspectos conocidos en la literatura científica de las necesidades de atención de enfermería en salud mental en la esfera psicoafectiva de las adolescentes en gestación?

OBJETIVO

Describir los aspectos conocidos en la literatura científica de las necesidades de la esfera psicoafectiva en las adolescentes en gestación

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Reconocer una base teórica actualizada y acorde a la evidencia científica de la esfera psicoafectiva de las adolescentes en gestación.
- Identificar intervenciones de enfermería para el abordaje de las necesidades en la esfera psicoafectiva de las adolescentes en gestación.

MARCO CONCEPTUAL

La gestación es una etapa de la mujer donde transcurren una serie de cambios importantes en dichas personas, entre ellos, el momento de notificar la situación a sus familiares, el abordar estas nuevas experiencias, la inversión económica para el sustento del nuevo ser vivo que se aproxima y la planificación de los cuidados necesarios para un adecuado desarrollo embrionario, tanto para el bienestar del nuevo integrante a la familia como para la madre y/o pareja en general. Por lo tanto, se debe hacer énfasis en esta situación dada su complejidad y su origen. Teniendo en cuenta lo anterior, la investigación se enfocará en los siguientes términos fundamentales para abordar dicha problemática:

Adolescencia

Según la OMS, la adolescencia es la etapa comprendida en el ser humano desde los 10 años hasta los 19 años (**12**). Además, se destaca por una serie de cambios físicos, sexuales, emocionales y mentales. Cabe resaltar que, las probabilidades de adquirir estilos de vida no saludables incrementan exponencialmente en esta fase.

Se destaca que, durante este desarrollo en el ciclo de vida se logra un crecimiento importante, alcanzando de esta forma, las metas psicosociales necesarias en la evolución del joven a la edad adulta como lo es el hecho de alcanzar la independencia, comprender su imagen corporal y fortalecer sus relaciones sociales. Todo lo anterior, con el objetivo fundamental de lograr la tan ansiada identidad personal.

Gestación

De acuerdo con la OMS, es el periodo comprendido entre la fecundación de un óvulo y el nacimiento del recién nacido, dicho proceso se divide en unas etapas con base en el desarrollo fetal:

- **Etapa pre-embrionaria:** Esta etapa está caracterizada por la primer y segunda semana desde la fecundación del óvulo

- **Etapa embrionaria:** Desde la tercera a la octava semana de gestación donde se evidencia el comienzo de los latidos cardíacos y la formación de todos los órganos del cuerpo fetal
- **Etapa fetal:** Última etapa que se pronuncia desde la octava semana hasta la semana 40, se destaca por la diferenciación del sexo del feto, los movimientos fetales y la finalización del proceso de gestación. Etc. **(13)**.

Salud mental

La OMS dice que es el estado de bienestar en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, trabajar productiva y fructíferamente y es capaz de hacer una contribución a su comunidad **(14)**.

Atención de enfermería

Según la OMS, el personal de enfermería desempeña muchas funciones como el proporcionar atención y tratamiento individual, familiar y comunitario. Además, es fundamental para la salud pública y con ello, luchar contra las enfermedades e infecciones tanto de nivel local, nacional e incluso mundial. Por otra parte, son los primeros trabajadores sanitarios que ven a los pacientes, dada la calidad de su evaluación, atención y tratamiento inicial es posible una adecuada remisión del paciente a una serie de intervenciones interdisciplinarias necesarias para un proceso terapéutico destinado a reestablecer y/o recuperar su estado de salud **(15)**.

Psicoafectivo

Es la conjunción de pulsiones, emociones y reacciones psicológicas influidas por factores biológicos y ambientales que se organizan, se interrelacionan e integran con las otras áreas del desarrollo como la física, cognitiva y social, para el desarrollo y funcionamiento de la personalidad desde el punto de vista de Ana Rita Russo de Sánchez **(16)**.

MARCO TEÓRICO

Teniendo en cuenta la importancia que tienen en la investigación los estudios relacionados con la esfera psicoafectiva, se resaltan los hallazgos de los teóricos **Phil Barker** y **Margaret A. Newman** como se muestra a continuación:

Modelo de la marea

El papel de la enfermería dentro de los modelos de atención para la rehabilitación en salud mental tiene como sus principales referentes teóricos a Phil Barker y Poppy Buchanan-Barker quienes estructuran la teoría de la marea en la recuperación de la salud mental también llamado el "Modelo tidal". A dicho estudio se le reconoce como una teoría de enfermería de mediano rango debido a que puede aplicarse a la práctica profesional. Además, es el primer modelo de enfermería referente a la recuperación de la salud mental que fue evaluado rigurosamente principalmente por el sector público. Por ejemplo, a través de la escucha y el diálogo el profesional de salud en el área de enfermería podrá orientar a la persona en el proceso de su recuperación. Esta se presenta desde una perspectiva filosófica que busca invitar al profesional de salud a interiorizar la importancia que tienen las experiencias previas del paciente, sus expectativas e historia que sufren afecciones en su salud mental. Por ende, olvidar la atención centrada exclusivamente en los síntomas y dirigir esta a la reflexión y el análisis de la crisis como elemento que permite continuar con el proceso y el llamado "Camino a la recuperación" (17).

Modelo de la expansión de la conciencia

La teoría de "la expansión de la conciencia" muestra que el trabajo de **Newman** usa los términos "cliente", "paciente", "persona", "individuo" y "ser humano" indistintamente. Por lo tanto, los clientes son considerados como participantes en el proceso de transformación y las personas como individuos, identificados de acuerdo con sus patrones individuales de conciencia. Además, los humanos se definen a sí mismos como "centros de conciencia en un modelo global de conciencia en expansión". Por lo tanto, la enfermería enfatiza la prioridad de las relaciones clave, especialmente la relación enfermera-cliente y las relaciones en la vida de los clientes. En esta relación dialéctica entre enfermero y cliente, los pacientes se conectan con el sentido de sus

vidas, reconociendo significados en la formación de sus patrones relacionales. Por lo tanto, este proceso se centra en el conocimiento y la atención a través del reconocimiento de patrones, y la relación entre el terapeuta y el cliente se vuelve cada vez más estrecha a medida que los clientes experimentan interrupciones más grandes y organizadas. En estas situaciones críticas de la vida, la enfermera se vuelve hacia el cliente y participa del proceso de sensibilidad con él, centrándose en el entorno del paciente. Sin embargo, como no está claramente definido, se describe como parte de un todo mayor que incluye la conciencia del individuo. El modelo de conciencia individual interactúa con el modelo familiar y el modelo de interacción comunitaria de modo que, la conciencia es universal y habita en toda la materia, siendo el cliente y el entorno considerados modelos evolutivos unificados. La teoría de la salud que expande la mente considera la exploración como una práctica y la define como "un proceso bidireccional entre la enfermera y el paciente para ayudarlo". Además, este proceso se centra en la transformación punto a punto e incluye una orientación teórica a priori. Así, para Newman, la investigación y la práctica están íntimamente relacionadas con la teoría. Por lo tanto, es responsabilidad del profesional de enfermería realizar el contacto inicial con el paciente, con el fin de identificar las necesidades de salud y promover su capacidad de actuar y tomar decisiones. Por lo tanto, el enfoque de enfermería cambia de "hacer el bien a la persona y/o mantenerla alejada de la enfermedad" a "ayudar a la gente a usar el poder que hay dentro de ellos para moverse a través de niveles más altos de conciencia". **(18)**.

MARCO NORMATIVO

La presente investigación se argumenta desde la normativa colombiana en las siguientes normas y leyes:

- **Ley 1616 del 2013:** En la cual su objetivo principal es garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud mental para toda población colombiana. y se enfocan principalmente en la promoción de la salud y la prevención del trastorno, se considera que soporta la presente investigación, puesto que, esta ley prioriza la atención en salud mental en los niños, niñas y adolescentes, buscando garantizar la salud mental en toda la población durante cada una de sus etapas y transiciones, incluyendo los procesos de gestación en la población adolescente **(19)**.
- **Ley 1098 del 2006:** Se considera pertinente esta ley teniendo en cuenta que habla de infancia y adolescencia, por lo cual se tiene en cuenta la población estudio, además de que en el artículo 60: se establece que cuando se trate de una adolescente o mujer mayor de 18 años embarazada, deberán vincularse a un programa de atención especializada en la gestación **(20)**.
- **Resolución 3280 Ruta Materno Perinatal:** Esta Ruta tiene como objetivo adoptar los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal, por lo cual, se considera pertinente para la investigación teniendo en cuenta, que en la página 273 de la resolución se menciona que durante este proceso de gestación, en el curso de preparación para la maternidad se deben tener en cuenta entes disciplinarios como psicología, con el fin de identificar, los posibles riesgos, por los puedan estar involucradas las gestantes, además de que en las adolescentes se debe hacer un acompañamiento cuando se encuentren en estado de gestación **(21)**.
- **Política Nacional de Salud Mental del 2018:** Esta es considerada para la investigación teniendo en cuenta que esta tiene como objetivo promover la salud mental como elemento integral de la garantía del derecho a la salud de todas las personas, familias y comunidades, entendidos como sujetos individuales y colectivos, para el desarrollo integral y la reducción de riesgos asociados a los problemas, trastornos mentales y el

suicidio. De acuerdo con lo establecido en la política referente a la promoción de la salud mental en todas las personas, incluiría a la población adolescente en proceso de gestación (22).

- **Ley 23 de 1982:** Se considera pertinente para la investigación teniendo en cuenta que se requiere proteger los derechos del autor, así como, su propiedad intelectual y en su **parágrafo 1, artículo 6** se dicta que *“Esta Ley protege exclusivamente la forma literaria, plástica o sonora, como las ideas del autor son descritas, explicadas, ilustradas o incorporadas en las obras literarias, científicas y artísticas”*. (23)

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

Según **Raúl Aguilera Eguía** la revisión narrativa, es ideal para poder responder dudas o preguntas sencillas, por medio de revisiones de literatura permitiendo descubrir de forma amplia la información requerida, teniendo en cuenta los diversos factores desde un punto de vista y contexto (24).

Recolección de datos

Los artículos incluidos fueron aquellos que abordaron la temática en: **Necesidades de atención de enfermería en salud mental desde la esfera psicoafectiva de las adolescentes en gestación** que eran relevantes para el estudio y se encuentran disponibles en las bases de datos: **Pubmed, Scielo y Lilacs.**

Teniendo en cuenta la problemática que se quiere estudiar en esta investigación, se tuvieron en cuenta estudios de evidencia científica recientes realizados en la población adolescentes, que dieron cumplimiento a los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de elección

Criterios de inclusión

- Artículos publicados en los idiomas: español, inglés y portugués.
- Años de publicación: artículos que hayan sido publicados en los periodos comprendidos entre 2012 - 2022.
- Artículos publicados en las bases de datos: Pubmed, Scielo y Lilacs.

Criterios de exclusión

- Se excluirán los artículos cuyos resultados no sean coherentes con el objetivo y/o metodología del estudio.
- Artículos que en sus resultados no aporten el área específica del

tema de interés en este estudio.

- Artículos donde el análisis de los datos no tenga un proceso acorde con la metodología establecida en el mismo.

Ecuaciones de búsqueda

La información fue recolectada a partir de una revisión narrativa de literatura por medio de la búsqueda en las siguientes bases de datos: Pubmed, Scielo y Lilacs. Por ende, al ser esta una revisión narrativa de la literatura la búsqueda no fue totalmente sistemática. No obstante, se utilizaron los términos básicos en español, inglés y portugués que fueron combinados usando el operador booleano AND.

A continuación, se establecen las ecuaciones de búsqueda con los términos MESH y DECS, contenidos en la tabla 1:

Tabla 1 Términos MESH y DECS

MESH	DECS
Adolescent mother	Adolescente
Pregnancy in adolescent	Embarazo en adolescencia
Mental health	Embarazo
Emotional regulation	Salud mental

Fuente: Elaboración propia

Se realizó el proceso con la combinación de los términos de acuerdo con las ecuaciones de búsqueda establecidas en la tabla 2:

Tabla 2 Ecuaciones de búsqueda

Término 1	Operador booleano	Término 2
Adolescent mother	AND	Mental health
Pregnancy in adolescent		Mental health
Adolescent mother		Emotional regulation
Adolescente		Embarazo
Adolescente		Salud Mental
Embarazo en adolescencia		Salud Mental

Fuente: Elaboración propia

Proceso de depuración de artículos seleccionados

Los artículos tuvieron un proceso de depuración de acuerdo con la **tabla 3**

[Tabla 3 Depuración de artículos](#)

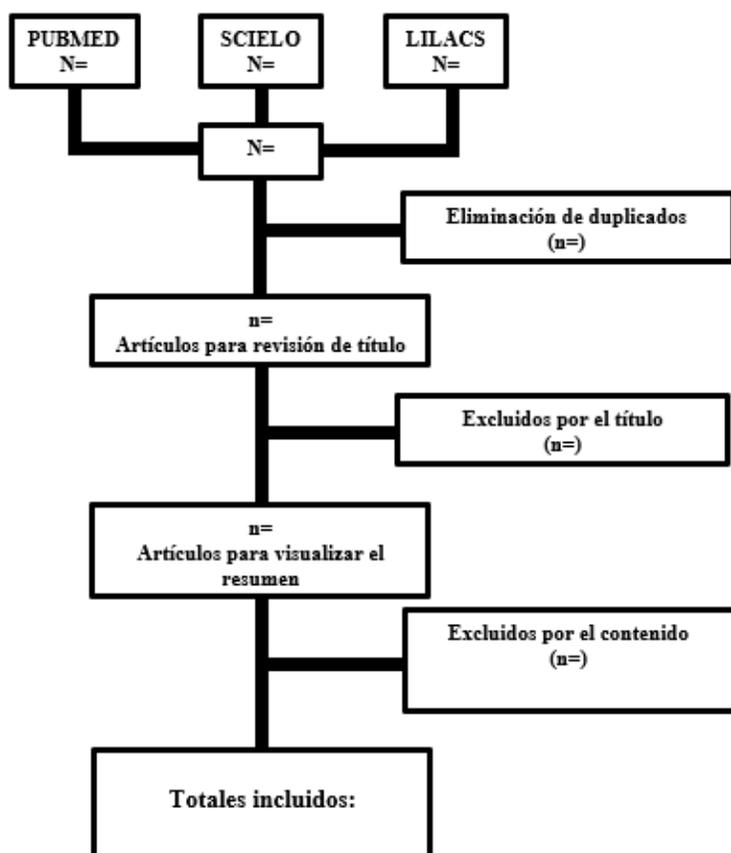
#	Base de datos	Ecuaciones de búsqueda	Encontradas	Aceptadas	Eliminadas
1	Pubmed	Adolescent mother AND mental health	
2	Scielo	Pregnancy in adolescent AND mental health	
3	Lilacs	Adolescent mother AND emotional regulation	

Finalmente, los artículos seleccionados pasaron por un proceso de selección como lo indica el siguiente diagrama **PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses)** utilizado para ayudar a los autores de revisiones sistemáticas a documentar de manera transparente el porqué de la revisión.

Además, a pesar de que la investigación no se contempla como un estudio sistemático, el diagrama PRISMA fue utilizado como ejemplo para apoyar el análisis de los datos obtenidos. A continuación, se presenta el diagrama de selección

Diagrama de selección

[Ilustración 1 Prisma](#)



Consideraciones éticas

Este estudio recopiló una serie de documentos con propiedad intelectual razón por la cual, se establecieron unas consideraciones éticas con base en la normatividad legal vigente en el territorio colombiano, las cuales estuvieron presentes en todo el procedimiento.

De acuerdo con la **resolución 8430 de 1993, título II. De la investigación en seres humanos, Capítulo 1. De los aspectos éticos de la investigación en seres humanos. Artículo 11**, el presente estudio es categorizado como una investigación “**sin riesgo**”. Debido a que, fue un estudio que empleó técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realizó ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas y/o sociales de los individuos que participaron en el estudio, entre los que se consideraron: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se les identificó ni se trató aspectos sensitivos de su conducta **(25)**.

Respecto a la propiedad intelectual, Se garantizó que toda la investigación cumplió con el respeto a los derechos de autor por medio de la citación en normas Vancouver apoyadas del software gratuito Zotero con el objetivo de garantizar la debida referenciación de cualquier extracción de información perteneciente a otra persona fuera de los integrantes del proyecto investigativo, según lo estipulan las normativas nacionales y las que se incluyen en el reglamento de la Universidad Antonio Nariño. Por ende, los estudiantes se comprometen a respetar firmemente toda propiedad intelectual relevante para la investigación.

Resultados

Clasificación y selección de artículos

La información encontrada en las tres bases de datos seleccionadas fue consignada en un documento Excel, con los datos establecidos en la tabla 4

[Tabla 4 Datos de los artículos](#)

#	Título	Año	Autores	Revista	Base de datos	Objetivos	Metodología	Población	Resultados	Hallazgos	Enlace	Referencia bibliográfica
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
...

Fuente: Elaboración propia

Posteriormente, para los artículos se hizo lectura inicial del título, verificando de acuerdo con **PRISMA** apareciendo la existencia de los duplicados para eliminarlos, y de forma siguiente hacer lectura completa del resumen que debía ser coherente con la temática central de la revisión. Al finalizar la lectura del resumen, se seleccionaron los artículos relevantes para la investigación los cuales serían incluidos en los resultados de este. Para facilitar el proceso de depuración, se utilizó la siguiente tabla Excel

Los artículos incluidos, se registraron en una tabla en el Excel, donde se establecieron las características principales de cada artículo, proceso que por su extensión se encuentra en el **anexo 3**.

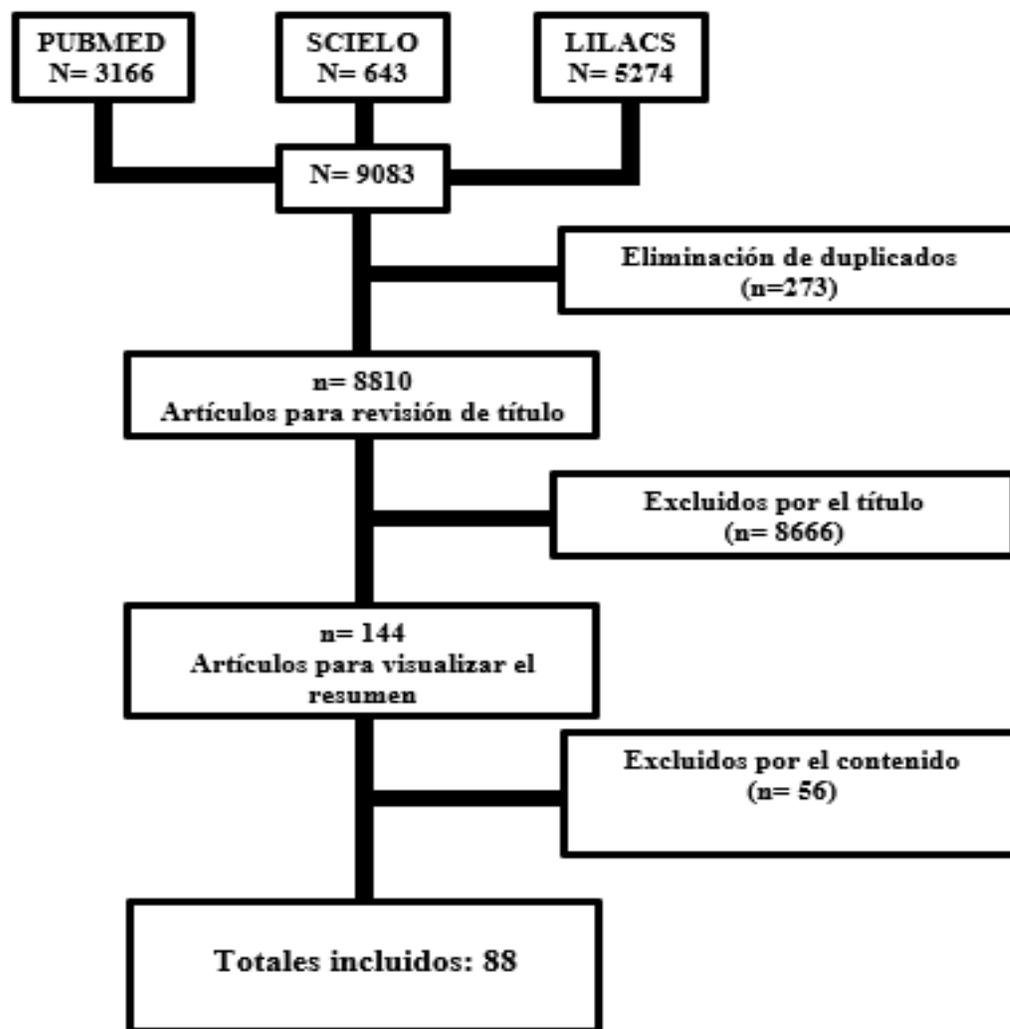
Ilustración SEQ Ilustración * ARABIC 4 Características de los artículos

#	Título	Año	Autores	País	Revista	Base de datos	Objetivos	Metodología

Metodología	Población	Población	Resultados	Hallazgos	Enlace Referencia	Bibliografía

Luego, se plasmaron las cifras de las bases de datos en el siguiente diagrama de selección:

[Ilustración 4 PRISMA con resultados](#)



Finalmente, se establecieron las categorías de análisis, de las cuales se eligieron las siguientes temáticas abordadas en la mayoría de los artículos incluidos en el presente estudio. Las categorías se ubican después de la descripción general de idiomas, año, país y metodología.

CATEGORÍAS DE ANÁLISIS	SUBCATEGORÍAS
Salud mental	Estrés, Ansiedad, Depresión
Complicaciones	Carencias sociales e impacto en el proyecto de vida
Factores que influyen en la salud mental	Problemas con la pareja, Estigmatización, maltrato

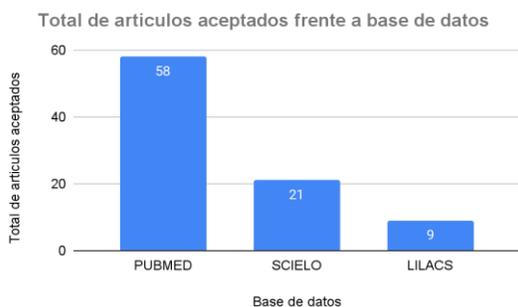
Fuente: Elaboración propia, categorías de análisis

Distribución de artículos por base de datos, idioma, año, país y metodología

Tras la búsqueda de artículos mediante la estrategia de prisma se consolidaron las siguientes gráficas, donde se plasma la cantidad de artículos publicados por base de datos, idioma, año, país y metodología las cuales fueron:

Artículos por base de datos

Fuente: Elaboración propia, gráfica 1

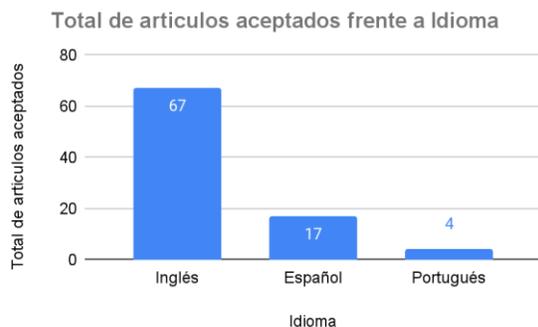


Fuente: Elaboración propia, gráfica 2



De acuerdo con las gráficas 1 y 2, se evidencia que la base de datos más apropiada para la revisión de la temática de interés fue Pubmed por su gran variedad de contenido ya que se encontraron 58 artículos en esta base de datos en comparación de Scielo que se encontraron 21 y Lilacs donde se encontraron 9 artículos.

Artículos por idioma



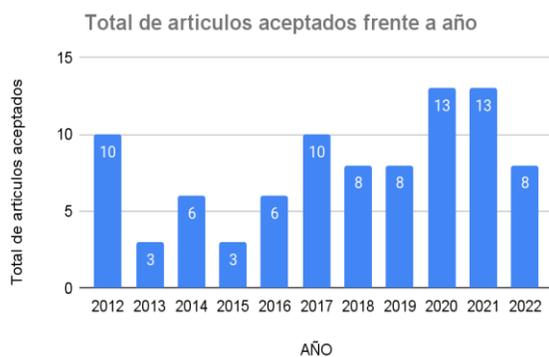
Fuente: Elaboración propia, gráfica 3



Fuente: Elaboración propia, gráfica 4

Con respecto a las gráficas 3 y 4 se evidencia más elaboración de artículos con relación al idioma que manejan la temática de interés fue el inglés ya que se encontraron 67 artículos, en español se encontraron 17 y en portugués 4.

Artículos por año

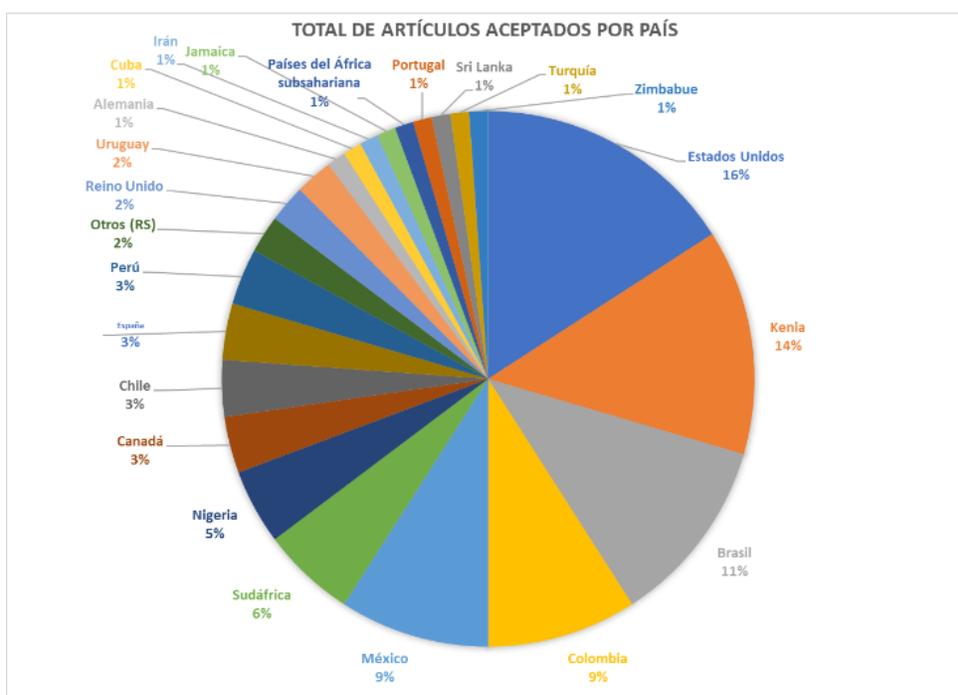


Fuente: Elaboración propia, gráfica 5

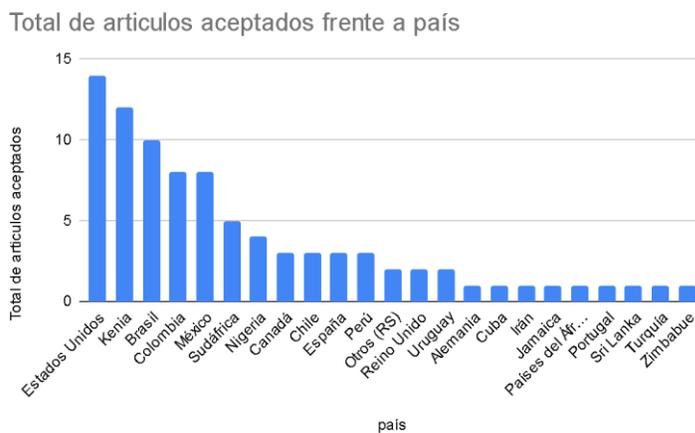
Fuente: Elaboración propia, gráfica 6

Con respecto a los años se halló una mayor elaboración de artículos en los años 2020 y 2021 ambos años tienen un total de 13 artículos cada uno, seguido de los años 2017 y 2013 con 10 artículos cada uno, los años con menor elaboración de artículos fueron 2015 y 2013.

Artículos por país



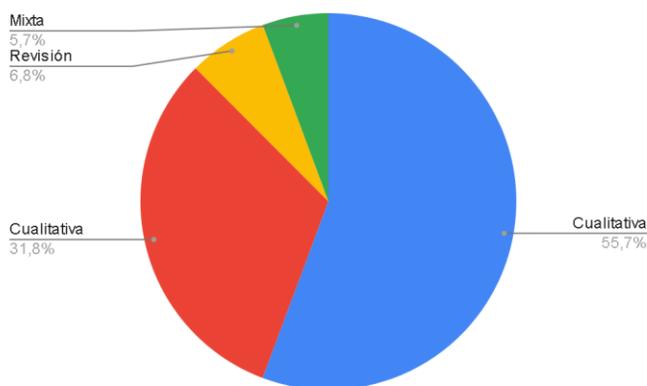
Fuente: Elaboración propia, gráfica 7



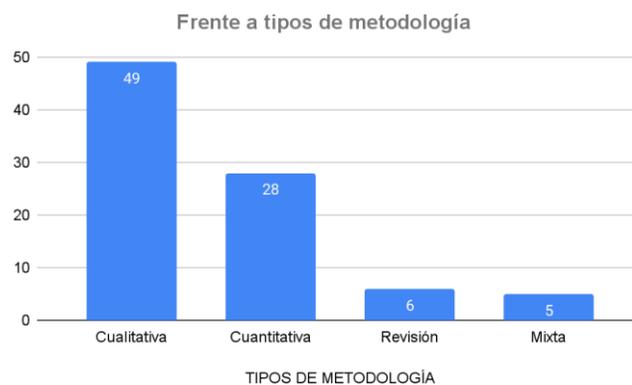
Fuente: Elaboración propia, gráfica 8

De acuerdo con las gráficas 7 y 8, se observa que el país en el que se realizaron más artículos es en Estados Unidos con un total de 14 artículos que intervienen la temática de interés, seguido de Kenia con 12 artículos, Colombia se encuentra en el cuarto lugar con un total de 8 artículos.

Artículos por metodología



Fuente: Elaboración propia, gráfica 9

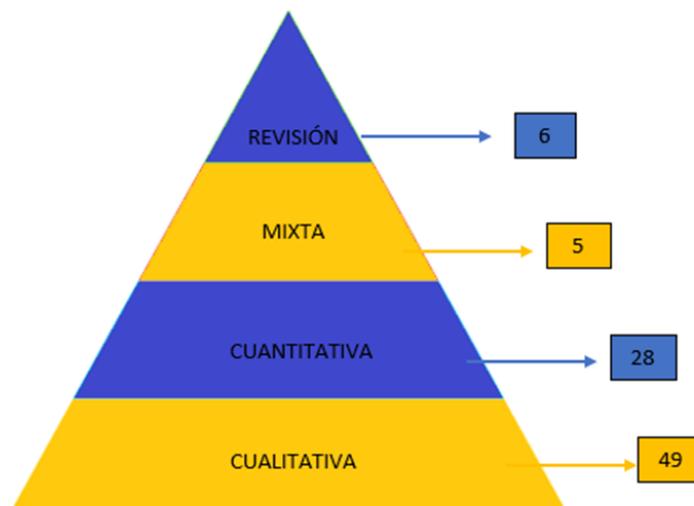


Fuente: Elaboración propia, gráfica 10

De acuerdo con las gráficas 9 y 10, se observa que la metodología más usada en los artículos que abordan la temática de interés fue la cualitativa con 49 artículos, seguida de la cuantitativa con 28, las otras dos metodologías usadas fueron la mixta con un total de 5 artículos y revisiones con 6.

De acuerdo con la pirámide de evidencia, usada por los estudiantes, se presencia que se requiere explorar en estudios que aporten una mayor evidencia científica

Ilustración 6 Pirámide de evidencia científica



Fuente: Elaboración propia, Pirámide de evidencia científica

para poder realizar las temáticas principales y sub temáticas se tuvo en cuenta la “**ARABIC 4 características de los artículos**” donde se llenó con los aspectos más importantes de cada artículo como en el siguiente ejemplo:

Tabla 5 Ejemplo de categorías

Título Artículo	Año	Autor	Hallazgos	Categoría
Estrés, ansiedad y factores asociados en mujeres adolescentes embarazadas y no embarazadas en Medellín (Colombia)	2021	scar Alejandro Bonilla-Sepúlveda	Se encontró más estrés entre las adolescentes embarazadas. Se evidenciaron como factores asociados las malas relaciones familiares, el consumo de alcohol y el inicio de vida sexual, tanto para la ansiedad como para el estrés	Salud mental

<p>Young parents' experiences of pregnancy and parenting during the COVID-19 pandemic: a qualitative study in the United Kingdom</p>	2022	Bettina Moltrecht	<p>Se destaca el impacto significativo que tuvo la pandemia de COVID-19 en los padres jóvenes, especialmente en términos de salud mental y crianza, la angustia psicológica de los padres durante la pandemia se vio exacerbada por los cambios en la prestación de los servicios de salud, como consecuencia, muchos de estos padres se sintieron solos, impotentes y abrumados.</p>	
<p>The hidden burden of adolescent pregnancies in rural Sri Lanka; findings of the Rajarata Pregnancy Cohort</p>	2021	Thilini Chanchala Agampodi	<p>Una quinta parte de las mujeres en su primer embarazo en esta población de estudio son adolescentes. Las adolescentes nulíparas ejercen una pobre estabilidad social y efectos comprometidos en la salud física y mental. La subutilización y/o falta de disponibilidad de los servicios de salud está claramente asociada a los embarazos adolescentes.</p>	
<p>Factores sociales, demográficos, familiares y económicos relacionados con el embarazo en adolescentes, área urbana, Briceño, 2012</p>	2012	Gómez-Mercado	<p>La edad, el nivel socioeconómico, la ocupación, la convivencia en pareja, el inicio temprano de las relaciones sexuales, el número de parejas sexuales, el nivel educativo del padre son factores que aumentan la probabilidad de un embarazo.</p>	Complicaciones
<p>Meaning of parenting as a teenager</p>	2017	Carolina Antolínez Figueroa	<p>convertirse en padre adolescente fue una salida para dejar de consumir sustancias psicoactivas y alejarse de conductas juveniles de riesgo.</p>	

[Perception of adolescent pregnancy in the Department of North Santander, Colombia].	2017	Rina Mazuera-Arias	El embarazo en la adolescencia supone un conjunto de consecuencias que, en algunas ocasiones, comprometen la posibilidad de que las adolescentes no materialicen el proyecto de vida deseado	
Population study of depressive symptoms and risk factors in pregnant and parenting Mexican a	2012	Shoshana Berenzon	En adolescentes que refieren no tener pareja aumenta el riesgo de riesgo de síntomas depresivos.	Red de apoyo y pareja
What's Love Got to Do with It: Relationship Functioning and Mental and Physical Quality of Life Among Pregnant Adolescent Couples	2014	Trace Kershaw	la familia de la adolescente embarazada también tiene un papel muy importante para evitar problemas de salud mental	
A constelação da maternidade na gestação adolescente: um estudo de casos	2014	Letícia Wilke Franco	Las adolescentes refieren sentirse bien por el apoyo que reciben de su familia, y de lo difícil que sería estar sin ese apoyo	

Después de realizar la verificación de las temáticas principales se procedió a realizar el análisis de resultados, en los cuales se encontró:

Categorías de análisis

Para el presente proyecto se encuentran 3 categorías de análisis principales las cuales son : Salud mental, complicaciones y factores que influyen en la salud mental. las cuales se subdividen de manera organizada para aumentar la comprensión de la temática tratada.

Salud mental

De acuerdo con la literatura revisada, se encuentran tres alteraciones en salud mental estrés, ansiedad y depresión que deben ser consideradas en los procesos de atención para evitar complicaciones a futuro en las adolescentes en gestación

Estrés

El estrés, puede ser tomado como una alteración que promueve problemáticas en la esfera psicoafectiva de las adolescentes gestantes.

Factores desencadenantes

Según **Regina Cogollo Jiménez (26)** en esta población de adolescentes gestantes, existen factores desencadenantes para el estrés, entre los cuales se encuentran la falta de apoyo moral y económico, la relación con sus parejas. Así como las deficientes relaciones familiares y situaciones sociales. De igual manera según **Óscar Alejandro Bonilla Sepúlveda (27)**, la falta de educación y los bajos niveles de escolaridad pueden llegar a ser un factor de alto impacto para que se presente estrés en la población adolescente puesto que esto puede llevar a que no se presente un adecuado pensamiento frente al proyecto de vida.

Así mismo, según **Lara Ayala (28)** se evidencia que el estrés puede ser desencadenado por las deficientes funciones maternas teniendo en cuenta que no existe una preparación para el recién nacido que llegará a los brazos de las adolescentes. De la misma forma, según **Caroline W. Wainaina, Estelle Monique Sidze, (29)** Se demuestra que la maternidad temprana infundida genera alto estrés en las adolescentes gestantes puesto que no hay una preparación psicológica que en algunos casos puede generar el rechazo de la gestación así como el apartamiento de su bebé. Los mismos

autores refieren que, para las adolescentes gestantes un factor alterante de su estrés es el rechazo por parte de la comunidad puesto que se sienten socialmente aisladas. Además, los mismos autores refieren que incluso las adolescentes gestantes se aíslan para evitar la marginación social y la estigmatización social(29).

Así mismo según **Judith Osok, Pius Kigamwa (30)**. Se encuentra que las adolescentes embarazadas enfrentan cuatro áreas principales de desafíos, que pueden generar depresión, ansiedad y estrés los cuales están relacionadas con el proceso de embarazo, la negación del embarazo, la falta de atención y provisión de necesidades básicas, así como las oportunidades educativas o de subsistencia restringidas para el desarrollo personal después del embarazo(30).

Ansiedad

Además del estrés en la literatura revisada se evidencia que la alteración que puede estar presente en las adolescentes en gestación es la ansiedad.

Poca preparación para ser madre

Letícia Wilke Franco Martins, Giana Bitencourt Frizzo y Ángela María Polgati Dieh (31) refieren que la gran mayoría de las adolescentes reportaron tener inseguridad y ansiedad relacionado con el proceso de cuidado de su bebé por la poca preparación para ser madre. Además, según los autores **Bettina Moltrecht, Louise J. Dalton, Jeffrey R. Hanna, Clare Law, y Elizabeth Rapa (32)** se evidencia que la pandemia trajo ansiedad a las adolescentes en gestación, tanto por su pensamiento del desarrollo del futuro rol materno, como por el miedo de perder a su bebé por el posible contagio del Sars Cov-2

Baja escolaridad

Según **Thilini Chanchala Agampodi, Nuwan Darshana Wickramasinghe y Hemali Gayathri Jayakodi (33)** Las adolescentes presentan mayor ansiedad relacionada con su baja escolaridad, además los autores refieren que las adolescentes gestantes presentan

deserción escolar más que todo en las zonas suburbanas.

Estigmatización

Según **Stacy Hodgkinson, PhD, Lee Beers, MD, Cathy Southammakosane, MD, y Amy Lewin (34)** la estigmatización puede considerarse un factor alterante de la esfera psicoafectiva, incluso generando ansiedad en las adolescentes gestantes. Así mismo según **Judith Osok, Pius Kigamwa(35)** se evidencia que las adolescentes presentan áreas desafiantes entre las cuales se encuentran, la negación del embarazo puesto que, se presentaban preocupadas por su reputación frente a la sociedad, además de que evidenciaban con ansiedad relacionada con la ideación de ofender a sus padres.

Depresión

La depresión es una de las alteraciones que genera mayor impacto para la alteración de la esfera psicoafectiva de las adolescentes gestantes, incluyendo:

Falta de apoyo

Según **Karline Wilson-Mitchell, Joanna Bennett, y Rosain Stennett (36)** la depresión en la adolescencia se puede dar por diferentes factores que alteran la salud mental en las adolescentes gestantes, entre los cuales se ven evidenciados la falta de apoyo familiar, social e incluso de pareja. Además, según lo refiere **Regina Cogollo Jiménez (37)** las adolescentes gestantes presentan inestabilidad emocional con la pareja al enterarse de su embarazo. por lo cual puede llevar a la adolescente a sufrir o transitar por la alteración depresiva e incluso complicarse a tal grado de llevarla al suicidio. De igual manera **Eric Kimbui, Mary Kuria y Obadia Yator(38)** mencionan que se presentan diferentes riesgos como el escaso apoyo de la pareja generando depresión en la población adolescente gestante.

El embarazo de las adolescentes, genera el rechazo de la pareja, familia y de sí misma por su nueva situación, que puede derivar en complicaciones principalmente como la

presencia de estrés y tristeza, como se evidencia en el artículo “**Aspectos biopsicosociales asociados al embarazo adolescente**” (39). De igual manera **Christine W. Musyimi, Victoria N. Mutiso y Darius N. Nyamai** identificaron que la falta de apoyo en la familia y la falta de apoyo de pareja, pueden presentar mayor vulnerabilidad e incluso llevarla al suicido (40). Igualmente **Ana María Molina, Gómez Roine, Alberto Pena Olivera, Claudia Esther Díaz Amores y Maridé Antón Soto** demuestran en su estudio que las familias disfuncionales, pueden generar una alta tasa de depresión en las adolescentes gestantes de igual manera presentan frustración durante su proceso de gestación(41).

Exclusión

Social

Por otro lado, **María Asunción Lara, Shoshana Berenzon, Francisco Juárez García, María Elena Medina Mora y Guillermina Natera Rey** (42) , destacan en su estudio como la estigmatización social puede afectar a la adolescente en su estado de gestación al sentirse señalada y/o excluida por la sociedad en la que habita. Así mismo, de acuerdo con **Grace Lucas, Ellinor K. Olander, Susan Ayers, y Debra Salmon**(43) esta situación puede generar en ella incertidumbre, temores, e incluso la ideación suicida. Además, Según **Judith Osok, Pius Kigamwa, Ann Vander Stoep, Keng-Yen Huang y Manasi Kumar**(44), la depresión en adolescentes gestantes, es más común en las habitantes de zonas urbanas puesto que se presenta mayor índice de exclusión social por el hecho de quedar en embarazo, le llegan a generar violencia, verbal y psicológica. Así mismo **Stacy Hodgkinson, Lee cervezas, Cathy Southammakosane, amy lewin** en su estudio demuestran que las adolescentes gestantes, por su etnia pueden padecer estigmatización por su estado de embarazo (45).

Carencia económica

Según **Fabio Monteiro da Cunha, Coelho Ricardo Tavares Pinheiro y Ricardo Azevedo Silva**(46) la depresión se presenta principalmente en adolescentes gestantes que se encuentran económicamente desfavorecidas teniendo en cuenta que, al no contar

con una situación económica estable generará desesperación en las adolescentes gestantes al no contar con los recursos necesarios para subsistir a su recién nacido tanto en el proceso prenatal, como en su proceso postnatal. De igual manera según lo plantean **Heather L. Sipsma, Tamora Callands, Alethea Desrosiers, Urania Magriples y Trace Kershaw(47)** puede impactar en la presencia de depresión en las adolescentes en gestación, debido a que, se evidencia que en algunas de ellas su situación económica no es la mejor infundiendo en ella desesperanza y pensamientos de fracaso durante y después de su proceso de gestación. Así mismo **Megan E Harrison, Hannah Weinstangel, Nancy Dalziel, Katherine A Moreau** refieren que las adolescentes gestantes presentan desventajas en cuanto a la calidad económica, generando en ellas sentimientos de incertidumbre y dudas en su proyecto de vida, llevándolas incluso a desertar del colegio(48). Según **Bibilola D Oladeji, Toyin Bello, Olatunde Ayinde, Felipe Idowu, Oye Gureje** los bajos factores económicos pueden inducir en las adolescentes gestantes, altas tasas de depresión (49)

Poca experiencia materna

De acuerdo con **Anna Divney, Derrick Gordon , Urania Magriples, y Trace Kershaw(50)** otro factor que influye en la presencia de depresión es la poca experiencia materna, el desconocimiento del cuidado del recién nacido. así mismo, según lo refieren **Bibilola D Oladeji, Toyin Bello, Olatunde Ayinde, Felipe Idowu y Oye Gureje (51)** el embarazo en la adolescencia, genera problemáticas de desarrollo del rol materno, desencadenando depresión en dicha población. Así mismo, según **Stacy Hodgkinson, PhD, Lee Beers, MD, Cathy Southammakosane, MD, y Amy Lewin(52)** mencionan que las adolescentes gestantes pasaron a través de una transformación en la cual identificaban sus sentimientos así como las habilidades para el cuidado del futuro recién nacido. De igual manera **Miriam Hacker, Christine Firk, Kerstin Konrad, Kerstin Paschke y Joseph Neulen** refieren es su estudio que las adolescentes gestantes que presentan depresión pueden presentar complicaciones durante y después de su gestación así como, afectar a su bebé a tal grado de que nazca con bajo peso (53). Del mismo modo **Massiel Venegas y Berenice Nayta Valles** en

su estudio presentan que las adolescentes gestantes en el pensamiento de su nuevo rol materno pueden llegar a mostrar sentimientos de angustia, miedo e incluso frustración (54).

Complicaciones

Dentro de la literatura revisada se evidencia que existen una serie de complicaciones referentes al entorno social que repercute directamente en el proyecto de vida de las adolescentes que se encuentran en gestación según lo mencionan los 18 artículos seleccionados siguiendo esta temática los cuales se detallarán a continuación:

Carencias sociales

A continuación, se procede a detallar los **6 artículos** que hablan respecto a las carencias sociales que repercuten en las adolescentes gestantes:

Factores sociales

Existen una serie de factores relacionados con la gestación adolescente que incrementan las posibilidades de un embarazo como la edad, el nivel socioeconómico, la ocupación, la convivencia en pareja, el inicio temprano de las relaciones sexuales, el número de parejas sexuales y el nivel educativo del padre como lo mencionan los autores del artículo "*Factores sociales, demográficos, familiares y económicos relacionados con el embarazo en adolescentes, área urbana, Briceño, 2012 / Social, demographic, family and economic factors related to adolescent pregnancy in the urban area of Briceño, 2012*" (55).

Marginación

Dentro de las condiciones socioculturales *Laureano, et al. (56)* evidenciaron que las adolescentes gestantes viven en condición de marginación, destacando la existencia de diferencias entre las adolescentes de muy alta marginación y muy baja marginación, principalmente en las características socioculturales de baja escolaridad, un estado civil soltero y una escasez en la seguridad social según lo demostrado en el artículo *"Embarazo en adolescentes de Jalisco, México: una mirada desde la marginación social"* (56).

Contexto sociodemográfico

Por otro lado, se evidencian características individuales y contextuales de las gestantes adolescentes que coinciden con la mayoría de los reportes mostrados en el artículo *"Caracterización de adolescentes gestantes escolarizadas en instituciones educativas públicas de Bucaramanga, Colombia"* (57) donde se describe la amplia vulnerabilidad de estas. Sin embargo, aunque se mencionan muchas complicaciones en la gestación adolescente, también se encuentra información donde en medio de la adversidad que representa la gestación adolescente, se presenta una preocupación familiar que ocasiona una movilización de recursos inmediatamente para resolver las necesidades de la adolescente en etapa de gestación. Cabe aclarar que, algunos resultados reflejan que dicho apoyo no se ve de forma frecuente dado a que a inicios de la gestación los padres no suelen aceptar con agrado la situación. Sin embargo, cuando nace el bebé la situación cambia drásticamente y se comienza a evidenciar un apoyo (57).

Bajo nivel de escolaridad

Las gestantes reincidentes según *Luttges, et al. en su artículo titulado "Pregnant again? Perspectives of adolescent and young mothers who and do not experience a repeat pregnancy in adolescence"* (58), las adolescentes manifestaron una mayor vulnerabilidad psicosocial relatando historias de vida que reflejan, en su mayoría, un abandono de la escuela después del primer embarazo, lo cual incrementó la problemática porque debían dejar de lado sus proyectos para dedicarse a la crianza de sus hijos. Caso contrario con las embarazadas no reincidentes, las cuales buscaron activamente métodos

anticonceptivos a largo plazo motivadas por continuar sus estudios con el objetivo de no verse envueltas en desigualdades sociales que las puedan sumergir en un nivel de desigualdad o marginalidad como se menciona en el artículo titulado *"Pregnant again? Perspectives of adolescent and young mothers who and do not experience a repeat pregnancy in adolescence"* (58).

Vulnerabilidad económica

Un número creciente de madres adolescentes de países de ingresos bajos y medianos están marginadas debido a la vulnerabilidad económica, las tradiciones basadas en el género o la escasez de recursos geográficos, lo que limita aún más que éstas accedan a los recursos de salud, información, protección social y desarrollo personal. Las desigualdades estructurales y las circunstancias adversas tienen un serio impacto perjudicial en la salud mental de las madres adolescentes y esto prepara el escenario para condiciones médicas adversas, conductas de riesgo y enfermedades mentales en la edad adulta, todo lo anterior, según se menciona en el artículo *"Implementing combined WHO mhGAP and adapted group interpersonal psychotherapy to address depression and mental health needs of pregnant adolescents in Kenyan primary health care settings (INSPIRE): a study protocol for pilot feasibility trial of the integrated intervention in LMIC settings"* (59). Sin embargo, se podría denotar que las investigaciones sobre salud mental se suelen enfocar en los adultos, sin considerar adecuadamente a las madres adolescentes con base en la disponibilidad de información en las bases de datos donde se evidencia una escasez de información referente a la población adolescente.

Intervención inadecuada

El artículo *"Theory-based development of a mobile phone-based intervention for adolescents with perinatal depression"* (60) demostró que los proveedores de atención carecían de conocimientos para abarcar a las madres jóvenes envolviendo la atención clínica en una serie de perpetraciones que atentan

contra la dignidad de las adolescentes embarazadas identificándose serias falencias en los procesos de atención a las madres jóvenes debido a que, esta presentan necesidades específicas y diferentes a las madres con más edad. De la misma forma, las madres jóvenes tenían poca participación en el tratamiento y, así mismo, denotando poco apoyo social afectando el interés por su embarazo (60).

Impacto en el proyecto de vida

A continuación, se detallan los **3 artículos relevantes** que hablan del impacto que ocasiona la gestación adolescente en el proyecto de vida:

Cambios en el proyecto de vida

Al comienzo del embarazo las adolescentes suelen considerar su proceso de gestación como algo negativo en su vida donde las respuestas del proyecto de vida son más vagas. Pero, con el pasar del tiempo la perspectiva y la disposición que sienten hacia esa etapa cambian según el artículo *"El embarazo en adolescentes bogotanas: Significado relacional en el sistema familiar"* (61). De igual forma, según el artículo *"Perception of adolescent pregnancy in the Department of North Santander, Colombia"* (62), el embarazo adolescente supone un conjunto de consecuencias que, en algunas ocasiones, comprometen la posibilidad de que las adolescentes materialicen su proyecto de vida.

Conductas de riesgo

Por otro lado, convertirse en padre adolescente puede ser una salida para disminuir y/o finalizar el consumo de sustancias psicoactivas alejándose de las conductas juveniles de riesgo según el artículo *"Meaning of parenting as a teenager"* (63).

Red de apoyo y pareja

El apoyo familiar es una parte fundamental para el proceso de gestación en las

adolescentes, al igual que el apoyo de la pareja, la falta de este apoyo puede provocar o generar problemas de salud mental.

Según *Berenzon (64)* la familia tiene una relación importante en el bienestar mental y físico de cada uno de sus integrantes, incluyendo los procesos de gestación; que de acuerdo con *Kershaw (65)*, reciben mayor apoyo en relaciones adolescentes que son funcionales; sin embargo, el mismo autor hace referencia a la posibilidad de una mala interpretación de este apoyo, considerándose como una intromisión, generando conflictos dentro de la pareja.

Por otro lado, usualmente el apoyo recibido por parte de las gestantes adolescentes, es generado por su madre o hermana mayor, que se consideran una figura femenina, con experiencia en el embarazo y cuidados al recién nacido para poder guiar a la gestante en el proceso, por lo que según *Letícia Wilke Franco (66)* es relevante, tener en cuenta estos actores en el cuidado de la salud mental de las adolescentes en gestación

Problemas con la pareja

Otro tema que se abarca en los artículos revisados es la convivencia de la pareja, debido a que esto influye negativa o positivamente en la salud mental de las adolescentes gestantes, como se especifica en los siguientes artículos (*67, 68, 69*).

La gestación en las parejas puede desencadenar ciertas reacciones, dependiendo del contexto en el que se encuentren, siempre y cuando sea o no esperado este proceso; en los adolescentes suele generar problemas debido a que esto afecta en gran medida su forma de vivir, según María Asunción Lara en el artículo *“Population study of depressive symptoms and risk factors in pregnant and parenting Mexican adolescents”*(*67*) las adolescentes que no presentan un acompañamiento de la pareja pueden presentar sentimientos negativos, debido a que el abandono del padre es percibido por la gestante como una traición, de acuerdo con *Lucía del Carmen Quezada Berumen (68)* los problemas con la pareja se asocian con el estrés y la ansiedad, por último

Berenzon S(69) asocia el compromiso de la pareja con menos problemas y por consiguiente mejor estado mental de las adolescentes.

Estigmatización

La estigmatización es un factor que afecta gravemente la salud mental de las adolescentes en gestación debido a que, esto es uno de los puntos que más se abordan en los estudios revisados de salud mental en este grupo poblacional, como lo demuestran ocho de los artículos recopilados en los que se aborda el tema, como una barrera para poder acceder a servicios, según *McClinton Appollis T (70)* relaciona directamente el entorno de escasos recursos y el embarazo a una estigmatización desencadenando problemas en salud mental, de igual manera se describe la estigmatización en adolescentes gestantes en el artículo *“Teenage Childbearing, Reproductive Justice, and Infant Mental Health” (71)* con la diferencia de que se percibe la estigmatización como un “concurso” por parte de la comunidad en la que viven estas mujeres donde se especulan las causas de la gestación en las adolescentes.

En este grupo poblacional no solo son estigmatizadas por la sociedad por su estado de gestación, sino también por la “labor” en la que se desempeñan para poder salir adelante, como se evidencia en el artículo *“‘I was in need of somewhere to release my hurt:’ Addressing the mental health of vulnerable adolescent mothers in Harare, Zimbabwe, through self-help groups” (72)* donde las adolescentes generaban ingresos por medio de la venta sexual de su cuerpo, exponiéndose a comentarios de la sociedad en la que viven como “roba maridos” o “promiscuas”, por otro lado, según *Stacy Hodgkinson (73)* una de las preocupaciones de las adolescentes en gestación es la estigmatización por parte de las profesionales de salud que puede llegar a atenderlas como se demuestra en el artículo *“No straight lines – young women’s perceptions of their mental health and wellbeing during and after pregnancy: a systematic review and meta-ethnography” (74)*, ya que después de identificar las causas y origen de la estigmatización, se identificó que los trabajadores de la salud

cumplen un papel en la estigmatización, a tal punto que uno de los aspectos en el que más se hizo hincapié fue el trato que brindan estos trabajadores a las adolescentes gestantes, como también se demostró en el artículo **“Adolescent m.others: A qualitative study on barriers and facilitators to mental health in a low-resource setting in Cape Town, South Africa”**(75) donde las adolescentes en gestación abordadas percibían un estigma generado por los trabajadores de salud enfocado en su gestación y la posibilidad de presentar un problema mental, lo que provoca un rechazo a la atención en salud, como también se plasma en los dos estudios titulados **“Adolescent Pregnancy and Challenges in Kenyan Context: Perspectives from Multiple Community Stakeholders”**(76) y **“Health and social outcomes of HIV-vulnerable and HIV-positive pregnant and post-partum adolescents and infants enrolled in a home visiting team programme in Kenya”**(77) donde además de presentarse la estigmatización en los trabajadores de salud también se encuentra en el entorno social (comunidad en la que residen) y la familia específicamente en los padres o pareja, generando así un problema de salud mental como la depresión en las gestantes.

Maltrato

En la revisión de literatura se encontró cuatro artículos que abarcaban esta categoría donde según **Jordán L** en el artículo **“Associations between intimate partner violence profiles and mental health among low-income, urban pregnant adolescents.”** (78) se plasma un aumento del maltrato en las adolescentes, en especial en el tercer trimestre del embarazo, agregando en la posibilidad de un aumento relacionado con la presencia de una gestación no deseada

Según **Mejia Christian R**(79) los tipos de maltrato presentes en la gestación son de tipo física, sexual y psicológica, evidenciándose que la que más se presenta en las adolescentes es de tipo psicológico, causado generalmente por hombres del núcleo familiar de la gestante, además en el artículo **“Coping**

strategies for domestic violence against pregnant female adolescents: integrative review” (80) se crea la relación directa del embarazo no deseado con la violencia o maltrato en la familia.

Además del maltrato en el entorno familiar, también se encontró maltrato por parte de los trabajadores de la salud identificado en el artículo *“A mixed reception: perceptions of pregnant adolescents’ experiences with health care workers in Cape Town, South Africa” (81)* lo que generó una resistencia de las adolescentes para el cumplimiento de la asistencia en los controles prenatales y problemas en salud mental de las gestantes, todo esto plasmado en los artículos anteriores generan factores desencadenantes que tienen como consecuencia en las adolescentes gestantes problemas de salud mental.

Análisis de resultados desde una perspectiva de enfermería

Para lograr los objetivos trazados en este estudio, referente a la práctica de enfermería, se requiere del diseño y aplicación de un modelo o método específico, el **“Modelo de la expansión de la conciencia”** de **Margaret A. Newman** trata de enfocar la salud como un elemento a través del cual se desarrolla la expansión de la conciencia de todo ser humano, en cualquier situación, puede alcanzar niveles más altos al estar en continua interconexión con el sistema abierto del universo. Así, al aplicar el desarrollo de la conciencia a través de un proceso de sanación según el modelo de Margaret A. Newman en un caso práctico, se reconocen modelos a través de una auténtica relación sujeto-sujeto, para colaborar en el descubrimiento de nuevas formas de vivir que permitan al individuo alcanzar un nivel superior de conciencia.

Debido a que, la teoría de la salud como expansión de la conciencia emana de las primeras experiencias personales de su familia, por ello, se hace énfasis en la primacía de las relaciones como centro de la enfermería, las relaciones dialécticas entre enfermero-sujeto de cuidado y las relaciones en la vida de sus otros pacientes. Durante esta relación, el usuario entra en contacto con la definición de su vida al identificar significados en el proceso de evolución de sus esquemas relacionales. Por tanto, “el foco de este proceso está en la cognición/atención a través del reconocimiento de patrones”. Por ende, la enfermería como profesión y vocación es “cuidar la experiencia de la salud humana”. Entonces, lo que se quiere decir es que la enfermería generalmente se ve como una colaboración entre la enfermera y la persona a la que se cuida, con el objetivo de que ambos crezcan a un nivel más alto de conciencia, como señala Newman (82).

De acuerdo con lo anterior, se resalta la importancia del proceso de reconocimiento de factores durante la atención a las adolescentes gestantes, fortaleciendo la profesión de enfermería encargada de cuidar de la salud física y mental de la población en general como lo menciona Newman en su modelo de la conciencia, en este caso, de la población que se encuentra en una situación de vulnerabilidad psicosocial donde las distintas problemáticas a las que se enfrentan repercuten directa e indirectamente su estilo de vida, la toma de decisiones y su propio

desarrollo neurocognitivo según lo identificado en el estudio junto a las complicaciones y factores de vulnerabilidad psicosocial involucrados en la gestación adolescente.

Por lo cual, entre los modelos más destacados en el cuidado de la salud mental de enfermería se encuentra el "**Modelo de la marea**" o "**Modelo Tidal**" de **Phil Barker**, donde se utiliza un enfoque filosófico del descubrimiento de la salud que se enfoca en ayudar a las personas a recuperarse de su historia personal de angustia mental, encontrar su voz, utilizar su propio lenguaje, metáforas e historias personales. Así, las personas comienzan a reclamar significado a sus experiencias personales. Cabe destacar que, no es un método de tratamiento, sino una visión que ayuda al profesional de enfermería a comprender lo que puede significar la salud mental para una persona y cómo ayudarlo a definir y emprender el complejo y difícil camino por la salud mental. Por lo tanto, este modelo es pionero en la recuperación de la salud mental, desarrollado por enfermeras especialistas con personas que han pasado por consultas psiquiátricas, ya que está orientado a la recuperación y es reconocido como un modelo importante que sirve de base para el cuidado de la salud mental interdisciplinar. Además, es la primera en contribuir a la curación cuando una persona está experimentando los problemas más graves y complejos de la vida.

La importancia de enfocarse en la recuperación de la salud mental radica en cambiar el rol del profesional de la salud, en reorientar a la persona como un ser holístico y no solo en los síntomas del trastorno, lo que permite que a los llamados "sujetos del cuidado" recuperar más que la salud física, también la salud mental a través de la dignidad, el autoestima y el bienestar, fortaleciendo aspectos como la espiritualidad, la esperanza, la voluntad y el autoconocimiento de la salud mental, en este caso, de las adolescentes que se encuentran en el proceso de embarazo. envuelto en una serie de vulnerabilidades y problemas que, si no son tratados adecuadamente, perjudican su salud mental (83). Por consiguiente, la salud mental de las adolescentes gestantes se ve afectada por su situación de embarazo y las complejidades que acarrea la misma, por medio del cuidado de enfermería se puede lograr disminuir la carga emocional con sentimientos como la angustia, estrés, depresión miedo, ansiedad y desesperación que puede conllevar ese proceso según lo evidenciado en los resultados del proyecto, esta atención se da principalmente por medio de la comprensión de la salud mental de las gestantes y los factores que alteran la misma

para comenzar a planear un plan de cuidado interdisciplinario contribuyendo a la curación de los problemas más graves y complejos de la vida enfocándose en la recuperación de su salud mental orientando a la persona como un ser holístico y no basándose en sus síntomas o en la enfermedad dejando de lado al individuo. De esta forma, se logrará recuperar la salud física, mental fortaleciendo su autoestima, voluntad y proyección del futuro para que la gestante retome su proyecto de vida y de esta forma pueda disminuir las probabilidades de adquirir complicaciones psicosociales que la pueden poner en vulnerabilidad socioeconómica.

Teniendo en cuenta lo anterior desde enfermería se pueden tener en cuenta las siguientes recomendaciones

Es relevante promover que las adolescentes continúen con su proceso académico, con el fin de mitigar la deserción escolar.

- ❖ Generando relación con centros de ayuda para las adolescentes gestantes.
- ❖ Motivar a las adolescentes por medios de campañas de estudio
- ❖ Instruir a los estudiantes referente al proceso de gestación por el cual se encuentre cursando alguna compañera del colegio de la adolescente para mitigar la estigmatización, y así evitar la deserción escolar

Promover la garantía de las redes de apoyo de las adolescentes gestantes, generando entre ellas y su familia una relación de armonía

- ❖ Generando relaciones interpersonales entre la familia y la adolescente en gestación
- ❖ Además, se promueve para las adolescentes gestantes, que sienten miedo o incertidumbre por su rol materno generar un vínculo de ser posible con su madre o su hermana mayor para que la instruya a través del camino de ser madre.

CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos durante el proceso de análisis se plantearon las presentes conclusiones:

- ❖ Se encontró una poca o nula intervención de enfermería para adolescentes en gestación enfocados a la salud mental, ya que la mayoría de los artículos revisados se enfocan en complicaciones, problemas y perspectiva de este grupo poblacional, dejando un vacío en actividades e intervención de enfermería que ayuden a abordar este grupo poblacional
- ❖ El proceso de intervención de las necesidades de la esfera psicoafectiva desde la profesión de enfermería, no tiene una base consolidada que permita establecer unos cuidados específicos, sin embargo, con los hallazgos de la presente revisión se puede establecer la creación de una propuesta de intervención enfocada en la prevención de la depresión debido a que esta es una problemática que puede afectar de manera impactante a la esfera psicoafectiva de las adolescentes
- ❖ Las complicaciones más usuales en la gestación adolescente abarcan desde la vulnerabilidad psicosocial hasta un cambio drástico en el proyecto de vida de estas. Todo lo anterior, asociado en el rechazo familiar en la gran mayoría de casos al comienzo de su embarazo, el estigma social donde se culpabiliza completamente a las adolescentes por su gestación y en la deserción escolar donde la adolescente tiene que dedicarse por completo a la crianza de hijo comprometiendo la posibilidad de materializar su proyecto de vida, lo que a su vez, deteriora aún más su condición poniendo en riesgo y vulnerabilidad a las adolescentes gestantes dificultando que las mismas puedan encontrar una solución a corto plazo.
- ❖ La estigmatización es un factor que genera problemas en la salud mental de las gestantes, estos pueden presentarse en la familia, sociedad o comunidad en la que vive, pero en su gran mayoría como lo expresan las adolescentes abordadas en los diversos tipos de estudios este problema se da principalmente en los trabajadores de la salud que las atienden lo que provoca una gran barrera en las adolescentes en gestación y la atención de los controles prenatales.
- ❖ La literatura permite identificar como necesidades en la esfera psicoafectiva, la

prevención de alteraciones mentales como la depresión, ansiedad y estrés, a través de la modificación de factores considerados precursores de estas, como lo son, la poca experiencia, el nuevo rol materno a desempeñar, así como la estigmatización por el proceso de gestación de la adolescente, la estigmatización social, familiar, además del poco apoyo, social, familiar entre otros.

RECOMENDACIONES

De acuerdo con los hallazgos de la investigación, los autores consideran relevante generar algunas recomendaciones de intervención a las adolescentes en gestación, para la prevención de la depresión

- ❖ Es necesario ampliar la investigación en el área de salud mental en las adolescentes gestantes.
- ❖ Así mismo se deben promover la creación de programas que sean una guía para el profesional de enfermería para que puedan identificar y abordar de manera adecuada a la población adolescente gestante.
- ❖ Además a través del modelo teórico de Margaret A Newman se precisa relevante el crear lazos de enfermero-paciente para que se dé un adecuado proceso de la expansión de la conciencia de las adolescentes gestantes, para así poder brindar un cuidado de manera integral a las adolescentes gestantes

Así mismo, desde la resolución 3280 se pueden argumentar las siguientes recomendaciones

- ❖ Fortalecer los conocimientos de algunos profesionales en el uso de la herramienta de herrera y hurtado así como, la interpretación de la misma para que puedan brindar una atención integral, así como un abordaje adecuado a la población adolescente gestante.
- ❖ En caso de que exista un enfermero en el colegio este será el que notifique a la IPS cuando se presente algún caso de embarazo en adolescente, además de instruir al mismo sobre la manera adecuada de abordar a la adolescente y que pueda crear un vínculo entre enfermero- paciente.

ANEXO 2: Presupuesto

ITEMS	CANTIDAD	TIEMPO	TOTAL
1) Personal			
1.1) Honorarios de investigadores	1.000.000 mes por investigador	45000000	45.000.000
1.2) Tutorías	1.000.000	15000000	15.000.000
2) Equipos			
2.1) Computador	4.197.000	4.197.000	4.197.000
2.3) Internet	77.900	1246400	1.246.400
Total:			65.443.400

ANEXO 3. Artículos incluidos en el estudio

#	Título	Año	Autores	País	Revista	Base de datos	Objetivos	Metodología	Población/muestra	Resultados	Hallazgos	Tema central
1	Psychological Health and Life Experiences of Pregnant Adolescent Mothers in Jamaica (21).	2014	Karline Wilson-Mitchell, Joanna Bennett, Rosaine Stennett	Jamaica	Int J Environ Res Public Health	PUBMED y Scielo, google académico	explorar las experiencias y el impacto del embarazo en la salud psicológica de las adolescentes embarazadas	Metodología mixta para identificar los factores psicosociales asociados con el embarazo adolescente y el riesgo suicida: entrevistas semiestructuradas y debates de grupos focales guiados para recopilar datos.	30 adolescentes embarazadas, 15 de cada consultorio prenatal.	-De 30 participantes, siete (23%) experimentaron angustia psicológica o ideación suicida. Esto es consistente con la investigación brasileña -De 30 participantes hubo dos relatos de ideación suicida (6,6%) donde la madre adolescente mencionó la intención de quitarse la vida. - En todo el Caribe y América Latina, las tasas de embarazo adolescente están aumentando - Dos de cada 18 adolescentes embarazadas tienen 15 años o menos	Hubo un predominio de sentimientos de desesperanza (20,4%), sentimientos decaídos/deprimidos (41,3%), poco interés/placer en las actividades (38,8%), cambio en el apetito (42,9%), cambio en el patrón de sueño (34,6), Sentirse culpable/sin valor (14,8 %), intentó suicidarse (5 %) o planeó el suicidio (5,7 %).	Síntomas negativos
2	Population study of depressive	2012	María Asunción Lara; Shoshan	México	Revista Panamericana de	SciELO	Estudiar la prevalencia,	Estudio descriptivo	Adolescentes de 13 a 19	-Los síntomas depresivos variaron de 32,5% en el segundo trimestre del	Los síntomas depresivos implican una carga de morbilidad importante para la madre y riesgos	Depresión

<p>symptoms and risk factors in pregnant Mexican adolescents and mothers (22).</p>		<p>a Berenzón; Francisco Juárez García; María Elena Medina-Mora; Guillermo Natera Rey; Jorge Ameth Villatoro Velázquez; María del Lourdes Gutiérrez López</p>	<p>Salud Pública Métrica</p>		<p>severidad y factores de riesgo de síntomas depresivos en una muestra probabilística de madres adolescentes mexicanas.</p>		<p>años de edad</p>	<p>embarazo. -Los síntomas depresivos graves (CES-D > 24) fueron desde 3,0% en el segundo semestre posparto hasta 24,7% en las madres de un niño mayor de 1 año de edad. -Se observaron diferencias significativas entre los grupos en las madres que se encontraban en el segundo trimestre de la gestación, que presentaron significativamente más síntomas que las mujeres que nunca habían estado embarazadas y que las que estaban en el primer semestre posparto. -En las mujeres con síntomas graves, no se observaron diferencias significativas entre los grupos.</p>	<p>para la salud mental del lactante; por lo tanto, las acciones de prevención y de intervención deben dirigirse a las madres.</p>	
<p>3 A colabora</p>	<p>2014</p>	<p>Megan E</p>	<p>Cana dá</p>	<p>Paediat r Child MED</p>	<p>Describir a las</p>	<p>revisión retrospectiva</p>	<p>Adolescentes de</p>	<p>- Dieciséis (44%) pacientes fueron</p>	<p>-La mayoría de las adolescentes que se</p>	<p>Depresión</p>

<p>tive outreach clinic for pregnant youth and adolescent mothers: Description of a pilot clinic and its patients (23).</p>		<p>Harrison, Hannah Weinstangel, Nancy Dalziel, Katherine A Moreau</p>		<p>Health</p>		<p>madres jóvenes y adolescentes embarazadas atendidas en una clínica de extensión de salud para adolescentes en un entorno comunitario urbano durante un proyecto piloto de dos años.</p>	<p>de las historias clínicas</p>	<p>edad media 17 años</p>	<p>derivados a psiquiatría para una evaluación/consulta adicional. -Los medicamentos más comunes prescritos en la evaluación inicial fueron antidepresivos. -La mayoría de los pacientes regresaron a Outreach Clinic para al menos una visita de seguimiento (72 %). -29 (81%) pacientes tenían antecedentes de consumo de alcohol y/o drogas. -23 (64%) tenían antecedentes de autoagresión o ideación/intentos suicidas.</p>	<p>presentaron a la Clínica de Extensión presentan un historial de desventaja en términos de ingresos, nivel educativo, arreglos de vivienda y antecedentes de salud mental. - Se presenta una alta tasa de depresión 16 % y 50 %. -El 22% de las pacientes no asistían a la escuela cuando quedaron embarazadas.</p>	
<p>4 e Population study of depressive symptoms and risk factors in pregnant</p>	<p>2012</p>	<p>María Asunción Lara, Shoshana Berenzón, Francisco Juárez</p>	<p>México</p>	<p>Rev. Panam á Salud Pública</p>	<p>PUB MED</p>	<p>Estudiar la prevalencia, severidad y factores de riesgo de síntomas</p>	<p>Estudio cualitativo</p>	<p>Adolescentes de 13 a 19 años</p>	<p>Se realizo unas entrevistas con la gravedad de síntomas de depresión con una escala [Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D) 16-23 y CES-</p>	<p>-Las madres en el segundo trimestre de gestación presentan mas sintomatología que las que están en el primer trimestre de gestación. -En adolescentes que refieren no tener pareja aumenta el riesgo de</p>	<p>Síntomas depresivos</p>

<p>and parenting Mexican adolescents (24).</p>		<p>García , María Elena Medina Mora , Guillermina Natera Rey , Jorge Ameth Villatoro Velázquez , María del Lourdes Gutiérrez López.</p>				<p>depresivos en una muestra probabilística de madres adolescentes mexicanas.</p>			<p>D > 24] y se encontró: -Los síntomas depresivos variaron de 2,3% en el primer semestre posparto a 32,5% en el segundo trimestre del embarazo.</p>	<p>riesgo de síntomas depresivos.</p>	
<p>What's Love Got to Do with It: Relationship Functioning and Mental and Physical Quality</p>	<p>2014</p>	<p>Trace Kershaw , Alexandra Murphy , Anna Divney , Urania Magriples , Linda</p>	<p>EE. UU</p>	<p>Soy J Community Psychol.</p>	<p>PUB MED</p>	<p>Este estudio tiene como objetivo (1) describir el ajuste de la relación entre parejas</p>	<p>Cuantitativa</p>	<p>296 parejas jóvenes</p>	<p>-Los adolescentes que estaban en relaciones equitativas tenían un mejor ajuste en la relación que los adolescentes en relaciones inequitativas. -Es importante reducir el conflicto potencial y la violencia de pareja íntima entre los padres</p>	<p>-Para un buen estado mental es muy importante la relación de la adolescente en embarazo y la pareja. - la familia de la adolescente embarazada también tiene un papel muy importante para evitar problemas de salud mental</p>	<p>Salud mental</p>

<p>of Life Among Pregnant Adolescent Couples (25).</p>		<p>Niccolai y Derrick Gordon correspondingly author</p>			<p>jóvenes embarazadas de bajos ingresos, (2) evaluar cómo los factores de la relación tanto de la persona como de su pareja (por ejemplo, equidad, apego, poder de la relación) están asociados con el ajuste de la relación entre parejas jóvenes embarazadas</p>			<p>adolescentes jóvenes no solo porque se asocia con el ajuste y la estabilidad de la relación, sino también porque los patrones de resolución de conflictos aprendidos temprano a menudo se transmiten en la edad adulta</p>		
---	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

						das, y (3) evaluar si el ajuste de la relación de la persona y su pareja está asociado con la calidad de vida mental y física.						
6	Multi-level factors associated with pregnancy among urban adolescent women seeking psychological services (26).	2013	Delia L Lang, Traci Rieckmann, Ralph J Diclemente, Richard A Crosby, Larry K Brown, Geri R Donenberg	EE. UU	J Salud Urbana	PUB MED	Examinar la prevalencia del embarazo, así como los factores de múltiples niveles (es decir, individual, familiar y ambiental)	Subestudio de un ensayo clínico donde se realizó entrevista computarizada asistida.	Adolescentes entre 13 y 18 años de edad	-Trastorno de ansiedad generalizada (38,3 %) - Depresión mayor (37,5 %) -Las adolescentes de hogares en los que el padre estaba ausente tenían casi 3,5 veces más probabilidades de experimentar un embarazo, lo que corrobora los hallazgos anteriores.	- el estudio demostró que la falta de un padre aumenta la probabilidad de embarazos adolescentes. -el apoyo familiar o la cohesión familiar puede afectar negativa o positivamente	Apoyo familiar

						asociados con el historial de embarazo entre una muestra de mujeres adolescentes urbanas que buscaban servicios psicológicos.						
7	A constelação da maternidade na gestação adolescente: um estudo de casos (27).	2014	Letícia Wilke Franco Martins Giana Bitencourt FrizzoAngelina Maria Polgati Diehl	Brasil	Psicol. USP 25	scielo	Investigar la Constelación de la Maternidad en el contexto del embarazo adolescente	longitudinal, colectivo, cualitativo	180 adolescentes	-La joven madre también se refirió al temor de que su bebé tuviera alguna enfermedad. - La paciente refiere tener miedo a la hora del parto -Una adolescente refirió que le preocupaba su capacidad para cuidar a un bebé y asociaba esa preocupación con ser una adolescente	- Las adolescentes refieren sentirse bien por el apoyo que reciben de su familia, y de lo difícil que sería estar sin ese apoyo -la gran mayoría de las adolescentes reportaron tener inseguridad y ansiedad	Inseguridad y Ansiedad

<p>8 Ser adolescente e ser pai/mãe: gravidez em uma amostra brasileira (28).</p>	<p>2013</p>	<p>Eva Diniz Bensaja de Schiro, Silvia Helena Koller</p>	<p>Brasil</p>	<p>Estud. psicol. (Natal)</p>	<p>scielo</p>	<p>- Investigar las características asociadas al embarazo adolescente en una muestra de adolescentes brasileñas de ambos sexos.</p>	<p>Estudio transversal</p>	<p>7200 participantes con edades comprendidas entre los 14 y los 24 años</p>	<p>-Las mujeres participantes describieron el embarazo más como una fuente de vergüenza (26,5 %), en contraste con los niños. -Los chicos describieron, en mayor proporción, el embarazo como evento que generó mayor preocupación y la necesidad de trabajo.</p>	<p>-Se encontró que el embarazo en la adolescencia, en muchos aspectos, tiene características diferentes para cada uno de los sexos. -Embarazo tiene diferentes repercusiones en la vida de los adolescentes según su sexo. - Para las adolescentes el embarazo se describe como un episodio positivo pero experiencias negativas, lo que genera una contradicción - Según como la adolescente se desarrolle en su entorno el embarazo a temprana edad puede llegar a ser deseado. -Destaca la caracterización del embarazo como motivo de mayor vergüenza en las niñas, mientras que los niños lo describen como motivo de mayor</p>	<p>vergüenza y preocupacion</p>
--	-------------	--	---------------	-------------------------------	---------------	---	----------------------------	--	---	---	---------------------------------

										preocupación y necesidad de trabajo		
9	Motivaciones para el embarazo adolescente (29).	2012	Carmen Álvarez Nieto, Guadalupe Pastor Moreno, Manuel Linares Abad, Juan Serrano Martos y Laura Rodríguez Olalla	España	Gaceta Sanitaria	sciELO	Conocer las motivaciones (creencias, valores) de las mujeres menores de 17 años para el embarazo adolescente.	Diseño cualitativo fenomenológico	12 adolescentes embarazadas, entre 14 a 16 años	- No se sienten responsables de su embarazo, o perciben que su responsabilidad es relativa, ya que lo perciben como un accidente -Un tercio de las chicas deseaba el embarazo, el resto muestra una actitud de conformismo y resignación -Las jóvenes se sienten criticadas, pero no lo consideran un problema grave si perciben la aceptación de su entorno más cercano.	-General mente después de comunicar a la pareja el estado del embarazo delegan la decisión al hombre de seguir o interrumpir el embarazo - Las adolescentes refieren que la parte mas difícil es darle el conocimiento del embarazo a los padres	Dificultad al informar a los padre sobre el embarazo
10	El papel de los estresores y las condiciones de estado civil para explicar	2012	Lucía del Carmen Quezada Berumen Mónica Teresa	México	Psicología desde el Caribe	sciELO	Identificó la relación entre depresión, estrés y número de estresores	transversal y exploratorio	82 adolescentes primigestas entre 15 y 19 años	-El 67% del grupo de las 21 solteras que viven con la propia familia, y tienen pareja, reportaron tener "peor relación" o "problemas ocasionales" con la pareja.	-las adolescentes en embarazo con pareja pero que viven con la familia de ella reportan tener mas problemas con la pareja que las adolescentes que viven con su pareja	Problemas con la pareja

<p>la depresión y el estrés en adolescentes gestantes (30).</p>		<p>González Ramírez</p>				<p>enfrentados por adolescentes primigestas bajo distintas condiciones de estado civil.</p>			<p>-Las adolescentes que se encuentran casadas o en unión libre mostraron puntajes menores de depresión que el grupo de las solteras. -El grupo más estresado correspondió a las solteras que viven con la propia familia.</p>		
<p>Aspectos biopsicosociales asociados al embarazo o adolescentes (31).</p>	<p>2012</p>	<p>Regina Cogollo Jiménez</p>	<p>COL OMB IA</p>	<p>Revista Cuidarte</p>	<p>scielo</p>	<p>Identificar los aspectos biopsicosociales asociados al embarazo adolescente en las embarazadas asistentes al programa de Control Prenatal de una Empresa Social del</p>	<p>Descriptivo, cuantitativo, de corte transversal</p>	<p>30 adolescentes embarazadas de edad de 15 a 19 años</p>	<p>-La presión en este grupo poblacional genera que no se reconozca el embarazo, aparezca el deseo de ocultarlo y no comprender el valor de los cuidados prenatales, todo esto causado por el miedo del embarazo. -El apoyo de la familia influye positivamente porque disminuye la probabilidad de presentar crisis emocionales y sociales, sentimientos de desamparo y soledad e incapacidad</p>	<p>-Esta población tiene estudios de primaria y de bachillerato incompleto, un bajo ingreso económico y no tiene una ocupación específica, afectando negativamente en su salud mental -más de la 1/3 parte abandonaron sus estudios, se presentó alteración de la salud mental con estrés, tristeza, depresión</p>	<p>Estrés, tristeza, depresión</p>

						Estado de nivel 1 en Montería en 2009, para comprender las actitudes y los comportamientos asociados a esta etapa tan temprana.			para proyectarse en el futuro.		
1 2	<i>Predictores del estrés parental en madres de familias en riesgo psicosocial (32).</i>	2014	Lara Ayala-Nunes Ida Lemos Cristina Nunes	Portugal	Universitas Psychologica	SciELO	Relacionar entre el estrés parental, las competencias transversal y exploratorio, de plano descriptivo y correlacional parentales percibidas y la contribución de factores sociodemográficos y psicológicos	80 Adolescentes	- Las participantes mostraron un índice de Estrés Parental de 96.77 puntos. - La edad del menor fue un predictor significativo para el estrés - los aspectos que preocupan más a las adolescentes en relación con su maternidad son aspectos personales (como su reacción individual a las	-El malestar psicológico es más prevalente entre las poblaciones pobres, ya que sufren más acontecimientos de vida negativos y tienen menos recursos para afrontarlos, por lo que es de esperar que las madres de esta población sufran niveles elevados de estrés parental.	Estres

						os para la explicación del estrés parental.			demandas de la parentalidad)			
13	Major depressive disorder during teenage pregnancy and psychosocial correlates (33).	2013	Fábio Monteiro da Cunha Coelho, Ricardo Tavares Pinheiro, Ricardo Azevedo Silva, Luciana de Ávila Quevedo, Luciano Dias de Mattos Souza, Rochele Dias Castelli, Mariana Bonati de Matos,	Brasil	Braz. J. Psiquiatria 35	LILA CS	Describir la prevalencia del Trastorno Depresivo Mayor (TDM) durante el embarazo en madres adolescentes y evaluar su asociación con características sociodemográficas, antecedentes obstétricos y variables psicosociales.	Cualitativo, transversal	82 adolescentes	9,2% reportaron violencia familiar, 5,8% (n = 48) había sufrido violencia durante el embarazo,	Los trastorno depresivo mayor en adolescentes embarazadas es una condición relativamente mayor debido a las carencias tanto socioeconómicas como psicosociales.	Depresión

			Karen Amaral Tavares Pinheiro .									
14	Subdetección de Trastornos Psiquiátricos Durante la Atención Prenatal: Una Encuesta de Adolescentes en São Paulo (34).	2012	Chalem, Eliseo ; Mitsuhir o, Sandro S ; Manzoli , Patricia ; Barros, Marina C. M ; Guinsbu rg, Ruth ; Sass, Nelson ; Laranjei ra, Ronaldo ; Ferri, Cleusa P.	Brasi l	BR45.1	LILA CS	Estimar la prevalencia de los trastornos mentales comunes y la proporción y los posibles determinantes de detección entre las adolescentes que acuden a control prenatal	Revisión retrospectiva de las historias clínicas	930 adolescentes	22,5% tenían algún trastorno mental, 13,5% depresión. La dependencia del alcohol y las drogas fueron los trastornos mentales menos comunes 2,4%.	"La salud mental aún no se reconoce como un componente integral de la práctica en la atención prenatal"	Desconocimiento de la salud mental como componente perinatal
15	Repercusiones da gravidez em adolescentes	2012	Rejane de Farias, Carmen Ojeda	Brasi l	Psicol. reflejo crítico	LILA CS	Identificar las repercusiones ocurridas	Cualitativa	10 adolescentes entre 12 y 14 años en	-Las adolescentes desarrollaron mayor responsabilidad por su vida reproductiva y revisaron algunos	-Una minoría (Cuatro) estaban estudiando -Las adolescentes afirmaron que él/ella son lo más importante en sus	felicidad por desempeño como madre

<p>tes de 10 a 14 años en contexto de vulnerabilidad social / Impact of pregnancy on at-risk, 10-14 year-old adolescents (35).</p>		<p>Ocampo Moré</p>				<p>na vida de adolescentes que engravidaram entre 12 e 14 anos</p>		<p>el momento del embarazo o</p>	<p>proyectos futuros - La relación de pareja se caracterizó por tornarse más estable, destacando la importancia de las parejas y madres de los adolescentes en su proceso de ajuste</p>	<p>vidas, usando las palabras "todo", "vida" y "lo más importante" -Expresan felicidad por el desempeño que han tenido pero quieren mejorar. -Refieren alegría y felicidad mas no preocupación o depresión</p>	
<p>Factores sociales, demográficos, familiares y económicos 16 relacionados con el embarazo en adolescentes, área urbana, Briceño,</p>	<p>2012</p>	<p>Carlos A. Gómez-Mercado y Liliana P. Montoya-Vélez</p>	<p>Brasil</p>	<p>salud pública vol.16 no.3</p>	<p>LILA CS</p>	<p>Establecer la relación entre la situación social, demográfica, económica y familiar con el embarazo en adolescentes de 13 a</p>	<p>Estudio de corte transversal</p>	<p>193 adolescentes de 13 a 19 años</p>	<p>El 71 % habitan en viviendas de estrato socioeconómico 1, el 50,3 % informó no tener novio o pareja al momento de la aplicación de la encuesta, el 29,2 % reportó que su compañero tenía un nivel de escolaridad de secundaria incompleta,</p>	<p>La edad, el nivel socioeconómico, la ocupación, la convivencia en pareja, el inicio temprano de las relaciones sexuales, el número de parejas sexuales, el nivel educativo del padre son factores que aumentan la probabilidad de un embarazo.</p>	<p>Condiciones desfavorables</p>

<p>2012 / Social, demographic, family and economic factors related to adolescent pregnancy in the urban area of Briceño, 2012 (36).</p>						<p>19 años de la zona urbana del municipio de Briceño, 2012, con el propósito de obtener información para la formulación de políticas públicas de salud sexual y reproductiva.</p>					
<p>El embarazo en adolescentes bogotanas: Significado relacionado</p>	<p>2012</p>	<p>Eliane Barreto- Hauzeur, María L. Sáenz- Lozada, Fabiola Velanda-</p>	<p>COL OMB IA</p>	<p>salud pública</p>	<p>LILA CS</p>	<p>Indagar acerca del significado que tiene el embarazo de una adolescente en su</p>	<p>Exploratorio de tipo cuantitativo, analítico, de corte transversal.</p>	<p>10 gestantes adolescentes</p>	<p>-El embarazo se vive inicialmente desde el miedo y varias de ellas consideraron abortar. -El padre del bebé responde inicialmente con miedo. Posteriormente asume una de dos conductas: presencia o ausencia.</p>	<p>-Entre mas jóvenes las respuestas del proyecto de vida son mas vagas - Al comienzo del embarazo las adolescentes consideraban el embarazo como algo malo “error”, “una embarrada” pero al pasar</p>	<p>Proyecto de vida pobre</p>

<p>l en el sistema familiar (37).</p>		<p>Sepulveda y Jeny Gómez-González</p>				<p>familia de origen y en ella misma.</p>			<p>-Hay participación de la pareja en 7 de las 10 entrevistadas -Tres de los siete padres eran adolescentes. Solo en uno de los casos de ausencia el alejamiento fue voluntario, en los otros dos hubo clara influencia de su familia de origen.</p>	<p>el tiempo la perspectiva cambiaba y comenzaba a considerarse como una “bendición”, un ser “bonito”.</p>	
<p>1 ASPECTOS BIOPSICOSOCIALES ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE (38).</p>	<p>2012</p>	<p>Regina Cogollo Jiménez</p>	<p>COL OMB IA</p>	<p>Cuid vol.3 no.1 Colombia</p>	<p>LILA CS</p>	<p>Establecer la importancia de identificar aspectos biopsicosociales asociados al embarazo adolescente en gestantes que asisten al programa de control prenatal</p>	<p>Estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal</p>	<p>30 adolescentes embarazadas</p>	<p>El embarazo de las adolescentes genera el rechazo de la pareja, de la familia y de sí misma por su nueva condición conllevando a estrés(43%), seguido de tristeza (20%) y la minoría depresión (10%)</p>	<p>se evidencia una alta tasa de deserción escolar y economía pobre e inestable que afecta negativamente la salud mental de la gestante</p>	<p>Deserción escolar y economía pobre</p>

						de una Empresa Social del Estado Montería nivel 1 en el año 2009, para comprender las actitudes y comportamientos asociados a esta temprana.						
19	Addressing the mental health needs of pregnant and parenting adolescents (39).	2014	stacy hodgkinson, Lee cervezas, Cathy Southam, amy lewin	EE. UU	Pediatrics	LILACS	Reunir información resume la literatura actual sobre la prevalencia y la gravedad de los trastornos de salud mental en	Revisión de literatura	Adolescentes en embarazo	-El 84% eran primíparas -El 66% estaban casadas y el 57% tenían solo educación primaria -El 48% de las mujeres tenían niveles de angustia clínicamente significativos -El 86 % informó experimentar estigma relacionado con el embarazo.	- Se demostró que la estigmatización por el embarazo en adolescentes es un grandes factores que pueden provocar depresión y ansiedad. - para poder hacer una detección temprana de problemas en salud mental a las adolescentes en embarazo es muy importante un trabajo en	Depresión y ansiedad

						madres adolescentes, las barreras para la atención y las recomendaciones de intervenciones que abordan las necesidades de salud mental de esta población vulnerable. Aunque la salud mental de los padres adolescentes también tiene una influencia importante en los				equipo donde diferentes profesiones.	
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--------------------------------------	--

						padres, las madres y los niños, hay poca investigación sobre la salud mental de los padres adolescentes.						
20	Teenage pregnancy and long-term mental health outcomes among Indigenous women in Canada (40).	2017	Chloe G Xavier, Hilary K Brown, Anita C Benoit	Canadá	Archives of Women's Mental Health	Pub Med	comparar los riesgos de malos resultados de salud mental a largo plazo entre mujeres indígenas con y sin un embarazo adolescente	análisis secundario de la Encuesta de Pueblos Aborígenes de 2012.	Mujeres de 25 a 49 años que habían dado a luz al menos un hijo. Madres adolescentes (edad del primer parto de 13 a 19 años; n = 1330) con	Los resultados de salud mental fueron angustia psicológica, estado de salud mental, ideación/intento de suicidio y consumo de alcohol	Se evidencia que en la población adolescente, se encuentra mayor posible riesgo relacionado con la salud mental, relacionando la falta de confianza así como la ideación suicida	implicaciones a largo plazo de la gestación en adolescentes

									madres adultas			
21	Stress in the City: Influence of Urban Social Stress and Violence on Pregnancy and Postpartum Quality of Life among Adolescent and Young Mothers (41).	2016	tiara c willie , adeya powell, Rastrear Kershaw	EEU U	Journal of Urban Health: Bulletin of the New York Academy of Medicine	Pub Med	1.examinar el impacto del estrés social urbano en la calidad de vida durante el embarazo y el parto de las madres adolescentes y jóvenes. 2 evaluar cómo la exposición a la IPV y la violencia ajena afecta la calidad de vida durante el embarazo y el análisis de datos secundarios de los datos recopilados de un estudio longitudinal diseñado para evaluar los cambios en las relaciones desde el embarazo hasta el parto y el efecto de los cambios en las relaciones en la salud sexual y reproductiva de las adolescentes embarazadas y sus parejas masculinas.	Doscientas noventa y seis parejas embarazadas (N = 592 participantes)	el estrés social urbano impide el bienestar mental saludable de las madres jóvenes que viven en áreas urbanas durante el embarazo, el impacto fue más fuerte en el bienestar mental de las madres expuestas a la VPI y a la violencia sin pareja. Las mujeres que experimentan IPV y violencia ajena a menudo tienen problemas de salud mental adversos, como el trastorno de estrés postraumático y la depresión	Se evidencia que la violencia entre parejas es un factor predisponente para la salud mental de estas adolescentes, tanto embarazadas,	El impacto del maltrato de las parejas de las adolescentes en la gestación en la salud mental.	

							posparto. 3 examinar la VPI o la violencia ajena a la pareja como modificad ores del efecto sobre la asociació n entre el estrés social urbano y la calidad de vida durante el embarazo y el posparto.					
2 2	Adolesce nt Pregnanc y and Challenge s in Kenyan Context: Perspectiv	2017	Manasi Kumar, Keng- Yen Huang, Caleb Othieno , Dalton Wamal	Keni a	Glob Soc Welf	Pubm ed	Proporcio nar un relato fenomeno lógico de los desafíos y experienc ias de	Enfoque de teoria fundamentada	cuatro muestras con 36 participa ntes en total.La muestra 1 estuvo compuest	Se evidencia que lo que más influye en la depresión de las adolescentes, es la estigma social, así mismo el apoyo emocional que reciben de cada una de sus familias, puesto que	Se evidencia que las adolescentes diariamente sufren de estigma social,y diferentes tipos de problemáticas, que pueden hacer que en ella se pueda ver afectada su salud mental, a tal grado	Estigmatización

<p>es from Multiple Community Stakeholders (42).</p>		<p>wa, Beatrice Madeghe, Judith Osok, Simon Njuguna Kahonge, Joyce Nato, Mary McKernon McKay</p>				<p>salud mental de las nuevas madres adolescentes.</p>		<p>a por ocho adolescentes embarazadas que dieron positivo para depresión en Kariobangi, la muestra 2 fueron seis cuidadoras de ambos sitios y la muestra 3 fueron 22 madres adolescentes primerizas de ambos sitios y la muestra 4 fueron</p>	<p>estás no se sentían apoyadas por sus entornos tanto familiares, cómo sociales, además de que se evidencia un giro absoluto, a su proyecto de vida.</p>	<p>de generar trastornos, cómo la depresión.</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

								20 trabajado res comunita rios de salud, trabajado res de salud y enfermer as de ambos sitios			
2 3	Stress and behavioral risk among young expectant couples (43).	2016	Ana Divney , derrick gordon , Urania Magriples , Rastrear Kershaw	EEU Of Adolescent	Journal Pubmed	examinar cómo las experiencias de estrés tanto personales como de la pareja se asocian con comportamientos de salud deficientes y salud mental durante el embarazo	Análisis transversal secundario de datos de referencia recopilados entre 2007 y 2011	296 parejas jóvenes embarazadas (mujeres de 14 a 21 años de edad y sus parejas masculinas mayores de 14 años)	Este estudio demuestra que las propias experiencias de varios tipos de factores estresantes están relacionadas con el uso de sustancias, los problemas de conducta y los síntomas depresivos tanto en mujeres embarazadas como en hombres jóvenes	Las experiencias paternas de estrés fueron predictivas de más problemas de conducta materna, mientras que las experiencias maternas de estrés predijeron más síntomas depresivos paternos	Relación de la depresión en el padre. referente a la mujer

							entre una muestra de parejas de adolescentes y adultos jóvenes que están embarazadas y que son en su mayoría minorías raciales y/o étnicas y tienen un nivel socioeconómico bajo.					
2 4	Exploring Trajectories and Predictors of Depressive Symptoms Among Young	2016	Heather L. Sipsma, Tamora Callands, Alethea Desrosiers, Urania	EEU	Maternal Child Health J	Pubmed	explorar las trayectorias de los síntomas depresivos desde el embarazo hasta 1 año	Los datos de este estudio se derivaron de una cohorte longitudinal	296 hombres y mujeres que completaron la evaluación inicial durante	Los síntomas depresivos disminuyeron significativamente desde el embarazo hasta 1 año después del parto entre las mujeres jóvenes	Las futuras madres jóvenes demostraron una sintomatología depresiva significativamente mayor que sus parejas durante el embarazo	Disminución de la sintomatología de la depresión

Couples During Their Transition to Parenthood (44).		Magriples, Krista Jones, Tashuna Albritton, Trace Kershaw				después del parto entre las mujeres embarazadas jóvenes y sus parejas.		el embarazo, 226 mujeres (76,4 %) y 206 hombres			
Efficacy of an Internet-based depression intervention to improve rates of treatment in adolescent mothers (45).	2017	M. Cynthia Logsdon, PhD, WHNP-BC, FAAN, John Myers, MSPH, PhD, Jeff Rushton, BS, MBA, Jennifer L. Gregg, BA, MS, PhD, Allan	EEU	Archives of Women's Mental Health	Pubmed	El estudio actual probó la efectividad de una intervención de depresión basada en Internet en la búsqueda de tratamiento para la depresión.	Se utilizó un diseño pretest postest.	Se incluyeron en el estudio madres adolescentes de 20 condados urbanos, suburbanos y rurales de Kentucky, 10 condados del grupo de intervención y 10 condados	La intervención condujo a cambios significativos en la actitud, el control percibido, la intención de buscar tratamiento de salud mental y la búsqueda real de tratamiento para la depresión	cambio exitoso de actitudes, control percibido, intención de buscar tratamiento y búsqueda real de tratamiento en una muestra de madres adolescentes.	Depresión

		M. Josephs on , MD, Deborah Winders Davis , PhD , Kyle Brothers , MD, Kristin Baisch , MSN, WHNP- BC, FNP-C, Anissa Carabell o , RN, BSN, Krista Vogt , Kayla Jones , BSN, RN y Jennifer Angerm eier , MSN						del grupo de compara ción.		
--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--

<p>Exploring the Challenges of Adolescent Mothers From Their Life Experiences in the Transition to Motherhood: A Qualitative Study (46).</p>	<p>2017</p>	<p>Massoumeh Mangeli, M.Sc., Masoud Rayyani, Ph.D., Mohammad Ali Cheraghi, Ph.D., y Batool Tirgari.</p>	<p>Irán</p>	<p>J Family Reprod Health</p>	<p>Pubmed</p>	<p>explorar los desafíos que enfrentan las madres adolescentes iraníes durante la transición a la maternidad.</p>	<p>estudio cualitativo con enfoque de análisis de contenido convencional inductivo</p>	<p>16 adolescentes, con edades comprendidas entre 14 y 18,5 años en el momento del parto</p>	<p>Uno de los principales desafíos que enfrentaron las madres adolescentes fue la ineficacia. Carecen de conocimientos y habilidades suficientes para desempeñar un papel materno exitoso y, por lo tanto, dependen de otros.</p>	<p>las madres adolescentes enfrentan muchos desafíos físicos, mentales, psicológicos y sociales.</p>	<p>Desafíos de la adolescente frente al embarazo</p>
<p>Changes in experiences with discrimination across pregnancy and postpartum: age differences and conseque</p>	<p>2015</p>	<p>Lisa Rosenthal, PhD, Valerie A. Earnshaw, PhD, Tené T. Lewis, PhD, Allecia E. Reid, PhD, Jessica</p>	<p>EEU</p>	<p>Am J Public Health.</p>	<p>Pubmed</p>	<p>examinar los cambios en las experiencias con la discriminación durante el embarazo y el año posparto y evaluar si la edad,</p>	<p>ensayo controlado aleatorio</p>	<p>1561 participantes evaluados como elegibles, 1233 (79%) aceptaron participar y lo hicieron en los</p>	<p>no hubo un patrón consistente de cambio en las experiencias con la discriminación entre los participantes.</p>	<p>La discriminación es un factor predisponente para afectar la salud mental de las adolescentes embarazadas</p>	<p>Discriminación en adolescentes gestantes</p>

nces for mental health (47).		B. Lewis , MFT, Emily C. Stasko , MPH, Jonathan N. Tobin , PhD y Jeannette R. Dr. Ickovics				la raza/origen étnico, el lugar de nacimiento o el nivel socioeconómico moderaron el patrón de cambio.		sitios de intervención o de intervención tardía			
28 Demographic Characteristics Associated with Pregnant and Postpartum Youth Referred for Mental Health Services in a Community Outreach	2016	sandhya norris , marcial norris , Emily Sibbald , tim aubry , megan e harrison , genevieve lafontaine , jazmín gandhi	Canada	J Can Acad Child Adolesc Psychiatry.	Pubmed	describir las características demográficas asociadas con las jóvenes y adultas embarazadas y posparto remitidas a los servicios de salud .Se rastreó el número de citas atendidas y perdidas y se comparó con un grupo de control basado en el hospital en un esfuerzo por determinar si la clínica comunitaria daría como resultado menos citas perdidas.	Participaron un total de 28 pacientes , 17 adultos jóvenes (entre 19 y 25 años) y 11 adolescentes (entre 16 y 18 años).	Las adolescentes y adultas jóvenes embarazadas y posparto poseen múltiples factores de riesgo en varios dominios que amenazan los resultados de salud a corto y largo plazo	Existen múltiples riesgos que pueden afectar a la adolescente embarazada, a corto como a largo plazo, además de que se evidencia una deficiencia en la asistencia de las participantes, al centro de salud.	Factores de riesgo en la gestación adolescente	

Center (48).						mental en la comunidad y comparar esto con los datos extraídos de una clínica de salud mental perinatal en un hospital.						
2 9	Associati on between perceived social support and anxiety in pregnant adolescen ts (49).	2017	patricia j peter , Christia n L de Mola, Mariana B de Matos, Fábio M Coelho, Karen A Pinheiro , Ricardo A da Silva, Rochele	Brasi l	PUBM ED CENT RAL	Pubm ed	Evaluar la asociación entre apoyo social percibido y trastornos de ansiedad en adolescentes embarazadas.	Ensayo clínico aleatorizado	871 gestantes de 10 a 19 años que recibieron atención prenatal en el sistema público nacional de salud en el área urbana	La prevalencia de cualquier trastorno de ansiedad fue del 13,6%. Las adolescentes embarazadas con un trastorno de ansiedad reportaron menos apoyo social percibido en todos los dominios (interacción social afectuosa, emocional, tangible, informativa y positiva).	Se presenta menor apoyo social, en adolescentes, gestantes	Se evidencia, que las adolescentes presenta un apoyo social disminuido.

			D Castelli , Ricardo Pinheiro , Luciana A Queved o									
30	Social discrimin ation, stress, and risk of unintende d pregnan cy among young women (50).	2015	elli Stidham Hall , Yasami n Kusuno ki , Heather Gatny y Jennifer Barber	EEU U	PUBM ED CENT RAL	Pubm ed	Investigar las relaciones entre la discrimin ación social, los síntomas de estrés y depresión , y el embarazo no deseado entre mujeres adolescen tes y adultas jóvenes.	Estudio de cohorte longitudinal	794 mujeres de 18 a 20 años	El 20% reportó discriminación moderada/alta. Las puntuaciones de discriminación fueron más altas entre las mujeres con síntomas de estrés y depresión frente a las que no tenían síntomas	La discriminación, afecta en su mayoría a las gestantes con estres	Discriminacion

31	Exploring Trajectories and Predictors of Depressive Symptoms Among Young Couples During Their Transition to Parenthood (51).	2016	Heather L. Sipsma, Tamora Callands, Alethea Desrosiers, Urania Magriples, Krista Jones, Tashuna Albritton, y Trace Kershaw	EEU	PUBMED CENTRAL	Pubmed	Explorar las trayectorias de los síntomas depresivos desde el embarazo hasta 1 año después del parto entre las mujeres embarazadas jóvenes y sus parejas.	Estudio de cohorte longitudinal	Mujeres jóvenes de 14 a 21 años que estaban en su segundo o tercer trimestre de embarazo y sus parejas	Los síntomas depresivos disminuyeron significativamente desde el embarazo hasta 1 año después del parto entre las mujeres jóvenes	Mientras que en las mujeres gestantes se disminuyó la depresión, por el postparto. sin embargo en sus parejas no se evidencia una disminución significativa de los síntomas de la depresión	Síntomas depresivos en los hombres jóvenes
32	[Perception of adolescent pregnancy in the Department of North Santander,	2017	Rina Mazuera-Arias, Ana M Trejos-Herrera, Lizeth Reyes-Ruiz	Colombia	PUBMED CENTRAL	Pubmed	Analizar la percepción del embarazo adolescente en el Departamento de Norte de Santander.	Estudio descriptivo de corte transversal	406 madres adolescentes entre 10 y 19 años	el 69 % de las adolescentes cree que el embarazo no planificado está asociado a la falta de educación sexual. El 66 % dice que es prevenible con el uso de métodos anticonceptivos.	El embarazo en la adolescencia supone un conjunto de consecuencias que, en algunas ocasiones, comprometen la posibilidad de que las adolescentes no materialicen el proyecto de vida deseado	Cambios en el proyecto de vida

Colombia] (52).												
Association between depressive symptoms and psychosocial factors and perception of maternal self-efficacy in teenage mothers (53).	2017	Mamá. Asunción Lara ,pamela patiño,Laura Navarrete, Zaira Hernandez ,Lourdes Nieto	Mexico	Revista saludmental	SciELO	Estudiar la asociación entre las características personales (síntomas depresivos, autoestima) y ambiental es (apoyo social, satisfacción de la pareja) y las del infante (problemas con el cuidado del infante, temperamento de los infantes)	Investigación transversal correlacional-descriptiva	120 adolescentes que acudían a los servicios de vacunación, tamizaje y medicina general en dos centros de salud de la Ciudad de México	los síntomas de depresión y temperamento infantil se asociaron con un PEM (PERCEPCIÓN DE LA EFICACIA MATERNA) más bajo	los factores que afectan significativamente la percepción de autoeficacia materna en las madres adolescentes son el temperamento difícil del bebé y los síntomas de depresión posparto	Depresión en las adolescentes gestantes	

						y la percepción de autoeficacia materna (PME) en madres adolescentes.						
34	Meaning of parenting as a teenager (54).	2017	Carolina Antolín Figuera, Carlos Julio Saavedra Cantor, Ana helena puerto guerrero, Carol Margeth Calderón Romero	Colombia	revistas .udea	SciELO	Describir el significado de ser padre en la adolescencia.	Estudio del enfoque cualitativo con enfoque fenomenológico	7 padres adolescentes entre los 15 y 19 años.	Se encontró que de los siete padres adolescentes participantes en la investigación, tres tenían 17 años; dos, 18 años, y dos, 19 años. Según el nivel educativo, cinco tienen bachillerato incompleto; uno, bachillerato completo, y uno era técnico.	convertirse en padre adolescente fue una salida para dejar de consumir sustancias psicoactivas y alejarse de conductas juveniles de riesgo.	Factores positivos de ser padre en la adolescencia
35	Necesidades psicosociales	2017	Paulina Bravo Aixa	Chile	REV CHIL OBST	SciELO	Identificar las necesidades	Estudio cualitativo	madres y embarazadas	Las participantes describen sentirse poco preparadas para	Se evidencia preocupación de las adolescentes en cuanto a	Deficit de empoderamiento

les y características de una intervención online para apoyar a las madres adolescentes (55).		Contreras Angelina Doismaximiliano Contreras Antonia Rojas		ET GINECOLOGIA		es de las madres adolescentes chilenas y las características de un servicio para apoyarlas		adolescentes con edad entre 17 y 21 años, pertenecientes a centros de salud	enfrentar el embarazo y la crianza. Reportan además que el sistema de salud y sus familiares no les entregan el apoyo necesario para poder asumir la maternidad, haciéndolas dudar de sus capacidades para enfrentar la tarea	su proceso de maternidad por la falta de empoderamiento en su rol materno.	
36 Embarazo en adolescentes de Jalisco, México: una mirada desde la marginación social (56).	2016	Jorge Laureano, Elisa Gil, Martha Leticia Mejía, Aldo César de la Torre	Perú	Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia	SciELO	Analizar las condiciones socioculturales, atención prenatal y obstétrica, y del recién nacido, en mujeres adolescentes embarazadas residentes de municipios con muy	Estudio cuantitativo, descriptivo transversal.	Totalidad de certificados de nacimiento de madres adolescentes (10 a 19 años) pertenecientes a los 125 municipios de Jalisco, durante	En los 125 municipios, se registraron 28 178 nacimientos de madres adolescentes residentes de Jalisco	se destaca la existencia de diferencias entre las adolescentes de muy alta marginación y muy baja marginación, principalmente en las características de escolaridad, estado civil y seguridad social	Inequidad en la atención

						alta y muy baja marginación, en Jalisco, México durante 2014		el año 2014			
37	Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano (57).	2015	Liesel Ulloque - Caamaño, Álvaro Monterrosa-Castro, Cindy Arteta-Acosta.	Colombia	Revista chilena de obstetricia y ginecología	SciELO	Estimar la prevalencia de baja autoestima (BAE) y nivel de resiliencia bajo (NRB), en un grupo de gestantes adolescentes.	Estudio descriptivo transversal	De cada diez adolescentes embarazadas: nueve en adolescencia tardía, ocho mestiza, seis residentes en áreas urbanas, nueve de estratos socioeconómicos bajos, siete en unión libre, dos vivían con su pareja y nueve habían terminado sus estudios secundarios. Tenían en promedio. Se estimó prevalencia de BAE de 23,2% y de NRB de 34,2% en adolescentes embarazadas colombianas, donde la mitad de todas presentaron deserción escolar	La autoestima se correlacionó positivamente con la resiliencia. Por lo cual se debe efectuar una intervención durante el embarazo para elevar los niveles de autoestima y de resiliencia	Relación de la BAE con la relación de la NRB

38	Adolescent pregnancy and transition to adulthood in young users of the SUS / Gravidez na adolescência e transição para a vida adulta em jovens usuárias do SUS (58).	2017	Elisabeth Meloni Vieiraaylene bousquatClaudia Renatodos Santos Barros Maria Cecília Goi Porto Alves	Brasil	Rev Saúde Pública	SciELO	contextualizar el embarazo adolescente a partir de hitos asociados al proceso de transición de la juventud a la edad adulta.	estudio transversal	200 adolescentes embarazadas, con edad gestacional de la semana 36 o más recientes que utilizaron los servicios del Sistema Único de Salud Brasileño (SUS)	la mayoría de las adolescentes reportaron alegría con la noticia del embarazo, seguido de reacciones negativas como nerviosismo, miedo, tristeza y sorpresa, el 19,7% reportaron el 2% de las adolescentes pensó en abortar	se consiguen identificar la existencia de distintos patrones de transición de la juventud a la edad adulta a partir de diferentes hitos de la vida examinados (planificación del embarazo, convivencia y salida de la casa de los padres)	Transición del embarazo adolescente a la edad adulta
39	No straight lines - young women's perceptions of their mental health and wellbeing	2019	Grace Lucas Ellinor K Olander Susan Ayers Debra Salmon	N/A (Revisión sistémica)	BMC Women's Health	PubMed	Examinar las percepciones de las mujeres jóvenes sobre su salud mental y bienestar	Revisión sistemática y síntesis metaetnográfica de la investigación cualitativa	Madres jóvenes menores de 20 años en el embarazo o Madres jóvenes	Se identificaron siete temas traducidos formando una nueva línea de argumentación en la que se analizó la salud mental y el bienestar en relación con las experiencias corporales	Se debe reflexionar sobre el estigma en la vida de las mujeres jóvenes junto a su impacto en el bienestar, la salud mental y el bienestar durante y después del embarazo, destacando no solo las capacidades individuales sino también en los	Estigma

during and after pregnancy : a systematic review and meta-ethnography (59).						durante y después del embarazo para proporcionar una nueva comprensión de esas experiencias		menores de 25 años en la investigación	individuales apuntando a la inseguridad económica y los sentimientos de vigilancia social. El estudio fue más complejo de lo que sugirieron las narrativas dominantes sobre la superación de la adversidad	factores físicos y estructurales	
Adolescent mothers: A qualitative study on barriers and facilitators to mental health in a low-resource setting in Cape Town, South Africa	2020	Sally Field Zulfa Abrahams Simone Honikman	Sudáfrica	African Journal of Primary Health Care & Family Medicine	Pubmed	Explorar las barreras y los facilitadores para el acceso a los servicios para adolescentes en entornos de bajos recursos.	Estudio cualitativo con entrevistas individuales semiestructuradas, grabadas, transcritas y codificadas. Finalmente, se empleó un marco de análisis para el análisis de datos	12 Adolescentes entre los 15 y 19 años, de entornos de bajos recursos de Ciudad del Cabo, Sudáfrica	Los adolescentes percibían un estigma considerable en torno tanto al embarazo adolescente como a la enfermedad mental, lo que inhibía el uso de los servicios de salud mental	Se deben implementar cambios en el sistema de salud y el trato humanizado hacia los pacientes como integrar la detección sistemática de la salud mental en los servicios obstétricos existentes para desestigmatizar los problemas de salud mental y optimizar la cobertura de detección de casos de alarma para reducir el estigma en torno a la actividad sexual de los adolescentes y los trastornos mentales	Estigma

Africa (60).												
Pregnant again? Perspectives of adolescent and young mothers who do not experience a repeat pregnancy in adolescence (61).	2021	Carolina Luttgés Ingrid Leal Gabriela Huepe Daniela González Electra González Temístocles Molina	Chile	International Journal of Qualitative Studies in Health and Well-being	Pubmed	Explorar y analizar los factores individuales y familiares asociados con los embarazos repetidos durante la adolescencia para dilucidar mejor el fenómeno	Estudio cualitativo-descriptivo con entrevistas semiestructuradas	Madres de 20 años o menos de zonas urgabas de Santiago de Chile	Las embarazadas reincidentes relataron historias de vida que reflejan una mayor vulnerabilidad su mayoría abandonó la escuela después del primer embarazo para centrarse en la crianza de sus hijos Las embarazadas no reincidentes buscaron activamente métodos anticonceptivos a largo plazo motivadas por continuar sus estudios	La diferencia clave entre los grupos incluyó que las gestantes reincidentes reflejaron una mayor vulnerabilidad psicosocial y las no reincidentes buscaron métodos de promoción de la salud y prevención de la gestación con el uso de anticonceptivos, el enfoque de sus proyectos de vida y la motivación por terminar sus estudios	Vulnerabilidad psicosocial	
Psychosocial challenges and individual strategies for coping with mental stress among pregnant	2021	Caroline Wainaina Estelle Monique Sidze Beatrice Wainaina Maina Icoquih Badillo-	Kenia	BMC Pregnancy and Childbirth	Pubmed	Crear un conjunto de herramientas de información, habilidades y fomento de la confianza	Entrevistas cualitativas y discusiones a partir de metodologías que incluyen Photovoice, narración digital y anuncios de servicio público	30 madres embarazadas y adolescentes de 14 a 19 años de cuatro asentamientos	Desafíos psicosociales identificados que incluían: Expulsión del hogar por los padres, dificultades económicas, negligencia y abandono por parte del progenitor masculino, estigmatización por parte de los familiares, amigos y la	La falta de preparación para la maternidad temprana infundida con un apoyo psicosocial inadecuado condujo a un mayor estrés mental y riesgo de depresión	Apoyo psicosocial inadecuado	

	and postpartum adolescents in Nairobi informal settlements: a qualitative investigation (62).		Amberg Hazel Odhiambo Anyango Faith Kathoka Dorcas Khasowa Collins E M Okoror			, y mecanismos de afrontamiento que pueden protegerlos a ellos y a sus pares contra los riesgos del estrés mental durante el embarazo y la maternidad temprana	informales	comunidad, sentimientos de sueños destrozados y el estrés diario relacionado con vivir en condiciones pobres y antihigiénicas				
43	Pregnancy complications, substance abuse, and prenatal care predict birthweight in adolescents	2021	Miriam Hacker Christine Firk Kerstin Konrad Kerstin Paschke Joseph Neulen Beate Herpert	Alemania	BMC Pregnancy and Childbirth	Pubmed	Identificar los factores de riesgo clave que afectan el peso al nacer en una muestra bien caracteriz	Análisis de características operativas del receptor (ROC) para investigar la calidad del poder discriminatorio de los factores de	64 madres adolescentes de 21 años o menos	Predicción de bajo peso al nacer variando por: asistencia a la atención prenatal, complicaciones en el embarazo y el abuso de sustancias psicoactivas por parte de la madre durante el embarazo junto a sus problemáticas de salud mental	Aparentemente, hay varios detonantes para que el bebé salga con bajo peso, tales como: madres adolescentes de alto riesgo, factores biológicos, complicaciones en el embarazo, factores conductuales susceptibles de intervención, abuso de	Depresión

t mothers (63).		z- Dahlmann Brigitte Dahmen				ada de madres adolescentes para informar los esfuerzos preventivos de salud pública.	riesgo de los bebés.				sustancias psicoactivas y la atención atención prenatal insuficiente	
Adolescent Pregnancy and Challenges in Kenya Context: Perspectives from Multiple Community Stakeholders (64).	2018	Manasi Kumar, Keng-Yen Huang, Mary McKernon McKay	Kenia	Global social welfare : Research, policy and practice	Pubmed	Brindar un relato fenomenológico de los desafíos y experiencias de salud mental de las nuevas madres adolescentes. asentamientos formales e informales de	Un enfoque de teoría fundamentada que permitió realizar unas entrevistas en dos establecimientos de salud de los centros de salud maternoinfantil (SMI) de Kariobangi y Kangemi que cubren una gran cantidad de asentamientos formales e informales de	8 adolescentes embarazadas que dieron positivo a depresión en Kariobangi, 6 cuidadoras de ambos sitios y 22 madres adolescentes primerizas	Las adolescentes embarazadas y con hijos enfrentaron varias adversidades, como el estigma social, la falta de apoyo emocional, el acceso deficiente a la atención médica y el estrés en torno a los nuevos ajustes de la vida.	Se identifican brechas de conocimiento, práctica e institucionales que deben abordarse mediante la participación cuidadosa del personal de la comunidad y los servicios de salud mediante el uso de estrategias de implementación que sean efectivas en entornos de bajos recursos	Estigma	

							bajos y medianos ingresos de Nairobi.	s de ambos sitios				
45	A mixed reception: perceptions of pregnant adolescents' experiences with health care workers in Cape Town, South Africa (65).	2021	Ronel Sewpaul, Rik Crutzen, Priscilla Reddy	Sudáfrica	Reproductive Health	Pubmed	informar sobre las experiencias de adolescentes embarazadas con trabajadores de la salud al acceder a la atención prenatal.	Estudio cualitativo en el que se recopilaron experiencias de las adolescentes estudiadas	Niñas embarazadas de 13 a 19 años que asistían a establecimientos de salud pública que brindan servicios de atención prenatal básica (BANC) en Ciudad del Cabo, Sudáfrica	Las experiencias que refuerzan la atención prenatal, como el trato respetuoso y de apoyo, fueron superadas por experiencias negativas, como la victimización; discriminación por quedar embarazada a una edad temprana; experimentar el desprecio y la exclusión; suministro inadecuado de información sobre el embarazo, la salud y el parto; desaliento a la asistencia a la clínica; y problemas de salud mental	Las adolescentes se sienten maltratadas y discriminadas por los trabajadores de la salud, lo que a su vez desalienta su asistencia a las clínicas prenatales. Los trabajadores de la salud materna deben recibir apoyo y capacitación regular sobre la provisión de atención prenatal amigable para los jóvenes y ser evaluados regularmente, para promover la provisión de servicios prenatales justos y de alta calidad para las adolescentes.	Maltrato y discriminación
46	A cross-sectional study of depression with comorbid	2018	Eric Kimbui, Mary Kuria, Manasi Kumar	Kenia	BMC Annals of General	Pubmed	Determinar determinantes sociales de la	Estudio descriptivo transversal	212 adolescentes embarazadas que visitaron	60,4 % tenía puntuaciones de síntomas depresivos de 8 o más en la EPDS, y el 51,9 % tenía una puntuación de	El abuso de sustancias psicoactivas representa una carga importante para la salud pública y los riesgos de salud asociados para la madre	Depresión

substance use dependency in pregnant adolescents from an informal settlement of Nairobi: drawing implications for treatment and prevention work (66).				Psychiatry		salud mental, como el apoyo social, el apoyo de la pareja o de los padres, y el perfil demográfico, y con esto evaluar la depresión		el Centro de Salud Kangemi en Nairobi.	depresión grave en el BDI. Alrededor del 26,9% consumía alcohol	adolescente y su bebé son enormes. Se debe reforzar la detección de trastornos y/o enfermedades mentales como la depresión y el uso de sustancias, en particular, el alcohol. Todo lo anterior con el objetivo de, abordar la salud mental y el funcionamiento psicosocial de las adolescentes gestantes	
47 Epidemiology of pre-existing multimorbidity in pregnant women in the UK in 2018: a population-based cross-	2022	Siang Ing Lee Amaya Azcoaga-Lorenzo Utkarsh Agrawal Jonathan I. Kennedy Adeniyi	Reino Unido	BMC Pregnancy Childbirth	Pubmed	Estimar la prevalencia de multimorbilidad preexistente (dos o más condiciones de salud física o mental a	Estudio transversal basado en la población	Mujeres embarazadas de 15 a 49 años con una fecha de concepción del 1/1/2018 al 31/12/2018	La prevalencia de multimorbilidad fue del 44.2% en CPRD, 46.2% en SAIL y 19.8% en SMR. Además, los resultados seguían siendo altos cuando se limitan a las condiciones de salud que estaban activas en el año anterior al embarazo, las condiciones de salud	La multimorbilidad es común en mujeres embarazadas del Reino Unido, se necesita investigación con urgencia para cuantificar las consecuencias de la multimorbilidad materna tanto para las madres como para los niños	Multimorbilidad por condiciones de salud mental

	sectional study (67).		Francis Fagbamigbe Holly Hope Et al.				largo plazo) en mujeres embarazadas en el Reino Unido (Inglaterra, Irlanda del Norte, Gales y Escocia)			mental fueron altamente prevalentes e involucraron al 70% de la multimorbilidad CPRD con al menos 2 condiciones de salud mental y haciendo referencia al 31.3%		
48	Impacts of early marriage and adolescent pregnancy on mental and somatic health: the role of partner violence (68).	2020	Aysen Ufuk Sezgin Raija-Leena Punamäki	Turquía	Arch Womens Ment Health	Pubmed	El primer objetivo fue examinar si y cómo EM y AP están asociados con los problemas de salud mental y somáticos actuales de las mujeres. Presumimos que las mujeres casadas y	Estudio cualitativo por medio de un cuestionario anónimo autoadministrado.	1569 mujeres (16–72 años)	El 4% de las mujeres evaluadas dieron a luz a una edad de 15 años o menos y el 41% a una edad menor de los 20 años. El 65% de las mujeres casadas entre los 16 y los 19 años dieron a luz y el 68% de las mujeres casadas entre los 10 y los 15 años dieron a luz entre los 16 y 19 años. En las mujeres del estudio se evidenció que el 27.6% mostró síntomas de TEPT clínicamente significativos y el 27.2% obtuvo una	Se confirmó que especialmente el embarazo adolescente (PA) constituía un riesgo grave para la salud mental de las mujeres, y tanto el PA como el matrimonio precoz (EM) para la salud somática.	TEPT

					<p>que dan a luz a una edad temprana (10 a 19 años), y especialmente menores de 16, reportarían más síntomas de TEPT, depresión, ansiedad y somatización, y disfunción social, así como más enfermedades somáticas, como enfermedades cardiovasculares o problema</p>		<p>puntuación superior al punto de corte clínico en GHQ-28. Alrededor de un tercio de las mujeres denunciaron agresiones físicas y psicológicas y coerción sexual por parte de sus cónyuges. Por ejemplo, el 36,5 % había experimentado patadas y golpes, el 36,1 % empujones y bofetadas, y el 30,2 % amenazas de violación a veces y con frecuencia. Las ocurrencias correspondientes de estos actos violentos por parte de la propia mujer IPV fueron 6%, 9.5% y 2.7% respectivamente. Tanto las mujeres que dieron a luz muy temprano (13-15 años) como temprano (16-19 años) mostraron mayores niveles de ansiedad y</p>	
--	--	--	--	--	---	--	--	--

						<p>s musculares que las mujeres con EM y AP posteriores. El segundo objetivo fue examinar el papel mediador de la violencia de pareja entre EM y AP y los problemas de salud mental. Según la hipótesis mediadora, los EM y AP estarían asociados a un alto nivel de violencia</p>		<p>somatización de síntomas que las mujeres que dieron a luz en edades más avanzadas</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

							de pareja, que a su vez estaría asociado a altos niveles de problema s de salud mental. El tercer objetivo fue probar la hipótesis moderado ra de que EM y AP formarían un riesgo especialm ente alto de problema s de salud mental, si las mujeres experime ntan un alto nivel de					
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

						violencia de pareja.						
49	Understanding Mental Health in the Context of Adolescent Pregnancy and HIV in Sub-Saharan Africa: A Systematic Review Identifying a Critical Evidence Gap (69).	2021	Kathryn J Roberts Colette Smith Lucie Cluver Elona Toska Lorraine Sherr	Kenia	AIDS Behavior	Pubmed	Se buscó identificar (1) la prevalencia/ocurrencia de un trastorno mental común entre los adolescentes que viven con el VIH y han experimentado un embarazo (incluidos los padres adolescentes) en el África subsahariana (2) los factores de riesgo y protección para los	Revisión sistemática	Adolescentes (de 10 a 19 años)	Luego de eliminar los registros duplicados, se identificaron 2287 citas de bases de datos electrónicas y búsquedas manuales; 2059 estudios cuantitativos y 228 estudios cualitativos. Después de completar las pantallas de títulos y resúmenes de las 2287 citas, incluidas las pantallas de texto completo de 38 registros cuantitativos y siete registros cualitativos, un manuscrito fue elegible para su inclusión según el primer objetivo de esta revisión. No se identificaron registros cualitativos que cumplieran con los criterios de inclusión para la revisión	Dentro de esta revisión, solo se identificó un estudio cuantitativo que comentaba la prevalencia del trastorno mental común entre las adolescentes embarazadas que viven con el VIH en el África subsahariana. Dentro del estudio identificado, la prevalencia de síntomas depresivos entre las adolescentes embarazadas que viven con el VIH (una submuestra de toda la muestra incluida en el estudio; n = 14) fue del 92,9 %. No se identificaron estudios que informaran sobre los factores de riesgo y protección para la salud mental y no se encontraron estudios que identificaran intervenciones específicas para la salud mental para este grupo.	Depresión

							trastornos mentales comunes trastorno mental común entre este grupo, y (3) intervenciones (prevención/tratamiento) para el trastorno mental común entre este grupo.					
50	Psychosocial interventions targeting mental health in pregnant adolescents and adolescent parents:	2020	Christina A Laurenzi Sarah Gordon Nina Abrahams Stefani du Toit Melissa	N/A (Revisión sistemática)	Reprod Health	Pubmed	Identificar si las intervenciones psicosociales pueden promover de manera efectiva la salud mental	Revisión sistemática estandarizada basada en el proceso descrito en el Manual para el desarrollo de guías de la Organización Mundial de la Salud	Adolescentes embarazadas y con hijos	Se incluyeron 17 estudios elegibles (n = 3245 participantes). Las intervenciones tuvieron efectos beneficiosos pequeños a moderados sobre la salud mental positiva (SMD = 0,35, evidencia de muy baja calidad) y efectos beneficiosos	A pesar de los hallazgos alentadores en términos de efectos sobre la salud mental positiva y los resultados de asistencia escolar, existe una brecha crítica en la evidencia relacionada con la efectividad de las intervenciones psicosociales para mejorar la salud mental,	Depresión y ansiedad

<p>a systematic review (70).</p>		<p>Bradshaw Amanda Brand Et al.</p>				<p>positiva y prevenir las afecciones de salud mental en las adolescentes embarazadas y con hijos.</p>		<p>moderados sobre la asistencia escolar (SMD = 0,64, evidencia de alta calidad). Hubo pruebas limitadas de la efectividad de las intervenciones psicosociales en los trastornos de salud mental, incluida la depresión y la ansiedad, el consumo de sustancias, las conductas de riesgo para la salud sexual y reproductiva, el cumplimiento de la atención prenatal y posnatal y las habilidades de crianza. No hubo datos disponibles para los resultados de autoagresión y suicidio; comportamientos agresivos, disruptivos y de oposición; o exposición a la violencia de la pareja íntima. Solo dos</p>	<p>prevenir los trastornos, las autolesiones y otras conductas de riesgo entre las mujeres embarazadas y las madres. adolescentes Existe una necesidad urgente de adaptar y diseñar nuevas intervenciones psicosociales que puedan probarse y escalarse con adolescentes embarazadas y padres adolescentes y sus redes extendidas, particularmente en entornos de bajos ingresos.</p>	
--	--	---	--	--	--	--	--	---	---	--

									estudios incluyeron padres adolescentes. Ningún estudio se basó en países de ingresos bajos o medios.			
51	"As a Young Pregnant Girl... The Challenges You Face": Exploring the Intersection Between Mental Health and Sexual and Reproductive Health Amongst Adolescent Girls and Young Women in South	2021	Zoe Duby Tracy McClinton Appollis Kim Jonas Kealebo ga Maruping Janan Dietrich Ashleigh LoVette Et al.	Sudáfrica	AIDS Behav	Pubmed	Explorar experiencias subjetivas de salud mental y salud sexual y reproductiva (SSR) entre 237 AGYW de 15 a 24 años en cinco distritos sudafricanos.	Estudio cualitativo por medio de entrevistas en profundidad y discusiones de grupos focales	237 adolescentes y las mujeres jóvenes de 15 a 24 años en cinco distritos sudafricanos.	La 'carga' emocional del embarazo adolescente se describió como un factor clave que contribuye a la mala salud mental: 'Dicen que tener un hijo es algo bueno, pero en la adolescencia es una carga, es difícil de sobrellevar' (15-18 años, CE).. La ideación suicida surgió como un tema destacado en todas las provincias, a pesar de que no hubo sondas de preguntas específicas relacionadas con el suicidio. Según AGYW, problemas como las autolesiones y las tendencias suicidas eran comunes entre sus compañeros	Los resultados sugieren que la vulnerabilidad de las adolescentes y mujeres jóvenes sudafricanas hacia el embarazo temprano, la infección por VIH y la mala salud mental son bidireccionales y están interconectadas. El contexto social en el que se encuentran las AGYW sudafricanas, tal como lo describen los encuestados en nuestro estudio, se caracteriza por la falta de apoyo social, la inseguridad económica y el estigma , y sirve para exacerbar las vulnerabilidades relacionadas con el género y la edad de esta población. Esta interacción de factores socioculturales, económicos,	Falta de apoyo social, la inseguridad económica y el estigma,

Africa (71).										estructurales, de género, relacionados con la edad y biológicos aumenta el riesgo elevado de resultados negativos de SSR para las AGYW sudafricanas, lo que coexiste con angustia psicológica y mala salud mental	
52 Teenage Childbearing, Reproductive Justice, and Infant Mental Health (72).	2019	Sydney L. Hans Barbara A. White	Estados Unidos	Infant Mental Health J.	Pubmed	Examinar qué podría contribuir una perspectiva de justicia reproductiva a las formas en que el campo de la salud mental infantil considera el trabajo con madres adolescentes, un	Estudio descriptivo transversal	Adolescentes y mujeres en gestación, madres adolescentes y jóvenes de color	La madre adolescente es vista como un problema social. Por ende, se debe enmarcar la maternidad adolescente como resultado de barreras estructurales, desventajas y experiencias adversas. Además, es una transición de vida importante y significativa	El campo de la salud mental infantil tiene un papel clave que desempeñar para lograr la justicia reproductiva para las madres jóvenes. Dentro de una perspectiva de justicia reproductiva, los padres adolescentes tienen derecho a elegir si tienen hijos y cuándo, pero también tienen derecho a criar a sus hijos con dignidad, apoyo y seguridad, independientemente de su nivel de ingresos, etnia, estado legal y edad.	Estigma

						grupo marginado que soporta la carga de los estereotipos negativos y que muchos creen que ni siquiera deberían ser padres					
53	Suicidal behavior risks during adolescent pregnancy in a low-resource setting: A qualitative study (73).	2020	Christine W. Musyimi Victoria N. Mutiso Darius N. Nyamai	Kenia	PLoS One	Pubmed	Investigar los factores asociados con el comportamiento suicida entre las madres adolescentes embarazadas en Kenia. Estudio cualitativo por medio de discusiones de grupos focales	Madres adolescentes embarazadas de Kenia	El bajo nivel económico se asoció con la desesperanza y la ideación suicida. La VPI se relacionó con el abuso de drogas (especialmente alcohol) por parte del compañero masculino, predisponiendo a las madres adolescentes a la ideación suicida. Rechazo de los padres y aislamiento de los compañeros en la escuela; y el	La mejora de las relaciones sociales, las condiciones económicas y de salud de las madres adolescentes puede conducir a la reducción del comportamiento suicida	Ideación suicida

									diagnóstico de una enfermedad crónica como el VIH/SIDA fueron otros factores que contribuyeron al comportamiento suicida en las madres adolescentes.		
54	Adversities and mental health needs of pregnant adolescents in Kenya: identifying interpersonal, practical, and cultural barriers to care (74).	2018	Judith Osok Pius Kigamwa Keng-Yen Huang Nancy Grote Manasi Kumar	Kenya BMC Women's Health	PubMed	Examinar los desafíos interpersonales, prácticos y culturales que enfrentan las adolescentes embarazadas.	Estudio cualitativo por medio de entrevistas semiestructuradas	Adolescentes embarazadas que visitaban los servicios prenatales de un centro de salud en Nairobi	Las adolescentes embarazadas enfrentan cuatro áreas principales de desafíos, que incluyen depresión, ansiedad y estrés en torno al embarazo, negación del embarazo, falta de atención y provisión de necesidades básicas, y oportunidades educativas o de subsistencia restringidas para el desarrollo personal después del embarazo	Existe la necesidad de desarrollar estrategias de educación reproductiva y difusión de información para mejorar el conocimiento de los miembros de la comunidad sobre los problemas de salud mental de las adolescentes gestantes	depresión, ansiedad y estrés
55	The hidden burden of adolescent pregnancy	2021	Thilini Chanchala Agampodi Nuwan	Sri Lanka BMC Pregnancy Childbirth	PubMed	Describir la carga oculta, los factores biológicos y	Evaluación de referencia de la Cohorte de Embarazo Rajarata	Adolescentes embarazadas en las zonas rurales	La baja escolaridad materna y paterna, la soltería y el menor tiempo de matrimonio fueron factores estadísticamente	Una quinta parte de las mujeres en su primer embarazo en esta población de estudio son adolescentes. Las	Depresión y ansiedad

<p>es in rural Sri Lanka; findings of the Rajarata Pregnanc y Cohort (75).</p>	<p>Darshana Wickramasinghe Hemali Gayathri Jayakodi Gayani Shashikala Amarasinghe Janith Niwanthaka Warnas ekara Ayesha Umeshana Hettiarachchi Imasha Upulini Jayasinghe Iresha Sandamali</p>		<p>psicosociales asociados y los patrones de utilización de los servicios preconcepcionales entre las adolescentes embarazadas en las zonas rurales de Sri Lanka.</p>		<p>de Sri Lanka</p>	<p>significativos asociados a los embarazos adolescentes. Además, Las madres adolescentes estaban menos felices de estar embarazadas y tenían niveles significativamente más altos de ansiedad</p>	<p>adolescentes nulíparas ejercen una pobre estabilidad social y efectos comprometidos en la salud física y mental. La subutilización y/o falta de disponibilidad de los servicios de salud está claramente asociada a los embarazos adolescentes.</p>	
--	---	--	---	--	---------------------	--	--	--

			Koralegedara Sajaan Praveena Gunaratne Dulani Kanchana Somasiri Suneth Buddhika Agampodi									
56	Emergency medical care utilization, romantic attachment, and psychological distress in pregnant adolescent and young adult	2021	Talea Cornelius Alethea Desrosiers Trace Kershaw	Estados Unidos	Fam Syst Health	Pubmed	Investigación de la asociación de la utilización de atención médica de emergencia propia y de la pareja durante el embarazo con el	Estudio cualitativo por medio de datos demográficos	Parejas de adolescentes embarazadas y adultas jóvenes reclutadas en 4 hospitales afiliados a universid	La atención médica de emergencia propia y de la pareja se asoció con niveles más altos de malestar psicológico solo a niveles bajos de apego evitativo	Adaptar las intervenciones para reforzar el apego romántico saludable y el bienestar relacional podría mejorar los resultados de salud mental en parejas de adolescentes y adultos jóvenes embarazadas en riesgo	Niveles más altos de malestar psicológico

	couples (76).						malestar psicológico en parejas de adolescentes y adultos jóvenes y explorar la modificación del efecto por sexo y estilo de apego romántico.		ades en Connecticut			
57	Health and social outcomes of HIV-vulnerable and HIV-positive pregnant and post-partum adolescents and infants	2021	Marcy Levy Malia Duffy Jennifer Pearson Job Akuno Samuel Oduong Aida Yemanberhan Alexand	Kenia	Tropical Medicine Health	PubMed	Presentar los hallazgos de una evaluación de un programa que usó un modelo de visitas domiciliarias y ofreció un	Diseño cuasiexperimental con comparaciones antes y después entre una población no aleatoria	Adolescentes embarazadas y madres adolescentes de Kenia	El apoyo del hogar aumentó del 57% al 85% durante el estudio. El 100% de los participantes elegibles estaban suprimidos viralmente y casi todas las adolescentes embarazadas dieron a luz con atención especializada frente al 78% de las que estaban en el posparto en el	Un enfoque centrado en el equipo de visitas domiciliarias a la población adolescente en periodo de gestación combinado con los esfuerzos para reducir el estigma e incrementar el apoyo de las familias y la comunidad puede ayudar notablemente a abordar las barreras socioculturales y de comportamiento críticas,	Estigma

	enrolled in a home visiting team programme in Kenya (77).		ra Coombs Nicole Davis Isabella Yonga Rose Kerubo Mokaya			enfoque de gestión de casos centrado en el equipo para aumentar el apoyo familiar y comunitario para mejorar la aceptación de los servicios sociales y de salud entre las adolescentes embarazadas y las madres adolescentes en Kenia.			momento de la inscripción al estudio	al acceso además de incrementar e incentivar el uso de los servicios sociales y de salud	
58	Psychosocial challenge and individual	2021	Caroline W. Wainaina Estelle	Kenia	BMC Pregnancy Childbirth Pubmed	Involucrar a las adolescentes que viven en	Entrevistas cualitativas y discusiones a partir de metodologías	Madres embarazadas y adolescentes de	Durante el embarazo y la maternidad temprana, las participantes experimentaron	La falta de preparación para la maternidad temprana infundida con un apoyo psicosocial inadecuado condujo a un	Estrés mental y riesgo de depresión.

	strategies for coping with mental stress among pregnant and postpartum adolescents in Nairobi informal settlements: a qualitative investigation (78).		Monique Sidze Beatrice W. Maina Icoquih Badillo-Amberg Hazel Odhiambo Anyango Faith Kathoka Dorcas Khasowa Collins E. M. Okoror				los principales barrios marginales de Nairobi en la iniciativa "Grand Challenges Explorations" para progerelos a ellos y a sus pares de manera efectiva contra los riesgos del estrés mental durante el embarazo y la maternidad temprana	visuales que incluyen Photovoice, narración digital y anuncios de servicio público	14 a 19 años en etapa de gestación o con un hijo menor de 2 años	sentimientos de vergüenza desesperanza y, hasta el extremo, pensamientos suicidas nublaron sus mentes. Además, las principales estrategias de afrontamiento incluyeron el aislamiento social para algunas, la socialización con otras madres embarazadas y adolescentes, y comportamientos negativos como el consumo de drogas ilícitas y alcohol y relaciones sexuales de riesgo	mayor estrés mental y riesgo de depresión. La interconexión entre los desencadenantes del estrés mental mostró la necesidad de enfocarse en un enfoque multifacético para abordar el bienestar de las madres embarazadas y adolescentes.	
59	Associations between	2019	Jordan L. Thomas	Estados	BMC Pregnancy	Pubmed	Examinar la prevalencia	Estudio cuantitativo por medio de	Adolescentes en periodo	Treinta y ocho por ciento de las adolescentes	Todos los perfiles violentos de IPV se asociaron con resultados	Maltrato

intimate partner violence profiles and mental health among low-income, urban pregnant adolescents (79).		Jessica B. Lewis Isabel Martinez Shayna D. Cunningham Moiuri Siddique Jonathan N. Tobin Jeannette R. Ickovics	Unidos	Childbirth	violencia de victimización unilateral, perpetración unilateral y violencia bilateral, y la asociación entre estos perfiles de violencia de pareja íntima (IPV) y los resultados de salud mental durante el embarazo entre adolescentes jóvenes de bajos ingresos.	encuestas y modelos de regresión multivariable	de gestación pertenecientes a población de bajos ingresos	experimentaron IPV durante su tercer trimestre de embarazo. De estos, el 13% fueron únicamente víctimas, el 35% fueron únicamente perpetradores y el 52% participaron en violencia bilateral. Todas las mujeres con perfiles violentos de IPV tenían probabilidades significativamente más altas de tener depresión y ansiedad en comparación con las personas que no reportaron IPV.	adversos de salud mental entre las adolescentes embarazadas, y la violencia bilateral tuvo las asociaciones más perjudiciales.	
---	--	---	--------	------------	---	--	---	---	--	--

60	Association Between First Depressive Episode in the Same Year as Sexual Debut and Teenage Pregnancy (80).	2020	Yassaman Vafai Marie E. Thomas Julia R. Steinberg	Estados Unidos	J Adolescent Health	PubMed	Examinar si el momento del inicio de la depresión en relación con la edad de inicio sexual está asociado con el embarazo adolescente.	Estudio cuantitativo donde se aplicaron modelos de Riesgos Proporcionales de Cox	Adolescentes en periodo de gestación con inicio de depresión	Tanto en los modelos ajustados como no ajustados, encontramos que los adolescentes con inicio de depresión a la misma edad que habían iniciado las relaciones sexuales tenían un mayor riesgo de experimentar un embarazo en la adolescencia	El momento del primer episodio depresivo en relación con la edad de la primera relación sexual juega un papel fundamental en la determinación del riesgo de embarazo de adolescente. El diagnóstico y el tratamiento oportunos de la depresión no solo pueden ayudar al bienestar mental de los adolescentes, sino que también pueden ayudarlos a prevenir el embarazo adolescente	Depresión
61	Individual and contextual factors associated with mistimed and unwanted pregnancies among adolescent girls and young	2020	Bright Opoku Ahinkorah Kannan Navaneetham	Países de África subsahariana. (Múltiples países)	PLoS One	PubMed	Examinar los factores individuales y contextuales asociados con el embarazo no deseado entre las adolescentes	Estudio cuantitativo por medio de encuestas demográficas y de salud recientes realizadas entre 2010 y 2018 en 10 países del África subsahariana.	Adolescentes y mujeres en gestación de los países en el África subsahariana	El embarazo no deseado en los países seleccionados tiene un índice del 22.4%, la prevalencia más alta con un 46.6% en Angola y el país con menor prevalencia fue Gambia con un 10.2%. La probabilidad de embarazo no deseado fue alta entre las adolescentes y las	Se encontró que la edad, el estado civil, el nivel de educación, la paridad, el uso de anticonceptivos y el quintil de riqueza están asociados con el embarazo no deseado entre las adolescentes y las mujeres jóvenes en los países del África subsahariana de alta fecundidad. Por ende, se deben reestructurar los servicios de salud sexual	Factores individuales y contextuales

women in selected high fertility countries in sub-Saharan Africa: A multilevel mixed effects analysis (81).						tes y mujeres jóvenes en países seleccionados de alta fecundidad en el África subsahariana.			mujeres jóvenes de 15 a 19 años	y reproductiva teniendo en cuenta las características individuales y contextuales de la población estudiada	
62 Depression and its psychosocial risk factors in pregnant Kenyan adolescents: a cross-sectional study in a community health Centre of Nairobi (82).	2018	Judith Osok Pius Kigamwa Ann Vander Stoep Keng-Yen Huang Manasi Kumar	Kenia	BMC Psychiatry	Pubmed	Determinar la prevalencia de la depresión y los riesgos psicosociales relacionados entre las adolescentes embarazadas que acuden a una clínica de	Estudio cualitativo con una muestra de 176 adolescentes utilizando PHQ-9 para evaluar la prevalencia de la depresión por medio de una regresión lineal multivariada jerárquica	176 adolescentes que asistían a la clínica prenatal en el centro de salud de atención primaria de Kangemi	De las 176 adolescentes embarazadas de entre 15 y 18 años de la muestra en el estudio el 32.9% dio positivo para un diagnóstico de depresión usando PHQ-9.	La depresión es común entre las adolescentes embarazadas en áreas urbanas desfavorecidas de recursos de Kenia y se correlaciona con factores de riesgo bien documentados, como ser más joven y ser VIH positivo. Las intervenciones dirigidas a reducir o prevenir la depresión en esta población deben dirigirse a estos grupos y brindar apoyo a quienes experimentan mayor estrés.	Depresión

						salud maternoin fantil en Nairobi, Kenia.						
6 3	Young parents' experienc es of pregnancy and parenting during the COVID- 19 pandemic: a qualitativ e study in the United Kingdom (83).	2022	Bettina Moltrec ht Louise J Dalton Jeffrey R Hanna Clare Law Elizabet h Rapa	Rein o Unid o	BMC Public Health	Pubm ed	Investigar las experienc ias de los padres jóvenes durante la pandemia , incluidos sus desafíos y necesidad es percibidas , para informar las buenas prácticas y brindar el apoyo adecuado a los padres jóvenes	Estudio cualitativo exploratorio mediante entrevistas en profundidad semiestructura das	21 padres entre febrero y mayo de 2021. Los participa ntes eran elegibles si tenían entre 16 y 24 años de edad, habían estado esperand o un bebé durante la pandemi a de COVID- 19 o habían tenido un hijo en marzo o	La mayoría de los padres informaron que la pandemia creó una variedad de desafíos en relación con convertirse y ser padres. Además de esto, los padres luchan con su salud mental y su bienestar. Los resultados se basaron en 3 categorías: - Ansiedades y factores estresantes específicos de COVID-19 - Soledad, aislamiento y falta de apoyo social - Interrupciones en la atención perinatal	Se destaca el impacto significativo que tuvo la pandemia de COVID-19 en los padres jóvenes, especialmente en términos de salud mental y crianza, la angustia psicológica de los padres durante la pandemia se vio exacerbada por los cambios en la prestación de los servicios de salud, como consecuencia, muchos de estos padres se sintieron solos, impotentes y abrumados	Ansiedad

									después. 2019 de reino unido, se incluyó un padre de 27 años que en el momento de la entrevist a tenía una relación con una madre joven que cumplía con los criterios de elegibilid ad del estudio				
6 4	Responding to the challenge of Adolescent	2020	Oye Gureje Lola Kola Bibilola D	Nigeria	Trials	Pubmed	Explorar la eficacia y la utilidad en la práctica	Estudio de investigación híbrido de eficacia e implementación por medio de	Adolescentes embarazadas que dan su consentimiento	Los proveedores encuentran que la madre todavía tiene niveles significativos de depresión y determinan el número	Existe la necesidad de realizar investigaciones sobre la salud mental y reproductiva de los adolescentes, especialmente en países	Depresión	

<p>Perinatal Depression (RAPiD): protocol for a cluster randomized hybrid trial of psychosocial intervention in primary maternal care (84).</p>		<p>Oladeji Jibril Abdulkalik Olatunde Ayinde Phyllis Zelkowitz Ian Bennett</p>				<p>habitual de un paquete de intervención diseñado específicamente para adolescentes con depresión perinatal.</p>	<p>un diseño de ensayo aleatorio por grupos</p>	<p>miento, menores de 20 años, registradas recientemente para recibir atención prenatal y con edad gestacional fetal inferior a las 36 semanas. Además, que obtuvieron una puntuación de 12 o más en la Escala de depresión posnatal de</p>	<p>y la frecuencia de estas sesiones en función del nivel de depresión. Por lo tanto, hay un conjunto básico de temas para guiar al proveedor durante las llamadas, pero también se aborda la atención a las necesidades o deficiencias particulares de las madres adolescentes individuales durante las llamadas</p>	<p>de ingresos bajos y medianos como Nigeria, donde los adolescentes a menudo constituyen hasta el 20% de la población</p>	
---	--	--	--	--	--	---	---	---	---	--	--

									Edimburgo (EPDS)			
65	Effect of intervention delivered by frontline maternal care providers to improve outcome and parenting skills among adolescents with perinatal depression in Nigeria (the RAPID study): A cluster randomized	2022	Oye Gureje Bibilola D Oladeji Lola Kola Toyin Bello Olatunde Ayinde Neda Faregh Ian Bennett Phyllis Zelkowitz	Nigeria	Affective Disorder	Pubmed	- Diseñar un paquete de intervención que alivie los síntomas de la depresión perinatal adolescente y mejore sus habilidades de crianza - Comparar la efectividad de la intervención con la atención habitual - Explorar los	Ensayo aleatorizado de grupos paralelos de dos brazos realizado en treinta clínicas de atención materna primaria en Ibadan, Nigeria	30 clínicas de atención primaria materna en Ibadan, Nigeria	Hubo 242 participantes con una edad media de 18 años, la puntuación EPDS media inicial fue de 14.2, el grupo de intervención tuvo un nivel más bajo de síntomas depresivos que el grupo de control	Un paquete de intervención psicosocial apropiado para la edad es prometedor para ampliar la atención de los adolescentes con depresión perinatal, especialmente en entornos con recursos limitados.	Depresión

controlled trial (85).						factores que pueden facilitar el uso rutinario de la intervención en la atención primaria de salud materna.					
66 Adolescent Pregnancy and Challenges in Kenyan Context: Perspectives from Multiple Community Stakeholders (86).	2018	Manasi Kumar Keng-Yen Huang Caleb Othieno Dalton Wamala Beatrice Madeghe Judith Osok Simon Njuguna Kahonge	Kenia	Global Soc Welfare	Pubmed	Proporcionar un relato fenomenológico de los desafíos y experiencias de salud mental de las nuevas madres adolescentes.	Entrevistas mediante un enfoque de teoría fundamentada	Cuatro muestras con 36 participantes en total. La muestra 1 estuvo compuesta por ocho adolescentes embarazadas que dieron positivo para	Se destacan las problemáticas de conectar a los adolescentes y sus familias. Además, desde la perspectiva de las adolescentes embarazadas se evidencian las necesidades que tienen las mismas en 5 temas principales: - Estigma social - Falta de apoyo emocional. - Estrés basado en nuevos ajustes de vida. - Pobre acceso a la	Desde un marco de ciencia de sistemas, el estudio exploratorio intenta ofrecer algunas ideas sobre un enfoque de modelado cualitativo basado en agentes, las partes interesadas se cruzan en el área de acceso a la atención de la salud, materiales y apoyos sociales, estos, que a menudo fallan o son inadecuados para satisfacer las necesidades de las mujeres embarazadas y las madres adolescentes. Se destacan los vacíos	Estigma

		Joyce Nato Mary McKern on McKay						depresión n en Karioban gi La muestra 2 fueron seis cuidador as de ambos sitios La muestra 3 fueron 22 madres adolesce ntes primeriza s de ambos sitios. La muestra 4 fueron 20 trabajado res de salud comunita rios,	atención médica - Planificación para el futuro a la atención primaria por parte de los centros de salud. Además, Se observan ciertas brechas de servicio y conocimiento referidas por las enfermeras de las clínicas	existentes en el área social, así como la cuota de servicio, se destacan las preocupaciones de múltiples capas de un adolescente que sin darse cuenta queda embarazada y está rodeada de estructuras que en principio no brindan los apoyos necesarios y quedan moribundos o dificultan el acceso a los recursos apropiados
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

									trabajadores de salud y enfermeras de ambos sitios.			
67	Implementing combined WHO mhGAP and adapted group interpersonal psychotherapy to address depression and mental health needs of pregnant adolescents in Kenyan primary health care	2020	Manasi Kumar Keng-Yen Huang Caleb Othieno Dalton Wamalwa Kimberly Hoagwood Jurgun Unutzer Shekhar Saxena Inge Petersen Simon Njuguna Beatrice Amugune	Kenia	Pilot Feasibility Study	Pubmed	Abordar la carga de salud asociada a los embarazos adolescentes exige nuevas formas de organizar los servicios de salud mental maternoinfantil para satisfacer las múltiples necesidades de este grupo	Estudio de prueba de intervención piloto de tres brazos (sin enmascarar)	90 adolescentes embarazadas entre los 13 a 18 años, en su primer y segundo trimestre con una puntuación de depresión de 13 o más en el EPDS	Un número creciente de madres adolescentes de ingresos bajos y medianos están marginadas debido a la pobreza, las tradiciones basadas en el género o la escasez de recursos geográficos, lo que limita aún más su acceso a recursos de salud, información, protección social y desarrollo personal. Las desigualdades estructurales y las circunstancias adversas tienen un impacto perjudicial en la salud mental de las madres adolescentes y esto prepara el escenario para	Este diseño de intervención y servicio está en línea con la prioridad política del Gobierno de Kenia, la Visión de Kenia 2030, la Organización Mundial de la Salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU que se enfocan en mejorar la capacidad de los sistemas de servicios de salud mental para reducir la salud materna, infantil y adolescente. Las disparidades en salud mental en los países de ingresos bajos y medianos. La realización exitosa de este estudio en Kenia proporcionará un modelo de implementación y desarrollo de servicios de	Desigualdad

settings (INSPIRE): a study protocol for pilot feasibility trial of the integrated intervention in LMIC settings (87).		Onesmus Gachuno Fred Ssewamala Mary McKay						condiciones médicas adversas, conductas de riesgo y enfermedades mentales en la edad adulta La investigación sobre salud mental perinatal se ha centrado en los adultos y no ha considerado los desafíos únicos que enfrentan las madres adolescentes	intervención basado en evidencia para adolescentes en otros países del África subsahariana (SSA)		
68 Pregnancy in teenagers with heart disease (88).	2020	Jorge E Cossío-Aranda Jorge Gaspar-Hernández Antonio Juanico-Enriquez Fernando Rodríguez-Rosales Ana M López-Jaramill	México	Arch Cardiol Mex	Pubmed	Fomentar la prevención de embarazo dentro de una clínica de seguimiento de cardiopatía y embarazo	Estudio cualitativo por medio de un módulo de prevención del embarazo liderado por el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, en coordinación con la Comisión Coordinadora de la Secretaría de Salud y el Instituto	Mujeres adolescentes con cardiopatías	Tasas de complicaciones son muy altas, sobre todo cuando existen cardiopatías que hacen muy alto el riesgo de morir durante la gestación, como son la hipertensión arterial pulmonar primaria y el síndrome de Eisenmenger, que tienen un riesgo de mortalidad de entre el 30 y el 50% durante el embarazo. Otro ejemplo de alto riesgo de morbimortalidad en este grupo es la	Ante un grave problema social y de salud en un grupo poblacional vulnerable como lo es la mujer adolescente, se debe ofrecer consejo de preconcepción a todas las mujeres con cardiopatía y mantener un cuidado multidisciplinario haciendo hincapié de forma constante en la prevención de embarazo en la adolescencia y en todos niveles.	Vulnerabilidad psicosocial

			o David A-Becerra-Vázquez				Nacional de Perinatología		necesidad de anticoagulación por arritmias y/o uso de prótesis mecánicas, lo que implica un mayor riesgo materno y fetal. Además del riesgo que la enfermedad cardiovascular genera para la madre, los fármacos cardiovasculares pueden significar un riesgo alto tanto para la madre como para el feto durante el embarazo		
69	[Adolescents faced with the decision to terminate a pregnancy in a context of legal abortion] (89).	2021	Maria Luisa Ituarte Alejandra López-Gómez	Uruguay	Cad Saude Publica	Pubmed	Examinar el proceso de toma de decisión y el acceso al aborto legal, desde la perspectiva de las propias adolescentes. Estudio transversal de tipo exploratorio y descriptivo a partir de un abordaje cualitativo.	Adolescentes residentes en Montevideo, entre las edades de 17 y 19 años, que vivieron la experiencia	Se definió una lista de códigos de acuerdo a la pauta de entrevista que fue complementada de manera inductiva con códigos emergentes. La codificación y sistematización del corpus empírico permitió identificar las principales dimensiones de análisis, las cuales organizan la presentación de los	El estudio aporta conocimiento sobre los factores que inciden en la toma de decisión de interrumpir un embarazo en adolescentes entre 17 y 19 años en los servicios de salud públicos de Montevideo. El aborto es considerado un proceso con un antes, un durante y un después, así como un evento significativo en la vida de las adolescentes que debe	Reacciones emocionales

								personal del aborto voluntario en los servicios públicos de salud	resultados en cuatro apartados: reacciones emocionales frente a la noticia del embarazo; motivos para interrumpirlo; influencias en la decisión; acceso al aborto en el servicio de salud. Se analizó la relación entre la demanda y la oferta de atención, a partir de las experiencias de las propias adolescentes.	ser analizado en el contexto en el cual tiene lugar. En todos los casos se trató de embarazos no intencionales, relacionados con el uso inconsistente de métodos anticonceptivos.		
70	National panorama of adolescent pregnancy in Mexico: lessons learned in a six-year period (90) .	2020	Pablo Kuri-Morales Rosalinda Guevara - Guzmán Vivian Phillips-Gutiérrez Anayeli Mota-Sánchez Claudia Díaz-	México	Gac Med Mex	Pubmed	Incrementar la información y conocimientos sobre el uso correcto y acceso a métodos anticonceptivos modernos, así como a desmitificar	Estudio cualitativo con base en las líneas de acción y políticas sanitarias de México	Adolescentes embarazadas de México	La pérdida del bono demográfico perdido para México, así como las consecuencias metabólicas, neurocognitivas y sociales a largo plazo que están documentadas, convergen en el embarazo adolescente	Es obligatorio y urgente diseñar intervenciones educativas en salud y normas culturales con énfasis en el proyecto de vida de las adolescentes	Consecuencias neurocognitivas y sociales

			Olavarri eta				ar los temores y creencias en torno a sus posibles efectos secundari os					
7 1	[Develop ment of a comprehe nsive public policy for adolescen t pregnancy preventio n in Uruguay Desenvol vimento de uma política pública abrangent e de prevenção da gravidez na	2021	Alejandra López- Gómez Silvia Graña Valeria Ramos Leticia Benedet	Urug uay	Rev Panam Salud Publica	Pubm ed	Presentar las principale s característ icas y logros de la Estrategia Nacional e Intersecto rial para la Prevención del Embarazo en Adolesce ntes, implemen tada en Uruguay	Revisión de literatura	Adolesce ntes embaraza das en Uruguay	La reducción de la tasa de fecundidad en las adolescentes de 15 a 19 años en Uruguay en el último lustro pone fin a 10 años de estancamiento de ese indicador a nivel nacional, si bien no se mantiene esa misma tendencia en menores de 15 años.	Es necesario asegurar la continuidad de las políticas públicas, como la estrategia nacional aprobada, de modo de contar con políticas de Estado ajustadas a un enfoque de derechos humanos y de género transformativo. A más corto plazo, es especialmente relevante analizar el impacto de la pandemia de COVID-19 en el bienestar, el acceso a los derechos sexuales y reproductivos , y la salud integral de la población adolescente.	Derechos sexuales y reproductivos

adolescên cia no Uruguai] (91).						entre 2016 y 2020					
7 2 [Relations hip Between Low Socioecon omic Level of the Area of Residence and Pregnanc y in Adolesce nts] (92).	2019	Sebastián Torner Patricio Liliana Charris- Castro Laura Rey Granado s	España	An Pediatr (Engl Ed)	Pubmed	Complementar la carta científica de "Embarazo en adolescentes en los últimos 11 años. Motivos de consulta y factores de riesgo"	Estudio transversal	Pacientes hospitali zadas de los hospitale s Virgen Macarena y Virgen del Rocío (Sevilla)	Los factores de riesgo de embarazos en adolescentes suelen ser consecuencias del bajo nivel socioeconómico, educativo y la inmigración, así como también para otras enfermedades y el consumo de sustancias psicoactivas derivando en depresiones y otras problemáticas	Se sugiere la necesidad de priorizar e intensificar en ellas los programas de salud sexual y reproductiva, y de planificación familiar en edades más tempranas.	Depresión
7 3 Pregnanc y in adolescen ts in the last 11 years. Reasons for consulting and risk factors (93).	2018	Laura María Palomino Pérez Esther Pérez Suárez Marta Cabrero Hernández Ana de	España	Asociación española de pediatría	Pubmed	Analizar las razones por las cuales las adolescentes que recibieron un diagnóstico de embarazo	Estudio retrospectivo y descriptivo	Todos los embarazos diagnosti cados en un hospital pediátrico o de tercer nivel de	La literatura sugiere que la combinación de múltiples estrategias, como intervenciones educativas y el uso de métodos anticonceptivos, puede reducir la tasa de embarazo adolescente. Sin embargo, en España, a pesar de la disponibilidad	Estos datos sugieren que si bien la implementación generalizada de una combinación de las estrategias mencionadas anteriormente es importante, la efectividad de estas intervenciones generales puede no ser homogénea	Contexto social

			la Cruz Benito Gustavo Cañedo			inicialmente buscaron atención médica. Evaluar los factores de riesgo en estos pacientes para proponer hipótesis que pudieran orientar el desarrollo e implementación de medidas preventivas eficaces en España.		la Comunidad de Madrid en un periodo superior a 11 años (enero de 2005 a enero de 2017, ambos incluidos).	ilimitada de métodos anticonceptivos y la amplia difusión de la información, la tasa del embarazo adolescente se ha mantenido constante en las últimas décadas, con ligeras fluctuaciones hacia arriba y hacia abajo, pero sin cambios significativos en general.	en toda la población, por lo que es posible que se necesiten intervenciones específicas dirigidas a grupos de alto riesgo, con educación y seguimiento más individualizado y adaptación al contexto social y cultural de los destinatarios.		
74	Adolescent mothers: A qualitative	2020	Sally Field Zulfabrahams	Sudáfrica	African Journal of Primary and	SciELO	Explorar las barreras y los facilitadores	Estudio cualitativo por medio de doce entrevistas individuales	12 adolescentes, de 15 a 19	Los adolescentes percibieron un estigma considerable en torno al embarazo adolescente y la	Se debe integrar la detección sistemática de la salud mental en los servicios obstétricos existentes para	Estigma

e study on barriers and facilitators to mental health in a low-resource setting in Cape Town, South Africa (94).		Simone Honikman		Health Care & Family Medicine		es para el acceso a los servicios para adolescentes en entornos de bajos recursos.	semiestructuradas	años de edad	enfermedad mental, lo que inhibió el uso de los servicios de salud mental. Otras barreras incluyeron el temor a la falta de confidencialidad, así como obstáculos logísticos y ambientales. La aceptación del servicio se vio facilitada por el apoyo de otros adultos y los horarios flexibles de las citas. El asesoramiento individual cara a cara era su formato preferido para una intervención de salud mental.	desestigmatizar los problemas de salud mental y optimizar la cobertura de detección, coordinar los horarios de las citas obstétricas y de asesoramiento para racionalizar el uso de recursos limitados y sensibilizar a los proveedores de atención sobre las necesidades de los adolescentes para reducir el estigma en torno a la actividad sexual de los adolescentes y las enfermedades mentales. Una relación sin prejuicios, cariñosa y confidencial entre consejeros y clientes es crucial para interacciones exitosas.	
75 Estigmatización del sistema adolescente embarazada (95).	2020	Patricia del Rocío Chávarry-Ysla	Perú	Revista cubana de enfermería	SciELO	Analizar la estigmatización del sistema adolescente embarazada	Estudio descriptivo de corte transversal	57 adolescentes embarazadas controladas en el Estableci	42% de las participantes respondieron haber sentido decepción y vergüenza familiar, el 53% afirmaron que percibieron un temor a la familia, el 58% de	Según la línea normal y flexible de defensa planteada por Betty Neuman, se encontraron alteraciones en las adolescentes investigadas, catalogándolas como un	Prejuicio

						da según la teoría de Betty Neuman		miento de Salud Chacarilla de Otero de la Red Lima Este del Ministerio de Salud en el distrito de San Juan de Lurigancho, durante 2018	las participantes refirieron sentirse discriminadas la mayor parte del tiempo que fueron atendidas, respecto a las miradas intimidantes en lugares públicos, el 77% se sintió agraviada entre la mayor parte a todo el tiempo. Respecto a la actitud de sus vecinos, el 65% sintió vergüenza ante ellos. Finalmente, el 68% sintió miradas prejuiciosas entre sus pares	riesgo preconcepcional universal, con estresores a la inmadurez física, mental y emocional, junto a un prejuicio familiar y social		
76	Experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo, desde un enfoque cualitativo (96).	2020	Silvia Vianey Reyes-López Iran Carolina Cordero -Cruz Francisco Javier Báez-Hernández	México	Sanus	SciELO	Describir las experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo, desde un enfoque cualitativo.	Estudio cualitativo, descriptivo	9 adolescentes embarazadas entre los 15 a 19 años, que recibieron atención de salud en una Unidad	Las adolescentes refieren que a partir del embarazo, se enfrentaron a cambios en el comportamiento social , entre estos, desempeñar otros roles frente a la sociedad, deben atender su embarazo y a su pareja; añoran cuando podían salir a divertirse con sus amigas	Las experiencias que enfrenta una adolescente ante el proceso del embarazo son complejas y abarcan múltiples causas que requieren atención multidisciplinaria para su abordaje. Por lo que las acciones de los profesionales de enfermería juegan un papel fundamental en el cuidado de las	Comportamiento social

									<p>Médico Familiar (UMF) de una Institución de Salud Pública de la Ciudad de Puebla, que contarán con el consentimiento firmado de la madre/padre o tutor, asentimiento informado y que aceptarán participar en la investigación; se consider</p>	<p>adolescentes y en sus procesos de salud; así como en la prevención del embarazo a temprana edad, ya que permite detectar de manera oportuna y minimizar los factores de riesgo por medio de la atención de significados y experiencias de las adolescentes.</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

									ó como criterio de eliminación a las adolescentes que estuvieran embarazadas producto de violación sexual.			
77	Structure and content of the maternal representations of Mexican teenagers during their first pregnancy (97).	2019	Julieta Armida Franco-Ramírez Carlos Enrique Cabrera -Pivaral Gabriel Zárate-Guerrero Sergio Alberto Franco-Chávez María	México	Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil	SciELO	Comprender la estructura y contenido de las representaciones de las madres adolescentes mexicanas durante su primer embarazo.	Estudio cualitativo basado en el concepto de representación materna y la teoría de las representaciones sociales	30 adolescentes que asistieron a control prenatal en el Hospital Civil de Guadalajara para "Fray Antonio Alcalde", en Jalisco, México	Se identificó la representación materna: "Embarazada pero reunida, mala decisión legitimada", la cual estuvo compuesta por significados sociales hacia el embarazo adolescente, la dinámica familiar, las expectativas hacia la maternidad y los sentimientos vividos por la adolescente durante el embarazo.	El deseo de embarazo de las mujeres, el nivel de participación de la pareja y los significados sociales del embarazo adolescente, tienen un papel destacado en el desarrollo de modelos de representaciones maternas.	Representación materna

			de los Ángeles Covarru bias- Bermú ez Marco Antonio Zavala- Gonzále z									
7 8	Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescen te desde la perspectiv a de estudiante s embaraza das (98).	2019	Massiel Venegas Berenic e Nayta Valles	Chile	Pediatr ía Atenci ón Primari a	Sciolo	Dar a conocer los factores de riesgo que inciden sobre la ocurrenci a de embarazo s adolescen tes desde la perspectiv a de estudiante s embaraza das.	Estudio cualitativo que se basa en la perspectiva fenomenológic a por medio de entrevistas semiestructura das	6 estudiant es embaraza das entre los 16 y los 19 años provenie ntes de un sector rural de Chile	En la mayoría de los casos no hubo deserción del sistema escolar, pero estas adolescentes no vivencian la etapa de la adolescencia de manera similar a sus compañeras que no son madres, centrándose en su rol de madre y no de hija dependiente del cuidado de sus padres, lo que acarrea conflictos internos, generando angustia, miedo, sentimiento de culpa y frustración, cambiando drásticamente la reacción o respuestas	Los resultados obtenidos constituyen un llamado de alerta y un incentivo a la revisión y promoción de estrategias para prevención del embarazo adolescente.	Emociones

									ante los acontecimientos del diario vivir, acelerando el proceso de maduración cognitiva que a su edad correspondería, modificando su conducta, necesidades y prioridades.			
79	Condiciones sociales del embarazo en la adolescencia (99).	2019	Ana María Molina Gómez Roine Alberto Pena Olivera Claudia Esther Díaz Amores Maridé Antón Soto	Cuba	Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología	SciELO	Actualizar las condiciones y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia	Búsqueda bibliográfica utilizando los términos "embarazo en la adolescencia", asociado a "problema social"	Artículos con los términos "embarazo en la adolescencia", asociado a "problema social"	Se encontró que la baja escolaridad, pertenecer a una familia disfuncional, vivir en zona rural o marginal, así como dificultades en la percepción de riesgo son condicionantes para el embarazo en la adolescencia.	Las mayores consecuencias sociales están en el fracaso escolar, sensación de frustración en la madre , trastornos en la dinámica familiar, dificultades para la crianza del niño y para la inserción en la vida laboral futura de las adolescentes.	Emociones
80	Caracterización de adolescentes gestantes escolarizadas en	2019	Sandra Patricia Ortiz Rodríguez Beatriz Andrea	Colombia	Revista Cuidarte	SciELO	Realizar un estudio descriptivo en una muestra de 48 adolescentes	Estudio de tipo descriptivo transversal desde lo cualitativo con un estudio exploratorio	Total de adolescentes entre 10 y 19 años que se embarazaron	Los resultados de este estudio revelan que en la muestra seleccionada la mayoría de casos de embarazo en la adolescencia se	Las características individuales y contextuales de las adolescentes gestantes son coincidentes con la mayoría de los reportes evidenciados de otra	Vulnerabilidad psicosocial

	instituciones educativas públicas de Bucaramanga, Colombia (100).		del Pilar Niño Solano Aguilar Patricia Mónica Ribeiro Claudia Mercedes Amaya Rueda Liliana Serrano Henao			tes para caracterizar el perfil sociodemográfico, los factores familiares y redes de apoyo, así como percepciones de educación sexual en un grupo de adolescentes gestantes escolarizadas en 22 instituciones educativas públicas de Bucaramanga en el año 2015		ron en el año 2014 o en el primer semestre de 2015 en las instituciones educativas públicas que participan en la investigación	presenta en la zona norte de la ciudad. Además, Algunos estudios han encontrado que las familias se preocupan y se movilizan para resolver las adversidades. Otros, mencionan que al principio del embarazo los padres no aceptan con agrado esta situación, pero cuando nace el bebé cambian y los apoyan	investigaciones donde se describe una amplia vulnerabilidad. Las familias y el servicio de salud de primer nivel son el principal soporte social percibido por la adolescente embarazada mientras es llamativo el bajo apoyo social dado por amigos y por otras redes comunitarias.		
81	Maltrato durante el	2018	Christina R.	Perú	Revista chilena	Scielo	Describir las	Estudio observacional	Se incluyó	El tipo de agresión más frecuente fue la	La frecuencia de violencia en las	Violencia

embarazo adolescente: Un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima (101).		Mejia Milagros Delgado Fabiola Mostto Ronald Torres Araseli Verastegui-Díaz Matlin M. Cárdenas Carla Almanza-Mio		de obstetricia y ginecología		características de las adolescentes embarazadas que sufrieron maltrato.	descriptivo preliminar.	375 pacientes, siendo la edad promedio 17 años	psicológica, en comparación a la agresión física y sexual. La familia nuclear y la pareja fueron los principales agresores psicológicos y físicos hacia las gestantes adolescentes, la agresión sexual se da principalmente por los familiares y conocidos.	en adolescentes gestantes es elevada. De los tres tipos de violencia analizados, el que más prevalece es el psicológico y los principales agresores son hombres pertenecientes a la familia nuclear de la víctima. El embarazo adolescente es un problema cada vez más frecuente en nuestra sociedad, por lo que debe ser estudiado a profundidad e intervenido oportunamente para la búsqueda de una mejora.	
82 Coping strategies for domestic violence against pregnant female adolescents: integrative review (102).	2018	Cibele Monteiro Macedo Paula Orchiuci Miura Dora Mariela Salcedo Barrientos Gisele	Brasil	Revista Brasileira de Enfermagem	SciELO	Investigar y analizar en la literatura científica las estrategias de afrontamiento de la violencia doméstica contra las	Revisión integrativa de la literatura realizada de julio a agosto de 2017 en LILACS, SCIELO y PUBMED, utilizando los términos MESH:	9 artículos que fueron organizados y caracterizados según año, país de estudio y estrategia	La muestra estuvo compuesta por 9 artículos que fueron organizados y caracterizados según año, país de estudio y estrategia de afrontamiento utilizada. Las principales formas de afrontamiento involucraron la búsqueda activa de	La atención prenatal individualizada, el cambio en la formación profesional y las actividades de trabajo en red fueron señalados como componentes importantes de las estrategias de enfrentamiento a la violencia contra las adolescentes embarazadas.	Violencia

		Almeida Lopes Emiko Yoshika wa Egry				adolescentes embarazadas.	Confrontación, Violencia, Adolescente, Mujer embarazada y Atención prenatal	de afrontamiento utilizada	casos y el abordaje de la atención primaria con todos los miembros de la familia.			
8 3	Estrés, ansiedad y factores asociados en mujeres adolescentes embarazadas y no embarazadas en Medellín (Colombia) / Stress, anxiety, and associated factors in pregnant and non-pregnant adolescent women in	2021	Óscar Alejandro Bonilla-Sepúlveda	Colombia	Medicina UPB	Lilacs	Comparar el grado de ansiedad y estrés en dos grupos poblacionales de mujeres adolescentes y sus asociaciones con el embarazo	Estudio transversal analítico con 125 adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital General de Medellín y 124 adolescentes no embarazadas estudiantes del Colegio Jorge Eliécer Gaitán de Medellín	125 adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital General de Medellín y 124 adolescentes no embarazadas estudiantes del Colegio Jorge Eliécer Gaitán de Medellín	En las embarazadas, la prevalencia de ansiedad fue del 68% y de estrés del 73.6%, mientras que en el grupo de no embarazadas la prevalencia de ansiedad fue del 64% y la de estrés fue del 40%	Se encontró más estrés entre las adolescentes embarazadas. Se evidenciaron como factores asociados las malas relaciones familiares, el consumo de alcohol y el inicio de vida sexual, tanto para la ansiedad como para el estrés	Estrés y ansiedad

Medellin (Colombia) / Estresse, ansiedade e fatores associados em adolescentes grávidas e não grávidas em Medellín (Colômbia) (103).											
84 I needed a place to release my pain:' Addressing the mental health of vulnerable teenage mothers in Harare, Zimbabwe, through self-help	2022	Rudo chingono, Constanza Kasese, Sammillas, Juana Busza	Zimbabwe	Acción de salud global	Pubmed	-Explorar si y cómo la participación en una intervención grupal de autoayuda afectó las experiencias y percepciones de las madres	Estudio cualitativo, con entrevistas semiestructuradas.	Adolescentes de 16 a 19 años	-De las 93 AGYM que se unieron la estudio solo el 54,8% (51) completaron la encuesta de seguimiento. -25 tenían 16 y 17 años, el restante de adolescentes tenían 18 y 19 años.	- Ninguna participante termino la escuela o estaba en proceso de cursarla sin embargo veinte informaron no tener educación primaria o solo tenerla, mientras que el resto había asistido a alguna educación secundaria -Entre los hallazgos cualitativos se crearon las siguientes categorías: luchas con los factores estresantes de la vida; la	Estigmama social

groups (104).						jóvenes vulnerables sobre los factores estresantes de salud mental.				carga de la maternidad; estigma social y aislamiento relacionado con el trabajo sexual		
85	Prevalence and correlates of depression among pregnant adolescents in primary maternal care in Nigeria (105).	2022	Bibilola D Oladeji, Toyin Bello, Olatunde Ayinde, Felipe Idowu, Oye Gureje	Nigeria	Arch Ment Health para mujeres.	Pubmed	- Examinar la prevalencia y los factores clínicos y psicosociales asociados con la depresión y la gravedad de la depresión en adolescentes embarazadas.	Estudio transversal. cuantitativo	1449 adolescentes de 14 a 20 años	-la mayor cantidad de adolescentes entrevistadas tenían 19 años, la mayoría tenían educación superior a la primaria -Alrededor de los 60% de las adolescentes expresaron que estaban comprometidas o estaban viviendo con sus parejas -Alrededor del 13,3% de las adolescentes estaban en la semana 23,8 de gestación. -La tasa de depresión perinatal en esta población de adolescentes fue de 18,1%. -Los adolescentes que informaron ser solteros	- las parejas, factores económicos y poco acceso a una alimentación balanceada generaron en las adolescentes mayor tasa de depresión -entre mas jóvenes mas probabilidad de depresión según los resultados de las encuestas - aunque se presentaron mas otros síntomas como la ansiedad, la depresión fue la mas evidente en estas adolescentes	Depresión

										tenían tasas significativamente más altas de depresión en comparación con los que informaron estar casados o conviviendo.		
86	Theory-based development of a mobile phone-based intervention for adolescents with perinatal depression (106).	2022	lola cola, Dolapo Abiona, Bibilola D Oladeji, Olatunde Ayinde, Toyin Bello, Oye Gureje.	Nigeria	Soc Psiquiatría Psiquiatría Epidemiol .	Pubmed	-Describir el diseño de una intervención pragmática basada en la teoría para la depresión perinatal adolescente en atención primaria en Nigeria	discusiones de grupos focales	17 madres adolescentes y 25 proveedores de atención médica materna	- los resultados de este trabajo demostraron que los proveedores de atención carecían de conocimientos para abarcar a las madres jóvenes. -las madres jóvenes tenían poca participación en el tratamiento y así mismo poco apoyo social afectando el interés por su embarazo	- una de las soluciones propuestas en el trabajo es llegar a las adolescentes por medio de la tecnología, como llamadas telefónicas o videollamadas - también se tiene encuentra a las familias de estas adolescentes debido a que cumplen un rol muy importante en la etapa de embarazo de las adolescentes - se identificaron falencias en los procesos de atención a las madres jóvenes debido a que esta presentan necesidades específicas y diferentes a las madres con mas edad	Falencias en los procesos de atención
87	Adolescent Motherhood and HIV in	2022	kathryn j roberts, colette smith,	Sudáfrica	AIDS Behav .	Pubmed	Examinar la prevalencia del embarazo	Estudio longitudinal prospectivo de cohortes	Adolescentes de 10-19 años	-La prevalencia de maternidad adolescente en la muestra fue de 15,2%. -La mediana de edad	-Para las madres adolescentes que viven con el VIH, el trastorno mental común elevado es de particular la depresión	Salud mental

	South Africa: Examinig Prevalence of Common Mental Disorder (107).		Lucie cluver, Elona Toska, Siyanai Zhou, marca boyes, Lorena Sherr.				, así como los factores de múltiples niveles (es decir, individual, familiar y ambiental) asociados con el historial de embarazo entre una muestra de mujeres adolescentes urbanas que buscaban servicios psicológicos.		de la muestra fue de 15 años (RIC: 13-18 años). -Más de una cuarta parte (27,1%) residía en una zona rural y el 15,4% vivía en viviendas informales (chabolas). -Más de la mitad de los participantes eran huérfanos (52,7%). -En promedio, el grado escolar más alto aprobado fue el grado 9. - 85 (10,9%) presentaban algún problema de salud mental (depresión, ansiedad, estrés posttraumático, tendencias suicidas)	y preocupación. - Se encontro que la mala salud mental afecta la aceptación y la adherencia al tratamiento del VIH		
88	Apoio social e resiliência	2022	Bianca Gansaukas de	Brasil	Acta Paul	LILA CS	Verificar la influencia	Estudio exploratorio, descriptivo,	Adolescentes de	-La tendencia del embarazo/maternidad en la adolescencia a	-Los participantes refirieron poca comprensión, incapaces	Dificultad de comunicacion

: um olhar sobre a maternidade na adolescência (108).	Andrade, Cláudia Alves de Assis, Débora Cristina de Melo Lima, Lucila Faleiros Neves, Leticia Aparecida da Silva, Reginalice Cera da Silva, Lislaine Aparecida Fracolli Anna Maria Chiesa	Enferm 35		del apoyo social en el proceso de resiliencia de madres adolescentes.	transversal con enfoque cuantitativo.	10 a 19 años	ocurrir en mayor número por encima de los 15 años -Las madres que se sentían emocionalmente seguras eran más resilientes en situaciones adversas -75% de los adolescentes dejó de estudiar; El 25% continuaba estudiando y el 70,83% presentaba atraso escolar	de compartir y confiar en sus preocupaciones. a los demás, a las personas que los rodean	
---	---	-----------	--	---	---------------------------------------	--------------	--	--	--

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNFPA (2020). Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en seis países de América Latina. Implementación de la Metodología Milena en Argentina, Colombia, Ecuador, Guatemala, México y Paraguay. Fondo de Población de las Naciones Unidas - Oficina Regional [Internet]. 2022. [citado 8 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/unfpa_consecuencias_en_6_paises_espanol_1.pdf
2. Ann Biddlecom, Jacqueline E. Darroch, Taylor Riley, Lori S. Ashford, Naomi Lince Deroche, Lauren Firesteiny Raquel Murro. Adding It Up: Investing in Sexual and Reproductive Health 2019, [Internet]. 2022. [citado 8 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.guttmacher.org/report/adding-it-up-investing-in-sexual-reproductive-health-2019>
3. Ann Biddlecom, Jacqueline E. Darroch, Taylor Riley, Lori S. Ashford, Naomi Lince Deroche, Lauren Firesteiny Raquel Murro. Adding It Up: Investing in Sexual and Reproductive Health 2019, [Internet]. 2022. [citado 8 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.guttmacher.org/report/adding-it-up-investing-in-sexual-reproductive-health-2019>
4. Secretaría de salud. Tasa específica de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años y 15 a 19 años en Bogotá D.C. [Internet]. 2022. [citado 14 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-sexual-y-reproductiva/fecundidad-10-19/>
5. Mazuera R, Trejos A, Reyes L. Percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia [Internet]. 2017 [citado 03 de marzo de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000600733&lng=es&nrm=iso&tlng=es

6. Profamilia. Determinantes del embarazo en adolescentes en Colombia [Internet]. 2022. [citado 03 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/informe-determinantes-sociales-embarazo-en-adolescente.pdf>
7. Olivar Bonilla A. Cambios biológicos, psicológicos y sociales durante el embarazo. En Portal Regional da BVS; 2002. Rev Fed Odontol Colomb. febrero de 2002;37-51. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-351858>
8. Rina Mazuera A, Ana M, Trejos H, Lizeth Reyes R. Percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia [Internet]. 2017 [citado 03 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n6/0124-0064-rsap-19-06-733.pdf>
9. Ministerio de salud Colombia. Lineamiento técnico y operativo de la ruta integral de atención en salud materno perinatal [Internet]. 2017 [citado 28 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://idsn.gov.co/site/web2/images/documentos/sreproductiva/2018/Lineamiento Ruta Materno Perinatal.pdf](http://idsn.gov.co/site/web2/images/documentos/sreproductiva/2018/Lineamiento_Ruta_Materno_Perinatal.pdf)
10. Encarnación FB. El desarrollo de la conciencia a través de un proceso de cuidados según el modelo de Margaret A Newman. E-ducare21. [Internet]. [citado 14 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/educare/articulo/58033/el-desarrollo-de-la-conciencia-a-traves-de-un-proceso-de-cuidados-segun-el-modelo-de-margaret-a-newman/#:~:text=El%20modelo%20de%20Margaret%20A.,el%20sistema%20abierto%20del%20universo>
11. López MD & Nova DS. Relación de las intervenciones de enfermería en el cuidado de la salud mental frente a los compromisos del modelo de la marea de Phil Barker en Bogotá Colombia. 2021, [Internet]. [citado 14 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/4377/LopezNovaTF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. ¿Qué es la adolescencia? 2020 [citado 04 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la->

[adolescencia#:~:text=Adolescencia%20temprana,de%20los%20adolescentes%3A%20el%20acn%C3%A9](#)

13. OMS. Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo. OMS [Internet]. 2018 [citado 04 de noviembre de 2021]; Disponible en: <http://www.clap.ops-oms.org/publicaciones/9789275320334esp.pdf>
14. OMS. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. 2018 [citado 04 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
15. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Proceso de atención de enfermería. [Internet]. 2013. [citado 04 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/964686/41-48.pdf>
16. López LE. Caracterización del desarrollo psicoafectivo en niños escolarizados entre 6 y 12 años de estrato socioeconómico bajo de la ciudad de barranquilla. Psicología desde el caribe. [Internet]. 19 de julio de 2007;45. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/213/21301906.pdf>
17. Zaraza DR., Contreras JR. El modelo de recuperación de la salud mental y su importancia para la enfermería colombiana. [Internet]. 2020. [citado 26 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v49n4/0034-7450-rcp-49-04-305.pdf>
18. Segura IM., Barrera L. Un llamado a Enfermería para responder al cuidado de la salud de las personas en situación de enfermedad crónica por su impacto en su calidad de vida. [Internet]. 2016. [citado 26 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://teoriasenenfermeria.blogspot.com/?view=classic>
19. Ministerio de salud colombiana. Ley 1616 del 21 de enero de 2013. Bogotá: Congreso de Colombia; 2013. [Internet]. [citado el 16 de noviembre de 2021] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>
20. ICBF. Ley 1098 de 2006. Código de infancia y adolescencia [Internet]. [citado el 16 de noviembre del 2021] Disponible en: <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/codigoinfancialey1098.pdf>

21. Ministerio de salud colombiana. Resolución 3280 de 2018. Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal [Internet]. [citado el 18 de noviembre del 2021] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf>
22. Ministerio de salud colombiana. Resolución 4886 de 2018. Política Nacional De Salud Mental [Internet]. [citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/politica-nacional-salud-mental.pdf>
23. Gustavo Dajer Chadid, J. Aurelio IRagorri Hormaza . Ley 23 de 1982 [citado el 18 de noviembre de 2021] [Internet] .2021. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=3431#:~:text=Esta%20Ley%20protege%20exclusivamente%20la,obras%20literarias%2C%20cient%20y%20art%20stic>
24. Sackett DL, Strauss SE, Richardson WS. Evidence-based medicine: How to practice and teach EBM. 2nd ed. London: Churchill-Livingstone; Revista de la Sociedad Española del Dolor [en línea]. 2014, [citado el 10-09-2022] Disponible: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462014000600010#:~:text=Las%20revisiones%20narrativas%20\(RN\)%20son,para%20obtener%20seleccionar%20la%20informaci%C3%B3n](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462014000600010#:~:text=Las%20revisiones%20narrativas%20(RN)%20son,para%20obtener%20seleccionar%20la%20informaci%C3%B3n).
25. Ministerio de salud Colombia. Resolución 8430 de 1993. Normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. [Internet]. Ministerio de salud; 1993 [citado 18 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
26. Regina Cogollo Jiménez Aspectos biopsicosociales asociados al embarazo adolescente [Citado el 2 de septiembre de 2022] . Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/37/41>

27. Bonilla-Sepúlveda, Óscar A. (2021). Estrés, ansiedad y factores asociados en mujeres adolescentes embarazadas y no embarazadas en Medellín (Colombia). *Medicina UPB*, 40, Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/medicina/article/view/7013>
28. Ayala-Nunes, Lara; Lemos, Ida y Nunes, Cristina. Predictores del estrés parental en madres de familias en riesgo psicosocial. *Universidad psicol.* [en línea]. 2014, [citado el 09-09-2022] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672014000200011&lng=en&nrm=iso
29. Wainaina CW, Sidze EM, Maina BW, Badillo-Amberg I, Anyango HO, Kathoka F, Khasowa D, Okoror CEM. Psychosocial challenges and individual strategies for coping with mental stress among pregnant and postpartum adolescents in Nairobi informal settlements: a qualitative investigation. 2021. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2021 Sep 28;21(1):661. doi: 10.1186/s12884-021-04128-2. PMID: 34583684; PMCID: PMC8480022. [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8480022/>
30. Osok J, Kigamwa P, Huang KY, Grote N, Kumar M. Adversities, and mental health needs of pregnant adolescents in Kenya: identifying interpersonal, practical, and cultural barriers to care. *BMC Womens Health*. 2018 jun 15;18(1):96. doi: 10.1186/s12905-018-0581-5. PMID: 29902989; PMCID: PMC6003032. (citado 15 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6003032/>
31. Martins, Letícia Wilke Franco, Frizzo, Giana Bitencourt e Diehl, Angela Maria PolgatiA constelação da maternidade na gestação adolescente: um estudo de casos. *Psicologia USP* 2014 [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-65642014000300294&lang=es
32. Moltrecht B, Dalton LJ, Hanna JR, Law C, Rapa E. Young parents' experiences of pregnancy and parenting during the COVID-19 pandemic: a qualitative study in the United Kingdom. *BMC Public Health*. 2022 Mar 17;22(1):523. doi: 10.1186/s12889-022-12892-9. PMID: 35300654; PMCID: PMC8927525. (citado 22 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8927525/>

33. Agampodi TC, Wickramasinghe ND, Jayakodi HG, Amarasinghe GS, Warnasekara JN, Hettiarachchi AU, Jayasinghe IU, Koralegedara IS, Gunarathne SP, Somasiri DK, Agampodi SB. The hidden burden of adolescent pregnancies in rural Sri Lanka; findings of the Rajarata Pregnancy Cohort. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2021 jul 7;21(1):494. doi: 10.1186/s12884-021-03977-1. PMID: 34233652; PMCID: PMC8265066. (citado 15 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8265066/>
34. Hodgkinson S, Beers L, Southammakosane C, Lewin A. Addressing the mental health needs of pregnant and parenting adolescents. *Pediatrics*. 2014 [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24298010/>
35. Osok J, Kigamwa P, Huang KY, Grote N, Kumar M. Adversities, and mental health needs of pregnant adolescents in Kenya: identifying interpersonal, practical, and cultural barriers to care. *BMC Womens Health*. 2018 jun 15;18(1):96. doi: 10.1186/s12905-018-0581-5. PMID: 29902989; PMCID: PMC6003032. (citado 15 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6003032/>
36. Wilson-Mitchell K, Bennett J, Stennett R. Psychological health and life experiences of pregnant adolescent mothers in Jamaica. *Int J Environ Res Public Health*. [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24785743/>
37. Regina Cogollo Jiménez Aspectos biopsicosociales asociados al embarazo adolescente [Citado el 2 de septiembre de 20022] . Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/37/41>
38. Kimbui E, Kuria M, Yator O, Kumar M. A cross-sectional study of depression with comorbid substance use dependency in pregnant adolescents from an informal settlement of Nairobi: drawing implications for treatment and prevention work. *Ann Gen Psychiatry*. 2018 Dec 20; 17:53. doi: 10.1186/s12991-018-0222-2. PMID: 30598688; PMCID: PMC6300883. [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6300883/>

39. Regina Cogollo Jiménez Aspectos biopsicosociales asociados al embarazo adolescente [Citado el 2 de septiembre de 2022] . Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/37/41>
40. Musyimi CW, Mutiso VN, Nyamai DN, Ebuanyi I, Ndeti DM. Suicidal behavior risks during adolescent pregnancy in a low-resource setting: A qualitative study. PLoS One. 2020 Jul 22;15(7):e0236269. doi: 10.1371/journal.pone.0236269. PMID: 32697791; PMCID: PMC7375578. (citado 15 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7375578/>
41. Molina GAM, Pena ORA, Díaz ACE, et al. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2019;45(2):1-21. [citado 22 de septiembre de 2022] ; 21(83): e109-e119. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubobsgin/cog-2019/cog192q.pdf>
42. María Asunción L, Shoshana B, Francisco Juárez G, María Elena Medina M, Guillermina Natera R, Jorge Ameth Villatoro V, María de Lourdes Gutiérrez L. Population study of depressive symptoms and risk factors in pregnant and parenting Mexican adolescents [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpsp/2012.v31n2/102-108/>
43. Grace Lucas, Ellinor K Olander, Susan Ayers and Debra Salmon No straight lines - young women's perceptions of their mental health and wellbeing during and after pregnancy: a systematic review and meta-ethnography [internet]. [citado el 9 de septiembre de 2022]; Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31806005/>
44. Osok J, Kigamwa P, Huang KY, Grote N, Kumar M. Adversities, and mental health needs of pregnant adolescents in Kenya: identifying interpersonal, practical, and cultural barriers to care. BMC Womens Health. 2018 jun 15;18(1):96. doi: 10.1186/s12905-018-0581-5. PMID: 29902989; PMCID: PMC6003032. (citado 15 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6003032/>
45. Hodgkinson S, Beers L, Southammakosane C, Lewin A. Addressing the mental health needs of pregnant and parenting adolescents. Pediatrics. 2014 [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24298010/>

46. Coelho, Fábio Monteiro da Cunha et al. Major depressive disorder during teenage pregnancy: socio-demographic, obstetric and psychosocial correlates. *Brazilian Journal of Psychiatry* [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbp/a/9NrSBBfNnZ4b95vQ8kDSxVK/?lang=en>
47. Exploring Trajectories and Predictors of Depressive Symptoms Among Young Couples During Their Transition to Parenthood. *Matern Child Health J.* noviembre de 2016;20(11):2372-81. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8728795/>
48. Harrison ME, Weinstangel H, Dalziel N, Moreau KA. A collaborative outreach clinic for pregnant youth and adolescent mothers: Description of a pilot clinic and its patients. *Paediatr Child Health* [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6896260/>
49. Bibilola D Oladeji, Toyin Bello, Olatunde Ayinde, Felipe Idowu y Oye Gureje Prevalence and correlates of depression among pregnant adolescents in primary maternal care in Nigeria [internet]. [citado el 15 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35089429/>
50. Anna Divney, Derrick Gordon , Urania Magriples, and Trace Kershaw Stress and behavioral risk among young expectant couples [internet]. [citado el 15 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27604077/>
51. Bibilola D Oladeji, Toyin Bello, Olatunde Ayinde, Felipe Idowu y Oye Gureje Prevalence and correlates of depression among pregnant adolescents in primary maternal care in Nigeria [internet]. [citado el 15 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35089429/>
52. Hodgkinson S, Beers L, Southammakosane C, Lewin A. Addressing the mental health needs of pregnant and parenting adolescents. *Pediatrics.* 2014 [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24298010/>
53. Hacker M, Firk C, Konrad K, Paschke K, Neulen J, Herpertz-Dahlmann B, Dahmen B. Pregnancy complications, substance abuse, and prenatal care predict birthweight in adolescent mothers. *Arch Public Health.* 2021 Jul 29;79(1):137. doi: 10.1186/s13690-021-00642-z. PMID: 34325740; PMCID: PMC8320202. [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8320202/>

54. Venegas Massiel, Valles Berenice Nayta. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Rev Pediatr Aten Primaria* [Internet]. 2019 Sep [citado 22 de septiembre de 2022] ; 21(83): e109-e119. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006&lng=es.%20Epub%2009-Dic-2019
55. Carlos A. Gómez-Mercado y Liliana P. Montoya-Vélez Factores sociales, demográficos, familiares y económicos relacionados con el embarazo en adolescentes, área urbana, Briceño, 2012 [internet]. [citado el 19 de septiembre de 2022]; Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642014000300006
56. Laureano J, Gil E, Leticia Mejía M, de la Torre AC. Embarazo en adolescentes de Jalisco, México: una mirada desde la marginación social. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. julio de 2016; 62:211-20. Disponible en: http://dev.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322016000300002
57. Rodríguez Sandra Patricia Ortiz, Niño Beatriz Andrea del Pilar, Aguilar Sonia Solano, Ribeiro Patricia Mônica, Rueda Claudia Mercedes Amaya, Henao Liliana Serrano. Caracterización de adolescentes gestantes escolarizadas en instituciones educativas públicas de Bucaramanga, Colombia. *Rev Cuid* [Internet]. 2019 Apr [citado 22 de septiembre de 2022]; 10(1): e582. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732019000100204&lng=en. Epa Nov 04, 2019. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v10i1.582>.
58. Luttges C, Leal I, Huepe G, González D, González E, Molina T. Pregnant again? Perspectives of adolescent and young mothers who and do not experience a repeat pregnancy in adolescence. 2021 *Int J Qual Stud Health Well-being*. 2021 Dec;16(1):1898317. doi: 10.1080/17482631.2021.1898317. PMID: 33779521; PMCID: PMC8009116. [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8009116/>

59. Kumar M, Huang KY, Othieno C, Wamalwa D, Hoagwood K, Unutzer J, Saxena S, Petersen I, Njuguna S, Amugune B, Gachuno O, Ssewamala F, McKay M. Implementing combined WHO mhGAP and adapted group interpersonal psychotherapy to address depression and mental health needs of pregnant adolescents in Kenyan primary health care settings (INSPIRE): a study protocol for pilot feasibility trial of the integrated intervention in LMIC settings. *Pilot Feasibility Stud.* 2020 Sep 22; 6:136. doi: 10.1186/s40814-020-00652-8. PMID: 32974045; PMCID: PMC7507720. (citado 22 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7507720/>
60. Lola Kola 1 2, Dolapo Abiona 3, Bibilola D Oladeji 4, Olatunde Ayinde 4, Toyin Bello 3, Oye Gureje Theory-based development of a mobile phone-based intervention for adolescents with perinatal depression [internet] [citado el 22 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34779878/>
61. Eliane Barreto-Hauzeur, María L. Sáenz-Lozada, Fabiola Velandia-Sepulveda y Jeny Gómez-González El embarazo en adolescentes bogotanas: Significado relacional en el sistema familiar [internet] [citado el 22 de septiembre de 2022]; Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642013000600004#:~:text=El%20embarazo%20pareciera%20ser%20un,en%20la%20infancia%20y%20adolescencia.
62. Mazuera-Arias R, Trejos-Herrera AM, Reyes-Ruiz L. [Perception of adolescent pregnancy in the Department of North Santander, Colombia]. *Rev Salud Pública (Bogota)*. diciembre de 2017;19(6):733-8. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000600733&lng=es&nrm=iso&tlng=es
63. Antolinez Figueroa C, Saavedra Cantor CJ, Puerto Guerrero AH, Calderón Romero CM. Meaning of parenting as a teenager. *Invest Educ Enferm.* octubre de 2017;35(3):348-55. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/329213/20787777>
64. María Asunción L, Shoshana B, Francisco Juárez G, María Elena Medina M, Guillermina Natera R, Jorge Ameth Villatoro V, María de Lourdes Gutiérrez L. Population study of depressive symptoms and risk factors in pregnant and parenting

- Mexican adolescents [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpsp/2012.v31n2/102-108/>
65. Anna Divney, Derrick Gordon, Urania Magriples, and Trace Kershaw Stress and behavioral risk among young expectant couples [internet]. [citado el 15 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27604077/>
66. Martins, Letícia Wilke Franco, Frizzo, Giana Bitencourt e Diehl, Angela Maria PolgatiA constelação da maternidade na gestação adolescente: um estudo de casos. Psicologia USP 2014 [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-65642014000300294&lang=es
67. Lara MA, Berenzon S, Juárez García F, Medina-Mora ME, Natera Rey G, Villatoro Velázquez JA, Gutiérrez López Mdel L. Population study of depressive symptoms and risk factors in pregnant and parenting Mexican adolescents. Rev Panam Salud Publica [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22522871/>
68. Lucía del Carmen Quezada Berumen and Mónica Teresa González Ramírez El papel de los estresores y las condiciones de estado civil para explicar la depresión y el estrés en adolescentes gestantes [internet] [citado 10 de septiembre 2022]; Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2012000100003
69. Lara MA, Berenzon S, Juárez García F, Medina-Mora ME, Natera Rey G, Villatoro Velázquez JA, Gutiérrez López Mdel L. Population study of depressive symptoms and risk factors in pregnant and parenting Mexican adolescents. Rev Panam Salud Publica [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22522871/>
70. DUBY Z, McClinton Appollis T, Jonas K, Maruping K, Dietrich J, LoVette A, Kuo C, Vanleeuw L, Mathews C. "As a Young Pregnant Girl... The Challenges You Face": Exploring the Intersection Between Mental Health and Sexual and Reproductive Health Amongst Adolescent Girls and Young Women in South Africa. AIDS Behav. 2021 feb;25(2):344-353. doi: 10.1007/s10461-020-02974-3. PMID: 32683636;

- PMCID: PMC7368608. (citado 08 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7368608/>
71. Hans SL, White BA. Teenage Childbearing, Reproductive Justice, and Infant Mental Health. *Infant Ment Health J.* 2019 Sep;40(5):690-709. doi: 10.1002/imhj.21803. Epub 2019 Jul 18. PMID: 31318459; PMCID: PMC6972509. (citado 15 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6972509/>
72. Rudo Chingono, Constance Kasese, Sam Miles and Joanna Busza 'I was in need of somewhere to release my hurt:’ Addressing the mental health of vulnerable adolescent mothers in Harare, Zimbabwe, through self-help groups [internet] [citado 9 septiembre de 2022]; Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8956306/>
73. Hodgkinson S, Beers L, Southammakosane C, Lewin A. Addressing the mental health needs of pregnant and parenting adolescents. *Pediatrics.* 2014 [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24298010/>
74. Lucas G, Olander EK, Ayers S, Salmon D. No straight lines – young women’s perceptions of their mental health and wellbeing during and after pregnancy: a systematic review and meta-ethnography. *BMC Womens Health* [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6896260/>
75. Field Sally, Abrahams Zulfa, Honikman Simone. Adolescent mothers: A qualitative study on barriers and facilitators to mental health in a low-resource setting in Cape Town, South Africa. *Afr. j. prim. health care fam. med.* (Online) [Internet]. 2020 [citado 22 de septiembre de 2022] ; 12(1): 1-9. Disponible en: http://www.scielo.org.za/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-29362020000100036&lng=en. <http://dx.doi.org/10.4102/phcfm.v12i1.2279>.
76. Kumar M, Huang KY, Othieno C, Wamalwa D, Madeghe B, Osok J, et al. Adolescent Pregnancy and Challenges in Kenyan Context: Perspectives from Multiple Community Stakeholders. *Glob Soc Welf.* marzo de 2018;5(1):11-27. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5937539/>
77. Marcy Levy, Malia Duffy, Jennifer Pearson, Job Akuno, Samuel Oduong, Aida Yemaneberhan, Alexandra Coombs, Nicole Davis, Isabella Yonga, and Rose Kerubo

- Mokaya Health and social outcomes of HIV-vulnerable and HIV-positive pregnant and post-partum adolescents and infants enrolled in a home visiting team programme in Kenya [internet] [citado 22 de septiembre 2022] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9291167/>
78. Thomas JL, Lewis JB, Martinez I, Cunningham SD, Siddique M, Tobin JN, Ickovics JR. Associations between intimate partner violence profiles and mental health among low-income, urban pregnant adolescents. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2019 Apr 26;19(1):120. doi: 10.1186/s12884-019-2256-0. PMID: 31023259; PMCID: PMC6485079. [citado 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6485079/>
79. Mejia Christian R., Delgado Milagros, Mostto Fabiola, Torres Ronald, Verastegui-Díaz Araseli, Cárdenas Matlin M. et al. Maltrato durante el embarazo adolescente: Un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2018 feb [citado 22 de septiembre de 2022]; 83(1): 15-21. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000100015&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000100015>.
80. Macedo, Cibele Monteiro et al. Coping strategies for domestic violence against pregnant female adolescents: integrative review. *Revista Brasileira de Enfermagem* [online]. 2018, v. 71, suppl 1 [citado 22 de septiembre de 2022], pp. 693-699. Available from: <<https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0682>>. ISSN 1984-0446. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0682>.
81. Sewpaul R, Crutzen R, Dukhi N, Sekgala D, Reddy P. A mixed reception: perceptions of pregnant adolescents' experiences with health care workers in Cape Town, South Africa. *Reprod Health*. 2021 Aug 4;18(1):167. doi: 10.1186/s12978-021-01211-x. PMID: 34348728; PMCID: PMC8336349. [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8336349/#_ffn_sectitle
82. Encarnación FB. El desarrollo de la conciencia a través de un proceso de cuidados según el modelo de Margaret A Newman. *E-ducare21*. [Internet]. [citado 14 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/educare/articulo/58033/el-desarrollo-de-la->

[conciencia-a-traves-de-un-proceso-de-cuidados-segun-el-modelo-de-margaret-a-newman/#:~:text=El%20modelo%20de%20Margaret%20A.,el%20sistema%20abierto%20del%20universo](#)

83. López MD & Nova DS. Relación de las intervenciones de enfermería en el cuidado de la salud mental frente a los compromisos del modelo de la marea de Phil Barker en Bogotá Colombia. 2021, [Internet]. [citado 14 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/4377/LopezNovaTF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
84. Ulloque-Caamañ\pmo L, Monterrosa-Castro Ñ, Arteta-Acosta C. Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano. Revista chilena de obstetricia y ginecolog\Ñ-a. diciembre de 2015;80:462-74. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262015000600006
85. Vieira EM, Bousquat A, Barros CRDS, Alves MCGP. Adolescent pregnancy and transition to adulthood in young users of the SUS. Rev Saude Publica [Internet]. 2017 [citado el 23 de septiembre de 2022];51(0):25. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsp/2017.v51/25/>
86. Schiro, Eva Diniz Bensaja e Koller, Silvia Helena Ser adolescente e ser pai/mãe: gravidez adolescente em uma amostra brasileira. Estudos de Psicologia (Natal) . 2013, [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-294X2013000300005&lang=es
87. Hall KS, Kusunoki Y, Gatny H, Barber J. Social discrimination, stress, and risk of unintended pregnancy among young women. J Adolesc Health. marzo de 2015;56(3):330-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4339533/>
88. 7. Mangeli M, Rayyani M, Cheraghi MA, Tirgari B. Exploring the Challenges of Adolescent Mothers From Their Life Experiences in the Transition to Motherhood: A Qualitative Study. J Family Reprod Health. septiembre de 2017;11(3):165-73. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6045691/>

89. Andrade, Bianca Gansauskas de et al. Apoyo social e resiliência: um olhar sobre a maternidade na adolescência. 2022, [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2022AO03341>
90. Roberts KJ, Smith C, Cluver L, Toska E, Zhou S, Boyes M, Sherr L. Adolescent Motherhood and HIV in South Africa: Examining Prevalence of Common Mental Disorder. 2022, [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34570313/>
91. Oladeji BD, Bello T, Ayinde O, Idowu P, Gureje O. Prevalence and correlates of depression among pregnant adolescents in primary maternal care in Nigeria. Arch Womens Ment Health. 2022 [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35089429/>
92. Chingono R, Kasese C, Miles S, Busza J. 'I was in need of somewhere to release my hurt:' Addressing the mental health of vulnerable adolescent mothers in Harare, Zimbabwe, through self-help groups. Glob Health Action. 2022 [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8956306/>
93. Molina GAM, Pena ORA, Díaz ACE, et al. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2019;45(2):1-21. [citado 22 de septiembre de 2022] ; 21(83): e109-e119. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubobsgin/cog-2019/cog192q.pdf>
94. Venegas Massiel, Valles Berenice Nayta. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 Sep [citado 22 de septiembre de 2022] ; 21(83): e109-e119. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006&lang=es
95. Franco-Ramírez, Julieta Armida et al. Structure and content of the maternal representations of Mexican teenagers during their first pregnancy. Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil [online]. 2019, v. 19, n. 4 [citado 22 de septiembre de 2022] , pp. 897-906. Disponible en: <<https://doi.org/10.1590/1806-93042019000400009>>. Epub 13 Jan 2020. ISSN 1806-9304. <https://doi.org/10.1590/1806-93042019000400009>.

96. Reyes-López Silvia Vianey, Cordero-Cruz Iran Carolina, Báez-Hernández Francisco Javier, Nava-Navarro Vianet. Experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo, desde un enfoque cualitativo. *Sanus* [revista en la Internet]. 2020 Sep [citado 22 de septiembre de 2022] ; 5(15): 00003. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000300003&lng=es. Epub 17-Feb-2021. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi15.179>.
97. Chávarry-Ysla PR. Estigmatización del sistema adolescente embarazada. *Rev Cuba Enf.* 2020;36(1):1-13. [citado 22 de septiembre de 2022] ; 21(83): e109-e119. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1280232>
98. Tornero Patricio S, Charris-Castro L, Rey Granados L. Asociación entre el bajo nivel socioeconómico del área de residencia y embarazo en adolescentes. *Anales de Pediatría.* 2019;90(1):66-7. (citado 08 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-asociacion-entre-el-bajo-nivel-articulo-S1695403318303473>
99. López-Gómez A, Graña S, Ramos V, Benedet L. Desarrollo de una política pública integral de prevención del embarazo en adolescentes en Uruguay [Development of a comprehensive public policy for adolescent pregnancy prevention in Uruguay/Desenvolvimento de uma política pública abrangente de prevenção da gravidez na adolescência no Uruguai]. *Rev Panam Salud Publica.* 2021 Aug 12;45:e93. Spanish. doi: 10.26633/RPSP.2021.93. PMID: 34394209; PMCID: PMC8359754. (citado 08 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8359754/>
100. Kuri-Morales Pablo, Guevara-Guzmán Rosalinda, Phillips-Gutiérrez Vivian, Mota-Sánchez Anayeli, Díaz-Olavarrieta Claudia. Panorama nacional del embarazo precoz en México: lecciones aprendidas en un sexenio. *Gac. Méd. Méx* [revista en la Internet]. 2020 Abr [citado 08 de septiembre de 2022] ; 156(2): 151-156. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000200151&lng=es. Epub 26-Mayo-2021. <https://doi.org/10.24875/gmm.20005588>.

101. Ituarte, Maria Luisa y López-Gómez, Alejandra Las adolescentes frente a la decisión de interrumpir un embarazo en un contexto de aborto legal. *Cadernos de Saúde Pública* [online]. 2021, v. 37, n. 2 [Accedido 23 Setiembre 2022] , e00235219. Disponible en: <<https://doi.org/10.1590/0102-311X00235219>>. Epub 12 Mar 2021. ISSN 1678-4464. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00235219>. (citado 08 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/zJR7vrGdyCRCq4jJhSKS96M/?lang=es#ModalArticles>
102. Ahinkorah BO. Individual and contextual factors associated with mistimed and unwanted pregnancies among adolescent girls and young women in selected high fertility countries in sub-Saharan Africa: A multilevel mixed effects analysis. *PLoS One*. 2020 Oct 22;15(10):e0241050. doi: 10.1371/journal.pone.0241050. PMID: 33091050; PMCID: PMC7580885. (citado 15 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7580885/>
103. Vafai Y, Thoma ME, Steinberg JR. Association Between First Depressive Episode in the Same Year as Sexual Debut and Teenage Pregnancy. *J Adolesc Health*. 2020 Aug;67(2):239-244. doi: 10.1016/j.jadohealth.2020.02.001. Epub 2020 Apr 5. PMID: 32268997; PMCID: PMC7934530. (citado 15 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7934530/>
104. Thomas JL, Lewis JB, Martinez I, Cunningham SD, Siddique M, Tobin JN, Ickovics JR. Associations between intimate partner violence profiles and mental health among low-income, urban pregnant adolescents. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2019 Apr 26;19(1):120. doi: 10.1186/s12884-019-2256-0. PMID: 31023259; PMCID: PMC6485079. (citado 15 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6485079/>
105. Cornelius T, Desrosiers A, Kershaw T. Emergency medical care utilization, romantic attachment, and psychological distress in pregnant adolescent and young adult couples. *Fam Syst Health*. 2021 Jun;39(2):336-344. doi: 10.1037/fsh0000609. PMID: 34410775; PMCID: PMC8728793. (citado 15 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8728793/>
106. Agampodi TC, Wickramasinghe ND, Jayakodi HG, Amarasinghe GS, Warnasekara JN, Hettiarachchi AU, Jayasinghe IU, Koralegedara IS, Gunarathne SP,

- Somasiri DK, Agampodi SB. The hidden burden of adolescent pregnancies in rural Sri Lanka; findings of the Rajarata Pregnancy Cohort. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2021 Jul 7;21(1):494. doi: 10.1186/s12884-021-03977-1. PMID: 34233652; PMCID: PMC8265066. (citado 15 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8265066/>
107. Musyimi CW, Mutiso VN, Nyamai DN, Ebuanyi I, Ndeti DM. Suicidal behavior risks during adolescent pregnancy in a low-resource setting: A qualitative study. *PLoS One*. 2020 Jul 22;15(7):e0236269. doi: 10.1371/journal.pone.0236269. PMID: 32697791; PMCID: PMC7375578. (citado 15 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7375578/>
108. Duby Z, McClinton Appollis T, Jonas K, Maruping K, Dietrich J, LoVette A, Kuo C, Vanleeuw L, Mathews C. "As a Young Pregnant Girl... The Challenges You Face": Exploring the Intersection Between Mental Health and Sexual and Reproductive Health Amongst Adolescent Girls and Young Women in South Africa. *AIDS Behav*. 2021 Feb;25(2):344-353. doi: 10.1007/s10461-020-02974-3. PMID: 32683636; PMCID: PMC7368608. (citado 08 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7368608/>
109. Roberts KJ, Smith C, Cluver L, Toska E, Sherr L. Understanding Mental Health in the Context of Adolescent Pregnancy and HIV in Sub-Saharan Africa: A Systematic Review Identifying a Critical Evidence Gap. *AIDS Behav*. 2021 Jul;25(7):2094-2107. doi: 10.1007/s10461-020-03138-z. Epub 2021 Jan 15. PMID: 33452658; PMCID: PMC7810185. (citado 08 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7810185/>
110. Sezgin AU, Punamäki RL. Impacts of early marriage and adolescent pregnancy on mental and somatic health: the role of partner violence. *Arch Womens Ment Health*. 2020 Apr;23(2):155-166. doi: 10.1007/s00737-019-00960-w. Epub 2019 Apr 6. Erratum in: *Arch Womens Ment Health*. 2019 May 18;; PMID: 30955087; PMCID: PMC7183488. (citado 08 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7183488/>
111. Lee SI, Azcoaga-Lorenzo A, Agrawal U, Kennedy JI, Fagbamigbe AF, Hope H, Subramanian A, Anand A, Taylor B, Nelson-Piercy C, Damase-Michel C, Yau C,

- Crowe F, Santorelli G, Eastwood KA, Vowles Z, Loane M, Moss N, Brocklehurst P, Plachcinski R, Thangaratinam S, Black M, O'Reilly D, Abel KM, Brophy S, Nirantharakumar K, McCowan C; MuM-PreDiCT Group. Epidemiology of pre-existing multimorbidity in pregnant women in the UK in 2018: a population-based cross-sectional study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2022 Feb 11;22(1):120. doi: 10.1186/s12884-022-04442-3. PMID: 35148719; PMCID: PMC8840793. (citado 08 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8840793/>
112. Sewpaul R, Crutzen R, Dukhi N, Sekgala D, Reddy P. A mixed reception: perceptions of pregnant adolescents' experiences with health care workers in Cape Town, South Africa. *Reprod Health*. 2021 Aug 4;18(1):167. doi: 10.1186/s12978-021-01211-x. PMID: 34348728; PMCID: PMC8336349. [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8336349/#_ffn_sectitle
113. Hacker M, Firk C, Konrad K, Paschke K, Neulen J, Herpertz-Dahlmann B, Dahmen B. Pregnancy complications, substance abuse, and prenatal care predict birthweight in adolescent mothers. *Arch Public Health*. 2021 Jul 29;79(1):137. doi: 10.1186/s13690-021-00642-z. PMID: 34325740; PMCID: PMC8320202. [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8320202/>
114. Field S, Abrahams Z, Honikman S. Adolescent mothers: 2020. A qualitative study on barriers and facilitators to mental health in a low-resource setting in Cape Town, South Africa. *Afr J Prim Health Care Fam Med*. 2020 May 28;12(1):e1-e9. doi: 10.4102/phcfm.v12i1.2279. PMID: 32501029; PMCID: PMC7300943. [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7300943/>
115. Carmen Álvarez Nieto, Guadalupe Pastor Moreno, Manuel Linares Abad, Juan Serrano Martos, Laura Rodríguez Olalla. Motivaciones para el embarazo adolescente [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/gs/2012.v26n6/497-503/>

116. 1. Kumar M, Huang KY, Othieno C, Wamalwa D, Hoagwood K, Unutzer J, Saxena S, Petersen I, Njuguna S, Amugune B, Gachuno O, Ssewamala F, McKay M. Implementing combined WHO mhGAP and adapted group interpersonal psychotherapy to address depression and mental health needs of pregnant adolescents in Kenyan primary health care settings (INSPIRE): a study protocol for pilot feasibility trial of the integrated intervention in LMIC settings. *Pilot Feasibility Stud.* 2020 Sep 22; 6:136. doi: 10.1186/s40814-020-00652-8. PMID: 32974045; PMCID: PMC7507720. (citado 22 de septiembre de 2022). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7507720>
117. Kuri-Morales Pablo, Guevara-Guzmán Rosalinda, Phillips-Gutiérrez Vivian, Mota-Sánchez Anayeli, Díaz-Olavarrieta Claudia. Panorama nacional del embarazo precoz en México: lecciones aprendidas en un sexenio. *Gac. Méd. Méx [revista en la Internet]*. 2020 abr [citado 08 de septiembre de 2022]; 156(2): 151-156. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000200151&lng=es. Epub 26-mayo-2021. <https://doi.org/10.24875/gmm.20005588>