

## 13. ANEXOS

### ANEXO 1. Artículo científico

# **Factores de riesgo asociados al embarazo precoz y subsecuente en pacientes atendidas en el Hospital Universitario Departamental de Nariño durante el periodo 2019-2023.**

Risk factors associated with early and subsequent pregnancy in patients attended at the Hospital Universitario Departamental de Nariño during the period 2019-2023.

Mojhana Arteaga Paula Melissa  
Obando Burbano Maria Fernanda  
Polo Zarama María José  
Yela Castro Kelly Johana

**Fundación Universitaria San Martín, Facultad de Ciencias de la Salud – Programa de Medicina – Sede Pasto.**

### **Resumen**

El embarazo precoz o adolescente, es una problemática de salud pública, por el riesgo de morbimortalidad para las mujeres, situación que no es ajena al departamento de Nariño, por ello, es importante realizar investigaciones, en procura de acciones preventivas en salud familiar y comunitaria.

La siguiente investigación es de tipo observacional descriptivo de corte transversal y retrospectivo, enfocada en la prevalencia de embarazos adolescentes y subsecuentes en mujeres de 12 a 21 años, entre los años 2019 a 2023. Se utilizó un enfoque cuantitativo, basado en la revisión de historias clínicas del Hospital Universitario Departamental de Nariño y de fuentes de datos secundarias del RUA. El estudio adoptó el paradigma positivista, empleando métodos de observación, medición y registro de datos, con instrumentos estandarizados. Se recolectaron y analizaron datos cuantificables describiendo características y perfiles, implementando estrategias para controlar sesgos con énfasis en la incidencia y factores de riesgo, asegurando la fiabilidad de los datos recopilados.

En cuanto a los resultados, dando respuesta al primer objetivo que buscaba identificar las características sociodemográficas de las mujeres con embarazo precoz, se evidenció que la mayoría de mujeres se encontraban en las edades de 18 y 19 años, con porcentajes de 22.3% y 25.6% respectivamente; la edad mínima fue 12 años y la edad máxima 21 años; por otra parte, se encontró que la mayoría de las mujeres (1240) no pertenecían a ningún grupo étnico, pertenecían al régimen

subsidiado, habían realizado hasta básica secundaria, técnica/tecnología, se encontraban en algún tipo de relación y eran colombianas.

El segundo objetivo se centraba en los factores clínicos del recién nacido, donde se encontró que 50,52% nacieron hombres y 49,8% mujeres; la mayoría nacieron a término (1128), con una talla promedio de 47,52 cm, un Apgar1 relativamente normal en el 83,9% de los mismos. Por otra parte, el objetivo 3 buscaba identificar las condiciones gestacionales del embarazo precoz y subsecuente, se evidenció que, el 16,66% de mujeres con embarazo precoz, presentaron además uno subsecuente, el periodo intergenésico de las mujeres con embarazos subsecuentes mantiene una media de 2,5 años, con un máximo de 7,9 años y un mínimo inferior a un año; el 67,9% de estas mujeres tuvieron un parto por cesárea y 775 pacientes presentaron complicaciones durante la gestación.

Por último, para el objetivo 4, al establecer la relación entre el embarazo precoz, según la edad y las variables independientes, se evidencia que el alto riesgo, la presencia de complicaciones, y los controles prenatales mantienen una relación estadísticamente significativa, con un valor de p inferior a 0,05; y, en cuanto al embarazo subsecuente, se hace evidente que el país de procedencia, la pertenencia étnica, la multiplicidad del embarazo, las complicaciones, la clasificación del control prenatal, y el tiempo de gestación, mantienen una relación estadísticamente significativa con la

ausencia de un embarazo subsecuente, con valores de p inferiores a 0,05.

**PALABRAS CLAVE:** precoz, problemática, subsecuente, embarazo adolescente, recién nacido, factores de riesgo.

## **ABSTRACT**

Early or teenage pregnancy is a public health problem, due to the risk of morbimortality for women, a situation that is not alien to the department of Nariño, therefore, it is important to conduct research, in search of preventive actions in family and community health.

The following research is of a descriptive observational type, cross-sectional and retrospective, focused on the prevalence of teenage and subsequent pregnancies in women aged 12 to 21 years, between the years 2019 to 2023. A quantitative approach was used, based on the review of medical records from the Hospital Universitario Departamental de Nariño and secondary data sources from the RUA. The study adopted the positivist paradigm, employing methods of observation, measurement and data recording, with standardized instruments. Quantifiable data were collected and analyzed describing characteristics and profiles, implementing strategies to control biases with emphasis on incidence and risk factors, ensuring the reliability of the data collected.

As for the results, in response to the first objective that sought to identify the sociodemographic characteristics of women with early pregnancy, it was found that most women were aged 18

and 19 years, with percentages of 22.3% and 25. On the other hand, it was found that most of the women (1240) did not belong to any ethnic group, belonged to the subsidized regime, had completed secondary school, technical/technological training, were in some type of relationship and were Colombian.

The second objective focused on the clinical factors of the newborn, where it was found that 50.52% were born male and 49.8% female; most were born at term (1128), with an average length of 47.52 cm, a relatively normal Apgar1 in 83.9% of them. On the other hand, objective 3 sought to identify the gestational conditions of early and subsequent pregnancies; it was found that 16.66% of women with early pregnancies also had a subsequent pregnancy; the inter-gestational period of women with subsequent pregnancies averaged 2.5 years, with a maximum of 7.9 years and a minimum of less than one year; 67.9% of these women had a cesarean delivery and 775 patients had complications during gestation.

Finally, for objective 4, when establishing the relationship between early pregnancy, according to age and the independent variables, it is evident that high risk, the presence of complications, and prenatal controls maintain a statistically significant relationship, with a p-value of less than 0.05; And, as for subsequent pregnancy, it is evident that the country of origin, ethnicity, multiplicity of pregnancy, complications, classification of prenatal control, and gestation time, maintain a statistically significant relationship with the absence

of a subsequent pregnancy, with p-values lower than 0.05.

**Keywords:** early, problematic, subsequent, teenage pregnancy, newborn, risk factors.

## **Introducción**

El embarazo precoz y subsecuente es una problemática compleja de salud pública que impacta el desarrollo integral de las adolescentes y su entorno. Ocurre cuando un embarazo se presenta en menores de 19 años y es seguido de otro en un corto período de tiempo dificultando su recuperación física y emocional. Esta situación pone en riesgo su bienestar físico, psicológico y social, convirtiéndose en un desafío para las adolescentes, sus familias y la sociedad.

Además de vulnerar sus derechos sexuales y reproductivos, el embarazo precoz perpetúa ciclos de pobreza, afecta su acceso a la educación y empleo, y repercute en la salud y desarrollo de sus hijos.

Este trabajo busca analizar las causas y consecuencias del embarazo precoz y subsecuente, proponiendo estrategias basadas en derechos humanos para su prevención. Mediante la promoción de la educación sexual integral, políticas públicas inclusivas y el fortalecimiento del apoyo social y sanitario, se pretende empoderar a las adolescentes, garantizando su autonomía y bienestar integral.

➤ **MATERIALES Y MÉTODOS/METODOLOGÍA**

### **.1 DISEÑO DE ESTUDIO**

- El estudio se realizó bajo un paradigma positivista, con un enfoque cuantitativo y un diseño de estudio observacional descriptivo y un corte transversal y retrospectivo, además tuvo un carácter analítico para dar respuesta al objetivo número 4, por cuanto este estudio estableció la prevalencia del embarazo precoz y subsecuente en adolescentes de 12 a 21 años de edad del 2019 al 2023.

### **.2 POBLACIÓN**

La población a estudiar fueron las 1.519 adolescentes embarazadas de 12 a 21 años de edad registrados en el Hospital Universitario Departamental de Nariño en el periodo de 2019 al 2023, dado este tamaño, el muestreo fue a conveniencia.

### **.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN**

#### **• Criterios de inclusión**

- Mujeres en estado de gestación y/o mujeres gestantes.
- Todas las mujeres de 12 a 21 años de edad en estado de gestación que fueron atendidas en el Hospital Universitario Departamental de Nariño durante los años 2019, 2020, 2021, 2022 y 2023.
- Todas las mujeres de 12 a 21 años de edad en estado de gestación y se clasifique como embarazo subsecuente.

#### **• Criterios de exclusión**

Mujeres en embarazo entre los 19 a 21 años que fueron remitidas a otra institución antes del parto.

### **.2 SESGOS**

**Sesgo de mala interpretación de datos.** Se evita asegurándose que los resultados de la muestra tengan el tamaño suficiente, lo cual se evidencia debido a la revisión de las historias clínicas de las mujeres de 12 a 21 años que presentan embarazos precoces y subsecuentes en un periodo amplio de 4 años, del 2019 al 2023.

**Sesgo de información o medición.** Se relaciona con los datos, se puede controlar por la escritura y codificación adecuada, asimismo con el adecuado diligenciamiento, sin dejar celdas vacías.

**Sesgo durante la planificación del estudio.** Estos se pueden evitar realizando un buen planteamiento durante investigación, teniendo en cuenta la realización de los objetivos específicos propuestos.

### **.3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DE DATOS**

***El instrumento de recolección fue la información de la base RUAF\_ND, y se fundamenta con la información de la historia clínica de la gestante y el nacido vivo.***

### **.4 VARIABLES**

- **Objetivo 1:** Identificar las características sociodemográficas de las mujeres con embarazo precoz
- **Objetivo 2:** Describir los factores clínicos del recién nacido producto en la población objeto de estudio
- **Objetivo 3:** Identificar las condiciones gestacionales del embarazo precoz y subsecuente

- **Objetivo 4:** Determinar la relación entre embarazo precoz y el embarazo subsecuente según las características sociodemográficas y gestacionales de las mujeres y los factores clínicos del recién nacido.

**PROCEDIMIENTO.** La investigación se llevó a cabo una vez recibido el aval por parte de la Fundación Universitaria San Martín. Se procedió a solicitar los datos de la base del RUAF de las gestantes que han sido atendidas en el Hospital Universitaria Departamental de Nariño; dicha información se recolectó por cuatro estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín de la ciudad de Pasto, con el fin de analizar los datos depositados en las historias clínicas sobre el tema de maternidad en la base de datos del Hospital Universitario Departamental de Nariño, ubicado en la Calle 22 No. 7-93, en la ciudad de Pasto.

Una vez se obtuvo la información que se solicitó; se prosiguió a aplicar criterios de calidad, eliminando a mujeres que no tenían datos completos o presentaban incoherencias; posteriormente, se inició la revisión de las historias clínicas, con las cuales se complementaron variables y datos correspondientes, con el fin de realizar una depuración y pasar al paquete estadístico. Finalmente, se procedió a la confección de gráficos que permitieron interpretar, explicar y demostrar los datos que se obtuvo en el Hospital Universitario Departamental de Nariño

## .5 PLAN DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Posterior a la depuración de la base de datos, el procesamiento de la información se realizó a través del software estadístico IBM spss versión libre, donde se volvió a revisar la completitud de los datos y se recategorizó algunas variables politómicas en dicotómicas principalmente para el modelo bivariado; en términos generales, los resultados para los objetivos 1, 2 y 3 se obtuvieron a partir de la estadística descriptiva aplicando un modelo univariado, en las variables cuantitativas como por ejemplo la edad, tiempo gestacional, etc... se calculó medidas de tendencia central y medidas de dispersión, y se describieron según el cálculo de Normalidad (Smirnov) apoyados por gráficas de cajas y bigotes e histogramas. Todas las variables cualitativas se representaron en tablas de distribución de frecuencia, principalmente agrupadas en tablas resumen, en variables como condiciones gestacionales se describieron a través de gráfica de barras. Se resalta que algunas variables cuantitativas se recodificaron y se representaron en tablas de frecuencias.

Frente al modelo bivariado, se tomó las dos variables dependientes descritas anteriormente, embarazo precoz según el ciclo de vida y presencia de embarazo subsecuente, y se calculó el valor de P con cada una de las variables independientes. a través de Chi<sup>2</sup> de Pearson, estos se apoyaron con la construcción de tablas de contingencia.

## ➤ RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El embarazo adolescente es una problemática persistente en América Latina, incluyendo Colombia. En esta investigación, se encontró que, el 25.6% de las gestantes tienen 19 años, lo cual, el estudio titulado “Impacto del embarazo en la adolescencia en un grupo básico de trabajo en la atención primaria de salud”, analiza la distribución de adolescentes embarazadas por grupo de edad el 84% de los casos se encuentran entre los 17 y 19 años; sin embargo, al comparar el contexto colombiano con otros países de la región como Brasil, según el estudio “tendencias del embarazo en la última década 2020” la tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años disminuyó de 70.9 a 61.8 por cada 1.000. Por otra parte, se obtuvo que, el 76.6% de las mujeres con embarazo precoz tienen un nivel educativo que alcanza hasta la secundaria, técnica o tecnología, sin embargo no logran alcanzar un nivel educativo superior, este hallazgo se asocia a un estudio realizado por el DANE el cual reporta que, en Colombia el 79.2% de las adolescentes sin hijos alcanza un nivel secundario o más, mientras que solo el 63,5% de las adolescentes con hijos alcanza este nivel educativo

En cuanto a los recién nacidos de madres adolescentes, la mayoría son nacimientos a término (74,3%), con peso gestacional adecuado en más del 90%, lo que resalta aspectos positivos en su salud inicial. La literatura “características perinatales de los recién nacidos en madres adolescentes del hospital Hipólito” revela que, el 91.6% de los

neonatos de la población estudiada son nacidos a término representando la mayoría de los casos; sin embargo, en contraste a lo anterior, “Prematuros tardíos: 2020”, no solo aborda los nacimientos a término, sino que, también las posibles complicaciones asociadas, concluyendo que el riesgo de morbilidad persiste aunque la mayoría de los recién nacidos sea a término. Además, el 83.9% de los neonatos evaluados mostró una puntuación APGAR normal, destacando la calidad del manejo perinatal. Un estudio realizado en el hospital de Félix Mayorca destaca que solo el 0,6% de recién nacidos presentó un puntaje Apgar < 7, no obstante, la investigación titulada “cifras estadísticas y factores clínicos y demográficos de madres asociadas a un Apgar < de 7 en los RN”, resalta que la disminución de la edad materna es un gran factor de riesgo para obtener puntuaciones bajas en el Apgar.

Adicionalmente, se encontró que, el 83% de las mujeres estudiadas no presentan antecedentes de embarazo previo. Estudios previos han analizado el embarazo en adolescentes, evidenciando patrones similares. En la región metropolitana de Puritana, el estudio “Análisis crítico de la multiparidad en el embarazo adolescente” reportó que el 71% de las adolescentes eran primigestantes. Por otro lado, el estudio “Número de gestaciones, control prenatal y estado nutricional asociados a complicaciones materno perinatales en gestantes adolescentes” encontró una distribución más equilibrada, con un 51.4% de primigestantes y un 48.6% de múltiparas en embarazos precoces. Otro resultado de esta investigación indicó que el 16.6% de las pacientes con

embarazo precoz también presentaron un embarazo subsecuente. Un panorama más amplio muestra diferencias regionales en embarazos adolescentes. En Inglaterra, el estudio “Embarazos repetidos en madres adolescentes: un estudio exploratorio” señala que, aunque los embarazos adolescentes han disminuido en las últimas dos décadas, el 25% corresponde a embarazos recurrentes. En contraste, un estudio en Brasil reporta una disminución tanto en nacidos vivos como en la tasa de embarazos recurrentes en madres adolescentes. Finalmente, esta investigación cuenta con un descubrimiento significativo en el cual se observó que el intervalo intergenésico promedio fue de 2.5 años. El estudio “Factores asociados a la anemia en gestantes adolescentes en el centro materno infantil Laura Rodríguez Dulanto” señala que el periodo intergenésico es menor a 2 años, respaldando hallazgos previos sobre intervalos cortos. Sin embargo, el estudio “Características y riesgo obstétrico de pacientes con preeclampsia y eclampsia” muestra que el 65% de las pacientes con embarazos subsecuentes tuvieron un intervalo promedio de 6.4 a 7.36 años, destacando la diversidad en patrones según el contexto y la población estudiada.

## ➤ **CONCLUSIONES**

- En relación con la edad de las mujeres que experimentaron un embarazo precoz, se observa que el 25.6% de la población estudiada corresponde a las gestantes de 19 años, que representan el grupo de edad más

numeroso dentro de la muestra analizada. Constituyendo un fenómeno significativo en el embarazo temporal.

- Respecto a los hallazgos sociodemográficos, se registra que el 81.6% de la población estudiada no se identifica como perteneciente a ningún grupo étnico específico. Este resultado indica una homogeneidad en la composición étnica de la muestra.

- Destacando el nivel de escolaridad de las mujeres gestantes, se verifica que el 76.6% de ellas cuenta con un nivel educativo que abarca desde la educación secundaria hasta la formación técnica o tecnológica. Que puede conllevar a tener implicaciones importantes en términos de acceso a información y recursos relacionados con el embarazo.

- Considerando los factores clínicos del recién nacido, se encuentra que en el 74.3% de la población investigada, la edad gestacional se clasifica como a término. Esto quiere decir que la mayoría de los recién nacidos completaron un desarrollo gestacional adecuado.

- Referente a la población estudiada, y considerando los factores clínicos del recién nacido, se calcula que un alto porcentaje, el 91.4%, presenta un peso gestacional normal al momento del nacimiento. Esto sugiere que la mayoría de los bebés cuentan con un desarrollo intrauterino adecuado en términos de peso.

- El 83.9% de los recién nacidos de la población estudiada logra ser categorizado con un puntaje APGAR al minuto uno dentro de los parámetros normales. Esto es un indicador favorable pues la mayoría de los recién nacidos muestran signos vitales favorables en la evaluación inicial.

- De acuerdo a las condiciones gestacionales del embarazo precoz y subsecuente se evidencia que la mayoría de las pacientes no presentan antecedentes de embarazo previo (83%); pero aun así se identifica un pequeño porcentaje con dos gestaciones anteriores en un (16%) de la población estudiada
- Del total de la población investigada, el 16.6% de las pacientes experimentan un embarazo precoz y, además, presentaron un embarazo subsecuente bajo condiciones similares. Esto revela que una parte representativa de las mujeres que tuvieron un embarazo temprano enfrentan también un segundo embarazo en circunstancias gestacionales comparables
- Se recopilan datos sobre el intervalo intergenésico, que revelan un promedio de 2.5 años entre un embarazo y otro en la población investigada. Siendo un factor relevante respecto a los patrones de planificación familiar. y salud reproductiva.

## REFERENCIAS

1. Jaramillo-Mejía MC, Chernichovsky D. Early adolescent childbearing in Colombia: time-trends and consequences. *Cad Saude Publica* [Internet]. 2019;35(2):e00020918. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311X00020918>
2. Medigraphic.com. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubo/bsgin/cog-2020/cog204b.pdf>
3. Researchgate.net. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/347963161> El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica
4. Monteiro DLM, Martins JAFDS, Rodrigues NCP, Miranda FRD de, Lacerda IMS, Souza FM de, et al. Adolescent pregnancy trends in the last decade. *Rev Assoc Med Bras* [Internet]. 2019;65(9):1209–15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1806-9282.65.9.1209>
5. 6.1.3. Nacimientos, según nivel educativo de la madre [Internet]. Gov.co. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://geoportal.dane.gov.co/servicios/atlas-estadistico/src/Tomo II Social/6.1.3.-nacimientos%2C-seg%C3%BA-nivel-educativo-de-la-madre.html](https://geoportal.dane.gov.co/servicios/atlas-estadistico/src/Tomo%20II%20Social/6.1.3.-nacimientos%2C-seg%C3%BA-nivel-educativo-de-la-madre.html)
6. Unirioja.es. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9556458>
7. Redalyc.org. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/447/44758536015/html/>
8. Edu.pe. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.edupedia.pe/>

- 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/63d1204f-a4f3-44f6-bf06216f25560/content>
9. Edu.pe. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6353/LUNA%20RODR%c3%8dGUEZ%20LUIS%20RUB%c3%89N\\_compressed.pdf?sequence=1&isAllowed](https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6353/LUNA%20RODR%c3%8dGUEZ%20LUIS%20RUB%c3%89N_compressed.pdf?sequence=1&isAllowed)
10. 207.135. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://161.132.207.135/bitstream/handle/20.500.12969/2741/Aguilar-Morocco-Samuel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Snyers D, Lefebvre C, Viellevoye R, Rigo V. Late preterm: high risk newborns despite appearances. *Rev Med Liege*. 2020;75(2):105–10.
12. Ramírez-Montoya D, Calvo-Betancur VD, Restrepo-Mesa SL. Efecto del comportamiento del peso materno en el peso del neonato. *Arch Latinoam Nutr* [Internet]. 2022;71(4):290–9. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1355221/art6.pdf>
13. Proeditio.com. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2995>
14. Quevedo H, Gracia M. Valor diagnóstico de la curva de crecimiento intrauterino de Ticona para evaluar antropometría en el recién nacido a término. Universidad Privada Antenor Orrego; 2021.
15. Jesuino BG, Foratori-Junior GA, Missio ALT, Mascoli LS, Sales-Peres SH de C. Periodontal status of women with excessive gestational weight gain and the association with their newborns' health. *Int Dent J* [Internet]. 2020;70(5):396–404. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/idj.12580>
16. Scielo.cl. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262018000600559&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262018000600559&script=sci_arttext)
17. Gob.pe. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNH\\_662c8f1c66cebb5bf5054aac28a2e231](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNH_662c8f1c66cebb5bf5054aac28a2e231)
18. Gob.pe. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNH\\_8343d5b6ab23c72a0e7806f60ff9f964/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNH_8343d5b6ab23c72a0e7806f60ff9f964/Details)
18. del Carmen Villavicencio Narváez L, Moscoso DRB, González EMV, Ortiz LFA. Factores relacionados con puntuación baja del test de Apgar, estudio de 5 años. *Rev Cuba Med Mil* [Internet]. 2023 [citado el 12 de octubre de 2024];52(3):02302961. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2961/2057>
19. Gámez Orrantía JA, García Valdez TI, Rojas Villegas M del S, Gutiérrez Arzapalo PY, Peraza Garay F de J. Prevalencia de embarazo adolescente subsecuente en un hospital de segundo nivel en Sinaloa [Internet]. *Ebsco.com*. 2022 [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A14%3A15116862/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Agcd%3A162051283&crl=c>
20. Borcosque IP, Borcosque GP, Hernández JR, Castillo JR, del Río Dowding M, Gálvez MP. Caracterización de embarazos en adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Talca. Estudio retrospectivo (2017-2022) [Internet]. *Revmedmaule.cl*. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://www.revmedmaule.cl/wp-content/uploads/2023/10/VOL38\\_N1\\_3\\_Caracterizacion-de-embarazos-en-](https://www.revmedmaule.cl/wp-content/uploads/2023/10/VOL38_N1_3_Caracterizacion-de-embarazos-en-)

adolescentes-atendidas-en-el-Hospital-Regional-de-Talca.-Estudio-retrospectivo-2017-2022.pdf

21. Pachnicki JPA, Marques AH. Critical analysis of multiparity in adolescent pregnancy / Análise crítica da multiparidade na gravidez adolescente. *Braz J Dev* [Internet]. 2022 [citado el 12 de octubre de 2024];8(3):17979–91. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BRJD/article/view/45112>
22. Edu.pe. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6376/TMH00151A48.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
23. Acosta PS, Madera MF. Factores que predisponen a embarazos subsecuentes en adolescentes que acuden al Hospital de la Mujer Dominicana diciembre, 2021- noviembre, 2022. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2022.
24. Bucknall A, Bick D. Repeat pregnancies in teenage mothers: An exploratory study. *J Adv Nurs* [Internet]. 2019;75(11):2923–33. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jan.14140>
25. Boateng AA, Botchwey CO-A, Adatorvor BA, Baidoo MA, Boakye DS, Boateng R. A phenomenological study on recurrent teenage pregnancies in effutu municipality- Ghana.the experiences of teenage mothers. *BMC Public Health* [Internet]. 2023;23(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-023-15074-3>
26. Monteiro DLM, Monteiro IP, Machado

- MSC, Bruno ZV, Silveira FA da, Rehme MFB, et al. Trends in teenage pregnancy in Brazil in the last 20 years (2000-2019). *Rev Assoc Med Bras* [Internet]. 2021 [citado el 12 de octubre de 2024];67(5):759–65. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ramb/a/M85fFkGNHvbdjsWTP5XPCkp/?lang=en>
27. Sld.cu. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/325https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4308/RODRIGUEZ%20REIS%20JANNET%20%20JESSE%20%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=4>
  28. “factores Asociados A L A Anemia E N Gestantes Adolescentes E N ECMILRD, 2019” Comas – L. FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “HIPOLITO UNANUE” [Internet]. Edu.pe. [citado el 14 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4308/RODRIGUEZ%20REIS%20JANNET%20%20JESSE%20%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=4>
  29. Neyra V, Lisbeth W. Periodo intergenésico corto y el estado nutricional en niños entre 6 meses a 2 años en un Hospital de Piura. Universidad Privada Antenor Orrego; 2022.
  30. Medigraphic.com. [citado el 12 de octubre de 2024]. Disponible en:

