



UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS PUEBLA

ESCUELA DE CIENCIAS

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA DE ENFERMERÍA

Título de Tesis:

**“Revisión sistemática de  
funcionalidad familiar y el  
embarazo adolescente,  
2021-2023”**

Para obtener el grado de  
Licenciatura en Enfermería



UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS PUEBLA

ESCUELA DE CIENCIAS

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA DE ENFERMERÍA

Título de Tesis:

**“Revisión sistemática de funcionalidad  
familiar y el embarazo adolescente,  
2021-2023”**

**Para obtener el grado de Licenciatura  
en Enfermería**

**PRESENTA:**

Sofía Alejandra Tovar Benítez

Alejandra Moreno Tlapapatl

Osmara Aurora Duran Ramos

Kenny Laura Ithzel Oropeza Islas



UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS PUEBLA

ESCUELA DE CIENCIAS

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA DE ENFERMERÍA

Título de Tesis:

**“Revisión sistemática de funcionalidad  
familiar y el embarazo adolescente,  
2021-2023”**

**Para obtener el grado de Licenciatura  
en Enfermería**

**PRESENTA:**

Sofía Alejandra Tovar Benítez

Alejandra Moreno Tlapapatl

Osmara Aurora Duran Ramos

Kennya Laura Ithzel Oropeza Islas

**DIRECTORA:**

ME. María de las Mercedes Nuri Reyes Vázquez

Comisión que aprobó la tesis:

“Revisión sistemática de funcionalidad familiar y el embarazo adolescente, 2021-2023”

---

M.E. Clemente Sánchez Cordero

**Presidente**

---

M.E. Madai Muñoz Covarrubias

**Secretario**

---

M.E. María de las Mercedes Nuri Reyes Vázquez

**Vocal**

## **Agradecimientos**

Este proyecto es dedicado a nuestro esfuerzo y perseverancia durante los últimos cinco años. En primer lugar, agradecemos el apoyo incondicional que hemos recibido por parte de nuestros padres, quienes nos impulsan a seguir cumpliendo nuestras metas y sueños. A su vez, agradecemos a nuestros hermanos y hermanas quienes nos han brindado inspiración y motivación a lo largo de nuestras vidas. A nuestros docentes y en especial a nuestra asesora por formar parte vital de nuestra formación como profesionales de la salud.

## **Breve Adscripción y Resumen Académico del director de Tesis**

ME. María de las Mercedes Nuri Reyes Vázquez:

Licenciatura en Enfermería en la Facultad de Enfermería de la BUAP. Titulada con Honores. Posteriormente, realizó una Maestría en Enfermería en la BUAP. Realizando tesis con sustentos teóricos de enfermería. Laboró en Clínicas de primer nivel del IMSS, así como en Centros de Salud Mental y Adicciones, Oncología; Perteneciente a la Comisión de Pares Académicos Externos (CIEES). Actualmente participa en la modernización de CIFRHS, COMACE y es Sub-coordinadora de Servicio Social del Programa Educativo en UDLAP. Principales Reconocimientos o Distinciones: Graduada con Honores de la Licenciatura en Enfermería. Distinción Organismo que la otorga Beca CONACYT para maestría (2012-2014) CONACYT

Contacto: [maria.nuri@udlap.mx](mailto:maria.nuri@udlap.mx)

## Tabla de contenido

|   |    |
|---|----|
| Resumen   | 1  |
| Abreviaturas  | 2  |
| Antecedentes  | 3  |
| Marco Referencial   | 3  |
| <i>Estudio dentro del Contexto Nacional</i>               | 3  |
| <i>Estudios relacionados en el Contexto Internacional</i> | 4  |
| Niveles de Funcionamiento Familiar                        | 4  |
| Introducción  | 5  |
| Tipos de Familia según Olson                              | 9  |
| APGAR Familiar  | 10 |
| Planteamiento del problema                                | 11 |
| Pregunta de Investigación                                 | 12 |
| Justificación   | 12 |
| <i>Relevancia social</i>                                  | 13 |
| <i>Relevancia Disciplinar</i>                             | 13 |
| <i>Relevancia científica</i>                              | 14 |
| Objetivo General  | 15 |
| Objetivos específicos                                     | 15 |

|   |    |
|---|----|
| Diseño del estudio                          | 15 |
| Plan de investigación                       | 15 |
| Materiales y método                         | 16 |
| Fuentes de Información                      | 16 |
| Estrategias de Búsqueda                     | 17 |
| Criterios de exclusión e inclusión          | 17 |
| Variables                                   | 18 |
| Variable Operacional                        | 18 |
| <i>APGAR familiar</i>                       | 19 |
| Recursos                                    | 20 |
| Procesamiento de datos                      | 20 |
| Proceso y Extracción de datos               | 20 |
| Resultados                                  | 22 |
| Discusión                                   | 41 |
| Recomendaciones y Consideraciones Bioéticas | 44 |
| Conclusión                                  | 45 |
| Referencias                                 | 47 |
| Anexos                                      | 49 |
| Cronograma de Actividades                   | 49 |
| Glosario de términos                        | 50 |



|  |    |
|--|----|
| Solicitud de evaluación de protocolo de investigación  | 51 |
| Acceso a la información                                | 52 |
| Carta de conocimiento de reglamento de comité de ética | 53 |
| Conflicto de Intereses                                 | 54 |

### **Lista de Tablas**

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| Tabla 1 Definiciones                | 18 |
| Tabla 2. Interpretación del puntaje | 19 |
| Tabla 3. Recopilación de datos      | 20 |
| Tabla 4. Datos Generales            | 26 |
| Tabla 5. Datos de resultados        | 33 |

### **Lista de Figuras**

|  |    |
|--|----|
| Figura 1. Identificación de artículos a través<br>de bases datos y registros | 40 |
| Figura 2. Cronograma de actividades  | 49 |

## Resumen

Candidato para obtener el grado de Licenciada en Enfermería      Sofía Alejandra Tovar Benítez  
Alejandra Moreno Tlapapatl  
Osmara Aurora Duran Ramos  
Kennya Laura Ithzel Oropeza Islas

---

Fecha de graduación      Mayo, 2024  
Universidad      Universidad de las Américas Puebla  
Departamento      Ciencias de la Salud

Título      “Revisión sistemática de funcionalidad familiar y el embarazo adolescente, 2021-2023”

**Introducción:** El embarazo adolescente es considerado un problema de salud pública, pues trae consecuencias físicas, emocionales, biopsicosociales, económicas, entre otras. El inicio de una vida sexual activa y el embarazo no planeado es vinculado a determinantes socioculturales, educativos, políticos, económicos, poca o nula educación sexual y en este caso la funcionalidad familiar.

**Objetivo:** Conocer el estado del arte de la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente. A su vez, determinar e identificar la influencia y características de la funcionalidad familiar en un embarazo adolescente.

**Método:** Por medio de un análisis sistemático con las precisas investigaciones que han sido publicadas con relación a la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente entre los años 2016 y 2021.

**Resultados:** Se identificaron que el 58% de los artículos utilizados cumplen con el objetivo específico de determinar la influencia de la funcionalidad familiar en el embarazo

adolescente, y el 42% cumple con identificar las características de la funcionalidad familiar con adolescentes embarazadas.

**Conclusiones:** Se confirma que la buena funcionalidad familiar es un factor primordial para evitar el embarazo adolescente. Pues este vínculo es vital para el desarrollo emocional y psicológico. Según la revisión de literatura la edad promedio que predomina en el embarazo adolescente oscila en la etapa inmediata tardía (14 y 19 años). Un gran porcentaje de adolescentes refiere tener un ambiente familiar disfuncional.

**Palabras clave:** Embarazo adolescente, funcionalidad familiar, educación sexual y salud sexual.

### **Abreviaturas**

**EA:** Embarazo Adolescente

**EP:** Embarazo Precoz

**FF:** Funcionalidad Familiar

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

## **Antecedentes**

### **Marco referencial**

El ser humano atraviesa por distintas etapas de vida, en las que vive diversas experiencias que le serán de ayuda para su desarrollo a la madurez. A su vez, este proceso de maduración se acompaña de cambios físicos, fisiológicos y psicológicos, en este caso nos centraremos en la fase de la adolescencia y de cómo las relaciones intrafamiliares tienen un grado de influencia en la toma de decisiones y actitudes sobre el grupo de estudio. A continuación, se desarrollan conceptos que influyen en la comprensión de lo qué es la familia y sus variantes. Es importante resaltar que existen distintos tipos de familias como de niveles de funcionamiento familiar según las características de cada una (Arias, 2017).

A continuación, en este apartado, se anexan los estudios relacionados con las variables. Su contenido se considera de gran relevancia, pues sirven como aportaciones para el desarrollo de la investigación.

### ***Estudio dentro del contexto nacional***

Flores-Valencia en el 2017 publica un análisis del embarazo adolescente y de cómo este representa un problema de salud pública para México. Describe el concepto de adolescencia, los cambios y adaptaciones que surgen durante esta etapa. Tiene como objetivo revisar y analizar cuáles son los factores de riesgo, causas y consecuencias del embarazo no planeado. Igualmente, hace referencia a cómo es que los patrones conductuales y hábitos de los jóvenes influyen directamente sobre la prevalencia de casos de embarazos no planeados. Además, describe como los factores demográficos y el entorno en el que se desenvuelven los jóvenes son considerados como factores que van a tener un peso sobre los conocimientos, orientación y educación sexual. Además, toma en consideración a la familia, la cultura y a la

sociedad como determinantes para las actitudes de los adolescentes frente al inicio de su vida sexual. Por su lado, expone resultados donde el total de nacimientos registrados en México, el 18.2% fueron de madres menores de 20 años (Flores-Valencia, 2017).

### ***Estudios relacionados en el contexto internacional***

Haciendo un análisis dentro de otro país de Latino América, Ramírez Delgado en el 2018, publicó una revisión de literatura sobre funcionalidad familiar en adolescentes embarazadas, su objetivo fue identificar el grado de funcionalidad familiar dentro de estas estructuras familiares con adolescentes embarazadas. El estudio refleja resultados basados en un análisis en Colombia, donde el 15% de las adolescentes ya han sido madres y el 4% están en el primer embarazo. Esto da un total de 19% de adolescentes que han estado embarazadas o ya han tenido partos. El 40 % presenta algún tipo de riesgo biopsicosocial, así mismo se evidencian la presencia adolescente, donde un 30% se encuentran estable emocionalmente, frente a un 70% que presentan inestabilidad emocional y se encontró disfuncional familiar en el 33% de las familias. A su vez, Delgado hace mención sobre el funcionamiento de la familia y de cómo esta es un factor determinante dentro de la salud y el embarazo adolescente constituye un problema médico y social (Delgado, 2018).

### **Niveles de funcionamiento familiar**

#### ***Tipo balanceado***

Dentro de este nivel hablamos de familias que son flexi- separada y flexi conectadas, los integrantes de la familia pueden estar solos o conectados, en este nivel los integrantes pueden elegir su funcionamiento ya que la familia es libre de adquirir su dirección.

### ***Tipo de rango medio***

Dentro de este tipo las familias suelen tener dificultades porque solo hay una forma de funcionamiento, suele tener momentos de estrés.

### ***Tipo Extremas***

En este tipo de familia Olson menciona que la estabilidad de los miembros es beneficiosa ya que algunas veces se tienen que adaptar a sucesos que no son adecuados (Arias, 2017).

## **Introducción**

Se le conoce como adolescencia a el periodo de la vida en el que comienza la etapa de la pubertad, dándole fin un periodo de desarrollo previo conocido como infancia o niñez. Además, define el inicio de crecimiento que introduce a las personas a la edad adulta. Esta etapa tiene como características principales el desarrollo físico, psicológico, emocional y la integración a círculos sociales. Esta es considerada una fase en la que se logran definir proyectos y planes de vida con la finalidad de generar una transición a la maduración total.

Por otro lado, la definición de adolescencia según la Organización Mundial de la Salud es aquella etapa que abarca el periodo de crecimiento después de la niñez y antes de la edad adulta, comprende las edades de los 10 a los 19 años (OMS, 2016). Además, esta etapa es dividida en dos partes, la adolescencia temprana que abarca de los 10 a los 14 años; y la adolescencia tardía de los 15 a los 19 años. Del mismo modo, distintos autores coinciden en que hay una serie de factores internos y externos que pueden llegar a tener un efecto significativo en el desarrollo de los adolescentes, tanto en su etapa de crecimiento como en

su transición a la edad adulta. Entre ellos consideramos importante conocer el estado del arte para abstraer una reflexión y analizar específicamente lo que es la funcionalidad familiar.

A continuación, se presentan los conceptos analizados los cuales tienen una gran relevancia para esta revisión sistemática y su relación como problemática de salud pública.

Al embarazo adolescente se le ha descrito también como embarazo precoz o embarazo no planeado, considerado por los profesionales de la salud como un problema de salud pública. Es una condición que ocurre cuando las jóvenes se encuentran en una edad mínima de 11 y máximo 19 años, como se mencionó anteriormente, abarca básicamente el periodo desde su primera menstruación o inicio de la pubertad, hasta el momento de su maduración. En la mayoría de los casos las adolescentes que pasan por este proceso aún son dependientes y parte de una familia nuclear.

A su vez, se encuentra en una etapa de desarrollo, considerada inmadura física, emocional y fisiológicamente. Lo último, trae consecuencias que repercuten también de manera biopsicosocial, esto además representa un foco rojo para las posibles complicaciones a lo largo de la gestación e incluso en el parto. Es bien conocido que estas dificultades son la principal causa de muerte de las adolescentes en la mayoría de los países en los que se presentan casos de jóvenes embarazadas.

Por otro lado, la OMS resalta estadísticas sanitarias mundiales alarmantes, pues en el 2014 se indicó que la tasa de natalidad mundial en las adolescentes entre las edades de 15 a 19 años es de 49 por cada 1,000 jóvenes. Mientras que las tasas de nacimientos nacionales se encuentran en un rango entre 1 a 299 nacimientos por cada 1,000 jóvenes embarazadas, esto en el caso de África Subsahariana (OMS, 2020). Estas cifras reflejan como es que el

embarazo durante la adolescencia es considerado un factor de riesgo importante, que contribuye a los altos porcentajes de muerte materna e infantil. Además de otras repercusiones como son psicológicas, sociales y económicas.

Como consecuencia, las gestantes adolescentes que son menores a los 15 años tienen cinco veces más riesgo de sufrir la complicación más grave, la muerte materna.

A diferencia de las que se encuentran de los 16 a 19 años, quienes tienen un menor riesgo. A su vez, entre otras complicaciones maternas que se pueden presentar en el embarazo precoz, se encuentra la preeclampsia, también conocida como enfermedad hipertensiva durante el embarazo, restricción del crecimiento intrauterino, anemia por déficit de hierro, infecciones de vías urinarias, amenaza de aborto, ruptura prematura de membranas, parto pretérmino y hemorragia postparto (García-Salgado, 2017).

Así mismo, el inicio de una vida sexual activa en la adolescencia representa varios riesgos, además de los ya anteriormente mencionados, existen una serie de factores influyentes que llevan a la interrupción de un desarrollo educativo, representa afectaciones a nivel psicológico, nutricional, físico, familiar, social.

Algunos autores refieren un marco de edades en los que se inicia la vida sexual, todo esto dependiendo del lugar que se estudie y analice la muestra poblacional. En el caso de Latino América y el Caribe alrededor del 50% de los adolescentes menores a los 17 años son sexualmente activos (Tascón, 2016).

Además, un 71% de las mujeres ha tenido relaciones sexuales antes de llegar a los 20 años. Estas cifras representan estadísticas y datos inquietantes, pues las edades en las que se da la primera relación sexual oscilan entre los 15 y 16 años. Mientras que, en países con



menor desarrollo, la edad del primer coito se encuentra entre los 10 y 12 años (Mendoza, S.F.)

En el año 2019 se estimaba que existían un aproximado de 16 millones de jóvenes en la etapa de adolescencia tardía de entre los 15 a 19 años, además se calculó que alrededor de un millón de niñas menores de los 15 años dan a luz cada año.

En el caso de México, se ha observado que existe una reducción acelerada en los casos de adolescentes embarazadas entre los 11 y 14 años. En el 2017 fue mayor el porcentaje de mujeres gestantes cuyas edades rondaban entre los 15 y 19 años (Díaz, 2019).

Si bien es conocido que el embarazo no planeado es vinculado a diversos determinantes socioculturales, educativos, políticos, nivel de pobreza, abuso y explotación sexual, poca o nula educación sexual, nos enfocaremos en lo que es la funcionalidad familia.

Existen diversas definiciones de lo que es el funcionamiento familiar, para comenzar se debe comprender que a la familia en varias ocasiones se le conoce como una estructura conformada por lazos consanguíneos, interacciones y vínculos afectivos.

El buen funcionamiento de esta estructura va a depender de su habilidad para superar las dificultades que pudieran presentarse en un tiempo determinado a lo largo de la vida. Por lo que es imperante resaltar que el concepto de familia varía según el lugar, la población y la perspectiva de investigación que se esté realizando. Las relaciones que se desarrollan dentro de una familia van a depender de factores externos e internos, tomando en cuenta el entorno en el que se desenvuelve, la cultura, la sociedad, creencias y tradiciones que sean parte de ella.

La familia cuenta con características de un sistema funcional, estas se van a encontrar relacionadas con la estructura familiar, igualmente se toma en consideración el nivel de comunicación y bienestar familiar. Uno de los rasgos más importantes que deben existir dentro de una familia es la flexibilidad y la capacidad de adaptación en los distintos tiempos de crisis, esto con la finalidad de que los reajustes y acciones que deban tomar los individuos que conforman una familia, sean favorables para una convivencia sana.

Existen diversas investigaciones y estudios en los que se analizan las posibles causas que alteren esta funcionalidad familiar. Específicamente, se enfocan en todos aquellos factores que pueden intervenir de manera directa o indirecta afectando y deteriorando la calidad de los vínculos que se encuentran presentes en estas familias. La disfuncionalidad familiar se puede ver afectada por diversas causas, además esta puede influir en el desarrollo, el comportamiento, y en la forma de pensar y de actuar en los adolescentes.

### ***Tipos de familia según Olson***

***Desligada:*** Se define porque hay una libertad y se encuentra poca unión familiar, ya que cada uno es libre y decide por sí mismo.

***Separada:*** Los integrantes tienen independencia de los miembros de la familia, estos pueden estar solos o rodeados en su sociedad, pero sus decisiones son totalmente autónomas.

***Conectadas:*** En esta se encuentra un cierto equilibrio para poder atender a las necesidades individuales como las de la familia y no suelen tener problemas.

***Aglutinada:*** En esta se impide su desarrollo, por ello los integrantes de la familia suelen ser inseguros, tienen dificultad de independizarse y todas las decisiones se deben de tomar en familia (Arias, 2017).

Para lograr identificar el nivel de funcionalidad familiar, es necesario evaluarla. De esta manera se logra tener un panorama más claro de los factores que intervienen en el grado de funcionalidad de cada familia. Esto además permite al profesional de salud encontrar los puntos débiles de la familia, teniendo un impacto sobre la forma de desenvolverse de los adolescentes.

### **APGAR Familiar**

Es un instrumento que se utiliza para la funcionalidad familiar con el propósito de analizar cómo está el nivel de funcionamiento dentro de una familia. Además, refleja como los miembros de la familia conforman esta estructura. Esta herramienta permite identificación de percibir aquellas alteraciones en la estabilidad que tengan consecuencias que se ven reflejados en problemas, situaciones desgastantes o discusiones que se llevan a cabo en ciertos momentos.

Esta prueba permite a el profesional de la salud llevar a cabo una planeación con la finalidad de solucionar, producir un seguimiento y orientar, con el propósito de que dicha ejecución tenga un impacto positivo sobre los pacientes.

El APGAR se ha convertido en una herramienta rápida, la cual consta de 5 componentes de la función familiar (Ampudia, 2020).

**Adaptación:** Es la capacidad de manejar recursos intra y extrafamiliares para la solución de problemas que se presentan, cuando el equilibrio de la familia decae a la crisis.

**Participación:** Cuando se implican los miembros familiares en tomar decisiones compartidas y con ciertas responsabilidades para llevar un equilibrio emocional entre ellos.

***Ganancia o crecimiento:*** Donde se presenta el desarrollo de la maduración física, emocional y auto realización a través de los miembros de la familia con el fin de generar apoyo y asesoramiento mutuo.

***Afectividad:*** Es la relación de cariño que existe, esta se conecta entre los miembros de la familia.

***Recursos:*** En el compromiso de ofrecer tiempo a las necesidades tanto físicas y emocionales con los miembros de la familia, lo cual se lleva a cabo ingresos y espacios (Díaz-Cárdenas, 2017).

El APGAR forma parte de los instrumentos de atención integral, lo cual permite tener un panorama más amplio hacia las interacciones que se llevan a cabo dentro de la familia y analiza los factores influyentes de dicha problemática. Además, aporta claridad sobre las situaciones y crisis por las que cursa la familia en un determinado tiempo.

### **Planteamiento del problema**

La definición de adolescencia según la OMS abarca el periodo de crecimiento después de la niñez y antes de la edad adulta, comprende las edades de los 10 a los 19 años (OMS, 2016). Diversos estudios e investigaciones han demostrado que los embarazos en adolescentes representan un riesgo considerable, pues existen diversas afectaciones que son desencadenadas debido a este problema.

Las cifras son alarmantes, el embarazo no planeado representa un aumento en el posible riesgo de morbilidad materno infantil (Rojas, 2019). La OMS nos dice que por cada 1,000 adolescentes 49 serán madres y sus edades oscilan entre los 15 y 19 años (OMS, 2020).

Es importante tomar en consideración que los embarazos adolescentes pueden llegar a ser planeados, pero en su mayoría ese no es el caso. Ya que depende de diversos factores como lo son el lugar de residencia, creencias, tradiciones, costumbres, religión, nivel de escolaridad, educación sexual, entre otros. Por lo cual se enfocará en la influencia de la funcionalidad familiar durante el proceso de gestación.

La cual se define como las características, conductas humanas, valores, comunicación y relaciones interpersonales desarrolladas dentro de una familia. Para este estudio se considera importante investigar cómo es vital la funcionalidad familiar cuando se trata de analizarla como un factor influyente en el embarazo no planeado, cómo es que la disfunción afecta el proceso de sobrellevar la gestación con o sin apoyo familiar.

### **Pregunta de Investigación**

¿Cómo influye la funcionalidad familiar sobre el embarazo adolescente?

¿Qué influencia tiene la funcionalidad familiar sobre la prevalencia de casos de embarazos no planeados?

### **Justificación**

La salud sexual y reproductiva es importante, se necesita educar a los jóvenes sobre las medidas que existen para evitar embarazos no planeados. Son diversos factores que influyen en el embarazo adolescente, provocando así que este se haya convertido en una problemática de salud pública no solo a nivel nacional si no mundial (Tascon,2016). Por lo anterior, observando una desorganización de información sobre ambas variables, se destaca la importancia de ordenar, actualizar y analizar los estudios e investigaciones ya publicadas que sean de relevancia para esta problemática. Los resultados sirven de apoyo para el equipo

multidisciplinario de salud, permitiendo generar recomendaciones e intervenciones que ayuden a disminuir la presencia de embarazo no planeados. Cabe mencionar que existen revisiones sistemáticas desactualizadas, lo cual brinda relevancia en la presente investigación.

### ***Relevancia social***

Como se mencionó, en la gestación durante la adolescencia representa una problemática que puede ser evidente desde el rechazo familiar y social. Interrumpe el desarrollo educativo provocando un alejamiento en las relaciones que se podían sostener dentro de las instituciones educativas. Lo cual merma incluso el crecimiento tanto profesional como económico de nuestro país, ya que se observa una pausa temporal o definitiva para seguir creciendo en estos aspectos y ser productivo (OMS, 2020).

Este fenómeno a su vez provoca en algunos casos, la necesidad de migrar por encontrar mejores oportunidades para mantener y desarrollar una familia. Por esto, se ven afectadas sociedades, familias, sectores económicos, lo cual influye en las relaciones de personas significativas tanto de la madre como el padre. Lo anterior sustenta la relevancia social y económica de esta investigación (Manzano, 2016).

### ***Relevancia Disciplinar***

Enfermería interviene en distintos ámbitos, cuando hablamos de embarazo adolescente podemos ayudar de distintas maneras, desde la educación sexual en instituciones educativas, en el control prenatal, parto y puerperio. Uno de los principales objetivos de enfermería es brindar cuidados e intervenciones tanto al binomio. Educarnos, informarnos e investigar, así como brindar educación en salud sobre el fenómeno (Tascón,2016).

Las intervenciones que se realizan como profesionales de la salud son emanadas de las necesidades observadas en nuestros distintos entornos, es imperante mencionar que debemos enfocarnos en la prevención y promoción en brindar atención y cuidados psicosociales en las necesidades de la familia. Todo lo anterior sustenta la relevancia disciplinar, a través de la revisión del estado del arte, incluso llegando a proponer diagnósticos para la NANDA (Tascón, 2016).

### ***Relevancia científica***

Se aportará información actualizada, organizada y relevante sobre esta problemática de salud pública. La maternidad en las jóvenes adolescentes representa un riesgo para la salud del binomio.

Por medio de la identificación y reconocimiento de elementos clave, permitiría a la comunidad científica y los profesionales de la salud a mantenerse actualizados con información pertinente de ambas variables.

Se demuestra la importancia de las teorías para erradicar el espacio del conocimiento científico sobre el tema, al leer distintos artículos de gran viabilidad y excelencia metodológica, se investigará la relación que hay entre la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente, con la finalidad de adjuntar la información más relevante encontrada y así, permitir a la ciencia investigar con más facilidad con situaciones reales (Martínez, 2020).

## **Objetivo General**

Conocer el estado del arte de la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente.

## **Objetivos específicos**

- Determinar la influencia de la funcionalidad familiar en el embarazo adolescente.
- Identificar las características de la funcionalidad familiar con adolescentes embarazadas

## **Diseño del estudio**

El diseño de este estudio se constituye según (Sampieri, 2014), en una estrategia que tiene como finalidad dar una respuesta a la problemática planteada. En consecuencia, esta investigación tendrá un enfoque de revisión sistemática (RS).

## **Plan de investigación**

- Presentación de la propuesta de protocolo para la revisión y autorización por parte del comité de ética de la Universidad de las Américas Puebla.
- Una vez aceptado se inició con el desarrollo, se realizó una revisión sistemática por medio del análisis de artículos, publicaciones e. investigaciones recolectadas en distintas bases de datos como sciELO, Google Scholar, Redalyc, Academia.edu.
- Se estableció una pregunta de investigación.
- Se establecieron estrategias de búsqueda.
- Se analizaron aquellos artículos que abarquen año, autor, resultados, metodología, población, objetivos y conclusiones.
- Se tomaron en cuenta aquellos artículos publicados del 2017 a la actualidad (2021).
- Se analizaron las publicaciones en el idioma de inglés y español.



- Elaboración de conclusión.
- Presentación de datos y trabajo final.

### **Materiales y método**

Una vez ya obtenida la recopilación y organización de la información, se dedujo a distinguir la funcionalidad familiar durante un embarazo adolescente, así mismo con la diferenciación que existe entre las dos variables. Posteriormente, se implantó un análisis sistemático con las precisas investigaciones que han sido publicadas acerca de la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente entre los años 2016 y 2021.

### **Fuentes de Información**

Se utilizaron bases de datos como son: Scielo, Medline, Google Scholar, EBSCO, así como los recursos electrónicos de la UDLAP, Academia.edu y PubMed. Los artículos que se tomaron en cuenta fueron aquellos que cuenten con una fecha de publicación del 2017 al 2021.

La búsqueda se realizó por medio del acrónimo CPC (concepto, población y contexto) (Sampieri, 2014). El uso de conceptos se basa en ambas variables, funcionalidad familiar y embarazo adolescente. De esta manera, se obtuvo información acerca de cada variable en estudio. En el caso de la población, se analizaron los estudios que contemplan en su muestra de estudio a los adolescentes (entre los 11-19 años).

En cuanto al contexto, los estudios que reflejen y contengan información relevante para la presente revisión fueron incluidos sin importar el contexto nacional o internacional. Del mismo modo, se incluyeron aquellos que cumplieran con los criterios de exclusión e inclusión.

## **Estrategias de Búsqueda**

Se evaluaron artículos cuyos títulos que tengan relación con ambas variables. Se revisó y analizó su resumen, descartando todo aquel artículo que sea irrelevante conforme a su contenido. A su vez, se almacenaron, administraron y organizaron en ZOTERO 5.0. Este software funciona como conector para diferentes navegadores como lo es Chrome, Mozilla, Firefox, Safari, de este modo el contenido que será directamente guardado.

Como primer paso, cada integrante del equipo realizó una búsqueda de artículos que se realizaron se encuentran plasmados en la tabla 4.

Después, se realizó la evaluación de información relevante y valiosa para la revisión sistemática, descartando de este modo todos aquellos artículos que no aporten información ilustre, Una vez realizada toda la evaluación y eliminación de información, se procedió a generar resultados propios con base a todo lo analizado de artículos primarios que cuenten con la metodología rigurosa ya mencionada.

### **Criterios de exclusión e inclusión**

La selección de artículos se basará de acuerdo a los siguientes puntos. Dentro de los criterios de exclusión se consideran todos aquellos artículos que provengan de literatura gris. Además, de los artículos que no contengan clara la metodología. A su vez, se excluyen artículos que no proporcionen información sobre ambas variables. Se excluyen artículos que no vengan de una base de datos confiable. Artículos que no cuenten con autor, año, objetivo, población, resultados. Dentro de los criterios de inclusión se consideran aquellos artículos con fecha de publicación sea de 2017 en adelante, que se encuentren redactados en idioma inglés y español, por su aportación en información y análisis de esta problemática en el extranjero.

## Variables

Dentro del desarrollo de este estudio se requiere de variables, para medir toda aquella información datos que se pueda recolectar para fines de esta revisión (Villasís-Keever, 2017).

Por lo cual se definen las siguientes variables.

**Tabla 1.**

*Definiciones*

| <b>Variable Independiente</b> | <b>Definición operacional</b>  |
|-------------------------------|--|
| Funcionalidad Familiar        | Logra promover el desarrollo integral de sus miembros, así como un estado de salud favorable en ellos.                           |
| <b>Variable dependiente</b>   | <b>Definición operacional</b>  |
| Embarazo adolescente          | Se produce en una mujer entre la adolescencia inicial o pubertad en el comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia. |

*Nota:* Significados de la familia y la adolescencia respecto a su embarazo, por García I.B. (2020). *Dialnet*

### **Variable Operacional** *APGAR familiar*

La siguiente tabla es una representación de la variable operacional de la funcionalidad familiar (APGAR familiar): En la primera columna de lado izquierdo tenemos el puntaje de la calificación de la respuesta obtenida, después se relaciona con la interpretación dependiendo si es normal, leve, moderada o severa la disfunción de la familia.

**Tabla 2.**  
*Interpretación del puntaje.*

| <b>Puntaje</b>  | <b>Interpretación</b> | <b>Interpretación puntaje</b>        |
|-----------------|-----------------------|--------------------------------------|
| 4 siempre       | Normal                | Normal: 17-20 puntos                 |
| 3 casi siempre  | Leve                  | Disfunción leve: 16-13 Puntos        |
| 2 algunas veces | Moderada              | Disfunción moderada: 12-10 puntos    |
| 1 casi nunca    | Severa                | Disfunción severa: menor o igual a 9 |
| 0 Nunca         |                       |                                      |

*Nota:* Adaptado de Apgar familiar: una herramienta para detectar funcionalidad familiar (p.4), por Suarez. A, Alcalá. M. (2016), SciELO, v20

Por último, la interpretación del puntaje se define lo siguiente; una puntuación de 17-20 puntos sugiere una familia normal, un resultado de 16-13 puntos una familia levemente disfuncional, un puntaje de 12-10 puntos una familia moderadamente disfuncional y por último un resultado de menor 0 igual a 9 una familia severamente disfuncional (Suarez, 2016). Aquellos artículos que contengan el uso de esta herramienta de medición de funcionalidad familiar nos permiten evaluar la metodología rigurosa dentro de dicha investigación, asegurándonos de esta forma sobre la autenticidad de los resultados de los mismos.

## Recursos

El estudio cuenta con los recursos necesarios para la revisión, lo cual se tomó en cuenta los diferentes recursos, como los económicos son los propios investigadores, humanos es la directora de tesis, codirector, asesor y cuatro investigadoras, en el tiempo de 2 años y materiales un equipo de cómputo, acceso al internet y una base de datos.

## Procesamiento de datos

La información recopilada se almacenó en una tabla en Excel, la cual refleja apartados más relevantes sobre cada artículo. De esta manera, se logra tener una organización y visión más clara sobre los datos obtenidos, además de que facilitó la identificación de los criterios de inclusión, exclusión y eliminación. Este método de procesamiento de datos permitió determinar la revisión y evaluación a toda la información se encuentre en base a ambas variables (Gracia, 2017).

### Tabla 3.

*Recopilación de datos*

| Año | Nombre<br>Del Autor | Objetivo | Población que se<br>estudio | Metodología | Resultados | Instrumentos<br>Utilizados | Referencia<br>en APA |
|-----|---------------------|----------|-----------------------------|-------------|------------|----------------------------|----------------------|
|     |                     |          |                             |             |            |                            |                      |

*Elaborado por: Tovar, S.A, Moreno, A, Duran, O.A, López, K.L, y Reyes, M. (2021).*

## Proceso y Extracción de datos

Dentro del procesamiento y la extracción de datos, se evaluaron artículos con títulos que mantuvieron una relación con ambas variables, así como su fecha de publicación que sea de 2017 en adelante. Una vez identificados los artículos considerados para esta revisión, se almacenaron en ZOTERO 5.0, permitiendo administrar y organizar los artículos encontrados.

Este software funciona como conector para diferentes navegadores como lo es Chrome, Mozilla, Firefox, Safari, de este modo el contenido que será directamente guardado. Como primer paso, cada integrante del equipo realizó una búsqueda de artículos los cuales fueron plasmados en la tabla de procesamiento de datos anteriormente expuesta.

Así mismo, se realizó el descarte de artículos que no tenían relación con ambas variables, mediante esquematización la cual permite analizar cada uno de los artículos y sus características del contenido que se considera relevante. A su vez, se consideraron artículos tanto cuantitativos y cualitativos, se manejó una tabla para la distribución de los artículos y de su metodología de estudio. Se utilizaron diferentes tipos de base de datos lo cual se sustenta artículos científicos y verificados.

Se revisó y analizó su resumen, descartando todo aquel artículo que sea irrelevante basándonos en el descarte por su contenido, la metodología del estudio, los instrumentos utilizados, entre otras características. Se realizó la evaluación de información relevante y valiosa para la revisión sistemática, descartando de este modo todos aquellos artículos que no aporten información ilustre.

Una vez realizada toda la evaluación y eliminación de información, se procedió a generar resultados propios con base a todo lo analizado de artículos primarios que cuenten con la metodología rigurosa ya mencionada.

## Resultados

Se identificaron 23,443 documentos (PubMed 657, Google Académico 19,200, Academia.edu 1,072, Dialnet 2514), al realizar la búsqueda en esta base de datos se eliminaron 376 por duplicados, así mismo se eliminaron 1,268 artículos por otras razones, posteriormente se eliminaron 20,192 artículos ya que no contaban relación con el título, y no contaban con resumen, así mismo se eliminaron 419 artículos por otras razones. Se hizo el descarte de artículos por fechas de publicación 884 ya que no coincidan con nuestros criterios de inclusión, y se descartó 179 artículos porque no contaban texto completo y se analizaron 55 artículos para poder determinar su elegibilidad, finalmente se incluyeron 16 artículos en esta revisión.

Con base a la realización de una rigurosa revisión sistemática del estado del arte, se identificaron que el 58% de los artículos utilizados cumplen con el objetivo específico de determinar la influencia de la funcionalidad familiar en el embarazo adolescente, y el 42% cumple con identificar las características de la funcionalidad familiar con adolescentes embarazadas.

En todos los artículos hallados se pudo observar que efectivamente existe una relación importante entre la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente, el 23% de los artículos encontrados expresan que la falta de comunicación de la familia es influyente en la presencia de un embarazo adolescente. De acuerdo con Fajardo Hervás, 2018 por medio de su artículo creado a base Revisiones Sistemáticas, hace mención acerca de que la mala comunicación familiar como un factor que predispone a un embarazo adolescente. La influencia de que exista este contacto dentro de una familia podría evitar que se desencadenen una serie de eventos que fracturen la integridad de la misma.

Beitia en el 2019 expone que la deficiente comunicación dentro de las familias lleva a los adolescentes a presentar conductas que impactan de forma negativa su entorno y su vida. Cabe resaltar que es evidente que la poca o nula comunicación dentro de la familia acerca de los temas de salud sexual y reproductiva representan un gran foco rojo sobre los conocimientos que pueden tener los adolescentes en el sentido de protección en su vida sexual activa.

El 17% de los artículos manifiestan que a través del uso del instrumento del "Test de funcionamiento familiar FF - SIL" se evalúa el grado de funcionalidad familiar en el que se ve rodeada la adolescente, ya que diversos autores coinciden que el comportamiento de la familia y como cada individuo se desenvuelve dentro de la misma son factores vitales para un óptimo desarrollo, si se ve afectado el núcleo familiar, puede derivar en un embarazo no planeado.

Por otra parte, el 27% de los artículos fueron realizados con ayuda del instrumento "APGAR Familiar" cuya finalidad es demostrar cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad de la misma. En el 2018 Castro evidencia que, en todos los ámbitos del ser humano, la familia juega un papel decisivo en la presencia de embarazo precoz en adolescentes. A su vez, el nivel bajo de funcionalidad familiar está relacionado con serias dificultades para suplir las necesidades físicas, emocionales y sociales de cada miembro de la familia. Por lo que es indispensable aumentar el nivel de la comunicación dentro del sistema familiar.

Acerca del 33% de artículos, utilizaron distintos tipos de encuestas y/o instrumentos independientemente del APGAR y el FF-SIL, son de gran relevancia pues el uso de estas encuestas permite ampliar el panorama sobre distintos rubros que valoran y que consideran importantes



ciertos factores acerca de la funcionalidad familiar y de su dominio sobre la presencia de embarazos no planeados.

En el 2018 Urgirles determinó en su estudio como resultado que el embarazo adolescente es una de las consecuencias del mal desarrollo socio familiar en el que las adolescentes encuentran refugio en parejas sentimentales debido a las carencias que se le presentan a lo largo de su crecimiento. Este tipo de situaciones son factores que influyen en la predisposición de conductas poco saludables, amistades y relaciones que impactan de forma negativa en el desarrollo a la madurez de este grupo vulnerable de adolescentes.

Los hogares disfuncionales son sinónimo de la presencia de diversas consecuencias dentro de la estructura familiar. Es importante resaltar que además de los efectos fisiológicos que atraviesa la madre adolescente, se encuentran también cambios psicológicos, emocionales, pues son personas que se encuentran en un camino hacia la maduración en diversos sentidos, no completan este ciclo por las situaciones anteriormente mencionadas. Como resultado se pueden encontrar afectaciones económicas, sociales, académicas, abandono de las instituciones educativas, etc.

La maternidad durante la adolescencia pone en desventaja a la madre en distintas esferas, desde uniones inestables, poca oportunidad para conseguir empleo, concluir una educación, desenvolverse en entornos sociales que vayan acorde a su edad. Rojas en el 2019 menciona que la estigmatización por parte de la familia de la madre adolescente es una consecuencia continua dentro de la presencia de un embarazo no deseado. Martínez en el 2019 Refiere que los adolescentes que iniciaron su vida sexual a temprana edad y que son madres solteras tienen la responsabilidad de trabajar para poder satisfacer las necesidades básicas del grupo familiar

Al no tener este apoyo por parte de la familia, se puede ver reflejado en la poca o nula preparación de la adolescente para el cuidado del bebé en un futuro cercano. Estefanía Marín en el 2019 plantea que los estilos de afrontamiento familiar ante la presencia de un embarazo adolescente van acompañados de la cultura y valores que se presenten dentro del núcleo familiar. Además, hace mención acerca de que las ideologías y creencias dentro de la familia influyen en un gran porcentaje sobre las conductas, tomas de decisiones, desconfianza o poco apoyo que recibe la adolescente durante este proceso.

Además, su estudio se basó en el análisis del trasfondo familiar de las adolescentes que acudieron a su centro de salud, expone que era evidente en un gran porcentaje que las adolescentes se limitaban a responder parte de las preguntas con sinceridad pues se encontraban enfrente de sus padres, evadiendo o no respondiendo de manera adecuada. El hablar sobre las dificultades familiares provocan que el ambiente se tense y no quieran continuar hablando de las posibles problemáticas que atraviesan en sus hogares.

Reynel Pineda en el 2021 plantea como parte de sus resultados que el 44.3% de adolescentes en su muestra de estudio tenían prevalencia de disfuncionalidad familiar. Menciona que este grupo de adolescentes tiende a buscar el cariño que no recibieron en las etapas tempranas de sus vidas. Esto está directamente relacionado a la búsqueda de una pareja, teniendo como consecuencia la involucración sexual durante esta etapa de maduración. En algunas situaciones se presentan el uso de sustancias adictivas, desde el consumo continuo de alcohol hasta drogadicción, la presencia de toxicomanías en ocasiones son resultado de la falta de atención y apoyo familiar, siendo este un detonante para que los y las adolescentes formen parte de estas actividades delictivas que repercuten sobre su salud mental, física, psicológica y social, específicamente en el entorno familiar y hasta económico.

Calderón en el 2019 aborda las dimensiones de las familias, se halló que todas las familias disfuncionales eran disgregadas con un nivel bajo de cohesión familiar. A su vez, aumentan los conflictos familiares por el incremento de los cambios puberales y los grupos de edad, así implica a los jóvenes en desarrollar en conductas de riesgo y llevar un embarazo no planeado.

**Tabla 4.**  
*Datos Generales*

| No | Año  | Nombre del Autor   | Nombre del artículo  | Objetivos   | Población   | Metodología  | Instrumentos utilizados                                   |
|----|------|--|--|---|---|--|---|
| 1  | 2018 | Fajardo Hervás, Beatriz, Oneto Fernández, Laura del Pilar, Parrado Soto, María Beatriz | La influencia de la comunicación familiar en el embarazo adolescente                   | Identificar y comprender como influye la comunicación familiar en la predisposición de un embarazo adolescente  | Embarazadas 15-19 años  | Revisiones bibliográficas en Cuiden, PubMed, Cochrane                  | Revisión sistemáticas                                     |
| 2  | 2020 | Luz Dary Mejía Ituyán, Trujillo Martínez Javier David.                                 | Embarazo en la adolescencia y familia  | Determinar el comportamiento de la salud familiar en gestantes adolescentes del municipio de Batabanó.  | Familia y 30 embarazadas adolescentes del municipio de Batabanó | estudio descriptivo cuantitativo-cualitativo                           | Utilizó el análisis documental, la prueba FF-SIL          |
| 3  | 2019 | Sandra Jessica García Rojas  | Funcionalidad familiar y embarazo en adolescentes usuarias del Hospital de Apoyo Junín | Determinar la relación de la funcionalidad familiar y embarazo en adolescentes usuarias del Hospital de Apoyo Junín, donde se realizó un estudio de tipo cuantitativo, no experimental, | 30 adolescentes embarazadas                                     | Tipo cuantitativo, no experimental, correlacional de corte transversal | cuestionario, "Test de funcionamiento familiar FF - SIL". |

---

| correlacional de corte transversa |      |   |   |   |                             |   |  |
|-----------------------------------|------|---|---|---|-----------------------------|---|--|
| 4                                 | 2018 | Surichaqui Inga, Deisy Evelyn Vera Camargo, Zully Medalit | Funcionalidad familiar y embarazo en adolescentes de los consultorios externos del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo. | Determinar la relación entre funcionalidad familiar y el embarazo en adolescentes de los Consultorios Externos del “Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen” – Huancayo, 2018. | 130 adolescentes gestantes  | La investigación fue descriptiva correlacional            | Se trabajó con el método inductivo, deductivo, explicativo. Se usó el instrumento de APGAR FAMILIAR. |
| 5                                 | 2018 | Carranza Alvarado Piero                                   | Funcionamiento familiar en adolescentes   | Determinar el funcionamiento familiar en adolescentes embarazadas atendidas en el   | 39 adolescentes embarazadas | Tipo descriptiva aplicada, de corte transversal y enfoque | Se aplicó el instrumento: "FACES III" el cual mide el  |

---

|   |      |  |   |  |  |  |   |
|---|------|--|---|--|--|--|---|
|   |      |  | embarazadas<br>Hospital Nacional<br>Sergio. E.<br>Bernales, Lima<br>2018  | Hospital<br>Nacional Sergio<br>E. Bernales,<br>Lima- Perú.   | entre los<br>10 y 19.                                    | cuanti<br>tativo<br>no<br>experi<br>menta<br>l.  | funcionamiento<br>familiar según<br>dimensión<br>cohesión y<br>adaptabilidad.   |
| 6 | 2019 | Estefanía<br>Marín Gómez<br>y Cecilia<br>Solis Verdugo | Funcionalidad<br>familiar y<br>estrategia de<br>afrentamiento<br>utilizadas por<br>adolescentes<br>embarazadas entre<br>10 y 20 años en el<br>centro de<br>salud del cantón<br>Chordeleg año<br>2019. | Identificar la<br>relación entre el<br>funcionamiento<br>familiar y las<br>estrategias de<br>afrentamiento a<br>través de un<br>cuestionario | 50<br>adolescen<br>tes<br>embaraza<br>das.               | Estudio de<br>tipo<br>transversa<br>l<br>correlacio<br>nal, en las<br>adolescent<br>es<br>embaraza<br>das.       | La evaluación del<br>grado de<br>funcionalidad<br>familiar se realizó<br>a través de la<br>escala de<br>funcionalidad<br>familiar (FF-SIL). |
| 7 | 2018 | Evelyn Dayana<br>Paz Enríquez                          | Disfuncionalidad<br>familiar y<br>conductas<br>antisociales en<br>adolescentes de la<br>unidad educativa<br>"Juan de Velasco",<br>Riobamba 2017-<br>2018.   | Determinar la<br>disfuncionalidad<br>familiar y las<br>conductas antisociales<br>en adolescentes de la<br>Unidad Educativa<br>"Juan de       | 129<br>adolescent<br>es, en el<br>rango 14 a<br>18 años. | Investigaci<br>ón<br>cuantitativa<br>: con base<br>en la<br>medición<br>numérica y<br>el análisis<br>estadístico | Cuestionario<br>de Apgar<br><br>Familiar de<br>Smilkstein<br>(1978), y para el<br>riesgo de<br>conductas                                    |

|          |      |                           |   |  |  |  |  |
|----------|------|---------------------------|---|--|--|--|--|
|          |      |                           |   | Velasco” de la ciudad de Riobamba  |  |  | antisociales el Cuestionario de Conducta Antisocial de Martorell y González (2011) . |
| <b>8</b> | 2021 | Reynel Pineda valdi vieso | Funcionalidad familiar en el embarazo adolescente en control prenatal en la UMF 11 del IMSS, Tapachula, Chiapas               | Determinar el grado de la Funcionalidad familiar en embarazadas adolescentes en control prenatal de la UMF 11 del IMSS, Tapachula, Chiapas. De enero a junio del 2019. | 61 gestantes adolescentes.   | Se realizó un estudio de tipo transversal, observacional y descriptivo | El cuestionario de FF-SIL  |
| <b>9</b> | 2018 | Elicet Joana Castro       | Relación entre el funcionamiento familiar y embarazo en las adolescentes usuarias del hospital san jerónimo de montería, 2017 | Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes usuarias del Hospital San Jerónimo Montería.                                 | Mujeres de 10 a 19 años, que acudan a la consulta y se encuentren embarazadas. | Estudio descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo              | Ficha Sociodemográfica y APGAR familiar  |

|           |      |  |  |   |   |   |  |
|-----------|------|--|--|---|---|---|--|
| <b>10</b> | 2018 | María Agustina Favier Torres, Mercedes | Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. | describir algunos factores de riesgo y consecuencias del embarazo en la adolescencia.   | 25 estudios disponibles en la Biblioteca Virtual de Salud.        | Revisión bibliográfica                                    | Revisiones sistemáticas  |
| <b>11</b> | 2019 | Iliana de la Caridad Calderón Morales  | Disfunción familiar en gestantes adolescentes de un área de salud    | estudiar el problema de salud desde una perspectiva familiar, considerando su papel determinante en la aparición de procesos dañinos en la salud de la adolescente. | 58 gestantes menores de 20 años, pertenecientes al área de salud. | Estudio descriptivo, observacional, de corte transversal. | Se aplicó el instrumento de evaluación Faces III   |
| <b>12</b> | 2019 | Tania Beitia y Angélica Miranda        | Funcionalidad familiar en gestantes embarazadas.                     | Analizar la funcionalidad familiar existente en tres gestantes adolescentes, cuyas edades oscilan entre 15 a 17 años y sus respectivas familias                     |   | estudio es cualitativo con un diseño fenomenológico.      | Se aplicó la entrevista semiestructurada cuyas preguntas se caracteriza por ser abiertas |

|           |      |  |  |   |  |  |  |
|-----------|------|--|--|---|--|--|--|
| <b>13</b> | 2020 | Verónica<br><br>Antoinette Arnao-<br><br>Degollar          | Factores familiares<br><br>asociados al embarazo<br><br>en adolescentes en un<br><br>centro materno<br>infantil<br><br>de Lima-Perú, 2014  | Determinar cuáles son<br>los factores<br><br>familiares que están<br>asociados al<br><br>embarazo en<br>adolescentes atendidas<br><br>en<br><br>el Centro Materno<br>Infantil “José<br>Gálvez” durante el año<br>2014 | 60 primigestas<br><br>adolescentes y<br><br>60 primigestas<br><br>adultas.   | Estudio con<br>diseño no<br><br>experimental<br>de casos<br><br>y controles. | Cuestionario de 15<br><br>ítems, dentro de los<br><br>cuales se incluyeron<br><br>11 factores<br><br>familiares. |
| <b>14</b> | 2020 | Isabel<br>Beristain<br>García Alicia<br>Álvarez<br>Aguirre | Significados de la<br>familia y la<br>adolescente respecto<br>a su embarazo  | El estudio pretende<br>comprender los<br>significados<br><br>de la familia y<br>la adolescente<br>respecto a su<br>embarazo   | adolescen<br>tes<br><br>embaraza<br>das entre<br>18 y 19<br>años de<br>edad  | Es<br>un<br>estu<br>dio<br>cual<br>itati<br>vo                               | encuesta y la<br>entrevista  |
| <b>15</b> | 2018 | Patricia Rojas<br><br>Perales, Layli<br><br>Maravi Baldeon | Rol que promueven<br>los<br><br>padres de familia de la<br><br>Instituciones<br><br>educativas del nivel<br><br>primario del distrito<br>de<br>Chupaca en la<br>educación sexual | describir el rol que<br>promueven los<br><br>padres de familia en la<br>educación<br><br>sexual de sus hijos  | 360 niños<br>entre<br><br>varones y<br><br>mujeres de 8-<br><br>11 años de<br>edad<br><br>de dichas<br><br>instituciones<br><br>educativas |  | Encuesta   |



---

|           |      |   |   |  |                                |                  |
|-----------|------|---|---|--|--------------------------------|------------------|
| <b>16</b> | 2018 | Sandra<br>Jackeline<br>Urgilés León,<br>Nancy Yolanda | Influencia<br>socio familiar<br>en<br>adolescentes<br>embarazadas | proponer una<br>alternativa para<br>elevar la calidad<br>de vida de las<br>adolescentes<br>embarazadas<br>escolarizadas en<br>la comunidad | 80 adolescentes<br>embarazadas | método inductivo |
|-----------|------|---|---|--|--------------------------------|------------------|

---

*Nota: elaboración propia Tovar, S.A, Moreno, A, Duran, O.A, López, K.L, y Reyes, M. (2021)*

**Tabla 5.**  
*Datos de Resultados*

| No | Referencias APA   | Base de datos | Resultados   | Resultados SI muestran relación | Resultados no demuestran relación |
|----|---|---------------|--|---------------------------------|-----------------------------------|
| 1  | H. (2018, 14 octubre). La influencia de la comunicación familiar en el embarazo adolescente. Revista Electrónica de Portales Medicos.com  | Pubmed        | Relación de confianza y comunicación familiar en embarazadas adolescentes  | X                               |                                   |
| 2  | Salim MY, Delgado CR, Sánchez AD. Embarazo en la adolescencia y familia. RSS. 2017;23(1):63-72.   | Pubmed        | Se determina el comportamiento de la familia constituida por 30 gestantes adolescentes del municipio de Batabanó   | X                               |                                   |
| 3  | García, I. B. (2020). Significados de la familia y la adolescente respecto a su embarazo. Dialnet. Recuperado 26 de enero de 2022, de <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo</a> | Dialnet       | Los resultados de este estudio podrían ser de utilidad para proponer intervenciones de enfermería enfocadas al cuidado de las familias y las adolescentes embarazadas. | X                               |                                   |

---

o? Código=7712223

---

|   |  |   |  |   |
|---|--|---|--|---|
| 4 | <p>Socialium. (2018).<br/>Influencia socio familiar<br/>en adolescentes<br/>embarazadas.</p> <p>¿Recuperado 27 de enero<br/>de 2022, de<br/><a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6353054">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6353054</a></p>  | Dialnet   | <p>Se determinó que el embarazo en adolescentes no afectó en el rendimiento académico, las adolescentes reciben el apoyo afectivo de la pareja, ya que para las mismas fue difícil enfrentar el embarazo con los padres</p>  | X |
| 5 | <p>Perales, P. R. (2018). Rol que promueven los padres de familia de la Instituciones educativas del nivel primario del distrito de Chupaca en la educación sexual de sus hijos. Dialnet.</p> <p>¿Recuperado 27 de enero de 2022, de<br/><a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8063248">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8063248</a></p> | Dialnet   | <p>El rol que promueven los padres sobre en la educación sexual de sus hijos es regular (61.8%), en cuanto a la anatomía y fisiología sexual, la diferencia física y el funcionamiento del cuerpo del niño(a); asimismo, el 64.1% de padres poco orientan y explican sobre la importancia del cuerpo y el 51.5% no orientan sobre los derechos del cuerpo de su hijo</p> | X |
| 6 | <p>Verónica Antoinette Arnao-Degollar, &amp; Emilio Oswaldo Vega-Gonzales. (2020). Factores familiares asociados al embarazo en adolescentes en un centro materno infantil de Lima - Perú, 2014. Revista Internacional de Salud Materno</p>  | Revista Interna cional de Salud Materno o Fetal | <p>Los factores familiares que presentaron asociación significativa con el embarazo adolescente fueron el tener una familia incompleta, el vivir en ausencia de uno de los padres, existencia de violencia familiar, el sufrir de violencia física</p>   | X |

---

|   |   |              |  |   |
|---|---|--------------|--|---|
|   | Fetal, 5(1), 18–23.   |              | , la pobre comunicación con el padre, la pobre comunicación con la madre y el no consultar a la madre sobre sexualidad   |   |
| 7 | Rojas, G., & Jessica, S. (2019). Funcionalidad familiar y embarazo en adolescentes usuarias del Hospital de Apoyo Junín – 2017. Universidad Nacional del Centro del Perú. <a href="http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/U_NCP/6204">http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/U_NCP/6204</a>   | Academia.edu | Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de cohesión de la funcionalidad familiar, armonía de la funcionalidad familiar, comunicación de la funcionalidad familia y el embarazo en adolescentes usuarias del Hospital de Apoyo Junín, 2017  | X |
| 8 | Surichaqui Inga, D. E., & Vera Camargo, Z. M. (2018). Funcionalidad familiar y embarazo en adolescentes de los consultorios externos del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo, 2018. Universidad Nacional del Centro del Perú. <a href="http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/U_NCP/5261">http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/U_NCP/5261</a> | Academia.edu | El estudio halló que el nivel de funcionalidad familiar de las adolescentes embarazadas dio como resultado que el 55,67% (54) presentan disfuncionalidad Moderada, el 39,18% (38) de las adolescentes proceden de familias con disfuncionalidad Leve, el 1,03% (1) de las encuestadas proceden de familias con disfuncionalidad grave y sólo el 4,12% (4) de las adolescentes encuestadas proceden de familias funcionales | X |

|    |   |              |   |   |
|----|---|--------------|---|---|
| 9  | Piero, C. A., & Medina, L. T. B. (s. f.). 51.   | Academia.edu | Las adolescentes embarazadas atraviesan por una marcada disfuncionalidad familiar; la cual pone en riesgo a su calidad de vida de esta persona quien está pasando por una etapa en donde su adaptabilidad y cohesión familiar debería brindarle seguridad para su desarrollo como futura madre. | X |
| 10 | Gómez, E. M. (2019). Universidad del Azuay. Obtenido de <a href="http://201.159.222.99/bitstream/datos/9657/1/15290.pdf">http://201.159.222.99/bitstream/datos/9657/1/15290.pdf</a> | Academia.edu | El 48% de ellas pertenecían a familias funcionales, las estrategias de afrontamiento más utilizadas fueron, la reevaluación positiva (34%). Se identificó que existe una fuerte asociación estadística entre el grado de funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento.             | X |
| 11 | Pineda Valdivieso, R. (2020). Funcionalidad familiar en el embarazo adolescente en control prenatal en la UMF 11 del IMSS, Tapachula Chiapas.                                       | Academia.edu | La edad media fue de $15.69 \pm 1.55$ años, predominó el estado civil de soltera (77%), la escolaridad de secundaria (54.1%), la ocupación de estudiante (70.5%), la edad de inicio de vida sexual activa media fue de $14.08 \pm 1.64$ años. La funcionalidad familiar fue                     | X |

|    |  |              |  |   |
|----|--|--------------|--|---|
| 12 | Castro Fernández, E. J., & López López, L. L. (2018). Relación entre el funcionamiento familiar y embarazo en las adolescentes usuarias del Hospital San Jerónimo de Montería, 2017.     | Academia.edu | <p>El 42% de los adolescentes que reportaron inicio de relaciones sexuales refirieron haber tenido tres parejas sexuales.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El 60% de los adolescentes refieren no utilizar ningún método de planificación.</li> <li>- La razón por la cual las adolescentes no planifican las relaciones sexuales se encuentra en un 78% es porque la pareja no está de acuerdo con el método.</li> <li>- El 68% de los adolescentes estudiados presento una familia disfuncional</li> </ul> | X |
| 13 | Torres, M. A. F., Leyva, M. S., Juan, Y. R., & Bonal, A. F. (2018). Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. Revista información científica, 97(1), 205-214. | Academia.edu | Se describieron que los principales factores de riesgo que influyen en el embarazo adolescentes son diversos biológicos y psicosociales en el orden individual, familiar y social, como inicio precoz de las relaciones sexuales, temprana maduración sexual, bajo nivel académico, inadecuada educación sexual, pérdida de figuras significativas familiares, estrés, predominio del amor romántico, entre otros.   | X |

|    |   |               |   |   |
|----|---|---------------|---|---|
| 14 | <p>Calderón Morales, Iliana de la Caridad, del Río Aguirre, Carmen Inalbis, Rodríguez Zamora, Odalys, &amp; Guisandes Zayas, Ana Andrea. (2019). Disfunción familiar en gestantes adolescentes de un área de salud. MEDISAN, 18(11), 1544-1549.</p> <p>Recuperado en 18 de abril de 2021, de <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192014001100009&amp;lng=es&amp;tlng=es">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192014001100009&amp;lng=es&amp;tlng=es</a>.</p> | Academica.edu | <p>Se evidenció un predominio del grupo etario de 15-18 años, de la vinculación a los diferentes niveles de enseñanza en correspondencia con la edad, así como de la disfuncionalidad familiar y el tipo de familia extensa; estos 2 últimos resultados constituyeron factores predisponentes en el desarrollo de conductas de riesgo, como el embarazo precoz.</p> | X |
| 15 | <p>More Campos, M. D. P. (2018). Factores interpersonales asociados con el embarazo en adolescente atendidas en el Hospital de Virú.</p>  | Academica.edu | <p>Se encontró como resultados que sí hay asociación entre los factores interpersonales: nivel de pobreza familiar, tipo de familia con el embarazo en adolescentes; mientras que no hay asociación entre nivel educativo, violencia psicológica de los padres y violencia física entre los padres con el embarazo en adolescentes atendidas en el</p>              | X |

---

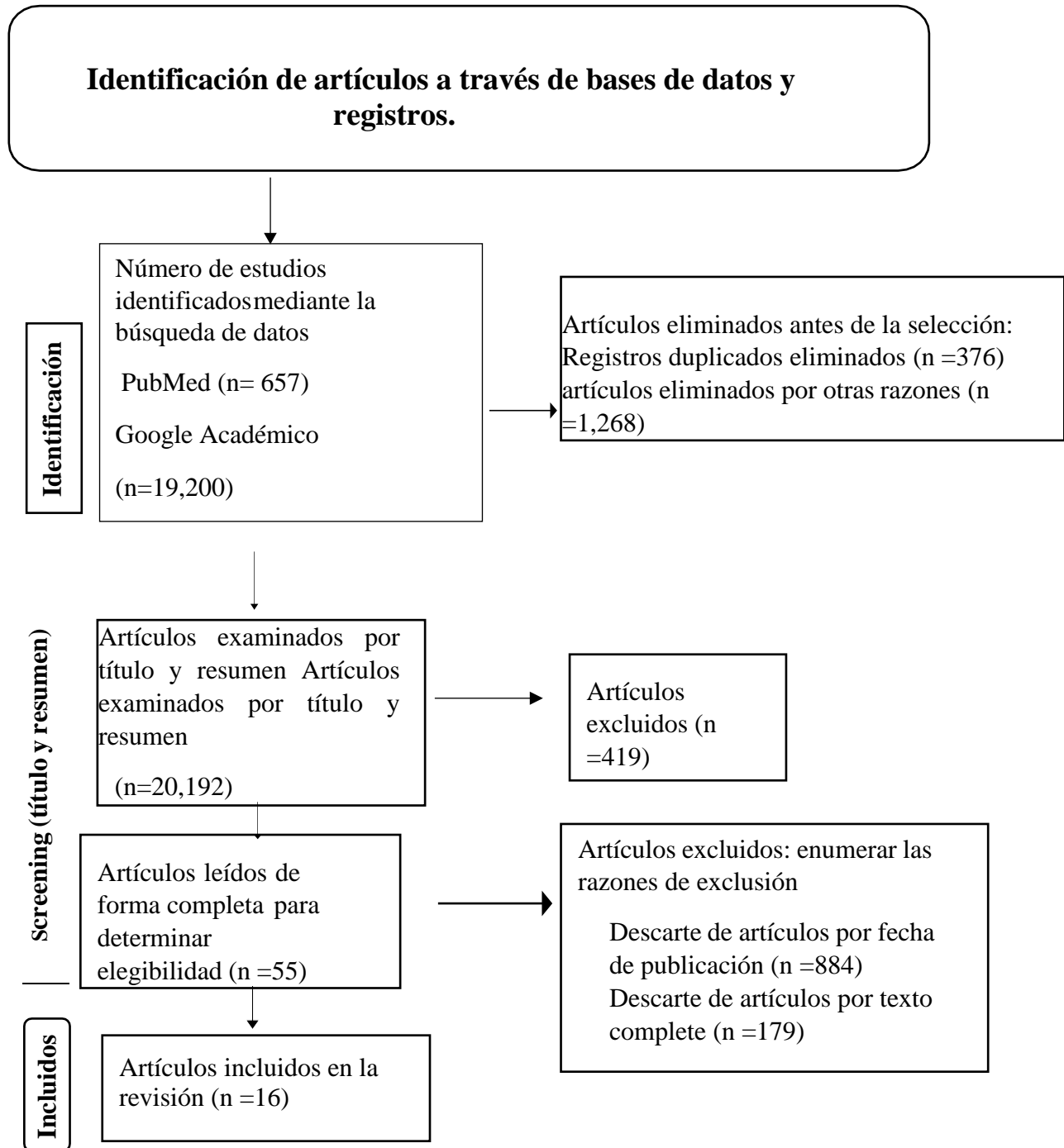
|    |   |              |  |   |
|----|---|--------------|--|---|
|    |   |              | Hospital de Virú, durante marzo a mayo 2018.   |   |
| 16 | Martínez, L. (2019).<br>Funcionalidad familiar en gestantes adolescentes. Ingenio Social, (VIII). | Academia.edu | Las adolescentes gestantes iniciaron su vida sexual a temprana edad y que son hijas de madres solteras que enfrentaron la responsabilidad de trabajar para poder satisfacer las necesidades básicas del grupo familiar. Además, aspectos como la familia, escuela, educación formal, medios de comunicación y cambios propios de la adolescencia propician conductas positivas y negativas que condicionan la falta de expectativas de las adolescentes, factor que puede determinar el embarazo | X |

---

*Nota: elaboración propia. Tovar, S.A, Moreno, A, Duran, O.A, López, K.L, y Reyes, M. (2021).*



Figura 1.



*Nota.* El diagrama representa el proceso de búsqueda, descarte y selección de los artículos incluidos en esta revisión. *Elaboración propia. Tovar, S.A, Moreno, A, Duran, O.A, López, K.L, y Reyes, M. (2021).*

## Discusión

Con base a los resultados arrojados se realizó la comparación con los resultados de investigaciones similares: Ante el incremento en las cifras de las adolescentes gestantes ha provocado que el embarazo en las jóvenes sea considerado como un problema de salud pública, así mismo que al existir un inicio precoz de las relaciones sexuales se convierte en un eslabón importante en la aparición del embarazo precoz, además de que representa riesgos en más de una esfera del desarrollo de los y las jóvenes. (Torres, M. A. F., Leyva, M. S., Juan, Y. R., & Bonal, A. F, 2018). Diversos estudios señalan que este tipo de embarazo adolescente cambia el proyecto de vida de los adolescentes y provoca un abandono obligatorio a sus metas futuras por la necesidad de tener que afrontar nuevas responsabilidades ligadas al desarrollo del niño.

A consecuencia de lo anteriormente expuesto se considera importante analizar y determinar el estado del arte de la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente. Además de encontrar respuestas a los objetivos específicos planteados, de señalar la posible influencia y características funcionamiento familiar en la presencia de embarazos adolescentes.

En referencia al primer objetivo específico que consiste en determinar la influencia de la funcionalidad familiar como factor predominante en la presencia del embarazo adolescente. Fajardo Hervás en el 2018 relaciona que la falta de comunicación dentro de la familia es considerada un factor predisponente para el embarazo adolescente, además de que la presencia de la gestación en esta etapa puede traer consigo más consecuencias negativas sobre su calidad de vida y su desarrollo social, así como problemas de salud.

Además, Socialium en el 2018 menciona que los factores socio familiar influye en las adolescentes embarazadas en relación con los padres de familia, dado que el 69% es muy difícil enfrentar con la presencia de un embarazo con los familiares, y esto se relaciona que no existe una buena comunicación familiar.

A su vez, se encontraron artículos en los que se toma al APGAR como instrumento de investigación para medir el nivel de funcionamiento familiar. Esta prueba permite identificar las áreas en las que más se encuentra afectada la familia, una vez obtenidos los resultados le facilita al profesional de la salud realizar un plan de intervenciones para mejorar las situaciones problemáticas dentro de la familia. En consecuencia, se comprueba si las intervenciones tienen un impacto positivo sobre la vida del paciente y su entorno. Cuando se observa que los jóvenes tienen como resultados un puntaje bajo, provocado a consecuencia de un cierto rechazo por parte de sus familiares, genera que busquen la atención que creen necesitar creando vínculos y expandiendo sus círculos sociales.

A su vez, Castro Fernández en el 2018 aplicó en su estudio el cuestionario APGAR donde se observó que la mayoría de las adolescentes embarazadas de la muestra vive dentro de una familia disfuncional, además expresan que existe una evidente falta de comunicación por parte de los padres.

A su vez, mencionan no haber recibido ninguna educación u orientación sexual por parte de sus padres. Las adolescentes refieren no haber utilizado métodos de protección por no tener los conocimientos sobre la sexualidad. Por otro lado, es importante mencionar que debe existir una buena comunicación por parte de la familia pues es clave para no generar consecuencias en su pleno desarrollo y los cambios a lo largo de esta etapa de la adolescencia.

Por otra parte, en referencia al segundo objetivo que va enfocado a las características del funcionamiento familiar en presencia de embarazos en adolescentes. Al respecto, Arnao Degollar en el 2020, obtuvo resultados en base su investigación por medio del uso de un cuestionario que iba enfocado a encontrar los factores influyentes en el funcionamiento familiar que afectan las relaciones interpersonales dentro de las mismas.

Entre las características que se vieron reflejadas en los resultados se encontró que los posibles elementos detonantes para que una familia se vea afectada y lleve al embarazo adolescente, son problemáticas como la falta de comunicación, la ausencia de algún familiar, familias incompletas, violencia familiar, bajos recursos, que no exista una comunicación ni educación sobre la sexualidad con sus padres, etc. Es así como se identifican algunas de estas complicaciones en las que la familia juega un papel vital para el desarrollo y desenvolvimiento social de los adolescentes en una sociedad en la que se pueden ver vulnerables y esto traiga consigo consecuencias negativas para los adolescentes.

Sin embargo, dentro de las recomendaciones se considera que las acciones de promoción de la salud deben de favorecer una conducta sexual responsable, pues estas van dirigidas a disminuir las tasas del embarazo adolescente.

El impacto del embarazo adolescente es un problema que es considerado como un factor de riesgo de la mortalidad materna, se han visto menores oportunidades de educación, abandono de la escuela, la mayoría de ellas en la etapa de educación medio superior, así como un círculo de pobreza y mortalidad infantil. Dentro de la contribución de enfermería hacia un embarazo adolescente es importante ayudar a educar y fortalecer el valor de la salud, así como proveer el cuidado.

Así mismo este requiere de responsabilidades y esfuerzos compartidos entre las familias, organizaciones, sistema de salud, por ello el personal de enfermería realiza una labor con referencia a la salud sexual reproductiva encontrándose el empleo de los métodos anticonceptivos en la población adolescente. Finalmente, entre las limitaciones de la presente investigación se tuvo como dificultad principal la falta de información actualizada, la mayoría de los artículos publicados que contienen información valiosa tienen una fecha de publicación inferior a la establecida para la búsqueda de esta publicación.

Además, la falta de interés por el estudio de la funcionalidad familiar y el impacto que tiene sobre la aparición de los embarazos en adolescentes provoca que sean escasas las publicaciones de referencia para futuros estudios. Es necesario indagar más sobre el tema, para implementar más recomendaciones así llevar a cabo en las instituciones de salud.

### **Recomendaciones**

- Se sugiere ampliar la muestra de estudios, tomando en consideración nuevas publicaciones acerca del embarazo adolescente en los años recientes.
- Abordar una muestra de estudio a nivel Latino América.
- Plantear una investigación que abarque las edades que la OMS considera como la etapa adolescente.
- Generar un cuestionario que vaya dirigido al estudio de la funcionalidad familiar en adolescentes embarazadas.

### **Consideraciones bioéticas**

Las consideraciones bioéticas de la presente investigación no consisten en aspectos que involucren la seguridad o integridad física de seres humanos, el empleo y el uso de recopilación de datos de los presentes artículos y estudios respetan en su totalidad los derechos de autor.

## **Conclusión**

Con base a las evidencias presentadas en esta revisión sistemática se puede asegurar que existe una relación entre la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente. Según la revisión de literatura la edad promedio que predomina en el embarazo adolescente oscila en la etapa inmediata tardía (14 y 19 años).

Se confirma que la buena funcionalidad familiar es un factor primordial para evitar el embarazo adolescente. Pues este vínculo es vital para el desarrollo emocional y psicológico. Un gran porcentaje de adolescentes refiere tener un ambiente familiar disfuncional. Como consecuencia, las adolescentes toman ciertas acciones y actitudes que conllevan al embarazo no planeado.

## Referencias

- Abdalá, A. L. (2017). *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. Obtenido de Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada:  
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750722016/457750722016.pdf>
- Ampudia, M. K. (19 de septiembre de 2020). *Revista Médica Sinergia*. Obtenido de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/543/956>
- Arias, C. G. (2017). *Universidad de Cuenca- Ecuador*. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Castaño, J. (2019). Funcionalidad familiar y tendencias adictivas a internet y a sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. *sciELO*, 177-206.
- Delgado, S. I. (2018). *Universidad Cooperativa de Colombia*. Obtenido de Funcionalidad familiar en adolescentes embarazadas:  
[https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/12682/1/2018\\_Funcionalidad\\_familiar.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/12682/1/2018_Funcionalidad_familiar.pdf)
- Díaz, M. d. (agosto de 2019). *Comisión Nacional del Arbitraje Médico*. Obtenido de <http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin25/b25-7.pdf>
- Díaz-Cárdenas, S. (2017). *Redalyc*. Obtenido de Validez de constructo y confiabilidad de la:  
<https://www.redalyc.org/journal/3438/343854585005/343854585005.pdf>
- Flores-Valencia, M. E. (11 de abril de 2017). *Scielo*. Obtenido de Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública:  
<https://scielosp.org/pdf/rsap/2017.v19n3/374-378/es>

- García-Salgado, A. (2017). *Medigraphic*. Obtenido de Embarazo adolescente: resultados obstétricos: [medigraphic.com/pdfs/juarez/ju-2017/ju171c.pdf](http://medigraphic.com/pdfs/juarez/ju-2017/ju171c.pdf)
- Manzano, B. (2016). *funcionalidad de la familia y su incidencia en el rendimiento*. Ecuador: Didáctica y Educación.
- Martínez, E. A. (10 de diciembre de 2020). *Revista Espacios*. Obtenido de El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica: <http://www.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>
- Mendoza, L. A. (S.F.). *Scielo*. Obtenido de Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262012000400006](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262012000400006)
- Moreno, B. (2018). Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. *Revista clinica periodoncia*, 184-186.
- OMS. (2016). Obtenido de Salud del Adolescente: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/es/)
- OMS. (31 de enero de 2020). Obtenido de Embarazo en la Adolescencia: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Peñafiel, M. F. (junio de 2020). *Readcube*. Obtenido de Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática: <https://www.readcube.com/articles/10.30554%2Farchmed.20.1.3284.2020>
- Rangel, J. L. (enero de 2004). *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*. Obtenido de Funcionalidad familiar en la adolescente embarazada: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2004/un041g.pdf>



Sampieri, R. H. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGRAW-HILL.

Suarez, M. (2016). apgar familiar: una herramienta para detectardisfunción familiar.

*SciELO*, 2-6.

Tascón, L. A. (junio de 2016). *Scielo*. Obtenido de Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte.:

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-)

75262016000300012

Villasís-Keever. (2017). El protocolo de investigación IV: las variables de estudio. *Alergia*

*México*, 303-310.

## Anexos

UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS PUEBLA

ESCUELA DE CIENCIAS

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA DE ENFERMERÍA

### Cronograma de actividades

| Actividades                             | May | Ago | Sep | Oct | Nov | Enero | Feb | Marzo | Abril |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-------|-------|
| Se aprobó la propuesta de investigación | +   |     |     |     |     |       |     |       |       |
| Marco referencial                       |     | +   |     |     |     |       |     |       |       |
| Planteamiento del problema              |     | +   |     |     |     |       |     |       |       |
| Relevancia social                       |     |     | +   |     |     |       |     |       |       |
| Relevancia disciplinar                  |     |     | +   |     |     |       |     |       |       |
| Relevancia científica                   |     |     | +   |     |     |       |     |       |       |
| Plan de investigación                   |     |     | +   |     |     |       |     |       |       |
| Material y método                       |     |     |     | +   |     |       |     |       |       |
| Diseño del estudio                      |     |     |     | +   |     |       |     |       |       |
| Fuentes de información                  |     |     |     | +   |     |       |     |       |       |
| Criterios de selección                  |     |     |     | +   |     |       |     |       |       |
| Variables                               |     |     |     | +   |     |       |     |       |       |
| Recursos                                |     |     |     | +   |     |       |     |       |       |
| Procesamiento de datos                  |     |     |     | +   |     |       |     |       |       |
| Proceso y extracción de datos           |     |     |     | +   |     |       |     |       |       |
| Consideraciones bioéticas               |     |     |     | +   |     |       |     |       |       |
| Entrega de protocolo de tesis           |     |     |     |     | +   |       |     |       |       |
| Presentación de protocolo de tesis      |     |     |     |     |     |       |     |       |       |

*Elaborado por: Tovar, S.A, Moreno, A, Duran, O.A, López, K.L, y Reyes, M. (2021).*

## Glosario de términos

**Embarazo adolescente:** Se le define así a aquel que se produce en una mujer entre la adolescencia inicial o pubertad -comienzo de la edad fértil- y el final de la adolescencia (Abdalá, 2017).

**Funcionalidad familiar:** Es la capacidad de la consanguinidad de lograr enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y crisis las posibles crisis que atraviesa (Rangel, 2004).

**Funcionalidad Familiar:** Es aquel proceso que regula componentes interrelacionados a nivel afectivo, estructural, de control, cognitivo y de relaciones externas (Castaño, 2019).

**Revisión sistemática:** Son aquellos resúmenes claros y estructurados de la información disponible orientada a responder una pregunta clínica específica, las cuales están constituidas por múltiples artículos y fuentes de información, representan el más alto nivel de evidencia dentro de la jerarquía de la evidencia (Moreno, 2018).

### Solicitud de Evaluación de Protocolo de Investigación y/o Creación Artística

| INFORMACIÓN GENERAL   |   |   |                                  |                                      |                                   |                                      |  |                                      |                                  |  |   |  |   |
|---|---|---|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------------|--|---|--|---|
| TÍTULO DEL PROTOCOLO:   | “Revisión sistemática de funcionalidad familiar y el embarazo adolescente, 2021”  |   |                                  |                                      |                                   |                                      |  |                                      |                                  |  |   |  |   |
| CATEGORÍA DE RIESGO SUGERIDA POR EL RESPONSABLE TÉCNICO:                        | <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Categoría 1</td> <td><input type="checkbox"/> Humanos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Categoría 2</td> <td><input type="checkbox"/> Animales</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Categoría 3</td> <td><input type="checkbox"/> Microorganismos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Categoría 4</td> <td><input type="checkbox"/> Plantas</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Evaluación sensorial</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No aplica</td> </tr> </table> | <input checked="" type="checkbox"/> Categoría 1 | <input type="checkbox"/> Humanos | <input type="checkbox"/> Categoría 2 | <input type="checkbox"/> Animales | <input type="checkbox"/> Categoría 3 | <input type="checkbox"/> Microorganismos | <input type="checkbox"/> Categoría 4 | <input type="checkbox"/> Plantas |  | <input type="checkbox"/> Evaluación sensorial |  | <input checked="" type="checkbox"/> No aplica |
| <input checked="" type="checkbox"/> Categoría 1                                 | <input type="checkbox"/> Humanos  |   |                                  |                                      |                                   |                                      |  |                                      |                                  |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Categoría 2  | <input type="checkbox"/> Animales   |   |                                  |                                      |                                   |                                      |  |                                      |                                  |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Categoría 3  | <input type="checkbox"/> Microorganismos  |   |                                  |                                      |                                   |                                      |  |                                      |                                  |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Categoría 4  | <input type="checkbox"/> Plantas  |   |                                  |                                      |                                   |                                      |  |                                      |                                  |  |   |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> Evaluación sensorial   |   |                                  |                                      |                                   |                                      |  |                                      |                                  |  |   |  |   |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> No aplica   |   |                                  |                                      |                                   |                                      |  |                                      |                                  |  |   |  |   |
| BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DISEÑADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROTOCOLO: | La primera etapa consistió en realizar una lista de temas de interés para la investigación, se descartaron aquellos que ya contaban con revisiones sistemáticas. Una vez seleccionado el tema se notó una desorganización y saturación de información en el tema de interés, planteándonos así la necesidad de desarrollar una revisión que contemple datos y referencias actualizados acerca de esta problemática de salud. Esperando que la ejecución del protocolo sea aprobada para continuar con la investigación que se pretende.   |   |                                  |                                      |                                   |                                      |  |                                      |                                  |  |   |  |   |




---

ME. María de las Mercedes Nuri Reyes Vázquez

Responsable técnico

PTC y Subcomisión de Servicio social y seguimiento a egresados de la Licenciatura en Enfermería

### Acceso a la información

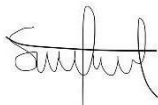
Por medio de la presente se declara por parte del responsable Técnico ME. María de las Mercedes Nuri Reyes Vázquez y colaboradoras Sofía Alejandra Tovar Benítez, Alejandra Moreno Tlapapatl, Osmara Aurora Duran Ramos, Kennya Laura Ithzel Oropeza Islas, permiten al Comité, a la Comisión Nacional de Bioética y otras instancias aplicables el monitoreo continuo del proyecto, de acuerdo con lo establecido en los dictámenes.



Responsable Técnico

ME. María de las Mercedes Nuri Reyes  
Vázquez

**Colaboradoras:**



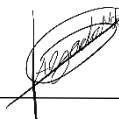
---

Sofía Alejandra Tovar Benítez



---

Osmara Aurora Duran Ramos



---

Alejandra Moreno Tlapapatl



---

Kennya Laura Ithzel Oropeza Islas

## Carta de conocimiento del reglamento de comité de ética en investigación y creación artística

**UDLAP****Decanato de Investigación y Posgrado**

---

Conocimiento del Reglamento del Comité de Ética en Investigación y Creación Artística

San Andrés Cholula, Puebla a 5 de noviembre de 2021.

Como responsable técnico en el protocolo de investigación y/o creación artística “Revisión sistemática de funcionalidad familiar y embarazo adolescente, 2021”, manifiesto que le leído y comprendido el Reglamento del Comité de Ética en Investigación y Creación Artísticas de la UDLAP. Soy consciente de las implicaciones que el desacato a dicho documento trae consigo y acepto que el Comité emita recomendaciones o, de ser el caso, se comunique con las instancias jurídicas aplicables para determinar lo correspondiente.

ATENTAMENTE



---

ME. María de las Mercedes Nuri Reyes Vázquez

PTC Y Sub comisión de Servicio social  
y seguimiento a egresados de la Lic.  
Enfermería

[ Teléfono 222292000. extensión 2623]

maria.nuri@udlap.mx

**CONFLICTO DE INTERÉS****Puebla, Puebla a 09 de noviembre de 2021**

Considerando el TÍTULO V. CONFLICTO DE INTERÉS, específicamente en el Artículo 49° y 50°, el responsable técnico/colaboradores, declaran no tener conflicto de interés en este título de investigación:

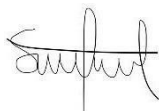
“Revisión sistemática de funcionalidad familiar y el embarazo adolescente, 2021”

Responsable técnico ME. María de las Mercedes Nuri Reyes Vázquez



Colaboradores:

Sofía Alejandra Tovar Benítez



Alejandra Moreno Tlapapatl



Osmara Aurora Duran Ramos



Kennya Laura Ithzel Oropeza Islas



Declarando que se dice la verdad y la información es correcta y certificada por el responsable técnico y colaboradores.