

**Factores de riesgo en embarazo de adolescentes del Gimnasio Campestre Gega, Castilla la
Nueva**

Seminario de Profundización

Salud y Sociedad

**Adriana Barreto Vergara
Leidy Yinet Calderón Reyes**

**Universidad Cooperativa de Colombia
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Facultad de Psicología**

Villavicencio

2018

**Factores de riesgo en embarazo de adolescentes del Gimnasio Campestre Gega, Castilla la
Nueva**

Seminario de Profundización

Salud y Sociedad

Adriana Barreto Vergara

Leidy Yinet Calderón Reyes

Asesores

Magda Evelin Mendivelso Díaz

Ariel Charry Morales

Rosa Daisy Zamudio González

Universidad Cooperativa de Colombia

Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

Facultad de Psicología

Villavicencio

2018

Tabla De Contenido

Introducción	4
Planteamiento del problema	5
Justificación del proyecto	6
Objetivos	8
Marco de referencia	9
Metodología	13
Consideraciones éticas	14
Referencias.....	15

Introducción

En esta propuesta de investigación se trabajará sobre la problemática del embarazo en la adolescencia, donde se determinarán los principales factores de riesgo que llevan al adolescente a ser padres a temprana edad, permitiendo identificar la edad promedio en la que se presenta esta situación.

Según la revisión bibliográfica, actualmente uno de las principales problemáticas que se presenta en la etapa de la adolescencia es el embarazo, ya que las jóvenes inician su vida sexual desde muy jóvenes, obteniendo como resultado un embarazo no deseado; aunque existen métodos de protección y proyectos sobre planificación, parece no estar informados, ni tener conocimiento al respecto, llevando ésta situación a consecuencias tales como deserción escolar, enfermedades de transmisión sexual, afectación psicológica, rechazo por parte de sus padres, compañeros, entre otras.

La investigación se desarrollará por medio de un enfoque cuantitativo, de tipo de estudio descriptivo y diseño no experimental, realizando la aplicación del cuestionario APGAR, donde se relacionan las variables de familia y sociedad.

En consecuencia, es de gran interés investigar esta problemática ya que, determinando los factores de riesgo en embarazo de adolescentes, se contribuirá a la participación de entes u organismos gubernamentales o privados, docentes, padres de familia y adolescentes impartir conocimiento sobre esta problemática.

Basados en estadísticas que dan cuenta del volumen de adolescentes embarazadas, según las medidas que anunció la directora del ICBF a nivel nacional, se sustenta en cifras críticas de embarazo adolescente que brindó la misma institución la que señala que “desde el año 2008 hasta el 2013, han nacido cada año, en promedio de, 159.656 niñas y niños de madres entre 10 y 19 años” (Ramos, 2014, p. 1).

El Observatorio del Bienestar de la Niñez del ICBF también advirtió que “de este total, alrededor del 4% eran madres entre 10 y 14 años de edad”. Sin embargo, indicó que “el número

de nacimientos de madres menores de 19 años registró una reducción del 8,2%, entre el año 2008 y el 2013. Sólo durante el 2013, nacieron 153.711 niños y niñas de madres entre los 10 y 19 años”. En este orden de ideas, un proyecto como el que se propone tiene la relevancia suficiente para llamar la atención de la universidad e incluirlo dentro de sus proyectos de investigación.

El producto final de la investigación es una propuesta sobre los factores de riesgo en embarazo de adolescentes, que estará lista para realizar la ejecución con el fin de dar cumplimiento a los objetivos obteniendo los resultados que se esperan.

Planteamiento del problema

La existencia del embarazo en la etapa de la adolescencia, es una problemática social, según la Organización Mundial de la Salud (2014), dice expresamente que “Unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente un millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos.” De acuerdo con los resultados que arrojan las estadísticas se pueden evidenciar claramente la importancia de trabajar sobre este fenómeno presentado.

Según González-Quiñones, Salamanca-Preciado, Quiroz-Rivera, Hernández-Pardo, Hernández-Rojas, y Quesada-Núñez (2012), “el embarazo en la adolescencia se presenta debido a factores de riesgo como la falta de conocimiento sobre métodos de planificación, lo cual conlleva a consecuencias como un embarazo a temprana edad”.

Estudios realizados por Anameli Monroy (2007), manifiestan que:

“la falta de educación sexual, y la desinformación sobre métodos anticonceptivo es de gran importancia trabajar sobre la problemática del embarazo en la adolescencia, ya que como se puede evidenciar en los resultados anteriores se hace necesario capacitar a los adolescentes, docentes, padres, respecto a la salud sexual y reproductiva conociendo los factores de riesgo y las consecuencias que nos traen ellos”.

La Constitución Política de Colombia de (1991), determinó que la atención de la salud y el saneamiento ambiental eran servicios públicos a cargo del Estado, y que se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. En Colombia, se han presentado esfuerzos importantes en cuanto a la promoción y prevención en

Salud Sexual Reproductiva, ejemplo de ello ha sido la Política Nacional de SSR15 (2002- 2006), que tiene el objetivo de “Mejorar la SSR y promover el ejercicio de los Derechos de Salud Reproductiva de toda la población, con especial énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, el estímulo de los factores protectores y la atención a los grupos con necesidades específicas”.

Según el Código de la infancia y la adolescencia, la responsabilidad parental es un complemento de la patria potestad establecida en la legislación civil. Es, además, la obligación inherente a la orientación, cuidado, acompañamiento y crianza de los niños, las niñas y los adolescentes durante su proceso de formación. Esto incluye la responsabilidad compartida y solidaria del padre y la madre de asegurarse que los niños, las niñas y los adolescentes puedan lograr el máximo nivel de satisfacción de sus derechos y en ningún caso el ejercicio de la responsabilidad parental puede conllevar violencia física, psicológica o actos que impidan el ejercicio de sus derechos. Por eso se tiene en cuenta la siguiente pregunta de investigación

¿Cuáles son los factores de riesgos en embarazo de las adolescentes del Gimnasio Campestre Gega, Castilla la Nueva?

Justificación

Presentar la propuesta sobre los factores de riesgo de embarazo en la adolescencia, es importante por varias razones. La primera es que es una problemática social que se ha ido convirtiendo en una problemática de salud pública a medida que el tiempo transcurre, el contexto sociocultural ha tenido mucho que ver en que estos casos vayan en aumento, como se puede evidenciar según los resultados del DANE (2010), donde se dice que nacen cerca de siete mil niños de madres adolescentes que se encuentran en edades entre 10 y 14 años. El ministerio de salud y protección social aplico una encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS, 2010), donde se identifica que, de cada cinco mujeres de 15 a 19 años, esta o ha estado alguna vez embarazada, de ellas el 16% ya son madres y el 4% está esperando su primer hijo, lo cual trae consecuencias, como la deserción escolar tal cual se puede identificar en los resultados, 17,0 % de las mujeres abandonó sus estudios porque quedó en embarazo.

La segunda es que hace parte de un proceso a ejecutar, donde se permitirá la identificación de los principales factores de riesgo que tiene el adolescente a la hora de iniciar su vida sexual. La tercera es que la propuesta aportara elementos que lleven a su uso social por parte de agencias u organismos que trabajan sobre la problemática a tratar, también se organizará información en categorías previamente previstas sobre los temas centrales seleccionados que contribuyen a ver en conjunto una determinada problemática. La cuarta es que el producto permitirá al investigador encontraran resultados referentes a la temática para fundamentar sus propuestas y crear estrategias sobre la situación presente. La quinta es que beneficia también a estudiantes, padres de familia y docentes para que se interesen en el tema y puedan llegar a asesorar al adolescente ya que según cifras de la Secretaría de Salud se reporta que en lo corrido del año (2016), se han notificado 661 casos de adolescentes embarazadas en la capital del Meta.

Aclarada la importancia del trabajo de investigación, es pertinente formular su viabilidad. La investigación es viable por cuanto existen varios estudios respecto al tema, se cuenta con investigaciones y artículos relevantes que estudian el fenómeno y han publicado al respecto. Por otra parte, se contará con la población, realizando la aplicación de un cuestionario que permitirá que los adolescentes puedan brindar información detallada de la problemática y finalmente desde la perspectiva de la formación en el campo de la psicología, requerirá poner en ejercicio los conocimientos adquiridos durante el proceso formativo y demostrar un dominio de la disciplina.

Objetivos

Objetivo General:

Determinar los factores de riesgo de embarazo en adolescentes del Gimnasio Campestre Gega, del municipio de Castilla la Nueva.

Objetivo Específicos:

Identificar los factores de riesgo familiares de embarazo en adolescentes del Gimnasio Campestre Gega, del municipio de Castilla la Nueva.

Describir los factores de riesgo en el embarazo teniendo en cuenta las dimensiones sociodemográficas de las adolescentes de Gimnasio Campestre Gega, del municipio de Castilla.

Marco referencial

Marco teórico

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa comprendida entre los 10 y 11 años hasta los 19 años, y considera dos fases: la adolescencia temprana, de los 10 y 11 hasta los 14 o 15 años, y la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años. Sin embargo, la condición de juventud no es uniforme y varía según el grupo social que se considere apto.

Profamilia como entidad privada, define la adolescencia como una etapa de la vida en la que hombres y mujeres experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales y se inicia con la pubertad, concluyendo cuando estos cambios alcanzan mayor estabilidad alrededor de los 19 años. Los cambios más evidentes durante esta etapa son físicos. La edad de inicio en las niñas empieza entre los 10 y los 11 años y los niños aproximadamente entre los 11 y 13 años y su inicio depende de factores genéticos, socioculturales, nutricionales y económicos.

A partir de la teoría psicoanalítica de Sigmund Freud se postulan cinco etapas de desarrollo, la investigación se relaciona con la “Etapa Psicosexual”, Etapa Genital, donde el adolescente aumenta su vigor y energía sexual y se concentran en miembros del sexo opuesto. Empiezan a "probarse" en su capacidad de amar y trabajar para que esto pueda desarrollarse eficazmente.

Erick Erikson, propone la teoría de, “Desarrollo Personal Social”, Identidad v/s Confusión de Roles, donde postula que, si el adolescente consigue la identidad, obtiene virtudes psicosociales que son la fidelidad y la lealtad. Si el adolescente consigue la confusión de roles obtiene mal adaptaciones y malignidades que son fanatismo “ven las cosas blanco y negro”, o sea son idealistas, creen que las cosas son como ellos dicen y repudio.

Según Kohlberg la formación y desarrollo de la moral del adolescente depende de manera determinante del tipo de educación que se le haya inculcado y las experiencias de vida o dilemas morales a los que se haya enfrentado.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene.

Kazdin (2003), plantea que durante la adolescencia hay un incremento en el número de actividades consideradas como comportamientos problemáticos o de riesgo; como por ejemplo el uso ilícito de sustancias, ausentismo escolar, suspensiones, robos, vandalismo y sexo precoz y sin protección.

Florenzano Urzúa (1998), señala que las expectativas educacionales, el comportamiento general, influencia de los pares, influencia de los padres, calidad de la vida comunitaria, la calidad del sistema escolar y ciertas variables psicológicas, tiene mucho que ver en el desarrollo durante la etapa de la adolescencia

Martínez Álvarez, Hernández Martín, (1999), consideran a los adolescentes como un grupo de alto riesgo en materia sexual, debido a que el conocimiento de los jóvenes sobre la sexualidad, los anticonceptivos y las medidas preventivas de enfermedades de transmisión sexual (E.T.S.) es muy pobre. Agrava esto la ausencia de una adecuada educación sexual y la falta de una eficaz comunicación entre padres e hijos. Muchos adolescentes manejan numerosos mitos sexuales y falsas asunciones que posibilitan conductas de riesgo, llevando a embarazos no deseados, abortos, o contagio de enfermedades infecciosas. Coll, (2001), Florenzano Urzúa, (1998); Vargas Trujillo, Henao, González, (2007).

Marco empírico

En la ciudad de Bogotá y municipios cercanos, González-Quiñones, Salamanca-Preciado, Quiroz-Rivera, Hernández-Pardo, Hernández-Rojas, Quesada-Núñez, (2012), realizaron una investigación con el objetivo de evaluar los factores de riesgo en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes escolarizados, utilizando un enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y transversal, tomando como muestra a 7068 adolescentes en edades entre 11 y 20 años, que integran estos colegios, los cuales se caracterizan por estar vinculados en un proyecto llamado Programa Integral de Promoción de salud del adolescente o haber vivido un situación embarazo,

no necesariamente solo mujeres, también hombres con la pareja en estado de gestación. Para el desarrollo de la investigación se implementó un cuestionario desarrollado por PIPSA, (2006).

En los resultados se puede evidenciar que los adolescentes se encontraban en edades entre 13 y 16 años, el 47% de los adolescentes no quieren tener hijos, de 292 adolescentes 4 % afirman estar o haber estado en condición de embarazo, 108 son hombres 37,5 % y 180 62,5 % son mujeres, tres no contestaron su género. Según el estudio se puede concluir que uno de los principales factores de riesgo que presentan los adolescentes en su salud sexual y reproductiva es el desconocimiento, donde se tiene como consecuencias el embarazo en la adolescencia o el contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual.

Se desarrolló una investigación en España con el objetivo de saber que conocimientos sobre sexualidad tienen los adolescentes del entorno, para ello los autores utilizaron un enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y transversal, aplicando como instrumento una encuesta estructurada y anónima, la cual fue aplicada a 100 estudiantes adolescentes de décimo grado quienes se tomaron como muestra. Según Barella-Balboa, Mesa-Gallardo., y Cobeña-Manzorro, (2002), concluyen que los adolescentes tenían poco conocimiento de los métodos anticonceptivos de los cuales podían hacer uso o no se encontraban en confianza para hablar del tema de la sexualidad con sus padres, se evidencia que las mujeres son más propensas a cohibirse de hablar sobre el tema con sus padres por miedo a las consecuencias que esto podría generar, el 27.1% de los adolescentes piensa que la “marcha atrás” es un método eficaz de evitar embarazos, el 79.5% de los adolescentes piensan que las caricias, los besos, la masturbación mutua, pueden dar tanto placer como hacer el amor, sin riesgo de embarazo ni de ETS. Estos autores concluyen que es de importancia dar información sanitaria a los jóvenes y aprovechar cualquier consulta en relación con la salud sexual para difundir entre ellos los mecanismos de contagio y su evitación, así como informarlos y adiestrarlos en el uso de preservativos y otros medios de prevención de ETS y embarazos no deseados.

Se realizó una investigación en la ciudad de Cartagena, la cual tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia de embarazos en los adolescentes, al igual que los factores que predisponen al embarazo, tomando como muestra 638 estudiantes a los cuales se les realizó una encuesta, que permitía medir las variables sociodemográficas y el conocimiento que los adolescentes tenían de los métodos anticonceptivos y todo lo referente a la sexualidad. Se pudo determinar que el 71,6% de estas eran de estratos bajos 1 y 2, 37,4% medio 3 y 4 y 0,9% de

estratos altos (5 y 6). Los promedios de edad de las estudiantes eran de 15 años, a 16 años, de las cuales el 9,9% cursaba sexto grado el 11,8% séptimo, el 20,4% octavo el 27,1% noveno décimo y 24% once grados. La estructura familiar se comportó de la siguiente manera el 82,5% de las adolescentes viven con su madre, 76% con sus hermanos, 49,8% con su padre, 32,5% con tíos, 27,7% con abuelos y 20,4% con otras personas. El 47,5% de las encuestadas tuvieron el antecedente que sus madres también quedaron en embarazo por primera vez en la adolescencia. Sobre los métodos de planificación familiar MPF, el 89,5% conoce al menos uno de ellos. El condón es el más conocido con el 80,6%, pero sólo el 14,4% lo utiliza. Se pudo determinar que los adolescentes tienen un amplio conocimiento de los métodos anticonceptivos, pero hacen poco uso de ellos, también encuentran ausentes sus cuidadores.

En el departamento de Santa Rosa en el país de Argentina, se realizó una investigación orientada hacia los factores que inciden en el alto índice de embarazos de adolescentes en edades de 12 a 19 años de edad, se tomó una población de 130 adolescentes, de las cuales se recolectó la información con encuestas anónimas, las cuales dieron como resultado. El 81% corresponde a inicio de su actividad sexual a temprana edad, el 40% a edades entre 14 años y 15 años de edad, mientras que el 36% a edades entre 12 años y 13 años. Se obtuvo como respuesta el 46,20%, haber utilizado algún método anticonceptivo en su primera relación sexual. Mientras el 41% respondió no haber utilizado método de anticoncepción. Del 49,20% de las jóvenes encuestadas, respondieron haber recibido información sobre salud reproductiva en los establecimientos educativos a los que concurren y el 18% en su seno familiar. En la información recolectada en las encuestas a adolescentes del departamento de Santa Rosa, se puede ver reflejada, la preocupación del rol que deben cumplir los adolescentes y como deben llevar su salud sexual y reproductiva la problemática como es el embarazo en las adolescentes, por ende se debe seguir transmitiendo los conocimientos del cuidado y el buen uso de los métodos anticonceptivos, también la intervención y concientización de valores en el auto cuidado desde la perspectiva familiar.

Metodología

La propuesta de investigación es cuantitativa de tipo descriptiva, porque permite conocer explícitamente la problemática determinando los factores de riesgo que pueden llevar a que los adolescentes sean padres en esta etapa de su vida; también se hace revisión de documentos que permiten obtener información sobre la temática y el porqué de esta situación.

Se aborda desde la investigación cuantitativa, ya que se realizará la aplicación de una encuesta que permite la identificación de los factores de riesgo de embarazo en los adolescentes y determinar la edad promedio en la que está presente esta problemática.

El tipo de estudio es transversal descriptivo, ya que se pretende describir las variables sociodemográficas como lo es la familia y la sociedad. Tipo de diseño no experimental. Variables: edad, nivel educativo, familia.

La población a investigar son adolescentes escolarizados del Gimnasio Campestre GEGA, de los cuales se sacará una muestra de 50 estudiantes de los grados noveno, décimo y once.

Como técnica de recolección se realizará la aplicación de un cuestionario llamado APGAR elaborado por Virginia Apgar, (1952).

La investigación se desarrolló iniciando con la presentación de la investigación al Gimnasio Campestre Gega, del municipio de Castilla la Nueva, donde se tuvo un acercamiento con la población y se hace una selección de la misma, se prosigue a convocar una reunión con los directivos, docentes, padres de familia y estudiantes, donde se les explicó la finalidad del proyecto, llevando a cabo el diligenciamiento de los consentimientos informados, por último se procedió a la aplicación del cuestionario APGAR para dar finalidad a la investigación.

Consideraciones éticas

Teniendo en cuenta el código deontológico y según la ley 1090 de 2006 en el título II artículo 2 en el numeral cinco, la Confidencialidad versa sobre la obligación que los psicólogos respecto a la información que se obtiene en el trabajo que desarrolla en los diferentes contextos en los cuales interviene. La información que se obtiene de las intervenciones realizadas, solo se pueden revelar bajo consentimiento de la persona o del representante legal, excepto en aquellas circunstancias particulares en que no hacerlo llevaría a un evidente daño a la persona u a otros. Por tal motivo se realizará solicitud mediante el consentimiento informado a las adolescentes por ser menores de edad, donde se informe el proceso de desarrollo de la investigación y aceptación de la información solicitada por parte de los padres de familia o tutores; los resultados serán socializados.

Debido a la población a trabajar es pertinente resaltar según el Código Colombiano Deontología y bioética del ejercicio de la psicología en Colombia, el numeral nueve donde se refiere a la Investigación con participantes humanos: La decisión de acometer una investigación descansa sobre el juicio que hace cada psicólogo sobre cómo contribuir mejor al desarrollo de la Psicología y al bienestar humano.

Referencias

- González-Quiñones, J. C., Salamanca-Preciado, J. P., Quiroz-Rivera, R. M., Hernández-Pardo, A. M., Hernández-Rojas, A. D., y Quesada-Núñez, B. (2012). Identificación de factores de riesgo de embarazo en población adolescente escolar urbana y rural colombiana. *Revista salud pública*, 14(3), 404-416. Recuperado de <http://www.bdigital.unal.edu.co/26301/1/23866-169465-1-PB.pdf>.
- Barella-Balboa, J. L., Mesa-Gallardo., y Cobeña-Manzorro, M. (2002). Conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los adolescentes de nuestro entorno. *Medicina de Familia*, 3 (4), 255-260. Recuperado de https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/35655777/06.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1513127870&Signature=KnWSDCFPeBIzo7eSxEnoP5ucF0Y%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DCONOCIMIENTOS_Y_ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD.pdf
- Ramos Rodríguez, N. (2014). Embarazo en Adolescentes Problema de Salud Pública Creciente en Colombia. Bogotá: Sociedad Colombia de Pediatría. Recuperado de <https://scp.com.co/editorial/embarazo-en-adolescentes-problema-de-salud-publica-creciente-en-colombia/>
- Ley 1098 de 2006. Código de la infancia y la adolescencia. [En línea]. Recuperado de http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley/2006/ley_1098_2006.html/
- Profamilia (2013) Preguntas y respuestas sobre la sexualidad. Recuperado de <http://www.profamilia.org.co/docs/profamilia%20libro%20preguntas%20y%20respuestas.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (2005) Factores de riesgo. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/news/new/2005/nw04/es/>

- Sociedad Mexicana de Psicología. (2006) Código ético del psicólogo. Recuperado de <https://www.cop.es/pdf/codigo-deontologico-consejo-adaptacion-ley-omnibus.pdf>
- Barrozo, M & Pressiani G. (2011) *Embarazo adolescente entre 12 y 19 años* (Tesis final). Universidad del Cuyo, Argentina. Recuperado de <file:///F:/Seminario%20de%20investigacion/investigacion%20marco%20referencial.pdf>
- Paramo, M. (2011). Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. *Terapia Psicológica*, (29), p 1 https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071848082011000100009&script=sci_arttext&lng=pt
- Díaz, L. Espitia, J. Prasca, J. Puerta, Y. & Quintana, C. (2013). *Prevalencia de embarazo en adolescentes escolarizados y sus factores predisponentes: Cartagena 2012 – 2013*. Colombia. Recuperado de <http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/2802/1/PREVALENCIA%20DE%20EMBARAZO%20EN%20%20ADOLESCENTES%20ESCOLARIZADOS%20%20Y%20SUS%20FACTORES%20PREDISponentes.%20CARTAGENA%202012-2013..pdf>.
- Redacción Nacional, (2014 22 de septiembre). *Alarmanes cifras de embarazos en adolescente en Colombia*. P 1. Recuperado de <https://www.elespectador.com/noticias/salud/alarmanes-cifras-de-embarazo-adolescente-colombia-articulo-518121>
- Londoño, J. (2006). Política Nacional de Salud sexual y reproductiva. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA.pdf>
- Boada, C. Cotes M. & De la Espriella, A (2003) Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA.pdf>

Suarez, M. & Alcala, M. (2014). Apgar familiar: una herramienta para detectar disfunción familiar. *Revista Medica la Paz*. (20), p 1. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100010

Londoño, J. (2006). Política Nacional de Salud sexual y reproductiva. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA.pdf>