

Prevención del Embarazo Prematuro en Niñas de 10 a 14 Años

Angie Bedoya Montoya

Astrid Lucia Zapata

Jermy Omar Valenzuela

Juliana Andrea Manrique García

Wilfer Esteban Saldarriaga García

Universidad Nacional Abierta y A Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Medellín – Antioquia

Diciembre de 2022

Prevención del Embarazo Prematuro en Niñas de 10 a 14 Años

Angie Bedoya Montoya

Astrid Lucia Zapata

Jermy Omar Valenzuela

Juliana Andrea Manrique García

Wilfer Esteban Saldarriaga García

Directora:

Claudia Patricia Serna

Universidad Nacional Abierta y A Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Medellín – Antioquia

Diciembre de 2022

Resumen

Los embarazos en niñas entre los 10 a 14 años de edad es un problema común que se observa en los habitantes del departamento de Antioquia; aunque es un problema que evidencia altos y bajos, nunca se ha podido eliminar ni se ha podido reducir al mínimo. Por lo tanto, y haciendo apoyo en los medios de comunicación, en las redes sociales y en la tecnología, se desarrollan estrategias de comunicación para la prevención del embarazo en niñas de 10 a 14 años en el departamento de Antioquia; generando un impacto que pueda disminuir la cifra de niñas embarazadas, de niñas que optan por el suicidio, que deben de retirarse de las aulas de clase o que abortan a sus bebés.

Palabras clave: Comunicación, tecnología, aborto, suicidio, medios de comunicación, divulgación.

Abstract

Pregnancies in girls between 10 and 14 years of age is a common problem that is observed in the inhabitants of the department of Antioquia; Although it is a problem that shows ups and downs, it has never been able to be eliminated or reduced to a minimum. Therefore, and with support in the media, social networks and technology, communication strategies are developed for the prevention of pregnancy in girls from 10 to 14 years of age in the department of Antioquia; generating an impact that can reduce the number of pregnant girls, of girls who opt for suicide, who must withdraw from the classroom or who abort their babies.

Keywords: Communication, technology, abortion, suicide, media, disclosure.

Tabla de contenido

Introducción	8
Objetivos	9
Objetivo general	9
Objetivos específicos.....	9
Análisis de la problemática.....	10
Planificación del proyecto.....	13
Definición del problema.....	13
<i>¿Por qué este problema y no otros?</i>	<i>13</i>
<i>¿A quién afecta?</i>	<i>13</i>
<i>¿Cuáles son las causas del problema?</i>	<i>13</i>
<i>¿Qué creencias, actitudes y comportamientos actuales contribuyen al problema o a las posibles soluciones del mismo?</i>	<i>13</i>
Cómo determinar a qué público irá dirigido el programa	14
<i>¿Quién sufre más las consecuencias del problema?</i>	<i>14</i>
<i>¿Quién puede responder mejor al programa (público principal)?</i>	<i>14</i>
<i>¿Quién puede apoyar el cambio de conducta de dicho público principal?</i>	<i>14</i>
Definición de las conductas factibles para cada público.....	14
<i>¿Cuáles son las conductas que se desea obtener?</i>	<i>14</i>

<i>¿Cuáles son las conductas actuales?</i>	15
<i>¿Cuáles son las conductas factibles que debe promoverse?</i>	15
Diseño del plan de investigación.....	15
<i>¿Qué necesita saber?</i>	15
<i>¿Quién llevará a cabo la investigación?</i>	15
<i>¿Qué tipo de investigación / cuándo?</i>	15
Diseño de la estrategia de comunicación	17
Objetivo general de la propuesta de intervención para fortalecer la comunicación en salud en Antioquia.....	17
Anteproyecto.....	18
Descripción del tema.....	18
Planteamiento del problema	18
Hipótesis.....	19
Objetivo general	19
Metodología Participantes.....	20
Diagnóstico de las necesidades	20
Procedimiento.....	20
Propuesta de intervención considerando la comunicación 4.0	21
Objetivo de la intervención.	21

Estrategias	21
Modelos gráficos	21
<i>Video 1</i>	21
<i>Video 2</i>	21
<i>Video 3</i>	22
<i>Video 4</i>	22
<i>Video 5</i>	22
Retos y desafíos de las estrategias propuestas bajo la comunicación 4.0 ante la problemática de los embarazos prematuros.....	23
Link de presentación	25
Bibliografía	27

Introducción

La propuesta que se realizó finalmente en este último trabajo fue acerca de la problemática del embarazo prematuro o temprano en niñas entre 10 a 14 años en el cual se realizaron los siguientes pasos, el primero de ellos es el análisis de la salud pública para esta población, los comportamientos actuales, así como los posibles recursos o limitaciones que pueda tener el programa. El segundo, fue la planificación del plan de salud pública basado en la información disponible sobre el tema de salud de la población en cuestión. Como tercer paso, los anteproyectos y bocetos, validación y producción de los materiales apropiados, luego como cuarto paso la divulgación del programa de comunicación y de los grupos que facilitarían la misma propagación de este; continuamos finalmente con la supervisión y evaluación del programa, además se plantearon algunas estrategias considerando la comunicación 4.0 que contempla los últimos aportes tecnológicos a la sociedad como lo son el big data, la inteligencia artificial, el Internet de las cosas, la realidad aumentada, entre otros, para lograr que se alcance el objetivo de salud con estrategias comunicaciones efectivas hacia esa población.

Objetivos

Objetivo general

Contribuir en la solución del problema de embarazos a temprana edad entre 10 y 14 años en el departamento de Antioquia, a través de los medios de comunicación con videos de su interés que llamen su atención y sean de contenido claro y simple para que entiendan el mensaje que queremos darles.

Objetivos específicos

- Establecer cifras de referencia de embarazo en adolescentes como problemática de salud pública en el departamento de Antioquia.
- Definir el desarrollo de la estrategia en comunicación 4,0 como herramienta educativa para la promoción y prevención.
- Registrar por medio de una presentación creativa la aplicación del proyecto final de comunicación en salud como método de educación a la comunidad en estudio.

Análisis de la problemática

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS, 2015), los embarazos en adolescente los denomina Fecundidad adolescente y muestra estadísticas en jóvenes entre 15 y 19 años, además recalca que se fue convirtiendo en un problema de salud pública desde 1990, cuando alcanzó su máximo valor en el 2005 para luego descender a partir del 2010. “El porcentaje de adolescentes, de 15 a 19 años, madres o embarazadas del primer hijo o hija aumenta de 12.8 por ciento en 1990 a 20.5 por ciento en 2005, para luego disminuir a 19.5 por ciento en 2010 y a 17.4 por ciento en 2015”. (ENDS, 2015, p.40)

De igual manera el informe del ENDS (2015) señala que el mayor número de embarazos en adolescentes se presenta en las zonas rurales, en la educación primaria, en los niveles bajo y más bajo de la población, resaltando que Antioquia muestra la tercera tasa más alta de todas las regiones del país.

Asimismo, lo señala el ASIS de Antioquia para el año 2021, donde mencionan que uno de los problemas que tienen en el territorio se resume en esta cita “se ven muchos embarazos en adolescentes y las niñas buscan por suicidarse” (p.89). Esto lo confirman sus estadísticas, cuando los porcentajes en todo el departamento son, para una tasa de 1000 mujeres entre 10 y 14 años del 3%, mientras que para las que se encuentran entre los 15 y 19 años es el 53.2%. Aunque, esta última proporción presenta una edad superior en comparación a la primera, siguen siendo adolescentes.

Igualmente la Organización Panamericana de la Salud - OPS, (s/f), menciona que efectivamente las tasas de embarazos siguen siendo altas y que se presentan la mayor

parte de ellos en las zonas vulnerables y que pueden generar un grave efecto en la salud durante el desarrollo de la vida, pues como se mencionó anteriormente, hasta se ha visto la tendencia al suicidio ante la situación como la expresión de una deficiente evolución psicosocial, pero que lo más grave son el aumento de la muerte materna, donde los hijos que pueden tener el riesgo de una salud más precaria.

Por otro lado, la OPS también expone las posibles causas de esas altas tasas, las cuales resume en “La falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral y a servicios de salud sexual y reproductiva...” (parr.8), además de la relación de abuso.

Asimismo, la Fundación Plan International España. (s/f), ofrecieron información sobre las causas que originan esta problemática de salud, que complementa la aportada por el gobierno departamental, haciendo más perentorio su abordaje desde la educación, pues la organización en su trabajo ha determinado que existen factores, como la educación sexual integral, donde se conozcan los diferentes métodos de planificación familiar, y de cambios de conductas provenientes de creencias culturales con relación a la maternidad, el sexo, género y las relaciones de pareja. En ese caso, se hace necesario continuar con una campaña de educación más agresiva, apostando al cambio de conducta y al autocuidado en defensa de su dignidad.

De acuerdo a lo expuesto el programa de comunicación va dirigido tanto a las niñas preadolescentes con edades entre 10 y 14 años y a las adolescentes entre 15 y 19 años, pues la problemática de salud se presenta de acuerdo a lo señalado por el ASIS (2021), efectivamente el comportamiento de embarazos en mujeres menores de 19 años,

ha disminuido debido a las diversas campañas de prevención de la fecundidad adolescente y promoción de planificación familiar, sin embargo sigue teniendo altas tasas principalmente entre niñas entre los 10 y 14 años, pensando que sus causas vienen de la violencia contra ellas, además de que los programas y políticas implementados no han tenido los suficientes controles para lograr su efectividad.

En ese sentido para abordar el programa propuesto se debe considerar los recursos y limitaciones del mismo, por lo que se escogería una escuela en Medellín ubicada en una zona rural que atienda a una población de estrato 1 y 2, para la aplicación del programa, el cual consistiría en carteles tipo afiche en grados de 5 y 6 de básica de primaria, como parte de la educación sexual necesaria para lograr el cambio de conductas con relación a la planificación familiar con el uso de anticonceptivos, la prevención de las relaciones bajo coacción, reducir la interrupción de embarazos en condiciones riesgosas y generar un entorno en beneficio de la igualdad de sexos, los derechos sexuales y reproductivos de adolescente. (OPS, s.f.)

Planificación del proyecto

Definición del problema

Embarazo en adolescentes de 10 a 14 años

¿Por qué este problema y no otros?

Por el aumento en la tasa de embarazo en adolescentes. Porque las adolescentes se ven forzadas a salir de la educación para desarrollarse como madres adolescentes. Porque se ve en comunidades de bajo acceso a la educación sexual por consecuente los embarazos terminan siendo por violación o falta de educación. Porque las adolescentes estas acudiendo al suicidio como una solución rápida al problema.

¿A quién afecta?

A las mujeres adolescentes entre 10 y 14 años de bajos recursos, de bajo acceso a la educación sexual y reproductiva y perteneciente a familias disfuncionales.

¿Cuáles son las causas del problema?

La falta de educación escolar. La falta de educación sexual y reproductiva en el ambiente escolar y familiar. El abuso o acceso sexual no autorizado. Exploración sexual precoz sin acompañamiento de padres. Falta de acompañamiento familiar al momento de iniciar la vida sexual.

¿Qué creencias, actitudes y comportamientos actuales contribuyen al problema o a las posibles soluciones del mismo?

Desde la escolaridad no se implementan proyectos que hablen de sexualidad y reproducción libremente ya que por las iglesias y religiones se sataniza el tema. No está permitido hablar de educación sexual sin tabús ni prejuicios en las instituciones de

educación básica. Los padres evitan hablar de sexualidad responsable con los hijos por desconocimiento o vergüenza del tema. Las adolescentes buscan consejos dentro de su mismo círculo de amistades.

Cómo determinar a qué público irá dirigido el programa

¿Quién sufre más las consecuencias del problema?

Las niñas entre los 10 y 14 años.

¿Quién puede responder mejor al programa (público principal)?

- La familia
- Las adolescentes
- El entorno escolar

¿Quién puede apoyar el cambio de conducta de dicho público principal?

- La iglesia
- Los centros educativos
- Los entornos familiares
- La comunidad científica y del sector salud

Definición de las conductas factibles para cada público

¿Cuáles son las conductas que se desea obtener?

- Que las adolescentes tengan información confiable de su desarrollo físico, sexual y reproductivo.
- Que las adolescentes entre los 10 y 14 años no tengan relaciones sexuales de riesgo.
- Que las adolescentes accedan a un programa de sexualidad y planificación

familiar temprana y oportunamente.

¿Cuáles son las conductas actuales?

- Adolescentes con inicio de vida sexual prematura.
- Aumento en casos de violaciones sexuales a las adolescentes.
- Alta demanda y uso de sustancias psicoactivas.

¿Cuáles son las conductas factibles que debe promoverse?

- Uso de métodos de planificación.
- Implantación de programas de educación sexual y reproductiva en el ámbito escolar.
- Manejo integral y oportuno de la educación sexual en el entorno familiar.

Diseño del plan de investigación

¿Qué necesita saber?

- ¿Por qué se inicia la vida sexual tempranamente?
- ¿Ha contado con personas, familia o programas para la educación sexual?
- ¿Han incluido dentro del programa de educación escolar proyectos de sexualidad segura y responsable?

¿Quién llevará a cabo la investigación?

Estudiantes del diplomado de comunicación en salud de la universidad nacional abierta y a distancia.

¿Qué tipo de investigación / cuándo?

- Cuantitativa: porque tomamos un grupo atareó de edades.
- Descriptivo: porque se basa en la observación de los hechos.

- Retrospectivo: porque se estudian las variables.

Diseño de la estrategia de comunicación

Objetivo general de la propuesta de intervención para fortalecer la comunicación en salud en Antioquia

- Sensibilizar a la población objeto sobre la importancia de una vida sexual segura, responsable y oportuna.
- Fortalecer los programas de educación sexual que se tengan en los diferentes escenarios académicos.
- Implementar acciones que involucren el entorno familiar de las adolescentes brindando herramientas que permitan dar acompañamiento en el inicio de la vida sexual.

Anteproyecto

Descripción del tema

Este anteproyecto se realiza con el fin de diseñar videos que capaciten tanto a los adolescentes como a los padres de familia sobre las causas y consecuencias del embarazo a temprana edad, para lograr que los adolescentes tomen decisiones libres y responsables con relación a su sexualidad y de igual forma dar solución a la problemática que se presenta en el departamento de Antioquia con relación a los embarazos en niñas entre 10 y 14 años.

Planteamiento del problema

Este problema de los embarazos en niñas entre 10 y 14 años, presenta altos porcentajes en Colombia, ocupando Antioquia el segundo lugar, según las estadísticas dos niñas resultan embarazadas en el departamento por día, lo que representa el 14.4% a nivel nacional, uno de los factores más importantes para que se presente esta problemática en los adolescentes es la falta de información idónea sobre la sexualidad, en la mayoría de los casos recibe información poco responsable por parte de sus amigos, desencadenando embarazos no deseados, y la ausencia de los padres de familia, familias inestables o conflictos familiares, por ello se hace necesario conocer los riesgos tanto médicos como psicológicos que puede tener el adolescente, entre los riesgos médicos se tienen: Enfermedades como anemia, pre eclampsia y eclampsia, además de ello el cuerpo de la adolescente no está preparado para tener un bebe saludable, probabilidad de mortalidad tanto de la madre como del bebe, bebes prematuros y con malformaciones, complicaciones en el parto, mayor riesgo de abortos entre otros , a nivel psicológico se

presenta : Rechazo hacia él bebe, depresión, problemas familiares de rechazo, fracaso escolar, los efectos de esta situación conllevan a desertar de las aulas de clases debido a los riesgos de salud antes mencionados, al igual asumir la crianza de los niños en su nacimiento que no le permite seguir con su educación, propiciando el empleo informal para la manutención de los niños o las uniones forzadas por condiciones económicas o estigmas familiares.

Hipótesis

Para contribuir en la solución de este problema y tomando como principal factor la falta de información sobre el tema de la sexualidad a los adolescentes, los medios de comunicación juegan un papel importante en la promoción de la salud o en la educación en este tipo de temas, ya que estos fortalecen, enriquecen y modifican conocimientos, actitudes y comportamientos en favor de la salud y el futuro de los adolescentes, para ello se propone diseñar videos ya que es un medio que permite la difusión de carácter masivo, con mensajes de contenido claro y simple, cuyo fin es atraer la atención, enviar un mensaje y aclarar la información.

Objetivo general

Elaborar videos con información apropiada sobre una sexualidad integral tanto para los adolescentes como los padres de familia, en las cuales conocerán las causas y consecuencias de los embarazos a temprana edad, para lograr que los adolescentes tomen decisiones libres y responsables con relación a su sexualidad y de igual forma aportar a la solución de la problemática que se presenta en el departamento de Antioquia con relación a los embarazos en niñas entre 10 y 14 años.

Metodología Participantes.

- Adolescentes entre 10 y 14 años
- Padres de familia

Diagnóstico de las necesidades

Se debe evidenciar la carencia de información que tienen los participantes con relación al tema del cual se hace mención, esta información se obtendrá por medio de la consulta de estudios realizados por el departamento de Antioquia en sus secretarías y otras entidades gubernamentales como: La secretaria de las mujeres de Antioquia, fuentes del DANE, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, observatorio Nacional e Intersectorial del embarazo adolescente, Políticas públicas de prevención del embarazo precoz, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En los diferentes estudios se evidencio como causas de este problema la falta de educación sexual y la ausencia de los padres de familia, familias inestables o conflictos familiares.

Procedimiento

Para la elaboración de los videos se tendrán en cuenta los siguientes temas:

1. Prevención y métodos anticonceptivos
2. Riesgos de un embarazo a temprana edad
3. Riesgos de las enfermedades de transmisión sexual
4. La importancia del dialogo de los padres y adolescentes sobre sexo

Propuesta de intervención considerando la comunicación 4.0

Objetivo de la intervención.

Lograr cambios en las conductas de las adolescentes ante la fecundidad a temprana edad.

Estrategias

- Diseñar un video en 3D donde se aprecie la evolución del cuerpo de la mujer con el desarrollo del feto.
- Diseñar un video sobre la rutina del cuidado de los bebés tan pronto nazcan.
- Creación desde la autoridad de salud del municipio de un grupo por WhatsApp o Facebook sobre el antes, durante y después de las relaciones sexuales y la prevención de embarazos prematuros.

Modelos gráficos

Los videos que se presentan a continuación son modelos tomados de la red social YouTube, los cuales pueden ser utilizados así o ajustarlos a las características de la población, tomando personas de la comunidad similar con consentimiento informado, principalmente para el video sobre la rutina.

Video 1

Fuente: Embarazo semana a semana/ Semana 1 a 40/ Desarrollo fetal y Síntomas. https://www.youtube.com/watch?v=e_XRNfaWLcg

Video 2

Fuente: RUTINA DE MI RECIÉN NACIDO | su primer baño, lactancia Y cuidados | Alejandra C Maldonado. <https://www.youtube.com/watch?v=ueqBG4xV2G8>

Video 3

Fuente: Imagen tomada de video informativo sobre causas y consecuencias de embarazo a temprana edad. Realizado por Juliana Manrique.

<https://www.youtube.com/watch?v=hEnRRr4062Y>

Video 4

Fuente: Video en 3D Cambios del cuerpo en el embarazo.

https://drive.google.com/file/d/1eUyBBvS46xsnJFR8dg_HbkBoTwemOFX9/view?usp=share_link

Video 5

Fuente: Video informativo y educativo cambios en la mujer durante el embarazo (animación).

https://drive.google.com/file/d/1eUyBBvS46xsnJFR8dg_HbkBoTwemOFX9/view?usp=share_link

Retos y desafíos de las estrategias propuestas bajo la comunicación 4.0 ante la problemática de los embarazos prematuros

Las estrategias que se realizaron para contribuir con la propagación de la información que queremos brindarles a las niñas entre 10 y 14 años sobre el embarazo a temprana edad fueron varios videos informativos realizados por el grupo con el fin de que conozcan las causas y consecuencias que tiene ser mama sin tener la madurez suficiente para tomar este rol familiar y en la sociedad.

Para la propuesta de intervención desde la comunicación 4.0 se debe tener en cuenta que así como se presenta un avance desigual en la prestación de los servicios de salud a la comunidad, esta desigualdad también está presente en el desarrollo y acceso de las TIC, se ha comprobado que el acceso a las tecnologías móvil es más accesible en las regiones con gran avance en el desarrollo en la atención en salud, ya que este puede ser utilizado como medio de comunicación y transferencia de información.

En ese sentido, un reto que se tiene ante las estrategias es salvar las deficiencias de conexión de Internet en zonas rurales. Al lograr ampliar la red de conexión se puede incrementar mensajes de texto, guías sobre las dudas que tienen los jóvenes sobre las relaciones sexuales, sobre las diferentes enfermedades de tipo sexual y así evitar este tipo de enfermedades, y embarazos no deseados, las preguntas de los jóvenes llegarían a un centro de ayuda de la cual recibirían respuestas inmediatas.

Por esto, un reto de las estrategias propuestas es que los grupos abiertos por las redes sociales por las entidades de salud lleguen a la población más apartada, que, de acuerdo al análisis, están las mayores tasas.

Por otra parte, otro gran reto de cara a las estrategias es que la respuesta sea inmediata, específicamente cuando las jóvenes están solicitando ayuda o información, e incluso que los grupos en redes sociales desde los entes de salud sean un medio para la telemedicina. El desafío ante esto es la protección y privacidad de los datos que las niñas conectadas.

De igual forma es importante prevenir a los jóvenes sobre el sexteo que es el envío o recepción de imágenes, videos o mensajes de texto sexualmente explícitos a través de un teléfono inteligente, computadora, tableta, videojuego o cámara digital. Aquí debe involucrarse la familia y la comunidad en general, pues no solo son las niñas, sino también los niños que pueden ser atacados y salir perjudicados.

Estas acciones buscan mitigar los factores de riesgo con relación a la salud mental y su conducta sexual y a ser vulnerables al acoso y la extorsión, enseñarles a evaluar los riesgos que pueden generar este tipo de mensajes, invitarlos a reflexionar sobre los peligros y repercusiones legales que se tiene el producir, enviar, difundir y almacenar este tipo de contenidos. Ante esta acción es importante que toda la comunidad se involucre y no solo las familias que tengan presente el problema. El reto ante esta acción es que se evite tener información falsa sobre las personas que hacen contacto y el ciberacoso.

En cuanto a las piezas de video que se proponen sean expuestas como parte de la educación formal, por lo que el reto será:

- Contar con el apoyo de la comunidad escolar para su difusión.
- Hacer que el video o material didáctico diseñado sea llamativo para la población

objeto.

- Impactar de manera de manera positiva en la conducta de las adolescentes en el inicio temprano de relaciones sexuales irresponsables.
- Sensibilización a padres de familia y comunidad educativa sobre la importancia de brindar acompañamiento permanente a la población objeto con respecto a la sexualidad segura y consiente.
- Crear conciencia a partir de los cambios físicos y evolutivos en el embarazo, que pueden alterar el cuerpo de las adolescentes y la salud del feto.

Resultados esperados

- Disminución de la tasa actual de embarazos en la población de estudio.
- Aumentar el uso de anticonceptivos modernos en la población de estudio.
- Participación con opiniones en las redes sociales

Link de presentación

<https://view.genial.ly/6382358b14f64c0011ed6449/presentation-ejecucion-proyecto-seminario>

Conclusión

Una vez realizado el estudio del ASIS en el departamento de Antioquia y sus problemáticas de salud pública enfocadas en el embarazo a temprana edad en adolescentes entre los 10 a 14 años y contando con la información suficiente se llegó a las siguientes conclusiones.

El fenómeno de embarazos a temprana edad en la adolescencia se da principalmente en el sector rural dado a factores de cultura, falta de acceso a la educación sexual y reproductiva, abuso sexual; se evidencia que la tasa de embarazos en la zona urbana incrementa al momento en el que los jóvenes descubren su sexualidad acompañada de falta de educación sexual, tabús, religión, ligadas al desconocimiento de su propio cuerpo y a los métodos de planificación.

La comunicación 4,0 como herramienta en la actualidad aliada a la comunicación en salud como método de difusión, promoción y prevención hacen que la tarea de educación sea más fácil de llegar a las personas. La telesalud, sus redes de apoyo y sus herramientas digitales son hoy en día los recursos que más se podrían usar para romper esquemas y así aumentar la cobertura con la educación e información a todas y todos los adolescentes.

Bibliografía

- Fundación Plan International España. (s/f). *Embarazo adolescente o embarazo precoz*.
 [Entradade blog]. <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>.
- León, J. (2019). *Impacto de las tecnologías disruptivas en la percepción remota: big data, internet de las cosas e inteligencia artificial*. (Spanish). UD y La GEOMÁTICA, 14, 1–20. <https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=http://search.ebscohost.com/lo>
- Martínez, J. (2015). *¿Cuáles son los retos actuales en la comunicación en salud?*
<http://hdl.handle.net/10016/22164>
- Ministerio de Salud. (2016). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS, 2015)*.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/ENDS-libro-resumen-ejecutivo-2016.pdf>
- Ministerio de Salud. (2021). *ASIS -Antioquia 2021*.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Paginas/results.aspx?k=%28%28caudience%3a%22ASIS%20Antioquia%22%29%29>
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social República de Paraguay. (2007). *Guía de planificación participativa de ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN EN SALUD*.
<https://www.paho.org/canada/dmdocuments/GUIA%20larga%20VF.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018, agosto). *Estrategias de información, educación y comunicación en salud, incluyente y accesible*.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/documento-estrategias-de-iec.pdf>

Organización Panamericana de la Salud - OPS (s/f). *América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo.*

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

Rojas, C. (2003). *COMUNICAR LA SALUD*. Entre la equidad y la diferencia. P. 83.

<http://www.razonypalabra.org.mx/libros/libros/comunicarsalud.pdf>