



Estudio sociodemográfico sobre las causas del embarazo no planificado en adolescentes

Evaluation of the mechanical properties of concrete with $f'c=21MPa$, applying retardant and accelerating additives

Avaliação das propriedades mecânicas do concreto com $f'c=21MPa$, aplicando aditivos retardantes e aceleradores

Bryan Esteban Vallejo ^I
bvallejo@stanford.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-0152-2249>

Correspondencia: bvallejo@stanford.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Revisión

* **Recibido:** 30 de noviembre de 2023 * **Aceptado:** 22 de diciembre de 2023 * **Publicado:** 04 de enero de 2024

I. Psicólogo Clínico. Magister en Psicología mención Psicología forense, Instituto Superior Universitario Stanford, Riobamba, Ecuador.

Resumen

El embarazo no planificado en adolescentes es un importante problema de salud pública que afecta a muchos países en todo el mundo. El presente estudio tiene como objetivo identificar las causas del embarazo no planificado en adolescentes y cómo influyen los factores sociodemográficos en esta población. Se llevó a cabo una revisión bibliográfica exhaustiva de la literatura disponible sobre el tema y se analizaron los datos para identificar las tendencias y patrones en la prevalencia y causas del embarazo no planificado en adolescentes. Se encontró que la falta de educación sexual, el insuficiente acceso a los anticonceptivos, el escaso de apoyo familiar, la presión de grupo y los factores socioeconómicos son algunas de las causas del embarazo no planificado en adolescentes que destacaron por ser las más comunes. Además, se encontró que los factores sociodemográficos, como el nivel socioeconómico y el nivel educativo, pueden influir en la prevalencia del embarazo no planificado en adolescentes. Se concluye que la educación sexual y el acceso a anticonceptivos son medidas para prevenir el embarazo no planificado en adolescentes. También se debe trabajar para abordar los factores sociodemográficos subyacentes que pueden influir en la prevalencia del embarazo no planificado en adolescentes, incluidos los niveles socioeconómicos y educativos. Se necesitan programas de educación sexual y anticoncepción más efectivos y accesibles para abordar este problema de salud pública.

Palabras Clave: Adolescentes; Embarazo no planificado; Factores sociodemográficos.

Abstract

Unplanned pregnancy in adolescents is a major public health problem that affects many countries around the world. The objective of this study is to identify the causes of unplanned pregnancy in adolescents and how sociodemographic factors influence this population. A comprehensive literature review of the available literature on the topic was conducted and the data were analyzed to identify trends and patterns in the prevalence and causes of unplanned pregnancy in adolescents. It was found that the lack of sexual education, insufficient access to contraceptives, lack of family support, peer pressure and socioeconomic factors are some of the causes of unplanned pregnancy in adolescents that stood out as the most common. Furthermore, it was found that sociodemographic factors, such as socioeconomic status and educational level, can influence the prevalence of unplanned pregnancy in adolescents. It is concluded that sexual education and access to contraceptives are measures to prevent unplanned pregnancy in adolescents. Work should also

be done to address underlying sociodemographic factors that may influence the prevalence of unplanned pregnancy in adolescents, including socioeconomic and educational levels. More effective and accessible sex education and contraception programs are needed to address this public health problem.

Keywords: Teenagers; Unplanned pregnancy; Sociodemographic factors.

Resumo

A gravidez não planejada em adolescentes é um importante problema de saúde pública que afeta muitos países ao redor do mundo. O objetivo deste estudo é identificar as causas da gravidez não planejada em adolescentes e como os fatores sociodemográficos influenciam essa população. Foi realizada uma revisão abrangente da literatura disponível sobre o tema e os dados foram analisados para identificar tendências e padrões na prevalência e causas de gravidez não planejada em adolescentes. Verificou-se que a falta de educação sexual, o acesso insuficiente a contraceptivos, a falta de apoio familiar, a pressão dos pares e os fatores socioeconômicos são algumas das causas da gravidez não planejada em adolescentes que se destacaram como as mais comuns. Além disso, constatou-se que fatores sociodemográficos, como nível socioeconômico e escolaridade, podem influenciar a prevalência de gravidez não planejada em adolescentes. Conclui-se que a educação sexual e o acesso a contraceptivos são medidas para prevenir a gravidez não planejada em adolescentes. Também deve ser feito trabalho para abordar os fatores sociodemográficos subjacentes que podem influenciar a prevalência da gravidez não planejada em adolescentes, incluindo os níveis socioeconômicos e educacionais. São necessários programas de educação sexual e contracepção mais eficazes e acessíveis para resolver este problema de saúde pública.

Palavras-chave: Adolescentes; Gravidez não planejada; Fatores sociodemográficos.

Introducción

El periodo de desarrollo que se establece hacia el final de la niñez e inicio de la adultez es la adolescencia, comprende desde los 10 y culmina en los 19 años de edad (Organización Mundial de la Salud, 2023). Esta etapa de la vida se caracteriza por ser una crisis normativa, en la que se establecen una serie de cambios en las esferas física (caracteres sexuales secundarios y desarrollo de la masa cerebral pero que aún marca deficiencias a nivel complejo y de funciones ejecutivas

como el autocontrol y planificación), emocional y social. Por lo antes mencionado, los adolescentes son vulnerables a presentar conductas de riesgo.

El embarazo no planificado en adolescentes es un problema de salud global. En los Estados Unidos, aproximadamente el 50% de los embarazos en adolescentes son no planificados (Finer & Zolna , 2016). El embarazo no planificado en adolescentes puede tener consecuencias a largo plazo, incluyendo la interrupción de la educación y el empleo, la pobreza y los problemas de salud materna e infantil. El objetivo de este estudio es identificar las causas del embarazo no planificado en adolescentes y cómo influyen los factores sociodemográficos en esta población. La identificación de estas causas y factores puede ayudar a desarrollar estrategias efectivas para prevenir el embarazo no planificado en este grupo poblacional.

El embarazo en el grupo etario adolescente, el cual en sí mismo es una población vulnerable, acarrea una serie de importantes y trascendentes consecuencias (físicas, emocionales, mentales, familiares, sociales y académicas), las que retrasan, cambian de forma radical o impiden la ejecución del plan de vida del adolescente y también de su futuro hijo; debido a que difícilmente se podrá ejercer el rol materno/paterno a plenitud y formar un vínculo de apego seguro con el infante. El problema del embarazo no planificado en la adolescencia se relaciona con la deserción académica, en consecuencia, con la búsqueda de empleo debido a cargas familiares, complicaciones médicas, madres y padres sin apoyo de la familia nuclear y bajos ingresos económicos.

Por otra parte, y de manera especialmente relevante es el hecho de tomar en cuenta que los adolescentes no reciben en el hogar, la educación sexual mínima que requieren, de hecho, desde las primeras etapas de desarrollo temas como los órganos sexuales, la procreación, las relaciones afectivas, menstruación, entre otros; son anulados, prohibidos y descalificados en gran medida desde los hogares, al ser considerados como algo: “sucio, malo, sólo de adultos”.

En el presente estudio sociodemográfico sobre las causas del embarazo no planificado, al respecto de la revisión bibliográfica, los hallazgos van desde la identificación de diversos factores de riesgo para la gestación temprana en adolescentes; dichos factores se describen como en siguiente estudio: bajo nivel de educación, la temprana edad de la primera relación sexual, el nivel socioeconómico bajo, la falta de uso de métodos anticonceptivos, antecedentes de embarazo en la madre durante la adolescencia, y la falta de orientación sexual. Todos estos factores han sido reportados como relevantes en la literatura revisada (Gómez et al., (2015). Por tanto, los factores sociodemográficos

son en cierta medida y según la evidencia, intervinientes en cuanto al embarazo en los adolescentes se refiere.

Esto puede significar que, por una parte, no se debe apuntar al grupo poblacional de forma aislada sino a una verdadera re estructuración en el sistema familiar y social cercano, lo cual implica no sólo a investigadores independientes que pretendan evidenciar la eficacia de programas de prevención de esta problemática, por ejemplo; sino al Estado y a los Ministerios como responsables de las condiciones ambientales de barrios, escuelas y sectores de una sociedad. Por otro lado, con tal información se puede trabajar en la potenciación de habilidades, capacidades y logros académicos, laborales y personales desde las primeras etapas de desarrollo, pasando por la adolescencia; de tal manera que se mejore la calidad de vida de las nuevas generaciones, e indirectamente su condición socioeconómica y así se estará trabajando en la prevención de futuros embarazos no deseados.

En las primeras etapas de desarrollo los niños están aprendiendo inicialmente de su ambiente inmediato, su familia; posteriormente y con una percepción de cómo es el mundo, se enfrentan cada vez más a espacios más complejos, el ambiente educativo, por ejemplos. En la adolescencia, este sistema previamente instaurado el adolescente empieza a cuestionarlo, a decidir si le parece correcto o prefiere más bien crear uno propio, así también seguir a alguien más. Sin embargo, aún más se pone en evidencia lo que ha aprendido en las primeras etapas, aunque no de forma total, estructurada y con conciencia de lo que implica; ya tiene un concepto de sí mismo, del mundo, los otros, la sociedad, la pareja, las relaciones de pareja, el amor, la familia, las relaciones sexuales. Si estos esquemas son radicales, extremistas y que no invitan a la reflexión, diálogo y crítica, crearán más perjuicio que beneficio, el adolescente lidiará con un evento estresor adicional a su etapa evolutiva, ya que se confrontará a los esquemas dados en su crianza, no separándose en todos los casos de sentimientos de confusión, culpa y vergüenza.

En esta línea, se inspecciona una investigación sobre los factores socioculturales que influyen en la percepción de conductas sexuales en los adolescentes, empleó un enfoque mixto de análisis cualitativo y cuantitativo e involucró a 313 adolescentes de tercer año de secundaria, demostró que un bajo funcionamiento familiar, una baja resistencia a la influencia de pares y una ideología de género tradicional se relacionaron con adolescentes sexualmente activos, mientras que una baja religiosidad, una alta resistencia a la influencia de pares y una ideología de género más igualitaria

se relacionaron con una mayor resiliencia sexual. Se encontraron diferencias en los resultados según las variables sociodemográficas. El sexo seguro se asoció con el uso de condones.

Los resultados sugieren la importancia de implementar programas de educación sexual basados en el empoderamiento y de asegurarse de que la información sea impartida de manera laica para garantizar que los adolescentes tengan acceso a una conducta sexual segura, independientemente de su religión (Magallanes , et al., 2022). Por tanto, es necesaria la educación, orientación y guía en las distintas esferas de la vida del adolescente: académica, emocional, espiritual, pero si existe una preferencia para ésta última de forma específica con tinte religioso, las consecuencias son negativas para la vida y futuro de los adolescentes.

Los expertos señalan que la edad más apropiada para ser madre es entre los 20 y los 35 años, el embarazo en la adolescencia conlleva complicaciones y riesgos tanto para la madre como para el bebé en comparación con mujeres en otro ciclo vital (exceptuando el embarazo infantil). Además de las consecuencias físicas, también hay impactos psicológicos, emocionales, sociales y educativos tanto para la madre como para el niño y la familia en general. Las causas del embarazo adolescente incluyen la falta de información sobre sexualidad y anticoncepción, así como las malas relaciones con los padres y el bajo nivel cultural de los adolescentes. La falta de afecto de los padres también puede ser un factor significativo.

En resumen, el embarazo adolescente es un problema complejo con múltiples causas y consecuencias (Hernández, et al., (2018). Lo que lleva a sostener como factor común más allá de la disfuncionalidad es el contexto en el que se realiza, es decir el contexto sociodemográfico donde menos capacidad de desarrollo existe posibilita el decreciente bienestar integral.

El bienestar integral de los adolescentes está ligado al ambiente familiar. La disfunción familiar se asocia con efectos negativos en la salud y comportamiento de los adolescentes. Un estudio en el 2012 encontró que la frecuencia de disfunción familiar moderada a leve fue del 57%, y del 2% para la disfunción familiar severa. Los factores de riesgo incluyen la inestabilidad matrimonial, embarazo en la adolescencia, necesidad de trabajar, consumo de alcohol y cigarrillos, y la deserción escolar. Estudios en Santiago de Chile y Cartagena, Colombia encontraron que la disfunción familiar se relaciona con mayor riesgo de consumo de drogas y relaciones sexuales tempranas (Vert , et al., 2018).

El bienestar de los adolescentes no se refleja únicamente en sus calificaciones, éxitos deportivos o popularidad entre pares, sino también en la calidad de relaciones sociales, asertivas, sanas y

positivas que de acuerdo a su experiencia en el hogar y su propia personalidad, formará con los otros; la calidad de comunicación, expresión emocional, posibilidad de equivocarse y preguntar dentro de la familia del adolescente implica lo confiado que se sienta respecto a sí mismo y con otros, ya que de las principales funciones de la familia más allá del cumplimiento de necesidades básicas están la protección, seguridad, orientación y afecto.

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública que afecta a millones de jóvenes cada año. Un estudio cualitativo realizado con nueve adolescentes embarazadas identificó tres categorías principales de experiencias: factores que contribuyen al embarazo, reacción ante la noticia de embarazo y cambios ante el embarazo. Los factores que contribuyen incluyen el mal uso de métodos anticonceptivos, la cohibición para preguntar sobre métodos anticonceptivos, las relaciones sexuales no planeadas y el consumo de sustancias. Las adolescentes también experimentan cambios físicos, emocionales y de comportamiento en la sociedad. La atención multidisciplinaria y el papel de los profesionales de enfermería son fundamentales para el cuidado de las adolescentes y la prevención del embarazo adolescente (Reyes et al., (2020). Se necesitan más estudios que aborden el tema de manera integral y multidisciplinaria para aumentar el conocimiento y mejorar las áreas sociales y demográficas integradas en el desarrollo de los jóvenes. Es pertinente estudiar las causas que conlleva a esta problemática con el objetivo de lograr una mejor comprensión y actuación en cuanto a estrategias de prevención se refiere. Las primordiales causas se establecen desde condiciones socioeconómicas deficientes, influencia de aspectos culturales negativos relacionados con la sexualidad o falta de conocimiento sobre la sexualidad y métodos anticonceptivos, violencia sexual y características propias del ciclo evolutivo como: comportamientos de riesgo, invencibilidad, etc., cabe mencionar que a pesar de la gran cantidad de campañas y estrategias esta situación sigue constante y en varias poblaciones va en aumento.

Respecto a la idea antes mencionada, sobre la ineficacia de las estrategias de prevención, las estadísticas globales refieren que en el año 2019 las mujeres adolescentes entre 15 y 19 años de edad tenían embarazos y el 50% eran no deseados de los cuales el 55% fueron abortados, la cifra total era de 21 millones cada año, se señala también que estos casos se identificaban en países de ingreso económico y desarrollo social mediano bajo (Organización Mundial de la Salud, 2023). Las regiones de América Latina y el Caribe se han establecido como una de las zonas a nivel mundial con el más alto índice de embarazos adolescentes (Organización Panamericana de la Salud, 2018).

En cuanto a problemas sociales globales se refiere, se entiende la importancia de analizarlos, y abordarlos desde el punto de vista más amplio posible, el embarazo no deseado en adolescentes crea otros problemas, uno de los más complejos es el aborto, en Ecuador el aborto no es legal, situación que trae la tendencia de las prácticas de abortos ilegales en consecuencia con mayor riesgo de la vida de la madre. Evitando pretender dar una opinión sesgada otra problemática de la inicial es la muerte materna por aborto en el Ecuador.

Para profundizar en el tema es importante establecer las causas del embarazo no planificado en adolescentes que dentro de los artículos presentados señalan la falta de educación sexual, la falta de acceso a anticonceptivos, la presión de grupo, la falta de apoyo familiar y los factores socioeconómicos como algunas de las causas más comunes del embarazo no planificado en adolescentes.

La falta de educación sexual es una causa importante del embarazo no planificado en adolescentes. Muchos adolescentes tienen poca o ninguna información sobre la sexualidad y la reproducción y no comprenden completamente los riesgos asociados con las relaciones sexuales sin protección. La educación sexual integral que incluya información sobre anticoncepción, prevención de enfermedades de transmisión sexual y relaciones saludables es esencial para prevenir el embarazo no planificado en adolescentes (Gavin et al., (2010).

La falta de conocimiento en temas relacionados a la planificación familiar y sexualidad significa un riesgo para el adecuado desarrollo de la vida de los adolescentes. Así también, la falta de conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva representa el inicio precoz de la vida sexual activa sin el empleo de preservativos no sólo para evitar el embarazo sino la transmisión de infecciones sexuales.

La falta de acceso a anticonceptivos es otra causa importante del embarazo no planificado en adolescentes. Los adolescentes pueden tener dificultades para obtener anticonceptivos debido a barreras financieras o de acceso, como la necesidad de una receta médica o la falta de clínicas de planificación familiar cercanas. Los programas de planificación familiar y anticoncepción son esenciales para ayudar a los adolescentes a evitar el embarazo no planificado y deben estar fácilmente disponibles y accesibles (Gavin et al., (2010).

Uno de los factores por los cuales los adolescentes no acceden a los anticonceptivos son el desconocimiento que implica una escasa educación sexual en casa y otra razón es una estructura

familia rígida y renuente a tratar estos temas por creer que van en contra de sus creencias personales, familiares o religiosas.

El contexto sociocultural bajo en el cual se desarrollan los adolescentes en países como Ecuador, en primera instancia y en gran medida se ven obligados a dejar de estudiar, no culminan su nivel secundario, esta pausa, generalmente no se la vuelve a retomar, lo que ocasiona menos oportunidades de desarrollo personal, social y de la calidad de vida. Están siendo perjudicados por factores sociales, culturales y de localización geográfica en el momento de la toma de decisiones trascendentales para sus vidas. Según (Alava et al., (2020) Las principales causas de embarazo no planificado en adolescentes son el comienzo precoz de relaciones sexuales coitales entre los 15 a los 16 años, el factor económico y el desconocimiento de métodos anticonceptivos.

Los principales factores asociados al embarazo adolescente incluyen: el estilo o calidad de la función familiar que circunscribe la condición de relación que mantengan los padres (separados, divorciados, etc.) y su grado académico, historial del primer embarazo de la madre y exposición a la violencia (Castañeda & Cruz, 2020).

La presión de grupo también puede ser una causa del embarazo no planificado en adolescentes. Los adolescentes pueden sentirse presionados por sus amigos o compañeros para tener relaciones sexuales sin protección, lo que puede aumentar su riesgo de embarazo no planificado. Es importante que los adolescentes tengan las habilidades sociales necesarias para resistir la presión de grupo y tomar decisiones saludables (Gavin et al., (2010).

La falta de autoestima y la búsqueda de aceptación pueden llevar a los adolescentes a involucrarse en relaciones sexuales sin protección y, por lo tanto, aumentar el riesgo de embarazo no planificado (Gavin et al., (2010). Además, las adolescentes que han sufrido abuso físico o sexual también pueden tener un mayor riesgo de embarazo no planificado debido a la falta de control sobre sus cuerpos y decisiones reproductivas (Segh, et al., (2015). Asimismo, la depresión, la ansiedad y otros problemas de salud mental pueden afectar la capacidad de las adolescentes para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva (Viner & Ozer , 2006).

Según un estudio realizado en Ghana en 2019, se encontró que los adolescentes que habían recibido educación sexual y anticoncepción tenían una menor probabilidad de tener un embarazo no planificado en comparación con aquellos que no habían recibido dicha educación. Además, se encontró que los adolescentes que habían recibido educación sexual y anticoncepción eran más propensos a utilizar anticonceptivos de forma regular (Gyesaw & Ankomah, 2016).

En un estudio transversal se analizó la relación entre el rezago educativo y el antecedente de embarazo en adolescentes mexicanas. Los resultados muestran que el 74.9% de las adolescentes con antecedente de embarazo tienen rezago educativo, y que este está asociado con la cohabitación con la pareja, nivel socioeconómico bajo y la asistencia a la escuela. Además, se encontró que el rezago educativo se asocia con el antecedente de embarazo alguna vez en la vida, pero no con el primer embarazo. Se sugiere la implementación de políticas y estrategias operativas para favorecer la permanencia escolar y reducir el rezago educativo en adolescentes con y sin hijos (Villalobos et al., (2015). La evidencia reveladora sugiere que la implementación de estrategias superficiales, visualmente llamativas para las personas no necesariamente genera un cambio significativo, como si lo sería un cambio en las políticas públicas de cada país.

En un estudio realizado en Cuenca, Ecuador, se investigaron las causas del embarazo adolescente en los hospitales Carlos Elizalde y Fundación Pablo Jaramillo. Los resultados indican que el 40% de los 281 casos estudiados corresponden a un embarazo no planificado y el 68% de las adolescentes embarazadas continúan sus estudios en el bachillerato. Estos resultados sugieren que la mayoría de las adolescentes embarazadas no cuentan con un proceso adecuado de planificación familiar y que esto está relacionado con la falta de información y educación sexual (Urgilés, et al., (2022).

La falta de acceso a anticonceptivos y la falta de educación sexual son dos de las principales causas del embarazo no planificado en adolescentes (OMS, 2021). La educación sexual se refiere a la adquisición de información y habilidades necesarias para tomar decisiones informadas sobre la sexualidad, incluyendo la prevención del embarazo y las enfermedades de transmisión sexual (OMS, 2021). La falta de educación sexual puede conducir a la falta de conocimiento sobre cómo prevenir el embarazo, lo que aumenta el riesgo de tener un embarazo no planificado. Además, los adolescentes que reciben educación sexual tienen más probabilidades de utilizar anticonceptivos y tener relaciones sexuales más seguras (Kirby , 2007). Para abordar el problema del embarazo no planificado en adolescentes, es necesario un enfoque integral que involucre a múltiples actores y aborde los múltiples factores que influyen en esta problemática. La educación sexual y la disponibilidad de anticonceptivos son medidas importantes para prevenir el embarazo no planificado en adolescentes, pero también se necesitan programas y políticas que aborden los factores subyacentes, como la pobreza y la desigualdad social.

Los programas de educación sexual deben ser continuos en todas las escuelas y estar adaptados a las necesidades específicas de los adolescentes. Esto puede incluir la enseñanza de habilidades para la toma de decisiones, la resolución de conflictos y la comunicación efectiva, así como la educación sobre la anatomía y la fisiología sexual y reproductiva, la prevención de enfermedades de transmisión sexual y el uso de anticonceptivos. Es importante que estos programas se basen en la evidencia y se adapten a las necesidades culturales y sociales de cada comunidad.

Además, es necesario mejorar la disponibilidad y accesibilidad de los anticonceptivos para los adolescentes. Esto puede incluir la distribución gratuita de anticonceptivos en las escuelas y en clínicas de salud para adolescentes, así como la eliminación de barreras financieras y legales para acceder a los anticonceptivos. Es importante que los adolescentes tengan acceso a una amplia variedad de opciones anticonceptivas y que puedan recibir orientación y apoyo para elegir el método más adecuado para ellos.

También es necesario abordar los factores subyacentes del embarazo no planificado en adolescentes, como la pobreza y la desigualdad social. Esto puede incluir la implementación de políticas y programas que aborden la pobreza y la exclusión social, como la mejora del acceso a la educación y el empleo, la provisión de servicios de salud y apoyo a las familias y comunidades en situación de pobreza. Es importante que estas políticas y programas se basen en la evidencia y se centren en las necesidades específicas de los adolescentes y sus comunidades.

Métodos

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica exhaustiva de la literatura disponible sobre el embarazo no planificado en adolescentes. Se utilizaron bases de datos como PubMed, Scopus y Web of Science para identificar los estudios relevantes. Se utilizaron términos de búsqueda como "embarazo adolescente", "embarazo no planificado" y "causas del embarazo adolescente". Se incluyeron estudios que investigaron las causas del embarazo no planificado en adolescentes y los factores sociodemográficos que influyen en esta población.

Procedimiento

Los datos obtenidos de la revisión bibliográfica fueron analizados para identificar las causas más comunes del embarazo no planificado en adolescentes y cómo influyen los factores sociodemográficos en esta población con relación a la problemática ya mencionada. Además, se

examinaron los factores sociodemográficos, como el nivel socioeconómico y el nivel educativo, que pueden influir en la prevalencia del embarazo no planificado en adolescentes.

Resultados y discusión

Resultados

Para obtener los resultados se realizó una revisión de artículos que se presentan a continuación en la tabla 1

Tabla 1

Comparativa sobre las causas y factores asociados al embarazo adolescente

Titulo	Autor	Lugar y Año	Objetivo	Muestra de estudio	Tipo de estudio	Conclusión
Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes	Jennifer Castañeda Paredes Henry Santa-Cruz-Espinoza	Trujillo, 25 de septiembre de 2019	Evaluar los factores de riesgo para el embarazo en adolescentes.	180 adolescentes	Cuantitativa	La exposición a la violencia, edad de primer embarazo, funcionalidad familiar, edad de la madre, situación emocional y grado de instrucción son factores de riesgo para embarazos adolescentes
Características de la maternidad adolescente en un hospital del segundo nivel del contexto ecuatoriano	Mónica Alexandra Valdiviezo Maygua Rivera Herrera Elsa Graciela	Riobamba, 2019	Identificar las características de la maternidad adolescente en un hospital de segundo nivel del	62 madres adolescente	Cuantitativo descriptivo	Entre las participantes predominó la adolescencia tardía, mestizas, religión católica, estado civil solteras o unión libre con

	Johanna Gabriela Barahona Guillén		contexto ecuatoriano			profesión de ama de casa y que no planificaron a su hijo.
	Gracce Thamara Haro Inca					
	Tatiana Alexandra González Verdesoto					
Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia	María Agustina Favier Torres Mercedes Samón Leyva Yadira Ruiz Juan Anelys Franco Bonal	Guantánamo , 2018	Describir algunos factores de riesgo y consecuencias del embarazo en la adolescencia	Publicación	Descriptivo	Se consideró el embarazo en la adolescencia una preocupación a nivel mundial, con repercusión también en la calidad de vida de la familia y comunidad
Calidad de vida de adolescentes embarazadas atendidas en el	Cesar Valcárcel Mányuri Jatziri	Guayaquil, 2016	Identificar la calidad de vida de adolescentes embarazadas	Publicación	Descriptivo Transversal	Los adolescentes muestran inadecuadas relaciones familiares, una

hospital de la Junta de Beneficencia de Guayaquil	Jorge Borbor Yasel Santiesteban		atendidas en el hospital de la Junta de Beneficencia de Guayaquil			autoestima matizada por una adecuada actitud para afrontar el futuro, en la escuela muestran temor por bajas notas. Durante el embarazo se aprecian estados de tristeza y confianza.
El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica	Enriqueta Martínez Gloria Montero Rosa Zambrano	Cuenca, 2020	Identificar el embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica	Publicación	Cualitativo Exploratorio Descriptivo	El embarazo adolescente está relacionado con factores socio culturales y socio económicos, dependiendo del modelo de crianza establecido en cada familia. Asimismo, la escuela y la comunidad desempeñan un rol determinante puesto que la sociedad latinoamericana en la actualidad todavía vulnera y excluye a las adolescentes embarazadas;

							pese a existir leyes y normativas que amparan a este grupo poblacional.
Causas relacionadas con el embarazo precoz en adolescentes del cantón Babahoyo provincia de Los Ríos, Ecuador	Elia Alava Amada Gómez Lidice Otero José Moran	Los Ríos, 2020	Analizar las causas relacionadas con el embarazo precoz en las adolescentes del cantón Babahoyo	30 adolescentes	Explicativa descriptiva		El 60% de las adolescentes que fueron encuestadas manifestó que la primera relación sexual se produjo por motivos económicos, lo que evidencia la relación existente entre los índices de pobreza y el embarazo precoz.
Factores asociados al embarazo subsecuente en adolescentes	Digcia Moran Ximena Gutiérrez	Managua, 2016	Analizar los factores asociados al embarazo subsecuente en adolescentes que asistieron a la Clínica del Adolescente, Hospital	66 adolescentes	Descriptiva correlacional, retrospectiva		El embarazo subsecuente afecta a las adolescentes del área rural, con bajo nivel educativo, incidiendo de manera negativa en el círculo vicioso de la pobreza, a nivel

			España, Julio-septiembre 2016			individual, familiar y social.
Embarazo precoz en adolescentes de 13 a 17 años de edad en Ecuador	Kevin Moreno	Ecuador, 2020	Documentar la problemática de embarazos en adolescentes de 13 a 17 años y sus consecuencias sociales en el Ecuador.	Publicación	Descriptivo	La deficiente educación sexual en la adolescencia, es la causa de connotadas consecuencias sociales e individuales, entre las cuales se evidencian altos índices de embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual e irresponsabilidad ante la salud sexual y reproductiva que conllevan a altas tasas de mortalidad perinatal y riesgo de violencia doméstica entre otras consecuencias
	Nereida Valero					
	Marco Escobar					
	Carlos Marcillo					
	Kleber Orellana					
	Lucia Fiallos					

Fuente: *Revisión Sistemática*

Discusión

En este estudio se resalta la importancia de la educación sexual y del acceso a una adecuada planificación familiar para la prevención del embarazo adolescente, de igual forma se puede indicar que la educación sexual que reciben los adolescentes tanto en las escuelas como en sus hogares es muy baja o casi nula. Es necesario que los responsables de los países generen estrategias para prevenir el embarazo no planificado en adolescentes, y la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS).

En concordancia con lo expuesto por Rodríguez et al., (2018) uno de los factores principales para la causa de los embarazos en adolescentes es el inicio temprano de la vida sexual y el desconocimiento de los métodos anticonceptivos, en la realidad contextual de Ecuador no existe una apropiada estrategia para fomentar la planificación familiar desde temprana edad. Así mismo, otro de los factores primordiales para el desarrollo de esta problemática es la presión social que existe por parte de sus pares.

Dentro de los factores sociodemográficos más preponderantes se pueden identificar el nivel socioeconómico, el nivel educativo, la falta de apoyo familiar y la falta de madurez emocional, a los que los sujetos se ven expuestos, esto debido al periodo de transición en el que se encuentran los adolescentes. Los cambios físicos y emocionales son importantes para que cedan a la presión del grupo ante distintas problemáticas como consumo de alcohol y otras sustancias, los cuales son causas que favorecen a que exista una gran población con embarazos adolescentes tal y como lo mencionan Martínez, et al., (2020) en su investigación sobre el embarazo adolescente como política de salud pública en Latinoamérica.

Los hallazgos significativos realizados por el estudio a nivel sociodemográfico coinciden en gran medida con las distintas investigaciones realizadas en Latinoamérica y en concreto en Ecuador, los factores asociados al embarazo adolescente son: el crecimiento en condiciones pobres o precarias, la falta de educación sexual y moral por parte de los padres, vivir en comunidades donde el embarazo adolescentes es una situación de normalidad, consumo de alcohol o sustancias, ser víctima de un abuso sexual, abandono familiar, no asistir a los debidos controles del neo nato, falta de planificación familiar, disfunción familiar y violencia. (Moreno, et al., 2020)

El presente estudio tiene algunas limitaciones que deben tenerse en cuenta debido a que existen muy pocas investigaciones realizadas a nivel de Ecuador. Además, la literatura se centró principalmente en la perspectiva femenina y no incluyó la opinión de los hombres adolescentes. Es

importante incluir la opinión de ambos sexos en futuros estudios para obtener una imagen más completa y precisa de las causas del embarazo no planificado en adolescentes.

Por lo tanto, es necesario realizar programas masivos de prevención en embarazo adolescente, educación sexual, distribución y capacitación de los distintos métodos anticonceptivos, creación de clínicas gratuitas para las personas de bajos o nulos recursos económicos, estimular la comunicación asertiva, resiliencia en los programas escolares, además de cambiar el paradigma y la mentalidad de nuestra sociedad al creer que este tipo de educación va a causar una vida sexual precoz y sin control.

La adolescencia es una de las etapas en las que ocurren los mayores cambios dentro del ser humano a nivel social, cognitivo y físico; por lo tanto, se deben generar importantes políticas de salud en cuanto a lo que se refiere a la prevención del embarazo en tempranas edades. El presente estudio socio demográfico ha podido identificar que la falta de educación, bajo nivel económico, falta de acceso a métodos anticonceptivos, presión social, falta de apoyo familiar, modelo de crianza familiar como las causas más comunes de los embarazos en adolescentes.

El embarazo no planificado en adolescentes es un problema de salud pública importante que requiere un enfoque integral y coordinado, es decir, en el que se vea involucrada familia, escuela y comunidad. La educación sexual y el acceso a métodos anticonceptivos son medidas necesarias para prevenir el embarazo no planificado en adolescentes, pero también se necesitan programas y políticas que aborden los factores subyacentes, como la pobreza y la desigualdad social. Es importante que estos programas y políticas se basen en la evidencia y se adapten a las necesidades específicas de los adolescentes y sus comunidades para lograr un impacto duradero en la prevención del embarazo no planificado en adolescentes. Los programas de prevención de embarazo adolescente deben estar adaptados a las necesidades de las comunidades de bajos ingresos y ofrecer servicios y recursos adaptados a esas necesidades.

En resumen, se necesita una acción coordinada y urgente a nivel global para abordar el problema del embarazo no planificado en adolescentes y garantizar un futuro saludable y sostenible para los adolescentes de todo el mundo.

Otros aspectos

Fuente de financiamiento: Este estudio es autofinanciado

Conflicto de intereses: No existen conflictos personales, profesionales o de otro tipo.

Referencias

- Alava, E., Lorena, O. ., Otero, T. L., & Morán, C. J. (2020). CAUSAS RELACIONADAS CON EL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DEL CANTON BABAHOYO PROVINCIA DE LOS RIOS, ECUADOR. *Ciencia y Educación*, 1(8), 11. Retrieved from <https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/27/46>
- Castañeda, J., & Cruz, H. S. (2020). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes . *Enfermería Global*, 109-118.
- Finer , L., & Zolna , M. (2016). Declines in unintended pregnancy in the United States. *The New England Journal of Medicine*, 374(9), 843-852. doi:10.1056/NEJMsa1506575
- Gavin , L., Catalano , R., Ferdon , D., Gloppen , C., & Markham , C. (2010). A review of positive youth development programs that promote adolescent sexual and reproductive health. *Journal of Adolescent Health*, 46(3), S75-S91. doi:<https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2009.11.211>
- Gómez , I., Maslen , B., Sayú , D., & Williams , K. (2015). Embarazo en la adolescencia, aspectos que lo favorecen. *Revista Información Científica*, 94(6), 1406-1415. Retrieved from <https://revinformcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/169/1427>
- Gyesaw, N., & Ankomah, A. (2016). Experiences of pregnancy and motherhood among teenage mothers in a suburb of Accra, Ghana: a qualitative study. *International journal of women's health*, 12(5), 773-80. doi:10.2147/IJWH.S51528
- Hernández , E., Guamán , A., & Ochoa , E. (2018). El embarazo de adolescentes y sus consecuencias sociales. *Revista UNIANDES Episteme*, 5(1), 1314-1329. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8297974>
- Kirby , D. (2007). The impact of abstinence and comprehensive sex and STD/HIV education programs on adolescent sexual behavior. *Sexuality Research & Social Policy*, 4(3), 10-21. doi:10.1525/srsp.2007.4.3.10
- Magallanes , H., Gómez , M., Barbosa , L., Hernández , P., Lozano , E., & Quiroga , A. (2022). Influencia de factores socioculturales en la percepción de adolescentes mexicanos sobre conductas sexuales de riesgo. *Psicodebate*, 21(2), 7 – 19 . doi:<http://dx.doi.org/10.18682/pd.v21i2.3654>
- Martinez, E., Montero, G., & Zambrano, R. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios*, 1-10.

- Moreno, K., Valero, N., Escobar, M., Marcillo, C., Orellano, K., & Fiallos, L. (2020). Embarazo precoz en adolescentes de edades de 13 a 17 años de edad en Ecuador. *Polo del conocimiento*, 982-996.
- OMS. (2021). Adolescent pregnancy. 1. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Mundial de la Salud. (15 de septiembre de 2023). Embarazo en la adolescencia. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Mundial de la Salud. (30 de marzo de 2023). Salud del adolescente. Obtenido de https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Organización Panamericana de la Salud. (28 de Febrero de 2018). América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Obtenido de 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
- Reyes , S., Cordero , I., Báez , F., & Nava , V. (2020). Experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo, desde un enfoque. *Sanus*, 1(1-14), 15. doi:10.36789/sanus.vi15.179
- Rodriguez Rodriguez, N., Cala, A., Napoles, J. L., & Aguilar, M. (2018). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Revista de Informacion cientifica*, 945-954.
- Sedgh , G., Finer , L., Bankole , A., Eilers , M., & Singh , S. (2015). Adolescent pregnancy, birth, and abortion rates across countries: levels and recent trends. *Journal of Adolescent Health*, 2(223-230), 56. doi:10.1016/j.jadohealth.2014.09.007
- Urgilés , S., Herrera , B., Fernández , C., Almeida , M., & Kastdalen , A. (2022). El embarazo no planificado en adolescentes. *Universidad Católica de Cuenca*, 20(30), 377-390. doi:<http://dx.doi.org/10.21503/lex.v20i30.2455>
- Vert , V., Medina , J., Ferreira , M., Ávalos , S., Díaz , C., & Ulises , A. (2018). La disfunción familiar y su repercusión en el adolescente. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud.*, 13(6), 22-29. doi:10.18004/Mem.iics/1812-9528/2018.016(03)22-029
- Villalobos , A., Campero , L., Suárez , L., Atienzo , E., Estrada , F., & De la Vara , E. (2015). Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México. *Salud Pública de México*, 57(2), 135-143. Obtenido de

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200008&lng=es&tlng=es.

Viner , R., & Ozer , E. (2006). Adolescent health and the opportunity to thrive: A commentary. *Journal of Adolescent Health*, 39(2), 263–267.
doi:<https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2006.02.014>

© 2023 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).