

Triggering factors of early pregnancy in Latin American adolescents.

Factores desencadenantes de embarazo precoz en adolescentes de Latinoamérica.

Autores:

Dueñas Lucas, Wendy Jamileth
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ
Egresada de Laboratorio Clínico
Jipijapa – Ecuador



duenas-wendy6229@unesum.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0002-4429-3015>

Muñoz Ureta, Milena Roxana
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ
Egresada de Laboratorio Clínico
Jipijapa – Ecuador



munoz-milena1081@unesum.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0003-4674-1878>

Lic. Parrales Pincay, Irma Gissela, Mg.
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ
Docente tutora de la carrera de Laboratorio Clínico
Jipijapa – Ecuador



irma.parrales@unesum.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0002-5318-593X>

Citación/como citar este artículo: Dueñas, Wendy., Muñoz, Milena. y Parrales, Irma. (2023). Factores desencadenantes de embarazo precoz en adolescentes de Latinoamérica. MQRInvestigar, 7(1), 390-410.
<https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.1.2023.390-410>

Fechas de recepción: 03-ENE-2023 aceptación: 20-ENE-2023 publicación: 15-MAR-2023



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>

Resumen

El embarazo precoz como fenómeno social afecta en gran manera el desarrollo psicosocial y económico de las adolescentes embarazadas. Según datos de la Organización Mundial de la Salud, a nivel mundial 49 de cada 1000 adolescentes entre 15 a 19 años han estado embarazadas, motivo que llevó a estudiar los factores de riesgo implicados en esta problemática de salud pública. El objetivo de esta investigación fue analizar los factores desencadenantes de embarazo precoz en adolescentes de Latinoamérica. Metodología: Tipo de estudio cualitativo, documental, descriptivo, a través de la revisión bibliográfica. Se empleó como estrategia de búsqueda la revisión de artículos en bases de datos como: PubMed, Scielo, Redalyc, Dialnet, Google Académico, de los últimos 6 años en plataformas de inglés y español. Resultados: Los estudios analizados destacaron la importancia de la familia como factor desencadenante principal de embarazo precoz, está dado por tener antecedentes de embarazo adolescente familiar, poca o nula comunicación con los padres, pertenecer a hogares disfuncionales, entorno familiar hostil. Otros factores que incidieron fueron los de carácter socioeconómico y educativo. Además, al estar expuesta a los riesgos antes mencionados trajo complicaciones en la salud de las embarazadas como aborto, parto pretérmino, infecciones en las vías urinarias. Conclusión: La temática investigada es una problemática real donde las adolescentes corren diversos riesgos en su salud, por lo tanto, las políticas de estado deben ajustarse a la prevención de este grupo vulnerado, y que el impacto de esta investigación cree nuevas propuestas para disminuir los altos índices de embarazo precoz.

Palabras claves: Adolescente, Embarazo, Factores, Latinoamérica, Riesgo.

Abstract

Early pregnancy as a social phenomenon greatly affects the psychosocial and economic development of pregnant adolescents. According to data from the World Health Organization, worldwide 49 out of every 1,000 adolescents between the ages of 15 and 19 have been pregnant, a reason that led us to study the risk factors involved in this public health problem. The objective of this research was to analyze the triggering factors of early pregnancy in adolescents in Latin America. Methodology: Type of qualitative, documentary, descriptive study, through bibliographic review. The search strategy was used to review articles in databases such as: PubMed, Scielo, Redalyc, Dialnet, Google Scholar, from the last 6 years in English and Spanish platforms. Results: The studies analyzed highlighted the importance of the family as the main trigger for early pregnancy, given by having a history of family adolescent pregnancy, little or no communication with parents, belonging to dysfunctional homes, hostile family environment. Other factors that influenced were those of a socioeconomic and educational nature. In addition, being exposed to risks before, complications arose in the health of pregnant women such as abortion, preterm delivery, and urinary tract infections. Conclusion: The subject investigated is a real problem where adolescents run various risks to their health, therefore, state policies must be adjusted to the prevention of this vulnerable group, and that the impact of this research creates new proposals to reduce the risks. high rates of early pregnancy.

Keywords: Adolescent, Pregnancy, Factors, Latin America, Risk.

Introducción

El embarazo precoz es un fenómeno social el cual representa una gran afectación en el desarrollo económico y psicosocial de las adolescentes embarazadas, en parte esto se debe a que la adolescente aún no está capacitada para esta parte de su vida en la esfera psicológica y fisiológica (Fifarma, 2021).

Según datos de la OMS, según los últimos datos recopilados a nivel mundial en el 2014 se calcula que la natalidad mundial correspondiente en adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por cada 1000 adolescentes. Estas tasas varían de 1 a 299 nacimientos por 1000 adolescentes. En los países de América Latina y el Caribe el embarazo adolescente ha incrementado, ubicándose en el 66.6% de los nacimientos y en Estados Unidos se ubica en el 50% de los embarazos totales (Fifarma, 2021).

En la ciudad de Panamá el 28 de febrero de 2018 se realizó el reporte (OPS/OMS) - América Latina y el Caribe, donde se informó que las regiones de América latina y el caribe siguen siendo las subregiones ubicadas en segundo lugar de presentación de embarazo juvenil y adolescente (Mitchell, 2018).

En Ecuador el embarazo adolescente presenta un sin número de riesgos para la madre durante el embarazo, es así como constituye la segunda causa de muerte entre las adolescentes de 15 a 19 años. En los países de ingreso medios o bajos los hijos de madres menores de 20 años presentan un riesgo 50% mayor de mortalidad prenatal o en las primeras semanas de vida (UNFPA, 2020).

Con el conocimiento de los cambios presentados en la adolescencia en sus tres fases. En la adolescencia temprana (10 a 13 años), etapa caracterizada por cambios biológicos corporales rápidos que tiene repercusión en el ambiente psicosocial del adolescente. En la adolescencia media (14 a 16 años), se dan cambios propios del desarrollo puberal y la afectación psicosocial genera preocupación de la imagen física, dudas y angustia de la orientación sexual. En la adolescencia tardía (17 a 21 años), ya se presenta la maduración biológica, pero en la esfera psicosocial el adolescente definirá su vocación, pareja y estilo de vida. Estas etapas de la adolescencia tienen papel fundamental debido a que es más propenso a la presentación de factores predisponente a embarazo adolescente (UNFPA, 2020).

Según la OPS, dentro de los factores que influyen el inicio de la actividad sexual a temprana edad describe la presión del entorno del adolescente, curiosidad, necesidad de sentirse atractivo o aceptado, entre otros. Así también, entre los factores predisponentes a embarazo adolescente se los caracteriza en tres grupos: individuales (la impulsividad, abandono escolar, dificultad de planteamiento de vida, baja autoestima, entre otros); familiares (tener familias disfuncionales, familiares con embarazo adolescente, padres ausentes o indiferentes); y sociales (migración, pobreza, marginación social y violencia). Por el inicio

de la actividad sexual, estos factores pueden ser de inicio temprano y de inicio tardío (UNFPA, 2020).

Este problema de salud pública e interés a nivel de la región de Latinoamérica según datos obtenidos en el 2021 por una nueva metodología implementada por el UNFPA en los países de la región como México, Guatemala, Paraguay y Argentina, las repercusiones económicas en Ecuador ascienden alrededor de 270 millones de dólares, es decir, el 0.26% del PIB del país. Este valor se obtiene de dos partes, primero del promedio de coste a la sociedad por pérdida de producción debido a inactividad laboral o desempleo en madres adolescentes, este valor representaría 187 millones. Y el segundo valor es el obtenido por el estado directamente en el mantenimiento de los costes de atención en servicios de salud durante el embarazo, parto y postparto y la pérdida social o productividad por muerte materna en embarazos adolescentes. Este segundo valor representa 83 millones de dólares (UNFPA, 2020).

Por otro lado, como consecuencia se tiene que la repercusión de este fenómeno social en América Latina se manifestó en estudios realizados, que la mayor cantidad de abortos se realizan en menores de 20 años, motivados en parte por la deficiente información sobre temas de educación sexual tanto en el entorno familiar como en el de las instituciones educativas. Aunque en la actualidad presentan facilidad para la obtención de medios anticonceptivos, la deficiente educación sexual crea cohibición y vergüenza (Fifarma, 2021).

Ecuador no es la excepción en el incremento de presentación de casos de embarazo precoz en la región, datos del INEC para el 2019, reportó que diariamente 5 niñas de 14 años y 136 adolescentes de 15 a 19 años son madres. Esto equivale a que en el Ecuador el 12% de las adolescentes han estado embarazadas y de este gran número de adolescentes embarazadas el 78% se encuentre entre los 10 a 14 años de edad. Adicionalmente estas tasas colocan a Ecuador entre los primeros países de la región en presentación de embarazo infantil con una tasa de 111 por cada 1000 adolescentes entre 15 y 19 años (Care, 2021; Mitchell, 2018; UNFPA, 2020).

Ante esta problemática real, la preocupación es evidente en la región por el incremento constante, es necesario investigar más a fondo sobre los factores desencadenantes por ser un nudo crítico social y de interés en salud pública que constituye el embarazo juvenil.

Material y métodos

Este trabajo investigativo se realizó bajo la metodología documental de carácter bibliográfico descriptivo, mediante la recopilación de información obtenida a través de consulta de artículos científicos y fuentes de información confiables para su análisis y obtención de conclusiones.

Se obtendrá la información de diferentes fuentes de científicas mediante el uso de medios electrónicos vía web, tomando fuentes de prestigio como: PubMed, Scielo, Redalyc, Dialnet, etc. Se utilizaron palabras clave, términos booleanos “and”, destacando el uso de “or”: “Factores desencadenantes” AND “Embarazo precoz” AND “Adolescentes de Latinoamérica”, dando como prioridad a los datos que contenían formato completo.

En los criterios de inclusión para los artículos por analizar serán seleccionados artículos en los idiomas inglés, portugués y español, de origen científico, reportes de casos, publicaciones originales de instituciones de salud de prestigio u organizaciones internacionales como la OMS, OPS, UNICEF, etc.

Serán excluidos de la presente investigación todos aquellos artículos publicados, basados en tesis de grado, o con visión incompleta del tema, de igual manera foros de chat o consulta o con fecha de publicación mayor a seis años a la presente fecha de publicación de este estudio (periodo a evaluar 2017-2022).

Se realizó la consulta de medios virtuales web para la obtención de documentos relacionados al tema a investigar que cuenten con los criterios de búsqueda para su futuro tamizaje mediante los criterios de inclusión y exclusión previamente planteados donde se tomó como muestra inicial 44 artículos aleatorios los cuales posterior al cribado de los medios de criterios de inclusión y exclusión dieron como resultado 31 artículos para su análisis.

La investigación respeta absolutamente la normas éticas y bioéticas determinadas por instituciones de prestigio en el área de investigación, tanto nacional como internacional, por lo que se realiza las citas respectivas respetando los derechos de propiedad intelectual y autoría de los autores, a través de los estilos normativos de citación y referenciación.

Resultados

Para el cumplimiento de la investigación con el tema propuesto “Factores desencadenantes de embarazo precoz en adolescentes de Latinoamérica”, de acuerdo con revisión bibliográfica de los artículos se obtuvieron los siguientes resultados.

Tabla 1. Factores familiares que inciden en el embarazo de adolescentes.

Autor	Ref	Año	País	Tipo de estudio	Edad	Factores de riesgo
Cusihuamá Puma A; et al.	(Cusihuamán Puma et al., 2018)	2018	Paraguay	Observacional descriptivo	Adolescente	Grado de inestabilidad matrimonial de los padres de familia. La conformación del hogar. El embarazo en la adolescencia. La alta probabilidad de que los adolescentes consuman alcohol y cigarrillo.
Pinzón Rondón, Á; et al.	(Pinzón Rondón et al., 2018)	2018	Colombia	De corte transversal con componente analítico	13 y 19	Convivir en pareja, haber sufrido violencia parental y haber sufrido violencia sexual.
Venegas M; et al.	(Venegas & Valles, 2019)	2019	Chile	Cualitativo, no experimental, de perspectiva fenomenológica	16 y 19	Dependencia del cuidado de sus padres.
Cueva Rossel; et al.	(Cueva Rossel, 2019)	2019	Perú	Explicativo, transversal, prospectivo y correlacional	14 y 16	Las gestantes adolescentes en estudio provienen de familias desintegradas.
Silva A; et al.	(Silva et al., 2020)	2020	Brasil	Casos y controles	Adolescente	Disfuncionalidad familiar.

Arnao Degollar; et al.	(Arnao Degollar & Vega Gonzales, 2020)	2020	Perú	Casos y controles	13 y 19	Disfuncionalidad familiar. Bajo nivel de instrucción de los padres.
Camac O; et al.	(Camac et al., 2021)	2021	Latinoamérica	Revisión bibliográfica sistémica	Adolescente	Disfunción familiar. Familias desestructuradas. Antecedentes familiares de escasa o inadecuada educación sexual y reproductiva.
Chogas Picon S	(Chogas Picon, 2021)	2021	Perú	Observacional, retrospectivo, transversal, analítico	12 y 18	Disfuncionalidad familiar. Antecedentes de embarazo adolescente en la familia. Tipo de relación con los padres.
Castañeda Paredes J; et al.	(Castañeda Paredes & Santa Cruz Espinoza, 2021)	2021	Perú	Retrospectivo de casos y controles	Adolescente	Exposición a la violencia, la funcionalidad familiar, la edad del primer embarazo de la madre y la situación sentimental de los padres, el grado de instrucción de los padres.
Ramón Granda C	(Ramón Granda, 2022)	2022	Ecuador	Revisión Sistemática	15 y 19	Falta de asesoramiento y orientación por parte de los padres.

Osorio Ruiz B; et al.	(Osorio Ruiz et al., 2022)	2022	Colombia	Revisión bibliográfica	14 y 19	Antecedentes familiares de embarazos precoces, la baja frecuencia en que se exponen los sentimientos y las emociones al interior de la familia.
-----------------------	----------------------------	------	----------	------------------------	---------	---

Análisis de los resultados:

En el análisis del factor familiar en el embarazo precoz es innegable el peso que tiene la situación familiar en el adolescente, se destaca como un factor de riesgo que está dado por pertenecer a hogares disfuncionales o familias desestructuradas, tener antecedentes de embarazo precoz en la familia, poca o nula comunicación con los padres, que el entorno familiar sea hostil o inestabilidad en la relación de los progenitores.

Tabla 2. Otros factores socioeconómicos, culturales y educativos que incurren en embarazo precoz.

Autor	Ref.	Año	País	Tipo de estudio	Edad	Otros factores de riesgo
Cueva Rossel, E	(Cueva Rossel, 2019)	2019	Perú	Explicativo, transversal, prospectivo y correlacional	Adolescente	El inicio de las relaciones sexuales lo tuvieron de 14 a 16 años. No tenían conocimiento sobre salud sexual y métodos anticonceptivo. La mayoría de las gestantes en estudio no planificaron su embarazo.
Lavanderos S; et al.	(Lavanderos et al., 2019)	2019	Chile	Observacional, longitudinal y retrospectivo	10 y 19	La fertilidad adolescente se asoció a una mayor dependencia de los recursos municipales a un fondo de redistribución, menor gasto en salud municipal per cápita y menor tasa de consultas por anticoncepción de emergencia.

						Asociación directa a pobreza y años de vida perdidos, e indirecta a años de escolaridad promedio.
Sosa Sánchez I; et al.	(Sosa Sánchez & Menkes Bancet, 2019)	2019	México	Revisión bibliográfica sistémica	20 y 29	Diferencias significativas en los indicadores de salud reproductiva de las mujeres hablantes de lengua indígena y con pertenencia étnica.
Molina Gómez A; et al.	(Molina Gómez et al., 2019)	2019	Cuba	Revisión bibliográfica sistémica	Adolescente	Baja escolaridad. Pertener a una familia disfuncional. Vivir en zona rural o marginal. Dificultades en la percepción de riesgo.
Hubert C; et al.	(Hubert et al., 2019)	2019	México	Correlacional	15 y 19	Asistencia escolar y contar con educación terciaria. Región de residencia. Factores socioeconómicos estuvieron asociados con el embarazo y la maternidad entre adolescentes y adultos jóvenes.
Gutiérrez D; et al.	(Gutiérrez & Martínez, 2019)	2019	México	Cualitativo	16 y 21	Diferencias significativas en la edad de iniciación sexual, escolaridad, conocimientos sobre

						fertilidad, enfermedades de transmisión sexual y mitos y creencias.
						Las mujeres con hijos o embarazadas mostraron menor educación y mayor desconocimiento de su sexualidad.
Alava Mariscal E; et al.	(Alava Mariscal et al., 2020)	2020	Ecuador	Explicativa descriptiva, transversal	15 y 17	La mayor cantidad de embarazos resultaron por mutuo acuerdo, mientras que el restante por violación. Gran parte provocado por problemas económicos y el restante porque le gusto la pareja.
Quezada, Martín A; et al.	(Quezada et al., 2020)	2020	Chile	Retrospectivo, cuantitativo	Adolescente	Los factores socio-económicos más influyentes en el embarazo de las adolescentes son: tiene pareja actualmente, Entidad Promotora de Salud (EPS) ha instruido métodos anticonceptivos, estudia actualmente, empezó a tener relaciones a los quince años o más, planifica cuando tiene relaciones y tipo de educación.
Arlín María Almenares Isaac; et al.	(Isaac et al., 2020)	2020	Cuba	Revisión bibliográfica sistémica	Adolescente	La promiscuidad puede ser causa de múltiples complicaciones y enfermedades, tales como las infecciones de transmisión sexual, el embarazo en la adolescencia y el cáncer cérvicouterino.

Villalobos A; et al.	(Villalobos et al., 2019)	2021	México	Longitudinal, retrospectivo	12 y 19	Viven en hogares de nivel económico bajo. Disminución de rezago educativo. Ausencia del uso de anticonceptivos modernos en la primera relación sexual.
----------------------	---------------------------	------	--------	-----------------------------	---------	--

Análisis de los resultados:

Se encuentra que, a nivel socioeconómico, cultural y educacional, priman como factores predisponentes a embarazo adolescente el contar con bajos ingresos dentro del hogar generando problemas económicos, el desconocimiento de métodos anticonceptivos y educación sexual, así como el pertenecer a zonas rurales.

Tabla 3. Complicaciones en salud asociados a embarazo precoz.

Autor	Ref.	Año	País	Tipo de estudio	Edad	Complicaciones
Velasteguí Egüez J; et al.	(Velasteguí Egüez et al., 2018)	2018	Ecuador	No experimental, cuantitativo de corte transversal y correlacional	10 y 19	Aborto, ruptura prematura de membrana, amenaza de aborto, infección de vías urinarias, desproporción céfalo pélvica, sufrimiento fetal, antecedentes patológicos personales.
Feldman Florencia; et al.	(Feldman et al., 2019)	2019	Uruguay	Cohorte, retrospectivo	10 y 19	Amenaza de parto pretérmino, parto instrumentado, parto pretérmino, afectación neonatal, pequeños para la edad gestacional y síndrome

						preeclampsia-eclampsia.
Mirama Calderon L; et al.	(Mirama Calderon et al., 2020)	2020	Latinoamérica	Revisión bibliográfica	Adolescente	Hipertensión inducida (preeclampsia), infecciones de vías urinarias, anemia, aborto y amenaza de parto pretérmino.
Pavón Paladinez D; et al.	(Pavón Paladinez et al., 2020)	2020	Ecuador	Descriptiva transversal	10 y 19	Anemia, oligoamnios, desproporción cefalopélvica, aborto incompleto, aborto diferido, circular de cordón, hiperémesis gravídica
Cortez Anyosa J; et al.	(Cortez Anyosa & Diaz Tinoco, 2020)	2020	Perú	Casos y controles	10 y 19	Infección del tracto urinario, distocia funicular y sufrimiento fetal agudo.
Martinez E; et al.	(Martinez et al., 2020)	2020	Latinoamérica	Revisión bibliográfica	10 y 19	Eclampsia, hipertensión gestacional, hemorragia posparto, dificultad respiratoria, sepsis bacteriana del recién nacido, malformaciones congénitas del corazón.
Calero Pérez L	(Calero Pérez, 2020)	2020	Perú	Observacional, transversal, descriptiva, retrospectiva	14 y 19	Hipertensión arterial desarrollada en la gestación, anemia gestacional, rotura prematura de membranas y a una mayor frecuencia de término de la gestación por cesárea.

Mingo Carchi V	(Mingo Carchi, 2020)	2020	Ecuador	Revisión bibliográfica	15 y 19	Trastornos hipertensivos, preeclampsia, parto prematuro, anemia, infecciones de vías urinarias.
Macedo Leon K; et al.	(Macedo Leon & Mautino Caro, 2020)	2020	Perú	Descriptiva, correlacional y retrospectiva	10 y 19	Infecciones del tracto urinario, aborto, ruptura de membranas, trastorno hipertensivo del embarazo, hiperémesis gravídica, parto pretérmino, oligodramnios, desprendimiento de placenta previa, embarazo ectópico.
Figuroa Oliva D; et al.	(Figuroa Oliva et al., 2021)	2021	Cuba	Revisión bibliográfica	15 y 19	Enfermedad hipertensiva gestacional, los traumas obstétricos del parto, el recién nacido pretérmino y el bajo peso.

Análisis de los resultados:

Analizando los resultados obtenidos, se encontró que las complicaciones y riesgos que tienen mayor frecuencia son aborto, amenaza de aborto, infección en las vías urinarias, parto pretérmino, síndrome preeclampsia-eclampsia, anemia, hipertensión arterial, bajo peso en el recién nacido aquellos riesgos sufren adolescentes entre 10 y 19 años de edad que mantienen un embarazo precoz.

Discusión

La importancia del estudio de los factores desencadenantes es fundamental en la prevención de embarazos en adolescentes debido a su alta tasa de complicaciones en la salud de este grupo vulnerable. Por lo tanto, para esta revisión bibliográfica se recopiló 31 publicaciones científicas para el análisis y obtención de los siguientes resultados:

Cusihuamán (Cusihuamán Puma et al., 2018), Pinzón (Pinzón Rondón et al., 2018), Venegas (Venegas & Valles, 2019), Cueva (Cueva Rossel, 2019), Silva (Silva et al., 2020), Arnao (Arnao Degollar & Vega Gonzales, 2020), Camac (Camac et al., 2021), en sus estudios en relación a los factores familiares implicados con embarazo adolescente, concuerdan que el pertenecer a un ambiente familiar hostil, hogares disfuncionales o desestructurados, con carencia o deficiencia en la comunicación con los padres, así como, la relación inestable de los progenitores es de gran influencia en el adolescente. Estos estudios se corroboran por lo manifestado que la familia tiene un rol importante en el desarrollo de la adolescente, si este rol no se cumple implicará múltiples consecuencias perjudiciales, si la familia cumple su rol o se incentiva a que se dé una mejor calidad de vida a sus hijos, se obtendrá un ambiente de armonía, y se evitaría que estos factores influyan en el desarrollo de las adolescentes. Por otra parte, los autores Chogas (Chogas Picon, 2021), Castañeda (Castañeda Paredes & Santa Cruz Espinoza, 2021) y Osorio (Osorio Ruiz et al., 2022), señalan que el vínculo afectivo con los padres está implicado a la necesidad del adolescente de buscar una salida del hogar ante la incomodidad producida por el ambiente lo cual sumado a la inmadurez psicológica y emocional lo llevan a tomar decisiones apresuradas y ante la necesidad de afecto inician las relaciones sexuales de manera precoz. Los adolescentes en la etapa media y tardía (grupo que en los estudios tenían mayor porcentaje de embarazos), buscan ejemplos a seguir fuera del entorno familiar, lo cual lleva a la construcción del autoestima y autoconcepto, con deseo de pertenecer a un grupo de su comunidad llevándolas a tomar decisiones no aceptadas en su vida. Además, se demostró que existe la repetición de patrones de embarazo adolescente en la familia. Mientras que Pinzón (Pinzón Rondón et al., 2018), considera también, que en el grupo de estudio las adolescentes ingresan a relaciones de convivencia a temprana edad. La comunidad de jóvenes que inician su vida sexual a temprana edad es motivada por la influencia de su entorno (música inadecuada para su edad, canales pornográficos, abuso de sustancias, sentimientos negativos) sin plantear un futuro estable, por lo tanto, es necesario que los padres de familia en esta etapa sean los principales formadores y forjadores mediante la comunicación constante y directa.

En cuanto a los factores educativos, como lo mencionan Cueva (Cueva Rossel, 2019), Quezada (Quezada et al., 2020) y Gutiérrez (Gutiérrez & Martínez, 2019), que el desconocimiento sobre sexualidad y métodos de anticoncepción son un factor importante en la incidencia del embarazo adolescente. Desde el núcleo familiar debe existir una educación sexual por parte de los padres hacia los adolescentes, así como también el sistema educativo

debe implementar este tipo de información para que los jóvenes tengan conocimiento de las causas y consecuencias que puedan afrontar. Mientras que Álava (Alava Mariscal et al., 2020), Lavanderos (Lavanderos et al., 2019) y Villalobos (Villalobos et al., 2019), respecto a los factores socioeconómicos, describen que el contar con bajos ingresos económicos y sus complicaciones dentro del hogar también influye en esta condición. La pobreza, marginación social y violencia, predomina negativamente en la vida del adolescente, llevándolo a tomar acciones inapropiadas. Por otro lado, Molina (Molina Gómez et al., 2019) y Hubert (Hubert et al., 2019), mencionan que pertenecer a zonas rurales, las cuales en su mayoría se encuentran olvidadas, tener bajos niveles de educación por la abundante deserción escolar, y la deficiente oferta laboral que lleva a los bajos ingresos económicos. Estas adversidades motivan a la adolescente a buscar pareja sentimental de forma precoz como solución económica ante esta situación, creando un ciclo repetitivo sobre la problemática adolescente.

En cuanto a los factores culturales es de interés, el hallazgo dado en ciertas comunidades aborígenes como lo describió Sosa (Sosa Sánchez & Menkes Bancet, 2019), el embarazo adolescente es considerado normado, desconociendo sus implicaciones y de interés en la región de Latinoamérica y el Caribe donde estas comunidades son numerosas dada a su riqueza pluricultural. Esto se da porque la adolescente está apta para el matrimonio, y el crecimiento de la familia y la obtención de mano de obra que permita el trabajo de las tierras para su cosecha, caza y ganadería.

El análisis de los factores desencadenantes lleva a una problemática mayor que implica un gran número de complicaciones en la salud física, emocional de las adolescentes pudiendo llegar a la muerte de la madre o el feto dada por la inmadurez sexual que se presenta en esta etapa, por lo que Feldman (Feldman et al., 2019), Mirama (Mirama Calderon et al., 2020), Martínez (Martínez et al., 2020), Calero (Calero Pérez, 2020), Mingo (Mingo Carchi, 2020), Macedo (Macedo Leon & Mautino Caro, 2020) y Figueroa (Figueroa Oliva et al., 2021), describen trastornos hipertensivos durante el embarazo y complicaciones como preeclampsia y eclampsia. También tenemos que, Velastegui (Velasteguí Egüez et al., 2018), Feldman (Feldman et al., 2019), Mingo (Mingo Carchi, 2020) y Mirama (Mirama Calderon et al., 2020), presentan resultados en sus estudios de aborto o amenazas de parto pretérmino, infección en las vías urinarias. Por otro lado, los autores Martínez (Martínez et al., 2020), Figueroa (Figueroa Oliva et al., 2021), demuestran que no solamente la madre es la afectada, sino que el feto puede estar expuesto a sepsis bacteriana, malformaciones congénitas del corazón, sufrimiento fetal y bajo peso del recién nacido.

Mediante el análisis de esta temática y la revisión de los múltiples factores que ponen en riesgo la estabilidad psicosocial del adolescente, enfrentado a cortas edades que tienen como desenlace embarazo precoz, es necesario que siga ahondando en la temática y buscando soluciones o medidas de prevención específicamente al rol que debe tener la familia en la actualidad sobre el cuidado de los hijos, y en las instituciones educativas o gobiernos

seccionales mantener un estado de alerta a esta problemática que afecta a la economía del país.

Conclusiones

Entre los factores de riesgo que influyen en el embarazo juvenil y adolescente encontramos: factores familiares, socioeconómicos, culturales, educativos, todos íntimamente relacionados. Su presentación es variable según el grupo poblacional por diferencias sociales, económicas y culturales, condicionantes que pueden complicar la salud de este grupo vulnerable, por lo que se concluye que:

La disfunción familiar se entiende como la falta de resiliencia, la mala comunicación y el deterioro de los vínculos afectivos durante la adolescencia. Las familias desestructuradas se caracterizan por la ausencia de restricciones, roles poco claros en la familia y el ejercer poca autoridad de los padres sobre sus hijos, lo que problematiza la estabilidad de la familia aumentando el riesgo de empezar y continuar con ciclos de embarazo temprano.

Los factores sociales en las jóvenes madres son importantes, sobre todo si se considera que la mayoría de los embarazos adolescentes se gestan en jóvenes en situación de pobreza y de escasa escolaridad, quienes tienen que asumir la responsabilidad de la crianza de la hija o el hijo. Muchas de ellas se convierten en jefas de un hogar con bajos ingresos. Los trastornos sociales y económicos que esto pudiera provocar, en algunos casos, propicia inestabilidad emocional, sentimientos de culpa y frustración al ver limitadas sus oportunidades tanto académicas como de vida.

Durante la adolescencia, las jóvenes aún no cuentan con todos los nutrientes necesarios para contribuir con el buen desarrollo del bebé. Además, sus cuerpos no están totalmente preparados para llevar un embarazo saludable. El bajo peso al nacer y nacimiento prematuro del bebé, anemia, riesgo de desproporción cefalopélvica, el alto riesgo de sufrir de preeclampsia y eclampsia, conllevan a ser las frecuentes complicaciones que se presentan en el embarazo adolescente.

Referencias bibliográficas

- Alava Mariscal, E. M., Gómez Puente, A. V., Otero Tobar, L. L., & Morán Calderón, J. A. (2020). Causas relacionadas con el embarazo precoz en adolescentes del canton Babahoyo provincia de Los Rios, Ecuador. *Ciencia y Educación - Revista Científica*, 1(8), 6-16. <https://doi.org/10.48169/Ecuatesis/0103202027>
- Arnao Degollar, V., & Vega Gonzales, E. (2020). Factores familiares asociados al embarazo en adolescentes en un centro materno infantil de Lima - Perú, 2014. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 5(1), 18-23. <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/168/182>
- Calero Pérez, L. (2020). Embarazo adolescente como factor asociado a complicaciones maternas en gestantes atendidas en el Hospital II-2 – Tarapoto, enero 2019 – enero 2020. *Repositorio Institucional*. <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3690/MEDICINA%20HUMANNA%20-%20Lilly%20Milagros%20Calero%20P%20%20a9rez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Camac, O., Ayyusa, K., Sancho, C., & Matilde, J. (2021). *Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe 2009-2019: revisión sistemática*. 23, 57-65. <https://web.s.ebscohost.com/abstract?direct=true&profile=ehost&scope=site&authtype=crawler&jrnl=01242059&AN=155700252&h=%2f9TZaVbLZq09kwLVs8aYLIsqzLHg7yivUq6FZpAUjEOLgJzF4IvUdFdN4QUtu9VDLdt54WztLV5Y4OU1MPFtg%3d%3d&crl=c&resultNs=AdminWebAuth&resultLocal=ErrCrlNotAuth&crlhashurl=login.aspx%3fdirect%3dtrue%26profile%3dehost%26scope%3dsite%26authtype%3dcrawler%26jrnl%3d01242059%26AN%3d155700252>
- Care. (2021). *En Ecuador, 12 % de adolescentes han estado embarazadas al menos una vez, según informe Sociedad La Revista El Universo*. <https://www.eluniverso.com/larevista/sociedad/en-ecuador-12-de-adolescentes-han-estado-embarazadas-al-menos-una-vez-segun-informe-nota/>
- Castañeda Paredes, J., & Santa Cruz Espinoza, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*, 20(62), 109-128. <https://doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- Chogas Picon, S. (2021). Factores familiares y reproductivos asociados al embarazo en adolescentes atendidas en los consultorios externos del Servicio de Obstetricia del Hospital II 1 Tocache, Enero - Junio 2018. *Repositorio Institucional*. <http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/3169/Chogas%20Picon%20c%20Shirley%20Vaneza.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Cortez Anyosa, J., & Diaz Tinoco, C. (2020). Complicaciones materno-perinatales asociadas al embarazo adolescente: un estudio de casos y controles. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 5(4), 14-20. <https://doi.org/https://doi.org/10.47784/rismf.2020.5.4.103>

- Cueva Rossel, E. (2019). *Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidos en el Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno*.
<https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/RCIA/article/view/589>
- Cusihuamán Puma, A. U., Vert Gossen, V. R., Medina Rodríguez, J. R., Ávalos, D. S., Ferreira Gaona, M. I., & Díaz Reissner, C. V. (2018). La disfunción familiar y su repercusión en el adolescente. Barrio Rosa Mística - Paraguay, 2012. *Memorias Del Instituto de Investigaciones En Ciencias de La Salud*, 16(3), 22-29.
[https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2018.016\(03\)22-029](https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2018.016(03)22-029)
- Feldman, F., Recouso, J., Paller, L., Lauría, W., & Rey, G. (2019). Evaluación de las complicaciones del embarazo en adolescentes: estudio de cohorte en Uruguay. *Ginecología y Obstetricia de México*, 87(11), 709-717.
<https://doi.org/https://doi.org/10.24245/gom.v87i11.2987>
- Fifarma. (2021). Una mirada al embarazo adolescente en Latinoamérica. En *FIFARMA*.
<https://fifarma.org/es/una-mirada-al-embarazo-adolescente-en-latinoamerica/>
- Figuroa Oliva, D., Negrin Garcia, V., & Garcell Fernández, E. (2021). Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar Del Río*, 25(5).
<http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5051>
- Gutiérrez, D. E. M., & Martínez, A. O. R. (2019). Comparación de conocimientos sobre sexualidad entre mujeres adolescentes con y sin hijos. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 1(1), 29 . 39-29 . 39.
<https://www.revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/17>
- Hubert, C., Villalobos, A., Abreu, A. B., Suárez-López, L., & Castro, F. de. (2019). Factors associated with pregnancy and motherhood among Mexican women aged 15-24. *Cadernos de Saúde Pública*, 35. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00142318>
- Isaac, A. M. A., Fornaris, A. M., & Cardero, A. B. (2020). Factores de riesgo y consecuencias de la promiscuidad en los adolescentes. *Revista Científica Estudiantil UNIMED*, 2(3), 384-397. <http://revunimed.sld.cu/index.php/revestud/article/view/45>
- Lavanderos, S., Haase, J., Riquelme, C., Morales, A., & Martínez, A. (2019). Embarazo Adolescente en Chile: Una mirada a la desigualdad sociodemográfica comunal. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 84(6), 490-508. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262019000600490>
- Macedo Leon, K., & Mautino Caro, M. (2020). Características sociodemográficas y sexuales relacionadas a complicaciones durante el embarazo en adolescentes, Hospital Barranca-2018. *Repositorio Institucional*.
http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4157/T033_70921404_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martinez, E., Montero, G., & Zambrano, R. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica . *Revista Espacios*, 41(47).
<https://doi.org/https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n47p01>

- Mingo Carchi, V. (2020). Complicaciones durante el embarazo en adolescentes. *Repositorio Institucional*. <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/8571/1/9BT2020-MTI124-VALERIA%20NATALY%20MINGO%20CARCHI.pdf>
- Mirama Calderon, L., Calle Rueda, D., Villafuerte Arias, P., & Ganchozo Peralta, D. (2020). El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. *Revista Científica Mundo de La Investigación y El Conocimiento*, 4(3), 174-183. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.174-183](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.174-183)
- Mitchell, C. (2018). OPS/OMS América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. En *Pan American Health Organization / World Health Organization*. 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=1926&lang=es
- Molina Gómez, A. M., Pena Olivera, R. A., Díaz Amores, C. E., Antón Soto, M., Molina Gómez, A. M., Pena Olivera, R. A., Díaz Amores, C. E., & Antón Soto, M. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 45(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-600X2019000200017&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Osorio Ruiz, B., Quiroz Almeida, G., Rodríguez Buelvas, A., Vergara Consuegra, M., & Watler Cardales, L. (2022). Factores que inciden en el incremento del embarazo en adolescentes en la región Caribe 2021-2022. *Repositorio Institucional*. https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/10367/Factores_Inciden_Incremento_Embarazo_Adolescente_Regi%03%b3nCaribe_Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pavón Paladinez, D., Contento Torres, J., & Romero Encalada, I. (2020). Actuación de enfermería y complicaciones asociadas al embarazo adolescente en un hospital de El Oro. *Polo Del Conocimiento*, 5(8), 653-672. <https://doi.org/10.23857/pc.v5i8.1615>
- Pinzón Rondón, Á. M., Ruiz Sternberg, Á. M., Aguilera Otalvaro, P. A., & Abril Basto, P. D. (2018). Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 83(5), 487-499. <https://doi.org/10.4067/s0717-75262018000500487>
- Quezada, M. A., Tobón Rivera, A., & Castrillón Gómez, O. D. (2020). Minería de datos: una aplicación para determinar cuáles factores socio-económicos influyen en el embarazo adolescente. *Información Tecnológica*, 31(6), 53-60. <https://doi.org/10.4067/S0718-07642020000600053>
- Ramón Granda, C. (2022). Embarazo en adolescentes y factores asociados individuales, familiares y sociales: una revisión sistemática. *Repositorio Institucional*. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/38017/1/Trabajo%20de%20titulaci%03%B3n.pdf>

- Silva, A., Tomiyoshi Nakagawa, J., & Silva, M. (2020). The family composition and its association with the occurrence of pregnancy in adolescence: case-control study. *UERJ*. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.12957/reuerj.2020.36283>
- Sosa Sánchez, I. A., & Menkes Bancet, C. (2019). Embarazo adolescente en mujeres hablantes de lengua indígena y con pertenencia étnica en México. Un análisis a partir de la Enadid 2014. *Sociológica (México)*, 34(98), 59-84. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0187-01732019000300059&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- UNFPA. (2020). Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador” - Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescentes en países de América Latina y el Caribe. En *UNFPA Ecuador*. <https://ecuador.unfpa.org/es/publicaciones/consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-ecuador%E2%80%9D>
- Velasteguí Egüez, J., Hernández Navarro, M., Real Cotto, J., Roby Arias, A., Alvarado Franco, H., & Haro Velastegui, A. (2018). Complicaciones perinatales asociadas al embarazo en adolescentes de Atacames. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(1), 37-44. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v34n1/mgi05118.pdf>
- Venegas, M., & Valles, B. N. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e109–e119. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1139-76322019000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Villalobos, A., Hubert, C., Hernández-Serrato, M. I., Vara-Salazar, E. de la, Suárez-López, L., Romero-Martínez, M., Ávila-Burgos, L., Barrientos, T., Villalobos, A., Hubert, C., Hernández-Serrato, M. I., Vara-Salazar, E. de la, Suárez-López, L., Romero-Martínez, M., Ávila-Burgos, L., & Barrientos, T. (2019). Maternidad en la adolescencia en localidades menores de 100 000 habitantes en las primeras décadas del milenio. *Salud Pública de México*, 61(6), 742-752. <https://doi.org/10.21149/10553>

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior, proyecto, etc.