

*El embarazo no planificado en adolescentes  
embarazadas, una visión desde  
Cuenca-Ecuador\**

*Unplanned Pregnancy in Pregnant Adolescents,  
a Vision from Cuenca-Ecuador*

Sandra Urgilés León\*\* <https://orcid.org/0000-0003-4035-3954>  
Blanca Herrera Hugo\*\*\* <https://orcid.org/0000-0003-1636-8048>  
Nancy Fernández Aucapiña\*\*\*\* <https://orcid.org/0000-0001-9137-5104>  
Marifé Almeida Bazurto\*\*\*\*\* <https://orcid.org/0000-0001-5742-0637>  
Anette Kastdalen Mendoza\*\*\*\*\* <https://orcid.org/0000-0003-2244-9485>

<http://dx.doi.org/10.21503/lex.v20i30.2455>

\* Ponencia presentada en “La 3ª Jornada Internacional de la Red “Vulnerabilidad e Inclusión Social” 2, 3 y 4 de noviembre 2022 en Cusco, Perú; organizada por la UNESCO y la Universidad Universidad Nacional San Antonio de Abad del Cusco.

\*\* Doctora en Trabajo Social. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador.

Correo electrónico: [surgilesl@ucacue.edu.ec](mailto:surgilesl@ucacue.edu.ec)

\*\*\* Doctora en Psicología. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador.

Correo electrónico: [bherrerah@ucacue.edu.ec](mailto:bherrerah@ucacue.edu.ec)

\*\*\*\* Licenciada en Trabajo Social. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador.

Correo electrónico: [nfernandez@ucacue.edu.ec](mailto:nfernandez@ucacue.edu.ec)

\*\*\*\*\* Alumna de la Carrera de Trabajo Social. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador.

Correo electrónico: [marife.almeida@est.ucacue.edu.ec](mailto:marife.almeida@est.ucacue.edu.ec)

\*\*\*\*\* Alumna de la Carrera de Trabajo Social. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador.

Correo electrónico: [nathalie.kastdalen@est.ucacue.edu.ec](mailto:nathalie.kastdalen@est.ucacue.edu.ec)



© Los autores. Artículo publicado por la Revista Lex de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Universidad Alas Peruanas. Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir Igual 4.0 Internacional (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada.

Lex



*Isabel.* Óleo sobre lienzo, 256 x 209 cm.  
Diego Alcalde, artista plástico peruano (Lima, Perú 1986)  
<https://www.instagram.com/diegoalcaldeart/?hl=es>

## RESUMEN

En la investigación realizada en Cuenca- Ecuador, en los hospitales Carlos Elizalde y Fundación Pablo Jaramillo, sobre los factores psicosociales de las Adolescentes Embarazadas. El objetivo de este estudio fue identificar las causas del embarazo adolescente en los centros de salud; la metodología que se utilizó en la investigación fue de tipo cuantitativa, con un alcance descriptivo y explicativo, la misma que respondió a la pregunta de investigación ¿Cuáles son las causas del embarazo adolescente y su relación con los niveles de educación?, de tipo transaccional, la investigación se realizó en el periodo de enero a julio 2020; los resultados referentes a la variable de causa del embarazo, indica que de los 281 casos estudiados, el 40% corresponde a un embarazo no planificado y el 68% representa a adolescentes que continúan sus estudios en el bachillerato. En base a estos resultados se comprende que, la mayoría de adolescentes embarazadas no cuentan con un adecuado proceso de planificación familiar, lo que a su vez está condicionado por la falta de información o desconocimiento en materia de educación sexual.

**Palabras clave:** *embarazo no planificado, adolescentes embarazadas, causas del embarazo, educación sexual*

## ABSTRACT

In the research carried out in Cuenca-Ecuador, in the Carlos Elizalde and Pablo Jaramillo Foundation hospitals, on the psychosocial factors of Pregnant Adolescents. The objective of this study was to identify the causes of adolescent pregnancy in health centers; the methodology that was increased in the investigation was of a quantitative type, with a descriptive and explanatory scope, the same one that answered the research question: What are the causes of adolescent pregnancy and its relationship with the levels of education?, of a transactional type. , the research was carried out in the period from January to July 2020; the results referring to the variable of cause of pregnancy, indicate that of the 281 cases studied, 40% corresponds to an unplanned pregnancy and 68% represents adolescents who depend on their studies in high school. Based on these results, it is understood that the majority of pregnant adolescents do not have an adequate family planning process, which in turn is conditioned by the lack of information or ignorance regarding sexual education.

**Keywords:** *unplanned pregnancy, pregnant adolescents, causes of pregnancy, sex education.*

## I. INTRODUCCIÓN

La investigación realizada en los Centros de Salud: Carlos Elizalde y Fundación Pablo Jaramillo, con una población de 281 adolescentes embarazadas en la ciudad de Cuenca Ecuador, presenta como uno de los resultados la variable del “Embarazo no planificado en adolescentes embarazadas”, dando respuesta a la política pública como las ODS, Plan de Desarrollo Creando Oportunidades, Legislación Ecuatoriana y de esta forma plantear una forma de intervención en este grupo prioritario, para incidir en la disminución de la pobreza, bajos niveles de educación, salud, calidad de vida y empoderamiento para alcanzar un desarrollo holístico y el de sus descendientes.

El embarazo en adolescentes es una realidad, presente en América Latina y en Ecuador, los índices varían según el país y el nivel de educación sexual impartida en las familias e instituciones educativas. Según la CEPAL el Ecuador la tasa de adolescentes madres solteras supera el 15% en mujeres adolescentes de 15 a 19 años.<sup>1</sup>

Las disparidades se evidencian en las estadísticas presentadas por los distintos organismos de salud de cada país, demostrando que, en Ecuador, según el Fondo de Población de las Naciones Unidas en Ecuador:

El 39,2 % de adolescentes entre 15 a 19 años ha iniciado una vida sexual activa, de esta población el 67.7% no utilizaron método anticonceptivo en su primera relación sexual, siendo las dos principales razones la falta de información y la falta de acceso a los mismos.<sup>2</sup>

En base a estos resultados se comprende que, la mayoría de adolescentes embarazadas no cuentan con un adecuado proceso de planificación familiar, lo que a su vez está condicionado por la falta de información o desconocimiento en materia de educación sexual. Además, esta problemática tiene estrecha relación con la influencia socio familiar que recibe la adolescente, por

---

<sup>1</sup> Comisión Económica para América Latina y el Caribe. “Observatorio de Igualdad de Género para América Latina y el Caribe”. Acceso el 11 de noviembre de 2022, desde <https://oig.cepal.org/es/indicadores>

<sup>2</sup> Organismo de las Naciones Unidas encargada de la Salud Sexual y Reproductiva. “Mapeo de embarazos en niñas y adolescentes Ecuador 2019”. (2019), 1-7. Acceso el 11 de noviembre de 2022 desde <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/vacancies/TDRs%20IC-2019-032%20%20Mapeo%20Embarazos%20NA%20Ecuador%20%281%29.pdf>

ello, al existir un elevado índice de embarazos no planificados o no deseados, se interpreta que existe un bajo nivel de responsabilidad socio familiar en la prevención de embarazos adolescentes.

De esta manera, se puede evidenciar la carencia en materia de prevención que conllevan a la existencia de un alto índice de embarazos no planificados en las adolescentes, lo que a su vez responde a las causales de desconocimiento y descuido en el uso de métodos anticonceptivos; la respuesta a esta realidad, puede presentarse por la inadecuada educación sexual brindada a nivel familiar, escolar y social.

Unas de las razones del incremento del embarazo adolescente según la UNFPA. La falta del acceso a la información, educación y la anticoncepción incluida la anticoncepción de emergencia y la persistencia de marcos legales que condicionan al aborto inseguro y consecuencias adversas fuerzan a estas niñas a la maternidad.<sup>3</sup>

En el Ecuador, el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso inapropiado, va generando riesgos y consecuencias para la salud de las adolescentes, como: Embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS); los adolescentes cursan un periodo de experimentación, exploración e inicio de su vida sexual por curiosidad y no miden las consecuencias de sus actos; es por ello que en algunos casos se asumen responsabilidades que a su edad no les compete como el ser madre o padre tempranamente<sup>4</sup>. En el país, por ser conservador de sus costumbres, religión, cultura, está muy alejado de priorizar temas de salud sexual y reproductiva y aplicar las políticas públicas que enmarcan la temática, es por ello que el conocimiento de los adolescentes en anticoncepción es aún insuficiente, requieren de mayor información para que puedan asumir su sexualidad con responsabilidad y de este modo contar con padres más responsables a futuro.

En la provincia del Azuay en la ciudad de Cuenca, el índice de embarazo en adolescentes tiende a mantenerse. Según la UNICEF “En cuanto las niñas menores de 14 años, ocho de cada 100 adolescentes en esa edad se quedaron embarazadas de personas mayores a 30 años y el 80% de embarazos en esa edad, fueron fruto de violencia sexual.<sup>5</sup>

---

<sup>3</sup> Organismo de las Naciones Unidas encargada de la Salud Sexual y Reproductiva. “Una Misión Común: Menos Embarazos en la Adolescencia en América Latina y el Caribe”. (2018). Acceso 11 noviembre de 2022 desde <https://lac.unfpa.org/es/news/una-misi%C3%B3n-com%C3%B3n-menos-embarazos-en-la-adolescencia-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe#:~:text=Es%20a%C3%B3n%20m%C3%A1s%20preocupante%20la,de%20todos%20los%20embarazos%20registrados>

<sup>4</sup> Uriarte Tamay Daisy Magaly. “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales”. *CURAE* (2020): 16-25.

<sup>5</sup> Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. “Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador”, (2020). Acceso el 11 noviembre de 2022 desde <https://www.unicef.org/ecuador/media/5606/file/MILENA-Consecuencias-socioeconomicas-del-Embarazo-Adolescente-en-Ecuador.pdf.pdf>

El embarazo precoz es una problemática de alcance mundial, multicausal y de fuerte repercusión en la vida de las adolescentes, sus familias y el Estado. De acuerdo con los resultados de la investigación en Cuenca-Ecuador, existe una alta demanda de embarazos adolescentes producto de la no planificación, es decir se habla de embarazos no deseados ocasionados por el mal o el no uso de métodos anticonceptivos, la desinformación, la escasa educación sexual. También se obtiene como causales relacionadas a la problemática la pobreza, la escasa educación, la violencia sexual y disfuncionalidades familiares que se constituyen como factores de alto riesgo.

Hay que reconocer que la simple información respecto a métodos de planificación familiar hacia los y las adolescentes no basta, se necesita pasar a otro nivel, a una prevención real, puesto que una de las causas del embarazo es el no poseer métodos de anticoncepción durante las relaciones sexuales, por lo que se requiere de una prevención que no solo dote de métodos, si no que se eduque a los adolescentes sobre su correcto y adecuado uso.

Entre 2015 y 2019, en el mundo, aproximadamente el 46 % del total de los embarazos no fue planeado,<sup>6</sup> lo que indica que escasamente utilizan las adolescentes un método anticonceptivo eficaz, de la única manera de contribuir a su utilización es promoviendo su uso y contribuir a la disminución de los embarazos no planeados y no deseados.

En esta línea los hallazgos relacionados con los métodos de planificación familiar ante los cuales el 59, 1% de las madres adolescentes indicaron que utilizan el método hormonal y el 21.6% el coito interrumpido. No obstante, el 40.9% no utilizan ningún método. Al respecto, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud de Colombia (2015) señala que el 69.9% de las madres adolescentes cuyas edades estaban entre 15 y 19 años no usaban métodos anticonceptivos.<sup>7</sup>

En la investigación realizada en Cuenca Ecuador, en los hospitales Carlos Elizalde y Fundación Pablo Jaramillo, sobre los factores psicosociales de las Adolescentes Embarazadas, los resultados referentes a la variable de causa del embarazo, indica que de los 281 casos de adolescentes embarazadas atendidas en el período enero 2020 – julio 2021 en estos centros de Salud el 40% corresponde a un embarazo no planificado; este resultado coincide con el estudio de Costos de Omisión en SSR (Servicios de Salud Sexual y Reproductiva), en 2015, 25.400 embarazos ocurridos en adolescentes de 15 a 19 años fueron no intencionados, entendiéndose como no intencionados los embarazos no planificados más los no deseados. En este mismo año se registraron 24.794 partos en adolescentes, esto es el 26% del total de partos del año; de esas, casi 7% correspondió a niñas de 10 a 14 años. Se estima que el Estado ecuatoriano perdió

---

<sup>6</sup> Laura A. González Pérez, Laura M. Jaramillo Espinosa, Daniela Estrada Plata y Fernando Ruíz Vallejo, “Uso de métodos anticonceptivos de alta eficacia posterior a la interrupción voluntaria del embarazo en Profamilia, 2015-2020”. *Rev. Facultad Nacional de Salud Pública*, Vol. 40, N°3 (2022): 1-13. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/finsp/article/view/347952>

<sup>7</sup> Zabarain-Cogollo y Fernández Daza. “Indicadores socio demográficos, sexualidad y embarazo en adolescentes de Santa Martha-Colombia”. *European Journal of Health Research* (2020): 157-168.

331.7 millones de dólares debido a los embarazos no intencionados en adolescentes. El costo de omisión en salud sexual y salud reproductiva (correspondiente a la atención de embarazos no deseados y sus complicaciones, incluyendo el costo médico directo y el costo social), es 17 veces más alto que el costo de prevención efectiva (i.e. atención del aborto legal, evitar embarazos no intencionados y morbilidad prevenible)<sup>8</sup>.

Según el estudio “Embarazo Adolescente y Pobreza en Ecuador”, el grupo de mayor riesgo de embarazo adolescente está compuesto por: adolescentes de zonas urbanas y rurales, de nivel socioeconómico bajo, sin instrucción o primaria incompleta, bajos conocimientos sobre sexualidad y que no utilizan un método anticonceptivo; dicha investigación revela que también en los sectores rurales del Ecuador el detonante del embarazo en las adolescentes recae en la no utilización de métodos anticonceptivos.

## II. METODOLOGÍA

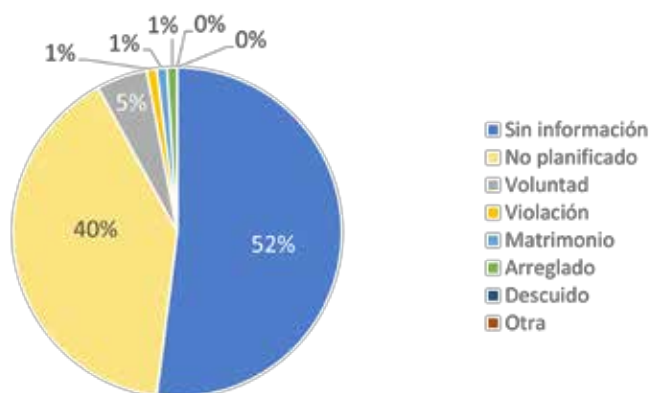
El estudio fue de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo, permitió detallar el comportamiento del fenómeno del embarazo adolescente y explicativo que responde a las causas que en este caso fue la no planificación, explicó las condiciones que se presenta, y porque las dos variables: embarazo adolescente y la no planificación están relacionadas. Con un diseño no experimental, sin manipular las dos variables, se observaron las problemáticas tal y como se presentan en su contexto natural. La técnica que se desarrolló fue la de campo con encuesta, recogiendo la información directamente de la realidad, como son los centros de salud: Fundación Pablo Jaramillo y Sub centro de Salud Carlos Elizalde, con el instrumento del cuestionario, utilizando la escala de Likert. La muestra con la que se trabajó fue de 281 adolescentes embarazadas, la que fue de tipo no probabilística, se seleccionó directamente a la población investigada. El tipo de análisis de la información fue descriptivo, se estudiaron individualmente las 23 preguntas, relacionadas con el embarazo adolescente, los datos fueron procesados desde el programa SSPS, mediante un tratamiento estadístico con la prueba estadística no paramétricas Chi Cuadrado.

---

<sup>8</sup> UNFPA. “Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes 2018 – 2025”, (2018), 25-31. Acceso 11 noviembre de 2022, desde [https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Politica\\_Interseccional%20%282%29.pdf](https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Politica_Interseccional%20%282%29.pdf)

### III. RESULTADOS

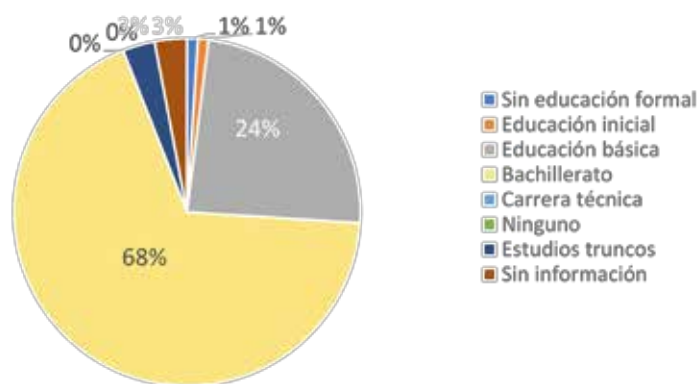
Los principales resultados del estudio son los siguientes:



**Figura 1.** Causa del embarazo de la adolescente

Fuente: Hospital Humanitario Fundación Pablo Jaramillo Crespo – Centro de Salud Carlos Elizalde  
Elaborado por: Marifé Almeida, Ruth Céleri, Anette Kastdalen

El mayor porcentaje de 40% representa la causa de embarazo no planificado. En esta población hay poca responsabilidad en el uso de métodos anticonceptivos. La información existente sobre este tema es escasa. Las adolescentes en su mayoría no utilizaron métodos anticonceptivos por falta de conocimiento y dificultad en conseguirlos, que en el Ecuador es de acceso limitado y su promoción no abarca ciertos sectores como los urbano marginal. La información en medios extraoficiales es confusa y genera falsa seguridad, al provenir de fuentes no fidedignas y no científicas. La influencia de pares no es suficiente para discernir de manera apropiada el método a utilizar en sus relaciones sexuales.



**Figura 2.** Nivel de educación de las adolescentes embarazadas

Fuente: Hospital Humanitario Fundación Pablo Jaramillo Crespo – Centro de Salud Carlos Elizalde  
Elaborado por: Marifé Almeida, Ruth Céleri, Anette Kastdalen



Para intervenir con esta población en lo que se refiere a educación, para que no baje la tasa de deserción escolar debe priorizarse el acceso a instituciones educativas y prestar servicios de atención seguros y eficaces durante el embarazo. El estudio presenta que el 68% de adolescentes embarazadas continúan sus actividades educativas a pesar de su condición, 3% muestran estudios trunco; lo que indica que el nivel de deserción es muy bajo.

### Aplicación e interpretación del Chi Cuadrado $X^2$

Para el análisis de los datos, se recurrió a la prueba estadística No paramétrica Chi Cuadrado ( $X^2$ ). En base a los cálculos realizados se observa que el  $p$  valor es de 0,01; así mismo, en relación de la comparación de este valor con el grado de significación que corresponde a 0,05 se pudo analizar a través de una interpretación inicial, que  $p$  valor es menor al grado de significación ( $0,01 \leq 0,05$ ). Así lo indica Neyman-Pearson citado por Diaz, B.<sup>9</sup> Si la hipótesis nula cae en zona de rechazo ( $p \leq 0,05$ ), se debería aceptar la hipótesis alternativa o de diferencias significativas. Esto indica que la hipótesis nula  $H_0$  quedaría descartada, aceptando de esta manera la hipótesis alternativa o  $H_1$ , las cuales son definidas de la siguiente manera:

*Hipótesis nula o  $H_0$ : La causa del embarazo adolescente no está relacionada con los niveles de educación.*

*Hipótesis alterna o  $H_1$ : La causa del embarazo adolescente está relacionada con los niveles de educación.*

Para la correlación entre las variables utilizadas “causas del embarazo” y “niveles de educación” se aplicó la prueba estadística de cálculo del Chi Cuadrado utilizadas (Tabla 1). Con los datos obtenidos de la correlación se comprobó la hipótesis Nula  $H_0$ : La causa del embarazo adolescente no está relacionada con los niveles de educación, con un grado de significancia de 0,01 y se rechaza la alternativa  $H_1$ .

**Tabla 1**  
Cálculo de Chi Cuadrado

Competencias	Valor	df	Significaci <sup>o</sup> n asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,012 <sup>a</sup>	35	,970
Razón de verosimilitud	24,091	35	,918
Asociación lineal por lineal	,678	1	,410
N de casos válidos	205		

<sup>a</sup>. 43 casillas (89,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.  
Fuente: Elaboración propia (2022).

<sup>9</sup> Días B. Ladislao. “El p valor. Desde su nacimiento hasta la utilización actual”, (2016), 1-6.

El resultado del estudio, indica en este cruce de variables que las causas del embarazo no están en relación con los niveles de educación, las adolescentes embarazadas, pese a su condición continúan estudiando el Bachillerato, y la deserción o estudio trunco, representa el 3%, un porcentaje muy bajo para la deserción escolar.

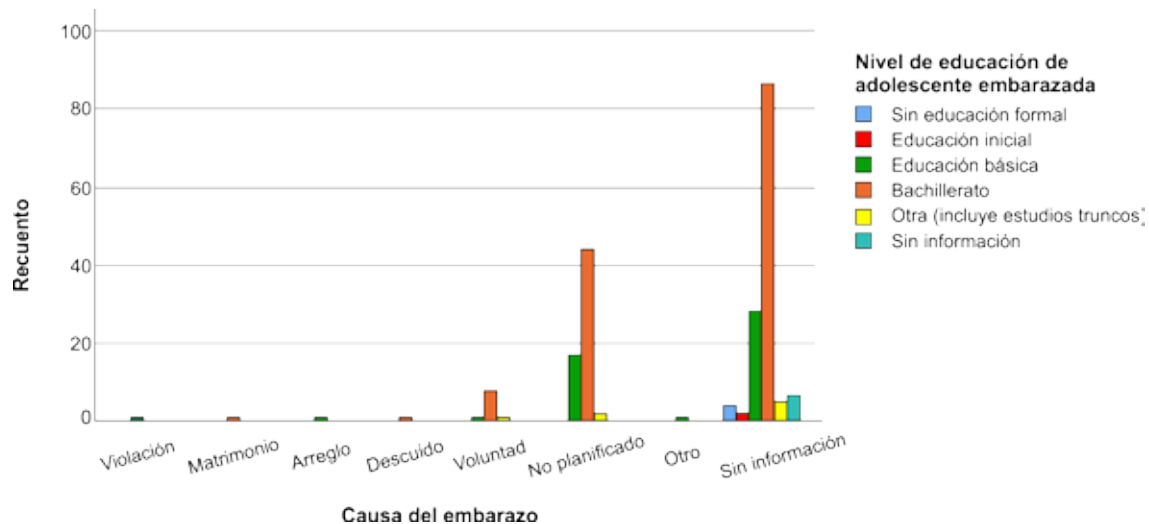


Figura 3. Causa del embarazo en relación con el nivel de educación de la adolescente embarazada.

Fuente: Elaboración propia.

#### IV. DISCUSIÓN

El alto porcentaje en este estudio indica que las jóvenes no utilizan ningún método anticonceptivo al momento de la relación sexual, debido a muchos factores como: cultural, social, educación sexual, difícil acceso a los métodos, mientras tanto en otro estudio se evidencia que la falta de organización, llegado el momento, los jóvenes no cuentan con medidas de contracepción. Además, los sentimientos de deseo y excitación suelen tener más peso que el miedo a las repercusiones negativas.<sup>10</sup>

En Cuba entre las implicaciones de la referida problemática está que la mayoría de las gestaciones no sean planificadas por los jóvenes, por lo que pueden terminar, en general, en abortos o nacimientos no deseados<sup>11</sup>; mientras tanto en el Ecuador, ocurre lo contrario, que los embarazos de las adolescentes se establecen con los nacimientos, debido a que la constitución no lo permite.

Cuba muestra una de las tasas más bajas de embarazo en la adolescencia de Latinoamérica y el Caribe, pero eso no significa en modo alguno que no debemos preocuparnos y ocuparnos de la atención integral del fenómeno considerado por muchos expertos, y por diversas razones, como un problema de salud y social de singular importancia para el crecimiento y desarrollo de las y los adolescentes, y de la sociedad en su conjunto; en el Ecuador sucede lo contrario, las tasas se mantienen con índices altos de embarazo adolescente, esto significa que aún no se evidencia la aplicabilidad de las políticas públicas declaradas en los ODS y el Plan de Desarrollo Nacional entre otras.

Las adolescentes y jóvenes entre 15 a 24 años, en un 67,7%, no utilizaron método anticonceptivo en su primera relación sexual. Las principales razones para ello son: no pensaba que iba a tener relaciones sexuales (58,2%), no conocía los métodos anticonceptivos (18,5%) y no poder conseguirlos (4%); este estudio coincide con la presente investigación donde esta población igualmente no utiliza métodos anticonceptivos, tienen poco conocimiento y accesibilidad para adquirirlos.

---

<sup>10</sup> Sharon Levy. “Anticoncepción y Embarazo en Adolescentes”. *Manual MSD* (2022). Acceso el 11 noviembre de 2022 desde <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/salud-infantil/problemas-en-los-adolescentes/anticoncepci%C3%B3n-y-embarazo-en-adolescentes>

<sup>11</sup> Molina Gómez, Ana María. “Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia”. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, Vol. 45, Nro. 2 (2019): 14-15.

## V. CONCLUSIÓN

Para disminuir el embarazo adolescente es necesario educar desde el contexto familiar que es la primera escuela de todo ser humano, mantener una relación armónica entre sus miembros y una comunicación donde se aborde temas relacionados a la sexualidad que permita un equilibrio de géneros.

La evidencia a nivel mundial demuestra que satisfacer la demanda de métodos anticonceptivos, especialmente de larga duración, es una intervención efectiva en la reducción de embarazos no intencionados y de abortos inseguros, y, por lo tanto, en la reducción de muertes por embarazo.

El Ecuador mantiene una de las tasas más altas en Latinoamérica de mujeres adolescentes embarazadas, a pesar de la existencia de planes, programas y agendas direccionados a la prevención de esta problemática y que enmarcan la política pública.

En el estudio desarrollado en la presente investigación se evidencia que de 281 adolescentes embarazadas 113 no utilizaron ningún método anticonceptivo ya por ignorancia de su utilidad o dificultad para conseguirlos.

El Ecuador es un país conservador en sus costumbres y cultura y aún mantiene paradigmas no actualizados sobre la educación de los hijos adolescentes, con padres que se niegan o desconocen las ventajas de la crianza que incluya la educación sexual familiar, y los centros educativos carecen de asignaturas con temas sexuales orientadores y actualizados.

Siendo que el embarazo adolescente representa una gran carga económica a la política de salud sexual y reproductiva preventiva de Ecuador, la prevención resulta ser más efectiva y económica para esta problemática.

En el Ecuador en las zonas Urbanas y Rurales el embarazo adolescente se debe a la no utilización de métodos anticonceptivos, también a la falta de responsabilidad con la práctica sexual y la desatención de la importancia del uso de métodos anticonceptivos.

Lo rescatable en las adolescentes embarazadas es que continúan sus estudios en sus niveles de educación y la deserción escolar se presenta en mínimos porcentajes.

## REFERENCIAS

- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. “Observatorio de Igualdad de Género para América Latina y el Caribe”. Acceso el 11 de noviembre de 2022, desde <https://oig.cepal.org/es/indicadores>
- Días B. Ladislao. *El p valor. Desde su nacimiento hasta la utilización actual*. (2016): 1-6.
- ENAPEA. “Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes Ecuador 2018 – 2025”. (2018). Acceso el 11 noviembre de 2022 desde <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-PREVENCI%C3%93N-DEL-EMBARAZO-EN-NI%C3%91AS-Y-ADOLESCENTES-para-registro-oficial.pdf>
- Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. “Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador”. (2020). Acceso el 11 noviembre de 2022 desde <https://www.unicef.org/ecuador/media/5606/file/MILENA-Consecuencias-socioeconomicas-del-Embarazo-Adolescente-en-Ecuador.pdf.pdf>
- González Pérez, Laura A; Jaramillo Espinosa, Laura M; Estrada Plata, Daniela y Ruíz Vallejo, Fernando. “Uso de métodos anticonceptivos de alta eficacia posterior a la interrupción voluntaria del embarazo en Profamilia, 2015-2020”. *Rev. Facultad Nacional de Salud Pública*, Vol. 40, N°3 (2022): 1-13. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/347952>
- Molina Gómez, Ana María. “Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia”. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* Vol. 45, Nro. 2, (2019): 14-15.
- Organismo de las Naciones Unidas encargada de la Salud Sexual y Reproductiva. “Mapeo de embarazos en niñas y adolescentes Ecuador 2019”. (2019). Acceso el 11 noviembre de 2022 desde <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/vacancies/TDRs%20IC-2019-032%20%20Mapeo%20Embarazos%20NA%20Ecuador%20%281%29.pdf>
- Organismo de las Naciones Unidas encargada de la Salud Sexual y Reproductiva. “Una Misión Común: Menos Embarazos en la Adolescencia en América Latina y el Caribe”. (2018). Acceso 11 noviembre de 2022 desde <https://lac.unfpa.org/es/news/una-misi%C3%B3n-com%C3%BAn-menos-embarazos-en-la-adolescencia-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe#:~:text=Es%20a%C3%BAn%20m%C3%A1s%20preocupante%20la,de%20todos%20los%20embarazos%20registrados>
- Organismo de las Naciones Unidas encargada de la Salud Sexual y Reproductiva. “Mapeo de embarazos en niñas y adolescentes Ecuador 2019”. (2019). Acceso el 11 noviembre de 2022 desde <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/vacancies/TDRs%20IC-2019-032%20%20Mapeo%20Embarazos%20NA%20Ecuador%20%281%29.pdf>
- Organismo de las Naciones Unidas encargada de la Salud Sexual y Reproductiva. “Una Misión Común: Menos Embarazos en la Adolescencia en América Latina y el Caribe”. (2018). Acceso 11 noviembre de 2022 desde <https://lac.unfpa.org/es/news/una-misi%C3%B3n-com%C3%BAn-menos-embarazos-en-la-adolescencia-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe#:~:text=Es%20a%C3%BAn%20m%C3%A1s%20preocupante%20la,de%20todos%20los%20embarazos%20registrados>

- Sharon Levy. “Anticoncepción y Embarazo en Adolescentes”. *Manual MSD*, (2022). Acceso el 11 noviembre de 2022 desde <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/salud-infantil/problemas-en-los-adolescentes/anticoncepci%C3%B3n-y-embarazo-en-adolescentes>
- UNFPA. “Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes 2018 – 2025”, (2018), pp. 25-31. Acceso 11 noviembre de 2022, desde [https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Politica\\_Interseccional%20%282%29.pdf](https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Politica_Interseccional%20%282%29.pdf)
- Uriarte Tamay Daisy Magaly. “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales”. *CURAE* (2020): 16-25. <https://doi.org/10.26495/curae.v3i2.1432>
- Zabarain-Cogollo y Fernández Daza. “Indicadores socio demográficos, sexualidad y embarazo en adolescentes de Santa Martha-Colombia”. *European Journal of Health Research* (2020): 157-168. <https://doi.org/10.30552/ejhr.v6i2.213>

RECIBIDO: 30/09/2022

APROBADO: 30/10/2022