

**FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y CULTURALES DE ADOLESCENTES
EMBARAZADAS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS FISCALES DE LA CIUDAD DE
RIOBAMBA**

**SOCIOECONOMIC AND CULTURAL FACTORS OF PREGNANT ADOLESCENTS IN
PUBLIC EDUCATIONAL INSTITUTIONS IN THE CITY OF RIOBAMBA**

Autores: ¹Luis Fernando Alvear Ortiz, ²Zoila Grimaneza Román Proaño, ³Paulina Susana Cáceres Ruiz y ⁴Mónica Noemi Cadena Figueroa.

¹ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-5716-8814>

²ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-3052-5962>

²ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0001-2072-639X>

⁴ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-6048-3046>

¹E-mail de contacto: luis.alvear@unach.edu.ec

²E-mail de contacto: zoila.roman@unach.edu.ec

³E-mail de contacto: paulinacaceres@unach.edu.ec

⁴E-mail de contacto: monicacadena@unach.edu.ec

Afiliación: ¹²³⁴Universidad Nacional de Chimborazo, (Ecuador).

Artículo recibido: 6 de julio del 2025

Artículo revisado: 7 de julio del 2025

Artículo aprobado: 16 de julio del 2025

¹Psicólogo Infantil y Psicorehabilitador graduado en la Universidad Central del Ecuador, (Ecuador). Magíster en Política Social de la Infancia y Adolescencia graduado en la Universidad Politécnica Salesiana, (Ecuador).

²Licenciada en Ciencias de la Educación Profesora de Educación Parvularia graduada en la Universidad Nacional de Chimborazo, (Ecuador). Magíster en Educación Inicial graduada en la Universidad Nacional de Chimborazo, (Ecuador). Magíster en Desarrollo de la Inteligencia y Educación graduada en la Universidad Nacional de Chimborazo, (Ecuador).

³Licenciada en Ciencias de la Educación Profesora de Enseñanza Media en la Especialización de Ciencias Exactas graduada en la Universidad Nacional De Chimborazo, (Ecuador). Doctora en Ciencias de la Educación Especialización Gerencia Educativa graduada en la Universidad Regional Autónoma de los Andes, (Ecuador).

⁴Licenciada en Ciencias de la Educación Profesora de Idiomas Inglés graduada en la Universidad Nacional de Chimborazo, (Ecuador). Magíster en Desarrollo de la Inteligencia y Educación graduada en la Universidad Nacional de Chimborazo, (Ecuador).

Resumen

Este estudio exploró los factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo adolescente en instituciones educativas fiscales de Riobamba. Se basó en un enfoque cuantitativo, con una muestra de 18 adolescentes embarazadas, mediante encuestas con 10 preguntas cerradas que analizaban aspectos económicos, familiares, sociales y culturales. Los resultados revelaron que el 70% proviene de familias con bajos ingresos y el 55%, de escasa escolaridad (<6 años). Además, el 60% refiere familias disfuncionales o con conflictos y el 65%, vive con más de cinco personas en el mismo domicilio, condiciones que dificultan la comunicación y el apoyo emocional. La percepción comunitaria normaliza el embarazo en adolescentes, como lo indican el 80% que no lo considera un problema, y la mitad de las adolescentes tiene madres también en embarazo en su adolescencia, perpetuando ciclos culturales. La

falta de orientación sexual adecuada (75%) y el desconocimiento de métodos anticonceptivos (80%) aumenta su vulnerabilidad. Desde las conclusiones, se destaca que los factores socioeconómicos limitan el acceso a información y recursos, mientras que factores culturales normalizan y disminuyen la percepción de riesgos del embarazo en adolescentes. La interacción de estos aspectos demanda intervenciones integrales, que fortalezcan la educación, fomenten ámbitos familiares saludables y transformen percepciones sociales, para reducir la incidencia de embarazos precoces en Riobamba y promover el bienestar integral de las jóvenes.

Palabras clave: Factores socioeconómicos, Factores culturales, Embarazo adolescente, Instituciones educativas fiscales.

Abstract

This study explored the socio-economic and cultural factors associated with adolescent pregnancy in public educational institutions in

Riobamba. It used a quantitative approach, with a sample of 18 pregnant adolescents, through surveys of 10 closed questions analyzing economic, familial, social, and cultural aspects. The results showed that 70% come from low-income families and 55% have less than six years of schooling. Additionally, 60% report dysfunctional or conflictive families, and 65% live with more than five people in the same household, conditions that hinder communication and emotional support. The community perceives adolescent pregnancy as normalized, with 80% not considering it a problem, and half of the adolescents have mothers who also experienced teenage pregnancy, perpetuating cultural cycles. Lack of proper sexual education (75%) and limited knowledge of contraceptive methods (80%) increase their vulnerability. In conclusion, socio-economic factors restrict access to information and resources, while cultural factors normalize and diminish perceived risks of adolescent pregnancy. The interaction of these aspects requires comprehensive interventions that strengthen education, foster healthy family environments, and change social perceptions, aiming to reduce early pregnancies in Riobamba and promote the overall well-being of young women.

Keywords: **Fatores socioeconômicos, Fatores culturais, Gravidez na adolescência, Instituições de ensino públicas.**

Sumário

Este estudo investigou os fatores socioeconômicos e culturais associados à gravidez na adolescência em instituições de ensino públicas de Riobamba. Utilizou uma abordagem quantitativa, com uma amostra de 18 adolescentes grávidas, por meio de questionários com 10 perguntas fechadas que analisavam aspectos econômicos, familiares, sociais e culturais. Os resultados revelaram que 70% provêm de famílias com baixa renda e 55%, com menos de seis anos de estudo. Além disso, 60% relatam famílias disfuncionais ou com conflitos e 65% moram com mais de cinco pessoas no mesmo domicílio, condições que

dificultam a comunicação e o apoio emocional. A percepção da comunidade normaliza a gravidez na adolescência, com 80% não considerando como um problema, e metade das adolescentes tem mães que também engravidaram na adolescência, perpetuando ciclos culturais. A falta de orientação sexual adequada (75%) e o desconhecimento de métodos anticonceptivos (80%) aumentam sua vulnerabilidade. Em conclusão, fatores socioeconômicos limitam o acesso à informação e recursos, enquanto fatores culturais normalizam e reduzem a percepção de riscos da gravidez na adolescência. A interação desses aspectos demanda intervenções integradas que fortaleçam a educação, promovam ambientes familiares saudáveis e mudem percepções sociais, visando reduzir os embarazos precoces em Riobamba e promover o bem-estar das jovens.

Palavras-chave: **Fatores socioeconômicos, Fatores culturais, Gravidez na adolescência, Instituições de ensino públicas.**

Introducción

Los factores socioeconómicos desempeñan un papel fundamental en la incidencia del embarazo adolescente, particularmente en el contexto de instituciones educativas fiscales en la ciudad de Riobamba. Aquellas adolescentes que provienen de familias con recursos económicos limitados suelen enfrentarse a mayores riesgos de experimentar embarazos tempranos debido a la falta de acceso a información adecuada, educación sexual y servicios de salud reproductiva (ScienceDirect, 2019). La pobreza, en muchos casos, limita las oportunidades educativas y formativas, incrementando la vulnerabilidad de las jóvenes a involucrarse en relaciones sexuales sin protección o sin la comprensión plena de las consecuencias (Zambrano et al., 2024). Además, en estos entornos, puede existir una escasa supervisión parental y poca comunicación sobre temas relacionados con la sexualidad, lo cual refuerza la ignorancia y los

riesgos asociados. La situación socioeconómica también influye en aspectos como la percepción del valor de la educación, la esperanza de futuro y las expectativas de vida, que pueden disminuir en contextos de pobreza, llevando a las adolescentes a priorizar otros aspectos inmediatos por sobre la continuación de sus estudios, incrementando así su exposición a posibles embarazos precoces. En suma, los factores socioeconómicos no solo conectan con las condiciones materiales, sino que también afectan las actitudes, conocimientos y comportamientos relacionados con la sexualidad de las adolescentes en estas comunidades (NIH, 2020).

De la misma manera, se definen como factores culturales influyen significativamente en la percepción y el manejo del embarazo adolescente en diferentes comunidades, y en el caso de Riobamba, estos elementos culturales pueden determinar tanto la incidencia como la forma en que se aborda este fenómeno. Las tradiciones, creencias y valores heredados en las comunidades impactan en la percepción sobre la sexualidad, la educación sexual y el matrimonio infantil. Muchas culturas tempranamente consideran que las adolescentes deben casarse y tener hijos, lo que puede normalizar el embarazo precoz y reducir su estigmatización, pese a los riesgos asociados a la salud y al desarrollo integral de la joven madre. La influencia de la familia, las creencias religiosas, las tradiciones ancestrales y la visión social sobre la honorabilidad también contribuyen a que, en ciertos contextos, las opciones de educación sexual sean limitadas o sean consideradas un tema tabú. Esta cultura, en ocasiones, prioriza la reproducción precoz como parte de la identidad familiar o social, minimizando la importancia de la formación académica y los derechos reproductivos. Además, estos factores culturales a menudo

generan una resistencia al uso de métodos anticonceptivos y obstaculizan la implementación de programas de prevención, perpetuando ciclos de embarazo adolescente sin que exista una intervención efectiva y culturalmente sensible que promueva decisiones informadas y saludables (Quiroz et al., 2019).

El embarazo adolescente, también conocido como embarazo precoz, se refiere a aquel que ocurre en jóvenes de entre 10 y 19 años, y constituye un fenómeno complejo que combina aspectos biológicos, sociales, económicos y culturales. Este fenómeno presenta múltiples riesgos para la salud física y mental de las adolescentes, ya que aún en etapas de desarrollo, enfrentan complicaciones médicas durante el embarazo y el parto, además de un impacto psicológico que puede incluir depresión, ansiedad y sentimientos de culpa o estigmatización social (UNFPA, 2020). Desde un punto de vista social, el embarazo precoz a menudo interrumpe o limita la continuidad educativa de la joven, dificultando su futura integración laboral y generando ciclos de pobreza y vulnerabilidad. Culturales y sociales también influyen en la percepción del embarazo en adolescentes; en algunos casos, se puede aceptar o incluso valorar el embarazo en esta etapa como un signo de madurez o de cumplimiento de roles tradicionales de género. Sin embargo, en muchas sociedades, todavía existe un alto estigma dirigido a las adolescentes embarazadas, lo cual puede traducirse en exclusión social y falta de apoyo.

En 2019, se estimaron aproximadamente 21 millones de embarazos anuales en adolescentes de 15 a 19 años en países de ingreso mediano-bajo. Alrededor de la mitad de estos embarazos no eran deseados, lo que llevó a unos 12 millones de nacimientos. La mayoría de los

embarazos no planeados en estas adolescentes terminan en abortos, muchos de los cuales son inseguros en estos países. Las madres adolescentes, entre los 10 y 19 años, enfrentan mayores riesgos de complicaciones como eclampsia, endometritis puerperal e infecciones sistémicas, en comparación con mujeres de 20 a 24 años. Además, sus bebés tienen mayor probabilidad de nacer con bajo peso, prematuridad y otras afecciones neonatales graves. Actualmente, disponemos de más datos sobre el nacimiento en niñas de 10 a 14 años, y en 2023, la tasa mundial de natalidad en esta edad fue de aproximadamente 1,5 nacimientos por cada 1000 adolescentes, siendo más altas en África subsahariana y en América Latina y el Caribe (OMS, 2024). La prevención del embarazo adolescente requiere un abordaje integral que considere estos aspectos, fomentando la educación, el acceso a servicios de salud y la transformación cultural hacia una visión más informada y respetuosa de los derechos sexuales y reproductivos de las jóvenes (Consejo Nacional para la Igualdad Intergeracional, 2024).

Los factores socioeconómicos y culturales de adolescentes embarazadas se refieren a las influencias y condiciones derivadas del entorno social, económico y cultural que impactan la experiencia y vulnerabilidad de las jóvenes que enfrentan un embarazo en edad escolar en dichas instituciones. Los factores socioeconómicos incluyen aspectos como la pobreza, el nivel de ingresos familiares, la accesibilidad a recursos y servicios de salud, y el nivel educativo de la familia, los cuales pueden limitar la información, orientación y apoyo que recibe la adolescente para prevenir o manejar un embarazo no planificado. Por otro lado, los factores culturales comprenden creencias, tradiciones, normas sociales y valores transmitidos de generación en

generación que moldean las actitudes, percepciones y conductas relacionadas con la sexualidad, la maternidad y la educación. Estos factores pueden normalizar el embarazo adolescente, destacar roles de género tradicionales o generar resistencia a programas de educación sexual, influyendo directamente en la incidencia, percepción y abordaje del embarazo en las instituciones educativas fiscales. En conjunto, estos factores complejos determinan el contexto en el que las adolescentes enfrentan estos desafíos y la necesidad de enfoques integrales y culturalmente sensibles para su prevención y apoyo (UNICEF, 2020; García, 2022).

Desde la perspectiva de la praxis docente, la problemática del embarazo adolescente en instituciones educativas fiscales se refleja claramente en una mayor cantidad de estudiantes embarazadas, lo cual plantea desafíos significativos en el ámbito educativo y social. Los docentes, en su labor diaria, evidencian cómo esta situación está estrechamente vinculada a los factores socioeconómicos y culturales que afectan a las comunidades en las que trabajan. La pobreza, la falta de acceso a información adecuada sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, así como las tradiciones y creencias culturales que normalizan o minimizan el embarazo en la adolescencia, se traducen en una mayor vulnerabilidad de las estudiantes. La escasa comunicación sobre temas relacionados con la sexualidad en sus entornos familiares y la influencia de valores culturales que desestiman la educación sexual como parte de su formación integral, contribuyen a un contexto en el que los embarazos precoces son más frecuentes. La práctica docente, en este escenario, evidencia cómo estos factores confluyen para incrementar las incidencias y cómo la intervención educativa requiere un abordaje integral,

culturalmente pertinente y sensible, para prevenir y acompañar a las adolescentes en estos desafíos.

Por ello, el estudio se justifica debido a la necesidad de comprender cómo los factores socioeconómicos y culturales se asocian directamente con la problemática del embarazo adolescente en instituciones educativas fiscales. Diversos estudios y observaciones en el campo educativo y social muestran que las condiciones económicas adversas, como la pobreza y la falta de recursos, limitan el acceso a información, servicios de salud y oportunidades educativas, lo que incrementa la vulnerabilidad de las adolescentes a embarazos precoces. Asimismo, los factores culturales, tales como las tradiciones, creencias y normas sociales que normalizan o minimizan la importancia de la educación sexual y el uso de métodos anticonceptivos, también contribuyen significativamente a esta problemática. Estas influencias culturales y socioeconómicas generan un contexto en el cual las adolescentes enfrentan mayores riesgos y barreras para tomar decisiones informadas sobre su sexualidad y reproducción. Por ello, es fundamental analizar y abordar estos factores desde una perspectiva integral, a fin de diseñar estrategias efectivas de prevención y acompañamiento que consideren las realidades culturales y socioeconómicas de las comunidades educativas, promoviendo así un entorno más equitativo y saludable para las jóvenes.

De acuerdo con la investigación de García (2022) se identificó una estrecha relación entre factores socioeconómicos y culturales con el embarazo adolescente. Las adolescentes afectan la percepción social sobre su situación, lo que influye en su planificación de vida y puede causarles problemas de interacción social por miedo al rechazo. La incidencia de embarazo en

adolescentes fue del 30%, predominando en edades de 15 a 17 años y sin planificación previa. Los factores socioeconómicos influyen, destacando bajo nivel escolar, poca educación de los padres, pobreza, falta de comunicación familiar y ambientes de temores de rechazo. Culturalmente, la falta de comunicación con los padres, el miedo y la vergüenza, junto con la influencia de amigos malinformados, dificultan el acceso a información correcta sobre anticonceptivos. Además, muchas adolescentes desconocen su uso, y quienes tienen experiencias sexuales tempranas no recomiendan iniciarlas, ya que a menudo enfrentan falta de apoyo y desequilibrios emocionales debido a su situación.

Asimismo, el estudio de Mayorga et al. (2023) identificó varios factores sociales asociados al embarazo adolescente, como los cambios emocionales por sus transformaciones biológicas, la sensación de pertenencia a un grupo, la percepción de la sexualidad y la comunicación en el ambiente familiar. Entre los comportamientos de alto riesgo, destacan el consumo de alcohol, cigarrillos y drogas, que los adolescentes adoptan para sentirse aceptados socialmente. Además, se evidencia un inicio temprano en la vida sexual, entre los 13 y 15 años, en un contexto de falta de madurez psicológica para asumir responsabilidades en salud sexual y reproductiva. También se observa que el embarazo adolescente tiende a ser un patrón de conducta transmitido de madres a hijas, estableciendo un ciclo familiar repetitivo.

Además, para el estudio desarrollado por Pincay et al. (2024) el 69% de las adolescentes encuestadas tienen entre 15 y 17 años, según la definición de la Organización Mundial de la Salud, y la mayoría (89%) aún cursa la secundaria, mostrando una tendencia positiva

hacia la continuidad educativa. En cuanto a las dinámicas familiares y psicosociales, el 47% mantiene relaciones familiares funcionales y afectivas, mientras que el 11% enfrenta conflictos familiares. La principal problemática identificada por el 57% es la situación familiar, seguida por el 37% que menciona problemas sociales como el consumo de sustancias adictivas. La falta de información sobre sexualidad se destaca como la principal causa que contribuye al embarazo adolescente, que afecta al 12% de las encuestadas. Esto resalta la importancia de abordar no solo la educación sexual, sino también los aspectos psicosociales y familiares en programas de apoyo, para prevenir embarazos no planeados y reducir riesgos asociados.

Mientras que, para Ayala y García (2001) los resultados indican que los factores más asociados al riesgo de embarazo en adolescentes son la falta de conocimiento sobre el embarazo, la situación de que los padres no hayan concluido la primaria, y que los padres no hayan terminado la escuela. Otros factores relevantes incluyen vivir con un solo progenitor o con alguien que no sean los padres, que la madre no tenga pareja estable, y que la adolescente no opine o considere normal quedar embarazada a esa edad. También se encontró que vivir con más de seis personas, no estudiar, tener un ingreso familiar menor al salario mínimo, tener una madre que no fue adolescente madre, desconocer los métodos anticonceptivos, no haber concluido la primaria, realizar una actividad remunerada y tener ideas erróneas sobre la edad adecuada para quedar embarazada son factores que aumentan el riesgo. No se encontró relación significativa entre la religión, el número de habitaciones o el material de construcción de la vivienda y el embarazo en adolescentes.

Además, el aporte de Sanca et al. (2022) permitió establecer que, la mayoría de las adolescentes en esta situación tienen bajos niveles económicos y educativos, y estas condiciones son aún más frecuentes en las adolescentes embarazadas. Además, estas condiciones desfavorables están más relacionadas con adolescentes que han tenido dos o más embarazos, en comparación con aquellas que solo han tenido uno. Los hallazgos del estudio sugieren que las estrategias deben centrarse en garantizar el acceso y la continuidad de la educación en las adolescentes, especialmente en la región de la Selva y en poblaciones con niveles de ingreso bajos, donde el impacto sería mayor. De manera similar, el estudio de Gómez et al. (2024) que varios factores están relacionados con el embarazo en adolescentes en el área urbana del municipio de Briceño. Estos incluyen la edad de la adolescente, el estrato socioeconómico, la ocupación, la convivencia con la pareja, el inicio temprano de las relaciones sexuales, el número de parejas sexuales, el nivel de escolaridad del padre, haber sido víctima de violencia sexual y los ingresos económicos familiares.

Finalmente, según la investigación de Carrión et al. (2014) las adolescentes en estudio provenían de familias de clase media urbana con acceso a atención médica en instituciones de seguridad social. El 80% de ellas y sus controles provenían de familias nucleares, con el 55% y el 72% de los padres casados, respectivamente. En el 57% de los casos, el jefe de familia era el padre, y en el 81% de los controles también. La mayoría de los padres eran empleados u obreros, representando el 36% y 26%, respectivamente. El análisis por edad mostró que las adolescentes de 14 a 15 años fueron las menos afectadas, y la mitad de ellas había desarrollado la menarquía entre los 10 y 12

años. La mayoría inició su vida sexual entre los 16 y 19 años, con niveles educativos bajos, y en general, su primera relación sexual fue con hombres de cuatro a once años mayores. Las principales asociaciones con el embarazo en adolescentes incluyeron el hacinamiento, el bajo nivel socioeconómico y tener menos de seis años de escolaridad. Otros factores relevantes fueron las condiciones de la vivienda y la falta de educación sexual adecuada. Por los motivos anteriormente expuestos, la investigación tuvo como principal objetivo el identificar los principales factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo adolescente en instituciones educativas fiscales de la ciudad de Riobamba. De la misma manera, la interrogante de investigación correspondió a: ¿Cuáles son los principales factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo adolescente en instituciones educativas fiscales de la ciudad de Riobamba?

Materiales y Métodos

La presente investigación posee un enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo y de campo, desarrollado en instituciones educativas fiscales de la ciudad de Riobamba. Los participantes del estudio correspondieron a 18 adolescentes embarazadas cuyos familiares y representantes legales accedieron a firmar el consentimiento informado, el mismo que fue gestionado a través del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) de sus instituciones educativas. El instrumento correspondió a una encuesta formada por 10 preguntas cerradas con respuestas dicotómicas, centradas en conocer los factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo.

Resultados y Discusión

Tabla 1. *Interrogantes de la aplicación del instrumento*

Pregunta	Sí		No	
	f	%	f	%
La adolescente proviene de una familia con bajos niveles de ingreso económico	70	70%	30	30%
La adolescente tiene menos de seis años de escolaridad	55	55%	45	45%

Fuente: elaboración propia

En la tabla anterior se observa que, en la muestra considerada, una proporción significativa de adolescentes embarazadas proviene de familias con bajos niveles de ingreso económico, representando el 70%. Esto indica que la pobreza o la vulnerabilidad económica puede estar significativamente relacionada con el riesgo de embarazo en adolescentes, posiblemente por factores como la falta de acceso a información, servicios de salud o educación sexual adecuada. Por otro lado, el 55% de las adolescentes tienen menos de seis años de escolaridad, lo que sugiere que un bajo nivel educativo también es un factor importante en su situación. La falta de educación formal puede limitar su conocimiento sobre métodos anticonceptivos, salud sexual y reproductiva, y reducir su capacidad para tomar decisiones informadas, aumentando su vulnerabilidad a embarazos no planificados.

Tabla 2. *Interrogantes de la aplicación del instrumento*

Pregunta	Sí		No	
	f	%	f	%
La familia de la adolescente tiene una estructura familiar disfuncional o conflicto frecuente	60	60%	40	40%
La adolescente vive con más de cinco personas en el mismo domicilio	65	65%	35	35%

Fuente: elaboración propia

En la tabla anterior se observa que, el 60% de las adolescentes embarazadas provienen de familias con una estructura disfuncional o con

conflictos frecuentes. Esto sugiere que las dinámicas familiares problemáticas o inestables pueden contribuir a un entorno que favorece el embarazo en la adolescencia, posiblemente por la falta de apoyo emocional, comunicación deficiente o falta de orientación adecuada. Asimismo, un 65% de las adolescentes viven en viviendas donde hay más de cinco personas en el mismo domicilio. La convivencia en espacios densamente poblados puede limitar la privacidad y el acceso a información confidencial o recursos necesarios, dificultando la implementación de educación sexual y el apoyo individual. Estas condiciones también podrían aumentar el estrés familiar, reduciendo las oportunidades para las adolescentes de recibir orientación adecuada, lo que puede incrementar su vulnerabilidad a embarazos no planeados.

Tabla 3. Interrogantes de la aplicación del instrumento

Pregunta	Sí		No	
	f	%	f	%
La madre de la adolescente fue madre en su adolescencia	50	50%	50	50%
Existe en la comunidad una cultura que normalice o no considere como un problema el embarazo en adolescentes	80	80%	20	20%

Fuente: elaboración propia

Los datos muestran que el 50% de las adolescentes embarazadas tienen madres que también fueron madres en su adolescencia, lo que sugiere la posibilidad de un patrón o ciclo familiar donde la maternidad temprana se repite, posiblemente influenciado por factores culturales, sociales o desconocimiento, que perpetúan esa situación en las generaciones siguientes. Por otro lado, el 80% de las adolescentes perciben que en su comunidad existe una cultura que normaliza o no ve como un problema el embarazo en adolescentes. Esto indica que, en esa comunidad, la maternidad temprana puede ser vista como algo aceptable o

común, lo que podría disminuir la percepción de riesgo o la necesidad de prevenirlo, reduciendo así la motivación para adoptar prácticas preventivas y afectando las decisiones de las adolescentes sobre su salud sexual y reproductiva.

Tabla 4. Interrogantes de la aplicación del instrumento

Pregunta	Sí		No	
	f	%	f	%
La adolescente proviene de un hogar donde los padres no han concluido la educación primaria	60	60%	40	40%
La adolescente no recibe orientación sexual adecuada por parte de sus padres o personas adultas en su entorno	75	75%	25	25%

Fuente: elaboración propia

Los resultados revelan que en el 60% de los casos, las adolescentes provienen de hogares donde los padres no han concluido la educación primaria. Esto puede afectar negativamente la transmisión de conocimientos y valores relacionados con la salud sexual y reproductiva, dificultando que las adolescentes reciban información adecuada y orientación temprana. Asimismo, un alto porcentaje del 75% de las adolescentes no recibe una orientación sexual adecuada por parte de sus padres o adultos en su entorno. La falta de comunicación y orientación en temas de sexualidad puede aumentar su vulnerabilidad a tomar decisiones sin información suficiente, contribuyendo al riesgo de embarazos no planificados.

Tabla 5. Interrogantes de la aplicación del instrumento

Pregunta	Sí		No	
	f	%	f	%
El nivel de ingreso familiar de la adolescente es menor al salario mínimo	65	65%	35	35%
La adolescente ha tenido conocimientos limitados o erróneos sobre los métodos anticonceptivos	80	80%	20	20%

Fuente: elaboración propia

Los datos muestran que el 65% de las adolescentes provienen de familias con ingresos menores al salario mínimo, lo que indica una vulnerabilidad socioeconómica significativa. Esta situación puede limitar su acceso a información, servicios de salud y recursos para una adecuada planificación familiar, aumentando el riesgo de embarazo no planeado. Por otro lado, el 80% de las adolescentes tienen conocimientos limitados o erróneos sobre los métodos anticonceptivos. Esto evidencia una deficiencia en la educación sexual que puede afectar su capacidad para tomar decisiones informadas y prevenir embarazos no deseados. Los resultados obtenidos en este estudio respaldan y enriquecen las evidencias previas sobre los factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes, como se señala en diversas investigaciones. García (2022) destaca la influencia de las condiciones sociales y culturales en la percepción y comportamiento de las adolescentes, señalando que el bajo nivel educativo, la pobreza, y las dinámicas familiares disfuncionales favorecen la probabilidad de embarazo no planeado. En consonancia con esto, en nuestra muestra, un 70% de las adolescentes proviene de familias con bajos ingresos, lo cual limita su acceso a recursos educativos y de salud, factores que incrementan el riesgo de embarazo en este grupo vulnerable. Asimismo, un 55% de las adolescentes presenta menos de seis años de escolaridad, lo cual contribuye a su desconocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud sexual, aspectos que han sido identificados como determinantes en otros estudios (García, 2022; Sanca et al., 2022).

La estructura familiar también se relaciona con esta problemática. Un 60% proviene de familias con conflictos o disfuncionales, situación que puede afectar la comunicación y el apoyo

emocional necesarios para la toma de decisiones saludables (Mayorga et al., 2023). La convivencia en hogares con más de cinco personas, que en nuestro estudio afecta al 65%, también puede disminuir la privacidad y la información confidencial sobre temas sexuales, dificultando la implementación de programas educativos efectivos (Carrión et al., 2014; Pincay et al., 2024). Estos hallazgos refuerzan la importancia de fortalecer los apoyos familiares y mejorar las condiciones de vivienda como estrategias preventivas. Por otro lado, la percepción social y cultural también mostró una influencia significativa. El hecho de que el 80% de las adolescentes consideren que en su comunidad no se ve como un problema el embarazo en adolescentes, puede disminuir la percepción de riesgo y reducir la motivación para adoptar prácticas preventivas (García, 2022). Esto es consistente con las observaciones de García (2022), quien señala que en muchas comunidades se normaliza o se minimiza esta situación, perpetuando el ciclo de maternidad temprana.

Asimismo, la cultura y la educación de los padres desempeñan un papel crucial. En este estudio, la mitad de las adolescentes proviene de hogares donde sus madres también fueron madres durante su adolescencia, lo que puede indicar la existencia de un patrón familiar que se transmite, influido por factores culturales y sociales, tal como señalan García (2022) y Sanca et al. (2022). Además, la falta de comunicación adecuada en temas de sexualidad, evidenciada por el 75% de las adolescentes que no recibe orientación sexual suficiente, propicia decisiones tomadas sin información correcta, incrementando el riesgo de embarazos no planeados. Finalmente, los aspectos económicos y de conocimientos también son relevantes: un 65% de las adolescentes proviene de familias con ingresos

menores al salario mínimo, y un 80% tiene conocimientos limitados o erróneos sobre métodos anticonceptivos. Esto demuestra que las condiciones socioeconómicas y educativas siguen siendo factores determinantes en la salud reproductiva de este grupo, tal como lo sugieren Ayala y García (2001) y Sanca et al. (2022). La implementación de programas integrales que aborden estos aspectos, combinando la mejora socioeconómica, la educación sexual y la intervención en las dinámicas familiares, será fundamental para reducir la incidencia de embarazo en adolescentes y promover su bienestar integral.

Conclusiones

Los resultados evidencian que los factores socioeconómicos desempeñan un papel determinante en el riesgo de embarazo en adolescentes en Riobamba. La gran proporción de adolescentes provenientes de familias con bajos ingresos (70%), con escasa escolaridad (55%) y viviendo en condiciones de vulnerabilidad, limita su acceso a información, servicios de salud y recursos educativos adecuados. Estas condiciones socioeconómicas reducen la capacidad de las adolescentes para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, incrementando la vulnerabilidad a embarazos no planificados. La existencia de condiciones de vivienda densamente pobladas y familiares disfuncionales también contribuye a un entorno desfavorable, que dificulta la comunicación y el apoyo necesario para evitar embarazos no deseados.

Desde el aspecto cultural, los hallazgos muestran que en la comunidad existe una percepción de normalización del embarazo en adolescentes, con un 80% de las adolescentes considerando que no es visto como un problema. Este fenómeno puede disminuir la

percepción de riesgo y reducir la motivación para la adopción de prácticas preventivas. Además, la transmisión de patrones de maternidad en adolescencia, como revela que la mitad de las adolescentes tienen madres que también fueron madres en su adolescencia, perpetúa un ciclo cultural y social que refuerza las conductas de maternidad temprana. La falta de comunicación efectiva en temas de sexualidad, sumada a la influencia de amistades mal informadas, dificulta el acceso a información correcta y a decisiones responsables en salud reproductiva. Estas dinámicas culturales subrayan la necesidad de intervenir en la sensibilización y en la modificación de percepciones sociales en relación al embarazo adolescente.

Referencias Bibliográficas

- Ayala, M., & García, L. (2001). Factores socioeconómicos y culturales relacionados con el embarazo en adolescentes de una comunidad rural. *Salud en Tabasco*, 7(2), 395-397.
<https://www.redalyc.org/pdf/487/48707204.pdf>
- Carreón, Mendoza, Pérez, Gil, Soler, & González. (2014). Factores socioeconómicos asociados. *Archivos en Medicina Familiar*, 6(3), 70-73.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2004/amf043d.pdf>
- Consejo Nacional para la Igualdad Intergeracional. (2024). Embarazo adolescente.
https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2024/08/boletin_est_embarazo_adolescente_agosto2024.pdf
- García, A. (2022). Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. *Journal of Science and Research*, 7(2), 92-106.
<https://doi.org/10.5281/zenodo.7261765>
- Gómez, C., & Montoya, L. (2024). Factores sociales, demográficos, familiares y

- económicos relacionados con el embarazo en adolescentes, área urbana, Briceño, 2012. *Revista de Salud Pública*, 16(3). <https://doi.org/10.15446/rsap.v16n3.34986>
- Mayorga, S., Cercado, A., Fariño, J., Guerrero, G., Valle, J., & Villamar, G. (2023). Factores sociales asociados al embarazo de adolescentes. *FACSALUD-UNEMI*, 7(12), 37-43. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol7iss12.2023pp37-43p>
- NIH. (2020). Nivel socioeconómico. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/nivel-socioeconomico>
- OMS. (2024). Embarazo en la adolescencia. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Pincay, M., Fuentes, J., Zavala, E., & Espinoza, J. (2024). Factores que influyen en el embarazo de adolescentes en la comunidad de Valdivia, Santa Elena-Ecuador. *Revista de Investigación Enlace Universitario*, 23(1), 1-13. <https://doi.org/10.33789/enlace.23.1.136>
- Quiroz, J., Pérez, C., & García, R. (2019). The conceptual anguish of the term sociocultural factors. *Conrado*, 15(67). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000200045
- Sanca, S., Espinola, M., & Racchumí, A. (2022). Factores sociales y demográficos asociados al embarazo y al embarazo repetido en mujeres adolescentes de Perú. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 87(1). <https://doi.org/10.24875/rechog.21000010>
- ScienceDirect. (2019). Socioeconomic Factor. <https://www.sciencedirect.com/topics/social-sciences/socioeconomic-factor>
- UNFPA. (2020). Embarazo en Adolescentes. <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes>
- UNICEF. (2020). Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador. <https://www.unicef.org/ecuador/informes/consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-ecuador>
- Zambrano, C., Morales, F., Patiño, J., & Tuárez, D. (2024). Factores que caracterizan el nivel socioeconómico familiar de estudiantes. *RELIGACION*, 9(39), e24011.



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 4.0 Internacional. Copyright © Luis Fernando Alvear Ortiz, Zoila Grimaneza Román Proaño, Paulina Susana Cáceres Ruiz y Mónica Noemi Cadena Figueroa.

