

# Factores asociados al embarazo no planificado en adolescentes en situación de vulnerabilidad socioeconómica.

## *Factors associated with unplanned pregnancy in adolescents in situations of socioeconomic vulnerability.*

Reyes-Lino, Daniela Cecilia <sup>1</sup>; Altamirano-Mariño, Emily Sadai <sup>2</sup>; Del Pezo-Aquino, Domenica Michelle <sup>3</sup>; Fuentes-Sánchez, Elisa Tatiana <sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; <https://orcid.org/0009-0009-8467-0207>; [reyes-daniela6384@unesum.edu.ec](mailto:reyes-daniela6384@unesum.edu.ec)

<sup>2</sup> Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; <https://orcid.org/0009-0007-2081-4836>; [altamirano-emily5585@unesum.edu.ec](mailto:altamirano-emily5585@unesum.edu.ec)

<sup>3</sup> Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; <https://orcid.org/0009-0006-7241-3834>; [delpezo-domenica8419@unesum.edu.ec](mailto:delpezo-domenica8419@unesum.edu.ec)

<sup>4</sup> Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; <https://orcid.org/0000-0002-8523-0467>; [elisa.sanchez@unesum.edu.ec](mailto:elisa.sanchez@unesum.edu.ec)

<sup>1</sup> Autor Correspondencia

 <https://doi.org/10.63618/omd/isi/v4/n4/434>

**Cita:** Reyes-Lino, D. C., Altamirano-Mariño, E. S., Del Pezo-Aquino, D. M., & Fuentes-Sánchez, E. T. (2026). Factores asociados al embarazo no planificado en adolescentes en situación de vulnerabilidad socioeconómica. *Innova Science Journal*, 4(4), 462-475. <https://doi.org/10.63618/omd/isi/v4/n4/434>

**Recibido:** 03/04/2026

**Aceptado:** 21/08/2026

**Publicado:** 31/10/2026



**Copyright:** © 2026 por los autores. Este artículo es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional. (CC BY-NC).

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)

**Resumen:** El embarazo no planificado en adolescentes representa un problema de salud pública influenciado por determinantes sociales, económicos, educativos que incrementan la vulnerabilidad reproductiva, el objetivo de esta revisión sistemática con enfoque analítico fue analizar los factores asociados al embarazo no planificado en adolescentes en situación de vulnerabilidad socioeconómica, los resultados destacaron que los principales factores asociados al embarazo no planificado fueron el bajo uso o ausencia de métodos anticonceptivos, inicio temprano de la actividad sexual, escaso conocimiento sobre salud sexual, bajo nivel educativo, dificultades familiares; se identificó también que la vulnerabilidad socioeconómica estuvo caracterizada por pobreza, bajos ingresos, desempleo, baja escolaridad parental, limitado apoyo social, condiciones habitacionales inadecuadas, desigualdades educativas; afectando el desarrollo integral de los adolescentes; la evidencia mostró una relación directa entre estas condiciones y el embarazo no planificado, puesto que las adolescentes con menor escolaridad, limitaciones económicas, acceso restringido a servicios de salud sexual presentaron mayor probabilidad de experimentar embarazos no planificados, en conclusión, el embarazo adolescente responde a la interacción de múltiples determinantes sociales como estructurales, por lo que su prevención requiere estrategias integrales basadas en educación sexual, acceso oportuno a métodos anticonceptivos, fortalecimiento de los servicios de salud para adolescentes, políticas de protección social orientadas a reducir las desigualdades mejorando la salud reproductiva.

**Palabras clave:** Adolescente; Anticoncepción; Educación sexual; Salud reproductiva; Vulnerabilidad social.

**Abstract:** Unplanned pregnancy in adolescents represents a public health problem influenced by social, economic, and educational determinants that increase reproductive vulnerability, the objective of this systematic review with an analytical approach was to analyze the factors associated with unplanned pregnancy in adolescents in situations of socioeconomic vulnerability, the results highlighted that the main factors associated with unplanned pregnancy were low use or absence of contraceptive methods, early initiation of sexual activity and limited knowledge about sexual health, low educational level, and family difficulties, it was also identified that socioeconomic vulnerability was characterized by poverty, low income, unemployment, low parental education, limited social support, inadequate housing conditions, and educational inequalities, affecting the integral development of adolescents; the evidence showed a direct relationship between these conditions and unplanned pregnancy, since adolescents with less education, economic limitations, and restricted access to sexual health services were more likely to experience unplanned pregnancies; in conclusion, adolescent pregnancy responds to the interaction of multiple social and structural determinants, so its prevention requires comprehensive strategies based on sexual education, timely access to contraceptive methods, strengthening of health services for adolescents, and social protection policies aimed at reducing inequalities by improving reproductive health.

**Keywords:** Adolescent; Contraception; Sex education; Reproductive health; Social vulnerability.

## 1. Introducción

El embarazo no planificado en la adolescencia constituye una problemática de salud pública determinada por la interacción de factores biológicos, psicológicos, familiares, culturales, sociales; que condicionan el inicio de la vida reproductiva en edades tempranas (Ayalew et al., 2022), la adolescencia es una etapa caracterizada por cambios que incrementan la vulnerabilidad frente a conductas sexuales de riesgo cuando no existe una adecuada educación sexual, las consecuencias del embarazo no planificado trascienden el ámbito obstétrico, al asociarse con mayor riesgo de abandono escolar, limitación de oportunidades laborales, complicaciones materno-perinatales, afectación de la salud mental, perpetuación de ciclos de pobreza (Granja et al., 2026).

Paralelamente, la vulnerabilidad socioeconómica comprende el conjunto de condiciones relacionadas con bajos ingresos económicos, escasa escolaridad, desempleo, exclusión social, limitado acceso a servicios básicos; factores que incrementan las desigualdades en salud condicionando el ejercicio de los derechos sexuales (Párraga et al., 2025), la evidencia científica en un estudio elaborado por Michael T. y col; demuestra que estas condiciones estructurales reducen el acceso a información confiable, métodos anticonceptivos y servicios integrales de planificación familiar, favoreciendo la ocurrencia de embarazos no planificados en adolescentes (Mbizvo et al., 2023).

La Organización Mundial de la Salud estima que cada año aproximadamente 21 millones de adolescentes de 15 a 19 años quedan embarazadas en países de ingresos bajos como medianos, donde alrededor de 12 millones culminan en un nacimiento, mientras que cerca de 777 000 partos corresponden a adolescentes menores de 15 años, además, las complicaciones relacionadas con el parto continúan siendo una de las principales causas de mortalidad en mujeres adolescentes (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2026), por su parte, la Organización Panamericana de la Salud señala que América Latina mantiene la segunda tasa más alta de fecundidad adolescente del mundo, únicamente superada por África Subsahariana, destacando que la pobreza, desigualdad de género, violencia, deserción escolar, acceso insuficiente a servicios de salud sexual; constituyen los principales determinantes de esta problemática en la región (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2025).

Michael et al. (2024), analizaron información de países Africanos de ingresos bajos como medianos, identificó que el bajo nivel educativo, la pobreza del hogar, unión temprana incrementaban significativamente el riesgo de embarazo adolescente, de forma similar, Yuan et al. (2022); mediante un estudio observacional en China Continental, concluyeron que la falta de educación sexual integral, escaso uso de métodos anticonceptivos, presión social, condiciones socioeconómicas desfavorables; constituyen los factores más consistentemente asociados al embarazo no planificado durante la adolescencia.

En América Latina, una investigación realizada por Lucrecia Mena demuestra que las adolescentes pertenecientes a hogares con menores ingresos presentan mayor probabilidad de embarazo temprano, especialmente cuando coexisten abandono escolar, violencia intrafamiliar (Mena, 2022), en Ecuador, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, reportes del Instituto Nacional de Estadística y Censos; evidencian que la maternidad adolescente continúa concentrándose en los quintiles de menores ingresos, con mayor frecuencia en zonas rurales, en la provincia de Manabí, diversos estudios

realizados en instituciones de salud describen que factores como el inicio precoz de las relaciones sexuales, insuficiente educación sexual, dificultades económicas; continúan favoreciendo la persistencia del embarazo no planificado entre adolescentes, especialmente en cantones con elevados índices de vulnerabilidad social como Jipijapa (Maldonado, 2025).

Aunque existe abundante producción científica sobre el embarazo adolescente, los resultados permanecen dispersos presentando diferencias de acuerdo con las características sociales, económicas como culturales de cada población, dificultando establecer una visión integral de los factores que intervienen en esta problemática, por esto, resulta necesario sintetizar críticamente la evidencia disponible para identificar los principales determinantes asociados al embarazo no planificado en adolescentes.

La presente investigación analiza la evidencia científica sobre los factores asociados al embarazo no planificado en adolescentes en situación de vulnerabilidad socioeconómica, describiendo factores relacionados al embarazo no planificado en adolescentes, identificando las principales condiciones de vulnerabilidad socioeconómica en adolescentes; a su vez pretende conocer la relación entre la vulnerabilidad socioeconómica con la ocurrencia del embarazo no planificado en adolescentes, además, se articula con el Proyecto de Vinculación denominado, Estrategia de intervención para la prevención del embarazo precoz en grupos vulnerables del cantón Jipijapa (Fase I).

## **2. Materiales y Métodos**

### **2.1. Diseño y tipo de estudio**

La presente investigación correspondió a una revisión sistemática con enfoque analítico, orientada a sintetizar la evidencia científica disponible sobre los factores asociados al embarazo no planificado en adolescentes en situación de vulnerabilidad socioeconómica.

### **2.2. Estrategia de búsqueda**

La recopilación de información se realizó mediante una búsqueda sistematizada en bases de datos científicas de alto impacto, incluyendo PubMed, Scopus, Web of Science, ScienceDirect, SciELO, LILACS, Springer Link y Google Scholar, para optimizar la recuperación de información, se emplearon operadores booleanos AND, OR y NOT; se utilizaron términos clave en español e inglés relacionados con el tema, tales como:

- Embarazo no planificado en adolescentes.
- Unplanned adolescent pregnancy.
- Adolescent pregnancy and socioeconomic vulnerability.
- Factores de riesgo del embarazo adolescente.
- Socioeconomic determinants of adolescent pregnancy.
- Salud sexual y reproductiva en adolescentes.
- Vulnerabilidad socioeconómica y embarazo adolescente.
- Teenage pregnancy risk factors.

### 2.3. Criterios de inclusión

- Artículos originales y revisiones sistemáticas publicados en revistas arbitradas por pares.
- Publicaciones disponibles en idioma español o inglés.
- Investigaciones que abordaran los factores asociados al embarazo no planificado en adolescentes especialmente en contextos de vulnerabilidad socioeconómica.
- Estudios que analizaran determinantes sociales, económicos, familiares, educativos, culturales, psicológicos o relacionados con el acceso a los servicios de salud asociados al embarazo no planificado en adolescentes

### 2.4. Criterios de exclusión

- Estudios publicados fuera del periodo de estudio
- Investigaciones centradas exclusivamente en mujeres adultas o en embarazos planificados, sin incluir población adolescente.
- Editoriales, cartas al editor, comentarios, protocolos, resúmenes de congresos, tesis, literatura gris y demás documentos que no hayan pasado por una revisión por pares
- Estudios con información metodológica insuficiente, resultados incompletos o sin acceso al texto completo.
- Publicaciones duplicadas en diferentes bases de datos; en estos casos, se conservó únicamente la versión más completa.

### 2.5. Consideraciones éticas

Al tratarse de una revisión sistemática documental, no fue necesaria la participación directa de seres humanos ni la aprobación de un comité de ética, no obstante, se respetaron los principios de integridad científica, transparencia durante todo el proceso investigativo, se garantizó el adecuado reconocimiento de la propiedad intelectual mediante la citación de las fuentes consultadas según las normas Vancouver, asegurando el uso ético y responsable de la evidencia científica analizada.

## 3. Resultados

**Tabla 1.**

***Factores asociados al embarazo no planificado en adolescentes.***

| Cita/Autor              | Año  | País     | Metodología                               | No    | Factor Asociado                                                                                                                                                       |
|-------------------------|------|----------|-------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (Tucho et al., 2022)    | 2022 | Etiopía  | Estudio transversal                       | 374   | Bajo uso de métodos anticonceptivos, inicio temprano de la actividad sexual.                                                                                          |
| (Khazaei et al., 2022)  | 2022 | Irán     | Estudio de casos y controles hospitalario | 400   | Embarazo no deseado; violencia de pareja; acceso insuficiente a atención prenatal; vulnerabilidad social y reproductiva.                                              |
| (Moshi & Tilisho, 2023) | 2023 | Tanzania | Estudio transversal                       | 539   | Bajo nivel educativo materno, escaso conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, bajo nivel socioeconómico, influencia de pares, matrimonio precoz, abuso sexual. |
| (Caira et al., 2023)    | 2023 | Perú     | Estudio transversal                       | 8,850 | Estar casada o conviviente; pertenecer a la etnia quechua; menor nivel socioeconómico; no estudiar; desempleo;                                                        |

|                           |      |         |                              |      |                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|------|---------|------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           |      |         |                              |      | inicio temprano de las relaciones sexuales.                                                                                                                                                |
| (Niyomugabo et al., 2024) | 2024 | Ruanda  | Estudio de casos y controles | 522  | Bajo nivel socioeconómico; ausencia de educación sexual por parte de padres o tutores; presión de pares para iniciar relaciones sexuales.                                                  |
| (Naranjo et al., 2024)    | 2024 | Ecuador | Estudio transversal          | 391  | Bajo uso de métodos anticonceptivos; dificultades familiares; violencia doméstica; problemas de salud mental; interrupción educativa.                                                      |
| (Komasawa et al., 2025)   | 2025 | Uganda  | Estudio transversal          | 876  | La no escolarización, no convivir con los padres, menor supervisión docente.                                                                                                               |
| (Gallardo et al., 2025)   | 2025 | Brasil  | Estudio transversal          | 534  | Menor nivel educativo; no estar casada; raza negra o mestiza; multiparidad; inicio precoz de la vida sexual.                                                                               |
| (Aragão et al., 2025)     | 2025 | Angola  | Estudio de casos y controles | 411  | Matrimonio o unión de hecho; bajo nivel educativo; inicio temprano de relaciones sexuales; uso irregular o ausencia de métodos anticonceptivos; factores sociodemográficos y conductuales. |
| (Díaz et al., 2026)       | 2026 | Brasil  | Estudio transversal          | 3200 | Violencia de pareja, bajo nivel educativo, residencia urbana, uso inconsistente de métodos anticonceptivos.                                                                                |

**Nota.** Elaborado por los autores

**Análisis Tabla 1:** Los factores asociados al embarazo no planificado en adolescentes estuvieron principalmente relacionados con el bajo uso o ausencia de métodos anticonceptivos, inicio temprano de la actividad sexual como condiciones de vulnerabilidad social y educativa, también se identificaron factores recurrentes como el bajo nivel educativo, escaso conocimiento sobre salud sexual, bajo nivel socioeconómico, falta de educación sexual, presión de pares, dificultades familiares; se evidenció influencia de factores sociodemográficos, conductuales como la convivencia o matrimonio temprano, desempleo, interrupción educativa, violencia de pareja, ausencia de supervisión familiar y situaciones de abuso sexual, demostrando que el embarazo no planificado en adolescentes se relaciona con la interacción de factores individuales, familiares, sociales; que afectan la toma de decisiones reproductivas.

**Tabla 2.**

**Características de la situación de vulnerabilidad socioeconómica en adolescentes.**

| Cita/Autor               | Año  | País           | Metodología                      | No     | Características de vulnerabilidad                                                                                                                                                |
|--------------------------|------|----------------|----------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (Chau et al., 2022)      | 2022 | Francia        | Estudio poblacional transversal  | 1,559  | Exposición elevada a pantallas; dificultades académicas; problemas conductuales; síntomas depresivos; baja percepción de apoyo social; violencia sufrida o ejercida.             |
| (Kim et al., 2022)       | 2022 | Estados Unidos | Estudio longitudinal de cohorte  | 7,569  | Pobreza familiar; bajos ingresos económicos; mayor presencia de problemas conductuales externalizantes; dificultades emocionales y psicológicas.                                 |
| (Vale et al., 2022)      | 2022 | Brasil         | Estudio poblacional transversal. | 16 556 | Menor nivel educativo materno, condiciones familiares desfavorables, inseguridad nutricional, patrones alimentarios inadecuados y desigualdades según región y contexto escolar. |
| (Domingues et al., 2022) | 2022 | Brasil         | Estudio transversal.             | 185    | Condiciones socioeconómicas y conductuales que favorecen estilos de vida poco saludables.                                                                                        |
| (Wu et al., 2023).       | 2023 | China          | Estudio poblacional transversal. | 974    | Adolescentes con trastorno del desarrollo del lenguaje presentaron mayores dificultades socioemocionales,                                                                        |

|                          |      |             |                                   |      |                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|------|-------------|-----------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |      |             |                                   |      | bajo coeficiente intelectual no verbal, menor preparación escolar.                                                                                                         |
| (Ke et al., 2023)        | 2023 | China       | Estudio transversal               | 2955 | Menor nivel educativo parental, menor percepción de riqueza familiar, menor estatus socioeconómico.                                                                        |
| (Costa et al., 2023)     | 2023 | Brasil      | Estudio longitudinal.             | 312  | Bajo nivel de ingresos familiares, menor escolaridad parental, hacinamiento en el hogar y bajo apoyo social.                                                               |
| (Farooq et al., 2024)    | 2024 | Reino Unido | Estudio prospectivo longitudinal. | 8859 | La pobreza estuvo asociada con mayor presencia de experiencias adversas durante la infancia y adolescencia.                                                                |
| (Gore et al., 2024)      | 2024 | India       | Estudio transversal.              | 400  | La vulnerabilidad socioeconómica estuvo determinada por bajos ingresos familiares, bajo nivel educativo parental, desempleo, pertenencia a estratos socioeconómicos bajos. |
| (Guilherme et al., 2024) | 2024 | Brasil      | Estudio analítico.                | 133  | Desigualdades educativas asociadas al nivel socioeconómico y la ubicación geográfica.                                                                                      |

**Nota.** Elaborado por los autores

**Análisis Tabla 2:** La situación de vulnerabilidad socioeconómica en adolescentes estuvo principalmente asociada con condiciones económicas desfavorables, bajo nivel educativo familiar, limitado apoyo social; los factores más frecuentes fueron la pobreza, bajos ingresos familiares, desempleo, menor escolaridad parental, pertenencia a estratos socioeconómicos bajos, existieron características relacionadas con dificultades académicas, problemas emocionales, conductuales, inseguridad nutricional, condiciones habitacionales inadecuadas como hacinamiento, desigualdades vinculadas al contexto escolar y geográfico; se observaron factores psicosociales como baja percepción de apoyo social, violencia, experiencias adversas durante la infancia, estilos de vida poco saludables, evidenciando una relación entre las condiciones socioeconómicas con el desarrollo integral de los adolescentes.

**Tabla 3.**

**Factores asociados al embarazo no planificado y la situación de vulnerabilidad socioeconómica en adolescentes**

| Cita/Autor                     | Año  | País                | Metodología                    | No     | Factor de Vulnerabilidad                                                 | Asociación con el embarazo no deseado                                                                                                                 |
|--------------------------------|------|---------------------|--------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (Ayalew et al., 2022)          | 2022 | África Subsahariana | Estudio Observacional          | 17,797 | Bajo nivel educativo, escaso conocimiento sobre métodos anticonceptivos. | Residentes de regiones con mayor vulnerabilidad socioeconómica del África Subsahariana mostraron mayores probabilidades de embarazo no deseado.       |
| (Mintogbe et al., 2024)        | 2024 | Benín               | Estudio transversal analítico. | 337    | Necesidades económicas insatisfechas                                     | Las adolescentes con necesidades financieras no cubiertas presentaron 1,7 veces mayor probabilidad de experimentar un primer embarazo no planificado. |
| (Ayamolowo et al., 2024)       | 2024 | Nigeria             | Estudio Observacional          | 22     | Falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.                     | La limitada educación sexual y el desconocimiento de métodos anticonceptivos se asociaron con una mayor ocurrencia de embarazos no deseados.          |
| (Ruiz-Sternberg et al., 2024). | 2024 | Colombia            | Estudio multinivel             | 13,313 | Exposición a violencia sexual, violencia emocional.                      | Acoso sexual, castigo físico durante la infancia.                                                                                                     |
| (Alzate et al., 2024)          | 2024 | Colombia            | Estudio transversal            | 8525   | Creencias tradicionales de roles de género.                              | La adhesión a creencias tradicionales de género.                                                                                                      |

|                                         |      |         |                                   |      |                                                                                    |                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------|------|---------|-----------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (Komasawa et al., 2025)                 | 2025 | Uganda  | Estudio transversal               | 876  | No estar escolarizado; no convivir con los padres; escaso apoyo escolar y familiar | La permanencia en la escuela, convivir con los padres, acompañamiento docente, disminuyeron la probabilidad de embarazo no planificado.                            |
| (N. Gallardo-Alvarado et al., 2025)     | 2025 | Brasil  | Estudio transversal.              | 534  | Bajo nivel educativo, ausencia de vínculo matrimonial.                             | Las mujeres negras o mestizas tuvieron mayor probabilidad de embarazo no planificado, al igual que aquellas con menor escolaridad.                                 |
| (Toapanta-Pinta et al., 2025)           | 2025 | Ecuador | Estudio transversal retrospectivo | 6695 | Bajo nivel educativo, exposición a violencia.                                      | Menor nivel educativo, exposición a violencia, condiciones socioeducativas y sociales.                                                                             |
| (N. R. Gallardo-Alvarado et al., 2026). | 2026 | Brasil  | Estudio transversal               | 101  | Inicio temprano de relaciones sexuales.                                            | Relaciones inestables, falta de planificación reproductiva.                                                                                                        |
| (Lima Araújo et al., 2026)              | 2026 | Brasil  | Estudio transversal.              | 627  | Bajo nivel socioeconómico, limitado acceso a servicios de salud sexual.            | El bajo nivel socioeconómico se asoció con menor uso de anticonceptivos, falta de atención en salud sexual y reproductiva, inicio temprano de relaciones sexuales. |

**Nota.** Elaborado por los autores

**Análisis Tabla 3:** Los factores asociados al embarazo no planificado en adolescentes en contextos de vulnerabilidad socioeconómica estuvieron principalmente relacionados con el bajo nivel educativo, limitado conocimiento sobre acceso a métodos anticonceptivos, así como las dificultades económicas sociales, las adolescentes con menor escolaridad, necesidades económicas insatisfechas, acceso restringido a servicios de salud reproductiva presentaron mayor probabilidad de embarazo no planificado, se identificaron factores familiares, sociales como la falta de apoyo parental, ausencia de acompañamiento educativo, inicio temprano de relaciones sexuales, violencia sexual o emocional, influencia de creencias tradicionales de género, en conjunto, los resultados muestran que las condiciones socioeconómicas desfavorables como limitaciones educativas incrementan la vulnerabilidad reproductiva en adolescentes.

4. Discusión

El embarazo no planificado en adolescentes constituye un problema multifactorial, los hallazgos evidenciaron que el bajo uso o ausencia de métodos anticonceptivos, inicio temprano de la actividad sexual, bajo nivel educativo como el limitado conocimiento sobre salud sexual fueron los factores más recurrentes, estos resultados coinciden con lo reportado por Sahra et al.; identificaron que el escaso acceso a métodos anticonceptivos, baja escolaridad incrementan significativamente el riesgo de embarazo no planificado (Mohamed et al., 2023); Smith et al.; por su parte demostraron que el inicio precoz de las relaciones sexuales acompañados de la deficiente educación sexual constituyen predictores importantes del embarazo adolescente, de igual manera (Smith et al., 2024), Gelaw et al.; señalaron que la interacción entre pobreza, vulnerabilidad educativa, factores familiares; limita la capacidad de las adolescentes para tomar decisiones reproductivas informadas (Gelaw et al., 2023).

Sin embargo, existen resultados parcialmente diferentes respecto al peso de determinados factores de riesgo, Hayman et al.; sostienen que la mayor influencia corresponde a determinantes culturales y normas sociales relacionadas con el matrimonio temprano, más que al nivel educativo por sí solo (Hayman et al., 2023); mientras que Reilly et al.; indican que, en contextos con adecuada cobertura de servicios

de salud sexual, el acceso a anticonceptivos reduce considerablemente el impacto de las variables socioeconómicas sobre el embarazo adolescente (Reilly et al., 2024), estas diferencias sugieren que la magnitud de cada factor depende de las características culturales, sistema sanitario, políticas públicas implementadas en cada contexto.

Las características de vulnerabilidad socioeconómica identificadas muestran que la pobreza, bajos ingresos familiares, desempleo, baja escolaridad parental, limitado apoyo social constituyen los principales determinantes que afectan el desarrollo integral de los adolescentes, comparándose con lo descrito por Kennewell et al.; quienes demostraron que las condiciones socioeconómicas desfavorables afectan simultáneamente la salud física, mental, reproductiva; de los adolescentes (Kennewell et al., 2022); igualmente, Ehrlich et al.; señalaron que las desigualdades educativas como económicas condicionan el desarrollo durante esta etapa del ciclo vital (Ehrlich et al., 2024), del mismo modo, Gautam et al.; destacan que la pobreza multidimensional constituye uno de los principales factores que perpetúan la vulnerabilidad social en la población adolescente (Gautam et al., 2023).

En contraste, algunos autores sostienen que la vulnerabilidad adolescente no depende exclusivamente de factores económicos, Guo y Li, indican que la resiliencia familiar, apoyo comunitario, calidad del entorno escolar pueden mitigar los efectos de la pobreza sobre el bienestar adolescente (Guo & Li, 2025), mientras que Ruichuan et al.; consideran que programas de intervención psicosocial, fortalecimiento familiar logran reducir significativamente las consecuencias derivadas de contextos socioeconómicos desfavorables (Yu et al., 2023), por ende la vulnerabilidad responde a un fenómeno multidimensional en el que interactúan factores económicos, sociales, educativos.

La relación entre el embarazo no planificado con la vulnerabilidad socioeconómica evidencia que las adolescentes con menor escolaridad, limitaciones económicas, acceso restringido a servicios de salud sexual presentan mayor probabilidad de experimentar embarazos no planificados, coincidiendo con Amodu et al.; quienes concluyen que la pobreza, bajo nivel educativo incrementan el riesgo de embarazo adolescente (Amodu et al., 2022); De Fatima et al.; demostraron que las barreras para acceder a educación sexual como a servicios de planificación familiar perpetúan la desigualdad reproductiva (De Fatima Moniz et al., 2024), Irene Del Mastro, señala que las adolescentes en contextos socioeconómicos desfavorables presentan mayor exposición a factores de riesgo reproductivo acompañada de menor capacidad para ejercer decisiones informadas sobre su salud sexual (Del Mastro N, 2023).

No obstante, algunos estudios muestran resultados diferentes al señalar que la vulnerabilidad socioeconómica no siempre determina por sí sola la ocurrencia del embarazo adolescente, Myat et al.; sostienen que programas integrales de educación sexual basados en derechos pueden disminuir significativamente la incidencia del embarazo incluso en poblaciones de bajos recursos (Myat et al., 2024), mientras que García et al.; destaca que el fortalecimiento de los servicios de salud amigables para adolescentes con políticas de protección social reducen el efecto de las desigualdades económicas sobre la salud reproductiva (García-Bello et al., 2022), deduciendo que, aunque la vulnerabilidad socioeconómica constituye un determinante importante, su impacto puede reducirse mediante intervenciones multisectoriales orientadas a mejorar el acceso a la educación, los servicios de salud y el acompañamiento familiar.

## 5. Conclusiones

En conclusión, el embarazo no planificado en adolescentes constituye un fenómeno multifactorial estrechamente vinculado con condiciones de vulnerabilidad socioeconómica, donde interactúan factores individuales, familiares, educativos, estructurales; el bajo uso de métodos anticonceptivos, inicio temprano de la actividad sexual, limitado acceso a educación sexual, bajos niveles educativos; se identifican como los principales factores asociados, mientras que la pobreza, desempleo, baja escolaridad familiar, insuficiencia de apoyo social incrementan la vulnerabilidad de las adolescentes; las desigualdades socioeconómicas restringen el acceso a servicios de salud sexual, favoreciendo la ocurrencia de embarazos no planificados.

En fin, la reducción de la problemática requiere estrategias integrales orientadas al fortalecimiento de la educación sexual basada en el acceso oportuno a métodos anticonceptivos, mejorar condiciones socioeconómicas desarrollando políticas públicas que promuevan la protección social como el acompañamiento familiar, con el fin de disminuir las brechas de inequidad mejorando la salud reproductiva de la población adolescente.

## Referencias Bibliográficas

- Alzate, M. M., Matas, J. L., Dongarwar, D., & Hirth, J. M. (2024). Gender role beliefs and adolescent pregnancy in Colombia: Findings from the 2015 DHS survey. *Culture, Health & Sexuality*, 26(1), 30–45. <https://doi.org/10.1080/13691058.2023.2182453>
- Amoadu, M., Ansah, E. W., Assopiah, P., Acquah, P., Ansah, J. E., Berchie, E., Hagan, D., & Amoah, E. (2022). Socio-cultural factors influencing adolescent pregnancy in Ghana: A scoping review. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 22(1), 834. <https://doi.org/10.1186/s12884-022-05172-2>
- Aragão, K., Sacomboio, E., Teixeira, C., Van-Dúnem, J., & Campos, P. (2025). Determinants of adolescent pregnancy in the municipality of Malanje, Angola: A case-control study. *Acta Médica Portuguesa*, 38(2), 88. <https://doi.org/10.20344/amp.22407>
- Ayamolowo, L. B., Ayamolowo, S. J., Adelakun, D. O., & Adesoji, B. A. (2024). Factors influencing unintended pregnancy and abortion among unmarried young people in Nigeria: A scoping review. *BMC Public Health*, 24(1), 1494. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-19005-8>
- Ayalew, H. G., Liyew, A. M., Tessema, Z. T., Worku, M. G., Tesema, G. A., Alamneh, T. S., Teshale, A. B., Yeshaw, Y., & Alem, A. Z. (2022). Prevalence and factors associated with unintended pregnancy among adolescent girls and young women in sub-Saharan Africa: A multilevel analysis. *BMC Women's Health*, 22(1), 464. <https://doi.org/10.1186/s12905-022-02048-7>
- Caira, C., Fernandez, G., Meza, G., Luque, M., Medina, C., Mamani, G., Romani, P., & Díaz, V. (2023). Prevalence and factors associated with adolescent pregnancy among sexually active adolescent girls in Peru: Evidence from Demographic and Family Health Survey, 2015–2019. *F1000Research*, 11, 566. <https://doi.org/10.12688/f1000research.108837.2>
- Chau, K., Bhattacharjee, A., Senapati, A., Guillemin, F., & Chau, N. (2022). Association between screen time and cumulating school, behavior, and mental health difficulties

- in early adolescents: A population-based study. *Psychiatry Research*, 310, 114467. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2022.114467>
- Costa, L. R., Vettore, M. V., Quadros, L. N., Rebelo Vieira, J. M., Herkrath, A. P. C. de Q., Queiroz, A. C. de, Pereira, J. V., Herkrath, F. J., & Rebelo, M. A. B. (2023). Socio-economic status, psychosocial factors, health behaviours and incidence of dental caries in 12-year-old children living in deprived communities in Manaus, Brazil. *Journal of Dentistry*, 133, 104504. <https://doi.org/10.1016/j.jdent.2023.104504>
- De Fatima Moniz, M., Astuti, A. W., & Hakimi, M. (2024). Psychological impact of adolescent pregnancy in developing countries: A scoping review. *Women, Midwives and Midwifery*, 4(2), 1–13. <https://doi.org/10.36749/wmm.4.2.1-13.2024>
- Del Mastro, N. I. (2023). Adapting to poverty and dealing with gender: A comparative perspective on teenage pregnancy in the Peruvian Amazon. *Culture, Health & Sexuality*, 25(1), 33–47. <https://doi.org/10.1080/13691058.2021.2018499>
- Diaz, A. de O., Rocha, S. G. M. O., Correia, L. L., Costa Filho, V. O., Romeiro, I. P. F., Silva, A. C. e, Campos, J. S., Silveira, D. M. I., Giacomini, S. G. M. O., Machado, M. M. T., & Rocha, H. A. L. (2026). Prevalence and factors associated with unplanned pregnancy among women of childbearing age in Ceará, Brazil: A cross-sectional study with population representativeness. *Reproductive Health*. <https://doi.org/10.1186/s12978-026-02320-1>
- Domingues, S. F., da Silva, C. D., Faria, F. R., de Sá Souza, H., & dos Santos Amorim, P. R. (2022). Sleep, sedentary behavior, and physical activity in Brazilian adolescents: Achievement recommendations and BMI associations through compositional data analysis. *PLOS ONE*, 17(4), e0266926. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0266926>
- Ehrlich, K. B., Lyle, S. M., Corallo, K. L., Brisson, J. M., Wiggins, E. R., Yu, T., Chen, E., Miller, G. E., & Brody, G. H. (2024). Socioeconomic disadvantage and high-effort coping in childhood: Evidence of skin-deep resilience. *Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines*, 65(3), 358–364. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13840>
- Farooq, B., Allen, K., Russell, A. E., Howe, L. D., & Mars, B. (2024). The association between poverty and longitudinal patterns of adverse childhood experiences across childhood and adolescence: Findings from a prospective population-based cohort study in the UK. *Child Abuse & Neglect*, 107014. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2024.107014>
- Gallardo-Alvarado, N., Antunes Lopes, J. V., Cecatti, J. G., Camas-Castillo, M., Souza, R. T., & Bahamondes, L. (2025). Sociodemographic and reproductive characteristics of pregnant women with unplanned pregnancy residing in the state of São Paulo, Brazil: A cross-sectional study. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*, 30(3), 137–143. <https://doi.org/10.1080/13625187.2025.2457082>
- Gallardo-Alvarado, N. R., Teixeira, P. P., Pacagnella, R. C., Cecatti, J. G., Zambrano, E., & Bahamondes, L. (2026). Factors associated with unplanned pregnancy among pregnant female adolescents in the Southeast region of Brazil: A cross-sectional study. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*. <https://doi.org/10.1080/13625187.2026.2677884>

- García-Bello, L. A., Heredia-Pi, I. B., Zavala-Arciniega, L., Paz-Ballesteros, W., Velázquez-Viamonte, A., & Serván-Mori, E. (2022). Care friendliness in adolescent sexual and reproductive health services in Mexico and a characterisation of their clients. *International Journal of Health Planning and Management*, 37(S1), 204–219. <https://doi.org/10.1002/hpm.3512>
- Gautam, N., Dessie, G., Rahman, M. M., & Khanam, R. (2023). Socioeconomic status and health behavior in children and adolescents: A systematic literature review. *Frontiers in Public Health*, 11, 1228632. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1228632>
- Gelaw, K. A., Atalay, Y. A., & Gebeyehu, N. A. (2023). Unintended pregnancy and contraceptive use among women in low- and middle-income countries: Systematic review and meta-analysis. *Contraception and Reproductive Medicine*, 8(1), 55. <https://doi.org/10.1186/s40834-023-00255-7>
- Gore, M. N., Drozd, M. E., & Patil, R. S. (2024). Anemia prevalence and socioeconomic status among adolescent girls in rural Western India: A cross-sectional study. *Ethiopian Journal of Health Sciences*, 34(1), 57–64. <https://doi.org/10.4314/ejhs.v34i1.7>
- Granja, A., Pinto, A., Rodríguez, L., & Gómez, C. (2026). La aceptación social percibida y la gestión emocional como factores protectores ante el acoso escolar. *Innova Science Journal*, 4(2), 506–517. <https://doi.org/10.63618/omd/isi/v4/n2/291>
- Guilherme, A. A., de Araujo, J. M., Silva, L., & Brito, R. de O. (2024). Two “Brazils”: Socioeconomic status and education performance in Brazil. *International Journal of Educational Research*, 123, 102287. <https://doi.org/10.1016/j.ijer.2023.102287>
- Guo, C., & Li, X. (2025). Perceived family socioeconomic status and subjective well-being in Chinese youth and adolescents: The mediating roles of social support and resilience. *Child Indicators Research*, 18(5), 1957–1972. <https://doi.org/10.1007/s12187-025-10243-9>
- Hayman, L. L., Reed, E., Lundgren, R., Barker, K. M., Eastman, A., Olunuga, O., & Moges, T. (2023). Socio-cultural barriers influencing unplanned pregnancy in Mugombwa Refugee Camp, Rwanda: Female adolescents' perspectives. *Adolescents*, 3(2), 259–277. <https://doi.org/10.3390/adolescents3020019>
- Ke, Y., Chen, S., Hong, J., Liang, Y., & Liu, Y. (2023). Associations between socioeconomic status and screen time among children and adolescents in China: A cross-sectional study. *PLOS ONE*, 18(3), e0280248. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0280248>
- Kennewell, E., Curtis, R. G., Maher, C., Luddy, S., & Virgara, R. (2022). The relationships between school children's wellbeing, socio-economic disadvantage and after-school activities: A cross-sectional study. *BMC Pediatrics*, 22(1), 297. <https://doi.org/10.1186/s12887-022-03322-1>
- Khazaei, S., Bashirian, S., Bathaei, A., Sadri, M., Shirani, F., & Jenabi, E. (2022). Pregnancy outcomes in adolescents: A case-control study in the West of Iran. *Current Women's Health Reviews*, 18(2), 53–58. <https://doi.org/10.2174/1573404817666210322154035>

- Kim, H. H., McLaughlin, K. A., Chibnik, L. B., Koenen, K. C., & Tiemeier, H. (2022). Poverty, cortical structure, and psychopathologic characteristics in adolescence. *JAMA Network Open*, 5(11), e2244049. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.44049>
- Komasawa, M., Sato, M., Saito, K., Honda, S., Ssekitoleko, R., Waiswa, P., Muluya, K. M., Gitta, S., & Aung, M. N. (2025). Factors associated with unintended pregnancies among unmarried adolescents in Eastern Uganda: A cross-sectional study. *Reproductive Health*, 23(1), 28. <https://doi.org/10.1186/s12978-025-02235-3>
- Lima Araújo, L. G., Branco Vidal Cabral, F. C., Pessoa, N. C., da Silva Gerônimo Neto, P., de Cássia Almeida Ferreira, T., Ribeiro Freitas, A. C., & Rodrigues, V. P. (2026). Contraceptive use and associated factors among female adolescents in Northeast Brazil: A school-based cross-sectional study. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 323, 115172. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2026.115172>
- Maldonado Rodríguez, I. M. (2025). *Embarazo adolescente: Revisión crítica de las políticas públicas y los mecanismos de implementación en Ecuador, en el período 2011–2024*. Universidad Andina Simón Bolívar. <https://repositorio.uasb.edu.ec/server/api/core/bitstreams/25d09ef3-a6fd-4da2-a8ab-1217e0043840/content>
- Mbizvo, M. T., Kasonda, K., Muntalima, N. C., Rosen, J. G., Inambwae, S., Namukonda, E. S., Mungoni, R., Okpara, N., Phiri, C., Chelwa, N., & Kangale, C. (2023). Comprehensive sexuality education linked to sexual and reproductive health services reduces early and unintended pregnancies among in-school adolescent girls in Zambia. *BMC Public Health*, 23(1), 348. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15023-0>
- Mena-Meléndez, L. (2022). Rural-urban differences in unintended pregnancies, contraceptive nonuse, and terminated pregnancies in Latin America and the Caribbean. *Women's Reproductive Health*, 9(2), 119–142. <https://doi.org/10.1080/23293691.2021.2016135>
- Michael, T. O., Ojo, T. F., Ijabadeniyi, O. A., Ibikunle, M. A., Oni, J. O., & Agboola, A. A. (2024). Prevalence and factors associated with contraceptive use among sexually active adolescent girls in 25 sub-Saharan African countries. *PLOS ONE*, 19(2), e0297411. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0297411>
- Mintogbe, M. M.-M., Adje, E., Dounon, V. T., Ahoussinou, C., & Sanni, M. A. (2024). Prevalence of unplanned first pregnancy and socioeconomic factors in Benin: A cross-sectional and analytical study. *BMJ Public Health*, 2(2), e000878. <https://doi.org/10.1136/bmjph-2023-000878>
- Mohamed, S., Chipeta, M. G., Kamninga, T., Nthakomwa, L., Chifungo, C., Mzembe, T., Vellemu, R., Chikwapulo, V., Peterson, M., Abdullahi, L., Musau, K., Wazny, K., Zulu, E., & Madise, N. (2023). Interventions to prevent unintended pregnancies among adolescents: A rapid overview of systematic reviews. *Systematic Reviews*, 12(1), 198. <https://doi.org/10.1186/s13643-023-02361-8>
- Moshi, F. V., & Tilisho, O. (2023). The magnitude of teenage pregnancy and its associated factors among teenagers in Dodoma, Tanzania: A community-based analytical cross-sectional study. *Reproductive Health*, 20(1), 28. <https://doi.org/10.1186/s12978-022-01554-z>

- Myat, S. M., Pattanittum, P., Sothornwit, J., Ngamjarus, C., Rattanakanokchai, S., Show, K. L., Jampathong, N., & Lumbiganon, P. (2024). School-based comprehensive sexuality education for prevention of adolescent pregnancy: A scoping review. *BMC Women's Health*, 24(1), 137. <https://doi.org/10.1186/s12905-024-02963-x>
- Naranjo, J. A., Arevalo, D. E., Naranjo, V., Vacas, B. A., Salcedo, M., Borja, S. M., & Gallegos, R. L. (2024). Assessing biomedical and psychosocial factors in a cross-sectional study of school dropouts among pregnant adolescents and young mothers in Quito, Ecuador. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.55958>
- Niyomugabo, J. P., Nsanzabaganwa, C., Muhawenimana, S., Benemaliya, N., & Mukamurigo, J. (2024). Predictors of adolescent pregnancy among 13–19 years old girls in Karongi District: Unmatched case-control study, 2021. *Rwanda Biomedical Centre*. <https://doi.org/10.4314/rphb.v5i2.3>
- Organización Mundial de la Salud. (2026). *Adolescent pregnancy*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Panamericana de la Salud. (2025). *América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo*. <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo>
- Párraga, M., Cuenca, M., Sabando, V., & Ponce, J. (2025). El embarazo adolescente como reto para la salud pública, la familia y la sociedad. *Innova Science Journal*, 3(E1), 42–55. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/ne1/177>
- Reilly, K., Schmuhi, K. K., Bonny, A. E., Reilly, K., Schmuhi, K. K., & Bonny, A. E. (2024). Removing barriers to contraceptive access for adolescents. *The Journal of Pediatric Pharmacology and Therapeutics*, 29(3), 331–335. <https://doi.org/10.5863/1551-6776-29.3.331>
- Ruiz-Sternberg, A. M., Botero-Pinzon, M., Niño-Orrego, M. J., & Pinzon-Rondon, A. M. (2024). The association of teen pregnancy and violence: A multilevel study in Colombia. *Women's Health Reports*, 5(1), 46–55. <https://doi.org/10.1089/whr.2021.0075>
- Smith, H., Wilson, M., Donovan, B., Jones, J., Butler, T., Nathan, S., & Simpson, P. (2024). Factors associated with unintended pregnancy and contraceptive practices in justice-involved adolescent girls in Australia. *PLOS ONE*, 19(6), e0304825. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0304825>
- Toapanta-Pinta, P., Rosero-Quintana, M., Salazar-Congacha, L., Benalcázar-Sanmartín, K., & Vasco-Morales, S. (2025). Temporal trends and associated factors of repeat pregnancy in Ecuadorian adolescents (2009–2022). *medRxiv*. <https://doi.org/10.1101/2025.05.27.25328420>
- Tucho, G. T., Workneh, N., Abera, M., & Abafita, J. (2022). A cross-sectional study design to assess the sexual experiences and contraceptive use of adolescents and youths attending high school and college in Jimma town. *Contraception and Reproductive Medicine*, 7(1), 7. <https://doi.org/10.1186/s40834-022-00174-z>
- Vale, D., Andrade, M. E. da C., Dantas, N. M., Bezerra, R. A., Lyra, C. de O., & Oliveira, A. G. R. da C. (2022). Social determinants of obesity and stunting among Brazilian

adolescents: A multilevel analysis. *Nutrients*, 14(11), 2334. <https://doi.org/10.3390/nu14112334>

Wu, S., Zhao, J., de Villiers, J., Liu, X. L., Rolfhus, E., Sun, X., Li, X., Pan, H., Wang, H., Zhu, Q., Dong, Y., Zhang, Y., & Jiang, F. (2023). Prevalence, co-occurring difficulties, and risk factors of developmental language disorder: First evidence for Mandarin-speaking children in a population-based study. *The Lancet Regional Health – Western Pacific*, 34, 100713. <https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2023.100713>

Yu, R., Perera, C., Sharma, M., Ipince, A., Bakrania, S., Shokraneh, F., Sepulveda, J. S. M., & Anthony, D. (2023). Child and adolescent mental health and psychosocial support interventions: An evidence and gap map of low- and middle-income countries. *Campbell Systematic Reviews*, 19(3), e1349. <https://doi.org/10.1002/cl2.1349>

Yuan, Y., Ruan, F., Liu, Y., Wu, L., Pan, M., Ye, Z., Zhao, Y., Lin, L., Zhang, L., Liu, J., Luo, D., Zhu, B., Liao, X., Hong, M., Wang, S., Chen, J., Li, Z., Yang, G., Jiang, H., ... Wang, J. (2022). Prevalence of and factors associated with unintended pregnancies among sexually active undergraduates in mainland China. *Reproductive Health*, 19(1), 165. <https://doi.org/10.1186/s12978-022-01461-3>

## CONFLICTO DE INTERESES

“Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses”.