innova SCIENCE JOURNAL ISSN:3091-1680

OM EDITORIAL

Artículo Científico

Educación sexual y embarazo adolescente en grupos vulnerables de América Latina: evidencia científica para la prevención.

Sexuality Education and Adolescent Pregnancy among Vulnerable Groups in Latin America: Scientific Evidence for Prevention.

Parrales-Pincay, Irma Gisella[1]; Loor-Lady, Carolina[2]; Anchundia-Piloso, Mayerly Nahomi[3].

[1] Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; https://orcid.org/0000-0002-5318-593X; irma-parrales@unesum.edu.ec

[2] Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; https://orcid.org/0009-0000-7886-2725; loor-lady3323@unesum.edu.ec

[3] Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; https://orcid.org/0009-0003-5553-8609; anchundia-mayerly4013@unesum.edu.ec

[1] Autor Correspondencia

https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n4/438

Cita: Parrales-Pincay, I. G., Loor-Chavez, L. C., & Anchundia-Piloso, M. N. (2026). Educación sexual y embarazo adolescente en grupos vulnerables de América Latina: evidencia científica para la prevención. *Innova Science Journal*, *4*(4), 522-533. https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n4/438

Recibido: 07/04/2026
Aceptado: 22/08/2026
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: Introducción: El embarazo adolescente es un problema de salud pública que persiste por inequidades sociales, económicas, educativas, territoriales y culturales, y que se presenta principalmente en poblaciones rurales, indígenas y con menor acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. El propósito de este trabajo es analizar de qué manera la educación sexual y el embarazo en adolescentes afectan a los sectores más vulnerables de América Latina, aprovechando los descubrimientos científicos disponibles para crear intervenciones de prevención que realmente funcionen. Respecto al enfoque metodológico, se llevó a cabo una investigación de tipo documental con un diseño cualitativo, un análisis comparativo y una orientación descriptiva, sustentada en la búsqueda exhaustiva de fuentes científicas de artículos que fueron publicados entre 2022 y 2026. Respecto a los resultados encontrados, la incidencia de embarazos en adolescentes mostró una considerable variación, oscilando entre 1,2 % y 58,5 %. Las mayores prevalencias se identificaron en Latinoamérica, México, Perú y Brasil. Estrategias educativas sobre sexualidad incluidas: intervenciones comunitarias, programas participativos, talleres, escuela para padres, marketing social, clubes de adolescentes y aplicaciones móviles. Las principales recomendaciones fueron dirigidas hacia el fortalecimiento de la educación sexual integral, acceso oportuno y equitativo a métodos anticonceptivos, aplicación de servicios sexuales y reproductivos amigables y la aplicación de enfoques de derechos, género, interculturalidad. En síntesis, el embarazo en adolescentes no es un asunto aislado, sino que está profundamente enraizado en situaciones de vulnerabilidad que van mucho más allá de lo individual. Para enfrentarlo de manera real, hace falta desarrollar estrategias educativas sólidas y que perduren en el tiempo, capaces de reconocer y valorar las particularidades culturales propias de cada territorio.

Palabras clave: Anticoncepción; Desigualdad social; Pueblos indígenas; Ruralidad; Salud reproductiva.

Abstract: Introduction: Adolescent pregnancy continues to be a health issue due to social, economic, educational, territorial, and cultural inequities, mainly affecting rural and Indigenous youth, and young people who lack access to sexual and reproductive health services. Objective: Analysis of sexuality education and adolescent pregnancy in vulnerable populations in Latin America according to scientific evidence for prevention. Methodology: Documentary study with qualitative design, comparative approach and descriptive scope. The study was conducted as a review of scientific articles published between 20 22 and 20 26. Results: Studies reported adolescent pregnancy prevalence with great variability between 1.2% and 58.5%. Latin America, Mexico, Peru and Brazil were identified as countries with the highest prevalence of adolescent pregnancy. Sexuality education strategies were community based interventions, participatory, workshops, school based parenting schools, social marketing, adolescent clubs and mobile applications. The main conclusions were to improve comprehensive sexuality education strategies; access to contraceptive methods in a timely manner and with equality; comprehensive health services for adolescents friendly sexual and reproductive health and rights which should include approaches that are rights-based, gender sensitive and intercultural. Conclusions: Adolescent pregnancy is caused by vulnerability created by social conditions. Strategic prevention of it should be comprehensive, continuous and culturally appropriate.

Keywords: Contraception; Indigenous peoples; Reproductive health; Rurality; Social inequality.

1. Introducción

La educación sexual integral constituye una herramienta preventiva que proporciona a las personas los conocimientos y las habilidades necesarias para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. En América Latina, las desigualdades sociales, educativas y de género incrementan la vulnerabilidad de muchos adolescentes frente al riesgo de embarazos no planificados. En este contexto, los programas integrales adaptados a cada realidad local favorecen prácticas sexuales más seguras y contribuyen a reducir las brechas de salud que persisten en la región (Torres-Cortés et al., 2024).

Un estudio internacional realizado en Malawi identificó que el embarazo adolescente se relaciona con diversos factores, entre ellos el acceso limitado a métodos anticonceptivos, las condiciones de pobreza, la deserción escolar y la exposición a violencia sexual. Además, se destacó la necesidad de desarrollar programas de educación sexual dirigidos tanto a adolescentes escolarizados como a quienes se encuentran fuera del sistema educativo, incorporando también la participación de las familias y las comunidades como parte de las estrategias para reducir los embarazos no intencionales (Chamdimba et al., 2023).

En Brasil, se evidenció que la maternidad adolescente tiende a concentrarse en las zonas periféricas de Foz do Iguaçu, caracterizadas por mayores niveles de vulnerabilidad socioeconómica y condiciones de fragilidad materna. Estos hallazgos resaltan la importancia de fortalecer los programas de educación sexual integral y mejorar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva dirigidos especialmente a adolescentes que viven en contextos de desventaja social (Fernandes et al., 2024).

En la Unidad Educativa La Unión, ubicada en el cantón Jipijapa, se desarrolló una intervención educativa con 16 adolescentes de entre 14 y 17 años. Los resultados mostraron un fortalecimiento de los conocimientos, cambios favorables en las actitudes y prácticas relacionadas con la salud sexual, así como una mejora en la comunicación familiar. Estos hallazgos evidencian la utilidad de las estrategias educativas para contribuir a la prevención del embarazo adolescente, especialmente en poblaciones que se encuentran en condiciones de mayor vulnerabilidad social (Palacios et al., 2025).

El presente estudio se enfoca en analizar la información disponible sobre la influencia de la educación sexual en la prevención del embarazo adolescente en sectores vulnerables de América Latina. Para ello, se busca identificar los grupos poblacionales con mayor afectación, las estrategias educativas implementadas y las acciones preventivas que han demostrado mejores resultados. Asimismo, el estudio se relaciona con el proyecto de vinculación de la Carrera de Laboratorio Clínico denominado “Estrategia de intervención para la prevención del embarazo precoz en grupos vulnerables del cantón Jipijapa (Fase I)”, y pretende aportar bases conceptuales que orienten futuras investigaciones e intervenciones en esta área.

2. Materiales y Métodos

El tipo de estudio fue documental, enfoque cualitativo y diseño descriptivo. La revisión se llevó a cabo mediante la búsqueda de artículos científicos sobre educación sexual, embarazo adolescente y grupos vulnerables de Latinoamérica. Mediante esta evidencia pudimos recopilar, analizar y sintetizar información respecto a cuáles son las

poblaciones con mayor prevalencia de embarazo, cuáles han sido las estrategias educativas que se han utilizado y cuáles son las recomendaciones preventivas más importantes.

2.1. Criterios de elegibilidad

2.1.1. Criterios de inclusión

- Artículos científicos publicados entre 20 22 y 20 26.
- Que estén relacionados con educación sexual y embarazo adolescente.
- Estudios de internacional para poder traer evidencia y comparar.
- Artículos originales, de revisiones sistemáticas, estudios observacionales o cualitativos.
- Artículos que estén en español, inglés o portugués.
- Documentos que cuenten con acceso al texto completo, cuenten con autoría y tengan DOI o link comprobable.

2.1.2. Criterios de exclusión

- Publicaciones anteriores al año 2022.
- Artículos sin relación directa con los objetivos del estudio.
- Tesis, monografías, cartas al editor, opiniones y resúmenes de congresos.
- Estudios duplicados en más de una base de datos.
- Documentos sin acceso al texto completo o sin información metodológica suficiente.
- Investigaciones centradas exclusivamente en población adulta.

2.2. Análisis de la información

La información seleccionada se organizó en una matriz de análisis que incluyó autor, año de publicación, país, metodología, población y muestra, grupo vulnerable estudiado, principales resultados, estrategias de educación sexual y recomendaciones preventivas. Los datos recuperados fueron temáticamente agrupados y analizados posteriormente bajo las premisas de un análisis comparativo considerando los objetivos específicos del presente artículo. La síntesis se desarrolló a partir de la interpretación crítica de las similitudes, diferencias y contribuciones de cada uno de los estudios seleccionados. Esta tarea se realizó sin copiar fragmentos del contenido encontrado en cada investigación.

2.3. Estrategia de búsqueda

Para llevar a cabo la búsqueda bibliográfica de esta revisión se accedió a las bases de datos PubMed, Scopus, SciELO, Google Académico, Elsevier y Springer utilizando como descriptores en español e inglés (según DeCS y MeSH): “educación sexual”, “embarazo adolescente”, “adolescentes vulnerables”, “prevención del embarazo”, “salud sexual y reproductiva”, “sex education”, “adolescent pregnancy”, “vulnerable adolescents” y “pregnancy prevention”.

Las palabras clave se conectaron por medio de los operadores booleanos AND y OR para estructurar las siguientes estrategias de búsqueda: “educación sexual” AND

"embarazo adolescente", "adolescent pregnancy" AND "vulnerable groups" AND "sex education" AND "pregnancy prevention" AND "Latino America". Además, la búsqueda fue restringida al periodo 20 22-20 26 y documentos publicados en idioma español, inglés y portugués. Los resultados fueron evaluados mediante la lectura del título y resumen y posteriormente realizada con aquellos que cumplían con los criterios de elegibilidad mediante la lectura completa del artículo.

2.4. Consideraciones éticas

La investigación consistió solamente en la revisión de literatura científica publicada, no hubo contacto con seres humanos, ni se obtuvo información de fuentes primarias que involucraran datos personales o muestras biológicas. Se aplicaron los principios éticos de integridad académica, propiedad intelectual y transparencia científica al citar a los autores consultados. Además, la información se presentó objetivamente sin modificar los resultados de los estudios referenciados ni participar de plagio, fabricación o manipulación de datos.

3. Resultados

Tabla 1.

Prevalencia del embarazo en adolescentes reportada en la evidencia científica.

Autor/Ref.	Año	País	Metodología	Muestra	Prevalencia
Sanca S y col. (Sanca-Valeriano et al., 2022)	2022	Perú	Estudio transversal	49.676 adolescentes de 12 a 19 años	17,7%
Campos T y col. (Assis et al., 2022)	2022	Brasil	Estudio transversal	4.571 adolescentes	18,6%
Braverman A y col. (Braverman-Bronstein et al., 2022)	2022	América Latina	Estudio transversal	363 ciudades	58,5%
Espinola M y col. (Espinola-Sánchez et al., 2022)	2022	Perú	Estudio transversal	51.191 adolescentes de 10 a 19 años	11,7%
Caraguay S y col. (Gonzaga et al., 2022)	2022	Ecuador	Estudio transversal	132 adolescentes	14%
Caira B y col. (Caira-Chuquineyra et al., 2022)	2022	Perú	Estudio transversal	8.850 adolescentes de 12 a 19 años	30,9%
Mattson H y col. (Mattsson et al., 2024)	2024	Colombia	Estudio transversal	606.588 adolescentes de zonas rurales	18,30%
Montalvan J y col. (Int Salud Materno Fetal et al., 2024)	2024	Perú	Estudio transversal	8.191 adolescentes de 12 a 19 años	1,2%
De Araújo A y col. (Damasceno et al., 2024)	2024	Brasil	Estudio transversal	1.525 adolescentes	26,2%
De la Vara E y col. (de la Vara-Salazar E et al., 2025)	2025	México	Estudio transversal	989 adolescentes de 15 a 19 años	32,3%

Nota. Elaborado por los autores.

Los resultados que obtenemos de la Tabla 1 indican que hay una alta variabilidad en la prevalencia de embarazo en adolescente en América Latina ya que tenemos cifras que oscilan entre el 1,2% hasta el 58,5%. La prevalencia más alta fue reportada por

Braverman-Bronstein et al. en América Latina con un 58,5%, le sigue México con un 32,3%, Perú con 30,9% y Brasil con 26,2%. En cambio, los valores más bajos fueron encontrados en Perú con un 1,2% y 11,7% respectivamente y Ecuador con un 14%. Las variaciones encontradas pueden atribuirse al contexto socioeconómico, rango de edad, características de las muestras y las barreras que enfrentan los adolescentes para acceder a educación sexual y métodos anticonceptivos, así como servicios de atención médica. En conclusión, los resultados encontrados en este estudio demostraron que el embarazo en adolescentes continúa siendo un problema de salud pública en América Latina, por lo que se debe fortalecer la prevención y atención a esta población.

Tabla 2.

Estrategias de educación sexual aplicadas en dichos grupos vulnerables.

Autor/Ref.	Año	País	Metodología	Resultados
Martínez T y col. (Torres et al., 2022)	2022	Cuba	Estudio experimental	Intervención comunitaria
Priego H y col. (Priego et al., 2022)	2022	México	Estudio observacional	Estrategia de marketing social educativo
León Y y col. (Dorta et al., 2023)	2022	Cuba	Estudio experimental	Programa educativo
Lorenzo B y col (Velázquez et al., 2018)	2023	Cuba	Estudio observacional	Intervención educativa
Gómez M y col. (Gómez-Lugo et al., 2023)	2023	Colombia	Estudio transversal	Diseño de la sesión interactiva “Conozcamos lo diverso”
Quimi L y col. (Cobos et al., 2024)	2024	Ecuador	Estudio descriptivo	Clubes de adolescentes, escuelas para padres, educación comunitaria en sexualidad
Miranda L y col. (Miranda et al., 2024)	2024	Brasil	Estudio cualitativo	Curso de extensión con investigación participativa
Chinen L y col. (Tamashiro & Fonseca, 2024)	2024	Brasil	Estudio sistemático	Desarrollo del Prinventon App
González L y col. (Verónica González Colunga et al., 2024)	2024	México	Estudio cualitativo	Charlas, talleres, ferias de salud y consejería individual

Nota. Elaborado por los autores.

Como podemos ver en la tabla, las intervenciones comunitarias, programas educativos, marketing social y métodos participativos fueron las estrategias más utilizadas para llevar a cabo la educación sexual en poblaciones vulnerables. También se recurrió a recursos nuevos como talleres interactivos, clubes juveniles, escuelas para padres y hasta aplicaciones para móviles. En general estos programas se centraron en evitar el embarazo no planeado, disminuir riesgos antes de la concepción, fomentar el involucramiento familiar y educar sobre salud sexual y reproductiva.

Tabla 3.

Recomendaciones para la prevención del embarazo en adolescentes.

Autor/Ref.	Año	País	Metodología	Resultados
Estrada F y col. (Estrada et al., 2022)	2022	México	Revisión integrativa	Formular políticas operativas con acciones, responsables y recursos para prevenir embarazos subsecuentes.
Rodríguez A y col. (Rodríguez-Burbano et al., 2022)	2022	Colombia	Estudio cualitativo	Fortalecer la atención con enfoque de derechos, género y eliminación de barreras institucionales
Castro M y col. (Castro-Benavides et al., 2023)	2023	Ecuador	Revisión sistemática	Mantener intervenciones educativas para mejorar conocimientos, actitudes y conductas preventivas
Vela M y col. (Sosa et al., 2023)	2023	Perú	Estudio transversal	Reforzar conocimientos sobre ciclo menstrual y uso correcto de métodos anticonceptivos
Garrote U y col. (Solis et al., 2023)	2023	Perú	Estudio transversal	Orientar la consejería hacia adolescentes jóvenes
Leal I y col. (Leal Fuentes Paul Harris Diez et al., 2024)	2024	Chile	Estudio transversal	Garantizar afiliación sanitaria
Librado N y col. (Librado-González et al., 2024)	2024	México	Revisión sistemática	Incorporar interseccionalidad, diversidad sexual y género
Carrillo B y col. (Carrillo-Castro et al., 2024)	2024	México	Estudio cualitativo	Desarrollar intervenciones bilingües y culturalmente pertinentes para adolescentes indígenas ralámuli
Moya J y col. (Moya-Salazar et al., 2026)	2026	Perú	Estudio transversal	Profundizar la educación escolar diferenciando prevención del embarazo e infecciones sexuales
Maddaleno M y col. (Herrera et al., 2026)	2026	Chile	Estudio descriptivo	Sostener políticas de derechos, servicios amigables y acceso equitativo a anticonceptivos

Nota. Elaborado por los autores.

Analizando la información de la tabla se puede concluir que para reducir embarazos en adolescentes se requiere de una intervención integral que incluya educación sexual, métodos anticonceptivos y servicios de salud que realmente tomen en cuenta la voz juvenil. Adicionalmente la revisión de la literatura da como recomendación la necesidad de explorar en mayor profundidad el conocimiento acerca del ciclo menstrual y métodos anticonceptivos, desestimular las barreras institucionales y establecer intervenciones que contemple perspectivas de género, derechos humanos e interseccionalidades. Así mismo es importante plantear intervenciones que aborden las especificidades de los adolescentes indígenas, migrantes y poblaciones en situación de movilidad humana y marginados históricamente.

4. Discusión

La forma en que se aborda la educación sexual mantiene una estrecha relación con la ocurrencia de embarazos en adolescentes, especialmente en contextos caracterizados por condiciones de vulnerabilidad. La falta de oportunidades educativas, las limitaciones

económicas, las barreras geográficas y determinados factores socioculturales pueden incrementar la probabilidad de embarazos no planificados. En este sentido, resulta fundamental fortalecer programas de educación sexual integral, pertinentes y adaptados a las características de cada contexto, debido a que constituyen herramientas importantes para favorecer la toma de decisiones informadas y reducir los riesgos asociados con la salud sexual y reproductiva.

Los resultados presentados en la Tabla 1 muestran similitudes con estudios realizados en otros países de América Latina. En México, aproximadamente el 17 % de los nacimientos registrados correspondió a madres adolescentes, porcentaje cercano a los valores reportados en Perú, Brasil y Colombia, con 17,7 %, 18,6 % y 18,3 %, respectivamente (Carreño-Meléndez et al., 2023). Por otra parte, en Río de Janeiro se identificó una proporción menor, donde los partos en adolescentes representaron el 10,1 % de un total de 1.734 mujeres analizadas (Gama et al., 2025). Estas diferencias podrían estar relacionadas con aspectos metodológicos como el periodo de estudio, las características de la población analizada y el área geográfica donde se desarrollaron las investigaciones.

Los resultados de la Tabla 2 muestran que entre las estrategias más utilizadas se encuentran las intervenciones comunitarias, los programas participativos, el acompañamiento familiar y el uso de recursos digitales. Estos hallazgos coinciden con investigaciones que destacan la importancia de integrar la educación emocional, la atención en salud y las herramientas tecnológicas como componentes complementarios de la educación sexual. Asimismo, se ha identificado que la educación sexual impartida en algunos centros educativos continúa siendo fragmentada e insuficiente, con predominio de enfoques biomédicos y limitaciones en la incorporación de aspectos emocionales, sociales y preventivos (Del Jesús et al., 2024).

Como se observa en la Tabla 3, la prevención del embarazo adolescente requiere fortalecer los programas de educación sexual integral, promover una participación activa de padres y cuidadores, facilitar el acceso a métodos anticonceptivos y garantizar servicios de atención que respeten los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. En Ecuador, se ha recomendado implementar estrategias educativas, comunitarias e interculturales que respondan a las características de cada población (Jacinto et al., 2026). Sin embargo, se ha observado que incluso cuando las adolescentes conocen los métodos anticonceptivos y tienen acceso gratuito a ellos, pueden continuar presentándose embarazos, lo que evidencia que la disponibilidad de información y métodos preventivos, por sí sola, no garantiza la adopción de conductas sexuales seguras (Carreño-Meléndez et al., 2023b).

5. Conclusiones

Según la información recolectada pudimos concluir que el embarazo en adolescentes en América Latina suele ocurrir con mayor frecuencia en zonas rurales, comunidades indígenas y poblaciones más marginales. Hay una desconexión social/geográfica/cultural que hace que la población no tenga acceso oportunamente a información sobre sexualidad, métodos anticonceptivos y servicios de salud sexual y reproductiva. La variable independiente que mejor aclara este fenómeno es la vulnerabilidad social en la que viven.

Las intervenciones que tuvieron mayores resultados positivos fueron aquellas que abordaron la educación sexual, incluyendo y educando a las familias, trabajo en comunidad, herramientas digitales y salud sexual y reproductiva basada en derechos humanos. El simplemente tener acceso a métodos anticonceptivos u obtener información no garantiza que la población cambiará su conducta. Se necesita una intervención que sea multisectorial, articulada, culturalmente apropiada y que sea durante un período extendido de tiempo para que permita empoderar a las adolescentes y cambiar estas brechas.

Referencias Bibliográficas

Assis, T. de S. C., Martinelli, K. G., Gama, S. G. N. da, & Santos Neto, E. T. dos. (2022). Reincidência de gravidez na adolescência: fatores associados e desfechos maternos e neonatais. *Ciência & Saúde Coletiva, 27*(8), 3261–3271. https://doi.org/10.1590/1413-81232022278.00292022

Braverman-Bronstein, A., Vidaña-Pérez, D., Ortigoza, A. F., Baldovino-Chiquillo, L., Diez-Canseco, F., Maslowsky, J., Sánchez, B. N., Barrientos-Gutiérrez, T., & Diez Roux, A. V. (2022). Adolescent birth rates and the urban social environment in 363 Latin American cities. *BMJ Global Health, 7*(10), 9737. https://doi.org/10.1136/bmjgh-2022-009737

Caira-Chuquineyra, B., Fernandez-Guzman, D., Meza-Gómez, A., Luque-Mamani, B. M., Medina-Carpio, S. L., Mamani-García, C. S., Romani-Peña, M., & Díaz-Vélez, C. (2022). 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

Carreño-Meléndez, J., Mota-González, C., & Sánchez-Bravo, C. (2023a). El embarazo adolescente: un error o un deseo cumplido. *Perinatología y Reproducción Humana, 37*(2), 54–63. https://doi.org/10.24875/PER.23000008

Carreño-Meléndez, J., Mota-González, C., & Sánchez-Bravo, C. (2023b). El embarazo adolescente: un error o un deseo cumplido. *Revista Perinatología y Reproducción Humana, 37*(2), 054–063. https://doi.org/10.24875/PER.23000008

Carrillo-Castro, B. A., Orozco-Gómez, C., & Pelcastre-Villafuerte, B. E. (2024). Elementos clave para intervenciones sobre anticonceptivos en adolescentes Ralámuli de asentamientos urbanos en Chihuahua. *Horizonte Sanitario, 23*(3), 563–571. https://doi.org/10.19136/HS.A23N3.5898

Castro-Benavides, M., Otzen, T., Palma-Millanao, K., & Manterola, C. (2023). Efectividad de las intervenciones educativas en prevención del embarazo adolescente en América del Sur: Revisión sistemática. [Effectiveness of educational interventions in the prevention of adolescent pregnancy in South America: A systematic review]. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Quito), 48*(2), 70–81. https://doi.org/10.29166/rfcmq.v48i2.5877

Chamdimba, E., Kabiru, C. W., Ushie, B. A., Munthali, A., Thakwalakwa, C., & Ajayi, A. I. (2023). Naïve, uninformed and sexually abused: Circumstances surrounding

adolescent pregnancies in Malawi. *Reproductive Health, 20*(1), 114. https://doi.org/10.1186/s12978-023-01655-3

Cobos, L. Q., Cañarte, M. E. P., Gonzalez, F. Y. S., & Toaquiza, K. D. C. (2024). Estrategia educativa para la prevención de embarazo adolescente. *Revista Científica de Salud BIOSANA, 4*(1), 87–98. https://doi.org/10.62305/biosana.v4i1.86

da Gama, S. G. N., Schilithz, A. O. C., do Carmo Leal, M., do Carmo, T. T., Theme-Filha, M. M., de Barros, D. C., Soares, G. C. F., & Martinelli, K. G. (2025). Maternal and perinatal outcomes in adolescents and women with advanced maternal age. *Revista de Saúde Pública, 59*, e9s. https://doi.org/10.11606/S1518-8787.2025059006538

Damasceno, A. A. de A., Cardoso, M. A., Matijasevich, A., Lourenço, B. H., Abanto, J., Malta, M. B., Ferreira, M. U., Neves, P. A. R., Silva, B. P. da, Souza, R. M. de, Ladeia-Andrade, S., & Castro, M. C. de. (2024). Adolescent pregnancy in Cruzeiro do Sul, Acre, Brazil: Socioeconomic characteristics, prenatal and obstetric care. *Ciência & Saúde Coletiva, 29*(1). https://doi.org/10.1590/1413-81232024291.02812023

de la Vara-Salazar, E., Suárez-López, L., Villalobos, A., Schiavon, R., & Hubert, C. (2025). Embarazo en adolescentes en México: prevalencias y perfiles de riesgo, 2021–2024. *Salud Pública de México, 67*(6). https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=122722

Del Jesús, M., Menéndez, A., Liseth, K., Peñafiel, P., Damaris, N., Espinoza, P., Saida, M., & Figueroa, Q. (2024). Factores determinantes para la prevención del embarazo no deseado en adolescentes: Soporte emocional y toma de decisiones. *Revista Investigación y Educación en Salud, 3*(2), 19–30. https://doi.org/10.47230/UNESUM-SALUD.V3.N2.2024.19-30

cusDorta, Y. L., García, R. R., Reyes, C. A., Quiñones, J. A., García, M. J., & González, C. E. (2023). Programa educativo para el control de factores de riesgo modificables asociados al embarazo en adolescentes. *Edumecentro, 15*(1), 244. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9525467&info=resumen&idioma=ENG

Espinola-Sánchez, M., & Sanca-Valeriano, S. (2022). Embarazo adolescente en Perú: 10 años de evolución y análisis espacial. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 15*(1), 160–161. https://doi.org/10.35434/RCMHNAAA.2022.151.1299

Estrada, F., Romero-Pérez, I., Campero, L., Hubert, C., & Villalobos, A. (2022). Public policy on the prevention of subsequent adolescent pregnancy: What type of policy prevails? *Cadernos de Saúde Pública, 38*(9). https://doi.org/10.1590/0102-311XEN025922

Fernandes, C. M., Conceição, G. M. de S., da Silva, Z. P., Nampo, F. K., & Neto, F. C. (2024). Socioeconomic factors increase the risk of teenage pregnancy: Spatial and temporal analysis in a Brazilian municipality. *Revista Brasileira de Epidemiologia, 27*, e240040. https://doi.org/10.1590/1980-549720240040

Gómez-Lugo, M., Buitrago-García, A., Betancourt-Castaño, N., Forero-Ahumada, H., & Saavedra-Roa, A. (2023). Hacia una educación sexual integral: inclusión de la

diversidad sexual en el programa COMPAS en Colombia. *Pensamiento Psicológico, 21*, 1–17. https://doi.org/10.11144/JAVERIANA-CALI.PPSI21.ESPC

Gonzaga, S. M. C., Camacho, J. M. M., & Lapo, D. A. V. (2022). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes Centro de Salud No. 1 y No. 3 de Loja. *Enfermería Investiga, 7*(4), 13–20. https://doi.org/10.31243/EI.UTA.V7I4.1863.2022

Herrera, M. M., Escalona, F. G., Vivanco Castillo, E., & Chandra-Mouli, V. (2026). Strengthening health systems to reduce adolescent fertility: An analysis of Chile's experience, 2010–2023. *Reproductive Health*. https://doi.org/10.1186/S12978-026-02383-0

Int Salud Materno Fetal, R., Montalvan-Santillan, J., & Flores-Cortez, D. (2024). Determinantes del embarazo adolescente en el Perú: Un análisis secundario de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) 2022. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal, 9*(3), o1–8. https://doi.org/10.47784/RISMF.2024.9.3.347

Investigación, R., En Salud, E., Palacios Dueñas, A. E., Daniela, A., Pibaque, C., Carlos, J., Alvarado, J., Saida, M., & Figueroa, Q. (2025). Intervenciones educativas en la salud sexual: Un enfoque para la prevención del embarazo en adolescentes de la Zona Sur de Manabí – Fase II. *Revista Investigación y Educación en Salud, 4*(1), 44–55. https://doi.org/10.47230/UNESUM-SALUD.V4.N1.2025.44-55

Jacinto, J., Reyes, L., Estefanía, C., Chicaiza, V., Elizabeth, S., & Suarez, C. (2026). Estrategias para abordar los determinantes socioculturales del embarazo adolescente en Ecuador. *Prohominum, 8*(1), 65–78. https://doi.org/10.47606/ACVEN/PH0427

Leal Fuentes Paul Harris Diez, I., Leal Fuentes, I., Molina González, T., & Bioestadístico, M. (2024). Exploring the sexual and reproductive health of migrant adolescents in Chile: Insights from the 10th National Youth Survey. *Andes Pediatrica, 95*(4), 406–414. https://doi.org/10.32641/ANDESPEDIATR.V95I4.5095

Librado-González, N., Santos-Monteiro, J. C. dos, Ramírez-Calderón, A. J., & Nicolas-Santiago, M. (2024). Programas de prevención del embarazo adolescente en América Latina desde un enfoque interseccional: Revisión sistemática. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Quito), 49*(3), 64–76. https://doi.org/10.29166/RFCMQ.V49I3.6730

Mattsson, H., Gustafsson, J., Prada, S., Jaramillo-Otoya, L., Leckie, G., Merlo, J., & Rodriguez-Lopez, M. (2024). Mapping socio-geographical disparities in the occurrence of teenage maternity in Colombia using multilevel analysis of individual heterogeneity and discriminatory accuracy (MAIHDA). *International Journal for Equity in Health, 23*(1), 36. https://doi.org/10.1186/S12939-024-02123-5

Miranda, L. L., de Lavor Filho, T. L., Gonçalves, S. D., de Lima Gonçalves, L. T., Soares, M. R. N., Barros, A. M. C., da Silva, A. G. M., Brito, M. L., & Costa, A. P. L. (2024). "O hoje afetando o amanhã": Pesquisando gravidez na adolescência no cotidiano escolar. *Psicologia USP, 35*, e220115. https://doi.org/10.1590/0103-6564E220115

Moya-Salazar, J., Goicochea-Palomino, E. A., Moya-Salazar, M. J. S., Medina-Rojas, M. M., & Cruz-Gonzales, G. (2026). Association between a history of sexually transmitted

diseases and reproductive health knowledge among adolescents of Peru: A cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 23*(5), 613. https://doi.org/10.3390/IJERPH23050613

Priego, R., Dolores Domínguez Pérez, E., Higinio, M., García, M., Avalos García, M. I., Pérez, D., & García, A. (2022). Marketing educativo para prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria. *Universidad y Sociedad, 14*(2), 564–569. https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2738

Rodríguez-Burbano, A. Y., Galván-Canchila, D. M., & de Diego-Cordero, R. (2022). Knowledge, attitudes and practices towards sexual and reproductive health and rights of girls among Colombian healthcare professionals. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 19*(19). https://doi.org/10.3390/IJERPH191912295

Sanca-Valeriano, S., Espinola-Sánchez, M., & Racchumí-Vela, A. (2022). Social and demographic factors associated with pregnancy and repeated pregnancy in adolescent women in Peru. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología, 87*(1), 11–18. https://doi.org/10.24875/RECHOG.21000010

Solis, U. M. G., Rosales, Y. R. S., Lopez, M. Y. C., & Correa, K. E. C. (2023). Factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres. *Revista Cubana de Medicina Militar, 52*(2). https://doaj.org/article/42ba64538bac474fa50b5ec86f103c35

Sosa, M. A. V., Liñan-Bermudez, A., & Barja-Ore, J. (2023). Uso de anticonceptivos y conocimiento del periodo fértil del ciclo menstrual en adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Militar, 52*(1), e02302307. https://research.upn.edu.pe/es/publications/uso-de-anticonceptivos-y-conocimiento-del-periodo-f%C3%A9rtil-del-cicl/

Tamashiro, L. M. C., & Fonseca, L. M. M. (2024). Development of a serious game for learning about safe sex and contraception in adolescence. *Revista Latino-Americana de Enfermagem, 32*. https://doi.org/10.1590/1518-8345.7036.4182

Torres, Y. M. M., Lores, M. F., Laffita, D. M., Suarez, I. S., & Rubio, M. F. (2022). Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Medicina General Integral, 38*(3). https://orcid.org/0000-0002-9806-2765

Torres-Cortés, B., Leiva, L., Canenguez, K. M., & Greaves, L. (2024). Promoting equity in adolescent health in Latin America: Designing a comprehensive sex education program using Intervention Mapping. A mixed methods study. *Frontiers in Reproductive Health, 6*, 1447016. https://doi.org/10.3389/frph.2024.1447016

Velázquez, B. M. L., Martínez, G. M., Clavijo, A. R., Reyes, M. G., & Llano, L. B. del. (2018). Intervención de enfermería sobre educación sexual en adolescentes. *Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión, 3*(3), 138–141. https://doi.org/10.29033/ei.v3n3.2018.05

Verónica González Colunga, L., Yesica, □, Flores, Y. R., Yolanda, Y., & Flores, R. (2024). Qualitative evaluation of the comprehensive approach to sexual health with

marginalized adolescents. *Escola Anna Nery, 28*, e20240079. https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2024-0079ES

CONFLICTO DE INTERESES

"Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses".