

Accesibilidad a servicios de salud sexual y reproductiva para prevenir embarazos adolescentes en América Latina.

Access to sexual and reproductive health services to prevent adolescent pregnancies in Latin America.

Rosales-Cevallos, Sashenka Yamileth¹; Bailón-Zambrano, María Julissa²; Haz-Tamayo, Cristhian Andán³; Parrales-Pincay, Irma Gisella⁴.

Cita: Rosales-Cevallos, S. Y., Bailón-Zambrano, M. J., Haz-Tamayo, C. A., & Parrales-Pincay, I. G. (2026). Accesibilidad a servicios de salud sexual y reproductiva para prevenir embarazos adolescentes en América Latina. *Innova Science Journal*, 4(4), 534-547. <https://doi.org/10.63618/omd/isi/v4/n4/439>

Recibido: 08/04/2026

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/>)

¹ Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; <https://orcid.org/0009-0002-1768-6005>; rosales-sashenka7166@unesum.edu.ec

² Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; <https://orcid.org/0009-0009-6443-8670>; bailon-maria4532@unesum.edu.ec

³ Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; <https://orcid.org/0009-0007-0570-3273>; haz-cristhian3520@unesum.edu.ec

⁴ Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; <https://orcid.org/0000-0002-5318-593X>; irma-parrales@unesum.edu.ec

¹ Autor Correspondencia

 <https://doi.org/10.63618/omd/isi/v4/n4/439>

Resumen: El acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva sigue siendo un factor determinante en la prevención del embarazo adolescente, sobre todo en los países de ingresos bajos y medianos, donde persisten barreras económicas, geográficas y culturales que limitan el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes; el objetivo de este estudio, de enfoque cuantitativo, descriptivo y documental, fue analizar la accesibilidad a los servicios de salud sexual y reproductiva como estrategia para prevenir el embarazo adolescente en América Latina, para lo cual se realizó una revisión bibliográfica de artículos publicados entre 2021 y 2026 en bases de datos como Scielo, PubMed y Google Scholar; los resultados evidenciaron que el acceso oportuno a estos servicios, junto con la educación sexual integral y la disponibilidad de métodos anticonceptivos, resulta clave para reducir los embarazos no planificados, mientras que las principales barreras identificadas fueron de carácter económico, geográfico, social, cultural e institucional, entre ellas estigma la escasa formación en sexualidad y la falta de servicios amigables para adolescentes; entre las estrategias con mayor efectividad se señalaron la implementación de servicios diferenciados para esta población, la capacitación del personal de salud, el acceso a anticonceptivos y las campañas comunitarias de promoción, cuyos efectos reflejaron en un mayor conocimiento sobre salud sexual y en conductas más responsable; en conclusión, la accesibilidad a los servicios de salud sexual y reproductiva constituye una estrategia fundamental para disminuir el embarazo adolescente en América Latina, por lo que se recomienda fortalecer las políticas públicas y ampliar la cobertura de los servicios, en especial en las comunidades más vulnerables para garantizar una atención integral, oportuna y libre de discriminación.

Palabras clave: Adolescencia; Prevención; Embarazo; Salud sexual; Accesibilidad.

Abstract: Access to sexual and reproductive health services remains a determining factor in preventing adolescent pregnancy, particularly in low- and middle-income countries, where economic, geographic, and cultural barriers continue to limit young people's exercise of their sexual and reproductive rights; the objective of this study, which followed a quantitative, descriptive, and documentary approach, was to analyze accessibility to sexual and reproductive health services as a strategy to prevent adolescent pregnancy in Latin America, for which a bibliographic review was carried out of articles published between 2021 and 2026 in databases such as Scielo, PubMed, and Google Scholar; the results showed that timely access to these services, together with comprehensive sexuality education and the availability of contraceptive methods, is key to reducing unplanned pregnancies, while the main barriers identified were economic, geographic, social, cultural, and institutional in nature, including stigma, limited sexuality education, and a shortage of adolescent-friendly services; among the most effective strategies identified were the implementation of services tailored to this population, training of health personnel, access to contraceptives, and community outreach campaigns, whose effects were reflected in greater knowledge about sexual health and more responsible behavior; in conclusion, accessibility to sexual and reproductive health services constitutes a fundamental strategy for reducing adolescent pregnancy in Latin America, which is why strengthening public policy and expanding service coverage is recommended, especially in the most vulnerable communities, in order to guarantee comprehensive, timely, and non-discriminatory care.

Keywords: Adolescence; Prevention; Pregnancy; Sexual health; Accessibility.

1. Introducción

Los servicios de salud sexual y reproductiva constituyen un mecanismo muy esencial para garantizar el derecho de las personas para que así puedan recibir información se orienten y mantengan la atención integral, y métodos anticonceptivos que permitan tomar decisiones responsables e informadas sobre la salud. Los servicios comprenden acciones de promoción, prevención tratamiento y consejería relacionadas con la salud sexual, estos están siendo orientadas a disminuir los riesgos asociados al embarazo adolescente, las infecciones de transmisión sexual que afectan el bienestar físico y social de alguna población (Navarro-Ortiz et al., 2024). Diversas investigaciones han demostrado que el acceso oportuno y equitativo a estos servicios contribuye significativamente a la reducción del embarazo en adolescentes, al fortalecimiento de la educación sexual integral y a la promoción de estilos de vida saludables (Galvez-Ayora & Saraguro-Salinas, 2025).

La OMS y el fondo de población de las Naciones Unidas, mencionan que el embarazo adolescente continúa siendo un importante problema de salud pública a nivel mundial, con mayores tasas en países de ingresos bajos y medianos punto ambos organismos destacaron la falta de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, la escala educativa sexual integral con las desigualdades sociales y las barreras económicas, geográfica y culturales limita el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Así mismo enfatiza que ampliar la cobertura y accesibilidad de estos servicios constituye una de las estrategias más efectivas para prevenir el embarazo adolescente y mejorar la salud materna e infantil (World Health Organization, 2024).

A nivel internacional, América latina presenta una de las tasas más altas del embarazo adolescente del mundo, solo superada por África subsahariana. Esta situación estaba relacionada con factores como pobreza, desigualdad de género, la violencia sexual, el inicio temprano de las relaciones sexuales, el limitado acceso a métodos anticonceptivos y las deficiencias en los servicios de salud sexual y reproductiva (Párraga-Sánchez et al., 2025). Diversos estudios desarrollados en países de la región evidencian que las intervenciones dirigidas a mejorar la accesibilidad a estos servicios, acompañadas de programas de educación sexual integral, han permitido disminuir la incidencia de embarazos en adolescentes y fortalecer el autocuidado y la toma de decisiones responsables (Arias Rodríguez et al., 2024).

Otro estudio realizado especialmente en Ecuador mencionan que el embarazo adolescente es un desafío para el sistema nacional de salud debido a su repercusiones sociales, educativas, económicas y sanitaria, aunque se menciona que en el país ha fortalecido las políticas públicas que están siendo orientadas a facilitar el ingreso a los servicios de salud sexual y reproductiva, aún persisten desigualdades en zonas urbanas y rurales y limitaciones relacionadas con la disponibilidad del servicio, debido a que presentan escasa información y dificultades para acceder a algún método anticonceptivo (Arias Rodríguez et al., 2023).

En Manabí se identificaron importantes barreras de acceso a la atención en salud sexual y reproductiva, las cuales resultaron más notorias en los sectores rurales y en las comunidades con mayores condiciones de vulnerabilidad social. Existen diferentes motivos como la distancia a establecimientos de salud, la limitada disponibilidad del personal capacitado y las condiciones socioeconómicas, estas a su vez dificultan el

acceso a los servicios preventivos que hacen que exista un mayor rango de embarazo en edades tempranas (Palacios Dueñas et al., 2025).

En el cantón Jipijapa se observan condiciones similares, particularmente en las parroquias rurales, donde los adolescentes enfrentan barreras geográficas, económicas, culturales e informativas para acceder a los servicios de prevención. La limitada cobertura de programas de prevención, el desconocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos y la insuficiente orientación sobre métodos anticonceptivos favorecen la persistencia del embarazo adolescente como un problema de salud pública (Azúa-Menéndez et al., 2024).

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la facilidad a los servicios de salud sexual y reproductiva como estrategia de prevenir el embarazo adolescente en América latina. Dicho estudio se justificó por la necesidad de generar evidencia científica que ayude a fortalecer las políticas comunitarias que estén orientadas a mejorar el acceso de los adolescentes al servicio de salud y que existan mayores medidas preventivas.

2. Materiales y Métodos

2.1. Tipo de investigación y diseño de estudio

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo documental que estuvo orientado a analizar la accesibilidad a los servicios de salud sexual y reproductivo. Tuvo un alcance descriptivo y analítico debido a que permitió identificar la evidencia científica disponible sobre los factores que limitan el acceso a dichos servicios. A su vez se realizó un diseño de revisión bibliográfica basado en fuentes confiables entre los últimos cinco años 2021-2026

2.2. Estrategia de búsqueda bibliográfica

En el presente estudio se realizaron búsquedas en fuentes confiables y científicas, en bases de datos reconocidos como scielo, pubmed, Google académico, entre otros, a su vez se utilizaron palabras claves como salud, embarazo, adolescencia, prevención, etc., se emplearon operadores booleanos como or y not y se utilizaron artículos en idioma español e inglés

2.3. Criterios de elegibilidad

En la investigación se utilizaron temas que abordaron la accesibilidad a los servicios de salud reproductiva y como una estrategia para prevenir el embarazo adolescente. De igual manera, se incluyeron estudios relacionados con políticas públicas, educación sexual integral, acceso a métodos anticonceptivos, limitaciones en el acceso a los servicios sanitarios y en el ejercicio de la sexualidad y la reproducción como derecho

2.3.1. Criterios de inclusión:

- Artículos científicos publicados entre 2021 y 2026.
- Estudios publicados en idioma español e inglés.
- Investigaciones relacionadas con accesibilidad a los servicios de salud sexual y reproductiva y prevención del embarazo adolescente.
- Estudios realizados en adolescentes o población joven de América Latina.

- Artículos con acceso al texto completo.

2.3.2. Criterios de exclusión:

- Artículos duplicados en diferentes bases de datos.
- Estudios sin acceso al texto completo.
- Investigaciones que no guardaran relación con el objetivo del estudio.
- Documentos publicados antes del año 2021 o con información desactualizada.
- Artículos de opinión sin respaldo científico o metodológico.

2.4. Proceso de selección y análisis de la información

El proceso de selección se desarrolló en diferentes etapas, se identificaron los estudios mediante una base de datos, seguido se revisaron los títulos y se revisó que toda la información de la investigación esté completa, en otra fase se eligió la lectura crítica de los archivos seleccionados y finalmente se incluyeron solo los artículos que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. El análisis de la información tuvo un enfoque descriptivo y comparativo donde los hallazgos se seleccionaron y se organizaron mediante categorías.

2.5. Consideraciones éticas

El desarrollo de este artículo se garantizó el adecuado reconocimiento de los autores mediante la citación de todas las fuentes confiables evitando el plagio y respetando los derechos de autor. La información que se obtuvo fue analizada con fines académicos asegurando la fidelidad en la interpretación de los resultados que se reportaron por cada autor. Se respetaron los principios de honestidad, integridad científica, objetividad y transparencia durante todo el proceso investigativo. Incluirá apartados de diseño, tipo, nivel y modalidad de investigación, métodos, procedimientos y técnicas de investigación. Se define la población o grupo de estudio, así como los criterios de inclusión, exclusión y eliminación. Especificar aspectos éticos de la investigación, como autorización de instituciones, consejos científicos, comité de ética, consentimiento informado.

3. Resultados

Objetivo 1. Identificar las características generales de los estudios científicos sobre el acceso a los servicios de salud sexual, reproductiva y prevención del embarazo adolescente en América Latina.

Tabla 1.

Características generales de los estudios.

Autor/Año	País	Tipo de estudio	Muestra	Tema principal	Conclusiones del estudio
(Ribas, 2021)	América Latina y el Caribe	Revisión sistemática	Adolescentes	Políticas públicas y embarazo adolescente	Las políticas públicas y programas dirigidos contribuyen a disminuir el embarazo adolescente en la región.

(Villalobos et al., 2023)	México	Estudio de necesidades	Menores con escasos recursos	Necesidades, conocimientos y derechos en SSR	El desconocimiento de derechos sexuales y reproductivos incrementa la vulnerabilidad frente al embarazo no planificado.
(Ypanaque Ancajima, 2024)	Perú	Estudio analítico caso-control	Adolescentes (comunidad urbano-marginal)	Barreras de acceso a servicios primarios de SSR	Las barreras socioeconómicas (transporte, ingresos, conocimiento de los servicios) limitan el acceso a SSR y son modificables mediante gestión pública
(Dávila et al., 2025)	América Latina	Revisión sistemática	Adolescentes en situación de vulnerabilidad	Acceso a servicios de SSR	Existen barreras estructurales y facilitadores (coordinación intersectorial) que determinan el acceso a servicios.
(Chaparro Buitrago et al., 2025)	(México, Guatemala, Perú, Ecuador, Panamá)	Scoping review	Adolescentes indígenas y sus familias	Comunicación familiar sobre SSR	El estigma y las normas culturales restringen el acceso a información sobre SSR en poblaciones indígenas.
(Quiroz Villafuerte et al., 2024)	Ecuador (zona sur de Manabí)	Revisión de evidencia	Jóvenes	Oferta y capacidad de acceso a servicios en materia de salud sexual y reproductiva	En zonas rurales, factores geográficos, económicos y culturales siguen dificultando el acceso a servicios de SSR
(Cárdenas-Macias et al., 2024)	Ecuador	Revisión bibliográfica	Adolescentes	Factores de riesgo y medidas preventivas	El bajo nivel educativo y la falta de acceso a información son factores clave de riesgo del embarazo adolescente.
(Palacios-Dueñas et al., 2024)	Ecuador (cantón Jipijapa)	Estudio de campo	Adolescentes	Educación sexual como barrera de prevención	La limitada educación sexual integral favorece la persistencia del embarazo adolescente en zonas rurales.
(Cedeño Holguín et al., 2025)	Ecuador (Jipijapa)	Estudio de intervención	Adolescentes de comunidad rural	Efectos de programas educativos en educación sexual	Los programas educativos mejoran el conocimiento en SSR en comunidades rurales.
(Jakobsson et al., 2024)	Países de ingresos bajos y medios	Scoping review	Adolescentes y jóvenes	Intervenciones de servicios amigables	Los servicios amigables efectivos requieren entornos no discriminatorios y culturalmente pertinentes.
(Werdhani et al., 2025)	Paises de escasos recursos	Scoping review	Jóvenes y adultos	Modelos de atención primaria centrados en un trato cálido y humano	La infraestructura adecuada, una buena alfabetización en salud y un entorno acogedor son claves para que los servicios funcionen bien y sean cercanos a las personas.
(Meherali et al., 2024)	Global	Evidence gap-map	Población Joven	Herramientas digitales que ayudan a llevar el conocimiento a quienes lo necesitan, de forma clara y accesible	Las herramientas digitales ayudan a que el conocimiento en SSR llegue mejor a las personas, aunque en América Latina todavía falta evidencia en varios temas

Nota. Elaborado por los autores.

Los estudios revisados mayoritariamente corresponden a revisiones sistemáticas, scoping reviews e investigaciones de campo en América Latina, centrados en menores que forman parte de poblaciones rurales, migrantes o en condiciones vulnerables. Los temas más frecuentes son el conocimiento de derechos sexuales, las limitaciones de acceso y la calidad de dichos servicios, lo que confirma que la información clara y pertinencia cultural del personal de salud, son claves para prevenir el embarazo precoz en adolescentes.

Objetivo 2. Describir las principales barreras que obstruyen el acceso de los jóvenes a los servicios de educación sexual y reproductiva.

Tabla 2.

Barreras que limitan al acceso de educación sexual y reproductiva.

Autor/Año	Lugar	Metodología	Principal barrera identificada
(Quiroz Villafuerte et al., 2024)	Ecuador (Zona Sur de Manabí)	Revisión de evidencia	Falta de disponibilidad y accesibilidad de servicios de SSR adaptados a adolescentes; parte del personal de salud no respalda estos servicios.
(Cano Toala, 2021)	Ecuador (nacional)	Revisión bibliográfica documental	Debilidad en la información y seguimiento de adolescentes que efectivamente acceden a orientación sexual y reproductiva pese a los planes gubernamentales.
(Ypanaque Ancajima, 2024)	Perú	Estudio analítico caso-control	Edad, sexo e ingreso económico relacionados con la accesibilidad, junto con dificultades de transporte y desconocimiento de los servicios.
(Leal Fuentes et al., 2025)	Chile	Cualitativo, entrevistas semiestructuradas	Horarios de lejíbles, obligatoriedad de asistir con un adulto, desconocimiento de trámites y largos tiempos de espera.
(Sadler et al., 2010)	Chile	Informe institucional	Barreras de acceso a servicios de prevención del embarazo adolescente identificadas por el Ministerio de Salud.
(Chaparro Buitrago et al., 2026)	Guatemala	Cualitativo exploratorio, 20 entrevistas semiestructuradas	Capacidad institucional limitada, falta de disponibilidad a servicios de educación sexual y salud, y resistencia arraigada en valores familiares, religiosos y comunitarios.
(Armoa et al., 2020)	Paraguay	Estudio de conocimientos, actitudes y prácticas	Vacíos en conocimientos y actitudes sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de nivel medio.
(Gómez Ponce de León et al., 2025)	América Latina y el Caribe	Revisión de guías y literatura gris	Menor desarrollo en la eliminación del aborto inseguro y la promoción de la salud sexual como ejes con menor implementación.
(Ayres et al., 2025)	Brasil (São Paulo)	Cualitativo, perspectiva de profesionales de APS	Limitaciones en la atención integral a adolescentes desde la perspectiva de los propios profesionales de salud.
(López-Gómez et al., 2021)	Uruguay	Análisis de política pública	Persistencia de normas que priorizan la maternidad temprana, estigma del aborto, servicios de SSR inadecuados y resistencia a reconocer embarazos menores de 15 años como violencia de género.

Nota. Elaborado por los autores.

Las barreras identificadas en Ecuador, Perú, Chile, Guatemala, Paraguay, Brasil y Uruguay son de tipo estructural (servicios no adaptados), económico (transporte, ingresos), institucional (horarios, exigencia de acompañamiento adulto) y sociocultural (estigma, normas religiosas y familiares). Estas limitaciones no actúan de forma aislada, sino que se combinan y refuerzan entre sí, lo que exige respuestas intersectoriales más que soluciones puntuales.

Objetivo 3. Analizar los resultados que presentaron en las investigaciones para una mayor efectividad de la disponibilidad a servicios de salud sexual y reproductiva.

Tabla 3.

Principales hallazgos encontrados.

Cita	Hallazgo principal	Conclusión del estudio
(Ibáñez-Cuevas et al., 2021)	La calidad percibida en los servicios de salud amigables de Morelos, México, fue considerada equitativa por las y los usuarios, pero persisten barreras burocráticas de acceso identificadas por los adolescentes y barreras culturales percibidas por el personal de salud.	Para que los servicios amigables sean realmente accesibles, hace falta simplificar los trámites y sensibilizar más al personal de salud, sobre las realidades culturales de las personas que atienden.
(Villalobos et al., 2020)	Más adolescentes mexicanos comenzaron a usar métodos anticonceptivos modernos. Aun así, persisten diferencias según el nivel socioeconómico y la escolaridad	Facilitar el acceso a anticonceptivos modernos y reducir las desigualdades socioeconómicas es clave que los servicios de salud reproductiva sean más efectivos.
(Quispe Castro et al., 2022)	El conocimiento previo, la accesibilidad geográfica y la orientación recibida del personal de salud influyeron en la elección de un método anticonceptivo entre adolescentes de un centro de salud de Huancavelica.	La consejería personalizada y de fácil acceso mejora la elección informada de métodos anticonceptivos en contextos rurales.
(Jacinto Cardenas & Ruiz Paloalto, 2021)	Los programas educativos de salud sexual y reproductiva incrementan significativamente el conocimiento de los adolescentes en la materia.	Los programas educativos han demostrado ser efectivos, aunque todavía falta que participen mas los hombres y hacen falta evaluaciones que midan su impacto a largo plazo.
(Ávila-Burgos et al., 2024)	Los adolescentes mexicanos con necesidades de salud utilizan los servicios ambulatorios de forma desigual según su nivel socioeconómico.	Reducir las brechas socioeconómicas en el acceso ambulatorios es clave para mejorar la cobertura efectiva en adolescentes.
(Carreño-Calderón et al., 2025)	En Chile los adolescentes migrantes enfrentan mas obstáculos para acceder a los servicios de salud incluidos los de salud sexual y reproductiva.	Se requieren estrategias interculturales específicas para reducir las inequidades en el acceso a servicios de salud de adolescentes migrantes.
(Vique López et al., 2026)	Las intervenciones de atención primaria más efectivas combinan transferencias monetarias condicionadas, educación entre pares y coordinación intersectorial.	La efectividad de las intervenciones depende de la calidad del diseño, la capacitación del personal y la sostenibilidad de las acciones.

(Braverman-Bronstein et al., 2023)	En ciudades mexicanas entre más espacios recreativos y farmacias hay, mas bajas son las tasas de natalidad adolescente.	La planificación urbana y la disponibilidad de servicios comunitarios son determinantes complementarios de la efectividad de los servicios de salud reproductiva.
(Lisboa et al., 2022)	Las adolescentes beneficiarias del programa Bolsa Família en Brasil presentaron un menor riesgo de bajo peso al nacer en sus hijos.	Cuando la atención primaria se combina con protección social, mejoran los resultados perinatales en madres jóvenes.

Nota. Elaborado por los autores.

Lo que muestran los estudios realizados entre 2020-2025 es claro, no ay una solución mágica. Lo que realmente funciona es la suma de varias acciones trabajando juntas: protección social, educación entre pares, servicios dentro de las escuelas, consejería que respete la cultura de cada sociedad y la coordinación entre distintos sectores. A esto se le suma los factores de entorno, como vivir en la ciudad o la experiencia migratoria, En pocas palabras ninguna estrategia logra un cambio por si sola, lo que lo hace diferente es que las acciones continúen en el tiempo y progresen todas.

4. Discusión

De acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla 1, se evidencia que las investigaciones publicadas entre 2020 y 2026 coinciden en que el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva constituye un factor determinante para la prevención del embarazo adolescente en América Latina. stos resultados coinciden con lo planteado por Chandra-Mouli y Akwara (2020), quienes señalan que aumentar el acceso y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes requiere no solo mejorar la disponibilidad de los servicios, sino también trabajar en la actitud del personal de salud frente a este grupo. En esa misma línea, Sanhueza et al. (2023) encontraron que, pese a una leve disminución en la fecundidad adolescente a nivel regional, persisten brechas importantes entre países y grupos etarios, lo cual refuerza la necesidad de sostener intervenciones a largo plazo.

En relación con la tabla 2, los estudios identifican como principales factores que restringen el acceso las barreras económicas, geográficas, institucionales y culturales. Estos hallazgos van de la mano con lo que sostiene Vargas y Anglade, quienes destacan que, en países como Centroamérica, además de república dominicana y Haití, el embarazo en la adolescencia está estrechamente vinculada con las limitaciones para acceder a educación y a servicios de salud reproductiva. En ese mismo sentido, Carreño-Calderon et al. (2025) muestran que ciertos grupos, como los adolescentes migrantes de chile, se enfrentan a obstáculos adicionales para acceder a estos servicios, lo cual aumenta las desigualdades ya que se ha documentado en la literatura de la región.

Finalmente, lo que demuestra la tabla 4 es que ningún servicio de salud sexual y reproductiva funciona bien por sí solo, el acceso real se logra cuando varias estrategias trabajan juntas, no cuando se aplican medidas sueltas. Así lo demuestra Ramos et al. (2025) con el plan ENIA de Argentina, que combina educación sexual integral, anticonceptivos de manera gratuita y coordinación intersectorial y logro disminuir los nacimientos precoces en un 45% aproximadamente.

5. Conclusiones

La presente investigación permitió evidenciar, a partir de la revisión de la literatura científica publicada entre los años 2021 y 2026, que la accesibilidad a los servicios de salud sexual y reproductiva constituye una estrategia fundamental para la prevención del embarazo adolescente en América latina los estudios analizados coinciden en que el acceso oportuno a los servicios de salud de calidad, acompañado de educación sexual integral aconsejaría la disponibilidad de métodos anticonceptivos, el profesionalismo tienen un impacto significativo a disminuir los embarazos no planificados y a promover una adecuada salud sexual y reproductiva en la población adolescente.

También se identificaron que aún existen diferentes motivos que impiden el acceso a mucho adolescente hacer uso de estos servicios especialmente en comunidades y grupos vulnerables. Existen demasiadas limitaciones que evidencian las necesidades de fortalecer las políticas públicas, se debería ampliar la cobertura de los servicios de salud para así garantizar una atención integral y libre de discriminación en las instituciones educativas y el personal de salud en las acciones de prevenir.

Se concluye que la accesibilidad a estos servicios de salud, son un mecanismo muy importante para que exista una disminución de embarazo adolescentes en América latina. La atención primaria, la implementación de servicios para adolescentes, programas de educación sexual y eliminación de las barreras de acceso permiten mejorar la vida de una población, proteger sus derechos y reproductivos y así puedan contribuir el cumplimiento de los objetivos de salud pública que estén orientadas a garantizar el bienestar de los adolescentes.

Referencias Bibliográficas

- Arias Rodríguez, F. D., Armendáriz Valverde, G. Z., Peñaherrera Chacón, K. S., Escobar Bustamante, K. E., Robalino Montalvo, S. J., Rodríguez Ramírez, V. L., & Rodríguez Ramírez, A. R. (2024). Embarazo adolescente en América Latina: Un vistazo a la situación actual. *Revista Cuidado y Salud Pública*, 4(1). <https://doi.org/10.53684/csp.v4i1.85>
- Arias Rodríguez, F. D., Plazarte Michilena, M. M., Buitrón Ruiz, M. de los Á., Jurado Llosa, S., Molina Román, L. K., Naula López, M. J., Segovia Jácome, L. A., & Ruiz Jácome, K. R. (2023). Embarazo adolescente en Ecuador y América Latina: Un grave problema de salud pública. *Revista del Instituto de Salud Pública de Chile*, 7(2). <https://doi.org/10.34052/rispch.v7i2.181>
- Armoa, C., Mendez, J. M., Martínez, P., & Estigarribia, G. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018. *Medicina Clínica y Social*, 4(1). <https://doi.org/10.52379/mcs.v4i1.94>

- Ávila-Burgos, L., Montañez-Hernández, J. C., Cerecer-Ortiz, N., Hubert, C., Heredia-Pi, I., Suárez-López, L., & Villalobos, A. (2024). Adolescent use of outpatient health services in Mexico: Their health needs and associated factors. *Salud Pública de México*, 66(1). <https://doi.org/10.21149/14904>
- Ayres, J. R. de C. M., Mendes, V. M., Almeida, I. S. de, Devincenzi, M. U., Guimarães, J. S., Calazans, G. J., Bianchi, P. C., Yamashiro, A. S., & Grupo de Pesquisa em Saúde de Jovens e Direitos Humanos. (2025). Atención integral a la salud de adolescentes y jóvenes desde la perspectiva de profesionales de atención primaria, San Pablo, Brasil. *Salud Colectiva*, 21, e5419. <https://doi.org/10.18294/sc.2025.5419>
- Azúa-Menéndez, M. del J., Cedeño-Macias, R. J., Macias Sánchez, D. H., & Bravo Delgado, A. S. (2024). Estrategia educativa para la prevención de embarazo adolescente y la construcción de masculinidades positivas. *MQRInvestigar*, 8(1), 2802–2813. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.1.2024.2802-2813>
- Braverman-Bronstein, A., Vidaña-Pérez, D., Diez Roux, A. V., Pérez Ferrer, C., Sánchez, B. N., & Barrientos-Gutiérrez, T. (2023). Association of service facilities and amenities with adolescent birth rates in Mexican cities. *BMC Public Health*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16251-0>
- Cano Toala, G. J. (2021). Acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en la población adolescente. *RECIMUNDO*, 5(1), 108–117. [https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(esp.1\).nov.2021.108-117](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(esp.1).nov.2021.108-117)
- Cárdenas-Macias, M. D., Cagua-Cano, M. R., Tigua-Pillasagua, L. A., & Lino-Villacreces, W. (2024). Embarazo adolescente: Factores de riesgo y medidas preventivas a nivel mundial. *Polo del Conocimiento*, 9(10).
- Carreño-Calderón, A., Obach, A., Cabieses, B., Oyarte, M., & Schreiber, A. A. (2025). Addressing health inequalities and barriers to access among adolescent migrants in Chile: A mixed methods study. *International Journal for Equity in Health*, 24(1). <https://doi.org/10.1186/s12939-025-02615-y>
- Cedeño Holguín, D. M., Macias Zambrano, E. A., Ordoñez Ocampos, D. J., & Pastuña Quishpe, E. M. (2025). Efectos de los programas educativos en educación sexual a adolescentes en una comunidad rural de Jipijapa. *UNESUM-SALUD*, 4(1), 56–63. <https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v4.n1.2025.56-63>
- Chandra-Mouli, V., & Akwara, E. (2020). Improving access to and use of contraception by adolescents: What progress has been made, what lessons have been learnt, and

what are the implications for action? *Best Practice & Research: Clinical Obstetrics & Gynaecology*, 66. <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2020.04.003>

Chaparro Buitrago, D. C., Baumann, A., Wahoush, O., Gombay, C., & O'Shea, T. (2026). Barriers and opportunities in implementing adolescent sexual and reproductive health interventions in rural Guatemala: An exploratory descriptive study. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 50, 1. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2026.13>

Chaparro Buitrago, D. C., Castillo Venegas, L., Ogba, P., Gombay, C., Baumann, A., Wahoush, O., & O'Shea, T. (2025). Parent-adolescent communication on sexual and reproductive health among Indigenous peoples: A scoping review of barriers and facilitators in the Latin American context. *SAGE Open*, 15(4). <https://doi.org/10.1177/21582440251383221>

Dávila, F., Cala-Vitery, F., & Gómez, L. T. (2025). Determinants of access to sexual and reproductive health for adolescent girls in vulnerable situations in Latin America. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 22(2). <https://doi.org/10.3390/ijerph22020248>

Galvez-Ayora, N. D., & Saraguro-Salinas, S. M. (2025). Influencia de los valores éticos, morales, sociales en la salud y bienestar de los adolescentes en un entorno escolar. *Innova Science Journal*, 3(4). <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n4/121>

Gómez Ponce de León, R., Perrotta, G. V., Pirsch, S., Volij, C., López, A., Cejas, C., Rubinstein, A. L., Narasimhan, M., & Serruya, S. (2025). Aplicabilidad de las directrices de la Organización Mundial de la Salud sobre intervenciones de autocuidado en salud reproductiva en países seleccionados de América Latina y el Caribe. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 49. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2025.56>

Ibáñez-Cuevas, M., Torres-Pereda, P., Olvera-García, M., Pastrana-Sámamo, R., & Heredia-Pi, I. B. (2021). Calidad de la atención en los Servicios de Salud Amigables para Adolescentes en Morelos, México: Perspectiva de usuarios y prestadores. *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, (83). <https://doi.org/10.33064/iycuaa2021833750>

Jacinto Cardenas, R., & Ruiz Paloalto, M. L. (2021). Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. *Horizonte Sanitario*, 21(1). <https://doi.org/10.19136/hs.a21n1.4025>

- Jakobsson, C., Sanghavi, R., Nyamiobo, J., Maloy, C., Mwanzu, A., Venturo-Conerly, K., Mostert, C., Peterson, S., & Kumar, M. (2024). Adolescent and youth-friendly health interventions in low-income and middle-income countries: A scoping review. *BMJ Global Health*, 9(9). <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2023-013393>
- Leal Fuentes, I., González Aristegui, D., Carstens Riveros, C., & Molina González, T. (2025). Barreras y facilitadores para el acceso a la atención en salud sexual y reproductiva de adolescentes en programas de protección y justicia en Chile. *Andes Pediatría*, 96(2). <https://doi.org/10.32641/andespediatr.v96i2.5425>
- Lisboa, C. S., Santana, J. da M., Ribeiro-Silva, R. de C., de Araújo, E. M., da Silva, C. A. L., Barreto, M. L., Pereira, M., & Dos Santos, D. B. (2022). Bolsa Familia Program and perinatal outcomes: NISAMI cohort. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(9). <https://doi.org/10.3390/ijerph19095345>
- López-Gómez, A., Graña, S., Ramos, V., & Benedet, L. (2021). Desarrollo de una política pública integral de prevención del embarazo en adolescentes en Uruguay. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45, 1. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.93>
- Meherali, S., Hussain, A., Rahim, K. A., Idrees, S., Bhaumik, S., Kennedy, M., & Lassi, Z. S. (2024). Digital knowledge translation tools for sexual and reproductive health information to adolescents: An evidence gap-map. *Therapeutic Advances in Reproductive Health*, 18. <https://doi.org/10.1177/26334941241307881>
- Navarro-Ortiz, D. K., Zavala-Zamora, B. N., Jacome-Paredes, W. M., & Solis-Castillo, K. S. (2024). Consecuencias del embarazo en la adolescencia. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 8(2). <https://doi.org/10.35381/s.v.v8i2.4220>
- Palacios Dueñas, A. E., Choez Pibaque, A. D., Jiménez Alvarado, J. C., & Quiroz Figueroa, M. S. (2025). Intervenciones educativas en la salud sexual: Un enfoque para la prevención del embarazo en adolescentes de la Zona Sur de Manabí - Fase II. *UNESUM-SALUD*, 4(1), 44–55. <https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v4.n1.2025.44-55>
- Palacios-Dueñas, A. E., Alvarado-Reyes, J. P., & Arteaga-Castro, K. S. (2024). Educación sexual como barrera: Previniendo el embarazo en la adolescencia de la parroquia La Unión del cantón Jipijapa. *MQRInvestigar*, 8(1), 2814–2824. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.1.2024.2814-2824>

- Párraga-Sánchez, M. M., Cuenca-Jiménez, M. J., Sabando Saltos, V.-M., & Ponce-Alencastro, J. A. (2025). El embarazo adolescente como reto para la salud pública, la familia y la sociedad. *Innova Science Journal*, 3(E1). <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/ne1/177>
- Quiroz Villafuerte, V. M., Tumbaco Rodríguez, S. L., Acuña Mieles, G. A., Zambrano Romero, J. E., Catagua Manrique, D. N., Bravo Granda, J. J., & Flores Saltos, M. D. (2024). Disponibilidad y accesibilidad de servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes en la Zona Sur de Manabí: Revisión de evidencia y recomendaciones. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.10456
- Quispe Castro, P. C., Paquiyauri Huincho, L. M., & Mendoza Vilcahuaman, J. (2022). Factores que intervienen para elección de un método anticonceptivo en adolescentes de un centro de salud de Huancavelica, 2021. *Llamkasun*, 3(1). <https://doi.org/10.47797/llamkasun.v3i1.96>
- Ribas, C. R. (2021). Adolescent pregnancy, public policies, and targeted programs in Latin America and the Caribbean: A systematic review. *Revista Panamericana de Salud Pública/Pan American Journal of Public Health*, 45. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.144>
- Sadler, M., Obach, A., Luengo, X., & Biggs, A. (2010). *Estudio barreras de acceso a los servicios de salud para la prevención del embarazo adolescente en Chile*. Ministerio de Salud.
- Sanhueza, A., Costa, J. C., Mújica, O. J., Carvajal-Velez, L., Caffé, S., Victora, C., & Barros, A. J. D. (2023). Trends and inequities in adolescent childbearing in Latin American and Caribbean countries across generations and over time: A population-based study. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 7(6). [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(23\)00077-9](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(23)00077-9)
- Villalobos, A., Ávila-Burgos, L., Hubert, C., Suárez-López, L., de la Vara-Salazar, E., Hernández-Serrato, M. I., & Barrientos-Gutiérrez, T. (2020). Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. *Salud Pública de México*, 62(6). <https://doi.org/10.21149/11519>
- Villalobos, A., Estrada, F., Hubert, C., Torres-Ibarra, L., Rodríguez, A., Romero, I., Schiavon, R., & Campero, L. (2023). Sexual and reproductive health among adolescents in vulnerable contexts in Mexico: Needs, knowledge, and rights. *PLOS Global Public Health*, 3(11). <https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0002396>

- Vique López, D. F., Pazmiño Hurtado, B. M., López Pino, M. J., Robalino Yambay, M. S., Montero Barahona, S. J., & Llamuca Llanga, A. G. (2026). Evaluación de la eficacia de las intervenciones en atención primaria de salud en la prevención del embarazo en adolescentes en América Latina: Una revisión sistemática 2020-2024. *Revista Científica Multidisciplinaria InvestiGo*, 7(18). <https://doi.org/10.56519/ww6bwx88>
- Werdhani, R. A., Wanda, D., Surasno, H. M. F., Anindhita, M., Koloi, V. S., Ekawati, F. M., Widyahening, I. S., & Sanci, L. A. (2025). Adolescent and young adult-friendly primary health care services in low- and middle-income countries: A scoping review. *Discover Social Science and Health*, 5(1). <https://doi.org/10.1007/s44155-025-00150-3>
- World Health Organization. (2024, April 10). *Adolescent pregnancy*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Ypanaque Ancajima, J. E. (2024). Barreras de acceso a los servicios primarios de salud sexual y reproductiva en adolescentes, de una comunidad urbano marginal del Perú. *Medicina Clínica y Social*, 8(1). <https://doi.org/10.52379/mcs.v8i1.329>

CONFLICTO DE INTERESES

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