innova SCIENCE JOURNAL ISSN:3091-1680

OM EDITORIAL

Artículo Científico

Percepción del riesgo y barreras de comunicación familiar sobre embarazo precoz en adolescentes: revisión bibliográfica.

Risk perception and family communication barriers regarding early pregnancy in adolescents: literature review.

Fuentes-Parrales, Jocelyne Elizabeth[1]; Quezada-Guajala, Alexis Higinio[2]; Zamir-Imanol, Andagoya Sagnai.

[1] Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; https://orcid.org/0000-0003-1027-6062; jocelyne.fuentes@unesum.edu.ec

[2] Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; https://orcid.org/0009-0009-2973-4642; quezada-alexis5176@unesum.edu.ec

[3] Universidad Estatal Del Sur De Manabí; Ecuador, Jipijapa; https://orcid.org/0009-0004-7784-4495; andagoya-zamir2357@unesum.edu.ec

[1] Autor Correspondencia

https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n4/446

Cita: Fuentes-Parrales, J. E., Quezada-Guajala, A. H., & Zamir-Imanol, A. S. (2026). Percepción del riesgo y barreras de comunicación familiar sobre embarazo precoz en adolescentes: revisión bibliográfica. *Innova Science Journal*, *4*(4), 633-647. https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n4/446

Recibido: 14/04/2026
Aceptado: 29/08/2026
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 adolescente constituye un problema de salud pública relacionado con factores sociales, económicos, educativos, culturales y familiares. El estudio tuvo como propósito analizar la evidencia científica sobre la percepción del riesgo y las barreras de comunicación familiar que influyen en la prevención del embarazo precoz. Metodología de diseño documental y es de naturaleza descriptiva, mediante la búsqueda de publicaciones en Google Scholar, Dialnet, PubMed y SciELO, aplicando criterios de inclusión y exclusión, operadores booleanos y el método PRISMA, se seleccionaron 50 documentos publicados entre 2022 y 2026. Los resultados muestrearon que la pobreza, el bajo nivel educativo, las relaciones sexuales tempranas, la desigualdad social, las creencias culturales y el acceso limitado a métodos anticonceptivos se relacionan con una mayor vulnerabilidad al embarazo adolescente. Asimismo, la vergüenza, el miedo al juicio, la falta de confianza, los tabúes, el desconocimiento y las dificultades para dialogar con los padres constituyen importantes barreras para abordar temas de sexualidad y prevención. Se concluyó que la educación sexual integral, el acceso a anticonceptivos, la consejería en salud sexual y reproductiva, la participación familiar son estrategias clave, además la prevención requiere esfuerzos coordinados de familias, escuelas, comunidades y profesionales de la salud.

Palabras clave: Embarazo adolescente; Evaluación de riesgos; Diálogo familiar; Educación reproductiva integral; Prevención.

Abstract: Adolescent pregnancy is a public health issue linked to social, economic, educational, cultural, and familial factors. This study aimed to analyze scientific evidence regarding risk perception and barriers to family communication that influence the prevention of early pregnancy. Using a descriptive, documentary research design—and conducting searches across Google Scholar, Dialnet, PubMed, and SciELO while applying inclusion and exclusion criteria, Boolean operators, and the PRISMA method—50 documents published between 2022 and 2026 were selected. The results showed that poverty, low educational attainment, early sexual activity, social inequality, cultural beliefs, and limited access to contraceptives are associated with increased vulnerability to adolescent pregnancy. Furthermore, shame, fear of judgment, lack of trust, taboos, a lack of knowledge, and difficulties in communicating with parents constitute significant barriers to addressing issues of sexuality and prevention. It was concluded that comprehensive sex education, access to contraceptives, sexual and reproductive health counseling, and family involvement are key strategies; moreover, prevention requires coordinated efforts among families, schools, communities, and health professionals.

Keywords: Teenage pregnancy; Risk assessment; Family dialogue; Comprehensive reproductive education; Prevention.

1. Introducción

La adolescencia es una etapa crucial del desarrollo humano, durante la cual se experimentan diferentes transformaciones, entre ellas, cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales. En esta etapa, las personas adquieren su identidad y desarrollan autonomía para la toma de decisiones en su vida cotidiana (Monserrate et al., 2025).

Durante esta fase, la sexualidad adquiere gran importancia debido a que la educación sexual puede ser escasa como consecuencia de la falta de comunicación y confianza en el entorno familiar. Esta situación puede provocar que los adolescentes desconozcan aspectos relacionados con la educación sexual, lo que podría contribuir al incremento de embarazos precoces (Sievwright et al., 2023).

No obstante, la comunicación entre padres e hijos presenta diferentes barreras que deben enfrentar los adolescentes. Entre estas se destacan la vergüenza o incomodidad (52,8 %), la creencia de que hablar de sexualidad fomenta la actividad sexual (46,2 %), la escasa información sobre educación sexual (44,6 %), el estigma social (41,0 %) y las barreras culturales (30,4 %) (Mihret et al., 2024). Por otro lado, la percepción del riesgo de embarazo en adolescentes puede verse influida por el desconocimiento o las ideas erróneas sobre el embarazo y sus métodos de prevención, debido a que muchos adolescentes carecen de información suficiente sobre reproducción, métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo precoz (Panda et al., 2023).

El embarazo precoz en adolescentes constituye un problema de salud pública a nivel global. Un estudio realizado en Asia señala que el 35 % de las mujeres quedan embarazadas antes de los 19 años, situación asociada con factores como la pobreza, el bajo nivel educativo y el acceso limitado a información sobre salud sexual (Samikshya et al., 2022). De la misma forma, en África, aproximadamente 21 millones de adolescentes de 15 a 19 años quedan embarazadas cada año, principalmente en países de ingresos bajos y medianos. Estas cifras evidencian la importancia del embarazo adolescente como problema de salud pública (Crooks et al., 2022).

Por otro lado, en el continente americano, específicamente en Estados Unidos y entre comunidades de origen mexicano, se encontró que las latinas nacidas en el extranjero y las mexicanas residentes en México presentaban tasas ajustadas similares de maternidad adolescente, de 30,1 % y 29,9 %, respectivamente. Estas cifras fueron superiores a las registradas entre las mujeres mexicanas nacidas en Estados Unidos (26,2 %) y las mujeres blancas no hispanas nacidas en Estados Unidos (11,6 %) (Darney et al., 2022). En Colombia, se reportaron 17.848 casos de embarazos correspondientes a adolescentes de 15 a 19 años, mientras que en 2023 se observó un descenso en los nacimientos, con 13.872 mujeres de este grupo etario que dieron a luz (Porto et al., 2023).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) menciona que alrededor de 21 millones de adolescentes de 15 a 19 años quedan embarazadas cada año. En el año 2000 se registraron 64,5 partos por cada 1.000 adolescentes, mientras que en 2023 esta estadística disminuyó a 41,3 por cada 1.000. A pesar de esta disminución, continúan registrándose índices elevados en regiones como África subsahariana, con 97,9 partos por cada 1.000 adolescentes, y América Latina y el Caribe, con 51,4 por cada 1.000.

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023) señala que el embarazo en adolescentes, especialmente en menores de 15 años, representa un problema significativo de salud. Entre los factores asociados se encuentran la violencia, la coerción sexual, los antecedentes de trauma y el acceso limitado a la educación sexual.

En Ecuador, la situación del embarazo adolescente adquiere especial relevancia debido a que la tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años fue de 49,3 nacimientos por cada 1.000 adolescentes. Esta problemática está relacionada con diversos factores, entre ellos, las condiciones socioeconómicas, la educación sexual deficiente, el acceso limitado a métodos anticonceptivos, la violencia sexual, el matrimonio o unión temprana y la desigualdad social, factores que pueden influir en la ocurrencia del embarazo durante la adolescencia (Rodríguez et al., 2023). Asimismo, Zambrano y Saltos (2023) señalan que el embarazo adolescente continúa siendo una problemática relevante en Ecuador, debido a que más de 41.000 niñas y adolescentes de entre 10 y 19 años se convierten en madres, de las cuales el 0,7 % son menores de 14 años.

En Manabí, esta problemática también ha sido documentada. En el Centro de Salud de Olmedo se registraron 35 embarazos en adolescentes, de los cuales el 57 % correspondió a jóvenes de entre 17 y 19 años, mientras que el 43 % correspondió a adolescentes de 14 a 16 años. Entre los factores asociados se identificaron el inicio temprano de la vida sexual, el desconocimiento de los métodos anticonceptivos y la influencia del entorno familiar (Macías & Cañarte, 2022).

El estudio tuvo como propósito analizar la evidencia científica actual sobre la percepción del riesgo y las barreras de comunicación familiar en la prevención del embarazo adolescente, mediante la revisión de los factores familiares, comunitarios y culturales que influyen en el diálogo entre padres e hijos sobre salud sexual y reproductiva y en la adopción de medidas preventivas.

2. Materiales y Métodos

2.1. Diseño y enfoque del estudio

La investigación presenta un tipo de diseño documental y es de naturaleza descriptiva.

2.1.1. Criterios de inclusión

- Los criterios de inclusión aplicados en este estudio son:
- Artículos originales, metaanálisis y publicaciones en inglés y español
- Sitios validados como la OMS y OPS, con datos confiables
- Artículos indexados en revistas académicas relacionadas con la salud
- Artículos que hayan sido publicados en los últimos cinco años

2.2. Criterios de exclusión

Se descartaron artículos que estaban incompletos, páginas de fuentes no oficiales y documentos que no correspondían al periodo indicado.

2.3. Estrategias de búsqueda

Mediante una búsqueda sistemática, se analizaron documentos académicos utilizando bases de datos como Google Scholar, Dialnet, PubMed y SciELO. Se aplicaron términos vinculados al tema de estudio, tales como: "Embarazo precoz", "Desigualdad en salud", "barreras de comunicación ", "Adolescencia ", " Percepción de riesgo en embarazo" e "Embarazo".

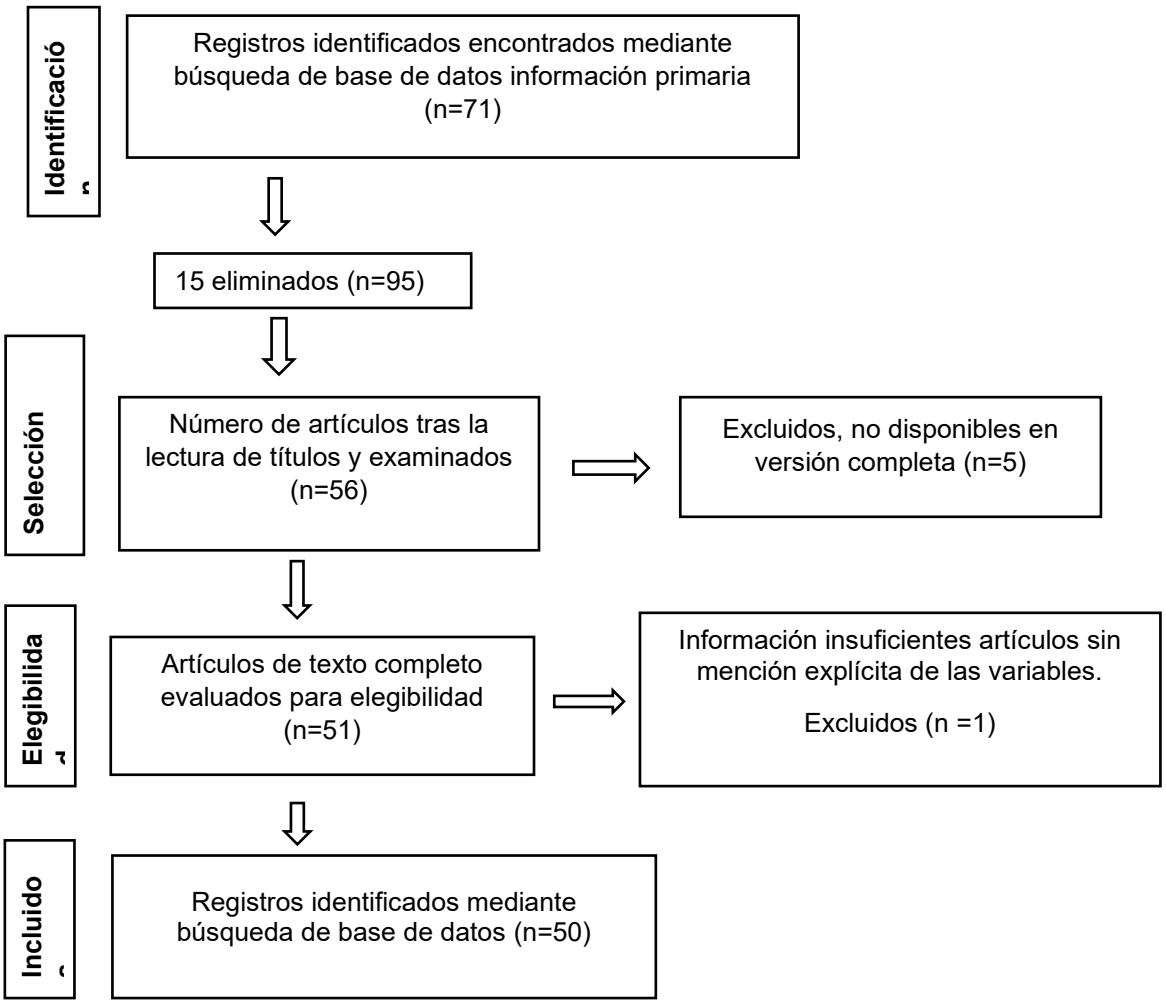
En total, se identificaron (50) documentos tras aplicar criterios de inclusión y exclusión utilizando el diagrama de flujo PRISMA, eliminando estudios que no correspondían, lo que permitió seleccionar los artículos académicos utilizados para la elaboración de este trabajo.

2.4. Uso de operadores

Para mejorar la precisión de la búsqueda, se usaron operadores booleanos como AND y OR, combinando distintos términos clave y limitando la búsqueda de información a un rango temporal que abarca desde el año 2022 hasta el 2026.

Figura 1.

Diagrama de flujo PRISMA



Nota: Elaborado por los autores

3. Resultados

Tabla 1.

Factores asociados en el embarazo precoz

Autor	Año	País	Metodología	Población	Factores
Samikshya y col (Samikshya y otros, 2022)	2022	Sur de Asia	Revisión sistemática de estudios observacionales	Mujeres de 10 a 19 años	Pobreza, matrimonio temprano, bajo nivel educativo, desigualdad de género, falta de acceso a anticonceptivos
Sánchez A (Sanchez , 2022)	2022	Ecuador	Enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal.	100 adolescentes embarazadas y madres.	Baja condición económica y nivel educativo, falta de comunicación entre padres e hijas y presión social.
Valeriano S y col (Valeriano y otros, 2022)	2022	Perú	Estudio transversal analítico	49676 mujeres adolescentes.	Bajos niveles económico y educativo
Bihonegn y col (Bihoneg y otros, 2023)	2023	África subsahariana	Análisis multinivel de encuestas poblacionales	Adolescentes de entre 15 y 19 años	Bajos niveles de educación, pobreza, zonas rurales, falta de planificación familiar y necesidad insatisfecha de anticonceptivos.
Arpita P y col (Arpita y otros, 2023)	2023	India	Revisión de alcance	Adolescentes entre 10 a 19 años	Creencias culturales, matrimonio adolescente, falta de conocimientos reproductivos y limitaciones económicas.
Pincay J y col (Pincay & Jalca , 2024)	2024	Ecuador	Diseño narrativo documental de tipo descriptivo.	Menores de 15 años	Violencia sexual, creencias culturales.
Flores M y col (Flores y otros, 2023)	2023	Latinoamericana	Revisión sistemática	Jóvenes adolescentes de 15 a 19 años	Bajo nivel educativo, estado emocional deteriorado, disfuncionalidad familiar, nivel económico medio-bajo, vivir en zonas rurales, y de difícil acceso a los servicios de salud

Saraguro S y col (Saraguro y otros, 2024)	2024	Ecuador	Estudio analítico	Adolescentes de 10 a 19 años	Condiciones económicas, características sociales, relaciones sexuales tempranas y desconocimiento sobre reproducción.
Achata H y col (Achata & Nolasca , 2025)	2025	Ecuador	Estudio analítico, retrospectivo de casos y controles	180 adolescentes	Pobreza, bajo nivel educativo, relaciones sexuales tempranas, desconocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociales.
Mekonen E (Mekonen , 2024)	2024	África	Estudio transversal	12 829 adolescentes de entre 15 y 19 años.	Bajos niveles de educación, pobreza, zonas rurales, falta de anticonceptivos y limitaciones económicas.
Abate B y col (Abate y otros, 2025)	2025	Global	Revisión sistemática y metaanálisis	Mujeres menores de 18 años	La deficiencia de educación, necesidad, matrimonio infantil, vida campestre y escasez de métodos anticonceptivos

Nota: Elaborado por los autores

Los análisis indican gran relevancia en las principales variables que afectan al embarazo adolescente como la escasez de recursos, falta de formación, la actividad sexual temprana y el déficit de anticoncepción. Estas circunstancias prevalecen a que el embarazo adolescente está fuertemente influenciado por factores socioeconómicos y educativos.

Tabla 2.

Barreras de comunicación familiar en la prevención del embarazo precoz

Autor	Año	País	Metodología	Población	Barrera
Millanzi W y col (Millanzi y otros, 2023)	2023	Tanzania	Estudio transversal	647 adolescentes de entre 10 y 19 años	Padres ausentes
McCrimmon J y col (McCrimmon y otros, 2024)	2024	EE. UU	Investigación cuantitativa	Adolescentes de 14 a 16 años	Vergüenza, miedo al juicio.
Likith R (Likith , 2024)	2024	India	Diseño cualitativo descriptivo	Madres de adolescentes (de 10 a 19 años)	Vergüenza para hablar de sexualidad.
Alemayehu B y col (Alemayehu	2025	Etiopía	Estudio transversal	Adolescentes escolarizados y sus padres	Vergüenza, la incomodidad, la falta de

& Rakgadi , 2025)					conocimiento y la inaceptabilidad cultural
Espinoza R (Espinoza, 2025)	2025	Ecuador	Enfoque mixto	73 estudiantes	Vergüenza, falta de confianza.
Buitrago D y col (Buitrago & Vanegas , 2025)	2025	Latinoamérica	Revisión Explorativo	Adolescentes	Vergüenza, tabúes, estigma, bajo nivel educativo de los padres, roles de género y miedo a hablar de anticoncepción.
Hannah J y col (Hannah y otros, 2025)	2025	EE. UU	Estudio transversal	522 parejas de padres e hijos adolescentes (de 15 a 17 años)	Comunicación escasa entre padres e hijos.
Manocha A y col (Manocha y otros, 2025)	2025	Latinoamérica	Estudio transversal	Adolescentes entre 13 y 19 años.	Normas culturales, la vergüenza y la falta de conocimiento.
Levey E y col (Levey y otros, 2025)	2025	Perú	Estudio cualitativo	10 madres adolescentes	Conflictos familiares, dificultades para acceder al apoyo familiar y problemas de comunicación

Nota: Elaborado por los autores

La tabla evidencia que el sentimiento de vergüenza representa el obstáculo más habitual en las conversaciones familiares, siendo seguido por la falta de información y los retos que surgen en la interacción entre padres e hijos al comunicarse. Todos estos aspectos limitan las charlas sobre asuntos relacionados con la sexualidad y la prevención de embarazos, lo que hace que el embarazo adolescente continúe siendo un desafío.

Tabla 3.

Estrategias de prevención del embarazo precoz en adolescentes

Autor	Año	País	Metodología	Población	Estrategias
Posada N y col (Posada y otros, 2022)	2022	México	Revisión sistemática	Adolescentes de 15 a 19 años que estaban embarazada	Educación en salud sexual y reproductiva
Manosalvas M y col (Manosalvas y otros, 2022)	2022	Ecuador	Estudio de Caso	Mujeres de 15 a 19 años	Fortalecimiento de la educación sexual integral, el acceso oportuno a métodos anticonceptivos, la participación de los servicios de salud, la implementación de

					políticas públicas de prevención
Benavides M y col (Benavides y otros, 2023)	2023	Sudamérica	Revisión sistemática de la literatura	1.131 adolescentes, con una edad promedio de 14 a 16 años	Programa de educación sexual.
Gómez A y col (Gomez y otros, 2023)	2023	Cuba	Investigación es de tipo prospectivo descriptivo	Adolescentes de 14 y 19 años	Charlas y talleres educativos, recomendaciones sobre métodos anticonceptivos, involucramiento familiar, trabajo conjunto con trabajadores de salud e instituciones educativas, desarrollo de habilidades para la toma de decisiones responsables
Núñez J y col (Nuñez y otros, 2023)	2023	Ecuador	Búsqueda sistemática	54 estudios	Acceso a información y métodos anticonceptivos, participación activa de la familia.
Ruiz A y col (Ruiz & Pons, 2023)	2023	Ecuador	Estudio cuasi-experimental	148 estudiantes	Fortalecer la educación sexual integral, promover el uso informado de métodos anticonceptivos, brindar orientación y consejería en salud sexual y reproductiva.
Cobos L y col (Cobos y otros, 2024)	2024	Ecuador	Estudio cualitativo	19 adolescentes	Orientación sobre métodos anticonceptivos, la promoción de conductas sexuales responsables, el desarrollo de actividades educativas participativas (charlas y talleres) y el fortalecimiento de la toma de decisiones informadas

Hubert C y col (Hubert y otros, 2024)	2024	México	Estudio observacional, descriptivo y transversal	14 117 adolescentes de 12 a 19 años	Educación integral en sexualidad, el acceso oportuno a métodos anticonceptivos modernos, la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva.
Tocte R y col (Tocte y otros, 2025)	2025	Ecuador	Diseño narrativo documental de tipo descriptivo con un enfoque cuantitativo	22 estudiantes en la edad de promedio de 14 a 17 años	Educación sexual integral, acceso a anticonceptivos y un ambiente de apoyo familiar y social.
Chicaiza C y col (Chicaiza y otros, 2026)	2026	Ecuador	Revisión sistemática	30 artículos	Talleres, charlas, campañas de sensibilización, la participación activa familiar y comunitaria, acceso a servicios de salud sexual y reproductiva y a métodos anticonceptivos
Huayana F y col (Huayana y otros, 2026)	2026	Ecuador	estudio observacional de casos.	Adolescentes con 170 grávidas	Métodos anticonceptivos eficaz contra infecciones de transmisión sexual, la comprensión del consentimiento en las relaciones y la conciencia sobre los riesgos del embarazo adolescente

Nota: Elaborado por los autores

La tabla indica que la educación sexual integral es el método más frecuente y efectivo para evitar el embarazo a temprana edad. Es relevante combinar con el acceso a métodos anticonceptivos, la orientación en salud reproductiva y sexual y la intervención comunitaria como familiar. Esto señala que las intervenciones integrales y de varios campos son las más aconsejables para disminuir la contingencia de embarazo durante la adolescencia.

4. Discusión

En la tabla 1 resalta que la pobreza, la falta de oportunidades educativas y el acceso limitado a la anticoncepción son factores clave que a menudo conducen al embarazo adolescente estos resultados son consistentes con los de Malunga et al. (2023), encontraron en su análisis sistemático en Zambia, donde encontraron que la desventaja económica, la deserción escolar y la desigualdad social aumentaban significativamente

el riesgo de embarazo entre los jóvenes. En cambio, Kneale et al. (2023), destacan que el problema no se reduce solamente, a cuestiones económicas, aunque pobreza tiene un impacto en el embarazo adolescente, Los estudios han demostrado que las intervenciones solo se enfocan en el soporte financiero. Los investigadores han descubierto que las intervenciones que se centran únicamente en el apoyo financiero poseen una eficacia restringida a menos que incluyan educación sexual integral, accesos a servicios de salud y reproductiva y el fortalecimiento de los vínculos familiares.

En la tabla 2 los resultados indican que la vergüenza, la incertidumbre y la falta de comprensión de los padres son barreras clave para la comunicación familiar sobre la sexualidad, estos hallazgos son consistentes con los reportados por Agyei y Doreen (2023), quienes encontraron que los tabúes culturales, las creencias religiosas y la falta de entrenamiento de los padres limitan las conversaciones sobre salud sexual y reproductiva, lo que a su vez reduce la probabilidad de evitar el embarazo en la adolescencia, por el contrario, Durante et al. (2023) encontró que estas limitaciones podrían reducirse si los padres tuvieran la capacitación y los recursos para hablar con sus hijos sobre sexo, ya que una comunicación clara y frecuente promueve el uso de anticonceptivos y la toma de decisiones informadas.

En la tabla 3 resalta que la educación sexual integral, el acceso a métodos anticonceptivos y la participación familiar son las tácticas más efectivas para prevenir el embarazo en adolescentes. Estos resultados son consistentes con los de Mohamed et al. (2023), encontraron que las estrategias que integran la educación sexual, el asesoramiento y el acceso a servicios de salud sexual pueden reducir significativamente el riesgo de embarazo en los jóvenes. Feyissa et al. (2023) advierten, que estas tácticas pueden tener una eficacia limitada si no van acompañadas de iniciativas destinadas a combatir la desigualdad social, el matrimonio infantil y las barreras culturales.

5. Conclusiones

El embarazo precoz continúa siendo un importante problema de salud pública, influenciado por factores sociales, económicos, educativos y familiares que aumentan la vulnerabilidad de los adolescentes y moldean sus percepciones sobre los riesgos asociados a las consecuencias del embarazo precoz, debido a que la falta de recursos, la limitada educación sexual, la actividad sexual temprana y la dificultad para usar anticonceptivos representan algunos de los principales factores que contribuyen a esta problemática, mientras que la vergüenza, los tabúes, la falta de información y la escasa comunicación entre padres e hijos limitan la capacidad de discutir abiertamente sobre temas de salud sexual y reproductiva.

Ante esta realidad, es necesario promover la educación sexual integral, garantizar el acceso oportuno a métodos anticonceptivos y servicios de salud sexual y reproductiva, lo que en conjunto con el fortalecimiento de los vínculos familiares y el compromiso comunitario permitirá la toma de decisiones responsables y prácticas preventivas durante la adolescencia. Por lo tanto, se recomienda evaluar el impacto de los programas de intervención destinados a mejorar la comunicación familiar y la percepción del riesgo en los diferentes entornos familiares, comunitarios, educativos y sanitarios.

Referencias Bibliográficas

Abate, B., Tegegne, K., & Bizuayehu, M. (2025). Prevalence, determinants, and complications of adolescent pregnancy: An umbrella review of systematic reviews and meta-analyses. *Revista Elsevier, 5*(1). https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666577825000024

Achata, H., & Nolasca, E. (2025). Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente. *Revista Eugenio Espejo, 19*(3). https://doi.org/10.37135/ee.04.20.08

Agyei, F., & Doreen, K. (2023). A systematic review of effective parent-adolescent sexual and reproductive health information communication in lower- and middle-income countries. *Health SA Gesondheid: Journal of Interdisciplinary Health Sciences, 28*. https://www.scimagojr.com/journalsearch.php?q=21100199566&tip=sid

Alemayehu, M., & Rakgadi, M. (2025). Challenges of parent-adolescent communication on sexual and reproductive health and rights issues in Addis Ababa, Ethiopia: A quantitative study. *African Journal of Reproductive Health, 28*(9). https://www.ajrh.info/index.php/ajrh/article/view/5933/2311

Arpita, P., Jayashree, P., Susangita, J., Abinash, P., & Sanghamitra, P. (2023). Perception, practices, and understanding related to teenage pregnancy among the adolescent girls in India: A scoping review. *Reproductive Health, 20*(1). https://link.springer.com/journal/12978

Benavides, M., Otzen, T., Millanao, K., & Manterola, C. (2023). Efectividad de las intervenciones educativas en prevención del embarazo adolescente en América del Sur: Revisión sistemática. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Quito), 48*(2). https://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=28776

Bihoneg, D., Zemene, T., & Debebe, W. (2023). Prevalence of teenage pregnancy and its associated factors in high fertility sub-Saharan Africa countries: A multilevel analysis. *BMC Women's Health, 23*. https://link.springer.com/journal/12905

Buitrago, D., & Vanegas, C. (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 Journal, 15*(4). https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/21582440251383221

Chicaiza, C., Reyes, J., & Suarez, S. (2026). Estrategias para abordar los determinantes socioculturales del embarazo adolescente en Ecuador. *Revista de Ciencias Sociales y Humanas, 8*(1). https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2665-01692026000100065

Cobos, L., Cañarte, M., Gonzales, F., & Toaquiza, K. (2024). Estrategia educativa para la prevención de embarazo adolescente. *Revista Científica de Salud BIOSANA, 4*(1). https://soeici.org/index.php/biosana/issue/view/59

Crooks, R., Bedwell, C., & Lavender, T. (2022). Adolescent experiences of pregnancy in low- and middle-income countries: A meta-synthesis of qualitative studies. *BMC Pregnancy and Childbirth, 22*, 702.

Darney, B., Boniface, E., Jacobson, L., Rivera, E., Avendaño, B., & Minahan, K. (2022). Adolescent reproductive health outcomes among Mexican-origin women on both sides of the U.S.-Mexico border. *Journal of Adolescent Health, 71*(6). https://link.springer.com/journal/12884

Durante, J., Higashi, R., Lau, M., & Tiro, J. (2023). Parent perspectives about initiating contraception conversations with adolescent daughters. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology, 36*(4). https://www.sciencedirect.com/journal/journal-of-pediatric-and-adolescent-gynecology

Espinoza, R. (2025). Incremento de embarazos adolescentes por falta de comunicación familiar en la educación sexual. *Management Comilcue, 2*(1). https://revista.comilcue.edu.ec/index.php/m

Feyissa, G., Tolu, L., Soboka, M., & Ezeh, A. (2023). Effectiveness of interventions to reduce child marriage and teen pregnancy in sub-Saharan Africa: A systematic review of quantitative evidence. *Frontiers in Reproductive Health, 5*. https://www.frontiersin.org/journals/reproductive-health

Flores, M., Ramón, A., & Caraguay, S. (2023). Factores asociados al embarazo en los adolescentes: Una revisión sistemática de alcance. *Revista Científica de Ciencias de la Salud, 16*(2). https://rccs.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud

Gomez, A., Ruiz, Y., & Quintero, L. (2023). Estrategia de intervención para disminuir el embarazo en la adolescencia. *Revista Científico-Educacional de la Provincia de Granma, 19*(2). https://revistas.udg.co.cu/index.php/roca/es

Hannah, J., Verlenden, J., & Chen, X. (2025). Parent-teen sexual health communication and teens' health information and service seeking. *JAMA Network Open, 8*(11). https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen

Huayana, F., de L., Sulca-Carbajo, K. Y., & Velasque-Acuña, F. E. (2026). Factores de riesgo de infección del tracto urinario en gestantes atendidas en consulta prenatal. *Innova Science Journal*, *4*(2), 317-328. https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n2/274

Hubert, C., Salazar, E., Villalobo, A., López, L., & Troitiño, M. (2024). Prevención del embarazo en adolescentes. *Salud Pública de México, 66*(4).

Kneale, D., Kjaersgaard, A., Melo, M., & Picardo, J. (2023). Can cash transfer interventions increase contraceptive use and reduce adolescent birth and pregnancy in low and middle income countries? A systematic review and meta-analysis. *PLOS Global Public Health, 3*(11). https://journals.plos.org/globalpublichealth/

Levey, E., Rodriguez, A., Chang, A., & Rondon, M. (2025). A qualitative analysis of adolescent motherhood within the broader family context in Peru. *Family Relations, 73*(2).

Likith, R. (2024). Exploring factors influencing parent-adolescent communication on sexual and reproductive health (SRH)—A qualitative study from Bengaluru, India. *Journal of Psychosexual Health, 6*(3).

Macias, M., & Cañarte, M. (2022). Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente y su impacto en la salud del binomio madre-hijo. *Revista de Investigación y Educación en Salud, 2*(1). https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v1.n2.2022.78-85

Malunga, R., Sangong, S., Saah, F., & Bain, L. (2023). Prevalence and factors associated with adolescent pregnancies in Zambia: A systematic review from 2000–2022. *BMC Women's Health, 23*, 81. https://link.springer.com/article/10.1186/s13690-023-01045-y

Manocha, A., Gutmann, A., Berglas, N., & Decker, M. (2025). Mother-teen conversations about sex and relationships: A qualitative study in rural Latino communities. *Journal of Child and Family Studies, 34*. https://link.springer.com/article/10.1007/s10826-025-03105-z

Manosalvas, M., Guerra, K., & Huitrado, C. (2022). Cambios en la prevención del embarazo adolescente en Ecuador. *Revista Mexicana de Sociología, 84*(3). https://scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-25032022000300685

McCrimmon, J., Widman, L., & Brasileiro, J. (2024). Adolescent barriers to sexual communication with their parents: Differences by sexual and gender identity. *Journal of Sex Research, 62*(4). https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38905151/

Mekonen, E. (2024). Pooled prevalence and associated factors of teenage pregnancy among women aged 15 to 19 years in sub-Saharan Africa: Evidence from 2019 to 2022 demographic and health survey data. *Find a Journal, 9*(26). https://link.springer.com/article/10.1186/s40834-024-00289-5

Mihret, M., Esubalew, D., Siyoum, T., Worku, Y., & Azanaw, J. (2024). Parent–adolescent communication on sexual and reproductive health issues and associated factors among secondary public-school students in Gondar town, northwest Ethiopia: An institution-based cross-sectional study. *Frontiers, 12*. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39290406/

Millanzi, W., Osaki, K., & Kibusi, S. (2023). Parent-adolescent communication about sexual and reproductive health and its determinants among adolescents: Baseline findings from a randomized controlled trial in Tanzania. *SAGE Journal, 13*(4). https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/21582440231216281

Mohamed, S., Chipeta, M., Kamninga, T., Nthakomwa, L., & Chifungo, C. (2023). Interventions to prevent unintended pregnancies among adolescents: A rapid overview of systematic reviews. *Revista Springer Nature, 12*, 198. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37858208/

Monserrate, P., 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), 42-55. https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/nE1/177

Nuñez, J., Neira, A., Becerra, N., Alvarado, S., & Hermina, E. (2023). Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: Estado del arte. *Revista Educación Las Américas, 12*(1). https://revistas.udla.cl/index.php/rea/article/view/182

Organización Mundial de la Salud. (2024). *Embarazo adolescente*. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy

Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Embarazo en la adolescencia temprana: Una mirada integral. Derechos sexuales y derechos reproductivos en menores de 15 años*. https://www.paho.org/es/noticias/21-11-2023-embarazo-adolescencia-temprana-mirada-integral-derechos-sexuales-derechos

Panda, A., Parida, J., & Acharya, S. (2023). Perception, practices, and understanding related to teenage pregnancy among the adolescent girls in India: A scoping review. *Reproductive Health, 20*, 93.

Pincay, J., & Jalca, J. (2024). Embarazo en adolescentes: Factores asociados en el embarazo en población adolescente. *Revista Conocimiento Global, 9*(1). https://conocimientoglobal.org/revista/index.php/cglobal/article/view/539

Porto, C., Carrillo, E., Badel, H., & Bernett, O. (2023). Análisis de embarazos adolescentes en Colombia años 2022 y 2023 en el marco de los ODS. *Revista Científica Multidisciplinar, 7*(6). https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12781

Posada, N., Torres, R., & Vega, M. (2022). Effective interventions to prevent repeat pregnancies in adolescents: A systematic review. *SAGE Journal, 12*(4). https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/21582440221130309

Rodríguez, F., Michilena, M., Ruiz, M., Llosa, S., Román, L., & López, M. (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://www.researchgate.net/publication/377801565_Embarazo_adolescente_en_Ecuador_y_america_latina_un_grave_problema_de_salud_publica

Ruiz, A., & Pons, E. (2023). Efectividad de la intervención educativa para prevenir el embarazo y enfermedades de transmisión sexual. *Vive Revista de Salud, 6*(18). https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/391

Samikshya, P., Husna, R., Timothy, D., & Bendición, A. (2022). Adolescent pregnancy in South Asia: A systematic review of observational studies. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 19*(22). https://doi.org/10.3390/ijerph192215004

Samikshya, P., Razee, H., & Dobbins, T. (2022). Adolescent pregnancy in South Asia: A systematic review of observational studies. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 19*(22). https://doi.org/10.3390/ijerph192215004

Sanchez, A. (2022). Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. *Science and Research, 7*(2). https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/2383

Saraguro, S., Torres, B., Reategui, S., Zhamungui, K., & Cabera, M. (2024). Factores asociados al embarazo adolescente en una población urbano marginal de la ciudad de Loja. *Enfermería Investiga, 9*(1). https://doi.org/10.31243/ei.uta.v9i1.2284.2024

Sievwright, K., Moreau, C., Mengmeng, L., & Ramaiya, A. (2023). Adolescent-parent relationships and communication: Consequences for pregnancy knowledge and family planning service awareness. *Journal of Adolescent Health, 73*(1). https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2022.09.034

Tocte, R., Tigua, H., Reyes, G., & Agurto, M. (2025). Prevención del embarazo adolescente: Un enfoque integral en un colegio de la zona sur de Manabí. *Revista Investigación y Educación en Salud, 4*(2). https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v4.n2.2025.69-82

Valeriano, S., Sánchez, M., & Vela, A. (2022). Factores sociales y demográficos asociados al embarazo y al embarazo repetido en mujeres adolescentes de Perú. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología, 87*(1). http://dx.doi.org/10.24875/rechog.21000010

Zambrano, M., & Saltos, S. (2023). Educación sexual integral para la prevención del embarazo adolescente en el Centro de Salud San Bartolo. *Revista Investigación y Educación en Salud, 2*(2). https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v2.n2.2023.95-107

CONFLICTO DE INTERESES

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